MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 22

(Del 25 al 31 de mayo 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 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO 7
   4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC) 8
5. RECOMENDACIONES 9
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 22 y los datos de la semana 22, 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 22, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (22) se notificaron 331 casos (tasa 7.2), menor que en la misma SE 2024 (405, Tasa 9.0). Los casos acumulados en el 2025 (5,301) con tasa de 116.0, inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (5,474 y tasa de 121.3 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana actual fue de 386 con una tasa de 8.4 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 717 casos con una tasa de 15.9 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 7,917 (tasa de 173.3) es superior a lo registrado en el 2024 de 7,626 casos (tasa de 158.9) (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 1,280 casos para una tasa de 28.0 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 3,855 casos (85.4) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 19,783 casos (tasa de 433.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 31,058 casos (tasa 688.0).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 22 se notificaron cuatro casos en el 2025 y en el 2024 y, se han acumulado 61 casos en el 2025 en contraposición a 114 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 22 se notificaron 36 casos en el 2025 y 38 en el 2024. De forma acumulada se mantiene el discreto descenso de casos en el 2025 (831 en el 2025 para una tasa de 18.2 y 869 en el 2024 para una tasa de 19.3 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

Hepatitis A: No se notificaron casos para la semana actual, pero en 2024 se notificó 1 caso para la misma semana; acumulando 5 casos para el 2025 mientras que hubo 13 casos acumulados en el 2024 para la misma semana epidemiológica.

Parotiditis: No se notifica caso en la semana actual del 2025, mientras que para el 2024 se notificaron 2 casos. Los casos acumulados (9) son superiores en el 2025, respecto a los (8) 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.

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

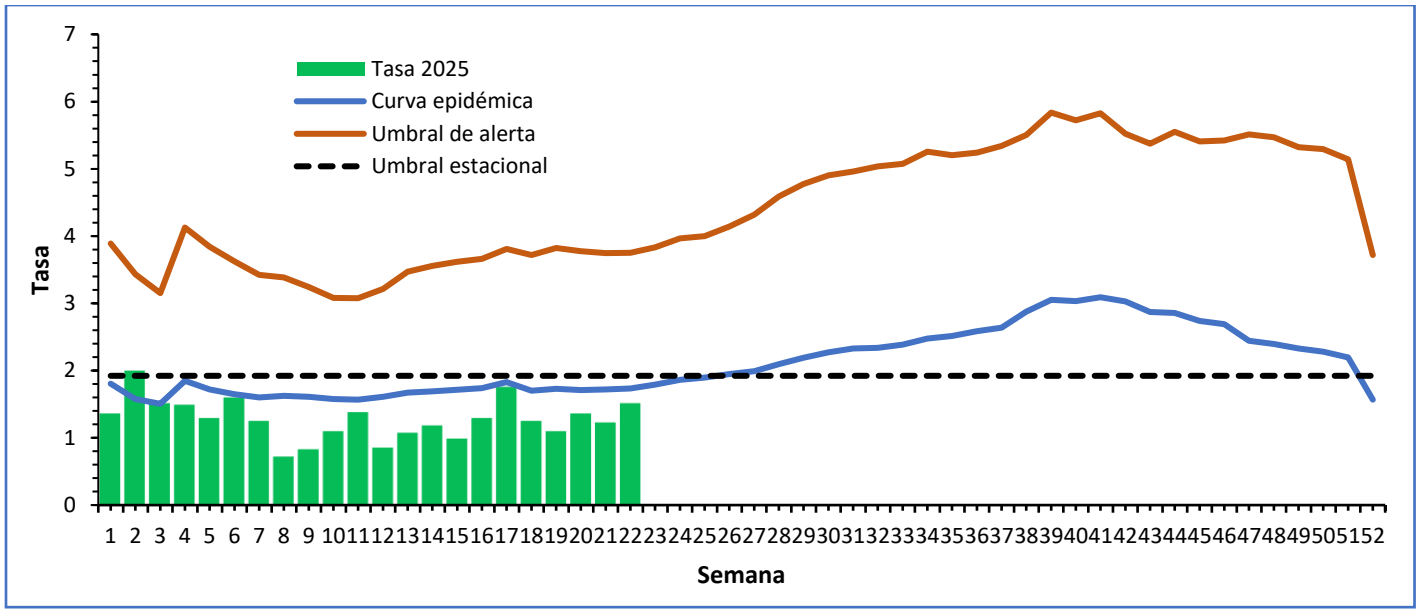
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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 (2) casos acumulados en el 2025 y dos (2) casos acumulados en el 2024.

Varicela: Se notificaron 69 casos esta semana (tasa 1.5); superior a los 60 casos (tasa de 1.3) 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.*

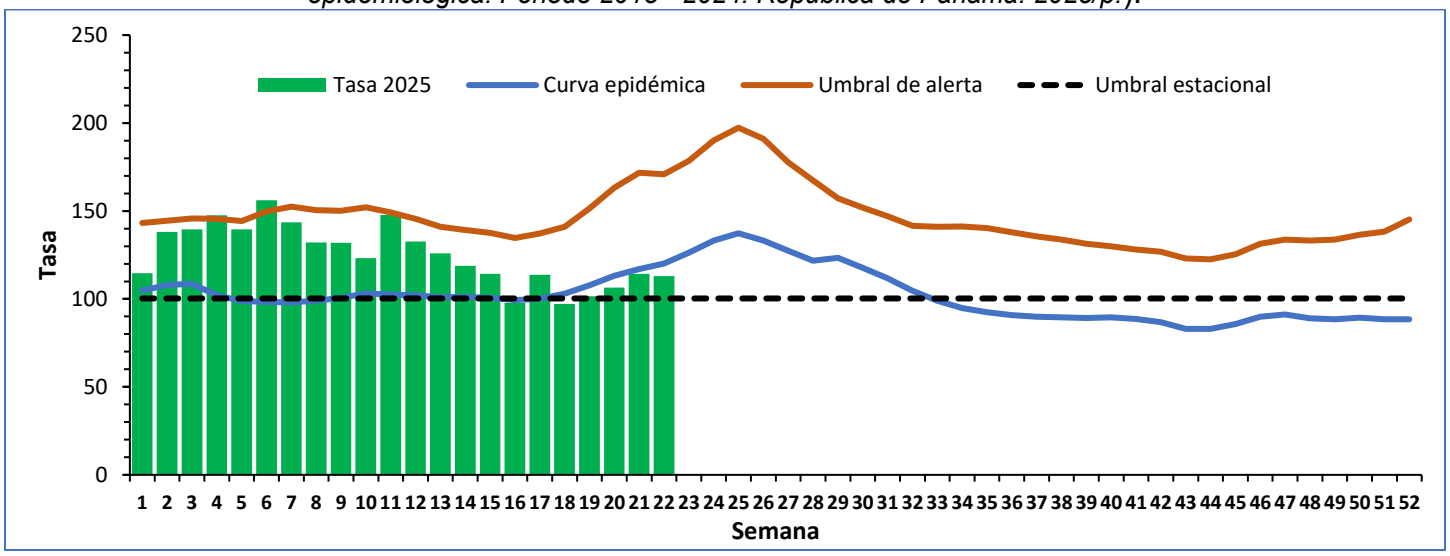


Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección estadística

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,156 casos (tasa de 112.8); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,511 casos, tasa 144.2). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (125,588 tasa de 2748.7) supera los casos notificados hasta la semana 22 del 2024 (121,917 casos y tasa de 2700.7). Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual es igual a la semana 21; los casos superan 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).

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 22 se notifican (15) casos, inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (45). Los casos acumulados para el 2025 (549 casos, tasa 12.0) menor a (727 casos tasa de 16.1) notificados para el mismo periodo en 2024.

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: Se notifica un (1) caso en la semana 22. Se mantiene un acumulado de 11 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 22, no se notifica casos de leptospirosis en 2025, en 2024 se reportó tres (3) casos para esta semana. Se actualizaron casos correspondientes a semanas anteriores y en lo que va del año 2025, se han acumulado (41 casos), más casos que para el mismo período de 2024, que registró 16 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 22 del presente año, en el 2024 no se notificaron casos para esta semana. En el 2025 se acumulan seis (6) casos; para el 2024 se tenían dos (2) 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 un caso en la semana 22. Los acumulados en el 2025 ascienden a 50 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 43 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 22 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 igualmente no se registran casos. Se tienen diecinueve (19) casos acumulados en la semana actual del año 2025 y treinta y un (31) 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, para 6 casos acumulados.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 15 casos de Dengue con signos de Alarma, 87 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 19 DCSA, 217 DSSA y dos 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 (577 casos) en comparación con 569 en el 2024. No obstante, se han notificado más casos de Dengue Grave en el 2025 (42 casos) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 28 casos. Por su parte, los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (5,067 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (4,857 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 22 del año actual se notifican 30 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 17 casos. Los acumulados en el 2025 (699) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (505).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica No. 22 no se notificaron nuevos casos, por lo que el total acumulado en lo que va del año se mantiene en 285. 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 301 (p). En el mismo período del año anterior, no se había registrado circulación del virus OROV en el país.

Malaria: En la semana 22 se notifican 57casos para el año 2025 y 154 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (5,440) respecto a los del 2024 (7,704). 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 22 de los años 2025 y 2024. Se registra dos casos acumulados para el 2025.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 22 se notifican 3 casos en el 2025 y 4 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (194) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (191) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 8 casos en la semana actual (SE-22), en comparación con 26 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (443) son menores a los acumulados del 2024 (464).

Mpox: Para la semana actual (SE 22) 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 inferiores los casos (54) en comparación con el 2024 (71). Los acumulados en el año actual (1295) son mayores, en comparación a los 1262 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 33 casos en la semana actual y 48 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2025 (598) respecto al año 2024 (557).

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 22, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificaron tres casos, y además se actualizó un caso de semana anterior, por lo que se tiene un acumulado de 28 casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron dos casos para un acumulado de 28 casos.

Para la semana epidemiológica 22, 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 22 en el año 2025 se registró un nuevo caso, para un acumulado de 27 casos; en el año 2024 para la misma semana se registraron 3 casos, para un total acumulado de 49 casos. En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 22 no se notificaron casos, se mantiene un acumulado de 7 casos; para la misma semana durante el 2024, no se registraron casos, por lo que se mantiene un acumulado de 16 casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 22. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	405	9.0	5,474	121.3	331	7.2	5,301	116.0
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	717	15.9	7,626	168.9	386	8.4	7,917	173.3
	SINDROME GRIPAL	3,855	85.4	31,058	688.0	1,280	28.0	19,783	433.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	114	2.5	4	0.1	61	1.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	38	0.8	869	19.3	36	0.8	831	18.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	13	0.3	0	0.0	5	0.1
	PAROTIDITIS	2	0.0	8	0.2	0	0.0	9	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	1	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	1	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	2	0.0
	VARICELA	60	1.3	920	20.4	69	1.5	1,283	28.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMIENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,511	144.2	121,917	2700.7	5,156	112.8	125,588	2748.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	45	1.0	727	16.1	15	0.3	549	12.0

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 22. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	1	0.0	11	0.2
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	16	0.4	0	0.0	41	0.9
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	43	1.0	1	0.0	50	1.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	6	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	31	0.7	0	0.0	19	0.4
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	6	0.1	0	0.0	10	0.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	19	0.4	569	12.6	15	0.3	577	12.6
	DENGUE GRAVE	2	0.0	28	0.6	1	0.0	42	0.9
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	217	4.8	4,857	107.6	87	1.9	5,067	110.9
	LEISHMANIASIS	17	0.4	505	11.2	30	0.7	699	15.3
	MALARIA	154	3.4	7,704	170.7	57	1.2	5,440	119.1
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	285	6.2
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0.1	191	3.0	3	0.0	194	3.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	26	0.3	464	5.6	8	0.1	443	5.3
	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	71	1.6	1,262	28.0	54	1.2	1,295	28.3
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	48	1.1	557	12.3	33	0.7	598	13.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	30	0.7	3	0.1	28	0.6
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	3	0.1	49	1.1	1	0.0	27	0.6
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	16	0.4	0	0.0	7	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.

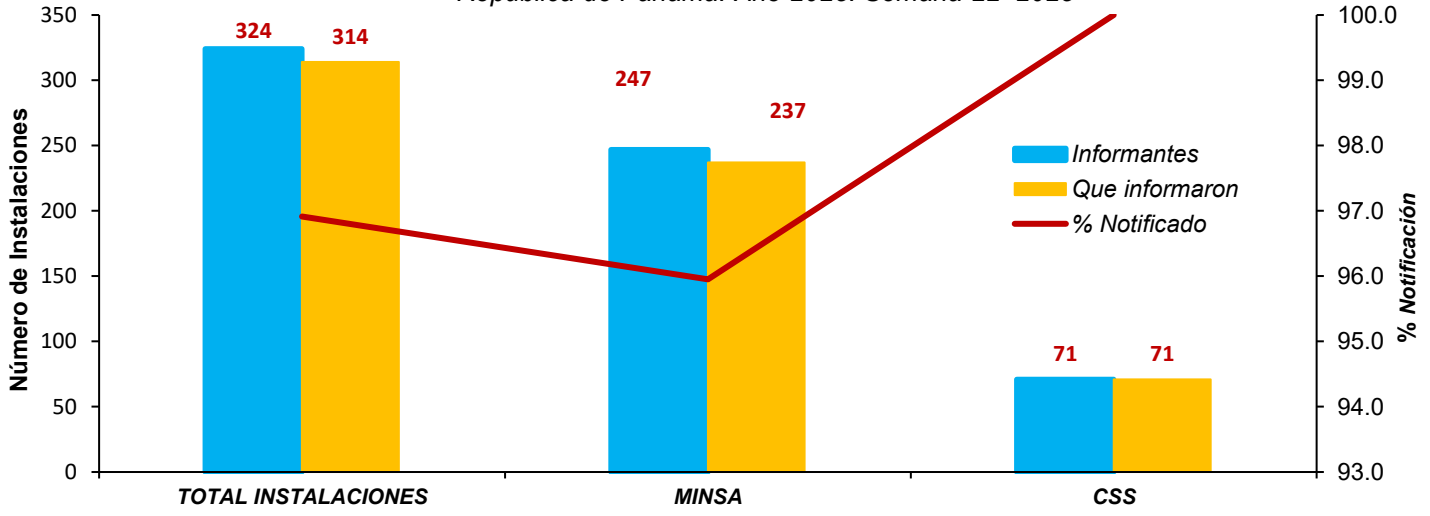
6) Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, Varicela según el esquema nacional de vacunación.

7) Vigilar que se estén cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

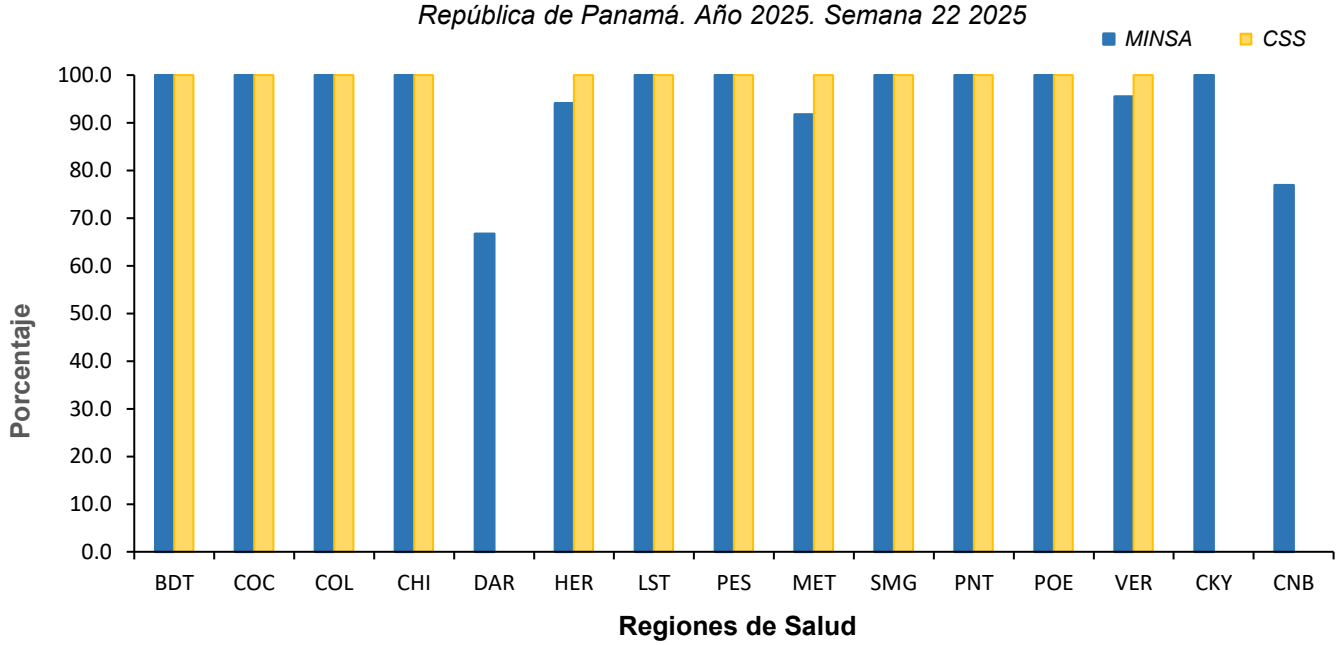
Para la semana epidemiológica 22, de las 324 unidades notificadoras 314 (96.9%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm: **Darién (66.7%) no reportó:** Centro de Salud Boca de Cupe, Garachiné y Hospital de Yaviza, **Hospitales Nacionales (75.0%) no reportó**: Instituto Nacional de Salud Mental, **Comarca Ngäbe Buglé (76.9%) no reportó:** Centro de Salud Santa Catalina, Alto Caballero y Puesto de Salud Chichicá.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2025. Semana 22 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. Año 2025. Semana 22 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.22 (25 al 31 de mayo 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA…..	**324**	**314**	**96.9**	
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	6	66.7	No reportó: CdeS. Boca de Cupe, Garachine y Hosp. de Yaviza
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Chitré
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	19	95.0	No reportó: Policentro de Juan Díaz
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
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 Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: CdeS. Santa Fé
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Alto Caballero y PdeS. Chichica

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.
3/ Cierre temporal de ULAPS Dr. Edilberto Culliolis, Las Cumbres, desde el 17 de febrero 2025.
Felicia M./ 04 de junio 2025.