

Edición 3- Año 2021

SE 1 a la SE 3 (03 01 2021 al 23-01-2021)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## *semanal*

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<a href="#"><u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u></a>	3
<a href="#"><u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u></a>	4-6
<a href="#"><u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u></a>	7-8
<a href="#"><u>Vigilancia de la Mortalidad-Arbovirosis</u></a>	9-10
<a href="#"><u>Síndrome neurológico asociado a Zika</u></a>	11
<a href="#"><u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u></a>	12-14
<a href="#"><u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u></a>	15
<a href="#"><u>Fuentes de información</u></a>	16

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

<http://dgvs.mspbs.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 **1.293** 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 03) de los años 2019, 2020 y 2021.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 03**

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021	
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Dengue	67	1	213	3	36	0
Chikungunya	5	0	0	0	1	0
Zika	0	0	0	0	0	0
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	0	0	1	0
		Tegumentaria	6	0	0	0
		Agudo	0	0	0	0
Chagas		Crónico	29	0	1	0
		Autóctono	0	0	0	0
Paludismo		Importado	0	0	0	0
		Parálisis Aguda Flácida ****	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0
Tos Convulsa	2	0	1	0	0	0
Parotiditis	61	0	20	0	7	0
Varicela	76	0	66	1	25	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	Cólera	0	0	0	0
		Enf. con MBA	0	0	2	0
Meningocócica	sin MBA	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	0	0
		Intoxicación por Pesticidas	10	0	3	0
Otros eventos		Rabia Humana	0	0	0	0
		Rabia Canina	0	0	0	0
		Accidentes Ofídicos	12	0	4	0
		Fiebre Tifoidea	0	0	0	0
		SARS	0	0	0	0
		Peste	0	0	0	0
		Brucelosis	1	0	0	0
		Leptospirosis	2	0	0	0

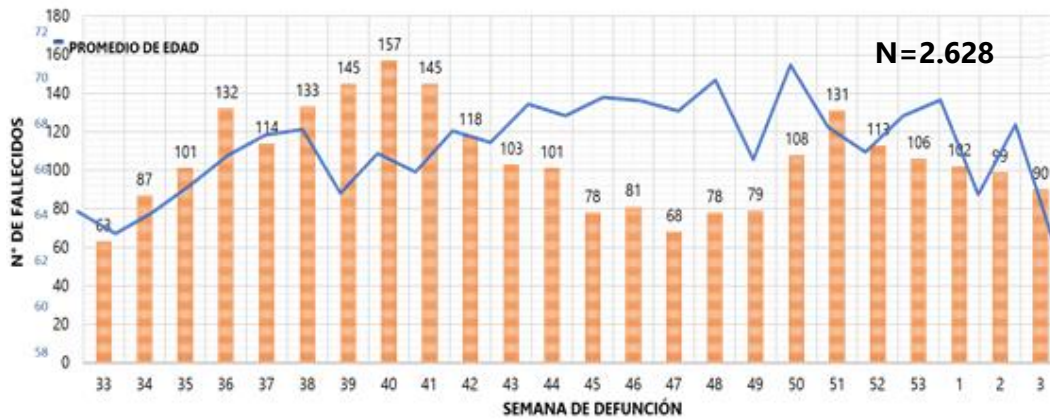
\*\*\*\* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones  
 Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

## Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 23 de enero de 2021 (SE 03), fueron notificadas como sospechosas 4.604 defunciones, de las cuales 2.628 tuvieron por causa confirmada la infección por SARS-CoV-2 (**Gráfico 1**).

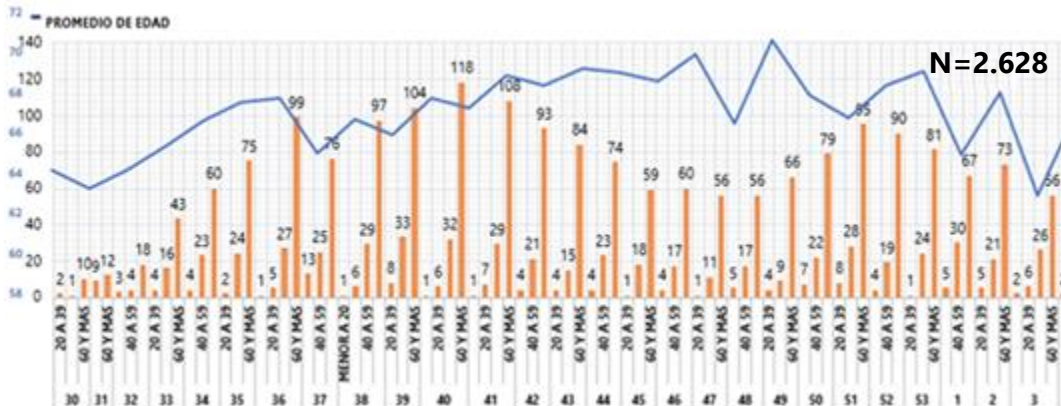
**Gráfico 1**  
Fallecidos confirmados por SE defunción SE 33/2020 a la SE 3/2021



Desde el inicio de la pandemia el grupo de edad con mayor cantidad de fallecidos es el de 60 y más años.

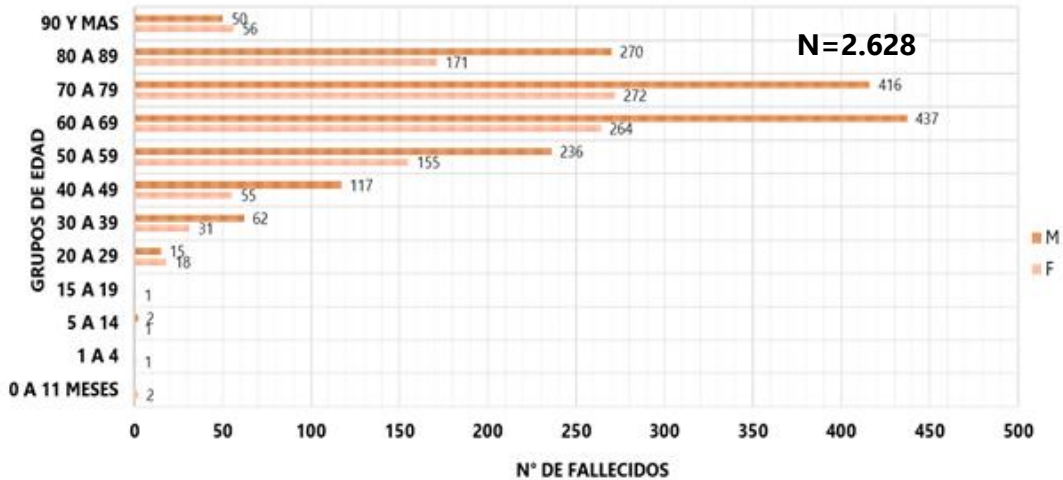
En cuanto a la media de edad de los fallecidos, esta es variable, observándose la media más baja en la SE 03-2021. (**Gráfico 2**).

**Gráfico 2**  
Fallecidos confirmados según grupo de edad. SE 33/2020 a la SE 3/2021



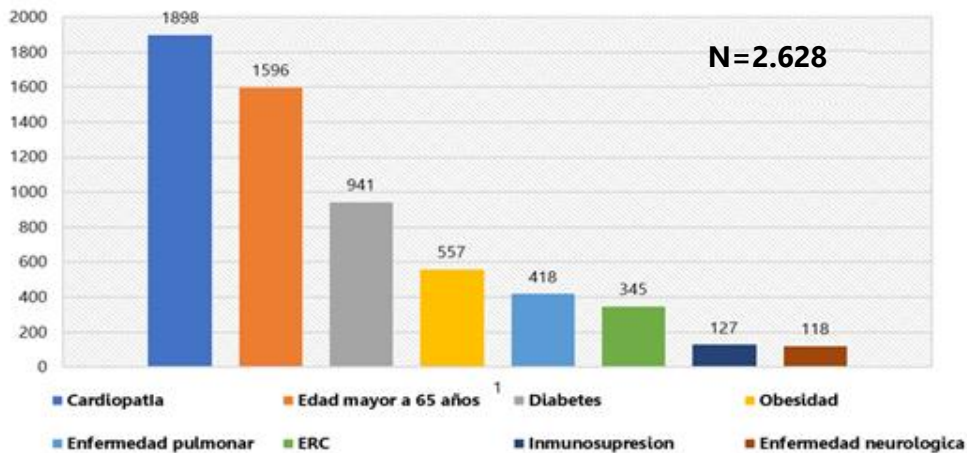
El grupo de edad con mayor cantidad de fallecidos se registra en el grupo de 60 a 69 años con predominio del sexo masculino; solamente en el grupo de edad de 20 a 29 y en el grupo de 90 y más hay predominio del sexo femenino (**Gráfico 3**).

**Gráfico 3**  
**Fallecidos confirmados según grupo de edad y sexo SE 33/2020 a la SE 3/2021**



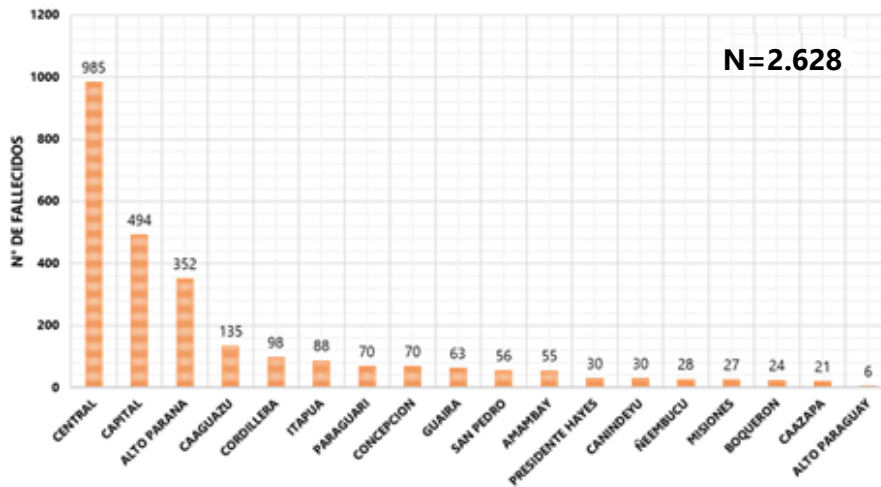
En el **Gráfico 4** se puede observar que el 72% de los fallecidos confirmados eran portadores de alguna enfermedad cardiovascular, de las cuales la HTA (hipertensión arterial) es la más frecuente. Por otro lado, el 61% de los fallecidos eran mayores de 65 años. A estos dos factores de riesgo le siguen la diabetes y la obesidad, con el 35% y el 21% de los fallecidos.

**Gráfico 4**  
**Fallecidos confirmados. Comorbilidades.**



Central es la Región Sanitaria con mayor cantidad de fallecidos, con el 36,7 % de los fallecidos confirmados; en 2do lugar, capital con el 18,7%; Alto Paraná queda en 3er lugar con 13,3%. Por otro lado, la Región con menor cantidad de fallecidos es Alto Paraguay con solo el 0,22% del total de fallecidos confirmados. **(Gráfico 5)**

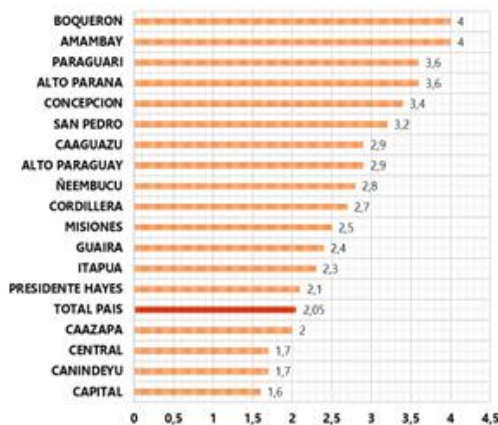
**Gráfico 5**  
**Fallecidos confirmados. Por región sanitaria de procedencia.**



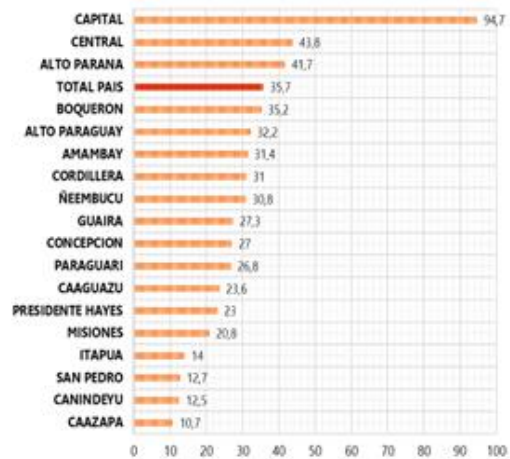
Se observa una disminución de la letalidad a nivel país, con 2,05%. La letalidad más baja se registra en capital con 1,6% y la más alta en Boquerón y Amambay con 4%. **(Gráfico 6)**.

La mortalidad por 100.000 habitantes, a nivel país, es de 35,7; por encima de esta línea se encuentran Alto Paraná con 41,7; Central con 43,8 y Capital con 94,7 fallecidos por cada 100.000. **(Gráfico 7)**.

**Gráfico 6. Letalidad por región sanitaria**



**Gráfico 7. Mortalidad por 100.000 habitantes**



# VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

## Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 3. (3 al 23 de enero). Año 2021

### DENGUE

- ✓ Se registran un total de **36 casos** de dengue, procedentes de las siguientes regiones: **Concepción** (15), **Alto Paraguay** (12), **San Pedro Sur** (6), **Pte. Hayes** (1), **Ñeembucú** (1) y **Asunción** (1).
- ✓ Se identifica el serotipo **DEN-2** en 5 regiones sanitarias.
- ✓ **1.613** notificaciones con sospecha de dengue que se encuentran principalmente en un **50,65%** (813/1.613) en el Área Metropolitana: Central **34%** (553) y Asunción **16%** (264).

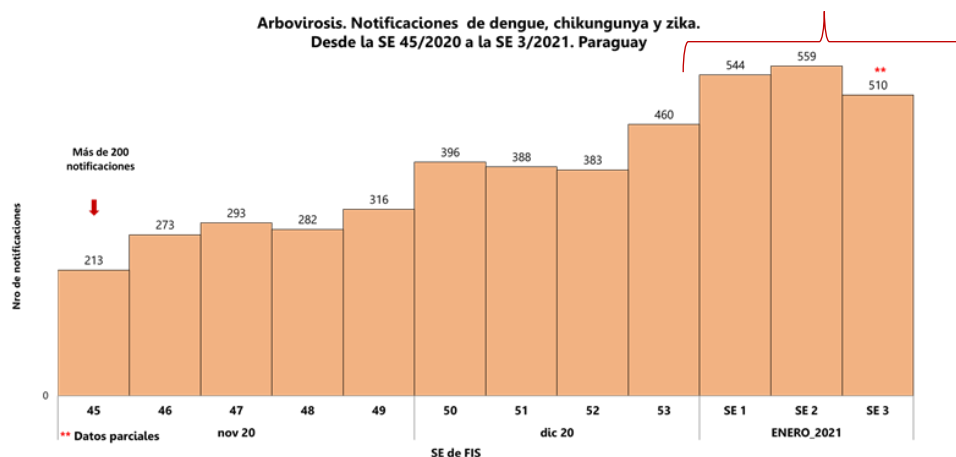
### CHIKUNGUNYA

- ✓ 1 (un) caso probable de Chikungunya, identificado por procedencia en Asunción.

### ZIKA

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

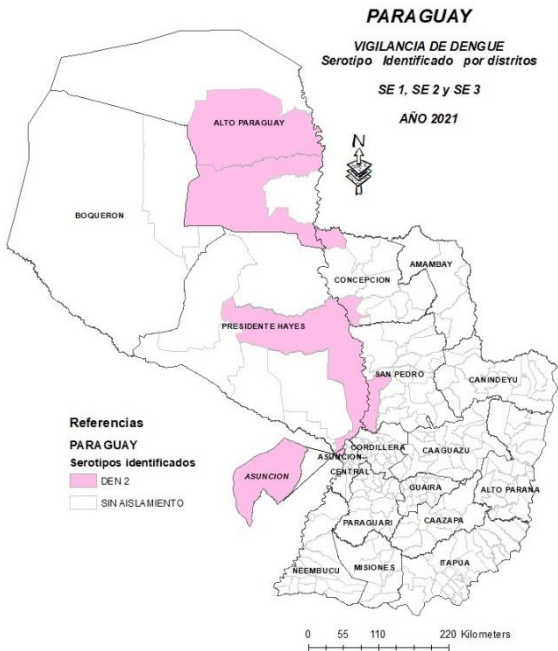
**Gráfico 8. Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE45/2020 a la SE 3/2021.**



En las primeras 3 semanas del año 2021, se registran un total de 1.613 notificaciones, con un promedio es de 537 por semana.

# VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

**Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 03. Año 2021**



**DEN-2 en:**

- **Concepción:** Concepción y San Lázaro
- **Alto Paraguay:** Fuerte Olimpo y Puerto Casado
- **San Pedro Sur:** Villa del Rosario
- **Presidente Hayes:** Villa Hayes
- **Asunción:** barrio General Díaz

**Mapa 2. DENGUE. Notificaciones por departamentos. SE 01 a SE 03. Año 2021**



- Central, Asunción, Concepción y Pte. Hayes registran más de 100 notificaciones.

[Ir al contenido](#)



# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

## Vigilancia de la Mortalidad. SE 1 a la SE 3. (3 al 23 de enero). Año 2021

### DENGUE.

**Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a como van entrando las historias clínicas y resultados de laboratorio.**

**Resumen 2021:** Desde la **SE 1** (03-01-2021) a la **SE 3** (23-01-2021) han ingresado **5** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, **4** han sido descartados y **1** caso dengue fallecido, el paciente procedía de Ñeembucú.

**Resumen 2020:** Desde la **SE 1** (29-12-2019) hasta la **SE 53** (02-01-2021) se registran un total de 358 notificaciones (**Tabla 2**).

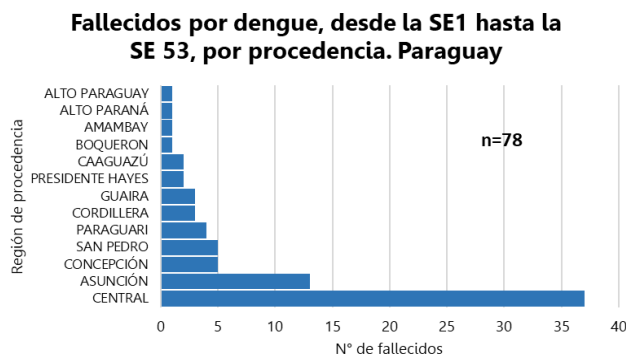
**Tabla 2: Clasificación final de pacientes fallecidos con sospecha de dengue. Año 2020.**

<b>Clasificación</b>	<b>N°</b>
Confirmados	37
Descartados	206
En Investigación	74
Probables	41
<b>Total, general</b>	<b>358</b>

Se registran 77 fallecidos por dengue como causa básica de defunción, 206 descartados, siguen en investigación 74 casos.

El 47% de los fallecidos procedían del departamento Central, seguido de 17% de Asunción, 6% de Concepción y San Pedro, y en menor porcentaje el resto de las regiones (Gráfico 9).

**Gráfico 9: Procedencia de fallecidos por dengue, desde la SE1 hasta la SE 53, año 2020 de Paraguay.**



[Ir al contenido](#)

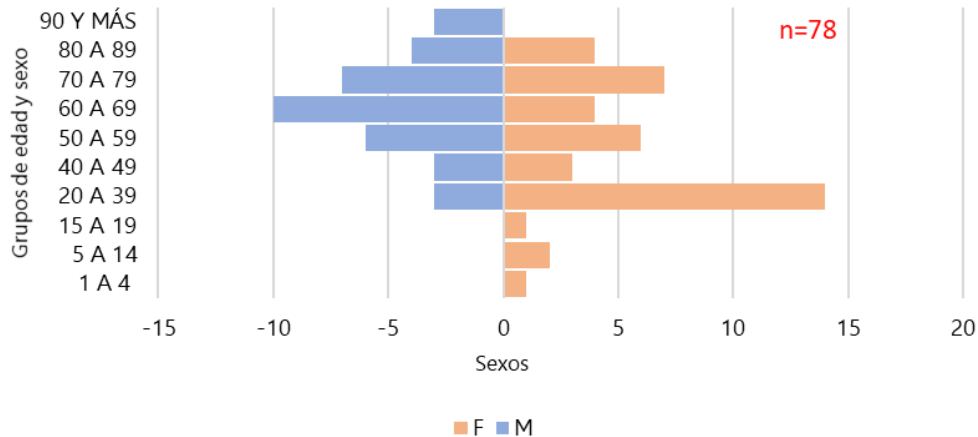
# VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

En cuanto al sexo predomina el sexo femenino 54%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 39 años (22%). Se detalla mejor en el [Gráfico 10](#).

En cuanto a los factores de riesgo se registran 2 muertes maternas, predominan en un 35% las cardiopatías, seguido de 18% de diabetes mellitus.

**Gráfico 10: Grupo de edad y sexo, fallecidos de dengue desde la SE1 hasta la SE 53, año 2020 de Paraguay.**

## Grupo de edad y sexo, fallecidos de dengue, desde la SE1 hasta la SE3, año 2020 - Paraguay



## SINDROME NEUROLOGICO ASOCIADO A VIRUS DEL ZIKA

### Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika. Año 2021

Definiciones de casos utilizadas para Síndromes Neurológicos asociados a Zika Virus<sup>1</sup>

**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

#### **Actualización semanal**

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 al 3 del 2021 (03/01/2021 al 23/01/2021), fue notificado al Sistema de Vigilancia Nacional, 1 caso sospechoso de síndromes neurológicos con probable asociación a virus Zika. Según diagnóstico de ingreso, corresponde a Síndrome de Guillain Barré (SGB).

Según departamento de procedencia se distribuye en: Central que continua en estudio con la clasificación de sospechoso.

**Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPBS**

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS SE 3/2021

Desde la SE 1 a la SE 3 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** desde la SE 1 a la SE 3 se han notificado 9 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 7 han sido descartado para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de la Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** no se ha notificado casos

**Coqueluche:** desde la SE 1 a la SE 3 se han notificado 2 casos sospechosos de los cuales 1 fue descartado por laboratorio y 1 queda pendiente su clasificación final.

**Parotiditis:** desde la SE 1 a la SE 3 fueron confirmados 7 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

**Tétanos en otras edades (TOE):** no se ha notificado casos

**Varicela:** desde la SE 1 a la SE 3 se han confirmado 25 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Itapúa, Central y Amambay

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** desde la SE 1 a la SE 3 se han notificado 10 casos de ESAVI, de los cuales 8 cuentan con clasificación final

**TABLA N°3. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 3. AÑO 2021**

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	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	0	5	2	0	2
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
A. Paraná	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Central	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	9	0	9	5	0	4
Ñeembucú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	3	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Asunción	0	...	...	3	2	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	1
<b>Total País</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 a la 3 - 2021.

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## TABLA N°4. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 3, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 03 =0,29

Tasa ideal de PFA a la SE 3 = 0,06

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	97	93	100	...	100	0	100	100	0	100	1,19	0,39	97	93	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro N	78	93	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	78	93	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro S	80	89	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	80	89	...	...	...	...	...	0,00
Cordillera	100	100	100	...	100	...	100	...	100	...	0,33	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Guairá	81	99	100	...	100	...	100	...	100	...	0,89	0,00	81	99	...	...	...	...	...	0,00
Caaguazú	88	89	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	88	89	...	...	...	...	...	0,00
Caazapá	60	90	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	60	90	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	85	91	100	...	100	...	...	...	...	...	0,16	...	85	91	...	...	...	...	...	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Paraguarí	99	100	71	...	100	...	86	...	86	...	2,72	0,00	99	100	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraná	86	96	0	...	100	...	100	...	100	...	0,12	...	86	96	...	...	...	...	...	0,00
Central	100	100	40	0	100	100	80	100	80	100	0,46	0,04	100	100	100	...	100	...	0,17	0,00
Ñeembucú	100	100	100	100	100	100	60	100	100	100	5,57	1,10	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Canindeyú	76	87	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	76	87	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	100	99	...	67	...	100	...	67	...	67	0,00	2,30	100	99	...	...	...	...	...	0,00 <sup>a</sup>
Boquerón	96	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	96	99	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraguay	100	67	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	67	...	...	...	...	...	0,00 <sup>a</sup>
Asunción	100	99	67	100	100	67	50	50	67	100	0,15	0,58	100	99	...	...	...	...	...	...
<b>Total País</b>	<b>91</b>	<b>95</b>	<b>69</b>	<b>67</b>	<b>100</b>	<b>89</b>	<b>78</b>	<b>75</b>	<b>83</b>	<b>88</b>	<b>0,50</b>	<b>0,12</b>	<b>91</b>	<b>95</b>	<b>100</b>	<b>...</b>	<b>100</b>	<b>...</b>	<b>0,05</b>	<b>0,00</b>

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

\*\* Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 &lt; 15 años.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

a 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 Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral: 7.353.038 - Pobl. &lt; 15 años: 2.101.026

No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y BAC

**En la tabla N° 4.** 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:** En la SE 3, Central ha incluido 5 nuevas Unidades Notificadoras.

Actualmente el país cuenta con 1.321 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte es del 95%.

**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:** La tasa de notificación ideal hasta la SE 3 debe ser de **0,29** casos de EFE por 100.000 Hts; solo 4 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. Tabla 4.

**La capacidad de respuesta de las regiones dentro de las 48 Hs, es de suma importancia para controlar un posible brote de sarampión o rubéola, evitando la dispersión en la comunidad y que se restablezca en el país.**

**Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis:** No se han notificado casos de PFA. Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

**OBS:** Es importante que cada región realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.

## ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **23 de enero de 2021:** [Comparte Nota Técnica sobre variante de SARS-CoV-2](#)
- **20 de enero de 2021:** [Actualización Epidemiológica - Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **15 de enero de 2021:** [Actualización Epidemiológica - Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **11 de enero de 2021:** [Ocurrencia de variantes de SARS-CoV-2 en las Américas. Información preliminar](#)

## 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.
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional.