

Edición 26- Año 2021

SE 1 a la SE 26 (27 06 2021 al 03-07-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Tuberculosis</u>	4-7
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	8-9
<u>Síndromes neurológicos asociados a Zika</u>	10
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	11-13
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	14
<u>Fuentes de información</u>	15

<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 26) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 26

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021		
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Dengue	10.206	143	57.747	796	1.920	26	
Chikungunya	50	1	2	0	4	0	
Zika	1	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	12	0	3	0	31	0
	Visceral	28	0	22	0	7	0
	Tegumentaria	3	0	2	0	2	0
	Agudo	296	4	102	1	59	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 ****	13	0	5	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	2	0	0	0	
Tos Convulsa	14	0	12	0	0	0	
Parotiditis	367	5	89	1	64	1	
Varicela	813	11	261	4	117	2	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	118	2	8	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	5	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	89	1	16	0	22	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	161	2	97	1	107	1
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	6	0	1	0	0	0
	Leptospirosis	20	0	0	0	1	0

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

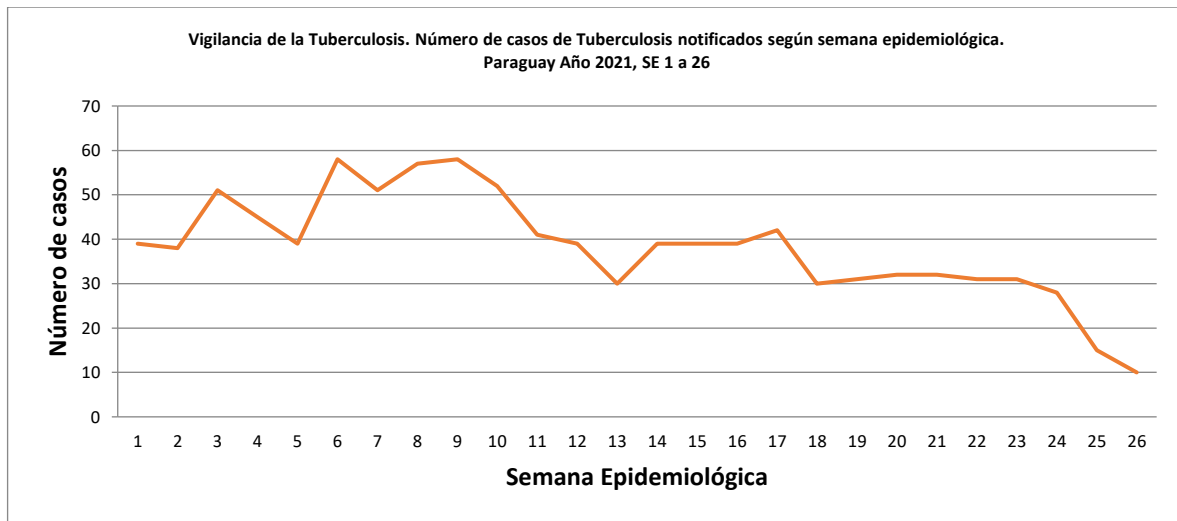
[Ir al contenido](#)

TUBERCULOSIS

VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 26. AÑO 2021

Los datos presentados a continuación fueron obtenidos del Sistema Experto del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, el cual se actualiza mensualmente en cada servicio de salud y región sanitaria del País.

La curva de número de casos de TB notificados según semana epidemiológica, presenta una meseta entre las semanas 18 a la 24 con un promedio de 31 casos semanales. Para la semana 26, se reportan 10 casos, hasta el momento.



Distribución de casos de TB según clasificaciones de la enfermedad

Los casos acumulados suman 997 casos de TB, registrados hasta la semana 26. En esta última semana, se reportaron 10 casos (estos datos pueden ir cambiando, a medida que los servicios de salud actualicen su información sobre casos diagnosticados en la semana, en el sistema experto)

Se mantiene, a lo largo de las semanas, en una proporción de 71%, los casos de TB que fueron diagnosticados como bacteriológicamente confirmados (es decir, aquellos a quienes se les realizó GeneXpert, baciloscopía y/o cultivo)

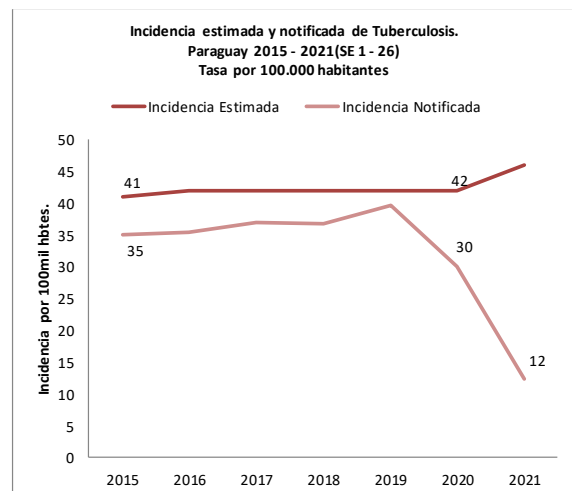
TUBERCULOSIS

El 85% de los casos que se clasifican como casos nuevos y el restante como previamente tratados (ya han recibido anteriormente medicación para TB, hayan culminado o no el régimen de tratamiento)

El 91% de los casos son de localización es pulmonar y el 99% son casos sensibles (pacientes a quienes se les administra drogas antituberculosas de primera línea) 6 casos de TB resistente, se han identificado, en lo que va del año.

En cuanto a incidencia, para el 2021, se estimó una incidencia de 46 casos por 100.000 habitantes, hasta la presente semana, reportamos una incidencia de 12.

Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según clasificación. Paraguay Año 2021, SE 1 a 26				
Clasificación de la Tuberculosis	SE 26		SE 1 - 26	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	9	100.0	997	100.0
<i>Según confirmación bacteriológica</i>				
Bacteriológicamente confirmada	4	88%	706	71%
Clinicamente diagnosticada	5	13%	291	29%
<i>Según historia de tratamiento previo</i>				
Nuevo	7	88%	848	85%
Previamente tratado	1	13%	149	15%
<i>Según localización anatómica</i>				
Pulmonar	8	89%	903	91%
Extrapulmonar	1	11%	94	9%
<i>Según resistencia a medicamentos</i>				
Sensible	9	99%	991	100%
Resistente	0	0%	6	1%



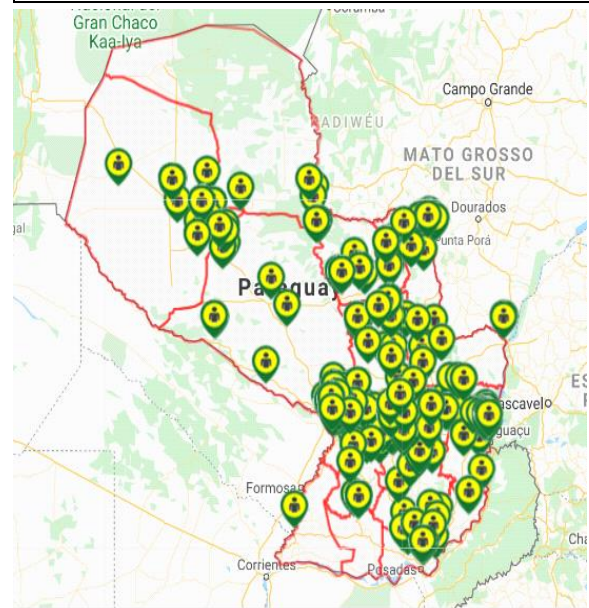
TUBERCULOSIS

Distribución de casos por RS

La distribución de casos por Regiones Sanitarias, presentan históricamente una mayor carga: Capital, Central y Alto Paraná, (58% entre las tres RS) lo que se sigue observando el transcurso de las semanas de 2021. Ñeembucú sigue sin reportar casos, en lo que va del año.

Vigilancia de la Tuberculosis. Casos de Tuberculosis notificados según región sanitaria. Paraguay Año 2021 SE 1 - 26				
Tuberculosis	SE 26		SE 1 - 26	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	9	100%	997	100%
Según Región Sanitaria				
I Concepción	0	0%	50	5%
II San Pedro Norte	0	0%	32	3%
II San Pedro Sur	0	0%	21	2%
III Cordillera	0	0%	44	4%
IV Guairá	0	0%	15	2%
V Caaguazú	0	0%	33	3%
VI Caazopá	0	0%	9	1%
VII Itapúa	0	0%	51	5%
VIII Misiones	0	0%	19	2%
IX Paraguari	0	0%	16	2%
X Alto Paraná	1	11%	127	13%
XI Central	1	11%	192	19%
XII Ñeembucú	0	0%	1	0%
XIII Amambay	0	0%	32	3%
XIV Canindeyú	0	0%	9	1%
XV Presidente Hayes	0	0%	38	4%
XVI Boquerón	0	0%	35	4%
XVII Alto Paraguay	0	0%	10	1%
XVIII Capital	7	78%	263	26%

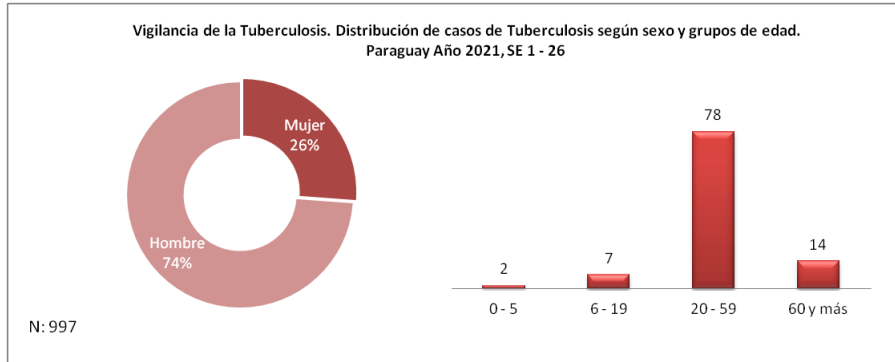
Vigilancia de la Tuberculosis. Notificaciones de Tuberculosis según procedencia de los casos. Paraguay Año 2021, SE 1 - 26



TUBERCULOSIS

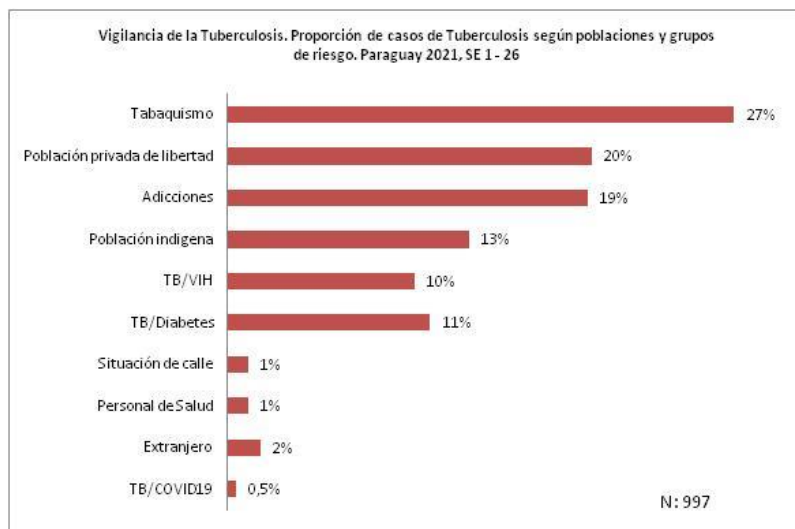
Distribución de casos de TB según sexo y grupos de edad

La tuberculosis, afecta más a hombres que a mujeres. El 74% de las personas notificadas con TB son hombres. La franja etaria más afectada es la que se encuentra entre 20 y 59 años de edad, con un 78% de casos confirmados.



Poblaciones/grupos de riesgo

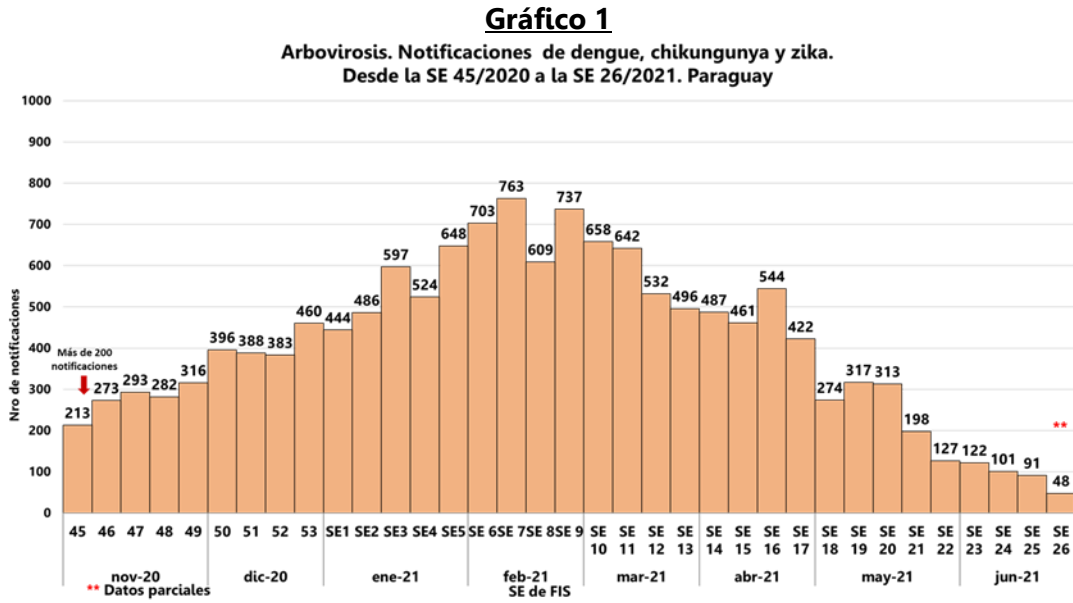
Entre las poblaciones/grupos de riesgo para TB más afectadas, el 27% de casos diagnosticados se declaran como consumidores de tabaco, el 20% son personas privadas de libertad, 19% autorreportaron tener algún tipo de adicción, 13% corresponden a la población indígena, 10% de personas con coinfección TB/VIH, 11% son TB/Diabetes.



SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 26. Año 2021

En las últimas 4 semanas (SE 23 a SE 26) se acumulan notificaciones, con un **promedio de 90 por semana**.



DENGUE

Tabla 1

Se registran un total de **1.920 casos** acumulados de dengue, 771 confirmados y 1.149 probables.

- ✓ **11.917** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 26/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1920	11,917
CHIKUNGUNYA	4	108
ZIKA	0	118

CHIKUNGUNYA

- ✓ **3** (tres) casos probables en el barrio Terminal, Asunción (SE 1), DISTRITO DE CDE, B° SAN MIGUEL ÁREA 2 Alto Paraná (SE 5) y GUAIRÁ, DISTRITO DE VILLARRICA, (SE 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 26.

DEN-2 en:



- Pte. Hayes
- Central
- Guairá
- Caazapá
- Asunción
- Alto Paraguay
- San Pedro Sur
- Paraguairí
- Caaguazú
- Alto Paraná
- Ñeembucú
- San Pedro Norte
- Cordillera

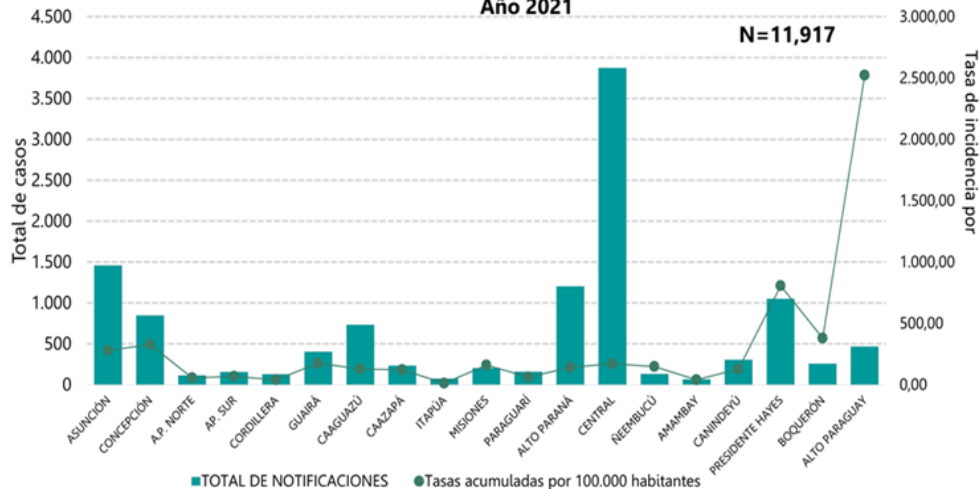
**Co-circulación
DEN-2 y DEN-4 en:**

- Concepción
- Boquerón

**Co-circulación DEN-1 y
DEN-2 en:**

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

Dengue. Total de notificaciones y tasa de incidencia por 100.000 hab. según procedencia. SE 1 a SE 26
Año 2021



- 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, Asunción con **tasa de notificación entre 101 a 500 por 100.000 hab.**

[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLOGICOS ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika, año 2021

Actualización semanal- SE 26/2021

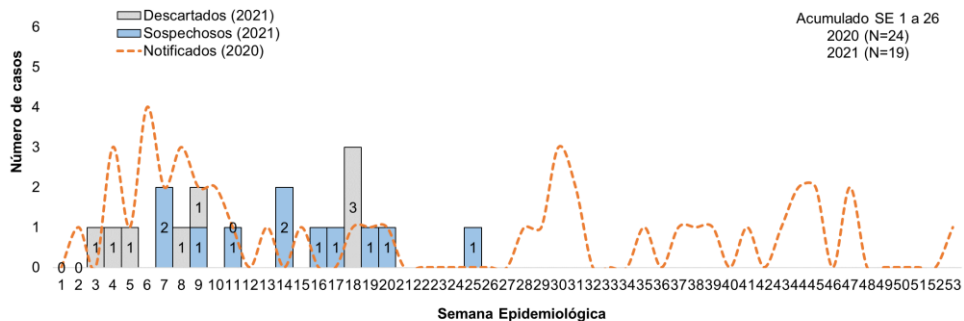
Desde la SE 1 a la 26 del 2021 (03/01/2021 al 03/07/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 19 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré. Se registra un caso más con respecto a la semana anterior, adulto femenino, procedente de Cordillera.

De los casos notificados, 12 de sexo masculino y 7 femenino, se mantiene con 4 menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones es Central (n=8), seguido por Alto Paraná (n=3) y Asunción (n=3) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, 8 se han descartado y 11 continúan en estudio (Gráfico 1).

Tabla 1. Casos notificados de Síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 26 del 2021.

Departamento	Confirmado	Descartado	Sospechoso	Total
CENTRAL	0	4	4	8
ALTO PARANA	0	1	2	3
ASUNCION	0	2	1	3
CAAGUAZU	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
SAN PEDRO	0	0	1	1
CORDILLERA	0	0	1	1
Total	0	8	11	19

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 26)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

[Ir al contenido](#)

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 SE 26 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 26 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 26 se han notificado 268 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 263 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 26 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 26 se han notificado 52 casos sospechosos, 50 descartados por laboratorio, ningún confirmado. Quedan 2 casos pendientes de clasificación.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 26 fueron confirmados 64 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 26 se han notificado 117 casos de varicela. Desde la SE 1 a la SE 26 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 26 se han notificado 58 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

* No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 26- 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.	Conf.	C. Fin
Concepción	0	...	...	6	6	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	...
Cordillera	0	...	...	10	9	0	0	...	...	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2	...
Guairá	0	...	...	12	12	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	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	15	0	15	...
Misiones	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	...
Paraguari	1	...	...	16	16	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1	...
A. Paraná	1	1	0	5	5	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1	...
Central	1	...	...	84	83	0	0	...	...	23	21	0	26	0	26	0	...	...	0	...	...	52	0	52	19	0	19	...
Ñeembucú	0	...	...	19	19	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	4	4	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3	...
Canindeyú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	...
Pdte. Hayes	1	1	0	53	51	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	...	1	...
Boquerón	0	...	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	...
Asunción	0	...	...	23	22	0	0	...	...	11	11	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	10	0	10	16	0	16	...
Total País	7	3	0	268	263	0	1	1	0	52	50	0	64	0	64	0	...	...	1	0	1	117	0	117	58	0	58	...

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 26 - 2021.

TABLA N°2. Indicadores de vigilancia. Comparativo de la semana 1 a la semana 26, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 26 =2,50

Tasa ideal de PFA a la SE 26 = 0,50

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	67	100	100	5,10	2,32	98	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	90	95	33	100	33	100	0	100	0	100	1,47	0,48	89	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	93	96	83	100	89	100	88	100	100	100	7,37	0,43	92	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	96	88	70	98	90	98	89	95	89	18,95	3,17	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	95	84	100	100	100	100	100	75	100	100	5,27	5,21	95	84	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	95	97	11	27	97	100	35	68	94	100	6,21	3,86	95	97	0	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	92	97	...	25	...	100	...	50	...	100	0,00	2,06	92	97	...	...	...	100	0,00	1,58
Itapúa	93	93	56	83	100	100	89	100	100	100	1,46	0,96	93	93	...	100	...	100	0,00	0,53
Misiones	100	100	100	0	82	100	91	0	100	100	8,59	0,77	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguari	100	100	91	81	96	100	90	94	98	100	34,75	6,15	100	100	...	100	...	100	0,00	0,00
A. Paraná	91	94	43	100	57	80	75	20	100	100	0,84	0,59	90	94	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	98	55	58	86	96	89	60	94	89	5,04	3,74	100	98	100	100	67	100	0,50	0,17
Ñeembucú	100	100	100	95	96	100	60	89	60	100	28,80	20,93	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	17,42	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	93	97	100	0	100	100	100	0	100	100	0,43	0,42	92	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	60	38	80	98	63	83	100	87	7,82	40,69	99	100	...	0	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	67	100	100	5,98	4,41	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	96	96	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	97	97	90	96	90	98	92	83	100	100	5,56	4,41	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	96	96	74	62	92	97	84	73	94	94	6,45	3,64	96	96	75	57	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 o registro de Poliomieltis en 1985.
 Pobl. Gral: 7.353.038 - Pobl. < 15 años: 2.101.026

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la tabla N°2. Se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis; 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: Actualmente el país cuenta con 1347 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 26, 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.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 26 debe ser de 2,50. En la semana 26 el país cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 9 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 Poliomielitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 26 debe ser de 0,50; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 57% y el de muestra adecuada 100%.

Las Región Sanitaria de A. Paraguay no ha reportado casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **30 de junio de 2021:** Centros para el Control y Prevención de Enfermedades [Aviso de Salud de los CDC de los Estados Unidos de América](#)
- **02 de julio de 2021:** Portal de Alertas y actualizaciones epidemiológicas [Actualización Epidemiológica sobre Arbovirosis en el contexto de 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.