



Boletín Epidemiológico

SEMANTAL

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Vigilancia de la Salud

Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud

Avenida Pettrossi y Constitución

Asunción, Paraguay

Boletín Epidemiológico

Contenido

INTRODUCCIÓN	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS	4
DENGUE. TOTAL, PAÍS	5
DENGUE, ASUNCIÓN Y CENTRAL.....	6
CHIKUNGUNYA.....	7
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - DENGUE.....	8
VIGILANCIA DE SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA	9
VIGILANCIA DE SÍNDROME NEUROLÓGICO CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA.....	10
VIGILANCIA DE COVID-19	11
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – COVID-19.....	11
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV).....	13
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	16
FUENTES DE INFORMACIÓN	17

Boletín Epidemiológico

Introducción

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

El Boletín Epidemiológico de Paraguay es un documento oficial de difusión de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y comunica la situación de las enfermedades o eventos bajo Vigilancia de notificación obligatoria, establecidos según Resolución SG N° 190/2013 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica; la Ley N° 836/80 del Código Sanitario y el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.329** 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.

Editores

Dr. Guillermo Sequera

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

Dra. Andrea Ojeda

Dirección de Alerta y Respuesta/ Centro Nacional de Enlace para el RSI

Colaboradores de esta Edición:

Dra. Viviana de Egea

Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles

Dr. Héctor Castro

Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dra. Esther Pedrozo

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.

Equipo editor y de diagramación: Dirección de Alerta y Respuesta a Emergencias en Salud/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)

Lic. Bettiana Martínez

Lic. Gloria Morel

Lic. Nancy León

Lic. Karina Rotela

Dr. Pedro Centurión

Dr. Alcide Florenciano

Enfermedades de notificación obligatoria

Tabla comparativa entre los años 2020, 2021 y 2022

En la siguiente tabla, se presentan los números de casos y tasas de incidencia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparativos en el mismo periodo (**SE 18**) de los años 2020, 2021 y 2022.

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2020		Año 2021		Año 2022		
	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	68.270	941	1.956	27	80	1	
Chikungunya	2	0	3	0	34	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	0	0	26	0	16
		Tegumentaria	14	0	5	0	11
		Agudo	2	0	1	0	0
Chagas	Crónico	70	1	44	1	77	
	Autóctono	0	0	0	0	0	
Paludismo	Importado	0	0	1	0	1	
		0	0	1	0	1	
Parálisis Aguda Fláccida ****	4	0	3	0	9	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	0	0	1	0	0	0	
Tos Convulsa	7	0	0	0	1	0	
Parotiditis	68	1	52	1	38	1	
Varicela	223	3	92	1	290	4	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	8	0	1	0	55	1
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	3	0	1	0	1	0
	sin MBA	1	0	0	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	3	0	2	0	2	0
	Intoxicación por Pesticidas	13	0	17	0	3	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	73	1	95	1	185	2
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	1	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	0	0	1	0	0	0

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

Boletín Epidemiológico

Vigilancia de Arbovirosis

Situación epidemiológica

SE 18-2022

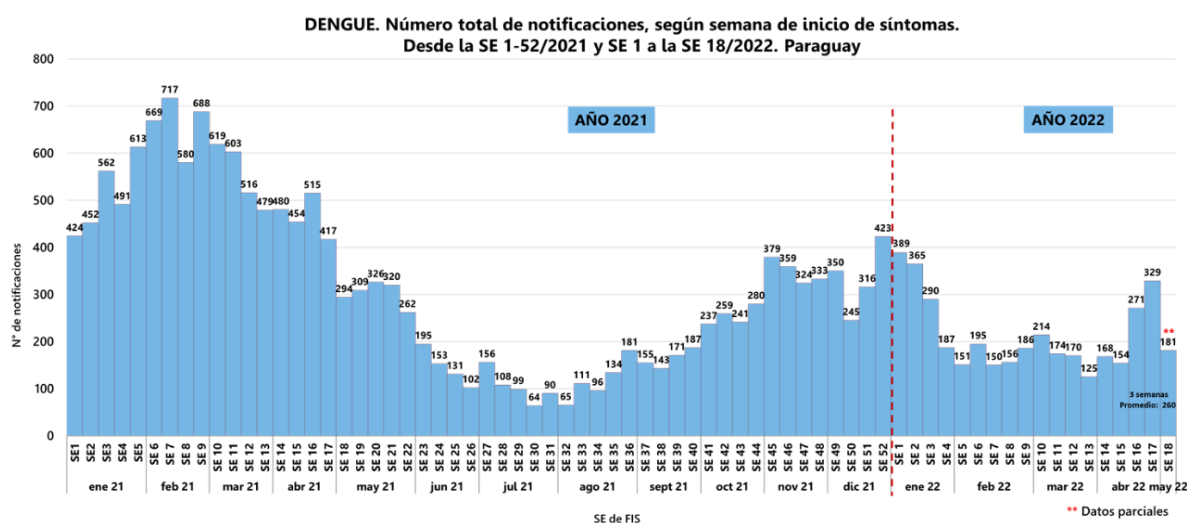
DENGUE: En lo que va del año 2022, se acumulan 3.855 notificaciones (confirmados, probables y sospechosos). Se registran 80 casos de dengue a nivel nacional:

- Confirmados: Amambay (26), Caaguazú (26), Central (7), Asunción (2), Guairá (1), Pdte. Hayes (1), Itapúa (1)
- Probables: Amambay (9), Central (2), Caaguazú (2), San Pedro Sur (1), Cordillera (1), Caazapá (1)

CHIKUNGUNYA: 32 casos confirmados en: Central (24), Asunción (3), Pte. Hayes (3), San Pedro Norte (1) y Guairá (1). 2 casos probables en Pdte. Hayes (1) y Central (1).

ZIKA: 222 son sospechas de zika, no se registran casos confirmados ni probables de estas enfermedades hasta el cierre de esta edición. Se han descartado 50 casos notificados.

Gráfico 1



- 260 es el promedio de notificaciones de las 3 semanas (SE 16 a SE 18)

Boletín Epidemiológico

Dengue. Total, país

Notificaciones de las últimas 3 semanas

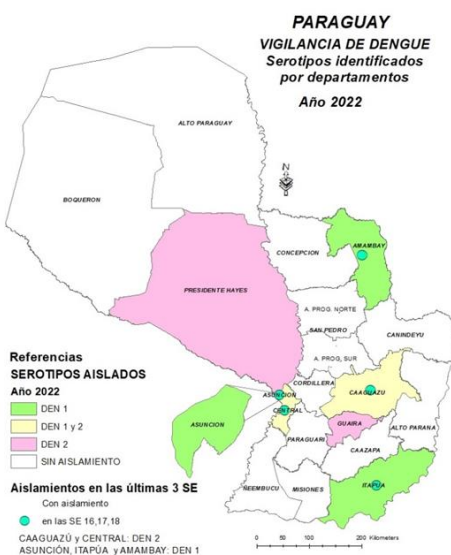
SE 18-2022

Mapa 1



- 49% (379/781) de las notificaciones, se concentran en Central (232) y Asunción (147).
- Más de 100 notificaciones: Central (232) y Asunción (147)
- Corte de circulación viral: no se registra a nivel departamental

Mapa 2.

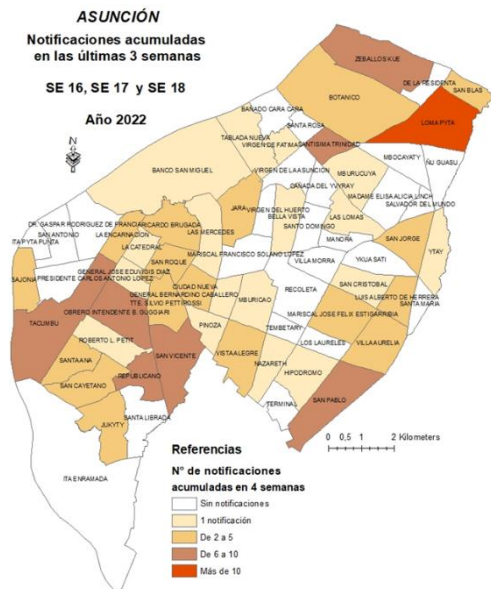


- DEN-1: Asunción, Itapúa y Amambay.
- DEN-2: Guairá y Pte. Hayes.
- Co circulación DEN-1 y DEN-2: Caaguazú y Central.

Boletín Epidemiológico

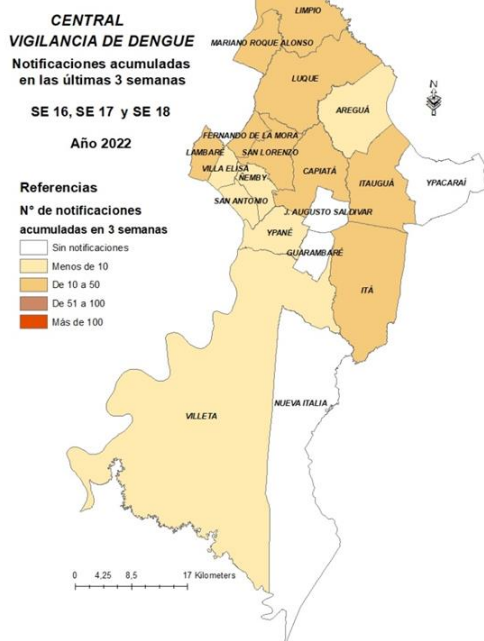
Dengue, Asunción y Central

Mapa 3



- 62% (42/68) de los barrios de Asunción presentan notificaciones
- 147 notificaciones acumuladas en las últimas 3 semanas
- Mas de 10 notificaciones acumuladas: Loma Pyta

Mapa 4



- 52% (121/232) de las notificaciones se concentran en San Lorenzo (46), Luque (43), M.R.A. (32).
- 232 notificaciones acumuladas en las últimas 3 semanas
- Corte de circulación en J.A. Saldívar, Guarambaré, Ypakaraí y Nueva Italia

Boletín Epidemiológico

Chikungunya

SE 18-2022

Se registran 34 casos en 5 regiones sanitarias: Central, Asunción, Pte. Hayes, San Pedro Norte y Guairá.

Confirmados:

Central 24 casos en 3 distritos:

- Mariano Roque Alonso (16)
- Limpio (7)
- Fernando de la Mora (1)

Presidente Hayes: 3 casos en el distrito de Villa Hayes

Asunción: 3 casos

San Pedro Norte: 1 caso, distrito de Liberación

Guairá: 1 caso, distrito de Mbocayaty

Probables:

Presidente Hayes: 1 caso en el distrito de Villa Hayes

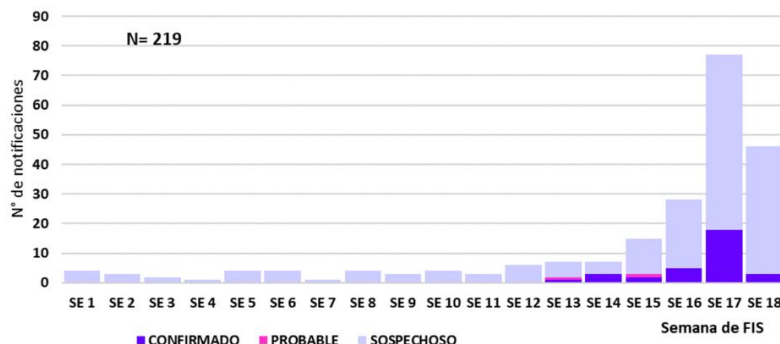
Central: 1 caso en Villa Elisa

Mapa 5



Gráfico 2

CHIKUNGUNYA. Notificaciones de casos confirmados, probables y sospechosos, según semana de inicio de síntomas. Paraguay, 2022



Boletín Epidemiológico

Vigilancia de la Mortalidad - Dengue

SE 1 a la SE 18

Desde la SE 01 (01-01-2022) a la SE 18 (07-05-2022) han ingresado **41** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han descartado 37 y permanecen en investigación 4.

Hasta la fecha no se registran defunciones confirmadas por Dengue. Los **4** pacientes sospechosos pendientes de cierre final pertenecen a los departamentos Central, Asunción, Paraguari y Canindeyú.

Observación: Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a cómo van ingresando las historias clínicas y resultados de laboratorio.

Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

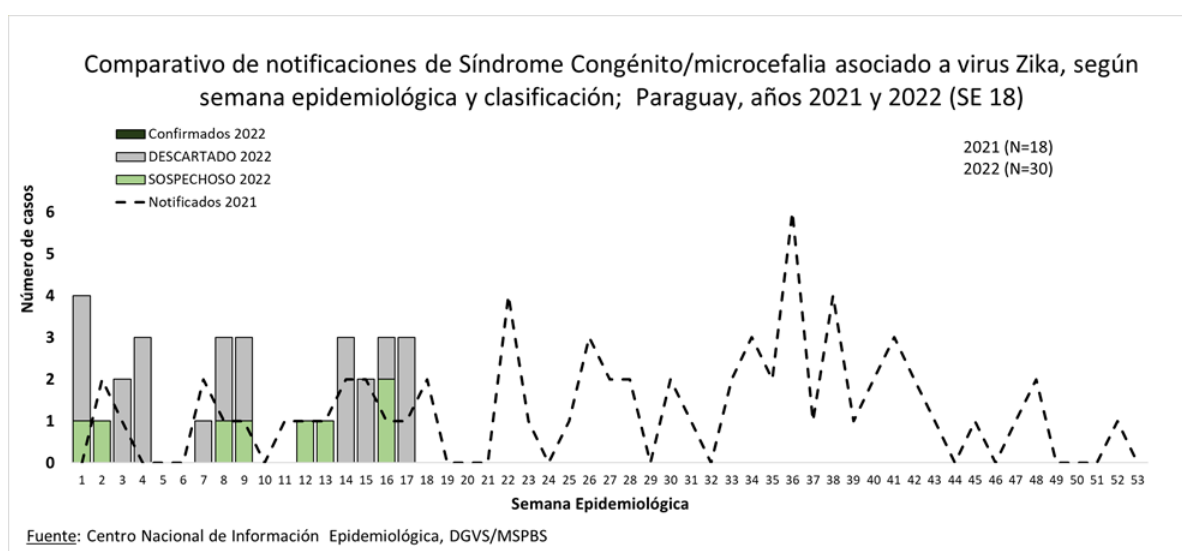
Microcefalia

SE 18-2022

En lo que va del año, desde el 02/01/2022 al 07/05/2022 (SE 18), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 30 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, fueron descartados 22 casos y permanecen en estudio 8 casos. Según procedencia que los casos en estudio: Central(3), Alto Paraná(1), Canindeyu(1), Cordillera(1), Guaira(1) y Paraguari(1).

Gráfico 1. Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica; Paraguay, años 2021 y 2022 (SE 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-MSP y BS.

Vigilancia de Síndrome Neurológico con probable asociación a virus Zika

SGB

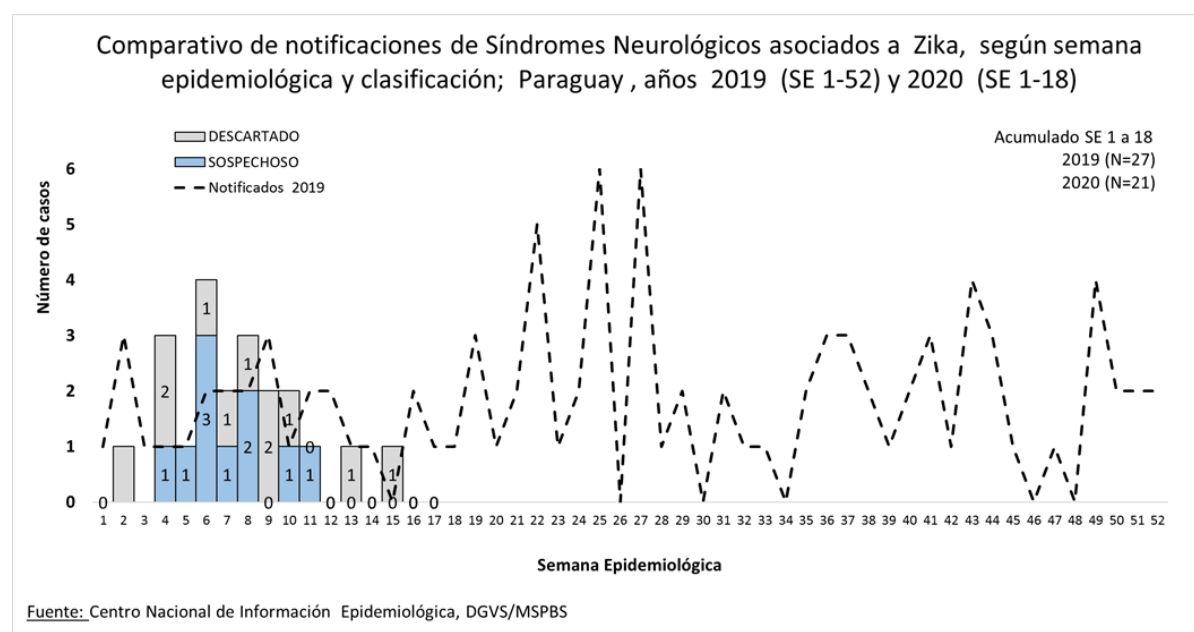
SE 18-2022

Del 29/12/2019 al 02/05/2020 (SE 01 al 18 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 21 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 19 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=12), seguido por Capital (n=2), Caaguazú (n=2) y con un caso en Itapúa, Canindeyú, Concepción, Alto Paraná y Alto Paraguay, respectivamente.

Según asociación a virus Zika, no se ha confirmado ningún caso, 11 han sido descartados y 10 continúan en investigación (Gráfico 1).

Gráfico 1. Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-18)



Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

Vigilancia de COVID-19

Resumen

Documentos e información técnica	SE	Fuente	Información completa
Resumen semanal	18	DGVS	https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html
Sala de Situación	18	DGVS	https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE18_2022_Boletin_Covid19.pdf
Mapas de riesgo	18	DGVS	https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html

Vigilancia de la Mortalidad – COVID-19

SE 1 a la SE 18

Se han registrado hasta el 07-05-2022 un total de 18.881 fallecidos confirmados por COVID-19, fueron descartados 10.812, no codifican 771 fallecidos que no codifican como causa básica y siguen en investigación 860 fallecidos en proceso de asociación- dictaminación clínica – epidemiológica. Hasta la fecha el pico máximo de fallecidos se registra en la SE 22 del 2021, con 884 fallecidos (Gráfico 1).

Gráfico 1

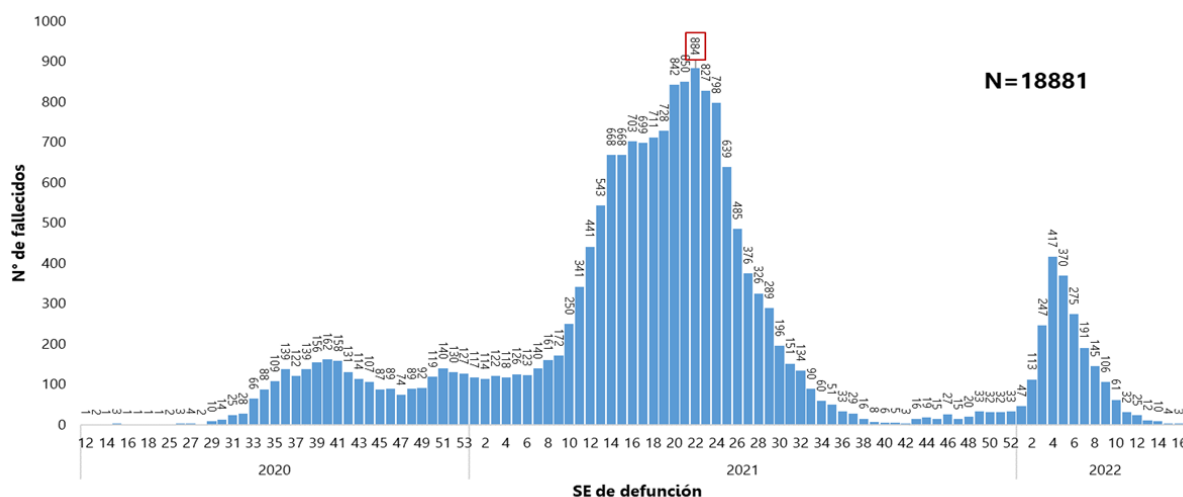
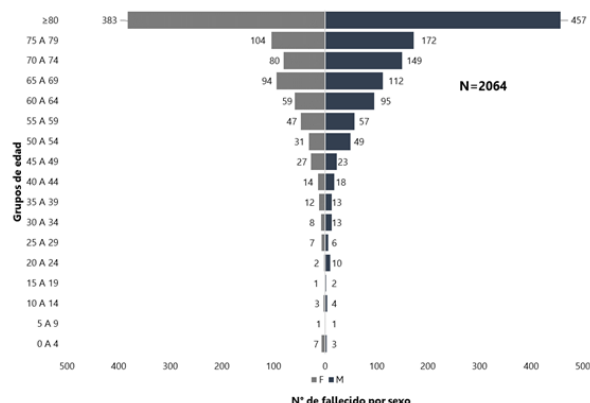
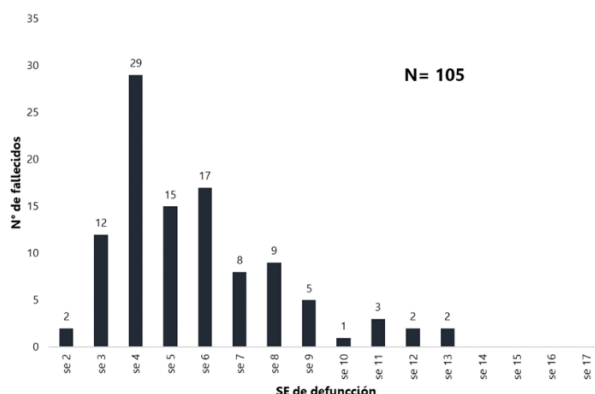


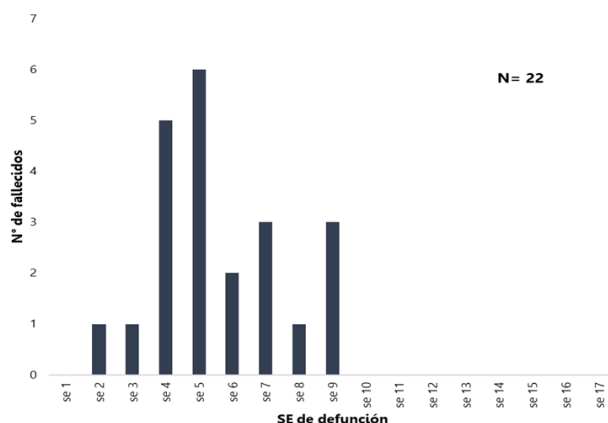
Gráfico 2



Los fallecidos extrahospitalarios, es decir los que fallecieron fuera de algún servicio de salud pública, privada o de servicios prestados, es decir, hogares de ancianos, vía pública, traslado, penitenciaría y domicilio, totalizan 105 fallecidos en el 2022, con un pico en la SE 4 donde fueron confirmados 29 fallecidos, por otro lado, desde la SE 13 de este año ya no se registran fallecidos por Covid-19 (Gráfico 3).



Los fallecidos confirmados menores de 20 años totalizan 22 desde la SE 01 hasta la SE 18 del 2022, con un pico máximo, para este año, en la SE 05 con 6 fallecidos, por otro lado, desde la SE 09 no se registran fallecidos confirmados menores de 20 años, en esa semana epidemiológica fueron confirmados 3 fallecidos (Gráfico 4).



Boletín Epidemiológico

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)

Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI

SE 18-2022

Tabla 1

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
	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.	% Report
Concepción	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	10	0	10	1	89
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	33
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	94
Cordillera	0	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	16	0	16	2	100
Guairá	0	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	94
Caaguazú	0	...	...	11	10	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	50
Caazapá	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	100
Itapúa	0	...	...	19	18	0	0	...	...	1	0	1	5	0	5	0	...	...	0	...	...	30	0	30	4	100
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0
Paraguarí	1	...	...	6	6	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	13	...	13	1	100
A. Paraná	2	1	0	2	2	0	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	2	...	2	1	100
Central	4	2	0	49	47	0	1	1	0	5	5	0	9	0	9	0	...	...	0	...	...	121	0	121	14	100
Ñeembucú	0	...	...	9	9	0	0	...	...	1	1	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	9	0	9	2	100
Amambay	0	...	...	15	14	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	22
Canindeyú	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	1	0
Pdte. Hayes	0	...	...	15	15	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	18	0	18	5	67
Boquerón	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
Asunción	1	1	0	25	24	0	0	...	...	3	3	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	51	0	51	15	100
Total País	9	5	0	181	175	0	1	1	0	11	9	1	38	0	38	0	...	...	1	1	0	290	0	290	50	

Notif.: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 18 Desc.: Descartado Conf.: Confirmado

En la tabla N°1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N°1 a la 18 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N°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: hasta la SE N°18 se han notificado 181 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 175 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: hasta la SE N°18 se han notificado 9 casos de PFA, de los cuales 5 cuentan con aislamiento negativo de poliovirus según reporte de laboratorio del CDC-EEUU.

Difteria: hasta la SE N°18 se ha notificado 1 caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

Coqueluche: hasta la SE N°18 se han notificado 11 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 1 caso ha sido confirmado y 9 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N°18 se han notificado 38 casos de parotiditis confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): el caso descartado corresponde a un menor de 1m 28 días de Alto Paraná. Diagnóstico final: shock séptico, neumonía grave.

Boletín Epidemiológico

Varicela: hasta la SE N°18 se han notificado 290 casos de varicela; a partir de la SE N°7 se ha observado un aumento en la notificación de casos. Se han identificado brotes intrafamiliares en Cordillera, Itapúa, Alto Paraná, Central y Asunción.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 18 se notificaron 50 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N°18 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Concepción, Caaguazú, Misiones, Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Atención: *Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar casos con exantema maculopapular que no ingresaron a la vigilancia de sarampión/rubéola, principalmente aquellos casos que no tienen aún clasificación final de dengue u otra arbovirosis, insistiendo en los distritos silenciosos.*

Indicadores de Vigilancia. Comparativo.

SE 18-2022

Tabla 2

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

Tasa ideal de PFA a la SE 18= 0,35

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA											POLIOMIELITIS								
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		%Muest lleg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec.		Tasa **		
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Concepción	89	87	60	50	100	100	100	50	80	100	1,93	0,76	89	87	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	97	95	100	100	100	100	100	100	100	100	0,48	0,48	97	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	99	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	...	100	60	90	100	100	80	100	80	90	1,59	3,13	...	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	92	99	83	100	100	100	100	70	100	100	2,61	4,30	92	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	100	84	31	73	100	100	69	55	94	100	2,81	1,91	100	84	0	...	100	...	0,58	0,00
Caazapá	100	94	25	100	100	100	50	33	75	100	2,06	1,52	100	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	97	98	75	95	100	100	100	100	75	100	0,64	3,00	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	86	100	100	100	100	83	100	100	5,38	2,29	100	100	...	100	...	100	0,00	1,47
A. Paraná	96	98	100	50	100	50	50	100	75	100	0,47	0,23	96	98	100	100	100	100	0,40	0,80
Central	100	100	49	63	100	96	60	85	84	100	2,45	2,14	100	100	...	100	...	75	0,00	0,65
Ñeembucú	100	100	100	89	100	100	85	100	100	100	14,32	9,86	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	87	100	93	100	79	100	93	0,57	8,46	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	100	96	...	100	...	100	...	50	...	100	0,00	1,64	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	99	40	67	100	100	90	93	85	100	30,71	11,32	100	99	100	...	100	...	2,45	0,00
Boquerón	100	99	100	...	100	...	100	...	100	...	1,47	0,00	100	99	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	100	100	0	...	0	...	0	...	0	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00 ^a	0,00 ^a
Asunción	93	99	100	92	100	100	74	96	95	96	3,65	4,80	93	99	...	0	...	100	...	0,82
Total País	93	97	61	81	100	98	77	85	88	98	2,56	2,43	93	97	67	89	100	89	0,14	0,43

* 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 : 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: 7.453.695 - Pobl. < 15 años: 2.105.281

En la tabla N°2 se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis, comparando los datos con el año anterior hasta la SE N°18 por regiones sanitarias. El mínimo requerido es de 80% por indicador para garantizar una vigilancia de calidad; nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria, con el fin de

Boletín Epidemiológico

sostener la eliminación del sarampión, rubéola y del SRC; así también mantener la erradicación de la poliomielitis.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: en la SE N°18 Itapúa ha aumentado 8 servicios notificantes; actualmente el país cuenta con 1.393 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 97%. En la SE N°18 han reportado a tiempo el 97% de los servicios notificantes.

Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos reportados en la planilla de ENO con el número de casos notificados por notificación individual por ficha epidemiológica.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: hasta la SE N°18 la tasa de notificación ideal es de 1,73 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador, sin embargo 5 regiones sanitarias no han alcanzado la tasa ideal y 4 no han reportado aún casos hasta la fecha. El país cumple con los indicadores de vigilancia. Tabla N°2

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospechoso, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de confirmarse el caso como sarampión o rubéola. Es por eso que debe realizarse ante la sospecha, sin esperar el resultado de laboratorio

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: hasta la SE N°18 la tasa de notificación ideal es de 0,35 por 100.000 menores de 15 años; el país ha cumplido con los indicadores de: tasa mínima de notificación, investigación \leq 48h. y muestra adecuada. Tabla N°2

OBS: Es importante que cada región realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos, identificar a tiempo los problemas que dificulten el cumplimiento de los mismos y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.

Boletín Epidemiológico

Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

Sitios oficiales

SE 18-2022 (01/05 al 07/05)

06 de mayo: [Emergencia en Ucrania: informe de situación externa n.º 10, publicado el 5 de mayo de 2022: período del informe: del 28 de abril al 4 de mayo de 2022-OPS/OMS](#)

06 de mayo: [Gripe aviar A \(H5N1\) - Estados Unidos de América-OPS/OMS](#)

09 de mayo: [Gripe aviar A\(H3N8\) – China-OPS/OMS](#)

Fuentes de información

Instituciones y/o dependencias

- › 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)
- › Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- › Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.