

Edición 29- Año 2021

SE 1 a la SE 29 (03-01-2021 al 24-07-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido[Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria](#)[Tuberculosis](#)[Situación Epidemiológica de las Arbovirosis](#)[Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas \(EPV\)](#)[Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales](#)[Fuentes de información](#)**Pág.**

3

4 - 5

8 - 9

10 -12

13

14

<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 29) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 29

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	10.414	146	60.849	839	1.931	26	
Chikungunya	50	1	3	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	7	0	38
		Tegumentaria	30	0	28	0	11
Chagas	Agudo	3	0	2	0	2	
	Crónico	322	4	119	2	68	
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	
	Importado	1	0	0	0	1	
Parálisis Aguda Fláccida ****	14	0	5	0	8	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	3	0	0	0	
Tos Convulsa	14	0	13	0	1	0	
Parotiditis	386	5	93	1	69	1	
Varicela	924	13	279	4	126	2	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	119	2	8	0	2	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	5	0	3	0	1	0
	sin MBA	2	0	2	0	0	0
	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	4	0
	Intoxicación por Pesticidas	92	1	16	0	22	0
Otros eventos	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	192	3	101	1	111	2
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	7	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](#)

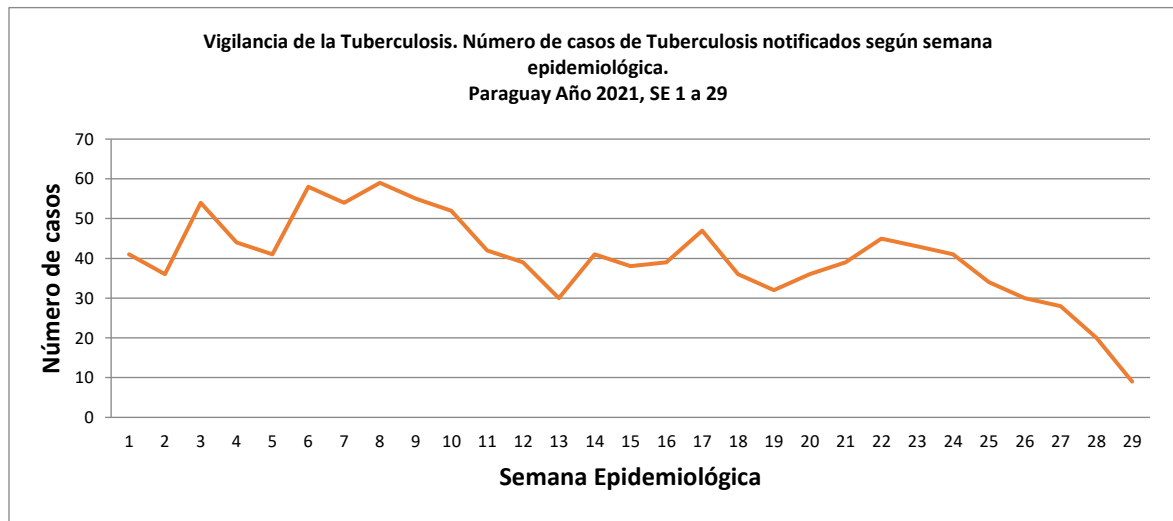
TUBERCULOSIS

VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 29. AÑO 2021

VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 29. AÑO 2021

Datos obtenidos del Sistema Experto del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, el cual se actualiza periódicamente 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 28, se reportan 9 casos, hasta el momento.



Distribución de casos de TB según clasificaciones de la enfermedad

1163 casos de TB, registrados hasta la semana 29. En esta última semana, se reportaron 9 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)

El 70% de los casos de TB que fueron diagnosticados como bacteriológicamente confirmados (es decir, aquellos a quienes se les realizó GeneXpert, baciloscopía y/o cultivo)

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)

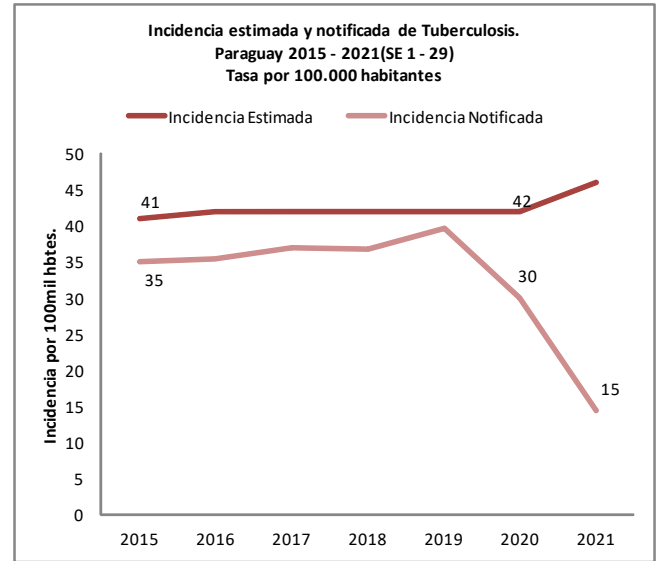
El 91% de los casos son de localización es pulmonar y el 99% son casos sensibles (pacientes a quienes se les administra drogas antituberculosas de primera línea) 7 casos de TB resistente, se han identificado, en lo que va del año.

Para el 2021 se estimó una incidencia de 46 casos por 100.000 habitantes, en la semana 29 reportamos una incidencia de 15.

[Ir al contenido](#)

TUBERCULOSIS

Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según clasificación. Paraguay Año 2021, SE 1 a 29				
Clasificación de la Tuberculosis	SE 29		SE 1 - 29	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	9	100,0	1163	100,0
<i>Según confirmación bacteriológica</i>				
Bacteriológicamente confirmada	4	100%	812	70%
Clinicamente diagnosticada	5	0%	351	30%
<i>Según historia de tratamiento previo</i>				
Nuevo	9	100%	991	85%
Previamente tratado	0	0%	172	15%
<i>Según localización anatómica</i>				
Pulmonar	6	67%	1057	91%
Extrapulmonar	3	33%	106	9%
<i>Según resistencia a medicamentos</i>				
Sensible	9	100%	1156	99%
Resistente	0	0%	7	1%

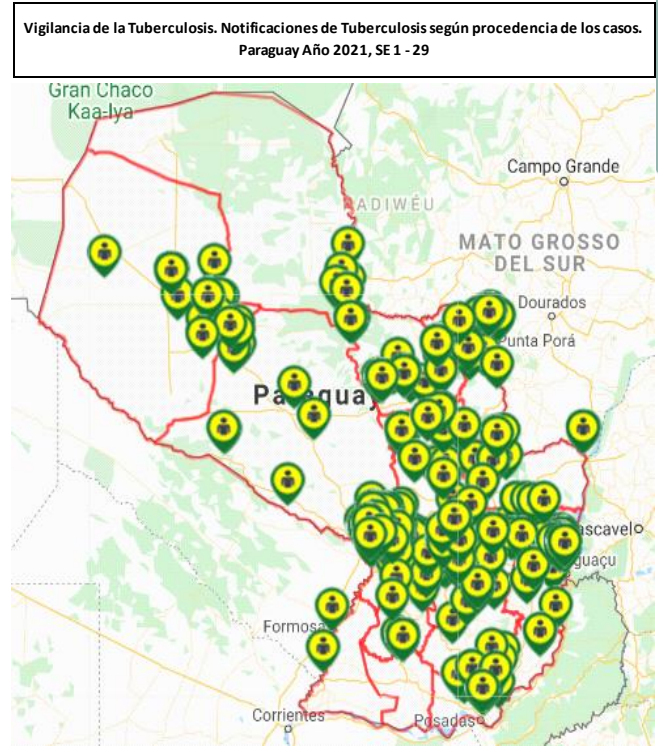


Distribución de casos por RS

La distribución de casos por Regiones Sanitarias, presentan históricamente una mayor carga: Capital, Central y Alto Paraná, (59% entre las tres RS) lo que se sigue observando el transcurso de las semanas de 2021. Ñeembucú, Alto Paraguay, Canindeyú, Paraguairí y Guairá reportan una carga de TB a nivel nacional de 1% cada uno, hasta la fecha.

TUBERCULOSIS

Vigilancia de la Tuberculosis. Casos de Tuberculosis notificados según región sanitaria. Paraguay Año 2021 SE 1 - 29				
Tuberculosis	SE 29		SE 1 - 29	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	9	100%	163	100%
<i>Según Región Sanitaria</i>				
I Concepción	2	22%	60	5%
II San Pedro Norte	0	0%	38	3%
II San Pedro Sur	1	1%	25	2%
III Cordillera	0	0%	46	4%
IV Guairá	0	0%	17	1%
V Caaguazú	0	0%	38	3%
VI Caazapá	0	0%	9	1%
VII Itapúa	1	1%	57	5%
VIII Misiones	0	0%	24	2%
IX Paraguari	0	0%	17	1%
X Alto Paraná	0	0%	65	13%
XI Central	0	0%	239	21%
XII Ñeembucú	0	0%	1	0%
XIII Amambay	0	0%	39	3%
XIV Canindeyú	0	0%	17	1%
XV Presidente Hayes	0	0%	41	4%
XVI Boquerón	0	0%	40	3%
XVII Alto Paraguay	0	0%	11	1%
XVIII Capital	5	56%	289	25%

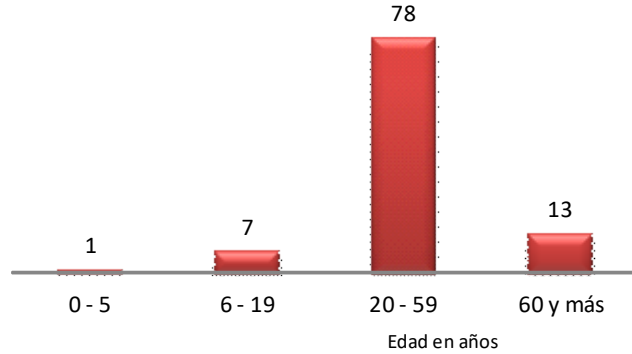
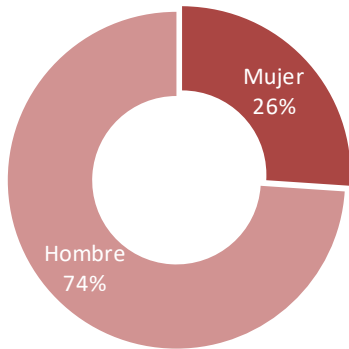


Distribución de casos de TB según sexo y grupos de edad

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

TUBERCULOSIS

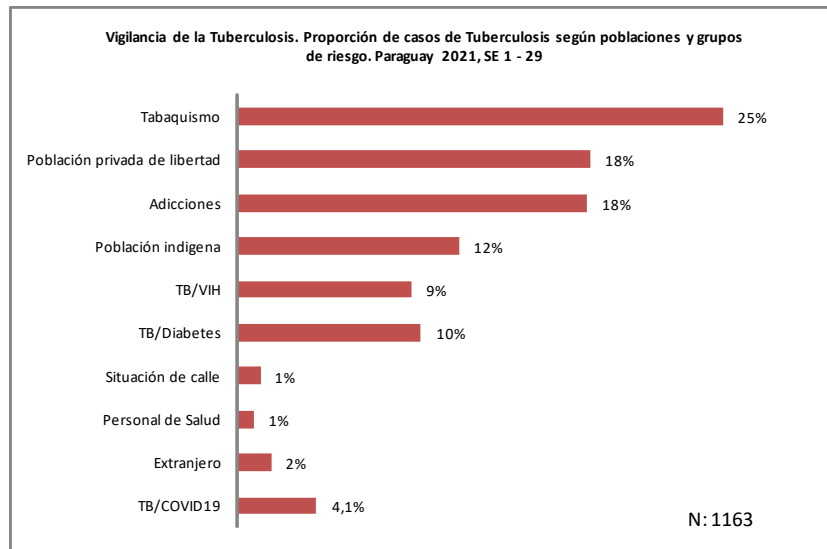
Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según sexo y grupos de edad. Paraguay Año 2021, SE 1 - 29



N: 1163

Poblaciones/grupos de riesgo

Entre las poblaciones/grupos de riesgo para TB más afectadas, el 25% de casos diagnosticados se declaran como consumidores de tabaco, el 18% son personas privadas de libertad, 18% autorreportaron tener algún tipo de adicción, 12% corresponden a la población indígena, 9% de personas con coinfección TB/VIH, 10% son TB/Diabetes y 4.1% TB/Covid.



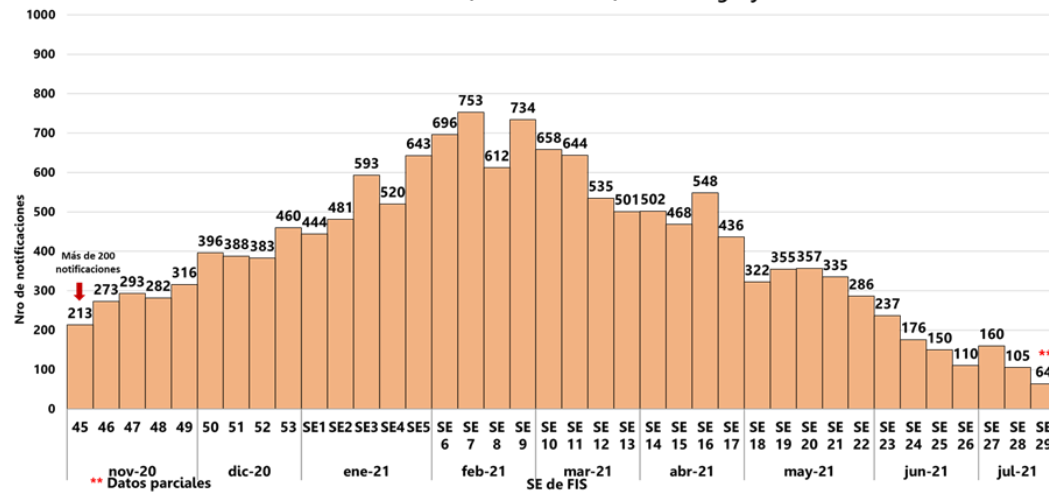
SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 29. Año 2021

En las últimas 4 semanas (SE 26 a SE 29) se registran notificaciones, con un **promedio de 109 por semana**.

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 29/2021. Paraguay



DENGUE

Se registran un total de **1.931 casos** acumulados de dengue, 782 confirmados y 1.149 probables.

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

CHIKUNGUNYA

- ✓ **3** (tres) casos probables: 1 en el barrio Terminal de Asunción (SE 1), 1 en el B° San Miguel-Área 2 del distrito de Ciudad del Este (SE 5), y 1 caso en Guairá en el distrito de Villarrica (SE 8).

ZIKA

- ✓ No se registran casos confirmados ni probables de zika, en lo que va del año.

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 29/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1931	12.425
CHIKUNGUNYA	3	90
ZIKA	0	147

[Ir al contenido](#)

SITUACION ARBOVIROSIS

Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 29.

DEN-2 en:

- Pte. Hayes
- Central
- Guairá
- Boquerón
- Concepción
- Caazapá
- Canindeyú
- Asunción
- Alto Paraguay
- Paraguari
- Caaguazú
- San Pedro Norte
- Alto Paraná
- Itapúa
- Ñeembucú
- San Pedro Sur
- Cordillera

Co-cirucilación DEN-2 y DEN-4 en:

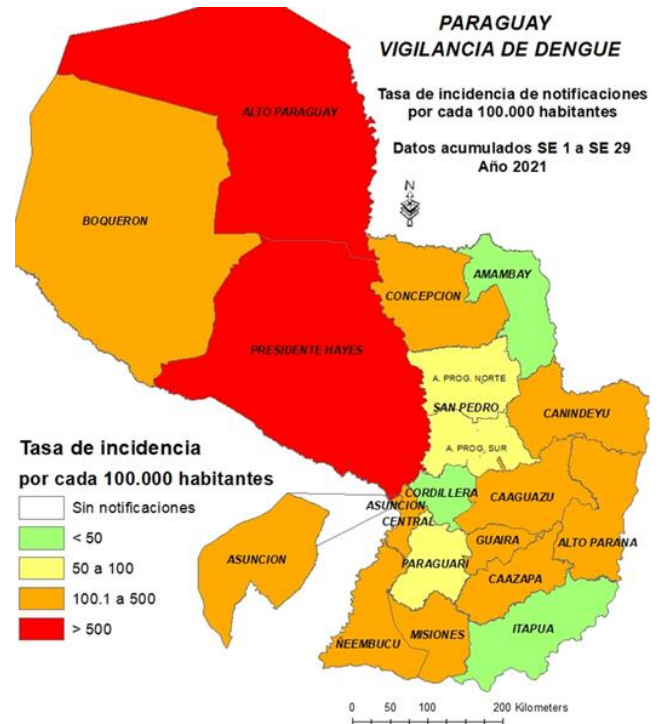
- Concepción
- Boquerón

Co-cirucilación DEN-1 y DEN-2 en:

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



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



[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 29- 2021.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			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	...	...	7	7	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	...	...
Cordillera	0	...	...	11	10	0	0	...	...	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...
Guairá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	0	1	1	0	1	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	23	23	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...
Caazapá	1	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	1	...	...	6	6	0	1	1	0	2	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	15	0	15	0	...	...
Misiones	0	...	...	4	2	0	0	...	...	2	2	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...
Paraguari	1	...	...	16	16	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1	0	...	...
A. Paraná	1	1	0	5	5	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1	0	...	...
Central	2	...	...	91	88	0	0	...	...	30	21	1	28	0	28	0	...	...	0	...	...	56	0	56	19	0	19	0	...	...
Ñeembucú	0	...	...	19	19	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	4	4	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	0	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	1	1	0	55	53	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	...	1	0	...	...
Boquerón	0	...	...	4	4	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...
Asunción	0	...	...	26	24	0	0	...	...	12	11	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	12	0	12	16	0	16	0	...	...
Total País	8	3	0	288	278	0	1	1	0	63	57	1	69	0	69	0	...	...	1	0	1	126	0	126	58	0	58	0	...	...

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 29 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 29 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 29 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 288 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 278 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 29 se han notificado 8 casos de PFA en menores de 15 años. El último reportado fue un hallazgo por BAI realizado por el PAI Nacional en el HGP, el mismo corresponde a un niño de 5 años de la región de Central distrito de Capiatá. 3 casos ya fueron descartados por laboratorio

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 63 casos sospechosos, en la semana 26 se ha confirmado el primer caso en un lactante de 22 días internado en el Hospital de Clínicas, correspondiente a la región de central, distrito de Luque.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Se descartaron 57 casos por laboratorio; quedan 5 casos pendientes de clasificación.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 29 fueron confirmados 69 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 29 se han notificado 126 casos de varicela. Desde la SE 1 a la 29 se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, Amambay, Boquerón y San Pedro Sur.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 58 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

* No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

TABLA N°2. Indicadores de vigilancia. Comparativo de la semana 1 a la semana 29, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 29 =2,79

Tasa ideal de PFA a la SE 29 = 0,56

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muestr 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	43	100	100	92	71	100	100	5,10	2,71	98	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	91	96	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	97	88	64	98	91	98	90	95	90	18,95	3,49	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	95	86	92	100	100	100	85	75	85	100	5,71	5,65	95	85	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	96	97	11	26	97	100	35	70	94	100	6,21	4,04	95	97	0	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	93	97	100	25	100	100	...	50	...	100	1,04	2,06	92	97	...	...	...	100	0,00	1,58
Itapúa	94	93	56	83	100	100	89	100	100	100	1,46	0,96	93	93	100	100	100	100	0,53	0,53
Misiones	100	100	100	50	82	50	91	0	100	100	8,59	3,08	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	81	96	100	90	94	98	100	34,75	6,15	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	91	94	43	100	57	80	75	20	100	100	0,84	0,59	90	93	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	99	54	59	86	95	90	61	94	90	5,18	4,06	100	99	100	100	67	50	0,50	0,33
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	98	100	0	100	100	100	0	100	100	0,43	0,42	92	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	60	40	80	98	63	84	100	87	7,82	42,22	99	100	...	0	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	98	75	100	100	100	25	75	100	100	5,98	5,88	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	96	97	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00*
Asunción	97	97	90	96	93	92	93	84	100	100	5,56	4,99	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	96	93	74	64	92	96	84	74	94	94	6,54	3,92	96	96	80	63	80	88	0,24	0,38

* 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

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 29, es del 93%.

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 29 debe ser de **2,79**. En la semana 29 el **país** cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 8 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 29 debe ser de 0,56; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 63% y el de muestra adecuada 88%.

La 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

- **22 de julio de 2021:** Portal de Alertas y actualizaciones epidemiológicas: [Enfermedad por Coronavirus \(Covid-19\)](#)

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.