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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025
Semana 15

(Del 06 al 12 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 ZOONÓTICAS
    - 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 15 y los datos de la semana 15, 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 15, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS Bronquiolitis: En la semana actual (15) se notificaron 220 casos (tasa 4,8), cifra ligeramente mayor a la registrada en la misma SE 2024 (218), Tasa 4.8). Los casos acumulados en el 2025 (3,274) con tasa de 71.7, inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (3,294) y tasa de 73.0 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 1,086 para una tasa de 23.8 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 1,141 casos (25.3) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 12,090 casos (tasa de 264.6); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 15,914 casos (tasa 352.5).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual fue de 366 con una tasa de 8,0 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 286 casos con una tasa de 6.3 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 5,254 (tasa de 115.0) es superior a lo registrado en el 2024 de 4,393 casos (tasa de 97.3) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 15 se notificó un caso en el 2025 y 5 en el 2024, se habían acumulado 41 casos en el 2025 en contraposición a 86 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 15 se notificaron 24 casos en el 2025 y 41 en el 2024. De forma acumulada se observa cantidades similares de casos en ambos años (571 en el 2025 para una tasa de 12.5 y 581 en el 2024 para una tasa de 12.9 casos por 100,000 habitantes.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se han notificado 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 (5) 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.

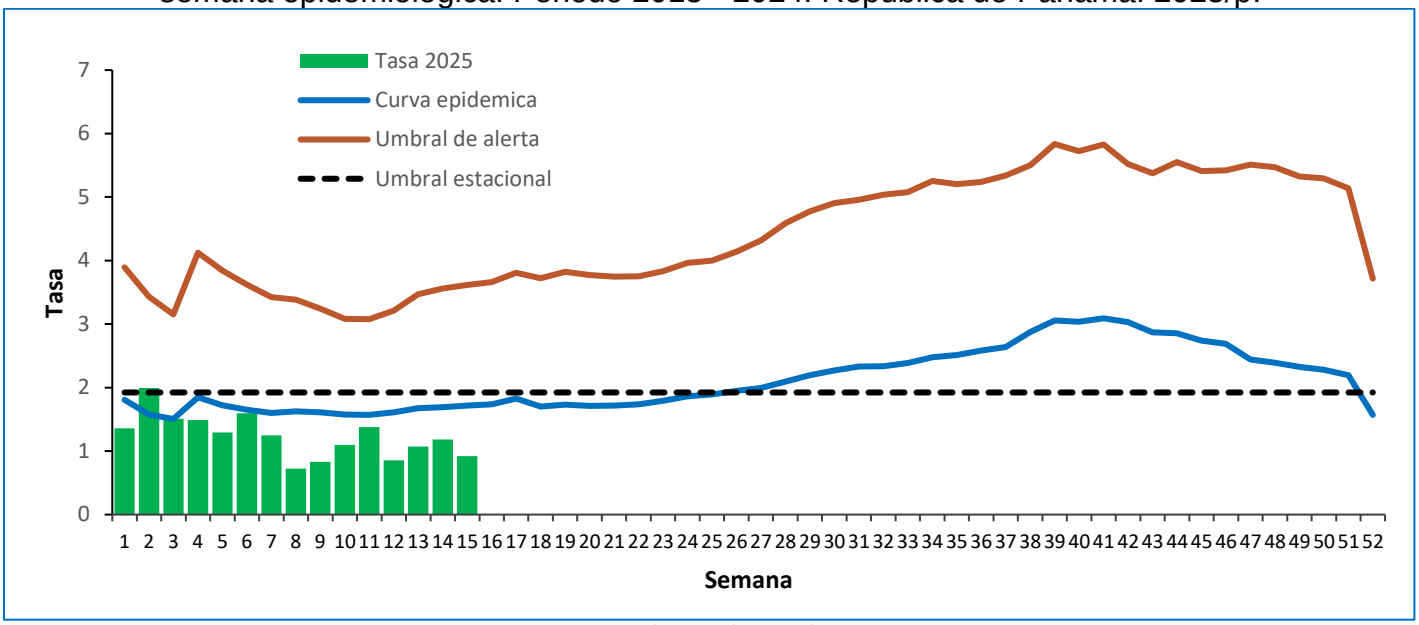
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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 42 casos esta semana (tasa 0.9); inferior a los 47 casos (tasa de 1,0) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia un 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.

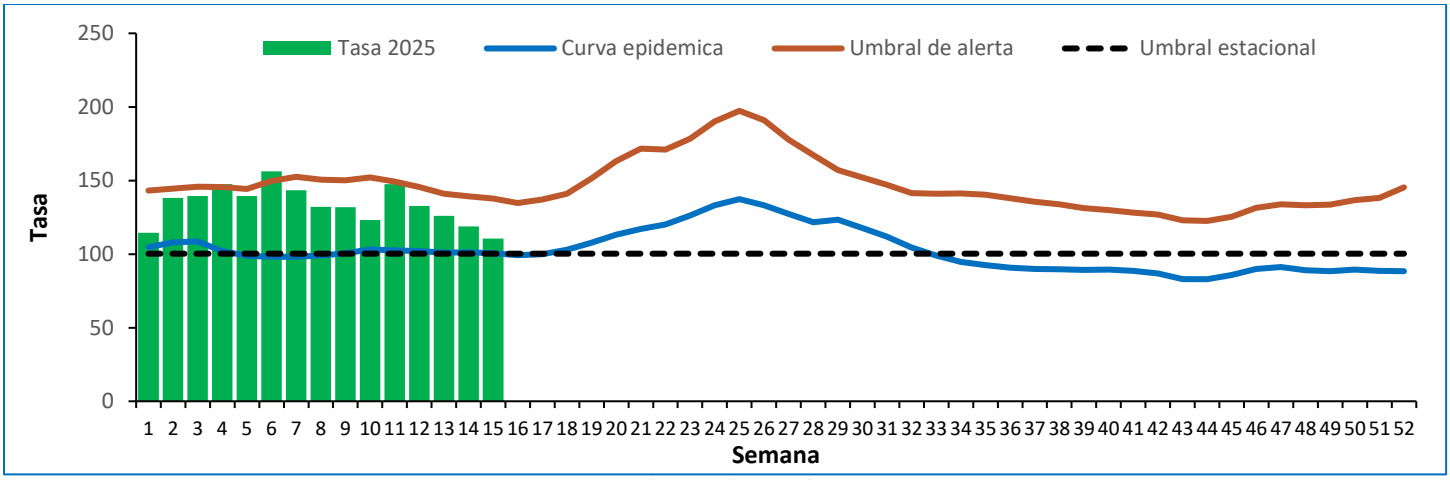


Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección estadística

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,057 casos (tasa de 110.7); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (5,397 casos, tasa 119.6). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (91,451 tasa de 2001.6) supera los casos notificados hasta la semana 15 del 2024 (81.425 casos y tasa de 1803.7). 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 14; y se mantiene por debajo del umbral de alerta y por encima de la curva epidémica. 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 (10) para la presente semana son inferiores a los ocurridos en la misma semana del 2024 (14). Los casos acumulados en el 2025 (406 casos, tasa 8.9) menor a los 495 detectados en el 2024 (tasa de 11.0).

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana actual, se actualizan tres (3) casos de semanas anteriores. Se mantiene un acumulado de 7 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 15 se notifica un (1) caso de leptospirosis, en 2025, en 2024 no se reportaron casos para esta semana. Se actualizaron casos correspondientes a semanas anteriores y lo que va del año 2025, se han acumulado (29 casos) en comparación con el mismo período de 2024, que registró 10 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 15 del presente año, se actualiza un (1) de semana anterior; en el 2024 no se notificaron casos para esta semana. En el 2025 se acumulan cuatro (4) 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 0 casos y tres (3) en el 2024. Los acumulados en el 2025 ascienden a 34 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 29 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 15 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 se registra un caso. Se tienen doce (12) casos acumulados en la semana actual del año 2025 y diez (10) casos acumulados en el año 2024.

Chikungunya: No se notifican casos esta semana tanto del año 2025 como del 2024, hay seis 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 8 caso de Dengue con signos de Alarma, 82 dengue sin signos de alarma y dos dengues graves; en comparación con 26 DCSA, 139 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 (421 casos) en comparación con 431 en el 2024. No obstante, se han notificado más Dengue Grave en el 2025 (33) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 20 casos. Por su parte, los casos

acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (3910 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (3706 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 15 del año actual se notifican 39 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 26 casos. Los acumulados en el 2025 (420) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (309).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana 15 no se notificaron nuevos casos, por lo que el total acumulado en lo que va del año se mantiene en 290. En el mismo período del año 2024, no se había registrado circulación del virus OROV en el país.

Malaria: En la semana 15 se notifican 97 casos para el año 2025 y 81 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (4519) respecto a los del 2024 (5,548). Tenemos acumulado dos defunciones este año.

Zika: No se notifican casos en la semana 15 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 15 se notifican 10 casos en el 2025 y 13 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (114) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (136) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 18 casos en la semana actual (SE-15), en comparación con 20 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (300) son menores a los acumulados del 2024 (308).

Mpox: Para la semana actual (SE 15) 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 menos los casos (71) en comparación con el 2024 (75). Los acumulados en el año actual (887) son mayores, en comparación a los 732 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 inferiores de casos en el 2025 (351) respecto al año 2024 (373).

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 15, 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 se notifica un caso para un acumulado de 17 casos.
Hasta la semana epidemiológica 15, 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 15 en el año 2024 se registraron siete (7) casos, con un acumulado de veinte casos, en el año 2025 para la misma semana no hay casos, los acumulados de este año en 20 casos.
No se registran casos de otras meningitis para la semana 15 del año 2024 con 11 acumulados y se registra un caso en el año 2025 con un acumulado de cuatro (4) casos.

CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 15. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	218	4.8	3,294	73.0	220	4.8	3,274	71.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	286	6.3	4,393	97.3	366	8.0	5,254	115.0
	SINDROME GRIPAL	1,141	25.3	15,914	352.5	1,086	23.8	12,090	264.6
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	86	1.9	1	0.0	41	0.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	41	0.9	581	12.9	24	0.5	571	12.5
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	0	0.0	3	0.1
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	5	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	47	1.0	563	12.5	42	0.9	847	18.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMIENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,397	119.6	81,425	1803.7	5,057	110.7	91,451	2001.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	14	0.3	495	11.0	10	0.2	406	8.9

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 15. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	7	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	1	0.0	29	0.6
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	3	0.1	29	0.6	0	0.0	34	0.8
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	4	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	10	0.2	0	0.0	12	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	6	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	26	0.6	431	9.5	8	0.2	421	9.2
	DENGUE GRAVE	1	0.0	20	0.4	2	0.0	33	0.7
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	139	3.1	3,706	82.1	82	1.8	3,910	85.6
	LEISHMANIASIS	26	0.6	309	6.8	39	0.9	420	9.2
	MALARIA	81	1.8	5,548	122.9	97	2.1	4,519	98.9
	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	13	0.2	136	2.1	10	0.2	114	1.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	20	0.2	308	3.7	18	0.2	300	3.6
	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	75	1.7	732	16.2	71	1.6	887	19.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	25	0.6	373	8.3	18	0.4	351	7.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	17	0.4	0	0.0	12	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS VIRAL	7	0.2	20	0.4	0	0.0	20	0.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	11	0.2	1	0.0	4	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 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.

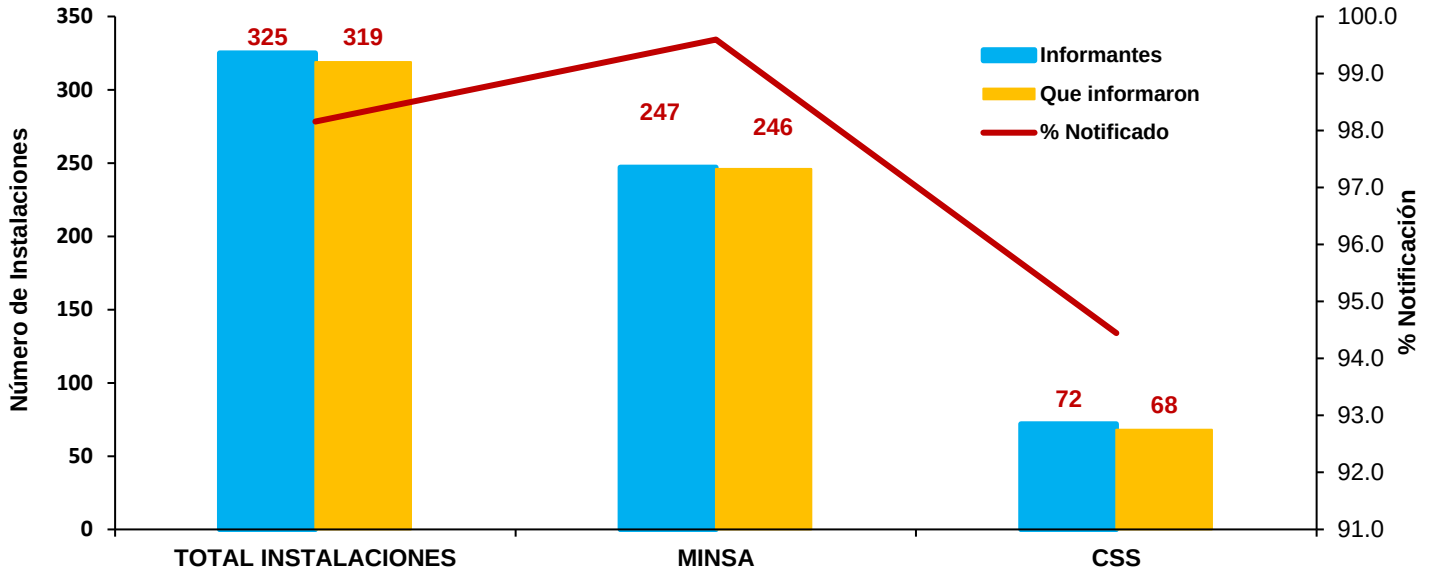
7) Vigilar que se estén cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

5 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 15, de las 325 unidades notificadoras 319 (98.2%) reportaron oportunamente las 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:

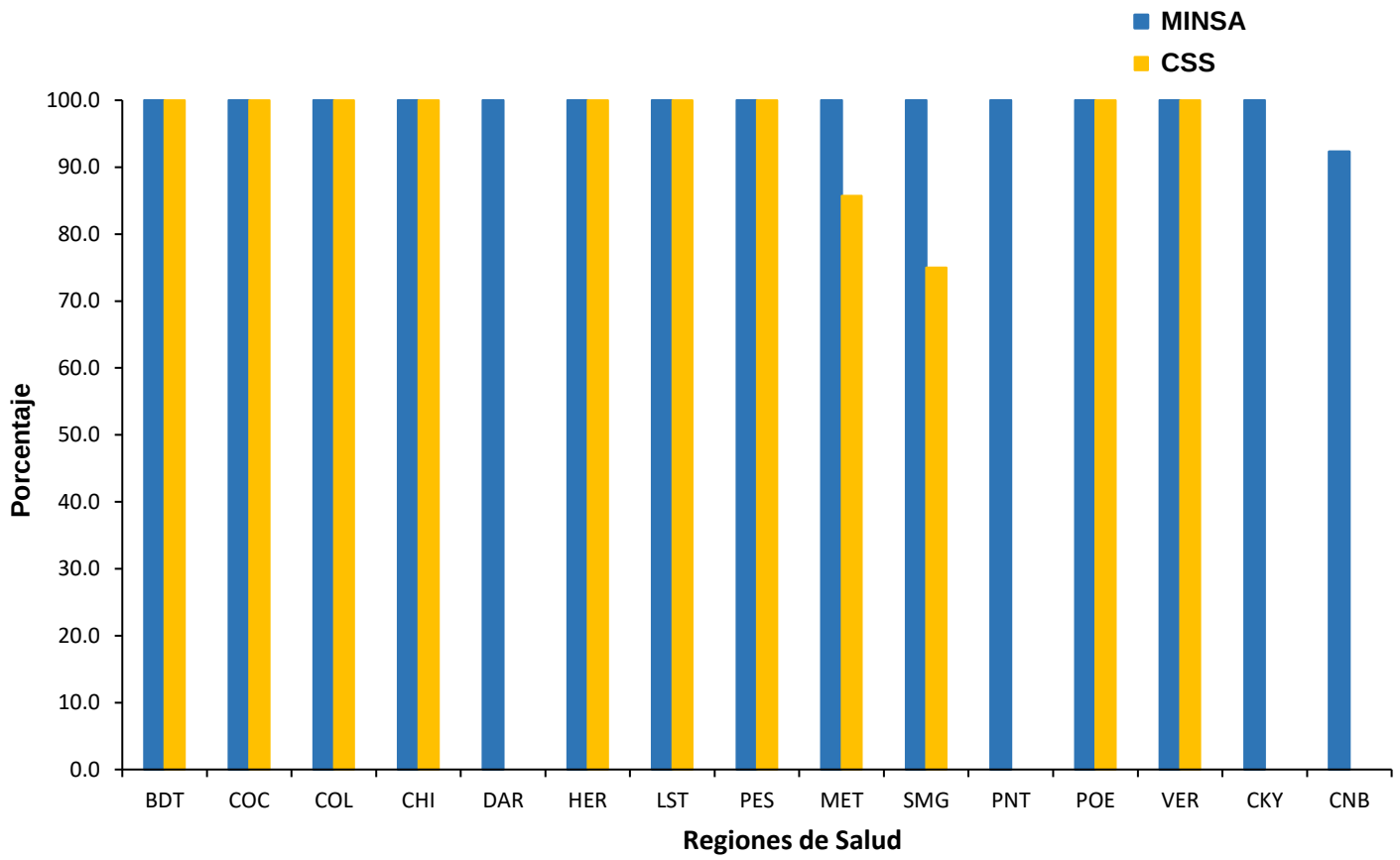
Metropolitana Privadas (83.3%): Centro Médico Paitilla. Metropolitana CSS (85.7%): Hospital Ciudad de la salud, CAPPS Las Acacias o Plaza Tocumen. **San Miguelito CSS (75.0%):** Policlínica Lic. Manuel María Valdés, **Panamá Norte - CSS (0.0%)**: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. **Comarca Ngäbe Buglé - MINSA (92.3%):** C. de S. Kankintu.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de las ENO según sector. República de Panamá. Año 2025. Semana 15, 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 15 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.15 (06 al 12 de abril 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA…..	**325**	**319**	**98.2**	
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	
Chiriqui - 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	12	85.7	No reportó: Hosp. Ciudad de la Salud y 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	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	12	92.3	No reportó: C.de S. Kankintu.

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. / 16 de abril 2025.