





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

### **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025

Semana 20

(Del 11 al 17 de mayo 2025)

#### TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN	3
2.	OBJETIVO	
3.	CONTENIDO	
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	EFECTOS 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 20 y los datos de la semana 20, 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 20, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

#### **4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS**

**Bronquiolitis:** En la semana actual (20) se notificaron 201 casos (tasa 4.4), menor que en la misma SE 2024 (361, Tasa 8.0). Los casos acumulados en el 2025 (4,636) con tasa de 101.5, ligeramente superior a los acumulados en el mismo período del 2024 (4,673) y tasa de 103.5 casos por 100,000 habitantes.

<u>Síndrome Gripal</u>: 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 995 para una tasa de 21.8 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 2,119 casos (46.9) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 17,243 casos (tasa de 377.4; mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 24,074 casos (tasa 533.3).

<u>Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)</u>: Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual fue de 301 con una tasa de 6.6 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 516 casos con una tasa de 11.4 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 7,135 (tasa de 156.2) es superior a lo registrado en el 2024 de 6,332 casos (tasa de 140.3) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

<u>Tuberculosis</u>: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 20 se notificó dos casos en el 2025 y 5 en el 2024, se han acumulado 56 casos en el 2025 en contraposición a 107 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 20 se notificaron 42 casos en el 2025 y 43 en el 2024. De forma acumulada se mantiene el discreto descenso de casos en el 2025 (754 en el 2025 para una tasa de 16.5 y 788 en el 2024 para una tasa de 17.5 casos por 100,000 habitantes), no obstante, estos datos pueden variar en la medida que se actualicen las notificaciones o, se concluya la investigación de aquellos que están como sospechosos.

#### 4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

<u>Hepatitis A:</u> No se notificaron casos para la semana actual, acumulando 5 casos para el 2025 mientras que hubo 10 casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

<u>Parotiditis</u>: No se notifica caso en la semana actual del 2025, en el 2024 se notifica un caso para la misma semana. Los casos acumulados (8) son superiores en el 2025, respecto a los (5) casos acumulados del 2024.

<u>Poliomielitis:</u> 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.

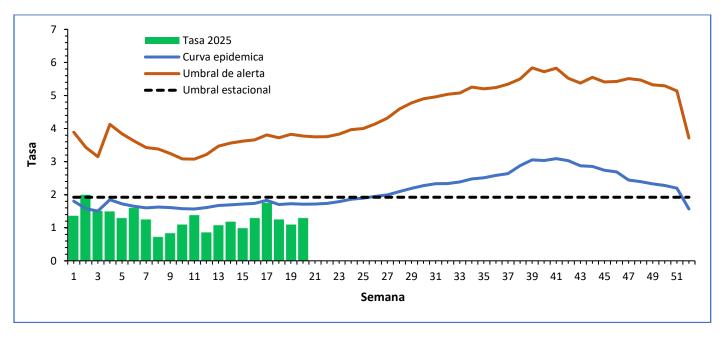
**Sarampión**: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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

<u>Tosferina</u>: No se notifican casos para la semana actual. Sin casos acumulados en el 2025 y dos (2) casos acumulados en el 2024.

<u>Varicela:</u> Se notificaron 58 casos esta semana (tasa 1.3); superior a los 56 casos (tasa de 1.2) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia un pequeño aumento 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

#### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 4,616 casos (tasa de 101.0); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,278 casos, tasa 139.1). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (114,963 tasa de 2516.2) supera los casos notificados hasta la semana 20 del 2024 (109.049 casos y tasa de 2415.7). Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual se mantiene igual a la semana 19; los casos se mantienen en 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 hecho (Gráfica N°2).

epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p.).

Tasa 2025 — Curva epidemica — Umbral de alerta — Umbral estacional

150
100
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1011 1213 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52

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

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

<u>Intoxicaciones Alimentarias:</u> Los casos (22) para la presente semana, inferior a los ocurridos en la misma semana del 2024 (31). Los casos acumulados en el 2025 (516 casos, tasa 11.3) menor a los 638 detectados en el 2024 (tasa de 14.1).

Semana

#### 4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

<u>Fiebre por Hantavirus:</u> No se notifican casos en la semana actual. Se mantiene un acumulado de 10 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

<u>Leptospirosis:</u> Durante la semana epidemiológica 20, no se notifica casos de leptospirosis, en 2025, en 2024 se reportó un (1) caso para esta semana. Se actualizaron casos correspondientes a semanas anteriores y en lo que va del año 2025, se han acumulado (37 casos), más casos que para el mismo período de 2024, que registró 12 casos.

<u>Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:</u> No se notifican casos en la semana 20 del presente año, en el 2024 no se notificaron casos para esta semana. En el 2025 se acumulan cuatro (4) casos; para el 2024 se tenían dos (2) casos para el mismo período.

<u>Miasis en heridas por Gusano Barrenador:</u> En la semana actual de 2025 se notificó 1 caso y se actualizan dos. En el 2024 se notificó un caso en la semana 20. Los acumulados en el 2025 ascienden a 43 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 39 casos para el mismo período.

#### 4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 20 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 se registran tres casos. Se tienen diecisiete (17) casos acumulados en la semana actual del año 2025 y veintiocho (28) casos acumulados en el año 2024.

<u>Chikungunya:</u> No se notifican casos esta semana en este año 2025, por lo que continuamos con siete casos acumulados en el 2025 y cinco casos acumulados en el 2024 en la misma semana.

<u>Dengue</u>: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 9 casos de Dengue con signos de Alarma, 114 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 15 DCSA, 186 DSSA y ningún 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 (539 casos) en comparación con 524 en el 2024. No obstante, se han notificado más Dengue Grave en el 2025 (41) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 26 casos. Por su parte, los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (4,731 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (4,443 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

<u>Leishmaniasis</u>: En la semana 20 del año actual se notifican 37 casos, al igual que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 37 casos. Los acumulados en el 2025 (614) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (462).

<u>Enfermedad por Virus Oropouche:</u> Durante la semana epidemiológica No. 20 no se notificaron nuevos casos, por lo que el total acumulado en lo que va del año se mantiene en 287. A esta cifra deben sumarse los 16 casos asociados al brote iniciado a finales de 2024. Tras haberse cumplido dos períodos de incubación desde la aparición del último caso en la semana epidemiológica No 17, el brote ha sido declarado cerrado. En consecuencia, el total de casos acumulados asciende a 303 (p). En el mismo período del año anterior, no se había registrado circulación del virus OROV en el país.

<u>Malaria:</u> En la semana 20 se notifican 42 casos para el año 2025 y 158 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (5,074) respecto a los del 2024 (7,049). Tenemos acumulado dos defunciones este año en las regiones de P. Este y Veraguas, ambas del sexo femenino de 10 y 15 años respectivamente.

<u>Zika:</u> No se notifican casos en la semana 20 de los años 2025 y 2024. Se registra dos casos acumulados para el 2025.

#### 4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

<u>Sífilis Congénita</u>: En la semana 20 se notifican 7 casos en el 2025 y 15 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (172) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (178) casos.

<u>Sífilis en embarazada:</u> Se reportan 10 casos en la semana actual (SE-20), en comparación con 27 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (394) son menores a los acumulados del 2024 (419).

**Mpox**: Para la semana actual (SE 20) 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

<u>Contactos y efectos de escorpión:</u> En la semana actual, en el 2025 son menos los casos (60) en comparación con el 2024 (66). Los acumulados en el año actual (1152) son mayores, en comparación a los 1112 en el 2024.

<u>Contactos y veneno de ofidio:</u> Se notifican 36 casos en la semana actual y 21 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2025 (519) respecto al año 2024 (484).

#### 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 20, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un nuevo caso, y se actualiza un caso reportado de semanas anteriores, por lo que se mantiene un acumulado de 24 casos; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos para un acumulado de 28 casos.

Hasta la semana epidemiológica 20, 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 20 en el año 2025 se registró un nuevo caso, para un acumulado de 24 casos, en el año 2024 para la misma semana se registraron 4 casos, para un total acumulado de 40 casos. En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 20 no se notificaron casos, se mantiene un acumulado de 7 casos; para la misma semana durante el 2024, se registró un caso para un acumulado de 16 casos.

# CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 20. AÑO 2025.

GRUPOS DE	EVENTOS		:	2024		2025				
EVENTOS		Α	Tasa	AC	Tasa	Α	Tasa	AC	Tasa	
	BRONQUIOLITIS	361	8.0	4,673	103.5	201	4.4	4,636	101.5	
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	516	11.4	6,332	140.3	301	6.6	7,135	156.2	
INFECCIONES RESPIRATORIAS	SINDROME GRIPAL	2,119	46.9	24,074	533.3	995	21.8	17,243	377.4	
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	107	2.4	2	0.0	56	1.2	
	TUBERCULOSIS PULMONAR	43	1.0	788	17.5	42	0.9	754	16.5	
	HEPATITIS A	4	0.1	10	0.2	0	0.0	5	0.1	
	PAROTIDITIS	1	0.0	5	0.1	0	0.0	8	0.2	
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
VACCIVA	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	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	0	0.0	
	VARICELA	56	1.2	809	17.9	58	1.3	1,154	25.3	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR	ENFERMEDAD DIARREICA	6,278	139.1	109,049	2415.7	4,616	101.0	114,963	2516.2	
ALIMIENTOS	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	31	0.7	638	14.1	22	0.5	516	11.3	

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 20. AÑO 2025.

GRUPOS DE	EVENTOS	2024				2025			
EVENTOS		A	Tasa	AC	Tasa	Α	Tasa	AC	Tasa
	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	10	0.2
	LEPTOSPIROSIS	1	0.0	12	0.3	0	0.0	37	0.8
ZOONOSIS	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	39	0.9	1	0.0	43	0.9
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	4	0.1
	CHAGAS	3	0.1	28	0.6	0	0.0	17	0.4
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	7	0.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	15	0.3	524	11.6	9	0.2	539	11.8
ENFERMEDADES	DENGUE GRAVE	0	0.0	26	0.6	1	0.0	41	0.9
TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	186	4.1	4,443	98.4	114	2.5	4,731	103.5
720101120	LEISHMANIASIS	37	0.8	462	10.2	37	0.8	614	13.4
	MALARIA	158	3.5	7,049	156.2	42	0.9	5,074	111.1
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	287	6.3
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	15	0.2	178	2.8	7	0.1	172	2.7
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	27	0.3	419	5.0	10	0.1	394	4.7
SEXUAL	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	66	1.5	1,112	24.6	60	1.3	1,152	25.2
EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	484	10.7	36	0.8	519	11.4
	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	28	0.6	1	0.0	24	0.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS VIRAL	4	0.1	40	0.9	1	0.0	24	0.5
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	16	0.4	0	0.0	7	0.2

A= Actual, AC= Acumulado

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

<sup>(\*)</sup> 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.

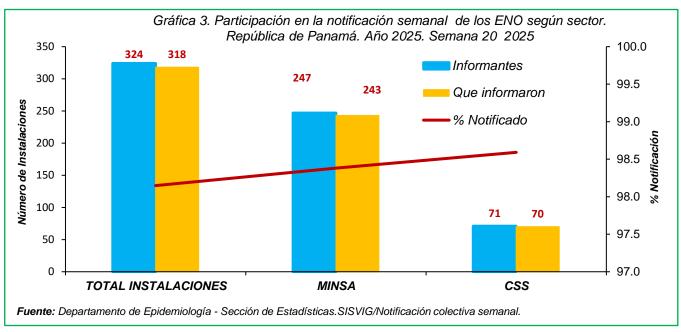
<sup>\*\*</sup> Se reubica el grupo de evento al que pertenecen las meningitis por H. Influenzae Tipo B luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que los casos reportados al sistema son meningitis por H. influenzae, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código 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

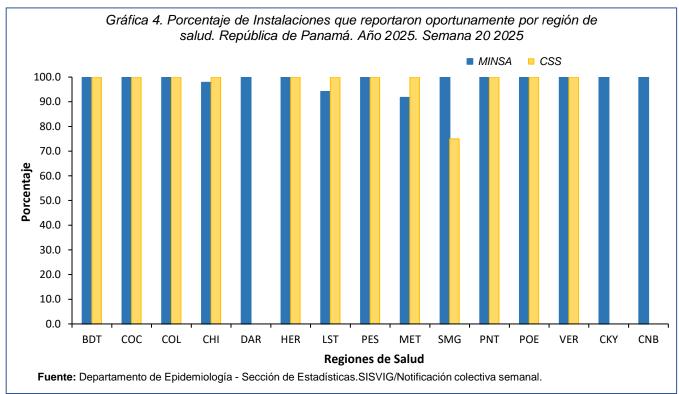
#### 5. RECOMENDACIONES

- 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.

#### 6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 20, de las 324 unidades notificadoras 318 (98.1%) 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 no oportuna (<85%) y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm: **Panamá Metro privadas** (83.3%) no reportó: Centro Médico Paitilla, **San Miguelito-CSS (75.0%) no reportó:** Policlínica Manuel María Valdés.





#### 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.20 (11 al 17 de mayo 2025)

	Instala	ciones	% de					
Regiones de salud	Informantes	Que informaron	notificación	Observaciones				
REPÚBLICA	324	318	98.1					
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	45	97.8	No reportó: P.de S. Bongo Arriba				
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	16	94.1	No reportó: Hosp. Regional Anita Moreno				
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	18	90.0	No reportó: C.deS. Paraíso y Policentro de Juan Díaz				
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	3	75.0	No reportó: Policlínica Manuel María Valdés				
Panamá Norte - MINSA	4	4	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	13	100.0					

<sup>1/</sup> Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% de notificación oportuna.

Felicia M./21 de mayo 2025.

<sup>2/</sup> Hora de cierre del informe: martes a la 1:00 p.m.

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

<sup>3/</sup> Cierre temporal de ULAPS Dr. Edilberto Culliolis, Las Cumbres, desde el 17 de febrero 2025.