



# Boletín Epidemiológico

**SEMANTAL**

**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

---

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS .....	4
DENGUE. PAÍS, TOTAL ACUMULADO.....	5
DENGUE. PAÍS, ÚLTIMAS 3 SEMANAS .....	6
DENGUE, EN CENTRAL .....	7
CHIKUNGUNYA. PAÍS, TOTAL ACUMULADO.....	8
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - DENGUE.....	9
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – COVID-19.....	9
VIGILANCIA DE COVID-19.....	12
SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A ZIKA. ....	13
SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA .....	14
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV).....	15
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	18
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	18

# Boletín Epidemiológico

## Introducción

Es una publicación de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPSB.

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.

### Editores

Dr. Guillermo Sequera, Director General

*Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)*

Dra. Andrea Ojeda, Directora

*Dirección de Alerta y Respuesta/ Centro Nacional de Enlace para el RSI*

### Colaboradores de esta Edición:

Dra. Viviana de Egea

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles*

Dr. Héctor Castro

*Programa Ampliado de Inmunizaciones*

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.*

**Equipo editor y de diagramación:** Dirección de Alerta y Respuesta a Emergencias en Salud / Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Lic. Bettiana Martínez

Lic. Gloria Morel

Lic. Nancy León

Lic. Karina Rotela

Lic. Mabel Mármol

Dr. Pedro Centurión

Dr. Alcide Florenciano

## Enfermedades de Notificación Obligatoria

### Tabla comparativa entre los años 2020, 2021 y 2022

En la siguiente tabla, se presentan los números de casos y tasas de incidencia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparativos en el mismo periodo (SE 30) de los años 2020, 2021 y 2022.

Tabla 1

Dirección General de Vigilancia de la Salud

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL								
Enfermedades de Notificación Obligatoria - Comparativo por Años								
Casos acumulados hasta la Semana Epidemiológica 31								
Periodo: 2020-2022								
Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2020		Año 2021		Año 2022		
		Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	68.381	943	2.122	29	175	2	
	Chikungunya	3	0	3	0	128	2	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	8	0	40	1	32	0
		Tegumentaria	30	0	14	0	33	0
	Chagas	Agudo	2	0	2	0	1	0
		Crónico	124	2	71	1	166	2
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	0	0	2	0	2	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	8	0	9	0	22	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	3	0	1	0	1	0	
	Tos Convulsa	13	0	4	0	4	0	
	Parotiditis	96	1	77	1	80	1	
	Varicela	288	4	134	2	437	6	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	8	0	36	0	61	1	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	3	0	1	0	3	0	
	sin MBA	2	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	3	0	5	0	6	0	
	Intoxicación por Pesticidas	16	0	24	0	5	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	106	1	138	2	225	3	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	1	0	0	0	0	0	
	Leptospirosis	0	0	1	0	0	0	

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

## Vigilancia de Arbovirosis

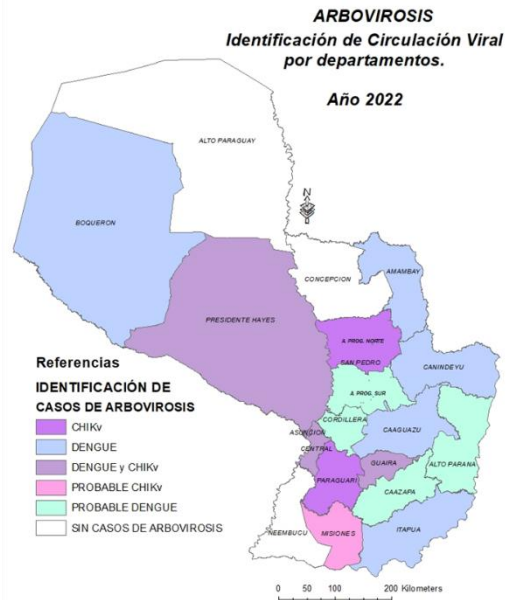
### Situación epidemiológica

SE 1 a la 31 - 2022

**DENGUE:** En lo que va del año 2022, se acumularon 4.872 notificaciones (**confirmados, probables y sospechosos**). Se registraron 175 casos de dengue (confirmados y probables) a nivel nacional (*sin cambio en relación a la SE 30*):

- **Confirmados:** Amambay (52), Caaguazú (43), Canindeyú (21), Central (13), Boquerón (5), Asunción (3), Itapúa (3), Pte. Hayes (1) y Guairá (1)
- **Probables:** Amambay (13), Caaguazú (4), Central (4), Asunción (3), Canindeyú (3), San Pedro Sur (1), Guairá (1), Alto Paraná (1), Cordillera (1), Caazapá (1) y Misiones (1).

**Mapa 1: Distribución geográfica de las arbovirosis**



*Identificación del serotipo 1 en Canindeyú, Boquerón e Itapúa; serotipo 2 en Guairá y Pte. Hayes. Co circulación de ambos serotipos en Amambay, Caaguazú, Central y Asunción.*

**CHIKUNGUNYA:** se acumularon 846 notificaciones (confirmados, probables y sospechosos), registrándose 134 casos (confirmados y probables).

- **Confirmados:** Central (92), Asunción (12), Pte. Hayes (9), Paraguarí (3), San Pedro Norte (1), Guairá (1) y Caaguazú (1).
- **Probables:** Central (11), Paraguarí (2), Pte. Hayes (1) y Misiones (1).

**ZIKA:** Sin registros de casos confirmados ni probables de esta enfermedad.

- Sospechosos: continúan bajo vigilancia 624 notificaciones.
- Descartados: 844 registros.

# Boletín Epidemiológico

## Dengue. País, total acumulado

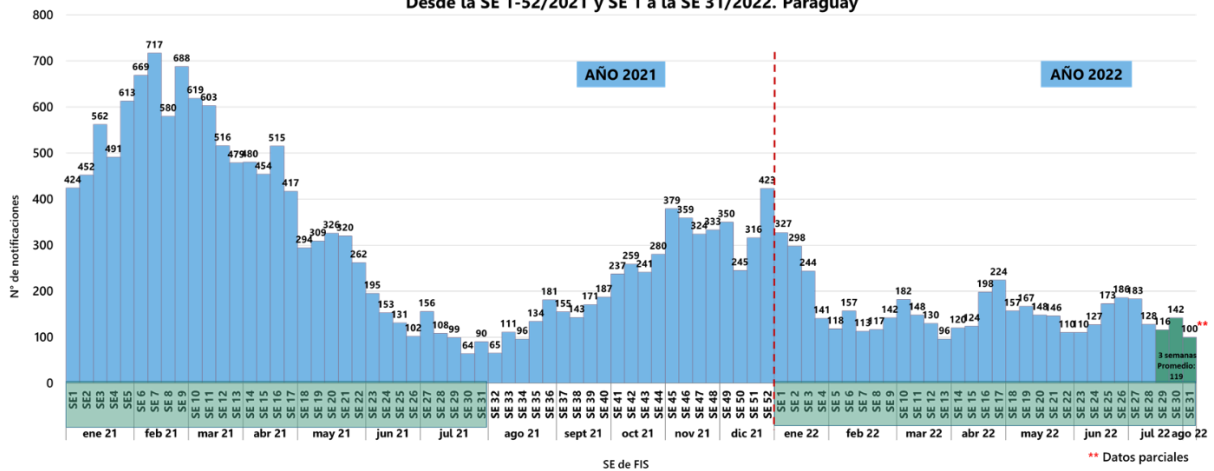
SE 31 - 2022

Hasta el cierre de esta edición, se obtuvieron un total de 7.385 registros de dengue en el sistema de vigilancia, de los cuales fueron confirmados 142, clasificados como probables 33, descartados 2.513 y continúan sospechosos 4.697.

En el presente año, fue identificado la co-circulación de DEN-1 y DEN-2, con predominio de DEN-1.

**Gráfico 1**

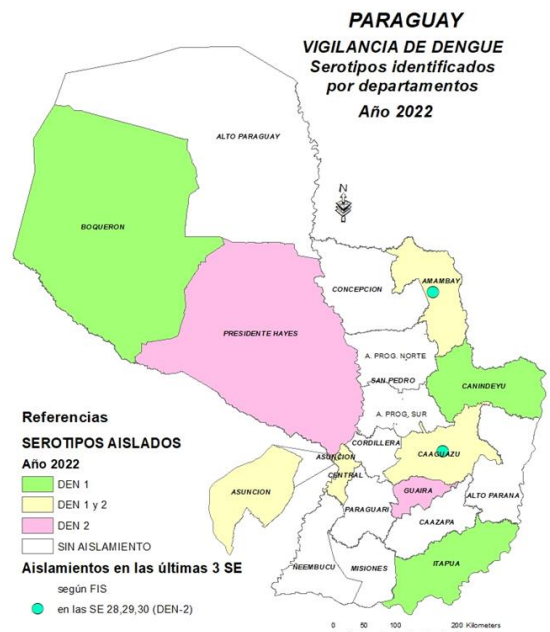
**DENGUE. Número total de notificaciones, según semana de inicio de síntomas. Desde la SE 1-52/2021 y SE 1 a la SE 31/2022. Paraguay**



Excluyendo las notificaciones descartadas:

- 119 es el promedio semanal de notificaciones en las últimas tres SE (29, 30 y 31).
- Comparando con el año 2021, en el mismo periodo (SE 1 a SE 31), registramos un acumulado de 60% menos que el año pasado (11.888/4.872)
- Se registran 100 notificaciones en la SE 31 con datos parciales.

**Mapa 2: Distribución geográfica de serotipos identificados**





# Boletín Epidemiológico

## Dengue. País, últimas 3 semanas

### Notificaciones de las semanas 29, 30 y 31.

En las últimas tres semanas, excluyendo los descartados, se acumularon 358 notificaciones.

El 44% (157/358) se concentran en Central (109) y Asunción (48).

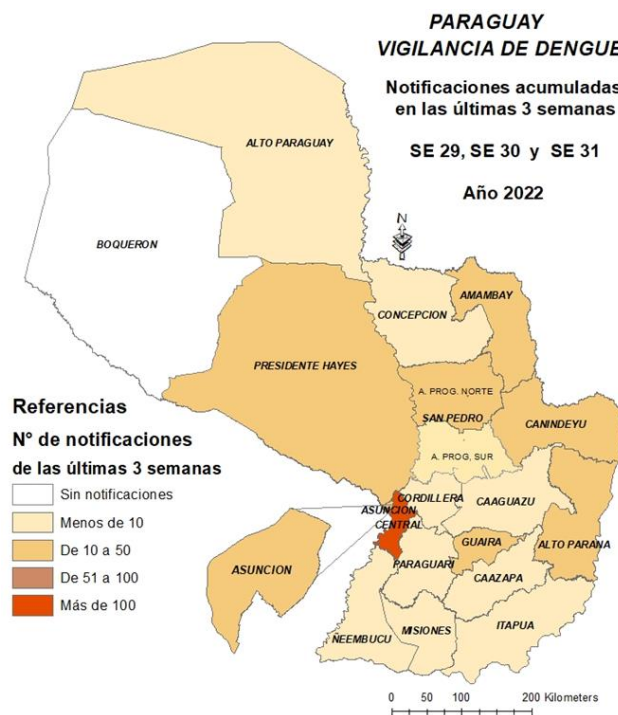
Se registra aumento en la SE 31, con datos parciales; en Canindeyú.

Además, se registra leve aumento en San Pedro Sur, Itapúa y Ñeembucú.

No se registra corte de circulación viral en ningún departamento.

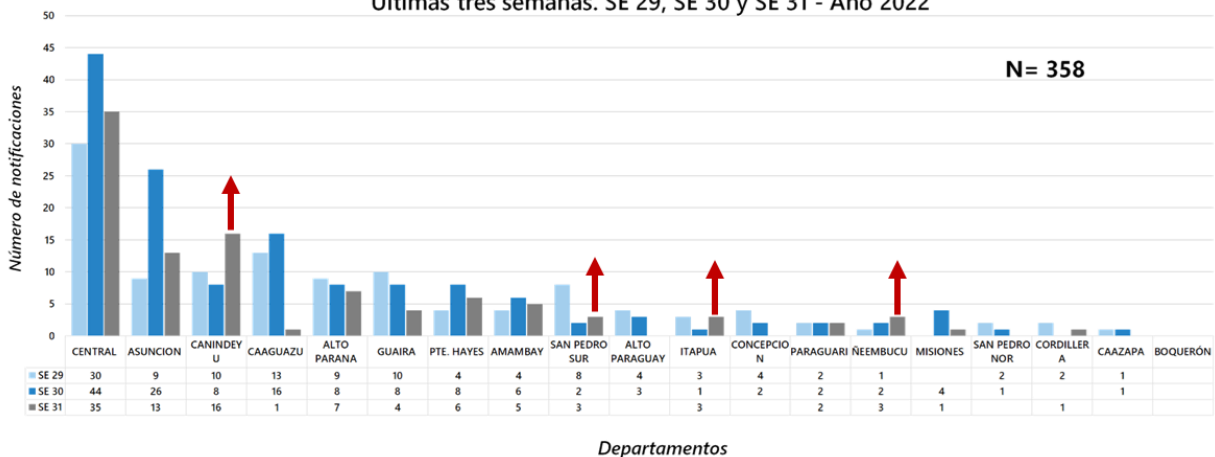
*Se registra corte de circulación viral en el departamento de Boquerón.*

**Mapa 3: Distribución geográfica de las notificaciones de las últimas 3 semanas**



**Gráfico 2**

País. Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. Últimas tres semanas. SE 29, SE 30 y SE 31 - Año 2022



## Dengue, Central

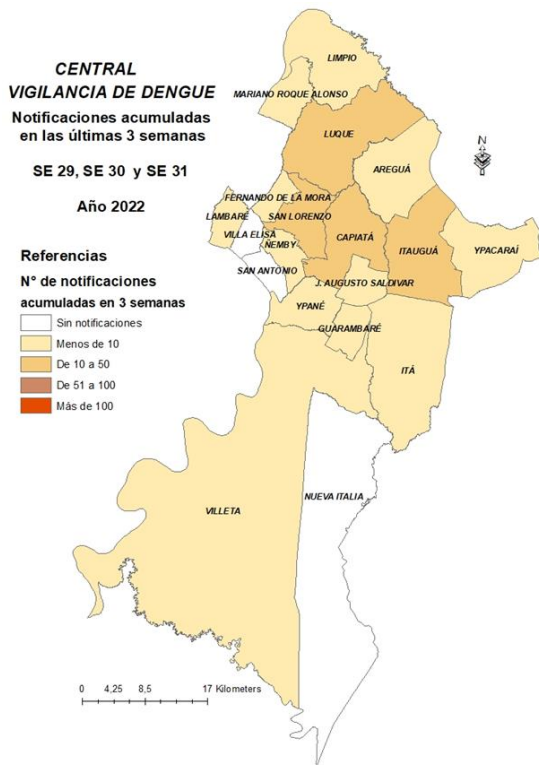
En el departamento Central, excluyendo los descartados, hasta la SE 31 del presente año, se acumularon 1742 notificaciones.

Por su parte, en las últimas 3 semanas se notificaron 109 casos: 41 de ellas (38%) se concentran en 2 distritos registrando más de 15 notificaciones, Luque (25) y San Lorenzo (16).

Aumento en la SE 31; con datos parciales en: Capiatá, y Mariano Roque Alonso

*Se registra corte de circulación viral en: San Antonio, Villa Elisa y Nueva Italia*

**Mapa 4**

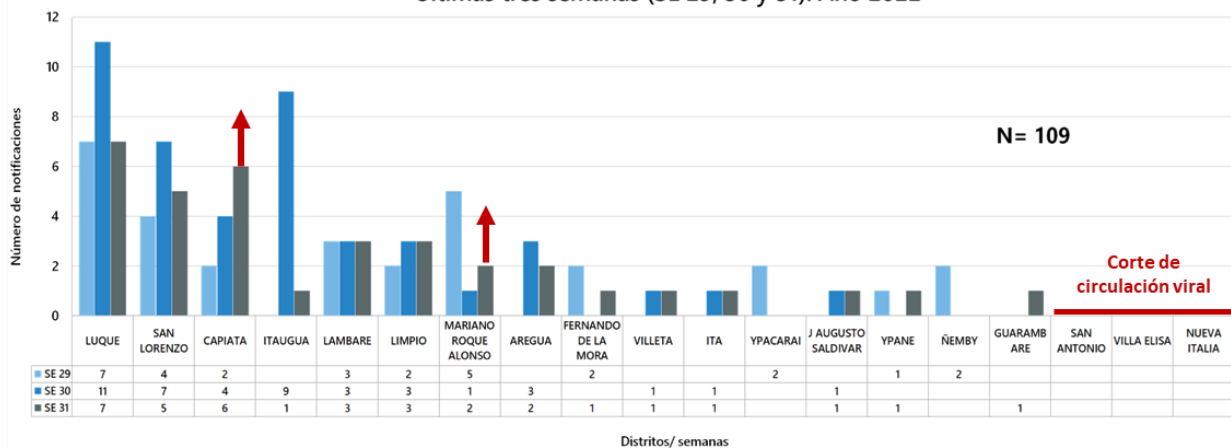


El departamento Central cuenta con 19 distritos y se identificaron casos confirmados en 6 de ellos, con la circulación viral de DEN-1 (Guarambaré y Luque) y DEN-2 (Capiatá, Limpio y Ñemby).

Mariano Roque Alonso con circulación de ambos serotipos.

**Gráfico 3**

CENTRAL. Notificaciones de dengue, según distrito de procedencia. Últimas tres semanas (SE 29, 30 y 31). Año 2022





## Chikungunya. País, total acumulado

SE 1 a SE 31 – 2022.

Desde el inicio del año, se acumularon 134 casos, de los cuales fueron confirmados 119 mientras que 15 fueron clasificados como probables. Los sospechosos sumaron 712, hasta el corte de esta edición.

Los primeros casos tanto confirmados como probables fueron registrados en la SE 13, con aumento paulatino de notificaciones con pico en la SE 27.

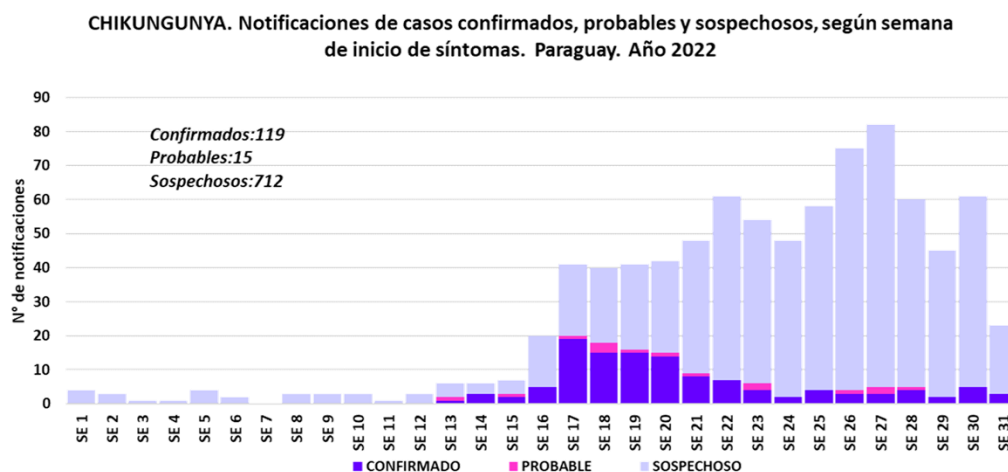


Gráfico 4

Los casos (confirmados y probables) se identificaron en 8 regiones (Asunción, Central, Pte. Hayes, Paraguairí, San Pedro Norte, Guairá, Caaguazú y Misiones).

### Casos confirmados acumulados:

**Central:** 92 casos confirmados en: M.R.A. (62), Limpio (23), Fernando de la Mora (2), Luque (2) San Lorenzo (2), Capiatá (1).

**Asunción:** 12 casos, en los barrios: San Blas (5), Loma Pytá (3), Gral. Bernardino Caballero (1), Nazareth (1), De la Residenta (1) y Mburicaó (1).

**Pte. Hayes:** 9 casos, todos en el distrito de Villa Hayes.

**Paraguairí:** 3 casos, en los distritos de Caapucú (1), Paraguairí (1) y Quiindy (1).

**San Pedro Norte:** 1 caso, distrito de Liberación

**Guairá:** 1 caso, distrito de Mbocajaty.

**Caaguazú:** 1 caso, distrito de Coronel Oviedo (1).

### Casos probables acumulados:

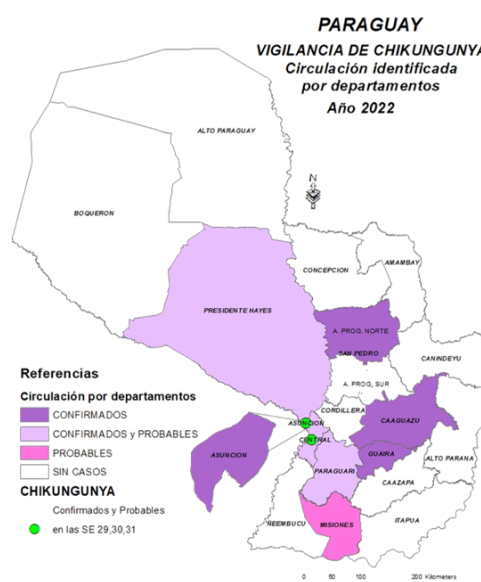
**Central:** 11 casos, en M.R.A. (5), Limpio (4), Villa Elisa (1) y San Lorenzo (1).

**Paraguairí:** 2 casos, en Caapucú (1) y Quiindy (1).

**Pte. Hayes:** 1 caso, distrito de Villa Hayes.

**Misiones:** 1 caso, en Villa Florida.

Mapa 5



# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de la Mortalidad - Dengue

### SE 1 a la SE 31 – 2022

Desde la SE 01 (01-01-2022) a la SE 31 (06-08-2022) han ingresado **55** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han descartado 54 y fue categorizado como Probable 1.

Hasta la fecha no se registran defunciones **confirmadas** por Dengue. El **caso probable** es procedente de Asunción, barrio Sajonia.

Observación: Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a cómo van ingresando las historias clínicas y resultados de laboratorio.

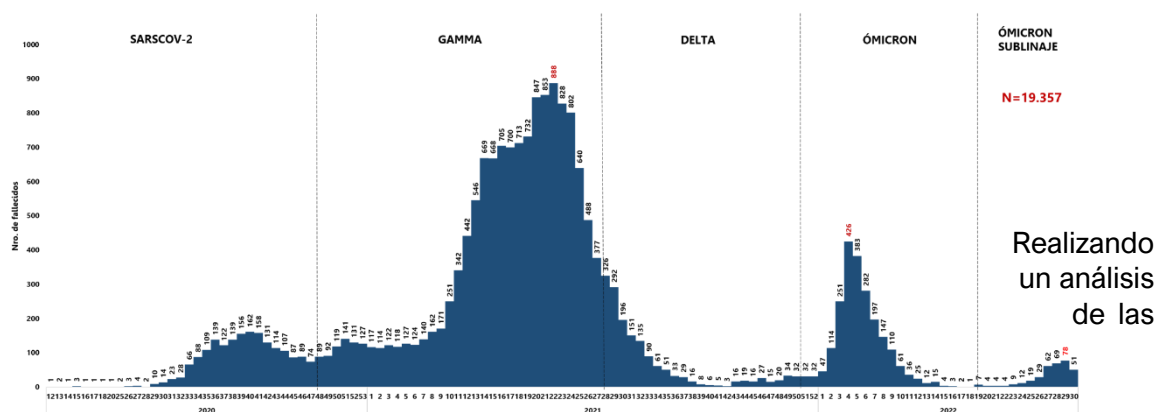
## Vigilancia de la Mortalidad – COVID-19

### SE 1 a la SE 31 – 2022

Se han registrado hasta el 06-08-2022 un total de **34.185** notificaciones de fallecidos sospechosos, de ellos **19.357** fueron confirmados como causa básica por COVID-19, fueron descartados **13.624**, **901** fallecidos no codifican como causa básica y siguen en investigación **303** fallecidos en proceso de asociación- dictaminación clínica – epidemiológica. Defunciones por SE desde el inicio de la pandemia y por periodos de detección de variantes de SARS-COV2 en el país (Gráfico 1).

Gráfico 1

FALLECIDOS CONFIRMADOS COVID-19, SE 12-2020 HASTA SE 31-2022, PARAGUAY.

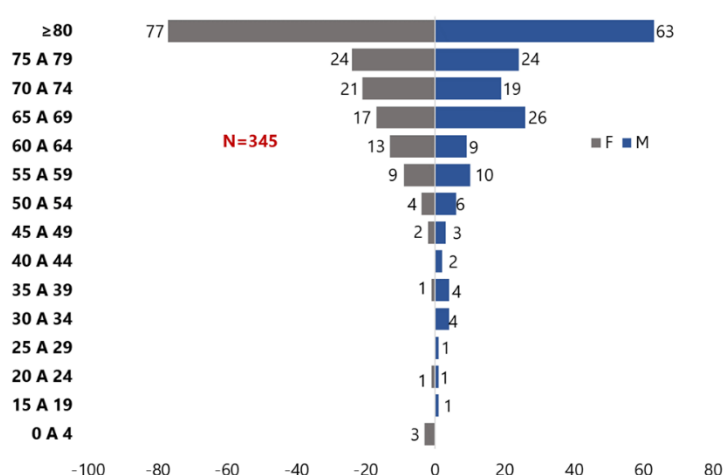


últimas 8 semanas epidemiológicas, se confirmaron 345 fallecidos, de los cuales los mayores de 80 años representan el 40% de las defunciones (Gráfico 2).

Gráfico 2

# Boletín Epidemiológico

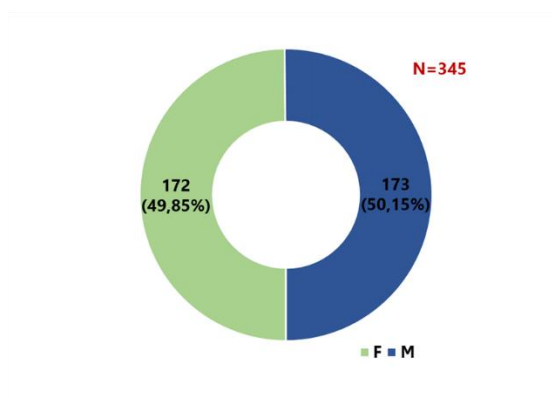
## Fallecidos confirmados por COVID-19 por grupo de edad



Teniendo en cuenta la distribución por sexo, en las últimas 8 semanas epidemiológicas, el sexo masculino predomina ligeramente sobre el sexo femenino (Gráfico 3)

Gráfico 3

## Fallecidos confirmados por COVID-19 por sexo de la SE 24-31.

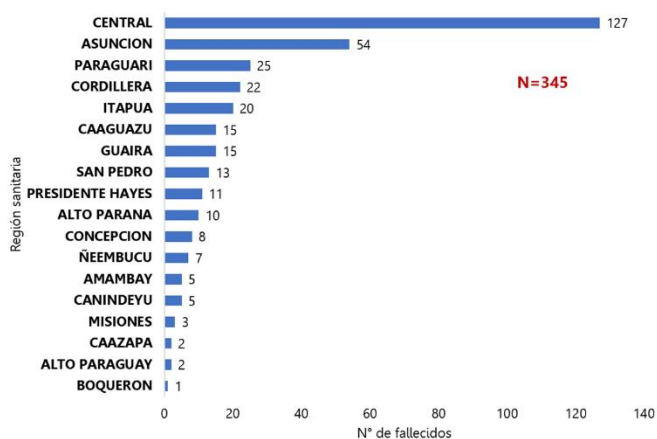


El departamento con mayor número de fallecidos en las últimas 8 semanas fue el departamento de Central con 127 fallecidos, seguido de Asunción, Paraguari y Cordillera (Gráfico 4).

# Boletín Epidemiológico

Gráfico 4

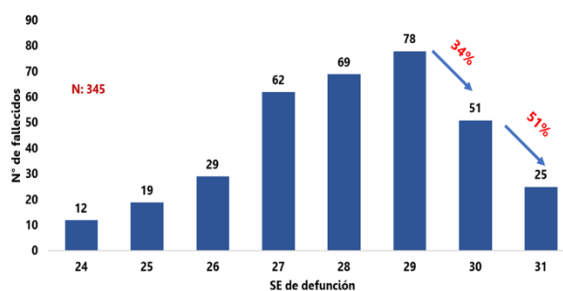
Fallecidos confirmados por COVID-19 por departamento de procedencia de la SE 24-31 2022



Realizando un analisis de las últimas 8 semanas epidemiológicas, se confirmaron **345** fallecidos, de la SE 30 a la SE 31 se observa una importante disminución, de 51 a 25 fallecidos respectivamente, lo que representa una variación de 51% (Gráfico 5).

Gráfico 5

Fallecidos confirmados por COVID-19, SE 24 a SE 31 2022



✓ De la SE 30 a la SE 31 ↓ 51%

## Vigilancia de COVID-19

### Resumen general – SE 31 – 2022

Documentos e información técnica	SE	Fuente	Información completa
Resumen semanal	31	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html">https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html</a>
Sala de Situación	31	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE31_2022_Boletin_Covid19.pdf">https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE31_2022_Boletin_Covid19.pdf</a>
Mapas de riesgo	31	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html">https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html</a>

## Síndromes neurológicos, con probable asociación a Zika.

### SE 1 a SE 31 – 2022

En lo que va del año desde el 02/01/2022 al 06/08/2022 (SE 31), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 53 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus

Zika, con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré (43), Mielitis (3), Cerebelitis (3), Ataxia (2), Polineuropatías ascendente (1), Parálisis Flácida Aguda (1).

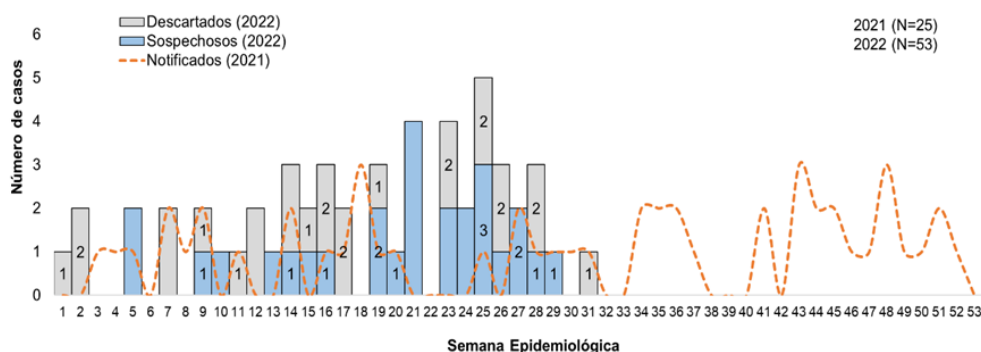
Del total de los casos, 28 corresponde al sexo masculino y 25 al sexo femenino, procedentes de la Capital y 14/17 departamentos. De los cuales 30 (30/53) son menores de 15 años, la mayoría del departamento Central (16) (Tabla 1).

De acuerdo a clasificación final de asociación a virus zika, no se han confirmado casos, 26 fueron descartados y 27 continúan sospechosos hasta la fecha.

**Tabla 1.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, año 2022 (SE 31).

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
CENTRAL	0	13	12	25
ASUNCION	0	3	3	6
ALTO PARANA	0	2	3	5
CORDILLERA	0	1	1	2
BOQUERON	0	1	1	2
CAAGUAZU	0	1	1	2
CAAZAPA	0	2	0	2
CANINDEYU	0	0	2	2
AMAMBAY	0	1	0	1
CONCEPCION	0	0	1	1
GUAIRA	0	1	0	1
ITAPUA	0	1	0	1
MISIONES	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
SAN PEDRO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>53</b>

**Gráfico 1.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2021 y 2022\*(SE 31)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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



## Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

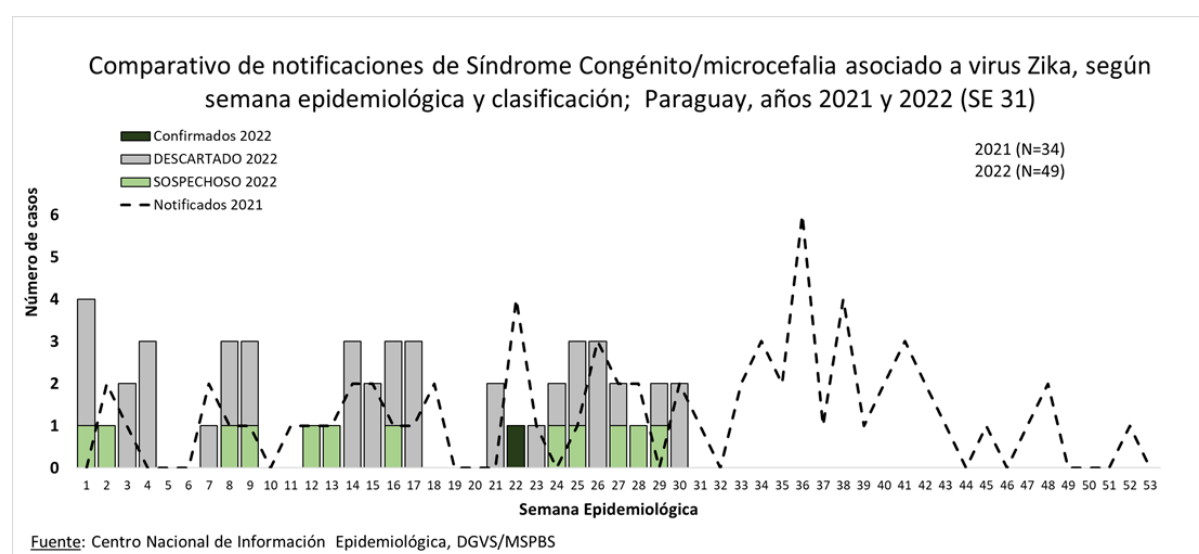
### SE 1 a SE 31 – 2022

En lo que va del año, desde el 02/01/2022 al 06/08/2022 (SE 31), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 49 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados a virus Zika.

Del total de los casos 34 corresponde al sexo femenino y 15 masculino, procedentes de la Capital y 7/17 departamentos.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, un caso fue confirmado proveniente del departamento central, fueron descartados 36 casos y permanecen en estudio 12 casos procedente de Central(6), Alto Paraná(2), Canindeyu(1), Cordillera(1), Guaira(1) y Paraguari(1).

**Gráfico 1.** Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2021 y 2022 (SE 31).



Informe elaborado por:

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

## Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)

### Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI

SE 1 a SE 31 – 2022

**Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 31 - 2022.**

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
	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.	% Report
Concepción	0	...	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	14	0	14	1	90
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	2	2	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	8	0	8	1	61
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	0	0	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	97
Cordillera	1	...	...	16	16	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	28	0	28	4	100
Guairá	0	...	...	14	14	0	0	...	...	2	2	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	90
Caaguazú	1	...	...	16	15	0	0	...	...	1	1	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	2	...	2	2	71
Caazapá	1	...	...	6	6	0	0	...	...	1	1	0	0	0	0	0	...	...	1	1	0	10	...	10	0	100
Itapúa	2	...	...	28	27	0	0	...	...	19	16	3	10	0	10	0	...	...	1	0	1	39	0	39	8	100
Misiones	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	0	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	4	0
Paraguari	1	1	0	16	16	0	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	20	...	20	1	100
A. Paraná	4	2	0	5	5	0	0	...	...	5	5	0	0	0	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	1	100
Central	9	4	0	103	95	0	1	1	0	21	21	0	21	0	21	0	...	...	0	...	...	176	0	176	25	100
Ñeembucú	0	...	...	11	11	0	0	...	...	2	2	0	6	0	6	0	...	...	0	...	...	16	0	16	3	100
Amambay	0	...	...	17	17	0	0	...	...	1	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	7	0	7	1	100
Canindeyú	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	0	1	19
Pdte. Hayes	1	...	...	16	16	0	0	...	...	4	4	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	23	0	23	7	77
Boquerón	1	1	0	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	0	0	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	0
A. Paraguay	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	0	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
Asunción	1	1	0	37	35	0	0	...	...	19	18	1	12	0	12	0	...	...	0	...	...	73	0	73	21	100
<b>Total País</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>301</b>	<b>289</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>80</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	...	...	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>437</b>	<b>0</b>	<b>437</b>	<b>80</b>	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 31

En la tabla N°1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N°1 a la 31 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N°31 el país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** hasta la SE N°31 se han notificado 301 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 289 han sido descartados para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** el Hospital Regional de Itapúa notifico un caso de PFA, corresponde a un menor de 7 años de edad, con esquema de vacunación al día; con residencia en el distrito de Encarnación, cuenta con muestra e intervención adecuadas. Hasta la SE N°31 se han notificado 22 casos de PFA, de los cuales 9 cuentan con aislamiento negativo de poliovirus según reporte del laboratorio del CDC-EEUU.

# Boletín Epidemiológico

**Difteria:** hasta la SE N°31 se ha notificado 1 caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

**Coqueluche:** hasta la SE N°31 se han notificado 80 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 76 han sido descartados por laboratorio.

**Parotiditis:** hasta la SE N°31 se han notificado 80 casos de parotiditis confirmados por clínica.

**Tétanos en otras edades (TOE):** hasta la SE N°31 se ha confirmado 1 caso de TOE.

**Varicela:** hasta la SE N°31 se han notificado 437 casos de varicela; a partir de la SE N°7 se ha observado un aumento en la notificación de casos. Se han identificado brotes intrafamiliares en Cordillera, Itapúa, Alto Paraná, Central y Asunción.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 31 se notificaron 80 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** en la SE N°31 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Misiones, Boquerón y Alto Paraguay.

*Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar casos con exantema maculopapular que no ingresaron a la vigilancia de sarampión/rubéola, principalmente aquellos casos que no tienen aún clasificación final de dengue u otra arbovirosis, insistiendo en los distritos silenciosos.*

## Indicadores de Vigilancia. Comparativo 2021 - 2022.

### SE 1 a SE 31 – 2022

**Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2021 – 2022 SE 1 A LA 31**

Tasa ideal de EFE a la SE 31 =2,98

Tasa ideal de PFA a la SE 31= 0,60

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 **	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Concepción	94	90	56	67	89	100	75	67	88	100	3,48	1,14	94	90	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	96	96	100	100	100	100	100	100	100	100	0,48	0,48	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	96	99	100	50	100	100	100	50	100	100	0,43	0,85	96	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	97	97	73	94	91	100	90	100	90	100	3,49	5,01	97	97	...	100	...	100	0,00	1,15
Guairá	86	99	100	100	100	100	64	79	100	100	6,08	6,02	86	99	100	...	100	...	1,56	0,00
Caaguazú	97	87	26	56	100	100	70	63	100	100	4,04	2,78	97	87	0	100	100	100	0,58	0,58
Caazapá	97	96	25	83	100	100	50	33	100	100	2,06	3,05	97	96	0	100	100	100	1,58	1,57
Itapúa	94	99	63	89	100	96	100	100	100	100	1,28	4,42	94	99	100	100	100	100	0,53	1,07
Misiones	100	100	50	100	75	0	33	100	100	100	3,08	0,76	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	82	94	100	100	94	81	100	100	6,53	6,11	100	100	100	100	100	100	0,00	1,47
A. Paraná	94	98	83	80	83	80	33	75	100	100	0,71	0,59	94	98	100	100	100	100	0,40	1,21
Central	99	100	53	63	89	91	62	87	88	99	4,59	4,51	99	100	100	100	100	89	0,33	1,47
Ñeembucú	100	100	90	91	100	100	90	100	100	100	22,03	12,05	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	76	100	100	0,57	9,59	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	98	97	0	80	100	100	0	60	100	100	0,42	2,05	98	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	99	40	69	95	100	84	94	87	100	43,76	12,07	100	99	0	100	100	100	2,45	2,43
Boquerón	98	97	100	50	100	100	75	0	100	100	5,88	2,89	98	97	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	97	100	...	0	...	100	...	50	...	100	0,00	10,56	97	100	...	...	...	...	0,00 <sup>a</sup>	0,00 <sup>a</sup>
Asunción	98	99	96	89	92	95	84	94	100	100	4,99	7,10	97	99	...	0	...	100	0,00	0,82
<b>Total País</b>	<b>97</b>	<b>98</b>	<b>61</b>	<b>77</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>74</b>	<b>85</b>	<b>93</b>	<b>100</b>	<b>4,22</b>	<b>4,04</b>	<b>97</b>	<b>98</b>	<b>88</b>	<b>95</b>	<b>100</b>	<b>95</b>	<b>0,43</b>	<b>1,04</b>

\* 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

a Última notif de PFA: A. Paraguay: 1988

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: 7.453.695 - Pobl. < 15 años: 2.105.281

# Boletín Epidemiológico

---

En la tabla N°2 se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis, comparando los datos con el año anterior hasta la SE N°31 por regiones sanitarias. El mínimo requerido es de 80% por indicador para garantizar una vigilancia de calidad; nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria, con el fin de sostener la eliminación del sarampión, rubéola y del SRC; así también mantener la erradicación de la poliomielitis.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: actualmente el país cuenta con 1.398 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 98%. En la SE N°31 han reportado a tiempo el 99% de los servicios notificantes.

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: hasta la SE N°31 la tasa de notificación ideal es de 2,98 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador, sin embargo 8 regiones sanitarias no han alcanzado la tasa ideal. El país no cumple con el indicador de investigación adecuada. Tabla N°2

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospechoso, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de confirmarse el caso como sarampión o rubéola. Es por eso que debe realizarse ante la sospecha, sin esperar el resultado de laboratorio

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: hasta la SE N°31 la tasa de notificación ideal es de 0,60 por 100.000 menores de 15 años; el país ya ha alcanzado la tasa mínima de notificación anual; así también se cumple con los indicadores de: investigación  $\leq$  48h y muestra adecuada. Tabla N°2

*OBS: Es importante que cada región realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos, identificar a tiempo los problemas que dificulten el cumplimiento de los mismos y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.*

# Boletín Epidemiológico

## Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

### Sitios oficiales

SE 31-2022 (31/07 al 06/08)

**03 de agosto de 2022:** [Actualización en el sitio de Brotes Epidémicos Dengue en campamentos de refugiados rohingya/nacionales de Myanmar desplazados por la fuerza \(FDMN\) en Cox's Bazar – Bangladesh – OPS/OMS](#)

**04 de agosto de 2022:** [Actualización Epidemiológica Viruela símica en niños, adolescentes y mujeres embarazadas](#)

## Fuentes de información

### Instituciones y/o dependencias

- › 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)
- › Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- › Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.