

Edición 37- Año 2020

SE 1 a la SE 37 (29-12-2018 al 12-09-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	4-7
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	8
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	9-10
<u>Epidemiología de la Lepra</u>	11-14
<u>Eventos de Notificación Obligatoria por Planilla Semanal</u>	15-19
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	20
<u>Fuentes de información</u>	21

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

www.vigisalud.gov.py/

[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 **1.291** 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 37) de los años 2018, 2019 y 2020.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 37

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2018		Año 2019		Año 2020		
		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	33.244	471	10.576	148	60.925	852	
	Chikungunya	1230	17	51	1	3	0	
	Zika	4	0	1	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	14	0	16	0	10	0
		Tegumentaria	54	1	33	0	31	0
	Chagas	Agudo	0	0	3	0	3	0
		Crónico	464	7	435	6	151	2
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	3	0	1	0	0	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	24	0	17	0	9	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	4	0	5	0	3	0	
	Tos Convulsa	43	1	15	0	13	0	
	Parotiditis	1151	16	517	7	102	1	
	Varicela	900	13	1302	18	300	4	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	72	1	157	2	8	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	26	0	8	0	2	0	
	sin MBA	3	0	3	0	2	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	10	0	8	0	4	0	
	Intoxicación por Pesticidas	156	2	125	2	22	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	225	3	222	3	98	1	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	4	0	10	0	2	0	
	Leptospirosis	16	0	21	0	0	0	

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 37

Tabla 2

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 60.925 casos de dengue, con 159.383 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento Central, y caso probable también en Asunción; se acumulan 276 casos sospechosos en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 498 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 37/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	60.925	159.383
CHIKUNGUNYA	3*	276
ZIKA	0	498

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 12 de setiembre, se registran, **60.925 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central. Además, se acumulan un total de **159.383 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **70,60% (112.529/159.383) en Área Metropolitana: Central (105.104) y Asunción (7.425)**

Se identifica circulación de tres serotipos, **DEN-1, DEN-2 y DEN-4**, con **predominio de DEN-4 a nivel país.**

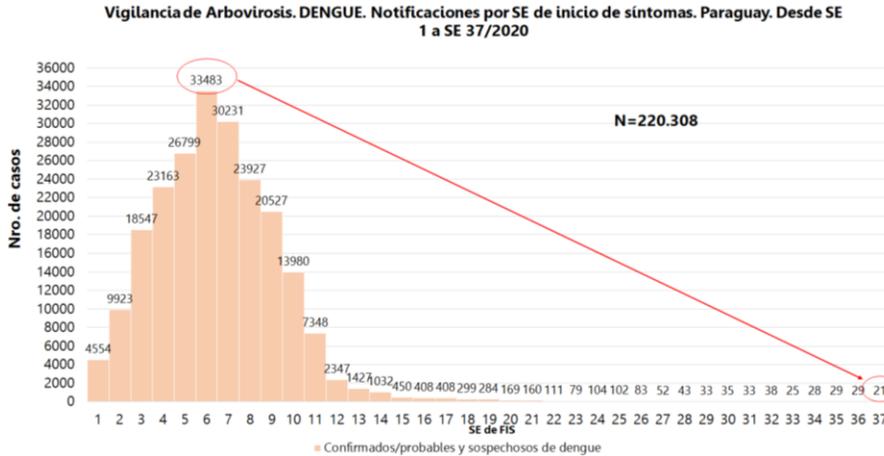
Tabla 3

VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 37/2020 (29/12/19 AL 12/09/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	35.235	7.425	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	890	3.886	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.267	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO AP. SUR	568	2.258	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.667	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	57	3.987	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	1.420	4.381	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	634	996	DEN-2 Y DEN-4
ITAPUÁ	922	3.443	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.871	DEN-4
PARAGUARI	437	6.811	DEN-4
ALTO PARANÁ	37	3.254	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.258	105.104	DEN-2 Y DEN-4
NEEMBUCÚ	358	1.612	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.738	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.531	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	555	2.682	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERON	1.276	1.057	DEN-4
ALTO PARAGUAY	96	413	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	60.925	159.383	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE Gráfico 1



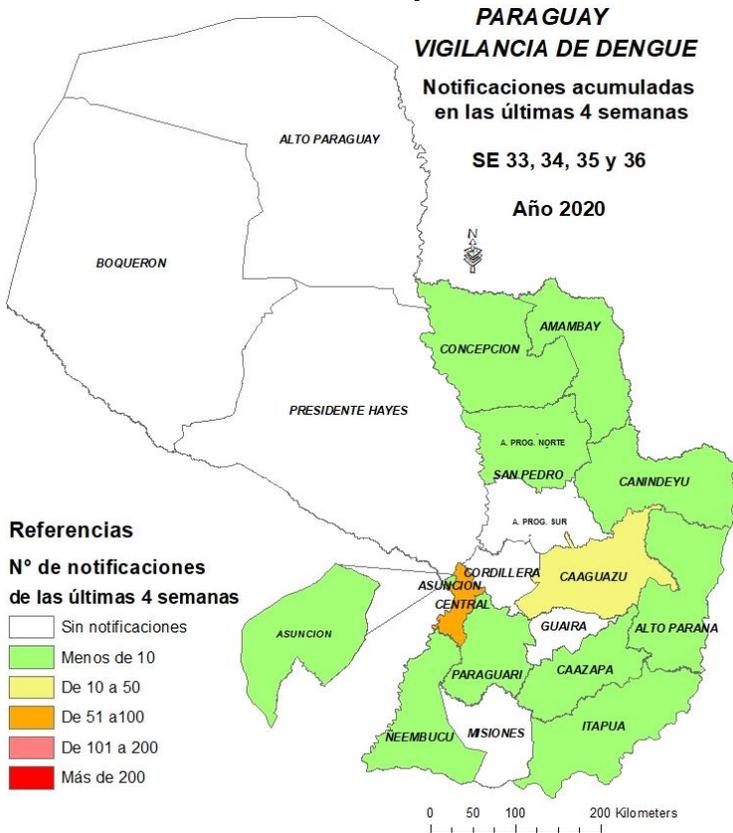
Datos acumulados SE 1 a SE 37/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.483 notificaciones registradas, luego un descenso progresivo desde la SE 7,

alcanzando en la presente semana 21 notificaciones.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (34, 35, 36, 37/2020)

Mapa 1



A nivel país en las últimas cuatro semanas, se acumulan un total de **107 notificaciones** de arbovirosis, el promedio es de 27 notificaciones por semana.

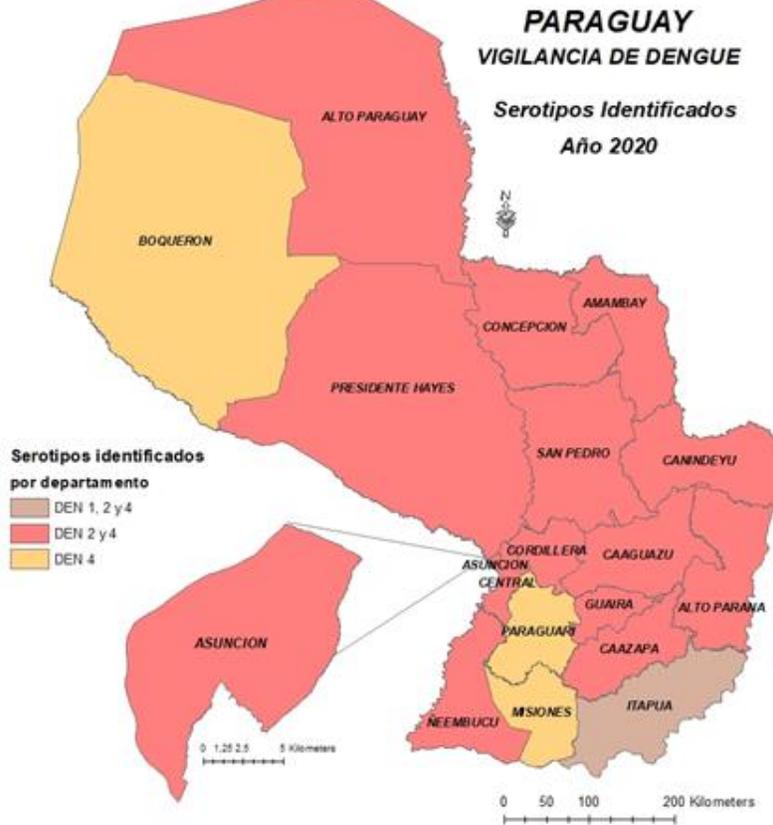
- El departamento **Central**, acumula entre **51 a 100 notificaciones** en las últimas cuatro semanas.
- **Alto Paraná** registra entre **10 a 50 notificaciones**
- **El 79%** (15/19) de los departamentos acumulan menos de 10 notificaciones en este periodo.
- Se registra corte de circulación viral en: **Misiones, y Boquerón.**

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 37

Mapa 2



En lo que va del año, se identificó circulación viral en todas las **regiones sanitarias del país.**

Circulación de serotipo:

DEN-4 en 3 regiones sanitarias: Boquerón, Paraguairí y Misiones.

Co-circulación de DEN-4 y DEN-2 en 15 regiones sanitarias del país:

Asunción, Central, Concepción, San Pedro Norte y Sur, Cordillera, Caaguazú, Caazapá Ñeembucú, Amambay, Canindeyú Presidente Hayes, Alto Paraná, Caaguazú, Alto Paraguay.

Co-circulación de DEN-4, DEN-2 y DEN-1 en Itapúa, el caso de DEN-1

corresponde a un paciente procedente del distrito de Natalio, con antecedente de viaje a Argentina.

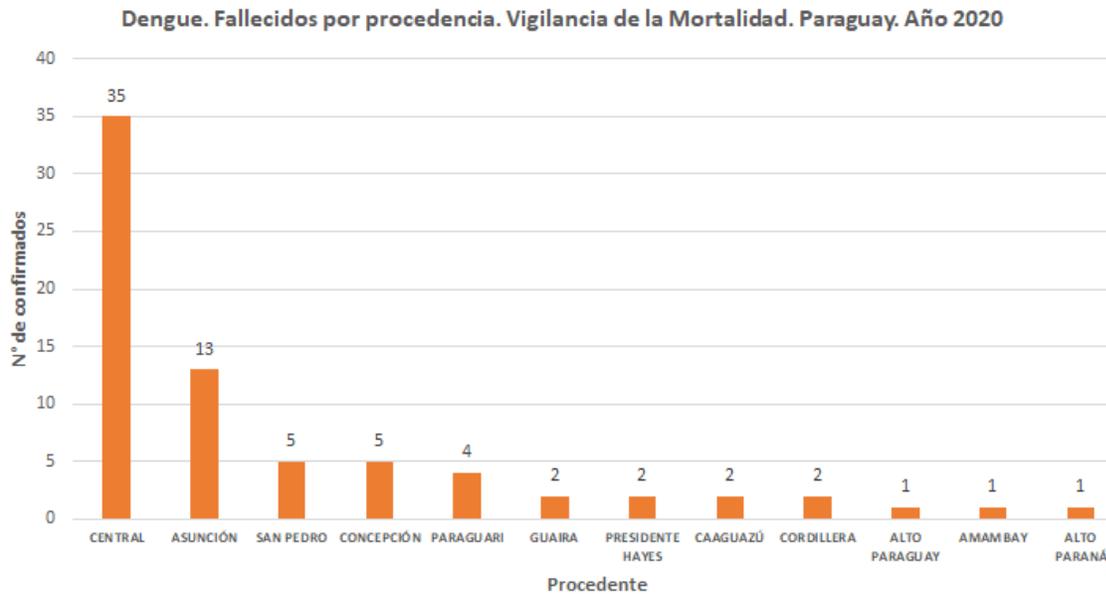
En las últimas cuatro semanas no se identificó circulación viral activa.

ARBOVIROSIS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 37

Desde enero al 12 de setiembre ingresaron al sistema de vigilancia un total de **73 casos de fallecidos asociados al dengue**.

Gráfico 2



Se según la procedencia de los pacientes, los casos fallecidos asociados al dengue corresponden a:

- **Central:** 35 casos
- **Asunción:** 13 casos
- **San Pedro:** 5 casos
- **Concepción:** 5 casos
- **Paraguari:** 4 casos
- **Guairá,** 2 casos
- **Presidente Hayes:** 2 casos
- **Caaguazú,** 2 casos
- **Cordillera:** 2 casos
- **Alto Paraguay, Amambay, Alto Paraná,** registran un caso de fallecido asociado al dengue.

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

VIGILANCIA DE SINDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLES ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA, AÑO 2020.

Definiciones de casos utilizadas para Síndromes Neurológicos asociados a Zika Virus¹

Caso sospechoso para notificación: Persona de cualquier edad y sexo que reúna los criterios clínicos de: Síndrome de Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, Encefalitis, Meningoencefalitis, Alteración de pares craneales, Cerebelitis, Mielitis inflamatoria, Encefalomielitis aguda diseminada y otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

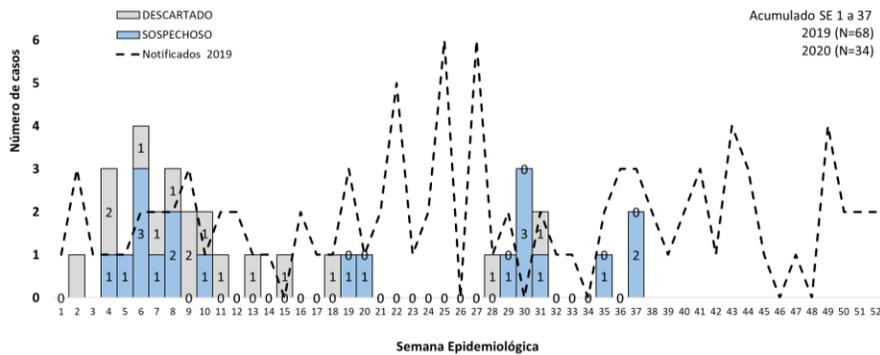
Del 29/12/2019 al 12/09/2020 (SE 01 al 37 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 34 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 32 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=17), seguido por Capital (n=5), Itapúa (n=3), Caaguazú (n=2), San Pedro (n=2) y Canindeyú, Concepción, Alto Paraná, Alto Paraguay y Ñeembucú respectivamente.

Según asociación a virus Zika, no se ha confirmado ningún caso, 15 han sido descartados y 19 continúan en investigación.

Gráfico 3

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-37)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

VIGILANCIA DE SINDROMES CONGENITO/MICROCEFALIA, ASOCIADA LA VIRUS ZIKA, AÑO 2020

Desde el 29 de diciembre de 2019 al 12 de setiembre del 2020 (SE 1 a la SE 37), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 43 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación de virus zika, se confirmó un caso de microcefalia asociado a virus zika, en un lactante menor procedente del barrio Santa Rosa de Asunción.

Fueron descartados 30 casos, y 12 casos se encuentran en investigación, procedentes de Cordillera, Caaguazú, Alto Paraná y Central.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS SE 37/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 la SE 37, notificados por las regiones sanitarias.

Nuestro **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 491 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 435 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: se han notificado 9 casos sospechosos, de los cuales 8 se han descartado por el LCSP.

Coqueluche: se han notificado 35 casos sospechosos de las cuales 15 fueron descartados, 13 caso confirmados y 7 quedan pendiente su clasificación.

Parotiditis: se han notificado 102 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): se ha confirmado 3 casos de TOE hasta la SE 37.

Varicela: se han notificado 300 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se han reportado 36 casos de ESAVI.

Tabla 4

Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	10	...	10	2	0	2
S. Pedro N.	1	1	0	4	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	1	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	17	16	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	18	...	18	1	0	1
Cordillera	0	...	...	59	56	0	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...	1	0	1	7	0	7	0	...	...
Guairá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1
Caaguazú	1	1	0	36	33	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	0	1
Caazapá	0	...	...	2	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	2	2	0	11	10	0	0	...	...	1	1	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	30	0	30	3	...	3
Misiones	0	...	...	11	10	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	0	1
Paraguarí	0	...	...	90	85	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	31	0	31	1	0	1
A. Paraná	0	...	...	7	4	0	0	...	...	1	...	1	7	0	7	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	4	3	0	120	99	0	2	2	0	21	7	7	39	0	39	0	...	...	2	...	2	81	0	81	15	0	13
Ñeembucú	1	1	0	28	23	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	9	0	9	0	...	...
Amambay	0	...	...	31	31	0	0	...	...	1	1	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	2	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	11	8	0	0	...	...	1	0	1	6	0	6	0	...	...	0	...	...	24	0	24	1	...	1
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	7	...	7	0	...	...
Asunción	0	...	...	32	28	0	2	2	0	5	2	3	13	0	13	0	...	...	0	...	...	48	0	48	9	0	9
Total País	9	8	0	492	436	0	4	4	0	35	15	13	102	0	102	0	0	0	3	0	3	300	0	300	36	0	33

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Tabla 5
INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 37

Tasa ideal de EFE a la SE 37 = 3.49

Tasa ideal de PFA a la SE 37= 0.70

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 **		
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Concepción	94	94	82	100	100	100	88	92	65	100	6,76	5,10	94	98	100	...	...	...	1,17	0,00
S. Pedro N	93	93	73	50	100	50	52	0	100	0	6,94	1,96	93	93	100	100	100	0	1,51	1,51
S. Pedro S	97	97	100	83	90	89	89	88	89	100	4,82	7,37	97	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	97	97	94	88	94	98	87	98	76	95	16,92	18,95	97	100	100	...	100	...	1,18	0,00
Guairá	97	97	100	100	100	100	100	100	93	100	6,21	5,71	97	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	92	92	54	11	80	97	53	37	58	94	17,39	6,39	92	96	50	0	100	100	1,15	0,58
Caazapá	100	100	86	100	100	100	57	...	71	...	7,39	1,04	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	98	98	75	55	90	100	78	82	56	91	11,02	1,78	98	95	50	100	100	100	1,07	1,07
Misiones	99	99	73	100	87	82	54	91	69	100	11,86	8,59	99	100	100	...	100	...	2,83	0,00
Paraguarí	100	100	96	91	96	96	82	90	65	98	27,95	34,75	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	88	88	80	43	78	57	61	75	54	100	7,81	0,84	88	91	50	...	100	...	0,80	0,00
Central	100	100	64	54	82	87	85	89	75	94	18,81	5,45	100	100	80	100	60	50	0,84	0,67
Ñeembucú	99	99	71	100	86	96	67	56	67	56	23,39	31,01	99	100	...	100	...	100	0,00	4,53
Amambay	100	100	97	100	90	100	77	100	35	100	35,96	18,01	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	94	94	70	50	90	50	78	100	67	100	4,34	0,85	94	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	99	73	55	87	82	86	56	64	89	11,94	8,60	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	98	98	100	75	100	100	33	25	67	100	4,58	5,98	98	95	100	...	100	...	4,95	0,00
A. Paraguay	97	97	50	0	100	100	50	100	0	100	11,18	5,49	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	99	99	90	84	91	91	87	86	67	93	20,10	6,14	99	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	75	74	86	92	79	83	66	93	14,82	6,78	97	97	75	89	81	67	0,76	0,43

* 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

Ultima notif de PFA: Pdte. Hayes: 1990; 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: 7.252.672 – Pobl. < 15 años: 2.096.380

Se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis; 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 1.291 unidades notificadoras. De la SE 1 a la 37 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 97% en este indicador.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: La tasa de notificación ideal a la SE 37 debe ser de 3,49 casos de EFE por 100.000 Hts; 14 regiones han alcanzado la tasa esperada para esta semana. Pero la capacidad de respuesta del país dentro de las 48 hs a nivel de los servicios de salud, no se ha cumplido.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomieltis: desde la SE 1 a la SE 37 se ha reportado 9 casos de PFA, que cuenta con el 89% en el indicador de investigación y 67% en muestra adecuada. No se ha cumplido la tasa de notificación mínima para esta vigilancia, por lo que se solicita intensificar la búsqueda activa de casos de PFA en menores de 15 años.

Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que deberían realizar una búsqueda activa retrospectiva de casos.

[Ir al contenido](#)

EPIDEMIOLOGÍA DE LA LEPROA

EPIDEMIOLOGÍA DE LA LEPROA-DATOS HASTA EL MES DE JULIO.

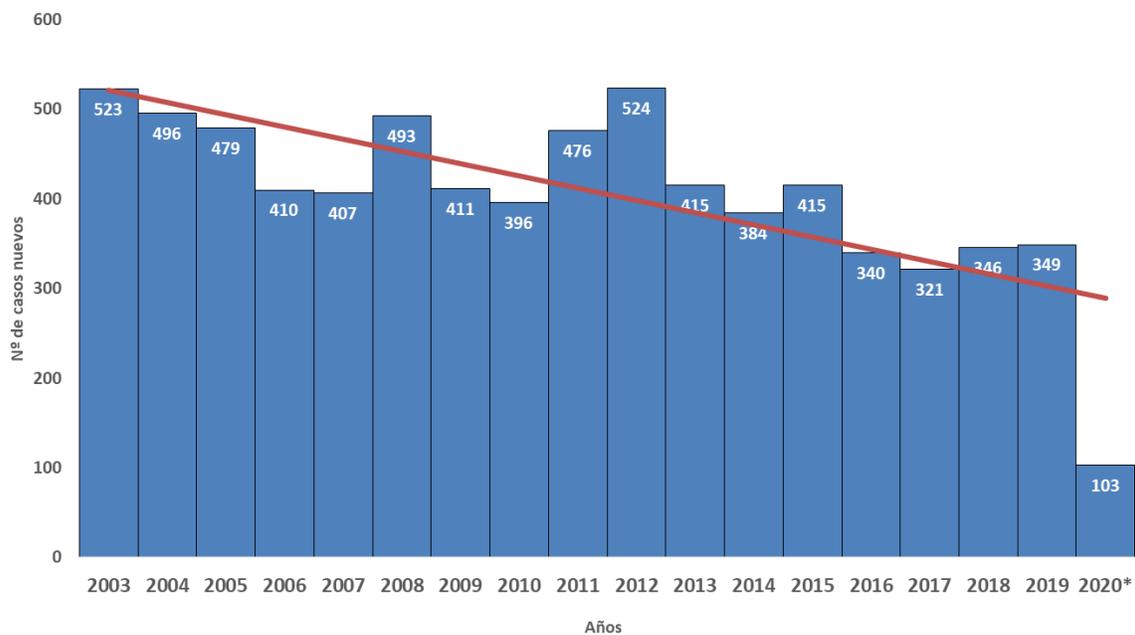
La medición epidemiológica más pertinente de la carga de la lepra es el número de nuevos casos detectados, vale decir **“el número de personas diagnosticadas de lepra durante un periodo definido”**, generalmente un año, en una población específica, considerada como uno de los indicadores del programa. La incidencia de la lepra es difícil medir, por eso se usa la tasa de detección de nuevos casos como indicador aproximado de la tasa de incidencia (1).

El número de nuevos casos detectados se presenta con un lento descenso, con un promedio de alrededor de 420 casos por año, en los últimos cuatro años fueron menos de 350 casos (Gráfico 4).

El sexo masculino es el más afectado representado el 65% de los casos nuevos detectados, donde claramente los mayores de 30 años son los más afectados; en el 2019 solo 6 niños menores de 15 años han enfermado.

Gráfico 4

Número de casos nuevos de lepra detectados cada año, 2003-2020* (datos hasta julio), Paraguay



En Paraguay el número total de casos nuevos detectados en el 2019 fue de 349, de los cuales 318 fueron clasificados como multibacilar (MB), 39 fueron diagnosticados con discapacidad grado 2 (Cuadro 1).

EPIDEMIOLOGIA DE LA LEPRO

Cuadro 1

Incidencia de lepra, 2019, Paraguay

Indicador 1: Incidencia	Nº	Tasa
Nº Total de casos Nuevos 2019	349	
Casos MB	318	4,87
Discapacidad G2	39	
Mujeres	111	
Niños < 15 años	6	

En el cuadro 2 se observa que la tasa de detección es de 4.87 a nivel país, pero al observar a nivel sub nacional vemos que Ñeembucú y Alto Paraguay arrojan una indecencia superior a 10por 100.000 habitantes.

Cuadro 2

Distribución de casos según Departamento de residencia, 2019, Paraguay

Departamento de Residencia	Nº de casos	Tasa por 100.000	Población
CONCEPCION	7	2,79	251.314
SAN PEDRO NORTE	15	7,43	201.754
SAN PEDRO SUR	12	5,26	228.204
CORDILLERAS	17	5,53	307.256
GUAIRA	12	5,32	225.410
CAAGUAZU	28	5,02	557.533
CAAZAPA	7	3,69	189.541
ITAPUA	34	5,59	608.215
MISIONES	4	3,16	126.517
PARAGUARI	11	4,27	257.587
ALTO PARANA	52	6,34	819.589
CENTRAL	79	3,66	2.158.215
ÑEEMBUCU	15	16,70	89.794
AMAMBAY	7	4,13	169.615
CANINDEYU	21	8,46	248.243
PTE HAYES	8	6,37	125.658
BOQUERON	5	7,63	65.572
ALTO PARAGUAY	2	11,18	17.886
ASUNCION	13	2,49	521.560
TOTAL	349	4,87	7.169.463

EPIDEMIOLOGIA DE LA LEPROA

En segundo indicador utilizado en el programa para medir la carga de la lepra es la prevalencia de la enfermedad, que se define como **“el número de personas en tratamiento en un momento dado en el tiempo”** (prevalencia puntual). La prevalencia registrada se ve muy influida por el número de nuevos casos diagnosticados y tratados, así como por la duración del tratamiento (Cuadro 3) (1).

Cuadro 3

Prevalencia lepra, 2019, Paraguay

Indicador 2: Prevalencia	Nº	Tasa
Nº de Casos en tratamiento hasta el 31/12/2019	445	0,62
Nº de Casos MB en tratamiento hasta el 31/12/2019	422	

A fines del 2001, nuestro país ha conseguido reducir la tasa de prevalencia a menos de 1 caso por 10.000 habitantes, sin embargo, en el año 2019 cuatro regiones sanitarias, Ñeembucú, Alto Paraguay, Presidente Hayes y Canindeyú la tasa de prevalencia se mantiene por encima de 1 caso por 10.000 habitantes (Cuadro 4).

Cuadro 4

Prevalencia por departamento de residencia al 31/12/2019, Paraguay

Departamento de Residencia	Forma clínica			Tasa por 100.000	Población
	MB	PB	Total		
CONCEPCION	9	0	9	0,35	251.314
SAN PEDRO NORTE	15	0	15	0,89	201.754
SAN PEDRO SUR	12	0	12	0,78	228.204
CORDILLERAS	19	2	21	0,68	307.256
GUAIRA	12	0	12	0,53	225.410
CAAGUAZU	33	2	35	0,62	557.533
CAAZAPA	13	0	13	0,68	189.541
ITAPUA	36	2	38	0,62	608.215
MISIONES	4	0	4	0,31	126.517
PARAGUARI	15	0	15	0,58	257.587
ALTO PARANA	57	4	61	0,74	819.589
CENTRAL	101	6	107	0,49	2.158.215
ÑEEMBUCU	16	2	18	2,00	89.794
AMAMBAY	10	1	11	0,64	169.615
CANINDEYU	25	2	27	1,08	248.243
PTE HAYES	13	1	14	1,11	125.658
BOQUERON	4	1	5	0,76	65.572
ALTO PARAGUAY	3	0	3	1,67	17.886
ASUNCION	16	0	16	0,30	521.560
TOTAL	422	23	445	0,62	7.169.463

[Ir al contenido](#)

EPIDEMIOLOGIA DE LA LEPROA

Control de contactos

La mayor dificultad observada es no llegar a examinar al menos al 85% de los contactos registrados. Solo tres regiones han logrado esta meta en el 2019, San Pedro Sur, Amambay y Alto Paraguay (Cuadro 5).

Cuadro 5

Control de contactos según departamento de residencia, 2009, Paraguay

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	CASOS NUEVOS	CONTACTOS REGISTRADOS	CONTACTOS CONTROLADOS	%
Concepción	7	30	22	73%
San Pedro Norte	15	48	22	46%
San Pedro sur	12	39	39	100%
Cordillera	17	76	54	71%
Guaira	12	61	38	62%
Caaguazú	28	106	76	72%
Caazapá	7	24	17	71%
Itapúa	34	84	64	76%
Misiones	4	13	8	62%
Paraguarí	11	47	38	81%
Alto Paraná	52	166	31	19%
Central	79	254	52	20%
Ñeembucú	15	49	30	61%
Amambay	7	24	24	100%
Canindeyú	21	62	32	52%
Pte. Hayes	8	32	21	66%
Boquerón	5	11	8	73%
Alto Paraguay	2	10	10	100%
Asunción	13	37	24	65%
TOTAL	349	1173	610	52%

Fuente de datos: Programa Nacional de Control de la Lepra, 2020

Referencias

1. Estrategia mundial para la lucha 2016–2020: Acelerar la acción hacia un mundo sin lepra – Manual Operativo. Nueva Delhi: Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para el Sudeste Asiático; 2017. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA POR PLANILLA SEMANAL SE 1 – 37. AÑO 2020

Los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°190/2013, son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal, se informan a través de la planilla semanal de ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.
En la SE 36 el cumplimiento de notificaciones por Planilla Semanal, a nivel país fue del 99% (1.276/1.292)

A continuación, se analizan aquellas de vigilancia predominantemente clínica como las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda y conjuntivitis, a nivel país. Cabe destacar que en la SE 11 del 2020, la Resolución SG N° 90," Medidas para mitigar la propagación del coronavirus "afectó el número de consultas, al disminuir la afluencia de personas a los servicios durante el período de cuarentena.

El total de servicios que constituyen unidades notificantes a nivel país es de 1.292 en el año 2020. En la SE 37 cumplieron con la notificación en forma oportuna 1.276, lo que representa una cobertura del cumplimiento del 99 %.

Enfermedad de tipo influenza (ETI)

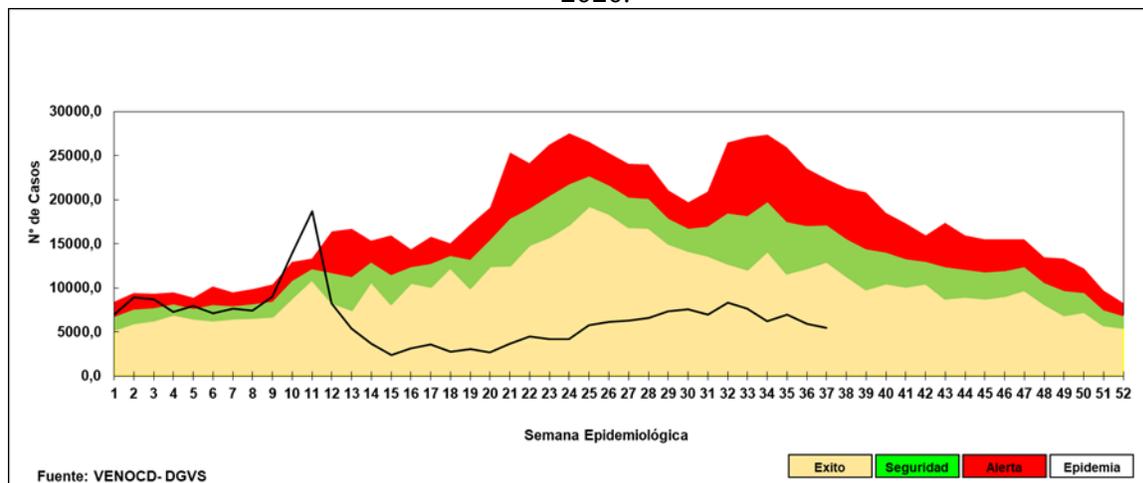
Están incluidas las consultas de urgencias y consultorios de los cuadros registrados como gripe, influenza y resfrío.

En la SE 37 se registraron 5.504 casos de ETI, con un descenso del 7%, con respecto a la semana anterior (n=5.912), la tasa de incidencia a nivel país es de 76 casos por 100.000 habitantes.

No se observan aumento en la proporción de grupo de edades.

Gráfico 5

Canal endémico de casos de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 37, año 2020.

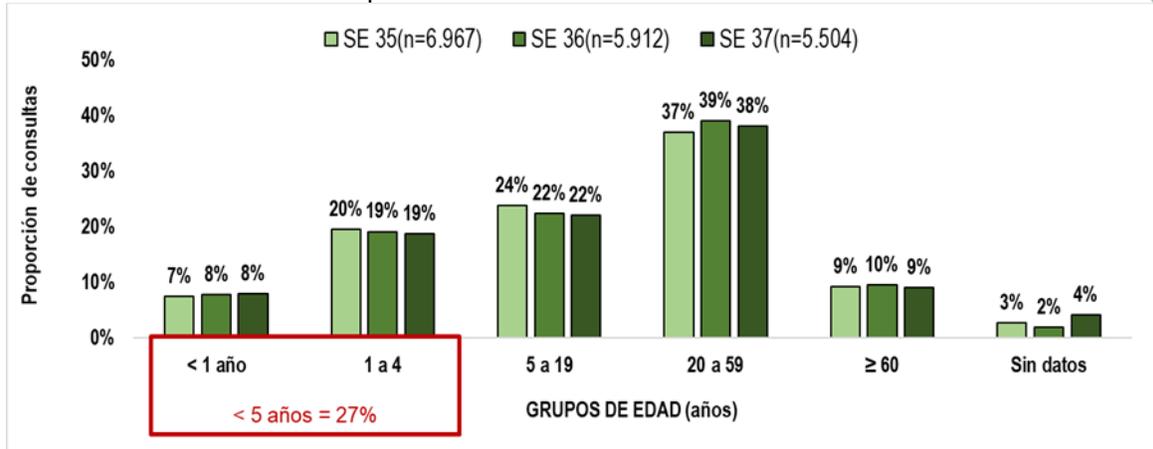


[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 6

Proporción de casos de ETI según grupos de edad y por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 35 a 37 del año 2020.



Infecciones respiratorias agudas (IRA) no neumonías

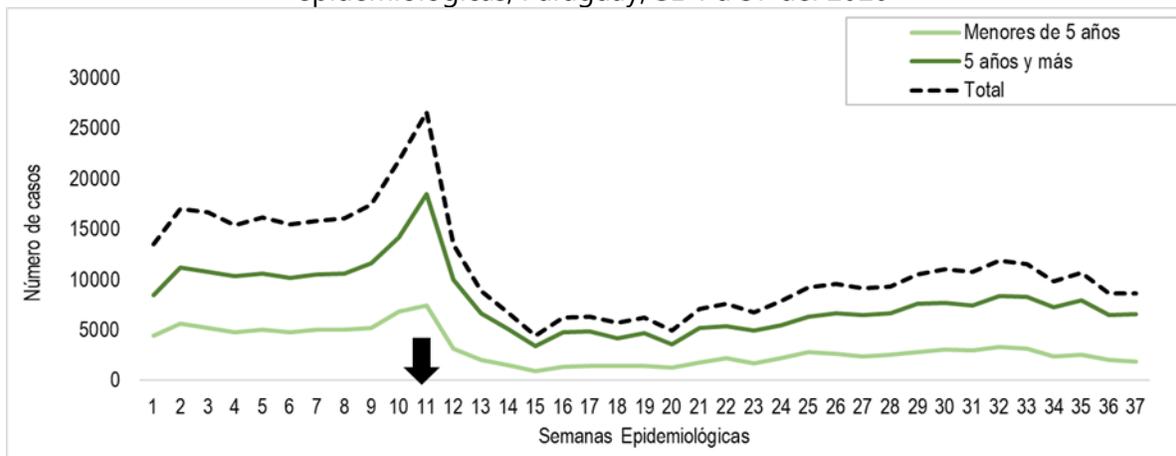
Se incluyen las infecciones agudas del tracto respiratorio superior e inferior que no constituyen neumonías, atendidas en el área ambulatoria de los consultorios y las urgencias.

En la SE 37 se registran 8.637 casos de IRA no neumonías, con un descenso del 0,1% con respecto a la semana anterior (n=8.643).

Se observa un leve aumento en la proporción de IRA no neumonías 1% en el grupo de edad de 60 y más.

Gráfico 7

Tendencia de casos de IRA No Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 37 del 2020

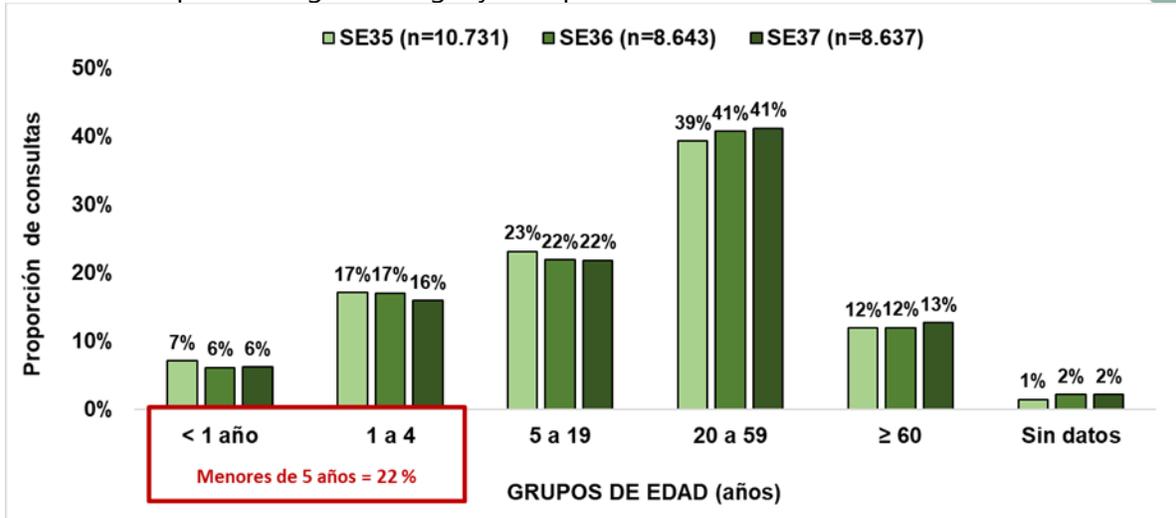


[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 8

Proporción de casos de IRA no neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 35 al 37 del 2020.



Neumonías

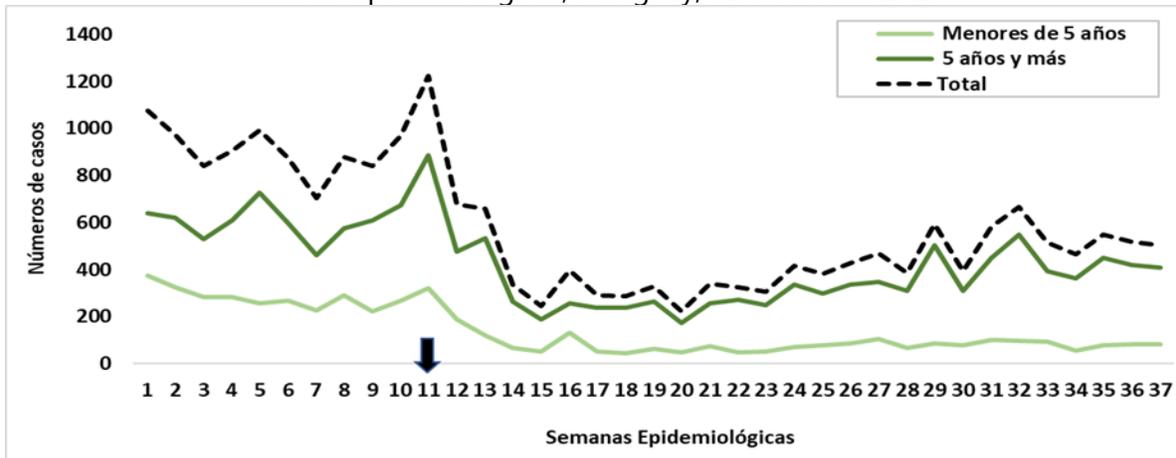
Se incluyen los cuadros de neumonía nuevos de la semana, atendidas en consultorios y urgencias.

En la SE 37 se registran (n=505) casos de IRA neumonías con un descenso del 3 % con respecto a la semana anterior (n=519).

Según la proporción de casos de IRA neumonías se observa un aumento del 5% en el grupo de edad de 60 años y más.

Gráfico 9

Curva de tendencia de casos de IRA Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 37 del 2020.

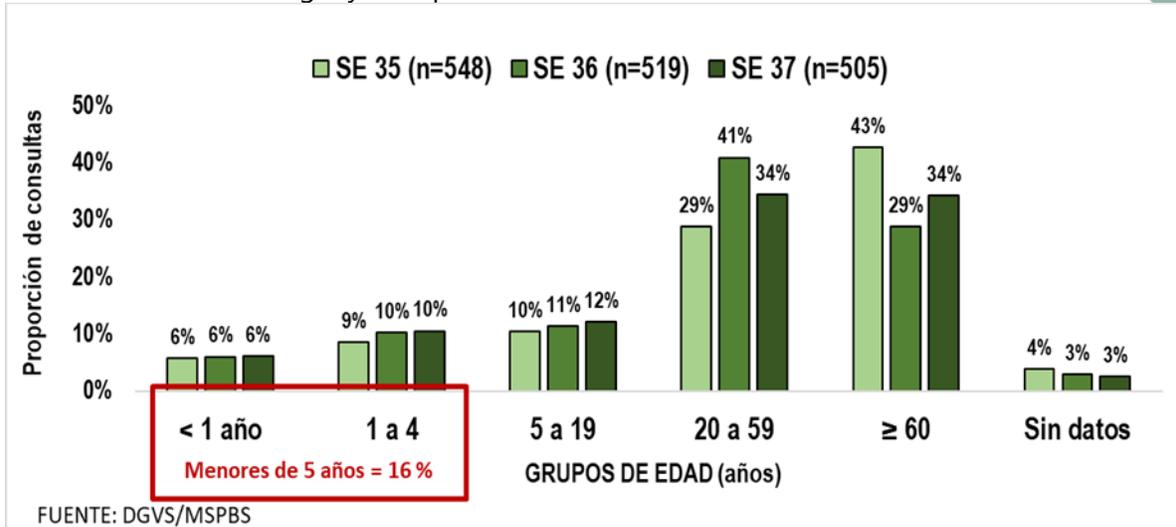


[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 10

Proporción de casos de neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 35 a 37 del año 2020.

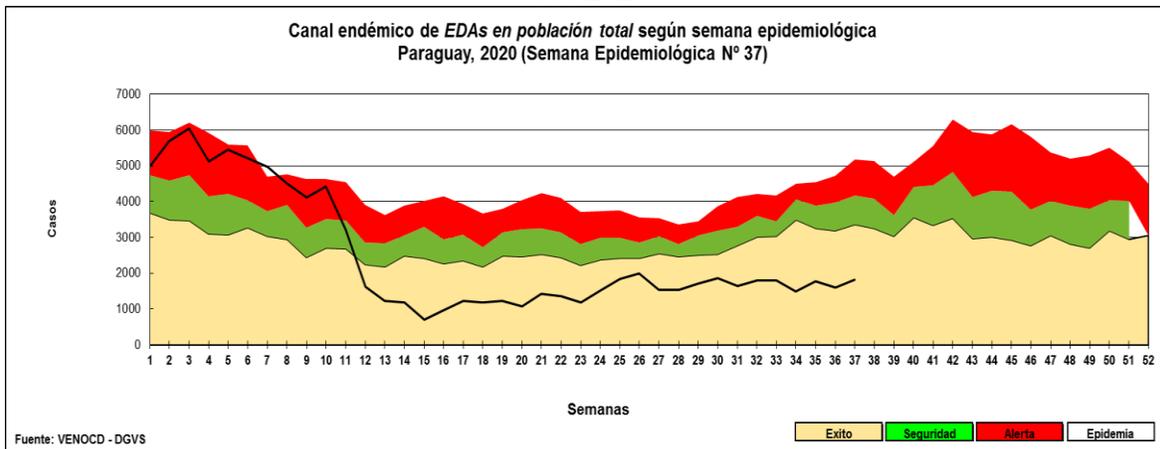


Enfermedad diarreica aguda (EDA)

En la SE 37 se registran **1.815** casos de EDA. Se observa un incremento del 12% con respecto a la semana anterior, ubicándose dentro de la franja de éxito del canal endémico.

Gráfico 11

Canal endémico de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, desde la SE 01 al 37 del año 2020.



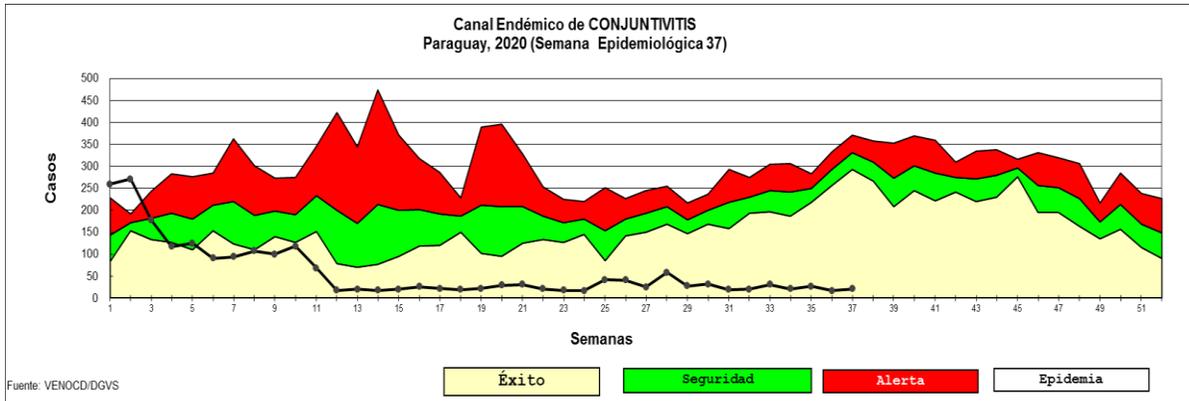
NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Conjuntivitis

En la SE 37, se registran 21 casos de conjuntivitis, sin variación respecto a semanas anteriores, ubicándose la tendencia en la franja de éxito del corredor endémico.

Gráfico 12

Canal endémico de conjuntivitis según semana epidemiológica. Paraguay, SE 01 al 36 del año 2020.



Reporte elaborado por:

Centro de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), MSPBS

Fuente de datos: Planilla Semanal/VENOCD, Centro de Información Epidemiológica.

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **31 de agosto de 2020:** [Actualización Epidemiológica –COVID-19 en personal de salud](#)
- **26 de agosto de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **13 de agosto de 2020:** [Alerta Epidemiológica - COVID-19 durante el embarazo](#)
- **12 de agosto de 2020:** [Alerta Epidemiológica - Complicaciones y secuelas por COVID-19](#)
- **05 de agosto de 2020:** [Actualización Epidemiológica - COVID-19 en pueblos indígenas en las Américas](#)
- **03 de agosto de 2020:** [Actualización Epidemiológica: –Fiebre Amarilla en la Guayana Francesa](#)
- **28 de julio de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Dengue en el contexto de COVID-19](#)

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
- Dirección de Alerta y Respuesta/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional/DGVS
- Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)
- Programa de Vigilancia Especial y Centinelas
- Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud
- Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG.
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.
- Programa Nacional del Control de la Tuberculosis.