

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025
Semana 11

(Del 09 al 15 de marzo 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 la 11 y los datos de la semana 11, 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 11, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se registraron 124 casos (tasa 2.7), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (255, Tasa 5.6). Los casos acumulados en el 2025 (2,203) con tasa de 48.2, son inferiores a los acumulados en el mismo período del 2024 (2,224) y tasa de 49.3 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 751 para una tasa de 16.4 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 945 casos (20.9 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 7,674 casos (tasa de 168.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 11,849 casos (tasa 262.5).

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 (300) fue superior a lo observado en el 2024 (266) para tasas de 6.6 y 5.9 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 3,687 (tasa de 80.7) es superior a lo registrado en el 2024, 3,134 (tasa de 69.4) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 11 se notificaron 3 casos en el año 2024 y dos en el 2025 y, se habían acumulado 69 casos en el 2024 en contraposición a 32 en el 2025. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 11 se notificaron 42 casos (tasa de 0.9) en 2024 en comparación con 32 casos (tasa 0.7) en el 2025; de forma acumulada en el 2024 había más casos notificados hasta la semana 11 (427, tasa de 9.5) en comparación a 415 (tasa de 9.1) este año.

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 hubo 4 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 (4) son ligeramente 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.

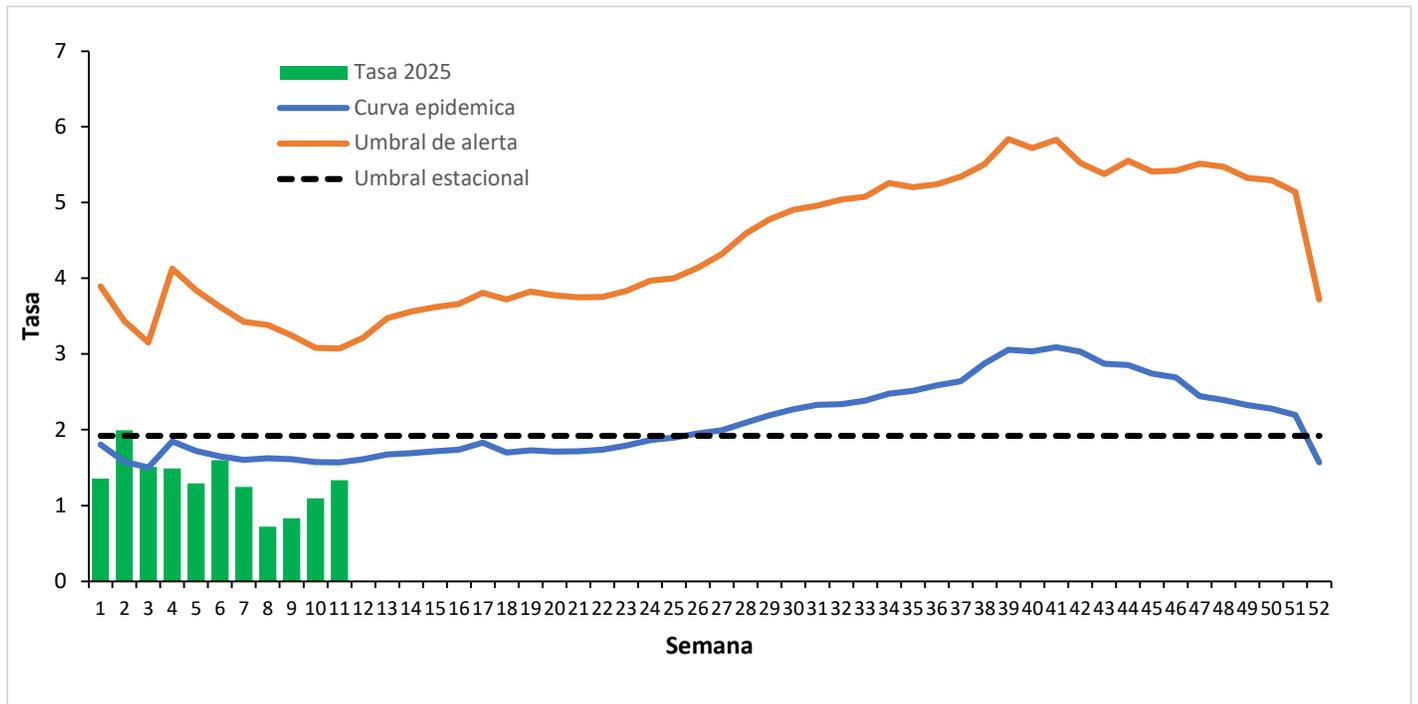
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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

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

Varicela: Se registran 61 casos esta semana (tasa 1.3); ligeramente superior a los 56 (tasa de 1.2) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica evidencia que en las tres últimas semanas hay tendencia al incremento en la tasa de incidencia, pero aún se mantiene por debajo de la curva epidémica de casos y del umbral estacional (Gráfica 1).

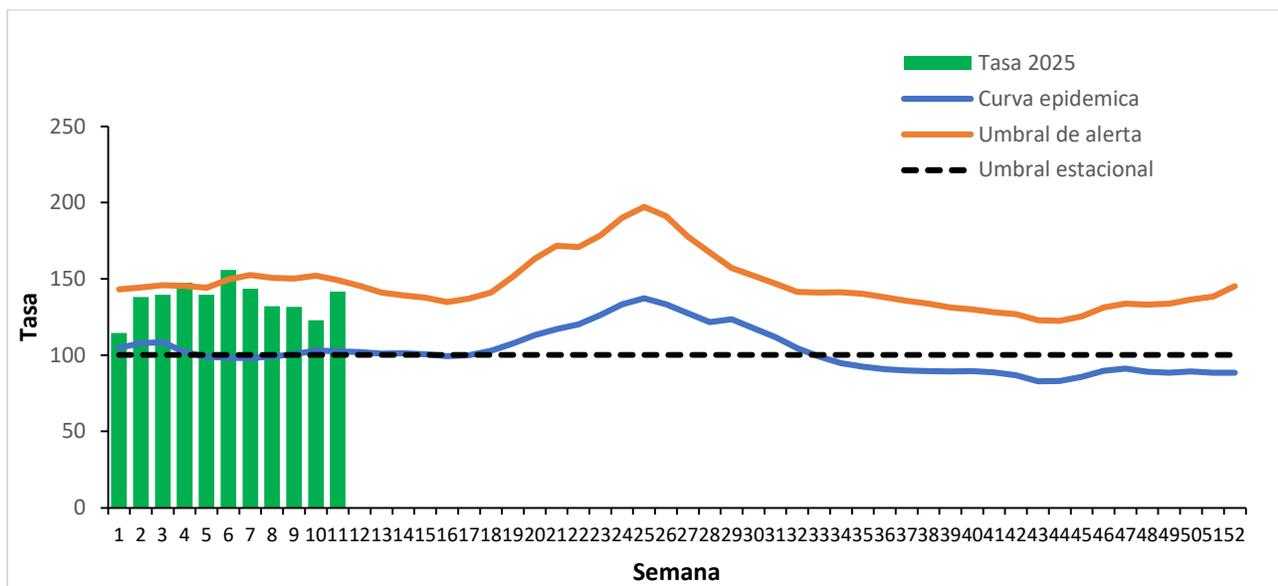
Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p.



4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 6477 casos (tasa de 141.8); superior a lo observado en la misma semana del 2024 (5936 casos) (tasa 131.5). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (68,858) (tasa de 1507.1) fue superior a los acumulados en el año previo (59,811) (tasa 1324.9). La tasa de incidencia en la semana actual se mantuvo entre la curva epidémica y el umbral de alerta; no obstante, se observó aumento y se aproxima al 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 fueron similares en el 2024 y en el 2025, 23 y 25 casos, respectivamente. Los casos acumulados en el 2025 (333 casos y tasa 7.3) son menores a los registrados en el 2024 (378 casos y tasa de 8.4).

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 11 de 2025. Se acumula 2 casos en el 2025 y 2 caso en el 2024.

Leptospirosis: No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 11, ni en el 2024 ni en el 2025. Los casos acumulados del 2025 son mayores (16) a los del 2024 (10).

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 11, ni en el 2024 ni en el 2025. Se mantienen los 2 casos acumulados en 2025 y, uno en 2024 para el mismo período

Gusano Barrenador: En la semana actual se notificó 2 caso en el 2025 y (2) en el 2024. Los acumulados en el 2025 (24) son superiores a lo registrado en el 2024, (15) casos.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 11 del año 2025 no se registraron casos, ni en el año 2024. Se tienen nueve (9) casos acumulados en la semana actual del 2025 mientras que hay ocho (8) casos acumulados en el 2024.

Chikungunya: No se notifica caso esta semana tanto del año 2025 como del 2024, hay tres casos acumulados en el 2025, dos casos acumulados en el 2024 en la misma semana.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 18 casos de Dengue con signos de Alarma, sin signos de alarma 118 y 3 casos de dengue grave; en comparación con 10 DCSA, 72 DSSA y 0 DG respectivamente en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son superiores los 350 casos de Dengue con signos de alarma en comparación a los 327 para el mismo período del 2024; los 25 DG y los 3,125 casos acumulados sin signos de alarma respecto a los 16 y 2,718 para la misma semana en el 2024 (detalles en el Boletín de Dengue).

Leishmaniasis: En la semana 11 del año actual se notificaron 28 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 30 casos. Los acumulados en el 2025 (271) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (214).

Enfermedad por Virus Oropouche: En la semana 11 del año 2025 se notificaron 9 casos, mientras que en el mismo período de 2024 no se reportaron casos. El acumulado hasta la semana 11 de 2025 asciende a 247 casos, mientras que en 2024 no se registró ningún caso acumulado.

Malaria: En la semana 11 se notifican 37 casos para el año 2025 y 115 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (2,913) en el 2025 respecto a los del 2024 (4,033).

Zika: No se notifican casos en la semana 11 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 11 se notifican 5 casos en el 2025 y 8 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (76) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (101) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 12 casos en la semana actual en comparación con 19 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (203) son menores a los acumulados del 2024 (238).

Mpox: Para la semana actual (SE 11) 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 similares los casos (50) en comparación con el 2024 (49). Los acumulados en el año actual (618) son mayores, en comparación a los 502 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 15 casos en la semana actual y 17 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2025 (268) respecto al año 2024 (270).

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 11, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso y se actualizaron dos casos de semanas anteriores para un acumulado de 10 casos; para la misma semana en el 2024 se notificó un caso para un acumulado de 13 casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 11 en el 2025, no se notificaron casos, manteniéndose un acumulado de 15 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 se notificaron 2 casos y se tenía un acumulado de 9 casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 11 no se notificaron otras meningitis manteniendo un acumulado de dos casos; para el 2024 para la misma semana se notificó un caso, para un acumulado de 9 casos.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 11. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	255	5.6	2,224	49.3	124	2.7	2,203	48.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	266	5.9	3,134	69.4	300	6.6	3,687	80.7
	SINDROME GRIPAL	945	20.9	11,849	262.5	751	16.4	7,674	168.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	69	1.5	2	0.0	32	0.7
	TUBERCULOSIS PULMONAR	42	0.9	427	9.5	32	0.7	415	9.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	4	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	0	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	56	1.2	381	8.4	61	1.3	661	14.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,936	131.5	59,811	1324.9	6,477	141.8	68,858	1507.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	23	0.5	378	8.4	25	0.5	333	7.3

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 11. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025				
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	
ZOOZOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0	
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	16	0.4	
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	15	0.3	2	0.0	24	0.5	
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0	
	CHAGAS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	9	0.2	
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	3	0.1	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	10	0.2	327	7.2	18	0.4	350	7.7	
	DENGUE GRAVE	0	0.0	16	0.4	3	0.1	25	0.5	
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	72	1.6	2,718	60.2	118	2.6	3,125	68.4	
	LEISHMANIASIS	30	0.7	214	4.7	28	0.6	271	5.9	
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	9	0.1	247	5.4	
	MALARIA	115	2.5	4,033	89.3	37	0.8	2,913	63.8	
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	
	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	8	0.1	101	1.6	5	0.1	76	1.2
		SÍFILIS EN EMBARAZADAS	19	0.2	238	2.9	12	0.1	203	2.4
		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	49	1.1	502	11.1	50	1.1	618	13.5	
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	17	0.4	270	6.0	15	0.3	268	5.9	
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	13	0.3	1	0.0	10	0.2	
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	9	0.2	0	0.0	15	0.3	
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	9	0.2	0	0.0	2	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.

RECOMENDACIONES

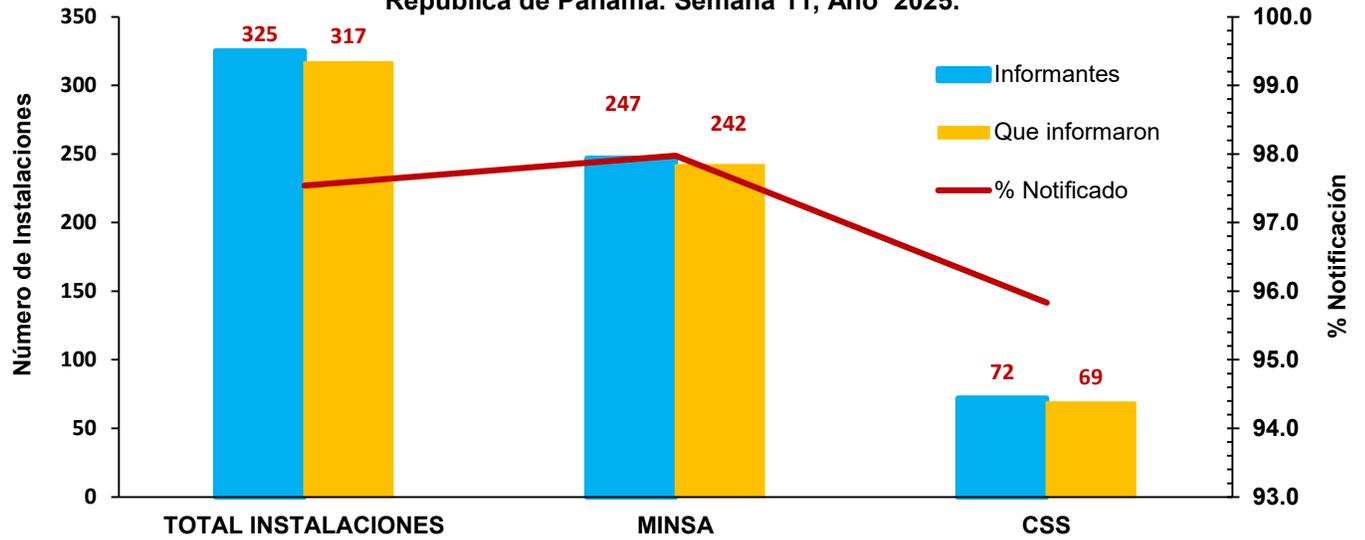
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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 11, de las 325 unidades notificadoras 317 (97.5%) 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 oportuna $\leq 85\%$ y las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm:

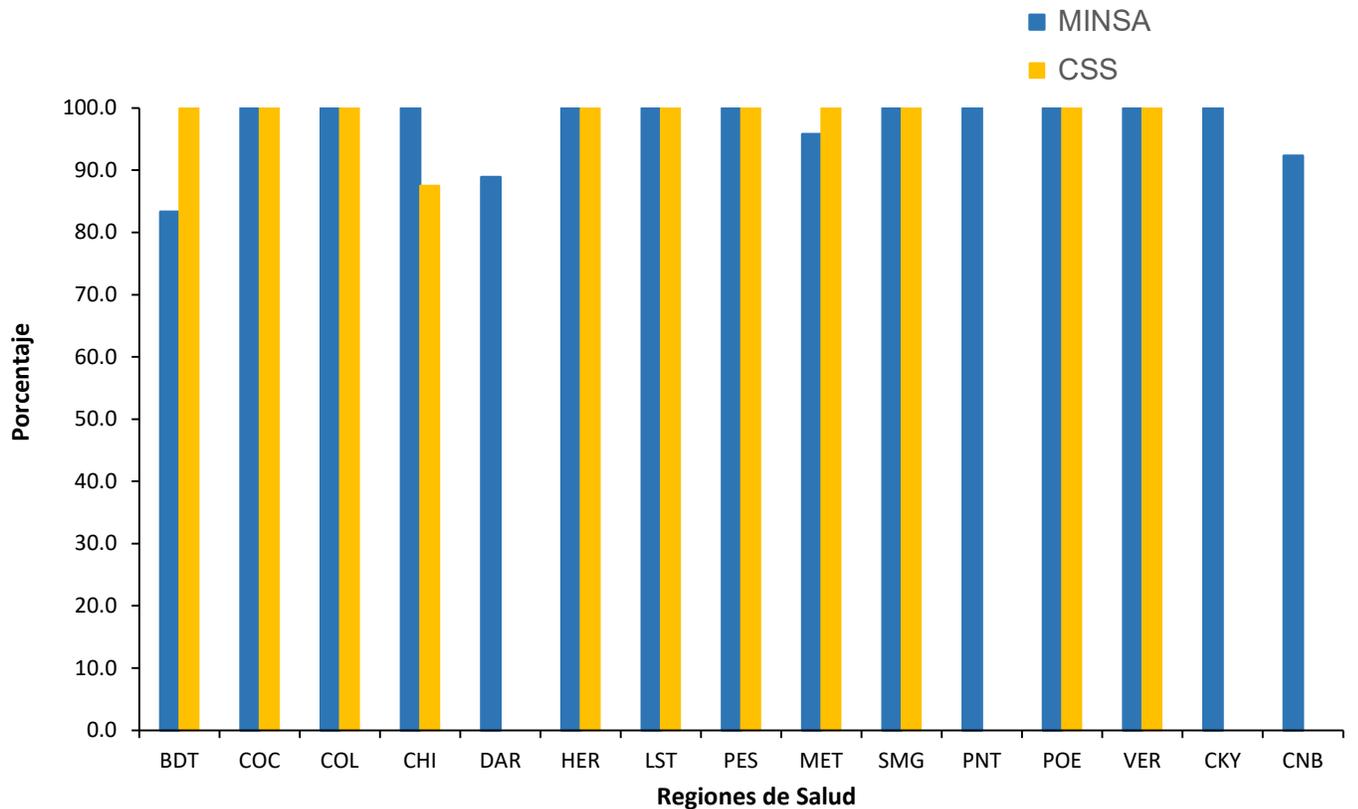
Bocas del Toro-MINSA: C. de S La Mesa y Miramar (83.3%). **Panamá Norte-CSS:** ULAPS Dr. Edilberto Culiolis, Las Cumbres (0.0%). **Metropolitana Hospitales Nacionales-MINSA:** Hospital Santo Tomás (75.0%).

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Semana 11, 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 11, 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.11 (09 al 15 marzo 2025)

Regiones de salud REPÚBLICA...	Instalaciones		% de notificación 97.5	Observaciones
	Informantes 325	Que informaron 317		
Bocas del Toro - MINSA	12	10	83.3	No reportó: C.S. La Mesa y Miramar
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	14	87.5	No reportó: ULAPS Carlos Alvarado de Dolega, CAPPS Zapatero
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: C.de.S. Garachine
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	3	75.0	No reportó: Hosp. Santo Tomás
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 Norte - CSS	1	0	0.0	No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las cumbres
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: C.de.S. Santa Catalina

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

Felicia M/ 19 de marzo 2025.