

Edición 10- Año 2021

SE 1 a la SE 11 (03 01 2021 al 20-03-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u>	4-5
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	6-7
<u>Síndrome congénitos y neurológicos asociados a Zika</u>	8-9
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	10-12
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	13
<u>Fuentes de información</u>	14

<http://dgvs.mspbs.gov.py/>

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud
Avenida Pettirossi y Constitución
Asunción, Paraguay

[Ir al contenido](#)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El Boletín Epidemiológico de Paraguay es un documento oficial de difusión de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y comunica la situación de las enfermedades o eventos bajo Vigilancia de notificación obligatoria, establecidos según Resolución SG N° 190/2013 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica; la Ley N° 836/80 del Código Sanitario y el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.329** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

La información contenida es actualizada una vez por semana, los análisis de los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo a los procesos de vigilancia para cada evento.

Las unidades notificadoras locales, distritales y departamentales a través de la Unidad Epidemiológica Regional (UER) realizan la notificación de acuerdo los procedimientos y formularios contemplados en la Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades – Edición 2015, aprobada por Resolución S.G N° 026/2016.

Es una publicación de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPSB.

Dr. Guillermo Sequera

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

Editores

Dra. Andrea Ojeda

Dirección de Alerta y Respuesta/ Centro Nacional de Enlace para el RSI

Colaboradores de esta Edición:

Dra. Marta von Horoch

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Lic. Elena Penayo

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Dra. Sandra Irala

Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud

Lic. Cinthia Viveros

Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato.

Lic. Bettiana Martínez

Epidemióloga

Lic. Mabel Mármol

Epidemióloga

Lic. Gloria Morel y Lic. Nancy León

Cartografía

Responsable de la publicación en la WEB

Lic. Mabel Mármol

Equipo editor y de diagramación:

Dirección de Alerta y Respuesta a Emergencias en Salud/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)

NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

En la siguiente tabla, se presentan los números de casos y tasas de incidencia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparativo en el mismo periodo (SE 1 a la SE 11) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 11

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021		
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Dengue	1.890	26	23.922	330	692	9	
Chikungunya	15	0	1	0	2	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	6	0	0	16	0
		Tegumentaria	15	0	11	0	4	0
Chagas		Agudo	0	0	1	1	0
		Crónico	124	0	49	1	27	0
Paludismo		Autóctono	0	0	0	0	0
		Importado	1	0	0	0	1	0
Parálisis Aguda Fláccida ****	5	0	3	0	2	0	
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	
Sarampión	0	0	0	0	0	0	
Rubeola	0	0	0	0	0	0	
Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	0	0	
Tétanos Otras Edades	2	0	0	0	0	0	
Tos Convulsa	12	0	6	0	0	0	
Parotiditis	186	0	58	1	30	0	
Varicela	252	0	202	3	76	1	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	20	0	8	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	2	0	2	0	0	0
	sin MBA	0	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	1	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	55	0	12	0	5	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	71	0	46	1	69	1
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	2	0	1	0	0	0
	Leptospirosis	13	0	0	0	0	0

**** Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones
 Fuente: Datos compilados por VENOC/DGVS

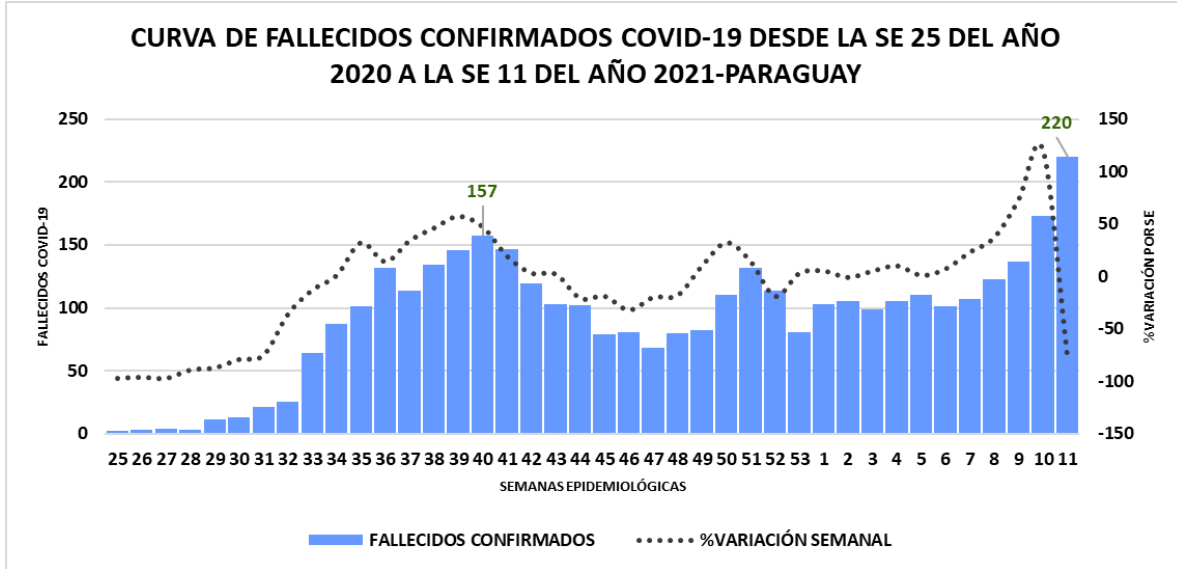
[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

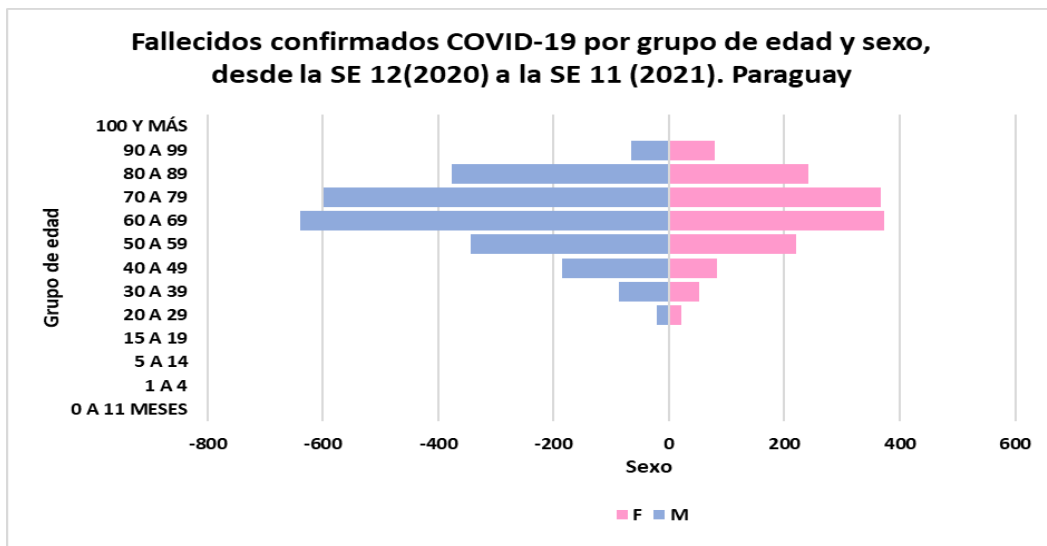
Desde el comienzo de la pandemia hasta el 22 de marzo de 2021 (SE11), fueron notificadas como sospechosas **6. 205** defunciones. Entre el pico registrado en la SE 40 del año 2020 respecto al registrado en la SE 11 del año 2021 hay un 57% de incremento. (Gráfico 1)

Gráfico 1



Predominio del sexo masculino en un 62%, grupo de edad de 60 a 69 años 27%, 70 a 79 años 26%, 80 a 89 16% y 50 a 59 años 15%, acumulados desde el inicio de la pandemia. (Gráfico 2).

Gráfico 2

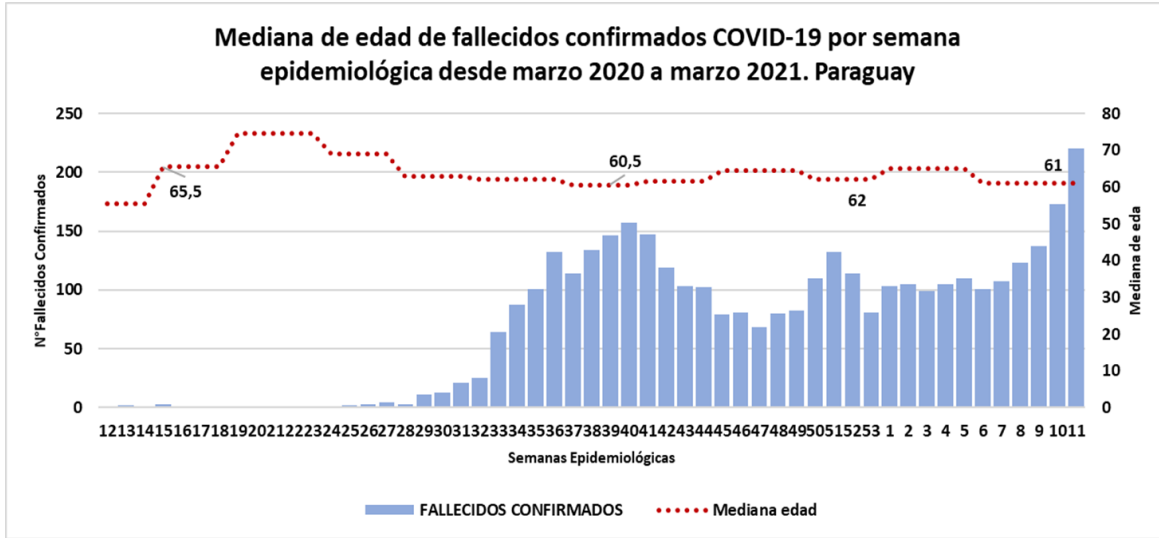


[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Se mantiene una mediana de edad estable durante los meses transcurridos, en un rango de 55 a 75 años. (Gráfico 3).

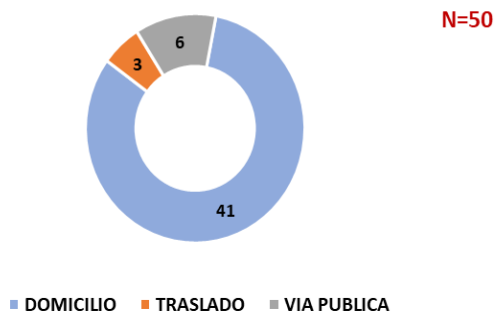
Gráfico 3



Los fallecidos no institucionales representan el 1% de los fallecidos confirmados, el resto fallece en algún tipo de servicio (Público, privado u otros). (Gráfico 4)

Gráfico 4

FALLECIDOS CONFIRMADOS COVID-19, EN VÍA PÚBLICA/TRASLADO O DOMICILIO DE SE 12 (2020) A SE 11 (2021). PARAGUAY



SITUACION ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 11. (03 al 20 de marzo). Año 2021

DENGUE

- ✓ Se registran un total de **692 casos** acumulados de dengue, 362 confirmados y 330 probables.
- ✓ **7.285** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

CHIKUNGUNYA

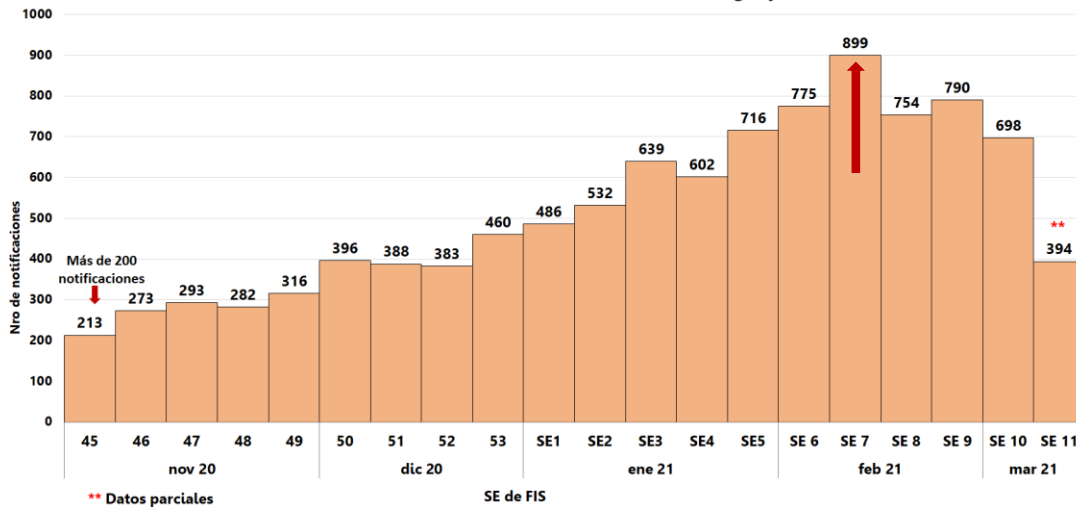
- ✓ 2 (dos) casos probables de Chikungunya, identificados por procedencia, en Asunción (1) en la semana 1 y en Alto Paraná (1) en la semana 5.

ZIKA

- ✓ No se registran casos confirmados ni probables de zika en lo que va del año.

Gráfico 4

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 11/2021. Paraguay



En las últimas 4 semanas se acumulan **2.636 notificaciones**, con un **promedio de 659 por semana**.

SITUACIÓN ARBOVIROSIS



Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 11.

DEN-2 en:

- Asunción
- Central
- Caaguazú
- Caazapá
- Canindeyú
- Alto Paraná
- Caazapá
- Itapúa
- Paraguari
- Ñeembucú
- Alto Paraguay
- Presidente Hayes

Co-circulación DEN-2 y DEN-4 en:

- Concepción
- Boquerón

Co-circulación DEN-1 y DEN-2 en:

- Asunción

DEN-1: en comunidad cerrada, Penitenciaría de mujeres, Buen Pastor.



Mapa 2. DENGUE. Tasa de incidencia de las notificaciones por cada 100.000 habitantes. SE 1 a la SE 11.

• El departamento de Alto Paraguay, registra la mayor tasa de notificación con más de 500 notificaciones por cada 100.000 habitantes.

• Presidente Hayes, Concepción, Asunción, Ñeembucú, Boquerón y Central, registran una tasa de notificación entre 100 a 500.



Mapa 3. DENGUE. Notificaciones en las últimas 4 semanas SE 8 a la SE 11

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país. Central registra más de 900 notificaciones en este periodo.

Se mantienen por encima de 100 notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas, las regiones de:

- Asunción
- Presidente Hayes
- Alto Paraná
- Concepción
- Alto Paraguay

[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLOGICOS ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika, año 2021

Definiciones de casos utilizadas para Síndromes Neurológicos asociados a Zika Virus¹

Caso sospechoso para notificación: Persona de cualquier edad y sexo que reúna los criterios clínicos de:

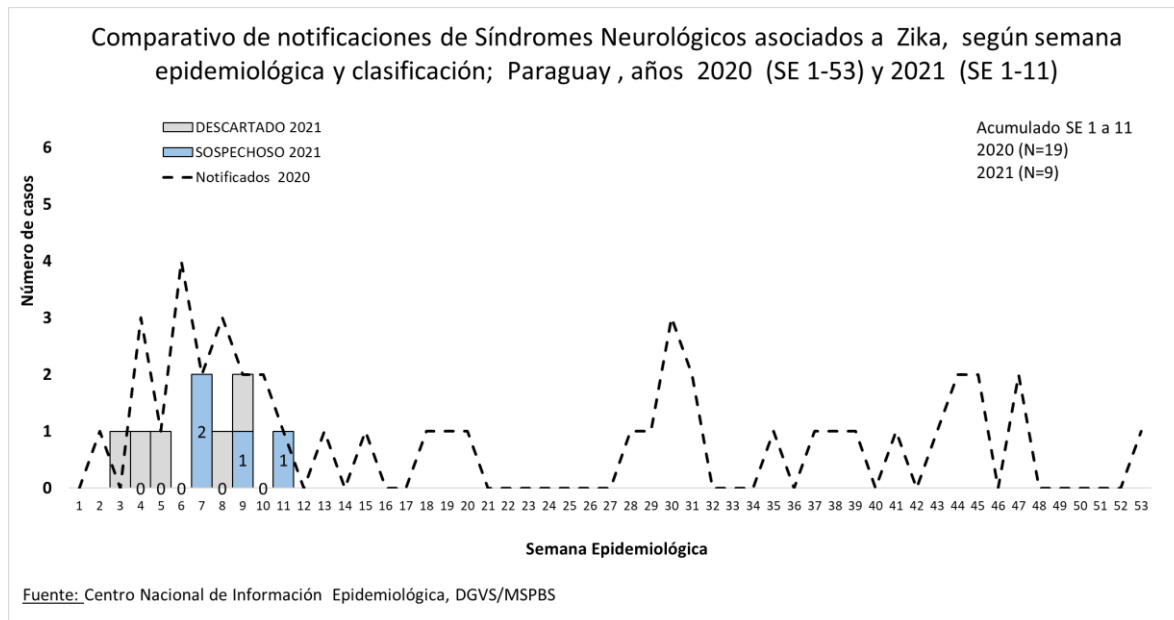
Síndrome de Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, Encefalitis, Meningoencefalitis, Alteración de pares craneales, Cerebelitis, Mielitis inflamatoria, Encefalomielitis aguda diseminada y otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

En lo que va del año desde el 03/01/2021 al 20/03/2021 (SE 01 al 11 del 2021), notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 9 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré.

Según departamento de procedencia se distribuye en: Central (n=3), Alto Paraná (n=3) Caaguazú (n=1), Pte. Hayes (n=1) y Asunción (n=1) que continúan en estudio con la clasificación de sospechoso.

Gráfico 2. Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-11)



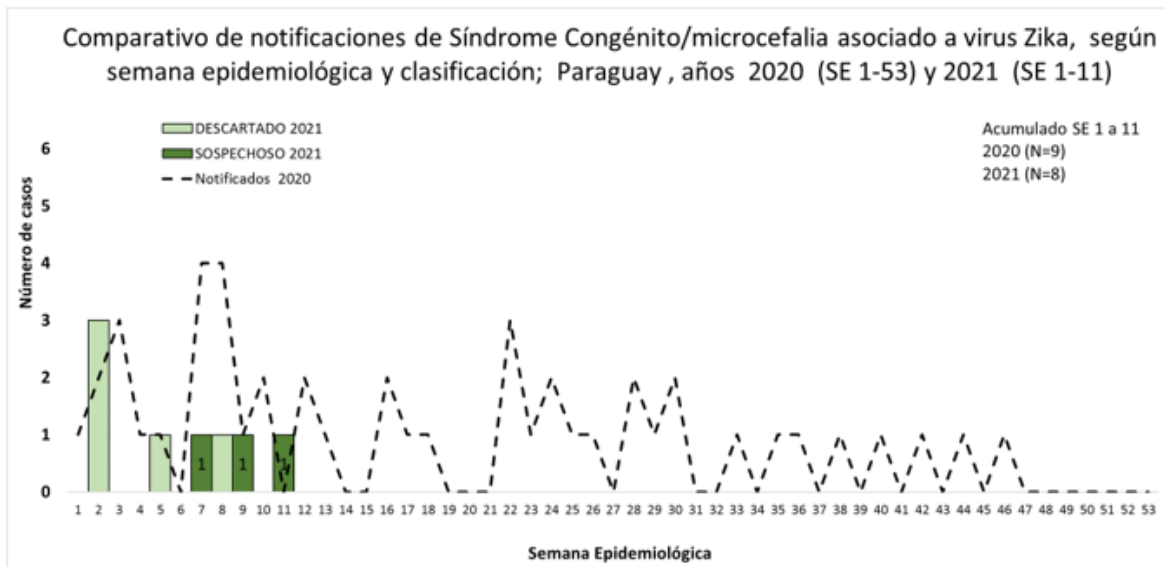
Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPBS

SÍNDROMES CONGENITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 20 de marzo del 2021 (SE 01 a la SE 11), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 8 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, 6 casos fueron descartados. Se encuentran en estudio 2 casos notificados, procedentes de los departamentos de Alto Paraná y Pte Hayes.

Gráfico 3. Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-11)



Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPBS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

Desde la SE 1 a la SE 11 el país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 11 se han notificado 80 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 75 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: Desde la SE 1 a la SE 11 se han notificado 2 casos de PFA en menores de 15 años.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 11 se han notificado 17 desde la SE 1 a la SE 11, 16 descartados por laboratorio, y 1 queda pendiente para su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 11 fueron confirmados 30 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): no se ha notificado casos

Varicela: desde la SE 1 a la SE 11 se han confirmado 76 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, y Amambay.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 11 se han notificado 30 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

** No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

TABLA N°4. Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles Por Vacunación Y ESAVI. Se 1 A La 11.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI**					
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	C. Fin.						
Concepción	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	
Cordillera	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	
Caaguazú	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	...	1	0
Caazapá	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itapúa	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	7	0	7	9	0	9
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	
Paraguarí	0	...	...	5	5	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
A. Paraná	1	...	...	2	2	0	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	
Central	0	...	...	26	25	0	0	...	...	5	5	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	31	0	31	8	0	8
Ñeembucú	0	...	...	9	9	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	2	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	
Pdte. Hayes	0	...	...	16	14	0	0	...	...	1	1	0	4	...	4	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	...	...	
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	
Asunción	0	...	...	11	10	0	0	...	...	3	2	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	9	0	9
Total País	2	0	0	80	75	0	1	1	0	17	16	0	30	0	30	0	...	...	0	...	...	76	0	76	30	0	30

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 11 - 2021.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

TABLA N°5. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 11, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 11 = 1,06

Tasa ideal de PFA a la SE 11 = 0,21

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest Ileg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa **	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Concepción	98	95	100	67	91	100	90	100	90	100	4,31	1,16	95	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	78	94	40	...	40	100	...	100	...	100	1,47	0,48	94	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	85	97	67	...	40	...	0	...	50	...	6,07	0,00	97	92	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	99	100	86	75	98	100	85	100	85	100	15,74	1,27	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	90	94	100	...	80	...	75	...	75	...	4,9	0,00	94	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	90	96	9	0	97	100	26	100	52	100	5,68	0,18	96	90	...	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	80	100	...	50	...	100	...	0	...	50	0,00	1,03	100	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	86	96	57	...	100	...	57	...	57	...	1,14	0,00	96	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	100	...	67	...	75	...	100	...	4,68	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	99	83	80	85	100	78	100	78	100	31,28	1,92	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	85	96	67	100	100	100	100	50	100	100	0,36	0,24	96	97	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	100	54	50	82	100	60	50	65	88	3,73	1,16	100	100	100	...	100	...	0,33	0,00
Ñeembucú	100	100	100	89	94	100	47	78	47	100	19,94	9,91	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	...	100	...	83	...	83	...	11,04	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	84	99	100	...	100	...	100	...	100	...	0,43	0,00	99	92	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	100	60	63	70	100	43	100	57	94	7,82	12,28	100	99	...	...	...	...	0,00	0,00*
Boquerón	100	96	100	...	100	...	0	...	67	...	4,49	0,00	96	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	100	100	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	100	75	...	...	...	...	0,00	0,00*
Asunción	98	93	85	100	85	91	77	90	82	100	4,99	2,11	93	99	...	...	...	...	0,00	...
Total, País	93	98	67	69	86	99	69	76	74	94	5,18	1,09	98	96	100	50	100	100	0,14	0,10

* Tasa mínima esperada de EFE - 5:100.000 habitantes.

** Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 < 15 años.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

a Última Notif de PFA: Pdte. Hayes: 1990; A. Paraguay: 1988

Último caso registrado de Sarampión en 1998, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral.: 7.353.038 - Pobl. < 15 años: 2.101.026

No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y BAC

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: En la SE 9 Central ha incluido 4 nuevas unidades notificadoras. Actualmente el país cuenta con 1329 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 11, es del 97%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 11 debe ser de **1,06**; el país ha logrado cumplir con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; pero siguen silenciosas 8 regiones sanitarias. Tabla 2.

Las regiones de frontera: **Itapúa, Alto Paraná, Amambay y Canindeyú**; no han cumplido con la tasa mínima de notificación lo que representa una baja sensibilidad para captar casos sospechosos de sarampión y rubéola; **esta situación amerita intensificar la búsqueda activa de casos, institucional y en la base de arbovirosis captando todos aquellos casos que presentaron exantema y hayan tenido resultado negativo; se debe completar ficha de EFE, realizar intervención comunitaria y solicitar al LCSP para que procese**

sarampión y rubéola (tomar muestra de sangre si están aún dentro de los 30 días de inicio de la erupción, y no cuentan con muestra remitida para arbovirosis en el LCSP). Tabla 2.

La capacidad de respuesta de las regiones dentro de las 48 Hs, es de suma importancia para controlar un posible brote de sarampión o rubéola, evitando la dispersión en la comunidad y que se restablezca en el país.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomiелitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 11 debe ser de 0,21; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 50% y el de muestra adecuada 100%.

Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **18 de marzo:** [Actualización Epidemiológica: Síndrome respiratorio por el coronavirus de Medio Oriente \(MERS-CoV\) en los Emiratos Árabes Unidos \(EAU\)](#)
- **12 de marzo:** [Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
- Dirección de Alerta y Respuesta/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional/DGVS
- Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)
- Programa de Vigilancia Especial y Centinelas
- Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud
- Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG.
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.
- Programa Nacional del Control de la Tuberculosis.
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional.