

Edición 13- Año 2020

SE 1 a la SE 13 (29-12-2018 al 28-03-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)</u>	3-9
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	10-14
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	15
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas</u>	16
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	17
<u>Fuentes de información</u>	18

www.vigisalud.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 Pettrossi y Constitución
Asunción, Paraguay

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Edición 2015, aprobada por Resolución S.G N° 026/2016.

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

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 **1.257** 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 -

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).**

ETI/IRAG

VIGILANCIA DE ETI E IRAG VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 13-2020

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la **SE 13-2020**, la notificación de ETI por Planilla Semanal sitúa la curva de tendencia en la franja de seguridad del corredor endémico, con una tasa de incidencia de 75,3 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **8%** y la de fallecidos por IRAG fue del **14%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios es baja con detecciones esporádicas de **Influenza B** y **SARS-CoV-2** en las últimas semanas.

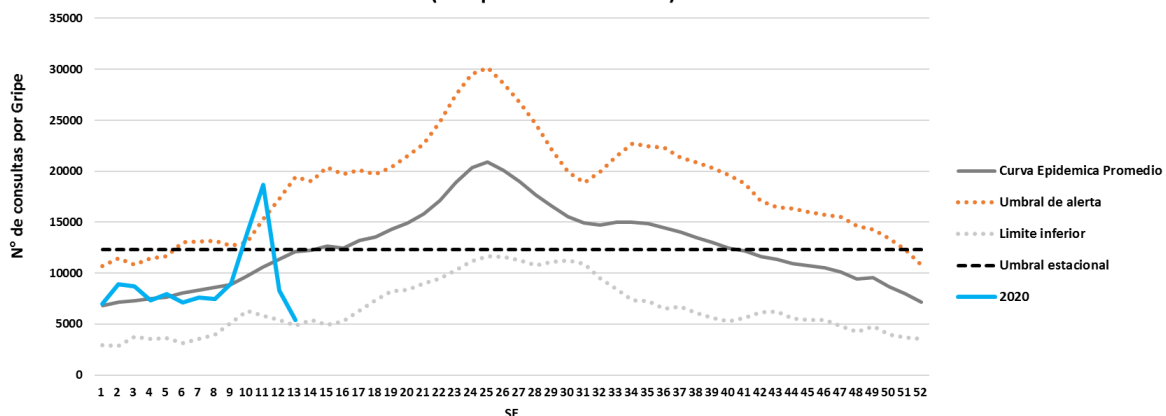
1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 13-2020 (29 de diciembre - 2019 al 28 de marzo - 2020) ascienden a **117.372**.

La curva de tendencia se sitúa por debajo de la curva epidémica promedio y del umbral epidémico. (Gráfico 1), La notificación pasó de **8.262** consultas en la semana 12 a ***5.386** en la semana 13 del 2020, con una tasa de **75,3** por 100.000 habitantes.

Gráfico 1

Consultas por Gripe, Planilla Semanal, Paraguay.
Año 2020, SE 1 a 13
(Comparativo 2014-2019)



*El descenso de consultas por Gripe para esta semana se debe a la recomendación a la ciudadanía de no acudir a la consulta por síntomas leves y a la medida adoptada por el gobierno de aislamiento social #Quedateencasa.

[Ir al contenido](#)

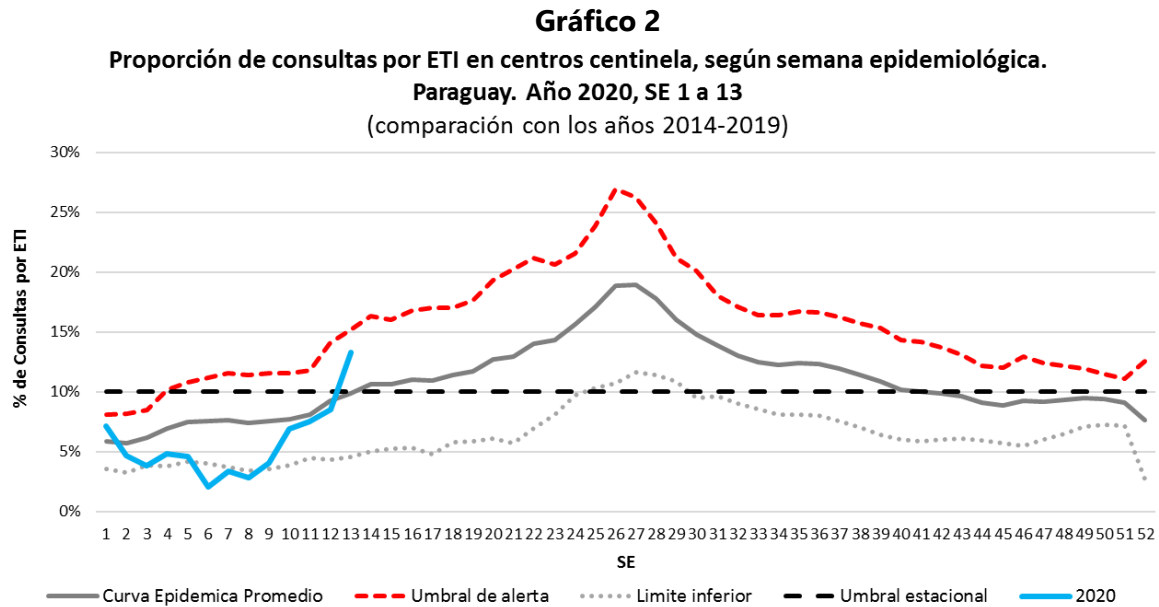
ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un aumento con respecto a la semana anterior; representando en la última semana el **9%** *(396/2.972) del total de consultas, proporción que se encuentra en aumento acercándose a la curva epidémica promedio. (Gráfico 2). Se registró aumento en cuatro Centros Centinelas (Eje Norte, Sur, Centro Oriental y Área Metropolitana). (Gráfico 3)

*El descenso de las consultas por todas las causas para esta semana se debe a la recomendación a la ciudadanía de no acudir a la consulta por síntomas leves y a la medida adoptada por el gobierno de aislamiento social #Quedateencasa.

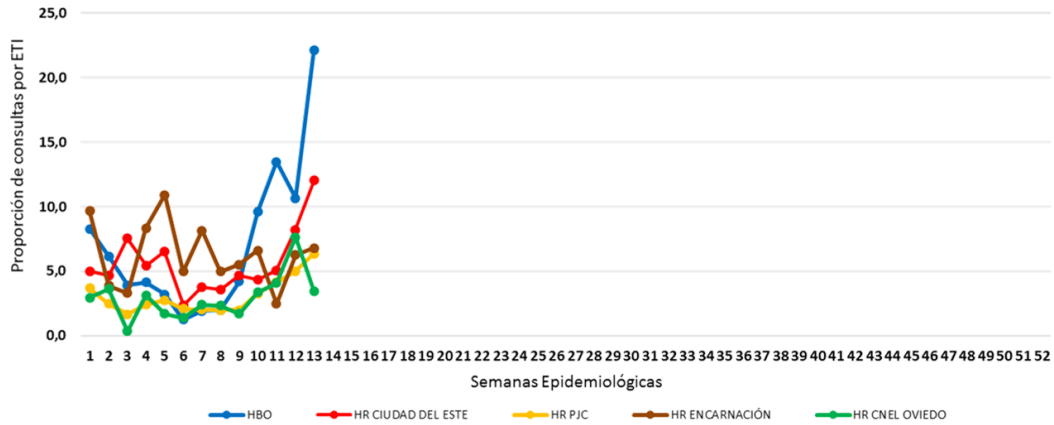
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar focos de transmisión comunitaria en el país, se han analizado 40 muestras (hasta SE 13) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, cuyos resultados fueron negativos para SARS-CoV-2.



ETI/IRAG

Gráfico 3

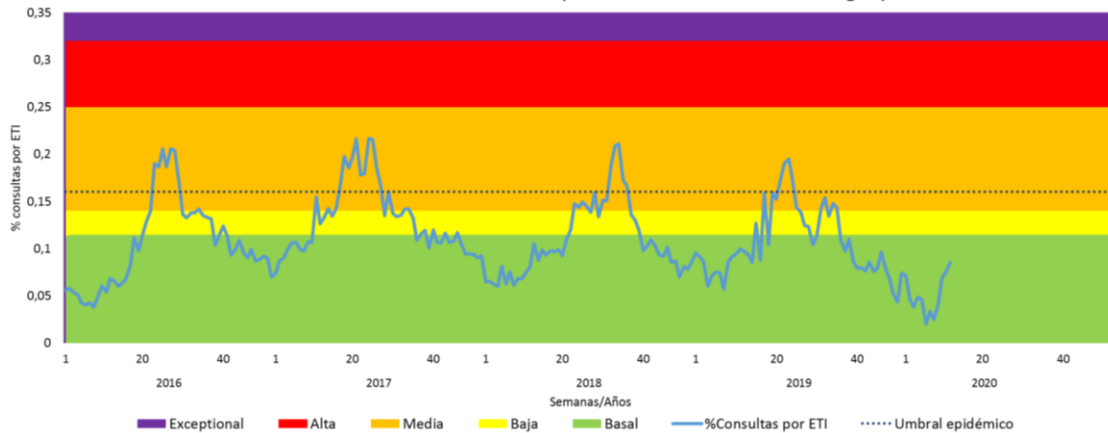
Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2020, SE 1 a 13



En cuanto a la Transmisibilidad nos encontramos en el nivel basal interestacional. (Gráfico 4).

Gráfico 4

PISA: Transmisibilidad: % de Consultas por ETI. Años 2016 -2020. Paraguay

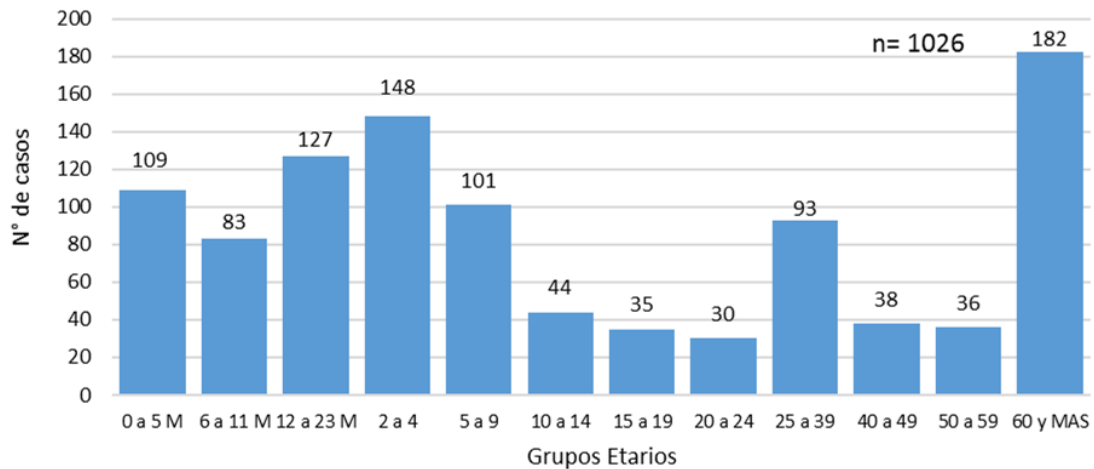


3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

En la semana 13 se hospitalizaron un total de **1026** casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados. (Gráfico 5)

ETI/IRAG

Gráfico 5
Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 13

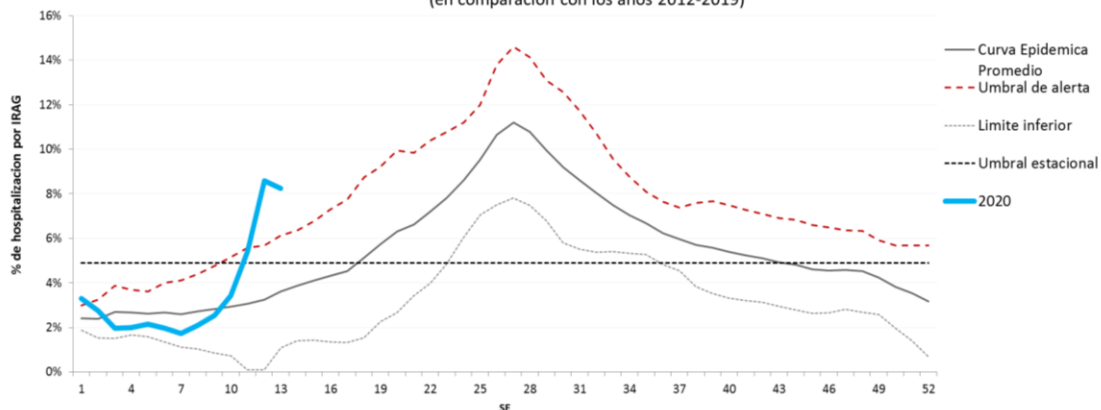


Fueron admitidos a UCI 191 casos de IRAG y se registraron 86 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 5 casos: *Influenza B* (4 casos) y *SARS-CoV-2* (1 caso).

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **8%** (104/1.260), proporción que se encuentra por encima del umbral estacional y del umbral de alerta*. (Gráfico 6). Así mismo en la SE 13 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **31%** (20/64) y la de fallecidos **14%** (16/114).

*El aumento en la proporción esta dado por el descenso en las hospitalizaciones por todas las causas.

Gráfico 6
Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 13 (en comparación con los años 2012-2019)



[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

En los parámetros de Severidad e Impacto para esta época del año se encuentran en el nivel bajo y basal respectivamente. (Gráfico 7 y 8).

Gráfico 7

Severidad - Fallecidos IRAG por semana. Años 2015-2020. Paraguay

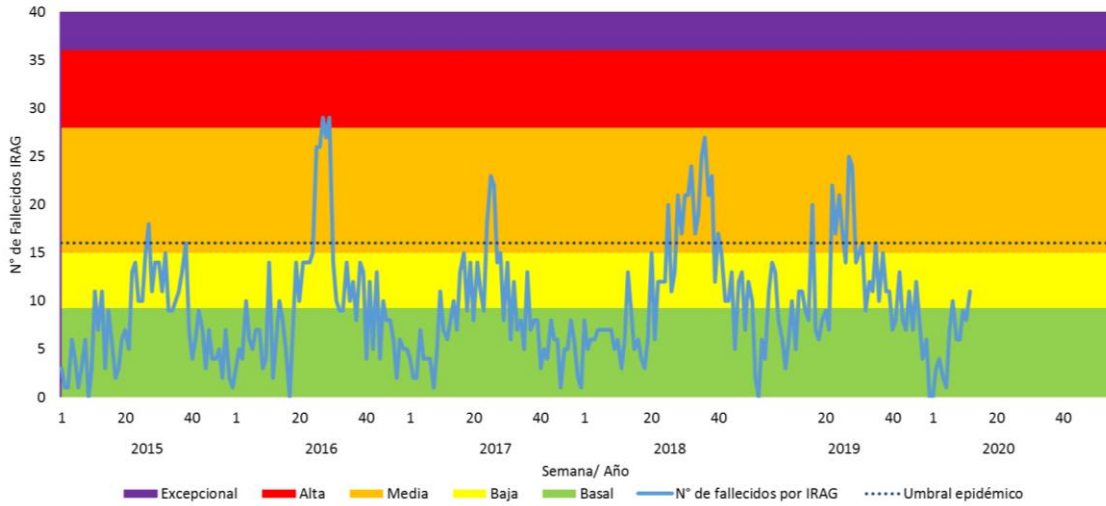
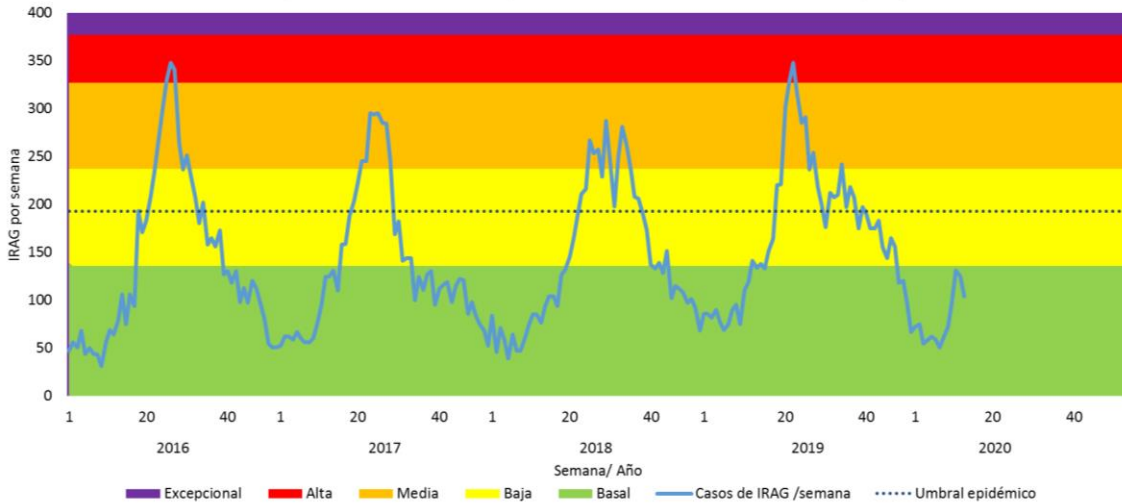


Gráfico 8

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2020. Paraguay



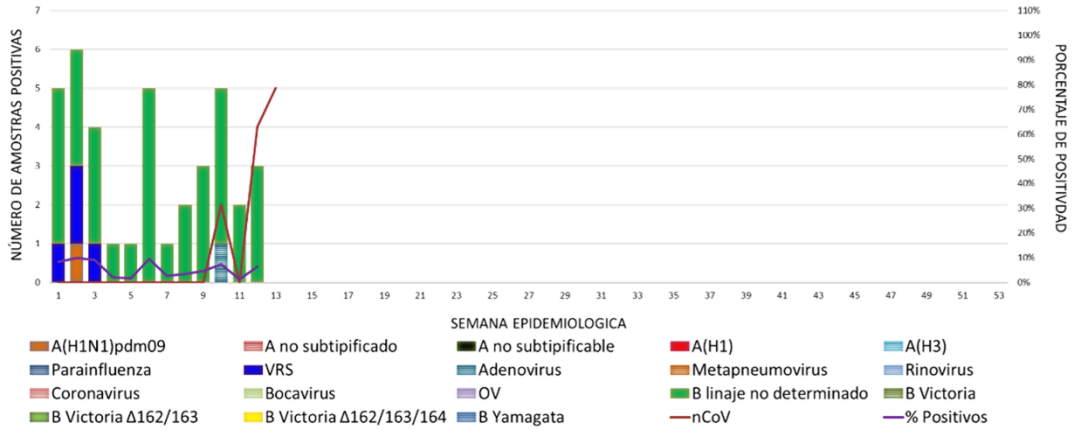
4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 13 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del 5%. En las últimas semanas la circulación viral se mantiene baja; identificándose circulación de **Influenza B** esporádica y la aparición de los primeros casos de **SARS-Cov-2**. (Gráfico 9)

ETI/IRAG

Gráfico 9

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG. DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. PARAGUAY. AÑO 2020, SE 1 A 13. (N= 49)

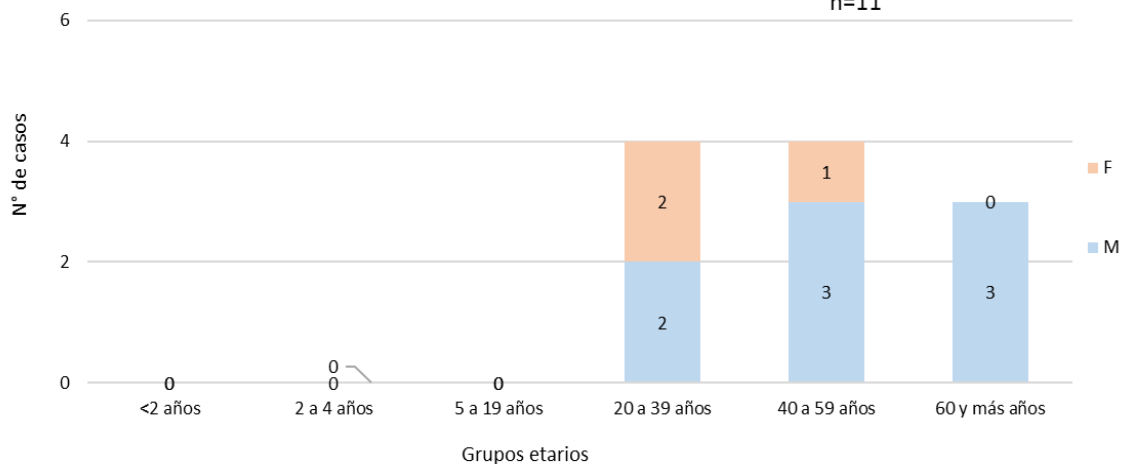


Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar la posible circulación comunitaria en el país, se han analizado 297 muestras (hasta SE 13) de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y se han detectado ***once casos positivos para SARS-CoV-2** (Gráfico 10). Tres casos no contaban con antecedentes de viajes o nexo identificado con casos confirmados.

*Seis de los once casos confirmados para **SARS-CoV-2** fueron captados en forma ambulatoria y posteriormente se hospitalizaron, los cinco restantes fueron captados durante la hospitalización.

Gráfico 13

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según grupo etareo, Vigilancia Centinela, SE 1 a 13, Paraguay, 2020



[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores con comorbilidades, con predominio en el sexo masculino; cinco de los once casos confirmados tienen factores de riesgo como cardiopatía, enfermedad renal crónica, diabetes, obesidad y asma; se ha identificado un caso fallecido asociado a **SARS-CoV-2** en un adulto mayor de 60 años con comorbilidad asociada.

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 13

Tabla 4

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 30.205 casos de dengue, con 179.070 notificaciones.

Chikungunya*: se registró un caso probable en la SE 2, y un total de 228 casos sospechosos acumulados.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 426 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 13/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	30.205	179.070
CHIKUNGUNYA	1	228
ZIKA	0	426

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 28 de marzo, se registran, **30.205 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de **179.070 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **74,08% (132.672/179.070)** de las notificaciones se concentran en el **Área Metropolitana: Central (111.015) y Asunción (18.673)**.

Se identifica circulación de tres serotipos, **DEN-1, DEN-2 y DEN-4**, con **predominio de DEN-4 a nivel país**

Tabla 5

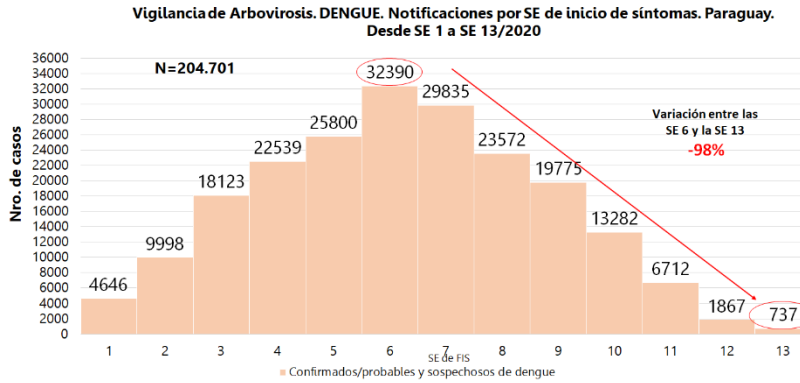
VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 13/2020 (29/12/19 AL 28/03/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	21.657	18.673	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	110	3.714	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	224	2.944	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	287	2.370	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	854	2.642	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	18	3.936	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	41	5.527	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	57	1.551	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	54	3.088	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	3	1.623	DEN-4
PARAGUARÍ	192	7.450	DEN-4
ALTO PARANÁ	33	2.684	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	5.872	111.015	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	72	1.628	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	114	2.346	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	74	2.592	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	37	3.100	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	488	1.768	DEN-4
ALTO PARAGUAY	18	419	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	30.205	179.070	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 14



Datos acumulados SE 1 a SE 13/2020

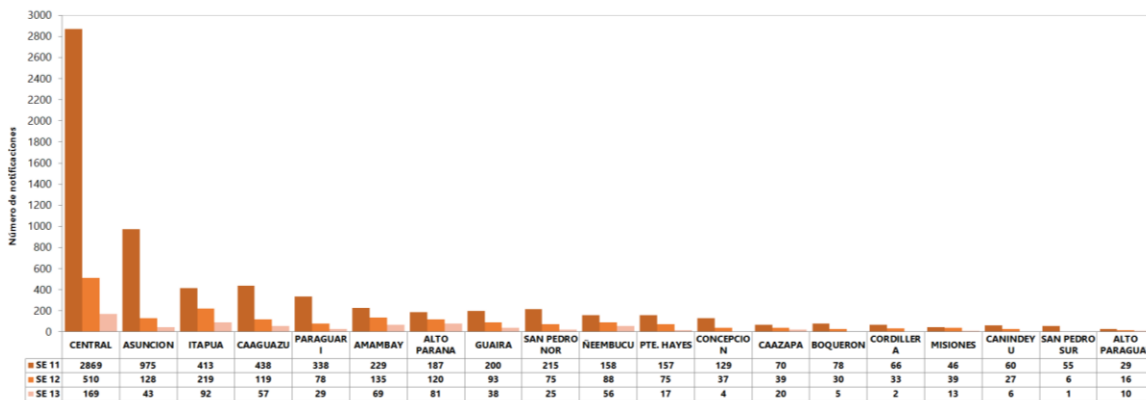
Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 32.390 notificaciones registradas, luego un descenso

progresivo desde la SE 7, el porcentaje de variación de la notificación, entre el pico máximo y la semana 13 es de 98%.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS (SE 11, 12 Y 13/2020)

Gráfico 15

Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. SE 11, 12 y SE 13/2020. Paraguay.



Departamentos

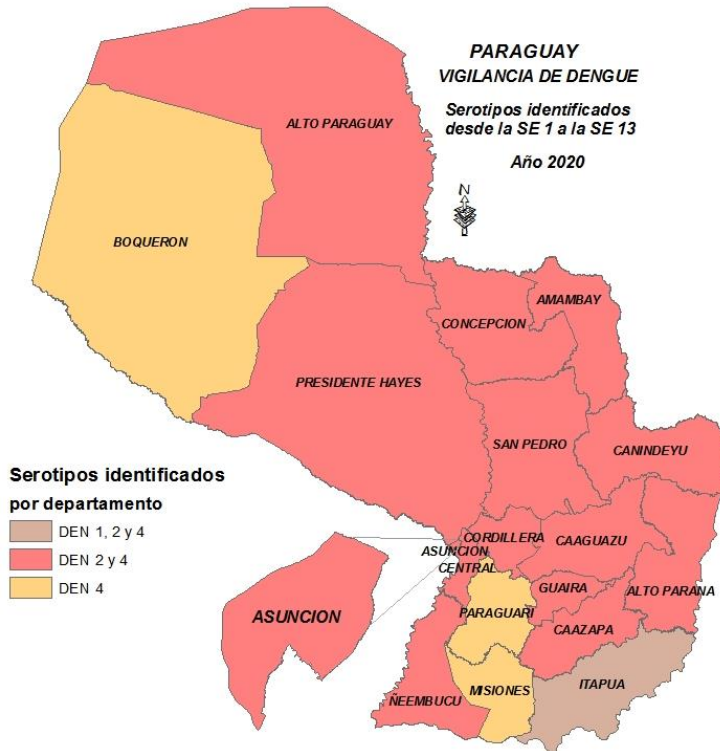
A nivel país en las últimas tres semanas, se acumulan un total de 9.316 notificaciones de arbovirosis, en las 19 regiones sanitarias del país.

Las notificaciones continúan en descenso, y corresponden **principalmente a pacientes procedentes de Asunción y Central.**

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 13

Mapa 1



Se identificó circulación viral en las **19 regiones sanitarias** en lo que va del año.

Circulación del serotipo:

DEN-4 en 4 regiones sanitarias.

Co-circulación de DEN-4 y DEN-2 en 15 regiones sanitarias del país: Asunción, Central, Concepción, San Pedro Norte y Sur, Cordillera, Caaguazú, Caazapá

Ñeembucú, Amambay, Canindeyú

Presidente Hayes, Alto Paraná, Caaguazú, Alto Paraguay.

Co-circulación de DEN-4, DEN-2 y DEN-1 en Itapúa, el caso de DEN-1 corresponde a un paciente procedente del distrito de Natalio, con antecedente de viaje a Argentina.

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 13

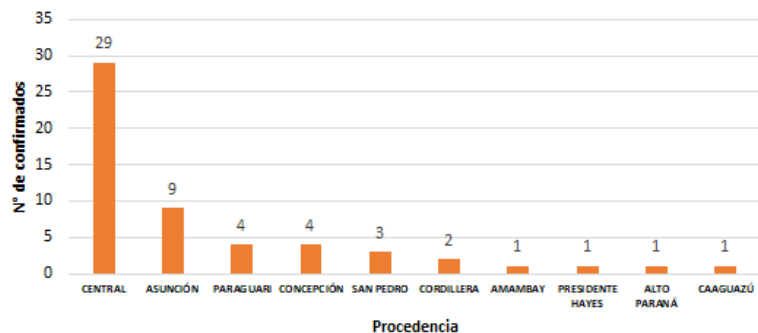
Desde enero al 21 de marzo ingresaron al sistema de vigilancia un total de **55 casos de fallecidos asociados al dengue.**

Los casos confirmados corresponden a:

- **Central:** 28 casos
- **Asunción:** 9 casos
- **Concepción:** 4 casos
- **Paraguarí:** 3 casos
- **San Pedro:** 3 casos
- **Cordillera:** 2 casos
- **Amambay, Presidente Hayes, Caaguazú, y Alto Paraná** registran un caso de fallecido por dengue confirmado.

Gráfico 16

Dengue. Fallecidos por procedencia. Vigilancia de la Mortalidad. Paraguay. Año 2020



[Ir al contenido](#)

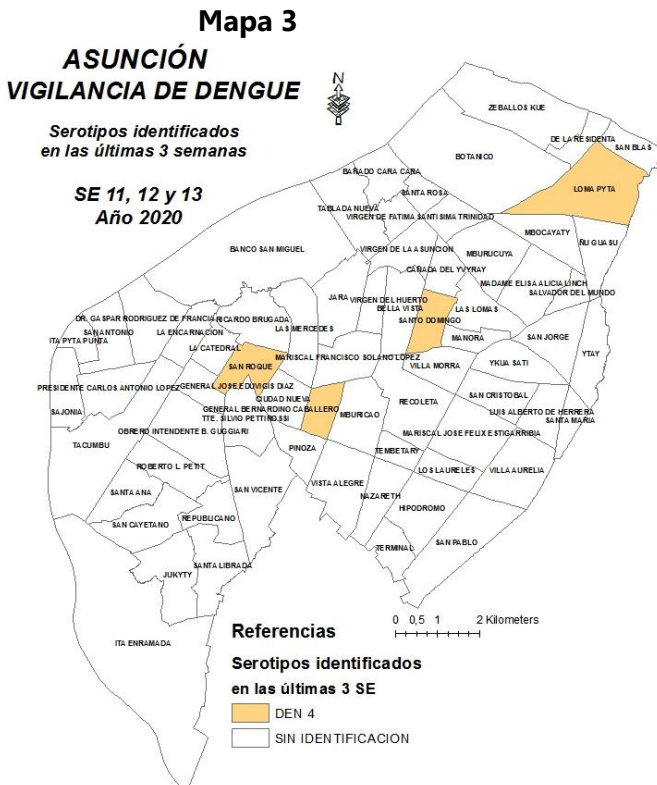
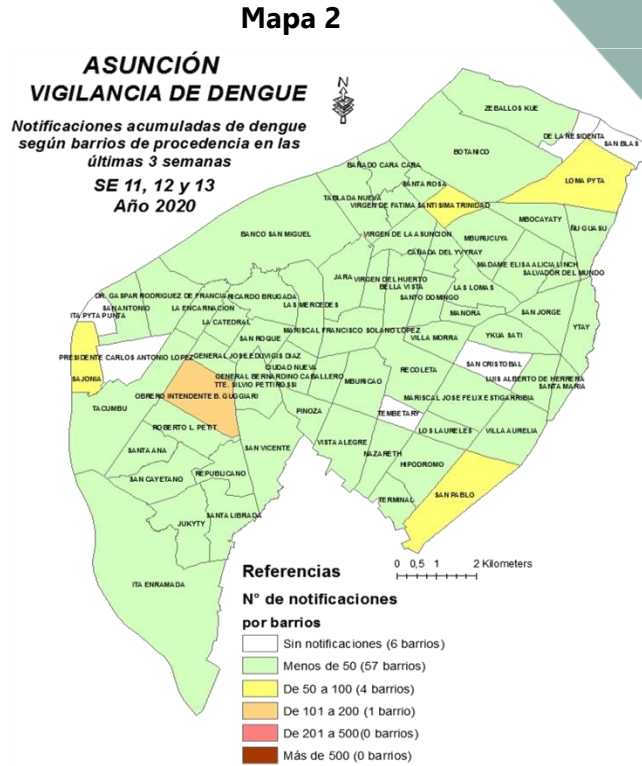
ARBOVIROSIS

SITUACIÓN DEL DENGUE EN ASUNCIÓN

Notificaciones de dengue: desde enero hasta el 28 de marzo, se acumulan 40.330 notificaciones (confirmados, probables y sospechosos) en los 68 barrios de Asunción.

En las últimas tres semanas (SE 11, 12 y 13), las notificaciones se distribuyen en:

- En las últimas tres semanas no se registran notificaciones en 6 barrios.
- **Entre 200 y 101 notificaciones:** 1 barrio, Obrero
- **Entre 100 a 50 notificaciones:** 4 barrios, Loma Pyta, Santísima Trinidad, San Pablo y Sajonia
- **Menos de 50 notificaciones:** 57 barrios (84%)



Serotipos identificados en las últimas 3 semanas (SE 11, 12, y 13)

En este periodo, se identificaron 4 barrios con circulación viral, con identificación de:

- **DEN-4 en:**

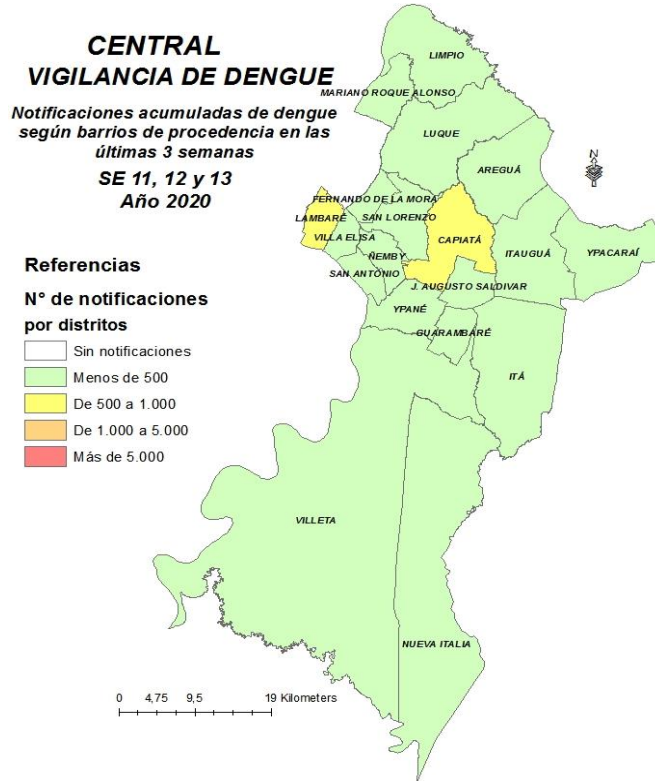
Loma Pyta,
Santo Domingo,
San Roque, y
Bernardino Caballero

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

SITUACIÓN DEL DENGUE EN EL DEPARTAMENTO CENTRAL

Mapa 4



Notificaciones de dengue: Desde al SE 1 a la SE 13, se registra un total de 116.887 notificaciones (casos confirmados, probables, y sospechosos).

En las últimas tres semanas (SE 11, 12 y 13) las notificaciones se distribuyen en:

- En las últimas tres semanas se observa descenso de las notificaciones en todos los distritos.

- **Entre 1.000 a 500 notificaciones:** 2 distritos, Capiatá y Lambaré.

- **Menos de 500 notificaciones: 17 distritos,** Limpio, Marino Roque Alonso, Luque, Areguá, Itauguá, Ypacaraí, J. Augusto Saldívar, San Antonio, Villa Elisa, Ñemby, Ypané, Guarambaré, Villeta, Nueva Italia, Fernando de la Mora, San Lorenzo, e Itá

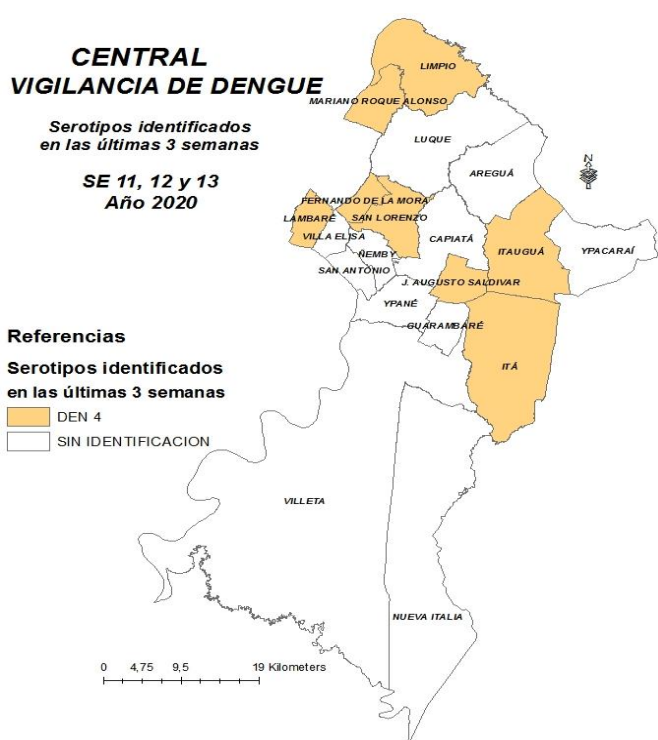
Serotipos identificados en las últimas 3 semanas (SE 11, 12, y 13)

En este periodo, el 42% (8/19) de los distritos registran circulación viral, con identificación de:

Circulación del serotipo:

- **DEN-4** en 8 distritos:
 Limpio
 Mariano Roque Alonso
 Fernando de la Mora
 San Lorenzo
 Lambaré
 Itauguá
 J. Augusto Saldívar
 Itá

Mapa 5



[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

VIGILANCIA DE SINDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLES ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA, AÑO 2020.

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

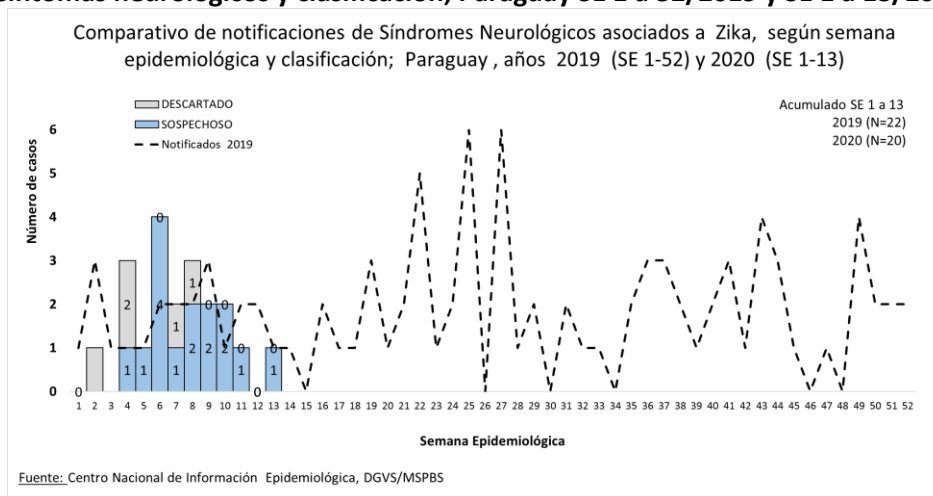
Desde el 29/12/2019 al 28/03/2020 (SE 01 al 13 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 20 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 18 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=12), a Capital (n=2), a Caaguazú (n=2) y uno en Canindeyú, Concepción, Alto Paraná y Alto Paraguay.

Según asociación a virus Zika, a la fecha no hay casos confirmados, cinco han sido descartados y quince continúan en investigación.

Gráfico 17

Comparativo de casos notificados de síndromes neurológicos, según semana epidemiológica de inicio de síntomas neurológicos y clasificación; Paraguay SE 1 a 52/2019 y SE 1 a 13/2020.



VIGILANCIA DE SINDROMES CONGENITO/MICROCEFALIA, ASOCIADA LA VIRUS ZIKA, AÑO 2020

Desde el 29 de diciembre de 2019 al 28 de marzo del 2020 (SE 1 a la SE 13), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 21 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación de virus zika, se confirmó un caso de microcefalia asociado a virus zika, en Asunción. Fueron descartados 7 casos, y, 13 casos se encuentran en investigación, procedentes de San Pedro, Cordillera, Alto Paraná y Central.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

SE 13/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas de la SE 13, notificados por las regiones sanitarias.

Nuestro **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 389 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 244 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: se ha notificado 3 caso sospechoso, de los cuales 2 se han descartado por el LCSP.

Coqueluche: se han notificado 22 casos sospechosos de las cuales 11 fueron descartados, 6 caso confirmados y 3 quedan pendiente su clasificación.

Parotiditis: se han notificado 61 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): Hasta la fecha sin caso reportado

Varicela: se han notificado 200 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se han reportado 15 casos de ESAVI.

Tabla 6
Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			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.	Conf.	Notif.	Desc.	C. Fin.
Concepción	0	...	...	11	10	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	6	...	6	1	0	1
S. Pedro N.	0	...	...	5	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	15	11	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	14	...	14	1	...	...
Cordillera	0	...	...	49	28	0	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...
Guairá	0	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	1	...	...	32	17	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	...	...
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	7	5	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	21	0	21	2	...	...
Misiones	0	...	...	8	6	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	82	52	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	20	0	20	1	...	...
A. Paraná	0	...	...	3	2	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	9	0	9	0	...	...
Central	2	2	...	84	48	0	1	...	...	13	5	4	25	0	25	0	...	...	0	...	...	54	0	54	6	...	...
Ñeembucú	0	...	...	18	9	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
Amambay	0	...	...	22	17	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	10	5	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	15	0	15	0	...	...
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Asunción	0	...	...	27	18	0	1	...	...	2	1	...	9	0	9	0	...	...	0	...	...	34	0	34	3	0	1
Total País	3	2	0	389	244	0	2	0	0	22	11	6	61	0	61	0	...	...	0	0	0	200	0	200	15	0	2

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **02 de abril de 2020:** [Enfermedad por el virus del Ébola \(EVE\) en la República Democrática del Congo](#)
- **23 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Dengue en las Américas](#)
- **13 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio \(MERS-CoV\) — Qatar](#)
- **10 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Dengue en territorios franceses de las Américas \(Guayana Francesa, Martinica, San Martín y San Bartolomé\)](#)
- **4 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Sarampión en la República Centroafricana](#)

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.