

Edición 23- Año 2020

SE 1 a la SE 23 (29-12-2018 al 06-06-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Enfermedad Tipo Influenza (ETI) y Enfermedad Respiratoria Aguda Grave (IRAG)</u>	3-10
<u>Situación del Coronavirus en Paraguay</u>	11-15
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	16-20
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	21
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	22
<u>Eventos de notificación por planilla semanal</u>	23-27
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	28
<u>Fuentes de información</u>	29

www.vigisalud.gov.py/

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

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 23-2020

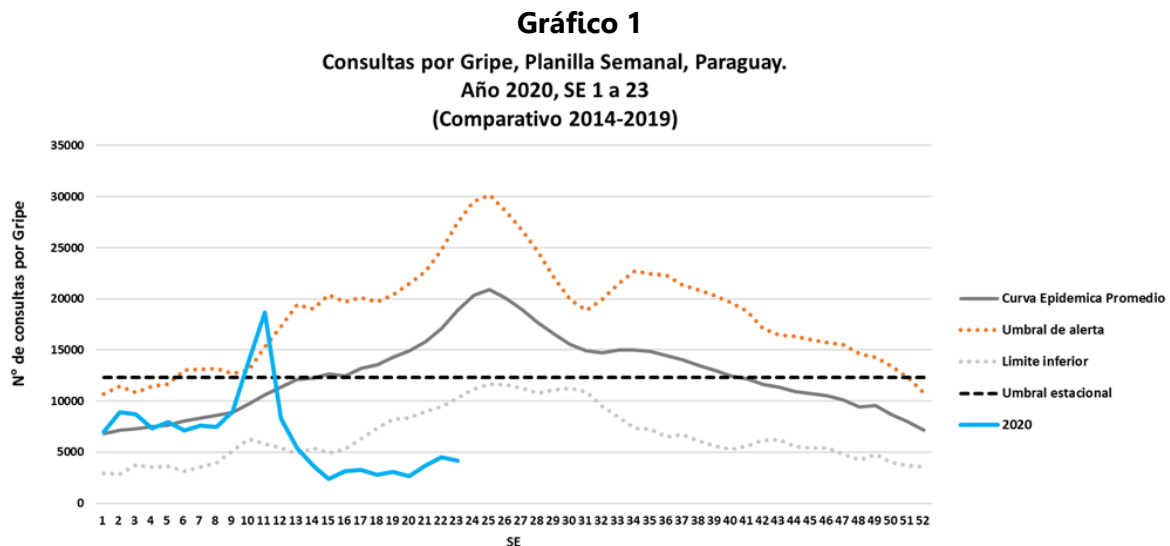
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinela de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la **SE 23-2020**, 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 59 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **11%** y la de fallecidos por IRAG fue del **27%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios es baja con detecciones esporádicas de **SARS-CoV-2** y **Adenovirus** 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 23-2020 (29 de diciembre - 2019 al 06 de junio - 2020) ascienden a **151.090**.

La curva de tendencia se sitúa por debajo de la curva epidémica promedio y del umbral epidémico. (Gráfico 1). La notificación pasó de **4.487** consultas en la semana 22 a **4.194** en la semana 23 del 2020, con una tasa de **59** por 100.000 habitantes.



[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un leve descenso con respecto a la semana anterior; representando en la última semana el **5%** (186/3.942) del total de consultas, proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 2). Se ha registrado aumento en uno de los Centros Centinelas correspondiente al Área Metropolitana; los 4 Centros Centinelas restantes presentaron un descenso correspondiente a los Ejes Norte, Centro Oriental y Sur. (Gráfico 3)

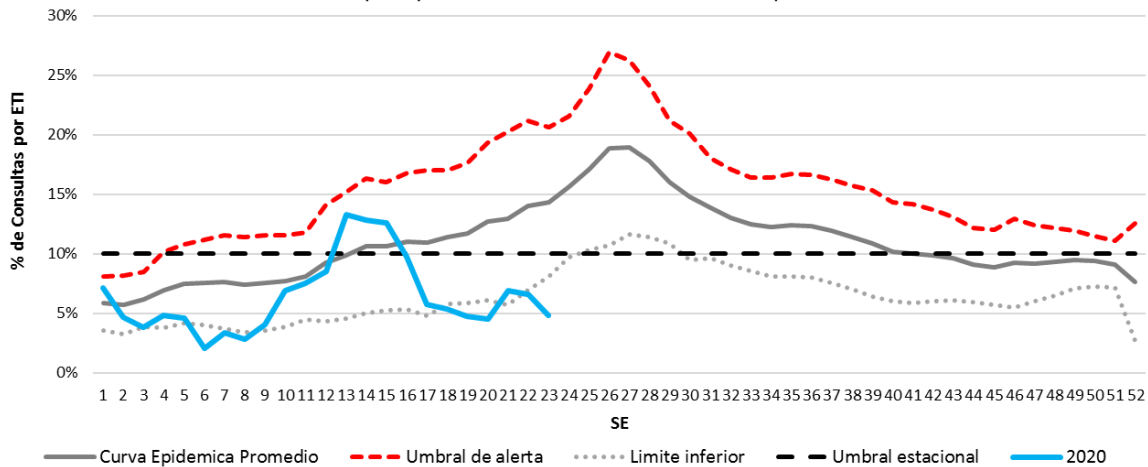
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar focos de transmisión comunitaria en el país, se han analizado 438 muestras (hasta SE 23) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, y, se han detectado dos casos positivos para **SARS-CoV-2** que corresponden a adultos jóvenes, sin comorbilidades ni antecedentes de viaje o nexo identificado con casos confirmados.

Gráfico 2

Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica.

Paraguay. Año 2020, SE 1 a 23

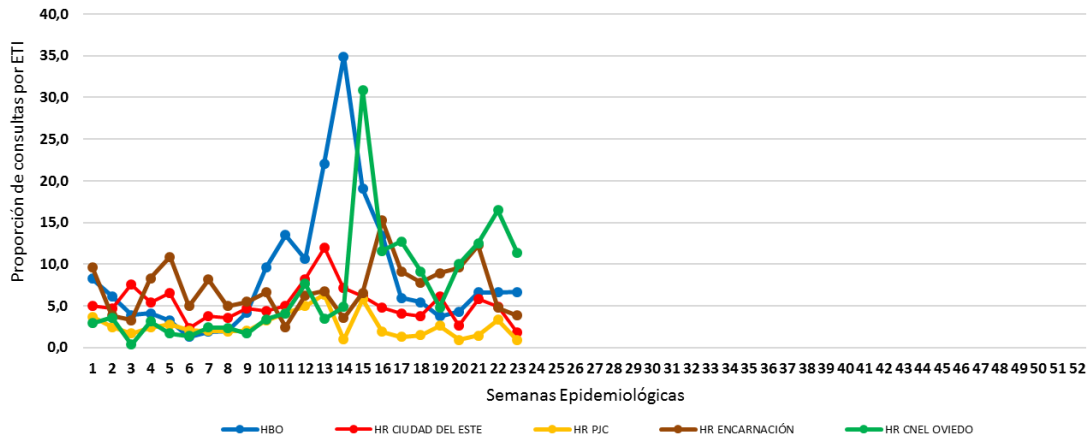
(comparación con los años 2014-2019)



ETI/IRAG

Gráfico 3

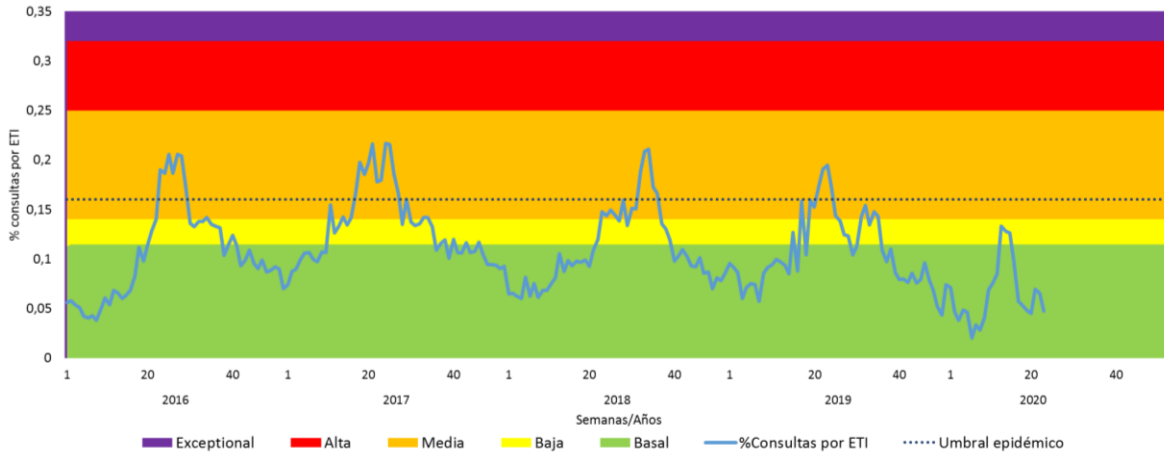
Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2020, SE 1 a 23



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

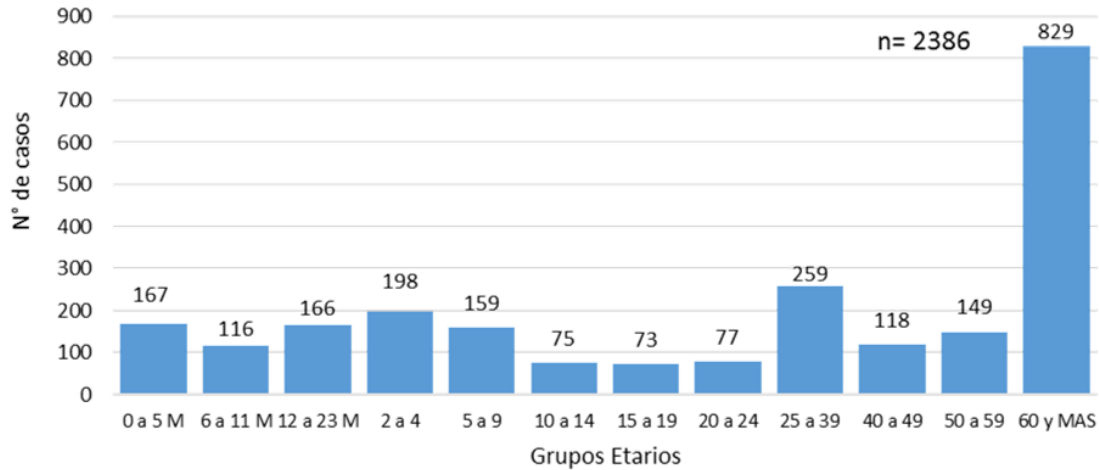
En la semana 23 se hospitalizaron un total de **2386** casos de IRAG en los centros centinelas. En la distribución de los casos hospitalizados acumulados, se destaca el predominio en los mayores de 60 años, y a su vez, la baja afectación en menores de 5 años, comparado con años anteriores para la misma época. (Gráfico 5).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 5

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 23

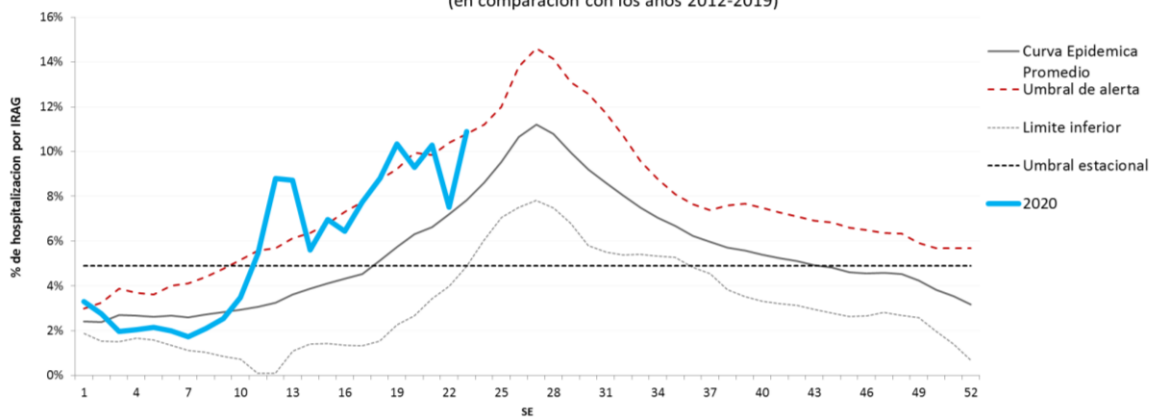


Fueron admitidos a UCI 496 casos de IRAG y se registraron 372 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 11 casos: *Influenza B* (5 casos) y *SARS-CoV-2* (6 casos).

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **11%** (189/1.735), proporción que se encuentra por encima de la curva epidémica promedio y levemente por encima del umbral de alerta para esta semana. (Gráfico 6). Así mismo en la SE 23 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **25%** (35/142) y la de fallecidos **27,1%** (35/129).

Gráfico 6

Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 23 (en comparación con los años 2012-2019)



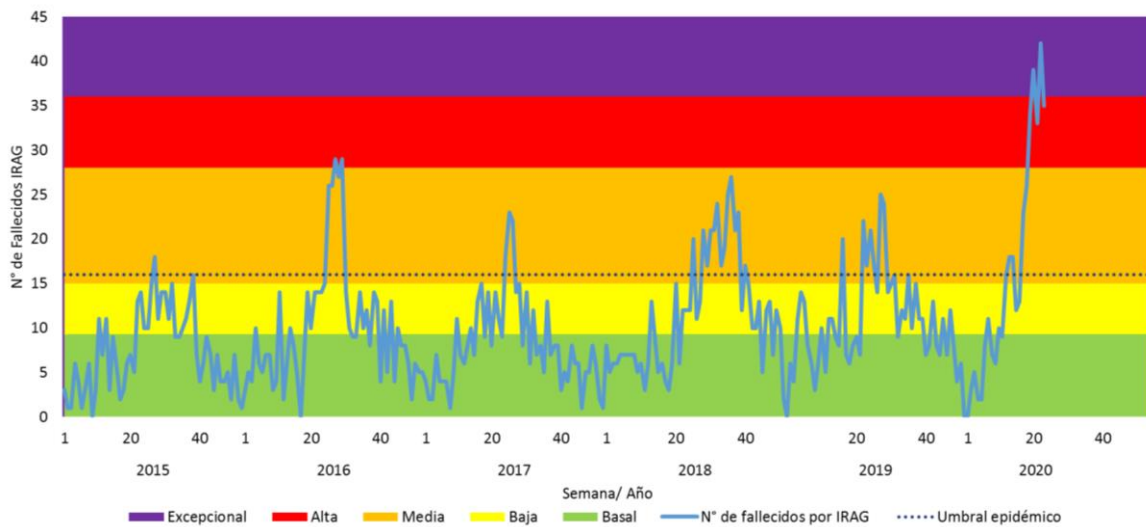
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

El parámetro de Severidad para esta época del año, se ha elevado entre el nivel de intensidad alta y excepcional; encontrándose para esta semana en el nivel de intensidad alta (Gráfico 7). En relación a los fallecidos por IRAG, se han obtenido muestras respiratorias en el 92% de los casos (342/372) y, de éstos, obtuvieron resultados negativos para virus respiratorios, incluido el SARS-CoV-2, el 97% de los casos (332/342).

Gráfico 7

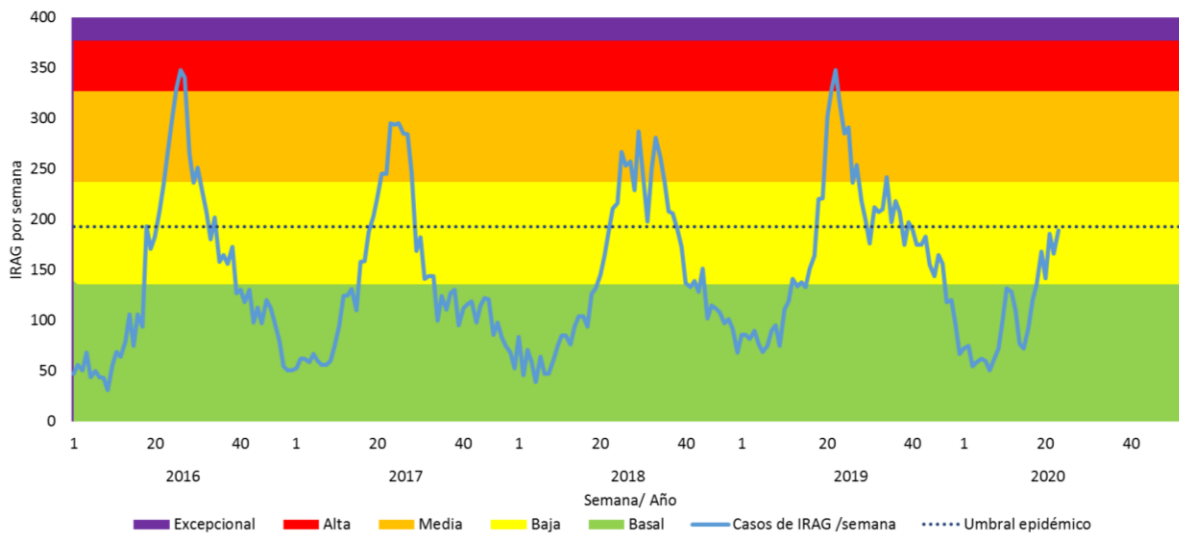
Severidad - Fallecidos IRAG por semana. Años 2015-2020. Paraguay



El parámetro de Impacto se mantiene en el nivel de baja intensidad.

Gráfico 8

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



[Ir al contenido](#)

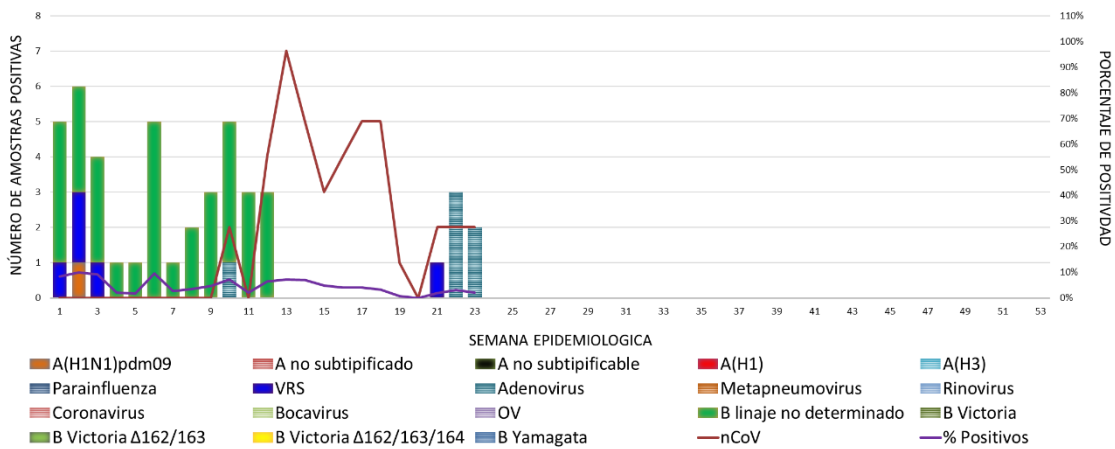
ETI/IRAG

4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 23 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del 4%. En las últimas semanas la circulación viral se mantiene baja; identificándose en la última semana circulación de **SARS-Cov-2y Adenovirus**. (Gráfico 9)

Gráfico 9

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. PARAGUAY. AÑO 2020, SE 1 A 23. (N=87)

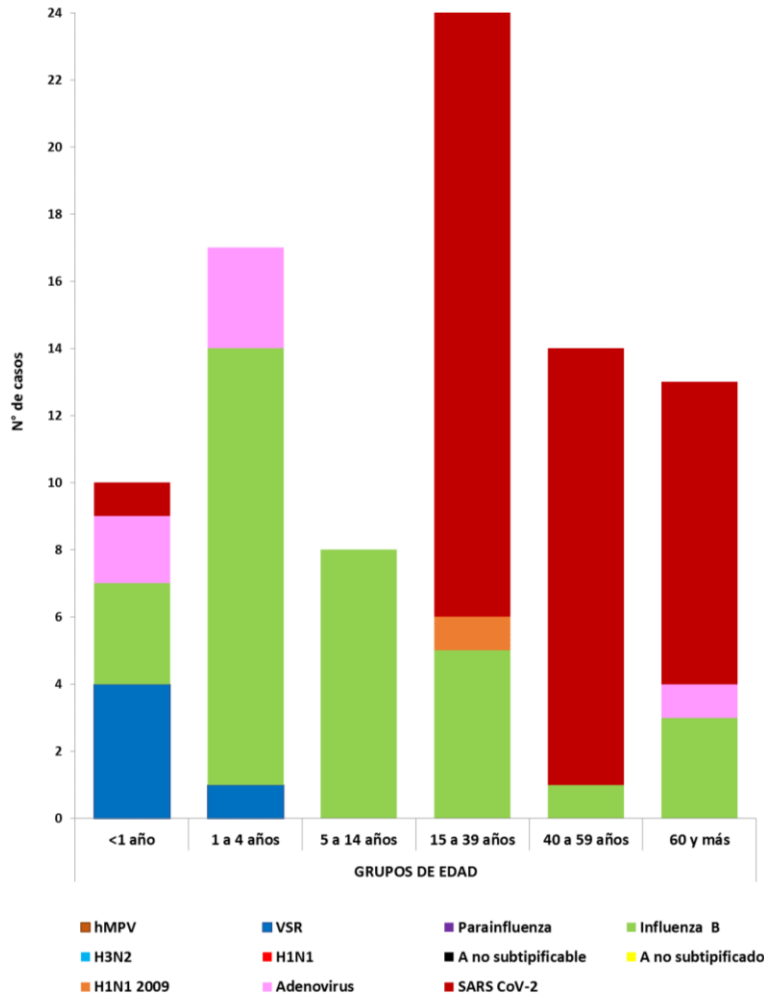


Al analizar los virus según grupos de edades, se mantiene el predominio del *VSR* en los menores de 2 años, los virus de *Influenza A* y *B* cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. En cuanto al SARS-COV-2; se presentó principalmente en el grupo de los adultos jóvenes y mayores.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

ETI/IRAG

Gráfico 10

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 23, Año 2020 (n= 87)



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, desde la SE 9 y hasta la 23, se han analizado 1509 muestras de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y, se han detectado ***cuarenta y dos casos positivos para SARS-CoV-2** (Gráfico 11). Diecisiete casos no contaban con antecedentes de viajes o nexo identificado con casos confirmados.

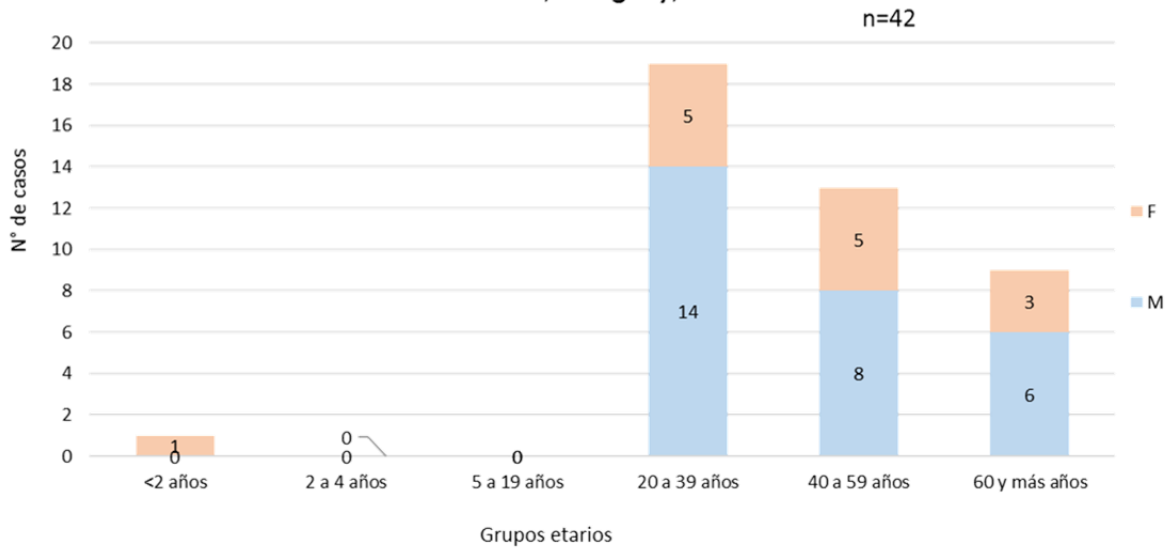
*Veintitrés de los cuarenta y dos casos confirmados para **SARS-CoV-2** fueron captados en forma ambulatoria y posteriormente se hospitalizaron, los diecinueve restantes fueron captados durante la hospitalización.

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 11

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela, SE 1 a 23, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino; veinticuatro de los cuarenta y dos 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 23, Paraguay, 2020

n = 42

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	14	5	Asma/Enfermedad Neurológica Crónica
40 a 59 años	8	5	Cardiopatía/Asma/Diabetes/EPOC/Obesidad
60 y más años	6	3	Cardiopatía/Enfermedad Renal Crónica/Obesidad/Diabetes/Asma/EPOC

COVID-19

SITUACIÓN COVID-19 EN PARAGUAY

Antecedentes en Paraguay del COVID-19

En Paraguay, el primer caso de COVID-19, fue confirmado el 07 de marzo de 2020, en un viajero procedente del extranjero. Desde el primer caso confirmado, al 6 de junio de 2020, se registran 1.090 casos confirmados, con una tasa de incidencia acumulada 15 por 100.000 habitantes, según riesgo de contagio: 52% son casos activos, 47% son casos recuperados, 1% corresponde a fallecidos. Un 6% de los casos confirmados corresponden a personal sanitario.

Vigilancia epidemiológica

Entre las SE 10 al 23 del 2020, La Red Nacional de Vigilancia epidemiológica registra 32.654 notificaciones de COVID-19, de las cuales: 1.090 (3%) fueron confirmadas, 26.153 (80%) descartados y 5.411 (17%) continúan como sospechosos (en estudio). El mayor número de casos se registró en la SE 19 con 355 casos confirmados.

En lo que respecta al total de casos confirmados (N=1.090), un 69 % (n=750) corresponde a aquellos viajeros provenientes de países extranjeros y alojados en albergues¹, el 31% restante corresponde a casos que cumplen su cuarentena en aislamiento domiciliario (en comunidad). Además, en la SE 23 se han registrado 126 casos COVID-19, de los cuales 77 (61%) corresponden a aquellos que estaban en albergues. (Gráfico 13).

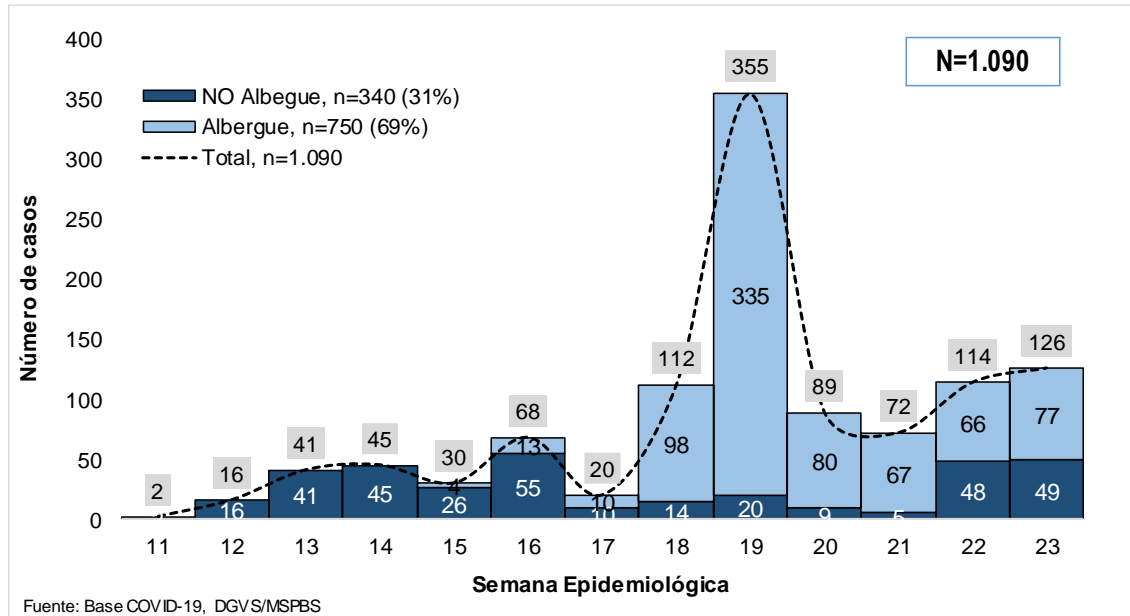
¹ Albergue: todo lugar físico que reúna los requerimientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, para las personas que requieran cumplir cuarentena o aislamiento. En cumplimiento a la Resolución N°166/2020 del MSPBS, las personas que irán a albergues de cuarentena, siempre y cuando no tengan criterios de internación.

Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/325e8f-RESOLUCIONSG.N212.pdf>

COVID-19

Gráfico 13

Curva epidémica de casos COVID-19, según lugar de aislamiento por semana epidemiológica Paraguay, SE 11 a SE 23 del año 2020.



Según riesgo de contagio, 562 (52%) son casos activos distribuidos en 14/17 departamentos, con 517 (47%) recuperados y 11 (1%) fallecidos de 5/17 departamentos. La tasa de incidencia acumulada de COVID-19, a nivel país es de 15 por 100.000 habitantes, según ejes geográficos, el más afectado es el Centro Este con 24,4 casos por 100.000 habitantes, a expensas de los departamentos de Caaguazú (46,3 por 100.000 hab) y Alto Paraná (22,4 por 100.000 hab). En el eje metropolitano, la mayor incidencia se registra en Capital (24,2 por 100.000 hab) (Tabla 1).

COVID-19

Tabla 1.

Casos COVID-19 y tasas de incidencia acumulada por ejes geográficos de departamentos de residencia, Paraguay, SE 10 al 23, año 2020.

Departamento de residencia	Activos	Recuperados	Fallecidos	Total confirmados	T.I.A.* total por 100.000 hab.
Concepción	4	7	0	11	4,3
San Pedro	46	28	0	74	17,0
Amambay	1	10	1	12	7,0
Canindeyú	13	9	0	22	9,4
Sub-total Eje Norte	64	54	1	119	10,8
Cordillera	14	7	1	22	7,1
Guaira	13	8	0	21	9,2
Caaguazú	161	100	0	261	46,3
Caazapá	18	11	0	29	15,1
Alto Paraná	118	67	1	186	22,4
Sub-total Eje Centro-Este	324	193	2	519	24,4
Paraguarí	36	11	0	47	18,1
Itapúa	27	25	0	52	8,4
Misiones	0	2	0	2	1,6
Ñeembucú	0	1	0	1	1,1
Sub-total Eje Sur	63	39	0	102	9,3
Pdte. Hayes	1	1	1	3	2,3
Boquerón	0	2	0	2	3,0
Alto Paraguay	0	0	0	0	0,0
Sub-total Eje Chaco	1	3	1	5	2,3
Central	70	146	3	219	9,9
Capital	40	82	4	126	24,2
Metropolitano	110	228	7	345	12,7
Paraguay (total)	562	517	11	1.090	15,0

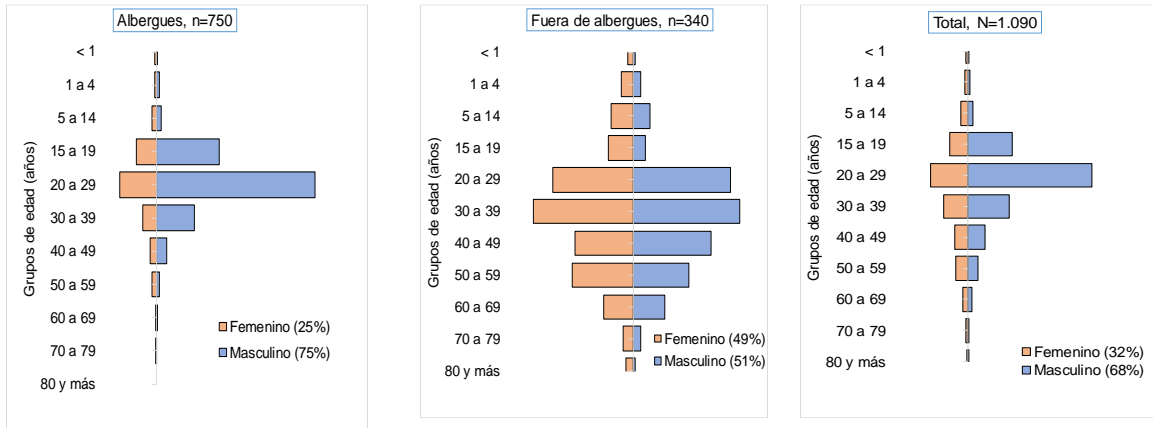
Nota: * T.I. A.= Tasa de Incidencia Acumulada por 100.000 habitantes.

Del total de los casos confirmados, el grupo de edad más afectado es de 20 a 39 años (59%), según sexo el 68% es masculino y 32% femenino. Según el tipo de alojamiento: en albergues, el grupo más afectado es de 20 a 39 años (53%), con 75% del sexo masculino; en los casos fuera de albergues (en comunidad), el grupo de edad más afectado corresponde a 30 a 39 años (25%), con 51% del sexo masculino (Gráfico 14).

COVID-19

Gráfico 14

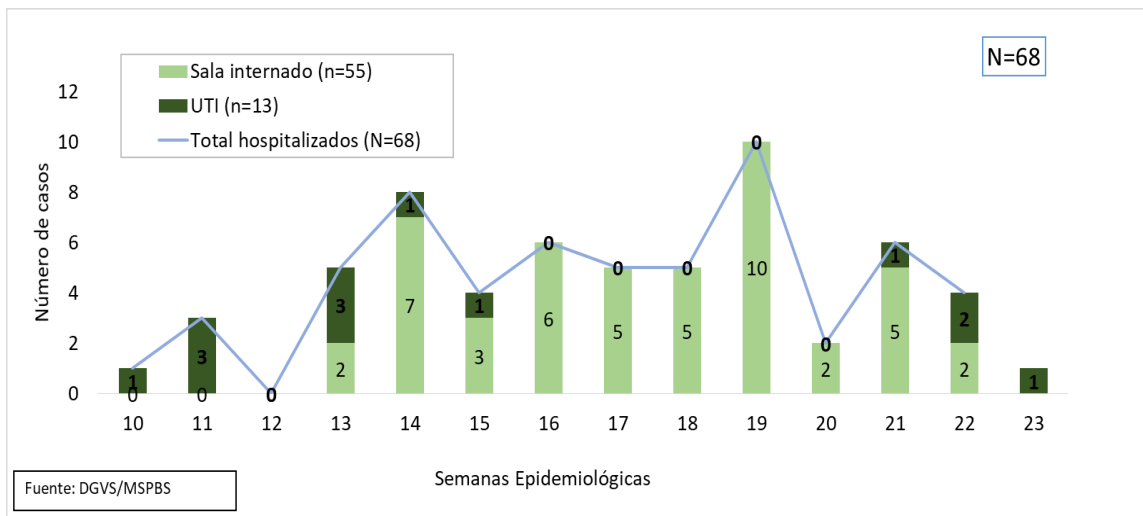
Casos confirmados COVID-19 según grupos de edad y sexo, por tipo de aislamiento y total, Paraguay, SE 11 a 23 del año 2020.



Del total de casos, fueron hospitalizados 68 casos, 55 en sala común y 13 ingresaron a Unidades de Ciudades Intensivos (UCIA). De los casos hospitalizados, el 65% de sexo masculino, con una mediana de edad de 36 años (rango: 0 a 92 años) (Gráfico 15).

Gráfico 15

Casos COVID-19 según tipo de hospitalización, Paraguay, SE 10 al 23, año 2020.



Fuente: DGVS/MSPBS

[Ir al contenido](#)

COVID-19

Monitoreo del personal sanitario con exposición a COVID-19

Del total de casos COVID-19, 62/1.090 (6%) corresponden a personal sanitario. Según la caracterización de los casos confirmados de los personales sanitarios confirmados, el 63% son del sexo femenino y 37% del sexo masculino y; el grupo de edad más afectado es de 29 a 39 años (40%). En cuanto a la categoría de contagio (lugar donde tuvo lugar el contagio), el 76% se produjo en el entorno asistencial y, el 15% fue categorizado como "sin nexo conocido". Del contagio producido en el entorno laboral, el 51% fue por contacto con otro personal sanitario, 36% atención a pacientes y un 13% asistencia en albergues (Tabla 2).

Tabla 2.

Características del personal sanitario confirmados con COVID-19, Paraguay, SE 10 al 23, año 2020.

Características	N= 62	
	n	%
Sexo		
Femenino	39	63%
Masculino	23	37%
Grupos etarios (años)		
18-28	2	3%
29-39	25	40%
40-50	16	26%
51-61	16	26%
≥62	3	5%
Categoría de contagio		
Entorno asistencial	47	76%
Contacto con viajeros	4	6%
Contacto con caso COVID-19 fuera del entorno asistencial	2	3%
Sin nexo conocido	9	15%
Tipos de entorno asistencial (n=47)		
Contacto con personal sanitario	24	51%
Atención a pacientes	17	36%
Albergues	6	13%

Fuente: PNIAAS/DIVET

Fuente: PNIAAS/DIVET

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

Email: análisis.dgvs2016@gmail.com

Disponible en: http://www.vigisalud.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 23

Tabla3

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 52.145 casos de dengue, con 166.948 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento Central, y un total de 255 casos sospechosos acumulados en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 437 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 23/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	52.145	166.948
CHIKUNGUNYA	2*	255
ZIKA	0	437

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 06 de junio, se registran, **52.145 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de **166.948 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **71,23% (118.930/166.948) en Área Metropolitana: Central (108. 001) y Asunción (10.929)**

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

Tabla 4

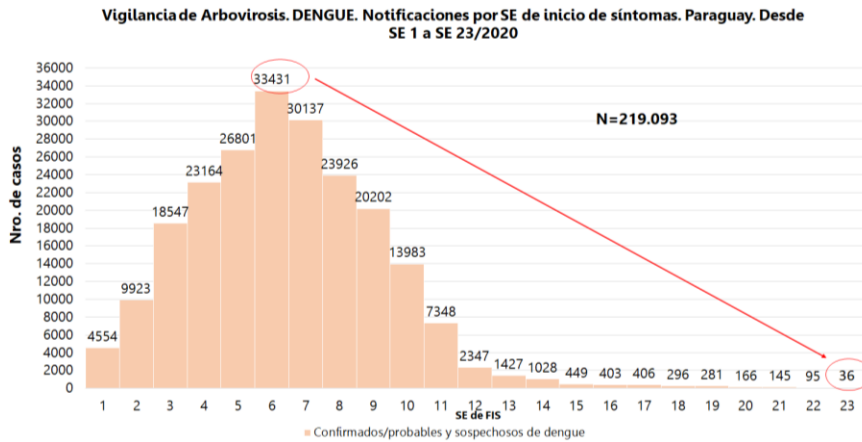
VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 23/2020 (29/12/19 AL 06/06/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	31.648	10.929	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	890	3.872	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.250	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	566	2.256	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	886	2.651	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	44	3.986	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	140	5.604	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	634	989	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	907	3.391	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	3	1.884	DEN-4
PARAGUARÍ	437	6.800	DEN-4
ALTO PARANÁ	36	3.175	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	12.630	108.001	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	244	1.677	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.722	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.526	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	429	2.794	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.276	1.039	DEN-4
ALTO PARAGUAY	96	402	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	52.145	166.948	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 16



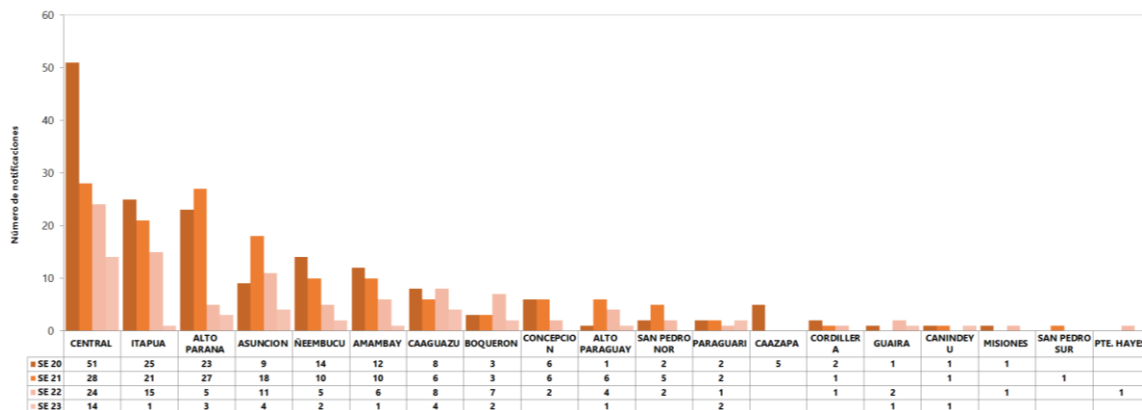
Datos acumulados SE 1 a SE 23/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.431 notificaciones registradas, luego un descenso progresivo desde la SE 7, alcanzando en la presente semana 36 notificaciones.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (20, 21, 22, 23/2020)

Gráfico 17

Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. SE 20, SE 21, SE 22 y SE 23/2020. Paraguay.



Regiones

A nivel país en las últimas cuatro semanas, se acumulan un total de 442 notificaciones de arbovirosis, distribuidas en todas las regiones sanitarias del país.

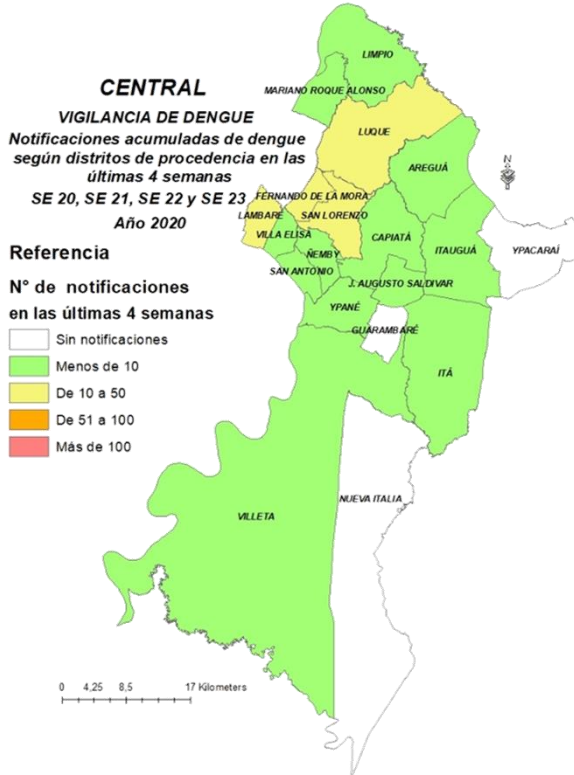
Las notificaciones corresponden **principalmente a pacientes procedentes de Central** que acumula más de 100 notificaciones en este periodo, seguido de Itapúa, Alto Paraná y Amambay.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

SITUACIÓN DEL DENGUE EN ITAPUA Y CENTRAL

Mapa 1



Notificaciones de dengue:

En las últimas cuatro semanas (SE 20, 21, 22 y 23), el promedio es **30 notificaciones**.

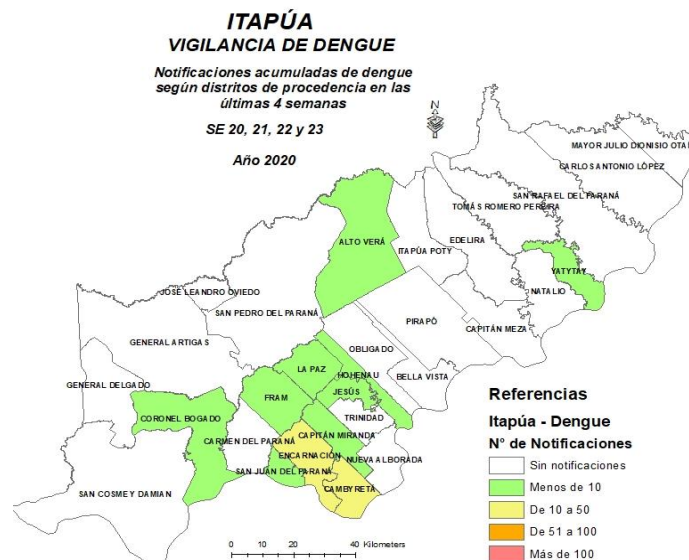
- **84% (16/19)** de los distritos registran notificaciones en este periodo
- Mayor número de notificaciones en **Lambaré (29) y San Lorenzo (19)**
- **Circulación viral:** se registra circulación de DEN-4 en el distrito de Villeta.

Notificaciones de dengue:

En las últimas cuatro semanas (SE 20, 21, 22 y 23), el promedio es **16 notificaciones**

- **37% (11/30)** de los **distritos** registran notificaciones en este periodo.
- Los distritos con mayor número de notificaciones son **Cambyreta y Encarnación, que acumulan el 73% (45/62)** de las notificaciones en las últimas semanas.
- **Circulación viral:** serotipo **DEN-4** en Cambyreta (3 casos) y Encarnación (2 casos)

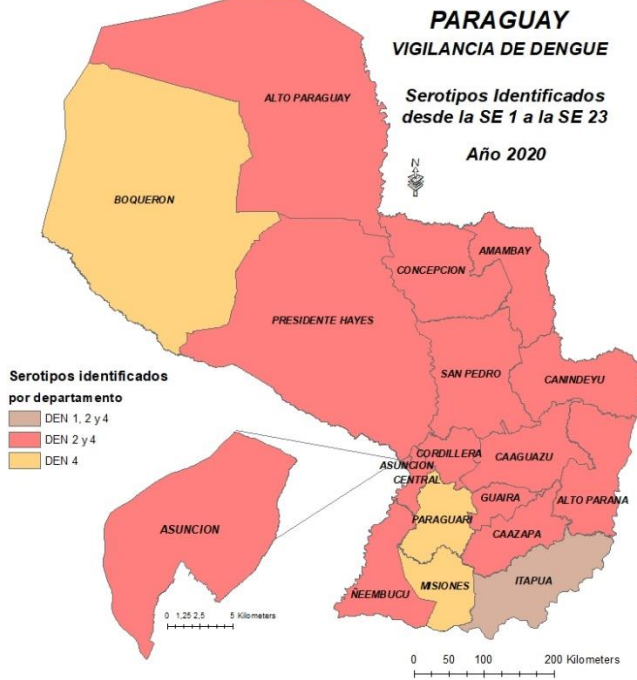
Mapa 2



ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 23

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

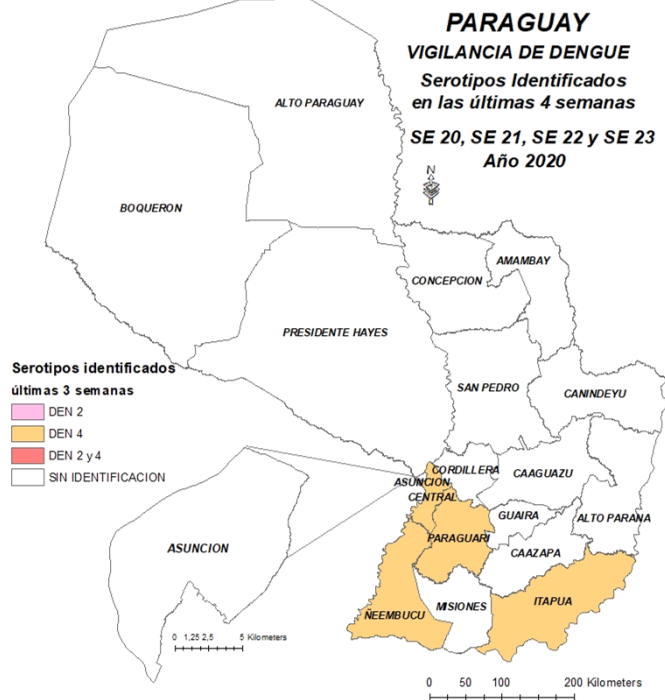
Co-circulación de DEN-4, DEN-2 y DEN-1 en Itapúa, el caso de DEN-1 corresponde a un paciente procedente del distrito de Natalio, con antecedente de viaje a Argentina.

En las últimas semanas (SE 20, SE 21, SE 22 y SE 23) se identificó circulación de:

DEN-4 en:

- **Ñeembucú,** distrito de Pilar (2)
- **Itapúa,** distrito de Cambyreta (3), y distrito de Encarnación (2)
- **Paraguarí,** distrito de Escobar (1)
- **Central,** distrito de Villeta (1)

Mapa 4



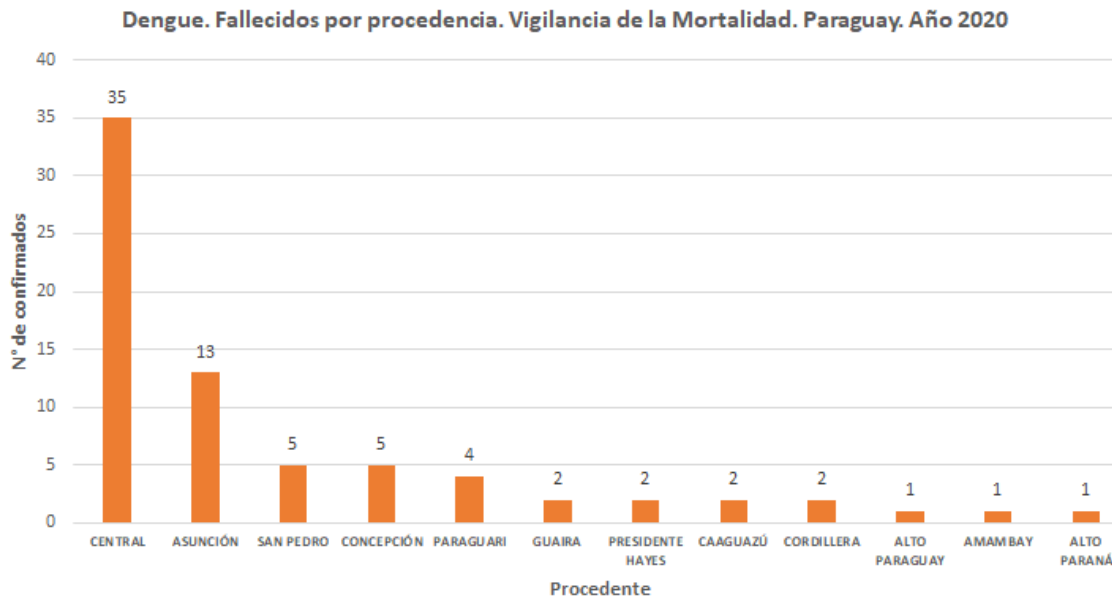
[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 23

Desde enero al 30 de mayo ingresaron al sistema de vigilancia un total de **73 casos de fallecidos asociados al dengue**.

Gráfico 18



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

- **Central:** 35 casos
- **Asunción:** 13 casos
- **San Pedro:** 5 casos
- **Concepción:** 5 casos
- **Paraguari:** 4 casos
- **Guairá,** 2 casos
- **Presidente Hayes:** 2 casos
- **Caaguazú,** 2 casos
- **Cordillera:** 2 casos
- **Alto Paraguay, Amambay, Alto Paraná,** 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

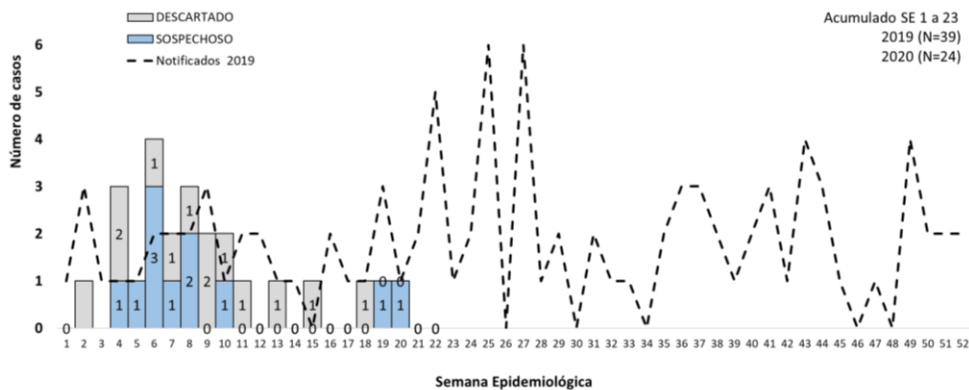
Del 29/12/2019 al 06/06/2020 (SE 01 al 23 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 24 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 22 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

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, 13 han sido descartados y 11 continúan en investigación.

Gráfico 19

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-23)



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 06 de junio del 2020 (SE 1 a la SE 23), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 29 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 19 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 23/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 la SE 23, notificados por las regiones sanitarias.

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

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 458 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 30 casos sospechosos de las cuales 12 fueron descartados, 9 caso confirmados y 9 quedan pendiente su clasificación.

Parotiditis: se han notificado 82 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): se ha confirmado 1 caso de TOE hasta la SE 23.

Varicela: se han notificado 239 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 27 casos de ESAVI.

Tabla 5
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	...	...	0	0	...	...	1	0	1	0	0	...	...	0	0	...	...	7	...	7	2	0	2
S. Pedro N.	0	3	0	...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	...	1	0
S. Pedro S.	0	...	...	17	16	0	0	0	...	...	0	0	...	...	1	0	1	0	0	...	...	0	0	...	...	18	...	18	1	0	1
Cordillera	0	...	...	59	56	0	0	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	0	...	...	0	0	...	...	7	0	7	0	...	...
Guairá	0	...	...	11	11	0	0	0	...	...	0	0	...	...	1	0	1	0	0	...	...	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1
Caaguazú	1	...	...	34	33	0	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	0	...	...	0	0	...	...	2	...	2	1	0	1	
Caazapá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itapúa	0	...	...	9	9	0	0	0	...	...	0	0	...	...	3	0	3	0	0	...	...	0	0	...	...	23	0	23	3	...	3
Misiones	0	...	...	11	10	...	0	0	...	...	2	2	0	0	0	...	...	0	0	...	...	0	0	...	...	4	0	4	1	0	1
Paraguay	0	...	...	90	85	0	0	0	...	...	0	0	...	...	8	0	8	0	0	...	...	0	0	...	...	24	0	24	1	0	1
A. Paraná	0	...	...	6	4	0	0	0	...	...	0	0	...	...	7	0	7	0	0	...	...	0	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Central	3	2	0	110	89	0	2	2	0	19	6	6	31	0	31	0	0	...	...	1	...	1	67	0	67	9	0	9			
Ñeembucú	0	...	...	22	19	0	0	0	...	...	0	0	...	...	4	0	4	0	0	...	...	0	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Amambay	0	...	...	29	29	0	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	0	...	...	0	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Canindeyú	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Pdte. Hayes	0	...	...	10	8	0	0	0	...	...	1	0	1	5	0	5	0	0	...	...	0	0	...	...	17	0	17	0	...	...
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	0	...	...	0	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	0	...	...	0	0	...	...	4	0	4	0	0	...	...	0	0	...	...	3	...	3	0	...	...
Asunción	0	...	...	28	27	0	1	1	0	4	1	1	11	0	11	0	0	...	...	0	0	...	...	38	0	38	8	0	8		
Total País	4	2	0	458	415	0	3	3	0	30	12	9	82	0	82	0	0	0	1	0	1	239	0	239	27	0	27					

OTRAS ENO

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO) POR PLANILLA SEMANAL

Los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°190/2013, son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal, se informan a través de la planilla semanal de ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

A continuación, se analizan aquellas de vigilancia predominantemente clínica como las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda y conjuntivitis, a nivel país. Cabe destacar que en la SE 11 del 2020, la Resolución SG N° 90, "Medidas para mitigar la propagación del coronavirus "afectó el número de consultas, al disminuir la afluencia de personas a los servicios.

El total de servicios que constituyen unidades notificantes a nivel país es de 1.291 en el año 2020. En la SE 23 cumplieron con la notificación en forma oportuna 1.276, lo que representa una cobertura del cumplimiento del 99 %²

ENFERMEDAD DE TIPO INFLUENZA (ETI)

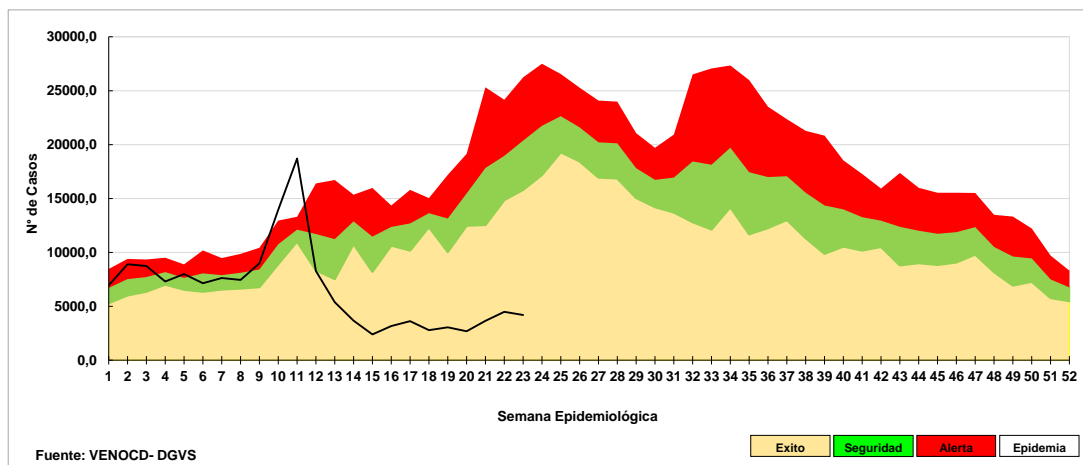
Están incluidas las consultas de urgencias y consultorios de los cuadros registrados como gripe, influenza y resfrío.

En la SE 23 se registraron 4.194 casos de ETI, con una disminución del 6,5 % respecto a la semana anterior (n=4.487), la tasa de incidencia a nivel país es de 58 casos por 100.000 habitantes. (Gráfico 20)

Se observa un aumento del 2% en la proporción de ETI en el grupo de 20 a 59 años, y en el grupo de 60 años y más, con respecto a la semana anterior.

Gráfico 20

Canal endémico de casos de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 23, año 2020.

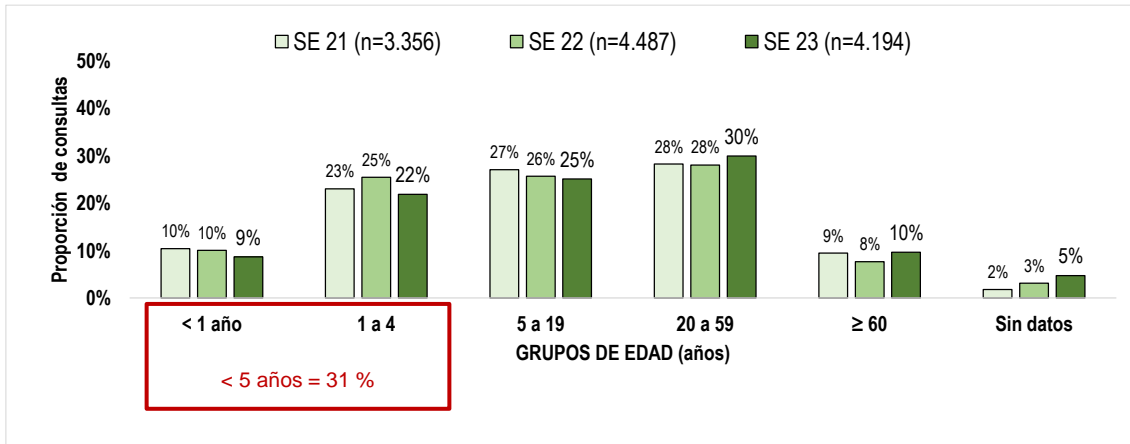


² Para más información del nivel subnacional (regiones sanitarias) remitirse a Reporte ENO, en actualizaciones de la página web de la DGVS, disponible en: http://www.vigisalud.gov.py/page/#vista_boletines_enopl.html

OTRAS ENO

Gráfico 21

Proporción de casos de ETI según grupos de edad y por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 21 a 23 del año 2020.



Infecciones respiratorias agudas (IRA) no neumonías

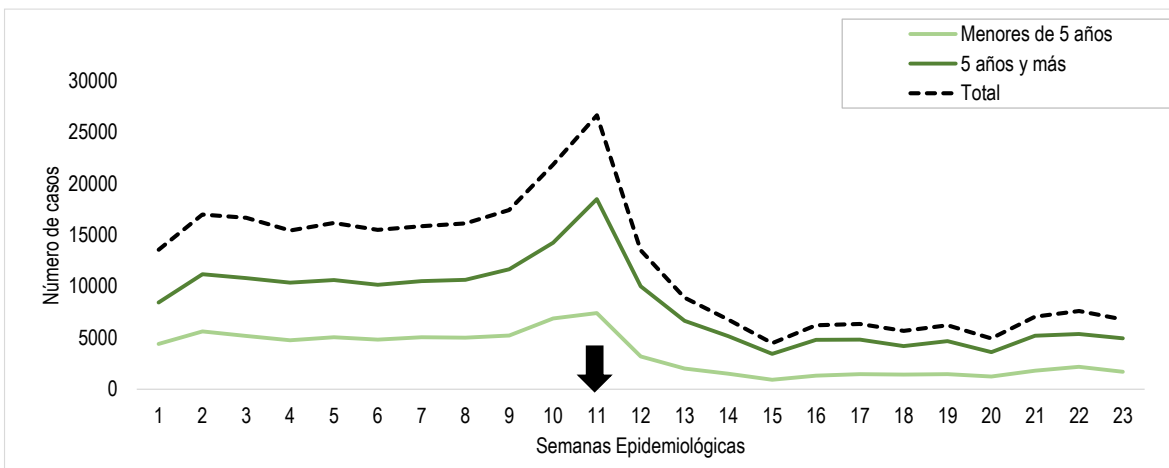
Se incluyen las infecciones agudas del tracto respiratorio superior e inferior que no constituyen neumonías, atendidas en el área ambulatoria de los consultorios y las urgencias.

En la SE 23 se registraron 6.781 casos de IRA no neumonías con una disminución del 10% con respecto a la semana anterior (n=7.612) (Gráfico 22).

Según grupos de edad, se observa un aumento del 3% en la proporción de casos de IRA no neumonías en el grupo de 1 a 4 años (Gráfico 23).

Gráfico 22

Tendencia de casos de IRA No Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 23 del 2020

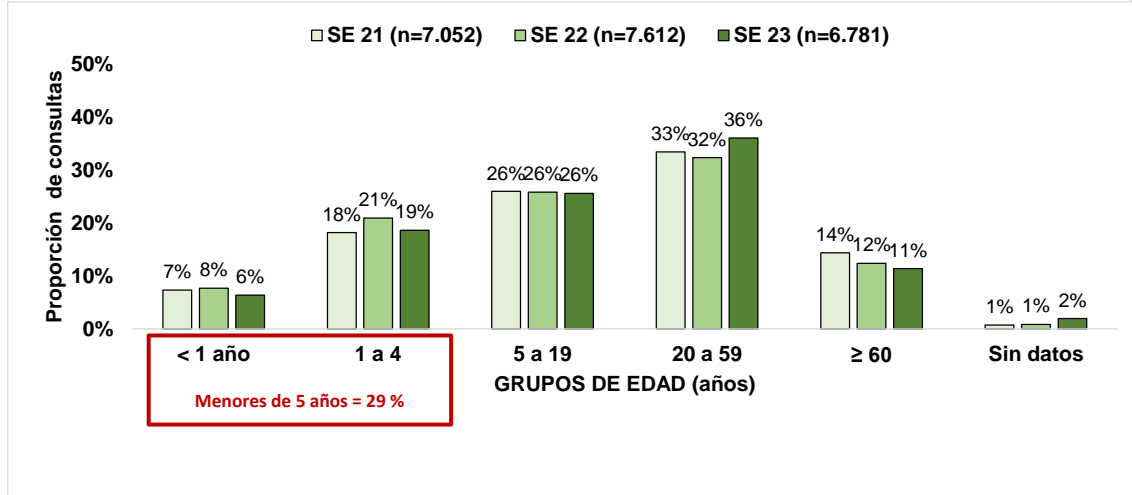


[Ir al contenido](#)

OTRAS ENO

Gráfico 23

Proporción de casos de IRA no neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 21 al 23 del 2020.



Neumonías

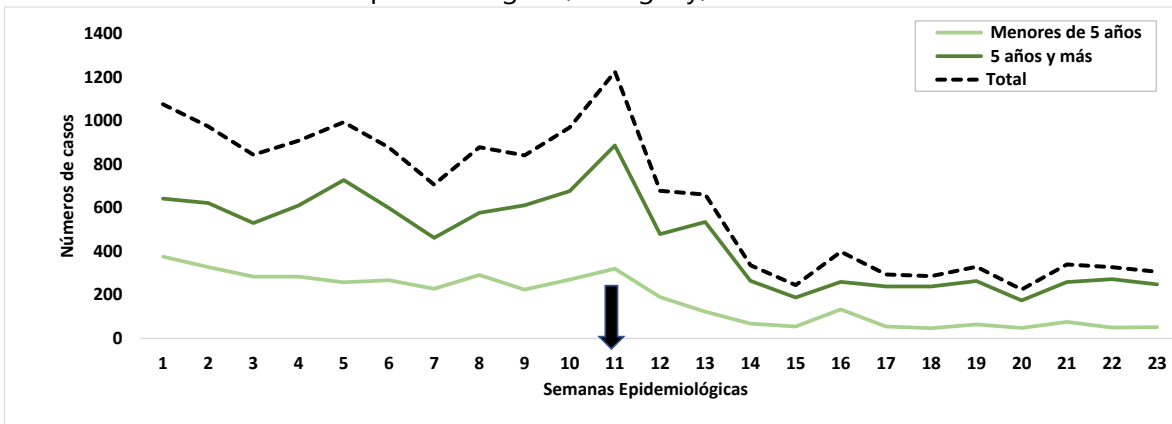
Se incluyen los cuadros de neumonía nuevos de la semana, atendidas en consultorios y urgencias.

En la SE 23 se registran 306 casos de IRA neumonías con una disminución del 6 % con respecto a la semana anterior (n=327) (Gráfico 24).

Según la proporción de casos de IRA neumonías se observa un aumento del 2 % en el grupo de 60 y más años (Gráfico 25).

Gráfico 24

Curva de tendencia de casos de IRA Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 23 del 2020

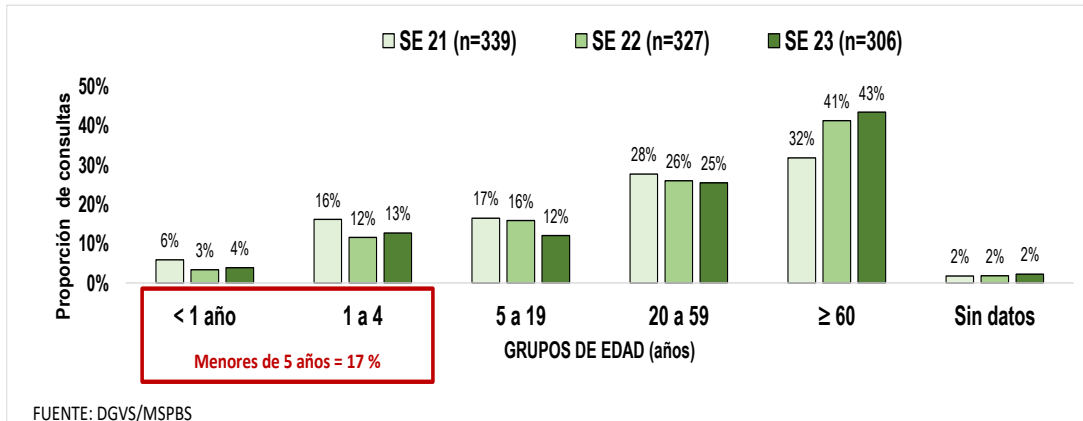


[Ir al contenido](#)

OTRAS ENO

Gráfico 25

Proporción de casos de neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 21 a 23 del año 2020.

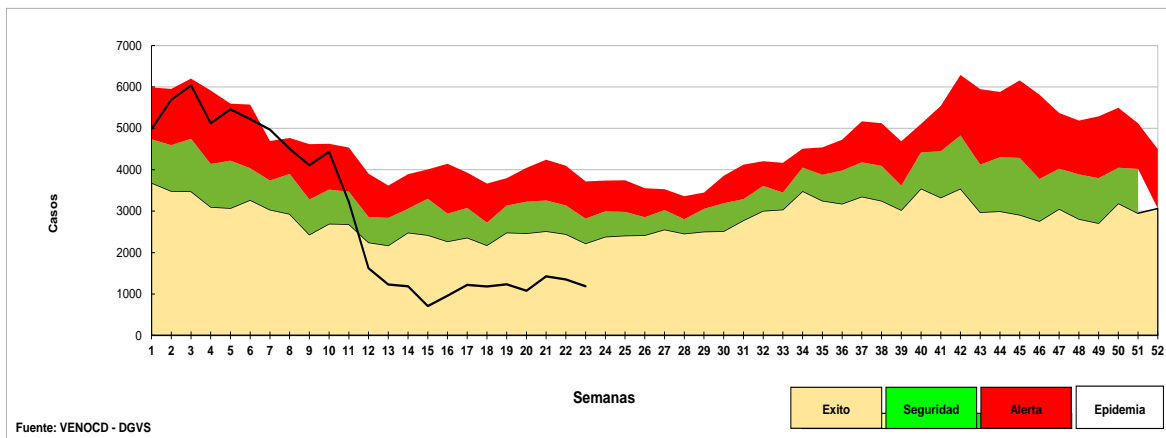


ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

En la SE 23, se registran 1.186 casos de EDA en total, con descenso del 12% con respecto a la semana anterior (n=1.349). En el canal endémico la tendencia se ubica en la franja de éxito desde la SE 12 del año en curso (Gráfico 26).

Gráfico 26

Canal endémico de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, desde la SE 01 al 23 del año 2020.



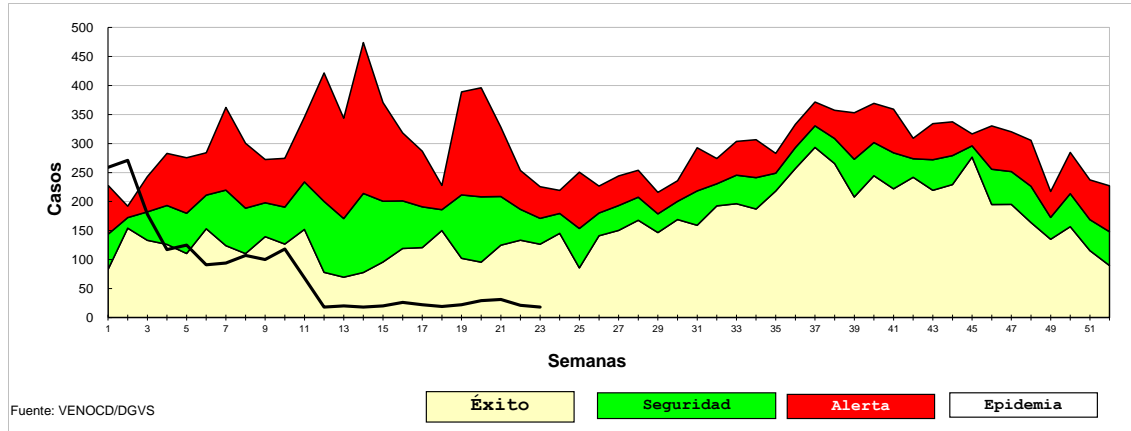
OTRAS ENO

Conjuntivitis

En la SE 23, se registran 18 casos de conjuntivitis con poca variación respecto a semanas anteriores, ubicándose la tendencia en la franja de éxito del corredor endémico (Gráfico 27)

Gráfico 27

Canal endémico de conjuntivitis según semana epidemiológica. Paraguay, SE 01 al 23 del año 2020.



Reporte elaborado por:

Centro de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), MSPBS

Fuente de datos: Planilla Semanal/VENOCD, Centro de Información Epidemiológica.

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **05 de junio de 2020:** [Fiebre amarilla en Togo](#)

- **04 de junio 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](#)

- **23 de mayo de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)

- **05 de mayo de 2020:** [Síndrome respiratorio por el coronavirus de Medio Oriente \(MERS-CoV\) en Arabia Saudita](#)

- **22 de abril de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Fiebre Amarilla en Etiopía](#)

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.