

Edición 38- Año 2020

SE 1 a la SE 38 (29-12-2018 al 19-09-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Situación del COVID-19</u>	4-9
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	10-13
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	14
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	15-16
<u>Accidentes Ofídicos</u>	17-19
<u>Eventos de Notificación Obligatoria por Planilla Semanal</u>	20-24
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	25
<u>Fuentes de información</u>	26

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

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 38) de los años 2018, 2019 y 2020.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 38

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	10.587	148	60.925	852	
	Chikungunya	1230	17	51	1	3	0	
	Zika	4	0	2	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	14	0	16	0	11	0
		Tegumentaria	56	1	34	0	32	0
	Chagas	Agudo	0	0	3	0	3	0
		Crónico	473	7	478	7	153	2
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	3	0	1	0	0	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	25	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	45	1	16	0	13	0	
	Parotiditis	1193	17	526	7	102	1	
	Varicela	951	13	1374	19	300	4	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	97	1	158	2	8	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	26	0	9	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	161	2	125	2	22	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	226	3	224	3	101	1	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	5	0	10	0	2	0	
	Leptospirosis	17	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

SITUACIÓN DEL COVID-19

ANTECEDENTES EN PARAGUAY DEL COVID-19

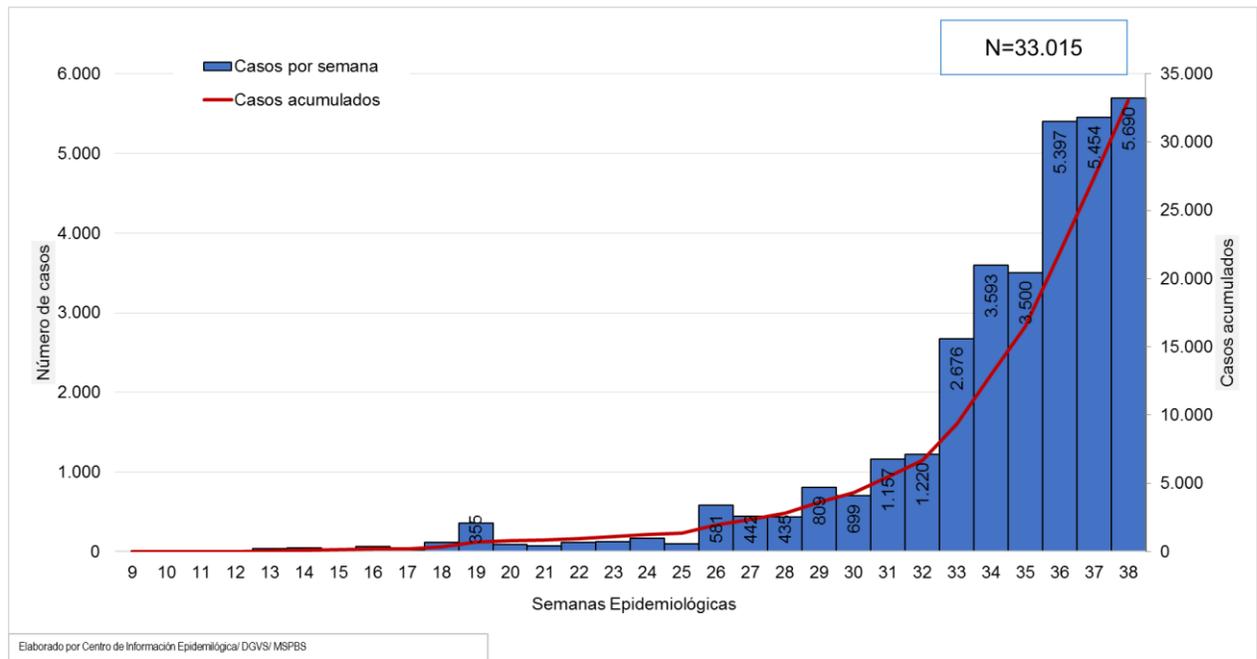
En Paraguay, el primer caso de la COVID-19 (Enfermedad por el nuevo coronavirus), fue confirmado el 07 de marzo de 2.020, en un viajero procedente del extranjero. Desde el primer caso confirmado, al 19 de setiembre de 2.020 (SE 38), se registraron 33.015 casos confirmados, con una tasa de incidencia acumulada 455 por 100.000 habitantes. Según riesgo de contagio: 14.844 (44,9%) son casos activos, 17.535 (53,1 %) son casos recuperados. Corresponden a personal sanitario 2.190 casos (6 %) y pertenecen a pueblos originarios 111 casos (0.3%). Se hospitalizaron un total 2.380 casos de los cuales 391 requirieron ingreso a Unidad de Cuidados intensivos. Hasta la SE 38 se registraron 636 (1,9%) fallecidos.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Entre las SE 10 a la SE 38 del 2020, La Red Nacional de Vigilancia epidemiológica registra 33.015 casos confirmados de COVID-19, en todo el territorio paraguayo. Se registra un aumento sostenido a partir de la SE 33, llegando al pico máximo en la última semana con 5.690 casos (Gráfico 1).

Gráfico 1

Curva epidémica de casos COVID-19, por semana epidemiológica Paraguay, SE 09 a SE 38 del 2.020.



Fuente: Base SARS CoV-2. DGVS/MSPBS

[Ir al contenido](#)

SITUACIÓN DEL COVID-19

La tasa de incidencia acumulada (T. I. A.) de COVID-19, a nivel país es de 455 por 100.000 habitantes, según departamento de residencia, los que superan al nivel país son Central con 12.025 casos (TIA=546 por 100.000 hab.), Asunción con 7.265 casos (TIA=1.393 por 100.000 hab.) y Alto Paraná con 6.718 casos (TIA=808 por 100.000 hab.). En tres departamentos se conglomeran el 78,7% de los casos a nivel país (Tabla 2).

Tabla 2

Casos COVID-19 y tasas de incidencia acumulada por ejes geográficos de departamentos de residencia, Paraguay, SE 10 al 38, año 2020.

Departamento de Residencia	Población	Casos	%	Tasa de incidencia acumulada *
Central	2.201.109	12.025	36,4	546
Asunción	521.599	7.265	22,0	1.393
Alto Paraná	830.943	6.718	20,3	808
Caaguazú	563.803	1.785	5,4	317
Concepción	254.976	778	2,4	305
Itapúa	616.565	585	1,8	95
Cordillera	311.273	582	1,8	187
Guairá	227.747	538	1,6	236
San Pedro	435.126	461	1,4	106
Paraguarí	258.957	420	1,3	162
Boquerón	66.836	370	1,1	554
Presidente Hayes	127.951	299	0,9	234
Amambay	172.169	289	0,9	168
Canindeyú	234.978	225	0,7	96
Misiones	128.130	217	0,7	169
Caazapá	192.031	214	0,6	111
Alto Paraguay	18.231	146	0,4	801
Ñeembucú	90.287	98	0,3	109
Total	7.252.672	33.015	100,0	455

Fuente: Base SARS CoV-2. DGVS/MSPBS

Según distribución por grupos de edad, los más afectados son los adultos jóvenes de 20 a 29 años (26,0%), de 30 a 39 años (28%), un 11,2% al grupo de 60 y más años y un 6,8% corresponden a menores de 0 a 19 años. El 55 % son de sexo masculino y 46 % femenino. (Tabla3).

SITUACIÓN DEL COVID-19

Tabla 3

Distribución de casos confirmados COVID-19 según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 10 a 38, año 2020.

Grupo de edad	Sexo				Total de casos	%
	Masculino (n=17.823) 55%	% (M)	Femenino (n=15.192) 46%	% (F)		
< 1 año	53	0,3	50	0,3	103	0,3
1 a 4 años	131	0,7	128	0,8	259	0,8
5 a 9 años	139	0,8	145	1,0	284	0,9
10 a 14 años	177	1,0	209	1,4	386	1,2
15 a 19 años	673	3,8	551	3,6	1.224	3,7
20 a 29 años	4.811	27,0	3.918	25,8	8.729	26,4
30 a 39 años	4.925	27,6	4.318	28,4	9.243	28,0
40 a 49 años	2.855	16,0	2.353	15,5	5.208	15,8
50 a 59 años	1.975	11,1	1.791	11,8	3.766	11,4
60 a 69 años	1.164	6,5	1.000	6,6	2.164	6,6
70 a 79 años	607	3,4	454	3,0	1.061	3,2
80 y más	241	1,4	219	1,4	460	1,4
S/D	72	0,4	56	0,4	128	0,4
Total de casos	17.823	100	15.192	100	33.015	100
%	54		46		100	

Fuente: Base SARS CoV-2. DGVS/MSPBS

En cuanto al grupo de edad pediátrica de 0-19 años, son casos confirmados 2.262 (6.8%). La mayoría procedentes de los departamentos Central, Capital y Alto Paraná. (Tabla 4).

Un total de 318 casos se encuentran en situación de albergue. Pertenecen a pueblos originarios 10 casos. Con respecto a la frecuencia de síntomas la mayoría presentaron síntomas de las vías áreas superiores y fiebre. (Tabla 5).

SITUACIÓN DEL COVID-19

Tabla 4.
Frecuencia de síntomas en casos COVID-19, en grupo de 0 a 19 años, Paraguay,
acumulado al 19/09/2020

N=2.262

Departamento de residencia	Grupo de edad (años)				Total general	%
	< 1	1 a 4	5 a 14	15 a 19		
Central	40	88	218	370	716	31,7
Asunción	22	46	136	233	437	19,3
Alto Paraná	10	39	151	221	421	18,6
Caaguazú	7	27	41	141	216	9,5
Itapúa	2	7	8	40	57	2,5
Paraguari	1	5	17	34	57	2,5
San Pedro	5	9	15	30	59	2,6
Concepción	0	3	9	27	39	1,7
Guairá	2	4	12	27	45	2,0
Cordillera	0	3	9	25	37	1,6
Amambay	2	3	3	16	24	1,1
Caazapá	2	10	12	16	40	1,8
Canindeyú	3	4	13	12	32	1,4
Boquerón	4	4	1	9	18	0,8
Presidente Hayes	2	3	7	9	21	0,9
Misiones	0	6	9	6	21	0,9
Alto Paraguay	0		5	4	9	0,4
Ñeembucú	1	4	4	4	13	0,6
Total general	103	265	670	1.224	2.262	100,0

Fuente: DGVS

SITUACIÓN DEL COVID-19

Tabla 5
Frecuencia de síntomas en casos COVID-19, en grupo de 0 a 19 años, Paraguay, acumulado al 19/09/2020

Signos y síntomas	Grupo de edad (años)				Total	%
	<1	1 a 4	5 a 14	15 a 19		
Congestión Nasal	23	41	122	280	466	20,6
Tos	20	38	126	246	430	19,0
Dolor de Cabeza	1	9	96	313	419	18,5
Dolor de Garganta	5	24	104	280	413	18,3
Fiebre	19	47	97	209	372	16,4
Coriza/Rinorrea	15	49	87	191	342	15,1
Anosmia	2	1	41	246	289	12,8
Disgeusia	1	2	50	215	267	11,8
Mialgias	2	2	30	126	160	7,1
Dificultad de Respirar	9	18	27	71	125	5,5
Diarrea	9	19	28	56	112	5,0
Náuseas/Vómitos	7	24	35	39	105	4,6
Dolor Abdominal	1	7	35	21	64	2,8
Inyección Conjuntival	2	4	10	20	36	1,6
Dolor de Oído	1	2	7	20	30	1,3
Postración	2	2	7	17	28	1,2
Irritabilidad/Confusión	5	7	6	7	25	1,1
Disnea Taquipnea	3	7	6	8	24	1,1
Auscultación Pulmonar Anorn	4	5	5	4	18	0,8
Convulsiones	2	4	3	2	11	0,5

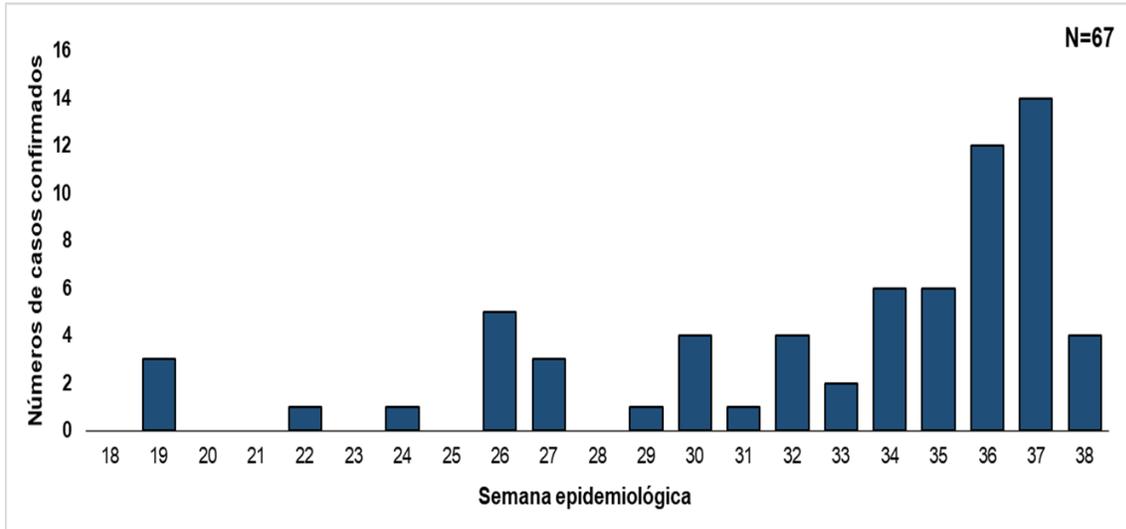
Fuente: DGVS

Requirieron hospitalización en centros centinelas 67 casos COVID-19 pediátricos. Presentaron alguna comorbilidad un 48% y el promedio de la estancia hospitalaria fue de 9 días. (Gráfico 2).

Al momento del ingreso hospitalario, la detección de los casos fue por causas respiratorias 51% y prequirúrgicas y/o asintomáticos un 24%, siendo por otras causas en menor frecuencia. (Gráfico 3).

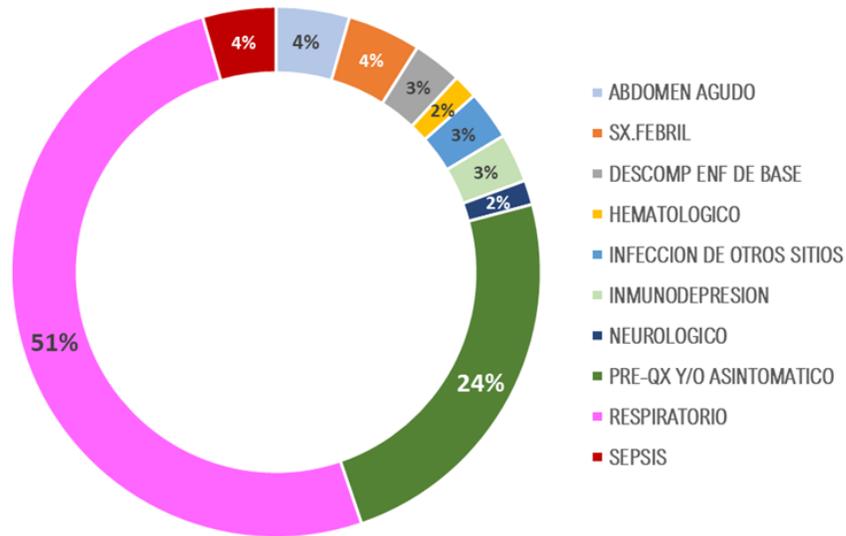
SITUACIÓN DEL COVID-19

Gráfico 2
Hospitalizados Pediátricos COVID-19 centros Centinelas, planillas hospitalizados, vigilancia centinela, abril a setiembre, Paraguay 2020



Programa de Vigilancia Especial y Centinela. Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de Salud. DGVS – MSPBS

Gráfico 3
Distribución de casos Pediátricos COVID-19 según Diagnóstico de Ingreso. Planilla Hospitalizados en Centros Centinelas, Paraguay, 2020



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 38

Tabla 6

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 60.925 casos de dengue, con 159.419 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron

dos casos probables en el departamento Central, y caso probable también en Asunción; se acumulan 278 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 38/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	60.925	159.419
CHIKUNGUNYA	3*	278
ZIKA	0	501

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 19 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 **159.419 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 7

VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 38/2020 (29/12/19 AL 19/09/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	35.235	7.431	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	4.383	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPA	634	996	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	922	3.447	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.871	DEN-4
PARAGUARI	437	6.812	DEN-4
ALTO PARANA	37	3.255	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.258	105.117	DEN-2 Y DEN-4
ÑEMBUCÚ	358	1.613	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.739	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.537	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	555	2.683	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.276	1.057	DEN-4
ALTO PARAGUAY	96	413	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	60.925	159.419	Predominio de DEN-4 a nivel país

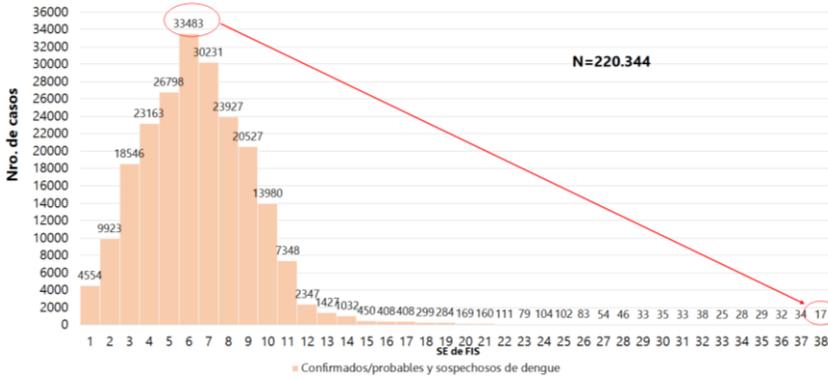
[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 4

Vigilancia de Arbovirosis. DENGUE. Notificaciones por SE de inicio de síntomas. Paraguay. Desde SE 1 a SE 38/2020



Datos acumulados SE 1 a SE 38/2020

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 37 notificaciones.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (35, 36, 37, 38/2020)

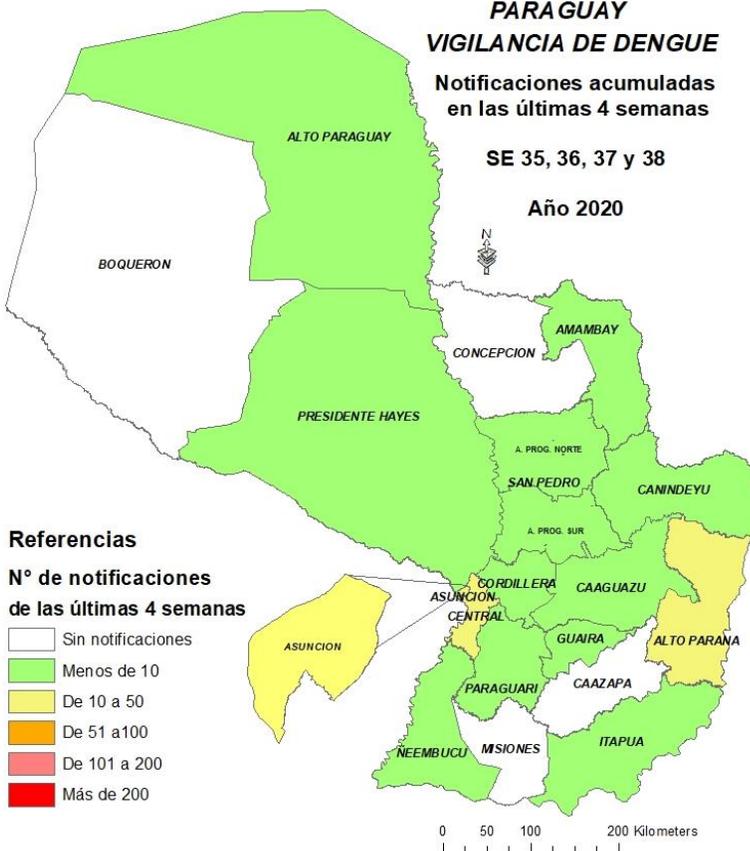
Mapa 1

PARAGUAY VIGILANCIA DE DENGUE

Notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas

SE 35, 36, 37 y 38

Año 2020



A nivel país en las últimas cuatro semanas, se acumulan un total de **112 notificaciones** de arbovirosis, el promedio es de 28 notificaciones por semana.

- Los departamentos **Central, Asunción y Alto Paraná, acumula entre 10 a 50 notificaciones en las últimas cuatro semanas.**

- **El 63%** (12/19) de los departamentos acumulan menos de 10 notificaciones en este periodo.

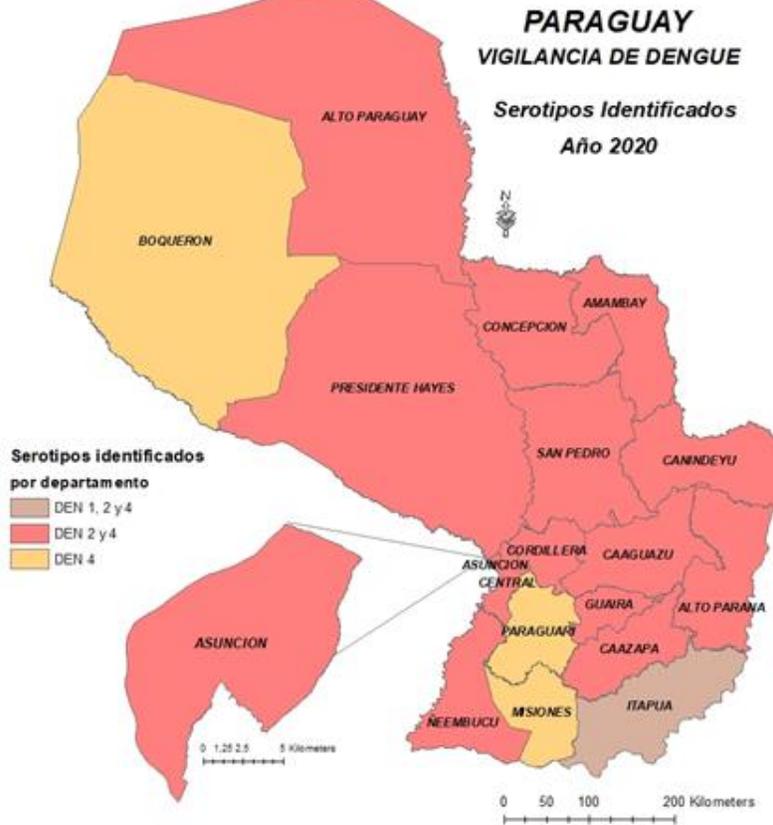
- Se registra corte de circulación viral en: **Concepción, Caazapá, Misiones, y Boquerón.**

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 38

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.

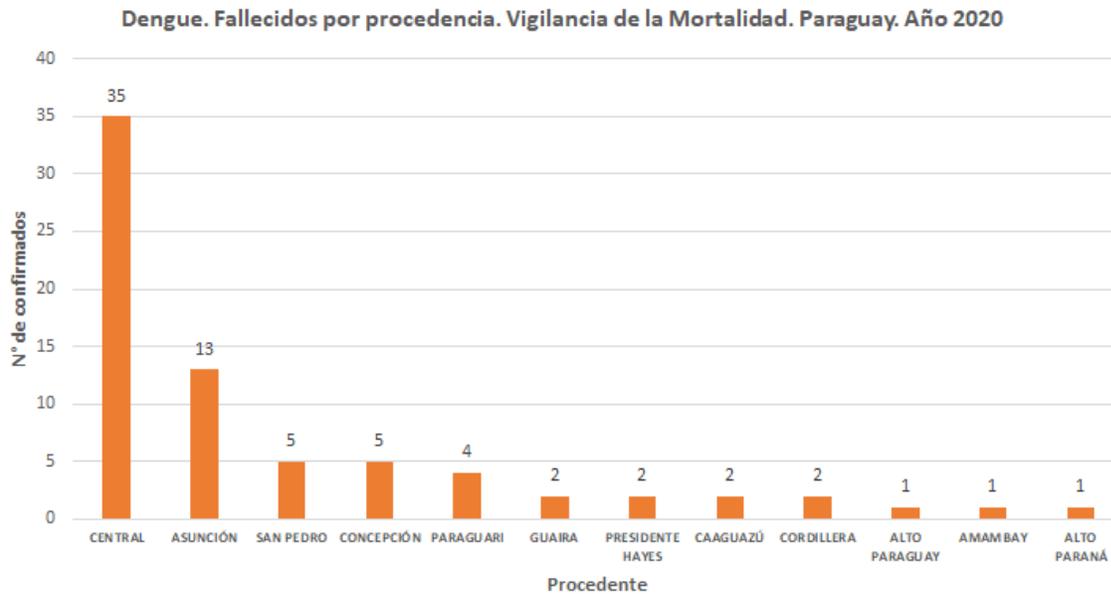
En las últimas cuatro semanas no se identificó circulación viral activa.

ARBOVIROSIS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD. SE 1 A LA SE 38

Desde enero al 19 de setiembre ingresaron al sistema de vigilancia un total de **73 casos de fallecidos asociados al dengue**.

Gráfico 5



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

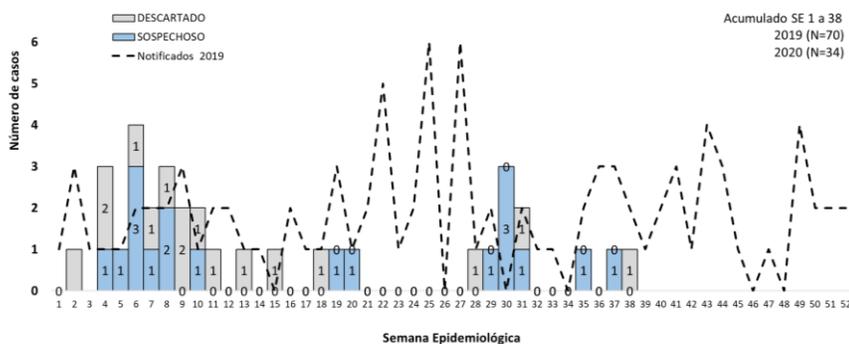
Del 29/12/2019 al 19/09/2020 (SE 01 al 38 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 34 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 32 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

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, 16 han sido descartados y 18 continúan en investigación.

Gráfico 6

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-38)



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 19 de setiembre del 2020 (SE 1 a la SE 38), 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 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 31 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 38/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 la SE 38, 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 495 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 438 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida 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 37 casos sospechosos de las cuales 15 fueron descartados, 13 caso confirmados y 9 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 38

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 8
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	...	...	1	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	31	0	31	1	0	1
A. Paraná	0	...	...	7	4	0	0	...	...	1	...	1	7	0	7	0	...	...	1	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	4	3	0	122	100	0	2	2	0	21	7	7	39	0	39	0	...	...	2	...	2	81	0	81	15	0	13
Ñeembucú	1	1	0	29	24	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	6	2	3	13	0	13	0	...	...	0	...	...	48	0	48	9	0	9
Total País	9	8	0	495	438	0	4	4	0	37	15	13	102	0	102	0	0	0	4	0	3	300	0	300	36	0	33

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Tabla 9
INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 38

Tasa ideal de EFE a la SE 38 = 3.58

Tasa ideal de PFA a la SE 38= 0,71

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		%Muest lleg. 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	97	98	78	100	100	100	83	92	61	100	7,16	5,10	94	98	100	...	...	...	1,17	0,00
S. Pedro N	96	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	98	95	100	83	90	89	89	88	89	100	4,82	7,37	97	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	100	94	88	94	98	90	98	78	95	16,92	18,95	97	100	100	...	100	...	1,18	0,00
Guairá	100	96	100	100	100	100	100	100	100	100	6,21	5,71	97	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	99	96	54	11	81	97	55	37	61	94	17,39	6,39	92	96	50	0	100	100	1,15	0,58
Caazapá	100	95	87	100	100	100	53	...	73	...	7,91	1,04	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	100	95	74	55	90	100	80	82	57	91	11,18	1,78	98	95	50	100	100	100	1,60	1,07
Misiones	99	100	73	100	87	82	54	91	69	100	11,86	8,59	99	100	100	...	100	...	2,83	0,00
Paraguarí	99	100	96	91	96	96	90	90	67	98	27,95	34,75	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	100	92	79	43	79	57	60	75	51	100	8,17	0,84	88	91	50	...	100	...	0,80	0,00
Central	100	100	64	55	82	87	84	89	75	93	19,60	5,54	100	100	80	100	60	75	0,84	0,67
Ñeembucú	100	100	70	100	87	97	60	57	60	57	25,61	32,12	99	100	...	100	...	100	0,00	4,53
Amambay	100	100	97	100	90	100	77	100	38	100	35,96	18,01	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	100	95	70	50	90	50	78	100	67	100	4,34	0,85	95	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	99	73	55	87	82	86	56	64	89	11,94	8,60	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	96	95	100	75	100	100	33	25	67	100	4,58	5,98	98	95	100	...	100	...	4,95	0,00
A. Paraguay	100	97	50	0	100	100	100	100	50	100	11,18	5,49	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	98	96	90	84	92	91	87	86	70	93	21,06	6,14	99	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	99	97	74	74	87	92	79	83	67	93	15,24	6,83	97	97	75	89	81	78	0,81	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

Última 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 Poliomieltitis 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 poliomieltitis; 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 SE 38 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 38 debe ser de 3,58 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 Poliomieltitis: desde la SE 1 a la SE 38 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.

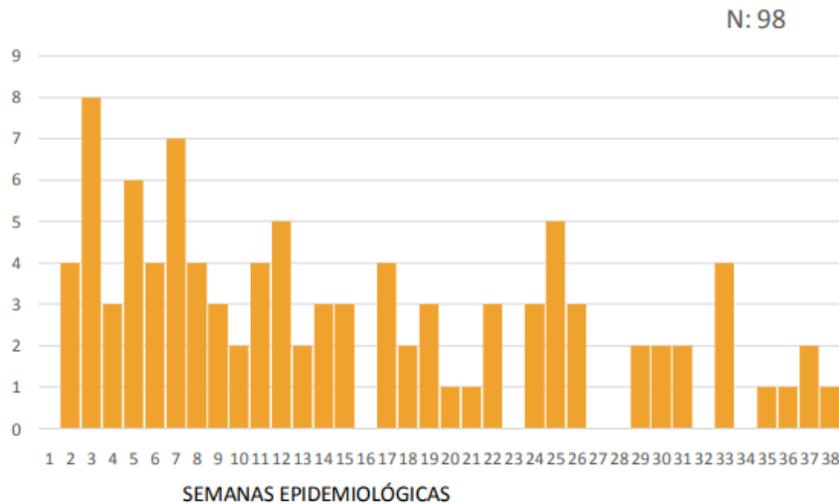
Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que deberían realizar una búsqueda activa retrospectiva de casos.

ACCIDENTES OFÍDICOS

ACCIDENTES OFÍDICOS

El ofidismo es accidente provocado por el veneno inoculado por la mordedura de una serpiente venenosa, según la especie de serpiente agresora los accidentes se dividen en: botrópicos, crotálicos y elapídicos. La vigilancia se realiza a través de las notificaciones que son de carácter inmediato e individual Vigilancia de accidentes ofídicos.

Gráfico 7
Notificación por S.E del accidente. Paraguay, SE 1 al 38. Año 2020



Se observa que en 7 semanas epidemiológicas (1, 16, 23, 27, 28, 32 y 34) no se notificaron casos de accidentes ofídicos. En el mes de enero se registró la mayor cantidad de notificaciones con 21 casos, seguido por febrero con 18 casos.

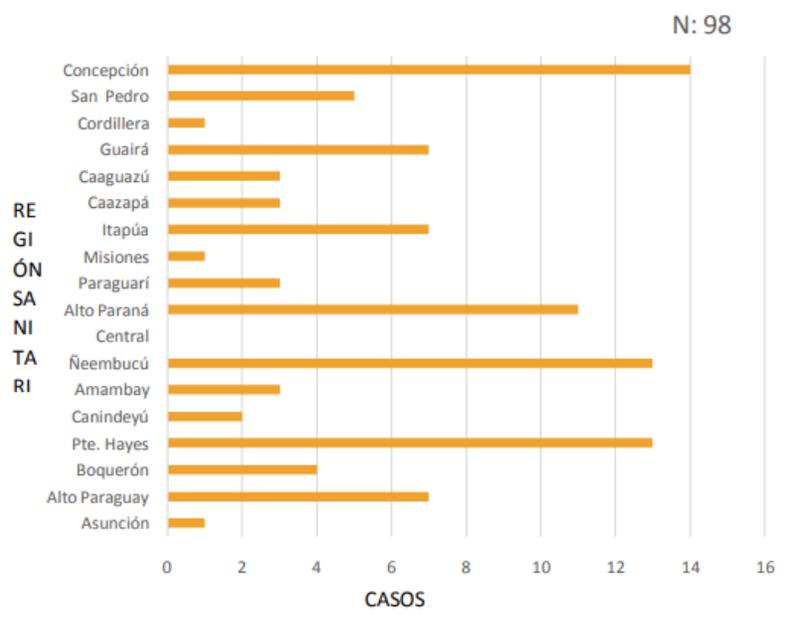
Gráfico 8
Casos de accidente ofídicos según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 1 al 38 año 2020

Grupo Etéreo	Sexo		N
	Femenino	Masculino	
< 1 año	0	0	0
1 a 4 años	3	1	4
5 a 14 años	3	11	14
15 a 19 años	4	13	17
20 a 39 años	11	21	32
40 a 49 años	2	10	12
50 a 59 años	3	5	8
60 y más	1	10	11
Total	27	71	98

ACCIDENTES OFÍDICOS

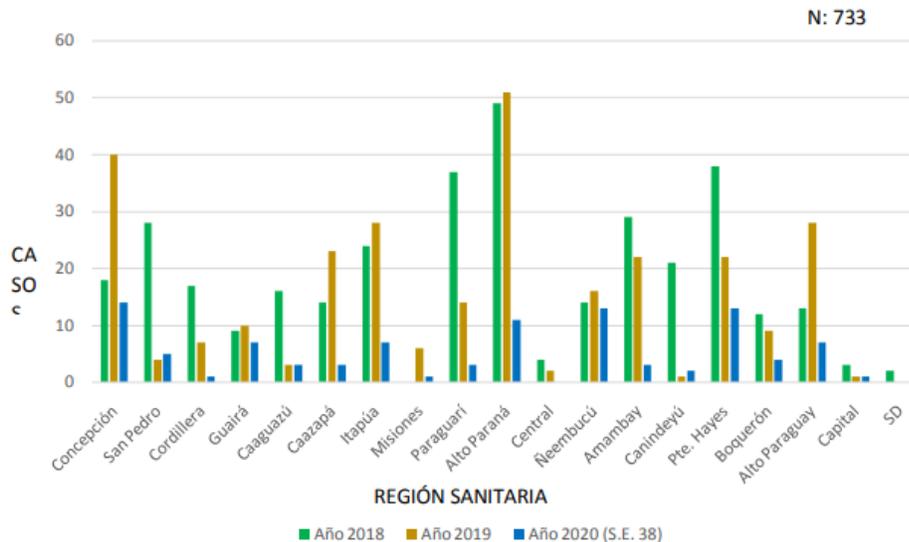
El grupo etéreo con mayor cantidad de casos es la franja de 20 a 39 años que corresponde al 33 %, no se registraron casos en menores de 1 año de edad. El 28 % de los casos son del sexo femenino y el 72 % del sexo masculino.

Gráfico 9
Vigilancia de accidentes ofídicos. Notificación por Región Sanitaria. Paraguay, SE 1 al 38. Año 2020



La I-Región Sanitaria (Concepción) es la que reporta la mayor cantidad de casos (n:14), seguidas por XV - Pte. Hayes (n:13), XII-Ñeembucú (n:13) y X-Alto Paraná (n:11) Las Región Sanitaria XI – Central no registra notificaciones por accidentes ofídicos.

Gráfico 10
Comparativo – Accidentes ofídicos Año:2018 - 2019 – 2020 (S.E 38)



[Ir al contenido](#)

ACCIDENTES OFÍDICOS

REGIÓN/AÑO	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	SD	TOTAL
Año 2018	18	28	17	9	16	14	24	0	37	49	4	14	29	21	38	12	13	3	2	348
Año 2019	40	4	7	10	3	23	28	6	14	51	2	16	22	1	22	9	28	1	0	287
Año 2020 (S.E. 38)	14	5	1	7	3	3	7	1	3	11	0	13	3	2	13	4	7	1	0	98
TOTAL	72	37	25	26	22	40	59	7	54	111	6	43	54	24	73	25	48	5	2	733

En los años 2019 y 2020 no se dispone de datos proveniente de Instituto de Medicina Tropical (IMT).

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA POR PLANILLA SEMANAL SE 1 – 38. 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 38 el cumplimiento de notificaciones por Planilla Semanal, a nivel país fue del 98.5% (1.272/1.292)

A continuación, se analizan aquella 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 38 cumplieron con la notificación en forma oportuna 1.272, lo que representa una cobertura del cumplimiento del 98.5 %.

Enfermedad de tipo influenza (ETI)

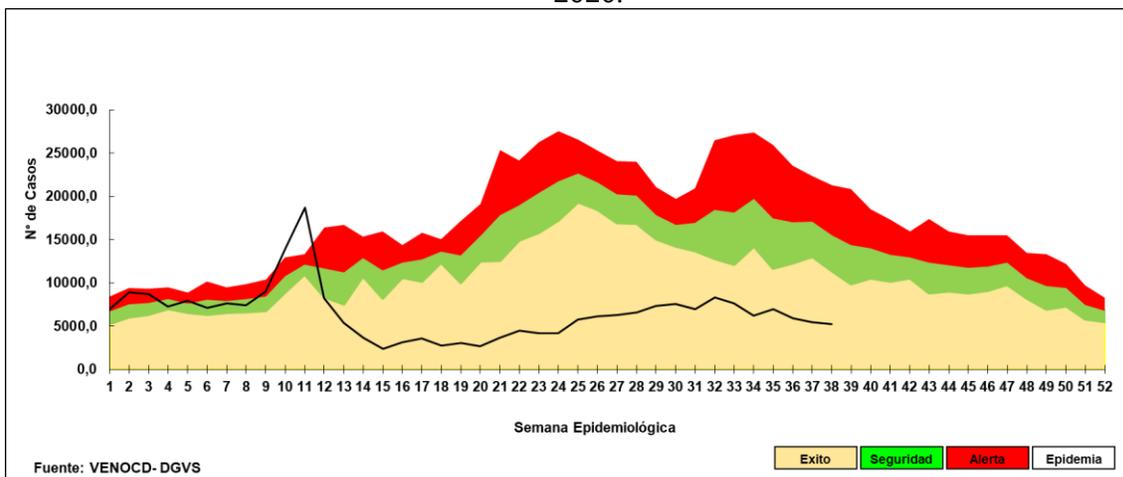
Están incluidos las consultas de urgencias y consultorios de los cuadros registrados como gripe, influenza y resfrío.

En la SE 38 se registraron 5.211 casos de ETI, con un descenso del 5% con respecto a la semana anterior (n=5.504). La tasa de ETI a nivel nacional es 72 por 100.000 habitantes. (Gráfico 11).

Se observa un aumento del 1% en la proporción de grupo de edad de 5 a 19 años. (Gráfico 12).

Gráfico 11

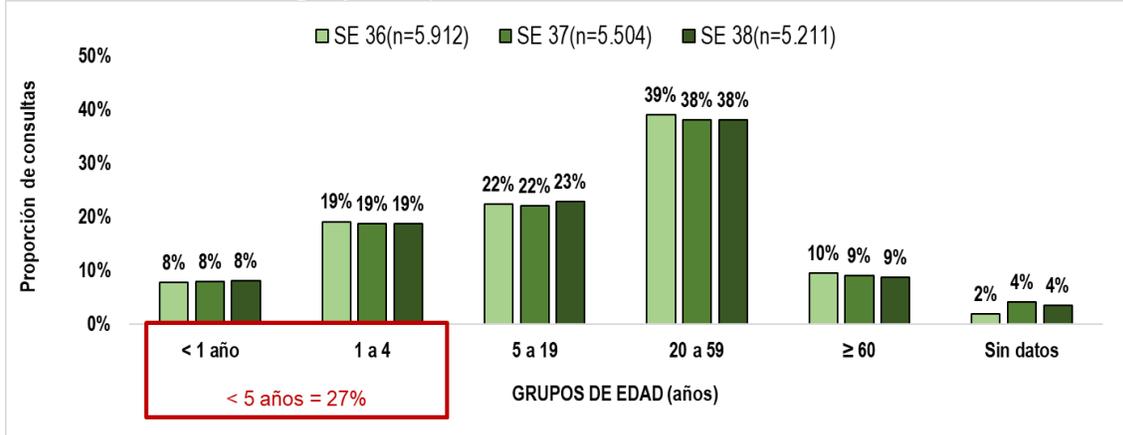
Canal endémico de casos de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 38, año 2020.



NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 12

Proporción de casos de ETI según grupos de edad y por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 36 a 38 del año 2020.



Infecciones respiratorias agudas (IRA) no neumonías

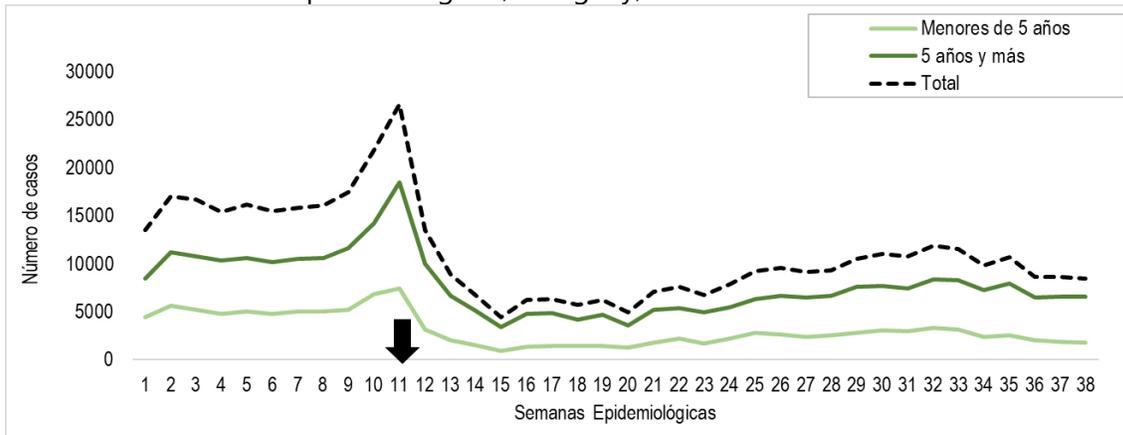
Se incluyen las infecciones agudas del tracto respiratorio superior e inferior que no constituyen neumonías, atendidas en el área ambulatoria de los consultorios y las urgencias.

En la SE 38 se registraron 8.498 casos de IRA no neumonías, con un descenso del 2 % con respecto a la semana anterior (n=8.637). (Gráfico 13).

Se observa un leve aumento en la proporción de IRA no neumonías 2% en el grupo de edad de 20 a 59 años. (Gráfico 14).

Gráfico 13

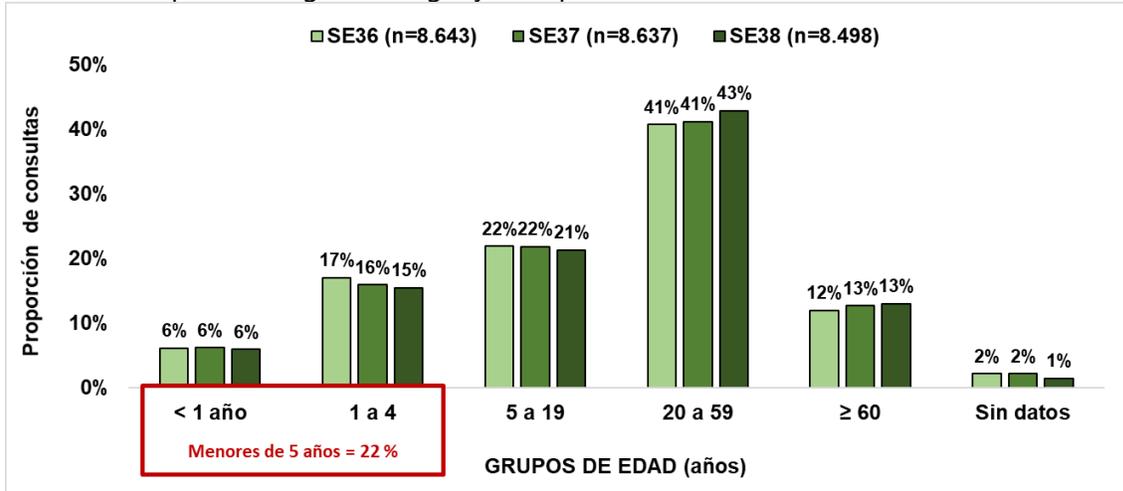
Tendencia de casos de IRA No Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 38 del 2020



NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 14

Proporción de casos de IRA no neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 36 al 38 del 2020.



Neumonías

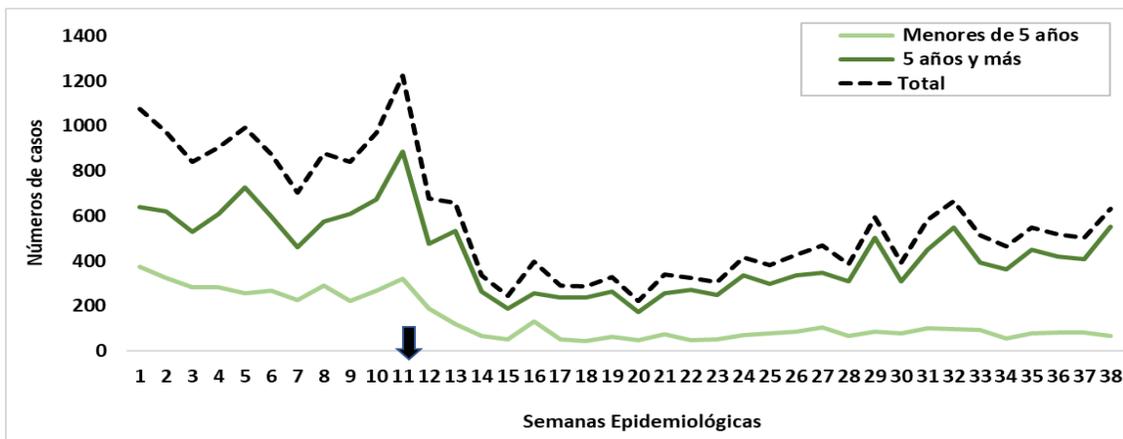
Se incluyen los cuadros de neumonía nuevos de la semana, atendidas en consultorios y urgencias.

En la SE 38 se registran (n=633) casos de IRA neumonías con un aumento del 20 % con respecto a la semana anterior (n=505). (Gráfico 15).

Según la proporción de casos de IRA neumonías se observa un aumento del 17% en el grupo de edad de 20 a 59 años. (Gráfico 16).

Gráfico 15

Curva de tendencia de casos de IRA Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 38 del 2020.

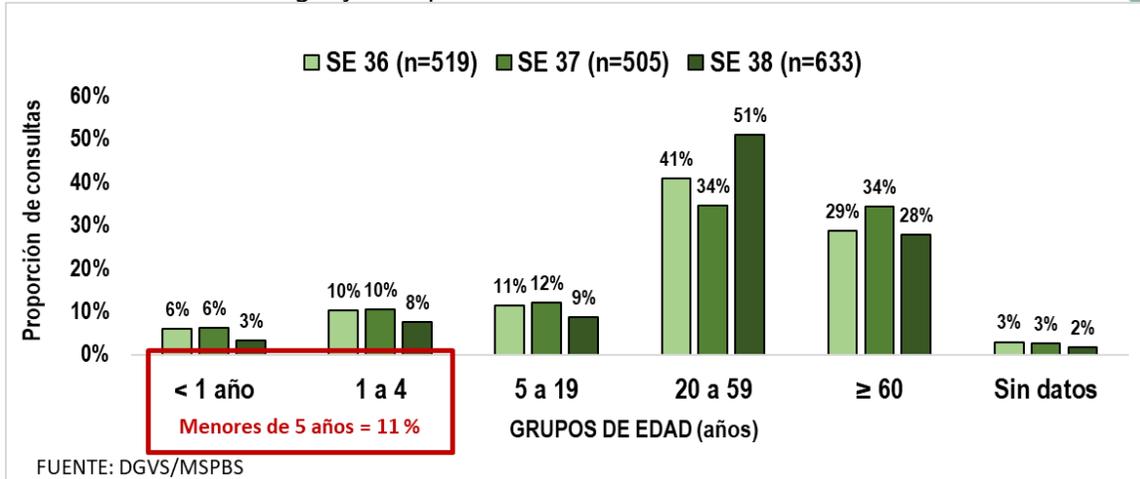


[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 16

Proporción de casos de neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 36 a 38 del año 2020.

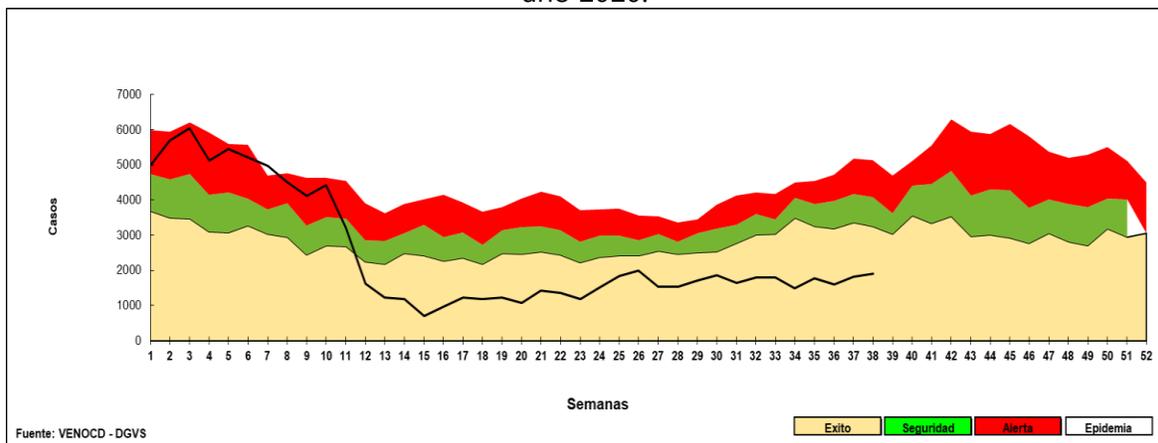


Enfermedad diarreica aguda (EDA)

En la SE 38 se registran **1.900** casos de EDA. Se observa un incremento del 5% con respecto a la semana anterior, ubicándose dentro de la franja de éxito del canal endémico. (Gráfico 17).

Gráfico 17

Canal endémico de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, desde la SE 01 al 38 del año 2020.



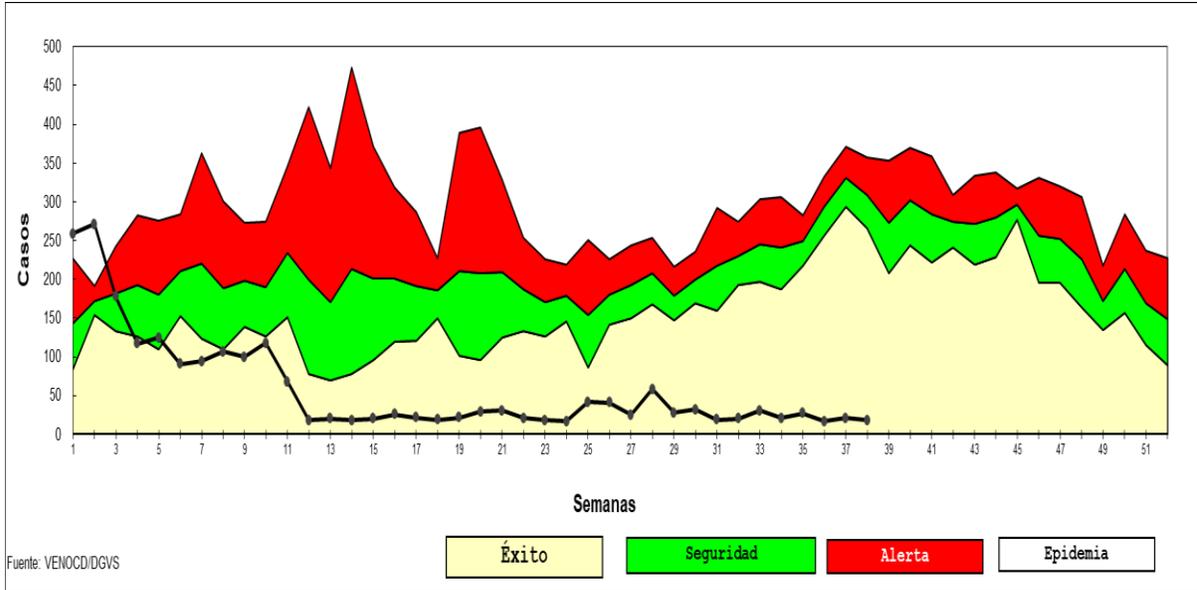
NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Conjuntivitis

En la SE 38, se registran 18 casos de conjuntivitis, sin variación respecto a semanas anteriores, ubicándose la tendencia en la franja de éxito del corredor endémico (Gráfico 18)

Gráfico 18

Canal endémico de conjuntivitis según semana epidemiológica. Paraguay, SE 01 al 38 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

- **18 de setiembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **01 de setiembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica: – Enfermedad por el virus del Ébola en la República Democrática del Congo](#)
- **01 de setiembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica – Poliovirus derivado de vacuna circulante tipo 2 en Sudan](#)
- **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](#)

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.