



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 4

(Del 25 al 31 febrero 2026)

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN	3
2.	OBJETIVO	3
3.	CONTENIDO	3
4.	SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA	4
4.1.	INFECCIONES RESPIRATORIAS	4
4.2.	ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	4
4.3.	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.....	5
4.4.	ENFERMEDADES ZONÓTICAS	6
4.5.	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.....	6
4.6.	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	7
4.7.	EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO.....	7
4.8.	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)	8
5.	RECOMENDACIONES	11
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	12

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico Semanal** es en esencia el resumen de la situación epidemiológica del país, presentada mediante casos, tasas de incidencia y gráficos de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) bajo vigilancia en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Se presentan agregados por grupos de eventos y eventos, comparativo por semana epidemiológica actual y acumulada, del año vigente y el año previo. Se acompañan las tablas e ilustraciones con análisis o comentarios cortos y con recomendaciones, cuando existe la necesidad.

La información proviene principalmente de los ENO detectados por los médicos que laboran en el sistema de salud, público y privado. Estos casos son registrados en la **Plataforma Tecnológica para la Notificación de ENO (SISVIG)** según las normas y procedimientos del Ministerio de Salud. Regularmente los datos se complementan o actualizan con información laboratorial proporcionada por la red nacional de laboratorios y el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES). Los datos de este Boletín están sujetos a actualizaciones; en consecuencia, deben ser considerados preliminares.

2. OBJETIVO

El objetivo principal del Boletín es dar a conocer a las organizaciones, instituciones, medios de comunicación, trabajadores de la salud y población en general, información actualizada y útil de la situación epidemiológica de algunos ENO establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617, que fueron reportados por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3. CONTENIDO

Este boletín presenta el número de casos y la tasa de incidencia de los ENO correspondiente a la semana 4 del 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 4 de ambos años (Cuadro 1a y 1b). La información se presenta agrupada en ocho categorías:

SIGLA	SIGNIFICADO
IRAG	Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	Zoonosis
ETV	Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento
SNC	Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

El análisis de los eventos se basa en la información contenida en los cuadros 1a y 1b, casos y tasa de incidencia de algunos ENO en la semana epidemiológica actual (A) 1 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 4, comparativos años 2025-2026.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se notificaron 223 casos (tasa de 4.8), inferior a lo observado en 2025, donde se notificaron 230 casos (tasa de 5.0). En 2025 se acumularon 968 (21.2) inferior a lo observado en 2026 de 1,276 (27.6).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual fueron 322 con una tasa de 7.0 casos por 100,000 habitantes, inferior a lo observado en 2025 donde se notificaron 386 casos (tasa de 8.4).

Síndrome Gripal: Dentro del grupo de infecciones respiratorias el Síndrome Gripal, incluyendo la Infección debida a coronavirus (B34.2), para la semana y año actual se notificaron 706 casos para una tasa de 15.3 casos por cada 100,000 hab, inferior al 2025 donde se notificaron 889 casos (tasa 19.5).

Tuberculosis: Durante la semana epidemiológica 4 de 2026, se notificaron siete (7) casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP), superior a los 3 reportados en el mismo periodo de 2025. El acumulado anual de TEP muestra incremento, con 25 casos en 2026 frente a los 9 registrados el año previo. La tuberculosis pulmonar (TBP) presentó 35 casos esta semana, una disminución respecto a los 47 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja un alza en el 2026 con 175 casos reportados a la fecha, comparados con los 168 del año anterior. Estos datos son preliminares por lo que pueden variar.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notificaron casos durante la semana actual en 2025, ni en 2026.

Parotiditis: No se notifican casos en la semana epidemiológica actual del 2026 ni del 2025. En 2025, un caso acumulado

Poliomielitis: No se han notificado casos de poliomiелitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del polio virus salvaje.

Rubéola: No se ha documentado ningún caso durante este período.

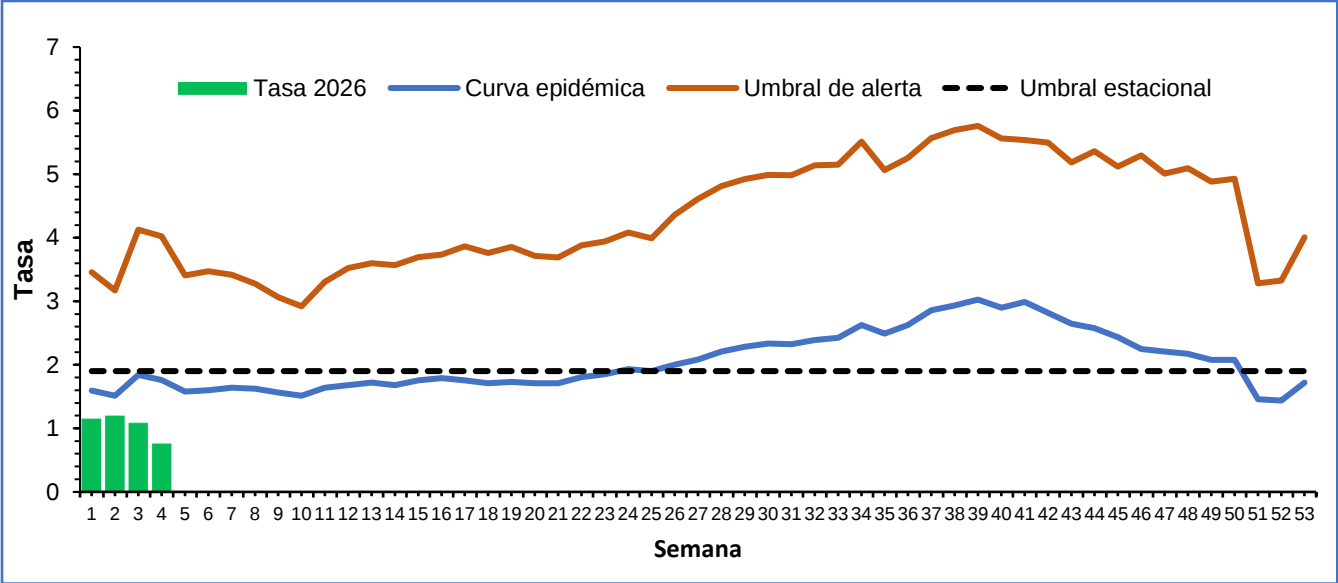
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: Se notifica un caso para la semana actual en el 2026, no se notifican casos para el 2025.

Tosferina: No se notifican casos para la SE actual, con un acumulado de 6 casos (0.1) en 2026, comparado al 2025 donde no se notificaron casos.

Varicela: Se notificaron 35 casos esta semana (tasa 0.8). La incidencia se mantiene por debajo de la curva epidémica, del umbral de alerta y del umbral estacional

Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2025. República de Panamá. 2026/p



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística.

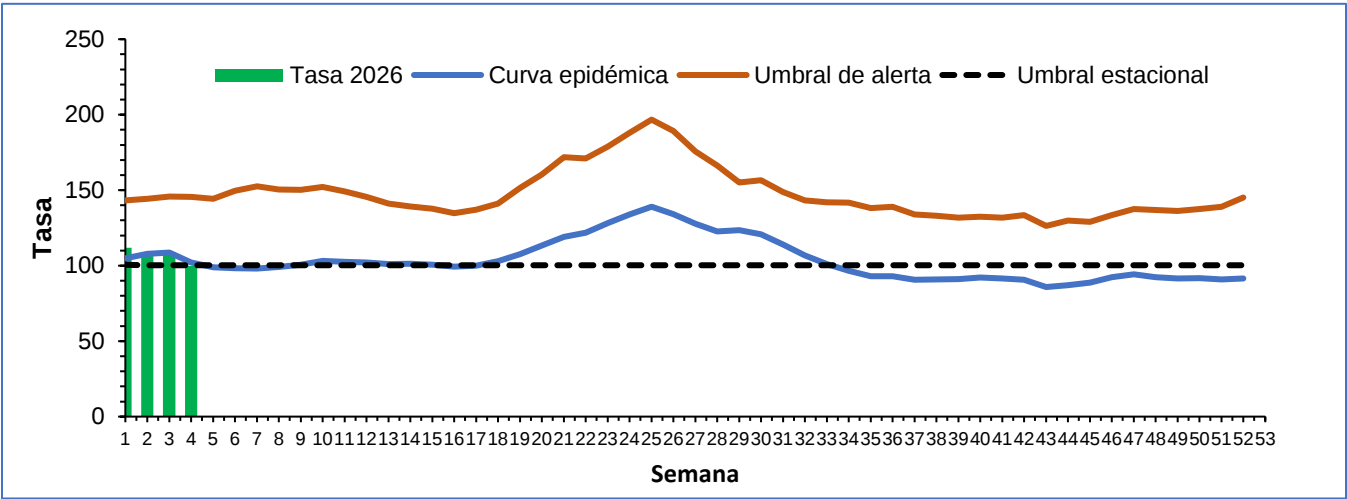
4.3.ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para la semana N°4 de 2026, se notificaron 4,614 casos para una tasa de incidencia de 99.8 casos por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados en el 2026 hasta SE N° 4, se registran 19,853 casos con tasa de incidencia 429.4 casos por 100,000 habitantes; inferior a los notificados en 2025 (24,654 casos y tasa de 539.6) para el mismo periodo.

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual supera el umbral estacional, pero no la curva epidémica. Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o, procedan a notificar aquellas que no lo han realizado.

Intoxicaciones Alimentarias: Para la SE N° 04 de 2026, se notifican 31 casos, superior a los 39 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (127 casos, tasa 2.7) menor a los notificados para el año 2025 (139 casos y tasa de 3.0) para el mismo período.

Gráfica N°2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2025. República de Panamá. 2026/p



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana N°4; se actualiza un (1) caso de semanas anteriores de 2026; En el 2025, se tenía un (1) caso acumulado hasta la SE N°4.

Leptospirosis: Durante la SE N°4, no se notifican casos de leptospirosis; se actualizan dos (2) casos de semanas anteriores de 2026. En el 2025 se notificaron dos (2) casos en la SE N°4 y un acumulado de 14 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana N° 4 del año 2026, se tiene un (1) caso acumulado. En el 2025 no se notificó caso para esta semana y se tenía uno (1) acumulado.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la SE N° 4 de 2026, se notifican dos (2) casos de GB en humanos; en el 2025, se notificaron 5 casos para esta semana. En lo que va del 2026 se tiene 7 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 13 casos acumulados.

4.5. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 4 del 2026, no se registraron casos, sin embargo, se actualizaron 2 casos de semanas anteriores para un acumulado de 5 casos; en el 2025 para la misma semana se notificó un caso para un acumulado de 8 casos.

Chikunguña: En el 2026, hasta la semana epidemiológica 4, no se notificaron casos, al igual que en el 2025.

Dengue: En esta semana 4, preliminarmente, se han notificado 10 casos de dengue con signos de alarma para tener acumulado 72; dengue sin signos de alarma 123 para tener acumulado 564 y no se notificaron casos de dengue grave, por lo que se mantiene un caso acumulado, sin embargo, en el 2025 se tenía acumulado para la misma semana 133 dengue con signo de alarma, 1 275 dengue sin signo de alarma y 13 dengue grave, por lo que, al comparar ambos años, se observa una disminución en el número de casos para el año 2026. Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En el 2026, durante la semana 4 se notificaron 46 casos para un acumulado de 148 casos, en el 2025 fueron notificados 23 casos para un acumulado de 85 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 con respecto a las mismas fechas del 2025.

Malaria: En la semana epidemiológica 4 de 2026, se notificaron 117 nuevos casos para un acumulado de 675 casos; para el 2025 en la misma semana se notificaron 156 casos y un acumulado de 703 casos, por lo tanto, comparado el 2026 con el año pasado se observa una disminución en el número de casos.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica 4 del 2024, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche, se actualiza 2 casos de la semana anterior procedente de la región de Panamá Este, para un acumulado de 4 casos; para las mismas fechas en el 2025, se notificaron 17 casos para un acumulado de 42 casos; lo cual indica una disminución del número de casos en el 2026.

Zika: Para el 2026, hasta la semana epidemiológica 4 no se notifican casos, en comparación con el 2025 cuando para la misma semana epidemiológica se notificaron 2 casos.

4.6. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 4 se notificaron 05 casos en el 2026, en el 2025 se notificaron 14 casos. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (43) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (34) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportaron 07 casos de sífilis en embarazadas en la semana 4 de año 2026, en el 2025 se notifican 25 casos. Los casos acumulados (54) en el año 2026, son inferiores en comparación al año 2025 que se notificaron (90 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 4 no se notificaron casos de Mpox en los años 2025 y 2026.

VIH/SIDA: En la semana 4 del año actual, preliminarmente, se han notificado 17 casos de VIH/SIDA; en comparación con el 2025 (43 casos). Los casos acumulados en el 2026 son 86 casos en comparación a los 125 casos reportados hasta la misma semana del 2025.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2026 se notifican (49) casos en comparación con el 2025 (66). Los acumulados en el año actual (217) son similares a los acumulados en el 2025 (218).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 32 casos en la semana actual y (30) casos en el 2025 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2026 (115) respecto al año 2025 (99).

4.8. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

En la semana epidemiológica 4, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2026 se notificaron 3 casos, para un acumulado de 10 casos. En el 2025, para la misma semana, no se notificaron casos y se mantenía un acumulado de 4 casos.

En cuanto a la meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 4 no hay casos registrados en el 2025, ni en este año.

Para las meningitis virales en la semana epidemiológica 4 del 2026, no se registraron, se mantiene un acumulado de tres casos, en el 2025 para la misma semana, se registró un caso para un acumulado de 5 casos.

En cuanto a otras meningitis, hasta la semana epidemiológica 4 en el 2026 no se registran casos; en el 2025 se mantuvo un acumulado de 2 casos de semanas anteriores

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 4. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	230	5.0	968	21.2	223	4.8	1,276	27.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	386	8.4	1,598	35.0	322	7.0	1,707	36.9
	SINDROME GRIPAL	889	19.5	3,216	70.4	706	15.3	3,544	76.6
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	9	0.2	7	0.2	25	0.5
	TUBERCULOSIS PULMONAR	47	1.0	168	3.7	35	0.8	175	3.8
	HEPATITIS A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0
	TETANO NEONATAL	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.1
	VARICELA	68	1.5	290	6.3	35	0.8	193	4.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,735	147.4	24,654	539.6	4,614	99.8	19,853	429.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	39	0.9	139	3.0	31	0.7	127	2.7

A= Actual, AC= Acumulado

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

**CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 4. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	14	0.3	0	0.0	2	0.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	5	0.1	13	0.3	2	0.0	7	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	8	0.2	0	0.0	5	0.1
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	25	0.5	133	2.9	10	0.2	72	1.6
	DENGUE GRAVE	2	0.0	13	0.3	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	245	5.4	1,275	27.9	123	2.7	564	12.2
	LEISHMANIASIS	19	0.4	85	1.9	46	1.0	148	3.2
	MALARIA	156	3.4	703	15.4	117	2.5	675	14.6
	OROPOUCHE	17	0.4	42	0.9	0	0.0	4	0.0
	ZIKA	2	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	14	0.2	43	0.7	5	0.1	34	0.6
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	25	0.3	90	1.1	7	0.1	54	0.6
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	VIH/SIDA	43	0.9	125	2.7	17	0.4	86	1.9
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	66	1.4	218	4.8	49	1.1	217	4.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	30	0.7	99	2.2	32	0.7	115	2.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	4	0.1	3	0.1	10	0.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	5	0.1	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0

A= Actual, AC= Acumulado

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

(*) Se reubicaron el Grupo de Evento al que pertenecen las meningitis debido a Mycobacterium tuberculosis (MTB) por lo que se refleja la disminución en las meningitis bacterianas en el 2024 y en el 2025.

** Se reubica el grupo de evento al que pertenecen las meningitis por H. Influenzae Tipo B luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que los casos reportados al sistema son meningitis por H. influenzae, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código CIE10 G.00.0 correspondientes a Meningitis por H. Influenzae tipo B, ya que el catálogo CIE10 adjunto en el sistema de notificación del Sisvig no tiene otro código con el que se dijera que son casos de Meningitis por H. influenzae; ante esta situación los mismos son reubicados y añadidos a las meningitis bacterianas, en este sentido, se aclara que en el país no se ha evidenciado Meningitis por H. Influenzae tipo B

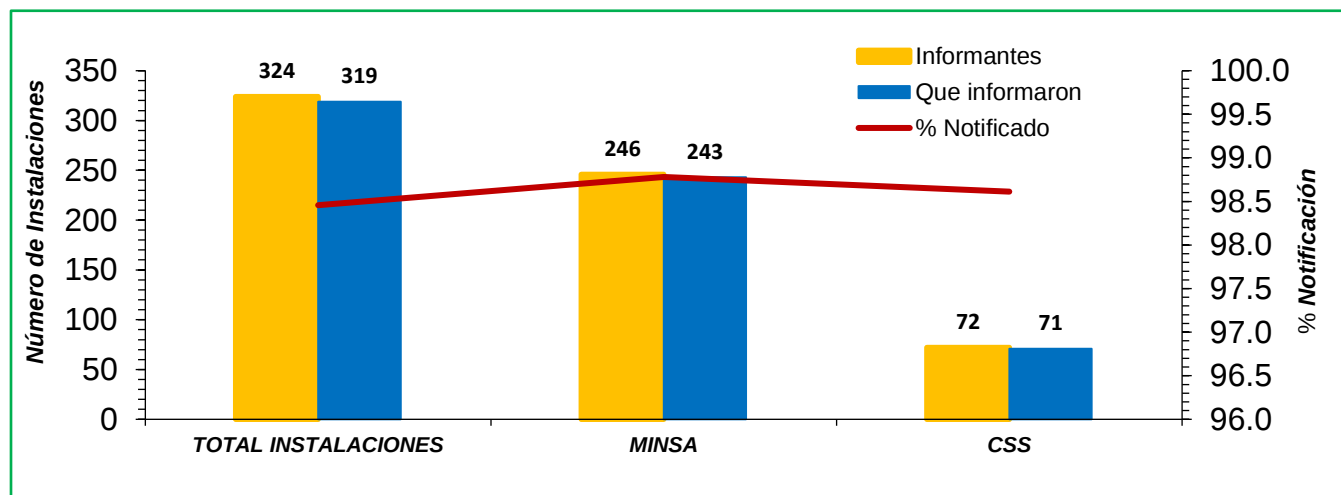
5. RECOMENDACIONES

1. Ante las festividades de fin de año, el Ministerio de Salud le recuerda a la población la importancia del lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol o gel alcoholado para evitar enfermedades transmitidas por alimentos.
2. En todas las instalaciones de salud, públicas y privadas, fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
3. Asegurar, en las instalaciones de salud, la disponibilidad de sueros de rehidratación oral, entrega y educación a la comunidad sobre su uso adecuado para evitar la deshidratación.
4. Fortalecer la orientación sobre la higiene correcta de manos e higiene o etiqueta respiratoria (uso de mascarilla facial o pañuelos desechables o parte interna del codo), en las salas de espera y otros sitios de concurrencia masiva.
5. Mantener actualizados los gráficos del comportamiento de las enfermedades diarreicas, casos febriles y realizar los análisis locales para identificar cambios y comunicarlos a las instancias correspondientes.
6. Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
7. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, virus sincitial respiratorio, el neumococo, COVID-19, y Varicela según el esquema nacional de vacunación.
8. Vigilar el cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

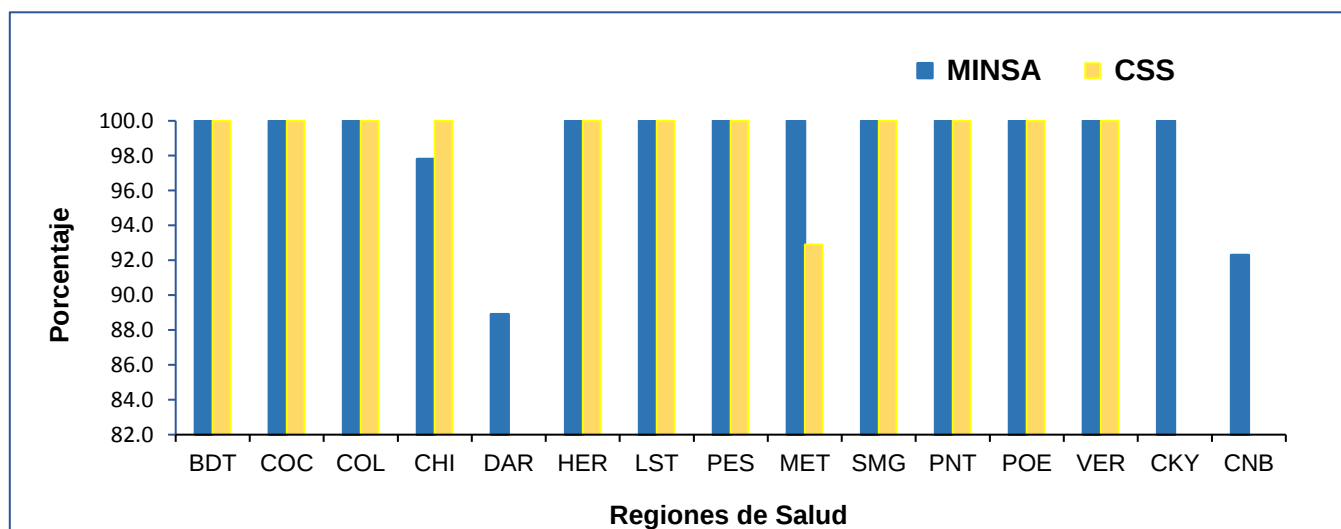
Para la semana epidemiológica 4, de las 324 unidades notificadoras, 319 (98.5%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (83.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 4



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística/Notificación colectiva semanal

Gráfica No.4 Porcentaje de instalaciones de salud que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 4



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística/Notificación colectiva semanal.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No.04 (25 al 31 enero 2026)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	319	98.5	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No reportó: CdeS. La Estrella
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. de Garachiné
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	19	19	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No reportó: CAPPS de Pedregal
San Miguelito - MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: CdeS. de Llano Nopo

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 84.9% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe: martes a la 1:00 p.m.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia. SISVIG/ENO.

3/ Cierre temporal de CAPPS de Torrijos Carter

Felicia/ 04 febrero de 2026