

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 25

(Del 15 al 21 de junio 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 ZOONÓTICAS.....	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	7
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)	7
5.	RECOMENDACIONES	9
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	11

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 25 y los datos de la semana 25, 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 25, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (25) se notificaron 192 casos (tasa 4.2), menor que en la misma SE 2024 (298, Tasa 6.6). Los casos acumulados en el 2025 (6,092) con tasa de 133.3 inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (6,525 y tasa de 144.5 casos por 100,000 habitantes).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 286 con una tasa de 6.3 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 459 casos con una tasa de 10.2 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 9,010 (tasa de 197.2) es inferior a lo registrado en el 2024 de 9,409 casos (tasa de 208.4) (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 1,224 casos para una tasa de 26.8 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 2,260 casos (50.1) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 23,753 casos (tasa de 519.9); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 39,545 casos (tasa 876.0).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 25 se notificó un caso en el 2025 y siete en el 2024 y, se han acumulado 73 casos en el 2025 en contraposición a 131 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 25 se notificaron 36 casos en el 2025 y 45 en el 2024. De forma acumulada se mantiene el discreto descenso de casos en el 2025 (962 en el 2025 para una tasa de 21.1 y 991 en el 2024 para una tasa de 22.0 casos por 100,000 habitantes).

Estos datos pueden variar en la medida que se actualicen las notificaciones o, se concluya la investigación de aquellos que están en investigación.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notifica caso para la semana actual, al igual en 2024 para la misma semana; acumulando 6 casos para el 2025 mientras que hubo 14 casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

Parotiditis: Se notifica un caso en la semana actual del 2025, y en 2024 se notificaron 2 casos para la misma semana. Los casos acumulados (10) son inferiores en el 2025, respecto a los (12) casos acumulados del 2024.

Poliomielitis: No se han notificado casos de poliomiélitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del polio virus salvaje.

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

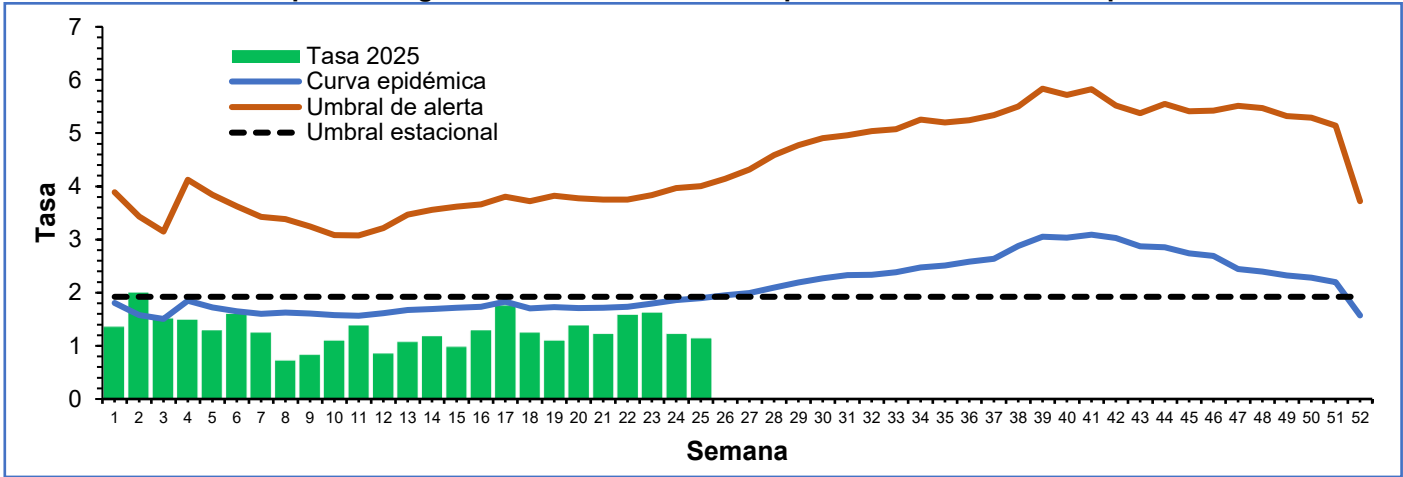
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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

Tosferina: No se notifican casos para la semana actual. Dos (4) casos acumulados en el 2025 y dos (2) casos acumulados en el 2024.

Varicela: Se notificaron 52 casos esta semana (tasa 1.1); superior a los 46 casos (tasa de 1.0) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia disminución en 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.



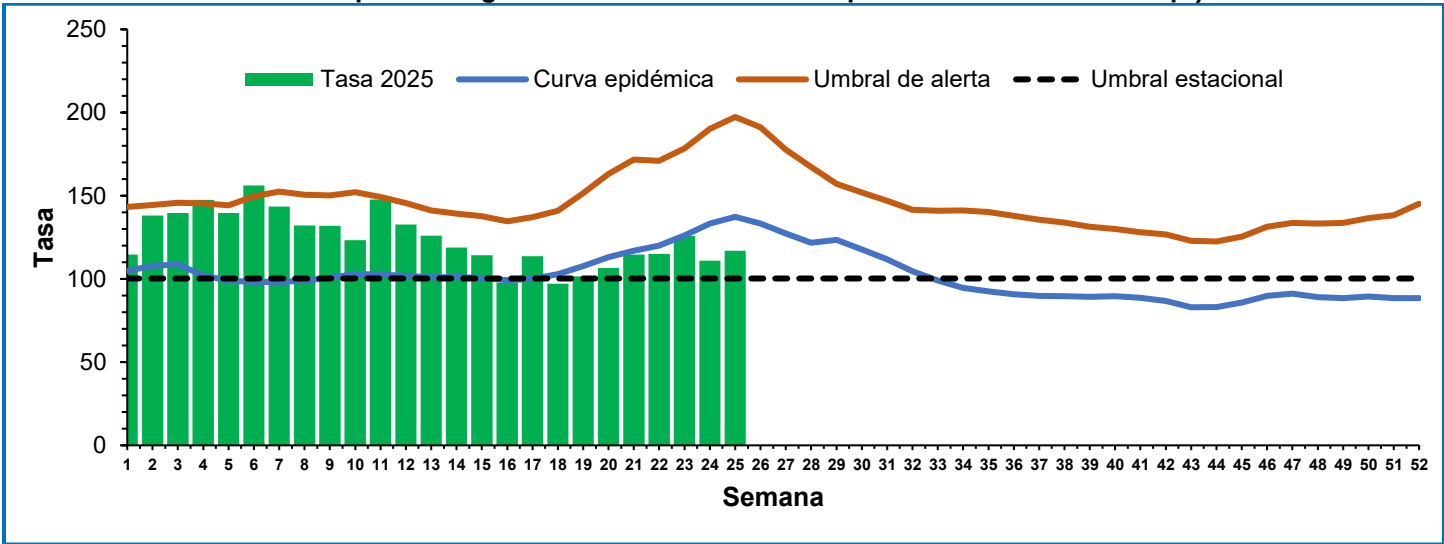
Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,342 casos (tasa de 116.9); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (7,652 casos, tasa 169.5). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (141,885 tasa de 3105.4) es inferior a los casos notificados hasta la semana 25 del 2024 (142,625 casos y tasa de 3159.5). Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual es superior a la semana 25; la tasa supera el umbral estacional.

Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o procedan a notificar aquellas que no lo han realizado (Gráfica N°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: Para la semana 25 se notifican (22) casos, inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (41). Los casos acumulados para el 2025 (629 casos, tasa 13.8) menor a (835 casos tasa de 18.5) notificados para el mismo periodo en 2024.

4.3 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 25. Se mantiene un acumulado de 12 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo periodo.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 25, de 2025, no se notifica casos de leptospirosis en 2024 se reportaron tres (3) casos para esta semana. En lo que va del año 2025, se han acumulado (43 casos), más casos que para el mismo periodo de 2024, que registró 20 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 25 del presente año, en el 2024 no se notificaron casos para esa semana. En el 2025 se acumulan ocho (8) casos; para el 2024 se tenían dos (2) casos para el mismo periodo.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notificó 1 caso. En el 2024 se notificó 3 casos en la semana 25. Los acumulados en el 2025 ascienden a 56 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 51 casos para el mismo periodo.

4.4 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 25 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 se notificaron tres (3) casos. Los casos acumulados en la semana actual del año 2025 son veintidós (22) y treinta y cinco (35) casos acumulados en el año 2024.

Chikunguña: No se notifican casos esta semana en este año 2025, por lo que tenemos acumulado 10 casos. Para el año 2024, para la misma semana se notificó un caso, por lo que había 7 casos acumulados.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 17 casos de Dengue con signos de Alarma, 153 dengue sin signos de alarma y 3 dengue grave; en comparación con 67 DCSA, 510 DSSA y 3 dengues graves en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, dan cuenta que es similar el número de casos de DCSA en el 2025 (656 casos) en comparación con 730 en el 2024. No obstante, se han notificado más casos de Dengue Grave en el 2025 (55 casos) que en el 2024 (37 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (5,747 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo periodo (6,127 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 25 del año actual se notifican 32 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 30 casos. Los acumulados en el 2025 (788) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo periodo (602).

Enfermedad por Virus Oropouche: En esta (SE) No. 25, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica recibió la notificación de nuevos casos de fiebre por el virus de Oropouche (OROV) en la Región de Salud de Panamá Este. Hasta el cierre del periodo, se han confirmado preliminarmente para esta semana epidemiológica 34 casos nuevos, localizados en las comunidades de El Llano y Cañitas, pertenecientes al Distrito de Chepo. El total acumulado es de 365 casos (p). En el mismo periodo del año anterior, no se había registrado circulación del virus OROV en el país.

Malaria: En la semana 24 se notifican 62 casos para el año 2025 y 78 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (6,236) respecto a los del 2024 (8,468). Tenemos acumulado dos defunciones este año en las regiones de P. Este y Veraguas, ambas del sexo femenino de 10 y 15 años respectivamente.

Zika: No se notifican casos en la semana 24 de los años 2025 y 2024. Se registra dos casos acumulados para el 2025.

4.5 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 25 se notifican 7 casos en el 2025 y 3 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (224) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (218) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 8 casos en la semana actual (SE-25), en comparación con 18 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (515) son menores a los acumulados del 2024 (52).

Mpox: Para la semana actual (SE 25) 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.

4.6 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son inferiores los casos (66) en comparación con el 2024 (68). Los acumulados en el año actual (1491) son mayores, en comparación a los (1467) en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 32 casos en la semana actual y (41) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2025 (709) respecto al año 2024 (707).

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 25, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso y se actualizó un caso de semana anterior, por lo que se tiene un acumulado de 32 casos; para la misma semana en el 2024 se notificó un caso de la SE 25, para un acumulado de 35 casos.

Para la semana epidemiológica 25, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registraron nuevos casos para el año 2025, por lo que se mantiene un caso acumulado. Para el año 2024 no se registraron casos para la misma semana y hasta esa fecha no había casos acumulados.

Para las meningitis virales en la semana 25 en el año 2025 no se registraron nuevos casos, por lo que se mantiene un acumulado de 28 casos; en el año 2024 para la misma semana se registró un caso, manteniendo un total acumulado de 52 casos. En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 25 no se notificó caso, para un acumulado de 8 casos; para la misma semana durante el 2024, se registró un caso, por lo que se mantuvo un acumulado de 18 casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 25. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	298	6.6	6,525	144.5	192	4.2	6,092	133.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	459	10.2	9,409	208.4	286	6.3	9,010	197.2
	SINDROME GRIPAL	2,260	50.1	39,545	876.0	1,224	26.8	23,753	519.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	7	0.2	131	2.9	1	0.0	73	1.6
	TUBERCULOSIS PULMONAR	45	1.0	991	22.0	36	0.8	962	21.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	14	0.3	0	0.0	6	0.1
	PAROTIDITIS	2	0.0	12	0.3	1	0.0	10	0.2
	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	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	4	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	VARICELA	46	1.0	1,053	23.3	52	1.1	1,468	32.1
	ENFERMEDAD DIARREICA	7,652	169.5	142,625	3159.5	5,342	116.9	141,885	3105.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	41	0.9	835	18.5	22	0.5	629	13.8

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 25. 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	12	0.3
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	20	0.4	0	0.0	43	0.9
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	4	0.1	52	1.2	1	0.0	58	1.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	3	0.1	35	0.8	0	0.0	22	0.5
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	7	0.2	0	0.0	10	0.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	67	1.5	730	16.2	17	0.4	656	14.4
	DENGUE GRAVE	3	0.1	37	0.8	3	0.1	55	1.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	510	11.3	6,127	135.7	153	3.3	5,747	125.8
	LEISHMANIASIS	30	0.7	602	13.3	32	0.7	788	17.2
	MALARIA	78	1.7	8,468	187.6	62	1.4	6,236	136.5
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	34	0.7	365	7.9
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	218	3.4	7	0.1	224	3.5
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	18	0.2	525	6.3	8	0.1	515	6.2
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	68	1.5	1,467	32.5	66	1.4	1,491	32.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	41	0.9	707	15.7	32	0.7	709	15.5
	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	35	0.8	1	0.0	32	0.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	52	1.2	0	0.0	28	0.6
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	18	0.4	0	0.0	8	0.2

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.

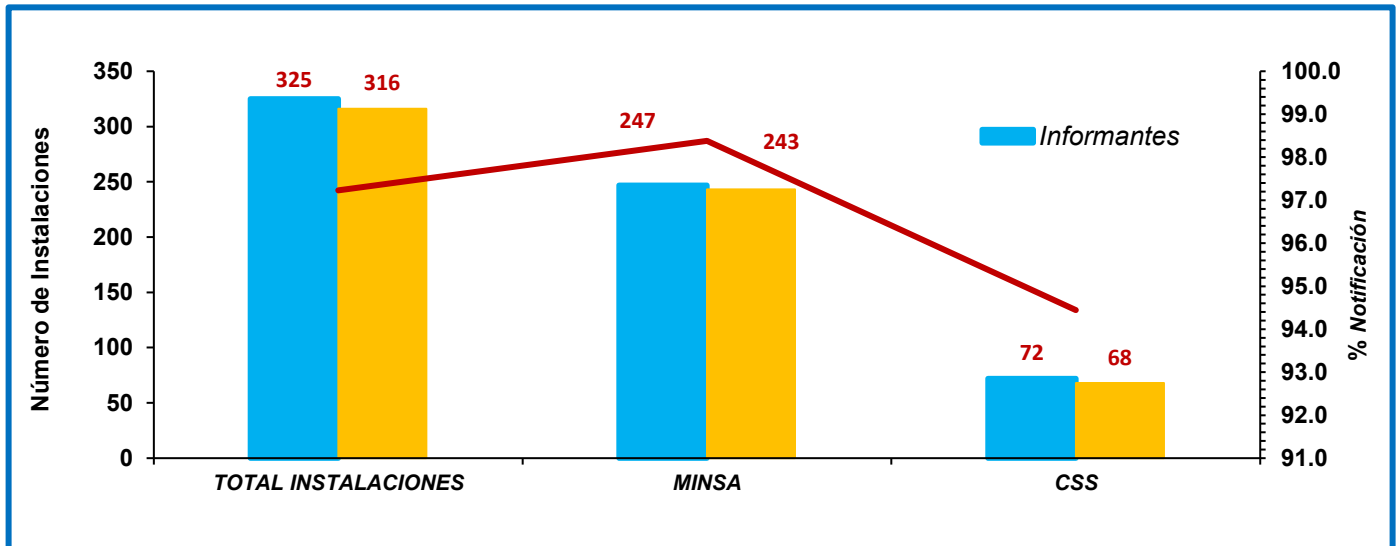
5. RECOMENDACIONES

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

6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

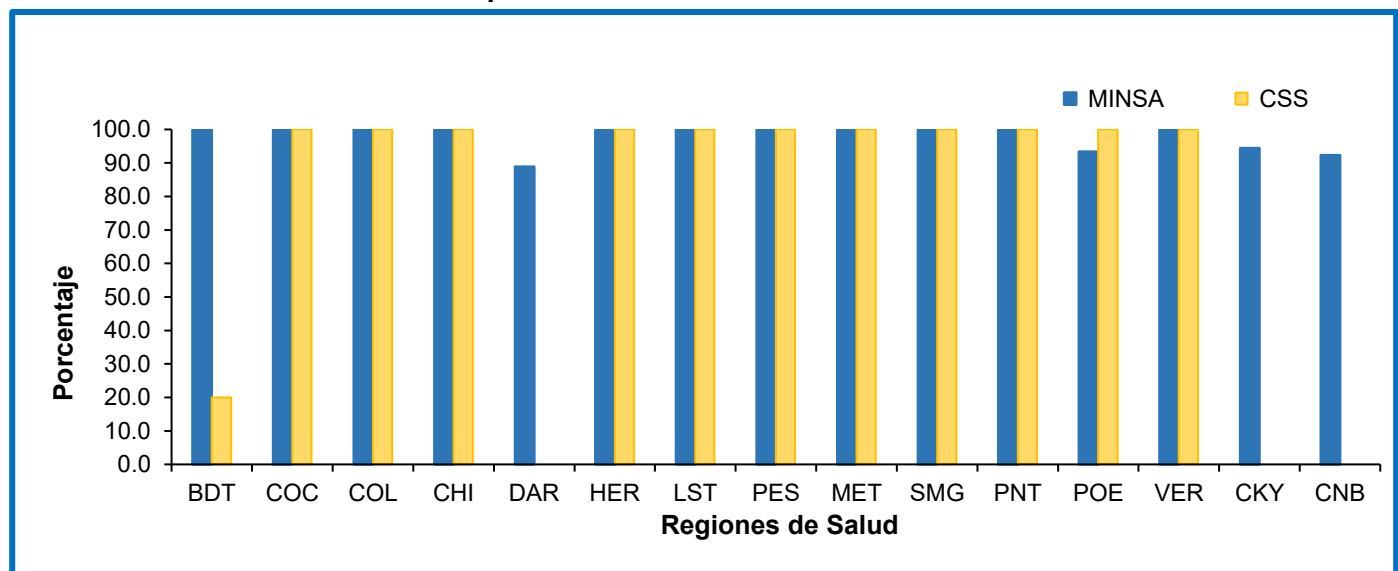
Para la semana epidemiológica 25, de las 325 unidades notificadoras, 316 (93.5%) reportaron oportunamente los ENO's al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (83.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla**; la región de **Bocas Del Toro-CSS (20.0%), no reportó: Hosp. De Changuinola, Chiriquí Grande, Pol. Guabito y ULAPS de las Tablas (José Aguilar)** *cabe destacar que en esta región de salud se presentaron disturbios sociales, intervención del Estado sin condiciones para la comunicación y envío de los informes.*

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO's según sector.
República de Panamá. AÑO 2025. SE- 25.



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística/Notificación colectiva semanal

Gráfica No.4 Porcentaje de instalaciones de salud que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2025. SE-25



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.25 (15 al 21 de junio 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA...	325	304	93.5	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	1	20.0	No reportó: Hospital de Changuinola, Chiriquí Grande, Pol. Guabito y 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	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hospital de Yaviza (Manuel Nieto)
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	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	14	93.3	No reportó: Centro de Salud de Bejuco
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: Centro de Salud de Mansucun
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: Centro de Salud de Santa Catalina

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

Lcda. Graciliana Chiari/ 25de junio 2025.