

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 9

(Del 23 al 01 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 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 9 y los datos de la semana 9, 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 09, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se registraron 162 casos (tasa 3.5), cifra mayor a la registrada en la misma SE 2024 (187, Tasa 4.1). Los casos acumulados en el 2025 (1,913) con tasa de 41.9, son superiores a los acumulados en el mismo período del 2024 (1,767) y tasa de 39.1 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 523 para una tasa de 11.4 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 629 casos (13.9 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 6,417 casos (tasa de 140.4; mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 10,251 casos (tasa 227.1).

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 (233) fue inferior a lo observado en el 2024 (251) para tasas de 5.1 y 5.6 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 3,113 (tasa de 68.1) es superior a lo registrado en el 2024, 2,598 (tasa de 57.6) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, en la semana 9 se notificó un caso en el año 2024 como en el 2025 y, se han acumulado 28 casos en ambos años. En cuanto a la Tuberculosis Pulmonar en la semana actual se notificaron 36 casos en el 2025 (tasa de 0.8) en comparación con 31 casos en la misma semana del 2024 (tasa 0.7); de forma acumulada en ambos años se registran cantidades similares de casos, 347 casos en el 2025 y 345 en el 2024.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se han notificado casos para la semana actual. Sin casos acumulados en el 2025 mientras que no hubo casos 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) son 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 poliovirus salvaje.

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

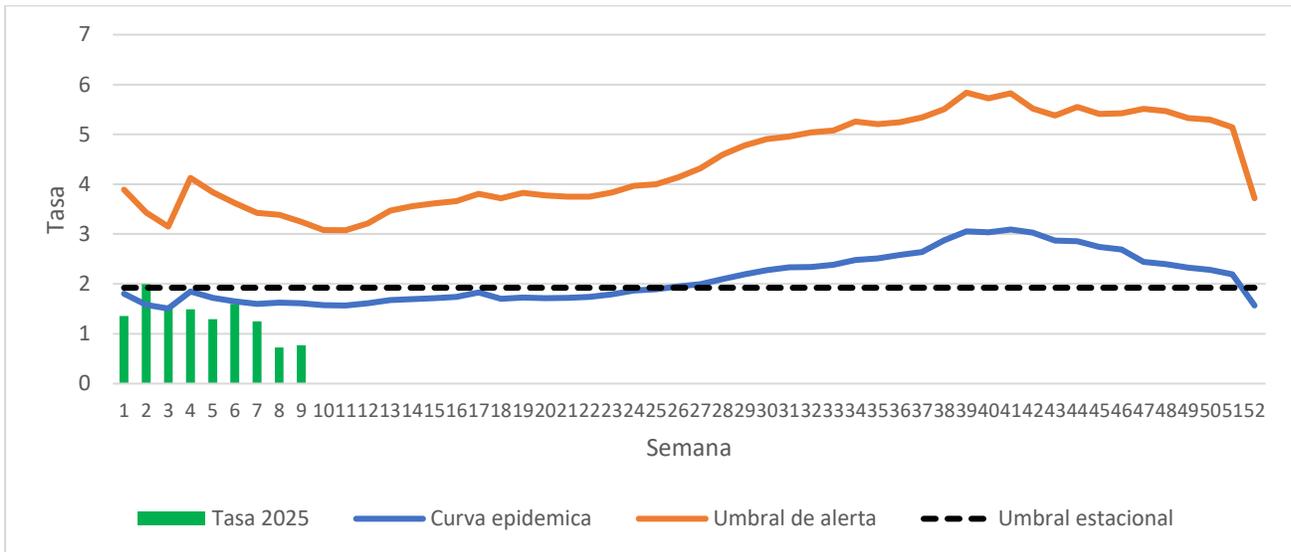
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tosferina: No se notifican casos en la semana actual y un caso (1) en el 2024. Sin casos acumulados en el 2025 y dos (2) casos acumulados en el 2024.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual.

Varicela: Se registran 35 casos esta semana (tasa 0.8); superior a los 27 (tasa de 0.6) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica evidencia que en la semana actual hay un mínimo incremento en la tasa ubicándose por debajo de la curva epidémica de casos y del umbral estacional (Gráfica 1).

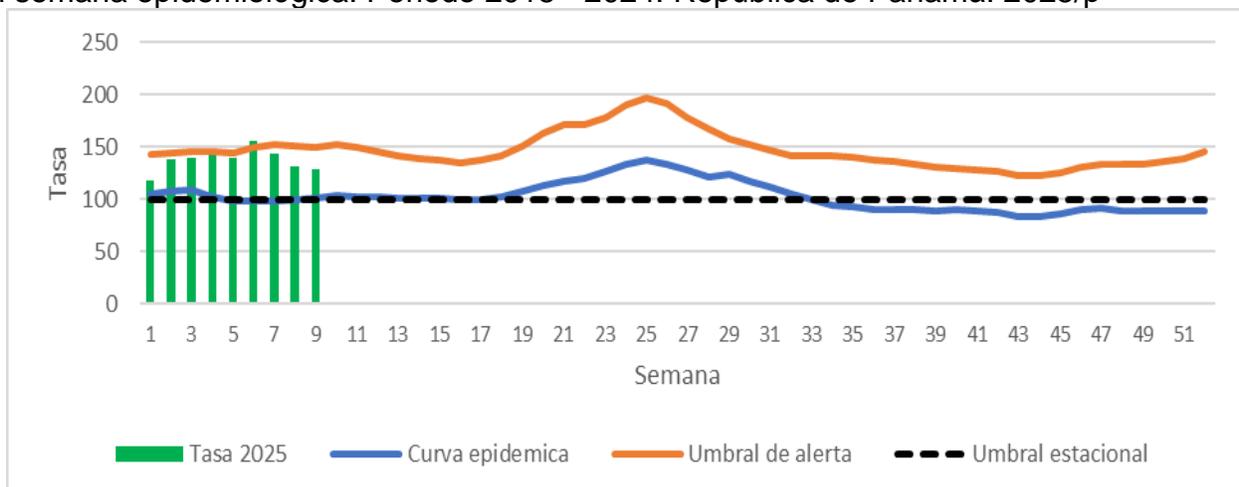
Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: La incidencia para esta semana fue de 5,897 casos (tasa de 129.1); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,047 casos) (tasa 134.0). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (56,759) (tasa de 1242.3) son superiores a los acumulados del año previo (47,588) (tasa 1054.2). En la curva epidémica se observa que los casos están disminuyendo a partir de la SE 7; por debajo del umbral de alerta (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



Intoxicaciones Alimentarias: Los casos para la semana actual (17 casos) es inferior al valor registrado en el año 2024 (35 casos). Los acumulados en el 2025 (280) (tasa 6.1) son menores a los 323 (tasa de 7.2) del año 2024.

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana epidemiológica 09 de 2025. En el año 2024 no se reportaron casos en la semana epidemiológica 09. Se acumulan 2 casos en el 2025 y 1 caso en el 2024.

Leptospirosis: No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 09 de 2025; para la misma semana de 2024 reportaron un (1) caso. Los casos acumulados del 2025 (14) son mayores que casos notificados en el 2024 (10).

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 09 de 2025. En el año 2024 no se notificaron casos en la semana 09. Se tiene 2 casos acumulados en 2025. Para el año 2024 se tenía 1 caso acumulado hasta la semana 9.

Miasis en herida por Gusano Barrenador: En la semana actual no se notificaron casos en el 2025 y, cinco (5) en el 2024. Los acumulados en el 2025 (21) son superiores a lo registrado en el mismo período del 2024 (10).

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 09 del año 2025 se registró un (1) caso, mientras que no hubo ningún caso en el 2024. Se tienen siete (7) casos acumulados hasta la semana actual de ambos años.

Chikungunya: No se notifican casos en esta semana, tanto del año 2025 como del 2024. Un caso acumulado en ambos años.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 13 casos de Dengue con signos de Alarma, 113 sin signos de alarma y 3 casos de dengue grave; en comparación con 1 DCSA, 20 DSSA y ningún DG en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son superiores los 296 casos de Dengue con signos de alarma y los 2690 de Dengue sin signos de alarma en comparación a los 294 DCSA y 2437 DSSA para el mismo período del 2024; al igual son superiores los 25 casos acumulados de DG respecto a los 14 casos acumulados para la misma semana en el 2024 (detalles en el Boletín de Dengue).

Leishmaniasis: En la semana 09 del año actual se notificaron 23 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 21 casos. Los acumulados en el 2025 (229) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (154).

Enfermedad por Virus Oropouche: Se notifican 13 casos en la semana 09 del año 2025 mientras que en la semana 09 del 2024 no se reportaron casos. Los acumulados a la semana 09 del 2025 son 209 casos, en tanto, que no hubo acumulado para la misma semana del 2024.

Malaria: En la semana 09 se notifican 45 casos para el año 2025 y 58 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (1,844) en el 2025 respecto a los del 2024 (2,959).

Zika: No se notifican casos en la semana 09 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 09 se notifican 5 casos en el 2025 y 7 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (60) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (88) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 19 casos en la semana actual en comparación con 16 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (173) son menores a los acumulados del 2024 (201).

Mpox: Para la semana actual (SE 09) 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 (50) en comparación con el 2024 (32). Los acumulados en el año actual (488) son mayores, en comparación a los 396 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 19 casos en la semana actual y 24 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2025 (232) respecto al año 2024 (228).

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 09, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificó ningún caso, para un acumulado de 6 casos; para la misma semana en el 2024 se notificó un caso para un acumulado de 10 casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 09 en el 2025 se notificó un caso para un acumulado de 14 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 se notificó un caso y se tenía un acumulado de 7 casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 09 no se notificaron otras meningitis, manteniendo un acumulado de un caso en el 2025 y 1 caso en el 2024 para la misma semana para un acumulado de 8 casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 9. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025				
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	187	4.1	1,767	39.1	162	3.5	1,913	41.9	
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	251	5.6	2,598	57.6	233	5.1	3,113	68.1	
	SINDROME GRIPAL	629	13.9	10,251	227.1	523	11.4	6,417	140.4	
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	28	0.6	1	0.0	28	0.6	
	TUBERCULOSIS PULMONAR	31	0.7	345	7.6	36	0.8	347	7.6	
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	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	2	0.0	0	0.0	0	0.0	
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	VARICELA	27	0.6	277	6.1	35	0.8	547	12.0	
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,047	134.0	47,588	1054.2	5,897	129.1	56,759	1242.3
		INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	35	0.8	323	7.2	17	0.4	280	6.1

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 9. 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	10	0.2	0	0.0	14	0.3
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	5	0.1	10	0.2	0	0.0	21	0.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	CHAGAS	0	0.0	7	0.2	1	0.0	7	0.2
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	294	6.5	13	0.3	296	6.5
	DENGUE GRAVE	0	0.0	14	0.3	3	0.1	25	0.5
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	20	0.4	2,437	54.0	113	2.5	2,690	58.9
	LEISHMANIASIS	21	0.5	154	3.4	23	0.5	229	5.0
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	13	0.3	209	4.6
	MALARIA	58	1.3	2,959	65.5	45	1.0	1,844	40.4
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	7	0.2	88	1.9	5	0.1	60	1.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	16	0.4	201	4.5	19	0.4	173	3.8
	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	32	0.7	396	8.8	50	1.1	488	10.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	24	0.5	228	5.1	19	0.4	232	5.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	10	0.2	0	0.0	6	0.1
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	7	0.2	1	0.0	14	0.3
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	8	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 9, de las 325 unidades notificadoras 305, (93.3%) reportaron 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, las regiones de salud que registraron un porcentaje de notificación $\leq 85\%$ fueron:

Bocas del Toro: CSS, ULAPS de Las Tablas, José Aguilar (80.0%)

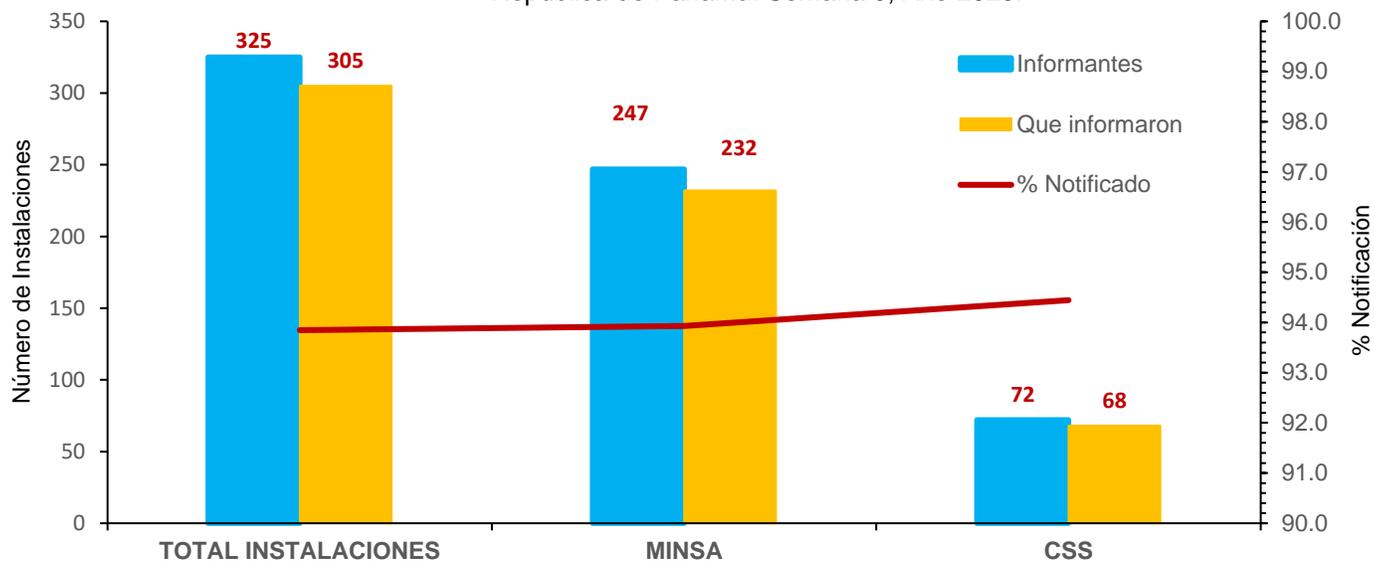
Darién: MINSA, C. de S. Con Cama Garachine, Meteti, Santa Fe y Hosp.El Real (55.6%)

Metropolitana: Hospitales Nacionales – MINSA, Hosp. Santo Tomas (75.0%)

Metropolitana: Privadas, Centro Médico Paitilla (83.3%). Metropolitana-CSS (78.6%)

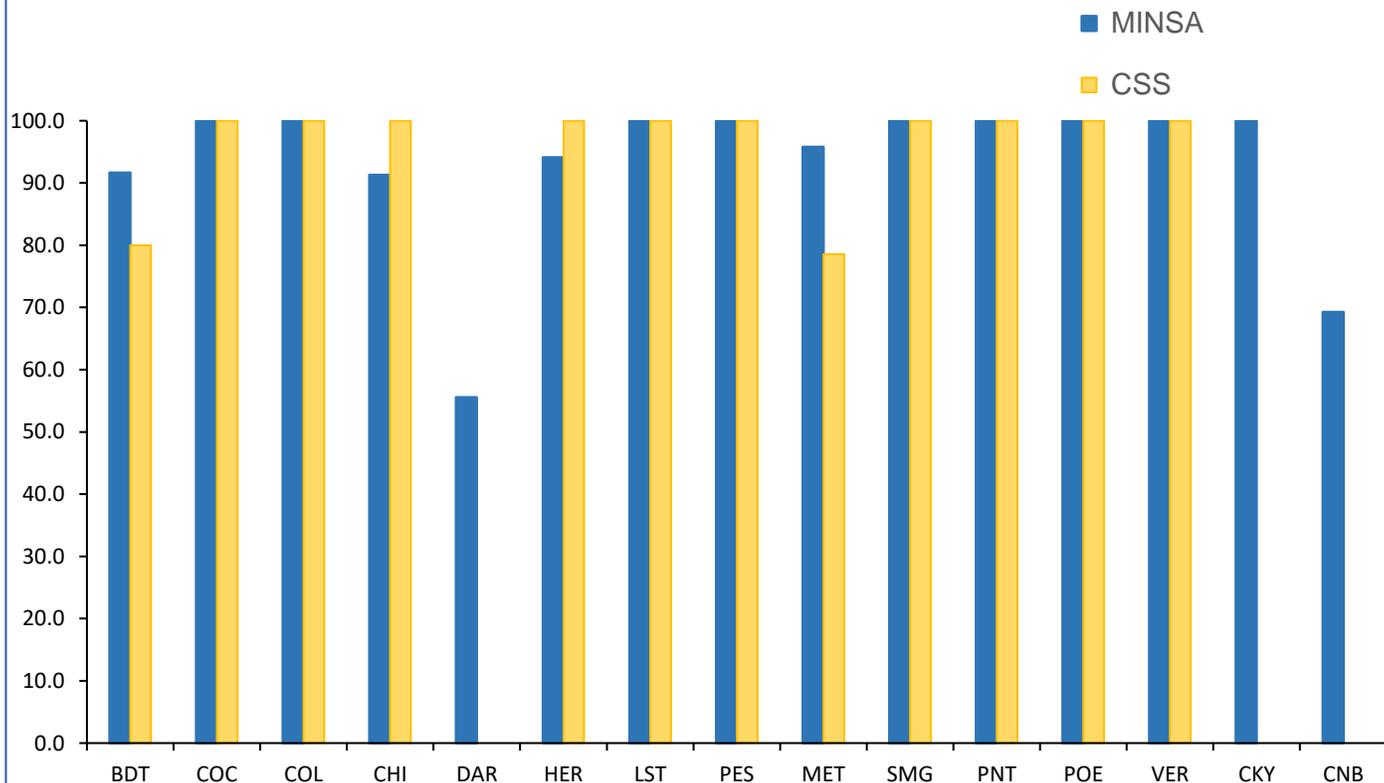
Comarca Ngäbe Buglé: MINSA SC/S Santa Catalina, Kankintu, Buenos Aires, Llano Ñopo.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Semana 9, 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 9, 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.09 (23 de febrero al 01 marzo 2025).

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	305	93.8	
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	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	42	91.3	No reportó: CdeS. Chiriquí (Sector10), Mata Bugaba, San Mateo (Sector4), Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	5	55.6	No reportó: CdeS. Con Cama Garachine, Metetí, Santa Fe y Hosp. El Real
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Los Llanos
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	39	88.6	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Hosp. Santo Tomas
Metropolitana Privadas	6	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
Metropolitana CSS.	14	11	78.6	No reportó: Pol. Joaquín Vallarino, Manuel Ferrer Valdés y 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	1	100.0	
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	9	69.2	No reportó: SC/S Santa Catalina, Kankintu, Buenos Aires, Llano Ñopo.

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/ 10 de marzo 2025.