



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 48

(Del 23 al 29 de noviembre 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 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 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 48 del 2024 y 2025; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 1- 48 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) 48 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 48, comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (48) se notificaron 501 casos (tasa de 11.0), mayor que en la misma semana del 2024 (277 casos y tasa de 6.1). Los casos acumulados en el 2025 (16,788) con tasa de 367.4 es inferior a los casos acumulados en el mismo período del 2024 (18,315) y tasa de 405.7 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual (48) fue de 422 con una tasa de 9.2 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 454 casos con una tasa de 10.1 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 19,348 (tasa de 423.5) es inferior a lo registrado en el 2024 de 21,701 casos (tasa de 480.7) (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 983 casos para una tasa de 21.5 casos por cada 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 620 casos (13.7 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 50,280 casos (tasa de 1,100.5); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 64,014 casos (tasa 1,418.3).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 48 no se notificaron casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en 2025 y, en el 2024 se registraron dos (2) casos en la misma semana. En lo que va del año, el acumulado de TEP asciende a 143 casos en 2025, cifra inferior a los 222 casos reportados en 2024 para el mismo periodo. En cuanto a la tuberculosis pulmonar (TBP), durante la semana epidemiológica 48 se notificaron 30 casos en el 2025, superior a los 20 casos registrados en 2024. El acumulado anual de casos de TBP es ligeramente superior en el 2025 (1,930 casos) que en el 2024 (1,903 casos) sin embargo; la tasa de incidencia es similar en ambos años (42.2 casos por 100,000 habitantes).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notificaron casos durante la semana actual en 2025, ni en la misma semana de 2024. Hasta la semana 48 se han acumulado 11 casos para el 2025 mientras que, hasta la misma semana epidemiológica de 2024, se acumulaban 18 casos.

Parotiditis: No se notificaron casos en la semana epidemiológica actual en el 2025, ni en la misma semana epidemiológica del 2024. Los 13 casos acumulados en el 2025 son inferiores a los 20 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.

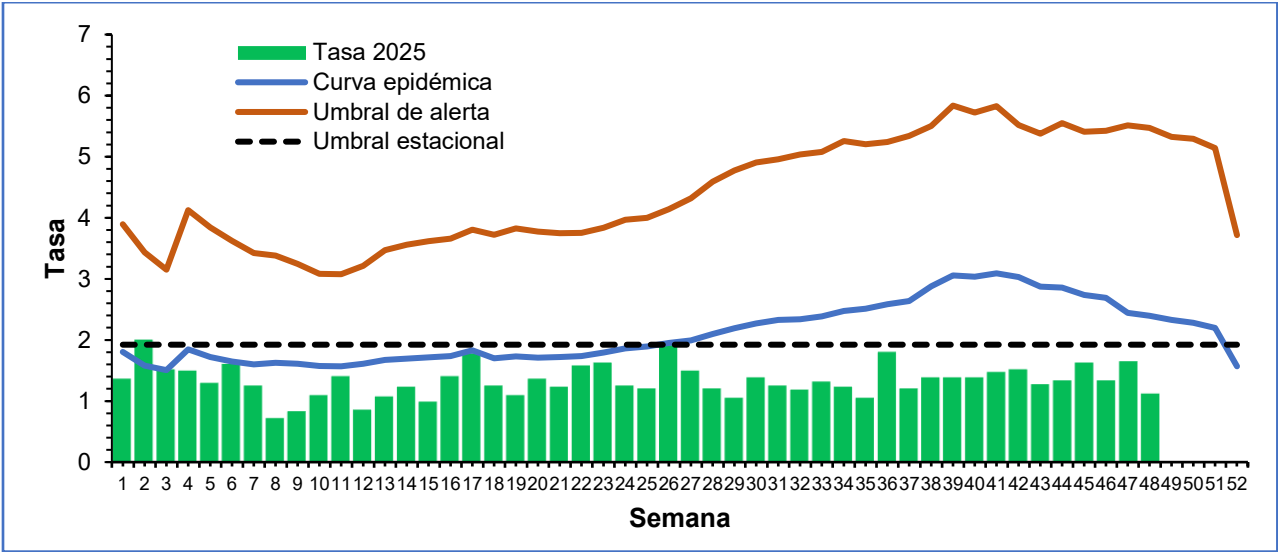
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual en el 2025, ni en la misma semana de 2024. Un caso acumulado en 2024.

Tosferina: Se notifican un (3) casos para la semana actual en el 2025, se acumulan 35 casos confirmados; para el 2024 no se notificaron casos en la misma semana, se tenían acumulados seis (6) casos.

Varicela: Se notificaron 51 casos esta semana (tasa 1.1); y 56 casos en la misma semana del 2024. La incidencia se mantiene por debajo de la curva epidémica, del umbral de alerta y del umbral estacional (Gráfica N°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.

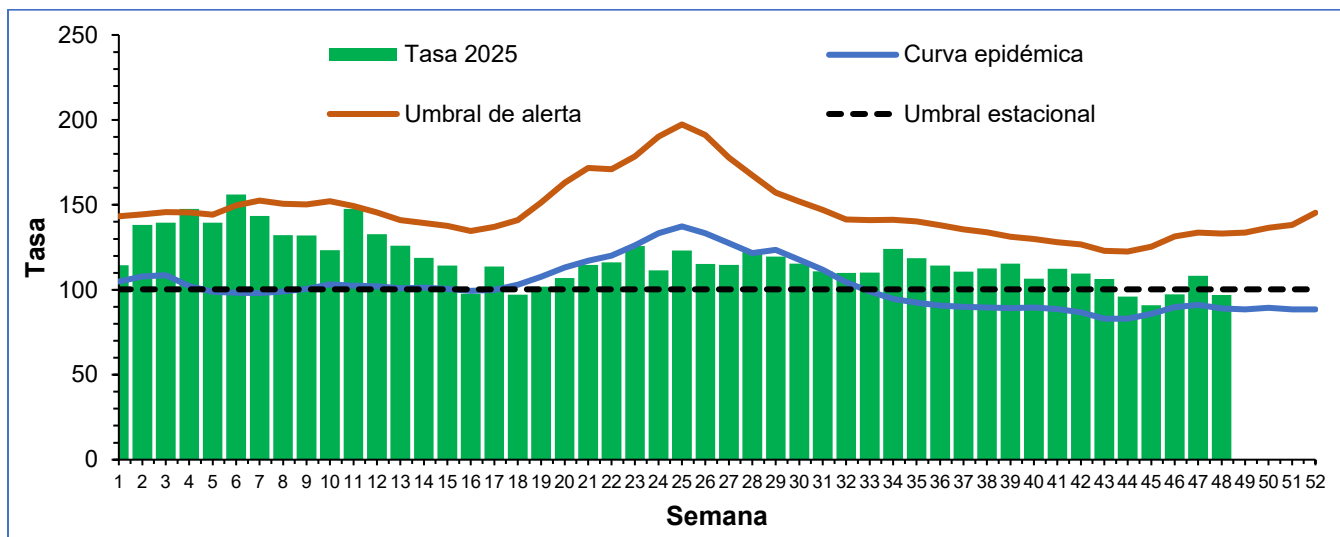
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 4,423 casos para una tasa de incidencia de 96.8 casos por 100,000 habitantes; superior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,393 casos, y tasa de 97.3). Respecto a los acumulados, en el 2025 los 257,948 casos con tasa de 5645.6, es superior a los notificados hasta la semana 48 en el 2024 (256,358 casos y tasa de 5678.9).

En el gráfico se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual es inferior a lo observado en la semana anterior, se mantiene entre 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.

Intoxicaciones Alimentarias: Para la semana 48 se notifican 19 casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (21 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,282 casos, tasa 28.1) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,377 casos y tasa de 30.5).

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

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 48. Hasta la semana 48 se acumulan 27 casos en 2025 y 14 en el 2024.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 48 de 2025 no se notificaron casos de leptospirosis, se actualizan dos (2) casos de semanas anteriores. Para la misma semana de 2024 no se habían reportado casos. En lo que va de 2025 se han acumulado 86 casos, superior a los 76 casos registrados en el mismo período de 2024.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notificaron casos en la semana 48 del presente año; en el 2024 se reportaron dos (2) casos para esta semana. En el 2025 se han acumulado 21 casos y, para el 2024 se registraban 11 casos para el mismo período.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notifica un (1) caso. En el 2024, se notificó un (1) caso para la semana 48. Los acumulados en el 2025 ascienden a 111 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 90 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 48 del 2025 no se registraron casos y, en la misma semana del 2024 se notificó un (1) caso. En lo que va del 2025 se han acumulado 44 casos, en comparación a los 66 acumulados para el mismo período de 2024.

Chikunguña: Para la semana epidemiológica 48 no se notificaron casos. Se actualizó uno de semana anterior, por lo que tenemos acumulado 31 casos en 2025. En 2024 se notifica un caso en la misma semana y, para ese período se acumulaban 16 casos.

Dengue: En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 14 casos de Dengue con signos de Alarma, 88 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 40 DCSA, 375 DSSA y 4 dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas también son menores. El número de casos de DCSA en el 2025 es de 1,601 casos en comparación con 2,912 en el 2024. Se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (103 casos) en comparación con 236 en el 2024. Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (13 394 casos) también son menores a los acumulados en el 2024 para el mismo período (26 840 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 48 del año actual se notificaron 10 casos; en el 2024 en la misma semana fueron notificados 11 casos. Los acumulados en el 2025 (1,390) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (999).

Malaria: En la semana 48 se notifican 93 casos para el año 2025 y 91 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (10 569) respecto a los del 2024 (13 643). Se han acumulado cuatro defunciones este año, con un rango de edad entre 14 a 94 años. En las regiones: P. Este (2), Veraguas y Darién. Todas mujeres, dos de ellas embarazadas.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica 48, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche. Se actualiza 1 caso de semanas previas; correspondiente a la región de salud de Veraguas.

El acumulado nacional en el 2025 asciende a 686 casos en contraste al mismo periodo del año anterior, en donde se había registrado un (1) caso acumulado, reportado en la SE No 35.

Permanece un caso bajo investigación correspondiente a semanas anteriores, a fin de determinar si cumple con los criterios de caso de Enfermedad por Virus de Oropouche.

Zika: En la semana 48, no se notificaron casos. Se mantienen acumulados 2 casos, tanto en el 2025 como en el 2024.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 48 se notificaron cinco (5) casos en el 2024, e igual número en el 2025. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (501) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (422) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 8 casos de sífilis en embarazadas en la semana 48 de año 2025, en comparación con 14 en el 2024. Los casos acumulados (971) en el año 2025, son inferiores en comparación al año 2024 que se notificó (976 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 48 del 2025 y el 2025 no se notificaron casos de Mpox. Los 16 casos acumulados en el 2025 son superiores a los cinco (5) acumulados hasta la misma semana del año 2024.

VIH/SIDA: En la semana 48 del año actual, preliminarmente, se han notificado 8 casos de VIH/SIDA; en comparación con los 31 casos notificados en la misma semana del 2024. Los casos acumulados en el 2025 ascienden a 1,499 en comparación a los 1,752 casos reportados hasta la misma semana del 2024.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son superiores los casos (63) en comparación con el 2024 (46). Los acumulados en el año actual (2,638) son iguales a los acumulados en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 17 casos en la semana actual y (26) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1,513) respecto al año 2024 (1,548).

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.

En la semana epidemiológica 48, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso, y se actualizaron 2 casos de semanas anteriores, se acumulan 53 casos; para la misma semana del 2024, se notificaron dos casos, para un acumulado de 77 casos.

En la semana epidemiológica 48, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, se mantienen acumulados dos casos. Para el año 2024, no se registró caso para la misma semana y se tenía un acumulado un caso.

Para las meningitis virales en la semana 48 en el 2025, no se registraron casos, para un acumulado de 64 casos; en el año 2024 para la misma semana se registró un caso para un total acumulado de 74 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la semana epidemiológica 48 no se notificaron casos, por lo que se mantiene un acumulado de 17 casos; para la misma semana del 2024, no se notificaron casos y se mantenían 23 casos acumulados.

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 semana 48 y durante 2024 para las mismas fechas se registró un caso.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.
PANAMÁ. SEMANA 48. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	277	6.1	18,315	405.7	501	11.0	16,788	367.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	454	10.1	21,701	480.7	422	9.2	19,348	423.5
	SINDROME GRIPAL	620	13.7	64,014	1418.1	983	21.5	50,280	1100.5
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	222	4.9	0	0.0	143	3.1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	20	0.4	1,903	42.2	30	0.7	1,930	42.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	0	0.0	11	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	20	0.4	0	0.0	13	0.3
	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	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	6	0.1	3	0.1	35	0.8
	VARICELA	56	1.2	2,280	50.5	51	1.1	2,919	63.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,393	97.3	256,358	5678.9	4,423	96.8	257,948	5645.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	21	0.5	1,377	30.5	19	0.4	1,282	28.1

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 48. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	14	0.3	0	0.0	27	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	76	1.7	0	0.0	86	1.9
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	90	2.0	1	0.0	111	2.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	2	0.0	11	0.2	0	0.0	21	0.5
	CHAGAS	1	0.0	66	1.5	0	0.0	44	1.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHIKUNGUNYA	1	0.0	16	0.3	0	0.0	31	0.7
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	40	0.9	2,912	64.5	14	0.3	1,601	35.0
	DENGUE GRAVE	4	0.1	236	5.2	1	0.0	103	2.3
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	375	8.3	26,840	594.6	88	1.9	13,394	293.1
	LEISHMANIASIS	11	0.2	999	22.1	10	0.2	1,390	30.4
	MALARIA	91	2.0	13,643	302.2	93	2.0	10,569	231.3
	OROPOUCHE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	686	15.0
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	422	6.6	5	0.1	501	7.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	14	0.2	976	11.7	8	0.2	971	21.3
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	5	0.1	0	0.0	16	0.4
	VIH/SIDA	31	0.7	1,752	38.8	8	0.2	1,499	32.8
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	46	1.0	2,638	58.4	63	1.4	2,638	57.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	26	0.6	1,548	34.3	17	0.4	1,513	33.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	77	1.7	1	0.0	53	1.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	74	1.6	0	0.0	64	1.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	23	0.5	0	0.0	17	0.4

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.

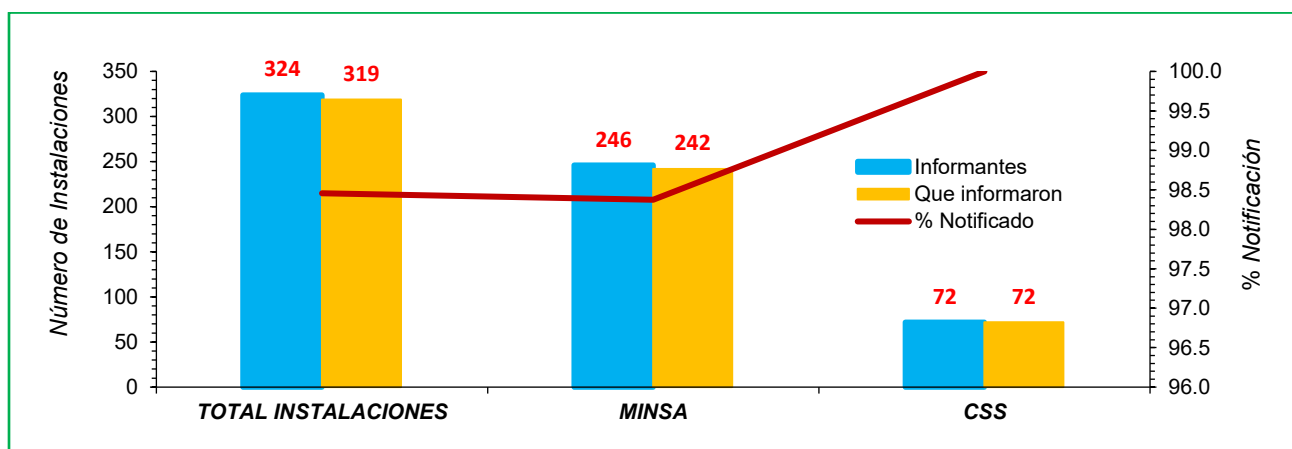
5 RECOMENDACIONES

- 1) Ante las festividades populares propias de noviembre y las que se acercan en diciembre, 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).
- 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 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.
- 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

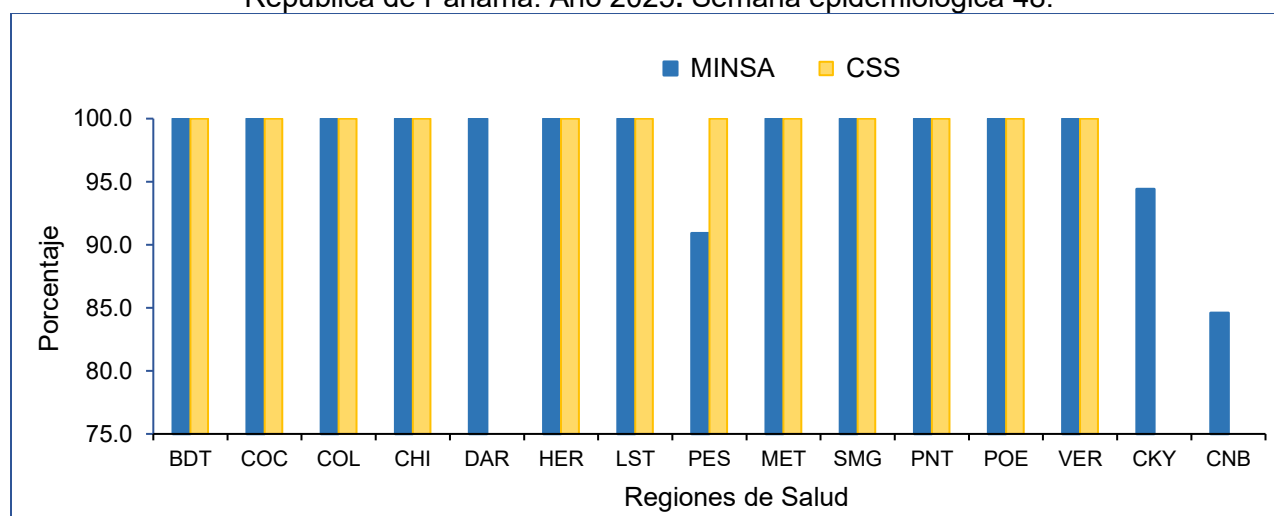
Para la semana epidemiológica 48, de las 324 unidades notificadoras, 319 (98.5%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Panamá Este MINSA (90.9%), no reportó: C. de Salud Chimán. Metropolitana privadas (83.3%), no reportó el Centro Médico Paitilla. Comarca Kuna Yala MINSA (94.4%), no reportó: C de S. Armila. Comarca Ngäbe Bugle MINSA (84.6%), no reportó C de S. Santa Catalina y C de S. Buenos Aires.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 48.



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. Semana epidemiológica 48.



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.48 (23 al 29 de noviembre 2025)

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	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	10	90.9	No reportó: CdeS. Chimán
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	14	100.0	
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	17	94.4	No reportó: CdeS. Armila
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Santa Catalina y Buenos Aires

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.

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

Felicia M./ 03 de diciembre 2025.