

Edición 40 - Año 2021

SE 1 a la SE 40 (03-01-2021 al 09-10-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021.....	3
ARBOVIROSIS.....	4
Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 40, 2021.....	4
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 38 a 40, 2021.....	5
Serotipos Identificados - SE 1 a 40, 2021.....	6
Tasa de incidencia de notificaciones.....	6
SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA.....	7
Vigilancia de Síndromes Neurológicos, con Probable Asociación a Virus Zika,.....	7
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.....	8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	9
Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 40, 2021.....	9
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	12
Sitios web disponibles.....	12
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	12
Lista de Instituciones.....	12

<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 Pettrossi 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.

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

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 40) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 40

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	10.620	148	60.925	840	1.995	27		
Chikungunya	52	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	12	0	52	1
		Tegumentaria	39	1	32	0	31	0
		Agudo	3	0	4	0	2	0
Chagas	Crónico	495	7	163	2	115	2	
		Autóctono	0	0	0	0	0	0
Paludismo	Importado	1	0	0	0	3	0	
Parálisis Aguda Fláccida ****	17	0	10	0	18	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	1	0		
Tos Convulsa	17	0	13	0	3	0		
Parotiditis	561	8	104	1	94	1		
Varicela	1484	21	309	4	189	3		
Difteria	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transm. por Alimentos	158	2	8	0	3	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	10	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	127	2	24	0	31	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	296	4	176	2	174	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	22	0	1	0	1	0	

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

[Ir al contenido](#)

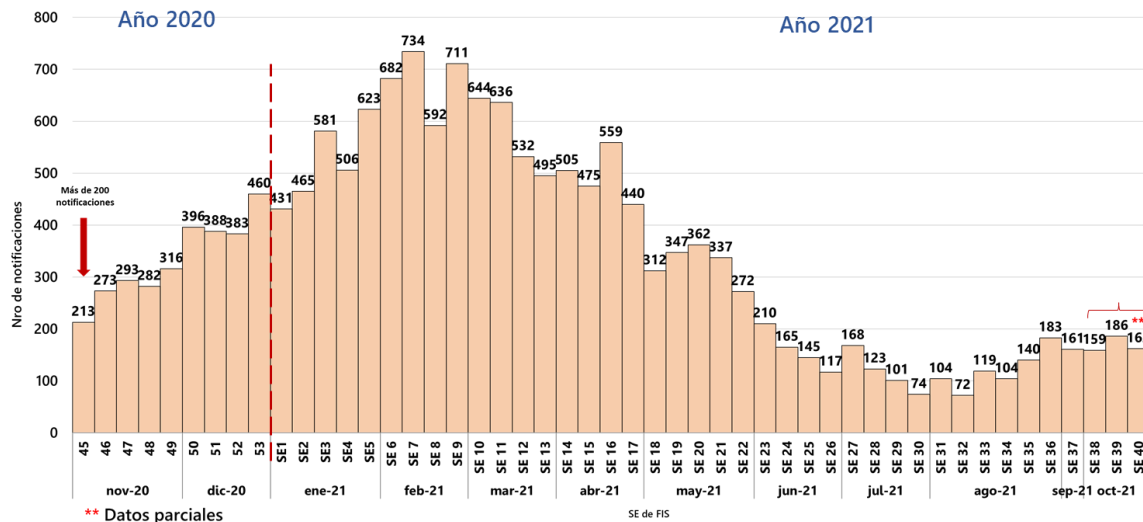
ARBOVIROSIS

Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 40, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 38, 39 y 40) se registraron **507 notificaciones**, con un **promedio de 169 por semana**. El 64% (322/507) de las notificaciones, en este periodo, corresponden a Central (243) y Asunción (79).

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE 45/2020 a la SE 40/2021. Paraguay



DENGUE

- ✓ Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de **1.995 casos** acumulados de dengue, 787 confirmados y 1.208 probables.
- ✓ **13.734** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 40/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES (Se incluye casos confirmados, probables y sospechosos)
DENGUE	1.995	13.734
CHIKUNGUNYA	3	116
ZIKA	0	256

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](#)

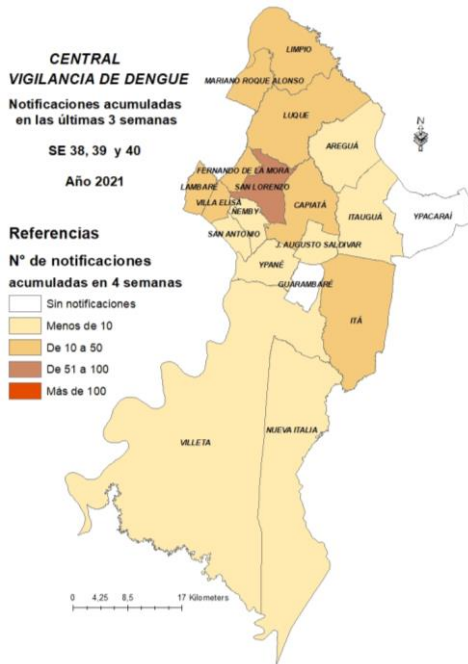
ARBOVIROSIS

Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 38 a 40, 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

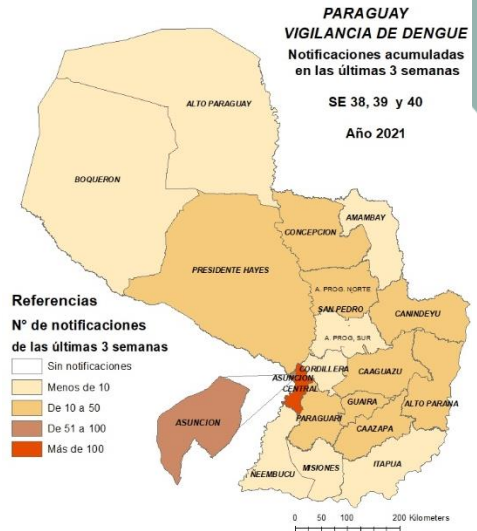


Asunción por barrios.

De los 68 barrios, el 38% (26/68) registraron notificaciones de arbovirosis.

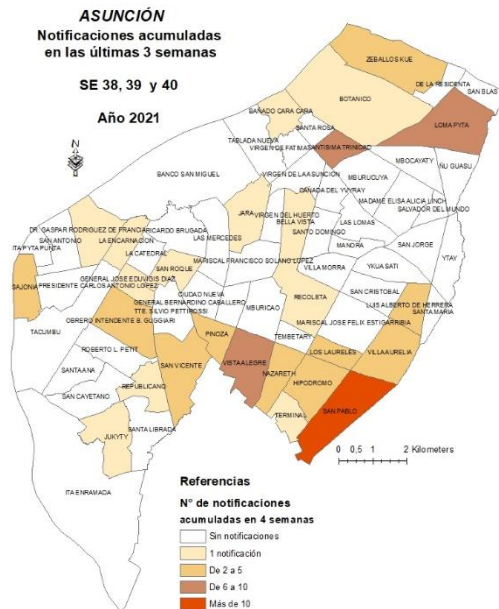
El **barrio San Pablo fue el mayor número de notificaciones** acumuladas, superando 10 en las últimas 3 semanas.

Mapa 1



Central por distritos: el 89% (17/19) de los distritos de Central registraron notificaciones. Guarambaré e Ypacaraí se **no registraron notificaciones en 3 semanas**.

Mapa 3



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Serotipos Identificados - SE 1 a 40, 2021.

Mapa 4



PAÍS

Serotipos identificados

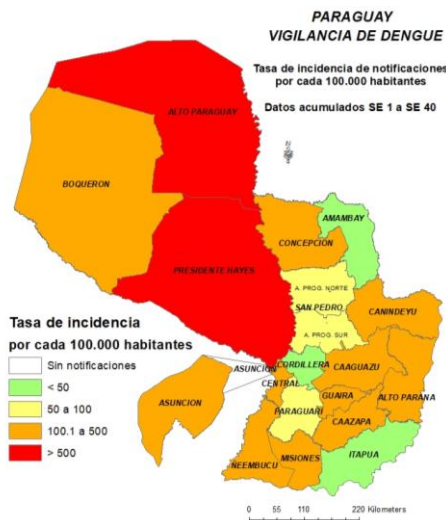
- DEN-2 en 17 regiones (predominio)
- DEN-4 en 2 regiones
- DEN-1 en 2 regiones

Co-circulación de:

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

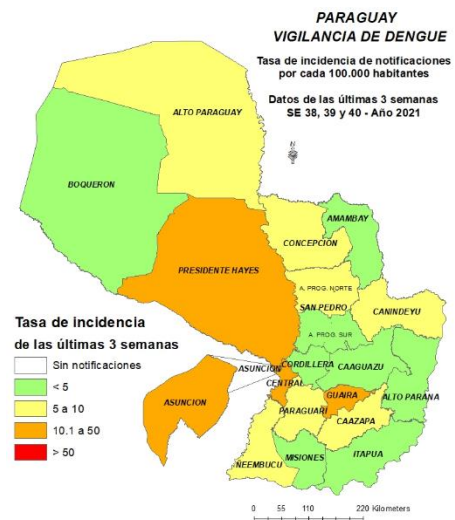
Tasa de incidencia de notificaciones

Mapa 5



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 39 es de: **187 por cada 100.000 habitantes.**

Mapa 6



En las SE 38, 39 y 40 la tasa de incidencia es de: **7 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

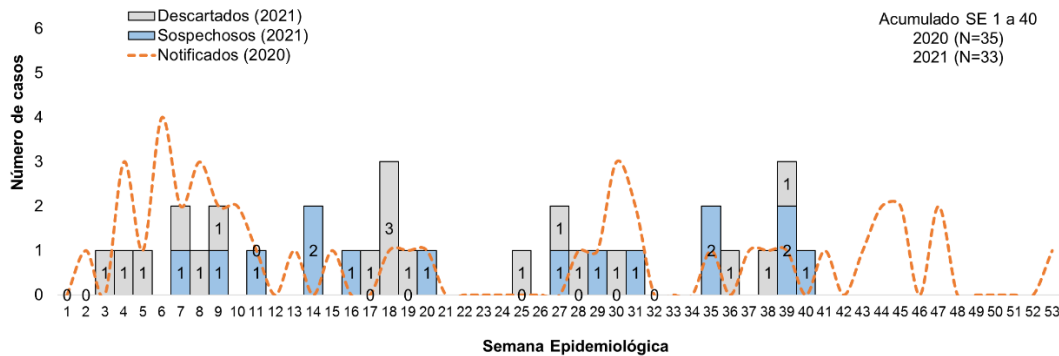
Desde la SE 1 al cierre de la SE 40 del 2021 (03/01/2021 al 09/10/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 33 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, 31 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, un caso como mielitis transversa, y un caso de cerebelitis. Se incluye un caso más con respecto a la semana anterior, un menor de 3 años de edad procedente de San Pedro.

De los casos notificados, 21 sexo masculino y 12 femenino, con 9 menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones es Central (n=11), seguido por Alto Paraná (n=7) y Asunción (n=5) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, 18 se han descartado y 15 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 40 del 2021.

DEPARTAMENTO	CONFIRMADOS	DESCARTADO	SOSPECHOSO	TOTAL
CENTRAL	0	6	5	11
ALTO PARANA	0	4	3	7
ASUNCION	0	5	0	5
SAN PEDRO	0	0	3	3
CONCEPCION	0	1	1	2
AMAMBAY	0	0	1	1
CORDILLERA	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	1
CAAGUAZU	0	1	0	1
Total	0	18	15	33

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 40)



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.

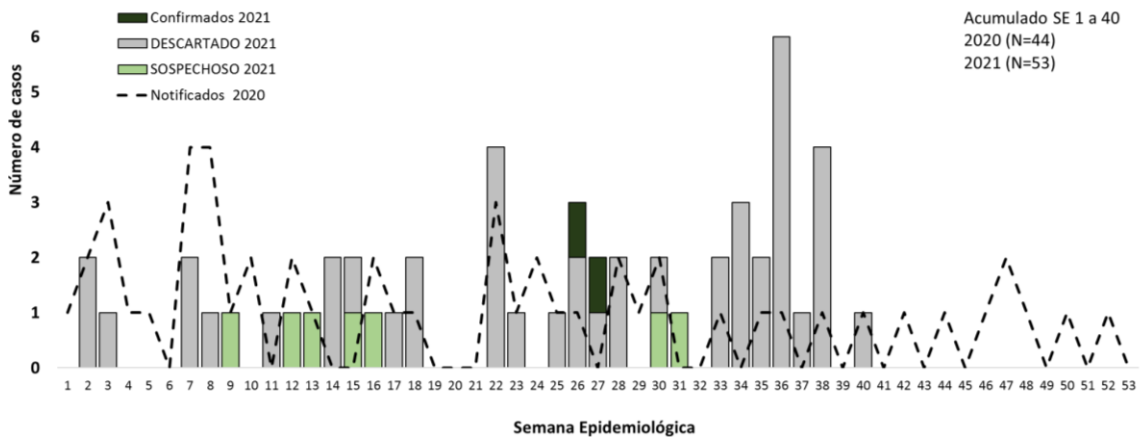
En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 9 de octubre del 2021 (SE 01 a la SE 40), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 53 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

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 44 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 1-40).

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 1-40)



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

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 40, 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 40 - 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.	% Reporte
Concepción	1	...	...	13	13	0	0	...	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	13	0	13	0	60
S. Pedro N.	1	0	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	85
Cordillera	2	...	...	19	19	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	3	10
Guairá	2	1	...	20	19	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	1	0	1	2	0	2	5	83
Caaguazú	2	1	0	25	25	0	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	3
Caazapá	1	1	0	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	0
Itapúa	1	1	0	13	13	0	1	1	0	3	2	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	16	0	16	17	13
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	0
Paraguarí	1	1	0	22	22	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	7	0	7	2	100
A. Paraná	1	1	0	7	7	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	2	100
Central	4	2	0	153	151	0	0	...	...	40	35	3	36	0	36	0	...	...	0	...	...	87	0	87	36	100
Ñeembucú	0	...	...	23	22	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	100
Amambay	1	...	...	4	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	66	66	0	0	...	...	2	2	0	12	...	12	0	...	...	0	...	...	9	0	9	2	3
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	1	...	1	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	0
Asunción	0	...	...	43	42	0	1	1	...	13	12	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	20	0	20	31	100
Total, País	18	9	0	434	428	0	2	2	0	78	71	3	94	0	94	0	...	...	1	0	1	189	0	189	103	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 40 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 40 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 40 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 40 se han notificado 434 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 428 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 40 se han notificado 18 casos de PFA en menores de 15 años. De los 18 casos, 9 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 40 se han notificado 78 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 71 casos por laboratorio; quedan 4 casos pendientes de clasificación.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 40 fueron confirmados 94 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.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 40 se han notificado 189 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 40 se han notificado 103 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 40 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro N, Caaguazú, Caazapá, Misiones, Amambay, Canindeyú, 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 40, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 40 =3,84

Tasa ideal de PFA a la SE 40 = 0,77

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 **		
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	
Concepción	97	94	100	69	100	100	92	85	100	92	5,10	5,03	97	94	...	100	...	100	...	1,17	1,16
S. Pedro N	93	96	50	100	50	100	0	67	0	100	1,96	1,45	93	96	100	100	0	0	1,51	1,51	
S. Pedro S	95	97	83	75	89	75	88	100	100	100	7,37	1,71	95	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	98	88	89	98	95	98	94	95	94	18,95	6,03	100	98	...	100	...	50	1,18	2,32	
Guairá	96	89	100	100	100	90	100	72	100	100	5,71	8,69	96	89	...	100	...	100	0,00	1,56	
Caaguazú	97	98	11	40	97	100	37	68	94	100	6,39	4,39	97	98	0	100	100	67	1,15	1,73	
Caazapá	95	98	100	60	100	100	...	60	...	100	1,04	2,57	95	98	...	100	...	100	0,00	1,58	
Itapúa	95	95	58	77	100	100	83	100	92	100	1,95	2,08	95	95	100	100	100	100	1,60	0,53	
Misiones	100	100	100	80	82	80	91	40	100	80	8,59	3,85	100	100	...	...	...	...	2,83	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	91	91	43	86	57	86	75	43	100	100	0,84	0,83	91	91	...	100	...	100	0,80	0,40	
Central	100	94	55	69	84	95	89	73	94	93	5,82	6,82	100	94	100	100	80	100	0,84	0,66	
Ñeembucú	100	100	100	91	97	100	57	87	57	100	32,12	25,34	100	100	100	...	100	...	0,00	0,00	
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	75	100	75	18,01	1,72	100	100	...	100	...	100	0,00	1,89	
Canindeyú	95	98	50	80	50	100	100	80	100	100	0,85	2,09	95	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	57	68	86	97	50	80	75	88	10,94	50,67	99	100	...	100	...	100	0,00	2,45	
Boquerón	95	98	75	100	100	100	25	75	100	100	5,98	5,88	95	98	...	...	...	...	4,95	0,00
A. Paraguay	97	98	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	96	98	85	98	88	93	86	85	93	98	6,33	8,25	96	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Total, País	97	96	74	76	91	96	83	78	92	94	6,98	5,90	97	96	90	100	80	82	0,81	0,86	

* 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 1362 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 40 es del 97%. En la semana 40 la región de **Central ha aumentado 15 servicios** totalizando a 185 sus unidades notificadoras.

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 (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 40 debe ser de 3,84. En la semana 40 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 40 debe ser de 0,77; el país ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 100% y el de muestra adecuada 82%.

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

- **4 de octubre de 2021:** Actualización Epidemiológica: [Sarampión](#)
- **6 de octubre de 2021:** Actualización Epidemiológica: [Fiebre amarilla](#)

FUENTES DE INFORMACIÓN

Lista de Instituciones

- 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.