

Edición 18- Año 2021

SE 1 a la SE 18 (03 01 2021 al 08-05-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## *semanal*

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<a href="#"><u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u></a>	3
<a href="#"><u>Enfermedad Tipo Influenza (ETI) y Enfermedad Respiratoria Aguda Grave (IRAG)</u></a>	4-10
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u></a>	11-12
<a href="#"><u>Síndrome congénitos y neurológicos asociados a Zika</u></a>	13-14
<a href="#"><u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u></a>	15-17
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de la Tuberculosis</u></a>	18-21
<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 18) de los años 2019, 2020 y 2021.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 18**

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	6.694	94	37.890	522	1.740	24	
	Chikungunya	43	1	1	0	3	0	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	11	0	0	0	24	0	
	Chagas	Visceral	20	0	14	0	5	0
		Tegumentaria	0	0	2	0	1	0
	Paludismo	Agudo	193	3	70	1	43	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 ****	7	0	4	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	268	4	68	1	44	1	
	Varicela	501	7	221	3	86	1	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	75	1	8	0	0	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	4	0	3	0	1	0	
	sin MBA	1	0	1	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	2	0	
	Intoxicación por Pesticidas	69	1	13	0	17	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	126	2	73	1	95	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	19	0	0	0	0	0	

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA ETI/IRAG

## Vigilancia de ETI e IRAG

### Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG). Semana 18-2021

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

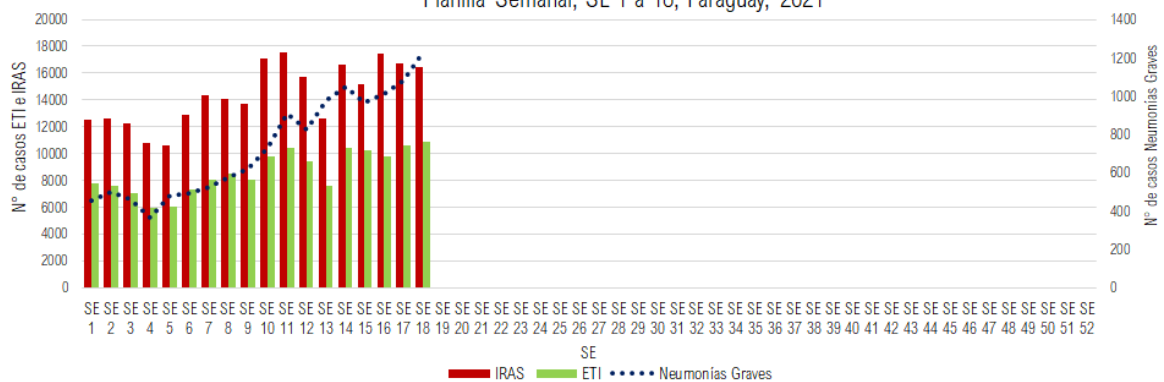
#### 1- Vigilancia Universal: Tendencia de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonías y Neumonías Graves.

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 la SE 18-2021 (03 de enero - 2021 al 08 de mayo-2021) ascienden a **155.272**.

La tendencia de consultas por ETI e IRAS vigiladas por planilla semanal, evidencia una tendencia en ascenso, al igual que un ascenso sostenido en el número de Neumonías Graves en las últimas 3 semanas. (Gráfico 1).

**Gráfico 1**

Tendencia de IRAS, ETI y Neumonías Graves por SE, Vigilancia Universal  
Planilla Semanal, SE 1 a 18, Paraguay, 2021



#### Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

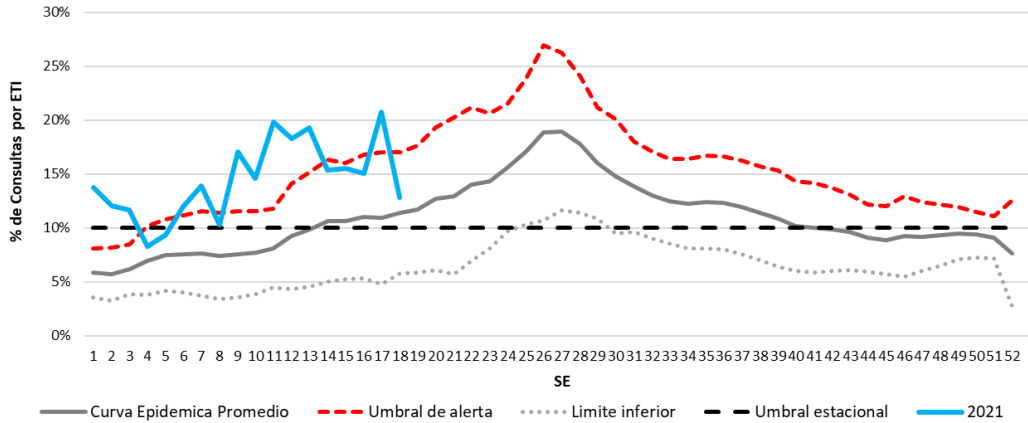
En la vigilancia centinela, las consultas por ETI presentaron un descenso en la última semana representando el **13%** del total de consultas en la última semana (842/6562). (Gráfico 2). Uno de los Centros Centinela presentó aumento en el número de consultas por ETI; se trata del ubicado en Pedro Juan Caballero. (Gráfico 3).

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA ETI/IRAG

**Gráfico 2**

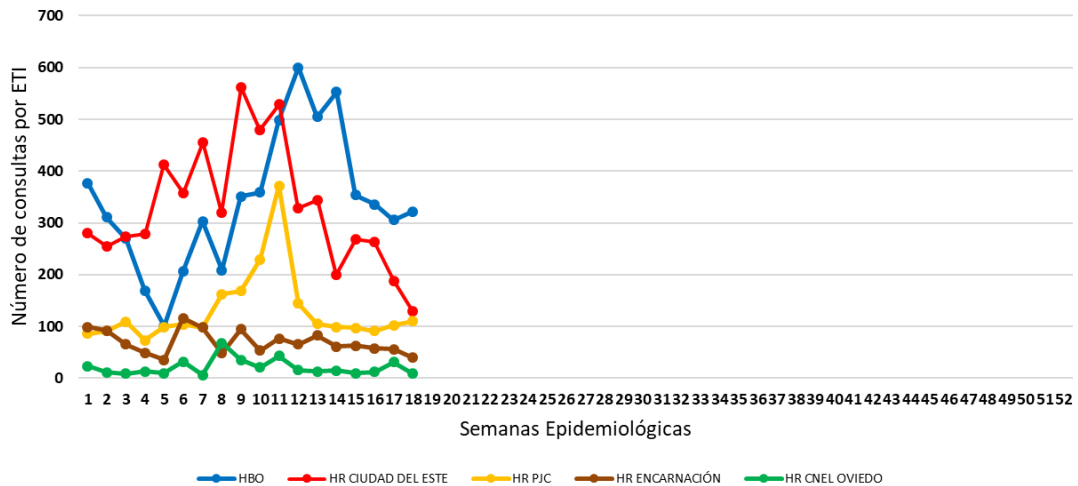
Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica. Paraguay. Año 2021, SE 1 a 18 (comparación con los años 2014-2019)



\*El descenso que se observa podría estar dado por la disminución de tomas de muestra en el Centro Centinela del departamento de Alto Paraná por escasas de reactivos (desde la SE 17).

**Gráfico 3**

Número de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2021, SE 1 a 18



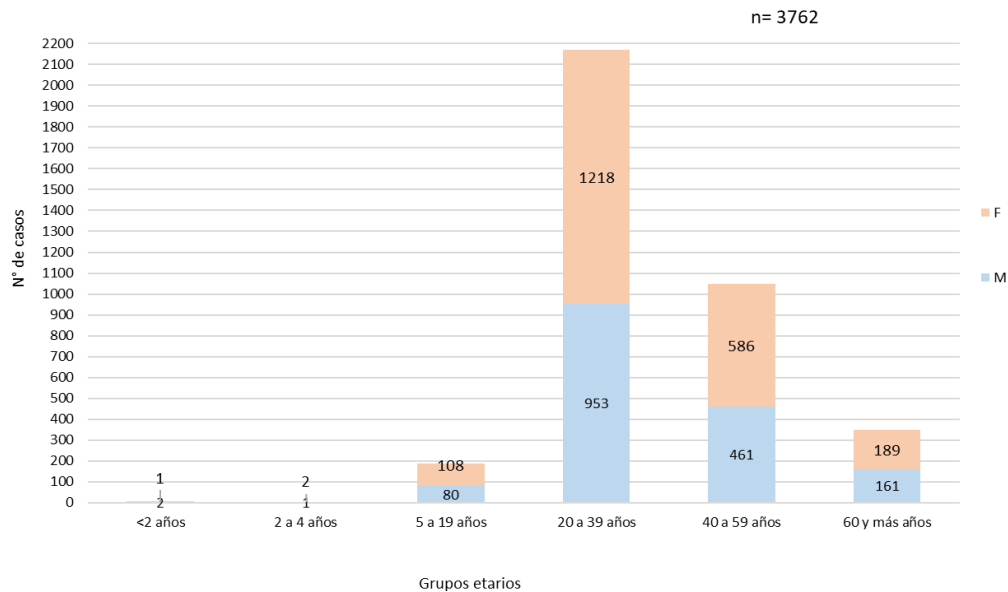
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar focos de transmisión comunitaria en el país, se han analizado 12.400 muestras (hasta SE 18) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, y, se han detectado 3.762 (30%) casos positivos para **SARS-CoV-2**. (Gráfico 4)

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA ETI/IRAG

**Gráfico 4**

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 18, Paraguay, 2021



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes, con una distribución muy similar en cuanto al sexo. Entre los casos confirmados, 576 (15%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo. (Tabla 1).

**Tabla 1 – Frecuencia de comorbilidades en casos confirmados SARS-CoV-2, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 18, Paraguay, Año 2021**

Comorbilidad	n	%
HTA	320	55,6
Obesidad	188	32,6
Cardiopatías crónicas	129	22,4
Asma	103	17,9
Diabetes	101	17,5
Enf. Pulmonar Crónica	17	3,0
Inmunodeficiencia	13	2,3
Embarazo	10	1,7
Enf. Neurológica crónica	6	1,0
Enf. Renal Crónica	4	0,7
Enf. Hepática Crónica	1	0,2
Sx de Down	1	0,2

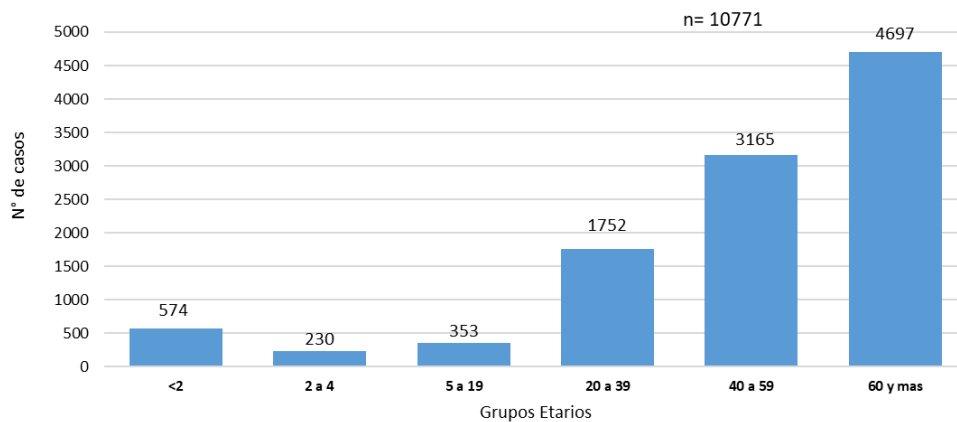
# VIGILANCIA ETI/IRAG

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

Hasta la SE 18-2021 se hospitalizaron un total de **10.771** casos de IRAG en los centros centinelas. En la distribución de los casos hospitalizados acumulados, se destaca el predominio en los mayores de 60 años seguido del de los adultos jóvenes, y a su vez, la baja afectación en menores de 5 años, comparado con años anteriores para la misma época; sin embargo, se presenta un aumento de las hospitalizados en menores de 2 años en las últimas 2 semanas. (Gráfico 5).

**Gráfico 5**

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela.Paraguay. Año 2021, SE 1 a 18



Fueron admitidos a UCI 2143 casos de IRAG y se registraron 2724 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados al virus respiratorio *SARS-CoV-2*: 2288 casos.

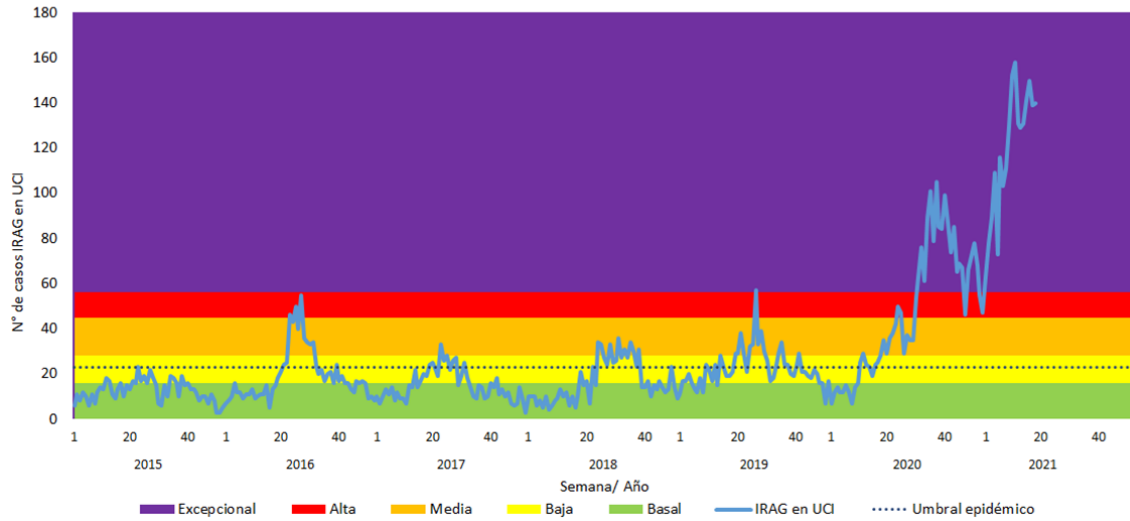
En relación a los fallecidos por IRAG, se han obtenido muestras respiratorias en el 97,5% de los casos (2724/2656).

Al analizar el parámetro de Severidad, con el indicador del número de IRAG que ingresaron a UCI, nos muestra que se mantiene con fluctuaciones en el nivel EXCEPCIONAL, habiendo alcanzado el pico en la SE 17 con 359 casos en UCI. (Gráfico 6).

# VIGILANCIA ETI/IRAG

**Gráfico 6**

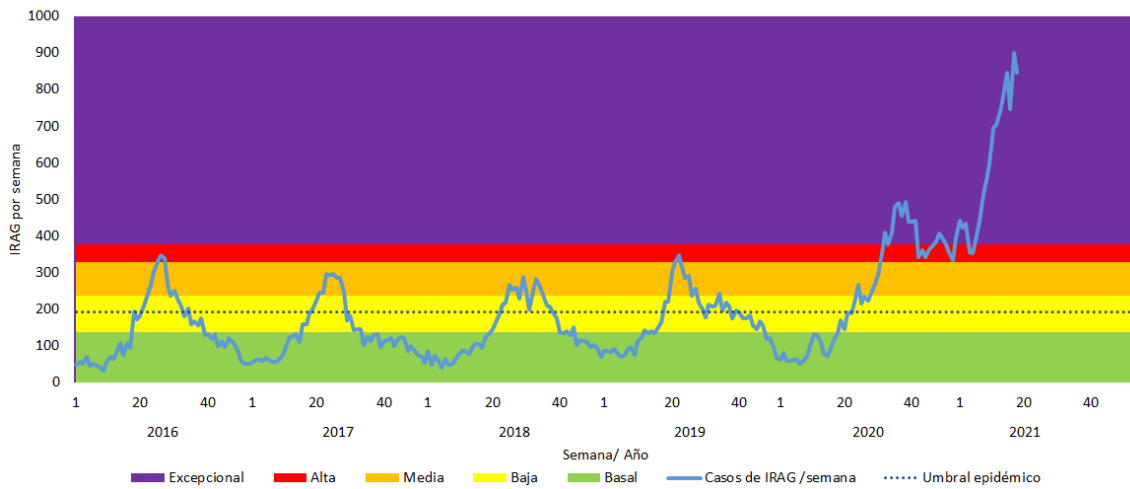
Severidad - IRAG en UCI por semana. Años 2015-2021 Paraguay



En cuanto al parámetro de Impacto, se observa que se mantiene en el nivel de intensidad EXCEPCIONAL, habiendo alcanzado el pico en la SE 17 con 901 hospitalizados. (Gráfico 7).

**Gráfico 7**

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2021. Paraguay



## 4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 18 del año 2021, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado para SARS CoV-2 es del **76,9%**. Para Influenza y otros virus respiratorios el porcentaje de positividad acumulado es del **13,3%** debido a la detección

[Ir al contenido](#)

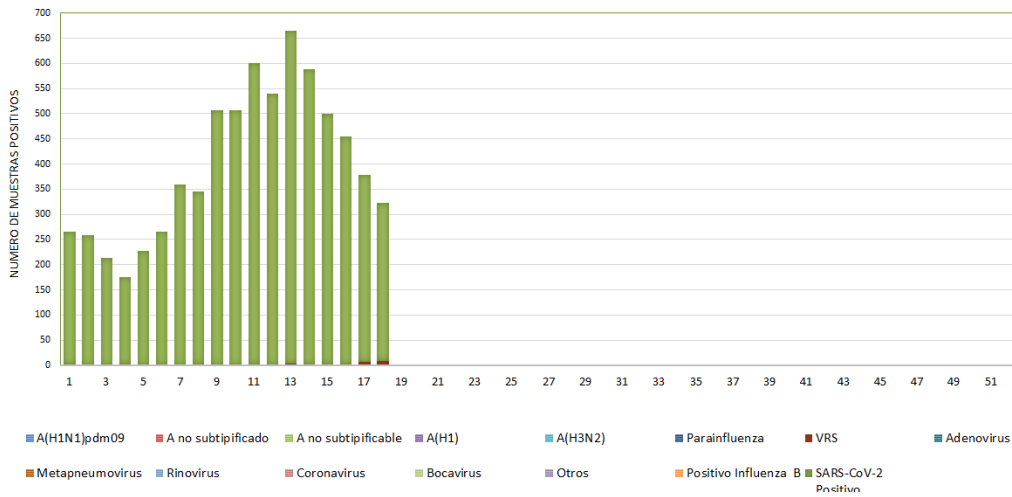


# VIGILANCIA ETI/IRAG

VSR, identificándose en forma sostenida en las últimas seis semanas; en dos casos se identificó confección (SARS-COV-2 + Virus sincitial respiratorio). (Gráfico 8 y 9).

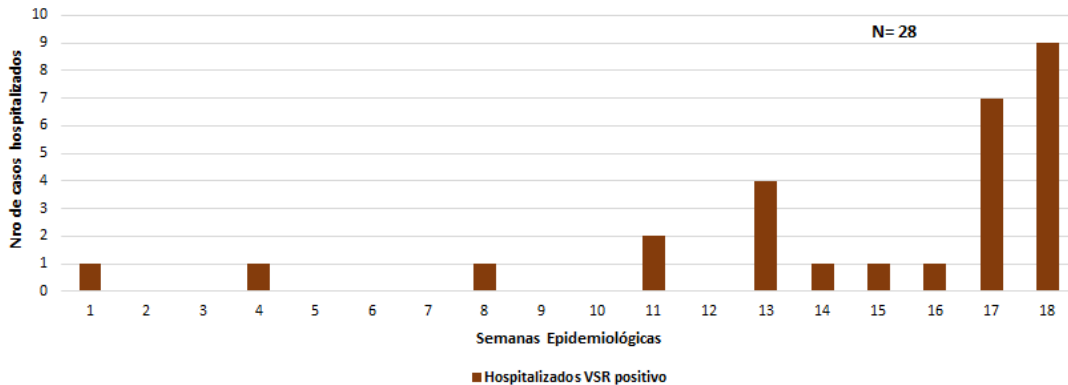
**Gráfico 8**

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.  
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA.  
PARAGUAY. AÑO 2021, SE 1 A 18. (N=7171)



**Gráfico 9**

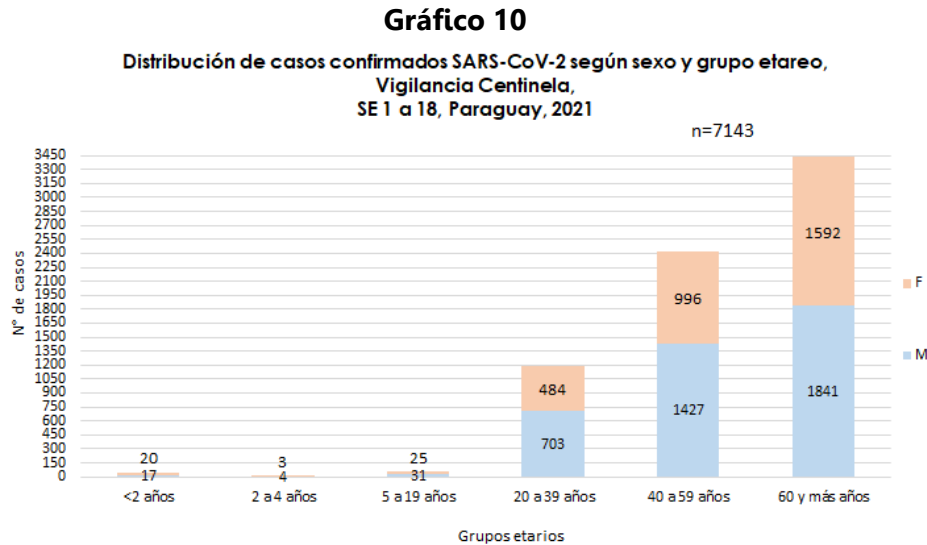
Casos Hospitalizados por IRAG VSR positivos según semana epidemiológica . Vigilancia Centinela, Paraguay, año 2021 (SE 1 a SE 18)



Con respecto al virus SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios, se han analizado **9.318** muestras de **IRAG** provenientes del Sistema de

# VIGILANCIA ETI/IRAG

Vigilancia Epidemiológica de Influenza y, se han detectado **7.143 casos positivos para SARS-CoV-2** (76%). (Gráfico 10).



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos mayores, con un ligero predominio en el sexo masculino (54%); **1841** casos (71%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Tabla 2).

**Tabla 2 - Frecuencias de Comorbilidades presentes en casos de COVID-19, Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 19, Paraguay, 2021.**

Comorbilidad	n	%
HTA	2173	43,1
Diabetes	1679	33,3
Obesidad	1671	33,1
Cardiopatías crónicas	1646	32,6
Enf. Pulmonar Crónica	506	10,0
Asma	314	6,2
Enf. Renal Crónica	303	6,0
Inmunodeficiencia	219	4,3
Enf. Neurológica crónica	207	4,1
Enf. Hepática Crónica	31	0,6
Embarazo	47	0,9
Sx de Down	15	0,3

Se han registrado **2228** fallecimientos asociados a **SARS-CoV-2**, siendo **1488** adultos 60 y más años (65%).

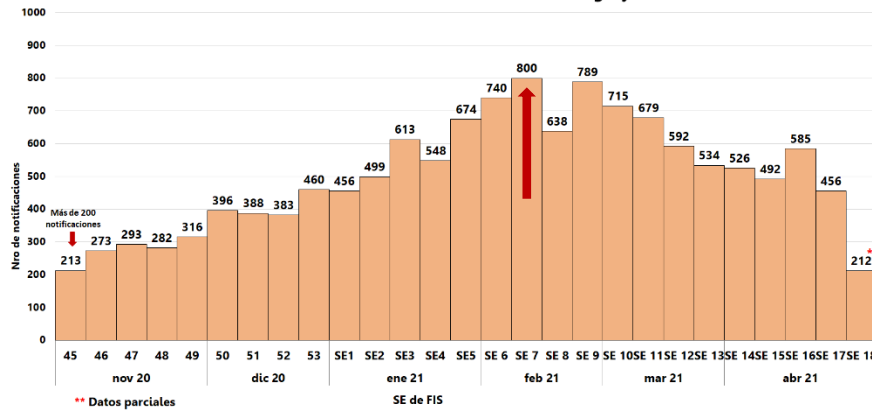
# SITUACION ARBOVIROSIS

## Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 18. Año 2021

En las últimas 4 semanas se acumulan **1.745 notificaciones**, con un **promedio de 436 por semana**.

**Gráfico 1**

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.  
Desde la SE 45/2020 a la SE 18/2021. Paraguay



### DENGUE

- ✓ Se registran un total de **1.740 casos** acumulados de dengue, 654 confirmados y 1.086 probables.
- ✓ **10.548** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

**Tabla 1**

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 18/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1.740	10.548
CHIKUNGUNYA	3	69
ZIKA	0	108

### CHIKUNGUNYA

- ✓ **3** (dos) casos probables de Chikungunya, identificados por procedencia, en Asunción (1) en la semana 1, en Alto Paraná (1) en la semana 5 y en Guairá en la semana 8.

### 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 18.**

**DEN-2 en:**

- Asunción
- Central
- Caaguazú
- Caazapá
- Canindeyú
- Alto Paraná
- Cordillera
- Itapúa
- Paraguari
- Ñeembucú
- Alto Paraguay
- Presidente Hayes
- San Pedro Norte y Sur

**Co-cirucilación DEN-1 y DEN-2 en:**

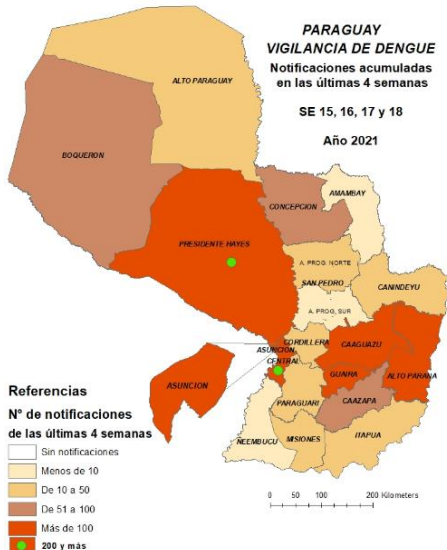
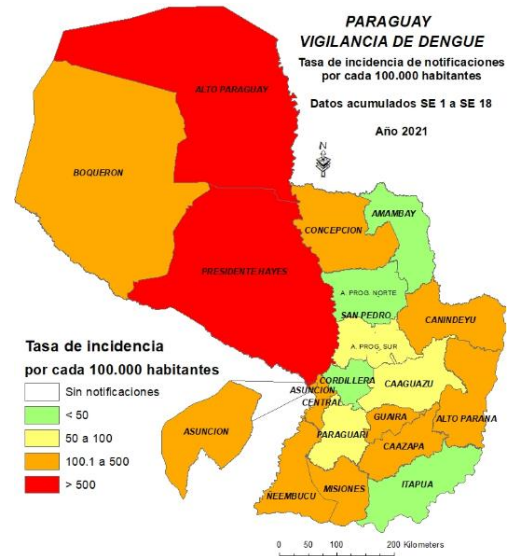
- Asunción  
DEN-1: en comunidad cerrada, Penitenciaria de mujeres, Buen Pastor.

**Co-cirucilación DEN-2 y DEN-4 en:**

- Concepción
- Boquerón

**Mapa 2. DENGUE. Tasa de incidencia de las notificaciones por cada 100.000 habitantes. SE 1 a la SE 18.**

- Alto Paraguay y Presidente Hayes, ambas regiones con una **tasa de notificación superior a 500 por 100.000 hab.**
- Caazapá, 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 14 a la SE 18**

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país. Central y Presidente Hayes registran más de **200 notificaciones** en este periodo.

Regiones Sanitarias por encima de 100 notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas, las regiones de:

- Asunción
- Alto Paraná
- Caaguazú
- Guairá

[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 08/05/2021 (SE 01 a 18) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 14 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré. Se incluye tres casos sospechosos más con respecto a la semana anterior, dos femeninos, procedentes de Central y un masculino, menor de 15 años proveniente de Asunción

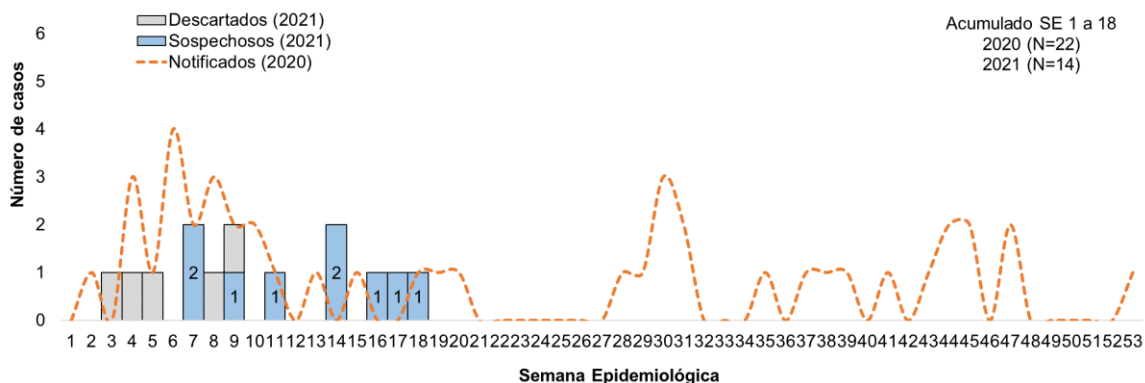
De los casos notificados según sexo, siete (7) masculinos y cuatro(4) femeninos, dos menores de 15 años. Los departamentos con mayor número de notificaciones son Central (n=4) y Alto Paraná (n=3) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, cinco (5) se han descartado y seis (6) continúan en estudio como sospechosos (Gráfico1).

**Tabla 1.** Casos notificados de síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 18 del 2021.

Departamento	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
ALTO PARANA	0	1	2	3
CENTRAL	0	2	4	6
ASUNCION	0	1	1	2
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>9</b>	<b>14</b>

### Gráfico 1

Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2020 y 2021\*(SE 1 a 18)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

[Ir al contenido](#)

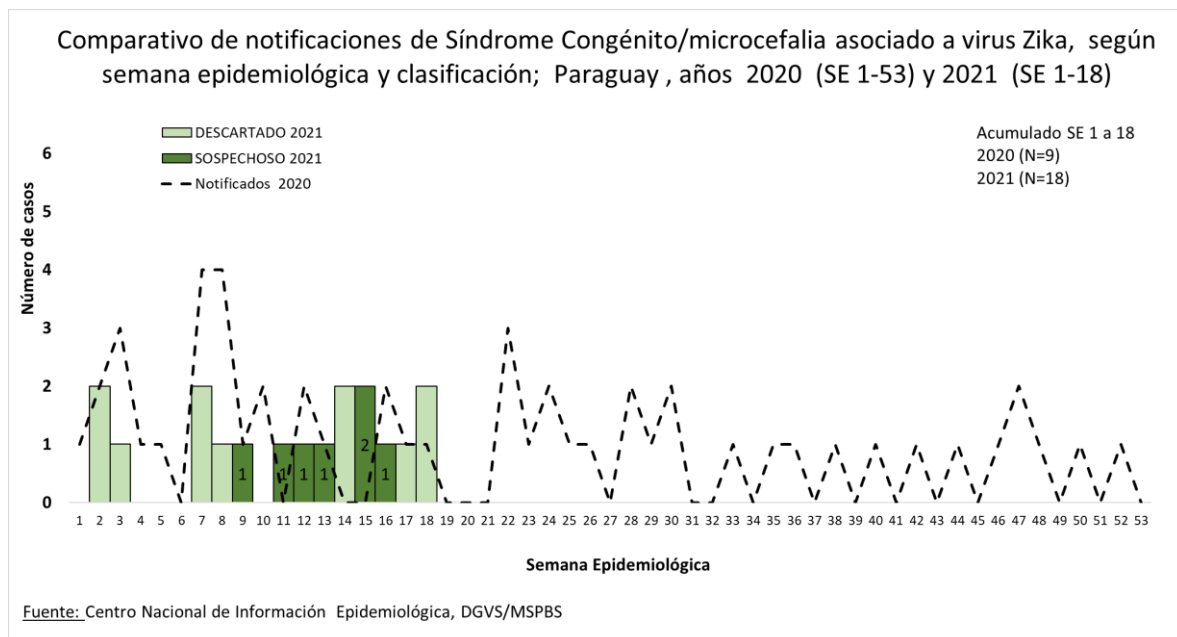
# SÍNDROMES CONGENITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

## 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 8 de mayo del 2021 (SE 01 a la SE 18), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 18 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, 11 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 1-18)



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 18 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 18 se han notificado 188 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 186 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 18 se han notificado 3 casos de PFA en menores de 15 años, todos han sido descartados

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 18 se han notificado 31 casos sospechosos, 29 descartados por laboratorio, y 1 queda pendiente para su clasificación final.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 18 fueron confirmados 45 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

**Tétanos en otras edades (TOE):** Se ha notificado el primer caso en la SE 18, adulto de sexo masculino de 49 años de edad residente de la IV R.S, internado en la UTI del IMT, sin antecedente vacunal.

**Varicela:** desde la SE 1 a la SE 18 se han confirmado 91 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 18 se han notificado 46 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 18.**

REGIÓN 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	...	...	5	5	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	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	1
Guairá	0	...	...	6	6	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	16	16	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caazapá	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	4	4	...	1	1	0	1	1	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	9	0	9	13	0	13
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Paraguari	0	...	...	14	14	...	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	...	...	55	55	0	0	...	...	12	12	0	14	0	14	0	...	...	0	...	...	38	0	38	14	0	14
Ñeembucú	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	...	0	...	...	4	3	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	1	1	...	40	39	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	...	...	5	5	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	13	0	13
<b>Total País</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>188</b>	<b>186</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	...	...	<b>0</b>	...	...	<b>91</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>46</b>

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 18 - 2021.

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## TABLA N°2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 18, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 18=1,73

Tasa ideal de PFA a la SE 18 = 0,34

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	89	100	60	100	100	91	100	100	80	4,31	1,93	89	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	87	97	33	100	33	100	0	100	0	100	1,47	0,48	97	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	90	99	83	...	89	...	88	...	100	...	7,37	0,00	99	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	99	...	86	60	98	100	98	80	98	80	16,06	1,59	...	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	93	92	100	83	100	100	100	100	100	100	4,83	2,61	92	80	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	94	100	9	31	97	100	33	69	94	94	5,85	2,81	100	95	...	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	89	100	...	25	...	100	...	50	...	75	0,00	2,06	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	92	97	63	75	100	100	88	100	100	75	1,30	0,64	97	90	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	100	...	88	...	88	...	100	...	6,24	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	92	86	94	100	91	100	97	100	32,44	5,38	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	87	96	50	100	67	100	75	50	100	75	0,72	0,47	96	97	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	100	54	49	85	100	86	60	90	84	4,32	2,45	100	100	100	...	100	...	0,33	0,00
Ñeembucú	100	100	100	100	95	100	50	85	50	100	21,04	14,32	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	96	100	96	100	15,68	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	90	100	100	...	100	...	100	...	100	...	0,43	0,00	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	100	60	40	80	100	63	90	100	85	7,82	30,71	100	100	...	100	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	100	75	100	100	100	25	100	100	100	5,98	1,47	100	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	94	100	0	0	100	0	100	0	100	0	5,49	0,00	100	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	93	89	100	93	100	92	74	100	95	5,18	3,65	93	97	...	...	...	...	0,00	...
<b>Total País</b>	<b>95</b>	<b>93</b>	<b>74</b>	<b>61</b>	<b>92</b>	<b>100</b>	<b>83</b>	<b>77</b>	<b>93</b>	<b>88</b>	<b>5,72</b>	<b>2,56</b>	<b>93</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 Poliomielitis 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 poliomielitis**; 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 18, es del 96%.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 18 debe ser de **1,73**; el país ha logrado cumplir con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; pero siguen silenciosas 4 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**



## 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 18 debe ser de 0,34; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 67% 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

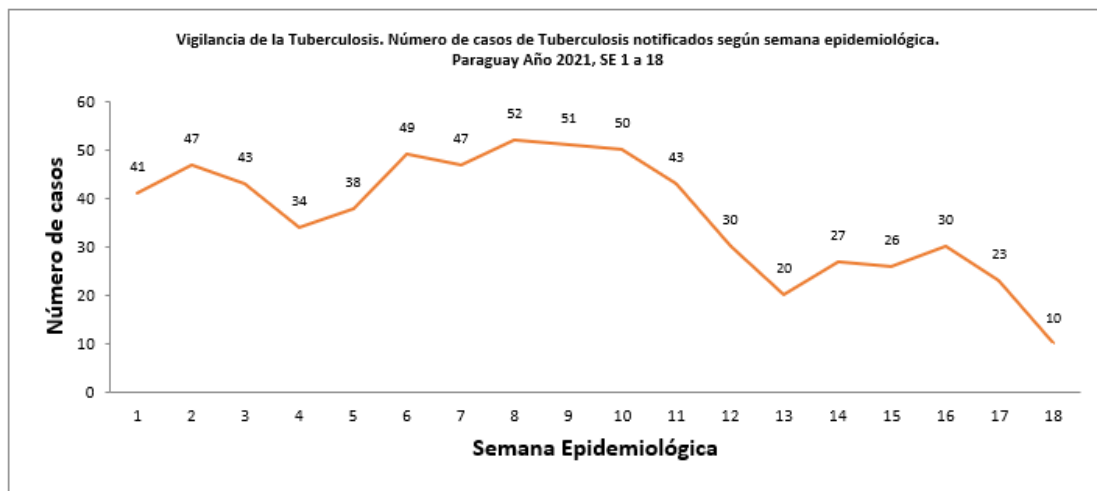
# VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS

## VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 18. AÑO 2021

Los datos presentados a continuación fueron obtenidos del Sistema Experto del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, el cual se actualiza mensualmente en cada servicio de salud y región sanitaria del País. Los datos de la semana 18, aún son preliminares.

Curva variable a lo largo de las semanas reportadas, de la semana 6 a la 10, se observa un promedio de 49 casos por semana, a partir de la 11 los casos reportados van en descenso. La semana 18 se reportaron 10 casos de TB.

**Gráfico 1**



### Distribución de casos de TB según clasificaciones de la enfermedad

Hasta la fecha, fueron notificados, un total 661 casos de TB, registrándose en la semana 18, 10 casos de TB en el país (estos datos pueden ir cambiando, a medida que los servicios de salud actualicen su información sobre casos diagnosticados en la semana, en el sistema experto)

En cuanto a la distribución de casos, ha aumentado el porcentaje de casos confirmados bacteriológicamente (a través de métodos diagnósticos como baciloscopia, cultivo o Gene Xpert). El 71% de los casos fueron bacteriológicamente confirmados.

El 86% de los casos que se clasifican como casos nuevos y el restante como previamente tratados (ya han recibido anteriormente medicación para TB, hayan culminado o no el régimen de tratamiento)

El 90% de los casos son de localización es pulmonar y el 99% son casos sensibles (pacientes a quienes se les administra drogas antituberculosas de primera línea) 3 casos de TB resistente, se han identificado, en lo que va del año.

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS

### Gráfico 2

Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según clasificación. Paraguay Año 2021, SE 1 a 18				
Clasificación de la Tuberculosis	SE 18		SE 1 - 18	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	10	100,0	661	100,0
<i>Según confirmación bacteriológica</i>				
Bacteriológicamente confirmada	3	73	472	71
Clinicamente diagnosticada	7	27	189	29
<i>Según historia de tratamiento previo</i>				
Nuevo	9	73	568	86
Previamente tratado	1	27	93	14
<i>Según localización anatómica</i>				
Pulmonar	7	64	596	90
Extrapulmonar	3	36	65	10
<i>Según resistencia a medicamentos</i>				
Sensible	10	100	658	99,5
Resistente	0	0	3	0,5

### Distribución de casos por RS

La distribución de casos por Regiones Sanitarias, presentan históricamente una mayor carga: Capital, Central y Alto Paraná, lo que se sigue observando el transcurso de las semanas de 2021. No reportan casos aún en el 2021: Caazapá, Ñeembucú y Canindeyú.

### Gráfico 3

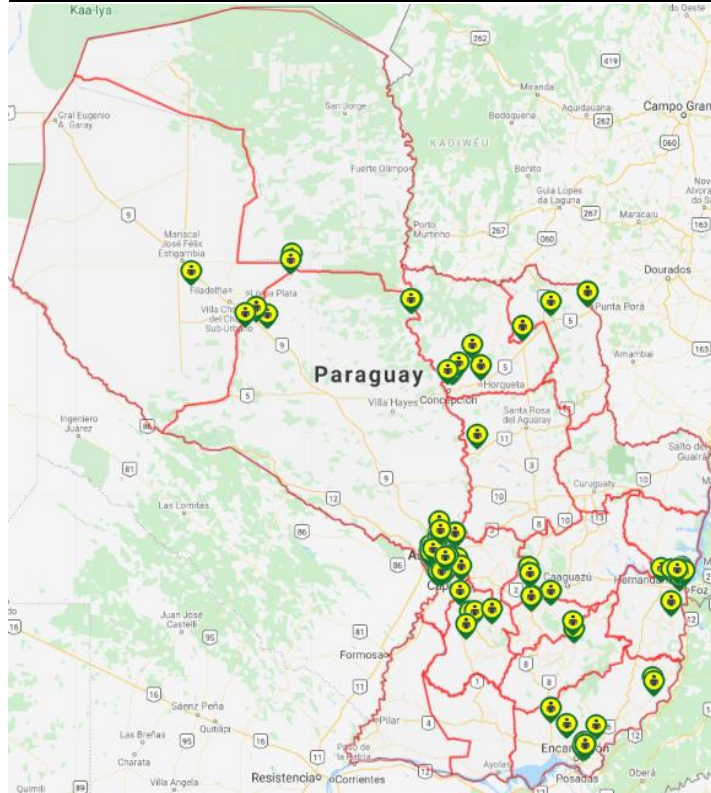
Vigilancia de la Tuberculosis. Casos de Tuberculosis notificados según región sanitaria. Paraguay Año 2021 SE 1 - 18				
Tuberculosis	SE 18		SE 1 - 18	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	10	100	661	100
<i>Según Región Sanitaria</i>				
I Concepción	0	0	42	6
II San Pedro Norte	0	0	18	3
II San Pedro Sur	0	0	13	2
III Cordillera	0	0	36	5
IV Guairá	0	0	10	2
V Caaguazú	0	0	20	3
VI Caazapá	0	0	2	0
VII Itapúa	1	10	41	6
VIII Misiones	0	0	12	2
IX Paraguari	0	0	11	2
X Alto Paraná	1	10	81	12
XI Central	1	10	130	20
XII Ñeembucú	1	10	1	0
XIII Amambay	0	0	19	3
XIV Canindeyú	0	0	3	0
XV Presidente Hayes	0	0	22	3
XVI Boquerón	0	0	26	4
XVII Alto Paraguay	0	0	3	0
XVIII Capital	6	60	171	26

[Ir al contenido](#)

# VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS

**Mapa 1**

**Vigilancia de la Tuberculosis. Notificaciones de Tuberculosis según procedencia de los casos. Paraguay Año 2021, SE 1 - 18**

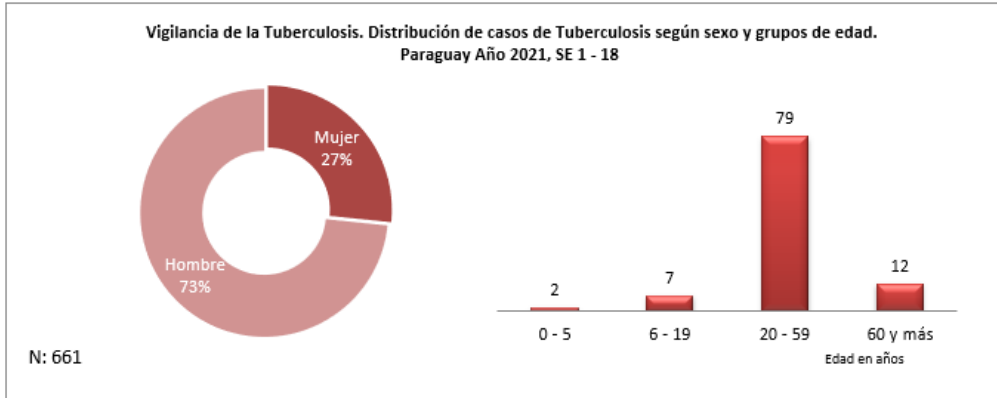


## Distribución de casos de TB según sexo y grupos de edad

La tuberculosis, afecta más a hombres que a mujeres. El 73% de las personas notificadas con TB son hombres. La franja etaria más afectada es la que se encuentra entre 20 y 59 años de edad, con un 79% de casos confirmados.

# VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS

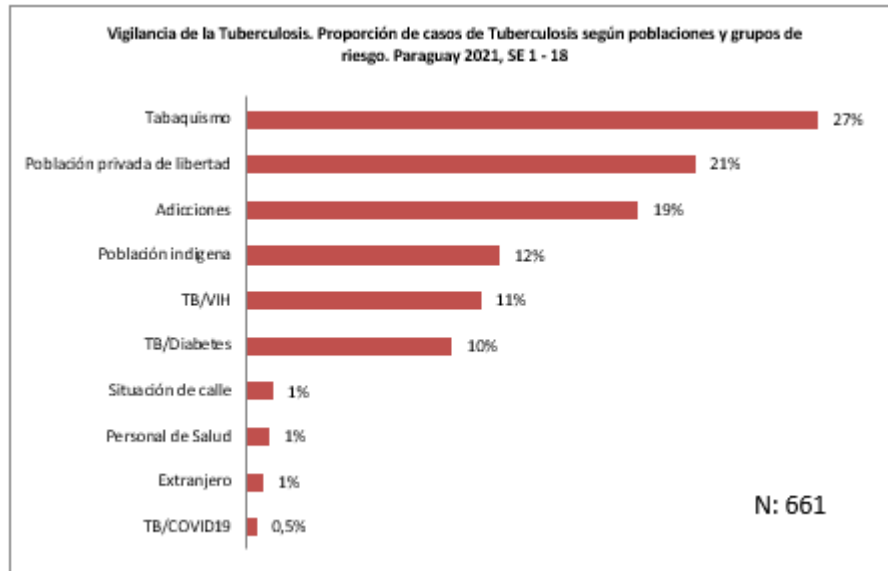
Gráfico 4



## Poblaciones/grupos de riesgo

Entre las poblaciones/grupos de riesgo para TB más afectadas, se encuentra que el 27% de casos diagnosticados se declaran como consumidores de tabaco, el 21% son personas privadas de libertad, 19% autorreportaron tener algún tipo de adicción, 12% corresponden a la población indígena, 11% de personas con coinfección TB/VIH.

Gráfico 5



## ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **04 de mayo:** [Actualización Epidemiológica – Enfermedad por el virus del Ébola en la República Democrática del Congo](#)
- **26 de abril:** [Alerta Epidemiológica \(COVID-19\): Incremento de las hospitalizaciones y de las defunciones en pacientes menores de 60 años](#)
- **15 de abril:** [Actualización Epidemiológica – Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio \(MERS-CoV\) — Reino de Arabia Saudita](#)

## 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.