

Edición 20- Año 2020

SE 1 a la SE 20 (29-12-2018 al 16-05-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)</u>	3-10
<u>Situación de la COVID-19 en Paraguay</u>	11-14
<u>Monitoreo de la Mortalidad por Enfermedades Respiratorias Agudas Graves y COVID-19</u>	15-17
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	18-22
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	23
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	24
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	25
<u>Fuentes de información</u>	26

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud
Avenida Pettirossi y Constitución
Asunción, Paraguay

www.vigisalud.gov.py/

[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 **1.257** 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).**

ETI/IRAG

VIGILANCIA DE ETI E IRAG VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 20-2020

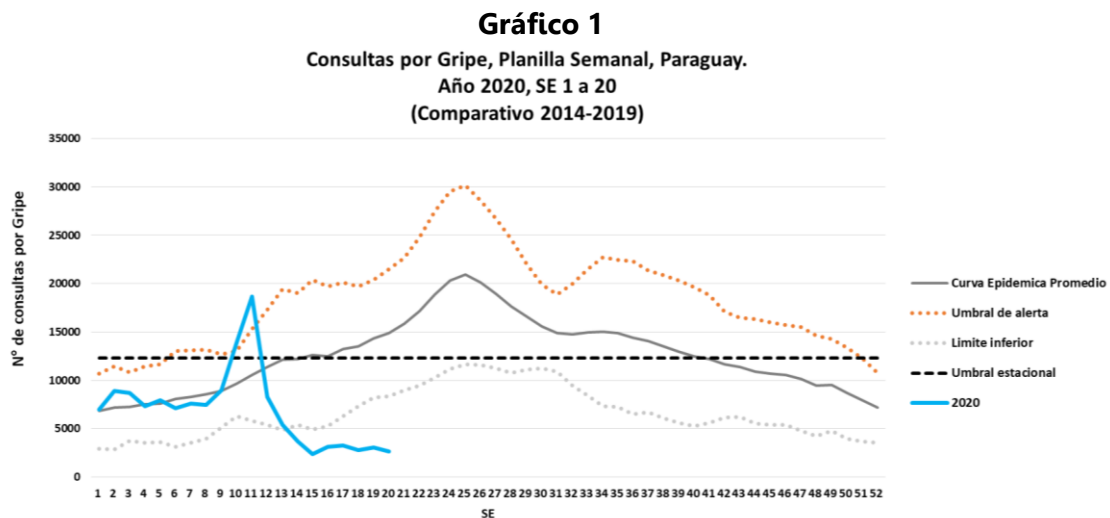
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la **SE 20-2020**, la notificación de ETI por Planilla Semanal sitúa la curva de tendencia en la franja de éxito del corredor endémico, con una tasa de incidencia de 38 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **10%** y la de fallecidos por IRAG fue del **29%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios es baja con detecciones esporádicas de **SARS-CoV-2** en las últimas semanas.

1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 20-2020 (29 de diciembre - 2019 al 16 de mayo - 2020) ascienden a **138.753**.

La curva de tendencia se sitúa por debajo de la curva epidémica promedio y del umbral epidémico. (Gráfico 1). La notificación pasó de **3.055** consultas en la semana 19 a ***2.686** en la semana 20 del 2020, con una tasa de **38** por 100.000 habitantes.



*El descenso de consultas por Gripe para esta semana se debe a la recomendación a la ciudadanía de no acudir a la consulta por síntomas leves y a la medida adoptada por el gobierno de aislamiento social #Quedateencasa.

ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un descenso con respecto a la semana anterior; representando en la última semana el **4,5%** *(124/2.744) del total de consultas, proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 2).

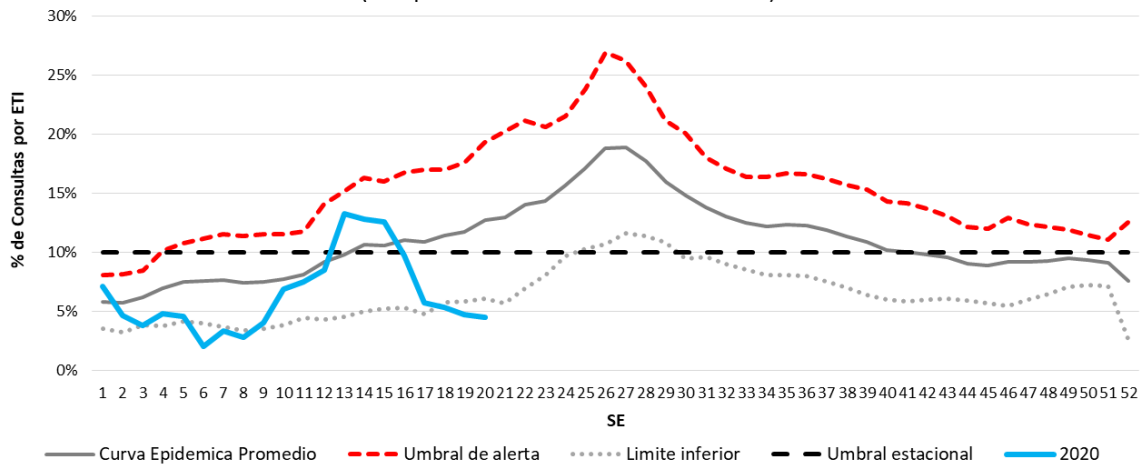
Se registró aumento en dos Centros Centinelas, correspondientes a los Ejes Centro Oriental y Sur del país. (Gráfico 3)

*El descenso de las consultas por todas las causas para esta semana se debe a la recomendación a la ciudadanía de no acudir a la consulta por síntomas leves y a la medida adoptada por el gobierno de aislamiento social #Quedateencasa.

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 259 muestras (hasta SE 20) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, cuyos resultados fueron negativos para SARS-CoV-2.

Gráfico 2

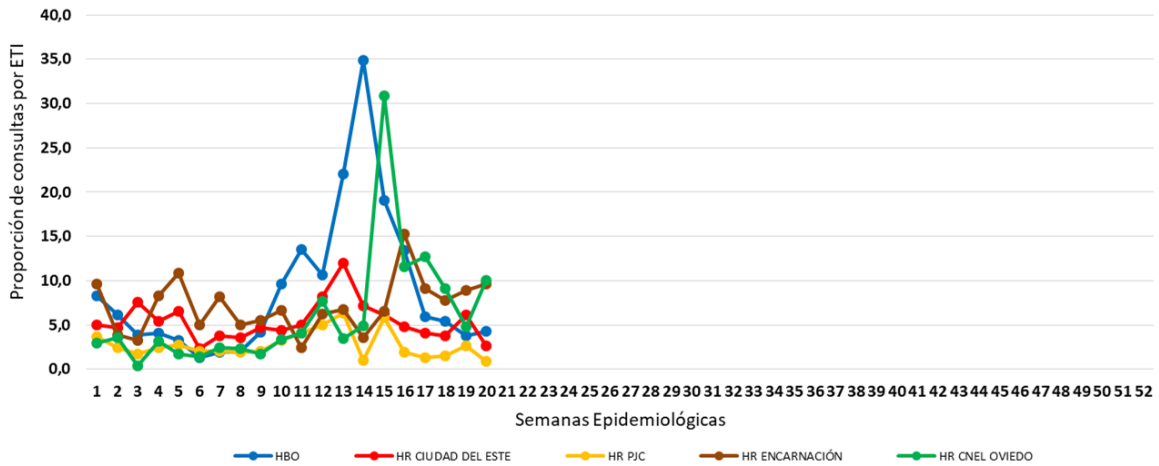
Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica.
Paraguay. Año 2020, SE 1 a 20
(comparación con los años 2014-2019)



ETI/IRAG

Gráfico 3

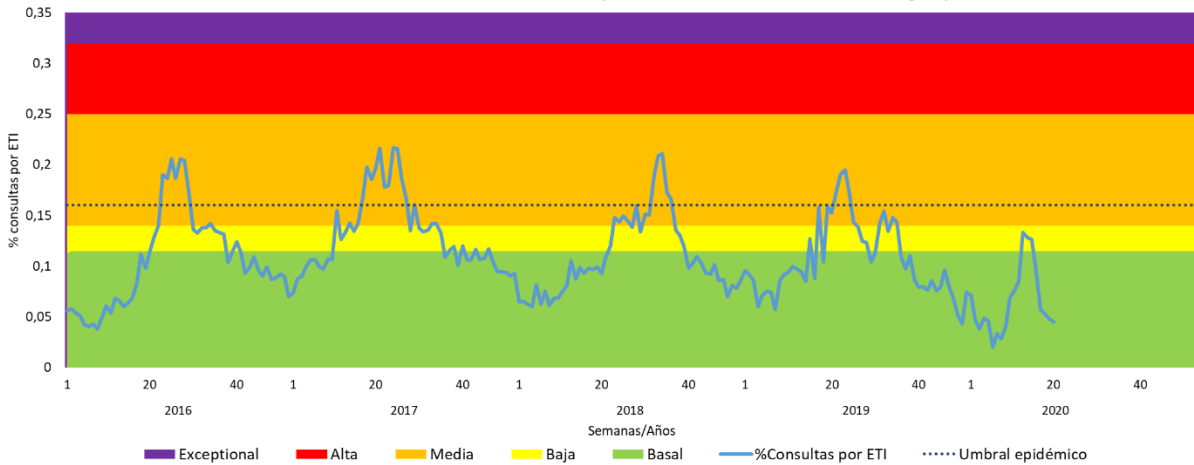
Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2020, SE 1 a 20



En cuanto a la Transmisibilidad nos encontramos en el nivel de intensidad basal. (Gráfico 4).

Gráfico 4

PISA: Transmisibilidad: % de Consultas por ETI. Años 2016 -2020. Paraguay



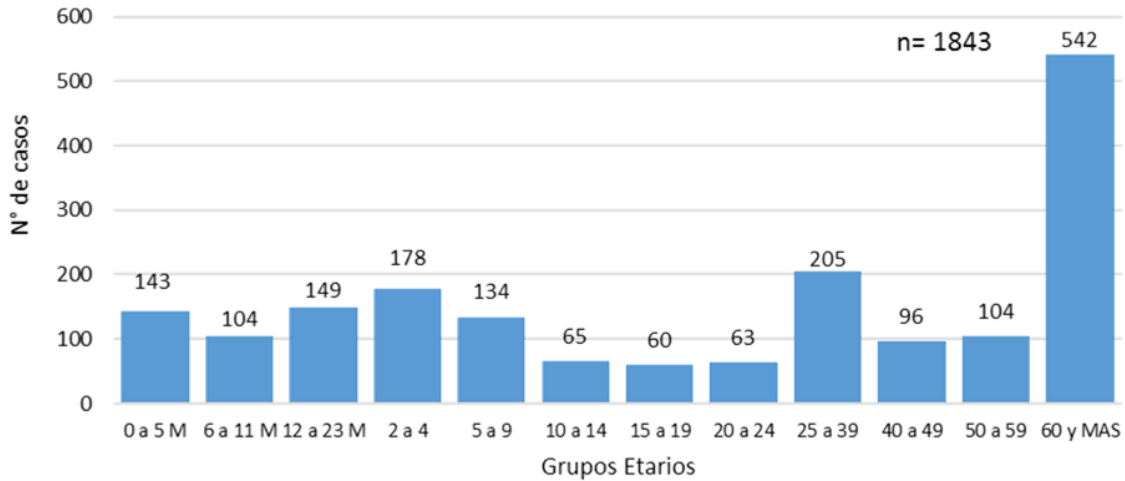
3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

En la semana 20 se hospitalizaron un total de **1843** casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados, pero destacando el predominio en los mayores de 60 años. (Gráfico 5).

ETI/IRAG

Gráfico 5

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela.Paraguay. Año 2020, SE 1 a 20

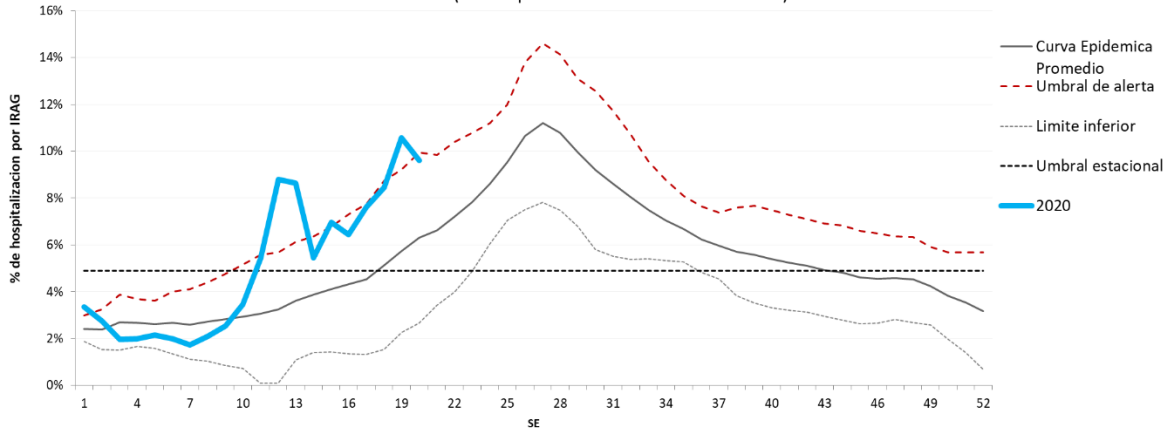


Fueron admitidos a UCI 385 casos de IRAG y se registraron 259 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 11 casos: *Influenza B* (5 casos) y *SARS-CoV-2* (6 casos).

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **10%** (147/1.528), proporción que se encuentra por encima de curva epidémica promedio; levemente por debajo umbral de alerta para esta semana. (Gráfico 6). Así mismo en la SE 20 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **30%** (32/100) y la de fallecidos **29%** (39/135).

Gráfico 6

Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 20 (en comparación con los años 2012-2019)



[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

En los parámetros de Severidad e Impacto para esta época del año se encuentran en el nivel de intensidad excepcional y baja respectivamente. (Gráfico 7 y 8).

Gráfico 7

Severidad - Fallecidos IRAG por semana. Años 2015-2020. Paraguay

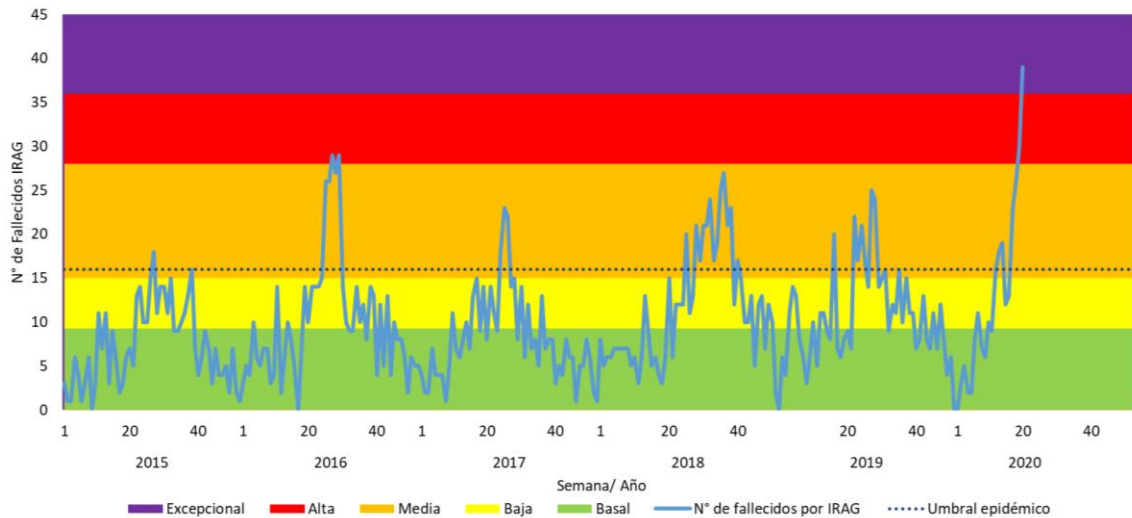
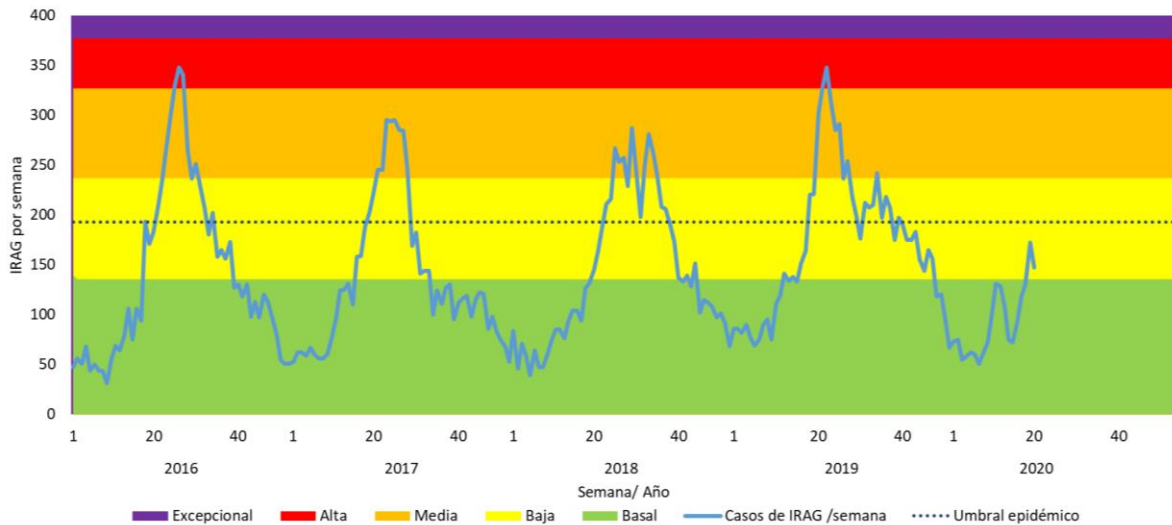


Gráfico 8

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2020. Paraguay



4. Circulación viral

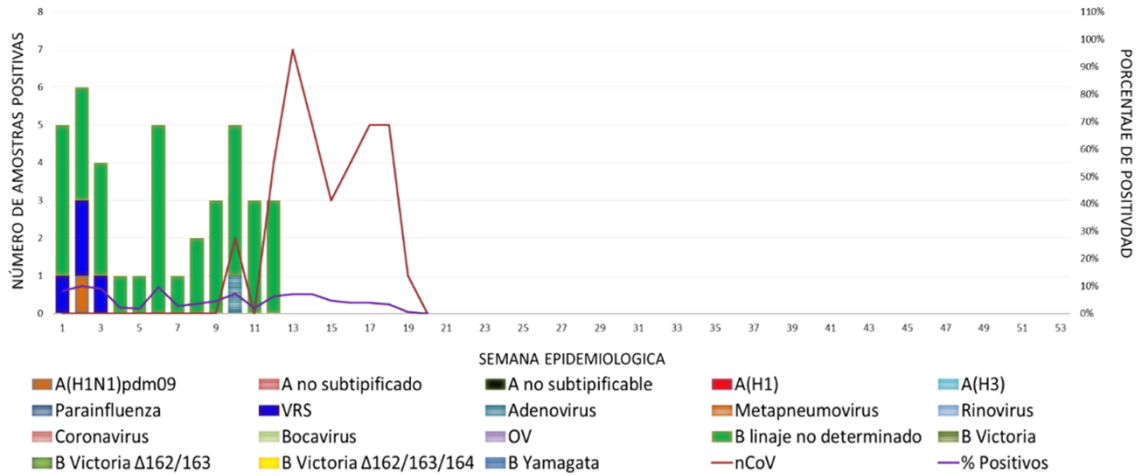
Desde la SE 1 a 20 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del 4,3%. En las últimas semanas la circulación viral se mantiene baja; identificándose circulación de **SARS-Cov-2**. (Gráfico 9)

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 9

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA.
PARAGUAY. AÑO 2020, SE 1 A 20. (N=75)

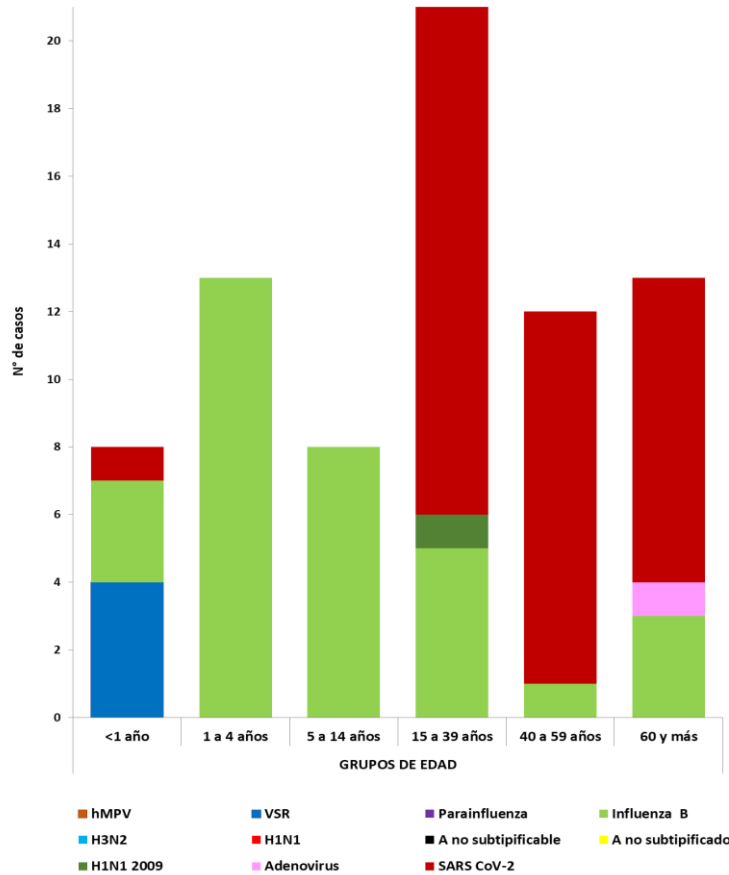


Al analizar los virus según grupos de edades, se mantiene el predominio del *VSR* en los menores de 2 años, los virus de *Influenza A* y *B* cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. En cuanto al SARS-COV-2; se presentó principalmente en el grupo de los adultos jóvenes y mayores. (Gráfico 10)

ETI/IRAG

Gráfico 10

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 20, Año 2020 (n= 75)



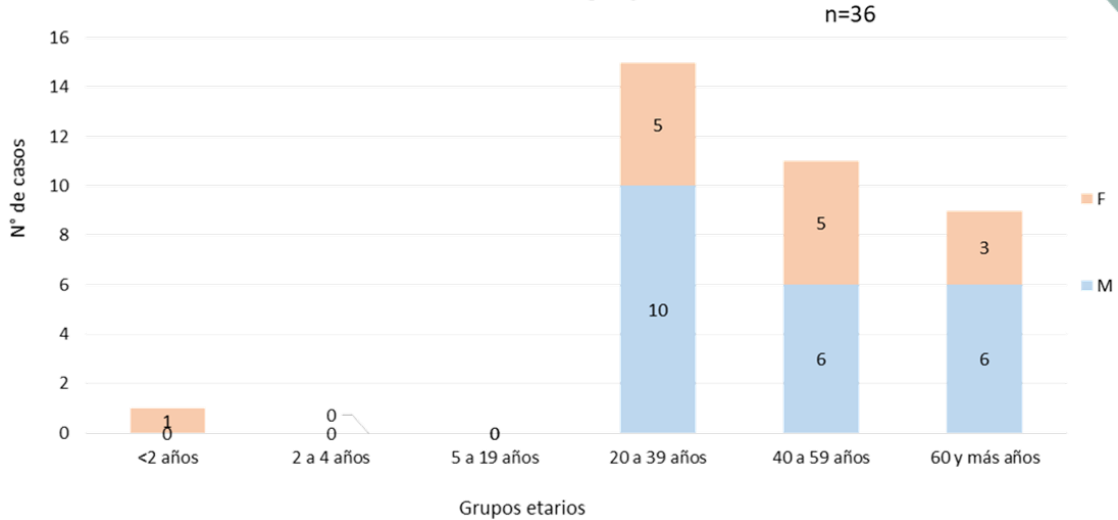
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar la posible circulación comunitaria en el país, se han analizado 1067 muestras (hasta SE 20) de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y se han detectado ***treinta y seis casos positivos para SARS-CoV-2** (Gráfico 11). Catorce casos no contaban con antecedentes de viajes o nexo identificado con casos confirmados.

*Diecinueve de los treinta y seis casos confirmados para **SARS-CoV-2** fueron captados en forma ambulatoria y posteriormente se hospitalizaron, los diecisiete restantes fueron captados durante la hospitalización.

ETI/IRAG

Gráfico 11

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela, SE 1 a 20, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino; veintiún de los treinta y seis casos confirmados presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Gráfico 12). Se han registrado cinco fallecimientos asociados a **SARS-CoV-2**, siendo éstos, adultos mayores de 60 años con comorbilidades subyacentes.

Gráfico 12

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según grupo etareo y comorbilidad asociada, Vigilancia Centinela, SE 1 a 20, Paraguay, 2020

n = 36

Grupo Etario	N° de casos		Comorbilidades asociadas
	M	F	
<2 años	0	1	
2 a 4 años	0	0	
5 a 19 años	0	0	
20 a 39 años	10	5	Asma/Enfermedad Neurológica Crónica
40 a 59 años	6	5	Cardiopatía/Asma/Diabetes/EPOC
60 y más años	6	3	Cardiopatía/Enfermedad Renal Crónica/Obesidad/Diabetes/Asma/EPOC

COVID-19

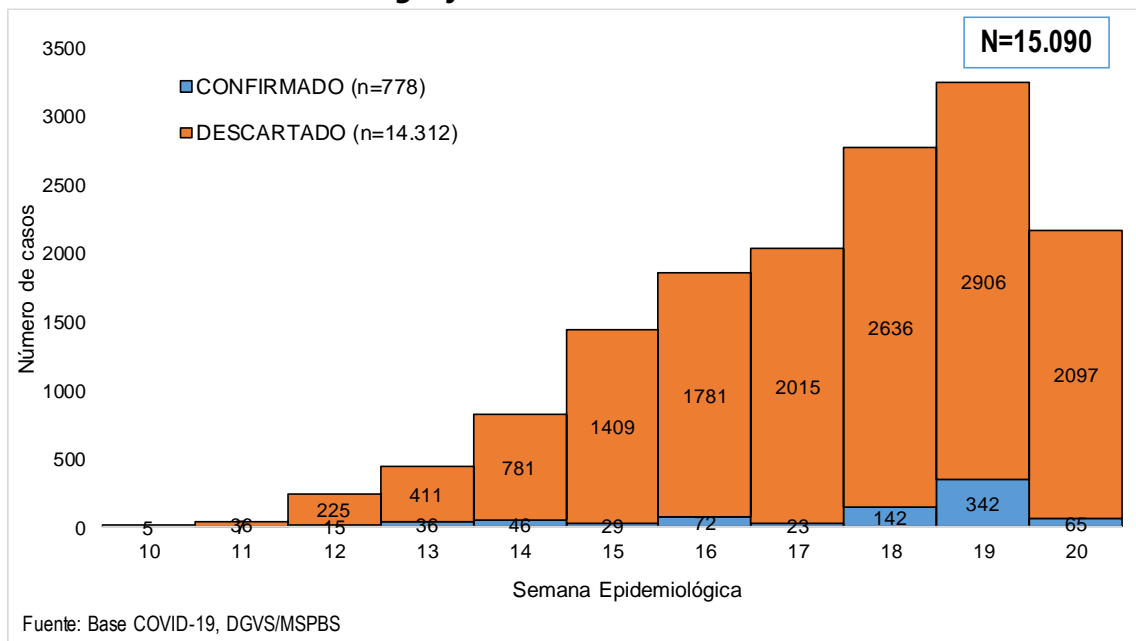
SITUACIÓN COVID-19 EN PARAGUAY, SE 20/2020

Al 16 de mayo, en 70 días de transmisión desde el caso cero, Paraguay registra 778 casos confirmados de COVID-19, con predominio del sexo masculino en un 69%, el grupo de edad se concentra en un 60% entre 20 a 39 años. Fueron hospitalizados 49 casos de COVID-19, (8,0%) de los cuales 9 requirieron ingreso a Unidades de Cuidados Intensivos. Se registra 11 fallecidos con una tasa de letalidad del 1,4%. Siendo mayores de 60 años (91%).

Desde el 1 de marzo del 2020 al 16 de mayo del 2020, semana epidemiológica (SE)10 al 20, se notificaron en la Red Nacional de Vigilancia, 19.367 casos sospechosos de COVID-19. De acuerdo a la clasificación final: 778 (4%) fueron confirmadas ,14.312 (74%) han sido descartados y 4.277 (16%) continúan (en estudio) (Gráfico 13).

Gráfico 13

Casos confirmados y descartados de COVID-19, según semana epidemiológica de resultados, Paraguay, acumulado SE 10 al 20 del año 2020.

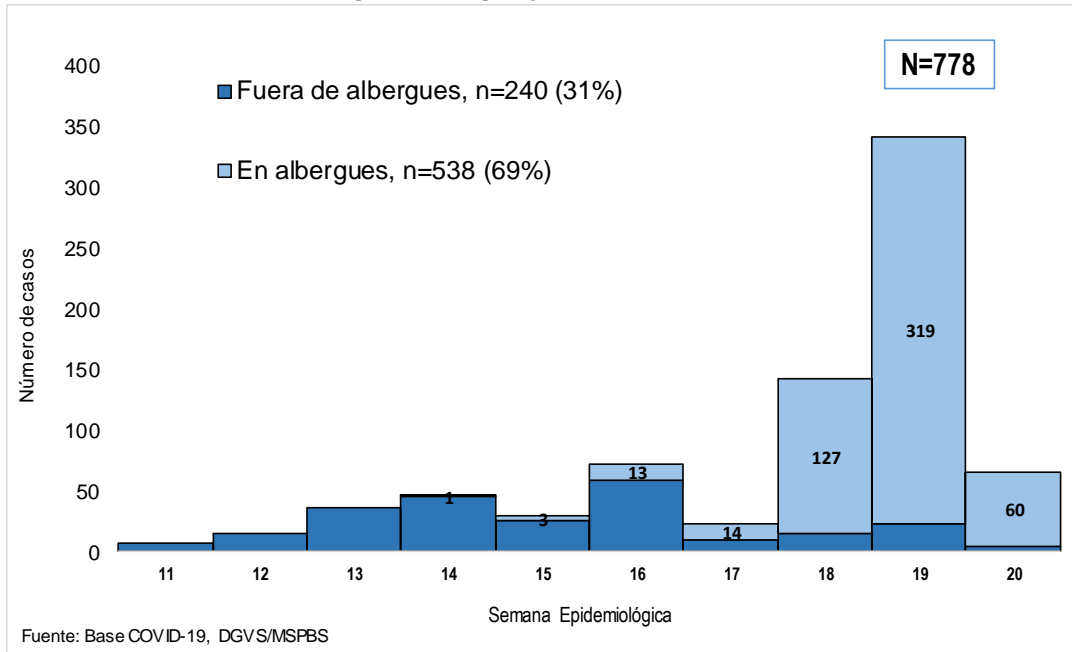


Según distribución por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo de casos en la SE 19 con 342 casos confirmados de COVID19. De estos, un 69 % (n=538) son viajeros provenientes de países extranjeros y alojados en albergues¹. Se destaca que, a partir del 28 de abril, correspondiente a la SE 18 se realizó una modificación en el protocolo de extracción de muestras de estos viajeros en albergues, tomándose las mismas al ingreso del aislamiento en albergues a todas las personas sean sintomáticas o asintomáticas (Gráfico 14).

1

COVID-19

Gráfico 14
Curva epidémica de casos COVID-19, según lugar de aislamiento por semana epidemiológica Paraguay, SE 11 a SE 20 del año 2020.



De acuerdo al tipo de alojamiento para aislamiento en: albergues y fuera de albergues (en comunidad), se tiene una tasa de incidencia acumulada de 3 por 100.000 habitantes en casos COVID-19 en comunidad a nivel país, y una tasa de incidencia acumulada total (incluyendo a los casos dentro de los albergues) de 11 por 100.000 habitantes. Según la distribución por los ejes geográficos, se observa que el eje Centro Eje es el más afectado con 17 casos por 100.000 habitantes (Tabla 1).

COVID-19

Tabla 1
Casos COVID-19 y tasas de incidencia acumulado por ejes geográficos de departamentos de residencia y tipo de alojamiento, Paraguay, SE 10 al 20, año 2020.

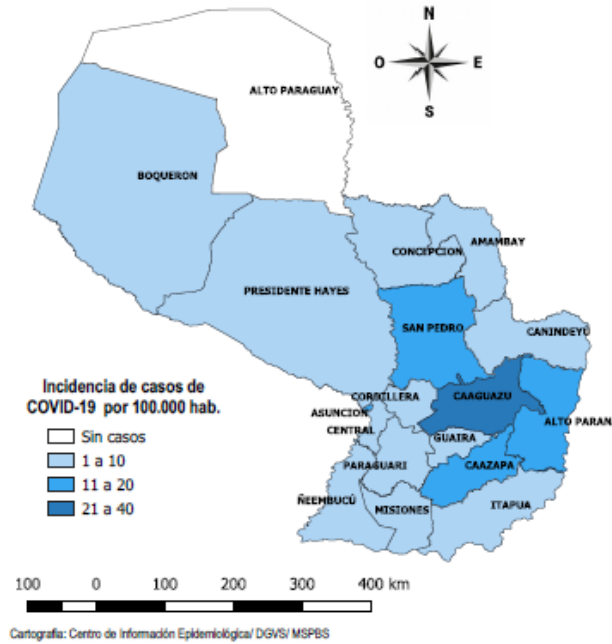
Departamento de residencia	Población	Confirmados NO albergues	Confirmados en Albergues	Total de confirmados	T.I.A. en Comunidad por 100.000 hab.	T.I.A. total por 100.000 hab.
Concepción	254.976	0	8	8	0	3
San Pedro	435.126	1	54	55	0	13
Amambay	172.169	10	1	11	6	6
Canindeyú	234.978	2	13	15	1	6
Sub-total Eje Norte	1.097.250	13	76	89	1	8
Cordillera	311.273	3	9	12	1	4
Guaira	227.747	2	14	16	1	7
Caaguazú	563.803	4	207	211	1	37
Caazapá	192.031	0	26	26	0	14
Alto Paraná	830.943	24	82	106	3	13
Sub-total Eje Centro-Este	2.125.798	33	338	371	2	17
Paraguarí	258.957	0	17	17	0	7
Itapúa	616.565	5	35	40	1	6
Misiones	128.130	2	0	2	2	2
Ñeembucú	90.287	1	0	1	1	1
Sub-total Eje Sur	1.093.939	8	52	60	1	5
Pdte. Hayes	127.951	2	0	2	2	2
Boquerón	66.836	2	0	2	3	3
Alto Paraguay	18.231	0	0	0	0	0
Sub-total Eje Chaco	213.017	4	0	4	2	2
Central	2.201.109	109	54	163	5	7
Capital	521.559	75	16	91	14	17
Metropolitano	2.722.668	184	70	254	7	9
Paraguay (total)	7.252.671	242	536	778	3	11

Nota: * T. I. A= Tasa de Incidencia Acumulada por 100.000 habitantes; en Comunidad incluye casos en el departamento; Casos confirmados en Albergues=incluyen casos con departamento de residencia referido pero que se encuentran activos en albergues.

Según tasa de incidencia de casos confirmados por departamento de residencia, los más afectados son: Caaguazú (32 por 100.000 hab) y Capital (17 por 100.000 habitantes). (Tabla 2 y Mapa 1)

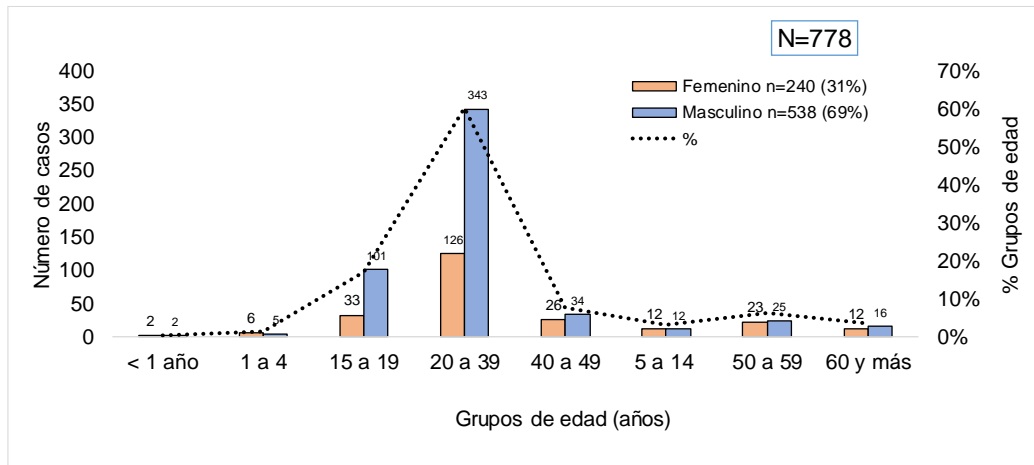
COVID-19

Mapa 1
Tasas de Incidencia acumulada de casos COVID-19 por departamento de residencia, Paraguay, acumulado a la SE 20 del 2020



El grupo de edad más afectado es de 20 a 39 años (60%), con predominio del sexo masculino (69%) (Gráficos 14). Fueron hospitalizados 49 casos (6 %) de los cuales, 9 (1,2%) requirieron ingreso a Unidades de Ciudades Intensivos. Se registró un fallecido más con respecto a la semana anterior, totalizando 11 fallecidos, con una tasa de letalidad del 1,4%, con predominio en los adultos mayores de 60 años (91%), presentando comorbilidades un 82%.

Gráfico 14
Casos confirmados COVID-19, según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 11 a 20 del año 2020.



Reporte elaborado por: Centro de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

[Ir al contenido](#)

COVID-19-MONITOREO DE LA MORTALIDAD

RESUMEN DEL MONITOREO DE LA MORTALIDAD POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES – COVID-20

Gráfico 14

Fallecidos y casos confirmados por enfermedad COVID-19 por SE, Paraguay hasta la SE 20, Año 2020

En la Semana Epidemiológica (SE) 12 (15-03 al 21-03-2020) se registra el primer fallecido confirmado por COVID-19 en nuestro país y hasta la SE 20 (10-05 al 16-05-2020): 11 fallecidos confirmados en total, al respecto hay ciertas consideraciones a tener en cuenta (Gráfico 14).

La mortalidad es del 1,48%, con 740 casos confirmados, esto hace un total de 1,16 (puesto 151 en el ranking mundial) muertes por cien mil habitantes. En la región se registran tasas de mortalidad superiores, como Argentina 5%, Brasil 7% y Uruguay 3%. Paraguay tiene una de las tasas de mortalidad más bajas (Tabla 2).

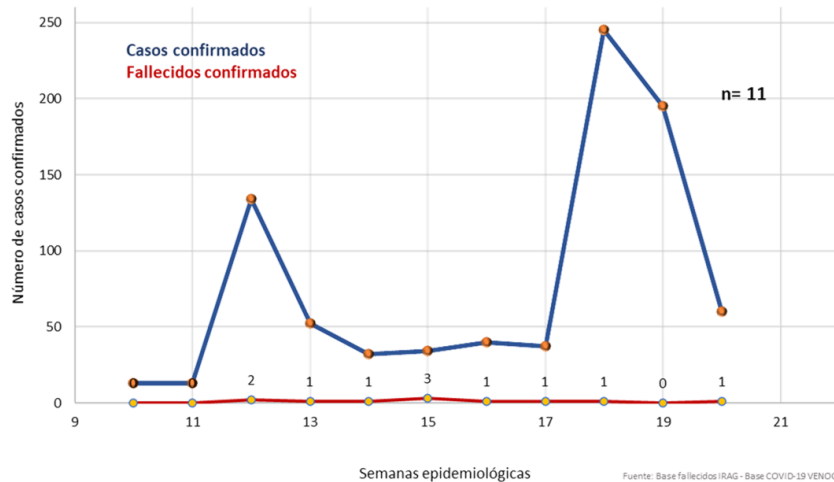


Tabla 1

País	Fecha del primer caso	Fecha que alcanzó 100° caso	Días en que alcanzó su 100° caso	Fecha del 1er óbito	Tasa de mortalidad
PARAGUAY	07/03/2020	04/04/2020	28	20/03/2020	1%
ARGENTINA	03/03/2020	19/03/2020	16	07/03/2020	5%
BRASIL	25/02/2020	15/03/2020	19	17/03/2020	7%
URUGUAY	13/03/2020	20/03/2020	7	28/03/2020	3%

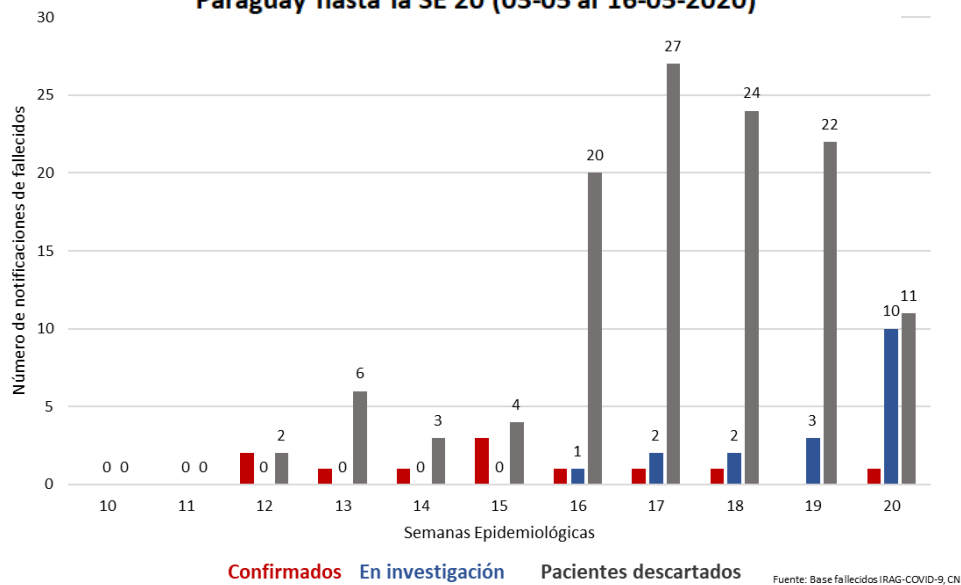
En cuanto a los casos sospechosos, hasta la fecha fueron reportados 186 fallecidos sospechosos, de los cuales el 7,6% (11/143) fueron confirmados, el 87,4% (125/143) fueron descartados y el 5% (7/143) se encuentra en investigación (Gráfico 15).

De los casos sospechosos reportados el 25% (36/143) pertenecen a la capital, 44% (63/143) pertenecen a central y el resto, 31% (44/143) son del interior del país.

COVID-19-VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

Gráfico 15

Notificaciones de pacientes fallecidos ingresados al monitoreo de mortalidad de infecciones respiratorias agudas graves - COVID-19, Paraguay hasta la SE 20 (03-05 al 16-05-2020)



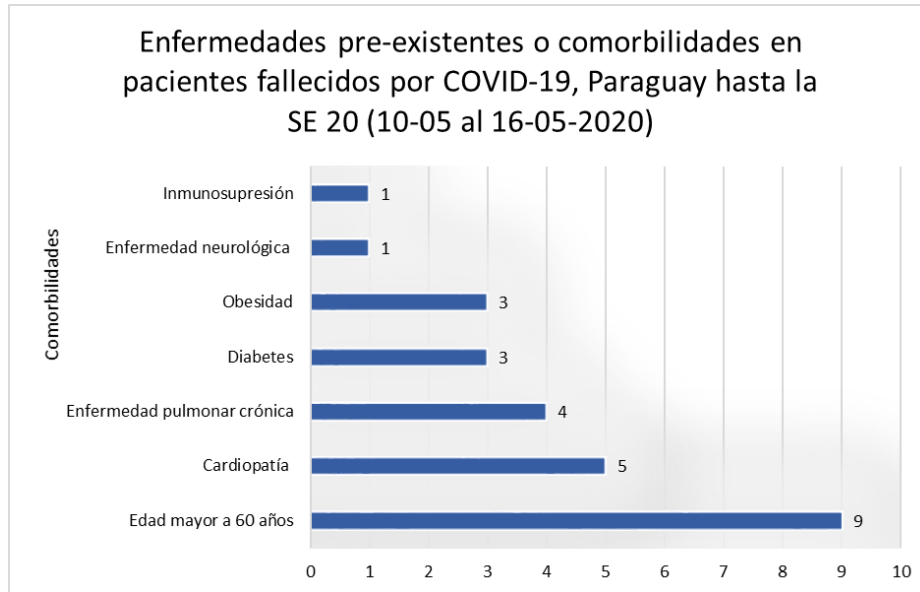
En cuanto a los centros que reportaron los casos sospechosos el 67,1% (96/143) pertenecen a centros públicos, el 23% (33/143) fueron de IPS y Hospital de Policías y el resto, 9,8% (14/146) fueron de centros privados.

De los 11 fallecidos, 9 de sexo masculino, y 2 del sexo femenino, predomina la franja etaria por encima de los 60 años.

En cuanto al ingreso a Unidad de cuidados críticos 7/11 con requerimiento de asistencia mecánica respiratoria. 10/11 presentaban alguna dolencia preexistente, la edad mayor de 60 años es el factor preexistente más frecuente, seguido de cardiopatías. (Gráfico 16)

COVID-19-VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

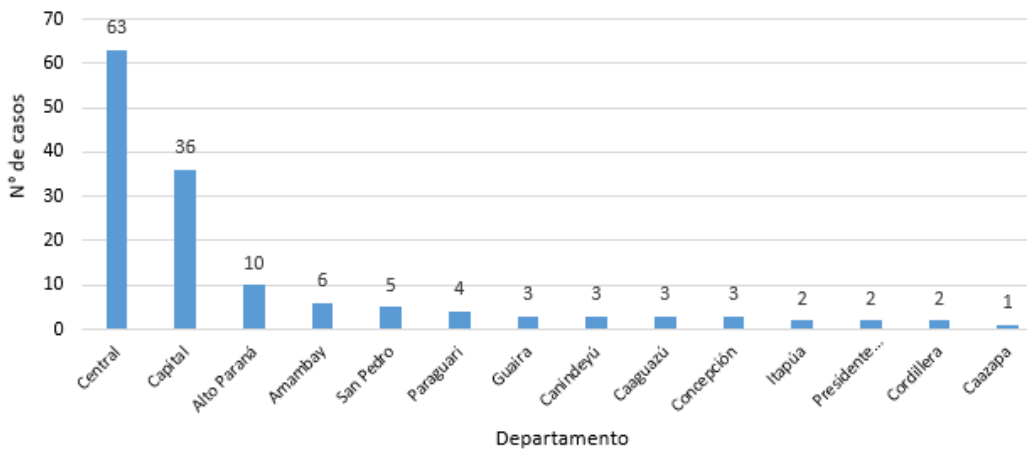
Gráfico 15



La mayor cantidad de óbitos sospechosos fueron reportados por el departamento Central con 63 fallecidos sospechosos de Covid-19, seguido por Capital con 36 casos y Alto Paraná con 10 casos. (Gráfico 16)

Gráfico 16

Casos sospechosos reportados por departamento de procedencia. Paraguay. SE 9 a la SE 20. Año 2020



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 20

Tabla 2

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 44.655 casos de dengue, con 174.141 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento Central, en los distritos de Villa Elisa y San Lorenzo y un total de 267 casos sospechosos acumulados en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 505 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 20/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	44.655	174.141
CHIKUNGUNYA	2*	267
ZIKA	0	505

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 09 de mayo, se registran, **44.655 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central. Además, se acumulan un total de **174.141 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **70,58% (122.911/174.141)** en Área Metropolitana: Central (**109. 972**) y Asunción (**12.939**)

Se identifica circulación de tres serotipos, **DEN-1, DEN-2 y DEN-4**, con **predominio de DEN-4 a nivel país.**

Tabla 3

VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 20/2020 (29/12/19 AL 16/05/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	29.347	12.939	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	334	4.433	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.239	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	559	2.287	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	884	2.693	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	33	3.999	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	138	5.641	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	176	1.507	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	453	3.835	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	3	1.886	DEN-4
PARAGUARÍ	194	7.537	DEN-4
ALTO PARANÁ	36	3.124	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	10.093	109.972	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	101	1.823	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.692	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	74	2.671	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	38	3.203	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.033	1.274	DEN-4
ALTO PARAGUAY	95	386	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	44.655	174.141	Predominio de DEN-4 a nivel país

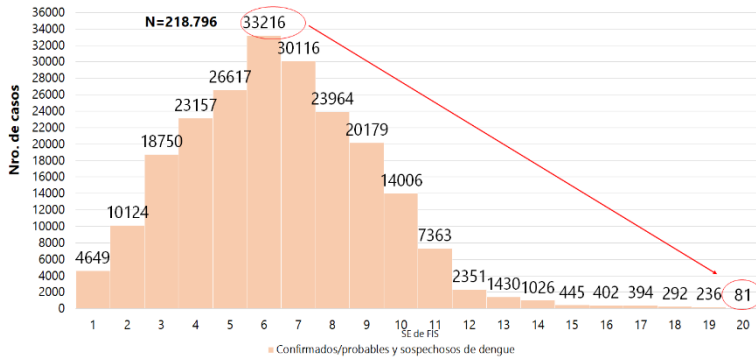
[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 17

Vigilancia de Arbovirosis. DENGUE. Notificaciones por SE de inicio de síntomas. Paraguay. Desde SE 1 a SE 20/2020



SE 7, alcanzando en la presente semana 144 notificaciones.

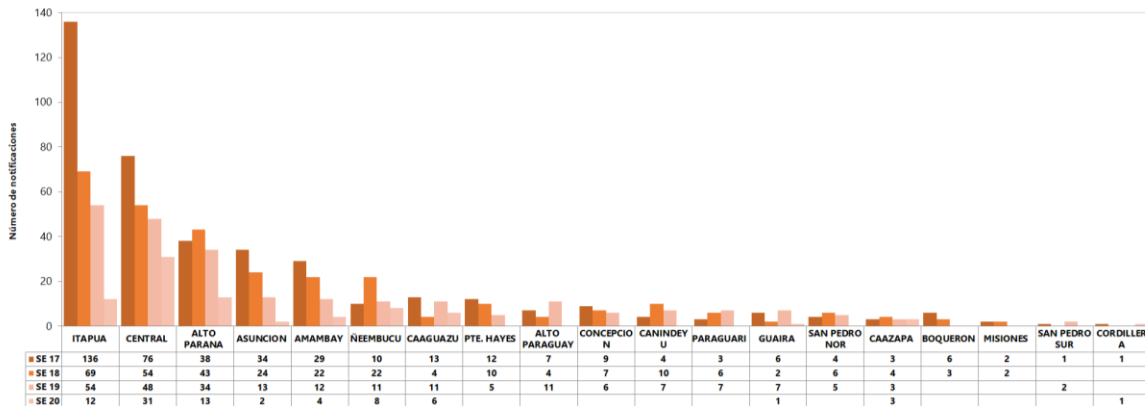
Datos acumulados SE 1 a SE 20/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.216 notificaciones registradas, luego un descenso progresivo desde la

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS (SE 17, 18, 19 Y 20/2020)

Gráfico 18

Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. SE 17, 18, 19 y 20/2020. Paraguay.



Regiones

A nivel país en las últimas tres semanas, se acumulan un total de 1.003 notificaciones de arbovirosis, distribuidas en todas las regiones sanitarias del país.

Las notificaciones corresponden **principalmente a pacientes procedentes del departamento de Itapúa**, que acumula 271 notificaciones en este periodo, seguido de Central y Alto Paraná.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

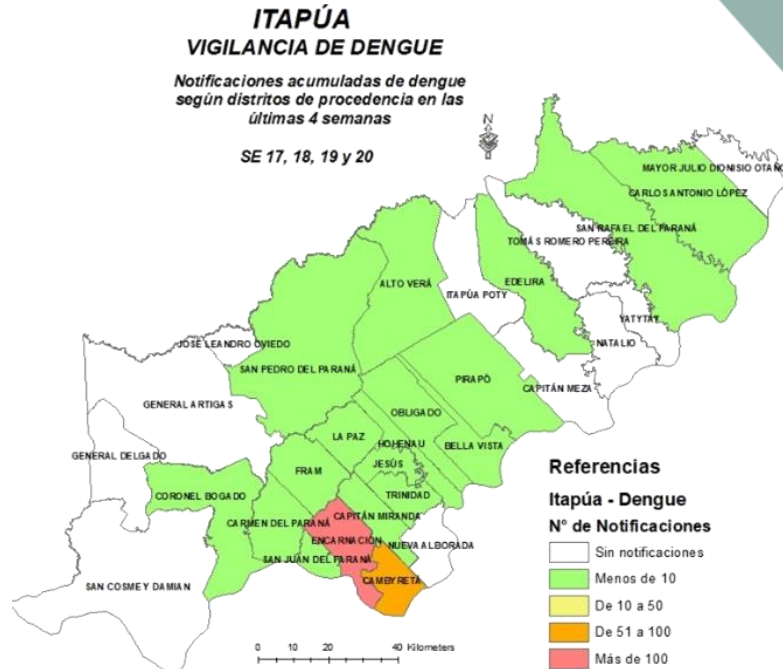
SITUACIÓN DEL DENGUE EN ITAPUA

Mapa 2

Notificaciones de dengue: desde enero hasta el 16 de mayo, **se acumulan 4.288 notificaciones** (confirmados, probables y sospechosos).

En las últimas tres semanas (SE 18, 19 y 20), es el promedio es **45 notificaciones** y se distribuyen de la siguiente manera:

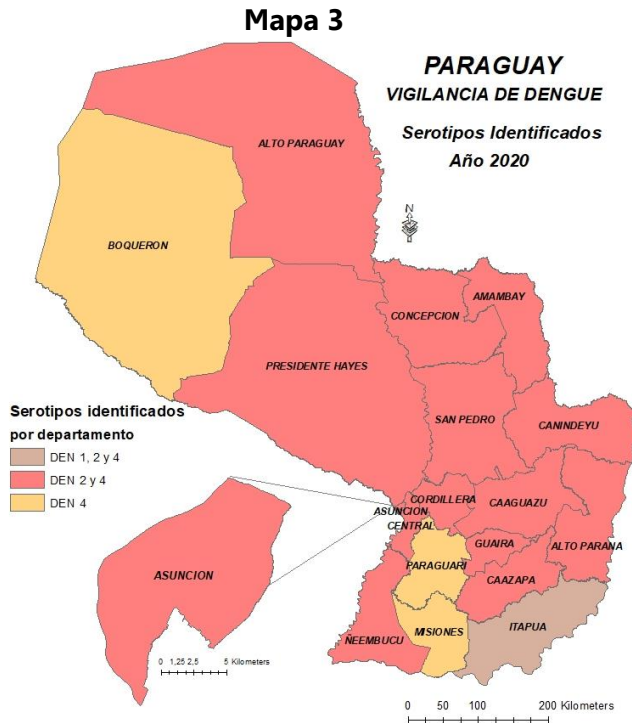
- **53% (16/30) de los distritos** registran notificaciones en este periodo.
- Los distritos con mayor número de notificaciones son **Cambyreta y Encarnación, que acumulan el 80%** (217/271) de las notificaciones en las últimas semanas.
- **Circulación viral:** serotipos **DEN-2 y DEN-4** en Encarnación (8 casos) y **DEN-4** en Cambyreta (5 casos).



ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS

IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 20



En lo que va del año, se identificó circulación viral en todas las **regiones sanitarias del país.**

Circulación de serotipo:

DEN-4 en 3 regiones sanitarias: Boquerón, Paraguari y Misiones.

Co-circulación de DEN-4 y DEN-2 en 15 regiones sanitarias del país: Asunción, Central, Concepción, San Pedro Norte y Sur, Cordillera, Caaguazú, Caazapá

Ñeembucú, Amambay, Canindeyú Presidente Hayes, Alto Paraná, Caaguazú, Alto Paraguay.

Co-circulación de DEN-4, DEN-2 y DEN-1 en Itapúa, el caso de DEN-1 corresponde a un paciente procedente del distrito de Natalio, con antecedente de viaje a

Argentina.

Últimas cuatro semanas: se identificó un **total de 23 casos de dengue con circulación de:**

DEN-4 en:

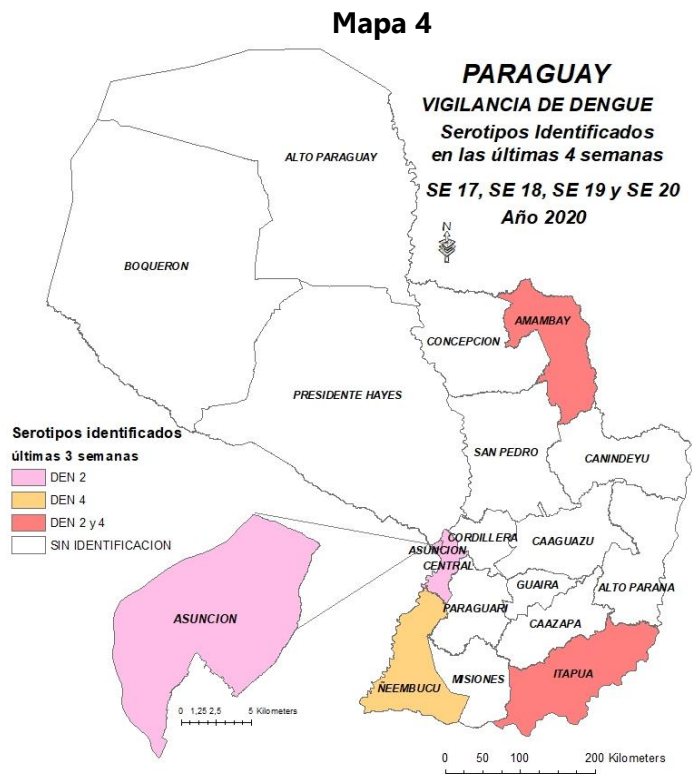
- **Ñeembucú**, distrito de Pilar

DEN-2 en:

- **Asunción**, barrio Pinozá
- **Central**, distrito de Fdo. de la Mora y San Antonio

Co-circulación de DEN-4 y DEN-2 en:

- **Amambay**, distrito de Capitán Bado
- **Itapúa**, distrito de Encarnación, (**DEN-4 y DEN-2**) y en Cambyreta (**DEN-4**)



[Ir al contenido](#)

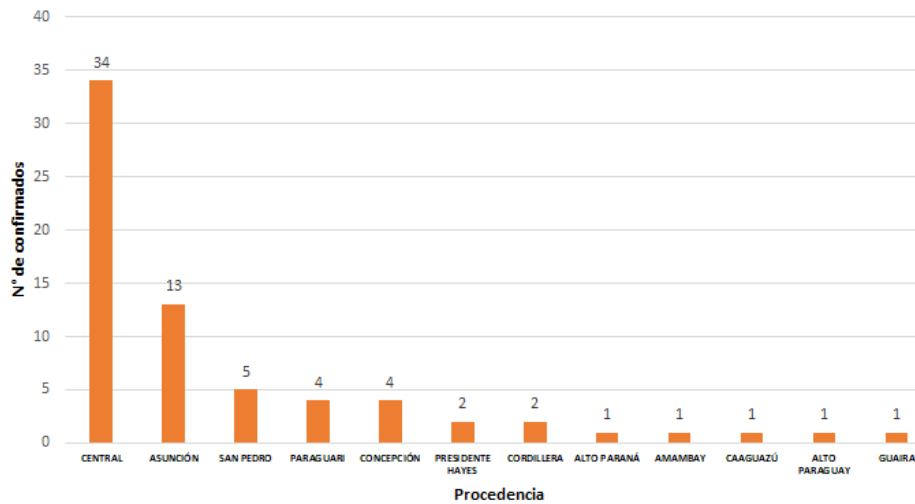
ARBOVIROSIS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 20

Desde enero al 16 de mayo ingresaron al sistema de vigilancia un total de **69 casos de fallecidos asociados al dengue**.

Gráfico 19

Dengue. Fallecidos por procedencia. Vigilancia de la mortalidad. Paraguay. Año 2020



Se según la procedencia de los pacientes, los casos fallecidos asociados al dengue corresponden a:

- **Central:** 34 casos
- **Asunción:** 13 casos
- **San Pedro:** 5 casos
- **Concepción:** 4 casos
- **Paraguarí:** 4 casos
- **Presidente Hayes:** 2 casos
- **Cordillera:** 2 casos
- **Amambay, Alto Paraguay, Caaguazú, Alto Paraná y Guairá,** registran un caso de fallecido asociado al dengue.

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

VIGILANCIA DE SINDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLES ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA, AÑO 2020.

Definiciones de casos utilizadas para Síndromes Neurológicos asociados a Zika Virus¹

Caso sospechoso para notificación: Persona de cualquier edad y sexo que reúna los criterios clínicos de: Síndrome de Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, Encefalitis, Meningoencefalitis, Alteración de pares craneales, Cerebelitis, Mielitis inflamatoria, Encefalomielitis aguda diseminada y otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

Del 29/12/2019 al 16/05/2020 (SE 01 al 20 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 23 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 21 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

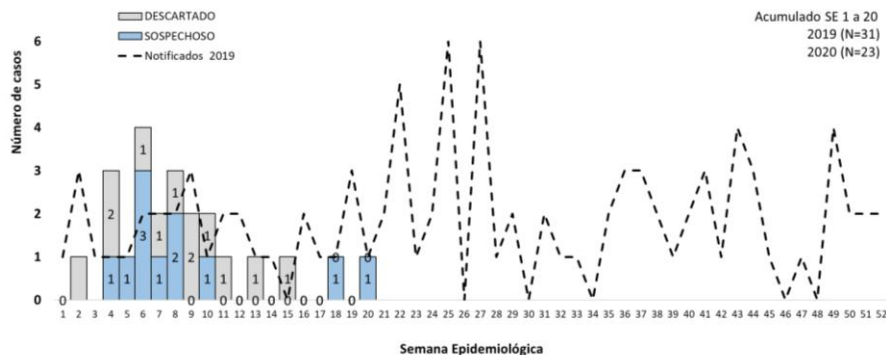
Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=14), seguido por Capital (n=2), Caaguazú (n=2) y con un caso en Itapúa, Canindeyú, Concepción, Alto Paraná y Alto Paraguay, respectivamente.

Según asociación a virus Zika, no se ha confirmado ningún caso, 12 han sido descartados y 11 continúan en investigación.

Gráfico 20

Comparativo de casos notificados de síndromes neurológicos, según semana epidemiológica de inicio de síntomas neurológicos y clasificación; Paraguay SE 1 a 52/2019 y SE 1 a 20/2020.

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-20)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

VIGILANCIA DE SINDROMES CONGENITO/MICROCEFALIA, ASOCIADA LA VIRUS ZIKA, AÑO 2020

Desde el 29 de diciembre de 2019 al 16 de mayo del 2020 (SE 1 a la SE 20), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 26 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación de virus Zika, se confirmó un caso de microcefalia asociado a virus Zika, en un lactante menor procedente de Asunción.

Fueron descartados 16 casos, y 9 casos se encuentran en investigación, procedentes de Cordillera, Alto Paraná, Central y Canindeyú.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

SE 20/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 la SE 20, notificados por las regiones sanitarias.

Nuestro **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomiélitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 440 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 399 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: se ha notificado 3 caso sospechoso, de los cuales 2 se han descartado por el LCSP.

Coqueluche: se han notificado 26 casos sospechosos de las cuales 11 fueron descartados, 8 caso confirmados y 6 quedan pendiente su clasificación.

Parotiditis: se han notificado 70 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): Hasta la fecha sin caso reportado

Varicela: se han notificado 224 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se han reportado 25 casos de ESAVI.

Tabla 4
Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			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	...	...	12	12	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	6	...	6	1	0	1
S. Pedro N.	0	...	...	3	0	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	17	16	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	18	...	18	1	0	1
Cordillera	0	...	...	59	56	0	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...
Guairá	0	...	...	11	11	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1
Caaguazú	1	...	...	33	32	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	0	1
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	8	8	0	0	...	...	0	...	...	2	0	1	0	...	...	0	...	...	22	0	22	3	...	2
Misiones	0	...	...	11	10	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	88	84	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	24	0	24	1	0	1
A. Paraná	0	...	...	6	4	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Central	2	2	0	102	82	0	1	1	0	17	5	6	28	0	28	0	...	...	0	...	...	59	0	59	10	0	5
Ñeembucú	0	...	...	19	16	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Amambay	0	...	...	28	28	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	10	8	0	0	...	...	1	0	1	4	0	4	0	...	...	0	...	...	16	0	16	0	...	...
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Asunción	0	...	...	27	26	0	1	1	0	2	1	...	10	0	10	0	...	...	0	...	...	38	0	38	7	0	5
Total País	3	2	0	440	399	0	2	2	0	26	11	8	70	0	70	0	0	0	0	0	0	224	0	224	25	0	17

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **28 de mayo de 2020:** [Enfermedad por el virus del Ébola \(EVE\) en la República Democrática del Congo](#)
- **27 de mayo de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Sarampión en las Américas](#)
- **24 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Sarampión en México](#)
- **23 de marzo de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Dengue en Mayotte, Francia](#)
- **22 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Fiebre Amarilla en Etiopía](#)
- **21 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus \(COVID-2019\)](#)
- **18 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla en la República de Sudán del Sur](#)
- **10 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Fiebre amarilla en la República de Sudán del Sur](#)
- **08 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Síndrome respiratorio por el coronavirus de Medio Oriente \(MERS-CoV\) — 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.