

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025
Semana 10

(Del 02 al 08 de marzo 2025)

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVO
3. CONTENIDO
4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
 - 4.1. INFECCIONES RESPIRATORIAS
 - 4.2. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS
 - 4.3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
 - 4.4. ENFERMEDADES ZONÓTICAS
 - 4.5. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
 - 4.6. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
 - 4.7. EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO
 - 4.8. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
5. 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 10 y los datos de la semana 10, 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:

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, actual y acumulada, de algunos ENO para la semana 10, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se registraron 151 casos (tasa 3.3), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (202, Tasa 4.5). Los casos acumulados en el 2025 (2,065) con tasa de 45.2, son superiores a los acumulados en el mismo período del 2024 (1,969) y tasa de 43.6 casos por 100,000 habitantes.

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 479 para una tasa de 10.5 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 653 casos (14.5 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 6,908 casos (tasa de 151.2); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 10,904 casos (tasa 241.5).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual del año en curso (251) menor a lo observado en el 2024 (270) para tasas de 5.5 y 6.0 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 3,365 (tasa de 73.6) es superior a lo registrado en el 2024, 2,868 (tasa de 63.5) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, en la semana 10 se notificaron 38 casos en el año 2024 y dos en el 2025 y, se han acumulado 66 casos en el 2024 y 30 en el 2025¹. En cuanto a la Tuberculosis Pulmonar en la semana actual se notificaron 40 casos en el 2024 (tasa de 0.9) en comparación con 17 casos en la semana 10 del año actual (tasa 0.4); de forma acumulada en ambos años se registran cantidades similares de casos, 385 casos en el 2024 y 370 en el 2025, para tasas de incidencia de 8.5 y 8.1, respectivamente.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se han notificado casos para la semana actual. Sin casos acumulados en el 2025 mientras que hubo cuatro (4) casos acumulados en el 2024.

Parotiditis: Se notificó un (1) caso en la semana actual del 2025 y cero (0) caso en el 2024. Los casos acumulados (4) son superiores en el 2025, respecto a dos (2) casos acumulados del 2024.

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

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

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

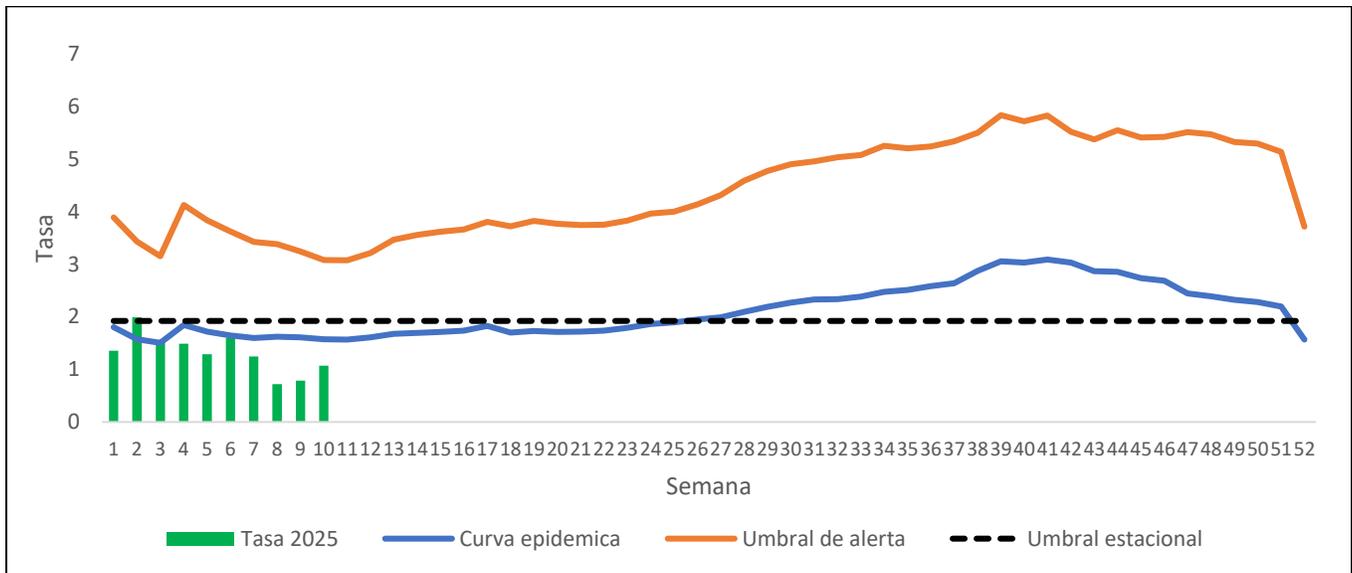
¹ La diferencia en los casos entre 2024 y 2025 se debe a una corrección en la asignación del grupo al que pertenece la meningitis por Tuberculosis.

Tosferina: No se notifican casos para semana actual. Sin casos acumulados en el 2025 y dos (2) casos acumulados en el 2024.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual.

Varicela: Se registran 49 casos esta semana (tasa 1.1); similar a los 48 (tasa de 1.1) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica evidencia que en las dos últimas semanas hay un ligero incremento en la tasa, pero se mantiene por debajo de la curva epidémica de casos y del umbral estacional (Gráfica 1).

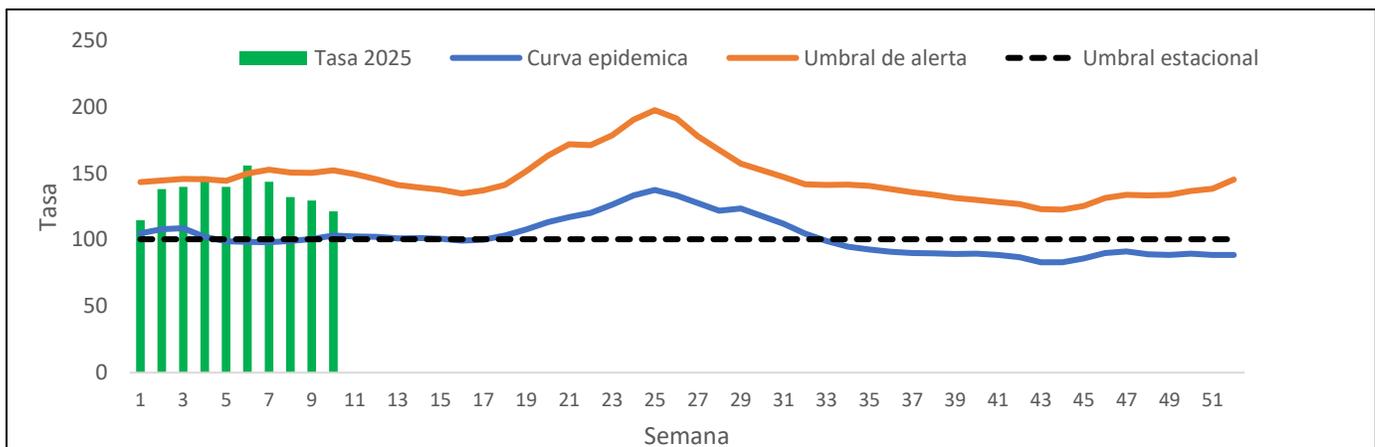
Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p.



4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: La incidencia para esta semana fue de 121.2 (5,536 casos); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 que fue 139.3 (6,287 casos). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (62,202) (tasa de 1361.4) son superiores a los acumulados del año previo (53,875) (tasa 1193.5). La tasa de incidencia en la semana actual se ubica por encima de la curva epidémica y el umbral estacional, y por debajo del umbral de alerta (Gráfica 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.



Intoxicaciones Alimentarias: Los casos para la semana actual (26 casos) es inferior al valor registrado en el año 2024 (32 casos). Los acumulados en el 2025 (308) (tasa 6.7) son menores a los 355 (tasa de 7.9) del año 2024.

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 10 de 2025. Se acumula 2 casos en el 2025 y 2 caso en el 2024.

Leptospirosis: No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 10, ni en el 2024 ni en el 2024. Los casos acumulados del 2025 son mayores (14) a los del 2024 (10).

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 10, ni en el 2024 ni en el 2025. Se mantienen los 2 casos acumulados en 2025 y, uno en 2024 para el mismo período.

Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notifican dos (2) casos y en 2024 tres (3) caso. Los acumulados en el 2025 (23) casos, son superiores a los registrados en el 2024 (13) casos.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 10 del año 2025 no se registraron casos, mientras que hubo un (1) caso en el 2024. Se tienen nueve (9) casos acumulados a la semana actual del 2025 mientras que hay ocho (8) casos acumulados en el 2024.

Chikungunya: Hasta la semana 10 del año 2025 se tiene acumulado un (1) caso, sin embargo, para la misma semana del 2024 se notifica un (1) caso y se tenía acumulado dos (2) casos.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 20 casos de Dengue con signos de Alarma, sin signos de alarma 108 y un (1) dengue grave; en comparación con 13 DCSA, 95 DSSA y 2 DG respectivamente en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son superiores los 320 casos de Dengue con signos de alarma en comparación a los 315 para el mismo período del 2024; los 22 DG y los 2,866 casos acumulados sin signos de alarma respecto a los 16 y 2,592 para la misma semana en el 2024 (detalles en el Boletín de Dengue).

Leishmaniasis: En la semana 10 del año actual se notificaron 15 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 30 casos. Los acumulados en el 2025 (244) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (184).

Enfermedad por Virus Oropouche: Se notificaron 5 casos en la semana 10 de 2025, mientras que en la misma semana de 2024 no se reportaron casos. El acumulado hasta la semana 10 de 2025 asciende a 214 casos, en contraste con la ausencia de casos acumulados en el mismo período de 2024.

Malaria: En la semana 10 se notifican 107 casos para el año 2025 y 195 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (2,557) en el 2025 respecto a los del 2024 (3,624).

Zika: No se notifican casos en la semana 10 de los años 2025 y 2024. Se registra dos casos acumulados para el 2025.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 10 se notifican (4) casos en el 2025 y (5) casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (67) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (93) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 9 casos en la semana actual (SE 10) en comparación con 20 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (189) son menores a los acumulados del 2024 (221).

Mpox: Para la semana actual (SE 10) no se notificaron casos, ni acumulados de Mpox. En la misma semana de 2024 tampoco se reportaron casos, aunque el acumulado de ese año asciende a dos (2) casos.

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 (76) en comparación con el 2024 (57). Los acumulados en el año actual (564) son mayores, en comparación a los 453 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 18 casos en la semana actual y 25 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2025 (250) respecto al año 2024 (253).

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 10, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificó ningún caso, para un acumulado de (7) casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron dos (2) casos para un acumulado de (12) casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 10 en el 2025 se notificó un (1) caso para un acumulado de (15) casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos y se tenía un acumulado de (7) casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 10 no se notificaron otras meningitis en ambos años, manteniendo un acumulado de un (1) caso en el 2025 y (8) casos en el 2024 para la misma semana.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 10. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	202	4.5	1,969	43.6	151	3.3	2,065	45.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	270	6.0	2,868	63.5	251	5.5	3,365	73.6
	SINDROME GRIPAL	653	14.5	10,904	241.5	479	10.5	6,908	151.2
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	38	0.8	66	1.5	2	0.0	30	0.7
	TUBERCULOSIS PULMONAR	40	0.9	385	8.5	17	0.4	370	8.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	4	0.1	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	1	0.0	4	0.1
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	VARICELA	48	1.1	325	7.2	49	1.1	597	13.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,287	139.3	53,875	1193.5	5,536	121.2	62,202	1361.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	32	0.7	355	7.9	26	0.6	308	6.7

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 10. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	14	0.3
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	3	0.0	13	0.4	2	0.0	23	0.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	CHAGAS	1	0.0	8	0.2	0	0.0	9	0.2
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	13	0.3	315	7.0	20	0.4	320	7.0
	DENGUE GRAVE	2	0.0	16	0.4	1	0.0	22	0.5
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	95	2.1	2,592	57.4	108	2.4	2,866	62.7
	LEISHMANIASIS	30	0.7	184	4.1	15	0.3	244	5.3
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	5	0.1	214	4.7
	MALARIA	195	4.3	3,624	80.3	107	2.3	2,557	56.0
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	93	1.5	4	0.1	67	1.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	20	0.2	221	2.7	9	0.1	189	2.3
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	57	1.3	453	10.0	76	1.7	564	12.3
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	25	0.6	253	5.6	18	0.4	250	5.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	12	0.3	0	0.0	7	0.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	7	0.2	1	0.0	15	0.3
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.0

A= Actual, AC= Acumulado

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

† Se reubican 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.

** 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.

RECOMENDACIONES

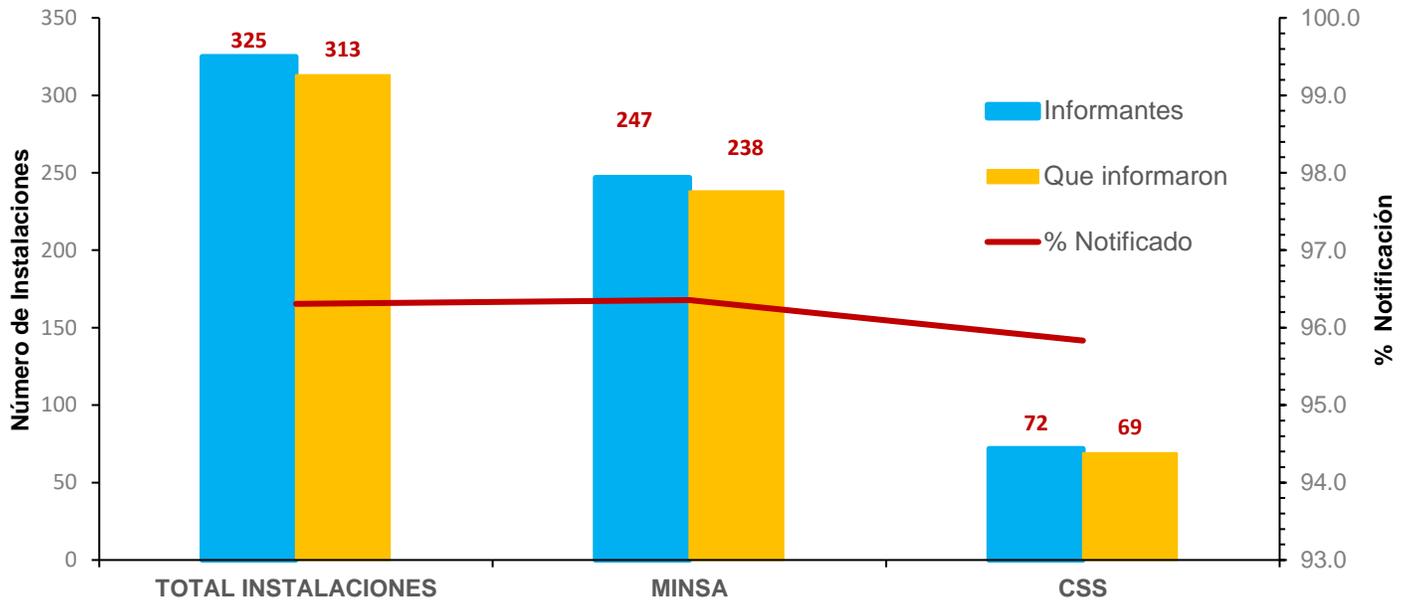
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidrológicas y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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.

5. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 10, de las 325 unidades notificadoras 305 (93.8%) 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 oportuna $\leq 85\%$ y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:pm.

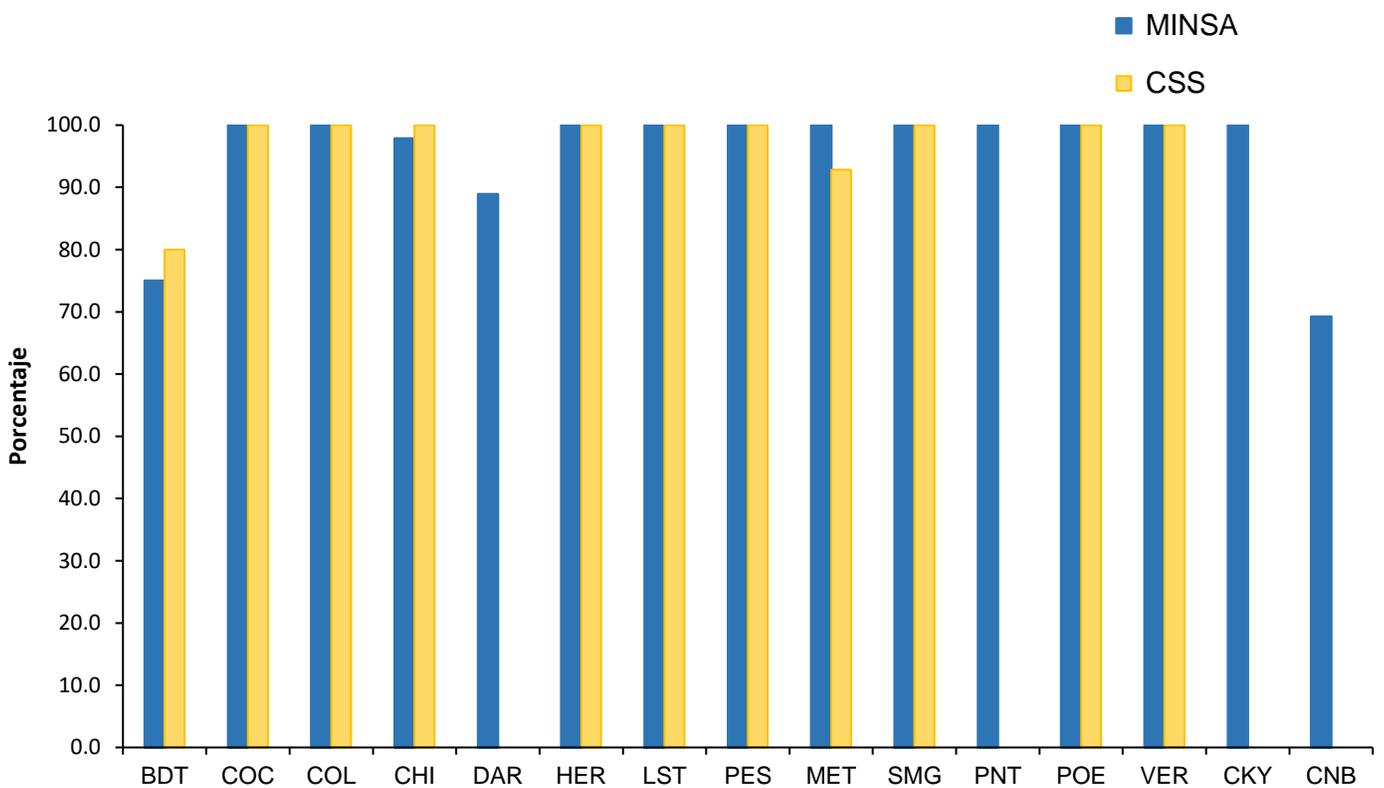
Bocas del Toro – CSS: ULAPS de las Tablas José Aguilar. **Bocas del Toro-MINSA:** C. de S. La Mesa, Los Higuerones y La Gloria. **Panamá Norte – CSS:** ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. **Comarca Ngäbe Buglé:** SC/S Kankintu, Alto Caballero, Chichica y Hato July (Cuadro N°2).

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Semana 10, Año 2025.



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

Gráfica 4. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Semana 10, Año 2025.



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Cuadro N°2

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No.10 (02 al 08 marzo 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	305	93.8	
Bocas del Toro - MINSA	12	9	75.0	No reportó: C.S. La Mesa, Los Higueros y La Gloria
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS De Las Tablas (José Aguilar)
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No reportó: CdeS. Mata Bugaba
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Metetí
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	
PANAMÁ METRO TOTAL	44	43	97.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No reportó: CAPPs de Pedregal
SAN MIGUELITO TOTAL	12	12	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	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	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No reportó: SC/S Kankintu, Alto Caballero, Chichica y Hato July.

Nota: 1. Se actualiza Región de San Miguelito (CSS) SE#28, aumento Pol. Dr. Cecilia E. Guerra (San Antonio).

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

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

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

3/ Cierre temporal de CAPPs de Torrijos Carter, a partir de la semana # 31 año 2024

G. Chiari/ 12 de marzo 2025.

