

Edición 38- Año 2021

SE 1 a la SE 38 (03-01-2021 al 25-09-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## *semanal*

### Contenido

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021.....	3
MORTALIDAD COVID-19.....	4
Actualización de la Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) – SE 38, 2021.....	4
ARBOVIROSIS.....	6
Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 38, 2021.....	6
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 36 a 38, 2021.....	7
Serotipos Identificados - SE 1 a 38, 2021.....	8
Tasa de incidencia de notificaciones.....	8
SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA.....	9
Vigilancia de Síndromes Neurológicos, con Probable Asociación a Virus Zika,.....	9
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.....	10
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	11
Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 38, 2021.....	11
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	14
Sitios web disponibles.....	14
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	14
Lista de colaboradores.....	14

<http://dgvs.mspbs.gov.py/>

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Dirección General de Vigilancia de la Salud  
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud  
Avenida Pettirossi y Constitución  
Asunción, Paraguay

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El Boletín Epidemiológico de Paraguay es un documento oficial de difusión de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y comunica la situación de las enfermedades o eventos bajo Vigilancia de notificación obligatoria, establecidos según Resolución SG N° 190/2013 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica; la Ley N° 836/80 del Código Sanitario y el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.329** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

La información contenida es actualizada una vez por semana, los análisis de los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo a los procesos de vigilancia para cada evento.

Las unidades notificadoras locales, distritales y departamentales a través de la Unidad Epidemiológica Regional (UER) realizan la notificación de acuerdo los procedimientos y formularios contemplados en la Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades – Edición 2015, aprobada por Resolución S.G N° 026/2016.

Es una publicación de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPSB.

**Dr. Guillermo Sequera**

**Dra. Sandra Irala**

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:

**Lic. Elena Penayo**

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

**Dra. Esther Pedrozo**

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 38) de los años 2019, 2020 y 2021.

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

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	10.587	148	60.925	840	1.975	27		
Chikungunya	51	1	3	0	3	0		
Zika	2	0	0	0	0	0		
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0		
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	16	0	11	0	52	1
		Tegumentaria	34	0	32	0	29	0
Chagas	Agudo	3	0	3	0	2	0	
	Crónico	478	7	153	2	108	1	
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0	
	Importado	1	0	0	0	2	0	
Parálisis Aguda Fláccida ****	17	0	10	0	17	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	16	0	13	0	3	0		
Parotiditis	526	7	102	1	88	1		
Varicela	1374	19	305	4	176	2		
Difteria	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	158	2	8	0	3	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Meningocócica	Enf. con MBA	9	0	4	0	2	0	
	sin MBA	3	0	2	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	8	0	4	0	7	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	224	3	119	2	166	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	

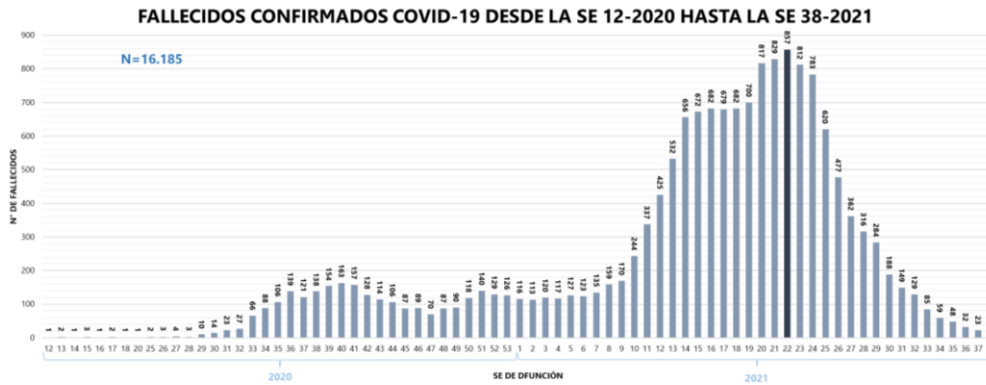
\*\*\*\* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones  
 Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

# MORTALIDAD COVID-19

## Actualización de la Vigilancia de la Mortalidad (ViMo) – SE 38, 2021

Se han registrado hasta el 25-09-2021 un total de **22.490** notificaciones, de los cuales se han confirmado un total de **16.185** fallecidos, fueron descartados **5.583**, no codifican **434** fallecidos como causa básica y siguen en investigación **288** fallecidos. El pico máximo registrado, desde el inicio de la pandemia, corresponde a la SE22 con **857** fallecidos. (Gráfico 1)

**Gráfico 1**



En cuanto a la letalidad, la más alta registrada hasta la SE 38 corresponde a la región de Alto Paraná con 6,6%, seguida de Amambay con 6,2%. Por otro lado, la letalidad más baja se observa en Asunción con 1,5% seguida de Canindeyú con 3% (Gráfico 2).

**Gráfico 2**



[Ir al contenido](#)

Hasta la SE 38, registramos un total de 593 fallecidos extra institucionales, con pico máximo en la SE 22 con 45 fallecidos. El número más importante de fallecidos no institucionales está dada por los fallecidos en domicilio, seguido por las muertes ocurridas en los hogares de ancianos (**Gráfico 3**).



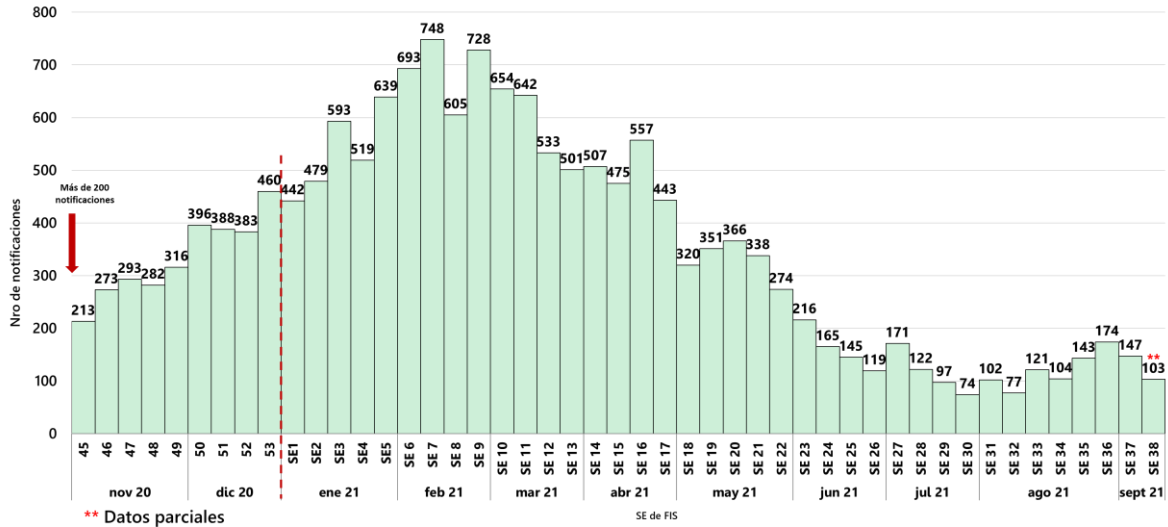
# ARBOVIROSIS

## Actualización de la Vigilancia de Arbovirolosis. SE 1 a 38, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 36, 37 y 38) se registraron **424 notificaciones**, con un **promedio de 141 por semana**. El 59% (252/424) de las notificaciones en este periodo corresponden a Central (184) y Asunción (68).

**Gráfico 1**

Arbovirolosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.  
Desde la SE 45/2020 a la SE 38/2021. Paraguay



## DENGUE

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

**Tabla 1**

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 38/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES (Se incluye casos confirmados, probables y sospechosos)
DENGUE	1.975	13.487
CHIKUNGUNYA	3	106
ZIKA	0	232

## CHIKUNGUNYA

- ✓ **3** (tres) casos probables: 1 en el barrio Terminal de Asunción (SE 1), 1 en el B° San Miguel-Área 2 del distrito de Ciudad del Este (SE 5), y 1 caso en Guairá en el distrito de Villarrica (SE 8).

## ZIKA

- ✓ No se registraron casos confirmados ni probables de zika, en lo que va del año.

[Ir al contenido](#)

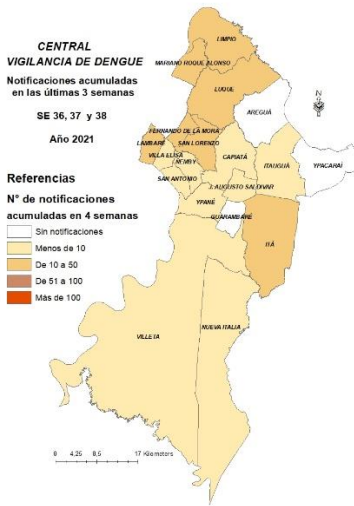
# ARBOVIROSIS

## Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 36 a 38, 2021.

### PAÍS por regiones:

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

Mapa 2



### Asunción por barrios.

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

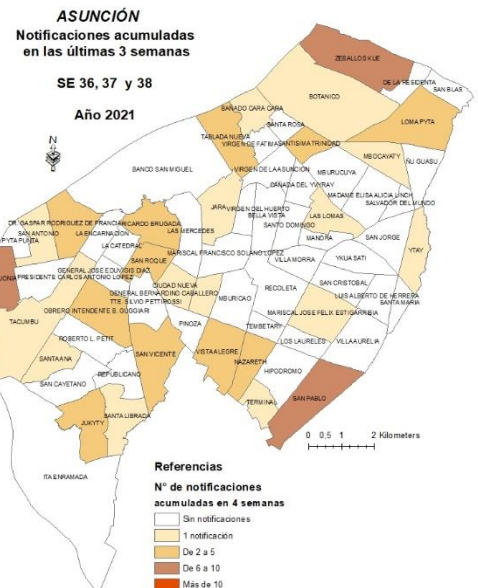
Los barrios San Pablo y Sajonia tuvieron más de 5 notificaciones acumuladas, en las últimas 3 semanas.

Mapa 1



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

Mapa 3



[Ir al contenido](#)



# ARBOVIROSIS

## Serotipos Identificados - SE 1 a 38, 2021.

**Mapa 4**



### PAÍS

#### Serotipos identificados

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

#### Co-circulación de:

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

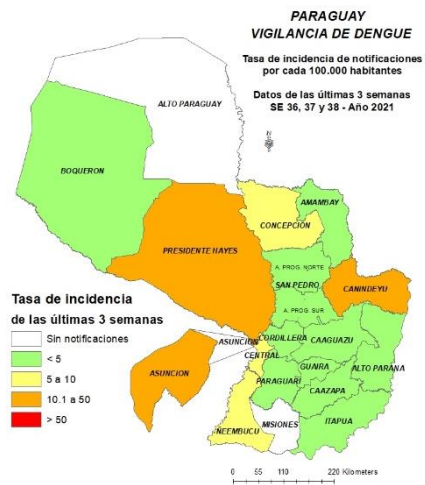
## Tasa de incidencia de notificaciones

**Mapa 5**



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 38 es de: **183,42 por cada 100.000 habitantes.**

**Mapa 6**



En las SE 36, 37 y 38, la tasa de incidencia es de: **5,76 por cada 100.000 habitantes.**

[Ir al contenido](#)



# SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA

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

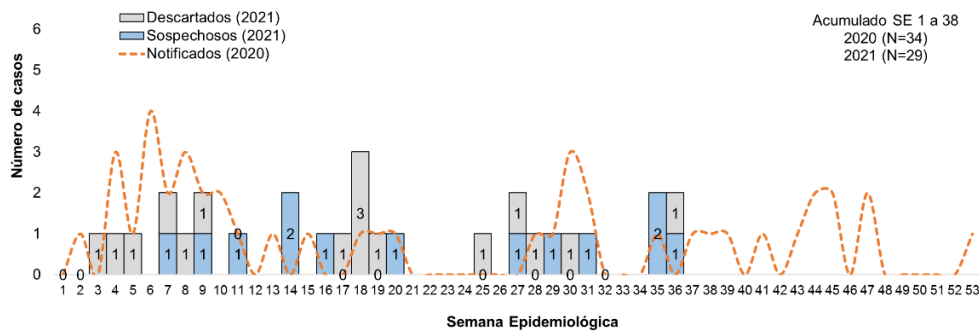
Desde la SE 1 a SE 38 del 2021 (03/01/2021 al 25/09/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 29 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, 28 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré y un caso como mielitis transversa.

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, 17 se han descartado y 12 continúan en estudio como sospechosos (Gráfico 1).

**Tabla 1.** Casos notificados de Síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 38 del 2021.

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
CENTRAL	0	6	4	10
ALTO PARANA	0	4	2	6
ASUNCION	0	4	0	4
SAN PEDRO	0	0	2	2
CONCEPCION	0	1	1	2
CAAGUAZU	0	1	0	1
CORDILLERA	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
AMAMBAY	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>29</b>

**Gráfico 1.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2020 y 2021\*(SE 1 a 38)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

[Ir al contenido](#)

# SÍNDROME ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

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

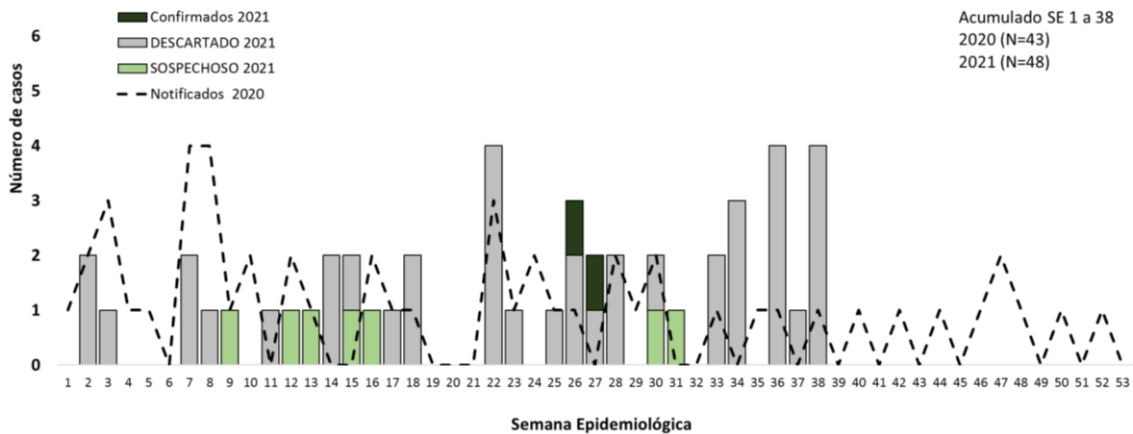
En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 25 de septiembre del 2021 (SE 01 a la SE 38), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 48 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

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 39 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 1-38).

Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociado a virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-38)



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 38, 2021

**TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 38- 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.	
Concepción	1	...	...	12	12	0	0	...	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	63
S. Pedro N.	0	...	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	89
Cordillera	2	...	...	18	18	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	3	5
Guairá	2	1	...	19	17	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	1	0	1	2	0	2	5	82
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	8
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
Paraguari	1	1	0	22	22	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	100
A. Paraná	1	1	0	7	6	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	2	100
Central	4	2	0	145	136	0	0	...	...	39	35	3	35	0	35	0	...	...	0	...	...	82	0	82	35	100
Neembucú	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	5	0	0	...	...	2	2	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0
Pdte. Hayes	1	1	0	63	63	0	0	...	...	2	2	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	...	...	40	39	0	1	1	...	12	11	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	19	0	19	29	100
<b>Total País</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>415</b>	<b>401</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>70</b>	<b>3</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>176</b>	<b>0</b>	<b>176</b>	<b>98</b>	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 38 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 38 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 38 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 38 se han notificado 398 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 415 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 38 se han notificado 15 casos de PFA en menores de 15 años. De los 17 casos, 9 fueron descartados por laboratorio.

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 38 se han notificado 76 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 70 casos por laboratorio; quedan 3 casos pendientes de clasificación.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 38

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.

[Ir al contenido](#)

**Varicela:** desde la SE 1 a la SE 38 se han notificado 176 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 38 se han notificado 98 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 38 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 38, 2020 – 2021**

Tasa ideal de EFE a la SE 38 =3,65

Tasa ideal de PFA a la SE 38 = 0,73

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA											POLIOMIELITIS								
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest Ileg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa **		
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Concepción	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	67	0	100	1,96	1,45	93	96	100	—	0	—	1,51	0,00
S. Pedro S	97	97	83	75	89	75	88	100	100	100	7,37	1,71	94	97	—	—	—	—	0,00	0,00
Cordillera	97	97	88	89	98	94	98	94	95	94	18,95	5,71	100	97	—	100	—	50	0,00	2,32
Guairá	97	89	100	95	100	89	100	71	100	100	5,71	8,26	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	67	0,58	1,73
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	1,46
A. Paraná	88	93	43	86	57	86	75	29	100	100	0,84	0,83	91	93	—	100	—	100	0,00	0,40
Central	100	99	54	68	87	94	89	71	94	91	5,45	6,46	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	80	50	100	100	80	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	79	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	98	91	93	86	84	93	97	6,14	7,68	96	98	—	—	—	—	0,00	0,00
<b>Total País</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>74</b>	<b>75</b>	<b>92</b>	<b>95</b>	<b>83</b>	<b>77</b>	<b>93</b>	<b>94</b>	<b>6,78</b>	<b>5,64</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>67</b>	<b>88</b>	<b>0,43</b>	<b>0,81</b>

\* Tasa mínima esperada de EFE - 5:100.000 habitantes.

\*\* Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 < 15 años.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

Último caso registrado de Sarampión en 1998, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral: 7.353.038 - Pobl. <15 años: 2.101.026

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

**Indicador de unidades que notifican semanalmente:** Actualmente el país cuenta con 1347 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 38 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.**

[Ir al contenido](#)

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 38 debe ser de **3,65**. En la semana 38 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 Poliomieltis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años):** La tasa de notificación ideal hasta la SE 38 debe ser de 0,73; el país ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 100% y el de muestra adecuada 88%. Ingreso al sistema dos casos correspondientes a III y V región sanitaria, ambos casos la muestra se tomó tardíamente la razón del mismo fue porque ambos ya fueron captados tardíamente en los hospitales de referencia. Con relación de la intervención dentro de las 48hs se encuentra al 100%; 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

- **20 de setiembre de 2021: Actualización Epidemiológica. Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS: [Meningitis - República Democrática del Congo](#)**
- **24 de septiembre de 2021: Actualización Epidemiológica. Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS: [Enfermedad por el virus de Nipah - India](#)**

## 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.