

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 8

(Del 16 al 22 de febrero 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 8 y los datos de la semana 8, 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 08, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se registraron 196 casos (tasa 4.3), cifra mayor a la registrada en la misma SE 2024 (163, Tasa 3.6). Los casos acumulados en el 2025 (1,751) con tasa de 38.3, son superiores a los acumulados en el mismo período del 2024 (1,580) y tasa de 35.0 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual del año en curso (266) fue superior a lo observado en el 2024 (218) para tasas de 5.8 y 4.8 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 2,879 (tasa de 63.0) es superior a lo registrado en el 2024, 2,347 (tasa de 52.0) (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 602 para una tasa de 13.2 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 746 casos (16.5 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 5,889 casos (tasa de 128.9); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 9,622 casos (tasa 213.1).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, en la semana actual se notificaron 4 casos en ambos años y se han acumulado 26 casos en el 2025 en contraste con 27 notificados en el 2024. En cuanto a la Tuberculosis Pulmonar en la semana actual se notificaron 35 casos en el 2025 (tasa de 0.8) en comparación con 37 casos en la misma semana del 2024 (tasa 0.8).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Hepatitis A: No se han notificado casos para la semana actual. Sin casos acumulados en el 2025 mientras que hubo un caso en la semana actual y tres casos acumulados en el 2024.

Parotiditis: No se notificaron casos en la semana actual del 2025 y cero (0) casos en el 2024. Los casos acumulados (3) es superior 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 poliovirus salvaje.

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

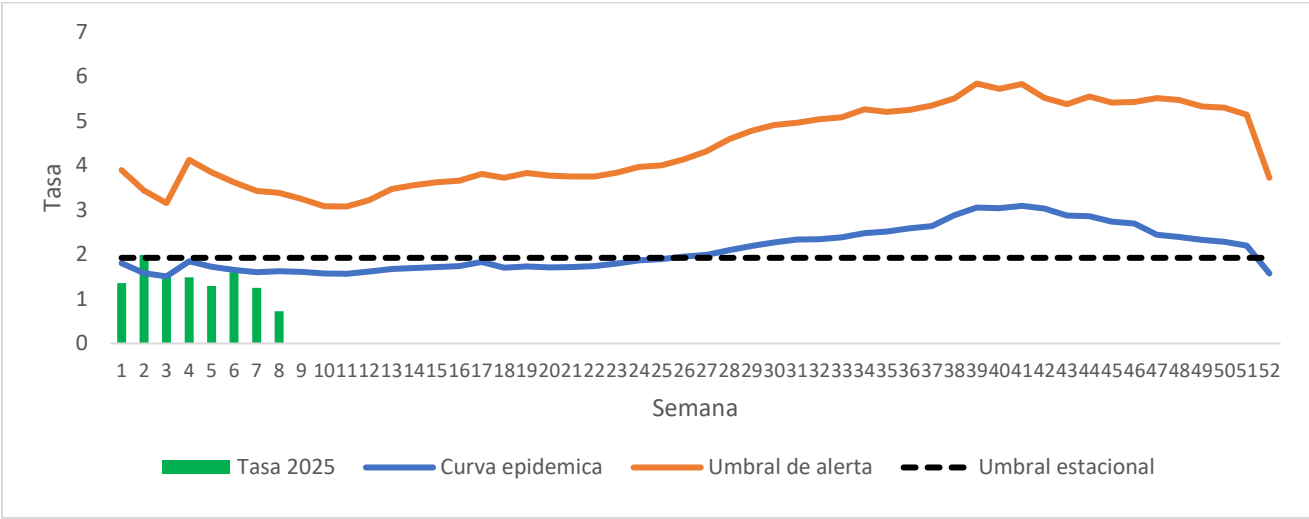
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tosferina: No se notifican casos en la semana actual del 2025 y un (1) caso en el 2024.

Tétano adquirido: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Varicela: Se registran 33 casos esta semana (tasa 0.7); inferior a los 38 (tasa de 0.8) reportados en la misma semana del 2024. En la semana actual hay una disminución de la tasa de incidencia ubicándose por debajo de la curva epidémica de casos y de ambos umbrales (estacional y de alerta) (Gráfica 1).

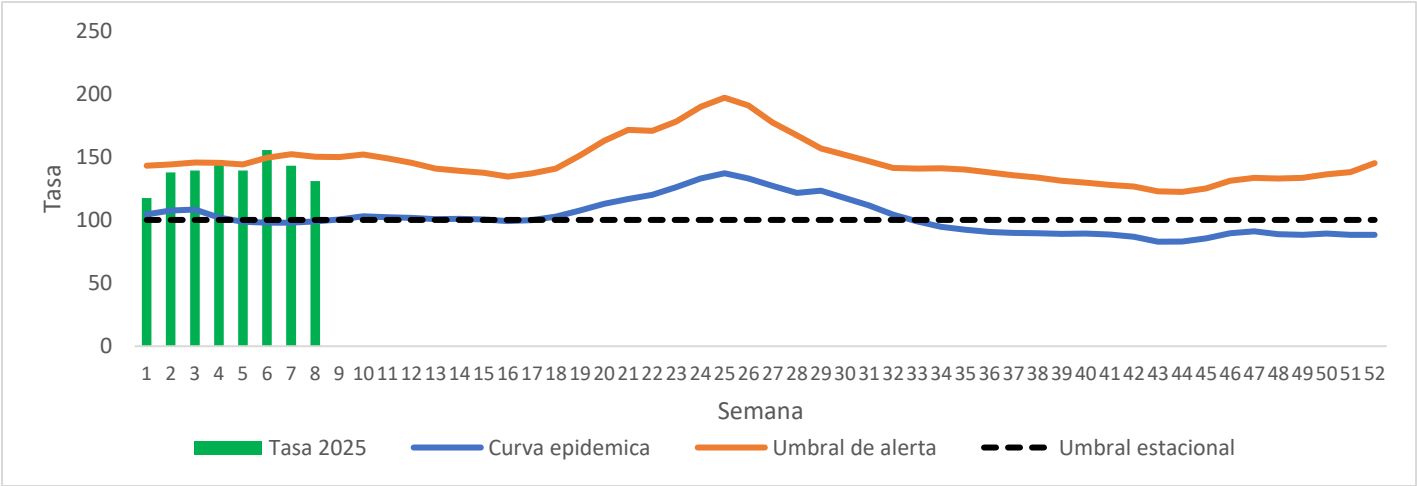
Gráfica 1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: La incidencia para esta semana fue de 5,995 casos (tasa de 131.2); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,489 casos) (tasa 143.7). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (50,841) (tasa de 1112.7) es superior a los acumulados del año previo (41,541) (tasa 920.2). En la semana actual la tasa de incidencia bajó y, se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta (Gráfica 2).

Gráfica 2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



Intoxicaciones Alimentarias: Los casos para la semana actual (34 casos) superan al valor registrado en el año 2024 (28 casos). Los acumulados en el 2025 (263) (tasa 5.8) es menor a los 288 (tasa de 6.4) del año 2024.

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 08 de ambos años. Se acumula 2 casos en el 2025 y 1 caso en el 2024.

Leptospirosis: No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 08 de 2025; para la misma semana de 2024 reportó un caso. Los casos acumulados del 2025 son mayores (13) a los del 2024 (9).

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 08 de 2025. En el año 2024 no se reportaron casos de SCPH en semana epidemiológica 08 y se tiene 1 caso acumulado en ambos años.

Gusano Barrenador: En la semana actual se notificaron 3 casos en el 2025 y en el 2024 no se notificaron casos. Los acumulados en el 2025 (20) y en el 2024, 4 casos.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 08 de los años 2025 y 2024 no se registraron casos. Se tienen seis (6) casos acumulados hasta la semana actual de los 2025 y 7 casos acumulados en el 2024.

Chikungunya: No se notifica caso esta semana tanto del año 2025 como del 2024, sin casos acumulados en el 2025, un caso acumulado en el 2024.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 16 casos de Dengue con signos de Alarma, sin signos de alarma 162 y 1 casos de dengue grave; en comparación con 14 DCSA, 100 DSSA y 1 DG respectivamente en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son inferiores los 274 casos de Dengue con signos de alarma en comparación a los 287 para el mismo período del 2024; son superiores los 23 DG y los 2,512 casos acumulados sin signos de alarma respecto a los 14 y 2,344 para la misma semana en el 2024 (detalles en el Boletín de Dengue).

Leishmaniasis: En la semana 08 del año actual se notificaron 29 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 24 casos. Los acumulados en el 2025 (205) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (133).

Enfermedad por Virus Oropouche: Se notifican 17 casos en la semana 08 del año 2025 mientras que en la semana 08 del 2024 no se reportaron casos. Los acumulados a la semana 08 del 2025 son 196 casos, en tanto, que no hubo acumulado para la misma semana del 2024.

Malaria: En la semana 08 se notifican 62 casos para el año 2025 y 151 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (1,600) en el 2025 respecto a los del 2024 (2,682).

Zika: No se notifican casos en la semana 08 de los años 2025 y 2024. Se registra un (1) caso acumulado para el 2025.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 08 se notificaron 4 casos en el 2025 y, 10 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (54) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (81) casos.

Sífilis en embarazadas: En la semana 08 se reportan 13 casos en la semana actual en comparación con 21 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (153) son menores a los acumulados del 2024 (185).

Mpox: Para la semana actual (SE 08) del presente año no se reportaron casos, ni acumulados de Mpox. En el 2024 no se reportó caso durante la misma semana y se tiene dos (2) casos acumulados.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son similares los casos (48) en comparación con el 2024 (42). Los acumulados en el año actual (437) son mayores, en comparación a los 364 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 26 casos en la semana actual y 21 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2025 (213) respecto al año 2024 (204).

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 08, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificó ningún caso, para un acumulado de 6 casos, se actualizó en el acumulado un caso de semana anterior; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos para un acumulado de 9 casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 08 en el 2025 se notificó un caso para un acumulado de 12 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos y se tenía un acumulado de 6 casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 08 no se notificaron otras meningitis en el 2025 y una (1) en el 2024, manteniendo un caso acumulado en los 2025 y siete (7) casos en el 2024 para la misma semana. No se han notificado casos de meningitis meningocócica ni en el 2024 ni en el 2025 para la misma fecha (Cuadro 1b).

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 8. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	163	3.6	1,580	35.0	196	4.3	1,751	38.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	218	4.8	2,347	52.0	266	5.8	2,879	63.0
	SINDROME GRIPAL	746	16.5	9,622	213.1	602	13.2	5,889	128.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	27	0.6	4	0.1	26	0.6
	TUBERCULOSIS PULMONAR	37	0.8	314	7.0	35	0.8	307	6.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	3	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	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	VARICELA	38	0.8	250	5.5	33	0.7	512	11.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,489	143.7	41,541	920.2	5,995	131.2	50,841	1112.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	28	0.6	288	6.4	34	0.7	263	5.8

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 8. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	LEPTOSPIROSIS	1	0.0	9	0.2	0	0.0	13	0.3
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	0	0.0	4	0.1	3	0.0	20	0.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	7	0.2	0	0.0	6	0.1
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	14	0.3	287	6.4	16	0.4	274	6.0
	DENGUE GRAVE	1	0.0	14	0.3	1	0.0	23	0.5
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	100	2.2	2,344	51.9	162	3.5	2,512	55.0
	LEISHMANIASIS	24	0.5	133	2.9	29	0.6	205	4.5
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	17	0.4	196	4.3
	MALARIA	151	3.3	2,682	59.4	62	1.4	1,600	35.0
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	10	0.2	81	1.3	4	0.1	54	0.8
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	21	0.3	185	2.2	13	0.2	153	1.8
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	42	0.9	364	8.1	48	1.1	437	9.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	204	4.5	26	0.6	213	4.7
	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	9	0.2	0	0.0	6	0.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	6	0.1	1	0.0	12	0.3
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	7	0.2	0	0.0	1	0.0

A= Actual, AC= Acumulado

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

† Se reubican el Grupo de Evento al que pertenecen las meningitis debido a Mycobacterium tuberculosis (MTB) por lo que se refleja la disminución en las meningitis bacterianas en el 2024.

** Se reubica el grupo de evento al que pertenecen las meningitis por H. Influenzae Tipo B luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que los casos reportados al sistema son meningitis por H. influenzae, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código CIE10 G.00.0 correspondientes a Meningitis por H. Influenzae tipo B, ya que el catálogo CIE10 adjunto en el sistema de notificación del Sisvig no tiene otro código con el que se dijera que son casos de Meningitis por H. influenzae; ante esta situación los mismos son reubicados y añadidos a las meningitis bacterianas, en este sentido, se aclara que en el país no se ha evidenciado Meningitis por H. Influenzae tipo B.

RECOMENDACIONES

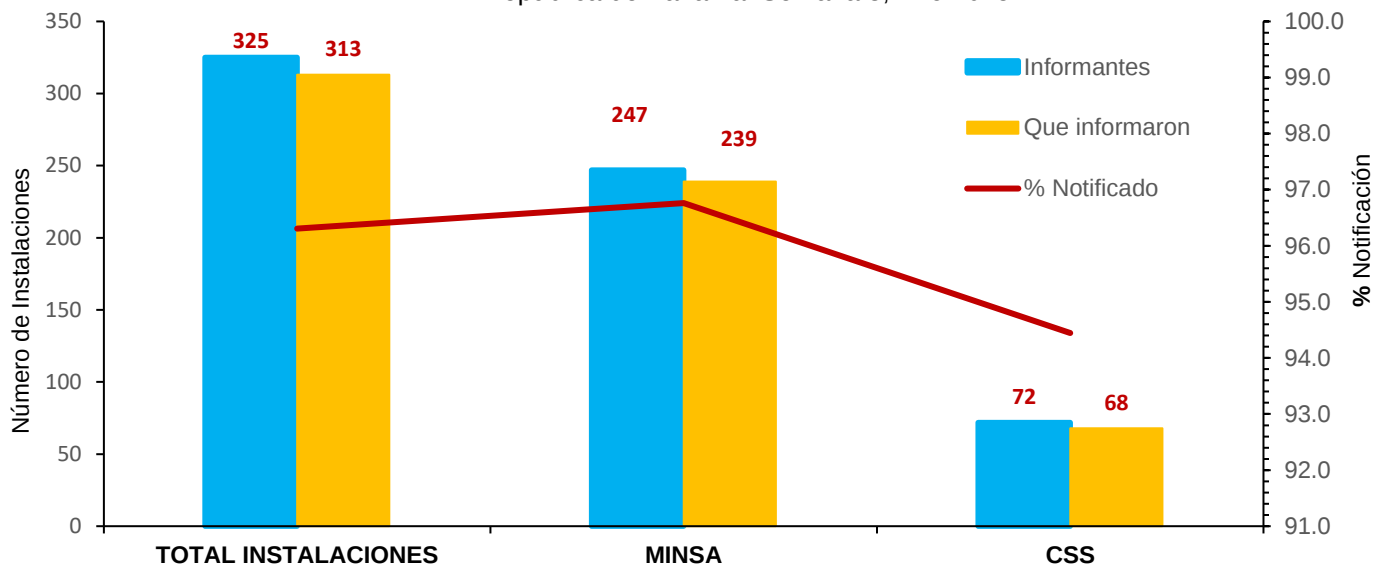
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar,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

5. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 08, de las 325 unidades notificadoras 313 reportaron para un porcentaje de (96.3%). Notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22. Para esta semana, la Instalación de Salud que reportó con un porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) fue:

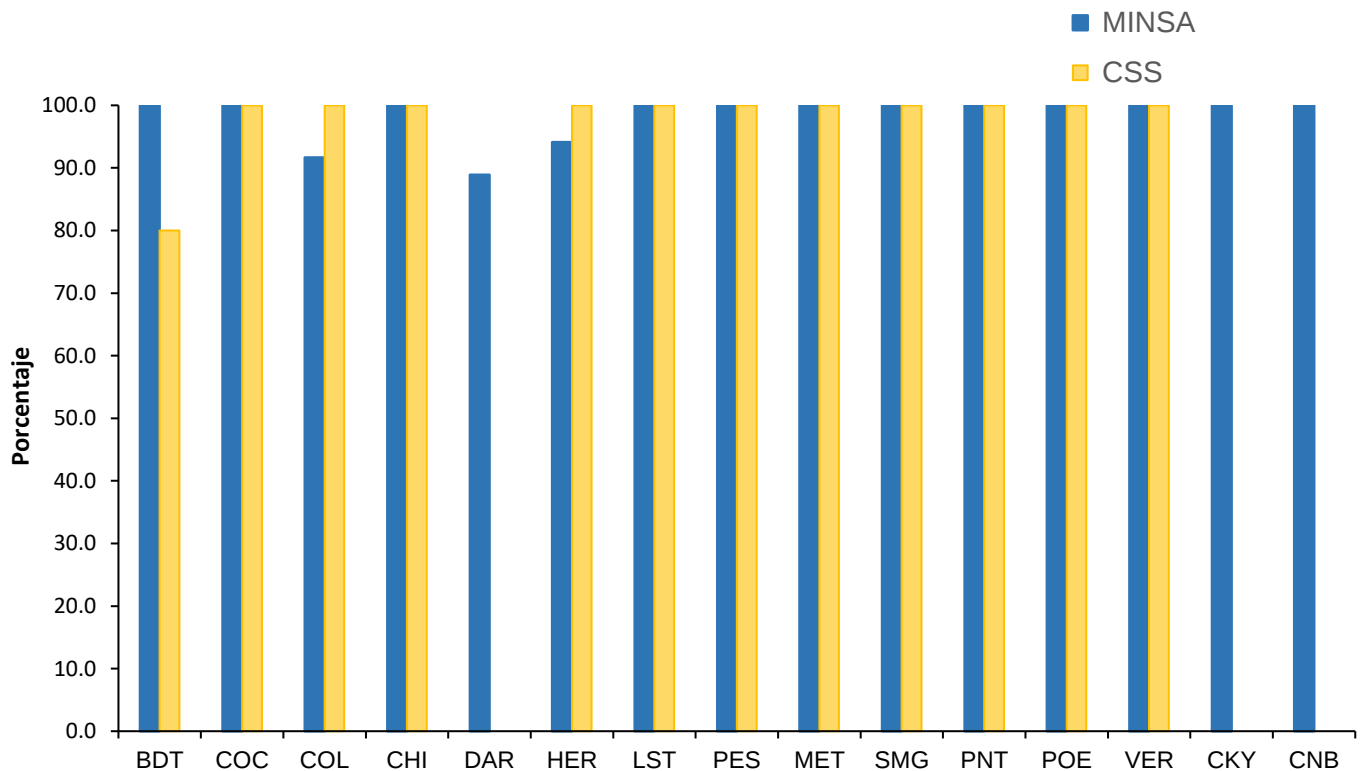
Bocas del Toro - CSS: ULAPS de las Tablas José Aguilar (80.0%). Colón: CSS: Pol. Hosp. De Sabanitas (Don Laurencio Jaén Ocaña). Panamá Norte: CSS: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. Metropolitana: Hospitales Nacionales, Hosp. del Niño e Instituto Nacional de Salud Mental. Comarca Ngäbe Buglé: MINSA: SC/S Alto Caballero, Chichica y July.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Semana 8, Año 2025.



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

Gráfica 4. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Semana 8, Año 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 08 (16 al 22 de febrero de 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	313	96.3	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No reportó: Hosp. Bocas del Toro
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS De Las Tablas (José Aguilar)
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	4	80.0	Pol. Hosp. De Sabanitas (Don Laurencio Jaén Ocaña)
Chiriquí - MINSA	46	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Con Cama Santa Fe
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL	44	41	93.2	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	2	50.0	No reportó: Hosp. del Niño e Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No reportó: Ulaps Máximo Herrera Bethancourt
SAN MIGUELITO TOTAL	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: Hosp. Francisco Javier de Cañazas
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: SC/S Alto Caballero, Chichica y July

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

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

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

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

G. Chiari / 27 febrero de 2025.