

Edición 13- Año 2021

SE 1 a la SE 13 (03 01 2021 al 03-04-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## semanal

### Contenido

	<u>Pág.</u>
<a href="#"><u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u></a>	3
<a href="#"><u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u></a>	4-5
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u></a>	6-7
<a href="#"><u>Vigilancia de la Mortalidad por Arbovirosis</u></a>	8
<a href="#"><u>Síndrome congénitos y neurológicos asociados a Zika</u></a>	9-10
<a href="#"><u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u></a>	11-13
<a href="#"><u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u></a>	14
<a href="#"><u>Fuentes de información</u></a>	15

<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 Pettrossi 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 13) de los años 2019, 2020 y 2021.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 13**

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	3.006	42	27.597	386	738	10	
Chikungunya	24	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	8	0	0	18	0
		Tegumentaria	16	0	12	5	0
		Agudo	0	0	1	1	0
Chagas	Crónico	150	2	62	1	33	
	Autóctono	0	0	0	0	0	
Paludismo	Importado	1	0	0	0	1	
Parálisis Aguda Fláccida ****	6	0	3	0	3	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	7	0	0	0	
Parotiditis	221	3	63	1	33	0	
Varicela	306	4	209	3	80	1	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	49	1	8	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	3	0	2	0	1	0
	sin MBA	0	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	2	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	56	1	12	0	5	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	84	1	56	1	81	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	15	0	0	0	0	0

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

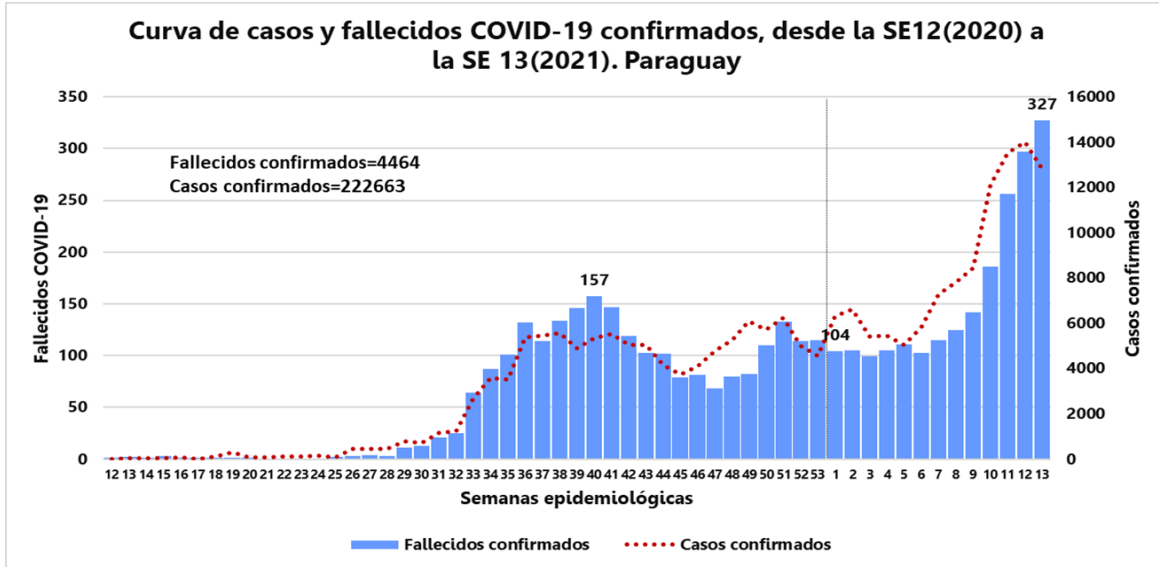
[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

## Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

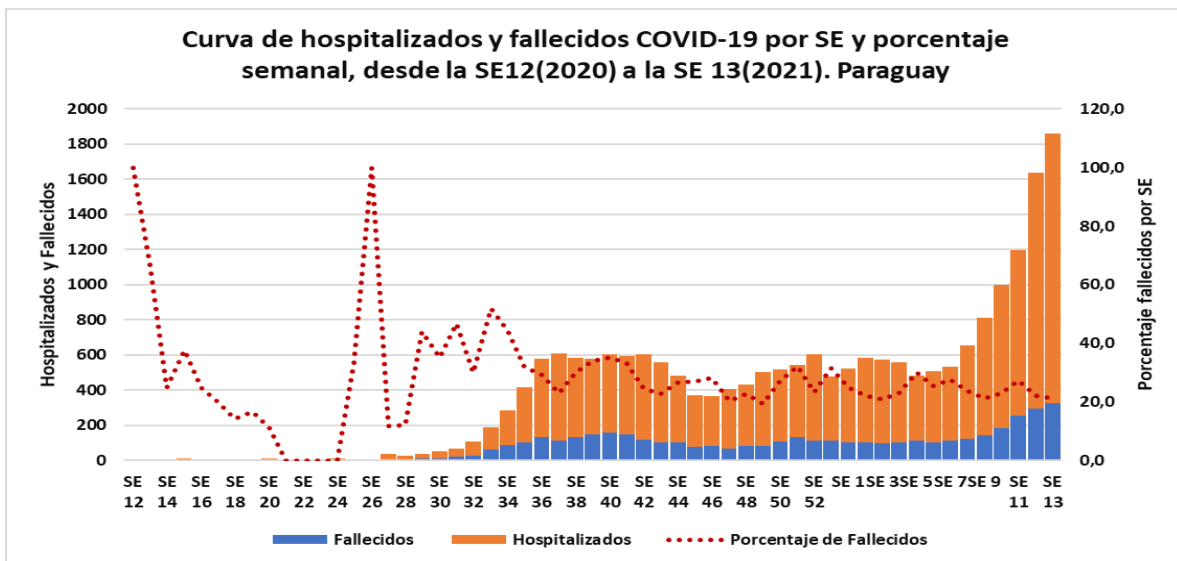
Desde el comienzo de la pandemia hasta el 03 de abril de 2021 (SE13), fueron notificadas como sospechosas **6. 926** defunciones. El pico máximo se registra en la SE13 (**327**). (Gráfico 1)

**Gráfico 1**



Se registraron en total: 4407 fallecidos hospitalizados desde la SE 12(2020) a la SE 13(2021) el porcentaje de fallecidos respecto a los hospitalizados es del 24% acumulado. El promedio por semana de defunciones es de 28,4%. (Gráfico 2).

**Gráfico 2**



[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

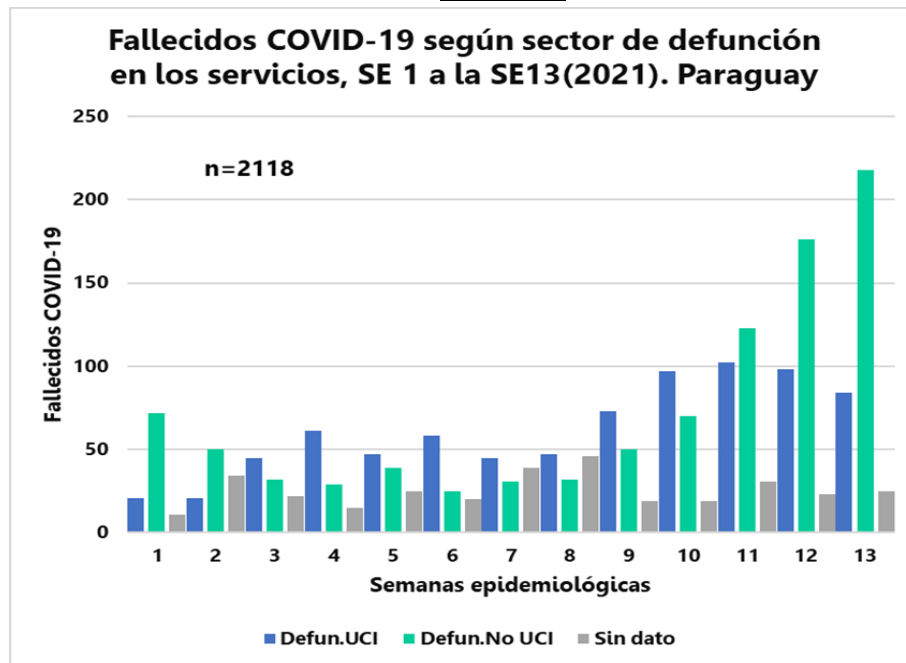
En el año 2020 se había registrado una letalidad del 2,2% y una mortalidad de 32 fallecidos por 100.000 habitantes; hasta la SE 13 la letalidad registra un descenso leve, quedando en 1,9% al igual que la mortalidad que, hasta esta SE es de 29 fallecidos por 100.000 habitantes. (Cuadro 1).

**Cuadro 1**

Año	Casos confirmados	Fallecidos Confirmados	Población	Letalidad	Tasa de Mortalidad (*100.000)
2020	107932	2326	7252672	2,2	32,1
2021	111461	2138	7353038	1,9	29,1

Desde la SE 09 se observa un aumento sostenido de los fallecidos confirmados, tanto en UCI como en salas comunes. De la misma manera, la proporción de fallecidos en UCI respecto a Salas comunes a disminuido notablemente, es así que podemos notar que de los 237 fallecidos registrados en la SE 13, 211 FUERON EN SALA Y 116 en UCI (Gráfico 3)

**Gráfico 3**



Del resto (2118), el 47% de los fallecidos confirmados del año 2021 falleció en **Sala**. Año 2020 (2288) el 56% falleció en **Sala**.

Por otro lado, se registran 20 fallecidos en domicilio, traslado (vía pública), penitenciaria y/o hogar de ancianos en el 2021.

# SITUACION ARBOVIROSIS

## Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 13. (03 al 03 de abril). Año 2021

### DENGUE

- ✓ Se registran un total de **738 casos** acumulados de dengue, 416 confirmados y 322 probables.
- ✓ **8.397** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

### CHIKUNGUNYA

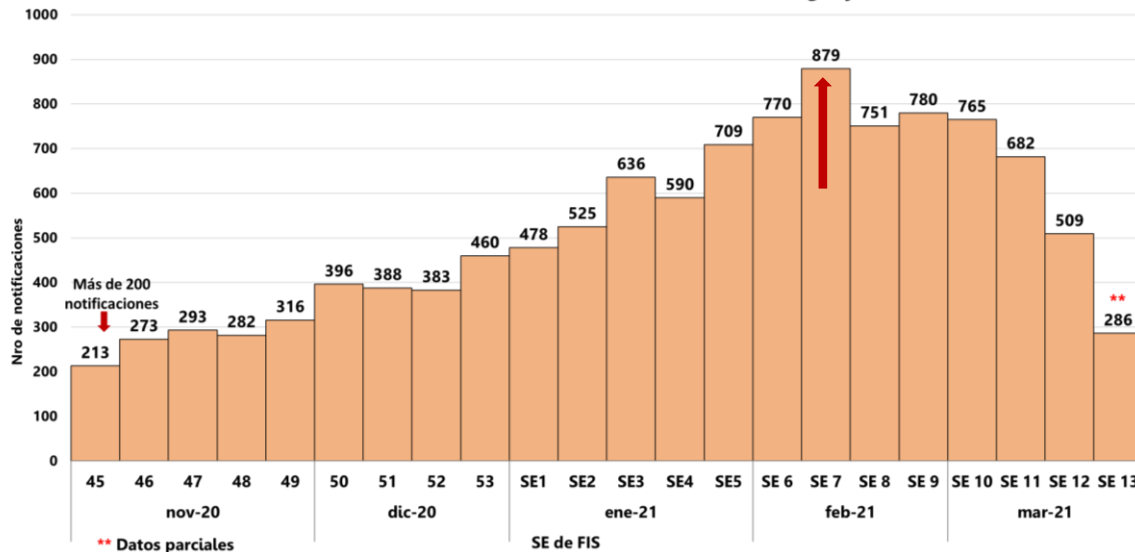
- ✓ 2 (dos) casos probables de Chikungunya, identificados por procedencia, en Asunción (1) en la semana 1 y en Alto Paraná (1) en la semana 5.

### ZIKA

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

**Gráfico 1**

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.  
Desde la SE 45/2020 a la SE 13/2021. Paraguay



En las últimas 4 semanas se acumulan **2.242 notificaciones**, con un **promedio de 561 por semana**.

# SITUACIÓN ARBOVIROSIS



**Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 13.**

**DEN-2 en:**

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

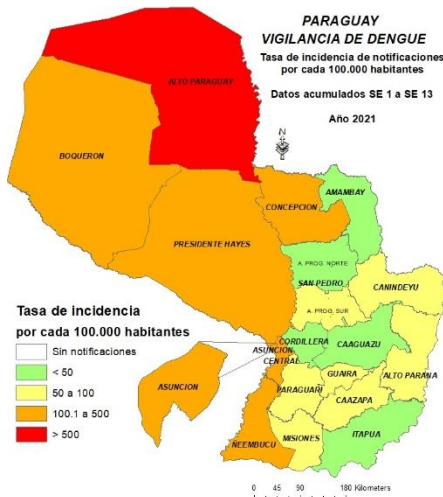
**Co-circulación DEN-2 y DEN-4 en:**

- 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 13.**

- El departamento de Alto Paraguay, registra la mayor tasa de notificación con más de 500 notificaciones por cada 100.000 habitantes.
- Boquerón, Concepción, Presidente Hayes, Central, Asunción y Ñeembucú con **tasa de notificación entre 100 a 500.**



**Mapa 3. DENGUE. Notificaciones en las últimas 4 semanas SE 10 a la SE 13**

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país.

Central registra más de **500 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

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a como van entrando las historias clínicas y resultados de laboratorio.

Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 13 (03-04-2021) han ingresado 66 notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han confirmado 3 pacientes, 1 caso probable, se descartaron **36**, 1 caso que no codifica como causa básica de dengue y en investigación **25** (Tabla N° 1).

**Tabla N° 1:** Clasificación de fallecidos notificados muerte por dengue hasta la SE 12:

Clasificación	Notificaciones
Confirmado	3
Probable	1
En investigación	25
Descartado	36
No codifica	1
<b>Total general</b>	<b>66</b>

Los **3** pacientes fallecidos, casos de dengue proceden de: Alto Paraná, Presidente Hayes y Ñeembucú, todos del sexo masculino, de diferentes grupos de edades. Todos los pacientes requirieron hospitalización, 2 de ellos ingresaron a Unidad de Cuidados Intensivos. Presentaron comorbilidades 2, EPOC, HTA y Cáncer. El serotipo identificado fue DENV-2. De los casos sospechosos, la mayoría proceden del departamento Central (Tabla N° 2).

**Tabla N° 2:** Procedencia de fallecidos con sospecha de dengue hasta la SE 13:

Procedencia	Fallecidos en investigación
Central	8
Alto Paraná	3
Concepción	3
Paraguarí	2
San Pedro	2
Caaguazú	2
Asunción	1
Itapúa	1
Amambay	1
Ñeembucú	1
Cordillera	1
<b>Total general</b>	<b>25</b>



# 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 Virus<sup>1</sup>

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

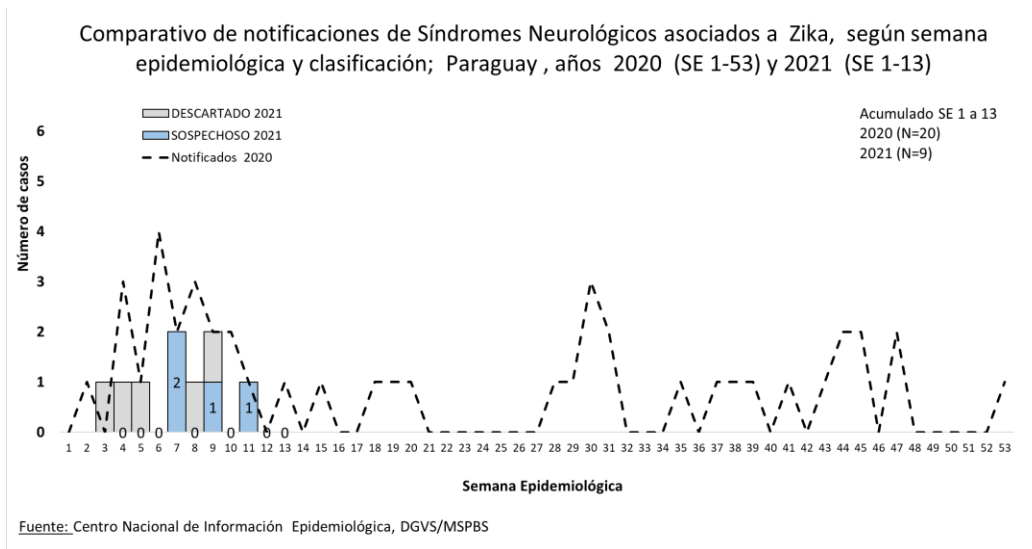
Síndrome de Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, Encefalitis, Meningoencefalitis, Alteración de pares craneales, Cerebelitis, Mielitis inflamatoria, Encefalomielitis aguda diseminada y otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

(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 03/04/2021 (SE 01 al 13 del 2021), fueron 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), de los cuales cinco han sido descartado y cuatro continúan en estudio con la clasificación de sospechoso.

**Gráfico 1.** Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-13)



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

[Ir al contenido](#)

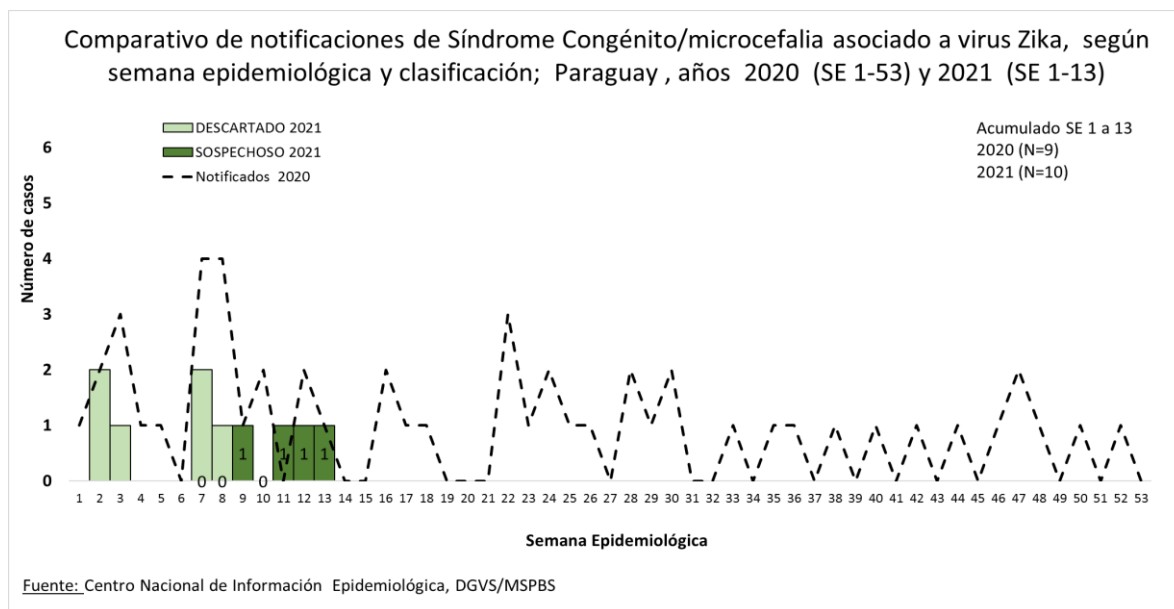
# SÍNDROMES CONGENITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

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

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 3 de abril del 2021 (SE 01 a la SE 13), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 10 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 4 casos notificados, procedentes de los departamentos de Central, Alto Paraná y Pte Hayes.

**Gráfico 1.** 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 1-13)



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 13 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 13 se han notificado 100 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 94 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 13 se han notificado 3 casos de PFA en menores de 15 años.

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 13 se han notificado 20 casos sospechosos, 18 descartados por laboratorio, y 2 queda pendiente para su clasificación final.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 13 fueron confirmados 33 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 13 se han confirmado 80 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, Amambay y Boquerón.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** desde la SE 1 a la SE 13 se han notificado 31 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

\*\* No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

**TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles Por Vacunación Y ESAVI. Se 1 a la 13.**

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.	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	...	...	2	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caaguazú	1	0	0	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caazapá	0	...	...	3	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	2	1	...	1	1	0	1	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	7	0	7	10	0	10
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	7	7	...	0	...	...	1	1	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
A. Paraná	1	...	...	3	3	0	0	...	...	5	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Central	0	...	...	31	30	0	0	...	...	5	5	0	11	0	11	0	...	...	0	...	...	32	0	32	8	0	8
Ñeembucú	0	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	...	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	1	...	...	19	17	0	0	...	...	1	1	0	4	...	4	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Asunción	0	...	...	12	11	0	0	...	...	3	3	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	6	0	6	9	0	9
<b>Total País</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>94</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>800</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>31</b>

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SF 1 a la 13 - 2021

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## TABLA N°2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 13, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 13 = 1,25

Tasa ideal de PFA a la SE 13 = 0,25

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	97	95	100	67	100	100	91	100	100	100	4,31	1,16	98	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	84	93	40	...	40	100	...	100	...	100	2,45	0,48	97	93	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	88	97	67	...	40	...	0	...	50	...	6,50	0,00	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	99	100	86	75	98	100	90	100	90	100	15,74	1,27	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	92	0	100	50	100	100	90	100	90	100	4,39	0,87	100	0	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	92	100	9	50	97	100	29	100	55	100	5,68	0,35	96	100	...	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	85	100	...	33	...	100	...	0	...	100	0,00	1,54	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	89	0	57	50	100	50	71	100	71	100	1,14	0,32	93	0	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	100	...	75	...	83	...	100	...	4,68	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	83	57	89	100	85	100	85	100	31,67	2,69	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	87	100	67	100	100	100	100	67	100	67	0,36	0,36	91	100	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	100	54	48	85	100	69	52	75	87	3,82	1,38	100	100	100	...	100	...	0,33	0,00
Ñeembucú	100	100	100	90	94	100	47	80	47	100	19,94	11,02	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	95	100	90	100	90	100	12,20	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	88	100	100	...	100	...	100	...	100	...	0,43	0,00	94	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	100	60	53	70	100	57	95	71	95	7,82	14,59	100	100	...	0	...	0	0,00	2,45
Boquerón	95	100	75	100	100	92	25	82	100	100	4,49	0,00	96	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	92	100	0	64	100	98	100	76	100	92	5,49	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	96	85	100	85	92	83	82	87	100	5,18	2,30	91	96	...	...	...	...	0,00	...
<b>Total País</b>	<b>94</b>	<b>86</b>	<b>72</b>	<b>64</b>	<b>90</b>	<b>98</b>	<b>74</b>	<b>76</b>	<b>80</b>	<b>92</b>	<b>5,38</b>	<b>1,36</b>	<b>98</b>	<b>98</b>	<b>100</b>	<b>33</b>	<b>100</b>	<b>67</b>	<b>0,14</b>	<b>0,14</b>

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

\*\* Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 &lt; 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. &lt; 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 13, es del 86%.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 13 debe ser de **1,25**; 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**

[Ir al contenido](#)

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 Poliomieltis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 13 debe ser de 0,25; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 50% y el de muestra adecuada 100%.

La Región Sanitaria de 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

- **26 de marzo:** [Actualización Epidemiológica: Poliovirus derivado de vacuna circulante tipo 2 – Actualización Global](#)
- **18 de marzo:** [Actualización Epidemiológica: Síndrome respiratorio por el coronavirus de Medio Oriente \(MERS-CoV\) en los Emiratos Árabes Unidos \(EAU\)](#)

# 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.