

Edición 43- Año 2019

SE 1 a la SE 43 (30-12-2018 al 26-10-2019)

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

## *semanal*

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<a href="#">Resumen de esta edición</a>	3
<a href="#">Enfermedades de Notificación Obligatoria</a>	4
<a href="#">Cumplimiento de la Notificación Obligatoria</a>	5
<a href="#">Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</a>	6-12
<a href="#">Enfermedades vectoriales y zoonóticas</a>	13-20
<a href="#">Enfermedad tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)</a>	21-28
<a href="#">Síndromes Neurológicos y Congénitos con probable asociación al virus del Zika</a>	29-30
<a href="#">Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas</a>	31
<a href="#">Brotos reportados</a>	32
<a href="#">Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</a>	33
<a href="#">Fuentes de información</a>	34

[www.vigisalud.gov.py/](http://www.vigisalud.gov.py/)

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

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.258** 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 Vigilancia Especial y Centinelas

### **Lic. Elena Penayo**

Programa de Vigilancia Especial 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. Marta Torales**

Programa Nacional de Enfermedades Vectoriales/DIVET

### **Dra. Lorena Grau**

Epidemióloga

### **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).**

# PRESENTACIÓN

## RESUMEN DEL BOLETÍN

### CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SE

**43:** El 98,4 % (1.238/1.258) de las unidades notificadoras de la red nacional reportaron a las UER en la SE 43

**ARBOVIROSIS** Al cierre de esta edición han ingresado al sistema de Vigilancia nacional un total de 37.892 notificaciones (casos confirmados, probables y sospechosos) de Arbovirosis. El 27,59 % (10.456/37.892) corresponden a casos de dengue (confirmados y probables), 0,13 % (51/37.892) casos de chikungunya clasificados como probables, un caso probable de Zika, el 26,08 % (9.882/37.892) fueron descartados por otros diagnósticos y el 46,19 % (17.502/37.892) continúan como sospechosos de Arbovirosis.

**DENGUE:** observa un predominio de DEN-4, la tasa de incidencia a nivel país es de 146,18 por 100.000 habitantes.

### ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS:

**CHAGAS:** clasificados de la siguiente manera: 549 casos crónicos y 4 casos agudos.

**MALARIA:** se han confirmado 2 (dos) casos importados proveniente de: Camerún – África (SE N° 9/19) y Macapá-Amapá (Brasil) (SE N° 42/19).

**FIEBRE AMARILLA:** se han notificado al sistema un total de 38 notificaciones de casos sospechosos. No se ha confirmado ningún caso a la fecha.

**LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA (LT):** Se reportan 43 casos afectando y

**LEISHMANIASIS VISCERAL (LV):** se registran hasta la fecha 17 casos.

**LEPTOSPIROSIS:** se registran **21 casos confirmados y 2 óbitos por leptospirosis**, ambos provenientes **del departamento Central**, y ambos **del sexo masculino**.

**BRUCELOSIS:** se registran 10 casos confirmados. No se registran óbitos por Brucelosis a la fecha.

**HANTAVIRUS:** se registran **6 casos** de síndrome pulmonar por Hantavirus

**confirmados.** Se registran 2 óbitos confirmados por Hantavirus

**ETI/IRAG:** Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la 43 ascienden a **744.001**. La curva de tendencia, con leves fluctuaciones, tiende al descenso paulatino, aunque aún por encima del umbral estacional. La notificación pasó de **16.225** consultas en la semana 42 a **17.276** en la semana 43, lo que representó un aumento del **6,5%** en las notificaciones con respecto al último informe, alcanzando una tasa de **241,5** por 100.000 habitantes.

### VIGILANCIA DE SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA:

Desde la 1 a 43 fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 74 casos sospechosos de síndromes neurológicos con probable asociación a virus Zika.

### VIGILANCIA DE SÍNDROMES CONGÉNITOS/MICROCEFALIA, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA:

fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 119 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika. De acuerdo a la clasificación final, se confirmó un caso de microcefalia asociado a virus zika, en el Dpto. Central y un caso de microcefalia con asociación probable a virus zika, procedente de Asunción.

### VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Desde la SE 1 a la SE 43 nuestro **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

### Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):

Desde la SE 1 a la SE 43 se han notificado 175 casos de ESAVI.

# 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 período (SE 1 a la SE 43) de los años 2017, 2018 y 2019.

**Tabla 1**  
**Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 43**

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2017		Año 2018		Año 2019		
		N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	1.972	28	33.249	471	10.456	146	
	Chikungunya	59	1	1.233	17	51	1	
	Zika	6	0	4	0	1	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	29	0	16	0	17	0
		Tegumentaria	77	1	64	1	43	1
	Chagas	Agudo	0	0	7	0	4	0
		Cronico	1720	25	525	7	549	8
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	3	0	4	0	2	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida ****	23	0	29	0	19	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	9	0	4	0	5	0	
	Tos Convulsa	35	1	52	1	18	0	
	Parotiditis	870	13	1438	20	604	8	
	Varicela	919	13	1193	17	1664	23	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	159	2	112	2	169	2	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	23	0	27	0	10	0	
	sin MBA	2	0	3	0	4	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	7	0	13	0	6	0	
	Intoxicación por Pesticidas	172	2	186	3	132	2	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	380	5	355	5	255	4	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	9	0	7	0	10	0	
	Leptospirosis	51	1	17	0	21	0	

\*Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

\*\*\*\* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

Los cierres de casos se realizan según la **Resolución Ministerial N° 60/2016**. Las clasificaciones se encuentran sujetas a modificación, debido a los procesos de verificación para determinar los criterios finales por cada caso.

[Ir al contenido](#)

# NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

## CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SE 43

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) cuenta con **1.258 unidades notificadoras que conforman la red de vigilancia nacional**, estas unidades notificadoras que conforman la red de vigilancia, a su vez reportan a las **19 Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)**, que están ubicadas en las regiones sanitarias del país.

El **98,4 % (1.238/1.258)** de las unidades notificadoras de la red nacional reportaron a las UER en la SE 43.

Para el corte de la información de esta edición, las 19 UER remitieron oportunamente su reporte de consolidados de eventos de notificación obligatoria a la Sección de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato (VENOCD). El 100% de las UER lograron un cumplimiento de notificación muy buena para esta semana.

El promedio del reporte de eventos de notificación obligatoria remitidas por las UER a nivel país para esta semana es de **98,41 %**, y según la escala para el cumplimiento de notificación se sitúa también en el rango de muy buena.

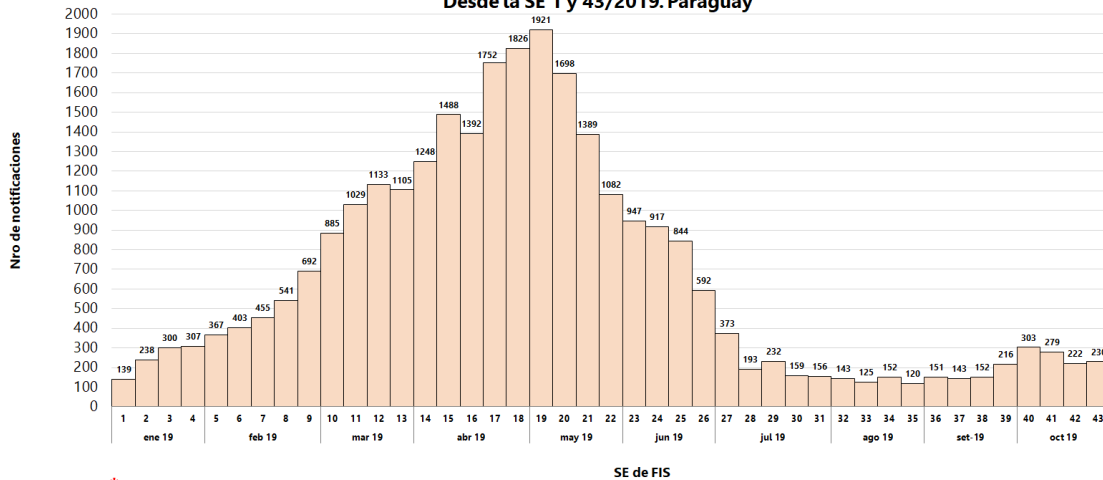


# ARBOVIROSIS

**SE 1 a SE 43:** Para el año en curso, entre las SE 17 a SE 20 se han registrado el mayor número de notificaciones, a nivel país.<sup>1</sup> Actualmente se registra un leve aumento en las últimas semanas. Al cierre de esta edición han ingresado al sistema de Vigilancia Nacional un total de **37.892** notificaciones (casos confirmados, probables y sospechosos) de Arbovirosis.

**Gráfico 1**

**Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE 1 y 43/2019. Paraguay**

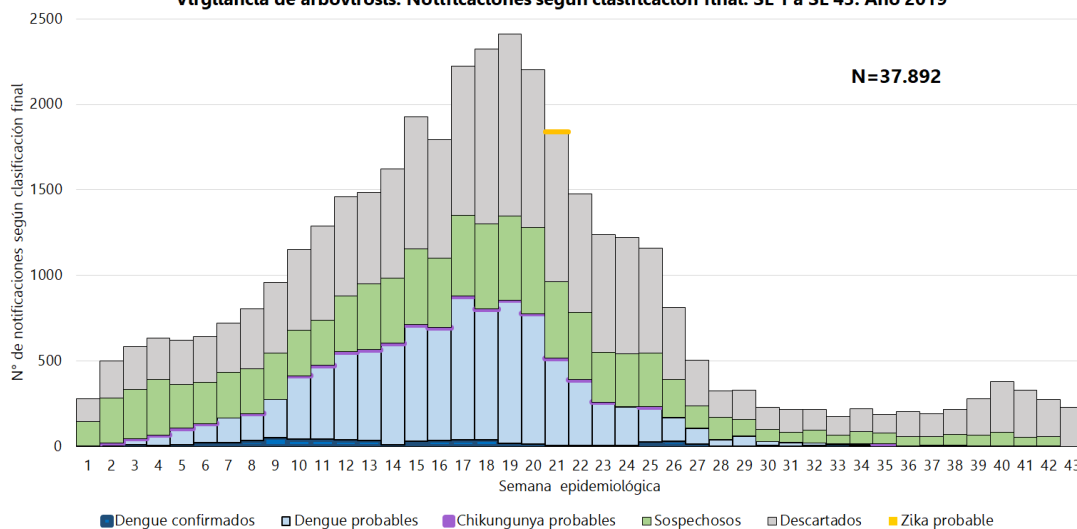


\* Datos parciales de la SE 43

El **27,59 %** (10.456/37.892) corresponden a casos de dengue (confirmados y probables), **0,13 %** (51/37.892) casos de chikungunya clasificados como probables, un caso probable de Zika, el **26,08 %** (9.882/37.892) fueron descartados por otros diagnósticos y el **46,19 %** (17.502/37.892) continúan como sospechosos de Arbovirosis.

**Gráfico 2**

**Virgilancia de arbovirosis. Notificaciones según clasificación final. SE 1 a SE 43. Año 2019**



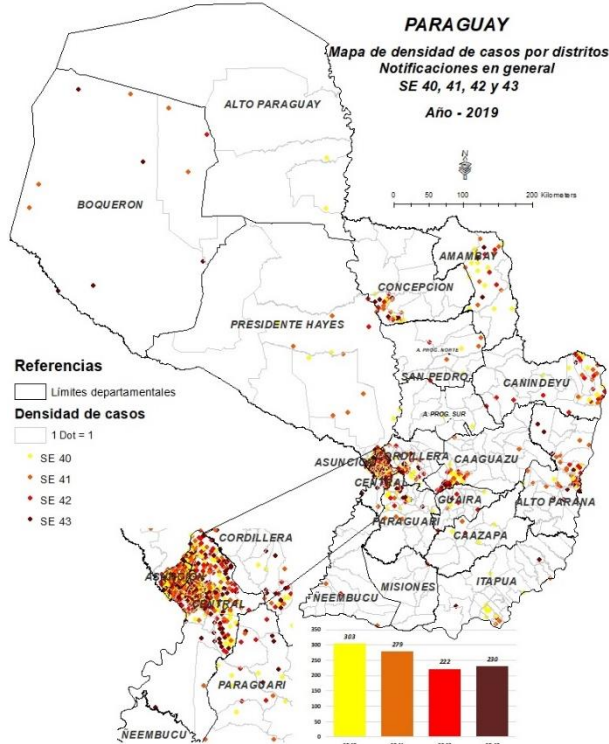
<sup>1</sup> El gráfico 2, fue elaborado a partir de los datos de notificaciones registradas dentro del Sistema de Vigilancia de Arbovirosis incluyendo todas las clasificaciones: **confirmados, probables, sospechosos y descartados.**

[Ir al contenido](#)

# ARBOVIROSIS

## MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS

Mapa 2



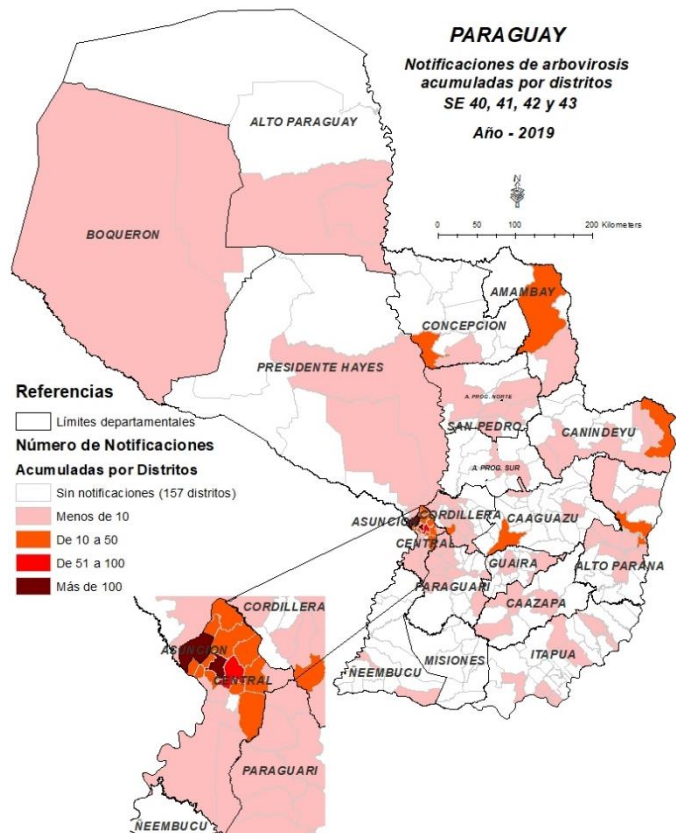
En las últimas 4 semanas (SE 40, 41, 42 y 43) se registró un total de **1.034** casos confirmados, probables y sospechosos de Arbovirosis, la **SE 43** cuenta con datos parciales (N=230). El promedio de notificaciones por semana es de 259 casos.

Se registran notificaciones en el 95% (18/19) de los departamentos del país en las últimas semanas. El departamento de Misiones registra corte de circulación viral.

A nivel país se cuenta con un total de **254 distritos**, de los cuales **61,81%** (157/254) no registran notificaciones en estas últimas cuatro semanas, y el **38,19%** (97/254) tienen notificaciones de arbovirosis.

Del total de notificaciones registradas en este periodo el **53%** (546/1.034) corresponden al departamento Central.

Mapa 3



# ARBOVIROSIS

## CIRCULACIÓN DE LAS ARBOVIROSIS DENGUE-SEROTIPOS IDENTIFICADOS

Según resultados del Laboratorio Central de Salud Pública, se identificó la circulación de tres serotipos de dengue: **DEN-1, DEN-2 y DEN-4** en 17 departamentos del país, con predominio del **DEN-4**.

### Circulación de DEN-4 en:

Alto Paraná, Itapúa, Guairá, Paraguarí, San Pedro Norte, y Caazapá.

### Co-circulación de DEN-2 y DEN-4 en:

- Amambay, Canindeyú y Concepción con predominio de DEN-2,
- Asunción, Caaguazú, Cordillera, y Central con predominio de DEN-4,
- Presidente Hayes, Boquerón y Alto Paraguay.

### Co-circulación de DEN-1, DEN-2 y DEN-4 en:

Se identificaron los tres serotipos en el departamento Central, con predominio del DEN-4. El serotipo DEN-1 está relacionado a importación.

### Co-circulación de DEN-1, y DEN-4 en:

En San Pedro Sur, con predominio del DEN-4.

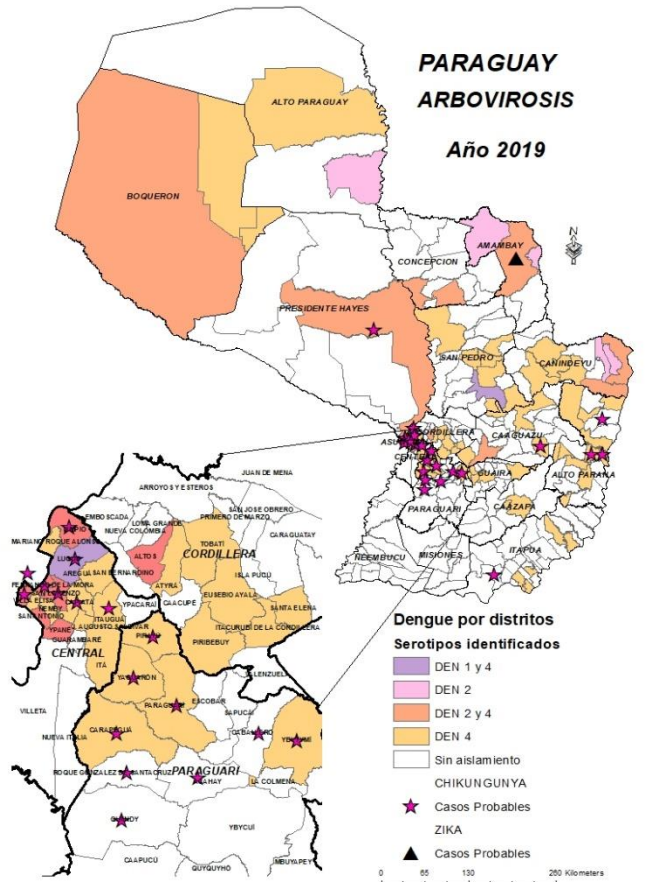
## CHIKUNGUNYA

Se registraron casos probables en 6 departamentos y la capital: Paraguarí, Alto Paraná Central, Presidente Hayes, Itapúa, Caaguazú y Asunción.

## ZIKA

Hasta el corte de esta edición se registraron un caso probable de Zika, del departamento de Amambay.

Mapa 3

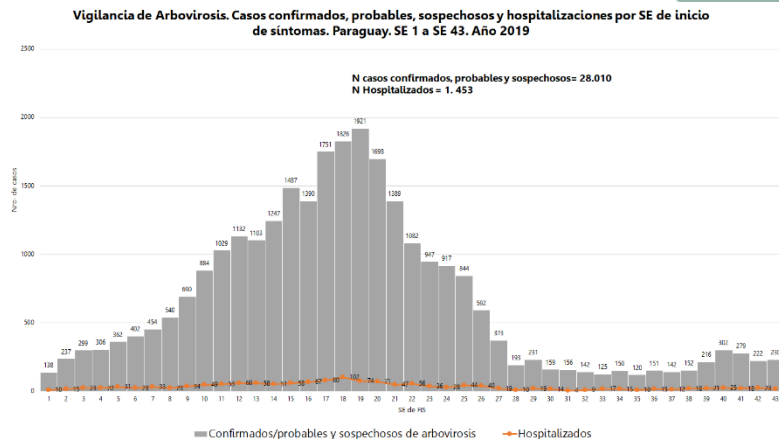




# ARBOVIROSIS

## MONITOREO DE HOSPITALIZADOS POR ARBOVIROSIS

Hasta la SE 43 se acumulan un total de **28.010 casos confirmados, probables y sospechosos de casos de arbovirosis**, de los cuales **5,18%** (1.453/28.010) corresponden a casos de hospitalizados registrados en la base de datos nacional. El número máximo de hospitalizaciones registradas se observa en la semana 19 con más de 100 hospitalizaciones registradas. El promedio de hospitalizaciones de las últimas tres semanas es 19.

**Gráfico 3**


## DENGUE

**Años 2018 y 2019. Comparativo desde SE 1 a la SE 43.**

**Tabla 2**

REGIONES SANITARIAS	DENGUE-SE 1 a SE 43								
	Variación de la tasa de incidencia acumulada 2018 y 2019	AÑO 2018				AÑO 2019			
		TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	Tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	Tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes
ASUNCIÓN	-91,94	9.102	1.001	8.101	1.739,73	732	61	671	140,15
CONCEPCIÓN	20,90	196	13	183	80,30	244	30	214	97,09
TOTAL SAN PEDRO		127	37	90		181	21	160	
A.P. NORTE	40,80	87	26	61	29,90	81	11	70	42,10
AP. SUR		40	11	29		100	10	90	
CORDILLERA	-82,34	503	117	386	165,87	90	11	79	29,29
GUAIRÁ	-36,97	625	77	548	280,14	398	34	364	176,57
CAAGUAZÚ	102,76	384	34	350	69,59	787	44	743	141,11
CAAZAPÁ	-39,45	44	24	20	23,53	27	3	24	14,24
ITAPÚA	-61,17	851	167	684	141,83	335	44	291	55,08
MISIONES	-94,01	66	8	58	52,82	4		4	3,16
PARAGUARÍ	-91,15	1.843	324	1.519	719,29	164	30	134	63,67
ALTO PARANÁ	1156,83	181	10	171	22,40	2.307	123	2.184	281,48
CENTRAL	-88,96	18.073	1.223	16.850	854,44	2.036	145	1.891	94,34
ÑEMBUCÚ	-100,00	70	49	21	78,84	0	0	0	0,00
AMAMBAY	13356,52	19	13	6	11,37	2.596	58	2.538	1.530,52
CANINDEYÚ	271,37	136	23	113	60,15	515	23	492	223,37
PRESIDENTE HAYES	-95,84	684	136	548	554,47	29	5	24	23,08
BOQUERÓN	-97,29	326	152	174	507,01	9	4	5	13,73
ALTO PARAGUAY	-89,10	18	6	12	102,58	2	2	0	11,18
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>-68,99</b>	<b>33.248</b>	<b>3.414</b>	<b>29.834</b>	<b>471,40</b>	<b>10.456</b>	<b>638</b>	<b>9.818</b>	<b>146,18</b>

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

En lo que va del año, se registraron **10.456 casos de dengue<sup>2</sup>** (638 confirmados por laboratorio de referencia y **9.818** clasificados como probables).

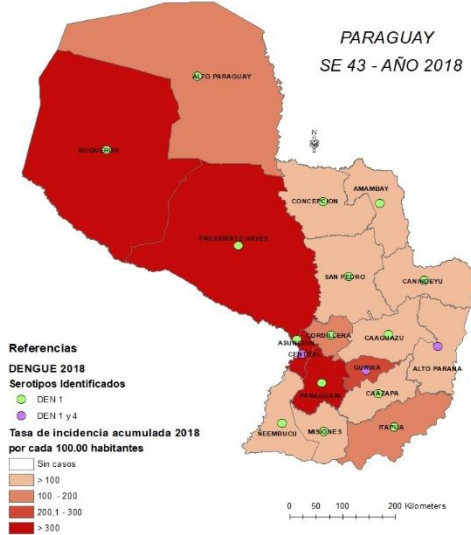
<sup>2</sup> Los cierres de casos se realizan según la **Resolución Ministerial N° 60/2016**. Las clasificaciones se encuentran sujetas a modificación, debido a los procesos de verificación para determinar los criterios finales por cada caso.

# ARBOVIROSIS

**Mapa 4**

**DENGUE**

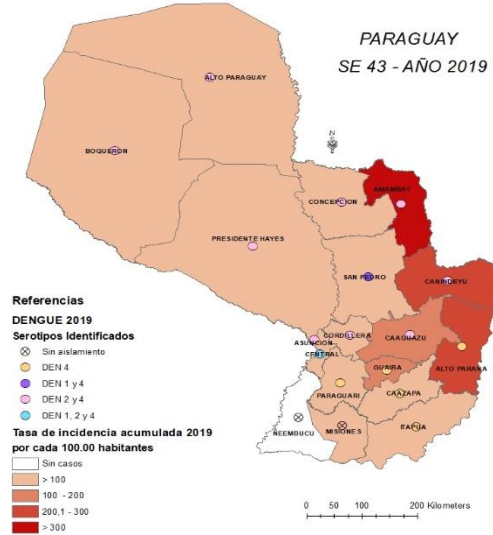
Tasa de incidencia acumulada por departamentos por cada 100.000 habitantes



**Mapa 5**

**DENGUE**

Tasa de incidencia acumulada por departamentos por cada 100.000 habitantes

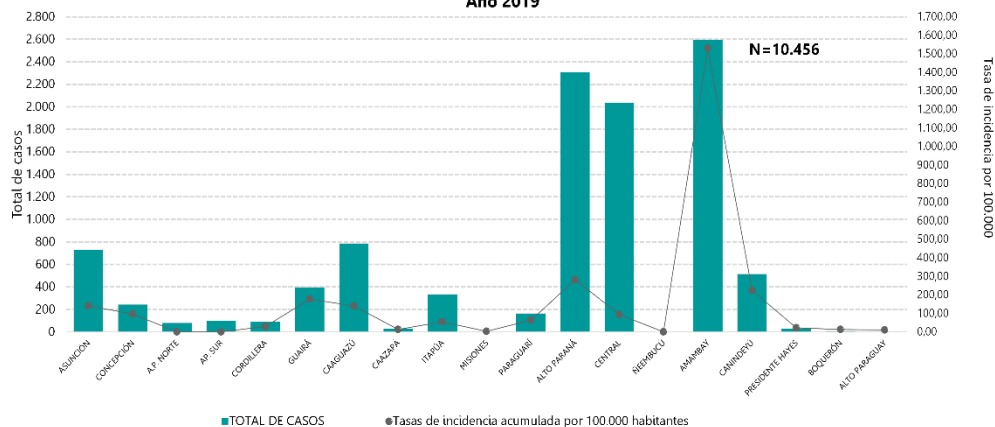


La tasa de incidencia para dengue a nivel país este año es de **146,18** por 100.000 habitantes en tanto que en el año 2018 la de incidencia era de **471,40** casos por 100.000 habitantes. Este año, los casos de dengue se registran en 17 de los 19 departamentos del país. Según se observa en el Mapa 5, las regiones con mayor tasa de incidencia en este año son: **Amambay** con una tasa de <300 por cada 100.000 habitantes, **Canindeyú y Alto Paraná** con tasas de 200 a 300 por 100.000 habitantes, comparado con el año 2018 en el mismo periodo, se puede visualizar en el Mapa 4, que las regiones con mayor tasa de incidencia fueron: Asunción, Central, Paraguairí, Presidente Hayes y Boquerón con tasas <300 por cada 100.000 habitantes.

Se observa en el siguiente gráfico; que en Amambay la tasa de incidencia asciende a **1.530,52** por 100.000 habitantes, seguido de Alto Paraná con una tasa de **281,48** por 100.000 habitantes, ambos departamentos han registrado brotes activos de la enfermedad este año.

**Gráfico 4**

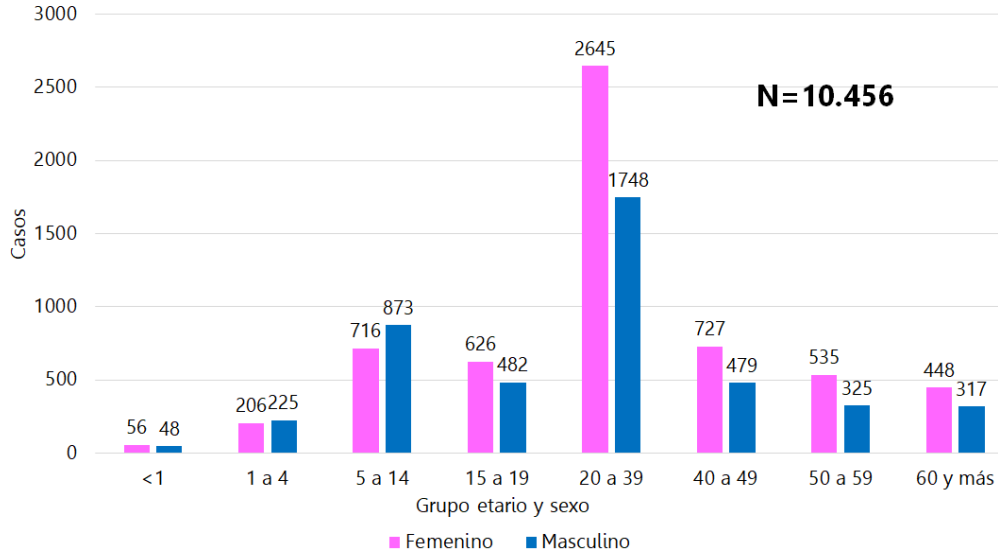
Dengue. Total de casos de dengue y tasa de incidencia por 100.000 hab. según procedencia. SE 1 a SE 43. Año 2019



[Ir al contenido](#)

# ARBOVIROSIS

**Gráfico 5**  
**Casos confirmados y probables de dengue por grupo etario y sexo.**  
**PARAGUAY. Desde la SE 1 la SE 43. Año 2019**



El **56,07 99%** (5.959/10.456 de los casos de dengue registrados, corresponde al **sexo femenino**, afectando en un **42,01 %** (4.393/10.456) al **grupo de edad de 20 a 39 años**, seguido del grupo de 5 a 14 años con el 15,34% (1.589/10.456).

## VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de 9 casos de muerte asociados a dengue, correspondientes a los departamentos de Amambay (3), Alto Paraná (2), Central (2), Caaguazú (1) y Canindeyú (1), con predominio del sexo masculino (8/9), y un total de 6 fallecidos con comorbilidades.

# ARBOVIROSIS

## CHIKUNGUNYA

**Años 2018 y 2019.**

**SE 1 a SE 43.**

A nivel país se acumulan **51 casos de chikungunya<sup>3</sup>** hasta la SE 43 del 2019, principalmente en Paraguarí (22), Alto Paraná (13) y Central (11). No se han registrado casos confirmados.

En el mismo periodo del año 2018 se registraron en el país un total de 67 casos de chikungunya, el **94,02 %** (63/67) de los casos fueron procedentes del departamento de Amambay donde se identificó un brote de la enfermedad con una tasa de incidencia de **711,76** por 100.000 habitantes.

**Tabla 3**

CHIKUNGUNYA-SE 1 a SE 43									
REGIONES SANITARIAS	Variación de la tasa de incidencia acumulada 2018 y 2019	AÑO 2018				AÑO 2019			
		TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	Tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	Tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes
ASUNCIÓN	-83	6	0	6	1,15	1	0	1	0,19
CONCEPCIÓN	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
A.P. NORTE	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
A.P. SUR	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
CORDILLERA	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
GUAIRÁ	-100	1	1	0	0,45	0	0	0	0,00
CAAGUAZÚ	0	0	0	0	0,00	1	0	1	0,18
CAAZAPÁ	-100	3	0	3	1,60	0	0	0	0,00
ITAPÚA	0	0	0	0	0,00	1	0	1	0,16
MISIONES	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
PARAGUARÍ	38	16	1	15	6,24	22	0	22	8,54
ALTO PARANÁ	0	0	0	0	0,00	13	0	13	1,59
CENTRAL	-39	18	2	16	0,85	11	0	11	0,51
ÑEMBUCÚ	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
AMAMBAY	-100	1.189	63	1.126	711,76	0	0	0	0,00
CANINDEYÚ	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
PRESIDENTE HAYES	0	0	0	0	0,00	2	0	2	1,59
BOQUERÓN	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>-95,92</b>	<b>1.233</b>	<b>67</b>	<b>1.166</b>	<b>17,48</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>51</b>	<b>0,71</b>

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

## ZIKA

**Año 2019**

Se registró un caso probable de Zika con FIS en la SE 21, procedente del barrio Gral. Genes, distrito de Pedro Juan Caballero del Amambay.

<sup>3</sup> Clasificados como casos probables

# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

## ENFERMEDADES VECTORIALES

**Tabla 4**  
**Chagas - notificación de casos, distribución**  
**de casos por Regiones Sanitarias. Año 2019**

REGION SANITARIA	CHAGAS	
	Crónico	Agudo
CONCEPCION	46	1
SAN PEDRO	30	0
CORDILLERA	42	0
GUAIRA	0	0
CAAGUAZU	8	0
CAAZAPA	5	0
ITAPUA	9	0
MISIONES	0	0
PARAGUARI	56	0
ALTO PARANA	5	0
CENTRAL	137	0
ÑEEMBUCU	45	3
AMAMBAY	1	0
CANINDEYU	0	0
PDTE HAYES	49	0
BOQUERON	47	0
ALTO PY	46	0
CAPITAL	23	0
SIN DATOS	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>549</b>	<b>4</b>

**CHAGAS:** clasificados de la siguiente manera: 549 casos crónicos y 4 casos agudos.

**CHAGAS AGUDO:** De los 4 casos: 3 corresponden al Dpto. Ñeembucú y 1 a Concepción. 3 de los casos agudos constituyen transmisión por vía congénita.

**CHAGAS CRÓNICO:** De los 549 casos notificados los departamentos que más reportan son: Central (137), Paraguari (56), Pdte. Hayes (49), Boqueron (47), Concepción (46), Ñeembucú y Alto Paraguay (46), Cordillera (42), entre otros.

# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

**Tabla 5**  
**Notificación de casos confirmados de enfermedades vectoriales y zoonóticas, acumuladas desde la SE 1 a la SE 43 del año 2019.**

REGION SANITARIA	ENFERMEDADES VECTORIALES						ENFERMEDADES VECTORIALES- ZONÓTICAS	ENFERMEDADES ZONOTICAS		
	CHAGAS		MALARIA		LEISHMANIOSIS		FIEBRE AMARILLA	BRUCELOSIS	HANTAVIRUS	LEPTOSPIROSIS
	Crónico	Agudo	Importado	Autóctono	Tegumentaria	Visceral				
CONCEPCION	46	1	0	0	2	2	0	0	0	1
SAN PEDRO	30	0	0	0	9	0	0	0	0	0
CORDILLERA	42	0	0	0	2	2	0	1	0	0
GUAIRA	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1
CAAGUAZU	8	0	0	0	8	0	0	1	1	1
CAAZAPA	5	0	0	0	1	0	0	1	0	2
ITAPUA	9	0	0	0	2	0	0	0	0	1
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PARAGUARI	56	0	0	0	0	0	0	1	1	0
ALTO PARANA	5	0	0	0	6	0	0	0	0	1
CENTRAL	137	0	2	0	1	6	0	1	0	4
ÑEEMBUCU	45	3	0	0	0	0	0	0	0	0
AMAMBAY	1	0	0	0	2	3	0	0	0	0
CANINDEYU	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
PDTE HAYES	49	0	0	0	1	0	0	1	0	2
BOQUERON	47	0	0	0	1	1	0	2	3	3
ALTO PARAGUAY	46	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CAPITAL	23	0	0	0	1	1	0	0	0	5
SIN DATOS	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>549</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>21</b>

Observación: datos parciales acumulados hasta la SE N° 43 - Los Casos agudos de Chagas corresponden a transmisión congénita.

## PALUDISMO O MALARIA:

El Paraguay se encuentra libre de transmisión de casos autóctonos de malaria desde el año 2012, no obstante, se mantiene activa la vigilancia ya que se reportan casos importados provenientes de varias regiones del mundo.

En lo que va del presente año, se han confirmado 2 (dos) casos importados proveniente de: Camerún – África (SE N° 9/19) y Macapá-Amapá (Brasil) (SE N° 42/19).

Se han notificado al sistema 39 sospechas de paludismo, de las cuales 36 han sido descartadas por laboratorio.

# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

## FIEBRE AMARILLA:

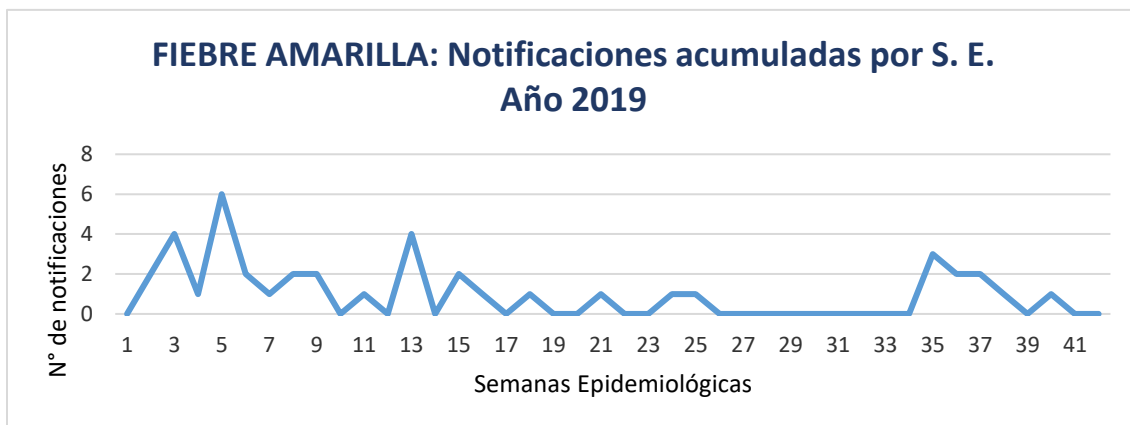
La vigilancia de la fiebre amarilla FA se realiza actualmente mediante la vigilancia del síndrome febril agudo que cuente con criterio epidemiológico y que no tenga antecedentes de vacunación.

En el Paraguay, en el año 2008 después de 34 años del último caso de FA reportado, se detectaron casos autóctonos en el Departamento de San Pedro, Central y Caaguazú.

Se identificaron un total de 28 casos confirmados de fiebre amarilla. De estos, 11 (39%) fallecieron a causa de la enfermedad. Los casos se distribuyeron en los Departamentos de San Pedro (15), Central (9) y Caaguazú (4).

En lo que va del año 2019, se han notificado al sistema un total de 38 notificaciones de casos sospechosos. No se ha confirmado ningún caso de fiebre amarilla a la fecha.

**Gráfico 6**  
**Notificaciones de casos sospechosos de Fiebre Amarilla acumulados por S.E. Año 2019**



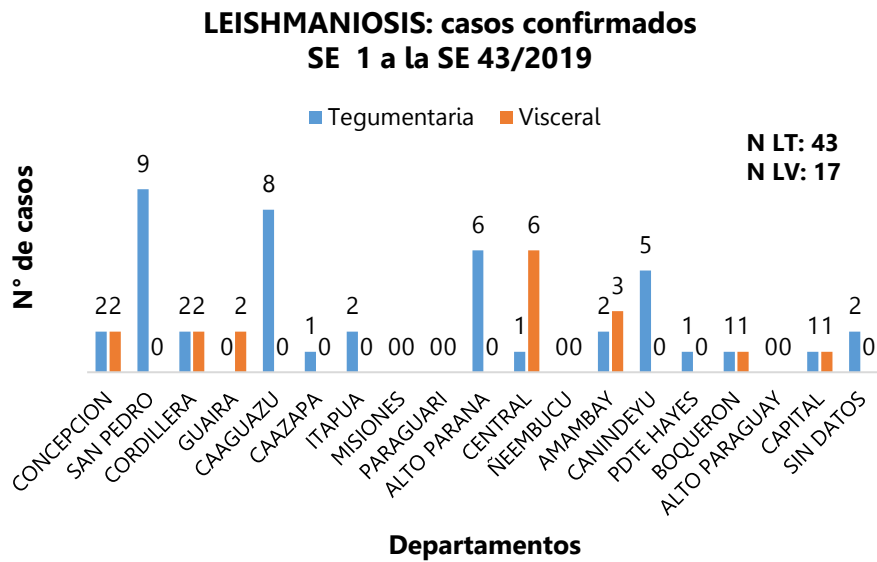
# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

## ENFERMEDADES VECTORIALES

**LEISHMANIASIS TEGUMENTARIA (LT):** Se reportan 43 casos afectando principalmente a los departamentos de san pedro (9), Caaguazú (8), Alto Paraná (6), Canindeyú (5), Concepción-Cordillera-Itapúa-Amambay: (2), Caazapá-Central-Pte. Hayes-Boquerón-Capital: (1) se han notificado 2 casos sin precisar ubicación de residencia.

**LEISHMANIASIS VISCERAL (LV):** se registran hasta la fecha 17 casos, provenientes de Central (6), Concepción, Cordillera y Guaira: (2), Amambay (3). Mientras que los departamentos de Boquerón y Capital reportan un caso por departamento. Se registran 2 óbitos por LV.

**Gráfico 7**  
**Distribución de casos de LT y LV por Departamento de Procedencia. Año 2019**





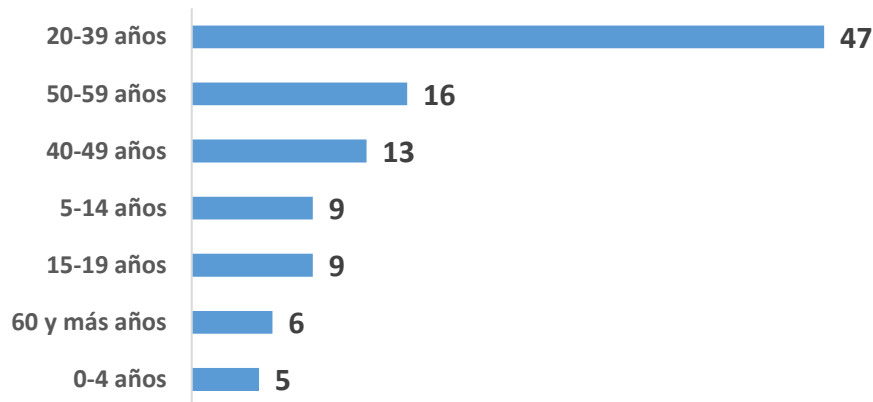
# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

## ENFERMEDADES ZONÓTICAS

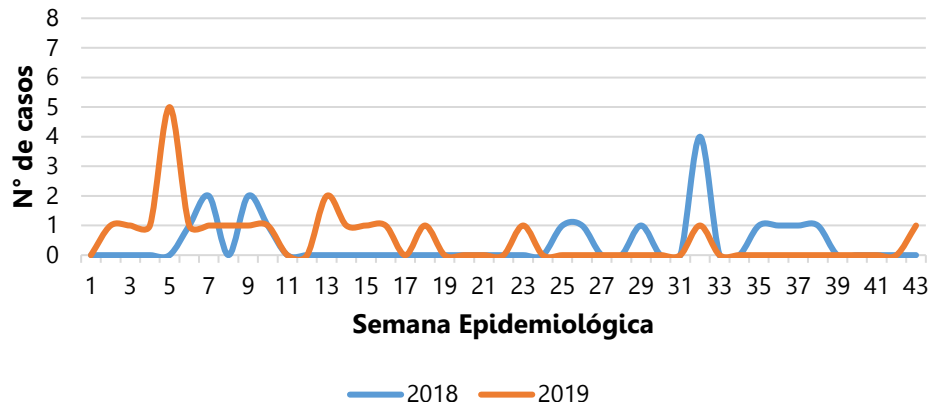
**LEPTOSPIROSIS:** Se registran a la fecha, 104 notificaciones de casos, ingresados al sistema a través de la notificación realizada en ficha de síndrome febril agudo, y el informe de resultados de laboratorio. Se registran **21 casos confirmados:** provienen de: Central (4), Capital (5), Boquerón (3), Caazapá (2), Pdte. Hayes (2), mientras que Concepción, Guairá, Caaguazú, Itapúa y Alto Paraná tienen 1 caso confirmado por departamento y 61 casos descartados. El **71%** (15/21) corresponde al **sexo masculino** y el 29% (6/21) sexo femenino.

Se registran **2 óbitos por leptospirosis**, ambos provenientes **del departamento Central**, y ambos **del sexo masculino**.

**Gráfico 8**  
**Leptospirosis: Distribución por franja etárea, notificaciones acumuladas a la SE 43. Año 2019**



**Gráfico 9**  
**Leptospirosis: casos confirmados, distribución por SE. Año 2018-2019**



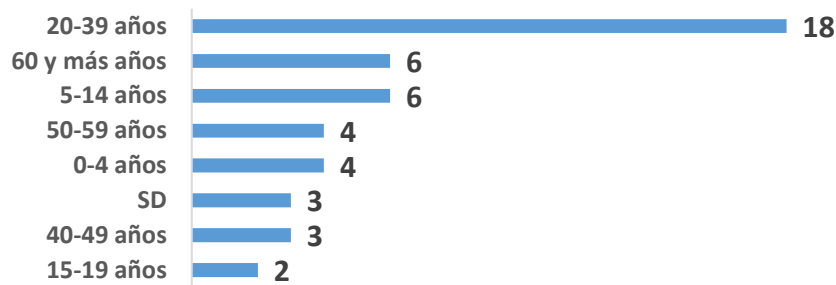
# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

**BRUCELOSIS:** Se registran 46 notificaciones de casos sospechosos hasta la fecha. Las notificaciones provienen en su mayoría de los departamentos de Central (12), Boquerón (5), Concepción (5), Paraguari (5), Capital (6). Le siguen Cordillera, Alto Paraná, Guairá, Pte Hayes y Caaguazú con 2 notificaciones cada uno. San Pedro, Caazapá, Itapúa y Paraguari reportan 1 notificación por departamento.

Se registran 10 casos confirmados: correspondientes a los departamentos de Boquerón (2), los dpto. de Central, Paraguari, Caazapá, Caaguazú, Cordillera y Pte Hayes con 1 caso y Guairá con 2. No se registran óbitos por Brucelosis a la fecha.

**Gráfico 10**

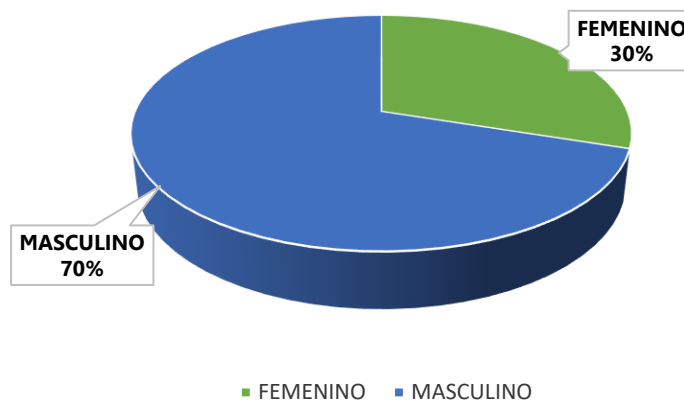
**Brucelosis: Distribución por franja etárea, notificaciones acumuladas a la SE 43. Año 2019**



**Gráfico 11**

**Brucelosis: Casos Confirmados, distribución por sexo, notificaciones acumuladas a la SE 43. Año 2019**

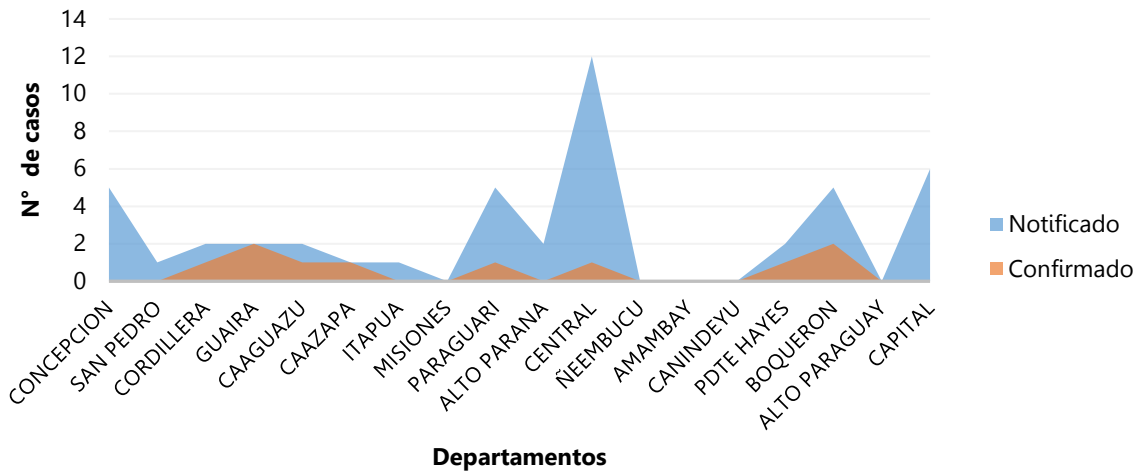
**BRUCELOSIS**  
Impacto de los Casos confirmados a la SE 43/19



# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

Gráfico 9

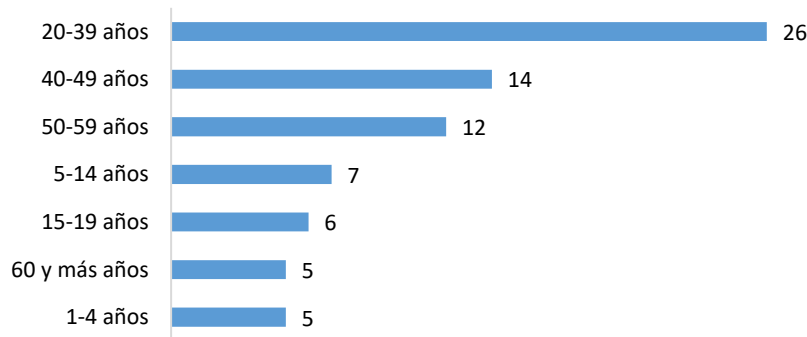
## Brucelosis: Casos Notificados y Confirmados, distribución por R.S., acumulados a la SE 43. Año 2019



**HANTAVIRUS:** Se acumulan 75 casos notificados, entre los cuales se registran **6 casos** de síndrome pulmonar por Hantavirus **confirmados**, procedentes de Boquerón (3), Paraguari (1), Caaguazú (1) y Alto Paraguay (1). Según el probable lugar de transmisión, 4 corresponden al departamento de Boquerón y 2 a Alto Paraguay. De los casos confirmados, 83% (5/6 casos) son del sexo masculino y 17% del sexo femenino. Se registran 2 óbitos confirmados por Hantavirus.

Gráfico 10

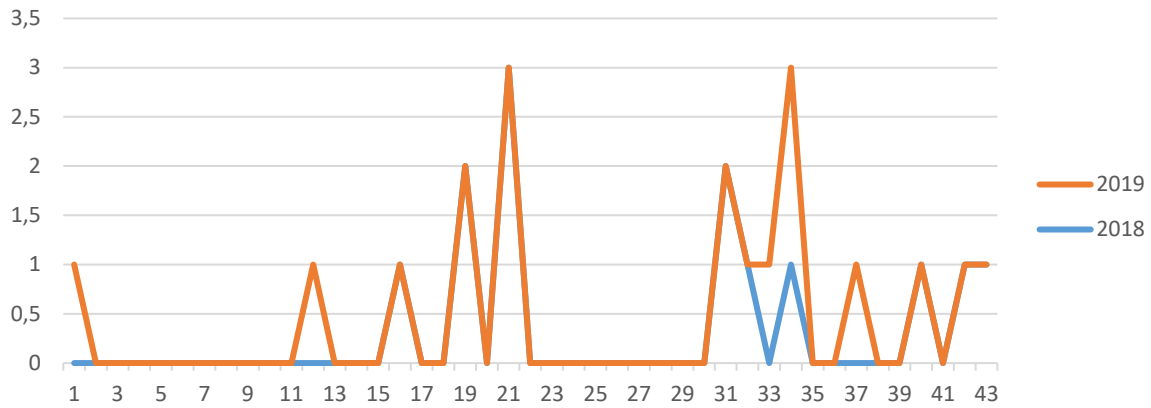
## Hantavirus: Distribución por franja etárea, notificaciones acumuladas a la SE 43. Año 2019



# ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONOTICAS

**Gráfico 12**

**HANTAVIRUS. Comparativo de casos confirmados por SE. Año 2018-2019**



**Fuentes de información:**

VENOCD/ DGVS

Laboratorio Central de Salud Pública LCSP

Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo SENEPA

Programa Nacional de Vigilancia de Enfermedades Vectoriales/ DIVET/DGVS

# ETI/IRAG

## VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 43-2019

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP

En la **SE 43-2019**, la notificación de ETI por Planilla Semanal se presenta en descenso paulatino, aún por encima del umbral de alerta, con una tasa de incidencia de **241,5** por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados es del **6,3%** y la de fallecidos por IRAG **7%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios se encuentra en descenso, con identificación esporádica de **Influenza B, Influenza A/H3N2 y Metapneumovirus** en la última semana.

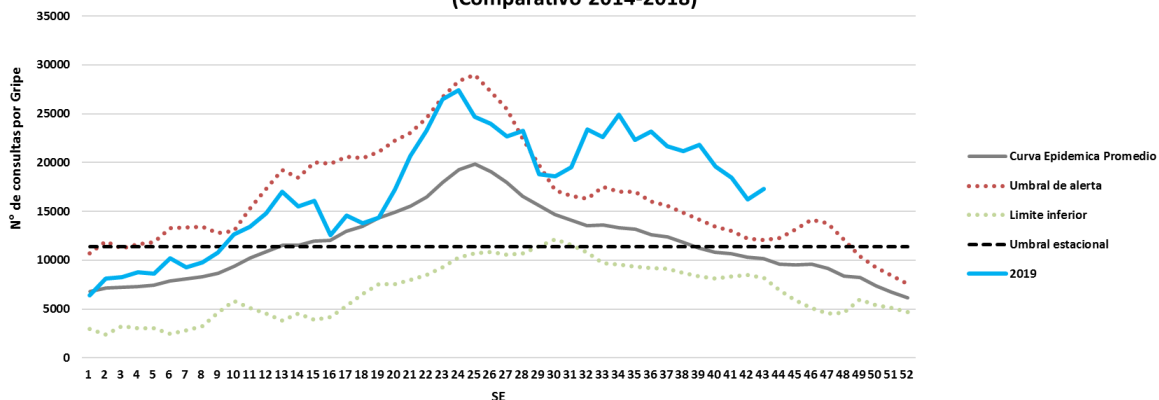
### Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la 43 - 2019 (30 de diciembre - 2018 al 26 de octubre - 2019) ascienden a **744.001**. La curva de tendencia, con leves fluctuaciones, tiende al descenso paulatino, aunque aún por encima del umbral estacional (Gráfico 13).

La notificación pasó de **16.225** consultas en la semana 42 a **17.276** en la semana 43 del 2019, lo que representó un aumento del **6,5%** en las notificaciones con respecto al último informe, alcanzando una tasa de **241,5** por 100.000 habitantes.

**Gráfico 13**

Consultas por Gripe, Planilla Semanal, Paraguay.  
SE 43, 2019  
(Comparativo 2014-2018)



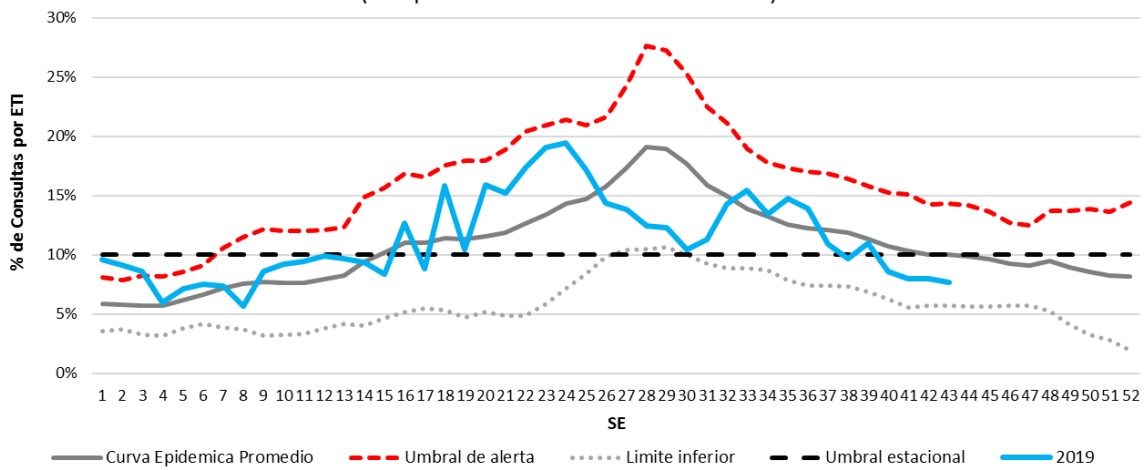
# ETI/IRAG

## Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI descendió con respecto a la semana anterior, ubicándose por debajo del umbral epidémico y; representando el **8%** (829/10.844) del total de consultas en la SE 43 (Gráfico 14). Se registró aumento en dos Centros Centinelas (Área Metropolitana y Eje Centro Oriental) y tres presentaron descenso (Eje Centro Oriental, Eje Norte y Sur) (Gráfico 15).

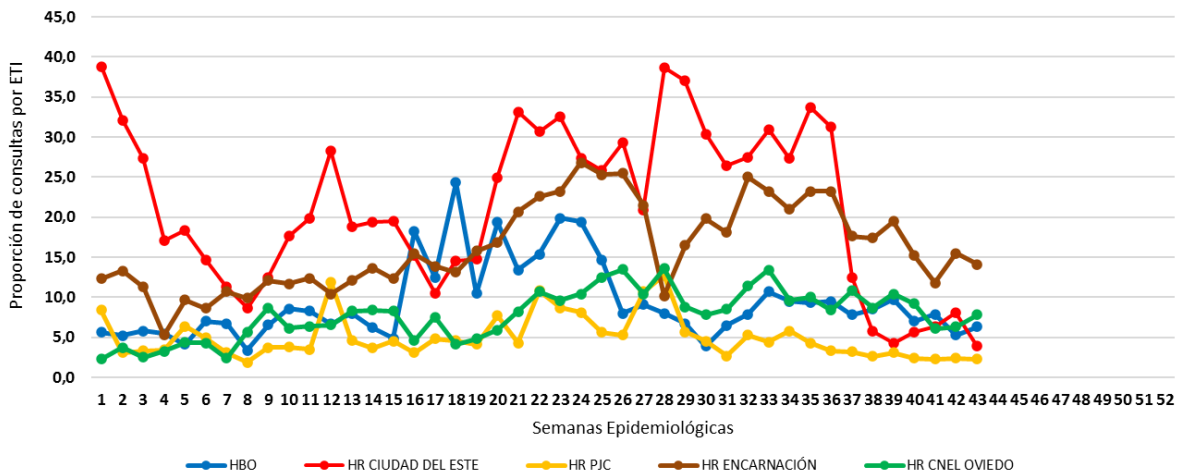
**Gráfico 14**

Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica.  
Paraguay. Año 2019, SE 43  
(comparación con los años 2014-2018)



**Gráfico 15**

Proporción de Consultas por ETI según Centros Centinelas  
SE 1 a 43, Año 2019

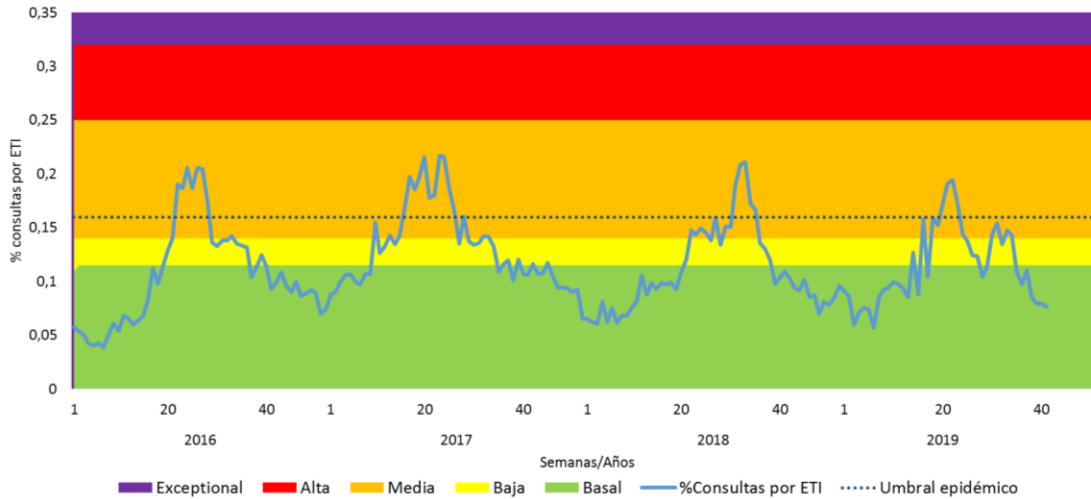


# ETI/IRAG

Los indicadores de **Transmisibilidad**, se mantienen en la última semana en la franja de nivel basal (Gráfico 16).

**Gráfico 16**

PISA: Transmisibilidad: % de Consultas por ETI. Años 2016 -2019. Paraguay

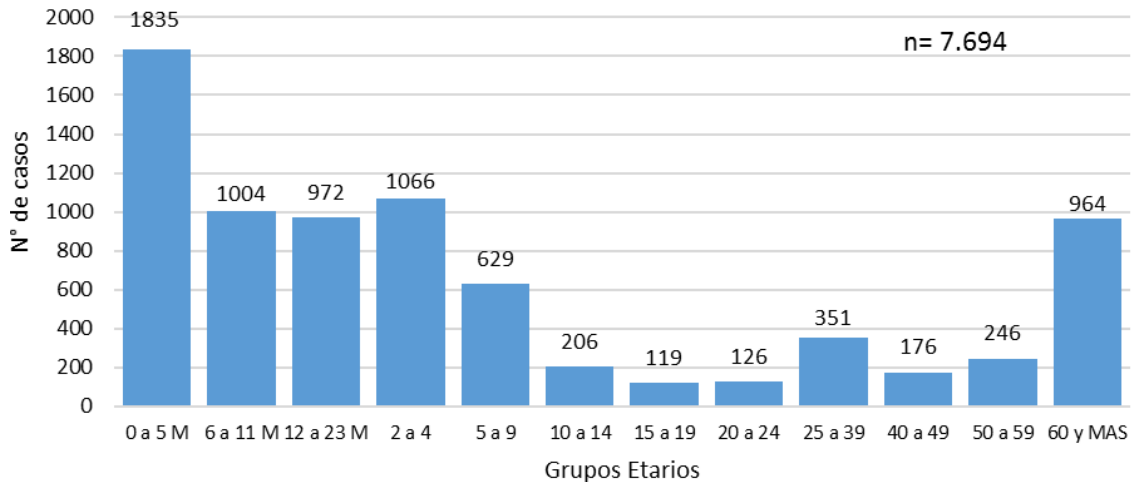


### 3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

Hasta la semana epidemiológica 43 se hospitalizaron un total de **7.694** casos de IRAG en los centros centinela. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados y en especial los menores de 6 meses (Gráfico 17).

**Gráfico 17**

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela, SE 1 a 43, Paraguay, 2019



[Ir al contenido](#)

## ETI/IRAG

Fueron admitidos a UCI 1035 casos de IRAG y se registraron 479 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociado a virus respiratorios **107** casos: 52 al Influenza A/H1N1(2009), 44 al Virus sincitial respiratorio, 3 al Metapneumovirus humano, 3 al Influenza B, 2 al Adenovirus, 2 al Parainfluenza, y 1 al Influenza A/H3N2. En dos casos se identificó coinfección (Influenza A/H1N1(2009) + Virus sincitial respiratorio).

Los fallecidos asociados al virus de Influenza A/H1N1(2009) (52), se presentaron principalmente en los adultos mayores de 60 años y en pacientes con comorbilidades, con predominio en el sexo masculino. Catorce casos no presentaron condición médica subyacente y en ningún caso se constató antecedente de vacunación contra Influenza para la presente temporada (Tabla 6 y Gráfico 18).

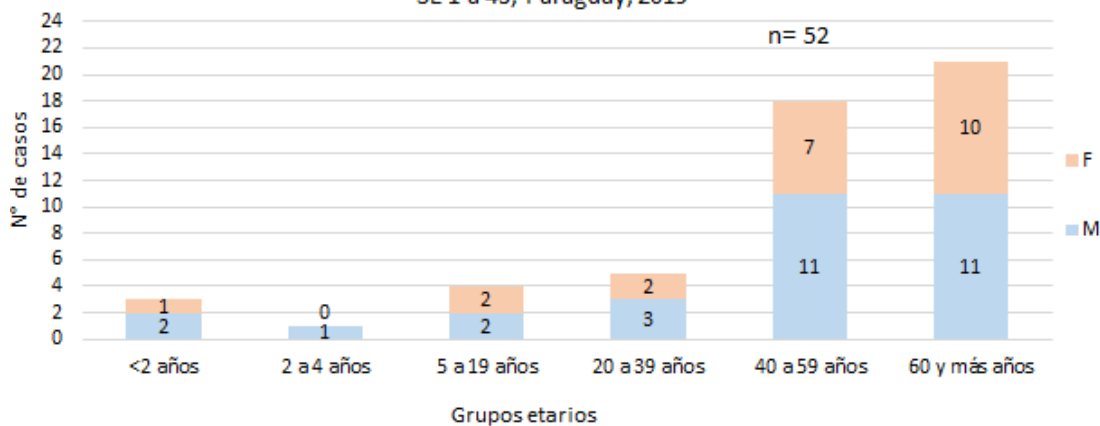
**Tabla 6**

Fallecidos asociados a Influenza A/H1N1 (2009), Vigilancia Centinela, SE 1 a 43, Paraguay, 2019  
n = 52

Grupo Etario	N° de casos		Comorbilidades asociadas
	M	F	
<2 años	2	1	Edad/Cardiopatía
2 a 4 años	1	0	Enf. Neurológica crónica
5 a 19 años	2	2	Enf. Neurológica crónica /EPOC
20 a 39 años	3	2	Sx. De Down, Obesidad, Enf. Renal Crónica, Diabetes
40 a 59 años	11	7	Cardiopatía /Asma/EPOC/Diabetes/Enf. Renal Crónica/Obesidad/Enf. Hepática Crónica/Obesidad
60 y más años	11	10	Cardiopatía/EPOC/ Diabetes/ Enf. Neurológica/ Inmunodeficiencia (Ca de Recto)/Obesidad/Enf. Renal Crónica/Asma/Enf. Hepática Crónica

**Gráfico 18**

Fallecidos asociados a Influenza A/H1N1 2009, Vigilancia Centinela,  
SE 1 a 43, Paraguay, 2019  
n= 52



Los casos fallecidos asociados a VSR (44), se presentaron principalmente en los extremos de la vida, con leve predominio en el sexo femenino y todos presentaron factores de riesgo (edad) y/o comorbilidades (Tabla 7 y Gráfico 19).



# ETI/IRAG

**Tabla 7**

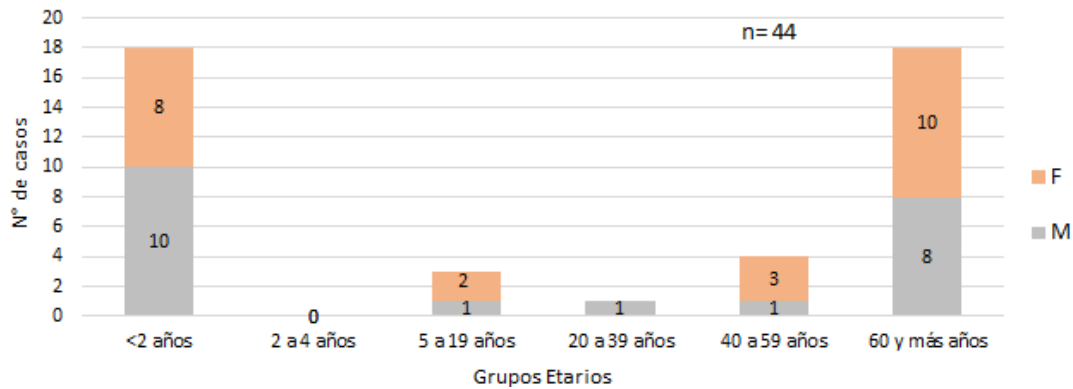
Fallecidos asociados a VSR, Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 43, Año 2019. Paraguay

n = 44

Grupo Etario	N° de casos		Comorbilidades asociadas
	M	F	
<2 años	10	8	Edad/ Cardiopatía/ Sx de Down/ Enf. Neurológica/Desnutrición
2 a 4 años	0	0	
5 a 19 años	1	2	Inmunodeficiencia/Enf. Neurológica Crónica/Desnutrición
20 a 39 años	1	0	Cardiopatía
40 a 59 años	1	3	Cardiopatía/ Inmunodeficiencia (Colagenopatía)/EPOC/Obesidad/Asma
60 y más años	8	10	Cardiopatía/ Asma/ Diabetes/ EPOC/ Sx. de Down/Enf. Renal Crónica Enf. Neurológica/Obesidad

**Gráfico 19**

Fallecidos asociados a VSR, Vigilancia Centinela IRAG,  
SE 1 a 43, Paraguay, 2019

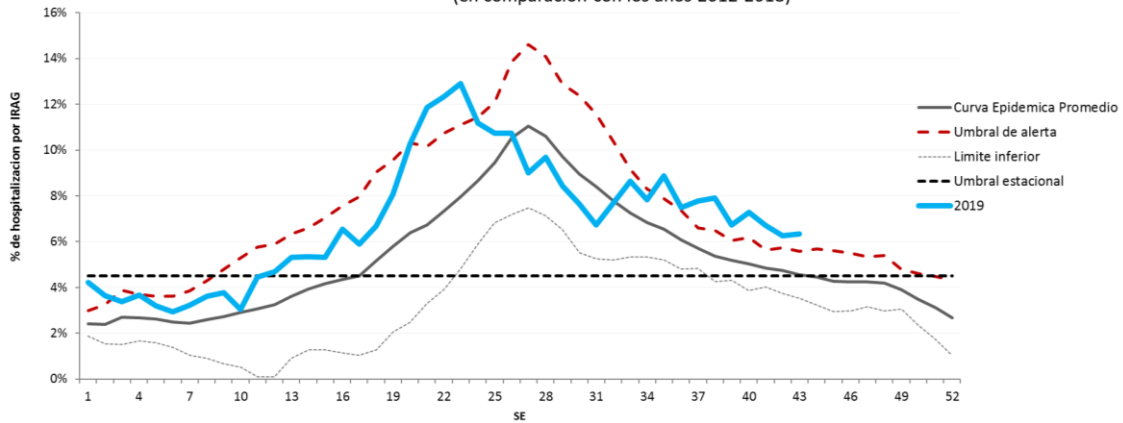


La proporción de Hospitalizados por IRAG se mantiene en **6,3%** (170/268), proporción que se encuentra aún por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 20). Así mismo en la SE 43 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **12%** (16/137) y la de fallecidos **7%** (8/114).

# ETI/IRAG

### Gráfico 20

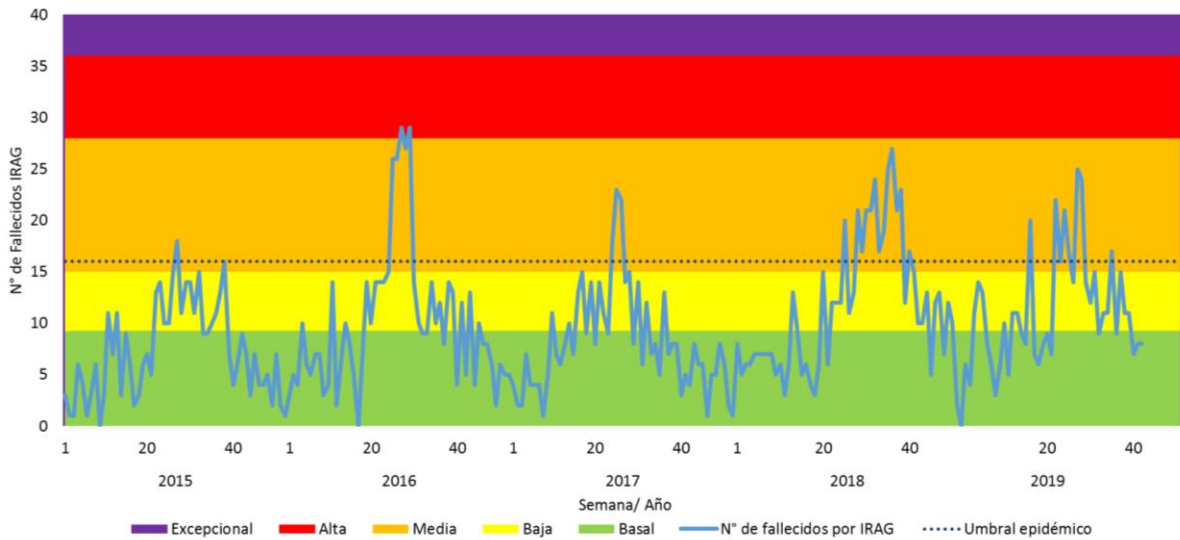
Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay, 2019 - SE 43 (en comparación con los años 2012-2018)



Los indicadores de **Severidad e Impacto**, con fluctuaciones, se mantienen en la franja intensidad basal y baja respectivamente, luego de que éste último haya alcanzado el nivel de intensidad alto en la SE 23 (Gráficos 21 y 22).

### Gráfico 21

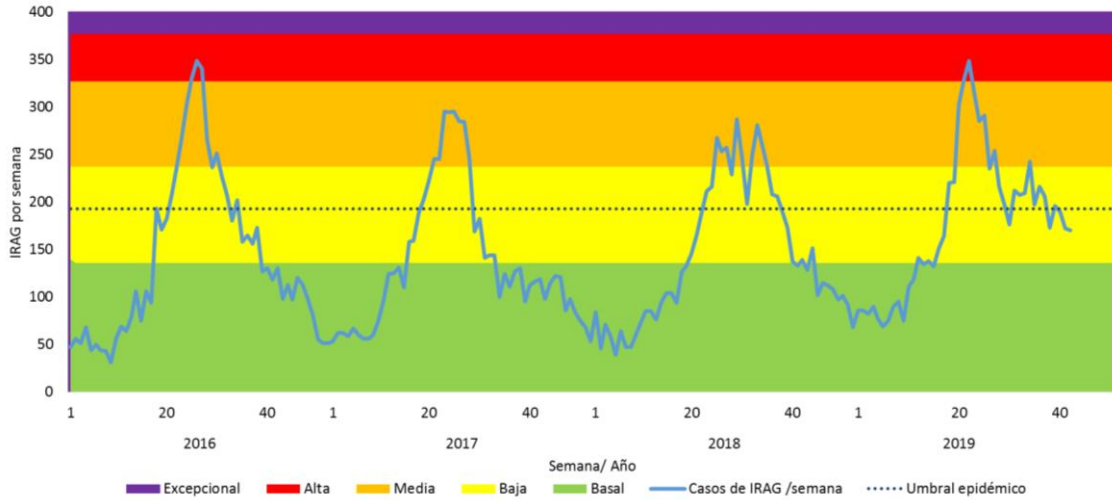
Severidad - Fallecidos IRAG por semana. Años 2015-2019. Paraguay



# ETI/IRAG

**Gráfico 22**

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2019. Paraguay

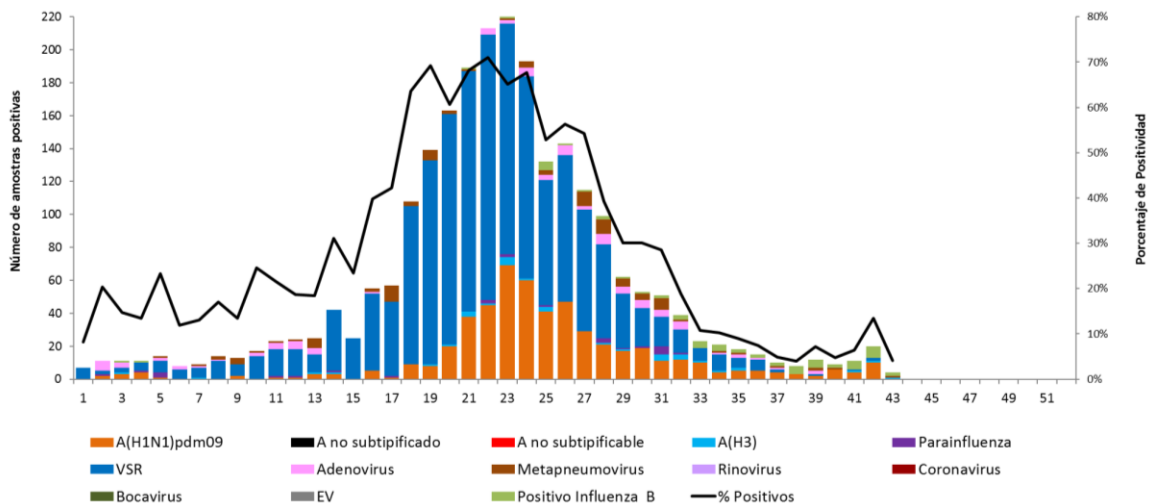


## 4.- Circulación viral

Desde la semana 1 hasta la 43 del año 2019, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado es del **33,8%**. La actividad de virus respiratorios se encuentra en franca disminución. En la última semana se han identificado casos esporádicos de **Influenza B, Influenza A/H3N2 y Metapneumovirus** (Gráficos 23 y 24).

**Gráfico 23**

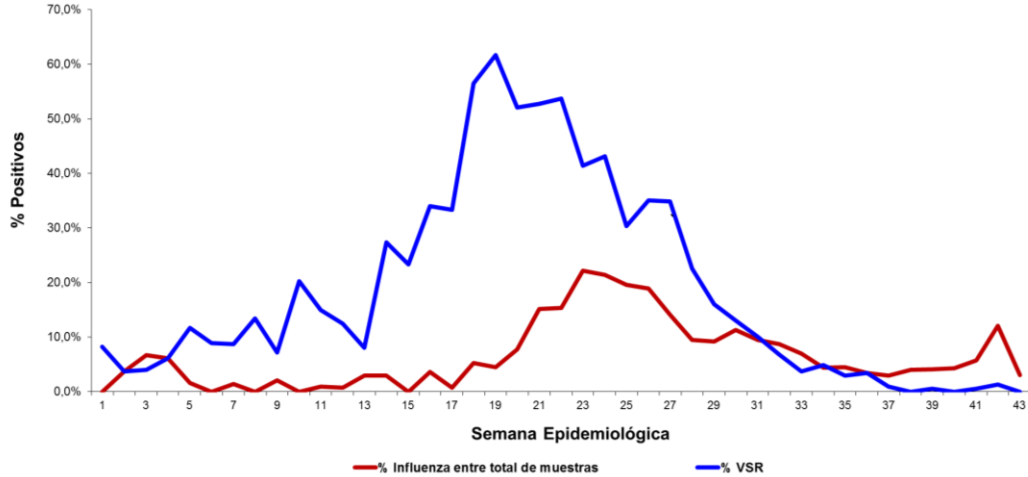
Vigilancia Centinela de IRAG.  
Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios según semana epidemiológica.  
SE 1 a 43-2019. Paraguay. (n= 2.436)



# ETI/IRAG

**Gráfico 24**

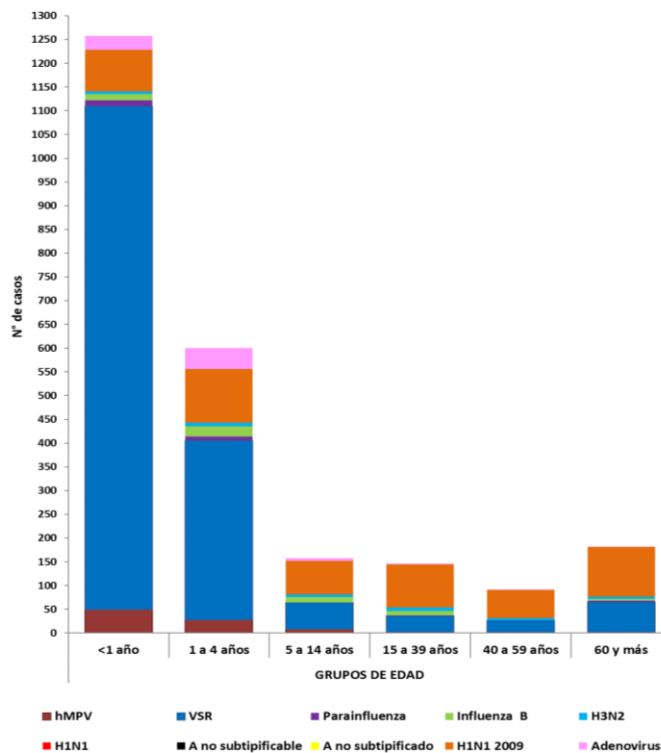
Porcentaje de Pruebas Positivas a Influenza, en comparación con Virus Sincitial Respiratorio  
Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 43, Paraguay. 2019



Al analizar los virus según grupos de edades, se mantiene el predominio del *VSR* en los menores de 2 años, seguido del *Metapneumovirus* y del *Adenovirus*. Los virus de *Influenza A* y *B* cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes, para tornarse especialmente importante su contribución en los adultos mayores de 60 años junto con el *VSR* (Gráfico 25).

**Gráfico 25**

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 43, 2019 (n= 2.436)



[Ir al contenido](#)

# SÍNDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGÉNITOS

## VIGILANCIA DE SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA –SE 43

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

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 a 43 del 2019 (31/12/2018 al 26/10/2019), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 74 casos sospechosos de síndromes neurológicos con probable asociación a virus Zika. Según diagnóstico de ingreso, 67 (90%) corresponden a Síndrome de Guillain Barré (SGB) y 7 (10%) corresponden a otros síndromes (neuritis óptica, parálisis de pares craneales, neuropatía aguda y mielitis transversa).

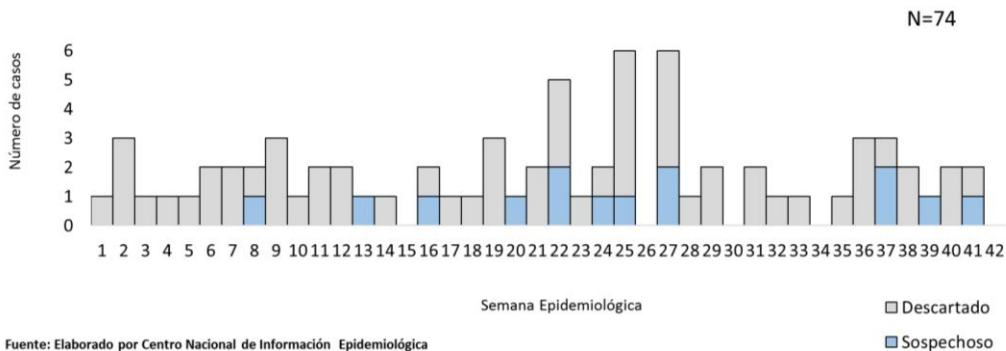
No se registran nuevas notificaciones en la semana.

Según departamento de procedencia se distribuyen en: Capital y 14 departamentos más, correspondiendo la mayor proporción a Central con el 39% (29), seguido por Itapúa con 11% (8) y Alto Paraná con 11% (8). Ver tabla 1

Según la posible asociación a infección por virus Zika, no se registran casos confirmados ni probables, 60 fueron descartados y 14 continúan como sospechosos.

### Gráfico 26: Casos notificados de síndromes neurológicos, según semana epidemiológica de inicio de síntomas neurológicos y clasificación; Paraguay SE 1 a 43/2019.

Casos notificados de síndromes neurológicos, según semana epidemiológica de inicio de síntomas neurológicos y clasificación; Paraguay SE 1 a 43/2019.



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

# SÍNDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGÉNITOS

## VIGILANCIA DE SÍNDROMES CONGÉNITOS/MICROCEFALIA, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

Desde el 31 de diciembre de 2018 al 26 de octubre (SE 1 a la SE 43), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 119 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación de virus zika, se confirmó un caso de microcefalia asociado a virus zika, en un lactante menor procedente de Itauguá del barrio Mbocayaty del Sur, Dpto Central y un caso de microcefalia con asociación probable a virus zika, procedente de Asunción, Barrio Ricardo Brugada.

Por otro lado, 107 casos fueron descartados y 10 se encuentran en investigación, procedentes de San Pedro, Caaguazú, Alto Paraná, Central y Asunción.

**Tabla 8: Clasificación final en relación a ZikaV, de Síndrome Congénito asociado a virus zika, por departamento de procedencia; Paraguay- 2019. SE 1 a SE 43.**

Sx Congénito asociado a ZIKA SE 01- SE 43					
Departamento	Confirmado	Probable	Descartado	Sospechoso	Total
CENTRAL	1	0	54	4	59
ALTO PARANÁ	0	0	14	1	15
ASUNCIÓN	0	1	23	2	26
CAAGUAZÚ	0	0	1	2	3
CORDILLERA	0	0	2	0	2
CANINDEYU	0	0	3	0	3
SAN PEDRO	0	0	3	1	4
PARAGUARI	0	0	2	0	2
GUAIRA	0	0	1	0	1
ALTO PARAGUAY	0	0	1	0	1
PTE HAYES	0	0	1	0	1
AMAMBAY	0	0	1	0	1
CONCEPCION	0	0	1	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>107</b>	<b>10</b>	<b>119</b>

### Comparativo 2016-2019

En cuanto a la distribución temporal de casos notificados como síndrome congénito asociado al virus zika, se observó alteración de ocurrencia en el periodo de estudio. Hasta el mes de julio del año 2019, se ha alcanzado casi el total de notificaciones de los años anteriores, observándose en este mismo mes, la mayor cantidad de notificaciones comparado con el histórico de años anteriores.

Se recibieron 25 notificaciones en el mes de julio, superando lo esperado por mes, en comparación con el año 2018 en que la media fue de 6, con mínimo de 6 y máximo de 15 notificaciones.

En el año 2019 el 91 % de los casos notificados cuenta con clasificación final de acuerdo a su relación con zikaV.

**Tabla 9. Distribución de notificaciones de SCaZ según Clasificación final por año, Paraguay, años 2016 al 2019 (SE 1 al 43).**

Asociado a Zika	Año				Total	
	2016	2017	2018	2019*	n	%
DESCARTADO	20	51	69	107	247	74
EN ESTUDIO	48	14	6	10	78	23
CONFIRMADO	3	2	1	1	7	2
PROBABLE	0	0	1	1	2	1
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>67</b>	<b>77</b>	<b>119</b>	<b>334</b>	<b>100</b>

\*SE 1 al 43

## VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

### SE 1 A LA SE 43

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 a la 43, notificados por las regiones sanitarias.

Nuestro **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** se han notificado 1270 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 1036 han sido descartados por laboratorio para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** tenemos acumulado 19 casos de PFA; de los cuales 16 tienen resultados negativos para poliovirus.

**Coqueluche:** se han notificado 265 casos sospechosos, de los cuales 230 han sido descartados para esta enfermedad y 17 fueron confirmados para ***Bordetella Pertussis*** por técnicas laboratoriales PCR Tiempo final principalmente en menores de tres meses.

**Parotiditis:** se han notificado 606 casos, de los cuales fueron confirmados por clínica 604 casos.

**Tétanos en otras edades (TOE):** tenemos acumulados 9 notificaciones de las cuales 5 casos fueron confirmados en hombres adultos de 35-64 años sin antecedente de vacunación contra el Tétanos; 3 descartado y queda pendiente 1 caso para su clasificación final.

**Varicela:** Desde la SE 1 a la SE 43 se han confirmado por clínica 1664 casos.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** se han notificado 175 casos de ESAVI.

**Tabla 10: Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.**

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.	C. Fin		
Concepción	1	1	...	20	19	0	0	...	...	3	3	0	48	0	48	0	...	...	1	0	...	29	0	29	3	0	3
S. Pedro N.	2	1	0	16	11	0	1	1	0	1	1	0	10	0	10	0	...	...	1	1	0	13	0	13	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	14	13	0	0	...	...	2	1	1	11	0	11	0	...	...	0	...	...	22	0	22	0	...	...
Cordillera	1	1	0	58	51	0	2	2	0	3	3	0	23	0	23	0	...	...	0	...	...	50	0	50	1	...	1
Guairá	0	...	...	15	15	0	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	5	0	5	3	0	3
Caaguazú	2	2	0	102	75	0	0	...	...	4	3	0	2	0	2	0	...	...	1	0	1	19	0	19	5	0	4
Caazapá	0	...	...	15	15	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	2	0	2
Itapúa	3	2	0	78	68	0	1	1	0	11	10	0	31	0	31	0	...	...	0	...	...	97	0	97	10	0	10
Misiones	1	1	0	16	13	0	0	...	...	6	6	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	32	0	32	8	0	8
Paraguarí	0	...	...	86	81	0	5	4	0	12	9	2	50	0	50	0	...	...	0	...	...	148	0	148	8	0	8
A. Paraná	3	2	0	75	60	0	2	2	0	13	12	1	14	0	14	0	...	...	1	0	1	28	0	28	8	0	8
Central	5	5	0	509	379	0	1	1	...	125	104	9	243	1	242	0	...	...	5	2	3	766	1	765	68	1	65
Ñeembucú	0	...	...	26	23	0	0	...	...	0	...	...	16	0	16	0	...	...	0	...	...	56	0	56	1	...	1
Amambay	0	...	...	65	58	0	0	...	...	18	15	2	9	0	9	0	...	...	0	...	...	25	0	25	1	...	1
Canindeyú	0	...	...	19	18	0	0	...	...	3	3	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	20	17	0	1	1	0	8	6	1	18	0	18	0	...	...	0	...	...	104	0	104	4	...	4
Boquerón	1	1	0	3	3	0	0	...	...	4	4	...	10	0	10	0	...	...	0	...	...	14	0	14	1	0	1
A. Paraguay	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	12	0	12	24	0	24
Asunción	0	...	...	131	115	0	1	1	...	52	50	2	108	1	109	0	...	...	0	...	...	237	0	2347	28	0	27
<b>Total País</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>1270</b>	<b>1036</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>265</b>	<b>230</b>	<b>18</b>	<b>606</b>	<b>2</b>	<b>604</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1665</b>	<b>1</b>	<b>1664</b>	<b>175</b>	<b>1</b>	<b>170</b>

# BROTOS REPORTADOS

No se reportan brotes de eventos de importancia nacional al cierre de esta edición.



## ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **07 de noviembre de 2019:** [Enfermedad por el virus del Ébola \(EVE\) en la República Democrática del Congo](#)
  
- **01 de noviembre de 2019:** [Sarampión en las Américas](#)
  
- **01 de noviembre de 2019:** [Enfermedad por el virus de Zika en Francia](#)
  
- **31 de octubre de 2019:** [Síndrome respiratorio por el coronavirus del Medio Oriente \(MERS-CoV\) — Emiratos Árabes Unidos](#)

# 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.