

Edición 42 - Año 2021

SE 1 a la SE 42 (03-01-2021 al 23-10-2021)

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 42, 2021.....	4
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 40 a 42, 2021.....	5
Serotipos Identificados - SE 1 a 42, 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 42, 2021.....	9
TUBERCULOSIS.....	12
Vigilancia de la Tuberculosis. se 1 – 42. año 2021.....	12
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	17
Sitios web disponibles.....	17
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	17
Lista de Instituciones.....	17

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

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 42) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 42

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	10.671	149	60.926	840	2.011	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	43	1	38	1	39	1
Chagas	Agudo	4	0	4	0	2	0	
	Crónico	521	7	169	2	134	2	
Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0	
	Importado	2	0	0	0	3	0	
Parálisis Aguda Fláccida ****	20	0	11	0	20	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	17	0	13	0	3	0		
Parotiditis	600	8	108	1	99	1		
Varicela	1627	23	316	4	213	3		
Difteria	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	159	2	8	0	3	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Meningocócica	Enf. 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	134	2	28	0	31	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	241	3	127	2	185	3	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	11	0	3	0	0	0	
	Leptospirosis	22	0	1	0	1	0	

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

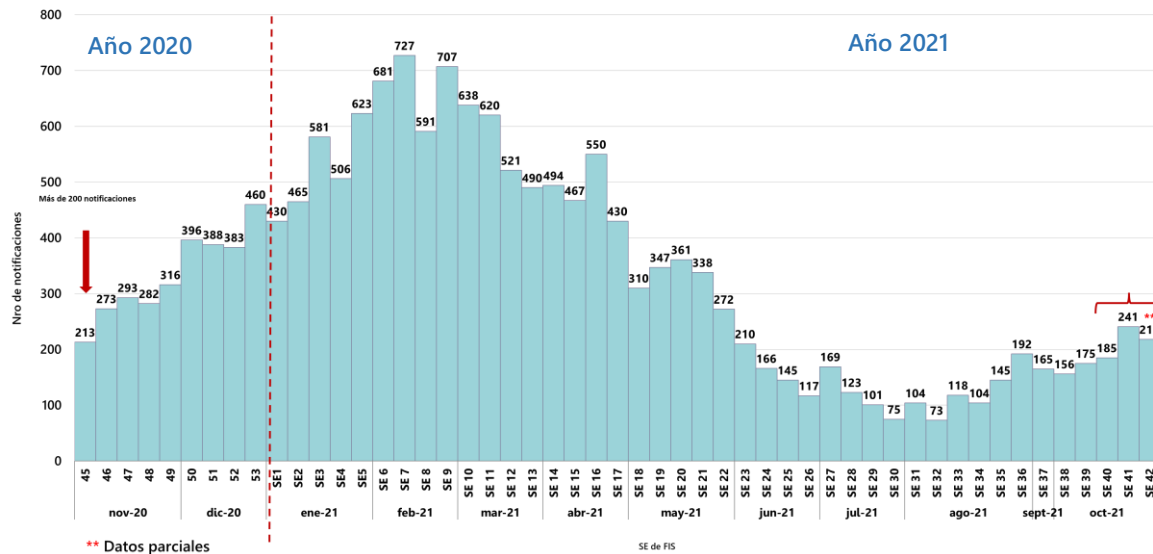
ARBOVIROSIS

Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 42, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 40, 41 y 42) se registraron **644 notificaciones**, con un **promedio de 214 por semana**. El 59% (382/664) de las notificaciones, en este periodo, corresponden a Central (285) y Asunción (95).

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 42/2021. Paraguay



DENGUE

- ✓ Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de **2.011 casos** acumulados de dengue, 791 confirmados y 1.220 probables.
- ✓ **14.127** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 42/2021		
ARBOVIROSIS	CASOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES (Se incluye casos confirmados, probables y sospechosos)
DENGUE	2.011	14.127
CHIKUNGUNYA	3	171
ZIKA	0	325

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.

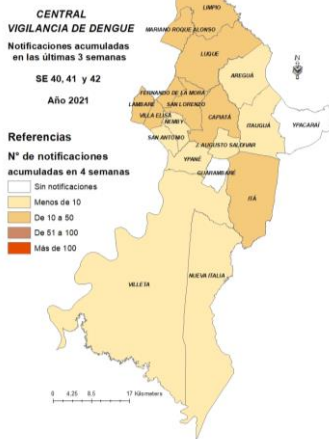
ARBOVIROSIS

Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 40 a 42, 2021.

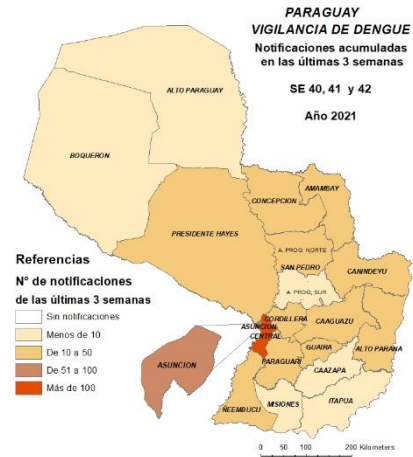
PAÍS por regiones:

Todas las regiones del país registran notificaciones en éstas 3 semanas.

Mapa 2

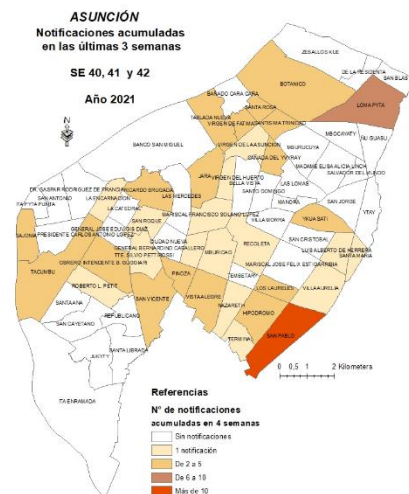


Mapa 1



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



Asunción por barrios.

De los 68 barrios, el 51 % (35/68) registraron notificaciones de arbovirosis.

Se acumulan en total **97 notificaciones en 3 semanas**

El mayor número de notificaciones fue en el **barrio San Pablo.**

ARBOVIROSIS

Serotipos Identificados - SE 1 a 42, 2021.

Mapa 4



PAÍS

Serotipos identificados

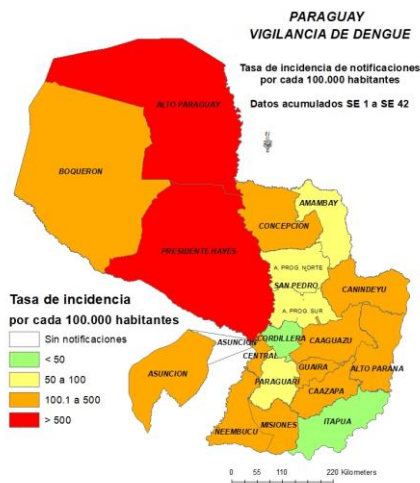
- DEN-2 en 17 regiones (predominio)
- DEN-4 en 2 regiones
- DEN-1 en 2 regiones

Co-circulación de:

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

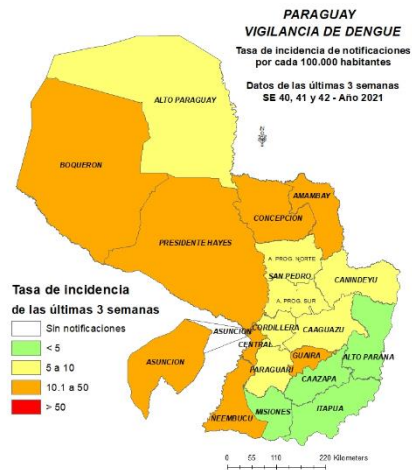
Tasa de incidencia de notificaciones

Mapa 5



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 42 es de: **192 por cada 100.000 habitantes.**

Mapa 6



En las SE 40, 41 y 42 la tasa de incidencia es de: **8 por cada 100.000 habitantes.**

SÍNDROME ASOCIADO A VIRUS ZIKA

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

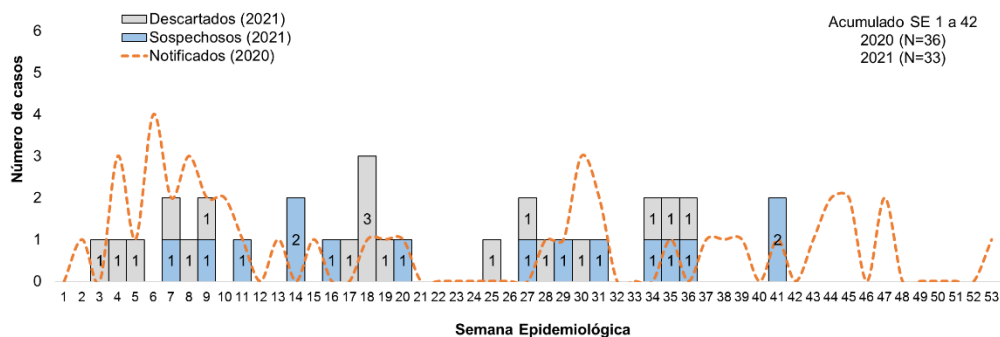
Desde la SE 1 a SE 42 del 2021 (03/01/2021 al 23/10/2021) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 33 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, 31 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, un caso como mielitis transversa, y un caso de cerebelitis.

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 42 del 2021.

DEPARTAMENTOS	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
CAAGUAZU	0	1	0	1
CORDILLERA	0	1	0	1
ITAPUA	0	0	1	1
PTE. HAYES	0	0	1	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 42)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

SÍNDROME ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

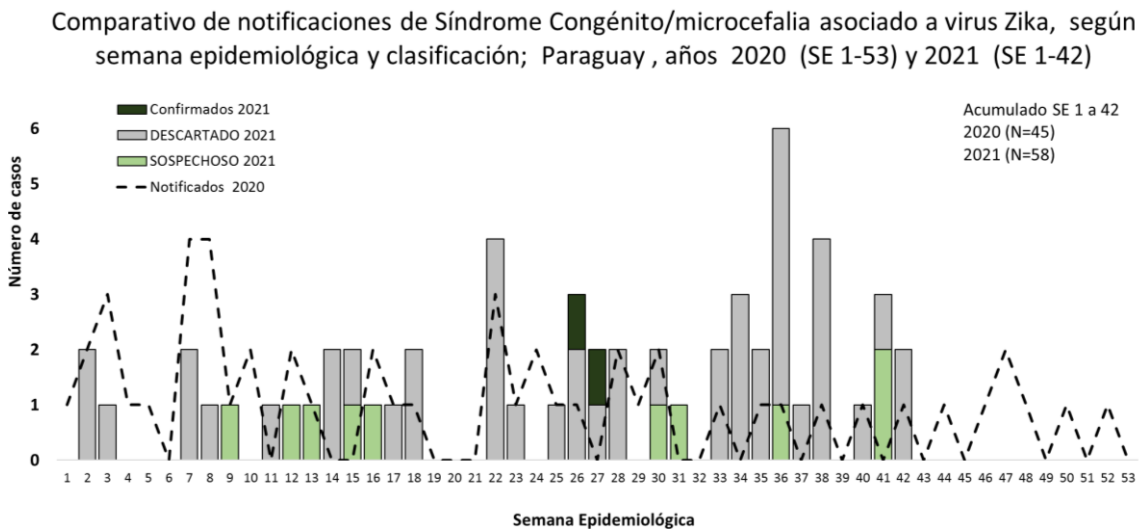
Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, 2021.

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 23 de octubre del 2021 (SE 01 a la SE 42), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 58 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 46 casos. Se encuentran en estudio 10 casos notificados, procedentes de los departamentos Cordillera, 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 1-42).



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 42, 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 42 - 2021.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			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	...	...	0	...	...	13	0	13	0	60
S. Pedro N.	2	0	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	86
Cordillera	2	...	...	19	19	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	3	14
Guairá	1	1	...	20	20	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	1	0	1	2	0	2	5	5	83		
Caaguazú	3	1	0	25	25	0	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	7
Cazapá	1	1	0	7	6	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	0
Itapúa	1	1	0	14	13	0	1	1	0	4	3	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	0	...	...	17	0	17	18	17
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	...	...	2	2	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	0
Paraguari	1	1	0	23	23	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	0	...	...	9	0	9	2	100
A. Paraná	2	1	0	8	8	0	0	...	...	5	5	0	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	...	4	2	100
Central	4	2	0	167	164	0	0	...	...	40	35	3	40	1	39	0	...	...	0	...	...	0	...	...	97	0	97	37	100
Neembucú	0	...	...	24	24	0	0	...	...	1	0	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	100
Amambay	1	...	...	5	5	0	0	...	...	5	5	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	0	...	...	7	0	7	3	2
Canindeyú	0	...	...	6	6	0	0	...	...	2	2	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0
Pdte. Hayes	1	1	0	67	67	0	0	...	...	2	2	0	10	...	10	0	...	...	0	...	...	0	...	...	10	0	10	2	7
Boquerón	0	...	...	4	4	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	0
Asunción	0	...	...	45	44	0	1	1	...	13	12	1	5	0	5	0	...	...	0	...	...	0	...	...	26	0	26	31	100
Total País	20	9	0	460	454	0	2	2	0	81	74	4	100	1	99	0	...	...	1	0	1	213	0	213	105				

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 42 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 42 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 42 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 42 se han notificado 460 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 454 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 42 se han notificado 20 casos de PFA en menores de 15 años. De los 19 casos, 9 fueron descartados por laboratorio.

En la SE 42 se notificó 1 casos en la región de San Pedro Norte; Distrito de San Pedro del Ykuamandyju el mismo cuenta con intervención dentro de 48hs, sin muestra aun bajando así nuestro indicador de muestra adecuada.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 42 se han notificado 81 casos sospechosos y se han confirmado 4 casos: 3 en el Dpto. Central; y 1 caso en Asunción. El último caso confirmado corresponde a la SE 27 y estaba pendiente su clasificación final que corresponde por nexo epidemiológico; corresponde a un lactante de 1 mes que estuvo internado en el Hospital de Clínica con una evolución favorable.

Se descartaron 74 casos por laboratorio; quedan casos pendientes de clasificación.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 42 fueron confirmados 100 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.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 42 se han notificado 213 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 42 se han notificado 105 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 42 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro N, Caazapá, Misiones, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay

Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 42, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 42 =4,03

Tasa ideal de PFA a la SE 42 = 0,80

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	94	100	69	100	100	92	85	100	92	7,56	5,03	97	94	--	100	--	100	0,00	1,16
S. Pedro N	94	96	50	100	50	100	0	67	0	100	7,43	1,45	94	96	100	100	0	50	1,51	3,02
S. Pedro S	95	97	83	83	89	83	88	100	100	100	6,13	2,14	95	97	--	--	--	--	0,00	0,00
Cordillera	100	98	88	89	98	95	98	94	95	94	17,57	6,03	100	98	--	100	--	50	0,00	2,32
Gua irá	96	90	100	100	100	95	100	100	74	100	6,65	8,69	96	90	--	100	--	100	0,00	1,56
Caaguazú	97	98	11	40	97	100	37	68	94	100	17,93	4,39	97	98	0	100	100	67	0,58	1,73
Caazapá	95	98	100	71	100	100	--	57	--	86	7,91	3,60	95	98	--	100	--	100	0,00	1,58
Itapúa	95	95	58	71	100	100	83	93	92	93	11,84	2,24	95	95	100	100	100	100	1,07	0,53
Misiones	100	100	100	80	82	80	91	40	100	80	12,65	3,85	100	100	--	--	--	--	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	91	96	100	90	91	98	100	30,67	8,83	100	100	--	100	--	100	0,00	1,46
A. Paraná	91	89	50	75	63	88	80	50	100	100	8,91	0,95	91	89	100	100	--	100	0,40	0,80
Central	100	95	55	68	84	96	89	75	94	93	22,06	7,44	100	95	100	100	80	100	0,83	0,66
Ñeembucú	100	100	100	92	97	100	57	92	57	100	26,73	26,44	100	100	100	--	100	--	4,53	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	37,73	2,86	100	100	--	100	--	100	0,00	1,89
Canindeyú	95	98	50	83	50	100	100	83	100	100	7,81	2,51	95	98	--	--	--	--	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	64	69	86	96	67	80	92	88	13,53	51,44	99	100	--	100	--	100	0,00*	2,45
Boquerón	95	98	75	100	100	100	25	75	100	100	4,58	5,88	95	98	--	--	--	--	0,00	0,00
A. Paraguay	97	98	0	...	100	...	100	...	100	...	11,18	0,00	97	98	--	--	--	--	0,00*	0,00
Asunción	96	98	85	98	88	93	86	86	93	100	22,78	8,54	96	98	--	--	--	--	0,00	0,00
Total País	97	96	74	76	92	96	83	79	93	94	16,71	6,26	97	96	91	100	80	79	0,52	0,95

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

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

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

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

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 42 es del 96%.

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 42 debe ser de **3,94**. En la semana 42 el **país** cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 8 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 Poliomielitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 42 debe ser de 0,80; el país ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 100% y el de muestra adecuada 79%.

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

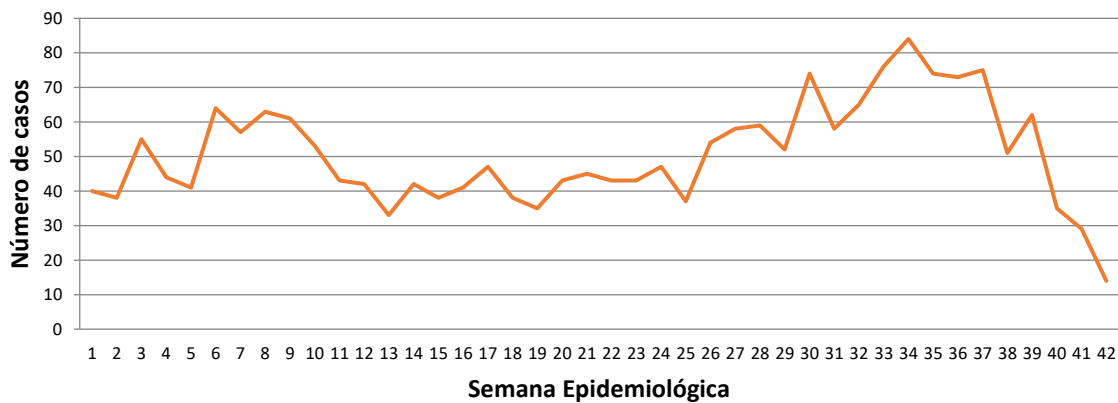
TUBERCULOSIS

Vigilancia de la tuberculosis. SE 1 – 42. Año 2021

Los datos obtenidos del Sistema Experto del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, el cual se actualiza mensualmente en cada servicio de salud y región sanitaria del País.

Curva de número de casos de TB notificados según semana epidemiológica, variable. La semana epidemiológica 34 registra el mayor número de casos de TB notificados en el año, hasta ahora, con 82 casos de TB. La semana correspondiente al presente semana, registra 14 casos.

Vigilancia de la Tuberculosis. Número de casos de Tuberculosis notificados según semana epidemiológica.
Paraguay Año 2021, SE 1 a 42



Distribución de casos de TB según clasificaciones de la enfermedad

Hasta la semana 42, se han registrado 2.126 casos de TB. En esta última semana, se reportaron 14 casos (estos datos pueden ir cambiando, a medida que los servicios de salud actualicen su información sobre casos diagnosticados en la semana, en el sistema experto)

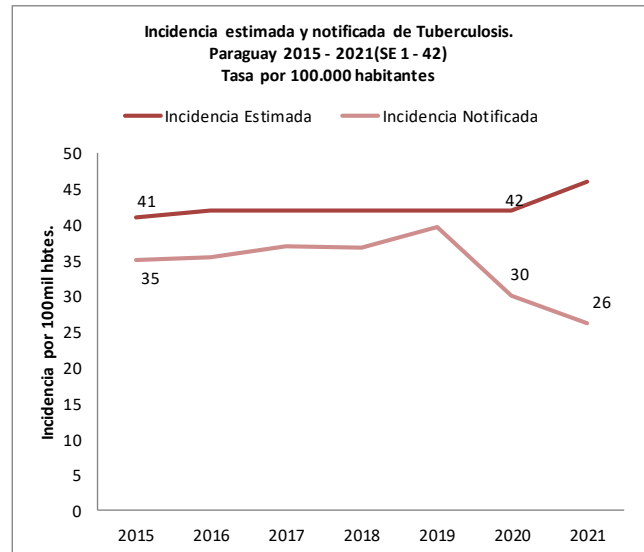
El 73% de los casos de TB que fueron diagnosticados como bacteriológicamente confirmados (es decir, aquellos a quienes se les realizó GeneXpert, baciloscopia y/o cultivo)

El 84% de los casos que se clasifican como casos nuevos y el restante como previamente tratados (ya han recibido anteriormente medicación para TB, hayan culminado o no el régimen de tratamiento)

El 91% de los casos son de localización es pulmonar y el 99% son casos sensibles (pacientes a quienes se les administra drogas antituberculosas de primera línea) 15 casos de TB resistente, se han identificado, en lo que va del año.

Para el 2021 se estimó una incidencia de 48 casos por 100.000 habitantes, Hasta lo que va del año, se reporta una incidencia de 26 casos por 100.000 habitantes.

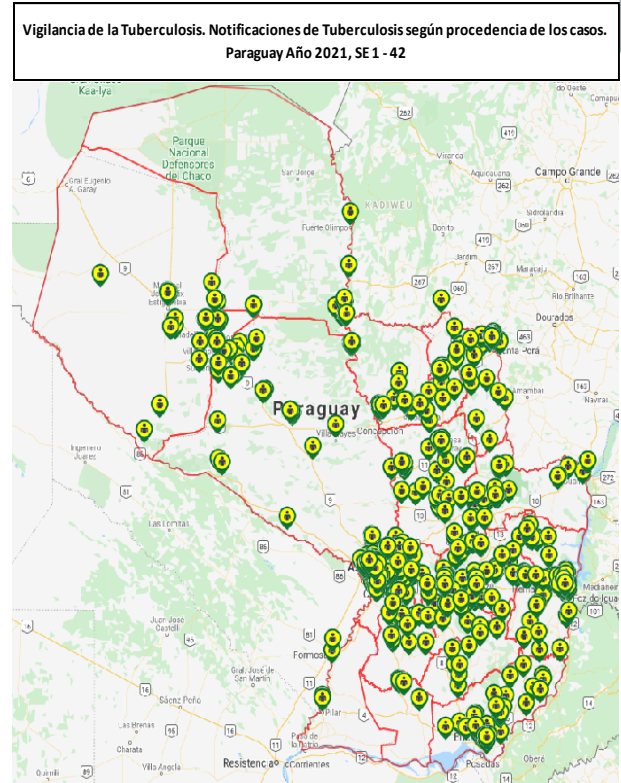
Vigilancia de la Tuberculosis. Distribución de casos de Tuberculosis según clasificación. Paraguay Año 2021, SE 1 a 42				
Clasificación de la Tuberculosis	SE 42		SE 1 - 42	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	14	100,0	2126	100,0
<i>Según confirmación bacteriológica</i>				
Bacteriológicamente confirmada	10	93%	1555	73%
Clinicamente diagnosticada	4	7%	571	27%
<i>Según historia de tratamiento previo</i>				
Nuevo	13	93%	1781	84%
Previamente tratado	1	7%	345	16%
<i>Según localización anatómica</i>				
Pulmonar	11	79%	1928	91%
Extrapulmonar	3	21%	198	9%
<i>Según resistencia a medicamentos</i>				
Sensible	14	100%	2106	99%
Resistente	0	0%	20	1%



Distribución de casos por RS

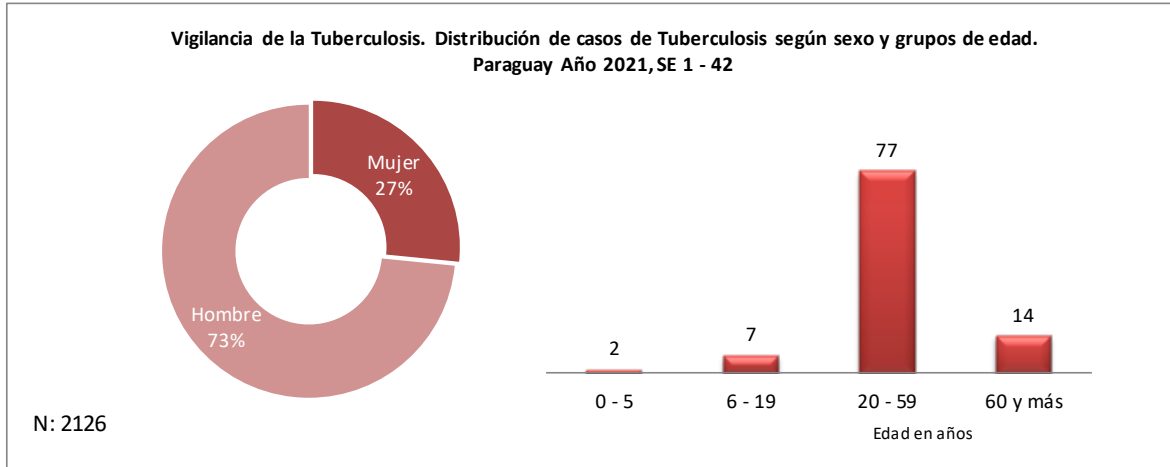
La región sanitaria con mayor porcentaje de carga de TB, es Capital, con un 24%, seguido de Central (22%) y Alto Paraná (13%). Ñeembucú, Canindeyú, Caazapá, Alto Paraguay y Guairá reportan una carga de TB a nivel nacional de 1% cada uno, hasta la fecha.

Vigilancia de la Tuberculosis. Casos de Tuberculosis notificados según región sanitaria. Paraguay Año 2021 SE 1 - 42				
Tuberculosis	SE 42		2SE 1 - 42	
	N° de casos	%	N° de casos	%
Total de casos	14	100%	226	100%
Según Región Sanitaria				
I Concepción	1	7%	117	6%
II San Pedro Norte	0	0%	68	3%
II San Pedro Sur	0	0%	35	2%
III Cordillera	0	0%	93	4%
IV Guairá	0	0%	30	1%
V Caaguazú	2	14%	89	4%
VI Caazapá	0	0%	15	1%
VII Itapúa	1	7%	103	5%
VIII Misiones	0	0%	35	2%
IX Paraguari	0	0%	31	1%
X Alto Paraná	0	0%	273	13%
XI Central	1	7%	461	22%
XII Ñeembucú	0	0%	5	0%
XIII Amambay	0	0%	70	3%
XIV Canindeyú	0	0%	35	2%
XV Presidente Hayes	0	0%	69	3%
XVI Boquerón	0	0%	68	3%
XVII Alto Paraguay	0	0%	15	1%
XVIII Capital	9	64%	514	24%



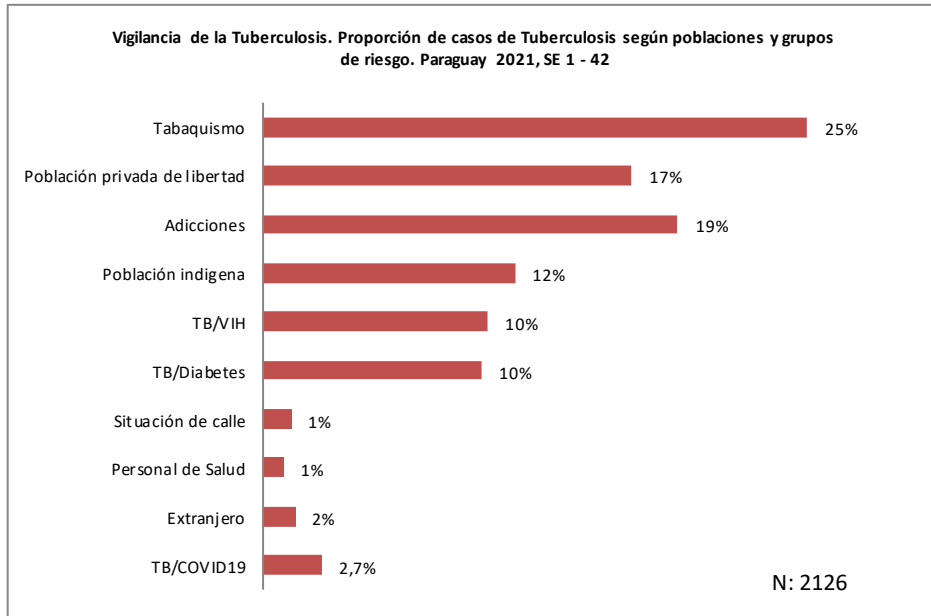
Distribución de casos de TB según sexo y grupos de edad

La tuberculosis, afecta más a hombres que a mujeres. El 73% de las personas notificadas con TB son hombres. La franja etaria más afectada es la que se encuentra entre 20 y 59 años de edad, con un 77% de casos confirmados. En menores de 19 años, solo se notificaron 9% de los casos, que supone un subdiagnóstico en esta población.



Poblaciones/grupos de riesgo

Entre las poblaciones/grupos de riesgo para TB más afectadas, el 25% de casos diagnosticados se declaran como consumidores de tabaco, el 17% son personas privadas de libertad, 19% autorreportaron tener algún tipo de adicción, 12% corresponden a la población indígena, 10% de personas con coinfección TB/VIH, 10% son TB/Diabetes y 2.7% TB/Covid



ALERTAS/ACTUALIZACIONES

Sitios web disponibles

- **22 de octubre de 2021: Actualización Epidemiológica: [Poliovirus derivado de la vacuna circulante tipo 2 \(cVDPV2\) – Ucrania](#)**
- **22 de octubre de 2021: Alerta Epidemiológica: [Emergencia e incremento de nuevas combinaciones de carbapenemasas en Enterobacteriales en Latinoamérica y el Caribe](#)**

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.