

Edición 23- Año 2021

SE 1 a la SE 23 (03 01 2021 al 12-06-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	4 - 5
<u>Síndromes asociados a Zika</u>	6
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	7- 8 -9
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	10
<u>Fuentes de información</u>	10

<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 Pettrossi 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 23) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 23

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	9.541	133	52.145	719	1.869	25	
Chikungunya	49	1	2	0	3	0	
Zika	1	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	12	0	2	0	29
		Tegumentaria	23	0	20	0	5
		Agudo	1	0	2	0	1
Chagas	Crónico	260	4	98	1	49	
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	
	Importado	1	0	0	0	1	
Parálisis Aguda Fláccida ****	9	0	4	0	7	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	5	0	1	0	0	0	
Tos Convulsa	14	0	10	0	0	0	
Parotiditis	343	5	84	1	61	1	
Varicela	690	10	244	3	102	1	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transm. por Alimentos	118	2	8	0	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	
	Enf. con MBA	4	0	3	0	1	
Meningocóccica	sin MBA	2	0	1	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	2	
	Intoxicación por Pesticidas	85	1	15	0	20	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	143	2	81	1	103	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	5	0	1	0	0	
	Leptospirosis	20	0	0	0	1	

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

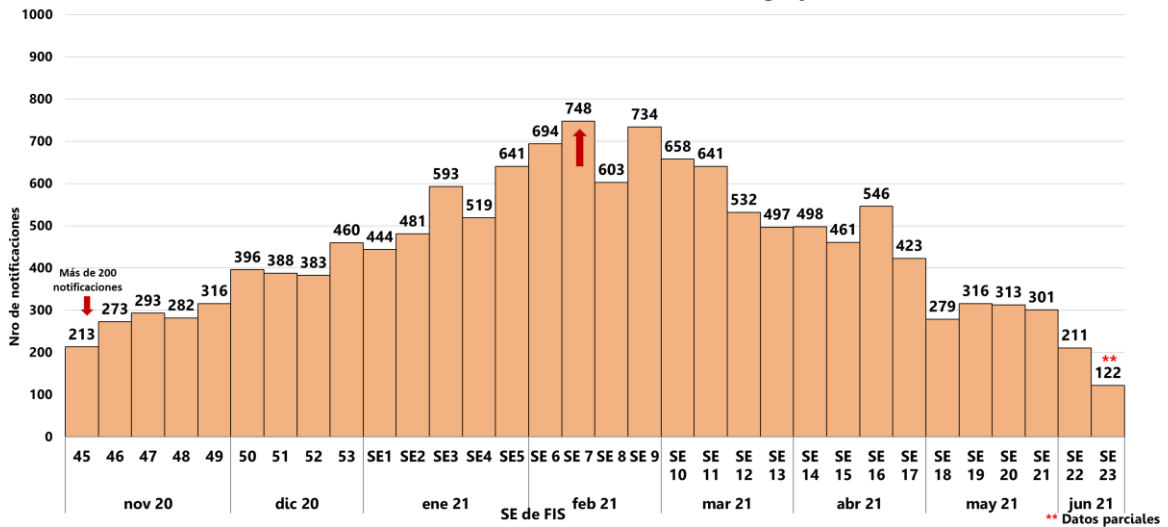
SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 23. Año 2021

En las últimas 4 semanas se acumulan **1.066 notificaciones**, con un **promedio de 267 por semana**.

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE 45/2020 a la SE 23/2021. Paraguay



DENGUE

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 23/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1.869	11,255
CHIKUNGUNYA	3	79
ZIKA	0	108

- ✓ Se registran un total de **1.869 casos** acumulados de dengue, 746 confirmados y 1.123 probables.
- ✓ **11.255** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

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 23.



DEN-2 en:

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

Co-cirucilación DEN-1 y DEN-2 en: Co-cirucilación 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 23.

- 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 por cada 100.000 habitantes.**



Mapa 3: DENGUE. Notificaciones en las últimas 4 semanas SE 20 a la SE 23

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 ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

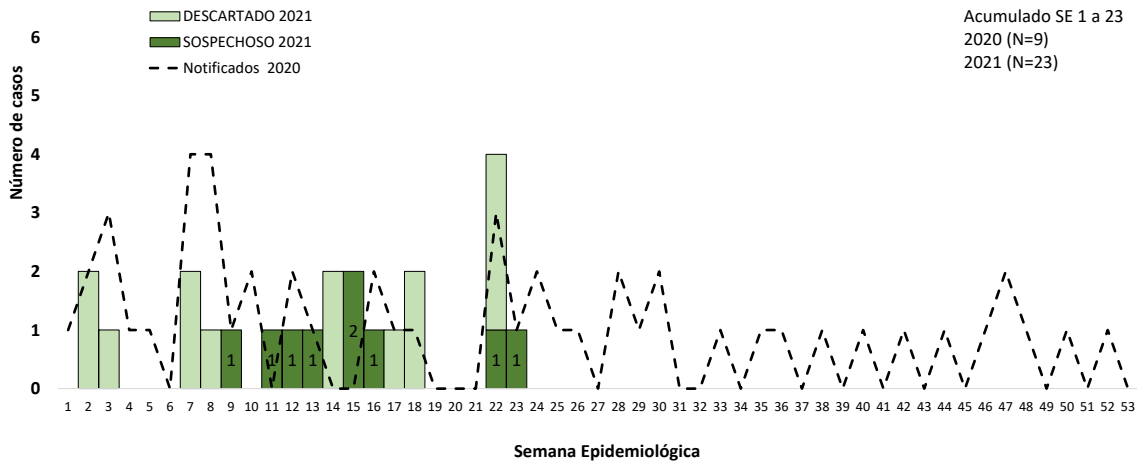
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, año 2021

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 12 de junio del 2021 (SE 01 a la SE 23), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 23 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, 14 casos fueron descartados. Se encuentran en estudio 9 casos notificados, procedentes de los departamentos de Central, Alto Paraná, Pte Hayes y Capital.

Gráfico 1. Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-23).

Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociado a virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-23)



Reporte elaborado por: Programa de vigilancia, información y análisis epidemiológico-Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud-MSP y BS.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 23 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 23 el país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 23 se han notificado 245 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 235 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 23 se han notificado 7 casos de PFA en menores de 15 años. De los cuales 3 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 23 se han notificado 44 casos sospechosos, 41 descartados por laboratorio, ningún confirmado y 3 quedan pendientes para su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 23 fueron confirmados 61 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): El primer caso de TOE fue notificado en la SE 18, adulto de sexo masculino de 49 años de edad residente de la IV R.S. sin antecedente vacunal.

Varicela: En la SE 23 no se han notificado casos de varicela. Desde la SE 1 al 23 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 23 se han notificado 53 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

* No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 23- 2021.

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.	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	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	9	8	0	0	...	...	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2
Guairá	1	...	...	10	10	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	...	...	1	0	1	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	22	22	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Caazapá	1	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	1	...	...	6	6	0	1	1	0	2	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	10	0	10	14	0	14
Misiones	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	16	16	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
A. Paraná	1	1	0	5	4	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1
Central	1	...	...	78	75	0	0	...	...	20	19	0	24	0	24	0	...	...	0	...	...	46	0	46	17	0	17
Ñeembucú	0	...	...	15	14	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	0	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	0	47	44	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Boquerón	0	...	...	2	2	0	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Asunción	0	...	...	22	21	0	0	...	...	7	7	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	9	0	9	15	0	15
Total País	7	3	0	245	235	0	1	1	0	44	41	0	61	0	61	0	...	...	1	...	...	102	0	102	53	0	53

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 23 - 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 23, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 23=2,21

Tasa ideal de PFA a la SE 23 = 0,44

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muestr adec		%Muestr llog. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muestr. 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	96	83	100	89	100	88	100	100	100	7,37	0,43	92	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	96	88	78	98	100	98	78	95	78	18,95	2,85	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	95	85	100	100	100	100	100	80	100	100	4,83	4,35	95	85	...	0	...	100	0,00	1,56
Caaguazú	95	96	9	27	100	100	35	68	94	95	6,03	3,86	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	92	56	83	100	100	89	100	100	100	1,46	0,96	93	92	...	100	...	100	0,00	0,53
Misiones	100	93	100	0	82	100	91	0	100	100	8,59	0,77	100	93	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	92	81	97	100	90	94	98	94	34,37	6,15	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	90	96	50	100	67	100	75	20	100	80	0,72	0,59	90	96	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	99	55	56	85	97	89	60	94	87	5,00	3,48	100	99	100	100	67	100	0,50	0,17
Ñeembucú	100	100	100	87	95	100	52	80	52	93	24,37	16,52	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	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	38	80	100	63	83	100	87	7,82	36,08	99	100	...	0	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	50	100	100	5,98	2,94	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	95	96	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	95	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	97	89	100	93	95	92	77	100	95	5,37	4,22	96	97	...	...	...	...	0,00	...
Total País	96	96	75	62	92	98	84	72	94	91	6,30	3,33	96	96	75	43	75	100	0,19	0,33

* 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

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

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 23 Central ha incluido una nueva unidad notificadora. Actualmente el país cuenta con 1355 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 23, es del 96%.

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

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 23 debe ser de **2,21**; el país ha logrado cumplir con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; pero siguen silenciosas 2 regiones sanitarias ; y 7 regiones no cumplieron con la tasa mínima de notificación. 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 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 Poliomieltis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 23 debe ser de 0,44; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 43% 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

- **10 de junio: Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.** [Infección humana por el virus de influenza aviar A\(H10N3\) – China:](#)
- **10 de junio: Aviso de Salud de los CDC de los Estados Unidos de América.** [Aumento de la actividad interestacional del virus respiratorio sincitial \(VRS\) en partes del sur de los Estados Unidos de América, disponible en inglés](#)
- **11 de junio: Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.** [Viruela símica - Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte](#)
- **11 de junio: Portal de Alertas y actualizaciones epidemiológicas.** [Alerta Epidemiológica –Mucormicosis asociada a la COVID-19](#)

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.