

# Boletín Epidemiológico Semanal

El boletín epidemiológico emitido semanalmente hace énfasis en el actual listado de Enfermedades de Notificación Obligatoria y enfermedades prevalentes en el país. Así mismo destaca eventos de salud pública de importancia nacional. Los eventos de salud pública de importancia internacional (ESPII) según los criterios de evaluación de riesgo del anexo II del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), son difundidos a través de los partes de Sala de Situación.

Este boletín está disponible en la página web [www.vigisalud.gov.py](http://www.vigisalud.gov.py) y las sugerencias sobre el mismo pueden ser remitidas por correo electrónico a la siguiente dirección: [dqvs\\_cne@mspbs.gov.py](mailto:dqvs_cne@mspbs.gov.py)

## Contenido

Tabla ENO. Dengue. Vigilancia Centinela de ETI e IRAG. Vigilancia de ETI (PSNO). Vigilancia de EDA (PSNO). Comunicación

**Director Ejecutivo:** *Dr. Iván Allende*, Director de la Dirección General de Vigilancia de la Salud

**Editora Responsable:** *Dra. Andrea Ojeda*, Coordinadora del Centro Nacional de Enlace

### Autores de esta Edición:

*Lic. Mara Muñoz*, Epidemióloga de Guardia

*Lic. Bettiana Martínez*, Epidemióloga de Guardia

*Dra. Sonia Arza*, Coordinadora Médica

*Dra. Águeda Cabello*, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

*Dra. Marta von Horoch*, Coordinadora Médica. Unidad de Monitoreo y Evaluación

*Dra. Ingrid Montaña*, Epidemióloga de Guardia

*Dra. Katya Peralta*, Epidemióloga de Guardia

*Fátima Santander*, Coordinadora Unidad de Comunicación

### Producción Editorial:

**Diseño y Diagramación:** *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

**Asistentes Estadísticos:** *Desiree Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

*Sergio Mallorquín*, Asistente Unidad de Evaluación y Monitoreo

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO), Resolución n° 12 / 2005**  
**Situación Epidemiológica – Notificaciones hasta la semana epidemiológica 11**

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 12, comparativos con años anteriores, de enfermedades de notificación obligatoria. Los datos del año 2011 están sujetos a modificación.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria**  
Años 2009, 2010 y 2011

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2009		Año 2010		Año 2011	
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Dengue	1480	23,34	6900	106,96	3896	59,37
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parotiditis	23	0,36	35	0,54	34	0,52
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parálisis Aguda Fláccida	2	0,03	2	0,03	3	0,05
Enf. Febril Eruptiva	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Neonatal **	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Otras Edades	3	0,05	0	0,00	1	0,02
Fiebre Tifoidea	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos Convulsa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hantavirus (S.P.H.)	2	0,03	1	0,02	2	0,03
Leishmaniosis Visceral	11	0,17	34	0,53	24	0,37
SARS	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Meningocócica	2	0,03	2	0,03	1	0,02
Brucelosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	115	1,81	73	1,13	2	0,03
Intoxicación por Pesticidas	71	1,12	29	0,45	10	0,15
Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Accidentes Ofídicos	114	1,80	115	1,78	72	1,10
Hepatitis A	1	0,02	11	0,17	1	0,02
Hepatitis B	0	0,00	5	0,08	0	0,00
Hepatitis C	0	0,00	4	0,06	0	0,00
Leptospirosis	0	0,00	2	0,03	0	0,00
Muerte Materna***	25	1,55	15	0,91	17	1,01
Paludismo	36	0,57	19	0,29	3	0,05

\*\* Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos  
\*\*\*N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

Referencia:

- Enfermedades vectoriales
- Mortalidad Materna

## DENGUE

### Situación Epidemiológica

#### Pronóstico para Gran Asunción en los próximos 5 días

Las condiciones climáticas seguirán siendo favorables para la proliferación del vector y conspirarán contra las estrategias de fumigación espacial. Por lo tanto se debe insistir en la eliminación de criaderos del *Aedes aegypti*, sobre todo luego de las lluvias.



Fuente: Dirección de Meteorología e Hidrología

### RESUMEN DE LA SITUACION

**En lo que va del año se notificaron 17.467 casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados 3.898 casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio.**

**La tasa de incidencia es de 59,40 por 100.000 habitantes pero es el Alto Paraná el departamento donde el número de casos nuevos por población es mayor a nivel nacional, con una tasa de incidencia de 217,62.**

**Tabla 2: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos.**  
**Datos registrados hasta el día jueves 31 de marzo a las 13:00 hs.**

**Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011**  
**Periodo: SE 01 a 13**

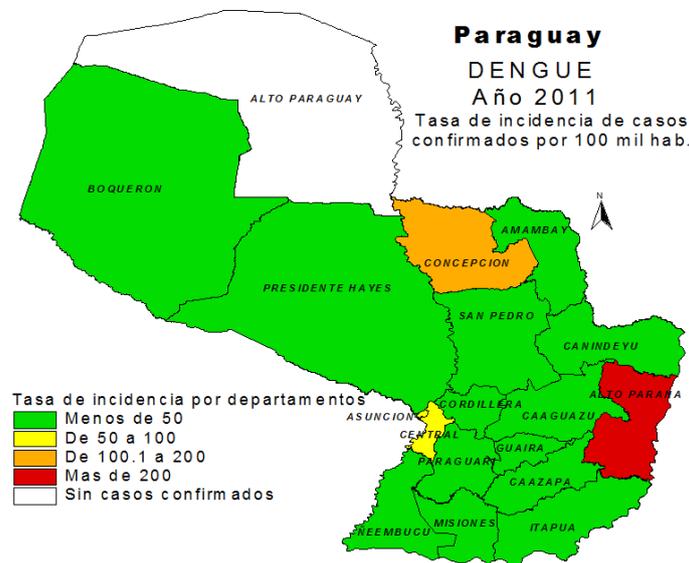
EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1 y 2	732	277	405	50	1
	AMAMBAY		311	54	66	191	
	SAN PEDRO	DEN 2	133	17	107	9	
<b>TOTAL EJE NORTE</b>			<b>1176</b>	<b>348</b>	<b>578</b>	<b>250</b>	<b>1</b>
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	352	39	292	21	1
	PARAGUARI	DEN 1 y 2	259	111	83	65	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 1 y 2	493	78	396	19	
<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>			<b>1104</b>	<b>228</b>	<b>771</b>	<b>105</b>	<b>1</b>
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	246	18	226	2	1
	CAAZAPA		22	2	19	1	
	CAAGUAZU	DEN 1 y 2	474	146	293	35	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	6416	1675	4739	2	12
	CANINDEYU		48	2	40	6	
<b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>			<b>7206</b>	<b>1843</b>	<b>5317</b>	<b>46</b>	<b>13</b>
SUR	ITAPUA	DEN 2	167	18	78	71	
	ÑEEMBUCU	DEN 1	85	10	44	31	
	MISIONES		61	2	58	1	
<b>TOTAL EJE SUR</b>			<b>313</b>	<b>30</b>	<b>180</b>	<b>103</b>	<b>0</b>
CHACO	PRESIDENTE HAYES	DEN 1 y 2	310	40	261	9	
	ALTO PARAGUAY		5		5		
	BOQUERON	DEN 1	80	28	51	1	
<b>TOTAL EJE CHACO</b>			<b>395</b>	<b>68</b>	<b>317</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
AREA METROPOLITANA	ASUNCION	DEN 1 y 2	3244	342	2855	47	0
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Ñemby, San Lorenzo, Villa Elisa)		4029	1039	2933	57	5
	<b>TOTAL AREA METROPILTANA</b>			<b>7273</b>	<b>1381</b>	<b>5788</b>	<b>104</b>
<b>Total general</b>			<b>17467</b>	<b>3898</b>	<b>12951</b>	<b>618</b>	<b>20</b>

4

**Los gráficos se construyen con las fichas notificadas, cargadas y depuradas**

**Mapa 1**

**Tasas de incidencia por departamentos**



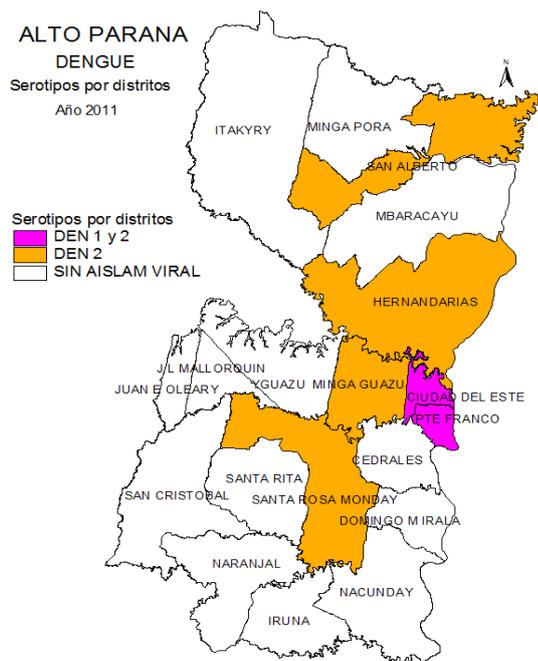
## Distribución geográfica de serotipos

Se registró circulación viral en todo el país. Los serotipos identificados hasta este momento son DEN 1 y DEN 2 (circulación simultánea), con predominio del serotipo DEN 2, excepto en Boquerón y Ñeembucú donde solo se registró actividad de DEN 1. (Mapa 2). En los actuales focos epidémicos, Asunción/área metropolitana y Ciudad del Este, existe circulación simultánea de DEN-1 y 2 (Mapa 3, 4 y 5)

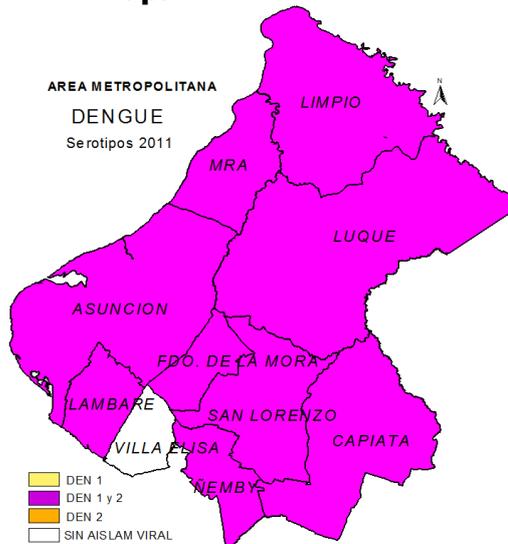
**Mapa 2**



**Mapa 3**

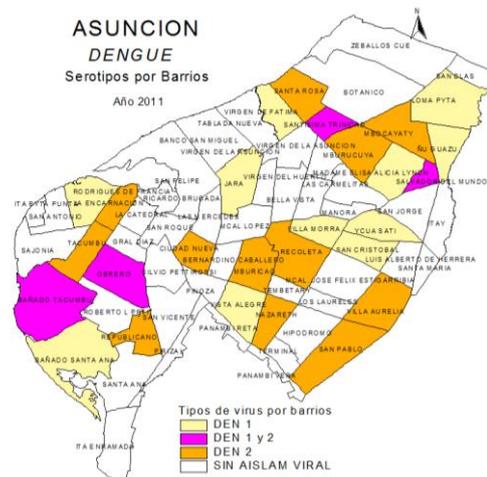


**Mapa 4**



**Mapa 5**

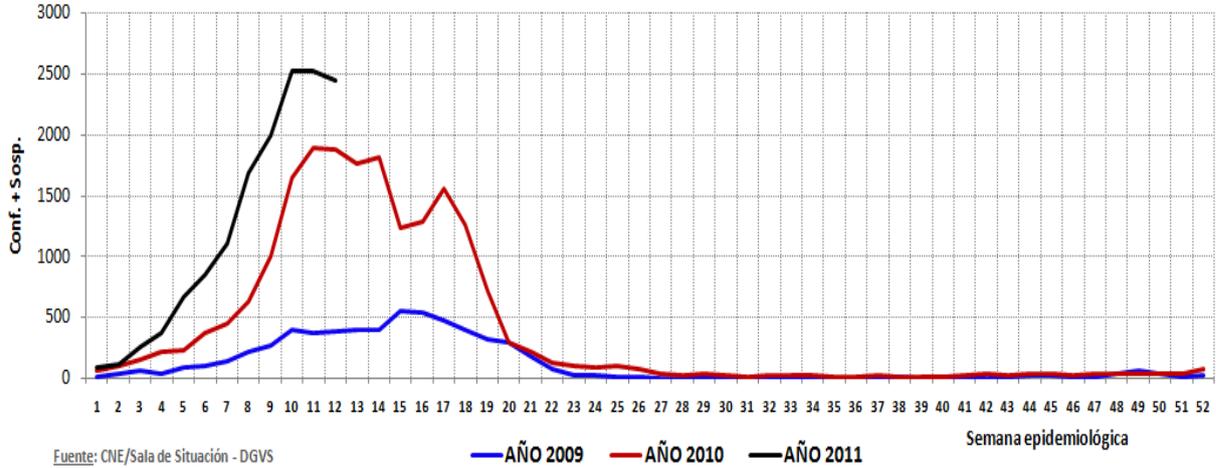
En todo el Area Metropolitana se registra co-circulación de DEN 1 y 2. En Asunción es predominante el DEN 2



## COMPARATIVO CON AÑOS ANTERIORES

Gráfico 1

Comparativo del número de confirmados y sospechosos dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009, 2010 y 2011 (hasta la SE 12)



Se observa un pico de casos notificados en la SE 10, y una tendencia a la disminución a partir de la SE 12. El pico es más agudo que en el 2010 y el inicio del brote se adelantó al menos en 3 semanas. Durante todo el periodo fueron múltiples las intervenciones de control (mingas, rastrillajes, bloqueos) mismas que deben continuar para lograr una disminución de la transmisión.

6

## EJE AREA METROPOLITANA

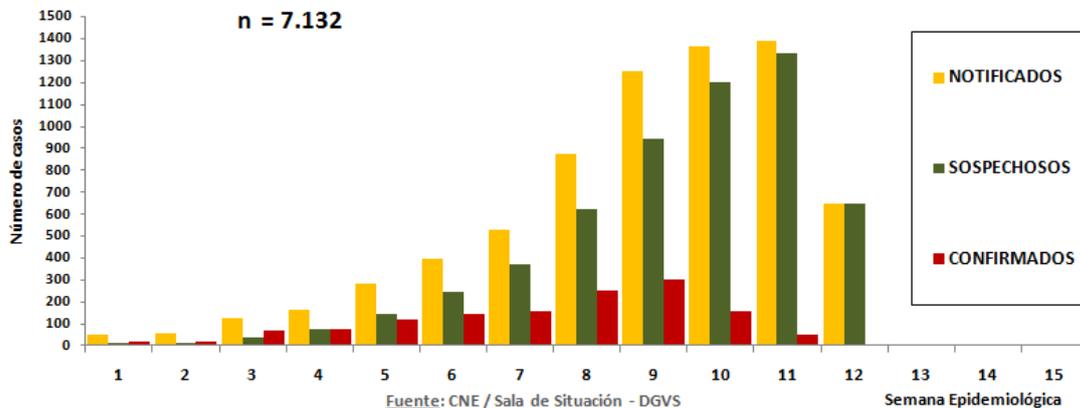
Del total de las notificaciones del país, el 41,63% corresponden a pacientes procedentes del Área Metropolitana con una tasa de incidencia de casos confirmados de 64,79 por 100 mil habitantes.

Gráfico 2

Notificaciones de Dengue en Área Metropolitana, según semana de inicio de síntomas. Periodo: (02/ene al 27/mar)

Paraguay, 2011 (SE 12)

(Asunción, Lambaré, Fdo. de la Mora, San Lorenzo, Capiatá, Ñemby, Villa Elisa, Luque, MRA y Limpio)



## ALTO PARANA

Hasta la presente semana las notificaciones de esta región suman **6.416**, de los cuales se confirmaron 1675 casos.

**Tabla 3**

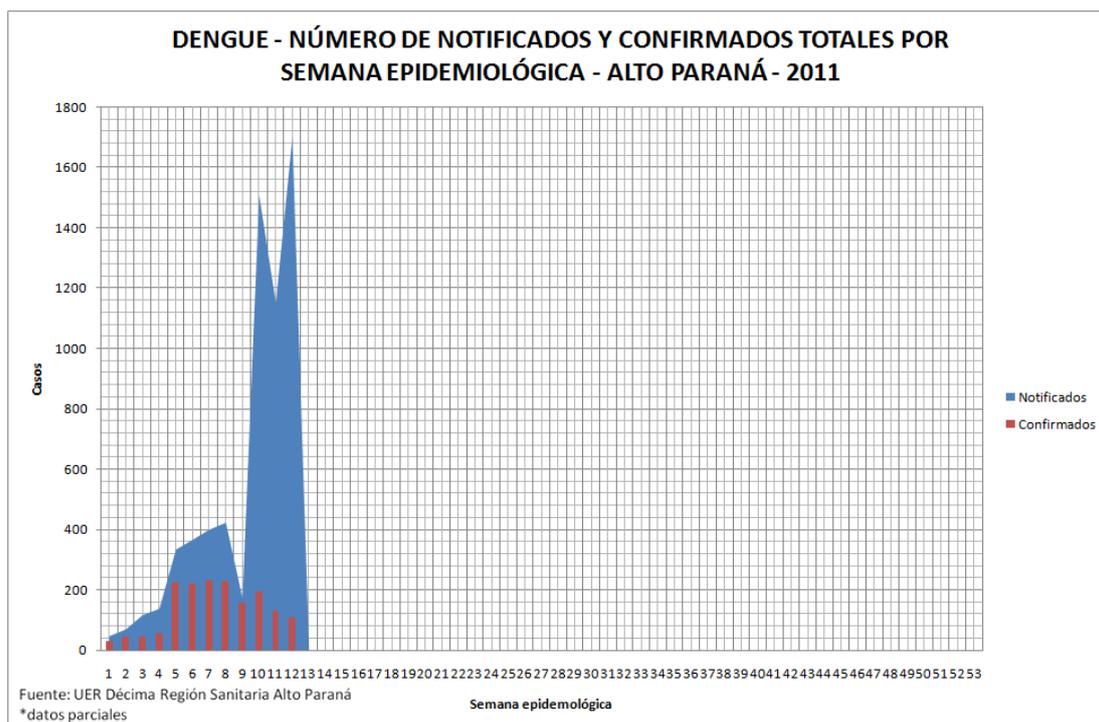
REGIÓN SANITARIA: <b>DÉCIMA</b>		Semana: <b>13</b>			
INFORMACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE DENGUE					
DISTRITO	CONFIRMADOS			Serotipo	Incidencia por 100.000 hbts (autóctonos)
	Autóctono	Importado	Barrio		
CIUDAD DEL ESTE	1597	0	udad Nueva, Don Bosco, San Antonio, Km 8/5 Mond...	DEN 1 y 2	545,74
HERNANDARIAS	23	0	San Francisco, Puerta Del Sol, Area 6	DEN 2	29,66
PRESIDENTE FRANCO	24	0	San Sebastian, San Antonio, Km 7 Monday, Maria Aux...	DEN 1 y 2	33,61
MINGA GUAZU	21	0	Km 16, Km 20	DEN 2	33,05
ITAKYRY	0	0			-
JUAN LEÓN MALLORQUÍN	3	0	San Antonio, Santa Rosa, Santa Librada		13,06
JUAN EMILIO O'LEARY	3	1	Colonia Tembiapora		13,33
SANTA RITA	1	0	Micro Centro		4,90
SAN ALBERTO	1	0	Micro Centro	DEN 2	5,80
SANTA ROSA	1	0	Micro Centro	DEN 2	5,93
MINGA PORÁ	0	0			-
NARANJAL	1	0	Raul Peña		6,83
LOS CEDRALES	0	0			-
ÑACUNDAY	0	0			-
YGUAZU	0	0			-
MBARACAYU	0	0			-
SAN CRISTOBAL	0	0			-
DOMINGO MARTÍNEZ DE IRALA	0	0			-
SANTA FE DEL PARANÁ	0	0			-
IRUÑA	0	0			-
<b>T O T A L</b>	<b>1675</b>	<b>1</b>			

Responsable:	Graciela Morel
Fecha:	30/03/2011

7

**Gráfico 3**

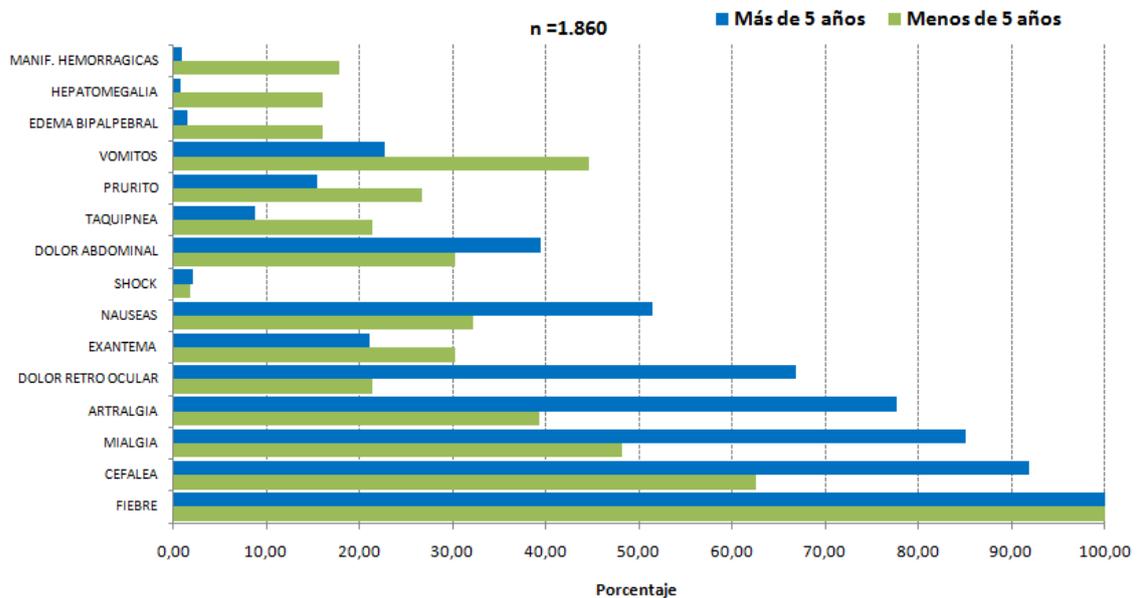


## CASOS CONFIRMADOS

El gráfico se elabora con datos de fichas completas recepcionadas

Gráfico 4

Síntomas de pacientes febriles confirmados para Dengue, según grupos de edad. Paraguay, 2011



8

Tabla 4: HOSPITALIZADOS CON DIAGNOSTICO DE DENGUE

PROCEDENCIA	CONFIRMADOS	Clasificación clínica de casos confirmados				SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	Total
		SSA (Sin signos de alarma)	CSA( Con signos de alarma)	DG (Dengue Grave)	Sin Clasificación clínica			
CONCEPCION	21	1	1	1	18	22	12	55
SAN PEDRO	2				2	16	2	20
CORDILLERA	4		2	1	1	24	1	29
GUAIRA	2	1		1	1	15		17
CAAGUAZU	16	6	4	2	4	41	7	64
CAAZAPA						1	1	2
ITAPUA	5	4	1			13	25	43
MISIONES						7	1	8
PARAGUARI	26	11	9		6	11	17	54
ALTO PARANA	100	33	12	16	38	81		181
CENTRAL	105	13	47	4	43	298	9	412
ÑEEMBUCU	3	1			2	1	6	10
AMAMBAY	3	1			2	9	16	28
CANINDEYU						5	4	9
PRESIDENTE HAYES	5		1		4	6	2	13
BOQUERON	1				1			1
ASUNCION	31	1	12	3	16	175	5	211
<b>Total general</b>	<b>324</b>	<b>72</b>	<b>89</b>	<b>28</b>	<b>138</b>	<b>725</b>	<b>108</b>	<b>1157</b>

Hasta la fecha se registra en el sistema 1157 pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, de los cuales 324 fueron confirmados.

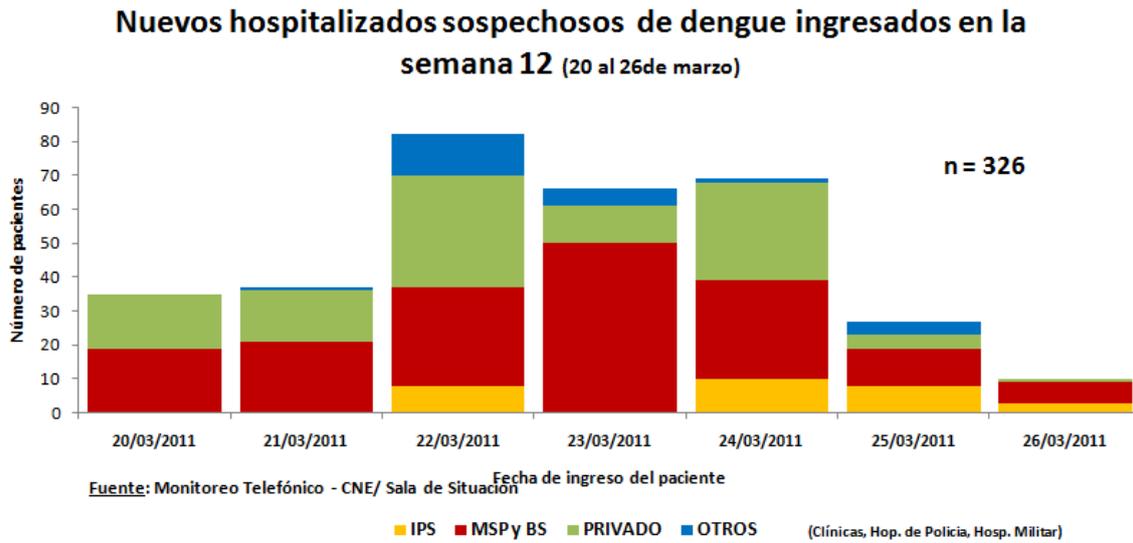
La tasa de mortalidad de los pacientes que requirieron hospitalización \*: 17, 09 %. (20/117)  
\*Fallecidos/ confirmados con dengue grave y dengue con signo de alarma.

## MONITOREO TELEFONICO – HOSPITALIZADOS SOSPECHOSOS DE DENGUE

En la semana 12 se captaron a través del monitoreo telefónico realizado desde Sala de Situación 326 pacientes nuevos hospitalizados.

El 51% (165) de los pacientes se hospitalizaron en centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud, el 33% (109) en servicios privados, el 9% (29) en IPS y 7% (23) en otros servicios.

**Gráfico 5**

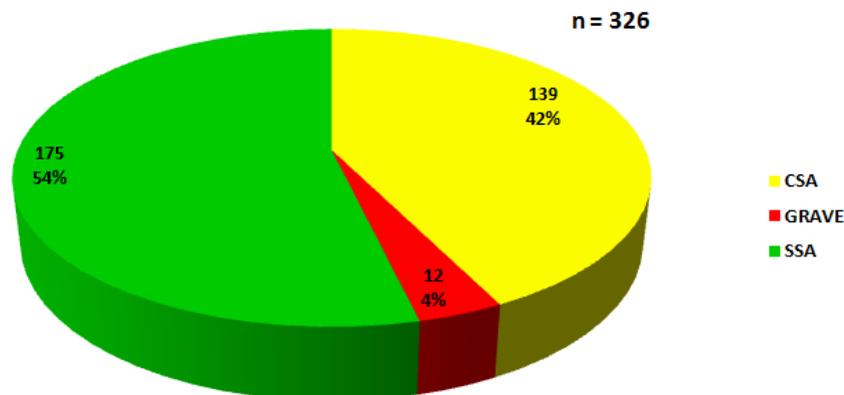


9

Los pacientes ingresados en la SE 12 (20 al 26 de marzo), fueron clasificados clínicamente en los servicios de salud, dando como resultado lo observado en el gráfico 5

**Gráfico 6**

**Distribución porcentual de casos clínicos ingresados en la SE 12 (20 al 26 de marzo)**



**Tabla 5: FALLECIDOS NOTIFICADOS. Datos recibidos hasta la fecha a las 9: 00 hs**

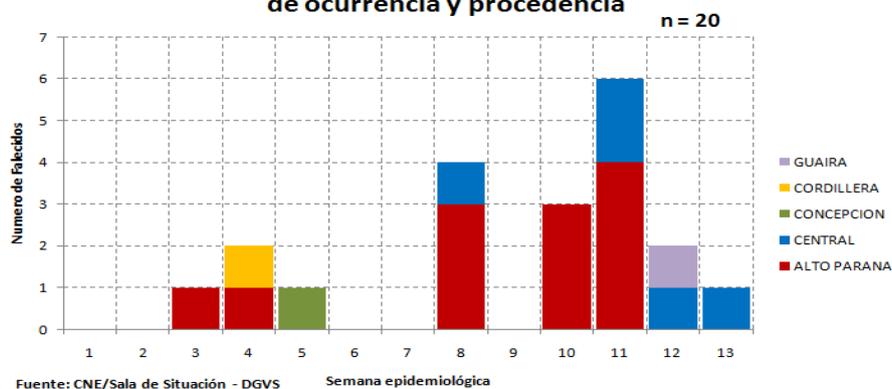
**La tasa de letalidad es de 0,51 (20/3898)**

Procedencia	Confirmados	Descartados	En Investigación	Fallecidos con otros Dx finales	Total de Fallecidos
<i>Alto Paraná</i>	12	0	4	5	21
<i>Asunción y Area Metropolitana</i>	5	3	2	2	12
<i>Cordillera</i>	1	0	0	0	1
<i>Concepción</i>	1	0	0	0	1
<i>Guairá</i>	1		0		
<i>Paraguarí</i>			1		
<i>Itapúa</i>		1			1
<i>Pte. Hayes</i>		1			
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>39</b>

De las 39 personas notificadas durante la vigilancia de mortalidad por Dengue, 7 fallecieron por otra causa y 7 están en proceso de investigación, pendientes de resultados de laboratorio y conclusión del análisis clínico.

**Gráfico 7**

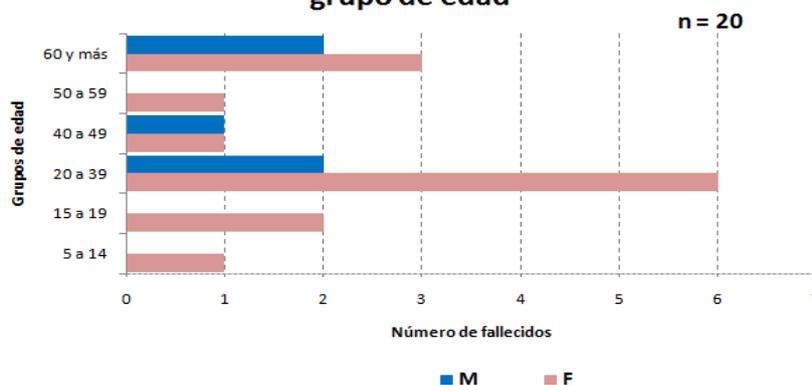
Fallecidos confirmados con Dx de Dengue, según semana de ocurrencia y procedencia



10

**Gráfico 8**

Fallecidos con Dx de Dengue, según sexo y grupo de edad



### BUSQUEDA DE FEBRILES SE 13

La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, viene realizando búsqueda activa de febriles en la Capital y el departamento Central, en apoyo al control y prevención del dengue. Se selecciona el área de cobertura y se ejecutan las actividades según las notificaciones recibidas, en permanente coordinación con las regiones afectas.



En la semana epidemiológica N° 13, se trabaja en el barrio Virgen de la Asunción de la Capital, a raíz de la confirmación laboratorial de casos y de la existencia de más sospechosos de dengue.

Durante la intervención se monitorean las 15 manzanas correspondientes y se visitan 254 casas, en el procedimiento no se registraron febriles y se sugiere a la población la consulta oportuna ante la presencia de los primeros síntomas de la enfermedad, en el centro asistencial más cercano del MSPyBS.

Además se instruye en la correcta disposición de potenciales criaderos del mosquito vector y de la eliminación de inservibles, para así disminuir su densidad poblacional y evitar la circulación viral.

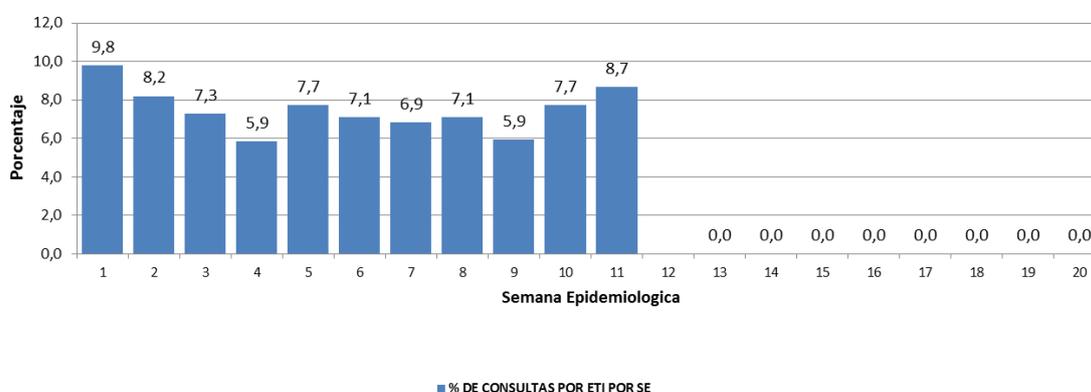
11

### VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Los datos provenientes de la Vigilancia Centinela de ETI indican que la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas presenta una tendencia al ascenso en las últimas dos semanas, con un aumento cercano al 1% con respecto a la semana anterior.

**Gráfico 9: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 11, Paraguay, 2011.**

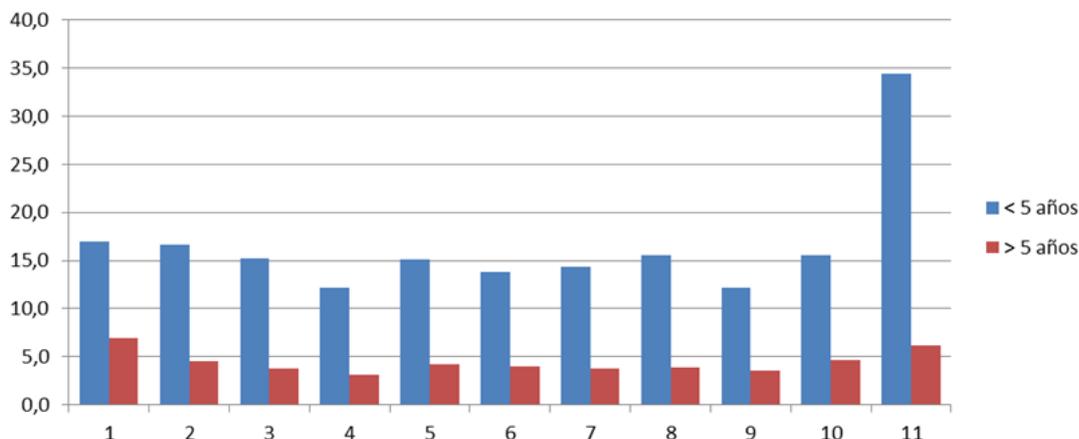
Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas según semana epidemiológica, SE 01 al 11, Paraguay, 2011



Al analizar la proporción de consultas por ETI en menores y mayores de 5 años, se evidencia un aumento cercano al 20% en el grupo de los menores de 5 años.

**Gráfico 10**

Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 1 a 11, Paraguay, 2011



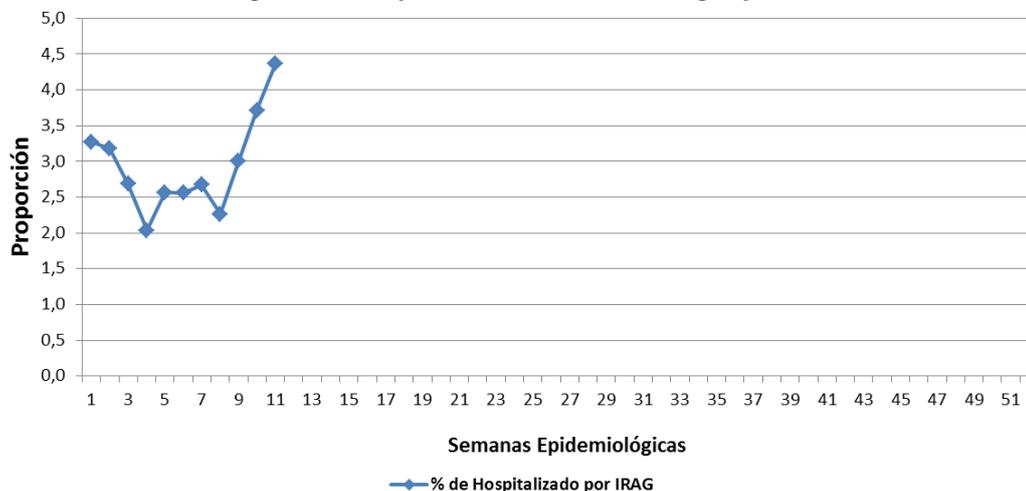
**VIGILANCIA HOSPITALARIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)**

**Proporción de Hospitalizados por IRAG**

Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la semana 11 fue de 4,4%, mostrando un aumento en la última semana de alrededor del 1%.

**Gráfico 11**

Proporción de Hospitalizados por IRAG según SE, Vigilancia Hospitalaria, SE 1 a 11, Paraguay, 2011



### Casos de IRAG notificados y analizados

A la SE 12 del año 2011 se han notificado 457 casos de IRAG, provenientes de la Vigilancia Hospitalaria, se han procesado 336 muestras, de las cuales, el 40,5% (136/336) han resultado positivas para algún virus respiratorio (tabla 5).

**Tabla 6**

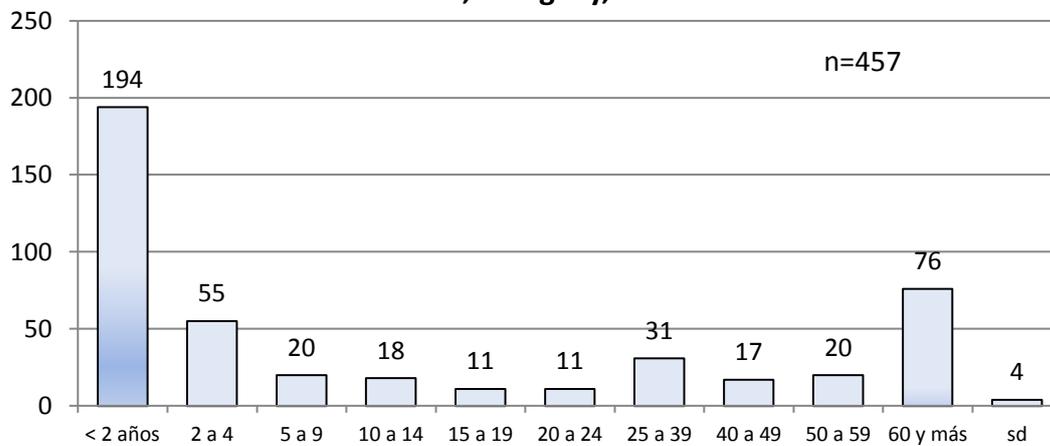
Casos de IRAG notificados y analizado, S E 1 a 12, Paraguay, 2011.

	Acumulado	%
<b>IRAG notificados</b>	457	
<b>IRAG con muestras</b>	426	93,2
<b>Muestras Positivas</b>	136	40,5

El mayor número de casos acumulados de IRAG se encuentra en el grupo de edad de menores de 2 años, seguidos de los adultos mayores.

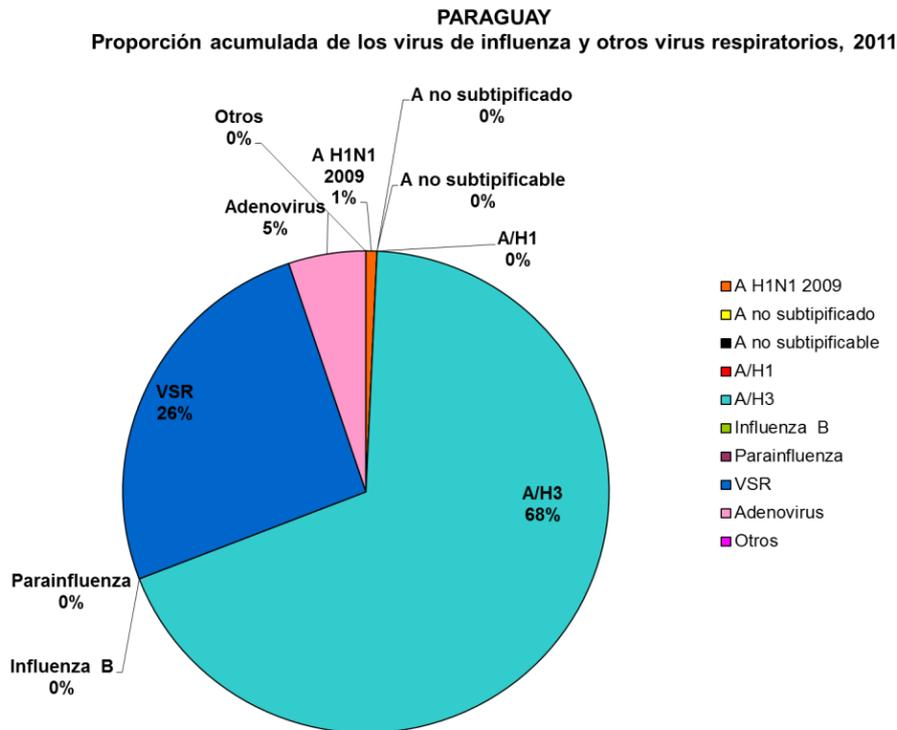
**Gráfico 12**

Distribución de casos de IRAG según grupos de edad,  
SE 1 a 12, Paraguay, 2011



## Circulación viral

**Gráfico 13**

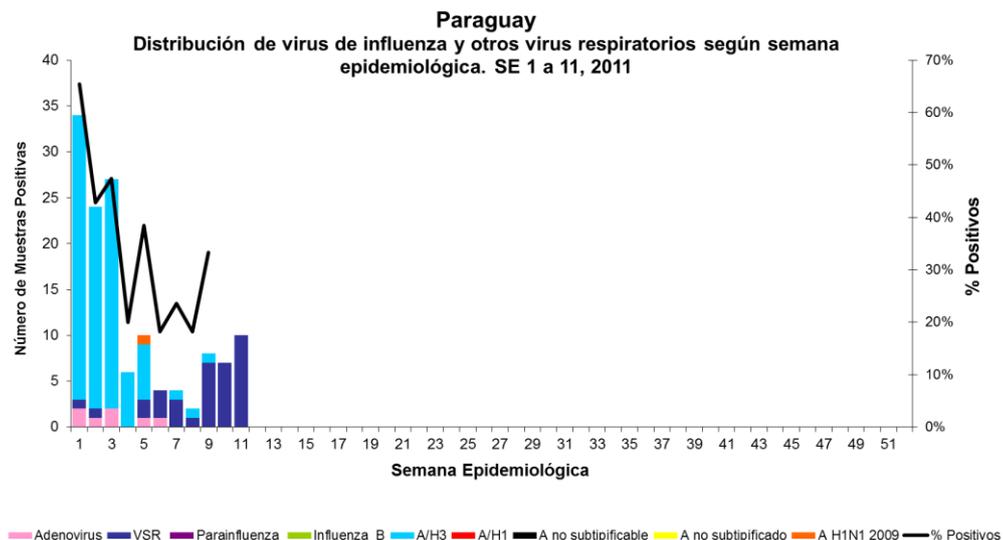


14

La mayor proporción de virus respiratorios identificados en casos de IRAG corresponde a Influenza A H3N2 (68%), sin embargo se ha identificado un incremento proporcional de VSR (26%) cercano al 10% con respecto a la semana anterior (16%). El Adenovirus representa el 4% y el Influenza A H1N1 2009 el 1%. Hasta la fecha no se detectado virus Parainfluenza e Influenza B en esta Vigilancia.

A partir de la SE 4 se observa un abrupto descenso en la circulación de Influenza A H3N2. En las tres últimas semanas se detecta la circulación de VSR en aumento y predominante.

**Gráfico 14**



## Fuentes de Información para esta edición:

### Vigilancia Centinela de ETI e IRAG:

Hospital General de Barrio Obrero  
Hospital Regional de Ciudad del Este  
Hospital Regional de Pedro Juan Caballero  
Hospital Regional de Encarnación  
Hospital Regional de Coronel Oviedo

### Vigilancia Hospitalaria de IRAG

Hospital Nacional de Itauguá  
Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu  
Hospital Central del Instituto de Previsión Social  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente

## Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 12

El número total de consultas por ETI acumuladas hasta la SE 12 asciende a 60.720 notificaciones. En la Semana Epidemiológica 12 (20 al 26 de marzo), se registró en la Planilla Semanal de Notificación Obligatoria **7.569** consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI), representando una tasa de incidencia de 117,3 por 100.000 habitantes, en todo el país, en todas las edades. En comparación con la semana 11 las consultas sufrieron un leve aumento de 4,9%.

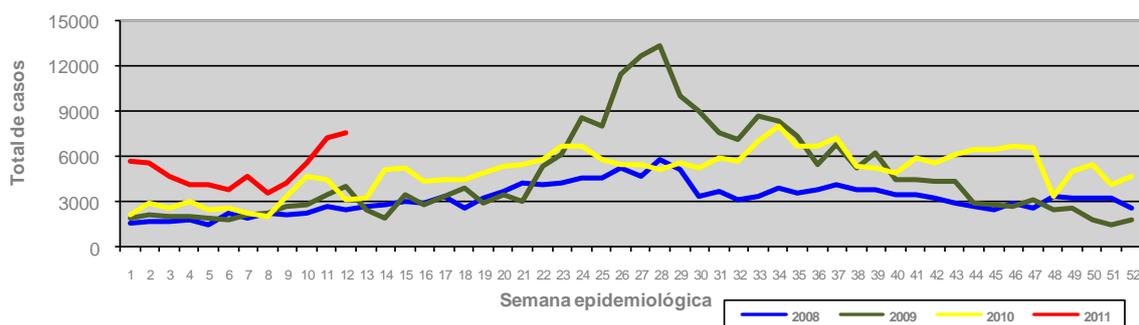
Desde el inicio del año el número de consultas en los mayores de 5 años sigue predominado hasta la fecha.

Se puede evidenciar en **el canal endémico** que los casos de ETI a nivel país se encuentran en ascenso, permaneciendo en epidemia.

15

### Gráfico 15

Tendencia de casos sospechosos notificados de *ETI en población total* según semana epidemiológica. Paraguay, 2008 al 2011 (Semana Epidemiológica Nº 12)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

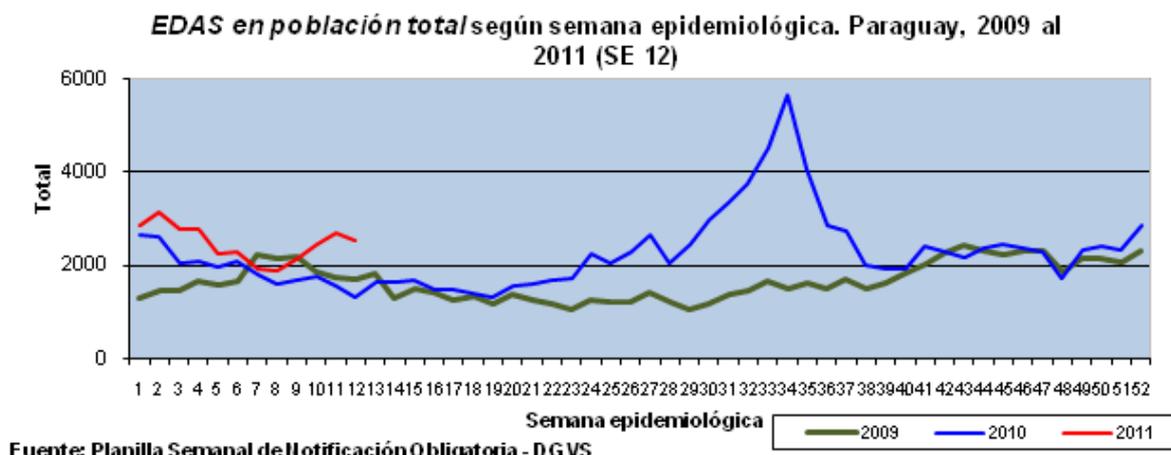
## Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDA). Notificaciones registradas en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria. Hasta la semana epidemiológica 12

Hasta la semana epidemiológica 12, según lo registrado en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas suman **29.671** notificaciones. Corresponden a esta semana **2.512** consultas, que representa una tasa de incidencia a nivel país de 38.9 por 100 mil habitantes. En la semana 12 se constató un leve descenso de las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda de 6,6 % en comparación a la semana 11 en todo el país y en todas las edades.

La tasa de incidencia en la mayoría de los departamentos fue menos de 50 por 100 mil habitantes, en los siguientes departamentos: Concepción, Alto Paraná, Alto Paraguay y la Capital se posicionan en la escala de 50 a 100 y ningún departamento del país superó la tasa de más de 100.

Cabe destacar que se registró un aumento del número de consultas por episodios de enfermedad diarreica agudas en la SE 10 en la 1 RS, específicamente en los distritos de Concepción y Horqueta, tras la investigación realizada por la UER se concluye que es atribuible al consumo de agua no saludable debido al crecimiento del Río Paraguay y condiciones climáticas desfavorables.

**Gráfico 16**



16

## Fuentes de información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS
- Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Unidad de Operaciones de Campo – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)

- **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**
- **Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional**
- **Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)**
- **Dirección de Meteorología e Hidrología**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – I Región Sanitaria – Concepción**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria – Caaguazú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – IX Región Sanitaria – Paraguari**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – VII Región Sanitaria – Itapúa**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Pte. Hayes**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XII Región Sanitaria – Ñeembucú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIV Región Sanitaria – Canindeyú**