

Edición 26- Año 2020

SE 1 a la SE 26 (29-12-2018 al 27-06-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

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

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 26-2020

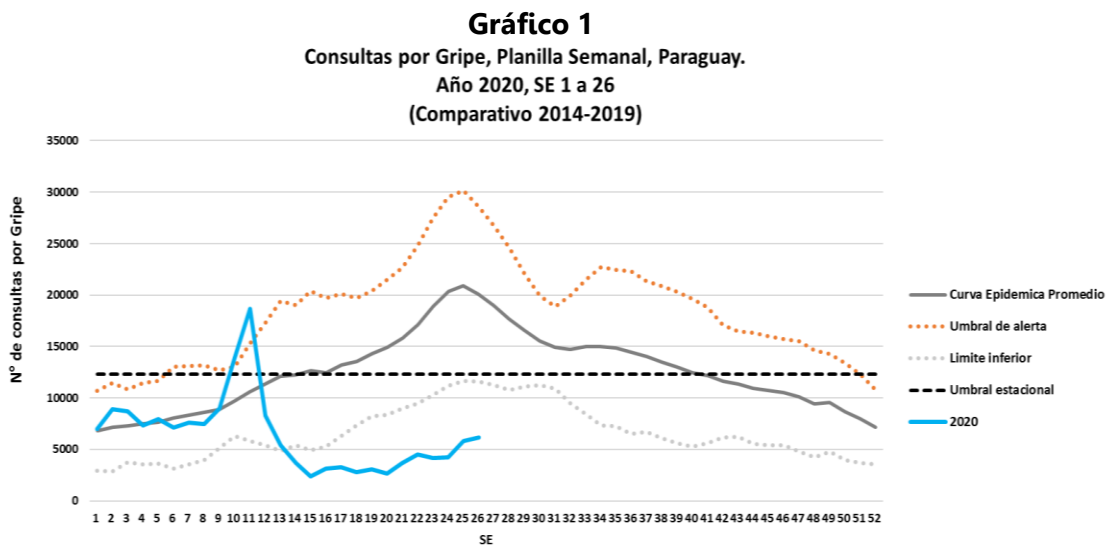
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la **SE 26-2020**, 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 86 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **11%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios es baja con detecciones 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 26-2020 (29 de diciembre - 2019 al 27 de junio - 2020) ascienden a **167.266**.

La curva de tendencia se sitúa por debajo de la curva epidémica promedio y del umbral epidémico. (Gráfico 1). La notificación pasó de **5.796** consultas en la semana 25 a **6.156** en la semana 26 del 2020, con una tasa de **86** por 100.000 habitantes.



ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un leve aumento con respecto a la semana anterior; representando en la última semana el **5%** (232/4.722) del total de consultas, proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 2). Se ha registrado aumento en dos Centros Centinela correspondiente al Eje Centro Oriental y Eje Área Metropolitana de Asunción (Gráfico 3)

Gráfico 2

Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica. Paraguay. Año 2020, SE 1 a 26
(comparación con los años 2014-2019)

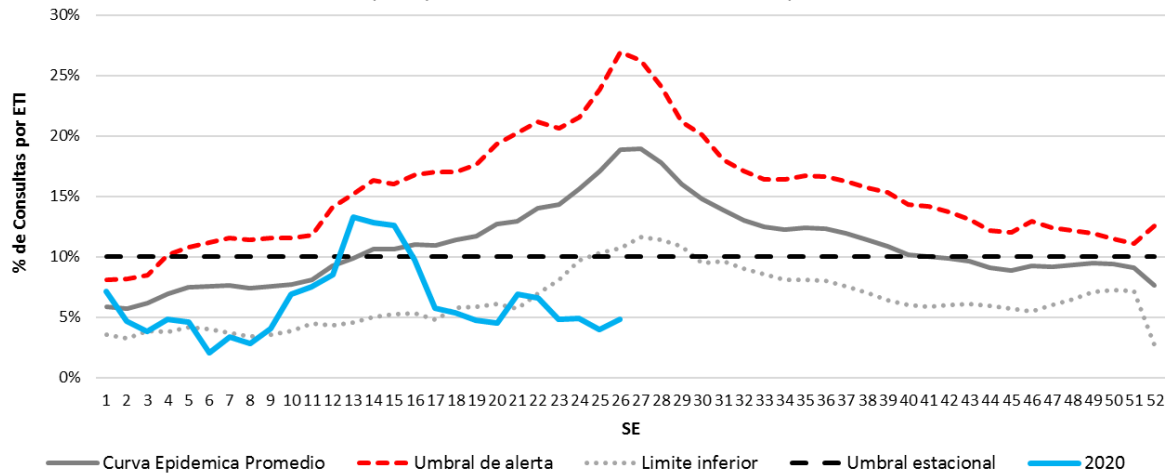
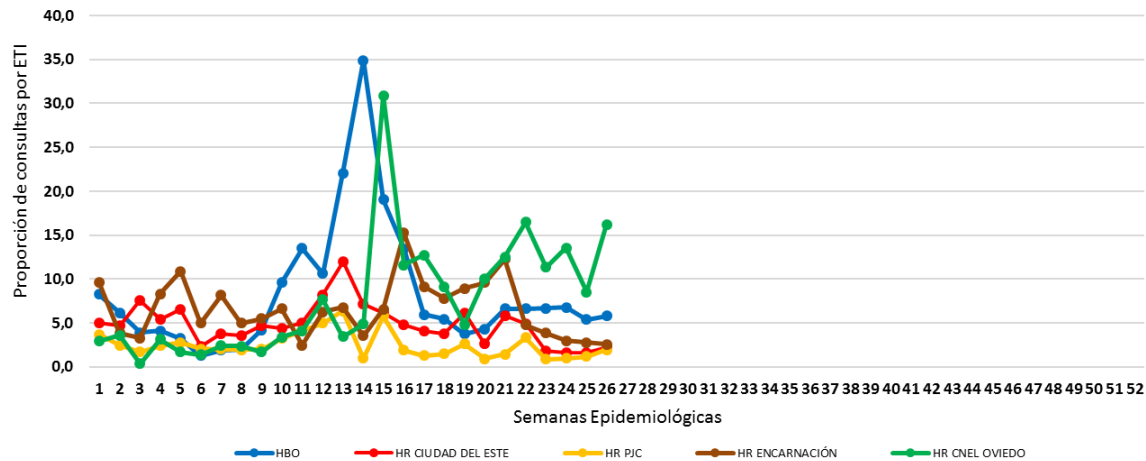


Gráfico 3

Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2020, SE 1 a 26



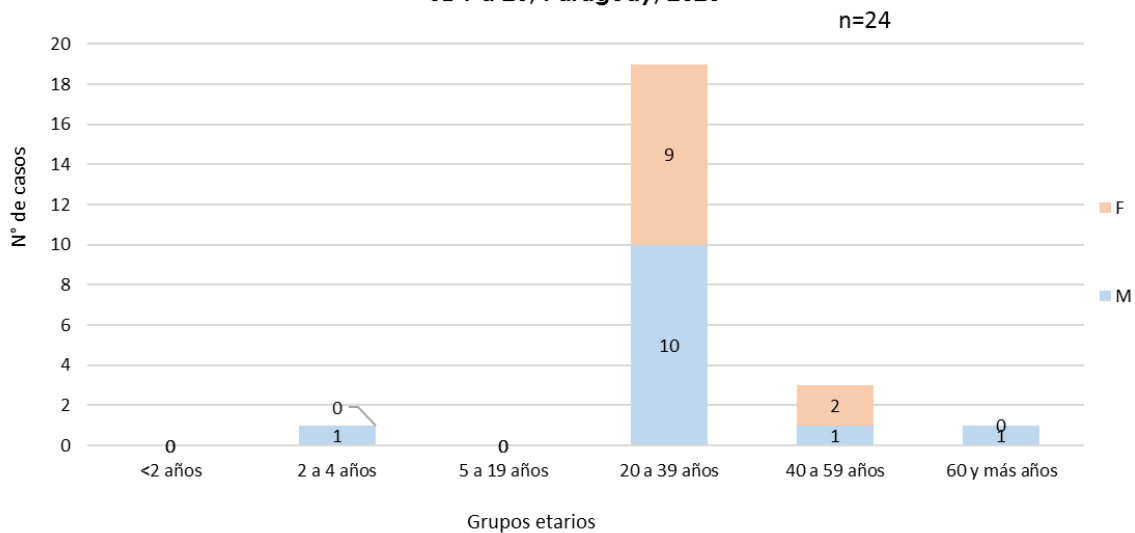
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

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 642 muestras (hasta SE 26) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, y, se han detectado veinticuatro casos positivos para **SARS-CoV-2**. (Gráfico 4)

Gráfico 4

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 26, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino; 3 casos de los veinticuatro casos confirmados presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Gráfico 5).

Gráfico 5

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según grupo etareo y comorbilidad asociada, Vigilancia Centinela ETI, SE 1 a 26, Paraguay, 2020

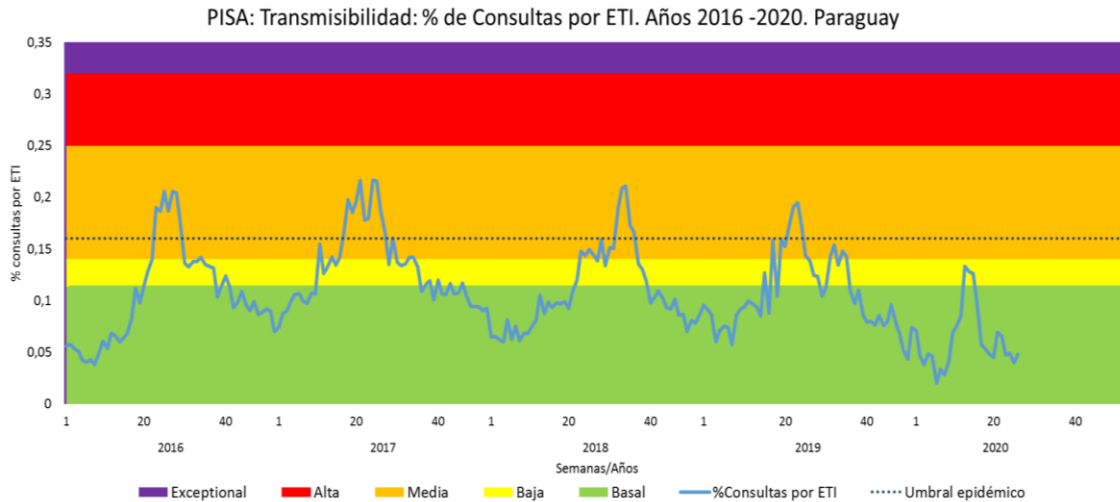
n = 24

Grupo Etario	N° de casos		Comorbilidades asociadas
	M	F	
<2 años	0	0	
2 a 4 años	1	0	
5 a 19 años	0	0	
20 a 39 años	10	9	Cardiopatía/Diabetes
40 a 59 años	1	2	Cardiopatía/Obesidad
60 y más años	1	0	

ETI/IRAG

En cuanto a la Transmisibilidad nos encontramos en el nivel de intensidad basal. (Gráfico 6).

Gráfico 6

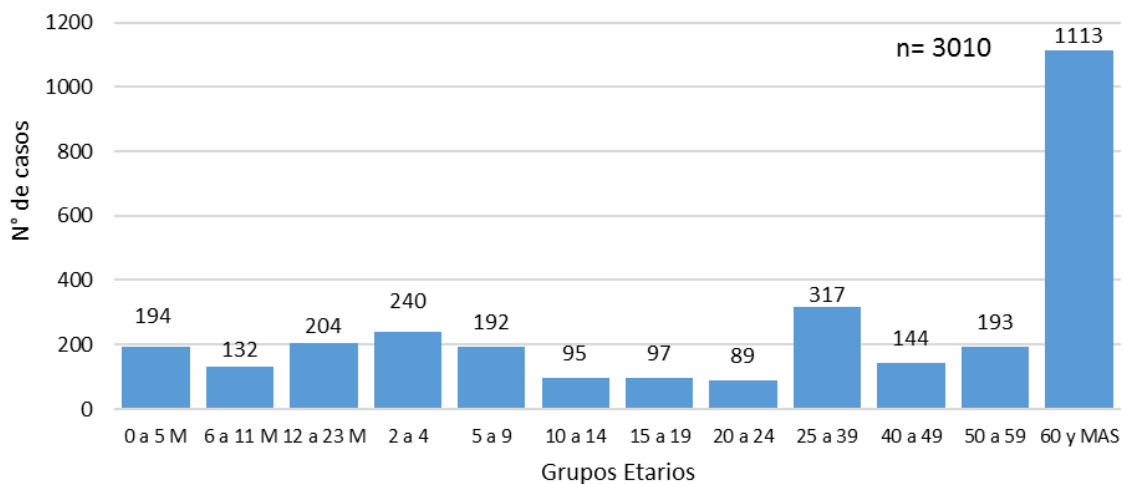


3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

En la semana 26 se hospitalizaron un total de **3010** 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 7).

Gráfico 7

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela.Paraguay. Año 2020, SE 1 a 26



[Ir al contenido](#)

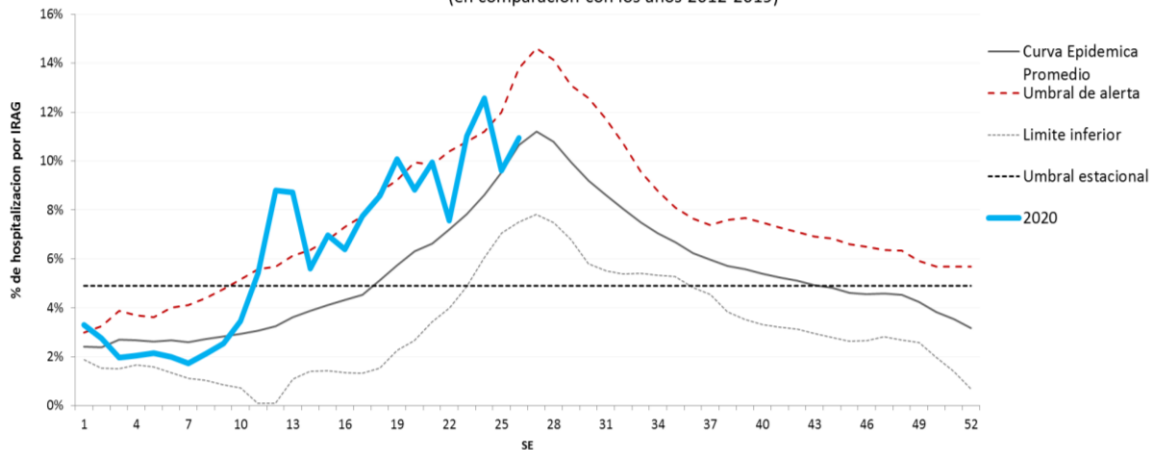
ETI/IRAG

Fueron admitidos a UCI 590 casos de IRAG y se registraron 515 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 15 casos: *SARS-CoV-2* (9 casos), *Influenza B* (5 casos) y *Adenovirus* (1 caso)

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **11%** (221/2.020), proporción que se encuentra levemente por encima de la curva epidémica promedio y por debajo del umbral de alerta para esta semana. (Gráfico 8). Así mismo en la SE 26 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **15%** (22/146) y la de fallecidos **29%** (35/121).

Gráfico 8

Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela.
Paraguay. Año 2020, SE 1 a 26
(en comparación con los años 2012-2019)



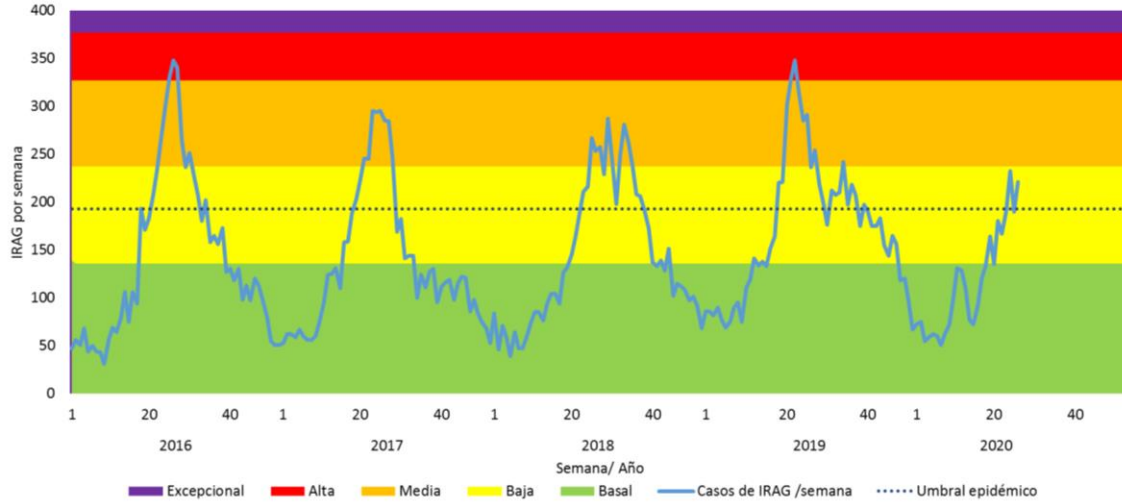
En relación a los fallecidos por IRAG, se han obtenido muestras respiratorias en el 98% de los casos (504/515) y, de éstos, obtuvieron resultados negativos para virus respiratorios, incluido el SARS-CoV-2, el 93% de los casos (469/504).

El parámetro de Impacto se mantiene en el nivel de baja intensidad. (Gráfico 9)

ETI/IRAG

Gráfico 9

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

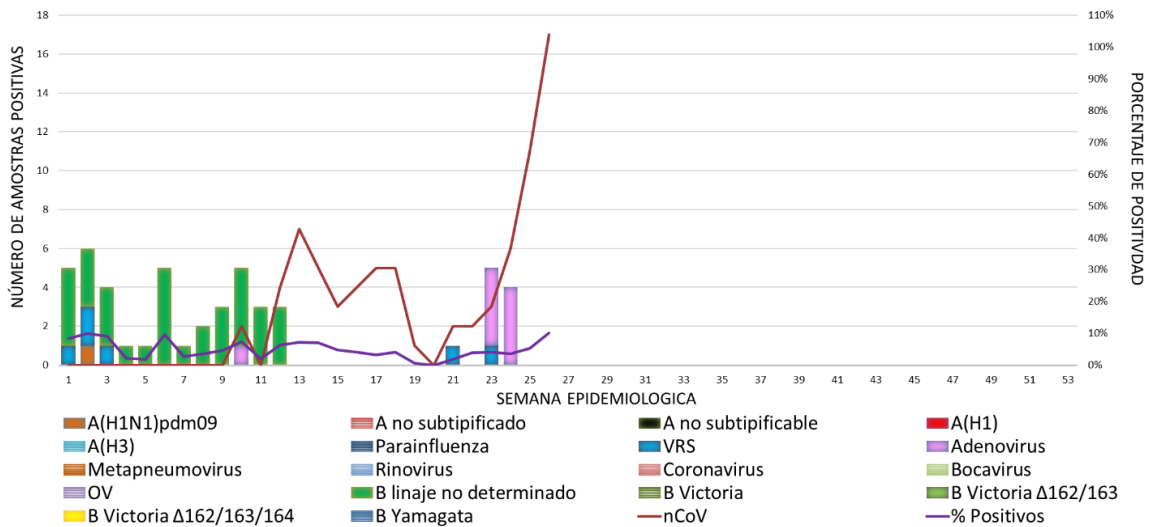


Circulación viral

Desde la SE 1 a 26 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del 4,5%. En las últimas semanas la circulación viral se mantiene baja; identificándose en la última semana circulación de **SARS-Cov-2**. (Gráfico 10)

Gráfico 10

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA.
PARAGUAY. AÑO 2020, SE 1 A 26. (N=126)



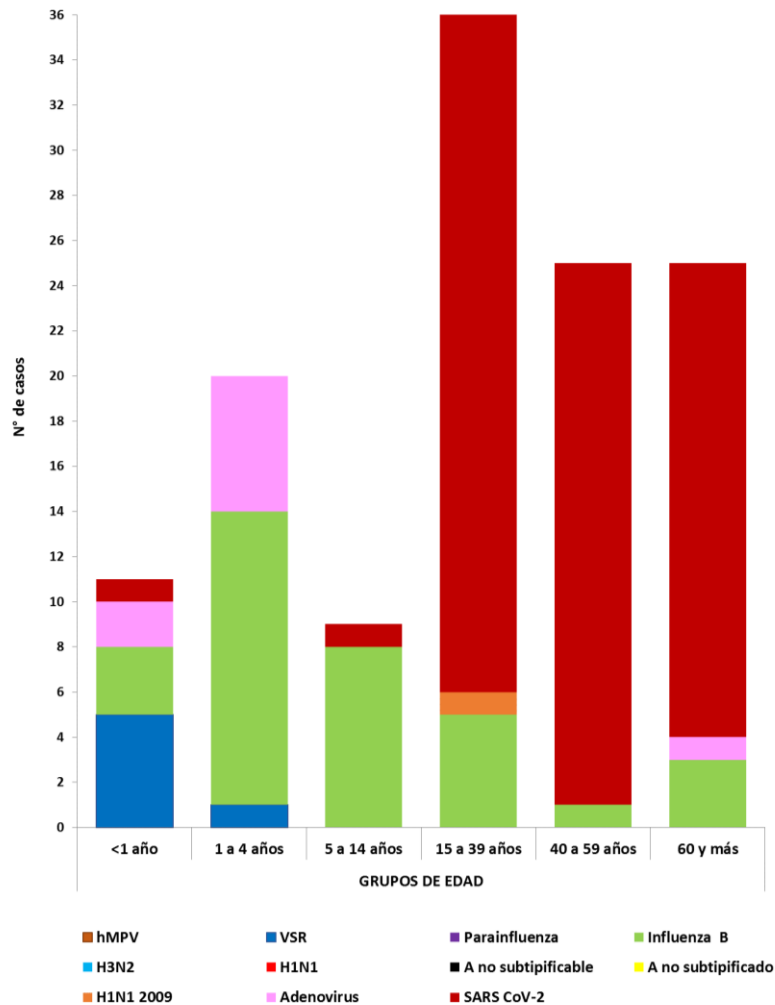
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Al analizar los virus según grupos de edades, se nota la afectación por el *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 11)

Gráfico 11

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 26, Año 2020 (n= 126)



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 26, se han analizado **2135** muestras de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y, se han detectado ***77 casos positivos para SARS-CoV-2** (Gráfico 12).

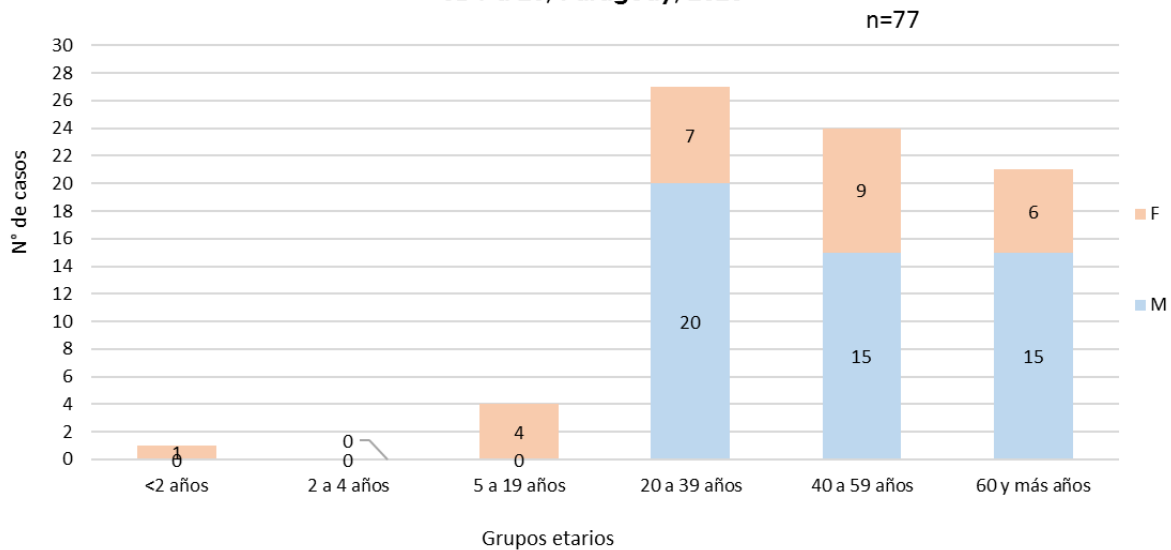
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

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

Gráfico 12

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela, SE 1 a 26, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino; cuarenta y ocho de los setenta y siete casos confirmados presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Gráfico 13). Se han registrado 9 fallecimientos asociados a **SARS-CoV-2**, siendo éstos, 8 adultos mayores de 60 años y 1 de 52 años, todos con comorbilidades subyacentes.

Gráfico 13

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según grupo etareo y comorbilidad asociada, Vigilancia Centinela, SE 1 a 26, Paraguay, 2020

n = 77

Grupo Etario	N° de casos		Comorbilidades asociadas
	M	F	
<2 años	0	1	
2 a 4 años	0	0	
5 a 19 años	0	4	Diabetes
20 a 39 años	20	7	Asma/Enfermedad Neurológica Crónica/Inmunodeficiencia-Enfermedad/Obesidad/HTA/Diabetes
40 a 59 años	15	9	Cardiopatía/Asma/Diabetes/EPOC/Obesidad/Inmunodeficiencia-Enfermedad/Obesidad/HTA
60 y más años	15	6	Cardiopatía/Enfermedad Renal Crónica/Obesidad Diabetes/Asma/EPOC/HTA/Inmunodeficiencia-Enfermedad

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 26

Tabla 1

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 57.747 casos de dengue, con 161.903 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento Central, y un total de 260 casos sospechosos acumulados en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 451 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 26/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	57.747	161.903
CHIKUNGUNYA	2*	260
ZIKA	0	451

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 27 de junio, se registran, **57.747 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de **161.903 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **71,25% (116.620/163.670) en Área Metropolitana: Central (106.890) y Asunción (9.730)**

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

Tabla 2

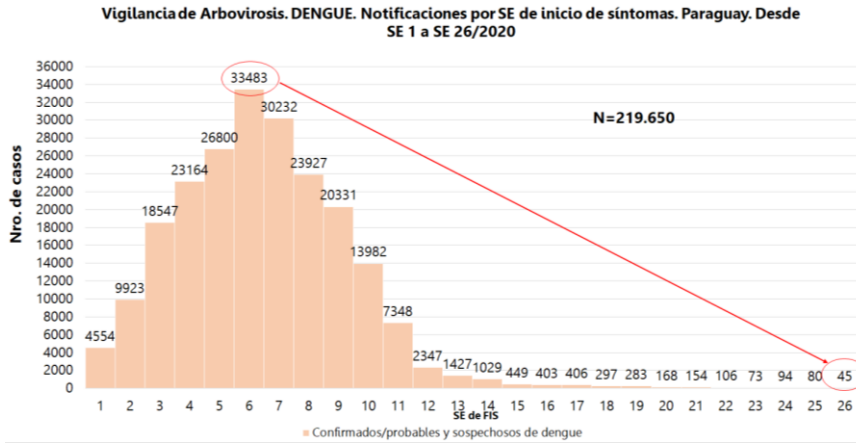
VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 26/2020 (29/12/19 AL 27/06/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	33.735	8.865	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	890	3.872	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.254	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	568	2.257	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.660	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	57	3.983	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	1.255	4.511	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	634	992	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	907	3.427	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.871	DEN-4
PARAGUARÍ	437	6.803	DEN-4
ALTO PARANÁ	36	3.204	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	14.780	106.214	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	339	1.600	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.729	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.527	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	555	2.674	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.276	1.052	DEN-4
ALTO PARAGUAY	96	408	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	57.747	161.903	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 14



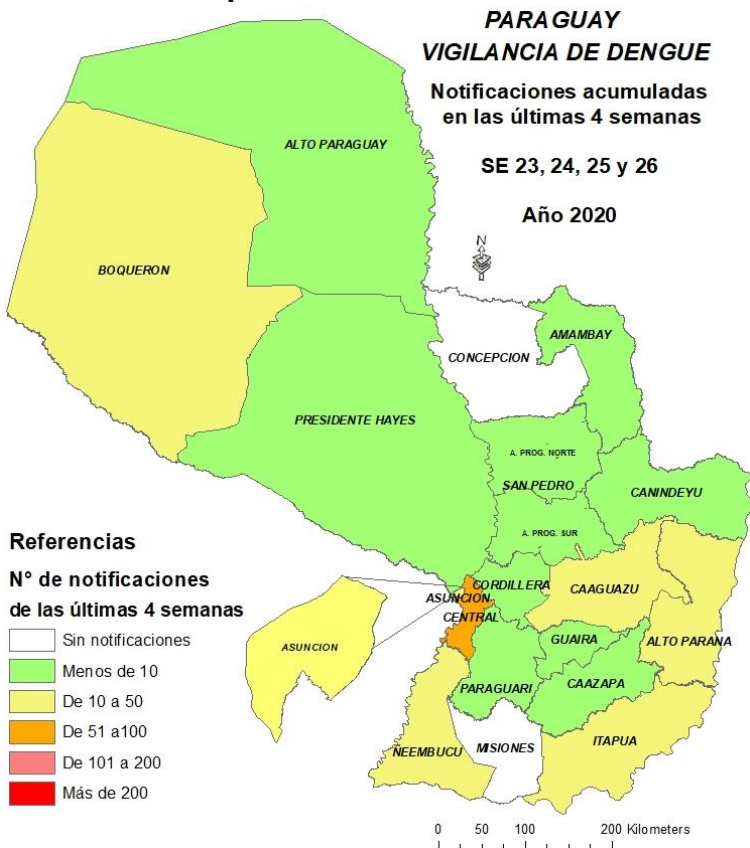
Datos acumulados SE 1 a SE 26/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.483 notificaciones registradas, luego un descenso progresivo desde la SE 7, alcanzando en la presente semana 45 notificaciones.

descenso progresivo desde la SE 7, alcanzando en la presente semana 45 notificaciones.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (23, 24, 25, 26/2020)

Mapa 1



A nivel país en las últimas cuatro semanas, se acumulan un total de **292 notificaciones** de arbovirosis, el promedio es de 73 notificaciones por semana.

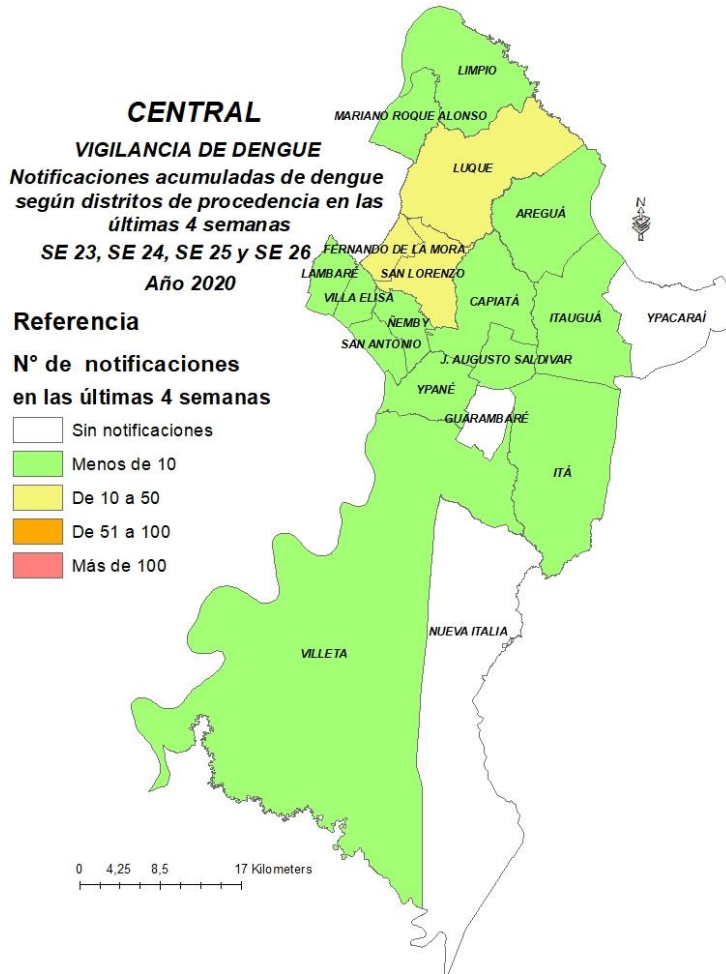
- **El 89% (17/19)** de los departamentos registran notificaciones en este periodo
- **Central es el que acumula mayor número de notificaciones,** 32,53% (95/292)
- **El 32% (6/19)** registran entre **50 a 10 notificaciones** y el **52% (10/19)** de los departamentos acumulan **menos de 10 notificaciones** en este periodo.
- Se registra corte de circulación viral son Concepción y Misiones.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

SITUACIÓN DEL DENGUE EN CENTRAL

Mapa 2



Notificaciones de dengue:

En las últimas cuatro semanas (SE 23, 24, 24 y 25), el promedio es **25 notificaciones**.

- **84% (16/19)** de los distritos registran notificaciones en este periodo

- Mayor número de notificaciones en **San Lorenzo, Fernando de la Mora y Luque, entre 50 a 10 notificaciones acumuladas.**

- **68% (13/19)** registran **menos de 10 notificaciones.**

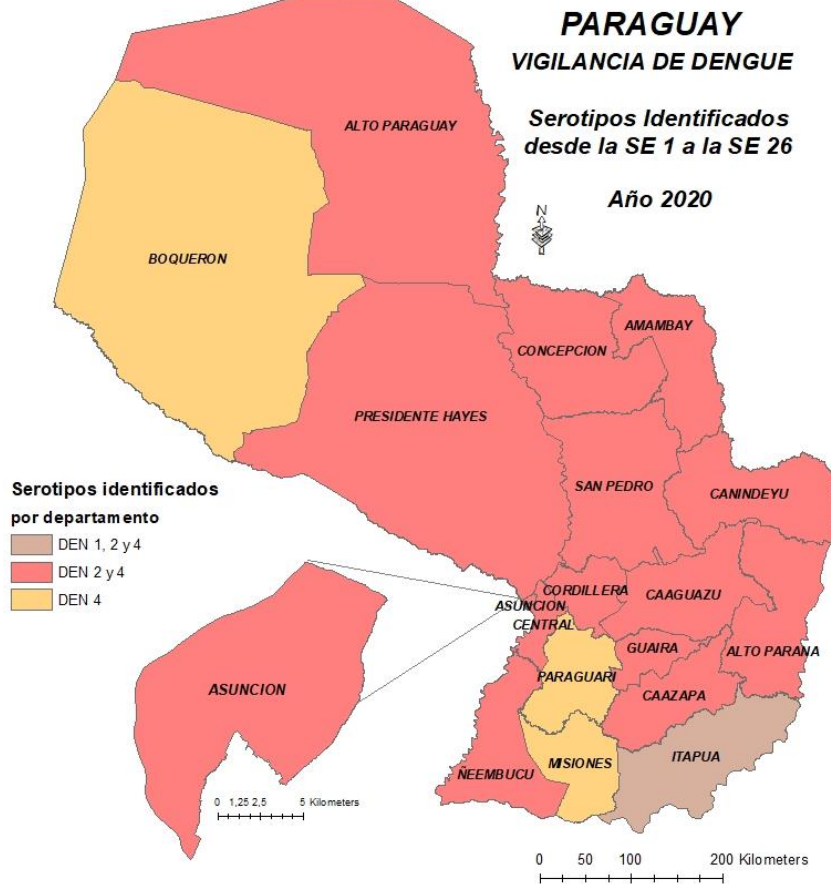
- **Ypacaraí, Guarambaré y Nueva Italia,** registran corte de circulación viral.

- **Circulación viral:** se registra circulación de DEN-4 en el distrito de Villeta.

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 26

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, Paraguarí 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.

En las últimas semanas (SE 23, SE 24, SE 25 y SE 26) se identificó circulación de:

DEN-2 en:

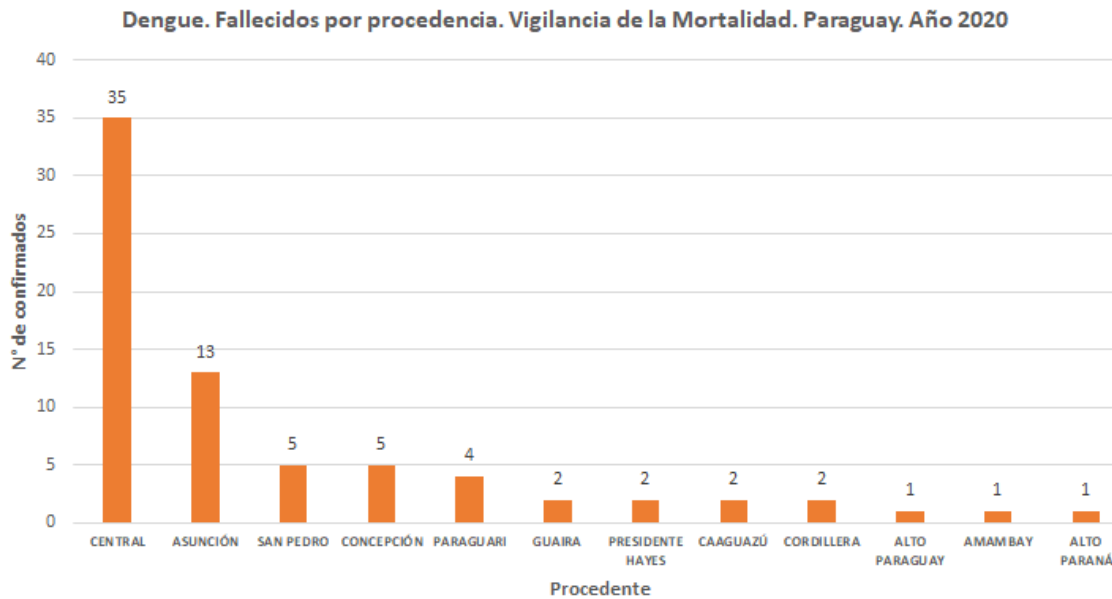
- **Caaguazú,** distrito de Cnel. Oviedo (1)

ARBOVIROSIS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 26

Desde enero al 27 de junio ingresaron al sistema de vigilancia un total de **73 casos de fallecidos asociados al dengue**.

Gráfico 15



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.

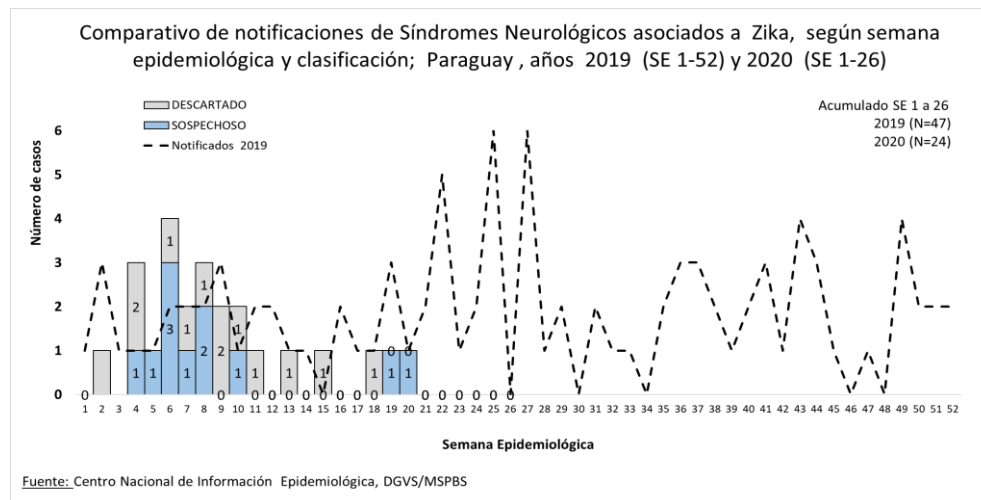
(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

Del 29/12/2019 al 27/06/2020 (SE 01 al 26 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 16



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

Desde el 29 de diciembre de 2019 al 27 de junio del 2020 (SE 1 a la SE 26), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 33 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 23 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 26/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 la SE 26, 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 472 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 425 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: se ha notificado 5 caso sospechoso, de los cuales 2 se han descartado por el LCSP.

Coqueluche: se han notificado 34 casos sospechosos de las cuales 14 fueron descartados, 12 caso confirmados y 8 quedan pendiente su clasificación.

Parotiditis: se han notificado 89 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 26.

Varicela: se han notificado 255 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 32 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	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	7	...	7	2	0	2
S. Pedro N.	0	...	...	3	0	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	17	16	0	0	0	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	18	...	18	1	0	1
Cordillera	0	...	...	59	56	0	0	0	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...
Guairá	0	...	...	12	12	0	0	0	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1
Caaguazú	1	...	...	35	33	0	0	0	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	0	1
Caazapá	0	...	...	2	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	1	...	...	9	9	0	0	0	...	1	1	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	24	0	24	3	...	3
Misiones	0	...	...	11	10	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
Paraguarí	0	...	...	90	85	0	0	0	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	30	0	30	1	0	1
A. Paraná	0	...	...	7	4	0	0	0	...	1	...	1	7	0	7	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	3	2	0	113	92	0	2	2	0	20	7	6	35	0	35	0	...	...	2	...	1	70	0	70	11	0	11
Ñeembucú	0	...	...	26	23	0	0	0	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Amambay	0	...	...	30	30	0	0	0	...	1	1	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	1	1	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	...	...	18	0	18	0	...	...
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	0	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	4	...	4	0	...	...
Asunción	0	...	...	29	28	0	1	1	0	5	1	3	11	0	11	0	...	...	0	...	...	41	0	41	10	0	9
Total País	5	2	0	472	425	0	3	3	0	34	14	12	89	0	89	0	0	0	2	0	1	255	0	255	32	0	30

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.