



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 29

(Del 13 al 19 de julio 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	7
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)	8
5.	RECOMENDACIONES.....	10
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 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 29 y los datos de la semana 29, 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 29, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (29) se notificaron 356 casos (tasa 7.8), menor que en la misma SE 2024 (673, Tasa 14.9). Los casos acumulados en el 2025 (7,435) con tasa de 162.7) inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (8,445) y tasa de 187.1 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 350 con una tasa de 7.7 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 604 casos con una tasa de 13.4 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 10,630 (tasa de 232.7) es inferior a lo registrado en el 2024 de 11,587 casos (tasa de 256.7) (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 1,488 casos para una tasa de 32.6 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 1,429 casos (31.7) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 29,002 casos (tasa de 634.8); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 4,828 casos (tasa 1,015.2).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 29 se notificaron 3 casos en el 2025 y 4 en el 2024. Se han acumulado 82 casos en el 2025 en contraposición a 148 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 29 se notificaron 34 casos en el 2025 y 48 en el 2024. De forma acumulada se mantiene comportamiento similar en ambos años (1,132 en el 2025 para una tasa de 24.8 y 1145 en el 2024 para una tasa de 25.4 casos por 100,000 habitantes).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notifican casos para la semana actual, al igual que 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: No se notifican casos en la semana actual del 2025, ni en 2024 para la misma semana. Los casos acumulados (10) son inferiores en el 2025, respecto a los (13) 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.

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

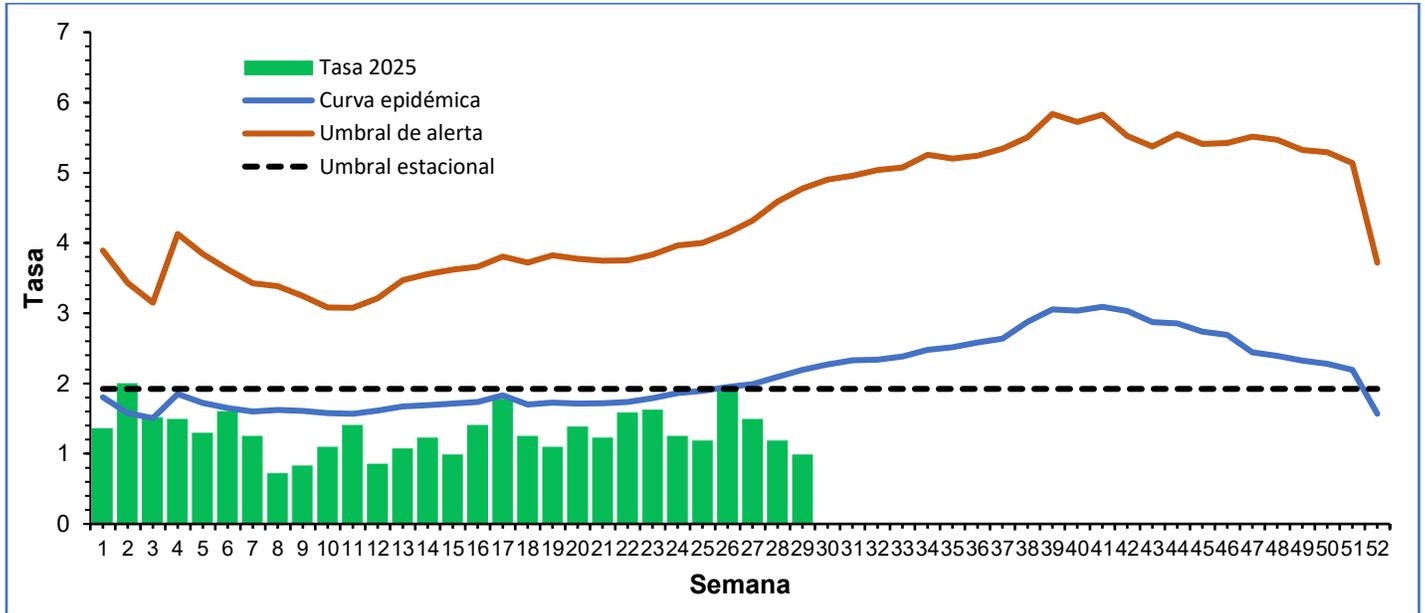
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual ni en el mismo periodo de 2024

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

Varicela: Se notificaron 45 casos esta semana (tasa 1.0); inferior a los 51 casos (tasa de 1.1) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia descenso 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

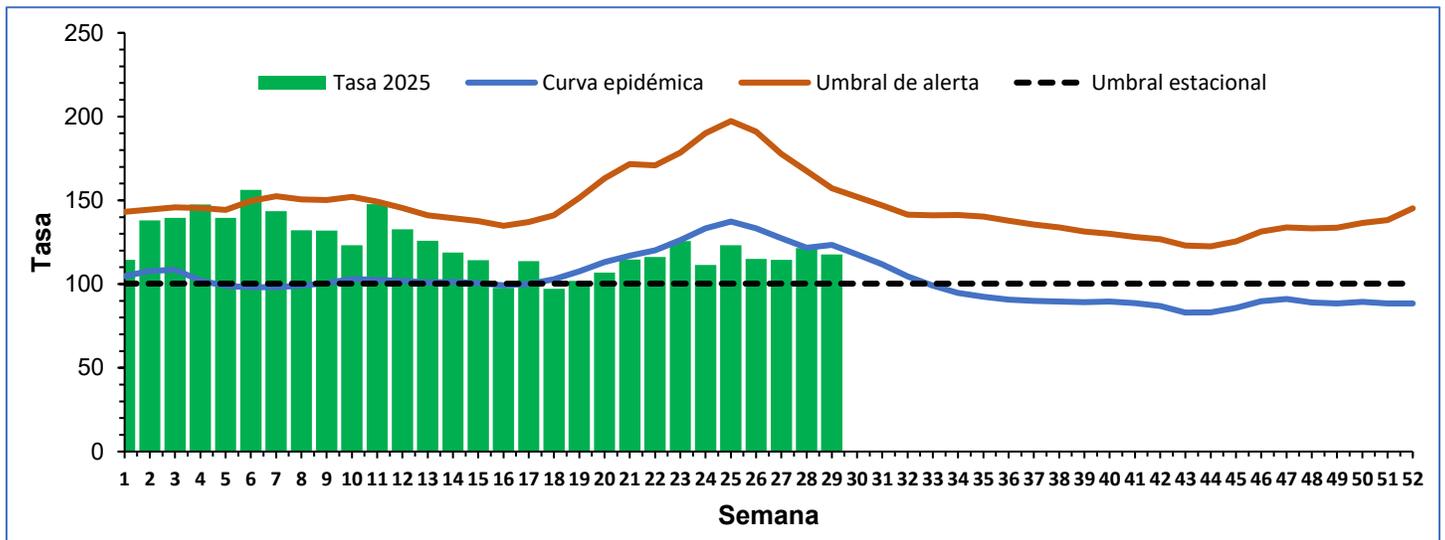
Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,380 casos (tasa de 117.8); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,670 casos, tasa 147.8).

Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (163,711 tasa de 3583.1) es inferior a los casos notificados hasta la semana 29 del 2024 (171,175 casos y tasa de 3791.9).

Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual es inferior a la semana 28; 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 29 se notifican (22) casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (24 casos). Los casos acumulados para el 2025 (756 casos, tasa 16.5) menor de (974 casos tasa de 21.6) notificados para el mismo periodo en 2024.

4.3 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 29. Para un acumulado de 15 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 29 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 (47 casos), más casos que para el mismo período de 2024, que registró 22 c5sos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 29 del presente año, en el 2024 se notificó un (1) caso para esa semana. En el 2025 se acumulan diez (10) casos; para el 2024 se tenían tres (3) casos para el mismo período.

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 29. Los acumulados en el 2025 ascienden a 65 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 62 casos para el mismo período.

4.4 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chaqas: En la semana 29 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 se notificaron ocho (8) casos. Los casos acumulados en la semana actual del año 2025 son veinticuatro (24) y cuarenta y cuatro (44) casos acumulados en el año 2024.

Chikunguña: Se actualizan dos casos de semana anterior, por lo que tenemos acumulado este año 13 casos. Para el año 2024, para la misma semana había 8 casos acumulados.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 46 casos de Dengue con signos de Alarma, 290 dengue sin signos de alarma y 1 dengue grave; en comparación con 112 DCSA, 1 149 DSSA y 7 dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, es mayor el número de casos de DCSA en el 2025 (874 casos) en comparación con 1149 en el 2024. No obstante, se han notificado más casos de Dengue Grave en el 2025 (65 casos) que en el 2024 (53 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (7,191 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (9,558 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 29 del año actual se notifican 29 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 18 casos. Los acumulados en el 2025 (919) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (688).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la Semana Epidemiológica (SE) No. 29, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica notificó nuevos casos de fiebre por virus de Oropouche (OROV) en la Región de Salud de Panamá Este. Al cierre del período, se confirmaron preliminarmente 20 casos nuevos en la SE No 29 y se actualizaron 20 casos de la SE No 26. 27, 28, totalizando 40 casos para esta semana. Estos casos se distribuyen en las comunidades de la Comarca Kuna Madugandí, Las Margaritas, Tortí, El Llano, Cañitas y un caso en Santa Fe (Darién). El acumulado total hasta la fecha es de 497 casos. En el mismo período del año anterior, no se reportó circulación del virus OROV en el país.

Malaria: En la semana 29 se notifican 63 casos para el año 2025 y 101 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (7,025) respecto a los del 2024 (9,526). 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 29 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 29 se notifican 12 casos en el año 2025 y 6 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (269) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (255) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 11 casos en la semana actual (SE-29), en comparación con 17 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (598) son menores a los acumulados del 2024 (603).

VIH/SIDA: En la semana 29 del año actual, preliminarmente, se han notificado 15 casos de VIH/SIDA; en comparación con 44 en la misma semana del 2024, los casos acumulados fueron 1085 en 2024 y 905 en el 2025.

Mpox: Para la semana actual (SE 29) no se reportaron casos, ni acumulados de Mpox, mientras que en el 2024 se reportó cero (0) caso para la misma semana y se tiene tres (3) 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 (59) en comparación con el 2024 (61). Los acumulados en el año actual (1734) son mayores, en comparación a los (1673) en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 3 casos en la semana actual y (39) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (882) respecto al año 2024 (891).

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 29, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificaron casos, por lo que se tiene un acumulado de 34 casos; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos, sin embargo, se actualizaron casos de semanas anteriores para un acumulado de 39 casos.

Para la semana epidemiológica 29 en cuanto a la meningitis meningocócica no se registraron casos para el año 2025, para un acumulado de dos casos. 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 29 en el año 2025 se registró un caso, y se actualizaron dos casos de semanas anteriores, para un acumulado de 32 casos; en el año 2024 para la misma semana no se registraron casos, manteniendo un total acumulado de 56 casos. En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 29 no se notificó caso, para un acumulado de 8 casos; para la misma semana durante el 2024, no se notificaron casos 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 29. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	673	14.9	8,445	187.1	356	7.8	7,435	162.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	604	13.4	11,587	256.7	350	7.7	10,630	232.7
	SINDROME GRIPAL	1,429	31.7	45,828	1015.2	1,488	32.6	29,002	634.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	148	3.3	3	0.1	82	1.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	48	1.1	1,145	25.4	34	0.7	1,132	24.8
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	14	0.3	0	0.0	6	0.1
	PAROTIDITIS	0	0.0	13	0.3	0	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
	VARICELA	51	1.1	1,219	27.0	45	1.0	1,736	38.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,670	147.8	171,175	3791.9	5,380	117.8	163,711	3583.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	24	0.5	974	21.6	22	0.5	756	16.5

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 29. 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	15	0.3
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	25	0.6	0	0.0	47	1.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	3	0.1	62	1.4	1	0.0	65	1.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	3	0.1	0	0.0	10	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	8	0.2	44	1.0	0	0.0	24	0.5
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	8	0.2	0	0.0	13	0.3
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	112	2.5	1,101	24.4	46	1.0	874	19.1
	DENGUE GRAVE	7	0.2	53	1.2	1	0.0	65	1.4
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	1,149	25.5	9,558	211.7	290	6.3	7,191	157.4
	LEISHMANIASIS	18	0.4	688	15.2	29	0.6	919	20.1
	MALARIA	101	2.2	9,526	211.0	63	1.4	7,025	153.8
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	20	0.4	497	10.8
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	255	5.6	12	0.3	269	5.9
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.4	603	13.4	11	0.2	598	13.1
	VIH/SIDA	44	1.0	1,085	24.0	15	0.3	905	19.8
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	61	1.4	1,673	37.1	59	1.3	1,734	38.0
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	39	0.9	891	19.7	32	0.7	882	19.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	39	0.9	0	0.0	34	0.7
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	56	1.2	1	0.0	32	0.7
	OTRAS MENINGITIS	0	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.

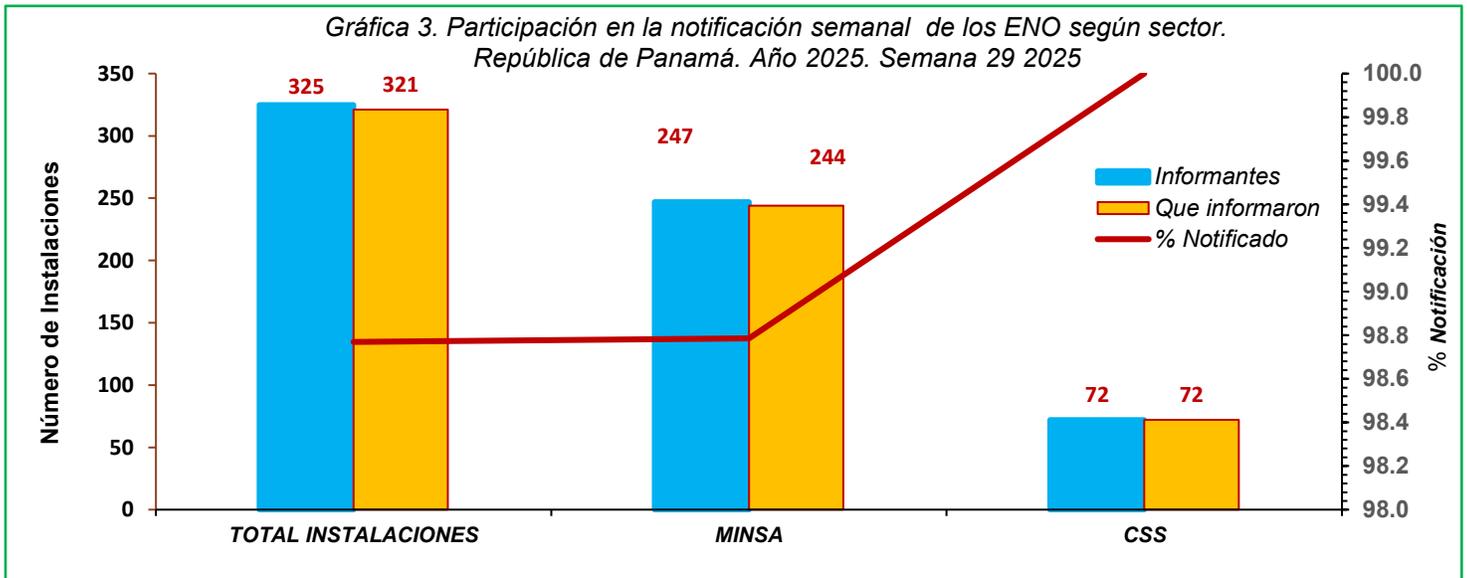
5. RECOMENDACIONES

- 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

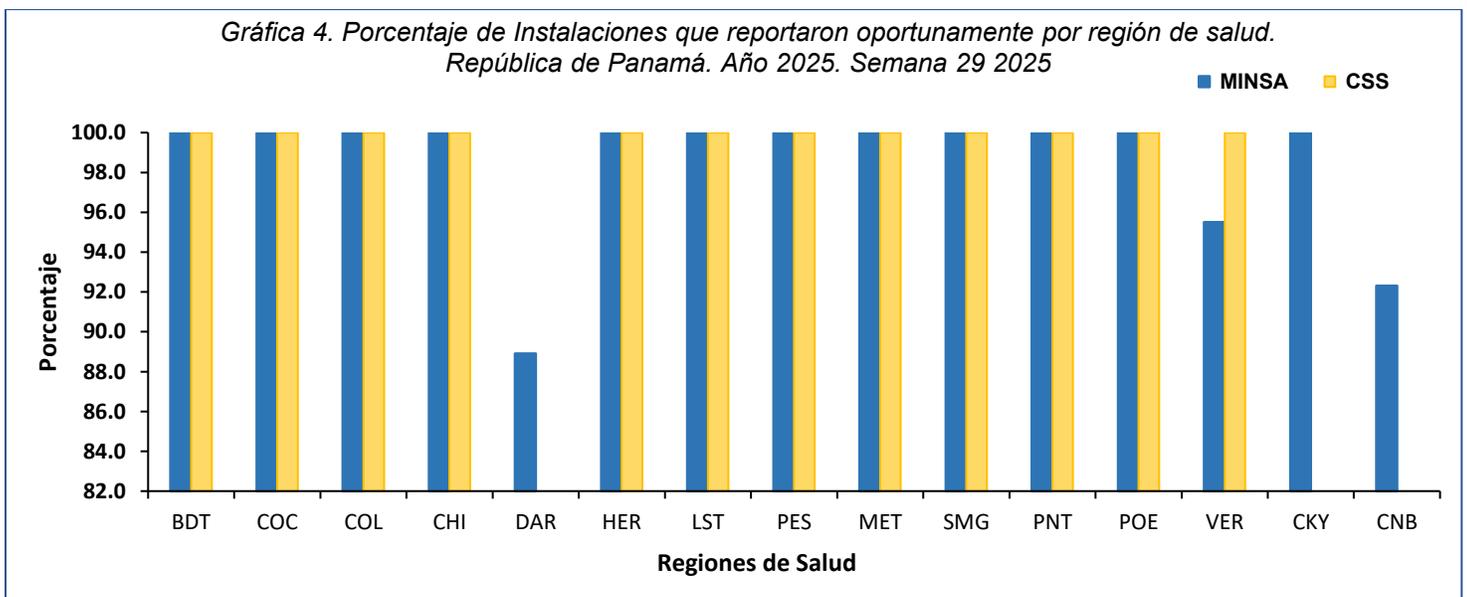
Para la semana epidemiológica 29, de las 325 unidades notificadoras, 321 (98.8%) reportaron oportunamente los ENO's al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (83.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO's según sector. República de Panamá. AÑO 2025. SE- 29.



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-29



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.29 (13 al 19 de julio 2025)

Regiones de salud REPÚBLICA.....	Instalaciones		% de notificación 98.8	Observaciones
	Informantes 325	Que informaron 321		
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	8	88.9	No reportó: CdeS. Garachine
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 Poli centros - 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	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: CdeS. Las Palmas
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: CdeS. 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.

Felicia M. / 23 de julio 2025.