

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025
Semana 13

(Del 23 al 29 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 13 y los datos de la semana 13, 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 13, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (13) se notificaron 290 casos (tasa 6,3), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (304, Tasa 6,7). Los casos acumulados en el 2025 (2,774) con tasa de 60,7, inferior a los acumulados en el mismo período del 2024 (2,791) y tasa de 61,8 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 1,205 para una tasa de 26,4 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 841 casos (18,6 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 9,900 casos (tasa de 216,7); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 13,659 casos (tasa 302,6).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual fue de 383 con una tasa de 8,4 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 300 casos con una tasa de 6,6 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año con 4,465 (tasa de 97,7) es superior a lo registrado en el 2024 de 3,793 casos (tasa de 84,0) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis extrapulmonar, en la semana 13 se notificaron 2 casos en el 2025 y 4 en el 2024, se habían acumulado 37 casos en el 2025 en contraposición a 76 en el 2024. Respecto a la Tuberculosis Pulmonar; en la semana 13 se notificaron 35 casos en ambos años. De forma acumulada se observa un discreto descenso en el 2025, 491 casos para una tasa de 10.7 en comparación a 499 casos en el 2024 (tasa de 11.1).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: Se ha notificado 1 caso para la semana actual, acumulando 1 caso para 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.

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

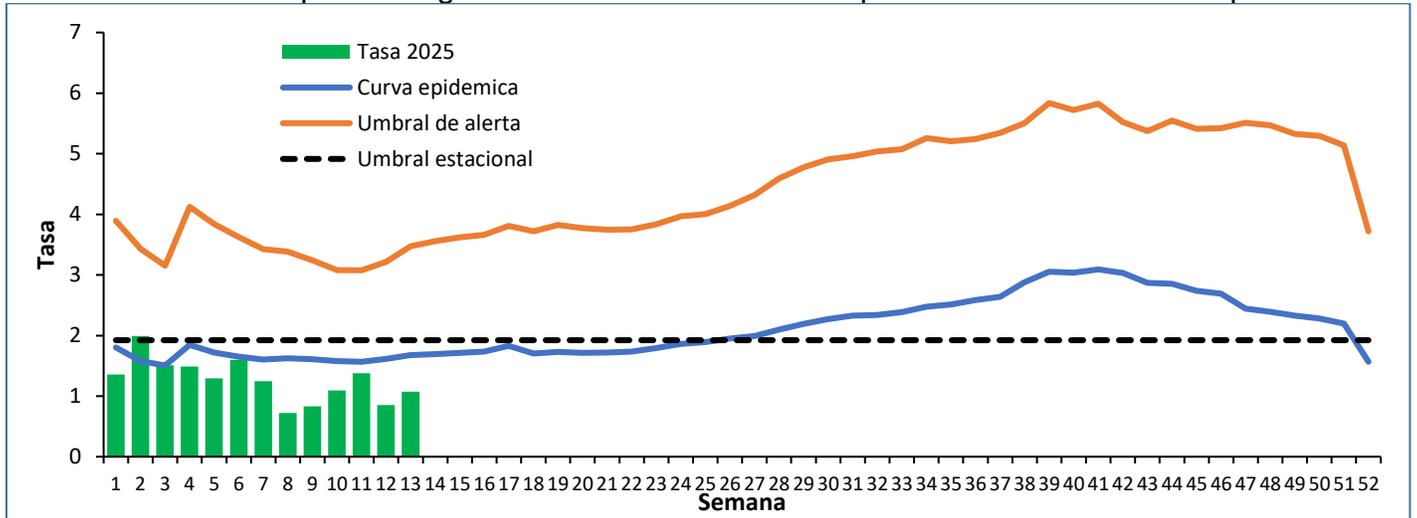
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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 49 casos esta semana (tasa 1,1); superior a los 38 (tasa de 0,8 casos) reportados en la misma semana del 2024. Se evidencia un ligero aumento de la incidencia en la semana actual, 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.

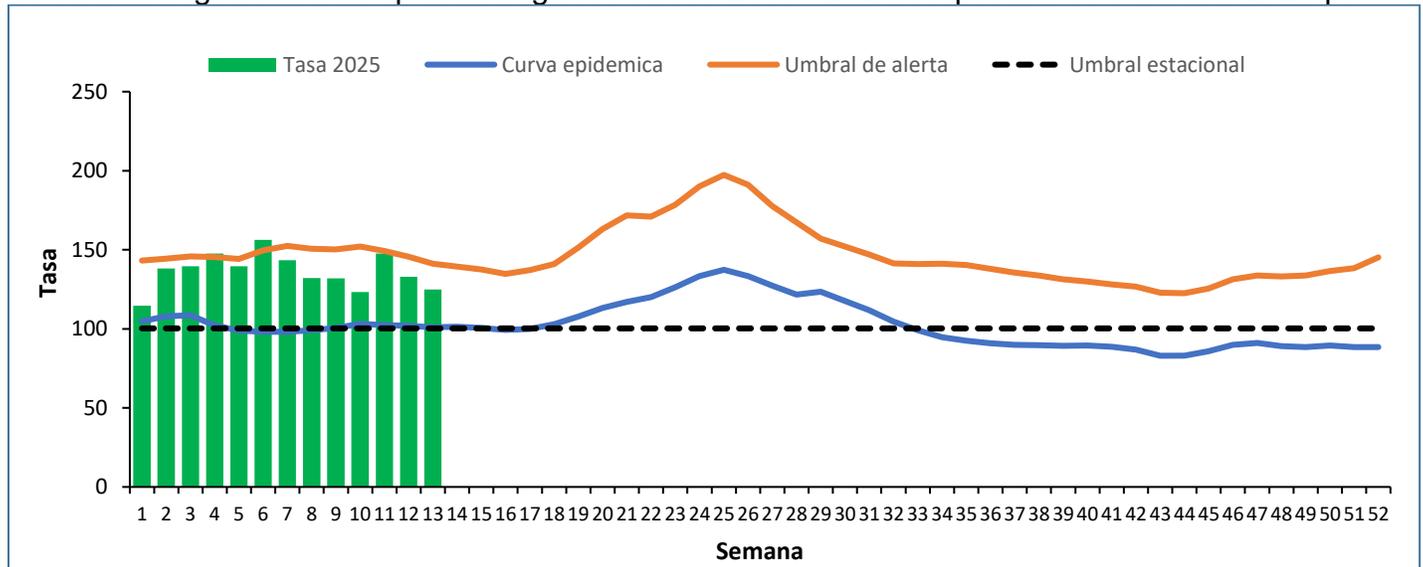


Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección estadística

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5713 casos (tasa de 125.0); superior a lo observado en la misma semana del 2024 (4969 casos, tasa 110.1). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (80,936 tasa de 1771.4) supera los casos notificados hasta la semana 13 del 2024 (70,505 casos y tasa de 1561.8). 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 12; 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.



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

Intoxicaciones Alimentarias: Los casos para la presente semana (15) son inferiores a los ocurridos en la misma semana del 2024 (32). Los casos acumulados en el 2025 (374 casos, tasa 8.2) es menor a los 442 detectados en el 2024 (tasa de 9.8).

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 4 casos en el 2025 y 4 caso en el 2024.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 13 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 (22 casos) en comparación con el mismo período de 2024, que registró 10 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 13 del presente año, en tanto que en el 2024 se notificó un (1) caso para esta semana. En el 2025 se acumulan 3 casos; para el 2024 se tenía un (1) caso para el mismo período.

Gusano Barrenador: En la semana actual se notificó un caso en el 2025 y dos (2) en el 2024. Los acumulados en el 2025 ascienden a 28 casos, mientras que en el 2024 se habían confirmado 23 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana 13 del año 2025 no se registraron casos, en el año 2024 se registra un caso. Se tienen nueve (9) casos acumulados en la semana actual del 2025 al igual que en el año 2024.

Chikungunya: No se notifica caso esta semana tanto del año 2025 como del 2024, hay cinco 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 21 caso de Dengue con signos de Alarma, 149 dengue sin signos de alarma y dos dengues graves; en comparación con 18 DCSA, 131 DSSA y un 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 (392 casos) en comparación con 390 en el 2024. No obstante, se han notificado más Dengue Grave en el 2025 (30) que en el 2024; que para el mismo período se acumulaban 18 casos. Por su parte, los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (3602 casos), también superan los acumulados en el 2024 para el mismo período (3429 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 13 del año actual se notificaron 41 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 19 casos. Los acumulados en el 2025 (342) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (254).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana 13 se notificaron 6 casos, lo que eleva el total acumulado en lo que va del año a 286 casos. En el año 2024, hasta la misma semana, no se había documentado la circulación del virus OROV en el país

Malaria: En la semana 13 se notifican 133 casos para el año 2025 y 109 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (3923) respecto a los del 2024 (4,886).

Zika: No se notifican casos en la semana 13 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 13 se notifican 7 casos en el 2025 y 6 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (99) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (115) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 9 casos en la semana actual (SE-13) en comparación con 19 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (252) son menores a los acumulados del 2024 (270).

Mpox: Para la semana actual (SE 13) 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 superiores los casos (61) en comparación con el 2024 (50). Los acumulados en el año actual (758) son mayores, en comparación a los 606 en el 2024.

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 21 casos en la semana actual y 23 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (311) respecto al año 2024 (322).

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 13, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 se notificó un caso, para un acumulado de 11 casos; para la misma semana en el 2024 se notificaron 3 casos para un acumulado de 16 casos de meningitis bacterianas.

Hasta la semana epidemiológica 13, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registraron casos para el año 2024 ni en el 2025. Para las meningitis virales no hubo casos registrados para la semana 13, sin embargo, se tenía un acumulado de 9 casos en el 2024 y de 19 casos en el 2025.

Tampoco se registraron casos de otras meningitis para la misma semana y se mantuvo un acumulado de 9 casos para 2024 y de 3 casos para 2025.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 13. AÑO 2025.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	304	6.7	2,791	61.8	290	6.3	2,774	60.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	300	6.6	3,793	84.0	383	8.4	4,465	97.7
	SINDROME GRIPAL	841	18.6	13,659	302.6	1,205	26.4	9,900	216.7
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	76	1.7	2	0.0	37	0.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	35	0.8	499	11.1	35	0.8	491	10.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	1	0.0	1	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	38	0.8	468	10.4	49	1.1	751	16.4
	ENFERMEDAD DIARREICA	4,969	110.1	70,505	1561.8	5,713	125.0	80,936	1771.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	32	0.7	442	9.8	15	0.3	374	8.2

A= Actual, AC= Acumulado

FUENTE: MINS/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 13. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	4	0.1	0	0.0	4	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	22	0.5
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	23	0.5	2	0.0	29	0.6
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	2	0.0	0	0.0	3	0.1
	CHAGAS	1	0.0	9	0.2	0	0.0	9	0.2
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	5	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	18	0.4	390	8.6	21	0.5	392	8.6
	DENGUE GRAVE	1	0.0	18	0.4	2	0.0	30	0.7
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	131	2.9	3,429	76.0	149	3.3	3,602	78.8
	LEISHMANIASIS	19	0.4	254	5.6	41	0.9	342	7.5
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	6	0.1	286	6.2
	MALARIA	109	2.4	4,886	108.2	133	2.9	3,923	85.9
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	115	1.8	7	0.1	99	1.5
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	19	0.2	270	3.2	9	0.1	252	3.0
	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	50	1.1	606	13.4	61	1.3	758	16.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	23	0.5	322	7.1	21	0.5	311	6.8
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	3	0.1	16	0.4	1	0.0	11	0.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	9	0.2	0	0.0	19	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 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.

** 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

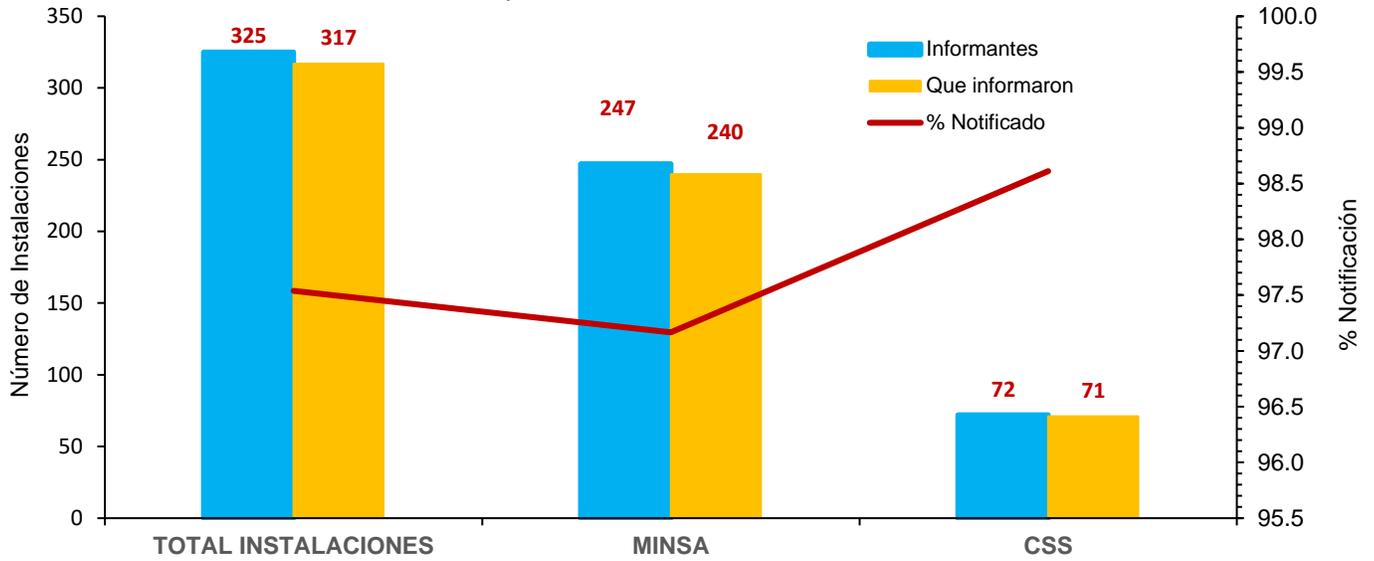
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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 13, 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 <85% con las instalaciones que no había reportado antes de la 1:00 pm:

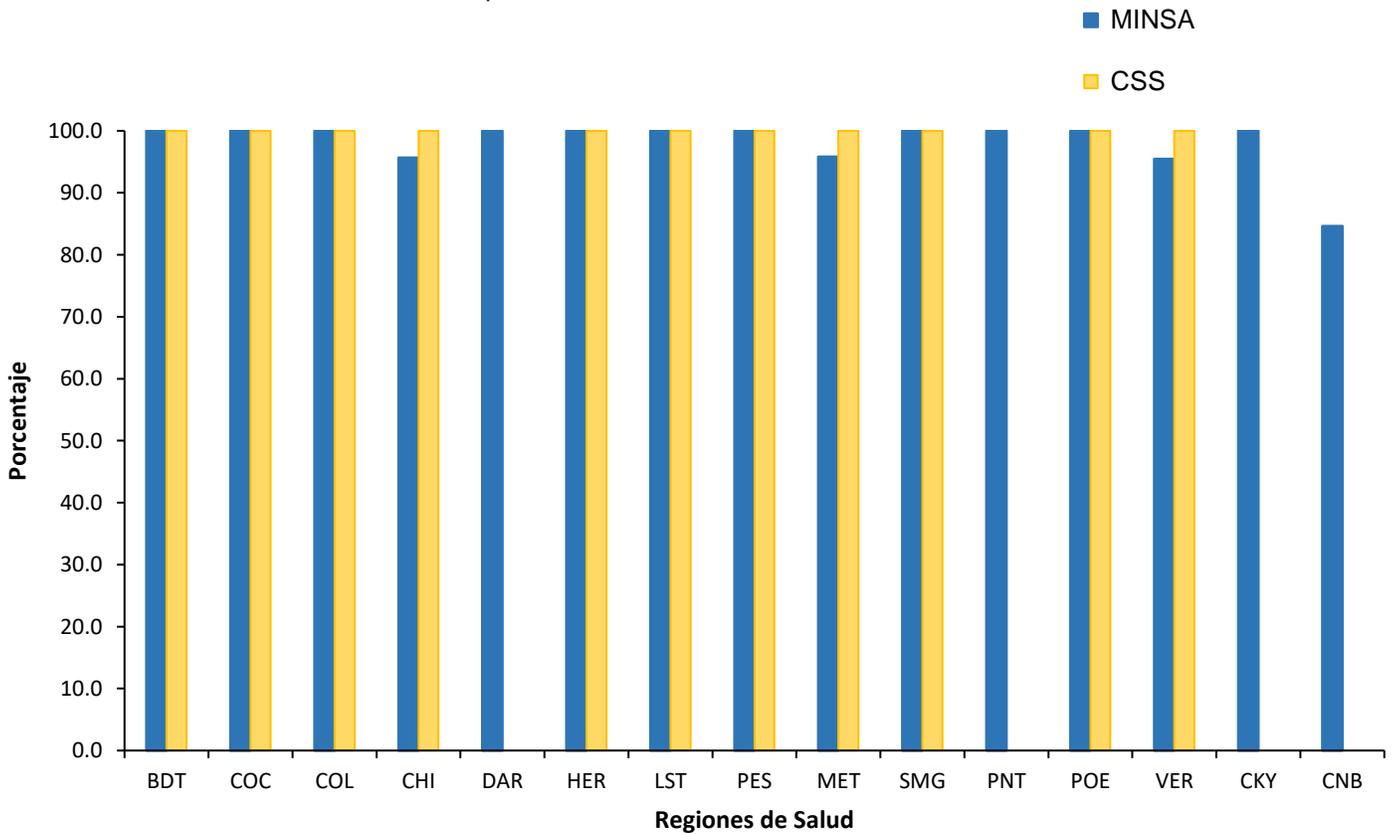
Panamá Norte - CSS (0.0%): ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. **Comarca Ngäbe Buglé - MINSA (76.9%):** C. de S. Llano Nopo, C. de S. Santa Catalina y C. de S. Kankintú.

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Semana 13, 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 13, 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.13 (23 al 29 de marzo 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	317	97.5	
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	44	95.7	No reportó: C.de.S. Chiriquí y Sub.C. Boca del Monte
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	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	4	100.0	
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	17	94.4	No reportó: C.de.S. Río Azúcar
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: C.de.S. Santa Catalina, Kankintú y Llano Ñopo

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 CAPPs de Torrijos Carter, a partir de la semana # 31 año 2024

Felicia M. / 03 de abril 2025.