

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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025  
Semana 12

(Del 16 al 22 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 12 y los datos de la semana 12, 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 12, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

### 4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

**Bronquiolitis:** En la semana actual (12) se notificaron 169 casos (tasa 4), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (263, Tasa 6). Los casos acumulados en el 2025 (2,424) con tasa de 53, inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (2,487) y tasa de 55 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 960 para una tasa de 21 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 969 casos (21 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 8,634 casos (tasa de 189.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 12,818 casos (tasa 284).

**Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG):** Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual fue de 282 con una tasa de 6 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 359 casos con una tasa de 8 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 4,013 (tasa de 88) es superior a lo registrado en el 2024 de 3,493 casos (tasa de 77) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

**Tuberculosis:** Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 12 se notificaron 3 casos en ambos años y, se habían acumulado 72 casos en el 2024 en contraposición a 35 en el 2025. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 12 se notificaron 37 casos (tasa de 0.8) 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 12 (464, tasa de 10.3) en comparación a 452 (tasa de 9.9) 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 poliomiелitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del poliovirus salvaje.

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

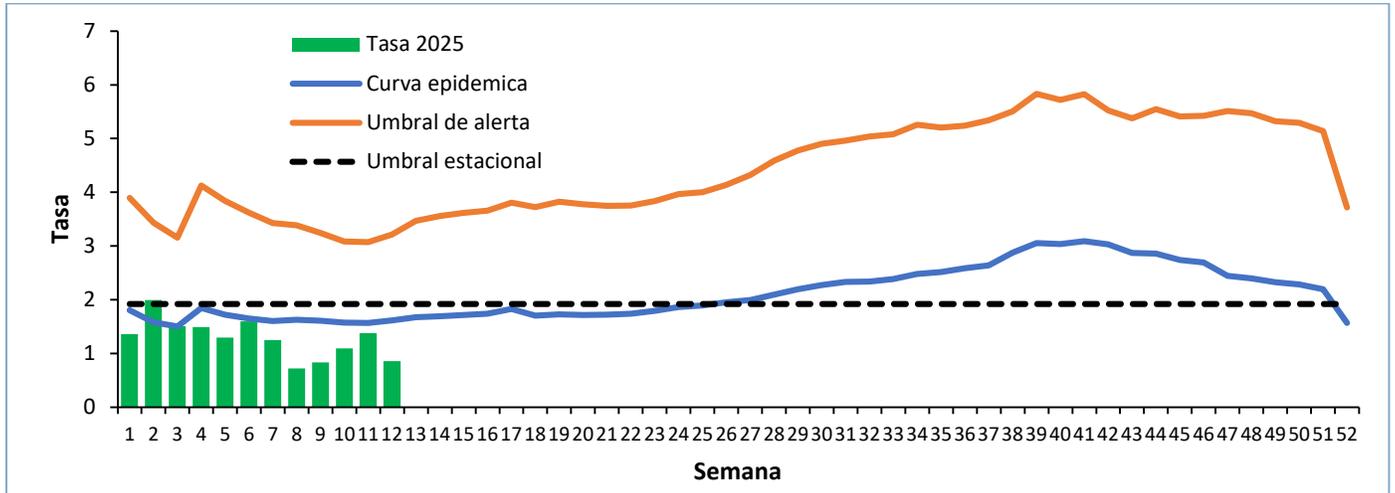
**Sarampión:** No se ha documentado ningún caso durante este período.

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

**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 39 casos esta semana (tasa 0.85); inferior a los 49 (tasa de 1.1) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica evidencia descenso de la incidencia en la semana actual, se mantiene por debajo de la curva epidémica de casos y del umbral estacional (Gráfica 1).

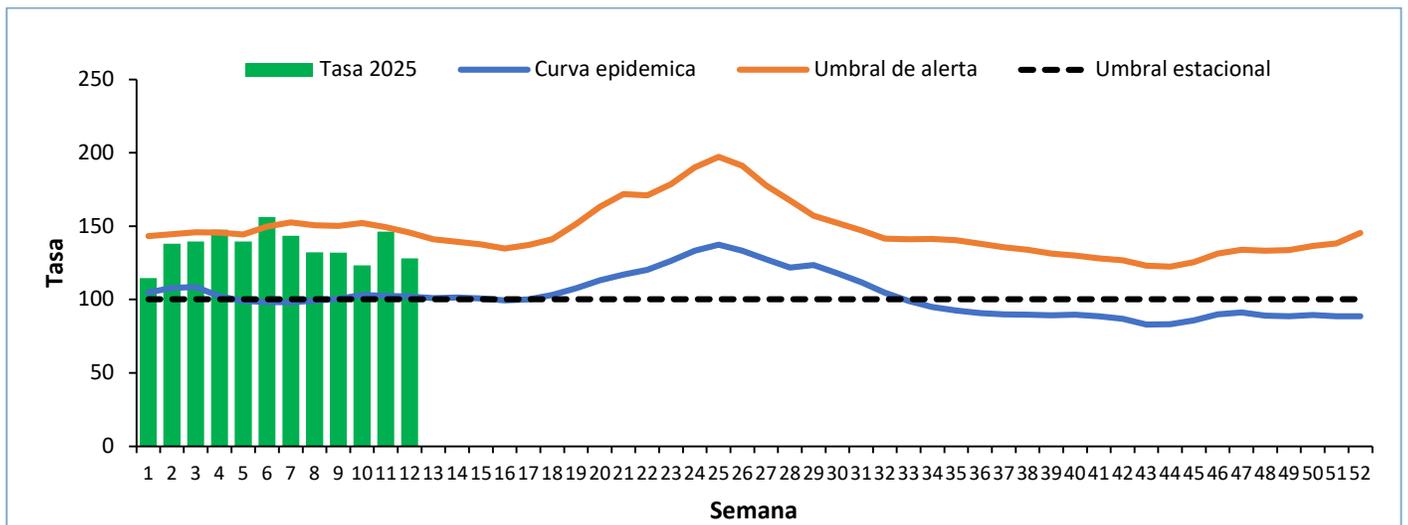
**Gráfica N°1.** Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

**Enfermedad Diarreica:** Para esta semana se notificaron 5845 casos (tasa de 127.9); menor a lo observado en la misma semana del 2024 (5725 casos, tasa 126.8). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (74,935) (tasa de 1640.1) supera los casos notificados hasta la semana 12 del 2024 (65,536 casos y tasa de 1451.8). Al observar el canal endémico de le enfermedad diarreica, se aprecia que la tasa de incidencia en la semana actual descendió respecto a la semana 11; pero, se mantuvo entre la curva epidémica y el umbral de alerta. Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o procedan a notificar aquellas que no lo han hecho (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 presente semana (21) son inferiores a los ocurridos en el 2024 (32). Los casos acumulados en el 2025 (355 casos, tasa 7.8) es menor a los 410 detectados en el 2024 (tasa de 9.1).

#### **4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS**

**Fiebre por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana actual. Se actualiza un caso de semana anterior, para un acumulado de 3 casos en el 2025 y 3 caso en el 2024.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica 12 no se notificaron casos de leptospirosis, tanto en 2024 como en 2025. Sin embargo, se actualizaron casos correspondientes a semanas anteriores. En lo que va del año 2025, se han acumulado el doble de notificaciones (21 casos) en comparación con el mismo período de 2024, que registró 10 casos.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Se notifica un caso en la semana 12 del presente año, en tanto que en el 2024 no se notificó casos en la misma semana; para un total de 3 casos acumulados en 2025 y, uno en el 2024 para el mismo período.

**Gusano Barrenador:** En la semana actual se notificó un caso en el 2025 y seis (6) en el 2024. Los acumulados en el 2025 ascienden a 27 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 21 casos para el mismo período.

#### **4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES**

**Enfermedad de Chagas:** En la semana 12 del año 2025 y del año 2024 no se registraron casos. 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 cuatro casos acumulados en el 2025, dos casos acumulados en el 2024 en la misma semana.

**Dengue:** En la semana y año actual, preliminarmente, se ha notificado un caso de Dengue con signos de Alarma, 105 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 22 DCSA, 162 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 (367 casos) en comparación con 372 en el 2024. No obstante, se han notificado más Dengue Grave en el 2025 (27) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 17 casos. Por su parte, los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (3352 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (3298 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

**Leishmaniasis:** En la semana 12 del año actual se notificaron 30 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 21 casos. Los acumulados en el 2025 (301) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (235).

**Enfermedad por Virus Oropouche:** Se notifican 28 casos en la semana 12. Los acumulados hasta la presente semana ascienden a 275 casos. En el 2024, hasta la semana 12 no se había documentado la circulación OROV en el país.

**Malaria:** En la semana 12 se notifican 127 casos para el año 2025 y 174 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (3474) respecto a los del 2024 (4,593).

**Zika:** No se notifican casos en la semana 12 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 12 se notifican 5 casos en el 2025 y 7 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (85) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (109) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportan 9 casos en la semana actual (SE-12) en comparación con 13 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (224) son menores a los acumulados del 2024 (251).

**Mpox:** Para la semana actual (SE 12) 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 ese año.

#### **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 (79) en comparación con el 2024 (54). Los acumulados en el año actual (697) son mayores, en comparación a los 556 en el 2024.

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 18 casos en la semana actual y 29 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (290) respecto al año 2024 (299).

#### **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 12, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificó ningún caso, para un acumulado de 10 casos; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos para un acumulado de 13 casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 12 en el 2025 se notificaron tres casos para un acumulado de 18 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos y se tenía un acumulado de 9 casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 12 no se notificaron otras meningitis en ambos años, sin embargo, se actualizó un caso de semanas anteriores por lo que hay un acumulado de tres casos en el 2025 y 9 casos en el 2024 para la misma semana.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS  
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 12. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	263	6	2,487	55	169	4	2,424	53
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	359	8	3,493	77	282	6	4,013	88
	SINDROME GRIPAL	969	21	12,818	284	960	21	8,634	189
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0	72	2	3	0	35	1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	37	1	464	10	32	0.7	452	9.9
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0	4	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	0	0	2	0	0	0	4	0
	POLIOMIELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0
	RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SARAMPION	0	0	0	0	0	0	0	0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	0	2	0	0	0	0	0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
	VARICELA	49	1.1	430	10	39	0.9	702	15
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	5,725	127	65,536	1,452	5,845	128	74,935	1,640
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	32	1	410	9.1	21	0	355	7.8

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 12. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>ZOONOSIS</b>	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	21	0.5
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	6	0.1	21	0.5	1	0.0	27	0.6
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	1	0.0	3	0.1
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>	CHAGAS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	9	0.2
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	4	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	22	0.5	372	8.2	1	0.0	367	8.0
	DENGUE GRAVE	0	0.0	17	0.4	1	0.0	27	0.6
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	162	3.6	3,298	73.1	105	2.3	3,352	73.4
	LEISHMANIASIS	21	0.5	235	5.2	30	0.7	301	6.6
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	28	0.6	275	6.0
	MALARIA	174	3.9	4,593	101.7	127	2.8	3,474	76.0
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b>	SÍFILIS CONGÉNITA	7	0.1	109	1.7	5	0.1	85	1.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	13	0.2	251	3.0	9	0.1	224	2.7
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO</b>	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	54	1.2	556	12.3	79	1.7	697	15.3
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	29	0.6	299	6.6	18	0.4	290	6.3
<b>ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	13	0.3	0	0.0	10	0.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	9	0.2	3	0.1	18	0.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	3	0.1

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

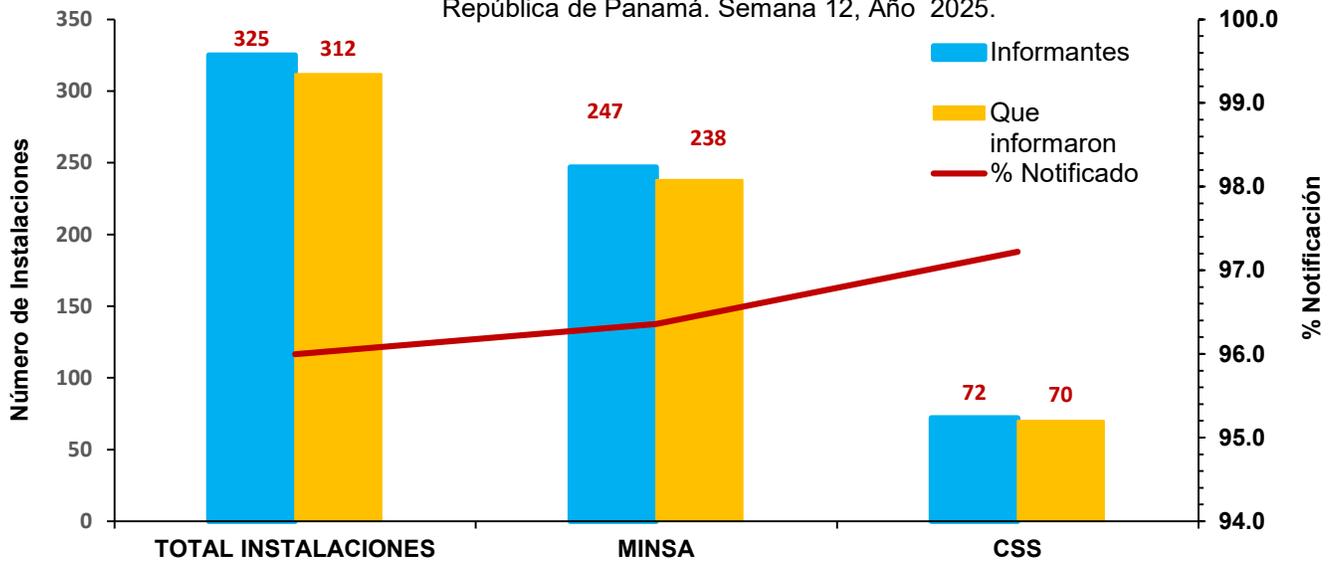
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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 12, de las 325 unidades notificadoras 305 (96.0%) 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 <85% con las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm:

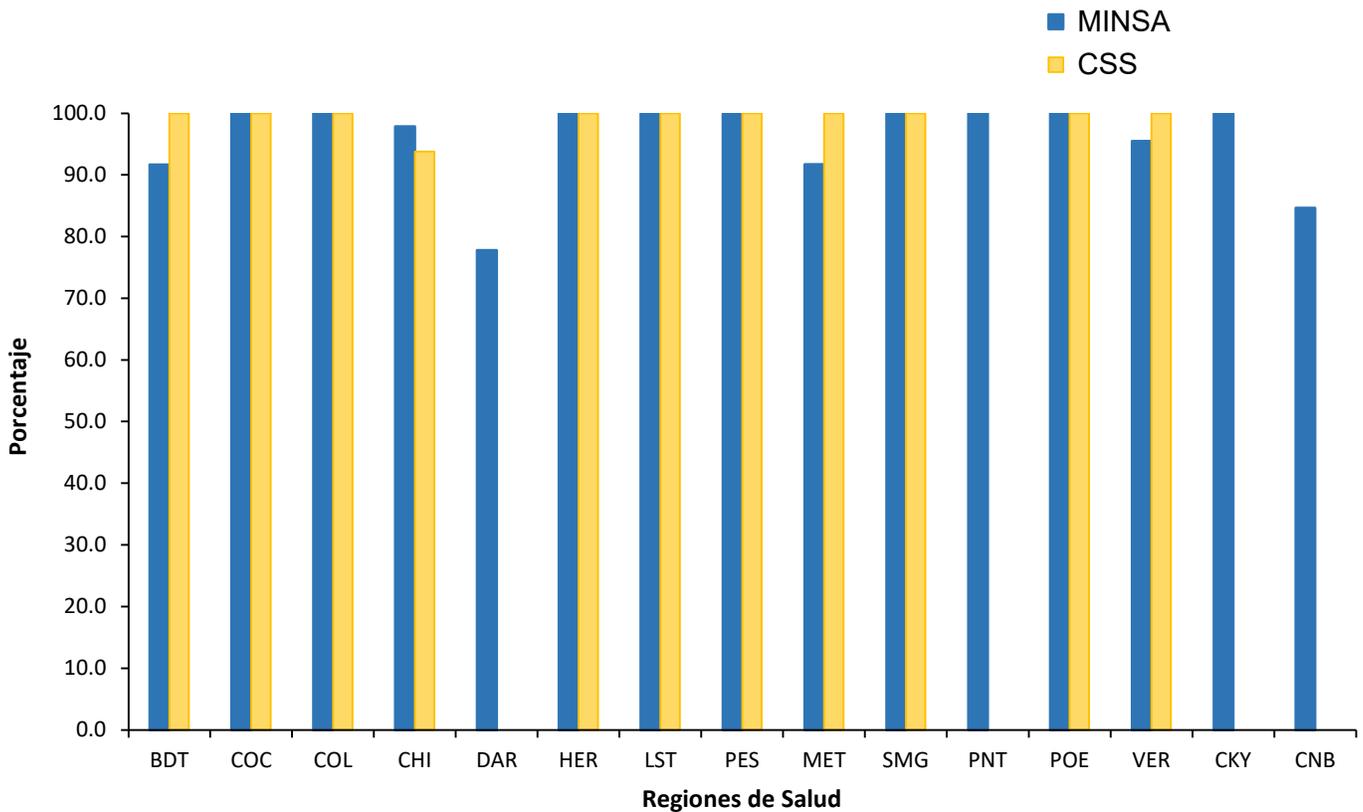
**Darién-MINSA (77.8%):** C. de S La Mesa. **Panamá Norte - CSS:** ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres (0.0%). **Metropolitana, hospitales nacionales-MINSA (75%):** Hospital Del Niño. **Metropolitana, Hospitales privados (66.7%):** Hosp. Punta Pacífica y C. Médico Paitilla. **Comarca Ngäbe Buglé - MINSA (84.6%):** C. de S. Llano Ñopo, P. de S. Chichica.

**Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.**  
República de Panamá. Semana 12, 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 12, 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.12 (16 al 22 marzo 2025)**

Regiones de salud REPÚBLICA.....	Instalaciones		% de notificación 96.0	Observaciones
	Informantes 325	Que informaron 312		
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No reportó: C.de S. La Mesa
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: C.de S. Caldera
Chiriquí - CSS	16	15	93.8	No reportó: CAPPs de Burica
Darién - MINSA	9	7	77.8	No reportó: C. de S. de Jaqué y 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 Poli centros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: C. de S. Paraíso
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Hospital del Niño
Metropolitana Privadas	6	4	66.7	No reportó: Hosp. Punta Pacífica y C. Médico Paitilla
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	21	95.5	No reportó: C. de S. Santa Fe
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: C. de S. Llano Ñopo, P. de S. Chichica

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./ 26 de marzo 2025.**