

Edición 37- Año 2021

SE 1 a la SE 37 (03-01-2021 al 18-09-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021.....	3
ARBOVIROSIS.....	4
Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 37.....	4
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 35 a 37, 2021.....	5
Serotipos Identificados - SE 1 a 37, 2021.....	6
Tasa de incidencia de notificaciones.....	6
MORTALIDAD DENGUE.....	7
SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA.....	8
Vigilancia de Síndromes Neurológicos, con Probable Asociación a Virus Zika,.....	8
SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA.....	9
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	10
.....	10
Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 37, 2021.....	10
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	11
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	12
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	13
Sitios web disponibles.....	13
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 37) de los años 2019, 2020 y 2021.

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

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	10,576	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	16	0	10	0	52	1
	Visceral	33	0	31	0	26	0
	Tegumentaria	3	0	3	0	2	0
Chagas	435	6	151	2	106	1	
Paludismo	Agudo	0	0	0	0	0	0
	Crónico	1	0	0	0	2	0
	Autóctono	0	0	0	0	0	0
	Importado	1	0	0	0	2	0
Parálisis Aguda Fláccida ****	17	0	9	0	15	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	4	0	0	0	
Tos Convulsa	15	0	13	0	3	0	
Parotiditis	517	7	102	1	88	1	
Varicela	1302	18	303	4	174	2	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	157	2	8	0	3	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	8	0	4	0	2	0
	sin MBA	3	0	2	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	8	0	4	0	6	0
	Intoxicación por Pesticidas	125	2	24	0	29	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	222	3	116	2	162	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	1	0	1	0

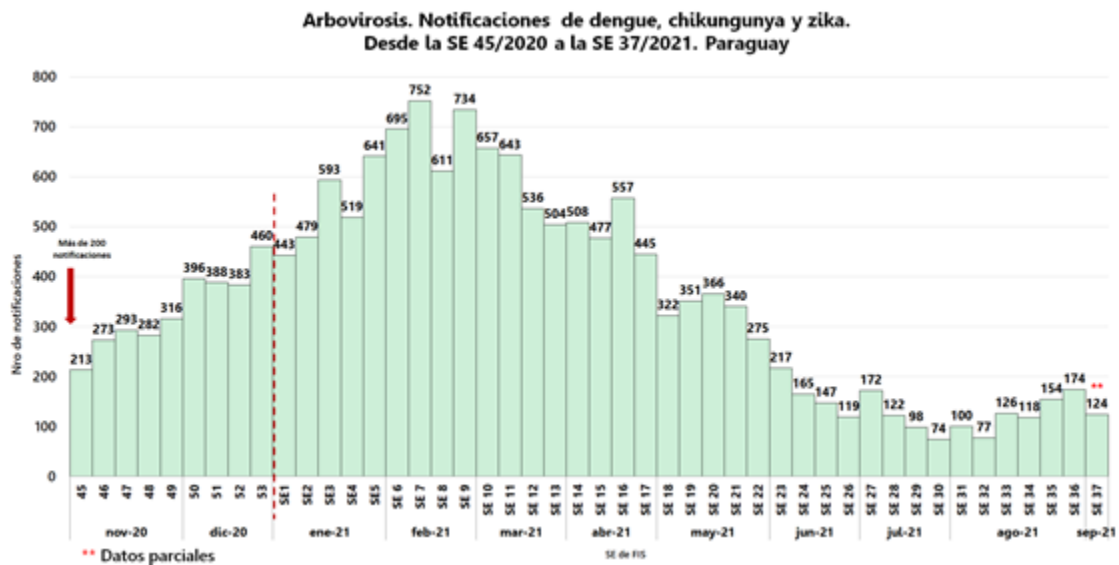
**** Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones
 Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

ARBOVIROSIS

Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 37

En las últimas 3 semanas (SE 35, 36 y 37) se registraron 452 **notificaciones**, con un **promedio de 150 por semana**. El 63% (284/452) de las notificaciones en este periodo correspondieron a Central (190) y Asunción (94).

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

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 37/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES (Se incluye casos confirmados, probables y sospechosos)
DENGUE	1.975	13.435
CHIKUNGUNYA	3	105
ZIKA	0	238

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.

ARBOVIROSIS

Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 35 a 37, 2021.

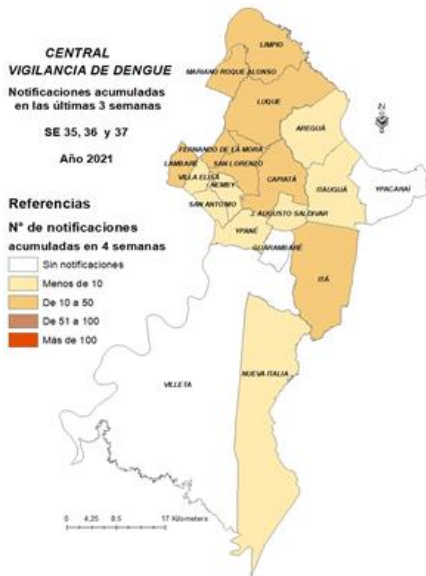
PAÍS por regiones:

Central es la única región que registra más de 100 notificaciones en las últimas 3 semanas

Mapa 1



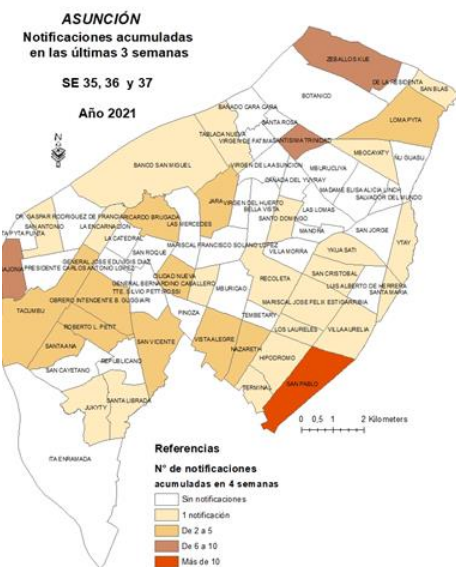
Mapa 2



Central por distritos: 84 % (16/19) de los distritos de Central registran notificaciones.

Corte de circulación en 3 distritos de Central: Villeta, Guarambaré e Ypacaraí, no registran notificaciones en las últimas 3 semanas

Mapa 3



Asunción por barrios.

De los 68 barrios, en las últimas 3 semanas el 53 % (36/68) registran notificaciones de arbovirosis.

4 Barrios de Asunción con más de 5 notificaciones en las últimas 3 semanas; San Pablo, Santísima Trinidad, Sajonia y Zeballos Cué.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Serotipos Identificados - SE 1 a 37, 2021.

Mapa 4



Mapa 5



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 37 es de: **182,71 por cada 100.000 habitantes, a nivel país.**

PAÍS

Serotipos identificados

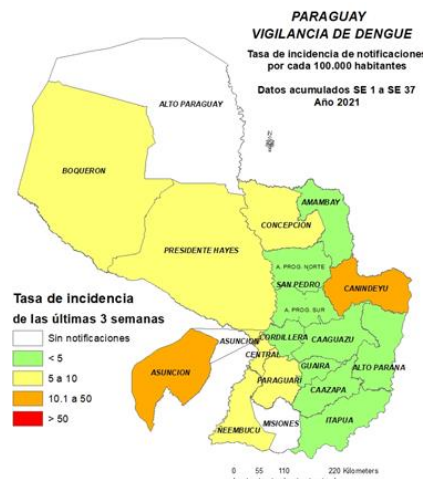
- DEN-2 (predominio)
- DEN-4 en 2 regiones
- DEN-1 en Asunción e Itapúa

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 6



En las SE 35, 36 y 37, la tasa de incidencia es de: la tasa de incidencia es de: **6,14 por cada 100.000 habitantes, a nivel país.**

[Ir al contenido](#)

MORTALIDAD DENGUE

Vigilancia de la Mortalidad Dengue SE1 a SE37

Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 35 (04-09-2021) han ingresado **165** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han confirmado **4** pacientes (Alto Paraná, Presidente Hayes, Guairá y Central), **1** caso probable (Ñeembucú), se descartaron **146, 3** casos que no codifican como causa básica de dengue y **9** en investigación. (Tabla N° 1).

CLASIFICACIÓN	N°
CONFIRMADO	4
DESCARTADO	148
NO CODIFICA	3
PROBABLE	1
SOSPECHOSO	9
TOTAL	165

Tabla 1.

Teniendo en cuenta la procedencia de los notificados como sospechosos **4** de ellos eran de Alto Paraná, **1** de Amambay, **2** de Caaguazú y **2** de Central. (Tabla N° 2)

PROCEDENCIA DE LOS SOSPECHOSOS	N°
ALTO PARANÁ	4
AMAMBAY	1
CAAGUAZÚ	1
CENTRAL	2
GUAIRÁ	1
TOTAL	9

En cuanto a los **4** Fallecidos, eran del serotipo DENV-2. La Letalidad es del **0,4%** y la tasa de Mortalidad por 100 mil habitantes es de **0,05**.

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

SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA

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

Desde la SE 1 a SE 37 del 2021 (03/01/2021 al 18/09/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 29 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, 28 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré y un caso como mielitis transversa. Se incluye un caso más con respecto a la semana anterior, un menor de 15 años, procedente de Amambay

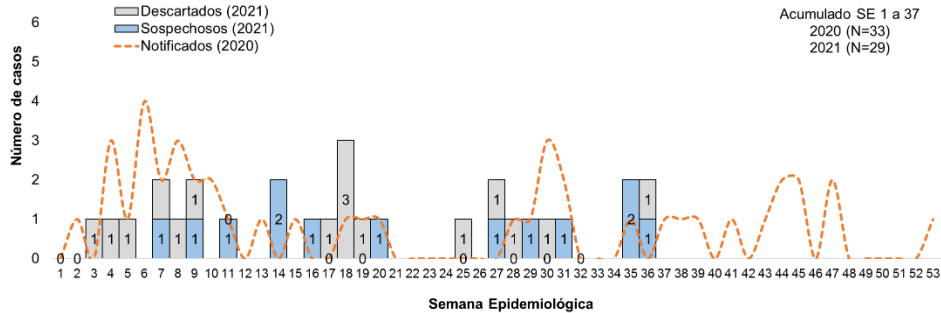
De los casos notificados, 19 sexo masculino y 10 femenino, con 7 menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones es Central (n=10), seguido por Alto Paraná (n=6) y Asunción (n=4) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, 16 se han descartado y 13 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 37 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
CONCEPCION	0	1	1	2
AMAMBAY	0	0	1	1
CAAGUAZU	0	1	0	1
CORDILLERA	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
Total	0	16	13	29

SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA

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 37)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

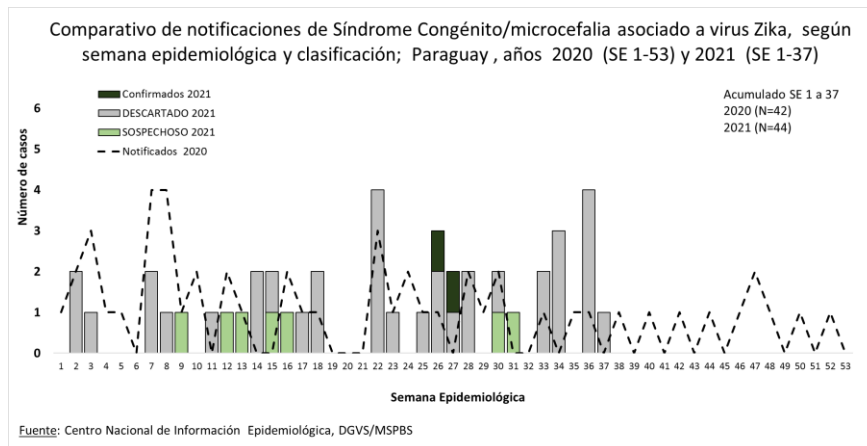
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 18 de septiembre del 2021 (SE 01 a la SE 37), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 44 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 trata de dos lactantes menores de 2 meses, uno procedente de Caazapá y otro lactante de 2 meses procedente de Alto Paraná, distrito de Hernandarias.

Fueron descartados 35 casos. Se encuentran en estudio 7 casos notificados, procedentes de los departamentos Central y Alto Paraná.

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 1-37).



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

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 37, 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 37- 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.	Reporte
Concepción	1	...	...	12	12	0	0	...	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	67
S. Pedro N.	0	...	...	2	2	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	86
Cordillera	1	...	...	17	17	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	2	3
Guairá	1	1	...	17	17	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	1	0	1	2	0	2	4	84
Caaguazú	2	1	0	25	25	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	...	...	1	0	1	1	0
Itapúa	1	1	0	13	12	0	1	1	0	3	2	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	15	0	15	16	5
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
Paraguarí	1	1	0	22	22	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	100
A. Paraná	1	1	0	6	6	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	2	100
Central	4	2	0	137	129	0	0	...	...	39	35	3	35	0	35	0	...	...	0	...	...	81	0	81	33	100
Ñeembucú	0	...	...	22	22	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	100
Amambay	1	...	...	3	3	0	0	...	...	5	5	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0
Canindeyú	0	...	...	5	4	0	0	...	...	2	2	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0
Pdte. Hayes	1	1	0	63	62	0	0	...	...	1	1	0	12	...	12	0	...	...	0	...	...	7	0	7	2	0
Boquerón	0	...	...	4	4	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	0
Asunción	0	...	...	37	37	0	1	1	...	12	11	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	19	0	19	28	100
Total País	15	9	0	398	387	0	2	2	0	75	69	3	88	0	88	0	...	...	1	0	1	174	0	174	93	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 37 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 37 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 37 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 37 se han notificado 398 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 387 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 37 se han notificado 15 casos de PFA en menores de 15 años. De los 15 casos, 9 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 37 se han notificado 75 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 69 casos por laboratorio; quedan 3 casos pendientes de clasificación.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 37 fueron confirmados 88 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 37 se han notificado 174 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 37 se han notificado 93 casos de ESAVI, todos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

Reporte BAI y BAC: desde la SE 1 a la 37 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro N, 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 37, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 37 =3,56

Tasa ideal de PFA a la SE 37 = 0,71

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest leg. 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	94	94	100	67	100	100	92	83	100	92	5,10	4,64	98	94	—	100	—	100	0,00	1,16
S. Pedro N	93	96	50	100	50	100	0	50	0	100	1,96	0,97	93	96	100	—	0	—	1,51	0,00
S. Pedro S	97	97	83	67	89	67	88	100	100	100	7,37	1,29	94	97	—	—	—	—	0,00	0,00
Cordillera	97	97	88	88	98	94	98	94	95	94	18,95	5,39	100	97	—	100	—	100	0,00	1,16
Guairá	97	89	100	100	100	100	100	71	100	100	5,71	7,39	96	89	—	100	—	100	0,00	1,56
Caaguazú	92	98	11	40	97	100	37	68	94	100	6,39	4,39	96	98	0	100	100	100	0,58	1,15
Caazapá	100	97	100	60	100	100	—	60	—	100	1,04	2,57	96	97	—	100	—	100	0,00	1,58
Itapúa	98	95	55	77	100	100	82	100	91	100	1,78	2,08	95	95	100	100	100	100	1,07	0,53
Misiones	99	100	100	80	82	80	91	40	100	100	8,59	3,85	100	100	—	—	—	—	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	91	96	100	90	91	98	100	34,75	8,45	100	100	—	100	—	100	0,00	0,00
A. Paraná	88	93	43	100	57	83	75	33	100	100	0,84	0,71	91	93	—	100	—	100	0,00	0,40
Central	100	99	54	67	87	95	89	70	94	91	5,45	6,11	100	99	100	100	50	100	0,67	0,66
Ñeembucú	99	100	100	91	96	100	56	91	56	100	31,01	24,24	100	100	100	—	100	—	4,53	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	18,01	1,72	100	100	—	100	—	100	0,00	1,89
Canindeyú	94	98	50	60	50	80	100	75	100	100	0,85	2,09	94	98	—	—	—	—	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	55	68	82	97	56	78	89	86	8,60	48,37	99	100	—	100	—	100	0,00*	2,45
Boquerón	98	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	99	98	84	100	91	92	86	86	93	100	6,14	7,10	96	98	—	—	—	—	0,00	0,00
Total País	97	97	74	75	92	96	83	77	93	94	6,78	5,41	97	97	89	100	67	100	0,43	0,71

* 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 37 debe ser de **3,56**. En la semana 37 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 37 debe ser de 0,71; el país ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 100% y el de muestra adecuada 100%. Ingreso al sistema un caso correspondiente a la XIII región sanitaria, con muestra adecuada e intervención dentro de las 48hs; logrando de este modo el cumplimiento de todos los indicadores en esta vigilancia.

La Región Sanitaria de A. Paraguay no ha reportado casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2.

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

Sitios web disponibles

- **17 de septiembre de 2021: Actualización Epidemiológica:** [Enfermedad por el virus de Marburgo – Guinea.](#)

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.