

Edición 30- Año 2021

SE 1 a la SE 30 (03-01-2021 al 31-07-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

[Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria](#)

[Vigilancia ETI/IRAG](#)

[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 -15

16 - 18

19 - 20

21 -23

24

125

<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 30) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 30

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	10.445	146	60.891	840	1.936	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	13	0	7	0	40	1
		Tegumentaria	30	0	29	0	13	0
		Agudo	3	0	2	0	2	0
Chagas	Crónico	339	5	121	2	69	1	
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0	
	Importado	1	0	0	0	2	0	
Parálisis Aguda Fláccida ****	14	0	6	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	3	0		
Parotiditis	395	6	94	1	71	1		
Varicela	967	14	286	4	128	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	
Meningocócica	Enf. con MBA	5	0	3	0	1	0	
	sin MBA	2	0	2	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	4	0	
	Intoxicación por Pesticidas	94	1	16	0	24	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	192	3	103	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	8	0	1	0	0	0	
	Leptospirosis	20	0	0	0	1	0	

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

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA ETI/IRAG

Vigilancia de ETI e IRAG Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG). Semana 30-2021

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.

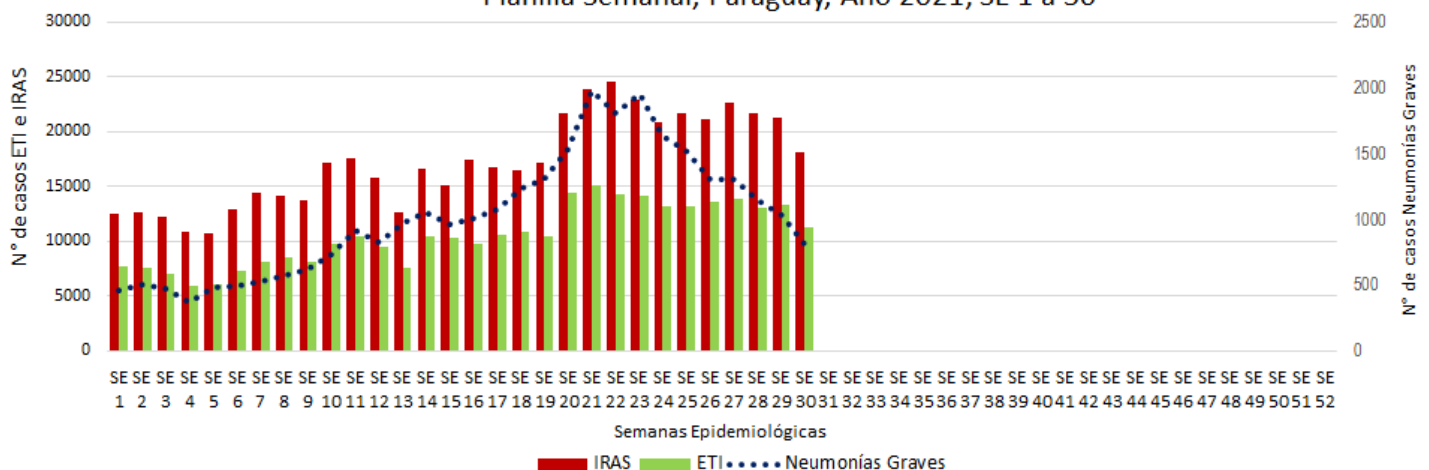
1- Vigilancia Universal: Tendencia de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonías y Neumonías Graves.

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 la SE 30-2021 (03 de enero - 2021 al 31 de julio-2021) ascienden a **314.656**.

La tendencia de consultas por ETI e IRAS vigiladas por planilla semanal, se encuentran en una meseta con leves fluctuaciones, en cuanto a las Neumonías Graves se evidencia un descenso. (Gráfico 1).

Gráfico 1

Tendencia de IRAS, ETI y Neumonías Graves por SE, Vigilancia Universal
Planilla Semanal, Paraguay, Año 2021; SE 1 a 30



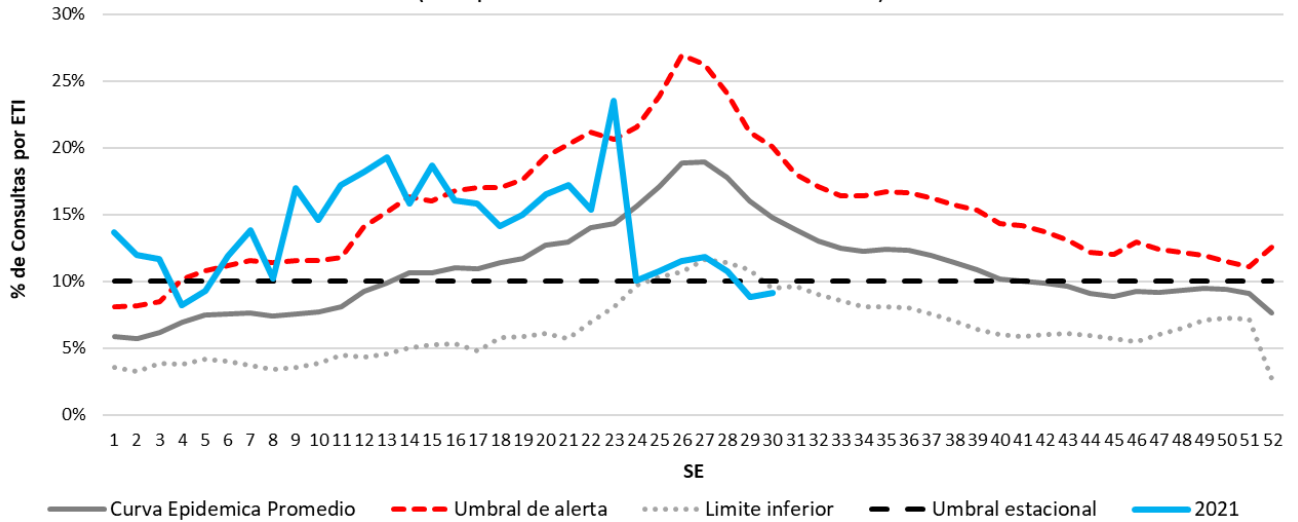
VIGILANCIA ETI/IRAG

Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, las consultas por ETI presentaron un leve aumento representando el **9%** del total de consultas en la última semana (668/7307; sin embargo, sigue por debajo del umbral epidémico. (Gráfico 2). Tres Centros Centinelas presentaron aumento en el número de consultas por ETI; se trata de los ubicados en el Eje Centro Oriental y Sur. (Gráfico 3).

Gráfico 2

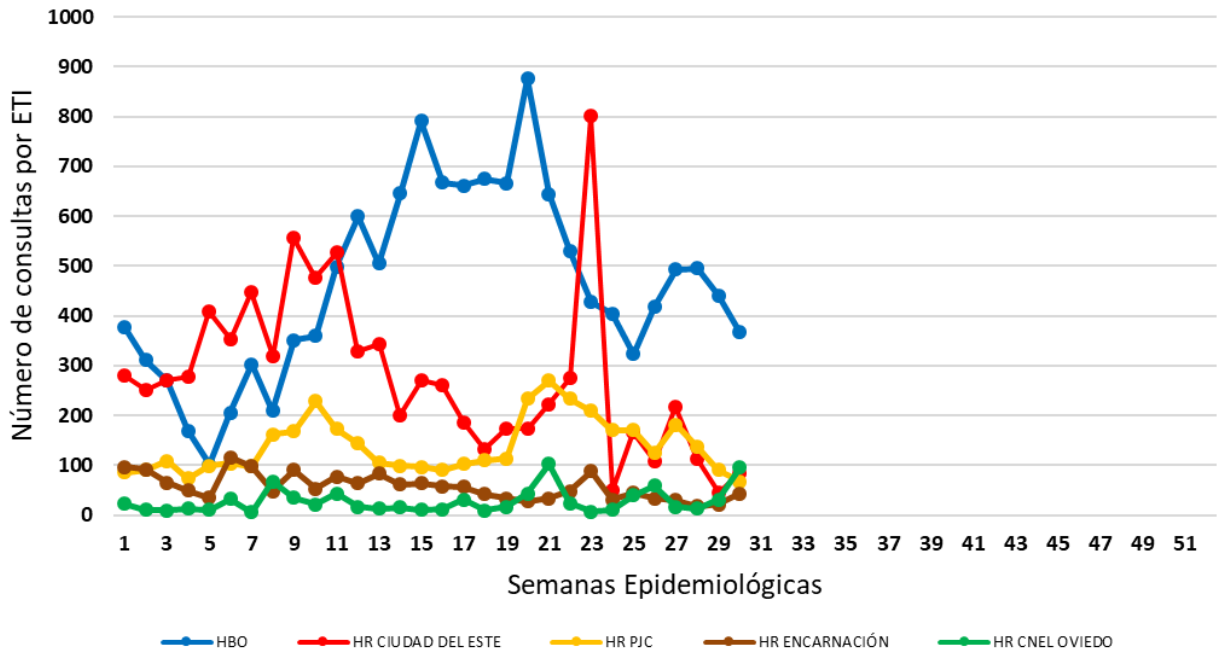
Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica. Paraguay. Año 2021, SE 1 a 30
(comparación con los años 2014-2019)



VIGILANCIA ETI/IRAG

Gráfico 3

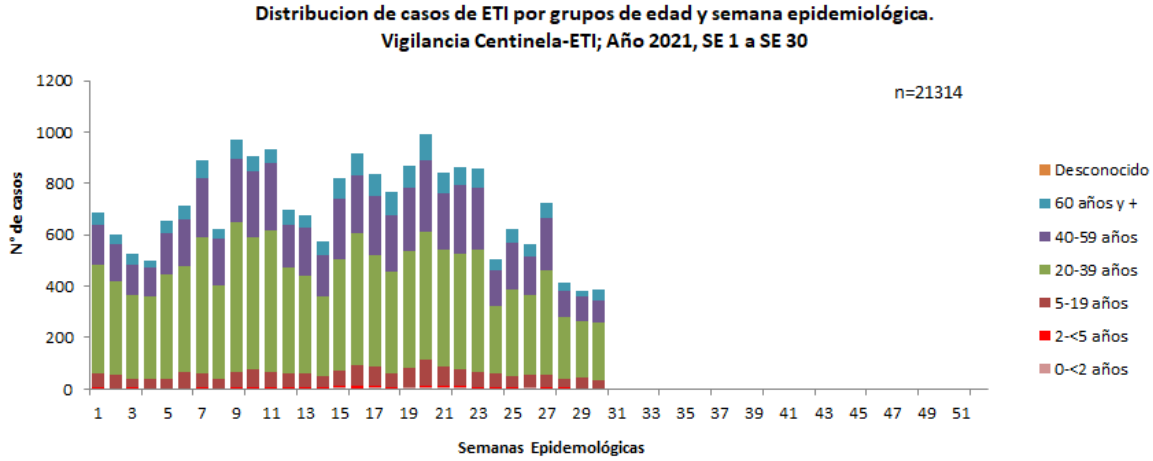
Número de Consultas por ETI según Centros Centinelas Año 2021, SE 1 a 30



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 21.314 muestras (hasta SE 30) de **ETI** (Gráfico 4) provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, y, se han detectado 5.612 (26 %) casos positivos para **SARS-CoV-2**. (Gráfico 5)

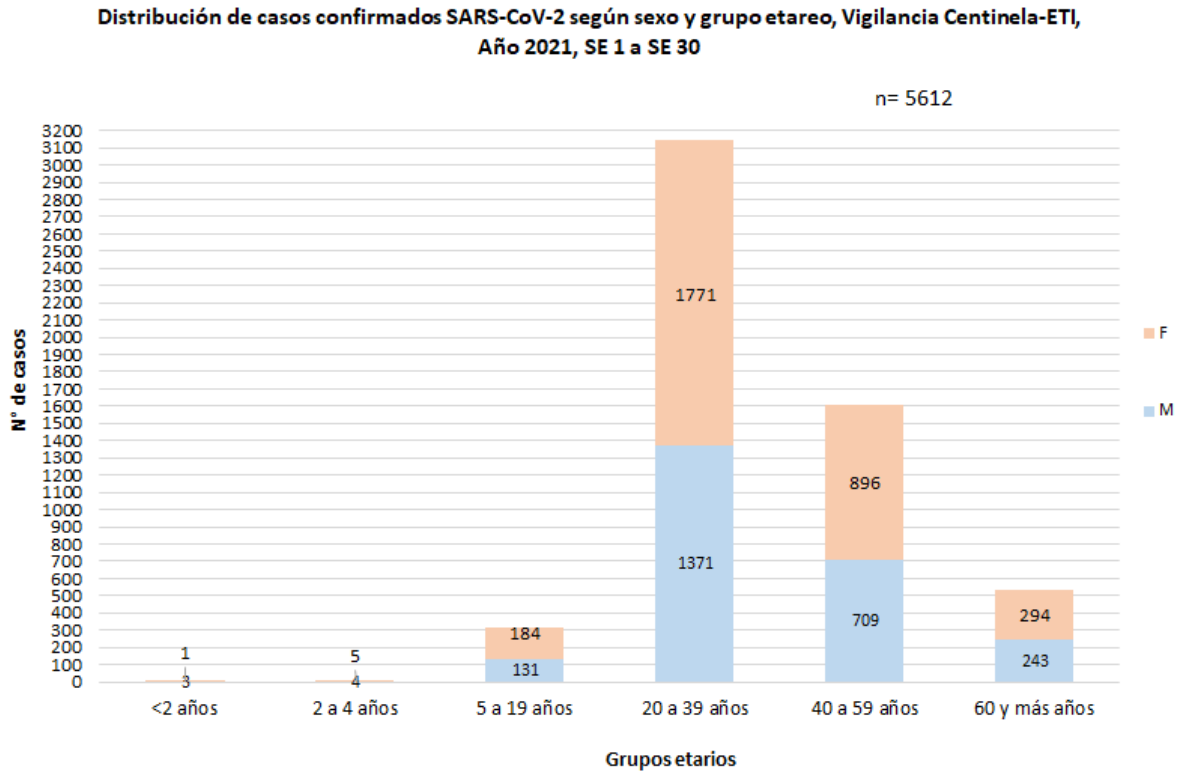
VIGILANCIA ETI/IRAG

Gráfico 4



En la distribución de los casos de ETI acumulados, se destaca el predominio de consultas en los Adultos jóvenes seguido de los adultos mayores.

Gráfico 5



[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA ETI/IRAG

Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes, con una distribución levemente superior en el sexo femenino. Entre los casos confirmados, 858 (15%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo. (Tabla 1).

Tabla 1 – Frecuencia de comorbilidades en casos confirmados SARS-CoV-2, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 30, Paraguay, Año 2021

Comorbilidad/Factor de Riesgo	n	%
HTA	443	51,6
Cardiopatías crónicas	188	21,9
Diabetes	157	18,3
Asma	144	16,8
Enf. Pulmonar Crónica	31	3,6
Embarazo	17	2,0
Inmunodeficiencia	16	1,9
Enf. Neurológica crónica	12	1,4
Enf. Renal Crónica	10	1,2
Enf. Hepática Crónica	1	0,1
Sx de Down	1	0,1

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

Hasta la SE 30-2021 se hospitalizaron un total de **21.131** casos de IRAG en los centros centinelas (Gráfico 6). En la distribución de los casos hospitalizados acumulados, se destaca el predominio en los mayores de 60 años seguido del de los adultos jóvenes, y a su vez, la baja afectación en menores de 5 años, comparado con años anteriores para la misma época; sin embargo, se presenta un aumento de los hospitalizados en menores de 2 años desde la semana epidemiológica 19. (Gráfico 7).

VIGILANCIA ETI/IRAG

Gráfico 6

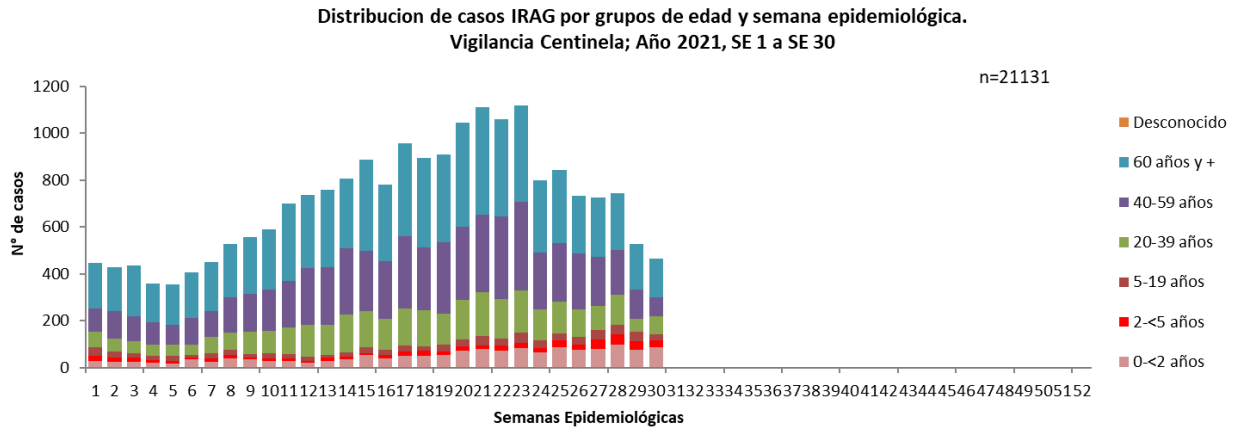
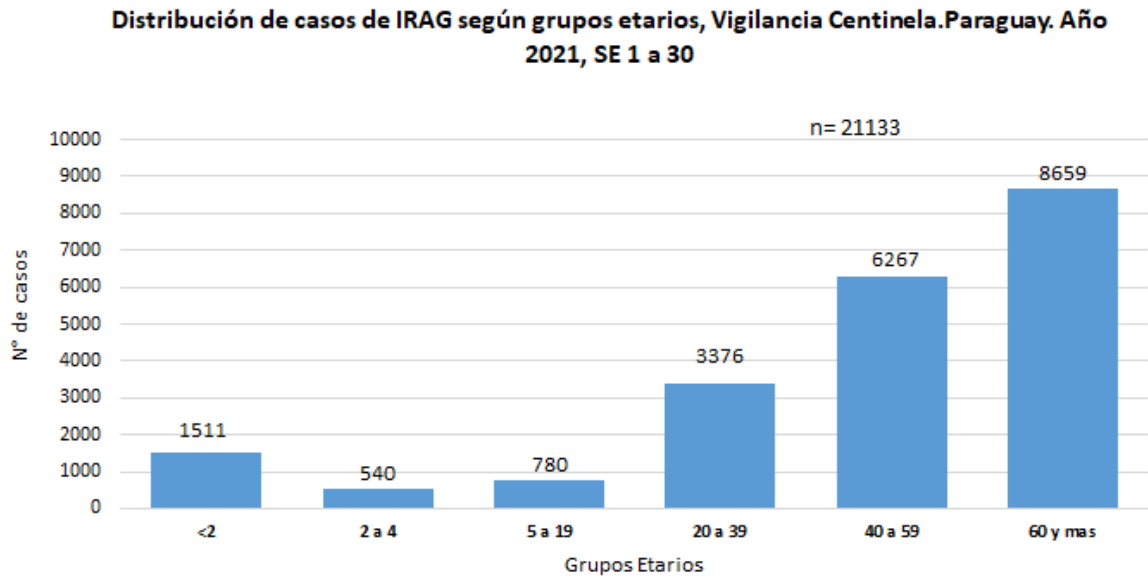


Gráfico 7



Fueron admitidos a UCI 4027 casos de IRAG y se registraron 6052 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados al virus respiratorio *SARS-CoV-2*: 5127 casos. En relación a los fallecidos por IRAG, se han obtenido muestras respiratorias en el 94% de los casos (5711/6052).

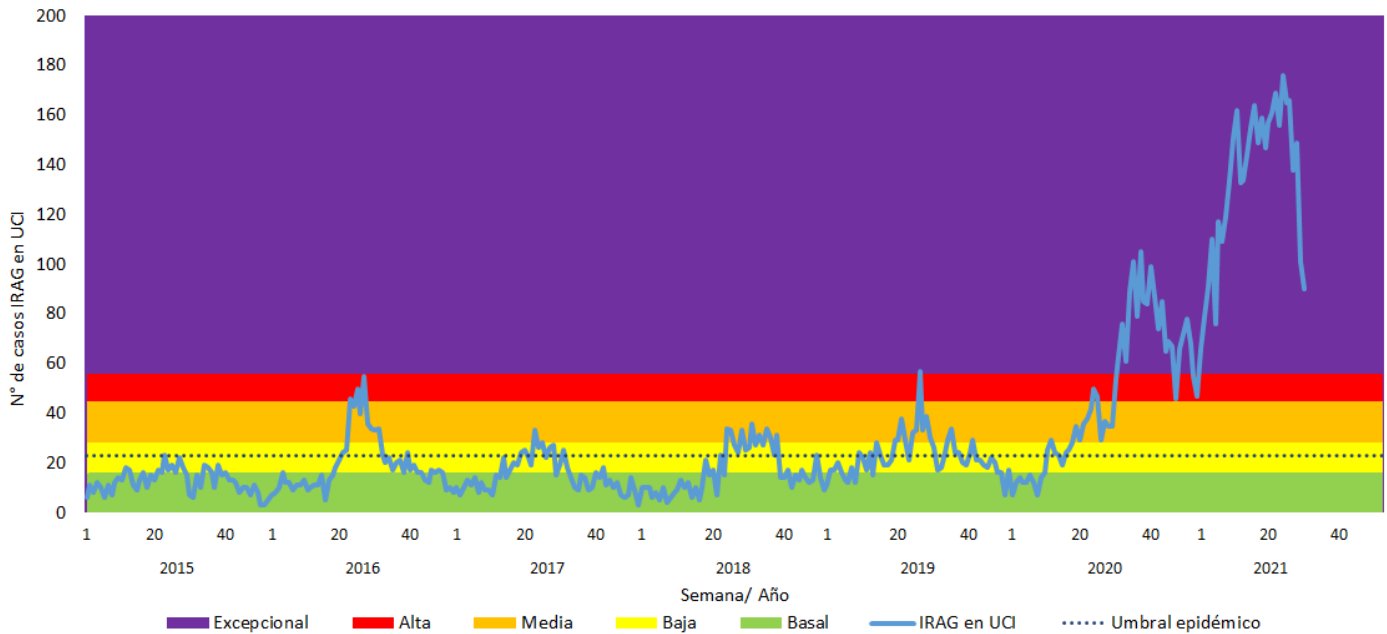
[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA ETI/IRAG

Al analizar el parámetro de Severidad, con el indicador del número de IRAG que ingresaron a UCI, nos muestra que se mantiene con fluctuaciones en el nivel EXCEPCIONAL con tendencia al descenso en las últimas semanas, habiendo alcanzado el pico en la SE 22 con 169 casos en UCI. (Gráfico 8).

Gráfico 8

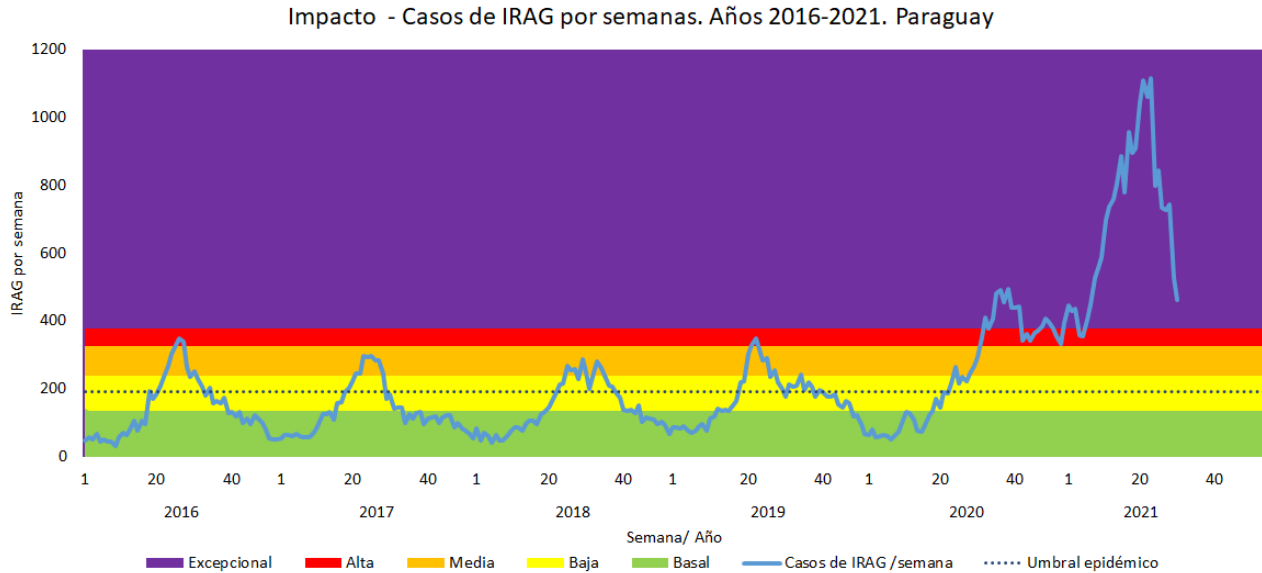
Severidad - IRAG en UCI por semana. Años 2015-2021 Paraguay



En cuanto al parámetro de Impacto, se observa que se mantiene en el nivel de intensidad EXCEPCIONAL, habiendo alcanzado el pico en la SE 23 con 1116 hospitalizados, con tendencia al descenso en las últimas semanas. (Gráfico 9).

VIGILANCIA ETI/IRAG

Gráfico 9



4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 30 del año 2021, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado para SARS CoV-2 es del **77,3%**. Para Influenza y otros virus respiratorios el porcentaje de positividad acumulado es del **26%** debido a la detección VSR, identificándose en forma sostenida desde la semana epidemiológica 13; en cinco casos se identificó confección (SARS-COV-2 + Virus sincitial respiratorio). (Gráfico 10 y 11)

VIGILANCIA ETI/IRAG

Gráfico 10

**VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA
EPIDEMIOLÓGICA.
PARAGUAY. AÑO 2021, SE 1 A 30. (N=13448)**

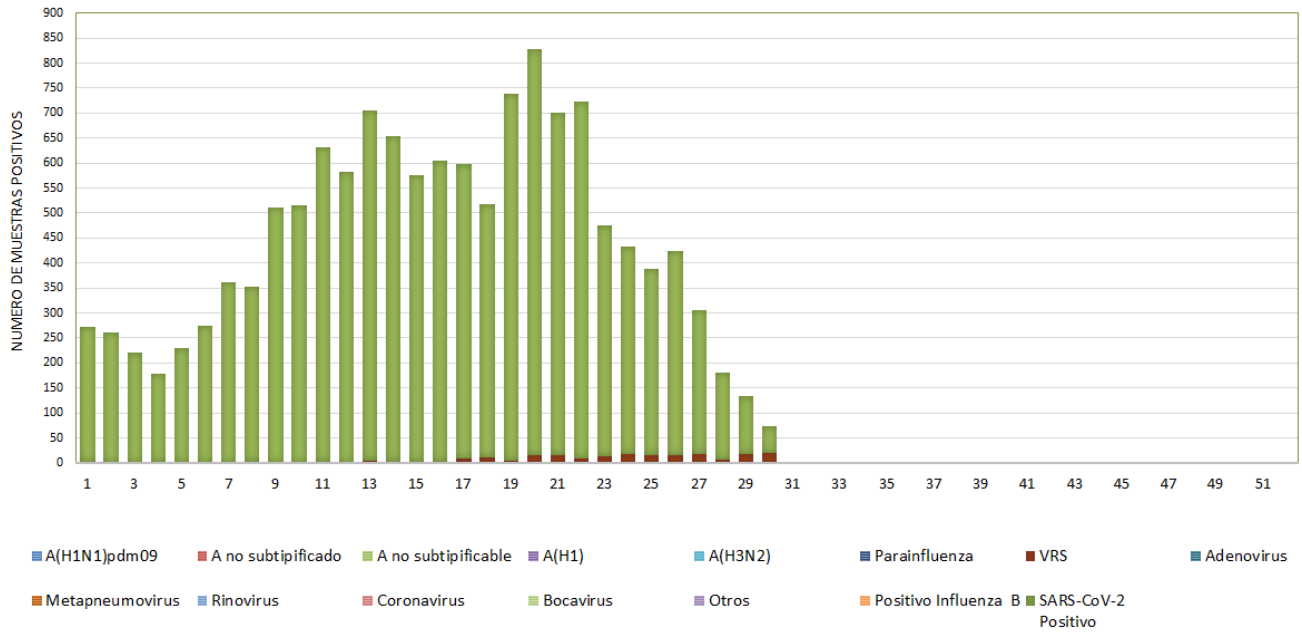
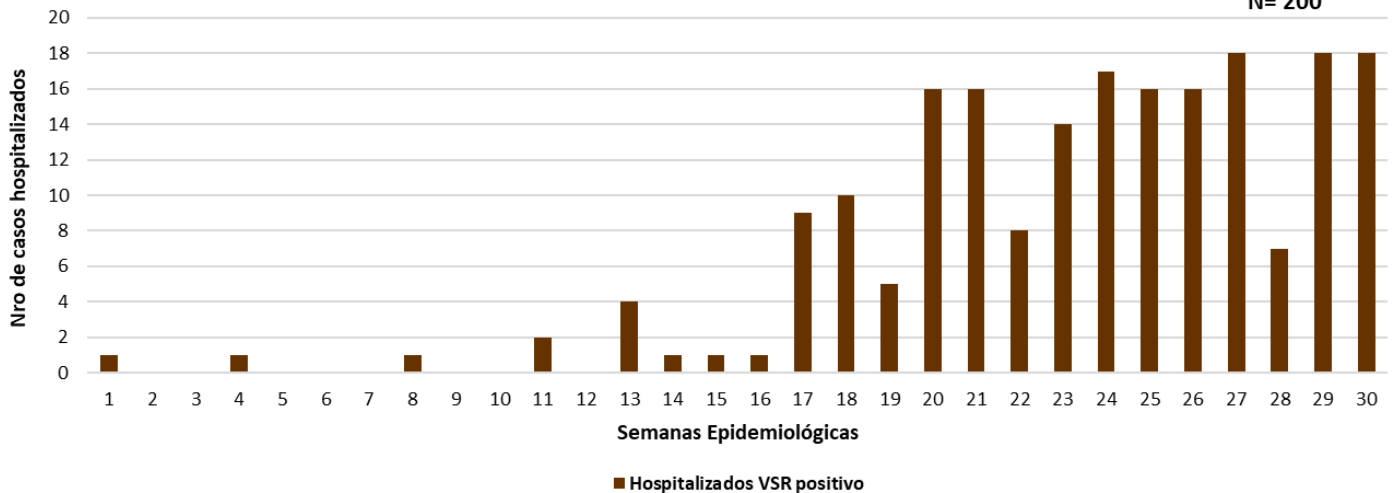


Gráfico 11

**Casos Hospitalizados por IRAG VSR positivos según semana epidemiológica . Vigilancia
Centinela, Año 2021; SE 1 a SE 30**



[Ir al contenido](#)

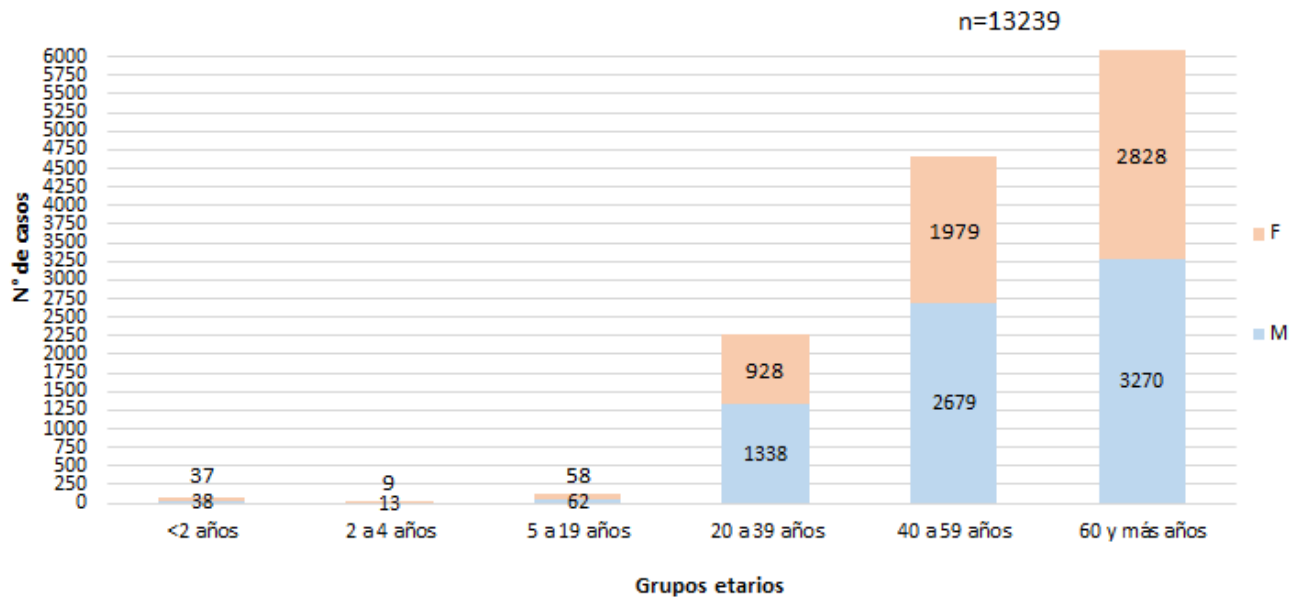
VIGILANCIA ETI/IRAG

El **94%** de los casos VRS positivo se identificó en menores de 5 años; **86%** en menores de 2 años, de los cuales 3 ingresaron en UCI; se han registrado 3 casos fallecidos.

Con respecto al virus SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios, se han analizado **17.456** muestras de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y, se han detectado **13.247 casos positivos para SARS-CoV-2** (76%). (Gráfico 12).

Gráfico 12

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela IRAG, Año 2021, SE 1 a SE 30



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos mayores, con un ligero predominio en el sexo masculino (54%); **9211** casos (69%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Tabla 2).

VIGILANCIA ETI/IRAG

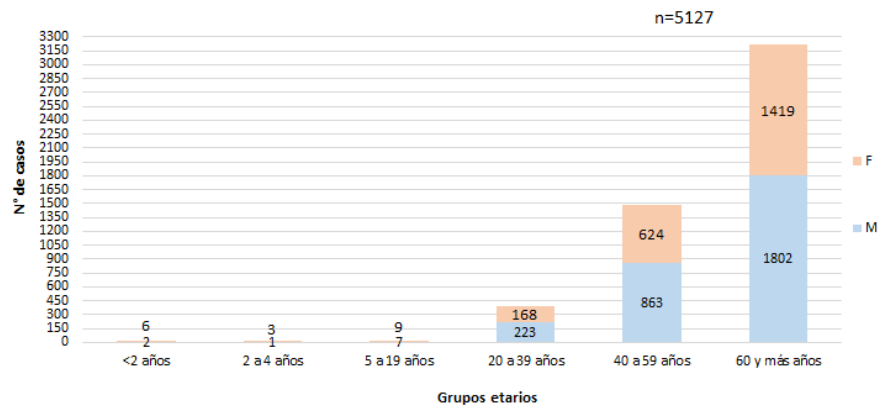
Tabla 2 - Frecuencias de Comorbilidades presentes en casos de COVID-19, Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 30, Paraguay, 2021.

Comorbilidad/Factor de Riesgo	n	%
HTA	4391	47,7
Obesidad	3175	34,5
Diabetes	2900	31,5
Cardiopatías crónicas	2583	28,0
Enf. Pulmonar Crónica	823	8,9
Asma	574	6,2
Enf. Renal Crónica	515	5,6
Inmunodeficiencia	369	4,0
Enf. Neurológica crónica	343	3,7
Embarazo	91	1,0
Enf. Hepática Crónica	51	0,6
Sx de Down	41	0,4

Se han registrado **5127** fallecimientos asociados a **SARS-CoV-2**, se presentaron principalmente en el grupo de adultos mayores de 60 y más años (**63%**), con un ligero predominio en el sexo masculino (**56%**) (Gráfico 13); 4202 casos (**82%**) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Tabla 3).

Gráfico 13

Distribución de casos Fallecidos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela IRAG, Año 2021, SE 1 a SE 30



[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA ETI/IRAG

**Tabla 3 - Frecuencias de Comorbilidades presentes en casos
fallecidos de COVID-19,
Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 30, Paraguay, 2021.**

Comorbilidad/Factor de Riesgo	n	%
HTA	2463	58,6
Diabetes	1545	36,8
Obesidad	1531	36,4
Cardiopatías crónicas	1228	29,2
Enf. Pulmonar Crónica	483	11,5
Enf. Renal Crónica	351	8,4
Enf. Neurológica crónica	205	4,9
Inmunodeficiencia	213	5,1
Asma	200	4,8
Enf. Hepática Crónica	34	0,8
Sx de Down	27	0,6
Embarazo	19	0,5

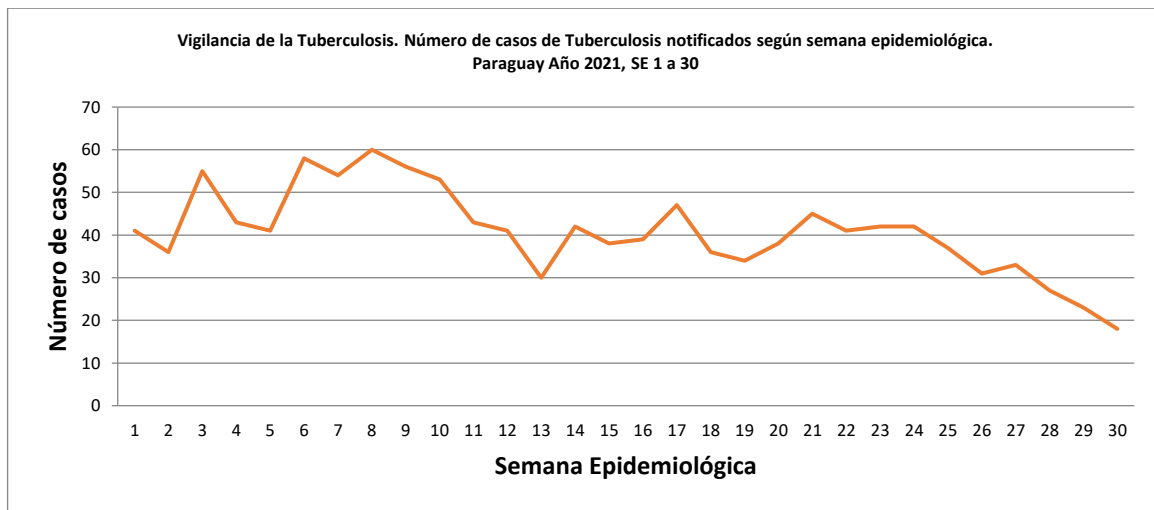
TUBERCULOSIS

VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 30. AÑO 2021

VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS. SE 1 – 30. 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, se presenta variable, con picos en las semanas 6 y 8, con 58 y 60 casos respectivamente. Para la semana 30, se reportan 18 casos, hasta el momento.



Distribución de casos de TB según clasificaciones de la enfermedad

Hasta la semana 30, se han registrado 1.224 casos 1163 de TB. En esta última semana, se reportaron 18 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)

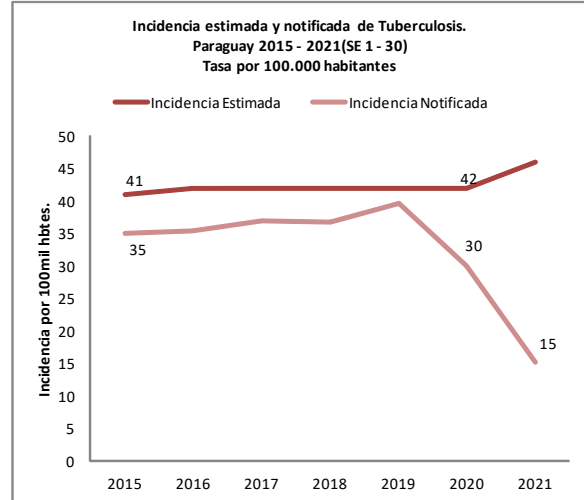
El 91% de los casos son de localización es pulmonar y el 99% son casos sensibles (pacientes a quienes se les administra drogas antituberculosas de primera línea) 10 casos de TB resistente, se han identificado, en lo que va del año.

Para el 2021 se estimó una incidencia de 46 casos por 100.000 habitantes, en la semana 30 reportamos una incidencia de 15.

[Ir al contenido](#)

TUBERCULOSIS

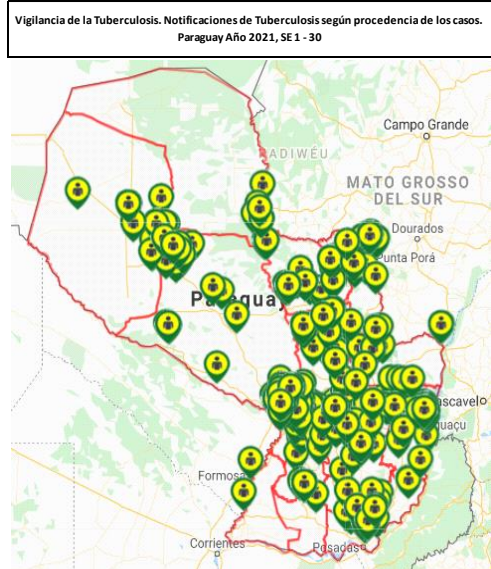
Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según clasificación. Paraguay Año 2021, SE 1 a 30				
Clasificación de la Tuberculosis	SE 30		SE 1 - 30	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	18	100,0	1224	100,0
<i>Según confirmación bacteriológica</i>				
Bacteriológicamente confirmada	13	78%	854	70%
Clinicamente diagnosticada	5	22%	370	30%
<i>Según historia de tratamiento previo</i>				
Nuevo	14	78%	1035	85%
Previamente tratado	4	22%	189	15%
<i>Según localización anatómica</i>				
Pulmonar	17	94%	1113	91%
Extrapulmonar	1	6%	111	9%
<i>Según resistencia a medicamentos</i>				
Sensible	18	100%	1214	99%
Resistente	0	0%	10	1%



Distribución de casos por RS

La región sanitaria con mayor porcentaje de carga de TB, es Capital, con un 25%, seguido de Central (22%) y Alto Paraná (13%). Ñeembucú, Alto Paraguay, Canindeyú, Paraguairí y Guairá reportan una carga de TB a nivel nacional de 1% cada uno, hasta la fecha.

Vigilancia de la Tuberculosis. Casos de Tuberculosis notificados según región sanitaria. Paraguay Año 2021 SE 1 - 30				
Tuberculosis	SE 30		SE 1 - 30	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	18	100%	1224	100%
<i>Según Región Sanitaria</i>				
I Concepción	1	6%	64	5%
II San Pedro Norte	0	0%	40	3%
II San Pedro Sur	0	0%	24	2%
III Cordillera	0	0%	48	4%
IV Guairá	0	0%	18	1%
V Coaguazú	1	6%	40	3%
VI Caazapá	0	0%	9	1%
VII Itapúa	0	0%	57	5%
VIII Misiones	0	0%	24	2%
IX Paraguairí	0	0%	17	1%
X Alto Paraná	1	6%	160	13%
XI Central	4	22%	265	22%
XII Ñeembucú	0	0%	1	0%
XIII Amambay	0	0%	37	3%
XIV Canindeyú	1	6%	18	1%
XV Presidente Hayes	0	0%	42	3%
XVI Boquerón	1	6%	41	3%
XVII Alto Paraguay	0	0%	12	1%
XVIII Capital	9	50%	307	25%

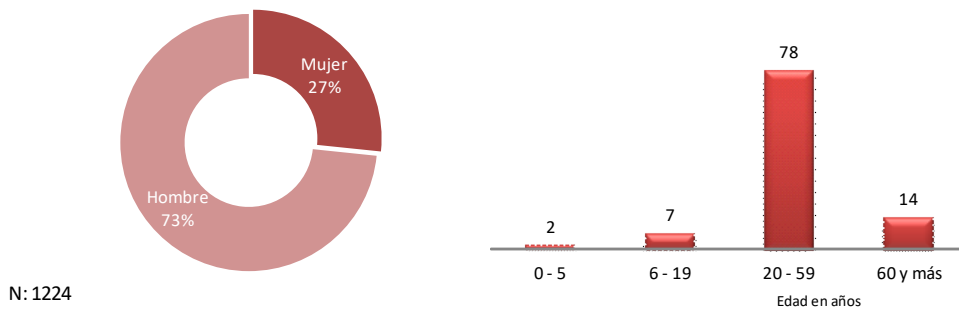


TUBERCULOSIS

Distribución de casos de TB según sexo y grupos de edad

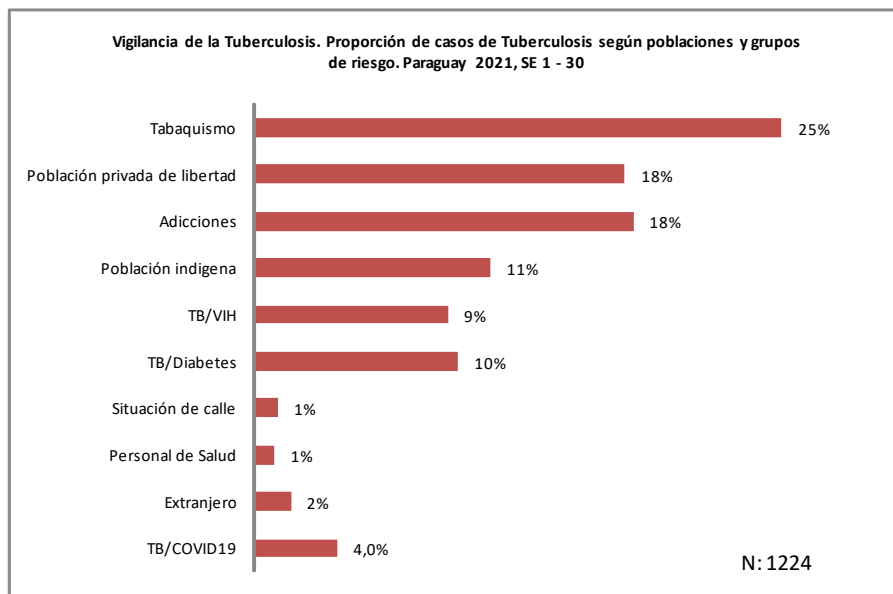
La tuberculosis, afecta más a hombres que a mujeres. El 73% de las personas notificadas con TB son hombres. La franja etaria más afectada es la que se encuentra entre 20 y 59 años de edad, con un 78% de casos confirmados

Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según sexo y grupos de edad. Paraguay Año 2021, SE 1 - 30



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, 11% corresponden a la población indígena, 9% de personas con coinfección TB/VIH, 10% son TB/Diabetes y 4.0% TB/Covid.



[Ir al contenido](#)

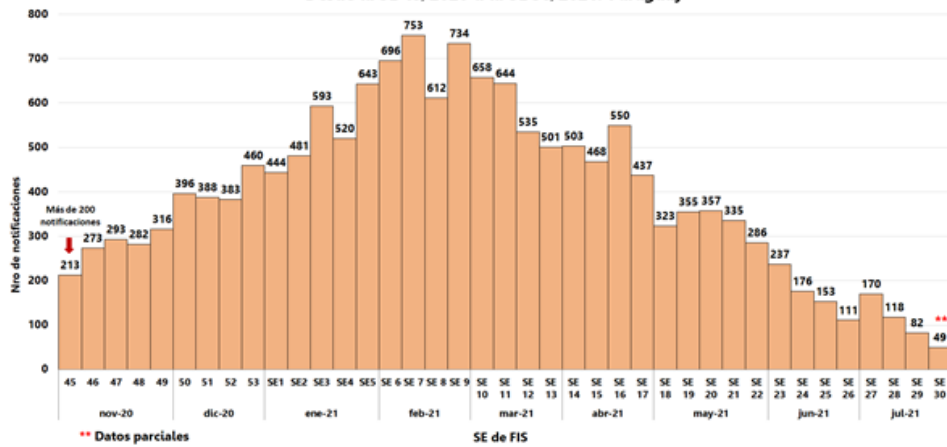
SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 30. Año 2021

En las últimas 4 semanas (SE 27 a SE 30) se registran notificaciones, con un **promedio de 106 por semana**.

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 30/2021. Paraguay



DENGUE

Se registran un total de **1.936 casos** acumulados de dengue, 784 confirmados y 1.152 probables.

- ✓ **12.524** 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 30/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES
DENGUE	1936	12.524
CHIKUNGUNYA	3	92
ZIKA	0	155

[Ir al contenido](#)

SITUACION ARBOVIROSIS

Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 30.

DEN-2 en:

- Pte. Hayes
- Central
- Guairá
- Caazapá
- Alto Paraguay
- San Pedro Sur
- Canindeyú
- Paraguari
- 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.

- **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](#)

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 30- 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	...	...	8	8	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	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	...	...	3	...	3	0	...	...
Cordillera	0	...	...	11	10	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2
Guairá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	0	1	1	0	1	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	23	23	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	...	...	8	8	0	1	1	0	2	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	15	0	15
Misiones	0	...	...	4	2	0	0	...	...	1	1	0	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	2	...	...	94	90	0	0	...	...	34	31	3	29	0	29	0	...	...	0	...	...	58	0	58	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	...	...	2	2	...	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
Boquerón	0	...	...	4	4	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	...	...	26	24	0	0	...	...	12	11	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	12	0	12	16	0	16
Total País	8	3	0	294	283	0	1	1	0	66	61	3	71	0	71	0	...	...	1	0	1	128	0	128	58	0	58

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 30 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 30 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 30 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 30 se han notificado 294 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 283 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 30 se han notificado 8 casos de PFA en menores de 15 años. De los 8 casos, 3 fueron descartados por laboratorio

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 30 se han notificado 63 casos sospechosos y se han confirmado 3 casos en el Dpto. Central; 1 caso en un lactante de 22 días de vida y dos de 1 mes.

Se descartaron 61 casos por laboratorio; quedan 2 casos pendientes de clasificación.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 30 fueron confirmados 71 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: desde la SE 1 a la SE 30 se han notificado 128 casos de varicela. 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 30 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 30 =2,88

Tasa ideal de PFA a la SE 30 = 0,58

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	50	100	100	92	75	100	88	5,10	3,039	98	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	92	96	33	100	33	100	0	100	0	100	1,47	0,48	92	96	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	94	96	83	100	89	100	88	100	100	100	7,37	0,43	94	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	97	88	73	98	91	98	90	95	90	18,95	3,49	100	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	96	86	92	100	100	100	100	69	100	100	5,71	5,65	96	86	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	96	97	11	26	97	100	35	70	94	100	6,21	4,04	96	97	0	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	93	97	100	25	100	100	...	50	...	100	1,04	2,06	93	97	...	0	...	100	0,00	1,58
Itapúa	94	94	56	63	100	100	89	100	100	100	1,46	1,28	94	94	100	100	100	100	0,53	0,53
Misiones	100	100	100	50	82	50	91	50	100	100	8,59	3,08	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	91	94	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	99	54	57	86	95	90	63	94	89	5,18	4,19	100	99	100	100	67	100	0,50	0,33
Ñeembucú	100	100	100	95	96	100	56	89	56	100	31,01	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	94	98	100	0	100	100	100	0	100	100	0,43	0,42	94	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	55	40	82	98	56	84	89	87	7	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	98	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	97	97	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00*
Asunción	97	97	87	96	90	92	89	84	96	100	5,94	4,99	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	75	62	92	96	83	75	93	93	6,60	4,00	97	96	80	63	80	100	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 Poliomielitis 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 30, es del 97%.

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 30 debe ser de **2,88**. En la semana 30 el **país** cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; 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 Poliomielitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 30 debe ser de 0,58; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 63% 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

No se recibieron nuevas alertas y/o actualizaciones

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.