

Edición N°3

Año 2022 | SE 3 (16 al 22 de enero) )



# 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

# Contenido

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO.....	2
INTRODUCCIÓN.....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
TABLA COMPARATIVA ENTRE LOS AÑOS 2020, 2021 Y 2022 .....	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS.....	4
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA .....	4
DENGUE.....	5
NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS .....	5
DENGUE EN ASUNCIÓN Y CENTRAL .....	6
NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS .....	6
DENGUE – TASA DE INCIDENCIA .....	7
TASA DE NOTIFICACIONES POR CADA 100.000 HABITANTES .....	7
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD.....	8
MORTALIDAD - DENGUE .....	8
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD.....	9
MORTALIDAD - COVID-19 .....	9
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD.....	10
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI) .....	11
NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE EPV Y ESAVI .....	11
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI) .....	12
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI) .....	13
INDICADORES DE VIGILANCIA.....	13
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI) .....	14
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	15
SITIOS OFICIALES.....	15
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	15
INSTITUCIONES Y/O DEPENDENCIAS .....	15

# 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

**Dra. Sandra Irala**

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

**Dra. Andrea Ojeda**

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. 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.

**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**

**Dr. Eiji Eiwa**

**Dra. Malena Arce**

# Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

## 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 3) de los años 2020, 2021 y 2022.

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2020		Año 2021		Año 2022		
	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	213	3	36	0	3	0	
Chikungunya	0	0	1	0	0	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	2
		Tegumentaria	3	0	0	0	0
	Chagas	Agudo	0	0	0	0	0
		Crónico	4	0	1	0	6
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	
	Importado	0	0	0	0	0	
Parálisis Aguda Fláccida ****	1	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	
Parotiditis	20	0	10	0	4	0	
Varicela	68	1	30	0	9	0	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0	0	0	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	2	0	0	0	1	
	sin MBA	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	0	0	0	0	0	
	Intoxicación por Pesticidas	3	0	2	0	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	12	0	12	0	22	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	0	0	0	0	0	
	Leptospirosis	0	0	0	0	0	

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

# Vigilancia de Arbovirosis

## Situación epidemiológica

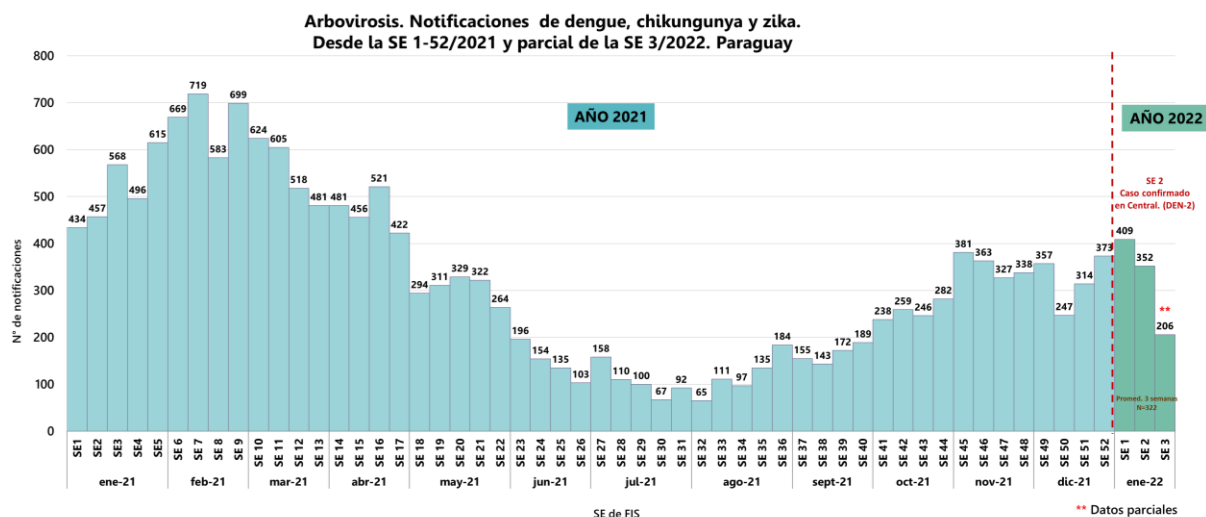
### SE 3-2022

**DENGUE:** Hasta la SE 3, se acumulan un total de 964 casos sospechosos de dengue. Se registra un caso confirmado de dengue con FIS en la SE 2, con identificación del serotipo DEN-2, además se acumulan 3 casos probables que corresponden a los departamentos de: Cordillera, Caazapá y Central.

**Circulación viral:** se identificó en la SE 2 la circulación del serotipo DEN-2 en el departamento Central.

**CHIKUNGUNYA y ZIKA:** Se registran 10 notificaciones de casos sospechosos de chikungunya y 24 sospechas para zika en lo que va del año. No se registraron casos sospechosos, confirmados ni probables.

Gráfico 1



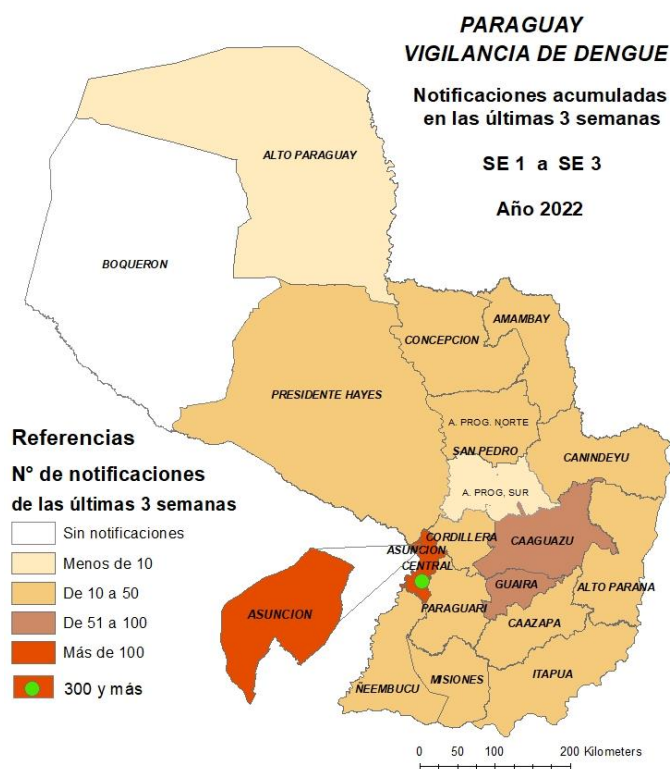
**En las últimas tres semanas (SE 1, SE 2 y SE 3): Se registraron 967 notificaciones acumuladas, con un 322 promedio de notificaciones en ese periodo.**

# Dengue

## Notificaciones de las últimas 3 semanas

SE 1 a SE 3-2022

Mapa 1



**51% (497/867) de las notificaciones, se concentran en Central (366) y Asunción (131).**

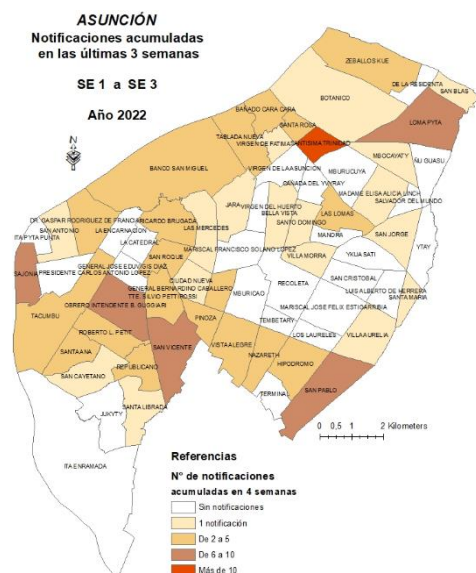
**Boquerón registra corte de circulación viral.**

# Dengue en Asunción y Central

## Notificaciones de las últimas 3 semanas

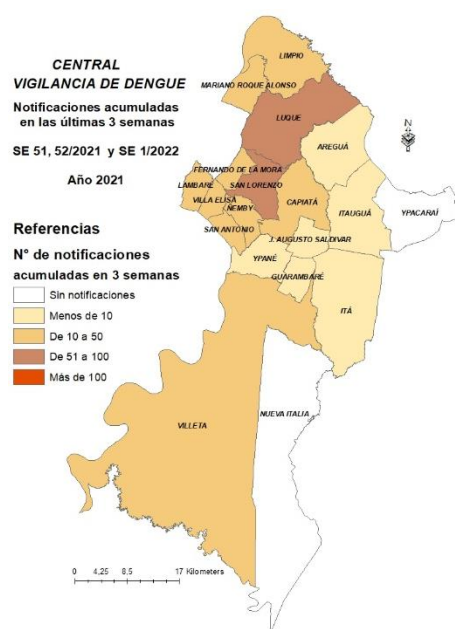
SE 1 a SE 3-2022

Mapa 2



- › 43/68 (63%) barrios de Asunción presentan notificaciones.
- › 131 notificaciones acumuladas en Asunción en las últimas 3 semanas.
- › 4 barrios con 8 o más notificaciones.
- › Barrio Trinidad con más de 10 notificaciones.

Mapa 3



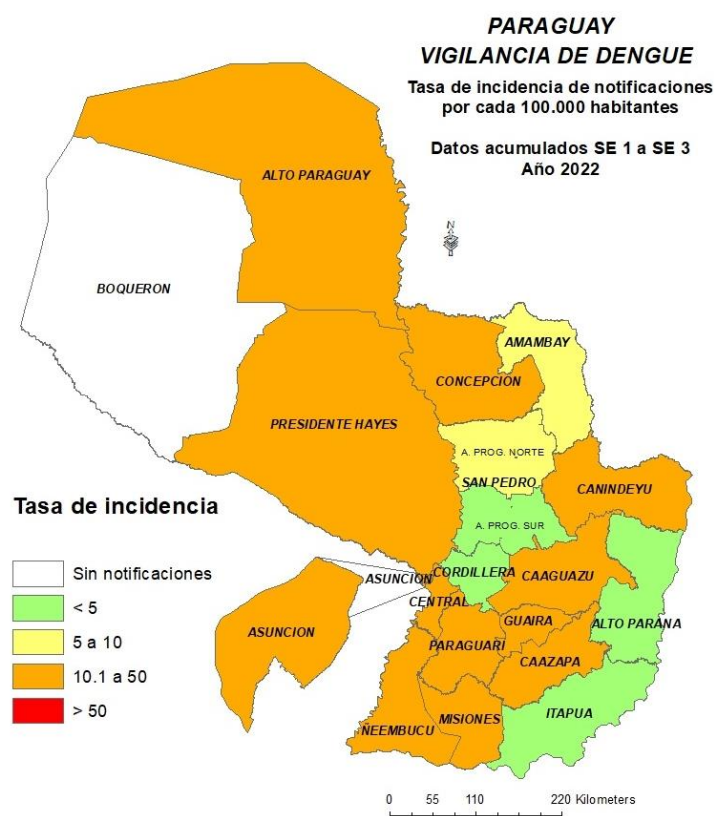
- › 366 notificaciones en las últimas tres semanas
- › 44% (162/366) de las notificaciones se concentran en el distrito de San Lorenzo (84) y Luque (72).
- › Nueva Italia registra corte de circulación viral.



# Dengue – Tasa de incidencia

Tasa de notificaciones por cada 100.000 habitantes  
SE 1 a SE 3-2022

Mapa 4



La tasa de incidencia, de las últimas tres semanas, es de **13.1** por cada **100.000** habitantes, a nivel país.



# Vigilancia de la Mortalidad.

## Mortalidad - Dengue

SE 3-2022

Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 03 (22-01-2022) han ingresado **193** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han confirmado **4** pacientes (Alto Paraná, Presidente Hayes, Guairá y Central), **1** caso probable (Ñeembucú), se descartaron **183**, **3** casos que no codifican como causa básica de dengue y **2** en investigación (Tabla N° 1).

Tabla N° 1

CLASIFICACIÓN	N°
CONFIRMADO	4
DESCARTADO	183
NO CODIFICA	3
PROBABLE	1
SOSPECHOSO	2
TOTAL	193

Teniendo en cuenta la procedencia de los confirmados **1** de ellos eran de Alto Paraná, **1** de Central, **1** de Guairá y **1** de Presidente Hayes. (Tabla N° 2)

Tabla N° 2

PROCEDENCIA DE LOS SOSPECHOSOS	N°
ALTO PARANÁ	1
CENTRAL	1
GUAIRÁ	1
PRESIDENTE HAYES	1
TOTAL	4

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

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

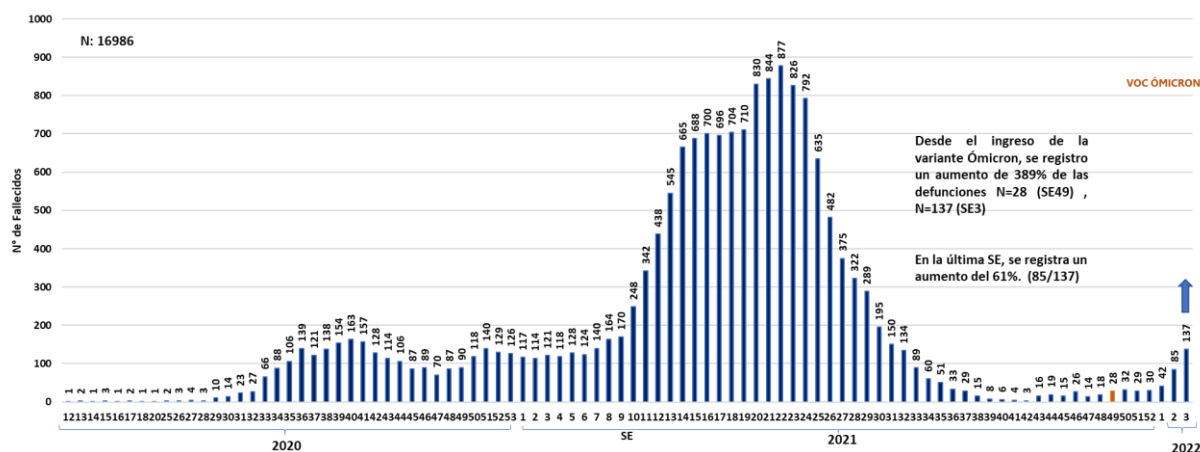
# Vigilancia de la mortalidad.

## Mortalidad - COVID-19

SE 3-2022

Se han registrado hasta el 22-01-2022 un total de **16.986** fallecidos confirmados por COVID-19, fueron descartados **7826**, no codifican **446** fallecidos como causa básica y siguen en investigación **306** fallecidos. El pico máximo registrado, desde el inicio de la pandemia, corresponde a la SE22 con **877** fallecidos. Se registró un del 61% incremento con respecto a la SE 2, cerrando la última semana con 137 fallecidos. Desde el ingreso de la variante Ómicron (SE 49) se registró un aumento de 389%. (**Gráfico 1**)

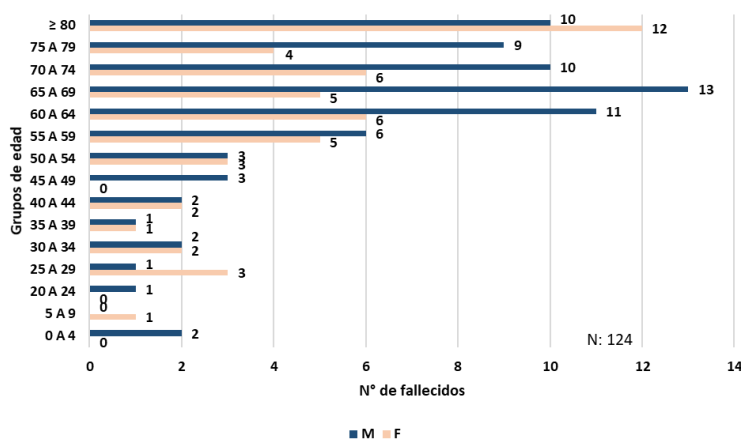
Gráfico 1



# Vigilancia de la mortalidad.

**Gráfico 2**

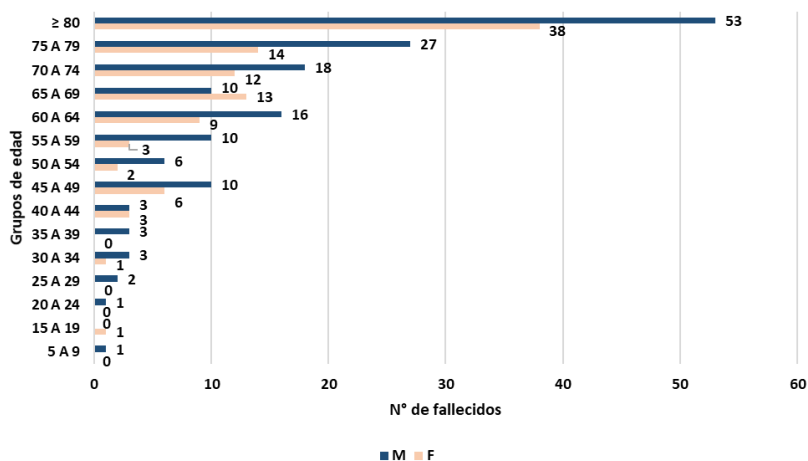
**Fallecidos confirmados por COVID-19 en el mes de Diciembre 2021 según grupo de edad y sexo. Paraguay 2022**



Según el siguiente gráfico de comorbilidades reportadas en los fallecidos de las últimas 8 SE, predominan en primer lugar las cardiopatías, con 193 fallecidos. **(Gráfico 3)**

**Gráfico 3**

**Fallecidos confirmados por COVID-19 en el mes de Enero 2022 (datos parciales) según grupo de edad y sexo. Paraguay 2022**



# Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

## Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI SE 3-2022

Tabla 1

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.	% Report			
Concepción	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Cordillera	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	67
Caaguazú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	67
Caazapá	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Itapúa	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	100			
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Paraguarí	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
A. Paraná	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	100
Central	0	...	...	4	3	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Ñeembucú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	100
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Canindeyú	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Pdte. Hayes	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	...	...	0	33
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Asunción	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	3	...	...	0	100
<b>Total, País</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>...</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>0</b>	<b>...</b>

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE 3 - 2022.

# Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE 1 a la 3 del 2022 por regiones sanitarias se puede observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 3 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal y tétanos en otras edades.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** hasta la SE 3 se han notificado 17 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 14 han sido descartado para estas dos enfermedades.

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

**Coqueluche:** en la SE 3 se ha notificado un caso sospechoso de coqueluche, que ha sido descartado por laboratorio.

**Parotiditis:** hasta la SE 3 se ha notificado 4 casos de parotiditis.

**Tétanos en otras edades (TOE):** se descarta la sospecha de tétanos del menor de 1m 28 días de Alto Paraná. Diagnóstico final: shock séptico, neumonía grave.

**Varicela:** hasta la SE 3 se han notificado 9 casos correspondientes a las regiones de Itapúa, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Asunción.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 3 se notificaron 3 casos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** en las SE 3 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro Norte, Misiones, Amambay, Canindeyú, Pdte. Hayes, Boquerón y Alto Paraguay.

# Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

**Atención:** Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar 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.

## Indicadores de Vigilancia SE 3-2022

Tabla 2

Tasa ideal de EFE a la SE 03 =0,10

Tasa ideal de PFA a la SE 3 = 0,02

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	93	86	...	...	0	...	100	...	100	...	0,39	0,00	93	86	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	92	86	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	92	86	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	89	98	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	89	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	100	...	100	...	100	...	100	...	100	0,63	0,31	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	99	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	92	79	...	0	...	100	...	0	...	0	0,00	0,17	92	79	...	...	...	...	0,00	0,00
Caazapá	87	86	...	...	...	...	...	...	...	...	0,51	0,00	87	86	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	91	94	...	...	...	...	...	...	...	...	...	0,16	91	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	199	...	100	...	100	...	100	...	100	0,00	0,38	100	199	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	94	97	...	0	...	100	...	0	...	0	...	0,12	94	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Central	100	100	0	50	100	100	100	75	100	75	0,04	0,17	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Ñeembucú	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100	1,10	1,10	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	86	89	...	100	...	100	...	0	...	100	...	0,82	86	89	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	98	67	75	100	100	67	100	67	100	3,84	3,02	100	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	50	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	50	100	...	...	...	...	0,00a	0,00a
Asunción	100	98	100	...	67	...	50	...	100	...	0,77	0,00	100	98	...	...	...	...	0,00	0,00
<b>Total, País</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>67</b>	<b>59</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>65</b>	<b>88</b>	<b>82</b>	<b>0,20</b>	<b>0,23</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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

a Última notif de PFA: Pdte Hayes: 2021; 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.

# Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

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°3 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 1.381 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 95% En el presente año, 6 regiones sanitarias han aumentado sus unidades notificadoras (San Pedro Norte, Caaguazú, Caazapá, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Alto Paraguay) y han reportado a tiempo el 95% de los servicios.

***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 al SE 03 la tasa de notificación ideal es de 0,29 casos de EFE por 100.000 habitantes; a nivel país no hemos cumplido con este indicador; de igual manera no se ha cumplido con el indicador de investigación adecuada (59%) y remisión de muestras al LCSP dentro de los 5 días de la toma de muestra (65%).

**La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospecho, 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:** No se ha notificado casos de PFA. La Región de Alto Paraguay no reporta casos de PFA hace más de 20 años; por lo que deberían realizar una búsqueda activa retrospectiva de casos. Tabla 2



**Observación:** 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.

## Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

---

### Sitios oficiales

SE 3-2022 (del 16 al 22 de enero)

- **17 de enero:** [Virus de la hepatitis E - Chad](#)
- **21 de enero:** [Actualización Epidemiológica –Alerta Epidemiológica: Organización de los servicios de salud en el contexto de alta circulación de virus respiratorios incluido el SARS-CoV-2](#)
- **22 de enero:** [Fiebre de Lassa - Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte](#)

## 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.