MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 23

(Del 01 al 07 de junio 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 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 23 y los datos de la semana 23, 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 23, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (23) se notificaron 309 casos (tasa 6.8), menor que en la misma SE 2024 (419, Tasa 9.3). Los casos acumulados en el 2025 (5,612) con tasa de 122.8 inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (5,893 y tasa de 130.5 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 757 casos con una tasa de 16.8 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 8,316 (tasa de 182.0) es inferior a lo registrado en el 2024 de 8,383 casos (tasa de 185.7) (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 1,323 casos para una tasa de 29.0 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 3,594 casos (79.6) casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 21,117 casos (tasa de 462.2); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 34,652 casos (tasa 767.6).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 23 se notificaron cuatro casos en el 2025 y en el 2024 y, se han acumulado 65 casos en el 2025 en contraposición a 118 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 23 se notificaron 33 casos en el 2025 y 37 en el 2024. De forma acumulada se mantiene el discreto descenso de casos en el 2025 (870 en el 2025 para una tasa de 19.0 y 906 en el 2024 para una tasa de 20.1 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, ni en 2024 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, ni del 2024. 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.

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

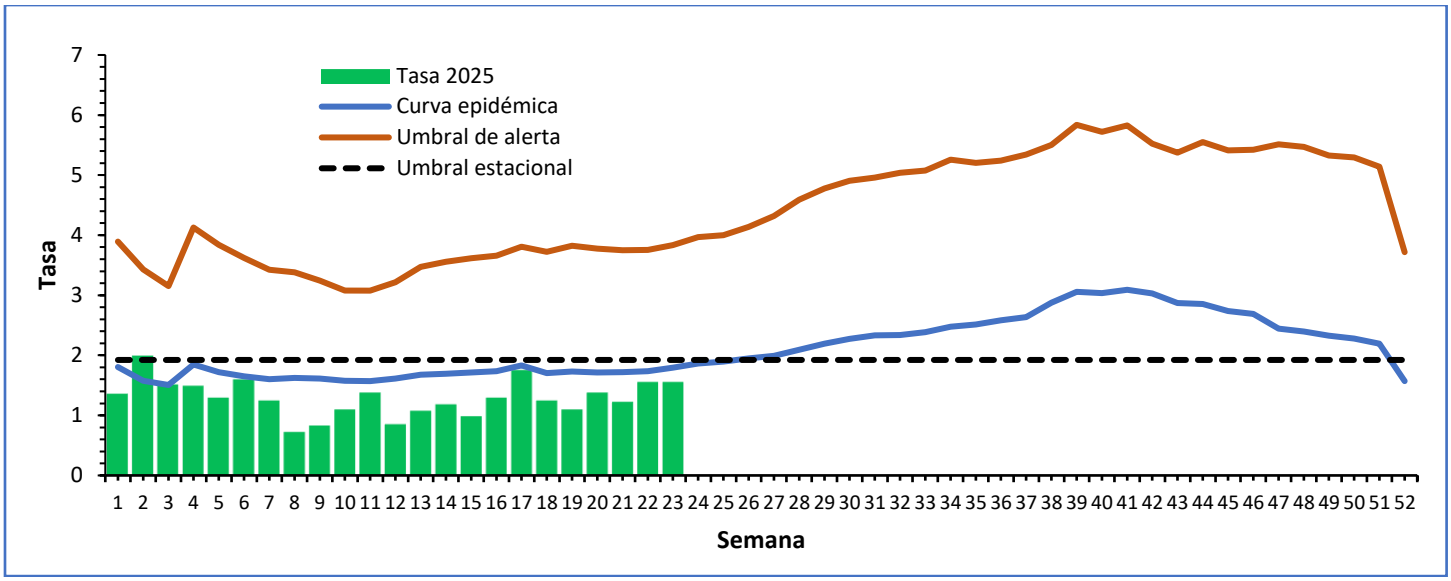
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual ni en el 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 71 casos esta semana (tasa 1.6); superior a los 59 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.*

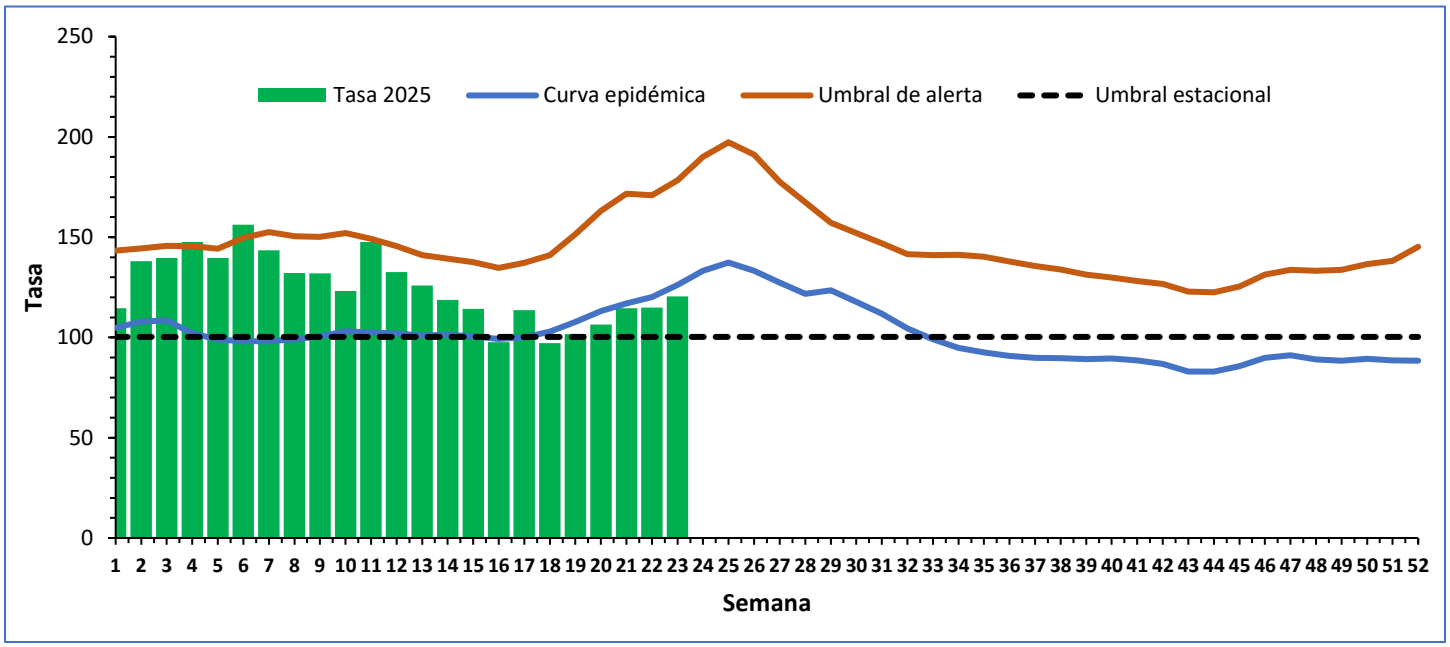


Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,504 casos (tasa de 120.5); inferior a lo observado en la misma semana del 2024 (6,868 casos, tasa 152.1). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (131,231 tasa de 2872.2) supera los casos notificados hasta la semana 23 del 2024 (128,785 casos y tasa de 2852.9). Al observar el gráfico de la enfermedad diarreica, se observa que la tasa de incidencia en la semana actual es superior a la semana 22; 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 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 23 se notifican (30) casos, inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (41). Los casos acumulados para el 2025 (579 casos, tasa 12.7) menor a (768 casos tasa de 17.0) notificados para el mismo periodo en 2024.

4.3 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 23. Se mantiene un acumulado de 11 casos en 2025 y 4 casos en el 2024 para el mismo período.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 23, no se notifica casos de leptospirosis en 2025, en 2024 no se reportaron casos para esta semana. 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: Se notifica un (1) caso en la semana 23 del presente año, en el 2024 no se notificaron casos para esta semana. En el 2025 se acumulan ocho (8) 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 0 casos. En el 2024 se notificó 2 casos en la semana 23. Los acumulados en el 2025 ascienden a 50 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 45 casos para el mismo período.

4.4 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 23 del año 2025 no se registran casos, en el año 2024 se registra un caso. Se tienen veinte (20) casos acumulados en la semana actual del año 2025 y treinta y dos (32) 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 no se notificó caso, hay 6 casos acumulados.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado 13 casos de Dengue con signos de Alarma, 144 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 29 DCSA, 250 DSSA y dos dengues graves en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas, dan cuenta que es similar el número de casos de DCSA en el 2025 (599 casos) en comparación con 598 en el 2024. No obstante, se han notificado más casos de Dengue Grave en el 2025 (45 casos) que en el 2024 (30 casos). Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (5,281 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (5,107 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 23 del año actual se notifican 19 casos, en el 2024 en la misma semana fueron notificados 38 casos. Los acumulados en el 2025 (719) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (543).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica No. 23 se notificó un nuevo caso de la enfermedad y se ha ido actualizando el registro, incluyendo la confirmación de caso ocurrido en la semana 20. Por esta razón, el total acumulado en lo que va del año es de 287 casos. El sistema de vigilancia epidemiológica continúa activo y actualizando la información. En el mismo período del año anterior, no se había registrado circulación del virus OROV en el país.

Malaria: En la semana 23 se notifican 58 casos para el año 2025 y 69 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (5,597) respecto a los del 2024 (7,881). 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 23 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 23 se notifican 6 casos en el 2025 y 9 casos en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (203) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (200) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 13 casos en la semana actual (SE-23), en comparación con 16 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (463) son menores a los acumulados del 2024 (480).

Mpox: Para la semana actual (SE 23) 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.

4.6 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son inferiores los casos (56) en comparación con el 2024 (83). Los acumulados en el año actual (1356) son mayores, en comparación a los 1345 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 40 casos en la semana actual y 52 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras superiores de casos en el 2025 (643) respecto al año 2024 (609).

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 23, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso, por lo que se tiene un acumulado de 29 casos; para la misma semana en el 2024 se notificó un caso de la SE 23 y en ese momento se actualizaron dos casos de semanas anteriores, para un acumulado de 31 casos.

Para la semana epidemiológica 23, 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 23 en el año 2025 no se registraron nuevos casos, por lo que se mantiene un acumulado de 27 casos; en el año 2024 para la misma semana tampoco se registraron casos, manteniendo un total acumulado de 49 casos. En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la SE 23 se notificó un caso, para un acumulado de 8 casos; para la misma semana durante el 2024, no se registraron casos, por lo que se mantuvo un acumulado de 16 casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 23. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	419	9.3	5,893	130.5	309	6.8	5,612	122.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	757	16.8	8,383	185.7	386	8.4	8,316	182.0
	SINDROME GRIPAL	3,594	79.6	34,652	767.6	1,323	29.0	21,117	462.2
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	118	2.6	4	0.1	65	1.4
	TUBERCULOSIS PULMONAR	37	0.8	906	20.1	33	0.7	870	19.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	13	0.3	0	0.0	5	0.1
	PAROTIDITIS	0	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	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	2	0.0
	VARICELA	59	1.3	979	21.7	71	1.6	1,357	29.7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMIENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,868	152.1	128,785	2852.9	5,504	120.5	131,231	2872.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	41	0.9	768	17.0	30	0.7	579	12.7

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 23. 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	0	0.0	11	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	16	0.4	0	0.0	41	0.9
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	45	1.0	0	0.0	50	1.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	1	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	32	0.7	0	0.0	20	0.4
	CHIKUNGUÑA	0	0.0	6	0.1	0	0.0	10	0.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	29	0.6	598	13.2	13	0.3	599	13.1
	DENGUE GRAVE	2	0.0	30	0.7	1	0.0	45	1.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	250	5.5	5,107	113.1	144	3.2	5,281	115.6
	LEISHMANIASIS	38	0.8	543	12.0	19	0.4	719	15.7
	MALARIA	69	1.5	7,881	174.6	58	1.3	5,597	122.5
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	1	0.0	287	6.3
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	9	0.1	200	3.1	6	0.1	203	3.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	16	0.2	480	5.8	13	0.2	463	5.6
	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	83	1.8	1,345	29.8	56	1.2	1,356	29.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	52	1.2	609	13.5	40	0.9	643	14.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	31	0.7	1	0.0	29	0.6
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	49	1.1	0	0.0	27	0.6
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	16	0.4	1	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.

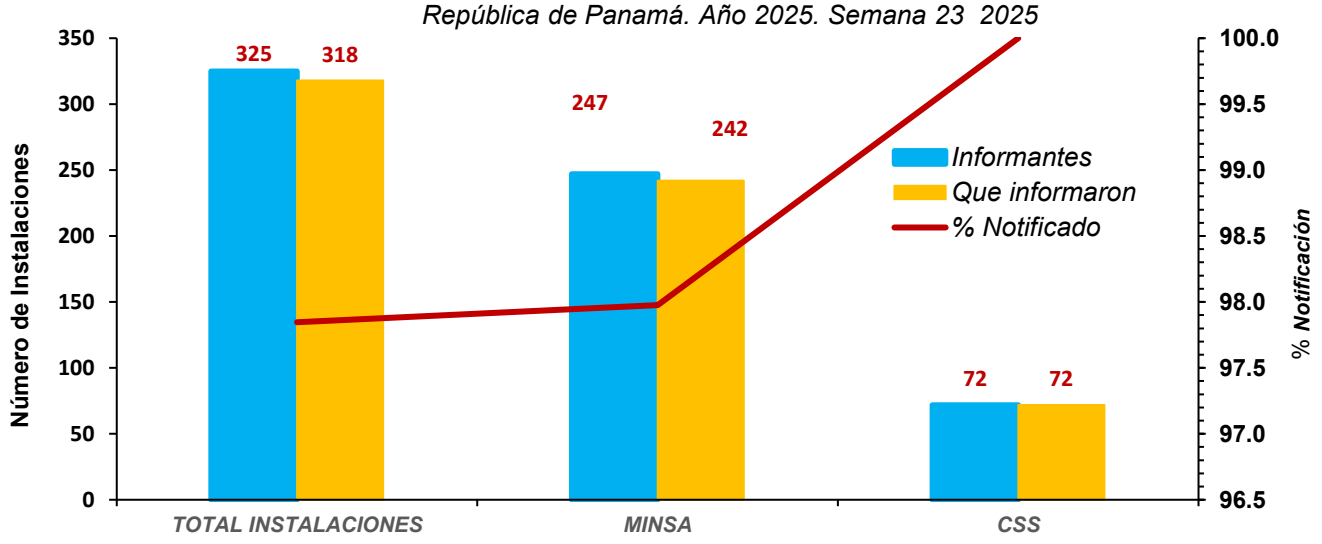
6) Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, Varicela según el esquema nacional de vacunación.

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

6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

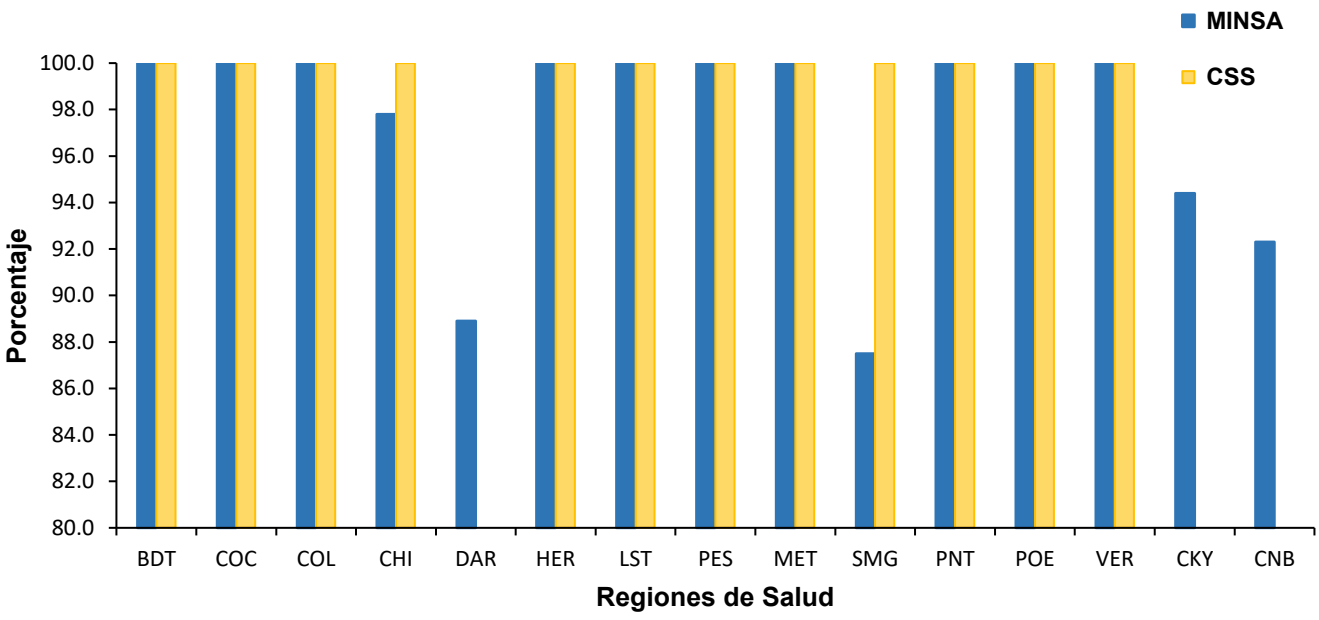
Para la semana epidemiológica 23, de las 325 unidades notificadoras 318 (97.8%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (66.7%) no reportó:** Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fe.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2025. Semana 23 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 23 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.23 (01 al 07 de junio 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA…..	**325**	**318**	**97.8**	
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 reportö: PdeS. La Tranca de Siogui
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Sambú
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 Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	4	66.7	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fé
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No reportó: CdeS. San Isidro
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	17	94.4	No reportó: CdeS. Río Sidra
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: 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.

Felicia M. / 10 de junio 2025.