

Edición 16- Año 2021

SE 1 a la SE 16 (03 01 2021 al 24-04-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## semanal

<u>Contenido</u>	<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>	4-6
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u></a>	7-8
<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>Vigilancia de Ofidismo</u></a>	14-16
<a href="#"><u>Exposición a animales- Rabia</u></a>	17-20
<a href="#"><u>Vigilancia de la Brucelosis</u></a>	21
<a href="#"><u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u></a>	22
<a href="#"><u>Fuentes de información</u></a>	23

<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 16) de los años 2019, 2020 y 2021.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 16**

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.	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	5.016	70	37.890	522	994	14	
	Chikungunya	36	1	1	0	2	0	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	10	0	0	0	22	0	
	Chagas	Visceral	20	0	12	0	4	0
		Tegumentaria	0	0	1	0	1	0
	Paludismo	Agudo	182	3	70	1	41	1
		Crónico	0	0	0	0	0	0
		Autóctono	0	0	0	0	0	0
	Importado	1	0	0	0	1	0	
	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	255	4	68	1	42	1	
	Varicela	398	6	215	3	84	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	66	1	13	0	12	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	113	2	65	1	92	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	18	0	0	0	0	0	

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

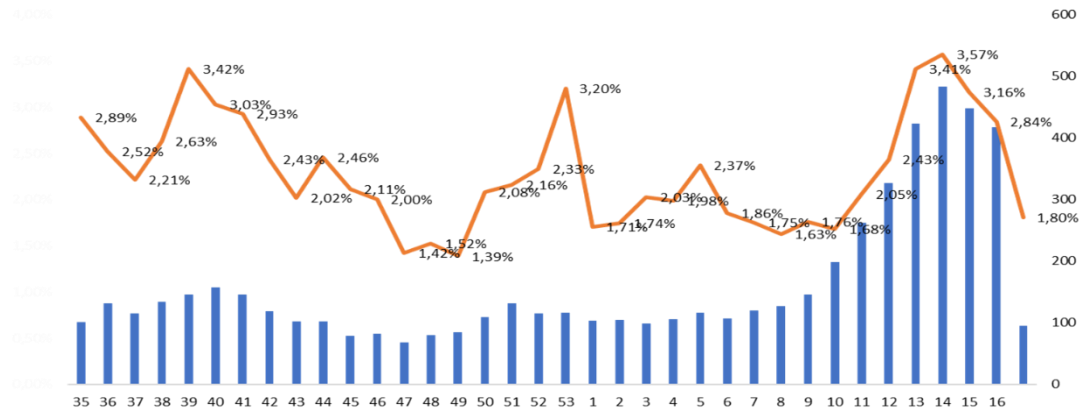
[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

## Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Desde el comienzo de la Pandemia, se han registrado hasta hasta la SE 16, 8370 notificaciones, con el **pico máximo registrado en la SE 14 con 431 fallecidos confirmados**, así mismo, se puede observar la letalidad promedio, desde el inicio de la pandemia, en alrededor del 2% con un aumento sostenido desde la SE 11, llegando a 3,57% en la SE 14. **(Gráfico 1)**

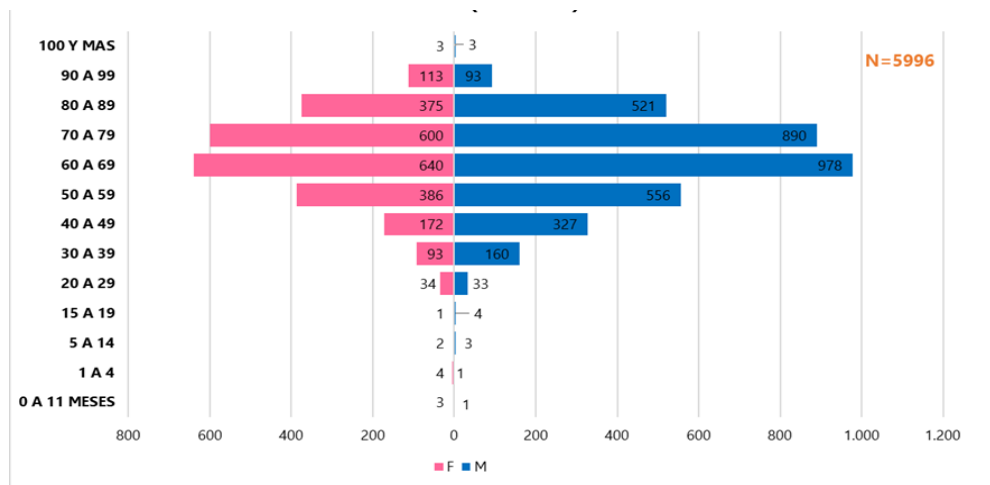
**Gráfico 1**



El grupo de edad con mayor cantidad de fallecidos es el grupo de 60 a 69 años seguido del grupo de 70 a 79 años, con predominio del sexo masculino. **(Gráfico 2)**.

**Gráfico 2**

### Fallecidos confirmados por grupo de edad y sexo, hasta la SE 16



En el grupo de 60 y más años presentaron las tasas de mortalidad más altas en un rango entre 1 y 129 por 100.000 habitantes; En el grupo de ≤39 años el rango de la tasa de

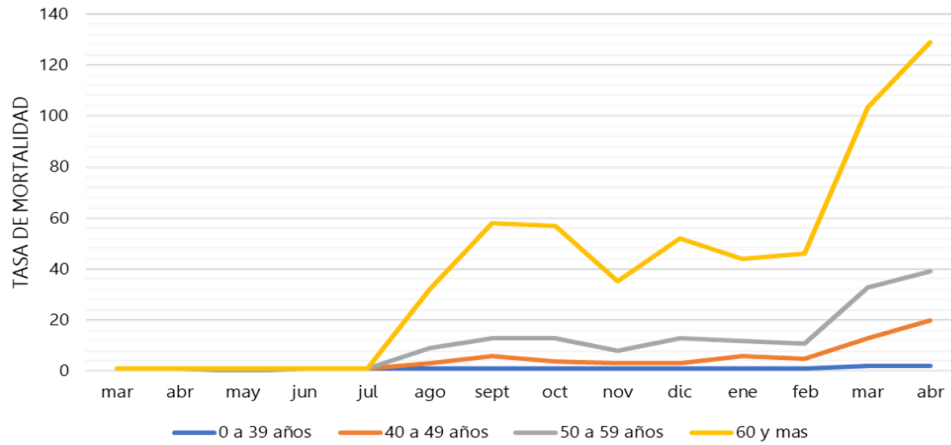
[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

mortalidad estuvo entre 1 a 2; En el grupo de 40-49 años entre 1 a 20 y en el grupo de 50-59 años entre 1 a 39 por 100.000 habitantes. **(Gráfico 3)**

**Gráfico 3**

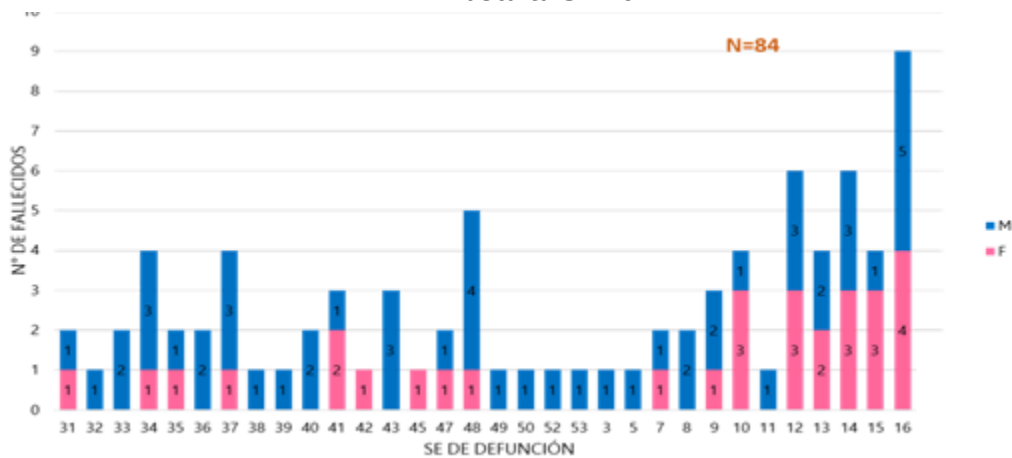
**MORTALIDAD POR 100MIL HABS POR GRUPO DE EDAD**



El grupo de edad con mayor cantidad de fallecidos extrahospitalarios es el de 60 y más años. En la SE 16/2021 se cuadruplicó la cantidad de fallecidos extrahospitalarios en comparación al promedio registrado desde el inicio de la pandemia, el 75% del total de estos fallecidos pertenecen a fallecidos en domicilio y un 80% pertenece a fallecidos de 60 y más años. **(Gráfico 4)**

**Gráfico 4**

**Fallecidos extrahospitalarios confirmados COVID-19 por grupo de edad y sexo, hasta la SE 16**

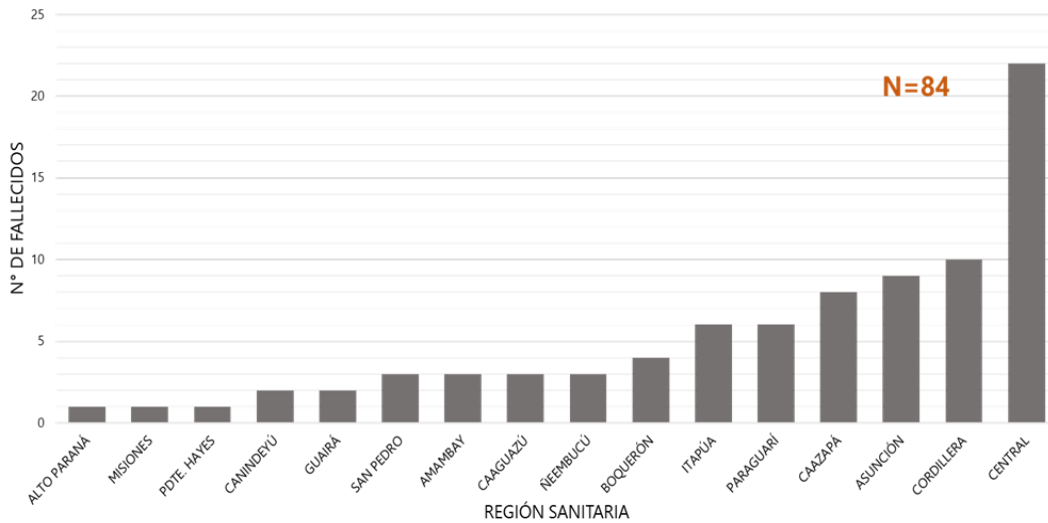


[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Central es la región con mayor cantidad de fallecidos extrahospitalarios, con el 26% del total, seguida de Cordillera y Asunción. En todos los casos los fallecidos en domicilio ocupan la mayor parte.

**Gráfico 5**  
**Fallecidos extrahospitalarios confirmados COVID-19, por Región Sanitaria, hasta la SE 16**



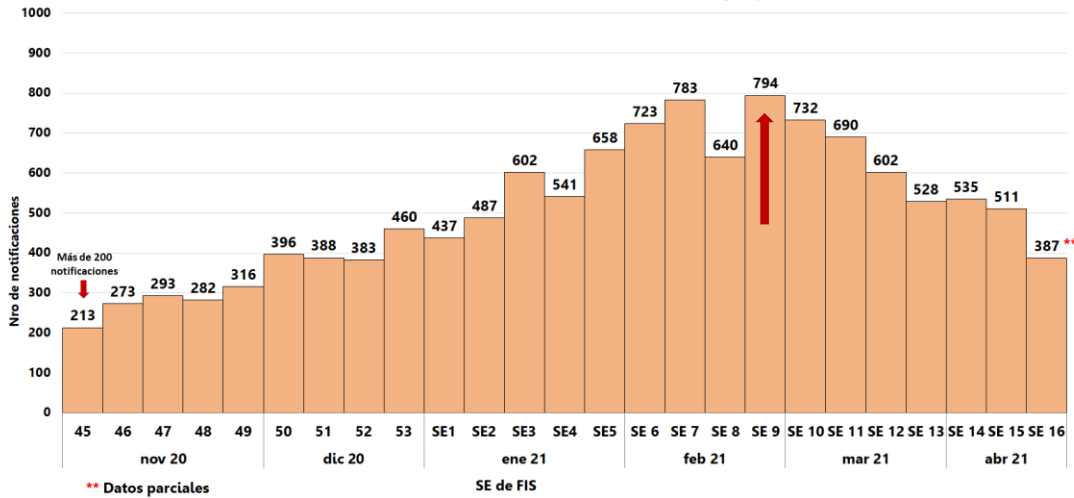
# SITUACION ARBOVIROSIS

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

En las últimas 4 semanas se acumulan **1.961 notificaciones**, con un **promedio de 490 por semana**.

**Gráfico 1**

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.  
Desde la SE 45/2020 a la SE 16/2021. Paraguay



### DENGUE

- ✓ Se registran un total de **994 casos** acumulados de dengue, 509 confirmados y 328 probables.
- ✓ **9.495** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

**Tabla 1**

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 16/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	994	9.650
CHIKUNGUNYA	2	66
ZIKA	0	106

### 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.



# SITUACIÓN ARBOVIROSIS



**Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 16.**

**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

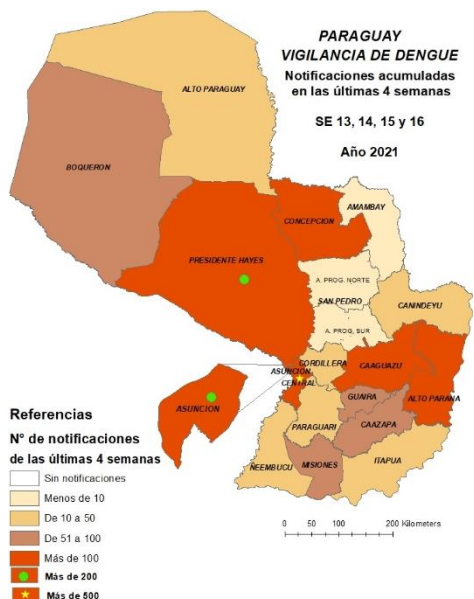
**Co-circulación DEN-1 y DEN-2 en:**

- 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 16.**

- Alto Paraguay y Presidente Hayes, ambas regiones con una **tasa de notificación superior a 500 por 100.000 hab.**
- 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 13 a la SE 16**

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país. Central registra más de **500 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](#)



# SINDROMES NEUROLOGICOS ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

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

Del 03/01/2021 al 24/04/2021 (SE 01 al 16), 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. No se registra variación con respecto a la semana anterior.

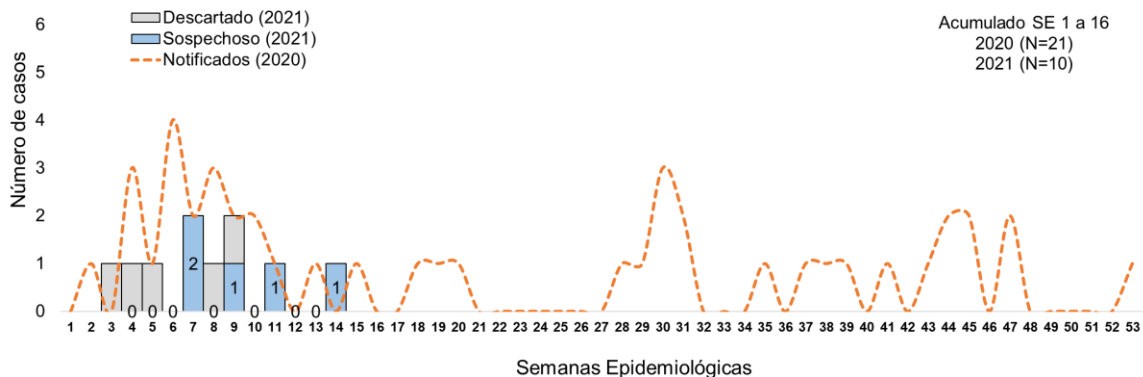
Los departamentos con mayor número de notificaciones son Alto Parana (n=3) y Central (n=3) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, cinco (5) casos se han descartado y cinco (5) continúan en estudio como sospechosos (Gráfico 1).

**Tabla 1.** Casos notificados de síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 16 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
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>10</b>

### Gráfico 1

Clasificación final de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, por semana epidemiológica, Paraguay, años 2020 y 2021 (SE 1 a 16)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

**Reporte elaborado por:** Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica

[Ir al contenido](#)

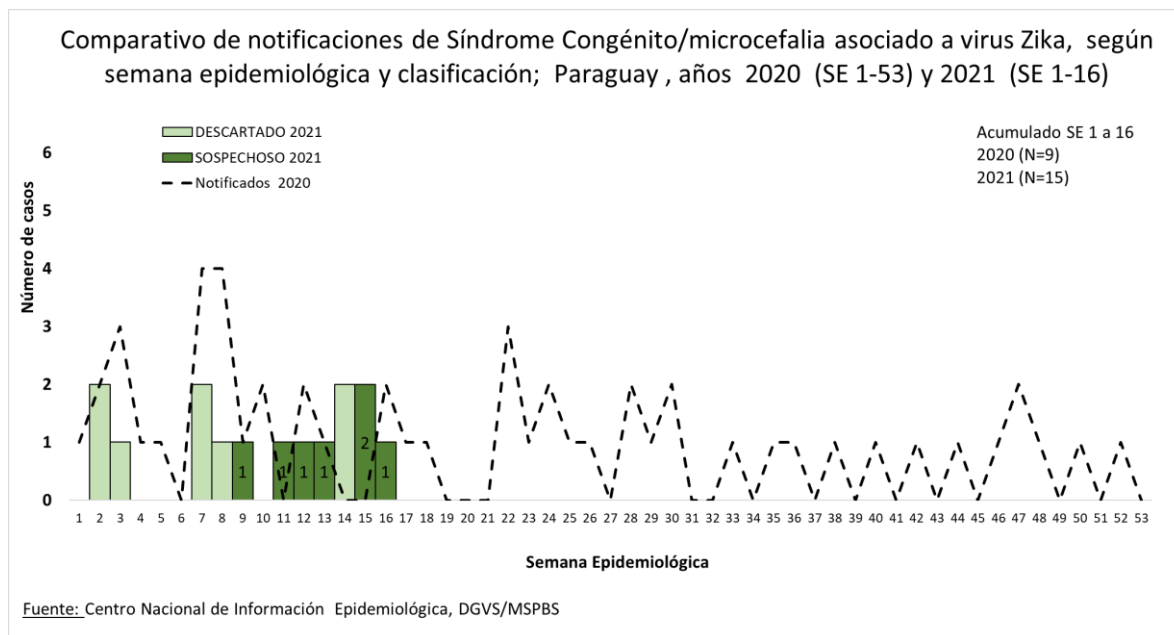
# SÍNDROMES CONGENITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

## 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 24 de abril del 2021 (SE 01 a la SE 16), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 15 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 7 casos notificados, procedentes de los departamentos de Central, Alto Paraná, Pte Hayes y Capital.

**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 1-16)



*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 16 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 16 se han notificado 171 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 169 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 16 se han notificado 3 casos de PFA en menores de 15 años, todos han sido descartados

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 16 se han notificado 29 casos sospechosos, 28 descartados por laboratorio, y 1 queda pendiente para su clasificación final.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 16 fueron confirmados 42 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 16 se han confirmado 84 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 16 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 16.**

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	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	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	...	...	6	6	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	...
Caaguazú	1	1	0	13	13	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	...	...	...
Paraguari	0	...	...	13	13	...	0	...	...	1	1	...	4	...	4	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1	...
A. Paraná	1	1	...	4	4	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1	...
Central	0	...	...	53	53	0	0	...	...	12	12	0	13	0	13	0	...	...	0	...	...	33	0	33	10	0	10	...
Ñeembucú	0	...	...	12	12	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	...	0	...	...	3	3	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	1	...	34	33	0	0	...	...	1	1	0	5	...	5	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	...
Boquerón	0	...	...	1	1	...	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	...	...	19	18	0	0	...	...	4	4	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	12	0	12	...
<b>Total, País</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>171</b>	<b>169</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	...	...	<b>0</b>	...	...	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>84</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	...

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 16 - 2021.

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## TABLA N°2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 16, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 16 = 1,54

Tasa ideal de PFA a la SE 16 = 0,31

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	50	100	100	91	100	100	100	4,31	1,55	98	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	86	94	40	...	40	100	...	100	...	100	2,45	0,48	86	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	89	94	67	...	40	...	...	50	...	...	6,93	0,00	89	94	...	...	...	...	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	83	100	100	90	100	90	100	4,39	2,61	93	85	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	93	95	9	31	97	100	31	77	94	100	5,85	2,28	93	95	...	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	87	96	...	25	...	100	...	50	...	75	0,00	2,06	87	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	90	89	57	50	100	100	71	100	71	100	1,14	0,32	90	89	...	...	...	...	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	85	91	100	89	100	89	100	31,67	4,99	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	87	97	75	100	75	100	100	50	100	75	0,48	0,47	87	97	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	100	54	49	85	100	79	58	85	83	3,82	2,36	100	100	100	...	100	...	0,33	0,00
Ñeembucú	100	100	100	100	94	100	50	83	47	100	19,94	13,22	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	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	100	60	44	70	100	57	88	71	94	7,82	26,10	100	100	...	100	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	100	100	100	5,98	1,47	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	93	94	0	0	100	0	100	0	100	0	5,49	0,00	93	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	97	85	100	93	95	84	78	92	100	5,18	3,65	96	97	...	...	...	...	0,00	...
<b>Total, País</b>	<b>94</b>	<b>96</b>	<b>72</b>	<b>62</b>	<b>90</b>	<b>99</b>	<b>78</b>	<b>77</b>	<b>88</b>	<b>92</b>	<b>5,42</b>	<b>2,33</b>	<b>94</b>	<b>96</b>	<b>79</b>	<b>67</b>	<b>100</b>	<b>100</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.

Pobla. Gral.: 7.353.038 - Pobla. &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 16, es del 96%.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 16 debe ser de **1,54**; 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**

[Ir al contenido](#)

## VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

**ficha de EFE, realizar intervención comunitaria** y solicitar al LCSP para que procese sarampión y rubéola (tomar muestra de sangre si están aún dentro de los 30 días de inicio de la erupción, y no cuentan con muestra remitida para arbovirosis en el LCSP). Tabla 2.

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

**Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 16 debe ser de 0,31; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 33% y el de muestra adecuada 67%.

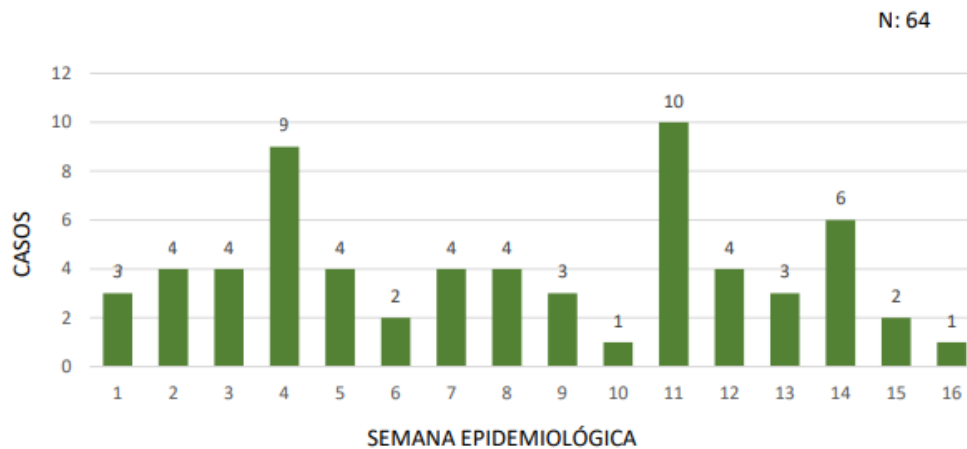
La Región Sanitaria de A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

# VIGILANCIA DE ACCIDENTES OFIDICOS

## OFIDISMO EN PARAGUAY

El ofidismo es el accidente provocado por el veneno inoculado por la mordedura de una serpiente venenosa, según la especie de serpiente agresora los accidentes se dividen en: botrópicos, crotálicos y elapídicos.

### Vigilancia de accidentes ofídicos. Notificación por S.E del accidente. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



Se registran notificaciones en todas las semanas epidemiológicas, la mayor notificación se registró en la SE N° 11 con 10 casos. En los meses de enero y marzo presentaron 24 casos cada uno, seguido por febrero con 13 casos.

### Casos de accidente ofídicos según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 1 al 16 año 2021

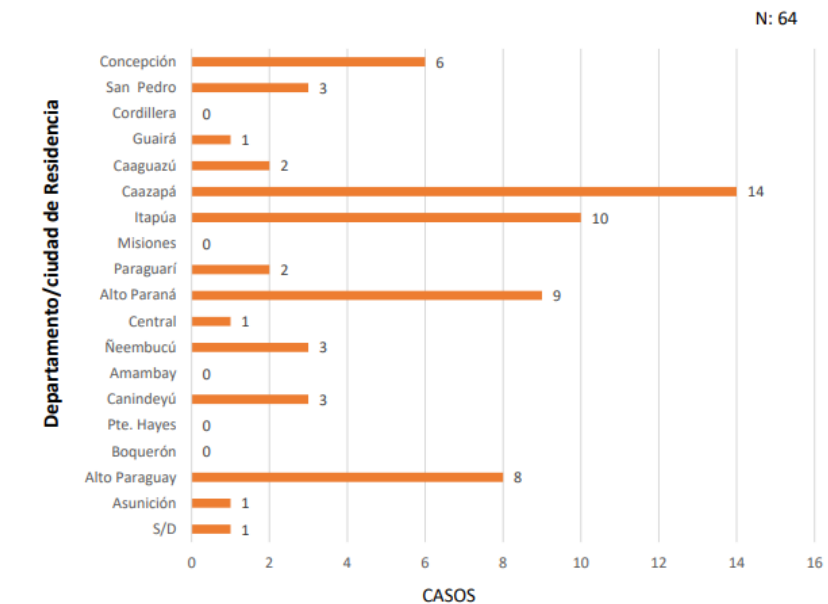
Grupo Etáreo	Sexo		N
	Femenino	Masculino	
< 1 año	0	1	1
1 a 4 años	0	3	3
5 a 14 años	5	8	13
15 a 19 años	3	3	6
20 a 39 años	7	9	16
40 a 49 años	5	5	10
50 a 59 años	3	6	9
60 y más	2	3	5
SD	1	0	1
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>38</b>	<b>64</b>

[Ir al contenido](#)

## VIGILANCIA DE ACCIDENTES OFÍDICOS

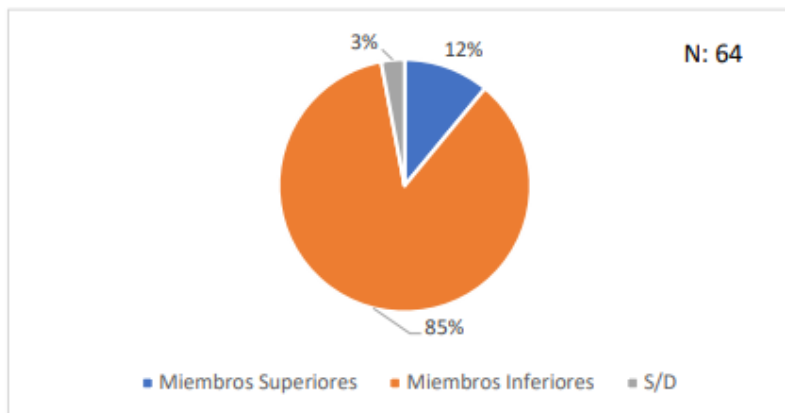
El grupo etáreo con mayor cantidad de casos es la franja de 20 a 39 años que corresponde al 25 %, seguido por la franja etárea de 5 a 14 años con un 20%. El 41 % de los casos son del sexo femenino y el 59 % del sexo masculino.

### Vigilancia de accidentes ofídicos. Según Departamentos/ciudad de residencia. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



El departamento de Caazapá reporta la mayor cantidad de casos (N:14), seguido por Itapúa con 10 casos. No se registran casos de accidentes ofídicos notificados de residentes en los departamentos de Cordillera, Misiones, Pte. Hayes Amambay, y Boquerón. Un caso no presenta lugar de residencia.

### Vigilancia de accidentes ofídicos. Por sitio de mordedura en el cuerpo. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



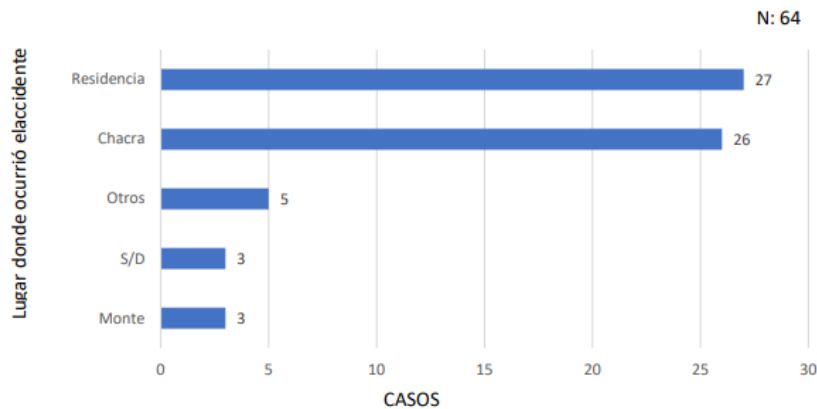
[Ir al contenido](#)



## VIGILANCIA DE ACCIDENTES OFIDICOS

Del total de accidentes ofídicos, 55 casos ocurrieron en los miembros inferiores, 7 casos en los miembros superiores y 2 casos no cuentan con datos del sitio de mordedura en el cuerpo.

### Vigilancia de accidentes ofídicos. Por lugar donde ocurrió el accidente. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



El 83 % de los casos ocurrieron en las residencias y chacras, en menor proporción en el monte y otros lugares.

### OFIDIOS IMPLICADOS EN LOS ACCIDENTES

El 45 % de las serpientes implicadas en los accidentes ofídicos corresponden al género *Bothrops* sp. y 6 % al género *Crotalus* sp, ambos géneros considerados de importancia médica. El 5% corresponden a otras especies de serpientes y en el 44% se desconoce el género del ofidio.

### MORTALIDAD ASOCIADA A OFIDISMO

Se registraron 2 casos de fallecimiento asociado a accidentes ofídicos

**1) Departamento: Ñeembucú Distrito: Villalbin,** Paciente de sexo femenino, 54 años de edad, ama de casa, sufre el accidente ofídico en la chacra (botrópico según cuaderno de novedades de enfermería) en fecha 07-01-2021 a las 15:00 hs. (sitio de mordedura: dedo de mano)

**2) Departamento: Alto Paraná Distrito: Cedrales,** Paciente de sexo masculino, 62 años de edad, sufre accidente ofídico en su residencia en fecha 18-01-21 a las 9:00 hs, sin identificación del ofidio, sitio de mordedura: mano

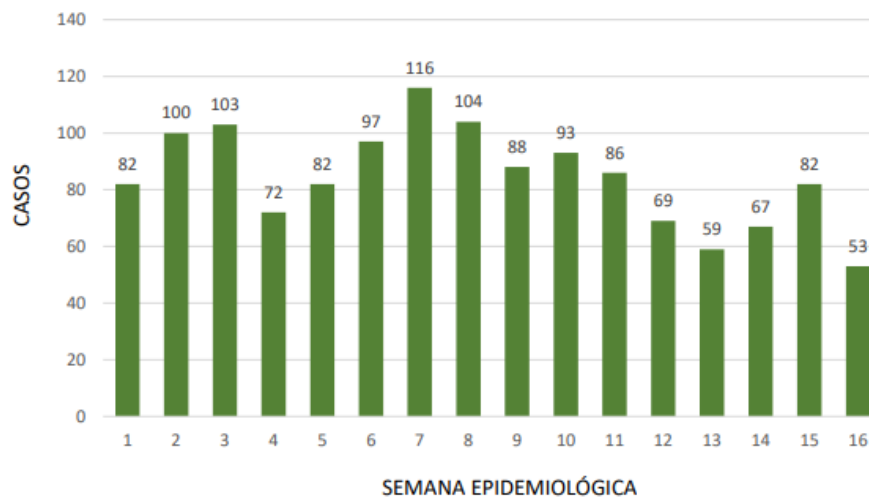
# EXPOSICIÓN A ANIMALES- RABIA

## RABIA – EXPOSICIÓN A ANIMALES

La rabia es una enfermedad zoonótica viral aguda e infecciosa, ataca al sistema nervioso central, cursando con una encefalitis de una letalidad cercana al 100%; afecta a animales domésticos y salvajes. Los tipos de exposición pueden ser de mayor riesgo (mordeduras, lamidas en la piel erosionada o en mucosas) y de menor riesgo (arañazos no perforantes, contacto directo de saliva sobre piel intacta, contacto indirecto por medio de utensilios u objetos contaminados con secreciones de animales sospechosos)

### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Notificación por S.E de Exposición. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021

N: 1353



En el mes de enero se registró la mayor cantidad de casos con un total de 439 notificaciones, seguidas por el mes de febrero con 405 notificaciones y marzo con 374 casos. La semana epidemiológica con mayor notificación corresponde a la N° 7 con 116 casos.

### Casos humanos de exposición a animales según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 1 al 16 año 2021

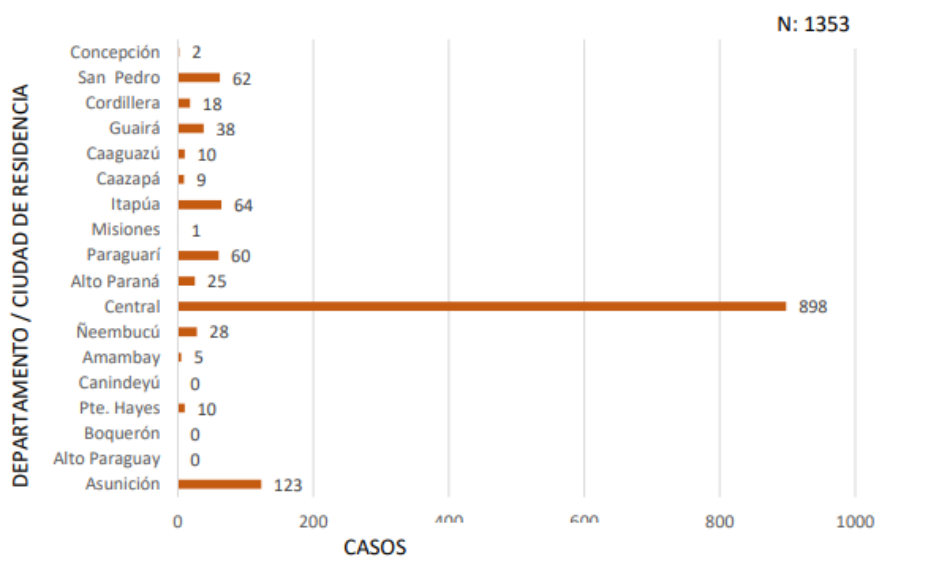
Grupo Etéreo	Sexo		N
	Femenino	Masculino	
< 1 año	2	2	4
1 a 4 años	81	98	179
5 a 14 años	139	222	361
15 a 19 años	41	49	90
20 a 39 años	177	180	357
40 a 49 años	61	62	123
50 a 59 años	56	58	114
60 y más	67	56	123
SD	2	0	2
<b>Total</b>	<b>626</b>	<b>727</b>	<b>1353</b>

[Ir al contenido](#)

## EXPOSICIÓN A ANIMALES- RABIA

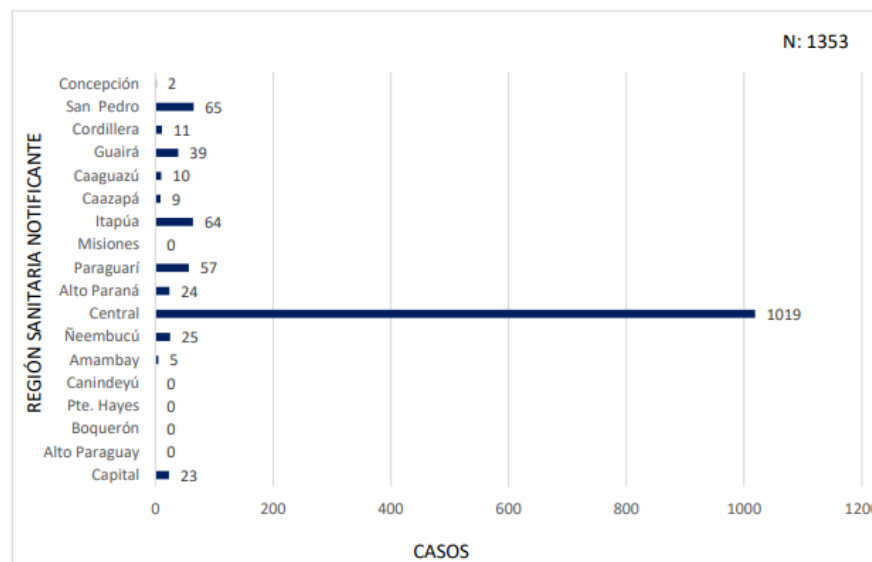
El grupo etéreo con mayor cantidad de notificaciones es la franja de 5 a 14 años que corresponde al 26,7 %, seguido por la franja etérea de 20 a 39 años con un 26,4%. El 46 % de los casos son del sexo femenino y el 54 % del sexo masculino

### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Por Departamentos/ciudad de residencia. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



En el departamento Central se registra la mayor cantidad de casos con 898 notificaciones (66,3 %), seguido por la ciudad de Asunción con 123 notificaciones (9 %). No se reportan casos de exposición a animales en los departamentos de Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Según Región Sanitaria notificante. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021

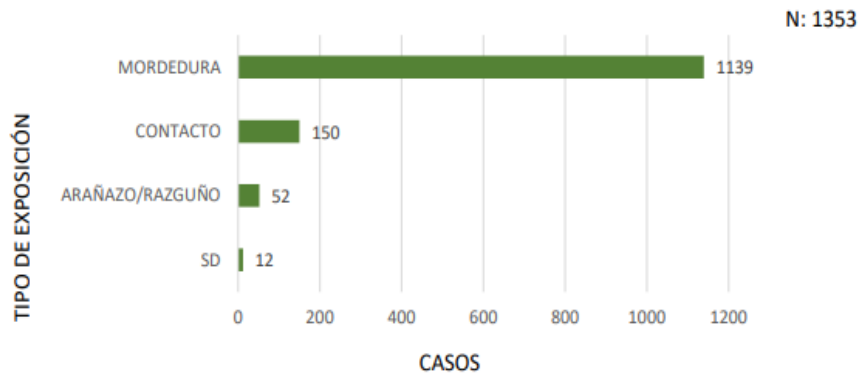


[Ir al contenido](#)

## EXPOSICIÓN A ANIMALES- RABIA

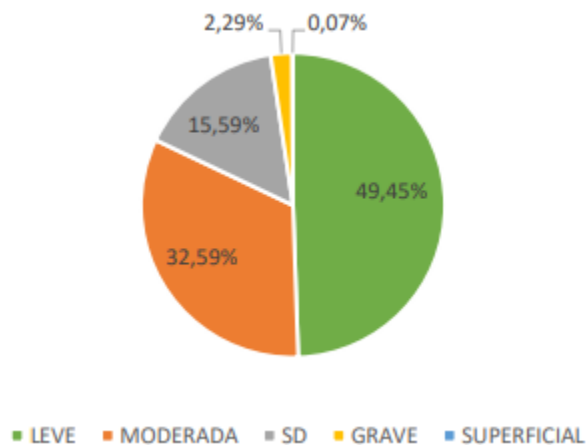
En lo que respecta a las regiones notificantes, 5 Regiones Sanitaria no cuentan con notificaciones de casos de exposición a animales, VIII- Misiones, XIV- Canindeyú, XV- Pte. Hayes. XVI-Boquerón y XVII- Alto Paraguay.

### Vigilancia de casos humanos por tipo de exposición a animales. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



De todos los tipos de exposición el más frecuente corresponde a mordeduras, representando un 84,1 % (n:1139) de los casos, en menor cuantía se encuentran el contacto con animales con 11,1%, arañazos/rasguño con 4 % y no se cuentan con información en menos del 1% de notificaciones.

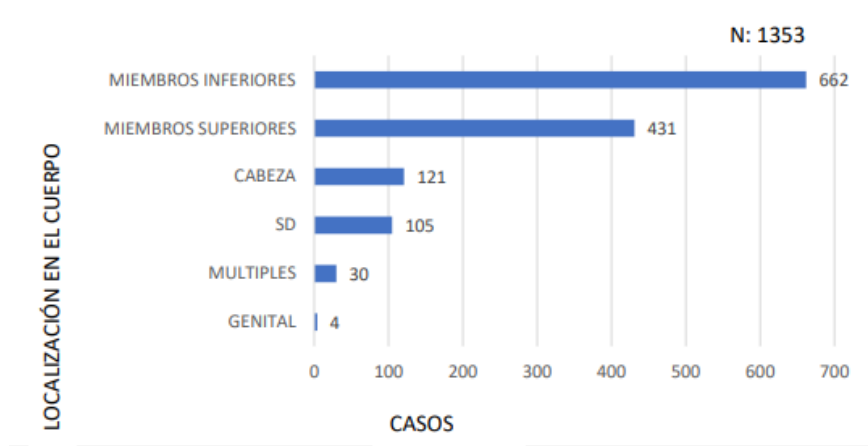
### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Según tipificación de la herida. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



En relación con la tipificación de la herida, cerca del 50 % son superficiales lo que corresponde a heridas leves con 669 casos, seguidas por las heridas moderadas con 441 casos que representa el 32, 59 % de las notificaciones.

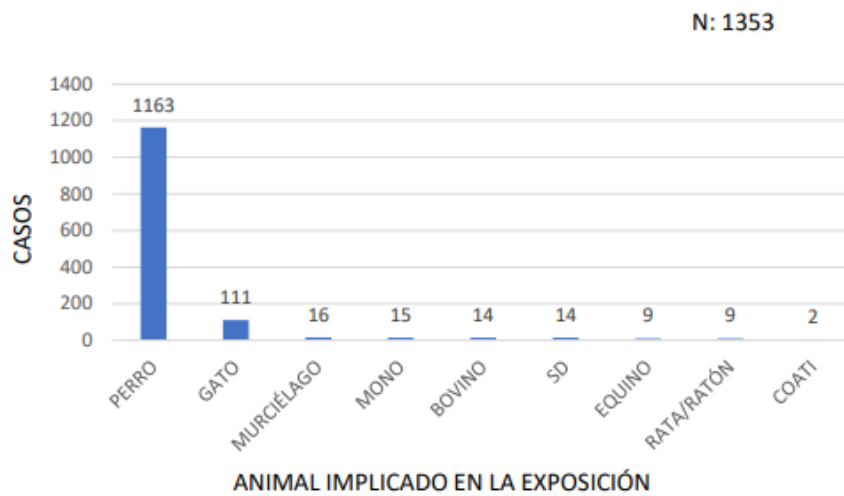
## EXPOSICIÓN A ANIMALES- RABIA

### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Según localización de la herida en el cuerpo. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



Se denota una mayor frecuencia de heridas localizadas en los miembros inferiores, representando el 49 % de los casos.

### Vigilancia de casos humanos de exposición a animales. Según animal implicado en la exposición. Paraguay, SE 1 al 16. Año 2021



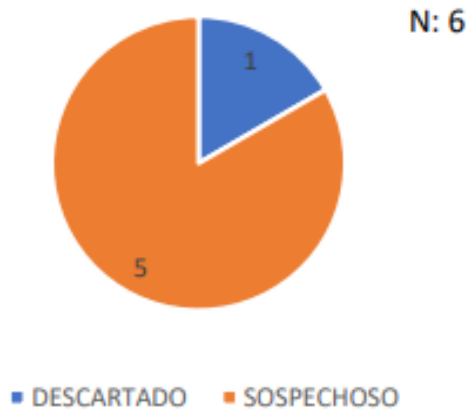
La exposición a perros es la que presenta mayor cantidad de notificaciones con el 85% de los casos, a gatos se reduce al 8 %. Los 16 casos de exposiciones a murciélagos son provenientes de Asunción y el departamento Central.

# BRUCELOSIS

## BRUCELOSIS

La brucelosis es una de las zoonosis más difundidas transmitida por diversos animales (ganado bovino, ovino, caprino y porcino, camellos y búfalos) mediante contacto directo con la sangre, la placenta, fetos o secreciones uterinas o por el consumo de productos de origen animal infectados y crudos (especialmente leche y productos lácteos).

### **Vigilancia de casos de Brucelosis en humanos. Clasificación de casos. Paraguay. SE 1 al 16. Año 2021**



En el transcurso del año no se registran casos confirmados de Brucelosis en humanos, se reportaron 5 casos sospechosos y 1 caso descartado. De los 5 casos, 3 son del sexo femenino y 2 del masculino, provenientes de los departamentos de Caaguazú, Central y de la ciudad de Asunción.

## ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **15 de abril:** [Actualización Epidemiológica – Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio \(MERS-CoV\) — Reino de Arabia Saudita](#)
- **14 de abril:** [Actualización Epidemiológica – Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **09 de abril:** [Actualización Epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus \(COVID-19\)](#)



## FUENTES DE INFORMACIÓN

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