



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 39

(Del 21 al 27 de Septiembre 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 39 y los datos de la semana 39, 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) 39 y los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (39) se notificaron 368 casos (tasa 8.1), menor que en la misma SE 2024 (400, Tasa 8.9). Los casos acumulados en el 2025 (11,846) con tasa de 259.3 inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (15,328 y tasa de 339.5 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 364 con una tasa de 8.0 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 529 casos con una tasa de 11.7 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 15,034 (tasa de 329.0) es inferior a lo registrado en el 2024 de 17,539 casos (tasa de 388.5) (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 1,041 casos para una tasa de 22.8 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 859 casos (19.0 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 41,218 casos (tasa de 02.1); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 56,890 casos (tasa 1,260.2).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 39 se notificaron 2 casos en el año 2025 y 3 casos en el 2024 y, se han acumulado 112 casos en el 2025 en contraposición a 179 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 39 se notificaron 34 casos en el 2025 y 39 en el 2024. De forma acumulada en el 2025 (1,584 casos y tasa de 34.7) en comparación a los del 2024 (1,575 casos y tasa de 34.9).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: Se notifica un caso para la semana actual, en 2025. En la misma semana de 2024 no se notificaron casos; Se han acumulado (8) casos para el 2025 mientras que hubo (18) casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

Parotiditis: No se han notificado casos en la semana actual del 2025, ni en la misma SE 2024. Los casos acumulados (13) son inferiores en el 2025, respecto a los (15) casos acumulados del 2024.

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

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

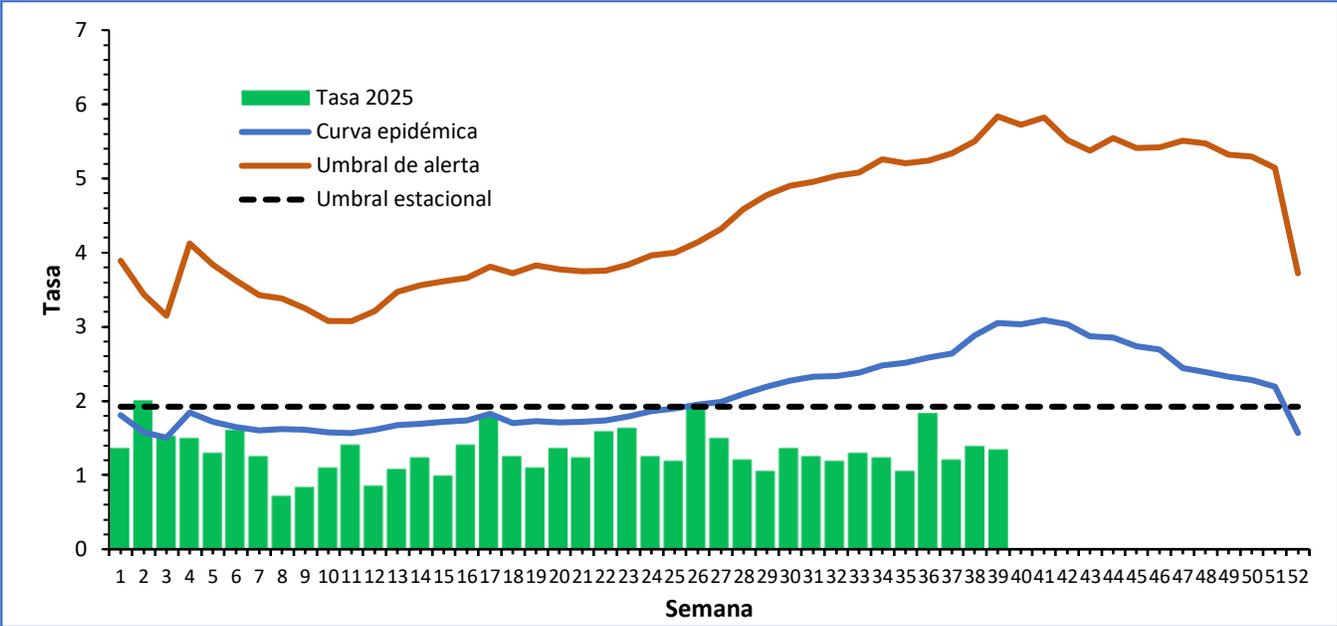
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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 caso para la semana actual de 2025 y para 2024 se notificó un caso; Siete (7) casos acumulados en el 2025 y cuatro (4) casos acumulados en el 2024.

Varicela: Se notificaron (61) casos esta semana (tasa 1.3); inferior a los (70) casos (tasa de 1.6) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia ligero descenso 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 4,972 casos (tasa de 108.8); superior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,200 casos, tasa 93.0).

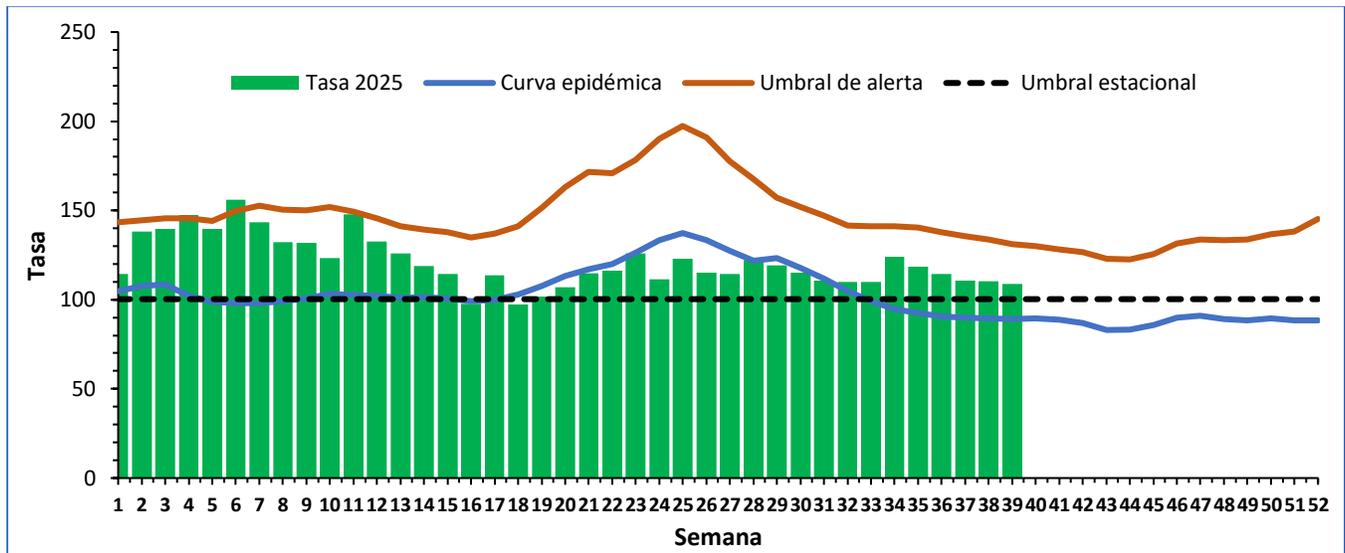
Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos 215,365; tasa de 4713.6 inferior a los casos notificados hasta para la semana 39 del 2024 (218,042 casos y tasa de 4830.1).

Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual (39) es ligeramente inferior a lo observado en la semana anterior, supera la curva epidémica, y supera 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.

Intoxicaciones Alimentarias: Para la semana 39 se notifican 23 casos; superior a los reportados para la misma semana del 2024 (11 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,043 casos tasa 22.8) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,164 casos tasa de 25.8).

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 39; para un acumulado de 23 casos en 2025 y 11 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 39 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 61 casos; más casos que para el mismo período de 2024, que registró 46 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notificaron casos en la semana 39 del presente año, en el 2024 no se notificó casos para esta semana. En el 2025 se acumulan diecisiete (17) casos; para el 2024 se registraban nueve (9) casos para el mismo período.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025, no se notifica caso. En el 2024, se notificó un (1) caso para la semana 39. Los acumulados en el 2025 ascienden a 93 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 81 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 39 del año 2025 no se registra caso, en el año 2024 se notifica un caso. Los casos acumulados en la semana actual del año 2025 son treinta y un (31) casos y cincuenta y siete (57) casos acumulados en el año 2024.

Chikunguña: No hay casos notificados en la semana actual, sin embargo, se actualiza un caso de la semana 37, por lo que tenemos acumulado este año 20 casos. Para el año 2024, en la misma semana había 11 casos acumulados.

Dengue: En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 26 casos de Dengue con signos de Alarma, 214 dengue sin signos de alarma y 3 dengue grave; en comparación con 72 DCSA, 826 DSSA y 15 dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, es menor el número de casos de DCSA en el 2025 (1,336 casos) en comparación con 2 362 en el 2024. No obstante, se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (84 casos) que en el 2024 (167 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (11 055 casos) no superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (21 451 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 39 del año actual se notifican 22 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 18 casos. Los acumulados en el 2025 (1,207) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (866).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la Semana Epidemiológica (SE) No. 39, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica notificó un nuevo caso de fiebre por virus de Oropouche (OROV) en la Región de Salud de Darién, distrito de Santa Fe. Al finalizar el período, se actualizaron 2 casos y se descartó 1, con un total de 2 casos para esta semana. El acumulado hasta la fecha es de 573 casos. En el mismo período del año anterior, se había registrado 1 caso acumulado desde la SE No. 35 de OROV en el país.

Malaria: En la semana 39 se notifican 47 casos para el año 2025 y 19 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (8 788) respecto a los del 2024 (11 495). 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: En esta semana no se notifica casos, por lo que continuamos con 2 casos acumulados estos 2025 y 0 casos registrados en el año 2024 a la misma semana.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 39 se notifican 4 casos y 16 casos en esa misma semana en el año 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (385) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (337) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 4 casos en la semana actual (SE-39), en comparación con 13 embarazadas en el año 2024. Los casos acumulados en el año 2025 (808) son mayores a los acumulados del 2024 (797).

VIH/SIDA: En la semana 39 del año actual, preliminarmente, se han notificado 10 casos de VIH/SIDA; en comparación con 32 en la misma semana del año 2024, los casos acumulados en el 2025 fueron (1,228 casos) en comparación a (1,445 casos) en la misma semana del año 2024.

Mpox: En la semana epidemiológica 39 del año 2025 no se notificaron casos, al igual que en la misma semana del año 2024. Sin embargo, se actualizó un caso de semanas previas para un acumulado anual en 2025 de 13 casos que contrasta con cinco (5) casos notificados para el mismo periodo de 2024.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son inferiores los casos (34) en comparación con el 2024 (45). Los acumulados en el año actual (2262) son mayores, en comparación a los (2213) en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 29 casos en la semana actual y (32) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1256) respecto al año 2024 (1289).

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 39, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificaron 3 casos y se actualizaron 2 casos de semanas anteriores, por lo que tenemos un acumulado de 45 casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron 3 casos, para un acumulado de 60 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 39 en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, se mantiene acumulado 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 39 en el año 2025, no se registraron casos, sin embargo, se actualizan 2 casos de semanas anteriores, para un acumulado de 46 casos; en el año 2024 para la misma semana no se registraron casos por lo que se mantiene un total acumulado de 65 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 39 no se notifican casos, sin embargo, se actualizó un caso de semana anterior por lo que tenemos acumulado 15 casos; para la misma semana durante el 2024, no se notificó casos, por lo que se mantuvo el 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 38 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 39. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	400	8.9	15,328	339.5	368	8.1	11,846	259.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	529	11.7	17,536	388.5	364	8.0	15,034	329.0
	SINDROME GRIPAL	859	19.0	56,890	1260.2	1,041	22.8	41,218	902.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	179	4.0	2	0.0	112	2.5
	TUBERCULOSIS PULMONAR	39	0.9	1,575	34.9	34	0.7	1,584	34.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	1	0.0	8	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	15	0.3	0	0.0	13	0.3
	POLIOMELITIS	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	1	0.0	4	0.1	0	0.0	7	0.2
	VARICELA	70	1.6	1,761	39.0	61	1.3	2,335	51.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,200	93.0	218,042	4830.1	4,972	108.8	215,365	4713.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	11	0.2	1,164	25.8	23	0.5	1,043	22.8

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 39. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOOZOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	11	0.2	0	0.0	23	0.5
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	46	1.0	0	0.0	61	1.3
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	81	1.8	0	0.0	93	2.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	17	0.4
	CHAGAS	1	0.0	57	1.3	0	0.0	31	0.7
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	11	0.2	0	0.0	20	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	72	1.6	2,362	52.3	26	0.6	1,336	29.2
	DENGUE GRAVE	15	0.3	167	3.7	3	0.1	84	1.8
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	826	18.3	21,451	475.2	214	4.7	11,055	242.0
	LEISHMANIASIS	18	0.4	866	19.2	22	0.5	1,207	26.4
	MALARIA	19	0.4	11,495	254.6	47	1.0	8,788	192.3
	OROPOUCHE	0	0.0	1	0.0	1	0.0	573	12.5
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	16	0.3	337	5.3	4	0.1	385	6.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	13	0.2	797	9.6	9	0.1	808	9.7
	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	5	0.1	0	0.0	13	0.3
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	VIH/SIDA	32	0.7	1,445	32.0	10	0.2	1,228	26.9
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	45	1.0	2,213	49.0	34	0.7	2,262	49.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	32	0.7	1,289	28.6	29	0.6	1,256	27.5
	MENINGITIS BACTERIANA	3	0.1	60	1.3	3	0.1	45	1.0
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	65	1.4	0	0.0	46	1.0
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	21	0.5	0	0.0	15	0.3

A= Actual, AC= Acumulado

FUENTE: MINS/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.

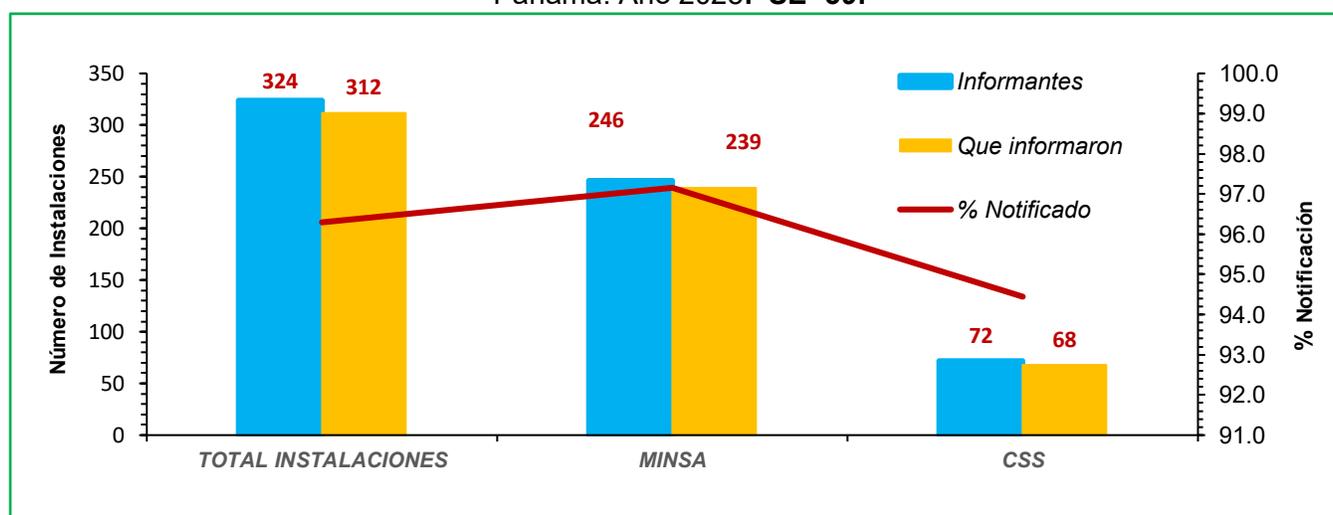
5 RECOMENDACIONES

- 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

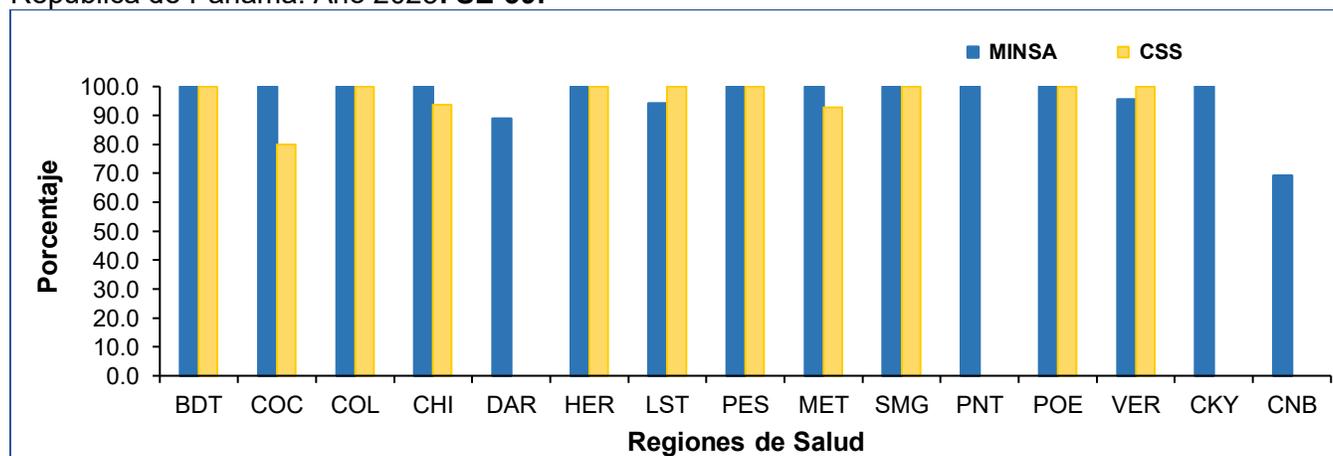
Para la semana epidemiológica 39, de las 324 unidades notificadoras, 312 (96.3%) reportaron oportunamente los ENO's al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con 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: C. Médico Paitilla. Coclé MINSA (80.0%) No reportó: Capps La Pintada. Panamá Norte C.S.S (0.0%), No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. Comarca Ngobe Buglé MINSA (69.2%) No reportó: C. de S. Santa Catalina, Río Chiriquí, P. de S. Chichica y Soloy.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO's según sector. República de Panamá. Año 2025. **SE- 39.**



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-39.**



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.39 (21 al 27 de septiembre 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	312	96.3	
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	4	80.0	No reportó: CAPPs La Pintada
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	15	93.8	No reportó: CAPPs de Burica
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hospital de Yaviza, Dr. Manuel Nieto
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Guararé Dr. Carlos Ugalde
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: Hosp. Reg.24 de diciembre Irma Lourdes Tzanetatos
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	0	0.0	No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: CdeS. Río Luis
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Río Chiriquí, PdeS. 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.

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

3/ Cierre temporal del Centro de Salud San Felipe, a partir de la semana # 38 año 2025

Felicia M. / 27 de septiembre 2025.

