

Edición 21- Año 2021

SE 1 a la SE 21 (03 01 2021 al 29-05-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

semanal

Contenido

[Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria](#)

[Situación Epidemiológica de las Arbovirosis](#)

[Síndromes neurológicos asociados a Zika](#)

[Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas \(EPV\)](#)

[Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales](#)

[Fuentes de información](#)

Pág.

3

4-5

6

7-9

10

11

<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 Pettirossi 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 21) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 21

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.	
Dengue	8.869	124	44.722	617	1.847	25	
Chikungunya	47	1	2	0	3	0	
Zika	1	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	11	0	1	0	28	0
	Visceral	21	0	16	0	5	0
	Tegumentaria	1	0	2	0	1	0
	Agudo	237	3	80	1	47	1
Chagas	0	0	0	0	0	0	
Paludismo	Crónico	0	0	0	0	0	0
	Autóctono	1	0	0	0	1	0
	Importado						
Parálisis Aguda Fláccida ****	8	0	4	0	6	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	4	0	1	0	0	0	
Tos Convulsa	13	0	9	0	0	0	
Parotiditis	309	4	73	1	56	1	
Varicela	616	9	232	3	100	1	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	90	1	8	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	4	0	3	0	1	0
	sin MBA	2	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	2	0
	Intoxicación por Pesticidas	76	1	15	0	20	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	143	2	78	1	101	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	1	0

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

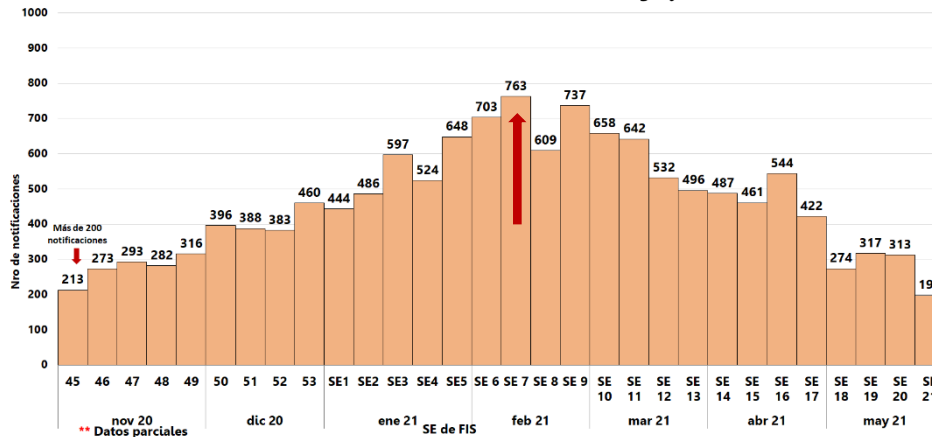
SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 21. Año 2021

En las últimas 4 semanas se acumulan **1.102 notificaciones**, con un **promedio de 276 por semana**.

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 21/2021. Paraguay



DENGUE

- ✓ Se registran un total de **1.847 casos** acumulados de dengue, 735 confirmados y 1.112 probables.
- ✓ **10.855** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 21/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1.847	10.855
CHIKUNGUNYA	3	74
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.

SITUACION ARBOVIROSIS

Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 21.



DEN-2 en:

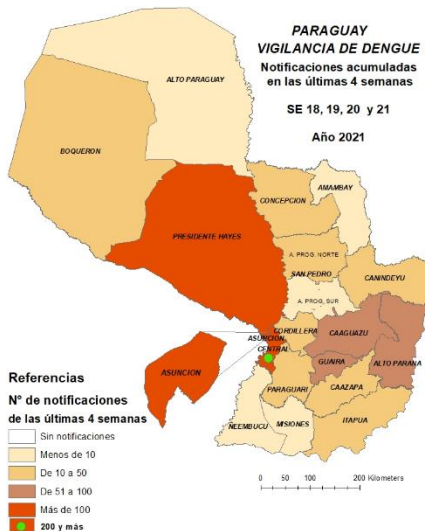
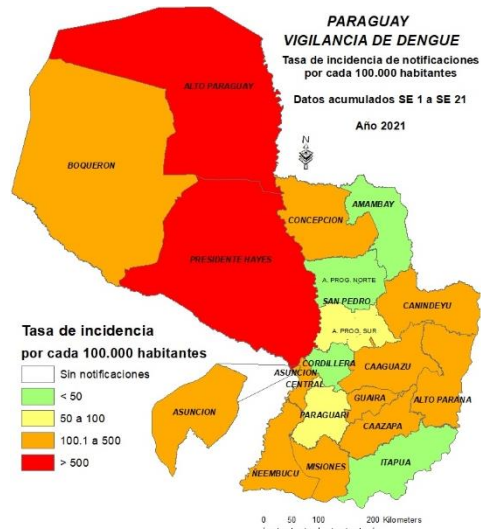
- Central
- Caaguazú
- Caazapá
- Canindeyú
- Alto Paraná
- Cordillera
- Guairá
- Paraguari
- Ñeembucú
- Alto Paraguay
- Presidente Hayes
- San Pedro Norte y Sur

Co-circulación DEN-1 y DEN-2 en: **Co-circulación DEN-2 y DEN-4 en:**

- Asunción e Itapúa
Asunción, DEN-1: en comunidad cerrada, Penitenciaría de mujeres, Buen Pastor.
- Concepción
- Boquerón

Mapa 2. DENGUE. Tasa de incidencia de las notificaciones por cada 100.000 habitantes. SE 1 a la SE 21.

- 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, Alto Paraná y Caaguazú **con tasa de notificación entre 100 a 500.**



Mapa 3: DENGUE. Notificaciones en las últimas 4 semanas SE 18 a la SE 21

Se registran notificaciones en todos los departamentos del país.

Central registra más de **200 notificaciones** en este periodo, seguido de Presidente Hayes, y Asunción.

[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 29/05/2021 (SE 01 a 21) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 16 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré. Sin modificación con respecto a la semana anterior.

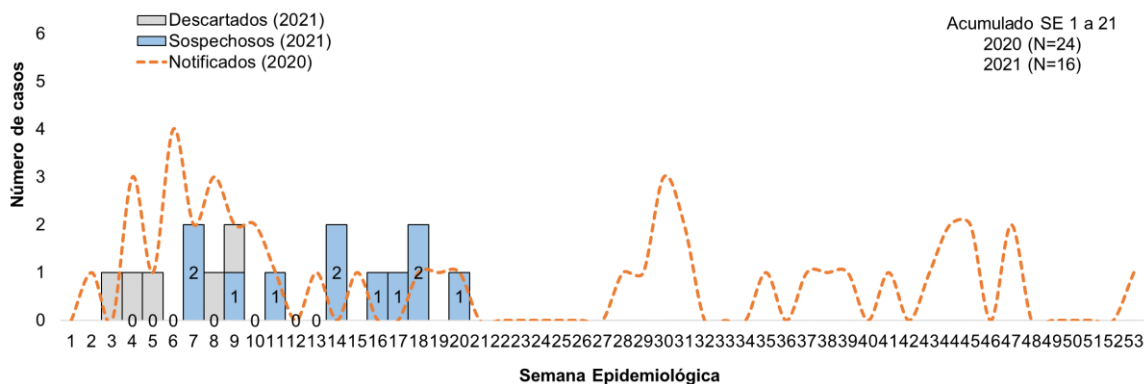
De los casos notificados, diez (10) de sexo masculino y seis (6) de sexo femenino, cuatro(4) menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones es Central (n=7), seguido por Alto Paraná (n=3) y Asunción (n=2) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, cinco (5) se han descartado y 11 continúan en estudio como sospechosos (Gráfico 1).

Tabla 1. Casos notificados de síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 21 del 2021.

Departamento	Confirmados	Descartados	Sospechosos	Total
Central	0	2	5	7
Alto Paraná	0	1	2	3
Asunción	0	1	1	2
Caaguazú	0	1	0	1
Presidente Hayes	0	0	1	1
San Pedro	0	0	1	1
Itapúa	0	0	1	1
Total	0	5	11	16

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 21)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

Desde la SE 1 a la SE 21 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 21 se han notificado 218 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 208 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 21 se han notificado 6 casos de PFA en menores de 15 años.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 21 se han notificado 40 casos sospechosos, 37 descartados por laboratorio, y 3 queda pendiente para su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 21 fueron confirmados 56 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 21, 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 21 se han confirmado 100 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 21 se han notificado 51 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 21.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI**		
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	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	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	0	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	1
Guairá	0	...	...	6	6	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	1	...	...	1	...	1	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	21	20	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caazapá	1	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	1	...	...	4	4	...	1	1	0	2	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	10	0	10	14	0	14
Misiones	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	15	15	...	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	3	0	4	1	0	1
A. Paraná	1	1	...	5	4	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1
Central	1	...	...	70	65	0	0	...	...	19	18	0	19	0	19	0	...	...	0	...	...	44	0	44	16	0	16
Ñeembucú	0	...	...	14	14	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	...	0	...	...	4	4	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	...	43	41	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	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	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Asunción	0	...	...	21	20	0	0	...	...	5	5	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	11	0	11	15	0	15
Total País	6	3	0	218	208	0	1	1	0	40	37	0	56	0	56	0	...	...	1	...	...	100	0	100	51	0	51

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 21 - 2021.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

TABLA N°2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 21, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 21 = 2,01

Tasa ideal de PFA a la SE 21 = 0,40

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	94	100	60	100	100	92	80	100	100	5,10	1,93	98	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	89	95	33	100	33	100	0	100	0	100	1,47	0,48	89	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	92	95	83	100	89	100	88	100	100	100	7,37	0,43	92	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	95	88	60	98	100	98	80	95	100	18,95	1,59	100	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	95	84	100	100	100	100	100	83	100	100	4,83	2,61	95	84	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	95	96	9	29	97	100	33	62	94	95	5,85	3,68	95	96	0	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	91	97	...	25	...	100	...	50	...	100	0,00	2,06	91	97	...	...	...	100	0,00	1,58
Itapúa	93	91	56	75	100	100	78	100	89	100	1,46	0,64	93	91	...	...	...	100	0,00	0,53
Misiones	100	95	100	0	82	100	91	0	100	100	8,59	0,77	100	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	92	80	97	100	90	100	98	100	34,37	5,76	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	89	96	50	100	67	100	75	20	100	80	0,72	0,59	89	96	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	99	53	53	84	97	88	54	92	84	4,86	3,12	100	99	100	100	100	100	0,33	0,17
Ñeembucú	100	100	100	93	95	100	47	86	47	100	22,15	15,42	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	97	100	97	100	16,84	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	92	97	100	...	100	...	100	...	100	...	0,43	0,00	92	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	60	42	80	100	63	84	100	88	7,82	33,01	99	100	...	0	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	100	100	100	5,98	1,47	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	95	95	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	95	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	97	89	100	93	95	82	76	100	95	5,37	4,03	96	97	...	...	...	...	0,00	...
Total País	96	96	75	61	92	99	83	71	93	91	6,22	2,96	96	96	79	33	100	100	0,14	0,29

* 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: Pdte Hayes: 1990; A. Paraguay: 1988

Último caso registrado de Sarampión en 1998, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral.: 7.353.038 - Pobl. < 15 años: 2.101.026

■ No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y SAC

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: En la SE 21 Central ha incluido 4 nuevas unidades notificadoras. Actualmente el país cuenta con 1354 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 21, es del 96%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 21 debe ser de **2,01**; el país ha logrado cumplir con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; pero siguen silenciosas 2 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**

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

que presentaron exantema y hayan tenido resultado negativo; se debe completar 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 21 debe ser de 0,40; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 33% 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

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **18 de mayo:** [Actualización Epidemiológica-Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **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](#)

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.