

Edición 36- Año 2021

SE 1 a la SE 36 (03-01-2021 al 11-09-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## *semanal*

### Contenido

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021.....	3
MORTALIDAD COVID-19.....	4
Actualización de la Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) – SE 36, 2021.....	4
Resumen de Fallecidos en Pueblos Originarios.....	4
ARBOVIROSIS.....	6
Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 36, 2021.....	6
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 34 a 36, 2021.....	7
Serotipos Identificados - SE 1 a 36, 2021.....	8
Tasa de incidencia de notificaciones.....	8
SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA.....	9
Vigilancia de Síndromes Neurológicos, con Probable Asociación a Virus Zika,.....	9
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.....	10
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	11
Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 36, 2021.....	11
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	14
Sitios web disponibles.....	14
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	14
Lista de colaboradores.....	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

## 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)**

## ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021

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 1 a la SE 36) de los años 2019, 2020 y 2021.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 36**

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		10.564	148	60.925	840	1.975	27
Chikungunya		51	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	16	0	10	0	50	1
	Tegumentaria	32	0	31	0	26	0
	Agudo	3	0	3	0	2	0
Chagas	Crónico	407	6	150	2	100	1
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
	Importado	1	0	0	0	2	0
<hr/>							
	Parálisis Aguda Fláccida ****	16	0	9	0	14	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	15	0	13	0	3	0
	Parotiditis	496	7	101	1	84	1
	Varicela	1248	17	300	4	167	2
	Difteria	0	0	0	0	0	0
<hr/>							
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	157	2	8	0	2	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
	Enf. con MBA	7	0	4	0	1	0
Meningocócica	sin MBA	3	0	2	0	0	0
<hr/>							
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	5	0	4	0	6	0
	Intoxicación por Pesticidas	121	2	24	0	29	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	218	3	113	2	140	2
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	10	0	2	0	0	0
	Leptospirosis	21	0	0	0	1	0

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

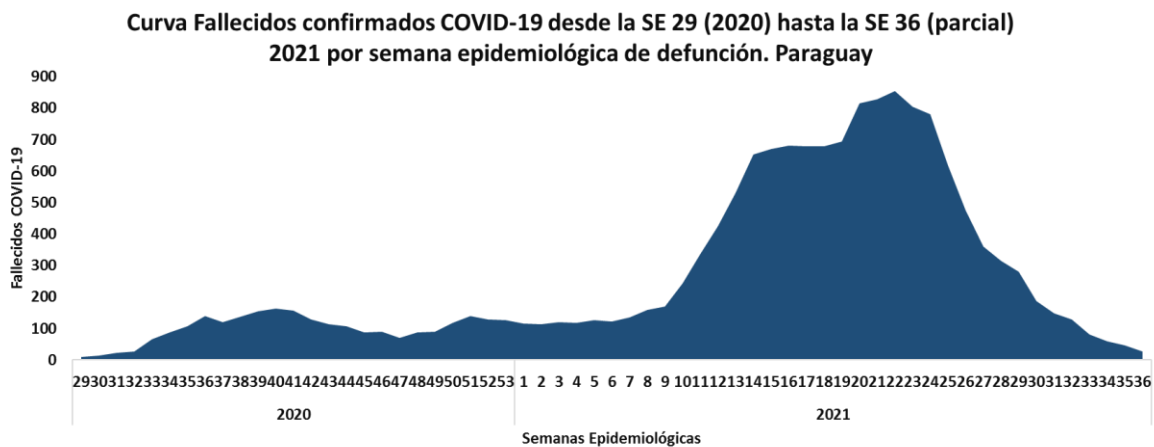
Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

# MORTALIDAD COVID-19

## Actualización de la Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) – SE 36, 2021

Se registraron hasta la SE 36 un total de 20.701 notificaciones, de los cuales **se confirmaron 16.102** fallecidos, 3.862 fueron descartados, 492 fallecidos no codificaron como causa básica y siguen en investigación 246 fallecidos. El pico máximo, desde el inicio de la pandemia, se registró en la SE 22 con 855 fallecidos. (Gráfico 1)

**Gráfico 1**



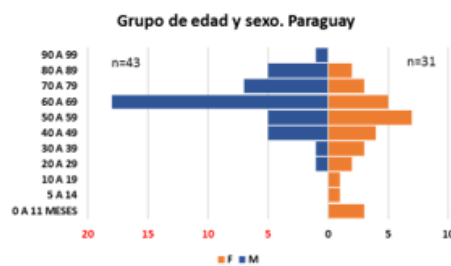
## Resumen de Fallecidos en Pueblos Originarios

Hasta el 13-09-2021, se registraron 74 casos, la mayor parte (65%) ocurrió en el corriente año 2021, mientras que el resto, en el 2020 (Gráfico 2). Predominó el sexo masculino, del grupo de edad de entre 60-69 años (Gráfico 3). Provinieron, mayoritariamente, del departamento de Boquerón, seguido de Presidente Hayes y Central.

**Gráfico 2**



**Gráfico 3**



**Gráfico 4**



[Ir al contenido](#)

## MORTALIDAD COVID-19

Entre factores de riesgo reportados, en los fallecidos de Pueblos Originarios, fueron predominantes las cardiopatías, seguidas de la diabetes y enfermedades pulmonares crónicas (**Gráfico 5**). En tanto que, las Comunidades Indígenas más afectadas fueron: Guaraní Occidental, con 16 fallecidos; y Nivacle, con 13. (**Gráfico 6**)

Gráfico 5

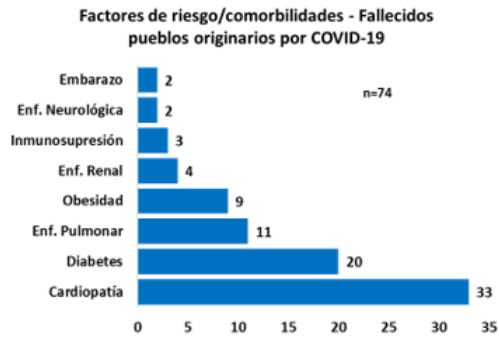


Gráfico 6

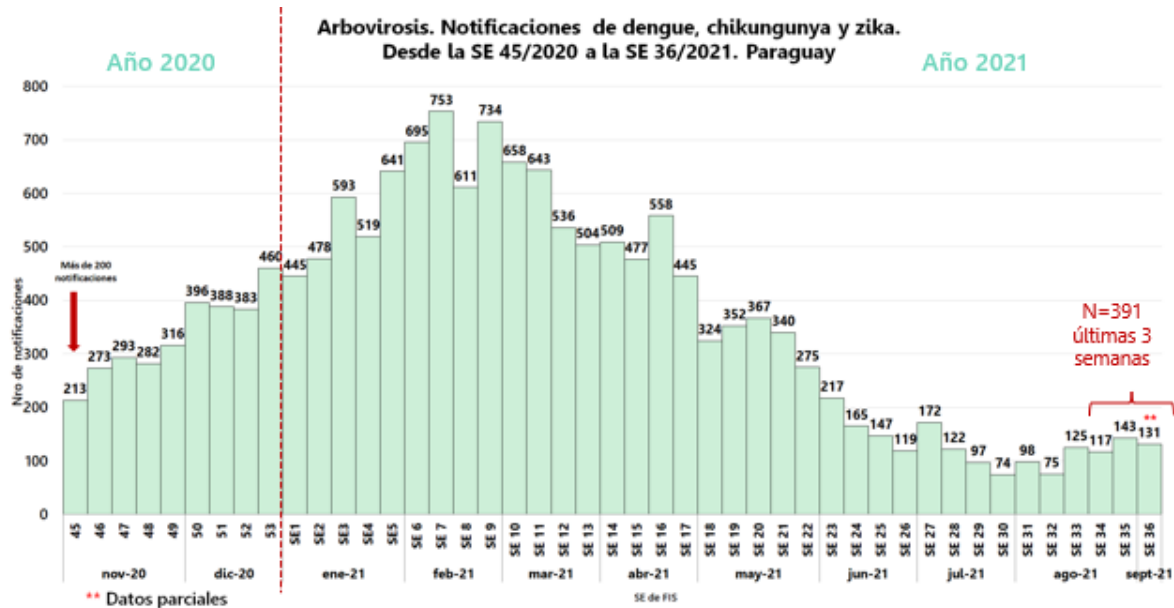


# ARBOVIROSIS

## Actualización de la Vigilancia de Arbovirolosis. SE 1 a 36, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 34, 35 y 36) se registraron **391 notificaciones**, con un **promedio de 130 por semana**. El 65% (254/391) de las notificaciones en este periodo correspondieron a Central (169) y Asunción (85).

**Gráfico 1**



## DENGUE

- ✓ Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de **1.975 casos** acumulados de dengue, 787 confirmados y 1.188 probables.
- ✓ **13.259** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

**Tabla 1**

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 36/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES (Se incluye casos confirmados, probables y sospechosos)
DENGUE	1.975	13.259
CHIKUNGUNYA	3	102
ZIKA	0	196

## 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 registraron casos confirmados ni probables de zika, en lo que va del año.

[Ir al contenido](#)

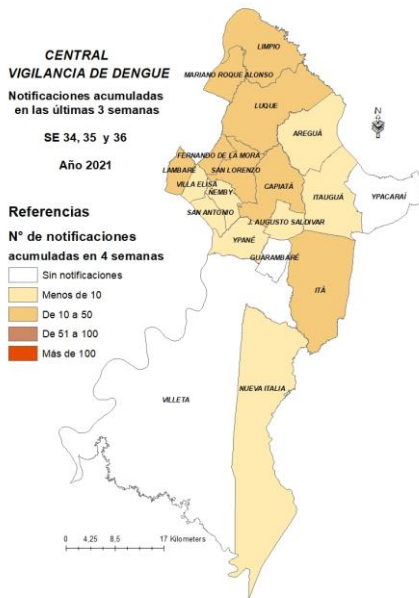
# ARBOVIROSIS

## Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 34 a 36, 2021.

### PAÍS por regiones:

Central, única región que registra más de 100 notificaciones; seguido de Asunción que va en un rango de 51 a 100 notificaciones.

Mapa 2

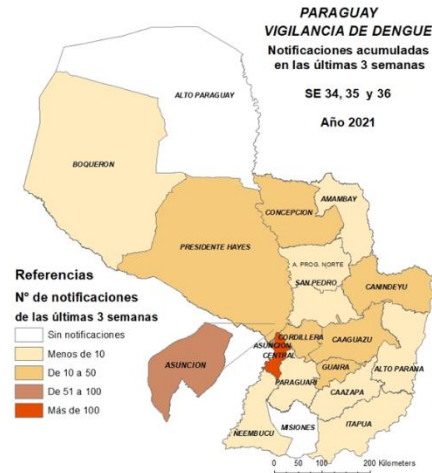


### Asunción por barrios.

De los 68 barrios, el 42 % (29/68) registraron notificaciones de arbovirosis.

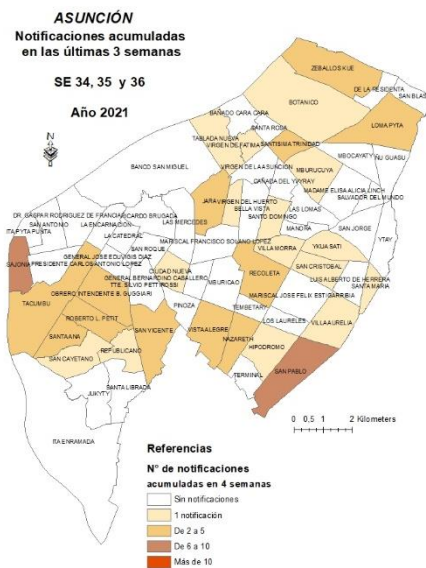
Los barrios San Pablo y Sajonia tuvieron más de 5 notificaciones acumuladas, en las últimas 3 semanas.

Mapa 1



**Central por distritos:** el 84% (16/19) de los distritos de Central registraron notificaciones. Villeta, Guarambaré e Ypacaraí se no tuvieron notificaciones en 3 semanas.

Mapa 3



[Ir al contenido](#)



# ARBOVIROSIS

## Serotipos Identificados - SE 1 a 36, 2021.

Mapa 4



### PAÍS

#### Serotipos identificados

- DEN-2 en 17 regiones (predominio)
- DEN-4 en 2 regiones
- DEN-1 en 2 regiones

#### Co-circulación de:

- DEN-2 y DEN-4 en Concepción y Boquerón.
- DEN-2 y DEN-1 en Asunción e Itapúa.

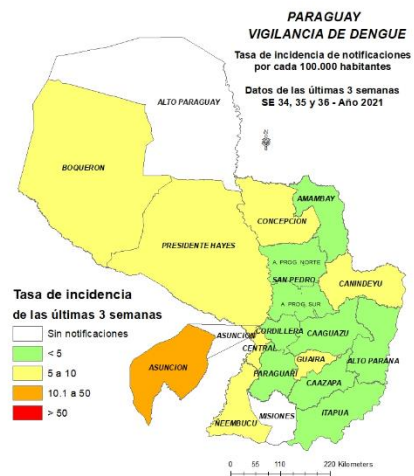
## Tasa de incidencia de notificaciones

Mapa 5



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 36 es de: **180,32 por cada 100.000 habitantes.**

Mapa 6



En las SE 34, 35 y 36, la tasa de incidencia es de: **5,31 por cada 100.000 habitantes.**

[Ir al contenido](#)



# SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA

## Vigilancia de Síndromes Neurológicos, con Probable Asociación a Virus Zika, Año 2021

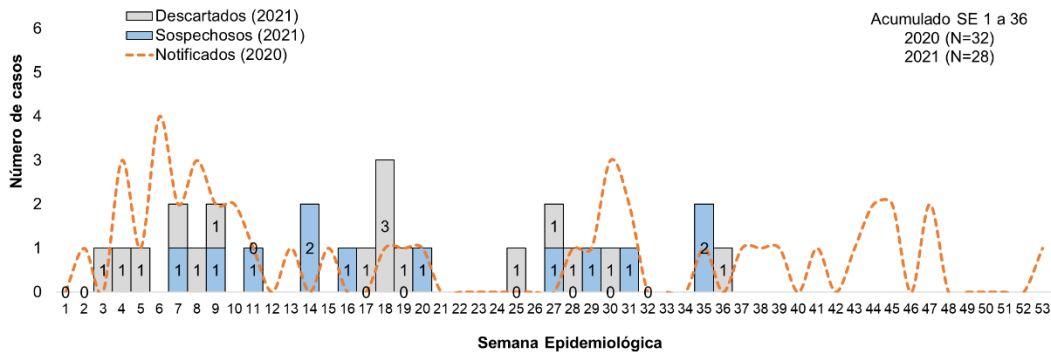
Desde la SE 1 a SE 36 del 2021 (03/01/2021 al 11/09/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 28 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré. Se incluyeron dos casos más con respecto a la semana anterior, un adulto y un menor de 15 años, procedentes de Alto Paraná y Concepción, respectivamente.

De los casos notificados, 18 fueron de sexo masculino y 10 fueron de femenino, de los cuales 6 fueron menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones fue Central (n=10), seguido por Alto Paraná (n=6) y Asunción (n=4) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados; fueron descartados 16 y 12 continúan en estudio como sospechosos. (Gráfico 1).

**Tabla 1.** Casos notificados de Síndromes Neurológicos Asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 36 del 2021.

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
CENTRAL	0	6	4	10
ALTO PARANA	0	3	3	6
ASUNCION	0	4	0	4
SAN PEDRO	0	0	2	2
CAAGUAZU	0	1	0	1
CONCEPCION	0	1	1	2
CORDILLERA	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>28</b>

**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 36)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

[Ir al contenido](#)

# SÍNDROME ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

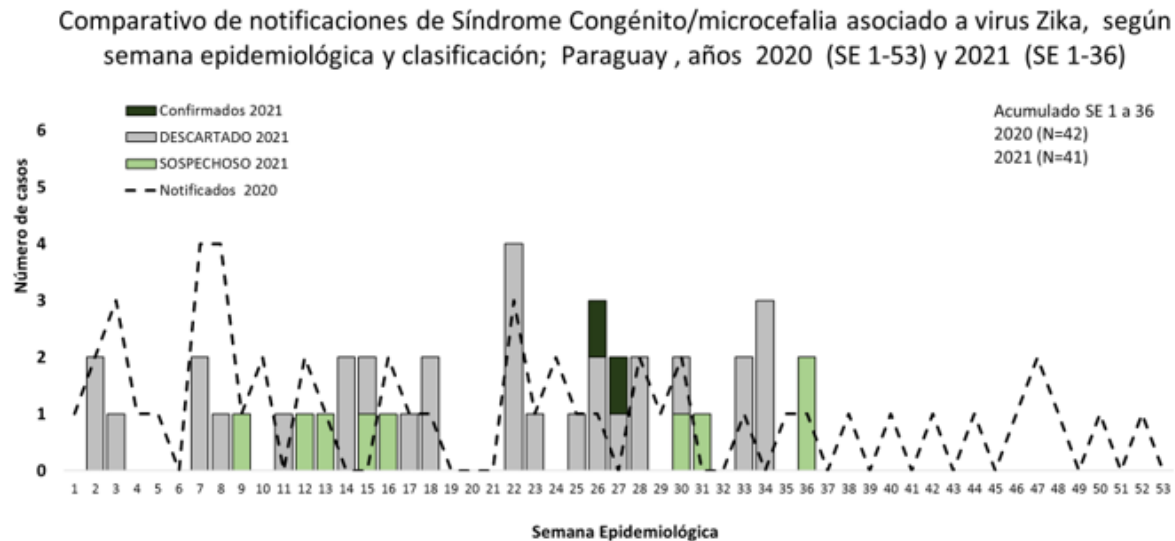
## Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 11 de septiembre del 2021 (SE 01 a la SE 36), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 41 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, se confirmaron dos casos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados al virus Zika. Se trataron de dos lactantes menores de 2 meses, uno procedente de Caazapá y de Alto Paraná, distrito de Hernandarias.

Fueron descartados 30 casos. Se encuentran en estudio 9 casos notificados, procedentes de los departamentos Central, Alto Paraná y Canindeyú .

**Gráfico 1.** . Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-36).



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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 LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 36, 2021

**TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 36- 2021.**

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.	% Repor te
Concepción	1	...	...	11	11	0	0	0	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	67
S. Pedro N.	0	...	...	2	2	0	0	0	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	3	3	0	0	0	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	86
Cordillera	1	...	...	16	16	0	0	0	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	2	0
Guairá	1	...	...	17	17	0	0	0	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	0	1	2	0	2	2	83
Caaguazú	2	1	0	25	25	0	0	0	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	0
Caazapá	1	1	0	5	5	0	0	0	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	0
Itapúa	1	1	0	12	11	0	1	1	0	2	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	14	0	14	16	3
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	0	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
Paraguarí	1	1	0	21	19	0	0	0	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	100
A. Paraná	1	1	0	6	6	0	0	0	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	2	100
Central	4	1	0	136	125	0	0	0	...	39	34	3	33	0	33	0	...	...	0	...	...	77	0	77	26	100
Ñeembucú	0	...	...	21	21	0	0	0	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	100
Amambay	0	...	...	2	2	0	0	0	...	5	5	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0
Canindeyú	0	...	...	3	3	0	0	0	...	2	2	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0
Pdte. Hayes	1	1	0	62	62	0	0	0	...	1	1	0	12	...	12	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	0
Boquerón	0	...	...	4	4	0	0	0	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	0	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	0
Asunción	0	...	...	35	34	0	1	1	...	12	11	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	18	0	18	25	100
<b>Total, País</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>386</b>	<b>371</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>74</b>	<b>67</b>	<b>3</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>167</b>	<b>0</b>	<b>167</b>	<b>79</b>	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 36 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 36 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 36 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 36 se han notificado 386 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 371 han sido descartados para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** Desde la SE 1 a la SE 36 se han notificado 14 casos de PFA en menores de 15 años. De los 14 casos, 7 han sido descartados por laboratorio.

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 36 se han notificado 74 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 han descartado 67 casos por laboratorio; han quedado 3 casos pendientes de clasificación.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 36 se han confirmado 84 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

**Tétanos en otras edades (TOE):** El primer caso de TOE se ha 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 35 se han notificado 167 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 36 se han notificado 79 casos de ESAVI, todos con clasificación final. No se han incluido ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** Desde la SE 1 a la 36 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro N, Cordillera, Caaguazú, Caazapá, Misiones, Amambay, Canindeyú, Pdte. Hayes, Boquerón y Alto Paraguay.

**Atención:** Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de identificar casos con exantema 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.

**Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 35, 2020 – 2021**

Tasa ideal de EFE a la SE 36 =3,46

Tasa ideal de PFA a la SE 36 = 0,69

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	82	100	91	5,10	4,25	98	94	...	100	...	100	0,00	1,16
S. Pedro N	93	96	50	67	50	100	0	50	0	100	1,96	0,97	93	96	100	...	0	...	1,51	0,00
S. Pedro S	95	97	83	50	89	67	88	100	100	100	7,37	1,29	94	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	97	88	88	98	94	98	93	95	93	18,95	5,08	100	97	...	100	...	100	0,00	1,16
Guairá	96	88	100	100	100	100	100	71	100	100	5,71	7,39	96	88	...	100	...	100	0,00	1,56
Caaguazú	96	98	11	40	97	100	37	68	94	100	6,39	4,39	96	98	0	100	100	100	0,58	1,15
Caazapá	94	97	100	60	100	100	...	60	...	100	1,04	2,57	96	97	...	100	...	100	0,00	1,58
Itapúa	95	95	55	75	100	100	82	92	91	92	1,78	1,92	95	95	100	100	100	100	1,07	0,53
Misiones	100	100	100	80	82	80	91	40	100	100	8,59	3,85	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	86	96	95	90	85	98	95	34,75	8,07	100	100	...	100	...	100	0,00	0,00
A. Paraná	92	93	43	100	57	83	75	33	100	100	0,84	0,71	91	93	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	99	55	65	86	94	90	68	94	90	5,41	6,06	100	99	100	100	67	100	0,50	0,66
Ñeembucú	100	100	100	90	96	100	56	90	56	100	31,01	23,13	100	100	100	...	100	...	4,53	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	18,01	1,14	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	95	98	50	67	50	100	100	67	100	100	0,85	1,25	94	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	55	66	82	97	56	79	89	87	8,60	47,60	99	100	...	100	...	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	96	98	84	100	91	89	86	84	93	100	6,14	6,72	96	98	...	...	...	...	0,00*	0,00
<b>Total, País</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>74</b>	<b>73</b>	<b>92</b>	<b>95</b>	<b>83</b>	<b>75</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>6,77</b>	<b>5,25</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>88</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>100</b>	<b>0,38</b>	<b>0,67</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

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 36 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 36 debe ser de 3,46. En la semana 36 el país ha cumplido con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 7 regiones no han cumplido 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 han presentado 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 35 debe ser de 0,67; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 100% y el de muestra adecuada 100%. Ingresó al sistema un caso correspondiente a la región XI con muestra e intervención dentro de las 48hs, logrando de este modo el cumplimiento de todos los indicadores en esta vigilancia

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

### Sitios web disponibles

- **22 de agosto de 2021: Actualización Epidemiológica:** [Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **26 de agosto de 2021: Aviso de Salud de los CDC de los Estados Unidos de América:** [Rápido aumento de las prescripciones de ivermectina y de las notificaciones de enfermedades graves asociadas al uso de productos que contienen ivermectina para prevenir o tratar la COVID-19](#)

## FUENTES DE INFORMACIÓN

### Lista de colaboradores

- 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.