

Edición 15- Año 2021

SE 1 a la SE 15 (03 01 2021 al 17-04-2021)

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>Vigilancia de la Mortalidad por Arbovirosis</u>	8
<u>Síndrome congénitos y neurológicos asociados a Zika</u>	9-10
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	11-13
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	14
<u>Fuentes de información</u>	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 15) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 15

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	4.320	60	35.491	489	837	11	
Chikungunya	31	0	1	0	2	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	10	0	0	0	18	0
	Visceral	20	0	12	0	4	0
	Tegumentaria	0	0	1	0	1	0
	Agudo	159	2	62	1	40	1
Chagas	0	0	0	0	0	0	
Paludismo	Crónico	0	0	0	0	0	0
	Autóctono	1	0	0	0	1	0
	Importado						
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	3	0	0	0	0	0	
Tos Convulsa	12	0	7	0	0	0	
Parotiditis	244	3	66	1	40	1	
Varicela	365	5	215	3	81	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	3	0	1	0
	sin MBA	1	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	2	0	1	0
	Intoxicación por Pesticidas	62	1	12	0	12	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	95	1	65	1	86	1
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	4	0	1	0	0	0
	Leptospirosis	17	0	0	0	0	0

**** Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

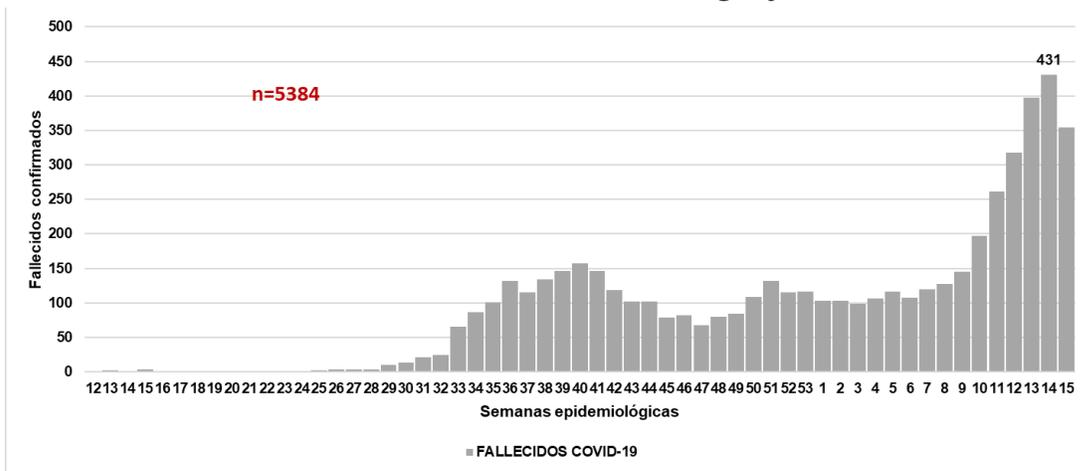
[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

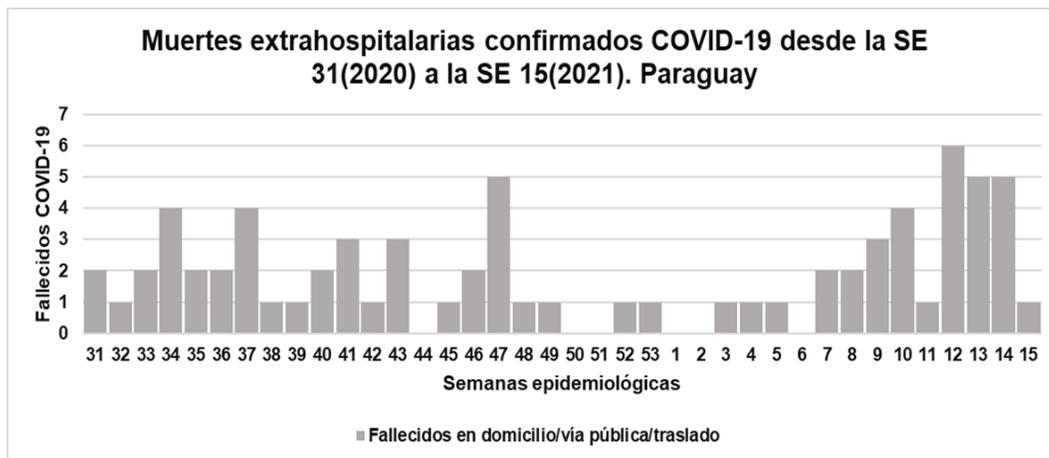
Desde el comienzo de la pandemia hasta el 17 de abril de 2021 (SE15), fueron registrados **7.849** notificaciones, con el pico máximo registrado en la SE 14 con 431 fallecidos confirmados, así mismo, se puede observar un aumento sostenido desde la SE 07.

Gráfico 1
Curva de fallecidos confirmados de COVID-19, según SE de defunción desde marzo 2020 hasta la SE 15. Paraguay



Hasta la SE 15 (parcial) se han registrado un total 72 fallecidos no institucionales con un aumento sostenido desde la SE 12, la mayor parte de estas defunciones se registran en domicilios, seguidas de fallecidos en hogares de anciano. **(Gráfico 2).**

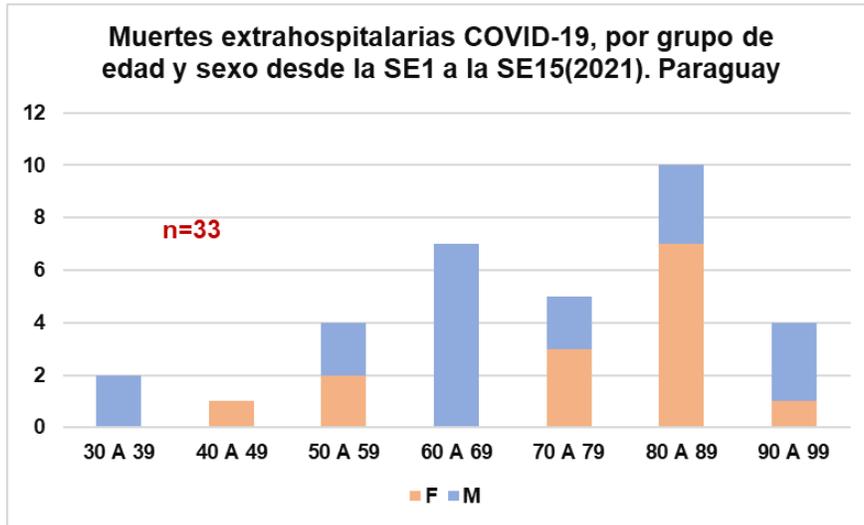
Gráfico 2



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

La mayor parte de los fallecidos no institucionales pertenece al grupo de edad de 80 a 89 años, con predominio del sexo femenino. **(Gráfico 3)**

Gráfico 3



Desde el inicio de la pandemia se registra un promedio mensual del 22% de fallecidos del total de internados, en un rango que va del 4% al 30%; los meses con mayor porcentaje de fallecidos son los meses de septiembre y octubre. **(Gráfico 4)**

Gráfico 4



SITUACION ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 15. (03 al 17 de abril). Año 2021

En las últimas 4 semanas se acumulan **1.986 notificaciones**, con un **promedio de 497 por semana**.

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 15/2021. Paraguay

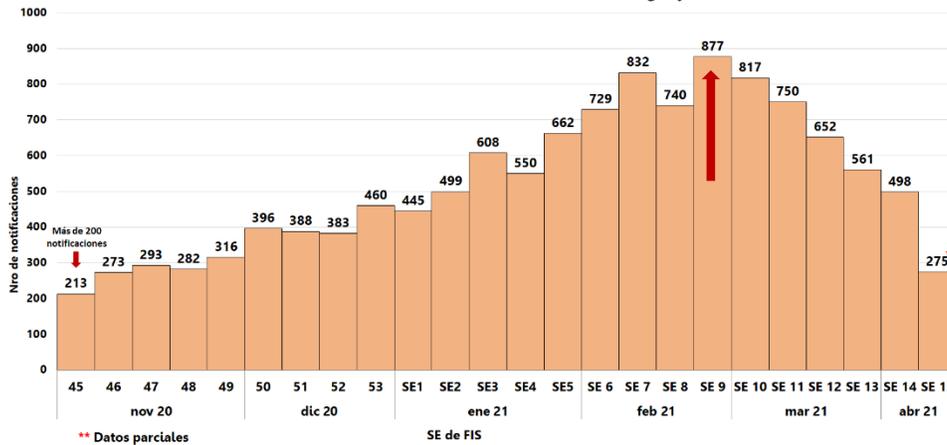


Tabla 1

REGIONES SANITARIAS	AÑO 2021		
	CONFIRMADOS	PROBABLES	SOSPECHOSOS
ASUNCIÓN	20	4	1.316
CONCEPCIÓN	106	137	482
TOTAL SAN PEDRO	33	2	187
A.P. NORTE	1		69
A.P. SUR	32	2	118
CORDILLERA			124
GUAIRA	26		217
CAAGUAZÚ	45		287
CAAZAPA	26	1	137
ITAPÚA	5	12	25
MISIONES			155
PARAGUARI	8	3	163
ALTO PARANA	2		844
CENTRAL	37		3.332
ÑEMBUCÚ	5	1	142
AMAMBAY			53
CANINDEYÚ	18		246
PRESIDENTE HAYES	132	74	543
BOQUERÓN	47		140
ALTO PARAGUAY	39	94	265
TOTAL GENERAL	509	328	8.658

DENGUE

- ✓ Se registran un total de **837 casos** acumulados de dengue, 509 confirmados y 328 probables.
- ✓ **9.495** 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.

[Ir al contenido](#)

SITUACIÓN ARBOVIROSIS



Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 15.

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 15.

- Presidente Hayes y Alto Paraguay, registran la mayor tasa de notificación con más de 500 notificaciones por cada 100.000 habitantes.
- Boquerón, Concepción, Central, Asunción, Canindeyú, Guairá, Ñeembucú, Misiones y Alto Paraná con **tasa de notificación entre 100 a 500.**



Mapa 3: DENGUE. Notificaciones en las últimas 4 semanas SE 12 a la SE 15

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país. Central registra más de **600 notificaciones** en este periodo.

Se mantienen por encima de 200 notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas, las regiones de:

- **Asunción**
- **Presidente Hayes**

[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 15 (17-04-2021) han ingresado **80** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han confirmado **3** pacientes, **1** caso probable, se descartaron **64**, **1** caso que no codifica como causa básica de dengue y en investigación **11** (Tabla N° 1).

Tabla N° 1: Clasificación de fallecidos notificados muerte por dengue hasta la SE 15:

Clasificación	Notificaciones
Confirmado	3
Probable	1
En investigación	11
Descartado	64
No codifica	1
Total, general	80

En cuanto a los **4** Fallecidos, eran del serotipo DENV-2. La Letalidad es del **0,4%** y la tasa de Mortalidad por 100 mil habitantes es de **0,05**.

SINDROMES NEUROLOGICOS ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

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

Del 03/01/2021 al 17/04/2021 (SE 01 al 15), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, diez (10) casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré. Sin variación con respecto a la semana anterior.

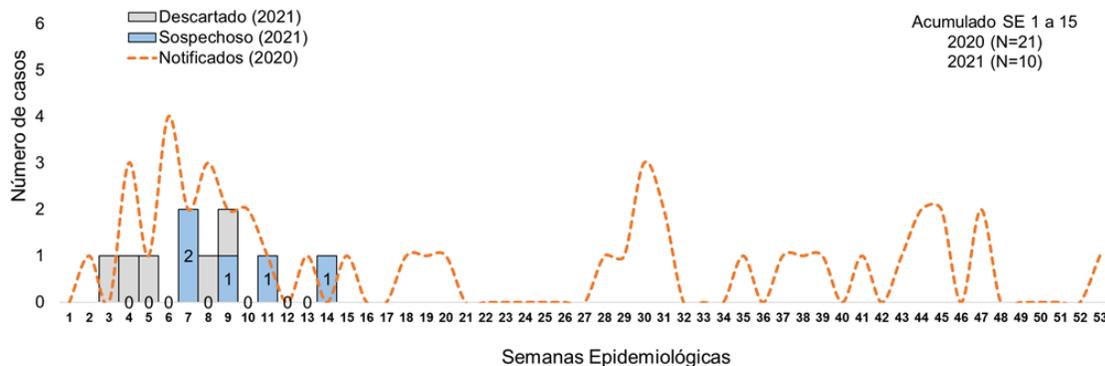
De los casos notificados, siete (7) masculino y tres (3) femenino, dos (2) menores de 15 años. Los departamentos con mayor numero de notificaciones son Alto Paraná (n=3) y Central (n=3) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, cinco (5) descartados y cinco (5) continúan en estudio como sospechosos (Gráfico 1). De los casos descartados, cabe destacar un hombre de 58 años con cuadro clínico mielitis y antecedente de infección por SARS CoV-2.

Tabla 1. Casos notificados de síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 15 del 2021.

Departamento	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
ALTO PARANA	0	1	2	3
CENTRAL	0	2	1	3
ASUNCION	0	1	0	1
CAAGUAZU	0	1	0	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
SAN PEDRO	0	0	1	1
Total	0	5	5	10

Gráfico 1

Clasificación final de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, por semana epidemiológica, Paraguay, años 2020 y 2021 (SE 1 a 15)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica

[Ir al contenido](#)

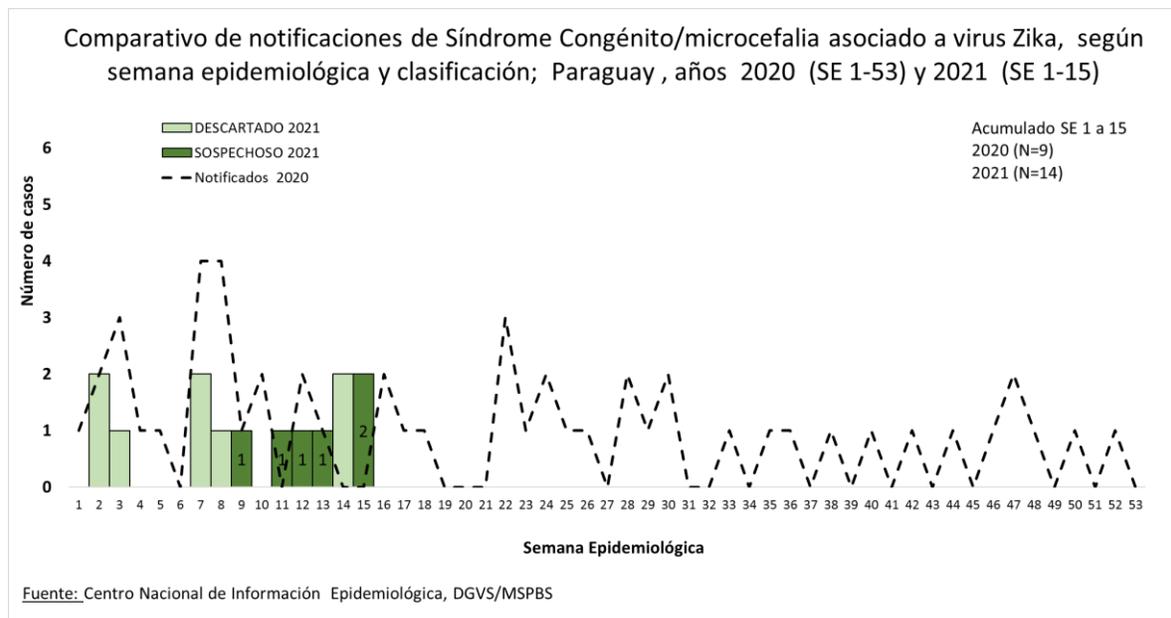
SÍNDROMES CONGENITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

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 17 de abril del 2021 (SE 01 a la SE 15), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 14 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, 8 casos fueron descartados. Se encuentran en estudio 6 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 1-15)



Informe elaborado por:

Programa de vigilancia, información y análisis epidemiológico-Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud-MSPyBS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

Desde la SE 1 a la SE 15 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 15 se han notificado 140 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 138 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 15 se han notificado 3 casos de PFA en menores de 15 años.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 15 se han notificado 26 casos sospechosos, 24 descartados por laboratorio, y 2 queda pendiente para su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 15 fueron confirmados 40 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 15 se han confirmado 81 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 15 se han notificado 38 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 15.

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	...	...	5	5	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caaguazú	1	0	0	11	11	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caazapá	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	2	2	...	1	1	0	1	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	7	0	7	11	0	11
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	7	7	...	0	...	...	1	1	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
A. Paraná	1	...	...	4	4	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	...	1
Central	0	...	...	43	43	0	0	...	...	9	9	0	13	0	13	0	...	...	0	...	...	32	0	32	10	0	10
Ñeembucú	0	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	...	0	...	...	3	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	...	...	27	26	0	0	...	...	1	1	0	5	...	5	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	...	...	18	17	0	0	...	...	4	4	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	12	0	12
Total, País	3	0	0	140	138	0	1	1	0	26	24	0	40	0	40	0	...	...	0	...	...	81	0	81	38	0	38

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 15 - 2021.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

TABLA N°2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 15, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 15 = 1,44

Tasa ideal de PFA a la SE 15 = 0,28

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	100	100	91	100	100	100	4,31	1,16	98	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	86	94	40	...	40	100	...	100	...	100	2,45	0,48	86	93	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	89	94	67	...	40	...	0	...	50	...	6,93	0,00	89	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	99	100	86	75	98	100	90	100	90	100	15,74	1,27	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	93	85	100	80	100	100	90	100	90	100	4,39	2,17	93	0	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	93	95	9	36	97	100	31	73	94	100	5,85	1,93	93	100	...	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	87	96	...	25	...	100	...	50	...	75	0,00	2,06	87	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	90	89	57	50	100	100	71	100	71	100	1,14	0,32	90	0	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	100	...	75	...	83	...	100	...	6,24	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	83	86	91	100	89	100	89	100	31,67	2,69	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	87	97	75	100	75	100	100	50	100	75	0,48	0,47	87	100	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	100	54	49	85	100	79	58	85	84	3,82	1,92	100	100	100	...	100	...	0,33	0,00
Ñeembucú	100	100	100	100	94	100	50	80	47	100	19,94	11,02	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	96	100	100	100	100	100	13,36	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	89	96	100	...	100	...	100	...	100	...	0,43	0,00	89	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	99	60	48	70	100	57	89	71	93	7,82	20,73	100	100	...	0	...	0	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	0	100	0	25	0	100	0	5,98	0,00	95	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	93	93	0	0	100	0	100	0	100	0	5,49	0,00	93	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	97	85	100	93	94	84	76	92	100	5,18	3,45	96	96	...	...	...	...	0,00	...
Total, País	94	96	72	64	90	99	78	78	88	92	5,42	1,90	94	98	79	33	100	67	0,14	0,14

* 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 15, es del 96%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 15 debe ser de **1,44**; 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 arbovirolos 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 15 debe ser de 0,28; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 33% y el de muestra adecuada 67%.

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

- **14 de abril:** [Actualización Epidemiológica – Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **09 de abril:** [Actualización Epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **26 de marzo:** [Actualización Epidemiológica: Poliovirus derivado de vacuna circulante tipo 2 – Actualización Global](#)

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.