

Edición 21- Año 2020

SE 1 a la SE 21 (29-12-2018 al 23-05-2020)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## semanal

### Contenido

	<b>Pág.</b>
<a href="#"><u>Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)</u></a>	3-10
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u></a>	11-15
<a href="#"><u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u></a>	16
<a href="#"><u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u></a>	17
<a href="#"><u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u></a>	18
<a href="#"><u>Fuentes de información</u></a>	19

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

[www.vigisalud.gov.py/](http://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 21-2020

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 21-2020**, 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 51,4 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **10%** y la de fallecidos por IRAG fue del **26%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios es baja con detecciones esporádicas de **SARS-CoV-2** en las últimas semanas.

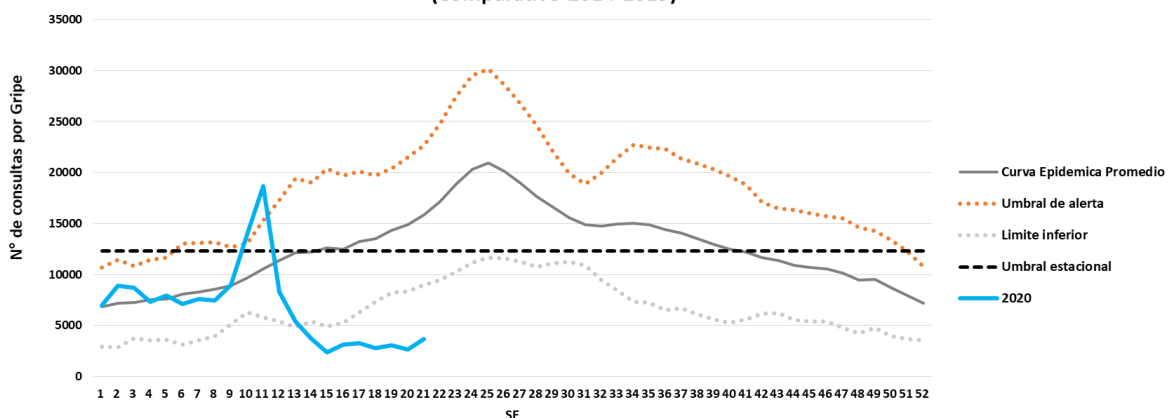
### 1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 21-2020 (29 de diciembre - 2019 al 23 de mayo - 2020) ascienden a **142.409**.

La curva de tendencia se sitúa por debajo de la curva epidémica promedio y del umbral epidémico. (Gráfico 1). La notificación pasó de **2.686** consultas en la semana 20 a **3.656** en la semana 21 del 2020, con una tasa de **51,4** por 100.000 habitantes.

**Gráfico 1**

Consultas por Gripe, Planilla Semanal, Paraguay.  
Año 2020, SE 1 a 21  
(Comparativo 2014-2019)



# ETI/IRAG

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

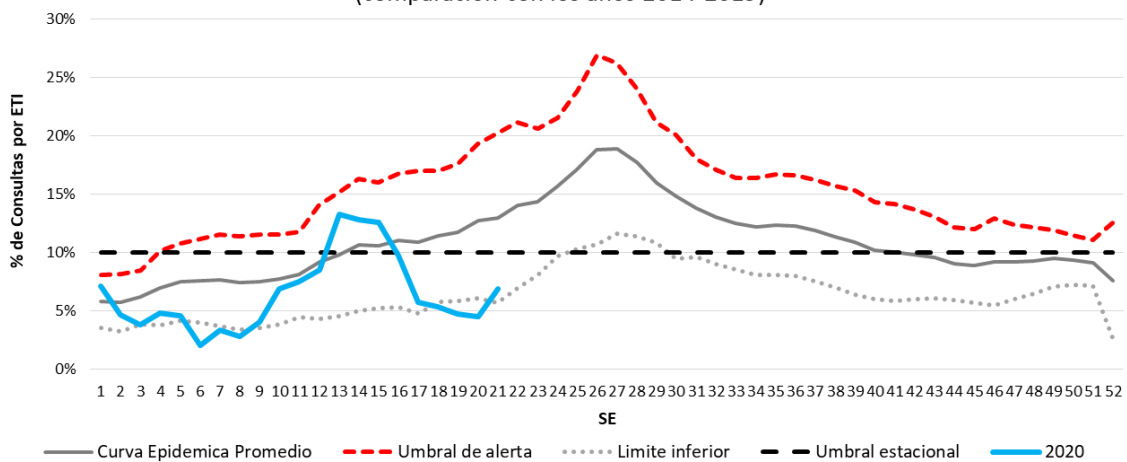
En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un aumento con respecto a la semana anterior; representando en la última semana el **4,5%** (229/3.297) del total de consultas, proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 2).

Se registró aumento en los 5 Centros Centinelas, correspondientes a los Ejes Norte, Centro Oriental, Sur y Área Metropolitana del país. (Gráfico 3)

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 286 muestras (hasta SE 21) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, se ha detectado un caso positivo para **SARS-CoV-2** que corresponde a un adulto joven sin comorbilidades ni antecedente de viaje o nexos identificado con caso confirmado.

**Gráfico 2**

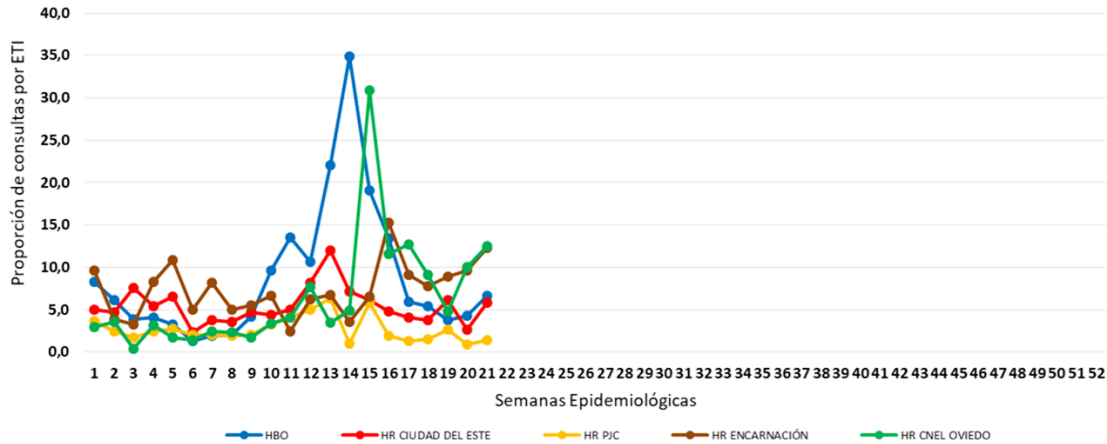
**Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica.**  
Paraguay. Año 2020, SE 1 a 21  
(comparación con los años 2014-2019)



# ETI/IRAG

**Gráfico 3**

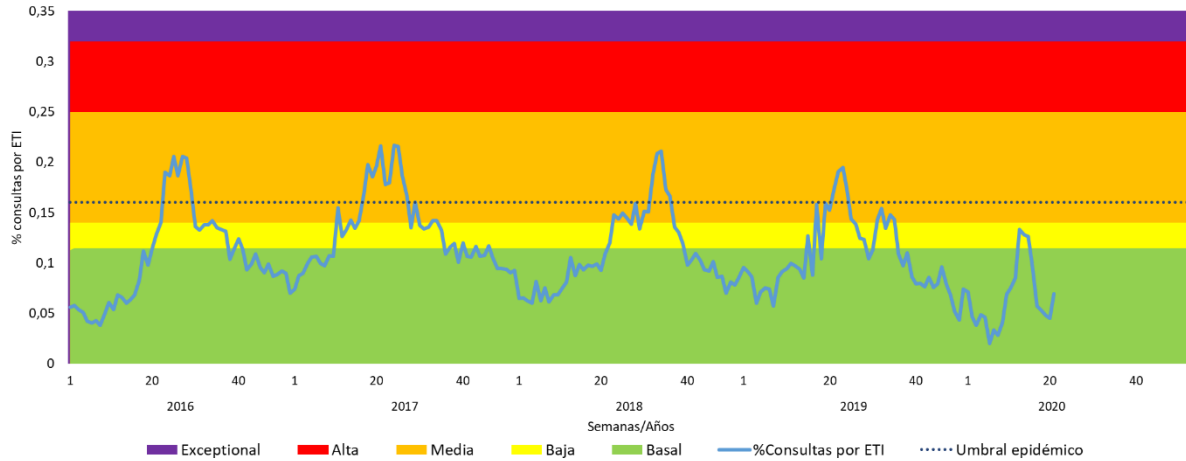
**Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2020, SE 1 a 21**



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**



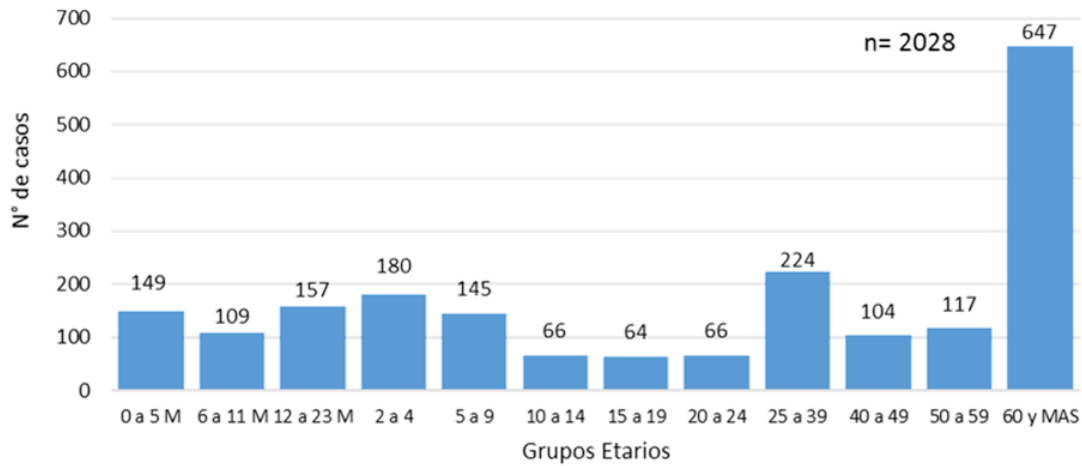
### 3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

En la semana 21 se hospitalizaron un total de **2028** 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 21

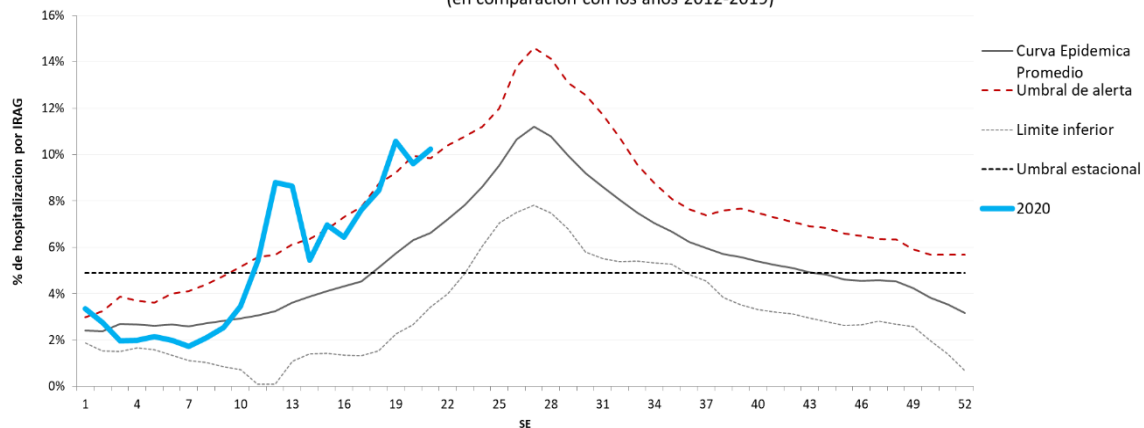


Fueron admitidos a UCI 419 casos de IRAG y se registraron 290 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 11 casos: *Influenza B* (5 casos) y *SARS-CoV-2* (6 casos).

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **10%** (185/1.808), proporción que se encuentra por encima de la curva epidémica promedio; levemente por encima del umbral de alerta para esta semana. (Gráfico 6). Así mismo en la SE 21 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **30%** (34/113) y la de fallecidos **26%** (31/119).

**Gráfico 6**

Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 21 (en comparación con los años 2012-2019)



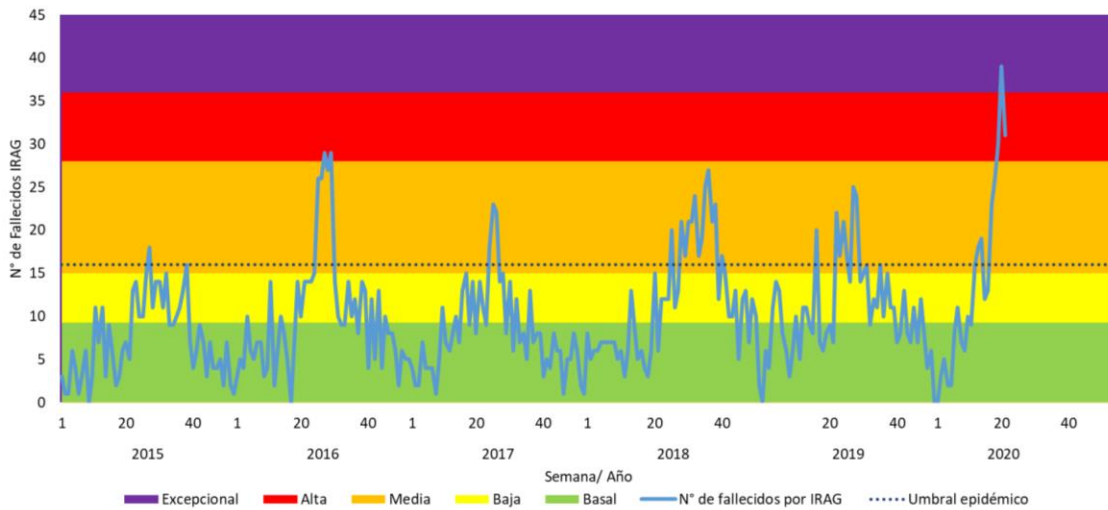
[Ir al contenido](#)

# ETI/IRAG

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

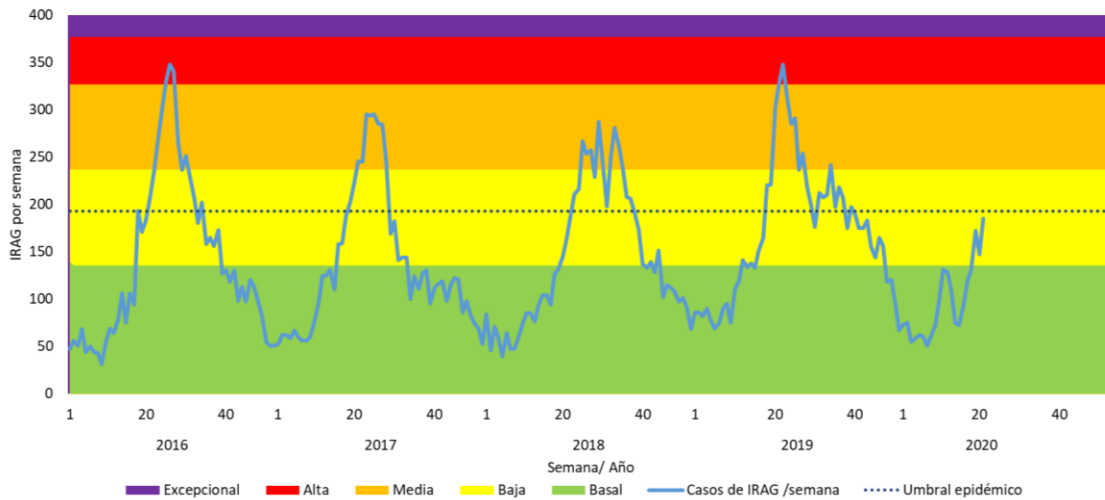
**Gráfico 7**

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



**Gráfico 8**

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



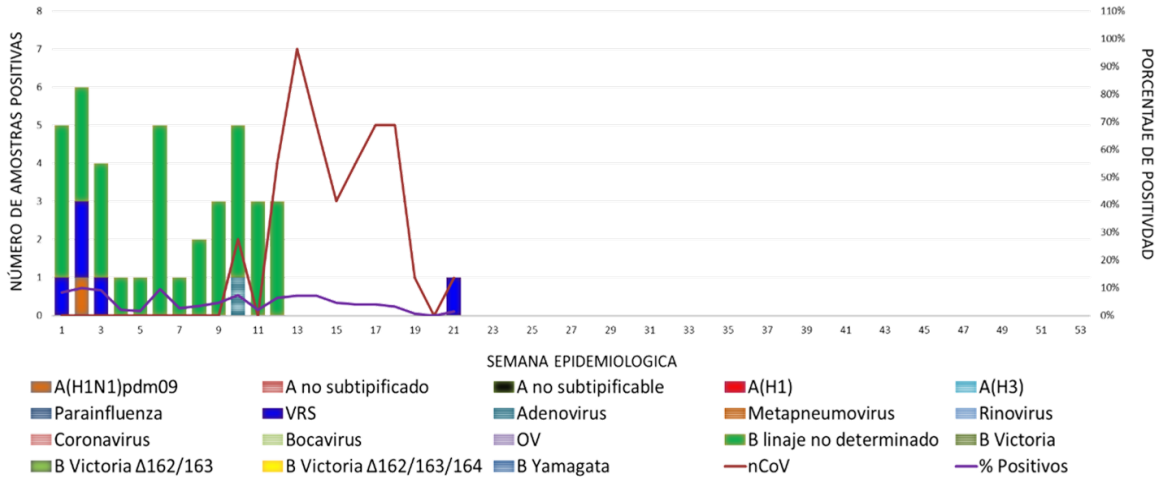
## 4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 21 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del 4,1%. En las últimas semanas la circulación viral se mantiene baja; identificándose en la última semana circulación de **SARS-Cov-2 y Virus sincitial respiratorio**. (Gráfico 9)

# 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 21. (N=77)



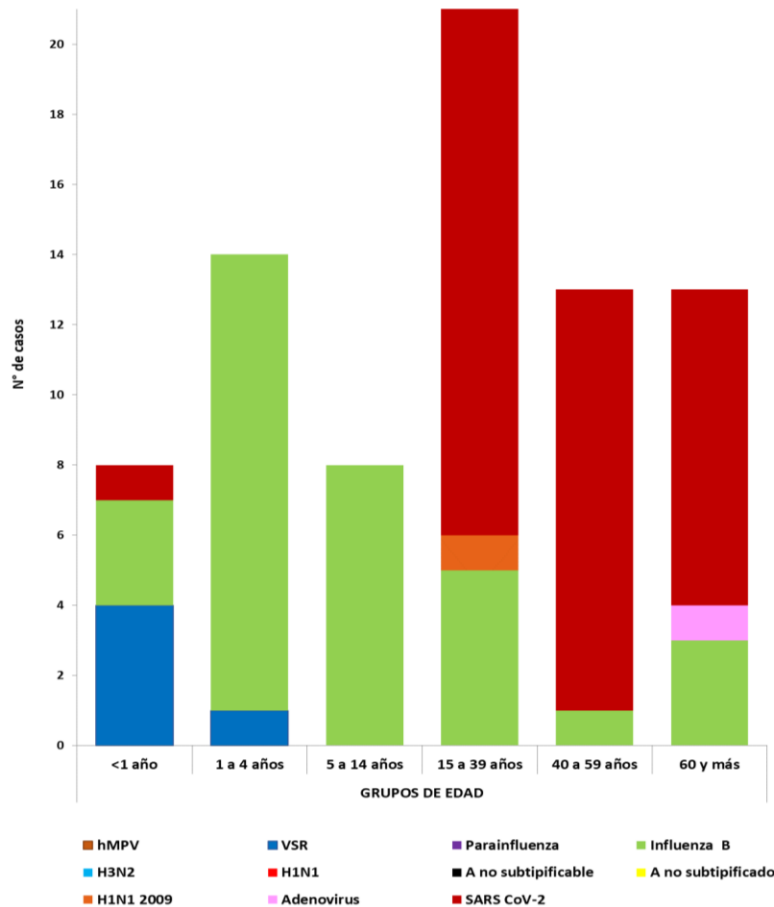
Al analizar los virus según grupos de edades, se mantiene el predominio del *VSR* en los menores de 2 años, los virus de *Influenza A* y *B* cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. En cuanto al SARS-COV-2; se presentó principalmente en el grupo de los adultos jóvenes y mayores.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



# ETI/IRAG

**Gráfico 10**

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 21, Año 2020 (n= 77)

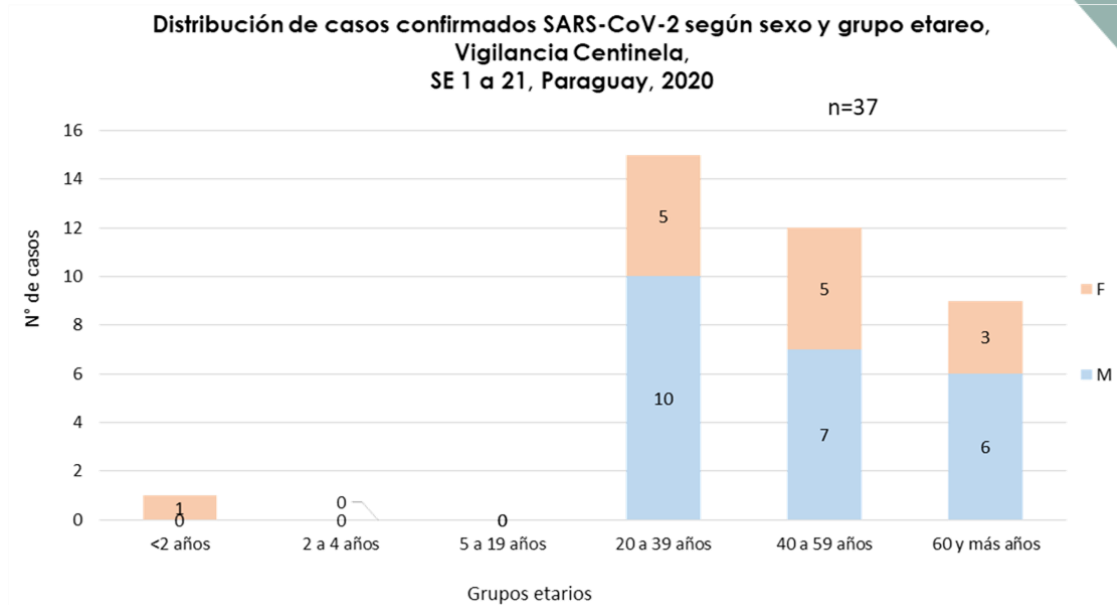


Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar la posible circulación comunitaria en el país, se han analizado 1198 muestras (hasta SE 21) de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y se han detectado **\*treinta y siete casos positivos para SARS-CoV-2** (Gráfico 11). Catorce casos no contaban con antecedentes de viajes o nexos identificados con casos confirmados.

\*Veinte de los treinta y siete 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**



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino; veintidós de los treinta y siete casos confirmados presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Gráfico 12). Se han registrado seis 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 21, Paraguay, 2020**

n = 37

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	7	5	Cardiopatía/Asma/Diabetes/EPOC
60 y más años	6	3	Cardiopatía/Enfermedad Renal Crónica/Obesidad/Diabetes/Asma/EPOC

# ARBOVIROSIS

**AÑO 2020**

**ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 21**

**Tabla 1**

**A nivel país, en este periodo, se registran:**

**Dengue:** 46.722 casos de dengue, con 172.024 notificaciones.

**Chikungunya\*:** se registraron dos casos probables en el departamento Central, en los distritos de Villa Elisa y San Lorenzo y un total de 265 casos sospechosos acumulados en todo el país.

**Zika:** no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 462 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 21/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	46.722	172.024
CHIKUNGUNYA	2*	265
ZIKA	0	462

**VIGILANCIA DE DENGUE**

Desde enero al 09 de mayo, se registran, **46.722 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de **172.024 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **70,74% (121.691/172.024)** en Área Metropolitana: Central (**109. 270**) y Asunción (**12.421**)

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

**Tabla 2**

VIGILANCIA DE DENGUE			
DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 21/2020 (29/12/19 AL 23/05/20)			
REGIONES SANITARIAS	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	30.033	12.421	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	576	4.187	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.254	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	559	2.290	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	884	2.692	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	33	3.998	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	137	5.594	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	176	1.468	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	459	3.857	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	3	1.882	DEN-4
PARAGUARÍ	352	7.056	DEN-4
ALTO PARANÁ	36	3.145	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	10.935	109.270	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	113	1.805	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.709	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	152	2.588	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	81	3.141	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.033	1.280	DEN-4
ALTO PARAGUAY	96	387	DEN-2 Y DEN-4
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>46.722</b>	<b>172.024</b>	<b>Predominio de DEN-4 a nivel país</b>

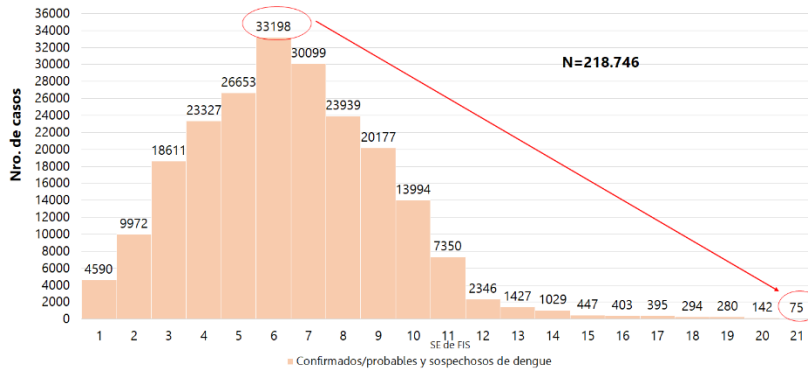
[Ir al contenido](#)

# ARBOVIROSIS

## PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

**Gráfico 13**

Vigilancia de Arbovirosis. DENGUE. Notificaciones por SE de inicio de síntomas. Paraguay. Desde SE 1 a SE 21/2020



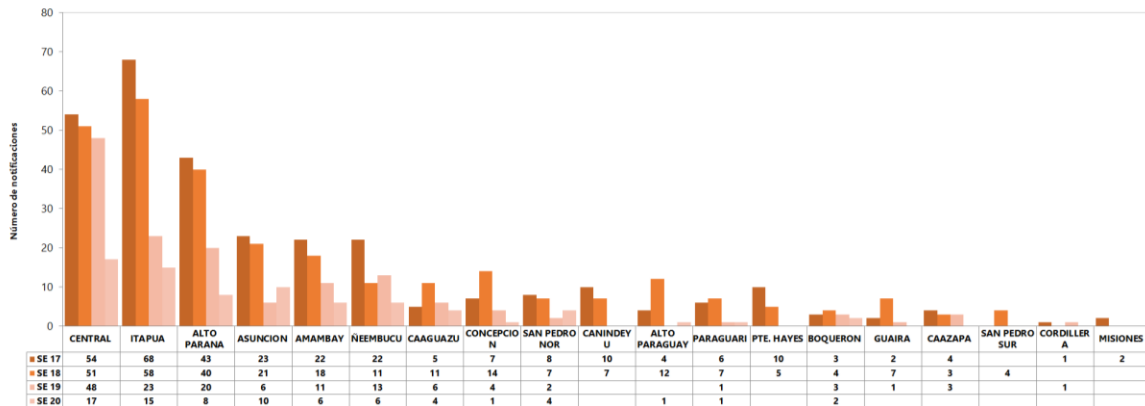
### Datos acumulados SE 1 a SE 21/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.198 notificaciones registradas, luego un descenso progresivo desde la SE 7, alcanzando en la presente semana 75 notificaciones.

## MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS (SE 18, 19, 20 Y 21/2020)

**Gráfico 14**

Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. SE 18, 19, 20 y 21/2020. Paraguay.



Regiones

**A nivel país en las últimas tres semanas**, se acumulan un total de **791 notificaciones** de arbovirosis, distribuidas en todas las regiones sanitarias del país.

Las notificaciones corresponden **principalmente a pacientes procedentes del departamento de Central e Itapúa**, que acumula más de 150 notificaciones en este periodo, Alto Paraná y Asunción.

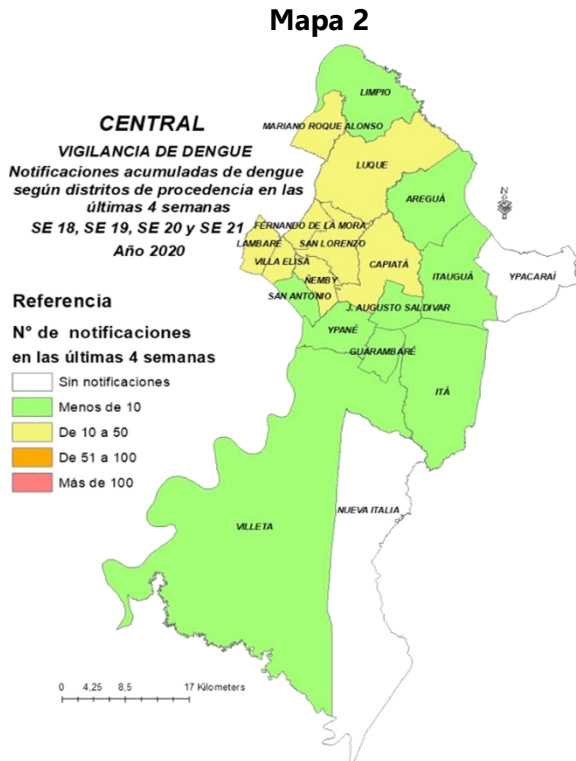
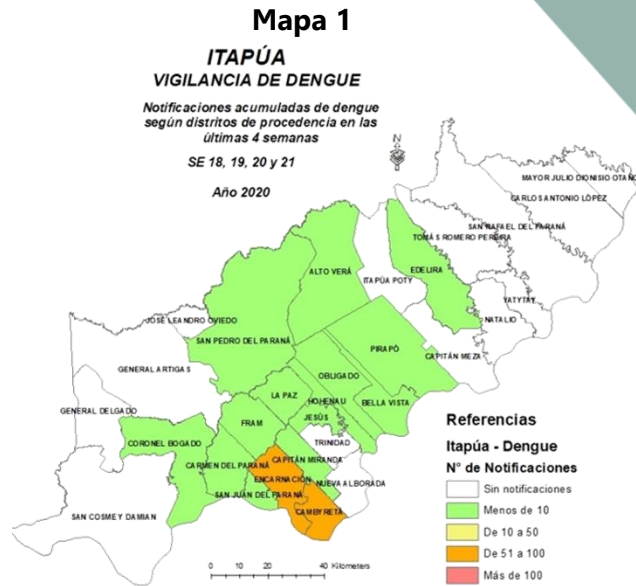
[Ir al contenido](#)

# ARBOVIROSIS

## SITUACIÓN DEL DENGUE EN ITAPUA

**Notificaciones de dengue:** desde enero hasta el 16 de mayo, **se acumulan 4.316 notificaciones** (confirmados, probables y sospechosos). En las últimas tres semanas (SE 19, 20 y 21), es el promedio es **41 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 80,48%** (132/164) de las notificaciones.
- **Circulación viral:** serotipos **DEN-2 y DEN-4** en Encarnación (6 casos) y **DEN-4** en Cambyreta (8 casos).



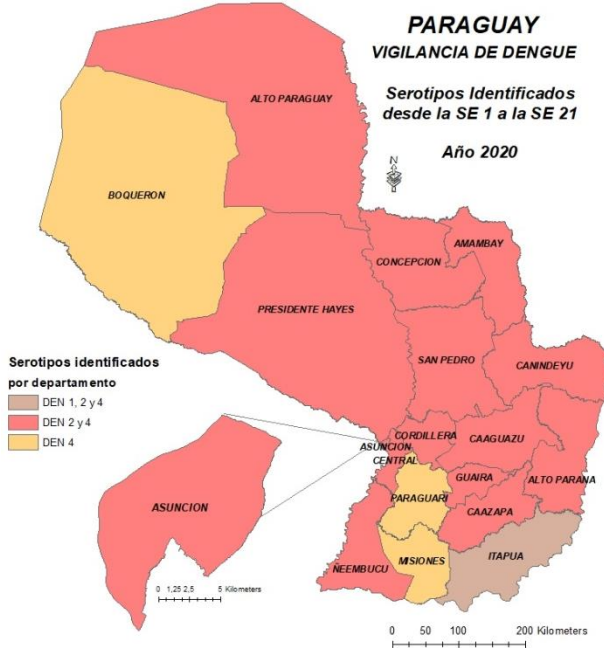
**Notificaciones de dengue:** desde enero hasta el 16 de mayo, **se acumulan 120.205 notificaciones** (confirmados, probables y sospechosos).

- En las últimas tres semanas (SE 19, 20 y 21), es el promedio es 43.
- Los distritos con mayor número de notificaciones son **Lambaré (33)** y **San Lorenzo (28)**.
- Circulación viral: Se identificó, el serotipo **DEN-2** en el distrito **de Fdo. de Mora**, en las últimas cuatro semanas.

# ARBOVIROSIS

## PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 21

Mapa 3



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 (5)
- Amambay, distrito de Capitán Bado (1)
- Itapúa, distrito de Cambyreta (8)

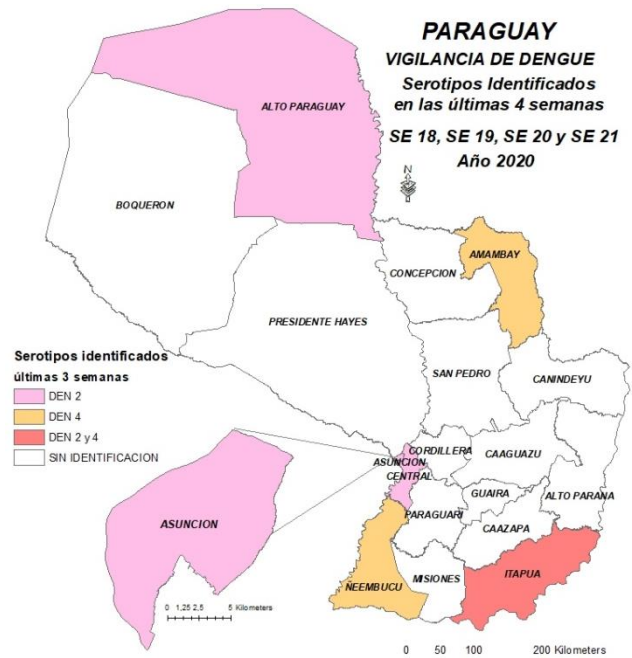
### DEN-2 en:

- Asunción, barrio Pinozá (1)
- Alto Paraguay, distrito de Fuerte Olimpo (1)
- Central, distrito de Fdo. De la Mora (1)

### Co- circulación de DEN-4 y DEN-2 en:

- Itapúa, distrito de Encarnación, (1) DEN-2 y (5) DEN-4

Mapa 4



[Ir al contenido](#)

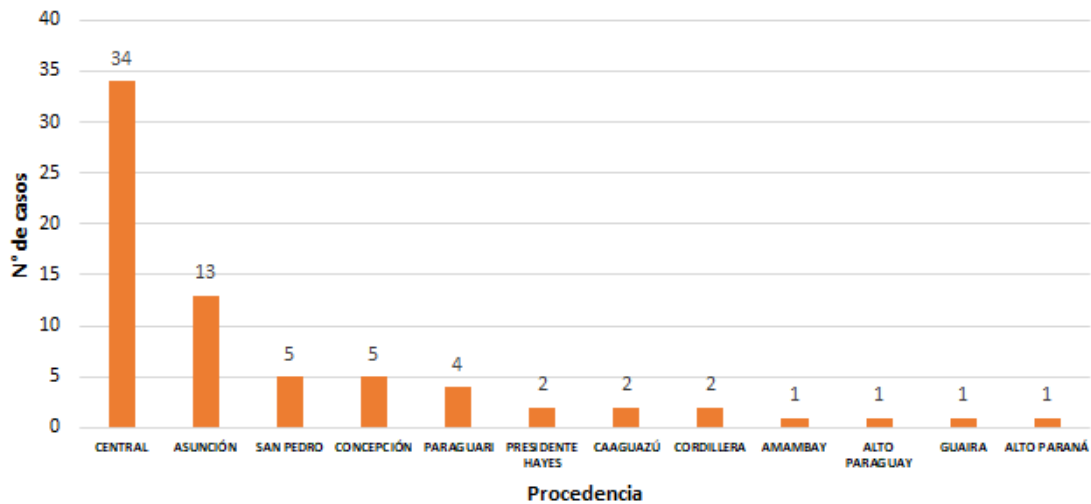


# ARBOVIROSIS

## VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 21

Desde enero al 23 de mayo ingresaron al sistema de vigilancia un total de **71 casos de fallecidos asociados al dengue**.

**Gráfico 15**  
**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:** 5 casos
- **Paraguarí:** 4 casos
- **Presidente Hayes:** 2 casos
- **Cordillera:** 2 casos
- **Caaguazú:** 2 casos
- **Amambay, Alto Paraguay, 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 Virus<sup>1</sup>

**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

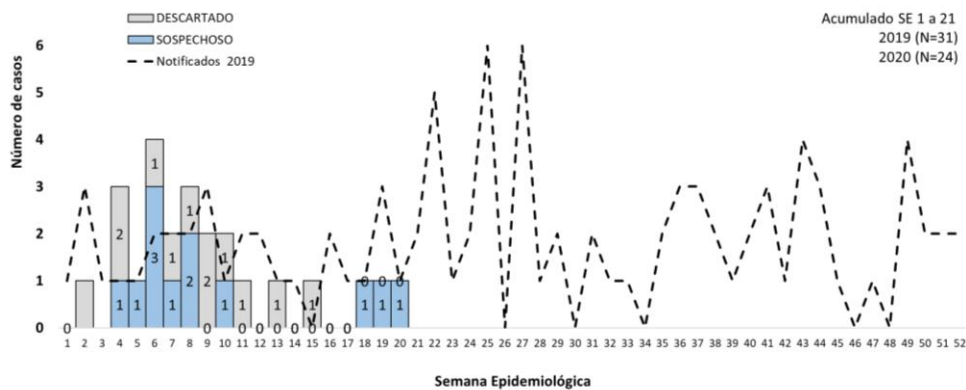
Del 29/12/2019 al 23/05/2020 (SE 01 al 21 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 24 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 22 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=14), seguido por Capital (n=3), 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 12 continúan en investigación.

**Gráfico 16**

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-21)



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 23 de mayo del 2020 (SE 1 a la SE 21), 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 del barrio Santa Rosa, 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 21/2020

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, poliomielitis, difteria, tétanos en otras edades y tétanos neonatal

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** se han notificado 457 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 415 han sido descartado para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** se ha notificado 4 caso sospechoso, de los cuales 2 se han descartado por el LCSP.

**Coqueluche:** se han notificado 29 casos sospechosos de las cuales 11 fueron descartados, 9 caso confirmados y 9 quedan pendiente su clasificación.

**Parotiditis:** se han notificado 76 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

**Tétanos en otras edades (TOE):** Se ha notificado el primer caso sospechoso, corresponde a un adulto de sexo masculino de 39 años de edad; internado en la UTI del Hospital de Clínicas. Pendiente su clasificación final.

**Varicela:** se han notificado 232 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 3**  
**Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.**

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	6	...	6	2	0	2
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	...	...	34	33	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	0	1
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	9	9	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	...	...	89	85	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	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	3	2	0	110	89	0	2	1	0	19	5	6	31	0	31	0	...	...	1	...	...	65	0	62	10	0	5
Ñeembucú	0	...	...	22	19	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Amambay	0	...	...	29	29	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	...	...	17	0	17	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	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Asunción	0	...	...	28	27	0	1	1	0	3	1	1	10	0	10	0	...	...	0	...	...	38	0	38	7	0	5
<b>Total País</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>457</b>	<b>415</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>76</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>232</b>	<b>0</b>	<b>232</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>17</b>

[Ir al contenido](#)

## 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.