

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025
Semana 14

(Del 30 de marzo al 05 de abril 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 14 y los datos de la semana 14, 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 14, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS Bronquiolitis: En la semana actual (14) se notificaron 218 casos (tasa 4,8), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (285, Tasa 6,3). Los casos acumulados en el 2025 (2,987) con tasa de 65,4, inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (3,076) y tasa de 68,1 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 1,031 para una tasa de 22,6 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 1,114 casos (24,7 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 10,932 casos (tasa de 239,3); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 14,773 casos (tasa 327,3).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual fue de 367 con una tasa de 8,0 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 314 casos con una tasa de 7,0 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 4,831 (tasa de 105,7) es superior a lo registrado en el 2024 de 4,107 casos (tasa de 91,0) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 14 se notificaron 3 casos en el 2025 y 5 en el 2024, se habían acumulado 40 casos en el 2025 en contraposición a 81 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 14 se notificaron 47 casos en el 2025 y 41 en el 2024. De forma acumulada se observa cantidades similares de casos en ambos años (47 en el 2025 para una tasa de 11.8 y 540 en el 2024 para una tasa de 12.0 casos por 100,000 habitantes.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: Se han notificado 2 casos para la semana actual, acumulando 3 caso para el 2025 mientras que hubo 4 casos acumulados en el 2024.

Parotiditis: No se notificaron casos en la semana actual del 2025 ni del 2024. Los casos acumulados (4) son ligeramente superiores en el 2025, respecto a los 2 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.

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

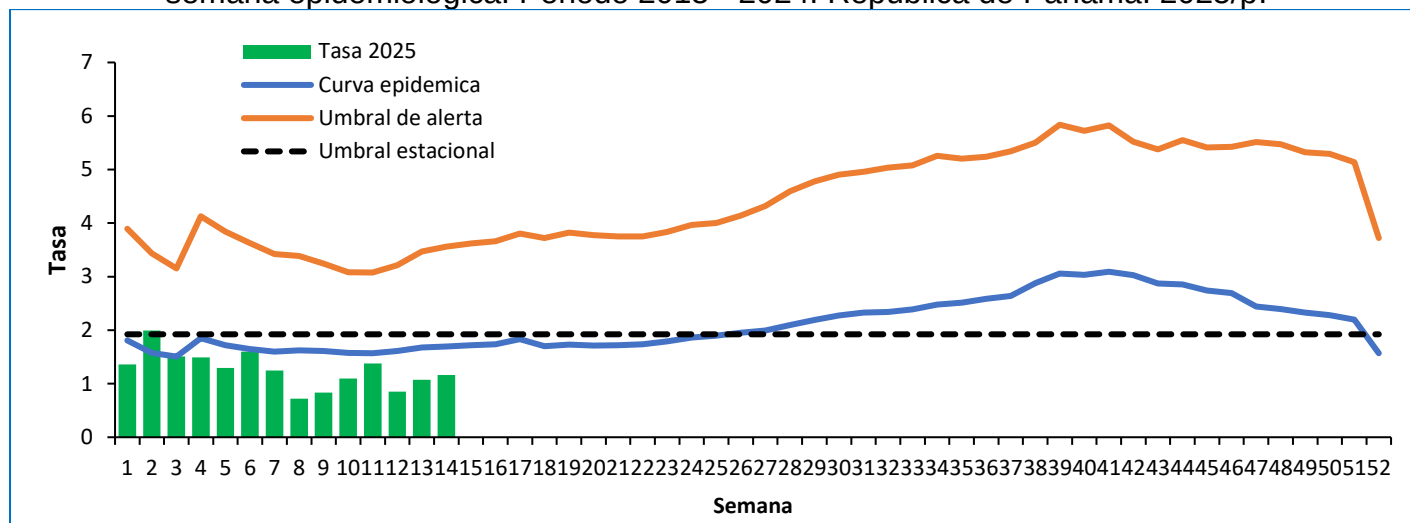
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual ni en el periodo.

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

Varicela: Se registran 53 casos esta semana (tasa 1,2); superior a los 48 (tasa de 1,1 casos) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia un ligero aumento 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.

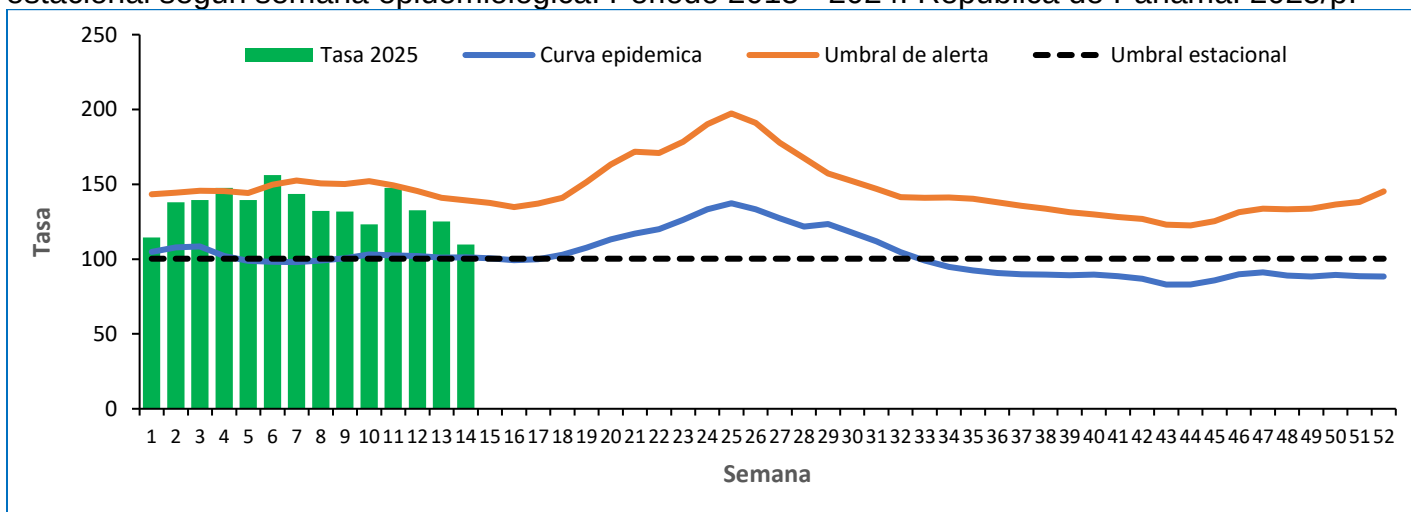


Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección estadística

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,015 casos (tasa de 109.8); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (5,523 casos, tasa 122.3). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (85,952 tasa de 1881.2) supera los casos notificados hasta la semana 14 del 2024 (76,028 casos y tasa de 1684.2). Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual disminuyó ligeramente respecto a la semana 13; y se mantiene por debajo del umbral de alerta y por encima de la curva epidémica y el umbral de alerta. Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o procedan a notificar aquellas que no lo han hecho (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.



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

Intoxicaciones Alimentarias: Los casos (20) para la presente semana son inferiores a los ocurridos en la misma semana del 2024 (39). Los casos acumulados en el 2025 (394 casos, tasa 8.6) menor a los 481 detectados en el 2024 (tasa de 10.7).

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana actual. Se mantiene un acumulado de 4 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 14 no se notificaron casos de leptospirosis, tanto en 2024 como en 2025. Sin embargo, se actualizaron casos correspondientes a semanas anteriores. y lo que va del año 2025, se han acumulado (24 casos) en comparación con el mismo período de 2024, que registró 10 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 14 del presente año, en el 2024 no se notificaron casos para esta semana. En el 2025 se acumulan tres (3) casos; para el 2024 se tenía dos (2) casos para el mismo período.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notificaron dos (2) casos y tres (3) en el 2024. Los acumulados en el 2025 ascienden a 32 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 26 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 14 del año 2025 se registra un caso, en el año 2024 no se registran casos. Se tienen doce (12) casos acumulados en la semana actual del año 2025 y nueve (9) casos acumulados en el año 2024.

Chikungunya: No se notifican casos esta semana tanto del año 2025 como del 2024, hay cinco casos acumulados en el 2025, dos casos acumulados en el 2024 en la misma semana.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 16 caso de Dengue con signos de Alarma, 103 dengue sin signos de alarma y ningún dengue grave; en comparación con 18 DCSA, 143 DSSA y un dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, dan cuenta que es similar el número de casos de DCSA en el 2025 (411 casos) en comparación con 404 en el 2024. No obstante, se han notificado más Dengue Grave en el 2025 (28) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 19 casos. Por su parte, los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (3743 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (3564 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 14 del año actual se notifican 31 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 29 casos. Los acumulados en el 2025 (373) son menos a los registrados en el 2024 para el mismo período (283).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana 14 no se notificaron nuevos casos; sin embargo, se actualizaron los datos de semanas anteriores. Como resultado, el total acumulado en lo que va del año se mantiene en 290 casos. En el año 2024, hasta la misma semana, no se había documentado la circulación del virus OROV en el país

Malaria: En la semana 14 se notifican 78 casos para el año 2025 y 114 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (4128) respecto a los del 2024 (5,254).

Zika: No se notifican casos en la semana 14 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 14 se notifican 5 casos en el 2025 y 8 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (104) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (123) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 14 casos en la semana actual (SE-14), en comparación con 18 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (275) son menores a los acumulados del 2024 (288).

Mpox: Para la semana actual (SE 14) no se reportaron casos ni acumulados de Mpox, mientras que en el 2024 no se reportó caso para la misma semana y se tiene dos (2) casos acumulados en el 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 (53) en comparación con el 2024 (51). Los acumulados en el año actual (811) son mayores, en comparación a los 657 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 21 casos en la semana actual y 26 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (333) respecto al año 2024 (348).

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 14, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificaron casos, para un acumulado de 12 casos; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos para un acumulado de 16 casos.

Hasta la semana epidemiológica 14, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registraron casos para el año 2024 ni en el 2025.

Para las meningitis virales en la semana 14 en el año 2024 se registraron cuatro (4) casos, con un acumulado de trece casos, en el año 2025 para la misma semana no hay casos, los acumulados de este año en 19 casos.

Se registraron dos casos de otras meningitis para la misma semana en 2024 con 11 acumulados y ningún caso registrado en el año 2025 con un acumulado de tres (3) casos.

**CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 14. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	285	6.3	3,076	68.1	218	4.8	2,987	65.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	314	7.0	4,107	91.0	367	8.0	4,831	105.7
	SINDROME GRIPAL	1,114	24.7	14,773	327.3	1,031	22.6	10,932	239.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	81	1.8	3	0.1	40	0.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	41	0.9	540	12.0	47	1.0	541	11.8
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	2	0.0	3	0.1
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	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	516	11.4	53	1.2	804	17.6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,523	122.3	76,028	1684.2	5,015	109.8	85,952	1881.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	39	0.9	481	10.7	20	0.4	394	8.6
A= Actual, AC= Acumulado									

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

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 14. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	4	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	24	0.5
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	3	0.1	26	0.6	2	0.0	32	0.7
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	3	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	9	0.2	1	0.0	12	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	18	0.4	404	8.9	16	0.4	411	9.0
	DENGUE GRAVE	1	0.0	19	0.4	0	0.0	28	0.6
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	143	3.2	3,564	79.0	103	2.3	3,743	81.9
	LEISHMANIASIS	29	0.6	283	6.3	31	0.7	373	8.2
	MALARIA	114	2.5	5,254	116.4	78	1.7	4,128	90.3
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	290	6.3
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	8	0.1	123	1.9	5	0.1	104	1.6
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	18	0.2	288	3.5	14	0.2	275	3.3
	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	51	1.1	657	14.6	53	1.2	811	17.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	26	0.6	348	7.7	21	0.5	333	7.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	16	0.4	0	0.0	12	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	4	0.1	13	0.3	0	0.0	19	0.4
	OTRAS MENINGITIS	2	0.0	11	0.2	0	0.0	3	0.1

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

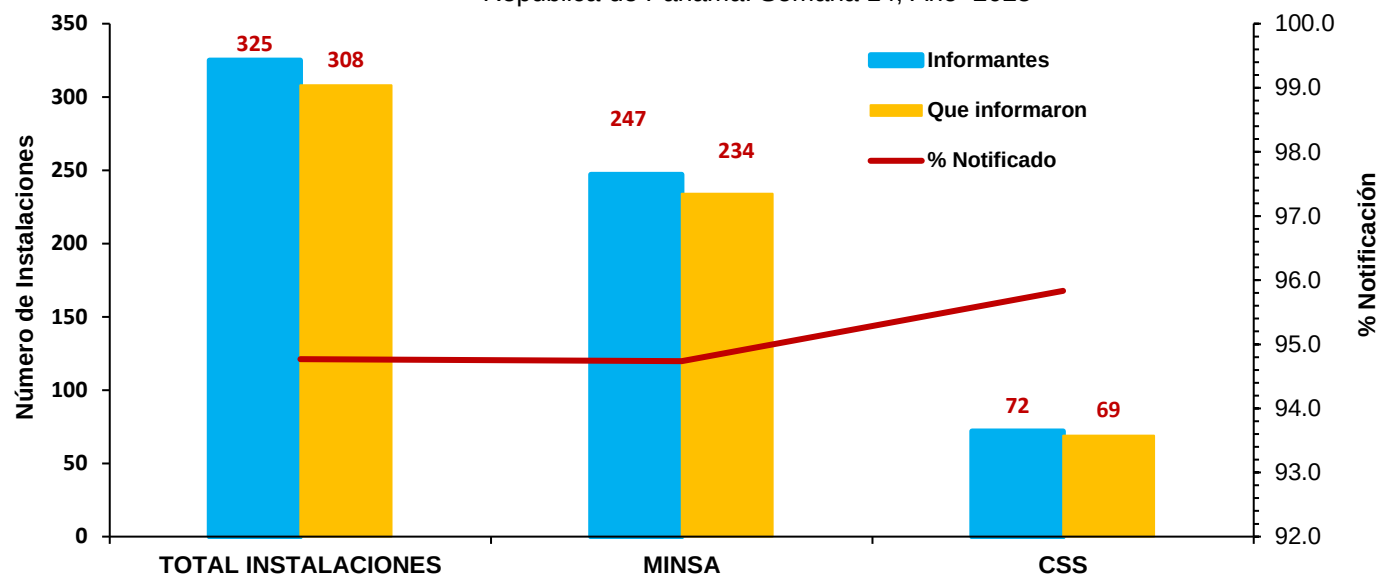
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidrológicas y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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 14, de las 325 unidades notificadoras 308 (94.8%) 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 <85% con las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm:

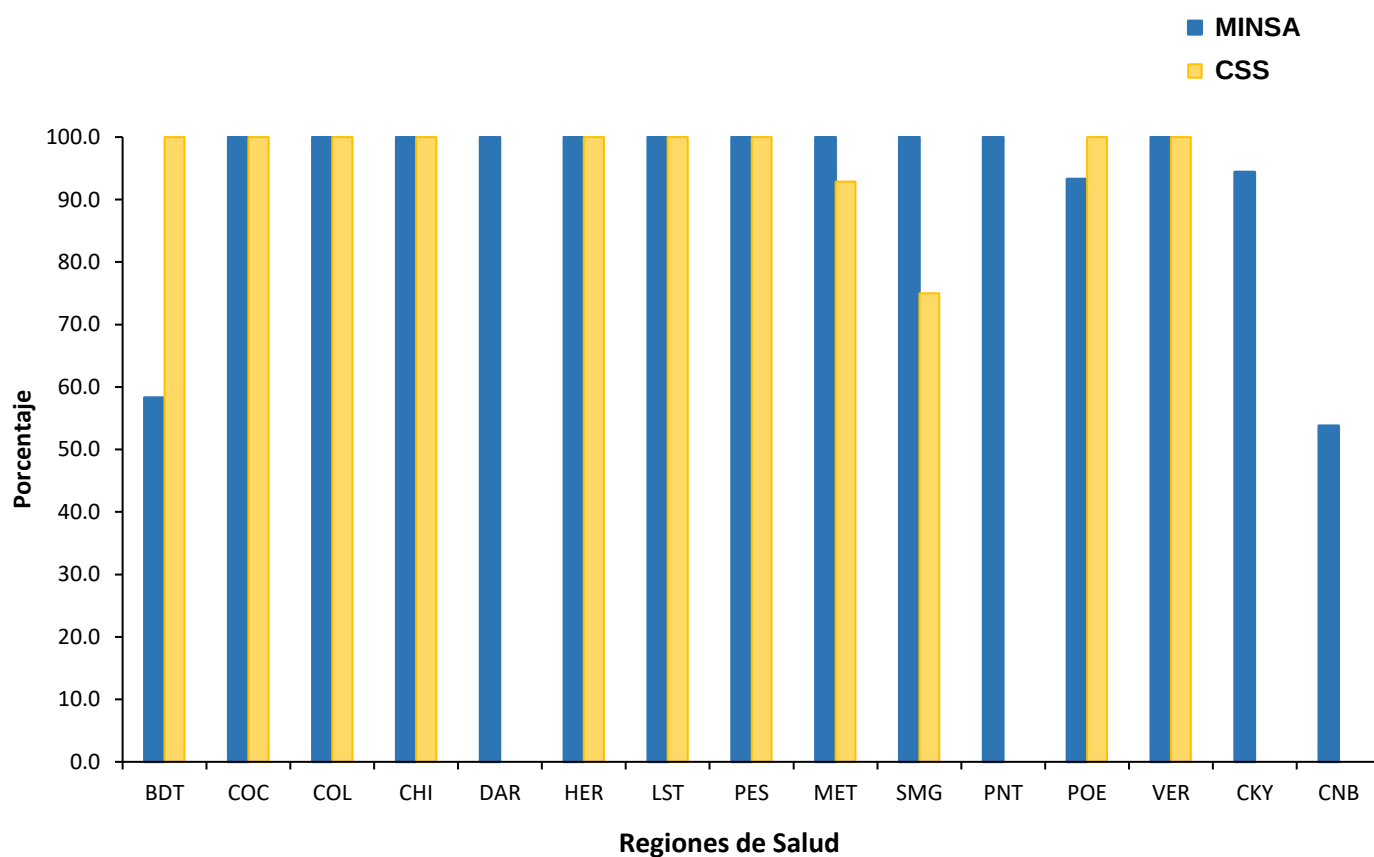
Bocas del Toro – MINSA (58.3%): C. de S. Chiriquí Grande, C. de S. La Mesa, C. de S. Los Higuerones, C. de S. Miramar y C. de S. La Gloria. **Metropolitana CSS (75%):** CAPPS Las Acacias o Plaza Tocumen. **San Miguelito CSS (75.0%):** Policlínica Lic. Manuel María Valdés, **Panamá Norte - CSS (0.0%):** ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. **Panamá Oeste-MINSA (93.3%):** C. de S. San Carlos. **Kuna Yala – MINSA (94.4%):** C. de S. Mansucun. **Comarca Ngäbe Buglé - MINSA (53.8%):** C. de S. Río Chiriquí, C. de S. Kusapin, C. de S. Bisira, C. de S. Llano Nopo, C. de S. Alto Caballero y C. de S. Chichica.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Semana 14, 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. Año 2025. Semana 14 2025



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/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.14 (30 de marzo al 05 de abril 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	308	94.8	
Bocas del Toro - MINSA	12	7	58.3	No reportó: CdeS. Chiriquí Grande, La Mesa, Los Higuerones, Miramar y La Gloria.
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	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: CAPPS Las Acacias o Plaza Tocumen
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Policlínica Lic. Manuel María Valdés
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	14	93.3	No reportó: CdeS. San Carlos
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. Mansucun
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No reportó: CdeS. Río Chiriquí, Kusapín, Bisira, Llano Ñopo, Alto Caballero y Chichica.

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 de CAPPS de Torrijos Carter, a partir de la semana # 31 año 2024

Felicia M./ 09 de abril 2025.