





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

## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025

Semana 42

(Del 12 al 18 de octubre 2025)

### TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCION	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 ZOONÓTICAS	6
4.5	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	6
4.6	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	7
4.7	EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	8
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)	8
5.	RECOMENDACIONES	12
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	

#### 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 42 y los datos de la semana 42, 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) 42 y los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) comparativos años 2024-2025.

#### 4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

**Bronquiolitis:** En la semana actual (42) se notificaron 501 casos (tasa 11.0), mayor que en la misma SE 2024 (367, Tasa 8.1). Los casos acumulados en el 2025 (13,471) con tasa de 294.8 inferior a los casos acumulados en el mismo período del 2024 (16,433) y tasa de 364.0 casos por 100,000 habitantes.

<u>Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)</u>: Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 387 con una tasa de 8.5 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 468 casos con una tasa de 10.4 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 16,411 (tasa de 359.2) es inferior a lo registrado en el 2024 de 19,012 casos (tasa de 421.2) (detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

<u>Síndrome Gripal:</u> 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 1,003 casos para una tasa de 22.0 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 829 casos (18.4 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 44,433 casos (tasa de 972.5); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 59,396 casos (tasa 1,315.8).

<u>Tuberculosis:</u> Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 42 se notificaron 8 casos en el año 2025 y 6 casos en el 2024 y, se han acumulado 128 casos en el 2025 en contraposición a 198 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 42 se notificaron 36 casos en el 2025 y 46 en el 2024. De forma acumulada en el 2025 se han notificado (1,717 casos y tasa de 37.6) en comparación a los del 2024 (1,690 casos y tasa de 37.4).

#### 4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

<u>Hepatitis A:</u> No se notifica caso para la semana actual, en 2025. Ni en la misma semana de 2024. Se han acumulado (10) casos para el 2025 mientras que hubo (18) casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

<u>Parotiditis</u>: 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 (17) casos acumulados del 2024.

<u>Poliomielitis:</u> 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.

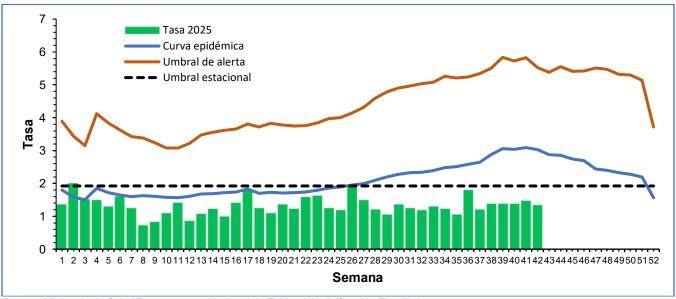
**Sarampión**: No se ha documentado ningún caso durante este período.

<u>Tétano adquirido:</u> No se han notificado casos para la semana actual, ni en la misma semana de 2024. Un caso acumulado en 2024.

**Tosferina**: Se notifica un caso para la semana actual de 2025, para un acumulado de 11 casos confirmados (actualmente un caso pendiente de confirmación por el ICGES); para 2024 no se notificó caso para la misma semana, manteniéndose un acumulado de cinco (5) casos en el 2024.

<u>Varicela:</u> Se notificaron (61) casos esta semana (tasa 1.3); inferior a los (78) casos (tasa de 1.7 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 4,745 casos (tasa de 103.9); superior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,404 casos, tasa 97.6).

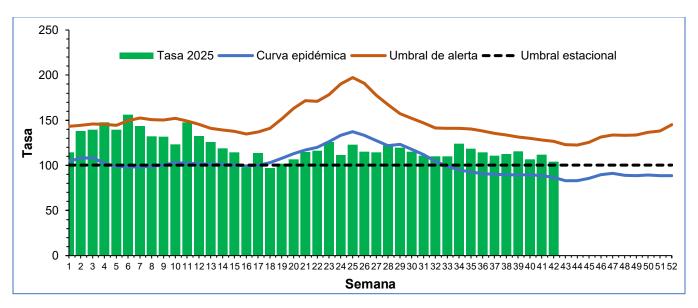
Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos 230,470; tasa de 5044.2 inferior a los casos notificados hasta para la semana 42 del 2024 (230,552, casos y tasa de 5107.2).

Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual (42) es 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.

<u>Intoxicaciones Alimentarias:</u> Para la semana 42 se notifican 20 casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (24 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,129 casos tasa 24.7) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,231 casos tasa de 27.3).

**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 ZOONÓTICAS

**<u>Fiebre por Hantavirus:</u>** No se notifica casos en la semana 42, se actualiza un (1) caso de semana anterior; para un acumulado de 26 casos en 2025 y 12 casos en el 2024 para el mismo período.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica 42 de 2025, no se notifica caso de leptospirosis y se actualiza un (1) caso de semanas anteriores; en 2024 se reportaron cuatro (4) casos para esta semana. En lo que va del año 2025, se han acumulado 66 casos; más casos que para el mismo período de 2024, que registró 59 casos.

<u>Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:</u> No se notificaron casos en la semana 42 del presente año, se actualiza un (1) de semana anterior; en el 2024 no se notificó casos para esta semana. En el 2025 se acumulan dieciocho (18) casos; para el 2024 se registraban nueve (9) casos para el mismo período.

<u>Miasis en heridas por Gusano Barrenador:</u> En la semana actual de 2025, se notificó tres (3) casos. En el 2024, se notificó un (1) caso para la semana 42. Los acumulados en el 2025 ascienden a 104 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 85 casos para el mismo período.

#### 4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

**Enfermedad de Chagas**: En la semana 42 del año 2025 no se registra caso, en el año 2024 no se notifican casos. Los casos acumulados en la semana actual del año 2025 son treinta y cuatro (34) casos y cincuenta y nueve (59) casos acumulados en el año 2024.

<u>Chikunguña:</u> No hay casos notificados en la semana actual, sin embargo, se actualiza un caso de la semana 40, por lo que tenemos acumulado este año 21 casos. Para el año 2024, en la misma semana había se registra un caso y había 13 casos acumulados.

<u>Dengue</u>: En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 17 casos de Dengue con signos de Alarma, 187 dengue sin signos de alarma y 2 dengue grave; en comparación con 63 DCSA, 725 DSSA y 12 dengue grave en la misma semana del 2024. Las cifras acumuladas, es menor el número de casos de DCSA en el 2025 (1 446 casos) en comparación con 2 576 en el 2024. No obstante, se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (93 casos) que en el 2024 (202 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (11 997 casos) no superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (23 847 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

<u>Leishmaniasis</u>: En la semana 42 del año actual se notifican 10 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 10 casos. Los acumulados en el 2025 (1,264) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (911).

**Enfermedad por Virus Oropouche:** Durante la Semana Epidemiológica (SE) No. 42, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica notificó dos nuevos casos de fiebre por virus Oropouche en la Región de Salud de Veraguas. Asimismo, se actualizaron 12 casos correspondientes a semanas previas, alcanzando un total de 14 casos reportados en esta semana de diferentes regiones: Herrera, Los Santos, Darién, Panamá Este, Panamá Oeste, Coclé y Región Metropolitana.

El acumulado nacional asciende a 640 casos hasta la fecha. En comparación, durante el mismo periodo del año anterior se había registrado un solo caso acumulado desde la SE No. 35.

<u>Malaria:</u> En la semana 42 se notifican 45 casos para el año 2025 y 105 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (9 278) respecto a los del 2024 (12 208). Se notifican 2 defunciones correspondientes a la semana 40 de las regiones de P. Este (embarazada) y Darién, por lo que tenemos acumulado cuatro defunciones este año en las regiones de P. Este (2), Veraguas (1) y Darién (1), entre 16 a 94 años.

**<u>Zika:</u>** En esta semana no se notifica casos, tenemos acumulado 2 casos en este 2025 y un caso acumulado en el año 2024 a la semana 42.

#### 4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

<u>Sífilis Congénita</u>: En la semana 42 se notifican 8 casos y 12 casos en esa misma semana en el año 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (418) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (368) casos.

<u>Sífilis en embarazada</u>: Se reportan 7 casos en la semana actual (SE-42), en comparación con 22 embarazadas en el año 2024. Los casos acumulados en el año 2025 (875) son mayores a los acumulados del 2024 (857).

**Mpox**: En la semana epidemiológica 42 del año 2025 no se notificaron casos, al igual que en la misma semana del año 2024. los casos acumulados en el 2025 fueron (14 casos) en comparación a (5 casos) en la misma semana del año 2024.

<u>VIH/SIDA:</u> En la semana 42 del año actual, preliminarmente, se han notificado 14 casos de VIH/SIDA; en comparación con 40 en la misma semana del año 2024, los casos acumulados

en el 2025 fueron (1,353 casos) en comparación a (1,554 casos) en la misma semana del año 2024.

#### EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

<u>Contactos y efectos de escorpión:</u> En la semana actual, en el 2025 son inferiores los casos (32) en comparación con el 2024 (39). Los acumulados en el año actual (2376) son mayores, en comparación a los (2353) en el 2024.

<u>Contactos y veneno de ofidio</u>: Se notifican 22 casos en la semana actual y (31) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1355) respecto al año 2024 (1387).

#### 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 42, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso y se actualiza un caso de semana anterior por lo que se tiene un acumulado de 48 casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron 4 casos, para un acumulado de 66 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 42 en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, se mantiene acumulado dos casos. Para el año 2024, no se registró caso para la misma semana, se actualizó un caso de semana anterior para un acumulado de un caso.

Para las meningitis virales en la semana 42 en el año 2025, se registraron dos casos, además, se actualizó un caso de semana anterior, para un acumulado de 56 casos; en el año 2024 para la misma semana se registró un caso para un total acumulado de 68 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 42 no se notificaron casos, por lo que se mantiene un acumulado de 15 casos; para la misma semana durante el 2024, no se notificaron 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 42 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 42. AÑO 2025.

		2025.				2025				
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS				Toos				Tono	
	BRONQUIOLITIS	<b>A</b> 367	<b>Tasa</b> 8.1	AC 16,433	<b>Tasa</b> 364.0	<b>A</b> 501	<b>Tasa</b> 11.0	AC 13,471	<b>Tasa</b> 294.8	
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	468	10.4	19,012	421.2	387	8.5	16,411	359.2	
INFECCIONES RESPIRATORIAS	SINDROME GRIPAL	829	18.4	59,396	1315.8	1,003	22.0	44,433	972.5	
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	6	0.1	198	4.4	8	0.2	128	2.8	
	TUBERCULOSIS PULMONAR	46	1.0	1,690	37.4	36	0.8	1,717	37.6	
	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	0	0.0	10	0.2	
	PAROTIDITIS	0	0.0	17	0.4	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	
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	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	1	0.0	0	0.0	0	0.0	
	TOSFERINA	0	0.0	5	0.1	1	0.0	11	0.2	
	VARICELA	78	1.7	1,936	42.9	61	1.3	2,528	55.3	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR	ENFERMEDAD DIARREICA	4,404	97.6	230,552	5107.2	4,745	103.9	230,470	5044.2	
ALIMIENTOS	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	24	0.5	1,231	27.3	20	0.4	1,129	24.7	

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 42. AÑO 2025.

07,117,00	EVENTOS	2025.				2025				
GRUPOS DE EVENTOS		A	Tasa	AC	Tasa	Α	Tasa	AC	Tasa	
	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	26	0.6	
	LEPTOSPIROSIS	4	0.1	59	1.3	0	0.0	66	1.4	
ZOONOSIS	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	85	1.9	3	0.1	104	2.3	
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	18	0.4	
	CHAGAS	0	0.0	59	1.3	0	0.0	34	0.7	
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	13	0.3	0	0.0	21	0.5	
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	63	1.4	2,576	57.1	17	0.4	1,446	31.6	
ENFERMEDADES	DENGUE GRAVE	12	0.3	202	4.5	2	0.0	93	2.0	
TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	725	16.1	23,847	528.3	187	4.1	11,997	262.6	
VEOTORES	LEISHMANIASIS	10	0.2	911	20.2	10	0.2	1,264	27.7	
	MALARIA	105	2.3	12,208	270.4	45	1.0	9,278	203.1	
	OROPOUCHE	0	0.0	1	0.0	2	0.0	640	14.0	
	ZIKA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0	
	SÍFILIS CONGÉNITA	12	0.2	368	5.8	8	0.1	418	6.5	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	22	0.3	857	10.3	7	0.1	875	10.5	
SEXUAL	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	5	0.1	0	0.0	14	0.3	
	VIH/SIDA	40	0.9	1,554	34.4	14	0.3	1,353	29.6	
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	39	0.9	2,353	52.1	32	0.7	2,376	52.0	
EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	31	0.7	1,387	30.7	22	0.5	1,355	29.7	
ENFERMEDADES	MENINGITIS BACTERIANA	4	0.1	66	1.5	1	0.0	48	1.1	
INFLAMATORIAS DEL SISTEMA	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0	
NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	68	1.5	2	0.0	56	1.2	
OLIVINAL	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	21	0.5	0	0.0	15	0.3	

A= Actual, AC= Acumulado

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

<sup>(\*)</sup> 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.

<sup>\*\*</sup> 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.

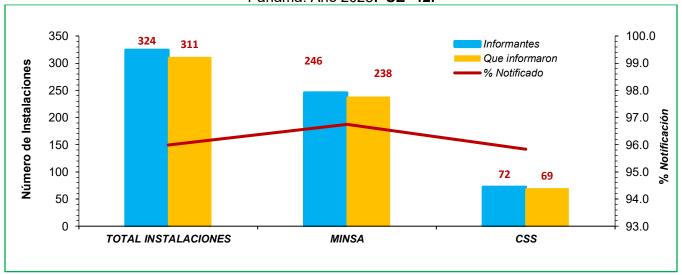
#### **5 RECOMENDACIONES**

- 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 cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

#### 6 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

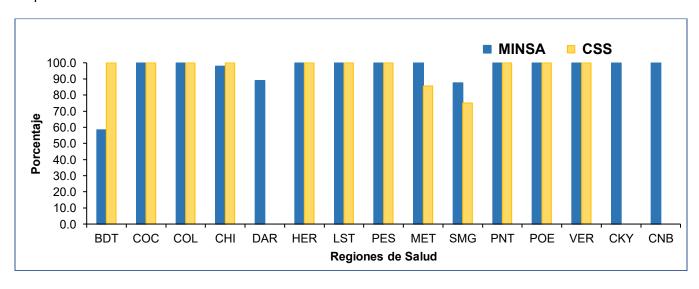
Para la semana epidemiológica 42, de las 324 unidades notificadoras, 311 (96.0%) reportaron oportunamente los ENO's al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: Metropolitana Privadas (66.7%), No reportó: C. Médico Paitilla y Hosp. Santa Fé. San Miguelito-CSS (75.0%) No reportó: Hosp. Dra. Susana Jone Cano.

**Gráfica No.3** Participación en la notificación semanal de los ENO´s según sector. República de Panamá. Año 2025. **SE- 42**.



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-42**.



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.42 (12 al 18 de octubre 2025)

	Instala	ciones		Observaciones				
Regiones de salud	Informantes	Que informaron	% de notificación					
REPÚBLICA	324	311	96.0					
Bocas del Toro - MINSA	12	7	58.3	No reportó: C.de S. Chiriquí Grande, El Silencio, Finca 06/Gaby Rodríguez, Finca 63/Antonio Preciado y Miramar				
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: C. de S. Dolega				
Chiriquí - CSS	16	16	100.0					
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: C. de S. 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	4	66.7	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hosp. Santa Fe				
Metropolitana CSS.	14	12	85.7	No reporto: Hosp. Regional 24 de diciembre y ULAPS Máximo Herrrera Bethancourt.				
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No reportó: Hosp. San Miguel Arcángel				
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Hosp. Dra. Susana Jones Cano				
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	13	100.0					

<sup>1/</sup> Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% de notificación oportuna.

Felicia M. / 22 de octubre 2025.

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

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

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