

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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025  
Semana 7

(Del 09 al 15 de febrero 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 7 a la 53 y los datos de la semana 7, 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 131 casos (tasa 2.9), cifra menor a la registrada en la misma SE 2024 (150, Tasa 3.3). Los casos acumulados en el 2025 (1,524) con tasa de 33.4, son superiores a los acumulados en el mismo período del 2024 (1,417) y tasa de 31.4 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 629 para una tasa de 13.8 por 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 500 casos (11.1 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 5,208 casos (tasa de 114.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 8,876 casos (tasa 196.6).

**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 (303) fue superior a lo observado en el 2024 (229) para tasas de 6.6 y 5.1 respectivamente. Los casos acumulados en el presente año con 2,593 (tasa de 56.8) es superior a lo registrado en el 2024, 2,129 (tasa de 47.2) (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

**Tuberculosis:** Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, en la semana actual se ha notificado cinco (5) casos en el 2025, mientras que a la misma semana en el 2024 se notificaron dos (2). En cuanto a la Tuberculosis Pulmonar se observa en la semana actual más casos (30) para una tasa de 0.7, en comparación con la misma semana en el 2024 (17 casos) para una tasa de 0.4.

### 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 dos 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 (3) son superiores en el 2025, respecto a los 2 casos acumulados del 2024.

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

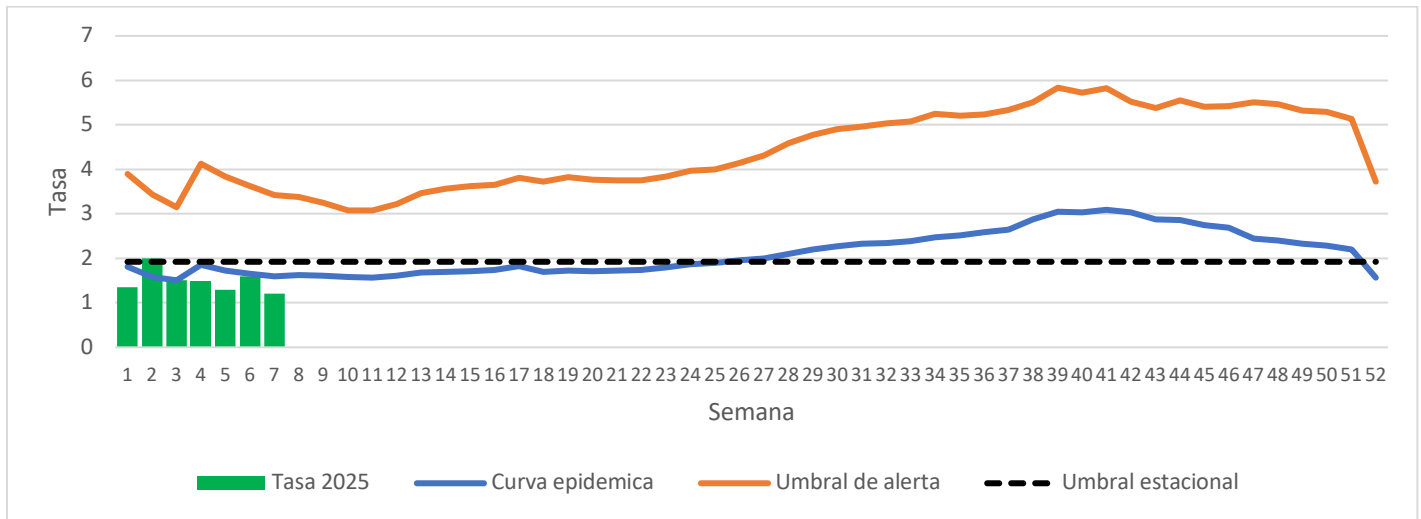
**Poliomielitis:** No se han notificado casos de poliomielitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del poliovirus salvaje.

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

**Tosferina:** No se notifican casos.

**Varicela:** Se registran 55 casos esta semana (tasa 1.2); superior a los 26 (tasa de 0.6) reportados en la misma semana del 2024. La curva epidémica evidencia que en la semana actual hay una disminución de casos ubicándose por debajo de la curva epidémica de casos y del umbral estacional (Gráfica 1).

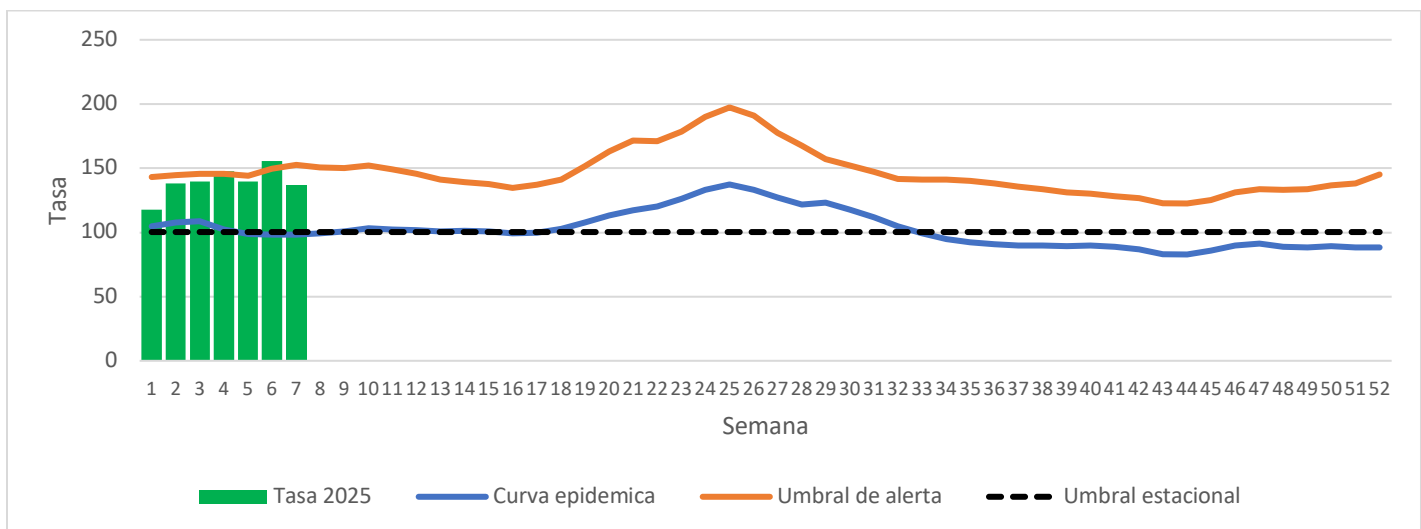
Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

**Enfermedad Diarreica:** La incidencia para esta semana fue de 6,249 casos (tasa de 136.8); superior a lo observado en la misma semana del 2024 (5,716 casos) (tasa 126.6). Respecto a los acumulados, en el 2025 los casos (44,539) (tasa de 974.8) son superiores a los acumulados del año previo (35,052) (tasa 776.5). La curva epidémica permite ver que los casos superan al número máximo esperado para este período, y están por debajo del umbral de alerta (Gráfica 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 (25 casos) es inferior al valor registrado en el año 2024 (37 casos). Los acumulados en el 2025 (226) (tasa 4.9) son menores a los 260 (tasa de 5.8) del año 2024.

#### **4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS**

**Fiebre por Hantavirus:** no se notifican casos en la semana 07 de ambos años. Se acumula 2 casos en el 2025 y 1 caso en el 2024.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana 07 de 2025. En el año 2024 no se reportaron casos de SCPH en semana epidemiológica 07 y se tiene 1 caso acumulado en ambos años.

**Leptospirosis:** No se notifican casos de Leptospirosis en la semana epidemiológica 07 de 2025; para la misma semana de 2024 no se reportaron casos. Los casos acumulados del 2025 son mayores (13) a los del 2024 (8).

**Gusano Barrenador:** En la semana actual se notificó 1 caso en el 2025 y (2) en el 2024. Los acumulados en el 2025 (17) son superiores a lo registrado en el 2024, (4) casos.

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

**Enfermedad de Chagas:** En la semana 07 del año 2025 no se registraron casos, mientras que hubo un caso en el 2024. Se tienen cinco (5) casos acumulados en la semana actual del 2025 mientras que hay 7 casos acumulados en el 2024.

**Enfermedad por Virus Oropouche:** se notifican 15 casos en la semana 07 del año 2025 mientras que en la semana 07 del 2024 no se reportaron casos. Los acumulados a la semana 07 del 2025 son 163 casos, en tanto, que no hubo acumulado para la misma semana del 2024

**Chikungunya:** No se notifica caso esta semana tanto del año 2025 como del 2024, sin casos acumulados en el 2025, un caso acumulado en el 2024.

**Dengue:** En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 18 casos de Dengue con signos de Alarma, sin signos de alarma 183 y 0 casos de dengue grave; en comparación con 22 DCSA, 135 DSSA y 0 DG respectivamente en el 2024.

En los acumulados, en el 2025 son inferiores los 245 casos de Dengue con signos de alarma en comparación a los 266 para el mismo período del 2024; son superiores los 21 DG y los 2,242 casos acumulados sin signos de alarma respecto a los 12 y 2,104 para la misma semana en el 2024 (detalles en el Boletín de Dengue).

**Leishmaniasis:** En la semana 07 del año actual se notificaron 31 casos, en tanto que en el 2024 en la misma semana fueron notificados 16 casos. Los acumulados en el 2025 (175) son mayores a los registrados en el 2024 para el mismo período (109).

**Malaria:** En la semana 07 se notifican 67 casos para el año 2025 y 252 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados (1,379) en el 2025 respecto a los del 2024 (2,354).

**Zika:** No se notifican casos en la semana 07 de los años 2025 y 2024. Se registra un (1) caso acumulados para el 2025.

#### **4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)**

**Sífilis Congénita:** En la semana 07 se notifican 3 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 (35) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (45) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportan 14 casos en la semana actual en comparación con 13 en el 2024. Los casos acumulados en el 2025 (133) son menores a los acumulados del 2024 (164).

**Mpox:** Para la semana actual (SE 07) 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 acumulado 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 (48) en comparación con el 2024 (49). Los acumulados en el año actual (386) son mayores, en comparación a los 322 en el 2024.

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 32 casos en la semana actual y 35 casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2025 (187) respecto al año 2024 (183).

#### **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 07, en cuanto a meningitis bacteriana para el 2025 no se notificó ningún caso, para un acumulado de 5 casos; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos para un acumulado de 9 casos de meningitis bacterianas.

En cuanto a las meningitis virales para la semana 07 en el 2025 se notificó un caso para un acumulado de 11 casos de meningitis virales; para la misma semana en el 2024 no se notificaron casos y se tenía un acumulado de 6 casos.

Para el 2025 en la semana epidemiológica 07 no se notificaron otras meningitis en ambos años, manteniendo un acumulado de un caso en el 2025 y 6 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 7. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	150	3.3	1,417	31.4	131	2.9	1,524	33.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	229	5.1	2,129	47.2	303	6.6	2,593	56.8
	SINDROME GRIPAL	500	11.1	8,876	196.6	629	13.8	5,208	114.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	23	0.5	5	0.1	21	0.5
	TUBERCULOSIS PULMONAR	17	0.4	277	6.1	30	0.7	270	5.9
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	3	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	26	0.6	212	4.7	55	1.2	477	10.4
	<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	5,716	126.6	35,052	776.5	6,249	136.8	44,539
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	37	0.8	260	5.8	25	0.5	226	4.9

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 7. 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	2	0.0	
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	13	0.3	
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	4	0.0	1	0.0	17	0.4	
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	
	CHAGAS	1	0.0	7	0.2	0	0.0	5	0.1	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	22	0.5	266	5.9	18	0.4	245	5.4	
	DENGUE GRAVE	0	0.0	12	0.3	0	0.0	21	0.4	
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	135	3.0	2,104	46.6	183	4.0	2,247	49.2	
	LEISHMANIASIS	16	0.4	109	2.4	31	0.7	175	3.8	
	MALARIA	252	5.6	2,354	52.1	67	1.5	1,379	30.2	
	OROPOUCHE	0	0.0	16	0.4	15	0.3	163	3.6	
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	
	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	8	0.1	45	0.7	3	0.0	35	0.5
		SÍFILIS EN EMBARAZADAS	13	0.2	164	2.0	14	0.2	133	1.6
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	49	1.1	322	7.1	48	1.1	386	8.4	
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	35	0.8	183	4.1	32	0.7	187	4.1	
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	9	0.2	0	0.0	5	0.1	
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	6	0.1	1	0.0	11	0.2	
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	6	0.1	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

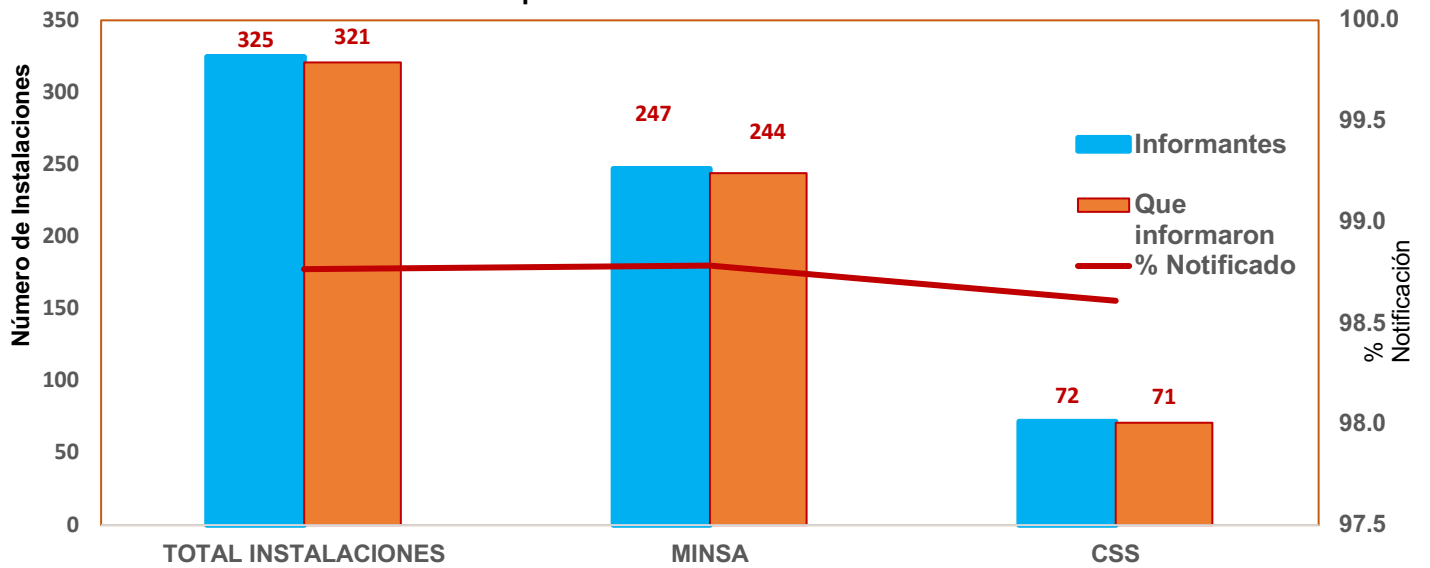
- 1) Fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Asegurar, 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 cumpliendo con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

## 4 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 07, de las 325 unidades notificadoras 321 reportaron para un porcentaje de (98.8%). Notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22. Para esta semana, la Instalación de Salud que reportó con un porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) fue:

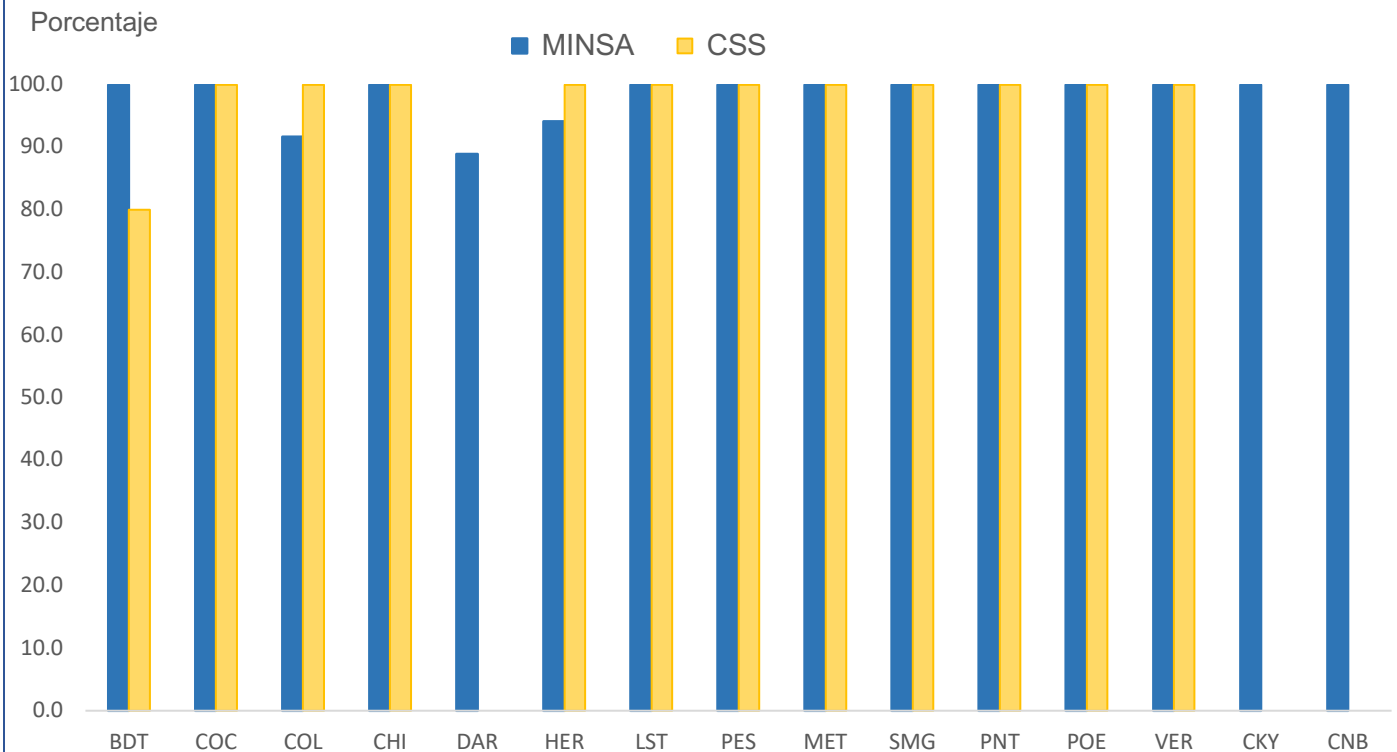
Bocas del Toro – CSS Ulaps de las Tablas José Aguilar (80.0%)

**Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2024. Semana 7 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 7 2025**



**Fuente:** Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
**Semana epidemiológica No.07 (09 al 15 de febrero 2025)**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>325</b>	<b>319</b>	<b>98.2</b>	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS De Las Tablas (José Aguilar)
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	11	91.7	No reportó:C. de S. Miguel De La Borda
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Hosp. De Yaviza (Manuel Nieto)
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Rio Hondo
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	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>44</b>	<b>44</b>	<b>100.0</b>	
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	14	100.0	
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>100.0</b>	
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	9	100.0	
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	13	100.0	

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

**GChiari/ 19 febrero de 2025.**