



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 35

(Del 24 al 30 de agosto 2025)

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 | 8 |
| 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 del 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 conocer a 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

El Boletín actual presenta los datos de los ENO acumulados desde la semana 1 a la 35 y los datos de la semana 35, comparativos años 2024-2025 (Cuadro 1a y 1b). Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados 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 distintos eventos se desprende de la información contenida en el cuadro 1a y 1b, casos y tasas de incidencia de algunos ENO en la semana actual (A) 35 y los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (35) se notificaron 351 casos (tasa 7.7), menor que en la misma SE 2024 (734, Tasa 16.3). Los casos acumulados en el 2025 (9,695) con tasa de 212.2 inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (13,260) y tasa de 293.7 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 309 con una tasa de 6.8 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 622 casos con una tasa de 13.8 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 13,129 (tasa de 287.3) es inferior a lo registrado en el 2024 de 15,380 casos (tasa de 340.7) (detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

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 1,175 casos para una tasa de 25.7 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 1,106 casos (24.5 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 36,634 casos (tasa de 801.8); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 53,124 casos (tasa 1,176.8).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 35 se notificó un caso en ambos año y, se han acumulado 99 casos en el 2025 en contraposición a 169 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 35 se notificaron 29 casos en el 2025 y 50 en el 2024. De forma acumulada se observa ligera disminución en el 2025 (1,396 casos y tasa de 30.6) en comparación a los del 2024 (1434 casos y tasa de 31.8).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notifican casos para la semana actual, en 2025 y 2024; Se han acumulado 7 casos para el 2025 mientras que hubo 17 casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

Parotiditis: Se notifica un caso en la semana actual del 2025, En 2024 para la misma semana. No se notifican casos. Los casos acumulados (11) son inferiores en el 2025, respecto a los (15) casos acumulados del 2024.

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.

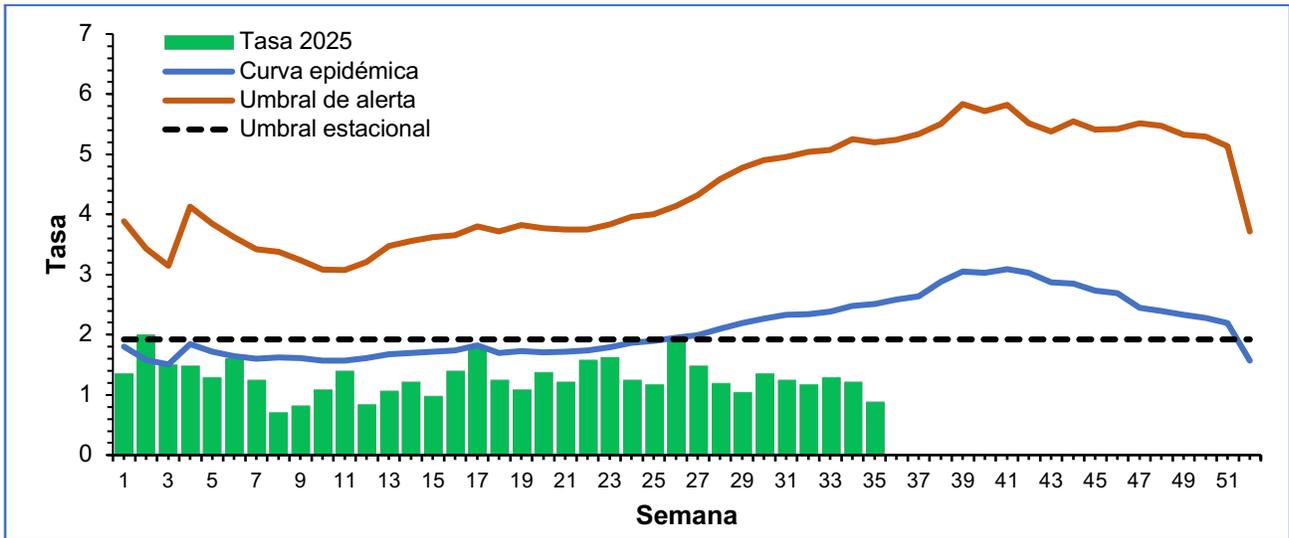
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual ni en la misma semana de 2024. Cero casos acumulados.

Tosferina: No se notifican casos para la semana actual de 2025 y 2024; Cuatro (4) casos acumulados en el 2025 y tres (3) casos acumulados en el 2024.

Varicela: Se notificaron 41 casos esta semana (tasa 0.9); inferior a los 49 casos (tasa de 1.1) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia ligera disminución de la incidencia en la semana actual, y la misma se mantiene por debajo de la curva epidémica, del umbral de alerta y del umbral estacional (Gráfica 1).

Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p.



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

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 4,847 casos (tasa de 106.1); superior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,403 casos, tasa 97.5).

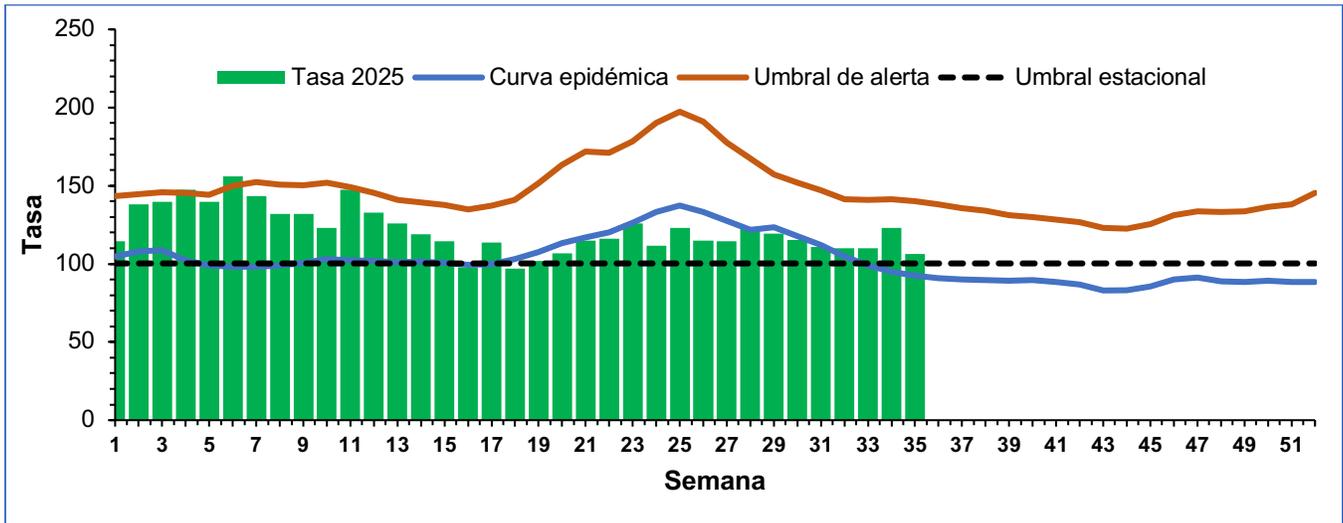
Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (194,504 tasa de 4257.0) inferior a los casos notificados hasta la semana 35 del 2024 (201,024 casos y tasa de 4453.1).

Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual (35) es inferior a lo observado en la semana anterior, supera la curva epidémica y el umbral estacional.

Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o procedan a notificar aquellas que no lo han realizado (Gráfica N°2).

Intoxicaciones Alimentarias: Para la semana 35 se notifican 21 casos; superior a los reportados para la misma semana del 2024 (18 casos). Los casos acumulados para el 2025 (939 casos, tasa 20.6) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1091 casos tasa de 24.2).

Gráfica N°2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p.



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

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 35. Para un acumulado de 18 casos en 2025 y 10 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 35 de 2025, no se notifican casos de leptospirosis; en 2024 se reportaron tres (3) casos para esta semana. En lo que va del año 2025, se han acumulado (57 casos), más casos que para el mismo período de 2024, que registró 36 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notificaron casos en la semana 35 del presente año, en el 2024 se notificaron uno (1) casos para esta semana. En el 2025 se acumulan dieciséis (16) casos; para el 2024 se registraban ocho (8) casos para el mismo período.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025, no se notificaron casos. En el 2024, se notificaron dos (2) casos para la semana 35. Los acumulados en el 2025 ascienden a 89 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 75 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 35 del año 2025 se registran dos casos, en el año 2024 se notifican dos casos. Los casos acumulados en la semana actual del año 2025 son veintinueve (29) y cincuenta y dos (52) casos acumulados en el año 2024.

Chikunguña: Tenemos acumulado este año 17 casos. Para el año 2024 tenemos acumulado 11 casos, para el 2024 y 2025 no se reportaron casos en la semana actual.

Dengue: En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 24 casos de Dengue con signos de Alarma, 261 dengue sin signos de alarma y 2 dengue grave; en comparación con 107 DCSA, 1 273 DSSA y 9 dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, es menor el número de casos de DCSA en el 2025 (1,179 casos) en comparación con 1 945 en el 2024. No obstante, se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (74 casos) que en el 2024 (94 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (9 835 casos) no superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (17 565 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 35 del año actual se notifican 27 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 20 casos. Los acumulados en el 2025 (1,103) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (803).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la Semana Epidemiológica (SE) No. 35, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica se notificó 5 nuevo caso de fiebre por virus de Oropouche (OROV) en la Región de Salud de Darién. Al cierre del período, se actualizo 1 caso de las SE No 34 totalizando 6 casos para esta semana. Estos casos se distribuyen en la comunidad de Río Congo Arriba. El acumulado total hasta la fecha es de 545 casos. En el mismo período del año anterior, se había reportado 1 caso de OROV en el país.

Malaria: En la semana 35 se notifican 29 casos para el año 2025 y 57 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (7 913 respecto a los del 2024 (10 810). Tenemos acumulado dos defunciones este año en las regiones de P. Este y Veraguas, ambas del sexo femenino de 10 y 15 años respectivamente.

Zika: se notifican 2 casos acumulados en la semana 35 del año 2025 y cero casos acumulados en esa misma semana del año 2024.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 35 se notifican 9 casos en el año 2025 y 4 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (348) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (294) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 13 casos en la semana actual (SE-35), en comparación con 18 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (753) son mayores a los acumulados del 2024 (725).

VIH/SIDA: En la semana 35 del año actual, preliminarmente, se han notificado 1 caso de VIH/SIDA; en comparación con 39 en la misma semana del 2024, los casos acumulados fueron 1,875 en 2024 y 1059 en el 2025.

Mpox: Para la semana actual (SE 35) se reporto un caso y tenemos 8 casos acumulados en el 2025. En el mismo periodo no se reportó casos par aun acumulado de cuatro 2024.

4.6 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son superiores los casos (57) en comparación con el 2024 (47). Los acumulados en el año actual (2073) son mayores, en comparación a los (1990) en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 33 casos en la semana actual y (51) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1111) respecto al año 2024 (1159).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

Es importante destacar que se reubican las Meningitis por *Haemophilus influenzae* Tipo B en el grupo de evento al que pertenecen, luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que dichos casos reportados al sistema de vigilancia en salud pública son meningitis por *Haemophilus influenzae*, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código CIE10 G.00.0 correspondientes a Meningitis por *Haemophilus influenzae* tipo B, ya que el catálogo CIE10 adjunto en el sistema de notificación del Sisvig no tiene otro código con el que se pudiese identificar y notificar que son casos de Meningitis por *Haemophilus 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 *Haemophilus influenzae* tipo B. Los casos que hasta ahora habían sido notificados pasan a meningitis bacterianas.

Para la semana epidemiológica 35, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificaron casos, se mantiene un acumulado de 39 casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron 2 casos, para un acumulado de 50 casos, lo cual indica una disminución en el número de casos en el 2025, en comparación del 2024, para la misma semana.

En la semana epidemiológica 35 en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, para un acumulado de dos casos. Para el año 2024, no se registraron casos para la misma semana y hasta esa fecha no había casos acumulados.

Para las meningitis virales en la semana 35 en el año 2025 no se registró ningún caso, sin embargo, se actualizaron dos casos de semanas anteriores, para un acumulado de 40 casos; en el año 2024 para la misma semana se registraron 2 casos, para un total acumulado de 62 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 35 no se notificaron casos, manteniendo un acumulado de 11 casos; para la misma semana durante el 2024, no se notificaron casos, sin embargo, se actualizó un caso de semana anterior, para un acumulado de 21 casos.

En el 2025 hay disminución del número de casos notificados en todas las formas de meningitis, excepto en las meningitis meningocócicas, que para este año se tiene un acumulado de dos casos hasta la SE 35 y durante 2024 para las mismas fechas no se habían registrado casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 35. AÑO 2025.

| GRUPOS DE EVENTOS | EVENTOS | 2024 | | | | 2025 | | | |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------|------|---------|--------|-------|-------|---------|--------|
| | | A | Tasa | AC | Tasa | A | Tasa | AC | Tasa |
| INFECCIONES RESPIRATORIAS | BRONQUIOLITIS | 734 | 16.3 | 13,260 | 293.7 | 351 | 7.7 | 9,695 | 212.2 |
| | NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA | 622 | 13.8 | 15,380 | 340.7 | 309 | 6.8 | 13,129 | 287.3 |
| | SINDROME GRIPAL | 1,106 | 24.5 | 53,124 | 1176.8 | 1,175 | 25.7 | 36,634 | 801.8 |
| | TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR | 1 | 0.0 | 169 | 3.7 | 1 | 0.0 | 99 | 2.2 |
| | TUBERCULOSIS PULMONAR | 50 | 1.1 | 1,434 | 31.8 | 29 | 0.6 | 1,396 | 30.6 |
| ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA | HEPATITIS A | 0 | 0.0 | 17 | 0.4 | 0 | 0.0 | 7 | 0.2 |
| | PAROTIDITIS | 1 | 0.0 | 15 | 0.3 | 0 | 0.0 | 11 | 0.2 |
| | 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 | 1 | 0.0 |
| | TETANO ADQUIRIDO | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| | TOSFERINA | 0 | 0.0 | 3 | 0.1 | 0 | 0.0 | 4 | 0.1 |
| | VARICELA | 49 | 1.1 | 1,507 | 33.4 | 41 | 0.9 | 2,067 | 45.2 |
| | ENFERMEDAD DIARREICA | 4,403 | 97.5 | 201,024 | 4453.1 | 4,847 | 106.1 | 194,504 | 4257.0 |
| ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS | INTOXICACIÓN ALIMENTARIA | 18 | 0.4 | 1,091 | 24.2 | 21 | 0.5 | 939 | 20.6 |

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 35. AÑO 2025.

| GRUPOS DE EVENTOS | EVENTOS | 2024 | | | | 2025 | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|------|--------|-------|------|------|-------|-------|
| | | A | Tasa | AC | Tasa | A | Tasa | AC | Tasa |
| ZONOSIS | FIEBRE POR HANTAVIRUS | 3 | 0.1 | 10 | 0.2 | 0 | 0.0 | 18 | 0.4 |
| | LEPTOSPIROSIS | 3 | 0.1 | 36 | 0.8 | 0 | 0.0 | 57 | 1.2 |
| | MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR | 2 | 0.0 | 75 | 1.7 | 0 | 0.0 | 89 | 1.9 |
| | SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS | 1 | 0.0 | 8 | 0.2 | 0 | 0.0 | 16 | 0.4 |
| | CHAGAS | 2 | 0.0 | 52 | 1.2 | 2 | 0.0 | 29 | 0.6 |
| | CHIKUNGUNYA | 0 | 0.0 | 11 | 0.2 | 0 | 0.0 | 17 | 0.4 |
| | DENGUE CON SIGNO DE ALARMA | 107 | 2.4 | 1,945 | 43.1 | 24 | 0.5 | 1,179 | 25.8 |
| ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | DENGUE GRAVE | 9 | 0.2 | 94 | 2.1 | 2 | 0.0 | 74 | 1.6 |
| | DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA | 1,273 | 28.2 | 17,565 | 389.1 | 261 | 5.7 | 9,835 | 215.3 |
| | LEISHMANIASIS | 20 | 0.4 | 803 | 17.8 | 27 | 0.6 | 1,103 | 24.1 |
| | MALARIA | 57 | 1.3 | 10,810 | 239.5 | 29 | 0.6 | 7,913 | 173.2 |
| | OROPOUCHE | 1 | 0.0 | 1 | 0.0 | 5 | 0.0 | 545 | 11.9 |
| | ZIKA | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.0 |
| | SÍFILIS CONGÉNITA | 4 | 0.1 | 294 | 4.6 | 9 | 0.1 | 348 | 5.4 |
| | SÍFILIS EN EMBARAZADAS | 18 | 0.2 | 725 | 8.7 | 13 | 0.2 | 753 | 9.0 |
| | VIH/SIDA | 39 | 0.9 | 1,875 | 41.5 | 1 | 0.0 | 1,059 | 23.2 |
| | VIRUELA DE MONO (Mpox) | 0 | 0.0 | 4 | 0.1 | 1 | 0.0 | 8 | 0.2 |
| EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO | CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN | 47 | 1.0 | 1,990 | 44.1 | 57 | 1.2 | 2,073 | 45.4 |
| | CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO | 51 | 1.1 | 1,159 | 25.7 | 33 | 0.7 | 1,111 | 24.3 |
| ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | MENINGITIS BACTERIANA | 2 | 0.0 | 50 | 1.1 | 0 | 0.0 | 39 | 0.9 |
| | MENINGITIS MENINGOCOCICA | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0.0 |
| | MENINGITIS VIRAL | 0 | 0.0 | 62 | 1.4 | 0 | 0.0 | 40 | 0.9 |
| | OTRAS MENINGITIS | 0 | 0.0 | 21 | 0.5 | 0 | 0.0 | 11 | 0.2 |

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.

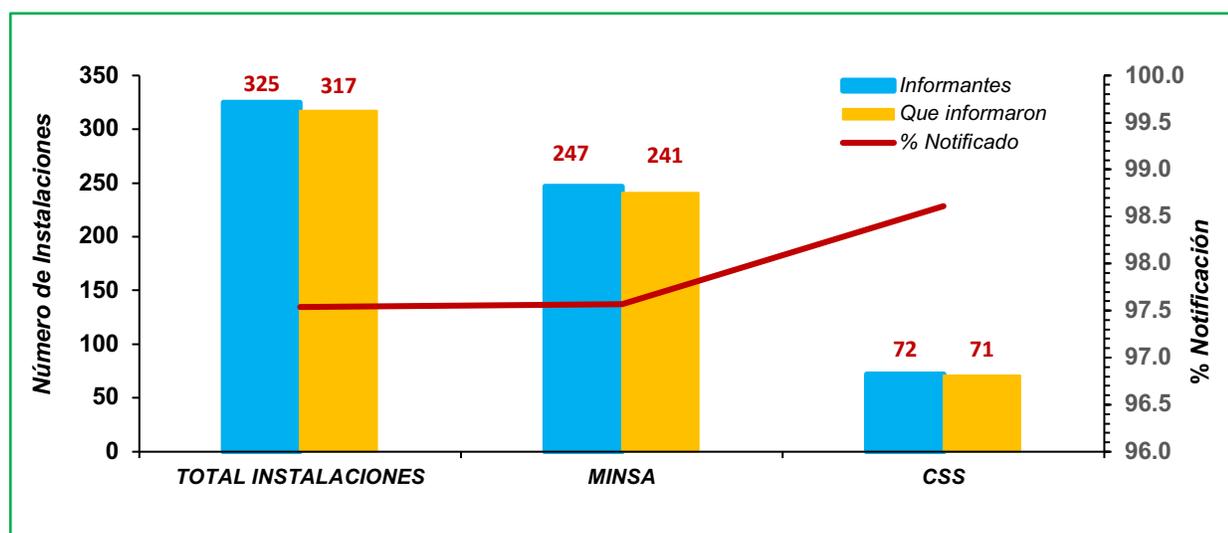
5 RECOMENDACIONES

- 1) 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).
- 2) 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.
- 3) Fortalecer la orientación sobre la higiene correcta de mano e higiene respiratoria en las salas de espera y otros sitios de concurrencia masiva.
- 4) 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.
- 5) Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
- 6) Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, Varicela según el esquema nacional de vacunación.
- 7) Vigilar que se estén cumpliendo con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

6 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

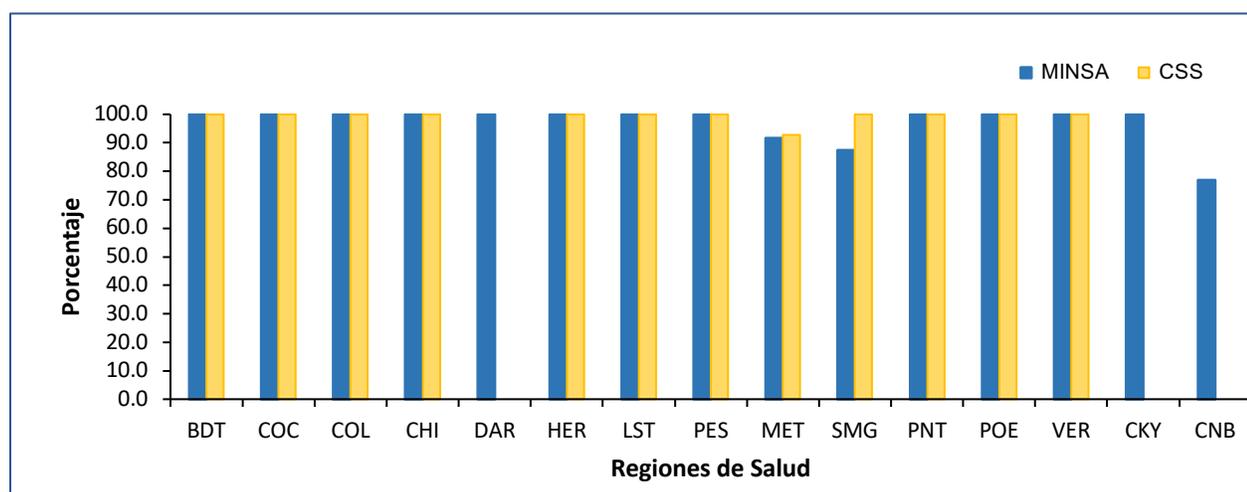
Para la semana epidemiológica 35, de las 325 unidades notificadoras, 318 (97.5%) reportaron oportunamente los ENO' s al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con 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: Hosp. Santa Fe. Metropolitana Hospitales Nacionales-MINSA (75.0) no reportó: Hosp. Del Niño.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO' s según sector. República de Panamá. Año 2025. **SE- 35.**



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 2025. **SE-35**



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.35 (24 al 30 de agosto 2025)

| Regiones de salud | Instalaciones | | % de notificación | Observaciones |
|----------------------------------------------|---------------|----------------|-------------------|------------------------------------------------|
| | Informantes | Que informaron | | |
| REPÚBLICA..... | 325 | 317 | 97.5 | |
| 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 | 46 | 100.0 | |
| Chiriquí - CSS | 16 | 16 | 100.0 | |
| Darién - MINSA | 9 | 9 | 100.0 | |
| 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 Poli centros - MINSA | 20 | 19 | 95.0 | No reportó: C.de S. Guillermo Lewis |
| Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA | 4 | 3 | 75.0 | No reportó: Hosp. del Niño |
| Metropolitana Privadas | 6 | 5 | 83.3 | No reportó: Hosp. Santa Fé |
| Metropolitana CSS. | 14 | 13 | 92.9 | No reportó: CAPPS Las Acacias o Plaza Tocumen |
| San Miguelito -MINSA | 8 | 7 | 87.5 | No reportó: Hosp. San Miguel Arcángel |
| 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 | 10 | 76.9 | No reportó: C. de S. Kusapín, Chichica y Soloy |

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

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% 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.

FeliciaM./ 03 de septiembre 2025.