

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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025

Semana 2

(Del 05 al 11 de enero 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 2 a la 53 y los datos de la semana 2, 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 01, actual (A) y acumulada (AC), comparativos años 2024-2025.

### 4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

**Bronquiolitis:** En la semana actual se registraron 285 casos (tasa 6.2), cifra mayor a la registrada en la misma SE 2024 (249 (Tasa 5.5)). Los casos acumulados en el 2025 (494) con tasa de 10.8, son similares a los acumulados en el mismo período del 2024 (493) y tasa de 10.9 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 775 para una tasa de 17.0 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 2,051 casos (45.4 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 1460 casos (tasa de 32.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 4,330 casos (tasa 95.9).

**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 (402) fue superior a lo observado en el 2024 (372) para tasas de 8.8 y 8.2 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 741 (tasa de 16.2) es inferior a lo registrado en el 2024, 864 (tasa de 19.1) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

**Tuberculosis:** Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, en la semana actual se ha notificado 1 caso en el 2025, mientras que a la misma semana en el 2024 se notificaron (4). En cuanto a la Tuberculosis Pulmonar se observa en la semana actual menos casos (34) para una tasa de 0.7, en comparación con la misma semana en el 2024 (43 casos) para una tasa de 1.0.

### 4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

**Hepatitis A:** No se han notificado casos para la semana actual.

**Parotiditis:** No se han notificado casos en la semana actual de los años 2025 y 2024, registrándose 1 caso acumulado en el 2024 para la misma semana.

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

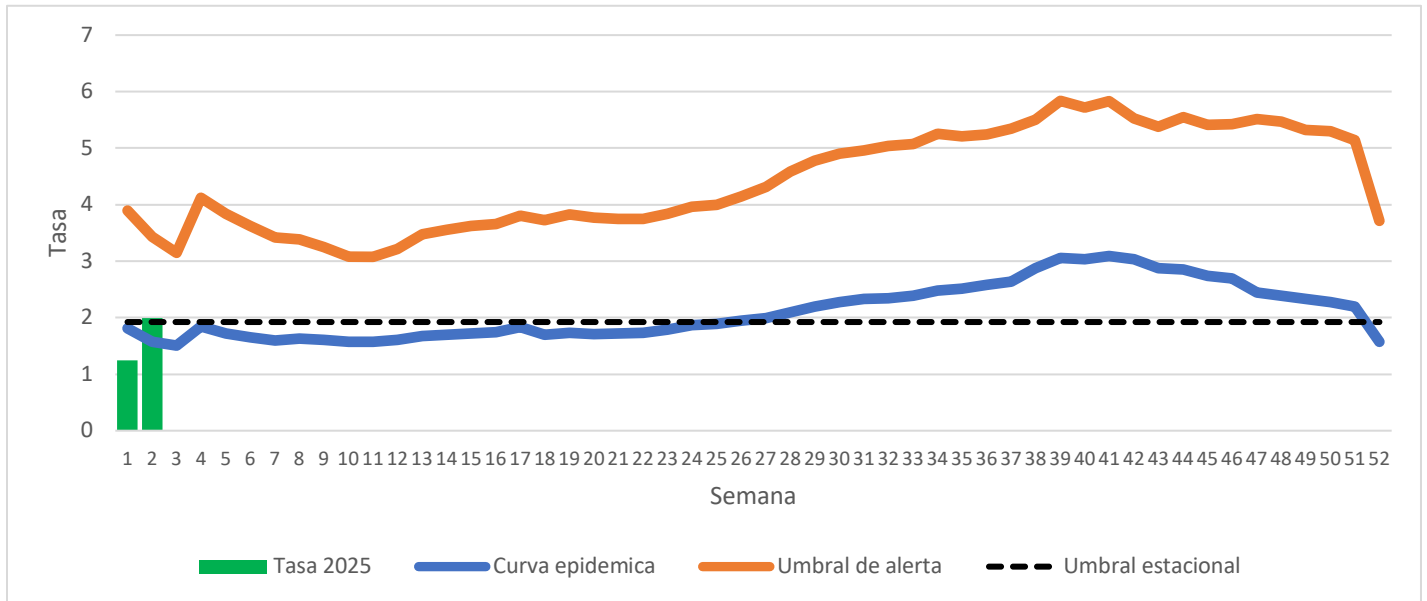
**Poliomielitis:** No se han notificado casos de poliomielitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del poliovirus salvaje.

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

**Tosferina:** No se notifican casos.

**Varicela:** Se registran 91 casos esta semana (tasa 2.0); superior a los 28 (tasa de 0.6) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica que en la semana actual hay un incremento de casos ubicándose por arriba de la curva epidémica de casos y sobre el Umbral estacional (Gráfica 1).

Gráfica 1. Varicela: Tasa de incidencia (x 100,000 hab) curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p

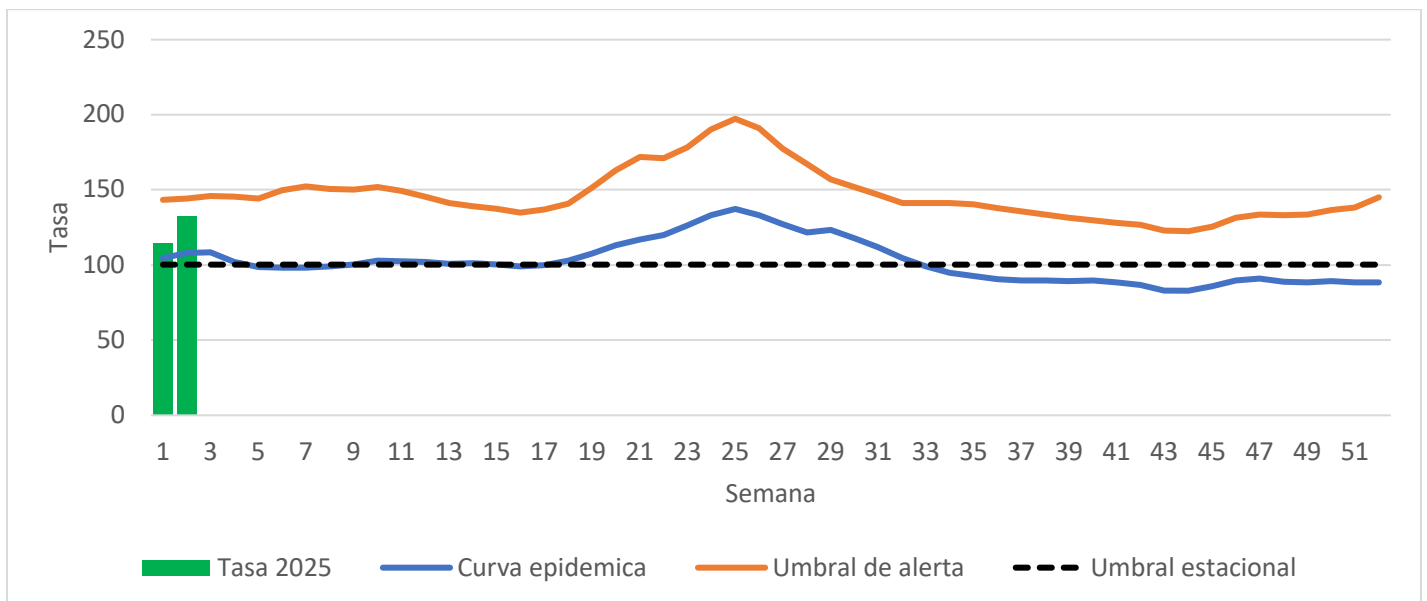


### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

**Enfermedad Diarreica:** La incidencia para esta semana fue de 6039 casos (tasa de 132.2); superior a lo observado en la misma semana del 2024, 4300 casos (tasa 95.3). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (11,273) (tasa de 246.7) superior a los acumulados del año previo (8,472) (tasa 187.7). La curva epidémica permite ver que los casos superan al número máximo esperado para este período (Gráfica 2).

Gráfica 2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia (x100,000 hab) curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica.

Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



**Intoxicaciones Alimentarias:** El número de casos para la semana actual (32 casos) ligeramente inferior a número de casos registrados para el mismo periodo en el año 2024 (34 casos). Los acumulados en el 2025 (69) (tasa 1.5) y de 73 (tasa de 1.6) del año 2024.

#### **4.3 ENFERMEDADES ZONÓTICAS**

**Fiebre por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana 2 de 2025. No se acumulan este año. En el año 2024 no se registraron casos para esta semana, teniendo 1 caso acumulado.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana 2 de 2025. En el año 2024 no se reportaron casos de SCPH en semana epidemiológica 2.

**Leptospirosis:** No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 2 de 2025; para la misma semana de 2024 se reportaron dos (2) casos).

**Gusano Barrenador:** En el acumulado del año 2024 se reportaron 93 casos. Para la Semana 02 de ambos años no hubo casos. Para el 2025 se tienen 2 casos acumulados.

#### **4.4 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES**

**Enfermedad de Chagas:** En la semana 02 del año 2025 no se registraron casos y para esa misma semana del año pasado reportaron un (1) caso. No se tienen acumulados en la semana actual del 2025 mientras que hay tres (3) acumulados en el 2024.

**Enfermedad por Virus Oropouche:** se notifican 6 casos en la semana 02 en el año 2025, mientras que en la semana 02 del 2024 no se reportaron casos. Los acumulados para el 2025 son 7 casos, mientras que para la misma semana en el 2024 no hubo casos acumulados.

**Chikungunya:** No se notifica caso esta semana tanto del año 2025 como del 2024, por lo que no tenemos acumulados.

**Dengue:** En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 29 casos de Dengue con signos de Alarma, sin signos de alarma 270 y 4 casos de dengue grave; en comparación con 30 DCSA, 228 DSSA y 0 DG respectivamente en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son inferiores los 57 casos de Dengue con signos de alarma y superiores los 586 sin signos de alarma; en comparación a los 67, y 537 respectivamente para el mismo periodo del 2024; son superiores los casos acumulados (6) para los DG respecto a los 2 casos en el 2024 (Detalles en el Boletín de Dengue).

**Leishmaniasis:** En la semana 02 del año actual se notificaron 30 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 17 casos. Los acumulados en el 2025 (43) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (31).

**Malaria:** En la semana 02 se notifican 25 casos para el año 2025 y 74 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (59) en el 2025 respecto a los del 2024 (199).

**Zika:** No se notifican casos en la semana 02 de los años 2025 y 2024 por lo que no tenemos acumulados.

#### 4.5 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

**Sífilis Congénita:** En la semana 02 se notifican 4 casos para el 2025 y 3 caso en esa misma semana en el 2024. En cuanto a los acumulados hay menos notificaciones en el 2025 (9) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (12) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportan 12 casos en la semana actual en comparación con 29 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (29) son menos a los acumulados del 2024 (53).

**Mpox:** Para la semana actual (SE 02) no se reportaron casos de Mpox, tanto en el año 2025 como en el año 2024.

#### 4.6 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

**Contactos y efectos de escorpión:** En la semana actual, en el 2025 son mayores los casos (64) en comparación con el 2024 (47). Los acumuladas en el año actual (96) son mayores, en comparación a los 84 en el 2024.

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 18 casos en la semana actual y 40 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan menos casos en el 2025 (41) respecto al año 2024 (58).

#### 4.5 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 02, para el 2025 se notificó 1 caso nuevo; para la misma semana en el 2024 se notificó 1 caso y se tenía un acumulado de 4 casos de meningitis bacterianas.

De igual forma para la meningitis meningocócica para la semana 02 de 2024 y 2025 no se notificaron casos.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 02 en el 2025 se notificó un caso (1) para un acumulado de 3 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 se notificaron tres (3), casos y se tenía un acumulado de 5 casos.

Para el 2025, no se notificaron otras meningitis en la semana 02 en comparación con la misma semana en el 2024 en la que se notificó un caso.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 2. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	249	5.5	493	10.9	285	6.2	494	10.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	372	8.2	864	19.1	402	8.8	741	16.2
	SINDROME GRIPAL	2,051	45.4	4,330	95.9	775	17.0	1,460	32.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	5	0.1	1	0.0	2	0.0
	TUBERCULOSIS PULMONAR	43	1.0	81	1.8	34	0.7	59	1.3
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	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	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	VARICELA	28	0.6	50	1.1	91	2.0	153	3.3
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	4,300	95.3	8,472	187.7	6,039	132.2	11,273	246.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	34	0.8	73	1.6	32	0.7	69	1.5

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 2. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	4	0.1	0	0.0	0	0.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	CHAGAS	1	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	30	0.7	67	1.5	29	0.4	57	0.9
	DENGUE GRAVE	0	0.0	2	0.0	4	0.1	6	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	228	5.1	537	11.9	270	4.7	586	11.3
	LEISHMANIASIS	17	0.4	31	0.7	30	0.7	43	0.9
	MALARIA	74	1.6	199	4.4	25	0.5	59	1.3
	OROPOUCHE	0	0.0	0	0.0	6	0.1	7	0.1
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	12	0.2	4	0.1	9	0.1
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	29	0.3	53	0.6	12	0.1	29	0.3
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	47	1.0	84	1.9	64	1.4	96	2.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	40	0.9	58	1.3	18	0.4	41	0.9
	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	4	0.1	1	0.0	1	0.0
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	3	0.1	5	0.1	1	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	2	0.0	0	0.0	1	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.

\*\* 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.

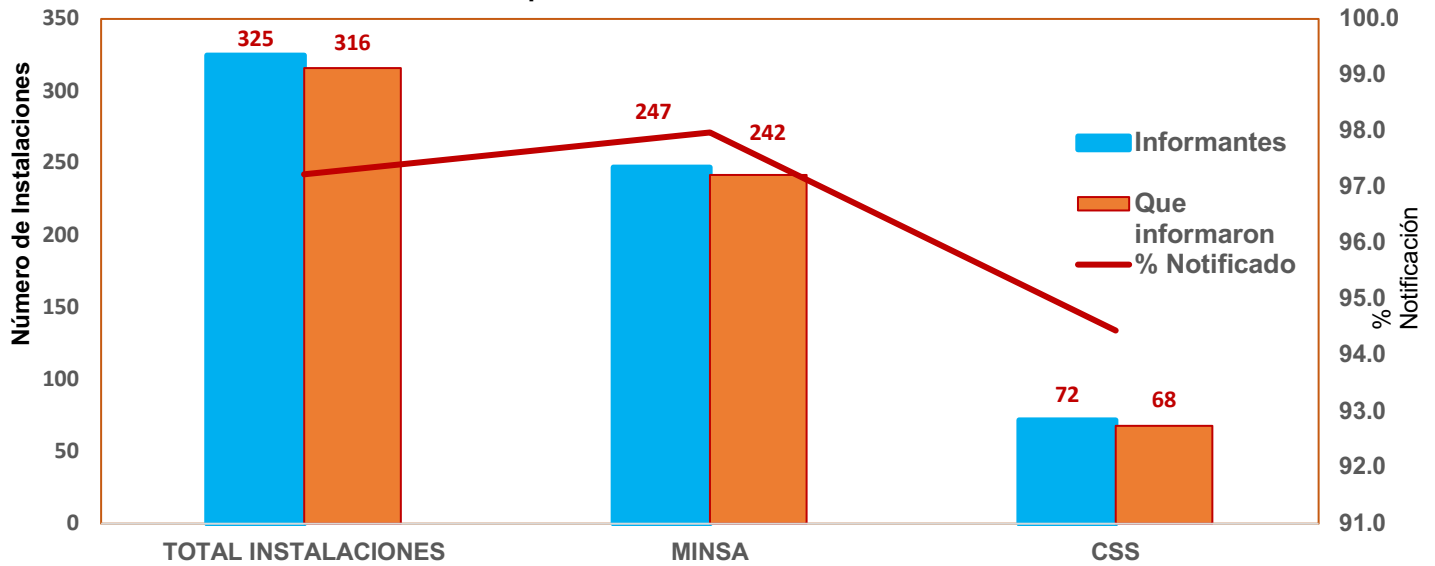
## RECOMENDACIONES

- 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 cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

## 5 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

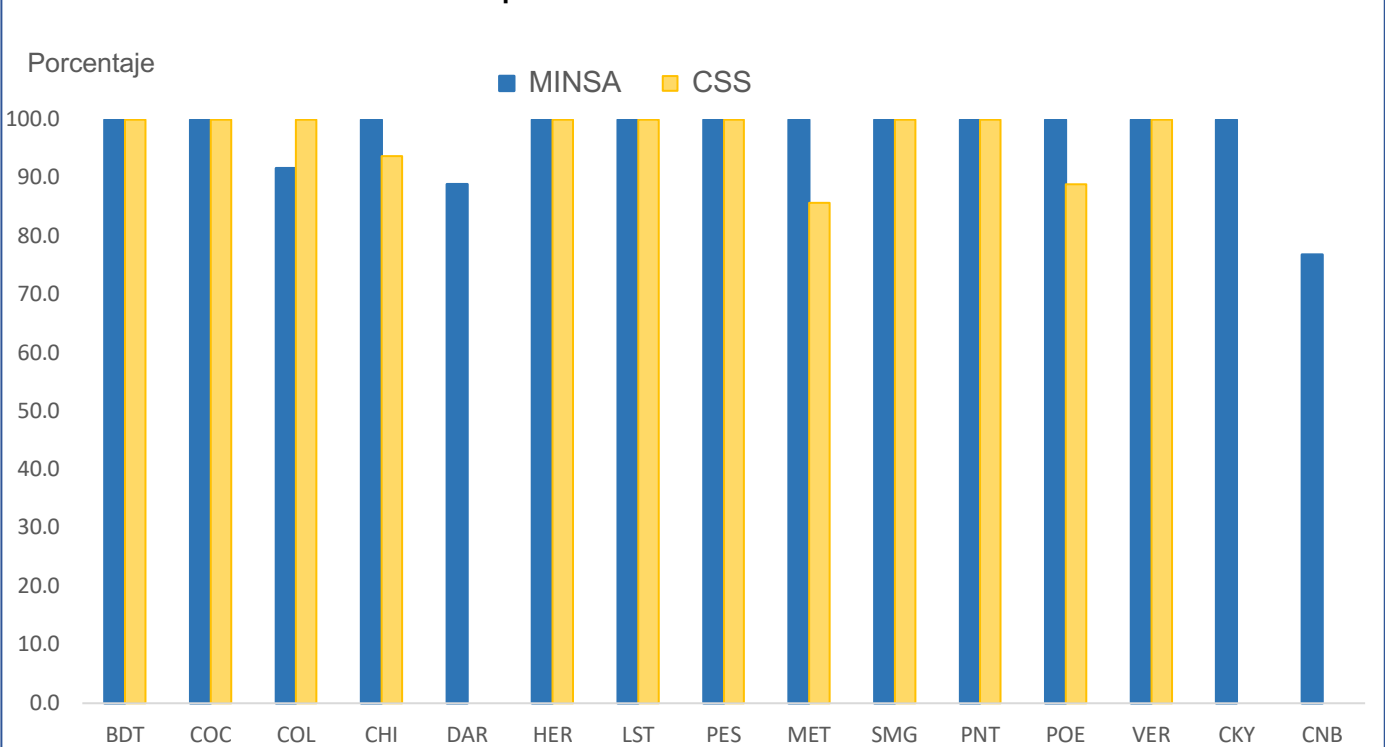
Para la semana epidemiológica 02, de las 325 unidades notificadoras, 316 (97.2%) notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22. En esta semana, se reportaron con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) la siguiente Instalación de Salud: Comarca Ngäbe Buglé - MINSA -MINSA (76.9).

**Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2024. Semana 2 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 2024. Semana 2 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.02 (05 al 11 enero 2025)**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>325</b>	<b>316</b>	<b>97.2</b>	
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	11	91.7	No reportó: Centro Penitenciario Nueva Esperanza
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	15	93.8	No reportó: ULAPS de VOLCÁN
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hosp. El Real
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	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	12	85.7	No reportó: ULAPS Máximo Herrera Bethancourt, Hosp. Ciudad de la Salud
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	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No reportó: CAPPs Capira
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: CdeS. Sant Catalina, Río Chiriquí y Hato Chamí

Nota: 1. Se actualiza Región de San Miguelito (CSS) SE#28, aumento Pol. Dr. Cecilia E. Guerra (San Antonio).

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/ 15 enero de 2025.**