



# Boletín Epidemiológico

SEMANAL

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
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONÓTICAS .....	18
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	20
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	20

# 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  
Lic. Sonia Samudio  
Dr. Pedro Centurión

## 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 36) 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 37								
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	68.382	943	2.134	29	184	2	
	Chikungunya	3	0	3	0	158	2	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	10	0	52	1	47	1
		Tegumentaria	31	0	26	0	40	1
	Chagas	Agudo	3	0	2	0	1	0
		Crónico	151	2	106	1	194	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	0	0	2	0	2	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	9	0	18	0	26	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	1	0	1	0	
	Tos Convulsa	13	0	4	0	4	0	
	Parotiditis	102	1	88	1	100	1	
	Varicela	303	4	176	2	589	8	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transm. por Alimentos	8	0	138	2	61	1	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	4	0	2	0	3	0	
	sin MBA	2	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	4	0	7	0	10	0	
	Intoxicación por Pesticidas	24	0	29	0	8	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	116	2	161	2	236	3	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	2	0	1	0	0	0	
	Leptospirosis	1	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 37

**DENGUE:** En lo que va del año 2022, se acumularon 4.753 notificaciones (**excluyendo los descartados**). Se registraron 184 casos de dengue (confirmados y probables):

- **Confirmados:** Amambay (52), Caaguazú (43), Canindeyú (24), Central (14), Boquerón (5), Asunción (4), Itapúa (3), Pdte. Hayes (1), Guairá (1), y Alto Paraguay (1).
- **Probables:** Amambay (13), Caaguazú (4), Central (4), Canindeyú (4), Asunción (3), Alto Paraguay (2), San Pedro Sur (1), Guairá (1), Alto Paraná (1), Cordillera (1), Caazapá (1), y Misiones (1).

No registran casos nuevos con relación a la semana anterior.

**CHIKUNGUNYA:** se acumularon 472 notificaciones (confirmados, probables y sospechosos), registrándose 158 casos (confirmados y probables).

- **Confirmados:** Central (110), Asunción (14), Pte. Hayes (9), Paraguarí (3), San Pedro Norte (1), Guairá (1) y Caaguazú (1).
- **Probables:** Central (14), Paraguarí (2), Pte. Hayes (1), Misiones (1) y Asunción (1).

Se registran **tres casos confirmados nuevos** en:

- **Central:** todos en el distrito de Limpio con FIS en las SE 35, SE 36 y SE 37

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

- Sospechosos: continúan bajo vigilancia 248 notificaciones.
- Descartados: 1.683 registros.

Mapa 1

**ARBOVIROSIS**  
Identificación de Circulación Viral  
por departamentos.

Año 2022



# Boletín Epidemiológico

## Dengue. País, total acumulado

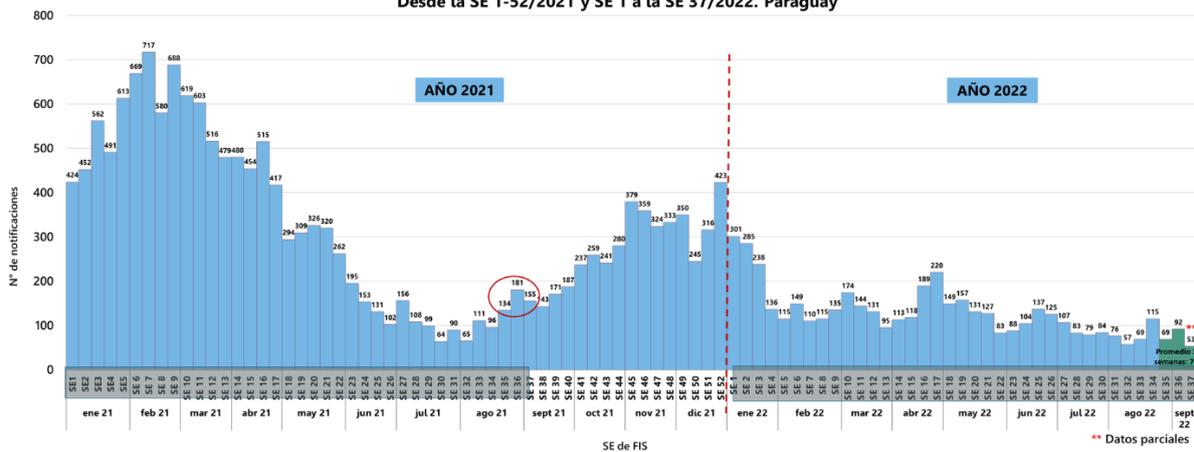
SE 37-2022

Hasta el cierre de esta edición, se obtuvieron un total de 8.114 registros de dengue en el sistema de vigilancia, de los cuales fueron confirmados 148, clasificados como probables 36, descartados 3.361 y continúan sospechosos 4.569

En el presente año, fue identificada 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 37/2022. Paraguay



Excluyendo las notificaciones descartadas:

- 71 es el promedio semanal de notificaciones, en las últimas tres SE (35, 36 y 37) del 2022.
- El comportamiento de las últimas semanas es en descenso comparado a lo registrado el año 2021, en el mismo periodo.
- La SE 37 del 2022, con datos parciales, se acumulan 53 notificaciones.

Mapa 2: Distribución geográfica de serotipos identificados



# Boletín Epidemiológico

## Dengue. País, últimas 3 semanas

### Notificaciones de las semanas 35, 36 y 37

Excluyendo los descartados, en las últimas 3 semanas se acumularon 214 notificaciones.

El 50% (106/214) de las notificaciones, se concentran en Central (83) y Asunción (23).

Con los datos parciales obtenidos en la SE 37 se registra un leve aumento de las notificaciones en Cordillera y Alto Paraná.

**Corte de circulación viral** en Itapúa, Misiones, Boquerón y Ñeembucú

Mapa 3

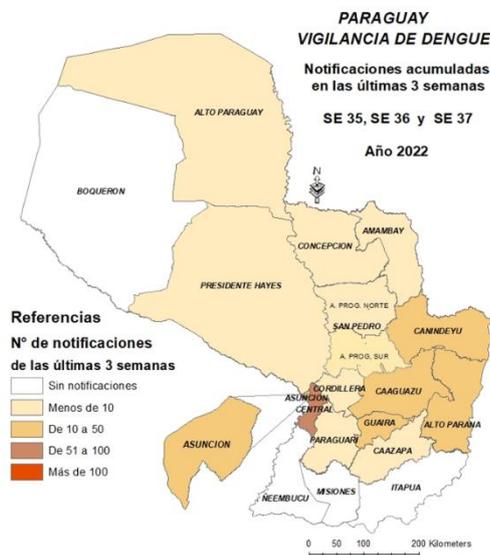
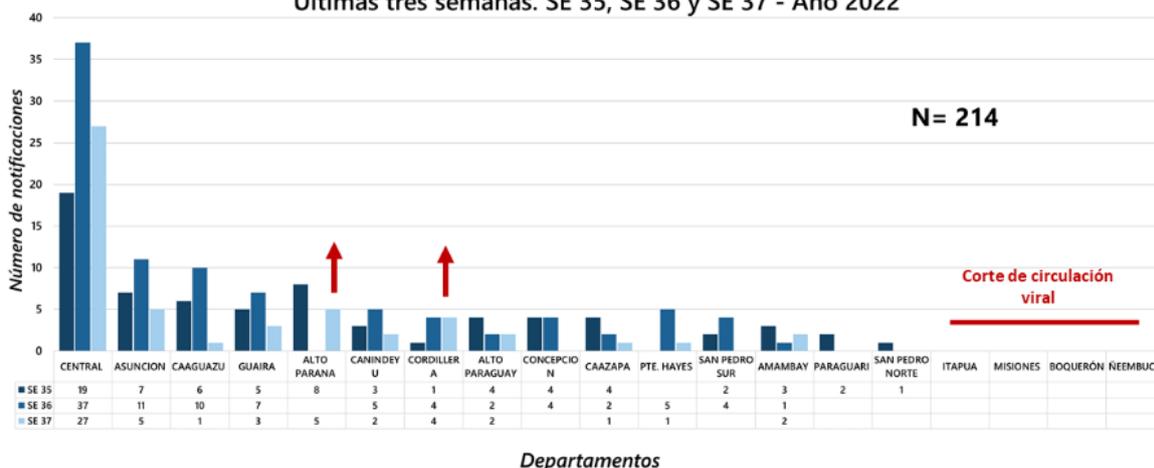


Gráfico 2

País. Notificaciones de dengue, según departamento de procedencia. Últimas tres semanas. SE 35, SE 36 y SE 37 - Año 2022



## Dengue, en Central

En el departamento Central, excluyendo los descartados, hasta la SE 37, se acumularon 1689 notificaciones

El 52% (43/83) de las notificaciones, se concentran en tres distritos que acumulan 10 y más notificaciones en 3 semanas: Mariano Roque Alonso (17), San Lorenzo (15) y Luque (11).

Se observa un aumento importante de notificaciones en el distrito de San Lorenzo en la SE 37, con datos parciales.

Fernando de la Mora y Areguá aparecen con notificaciones en la SE 37 luego de no registrar reportes en las semanas anteriores.

Se registra **corte de circulación viral** en: Guarambaré, Ypacaraí y Nueva Italia.

Mapa 4

**CENTRAL**  
**VIGILANCIA DE DENGUE**  
Notificaciones acumuladas en las últimas 3 semanas

SE 35, SE 36 y SE 37

Año 2022

Referencias  
N° de notificaciones acumuladas en 3 semanas

- Sin notificaciones
- Menos de 10
- De 10 a 50
- De 51 a 100
- Más de 100

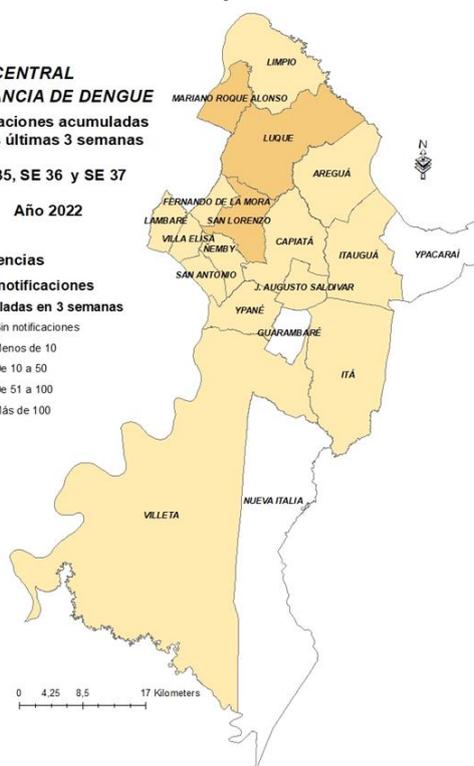
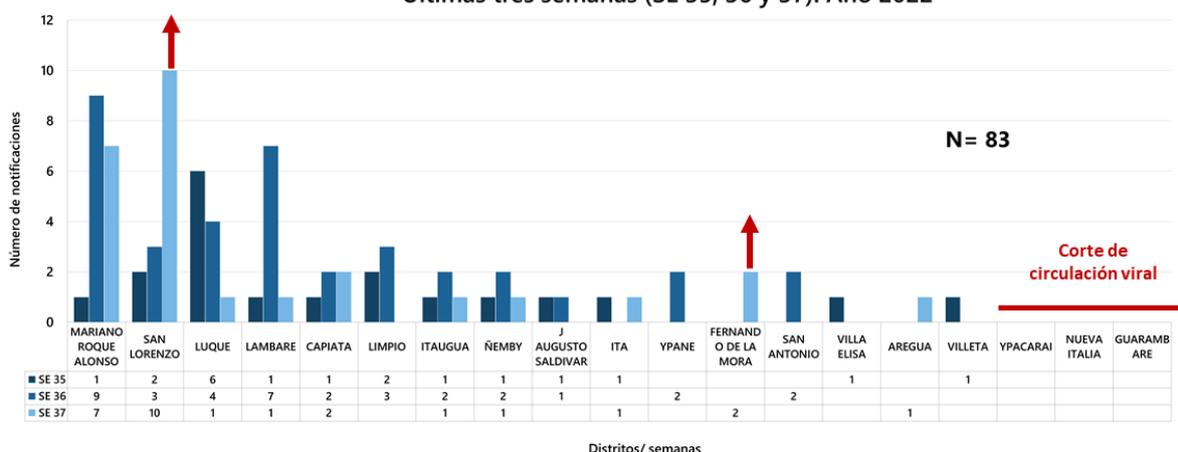


Gráfico 3

CENTRAL. Notificaciones de dengue, según distrito de procedencia. Últimas tres semanas (SE 35, 36 y 37). Año 2022



## Chikungunya. País, total acumulado

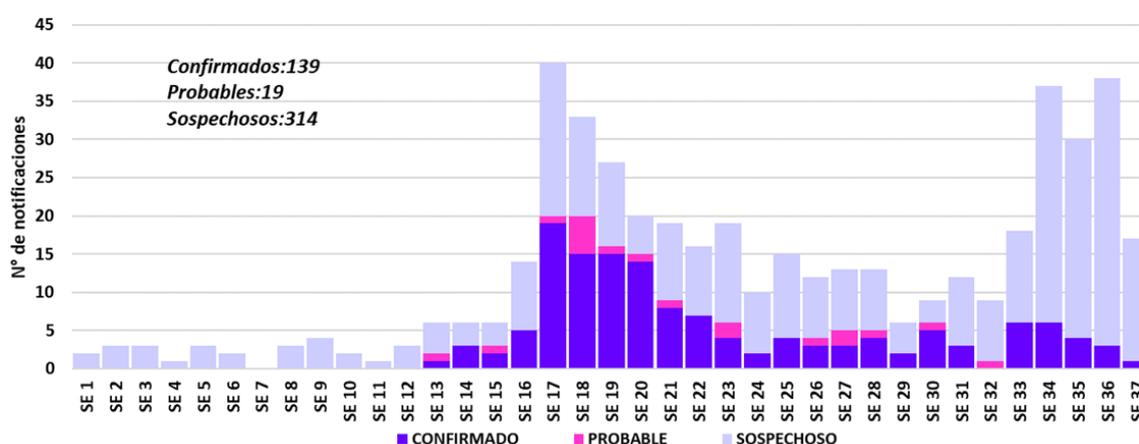
SE 1 a SE 37-2022

Desde el inicio del año, se acumularon 158 casos, de los cuales fueron confirmados 139 mientras que 19 fueron clasificados como probables. Los sospechosos sumaron 314, 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

CHIKUNGUNYA. Notificaciones de casos confirmados, probables y sospechosos, según semana de inicio de síntomas. Paraguay. Año 2022

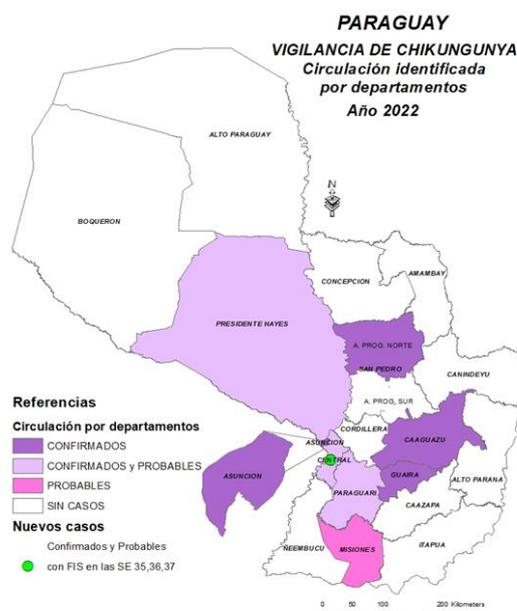


Los casos confirmados (139) y probable (19) se identificaron en 8 regiones: Asunción, Central, Pte. Hayes, Paraguari, San Pedro Norte, Guairá, Caaguazú y Misiones.

Tabla 2

VIGILANCIA DE CHIKUNGUNYA		
REGIONES SANITARIAS	DATOS desde la SE 1 a SE 37 Año 2022	
	CONFIRMADOS	PROBABLES
ASUNCION	14	1
CONCEPCION		
SAN PEDRO NOR	1	
SAN PEDRO SUR		
CORDILLERA		
GUAIRA	1	
CAAGUAZU	1	
CAAZAPA		
ITAPUA		
MISIONES		1
PARAGUARI	3	2
ALTO PARANA		
CENTRAL	110	14
ÑEEMBUCU		
AMAMBAY		
CANINDEYU		
PTE. HAYES	9	1
BOQUERON		
ALTO PARAGUAY		
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>139</b>	<b>19</b>

Mapa 5



- EL 79% (110/139) de los casos confirmados, corresponden al departamento Central.

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de la Mortalidad - Dengue

SE 1 a la SE 37 - 2022

Desde la SE 01 (01-01-2022) a la SE 37 (17-09-2022) han ingresado **68** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han descartado 67, fue categorizado como Probable 1. Hasta la fecha **no se registran defunciones confirmadas por Dengue**. El caso probable es procedente de Asunción, barrio Sajonia (Tabla 3).

Tabla 3.

CLASIFICACIÓN FINAL	N° DE FALLECIDOS
CONFIRMADOS	-
DESCARTADOS	67
NO CODIFICAN	-
PROBABLES	1
SOSPECHOSOS	-
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>

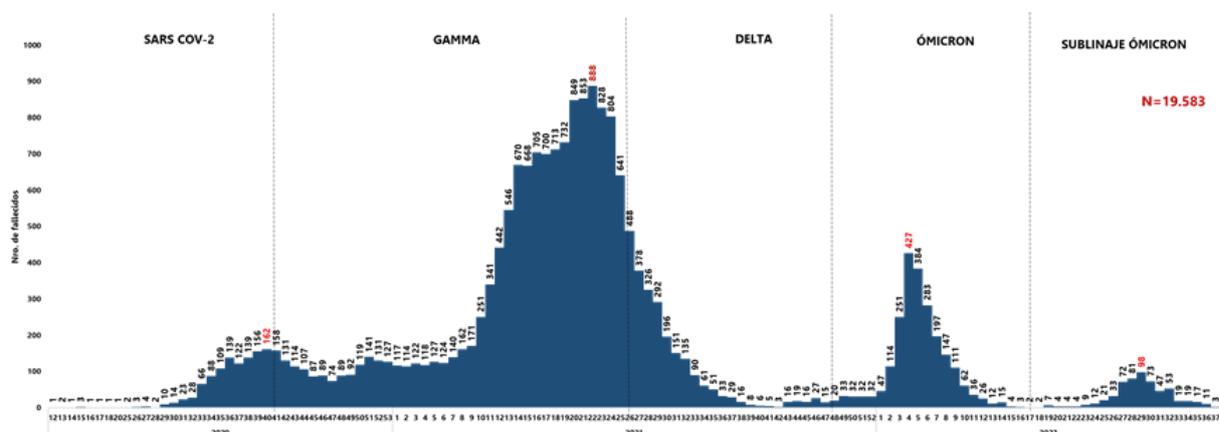
Observación: Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a cómo van ingresando las historias clínicas y resultados de laboratorio.

## Vigilancia de la Mortalidad – COVID-19

SE 1 a la SE 37 - 2022

Se han registrado hasta el 17-09-2022 un total de **35.337** notificaciones de fallecidos sospechosos, de ellos 19.583 fueron confirmados como causa básica por COVID-19, fueron descartados 14.443, 991 fallecidos no codifican como causa básica y siguen en investigación 317 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).

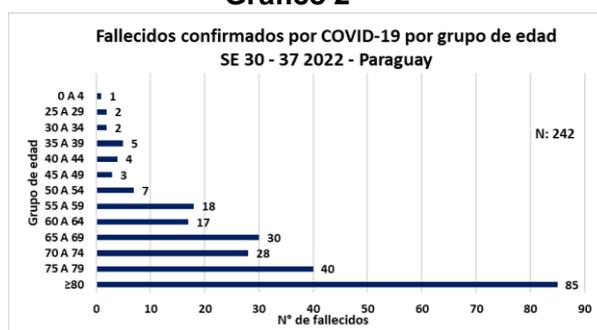
Gráfico 1: Total de fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 12 (2020) a la SE 37 (2022).



# Boletín Epidemiológico

**Gráfico 2**

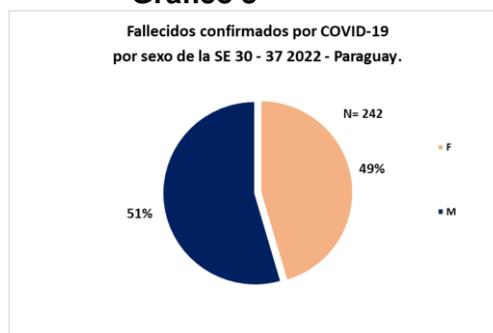
Realizando un análisis de las últimas 8 semanas epidemilógicas, se confirmaron 242 fallecidos, de los cuales los mayores de 60 años representan el 76% de las defunciones (Gráfico 2)



Teniendo en cuenta la distribución por sexo, en las últimas 8 semanas epidemiológicas no se encuentra diferencia significativa para ambos sexos.

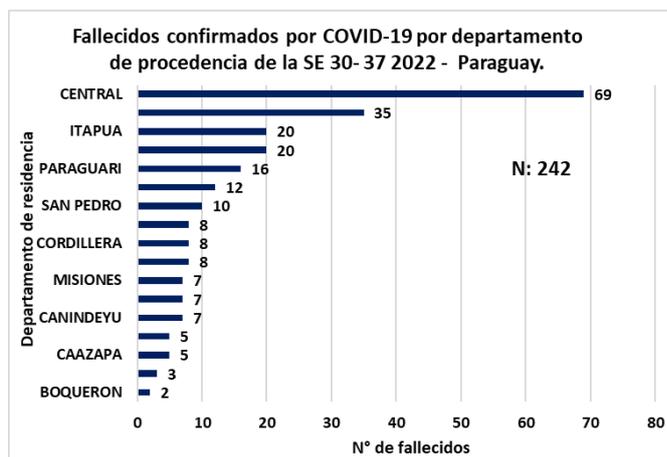
(Gráfico 3)

**Gráfico 3**



El departamento con mayor número de fallecidos en las últimas 8 SE fue el departamento Central con 69 fallecidos, seguido de Asunción, Itapúa y Caaguazú (Gráfico 4). En Central, el distrito con mayor número de fallecidos fue San Lorenzo seguido por Luque. (Tabla 1)

**Gráfico 4**



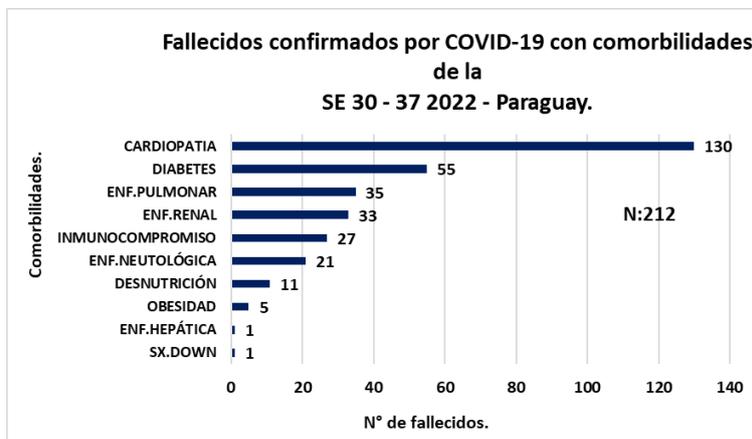
**Tabla 1**

Districtos Central	Nº de fallecidos
SAN LORENZO	11
LUQUE	9
CAPIATA	8
ÑEMBY	6
FDO E LA MORA	4
ITA	4
LAMBARE	4
VILLA ELISA	4
ITAUGUA	3
LIMPIO	3
MRA	3
AREGUA	2
SAN ANTONIO	2
YPANE	2
J. A. SALDIVAR	2
VILLETA	1
YPACARAI	1
<b>Total</b>	<b>69</b>

# Boletín Epidemiológico

En cuanto a la presencia de comorbilidades, de los 242 fallecidos, el 88% tenía algún tipo de comorbilidad/factor de riesgo, siendo la Cardiopatía la más frecuente, presente en 130 fallecidos (Gráfico 5)

Gráfico 5



# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de COVID-19

### Resumen general

Documentos e información técnica	SE	Fuente	Información completa
Resumen semanal	37	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	37	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE37_2022_Boletin_Covid19.pdf">https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE37_2022_Boletin_Covid19.pdf</a>
Mapas de riesgo	37	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 37 – 2022

En lo que va del año desde el 02/01/2022 al 17/09/2022 (SE 37), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 65 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré (52), Mielitis (3), Cerebelitis (3), Ataxia (2), Parálisis de pares craneales (1), Polineuropatías ascendente (1), Parálisis Flácida Aguda (1), Hemiparesia de Miembro Inferior Bilateral (1), Encefalitis (1). Del total de los casos, 35 corresponde al sexo masculino y 30 al sexo femenino, procedentes de la Capital y 16/17 departamentos. De los cuales 36 (36/65) son menores de 15 años, la mayoría del departamento Central (18) (Tabla 1).

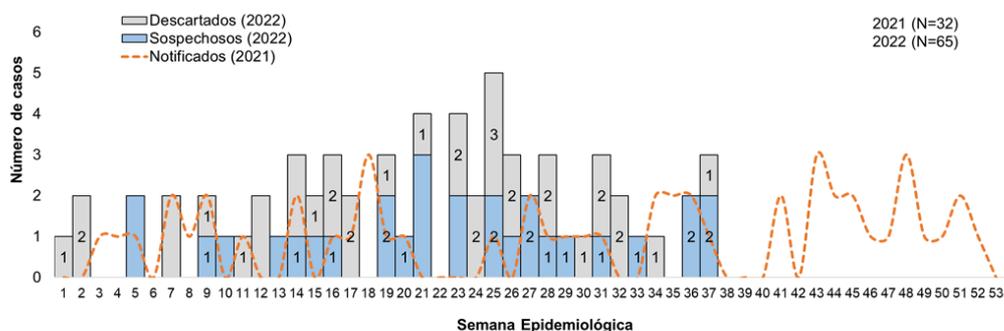
En la SE 37 se observa un aumento de notificación de SNAZ en comparación al año 2021 (Grafica 1). De acuerdo a clasificación final de asociación a virus zika, no se han confirmado casos, 36 fueron descartados y 29 continúan sospechosos hasta la fecha.

**Tabla 1.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, año 2022 (SE 37).

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
CENTRAL	0	17	12	29
ASUNCION	0	3	4	7
ALTO PARANA	0	4	1	5
CAAGUAZU	0	2	1	3
GUAIRA	0	3	0	3
BOQUERON	0	1	1	2
CAAZAPA	0	2	0	2
CANINDEYU	0	0	2	2
CORDILLERA	0	1	1	2
ITAPUA	0	2	0	2
SAN PEDRO	0	0	2	2
ALTO PARAGUAY	0	0	1	1
CONCEPCION	0	0	1	1
AMAMBAY	0	1	0	1
MISIONES	0	0	1	1
PARAGUARI	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	<b>65</b>

**Gráfico 1**

**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 37)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

## Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

### SE 1 a SE 37 – 2022

En lo que va del año, desde el 02/01/2022 al 17/09/2022 (SE 37), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 61 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados a virus Zika.

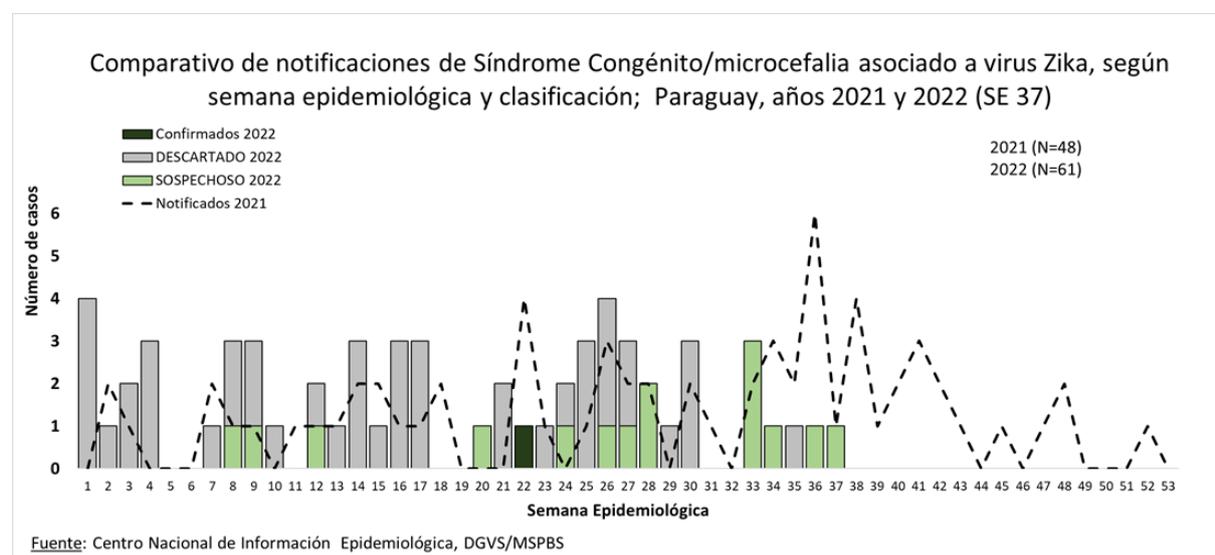
Del total de los casos 40 corresponde al sexo femenino y 21 masculino, procedentes de la Capital y 11/17 departamentos.

En la SE 37 se observa un aumento de notificación de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados a virus Zika en comparación al año 2021 (Gráfico 1)

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, un caso fue confirmado proveniente del departamento Central, fueron descartados 45 casos y permanecen en estudio 15 casos procedente de Central(5), Alto Paraná(3), San Pedro(1), Boqueron(1), Caaguazu(1), Caazapa(1) Canindeyu(1), Cordillera(1), Concepción (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 37).

**Gráfico 1**



*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.*

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)

### Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI

SE 1 a SE 37 – 2022

Tabla 1

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	19	0	19	1	86
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	2	2	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	9	0	9	2	68
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	97
Cordillera	1	1	0	20	19	0	0	...	...	1	1	0	6	0	6	0	...	...	0	...	...	42	0	42	4	100
Guairá	0	...	...	14	14	0	0	...	...	2	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	95
Caaguazú	2	1	0	18	16	0	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	7	...	7	2	76
Caazapá	1	1	0	10	9	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	10	...	10	0	100
Itapúa	2	2	0	36	33	0	0	...	...	23	20	3	11	0	11	0	...	...	1	0	1	43	0	43	8	100
Misiones	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	4	5
Paraguari	1	1	0	20	20	0	0	...	...	1	1	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	24	...	24	1	100
A. Paraná	4	4	0	6	6	0	0	...	...	6	6	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	15	...	15	2	97
Central	10	8	0	128	119	0	1	1	0	25	25	0	27	0	27	0	...	...	0	...	...	239	0	239	27	100
Ñeembucú	0	...	...	11	11	0	0	...	...	2	2	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	20	0	20	4	97
Amambay	0	...	...	18	18	0	0	...	...	1	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	7	0	7	1	100
Canindeyú	1	1	...	6	6	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	32
Pdte. Hayes	1	1	0	16	16	0	0	...	...	4	4	0	12	0	12	0	...	...	0	...	...	28	0	28	8	81
Boquerón	1	1	0	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	0
A. Paraguay	1	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
Asunción	1	1	0	42	38	0	0	...	...	19	18	1	14	0	14	0	...	...	0	...	...	107	0	107	26	100
<b>Total País</b>	<b>26</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>358</b>	<b>338</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>93</b>	<b>89</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>589</b>	<b>0</b>	<b>589</b>	<b>91</b>	

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

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N° 1 a la 37 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 37 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° 37 se han notificado 358 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 338 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: Ingresaron 2 casos de PFA, uno de los cuales notifico el Hospital Regional de Fuerte Olimpo – Alto Paraguay; corresponde a un menor de 6 años, fue remitido al Hospital General Pediátrico; cuenta con investigación y muestra. El otro caso fue notificado por el Hospital Central del IPS; menor de 13 años, con esquema de vacunación completa para la edad, el caso reside en el distrito de Lambaré- Central.

Hasta la SE N°37 se han notificado 26 casos de PFA, de los cuales 22 cuentan con aislamiento negativo para poliovirus según reporte del laboratorio del CDC-EEUU.

Difteria: hasta la SE N°37 se ha notificado 1 caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

# Boletín Epidemiológico

Coqueluche: hasta la SE N°37 se han notificado 93 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 89 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N°37 se han notificado 100 casos de parotiditis confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): hasta la SE N°37 se ha confirmado 1 caso de TOE.

Varicela: hasta la SE N°37 se han notificado un total de 589 casos de varicela; se han identificado brotes en destacamentos militares de Central y Asunción los casos se presentaron en adultos jóvenes; así también en 2 instituciones educativas de Cordillera y de Capital donde los casos corresponden a adolescentes.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 37 se notificaron 91 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N°37 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Concepción, 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 37 – 2022

Tabla 2

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 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	91	67	60	100	100	83	80	92	100	4,64	1,91	94	91	100	...	100	...	1,16	0,00
S. Pedro N	96	96	100	100	100	100	50	100	100	100	0,97	0,48	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	97	99	67	50	67	100	100	50	100	100	1,29	0,85	97	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	97	97	88	95	94	100	94	95	94	95	5,39	6,27	97	97	100	100	100	100	1,16	1,15
Guairá	89	99	100	100	100	100	71	79	100	100	7,39	6,02	89	99	100	...	100	...	1,56	0,00
Caaguazú	98	89	40	61	100	94	68	65	100	100	4,39	3,12	98	89	100	100	100	100	1,15	1,15
Caazapá	97	96	60	90	100	100	60	50	100	100	2,57	5,08	97	96	100	100	100	100	1,58	1,57
Itapúa	95	99	77	86	100	97	100	100	100	100	2,08	5,68	95	99	100	100	100	100	0,53	1,07
Misiones	100	100	80	100	80	0	40	100	100	100	3,85	0,76	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	95	100	100	91	85	100	100	8,45	7,64	100	100	100	100	100	100	0,00	1,47
A. Paraná	93	98	100	83	83	83	33	60	100	100	0,71	0,70	93	98	100	100	100	100	0,40	1,61
Central	99	100	67	64	95	91	70	87	91	99	6,11	5,60	99	100	100	100	100	90	0,66	1,64
Ñeembucú	100	100	91	91	100	100	91	100	100	100	24,24	12,05	100	...	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	72	100	100	1,72	10,16	100	100	...	...	...	...	1,89	0,00
Canindeyú	98	97	60	83	80	100	75	67	100	100	2,09	2,46	98	97	...	100	...	100	0,00	1,34
Pdte. Hayes	100	99	68	69	97	100	78	94	86	100	48,37	12,07	100	99	100	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	...	100	...	0	0,00	17,06
Asunción	98	99	100	90	92	95	86	95	100	100	7,10	8,06	98	99	...	0	...	100	0,00	0,82
<b>Total País</b>	<b>97</b>	<b>98</b>	<b>75</b>	<b>78</b>	<b>96</b>	<b>95</b>	<b>77</b>	<b>85</b>	<b>94</b>	<b>99</b>	<b>5,41</b>	<b>4,80</b>	<b>97</b>	<b>98</b>	<b>100</b>	<b>96</b>	<b>100</b>	<b>92</b>	<b>0,71</b>	<b>1,23</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 poliomielitis 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°37 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 1.407 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 98%. En la SE N° 37 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°37 la tasa de notificación ideal es de 3,56 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°37 la tasa de notificación ideal es de 0,71 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

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONÓTICAS

### Resumen de situación epidemiológica – Semana epidemiológica N° 37

**Tabla 1:** Notificación de casos confirmados de enfermedades de transmisión vectorial acumulados desde la SE N°01 a la SE N° 37-2022.

Departamento	Leishmaniasis visceral	Leishmaniasis tegumentaria	Chagas agudos	Chagas crónico	Malaria (casos autóctonos)	Malaria (casos importados)	Fiebre amarilla
Concepción	2	1	0	4	0	0	0
San Pedro	0	9	0	10	0	0	0
Cordillera	2	0	0	15	0	0	0
Guairá	1	0	0	1	0	0	0
Caaguazú	0	6	0	3	0	0	0
Caazapá	0	1	0	1	0	0	0
Itapúa	4	1	0	10	0	0	0
Misiones	0	1	0	1	0	0	0
Paraguarí	3	1	0	27	0	0	0
Alto Paraná	0	6	0	9	0	0	0
Central	27	3	1	52	0	1	0
Ñeembucú	1	0	0	1	0	0	0
Amambay	1	1	0	2	0	0	0
Canindeyú	1	5	0	1	0	0	0
Pdte. Hayes	1	1	0	5	0	0	0
Boquerón	0	1	0	3	0	0	0
Alto Paraguay	0	0	0	15	0	0	0
Capital	0	1	0	34	0	1	0
Sin datos	0	1	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>194</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

Desde la SE N° 01 a la SE N° 37 no se han reportado casos autóctonos de malaria ni de fiebre amarilla. Se notificaron 2 casos importados de malaria, uno proveniente de Brasil y el otro de República del Congo.

En relación a la Enfermedad de Chagas; se reportan 195 casos, siendo 1 caso congénito y 194 casos crónicos distribuidos de la siguiente manera: 24 casos en mujeres embarazadas, 3 casos por transmisión congénita y 167 casos en población en riesgo.

En cuanto a las Leishmaniasis se reportan 82 casos confirmados, siendo 43 casos de L. visceral y 39 de L. tegumentaria. El 63% de los casos de L. visceral se concentran en el Dpto. Central y afectan en su mayoría al sexo masculino en la edad adulta joven. La L. tegumentaria se encuentra ampliamente distribuida y afecta en un 84% a hombres mayores de 40 años. En cuanto al tipo de lesiones, el 34% corresponde a lesiones cutáneas y el 66% a lesiones mucosas.

# Boletín Epidemiológico

**Tabla 2:** Notificación de casos confirmados de enfermedades zoonóticas acumulados desde la SE N°01 a la SE N° 37-2022.

Departamento	Hantavirus	Leptospirosis
Concepción	0	0
San Pedro	0	0
Cordillera	0	0
Guairá	0	0
Caaguazú	0	0
Caazapá	0	0
Itapúa	0	0
Misiones	0	0
Paraguarí	0	0
Alto Paraná	0	0
Central	0	0
Ñeembucú	0	0
Amambay	0	0
Canindeyú	0	0
Presidente Hayes	1	0
Boquerón	7	0
Alto Paraguay	1	0
Capital	0	0
Caso importado de otro país	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

En cuanto a la Leptospirosis, hasta la fecha se han notificado un total de 41 sospechas, pero ninguna ha sido confirmada. Para Hantavirus, se notificaron 65 sospechas, de las cuales se confirmaron 10 casos.

Hantavirus se encuentra presente en la región occidental y en ciertos departamentos de la región oriental como Concepción e Itapúa. Con una incidencia acumulada de 2,69 por 10.000 habitantes en los últimos 10 años.

En cuanto a Leptospirosis, en los últimos 3 años se detectaron 26 casos confirmados en los Dptos. Boquerón, Pdte. Hayes, Concepción, Caaguazú, Alto Paraná, Itapúa, Caazapá, Guairá, Central y Capital.

Todas éstas, constituyen Enfermedades de Notificación Obligatoria, según Resolución Ministerial S.G. N° 190/2013. La notificación debe orientarse desde los establecimientos o servicios de salud, a la Unidad Epidemiológica Regional.

Las Fichas de notificación, se encuentran disponibles en la página de la Dirección general de Vigilancia de la Salud [https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista\\_fichas.html](https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_fichas.html)

**Fuente: Programa Nacional de Enfermedades Vectoriales**

## Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

### Sitios oficiales

SE 37-2022 (11/09 al 17/09)

Última actualización:

**13 de setiembre de 2022:** [Argelia - Poliovirus circulante derivado de la vacuna tipo 2 \(cVDPV2\)](#)

**14 de septiembre de 2022:** [Detección del virus de la poliomielitis 2 derivado de la vacuna circulante \(cVDPV2\) en muestras ambientales: el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte y los Estados Unidos de América](#)

**16 de septiembre de 2022:** [Guía Provisional sobre la vigilancia, investigación de casos y seguimiento de contactos para el evento de viruela símica-Versiones Español-Portugués](#)

## 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.