

Edición 44- Año 2020

SE 1 a la SE 44 (29-12-2018 al 31-10-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Situación epidemiológica de COVID-19</u>	3-6
<u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u>	7-8
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis en Paraguay</u>	9-12
<u>Vigilancia de la Mortalidad-Arbovirosis</u>	13
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	14-16
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	17-18
<u>Eventos de notificación por Planilla Semanal</u>	19-23
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	24
<u>Fuentes de información</u>	25

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

www.vigisalud.gov.py/

[Ir al contenido](#)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.292** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

La información contenida es actualizada una vez por semana, los análisis de los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo a los procesos de vigilancia para cada evento.

Las unidades notificadoras locales, distritales y departamentales a través de la Unidad Epidemiológica Regional (UER) realizan la notificación de acuerdo los procedimientos y formularios contemplados en la Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades – Edición 2015, aprobada por Resolución S.G N° 026/2016.

Es una publicación de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPSB.

Dr. Guillermo Sequera

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

Editores

Dra. Andrea Ojeda

Dirección de Alerta y Respuesta/ Centro Nacional de Enlace para el RSI

Colaboradores de esta Edición:

Dra. Marta von Horoch

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Lic. Elena Penayo

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Dra. Sandra Irala

Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud

Lic. Cinthia Viveros

Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato.

Lic. Bettiana Martínez

Epidemióloga

Lic. Mabel Mármol

Epidemióloga

Lic. Gloria Morel y Lic. Nancy León

Cartografía

Responsable de la publicación en la WEB

Lic. Mabel Mármol

Equipo editor y de diagramación: **Dirección de Alerta y Respuesta a Emergencias en Salud/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)**

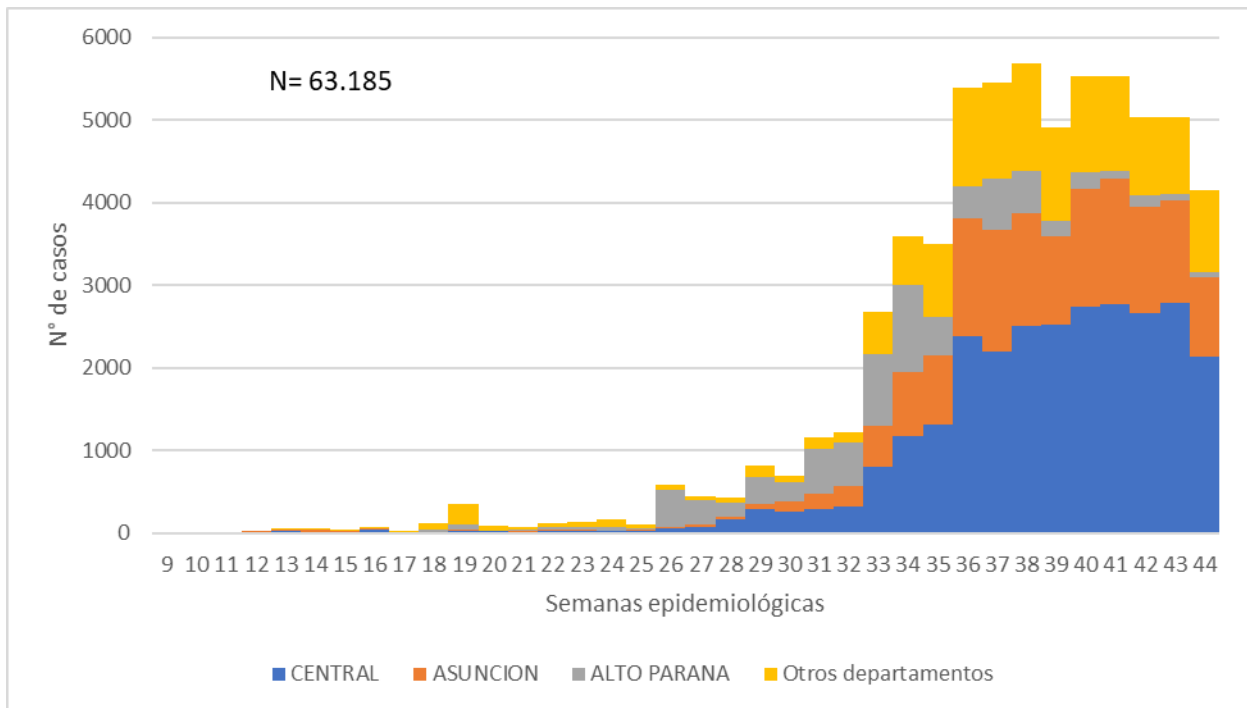
COVID-19

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE COVID-19, ACTUALIZADO A LA SE 44/2020 RESUMEN DE LA VIGILANCIA UNIVERSAL DE COVID-19 A NIVEL PAÍS

Desde la SE 11 hasta la SE 44 de 2020, se han confirmado 63.185 casos de COVID 19 en Paraguay, con una tasa de incidencia acumulada de 871 casos por 100.000 habitantes. Se observa un descenso del 21,4 %, comparando la SE 44 (4.142) en relación a la SE 43 (5.028). Ver Gráfico 1

El número de fallecidos por COVID-19, hasta la SE 44 es de 1.404, siendo la tasa de letalidad de 2,2 % y la tasa de mortalidad de 19,4 por 100.000 habitantes.

Gráfico 1: Curva epidémica de Casos COVID-19, según semana epidemiológica de confirmación SE 09 al 44, Paraguay,2020



Fuente: Base SARS CoV-2, DGVS

COVID-19


Nivel subnacional

Los departamentos que registran el mayor número de confirmados hasta la SE 44, son Central, Alto Paraná y Asunción, con tasas de incidencia acumulada superiores a la nacional y constituyendo el 79,4 % del total de casos a nivel país. El 13 % se concentra en 5 departamentos (Caaguazú, Itapúa, Guairá, Concepción y Cordillera), que son los siguientes con mayor número de casos. Ver tabla 1

En cuanto a letalidad Amambay, Boquerón y Alto Paraná son los departamentos con tasas superiores al nivel nacional. Los otros departamentos con tasas más altas que la nacional son Concepción, Paraguairí y en esta última semana, se suma Ñeembucú. Ver tabla 1

Tabla 1: Tasas de incidencias de morbilidad, letalidad y mortalidad de Casos COVID-19, Paraguay, acumulado a la SE 44, año 2020

Departamento de Residencia	Población	Casos	%	Fallecidos	Tasa de incidencia acumulada *	Tasa de letalidad %	Tasa de mortalidad*
Central	2.201.109	27.702	43,8	492	1.259	1,8	22,4
Asunción	521.599	14.704	23,3	257	2.819	1,7	49,3
Alto Paraná	830.943	7.471	11,8	284	899	3,8	34,2
Caaguazú	563.803	2.557	4,0	65	454	2,5	11,5
Itapúa	616.565	1.644	2,6	33	267	2,0	5,4
Guairá	227.747	1.401	2,2	35	615	2,5	15,4
Concepción	254.976	1.390	2,2	48	545	3,5	18,8
Cordillera	311.273	1.279	2,0	34	411	2,7	10,9
San Pedro	435.126	852	1,3	24	196	2,8	5,5
Paraguairí	258.957	741	1,2	25	286	3,4	9,7
Presidente Hayes	127.951	623	1,0	15	487	2,4	11,7
Canindeyú	234.978	565	0,9	13	240	2,3	5,5
Amambay	172.169	528	0,8	28	307	5,3	16,3
Boquerón	66.836	528	0,8	21	790	4,0	31,4
Caazapá	192.031	419	0,7	8	218	1,9	4,2
Misiones	128.130	369	0,6	9	288	2,4	7,0
Ñeembucú	90.287	234	0,4	8	259	3,4	8,9
Alto Paraguay	18.231	178	0,3	5	976	2,8	27,4
Total	7.252.672	63.185	100,0	1.404	871	2,2	19,4

 Departamentos con mayor número de casos

Fuente: Base SARS CoV-2, DGVS

* Casos por 100.000 habitantes

[Ir al contenido](#)

COVID-19

Situación de las últimas 8 semanas

La tendencia en Central y Asunción, que hasta la SE 43 registraron una curva de casos en ascenso con algunas fluctuaciones, presentan en la SE 44 un descenso del 23 % en el número de confirmados. Ver Gráfico 2

En los nueve distritos del departamento Central con mayor número de casos, se observa la misma tendencia de descenso que el nivel regional, en la última semana evaluada. Ver Gráfico 3

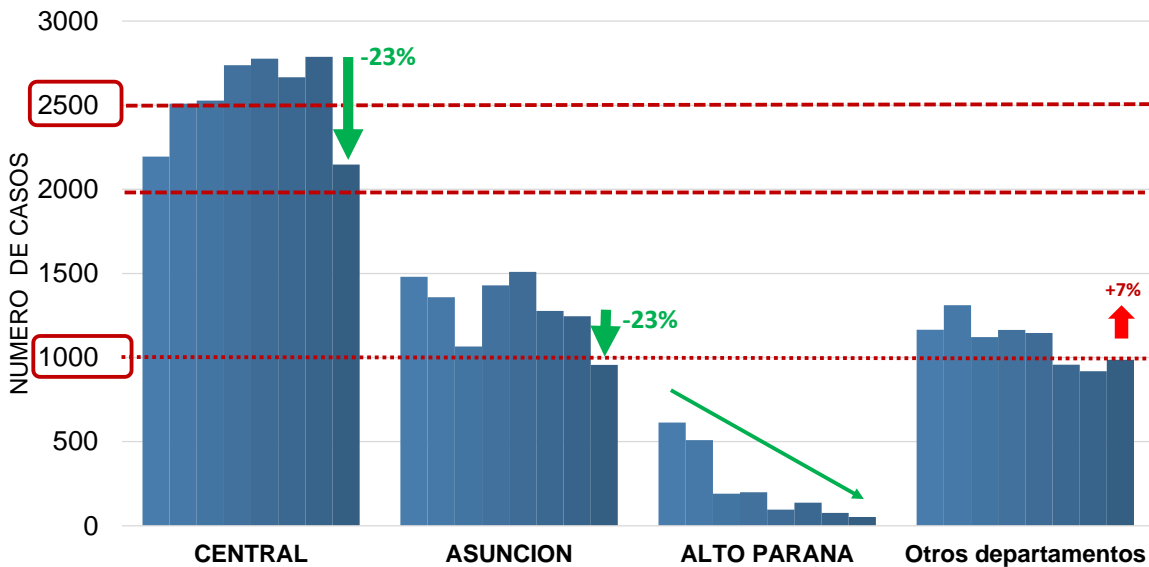
A nivel de los otros departamentos se observa un aumento del 7 % con respecto a la semana previa, siendo el eje sur el más afectado. Ver Gráficos 2 y 4.

Itapúa sigue presentando aumento sostenido de casos, con un aumento del 5 % comparando la SE 44(235) y SE 43(224). Ver Gráfico 4

Misiones presenta un aumento gradual en las SE 42 a 44, con 31, 36 y 39 casos confirmados respectivamente.

Paraguarí presenta un aumento del 60,4 % de aumento entre la SE 44(69) en relación a la 43(43 casos). Ver Gráfico 4

Gráfico 2: Casos COVID-19, según departamentos de procedencias con mayor número de casos, Paraguay, SE 37 a SE 44, año 2020



Fuente: Base SARS CoV-2, DGVS

COVID-19

Gráfico 3: Casos COVID-19, según distritos de procedencias con mayor número de casos en el DPTO. CENTRAL, Paraguay, SE 37 a SE 44, año 2020

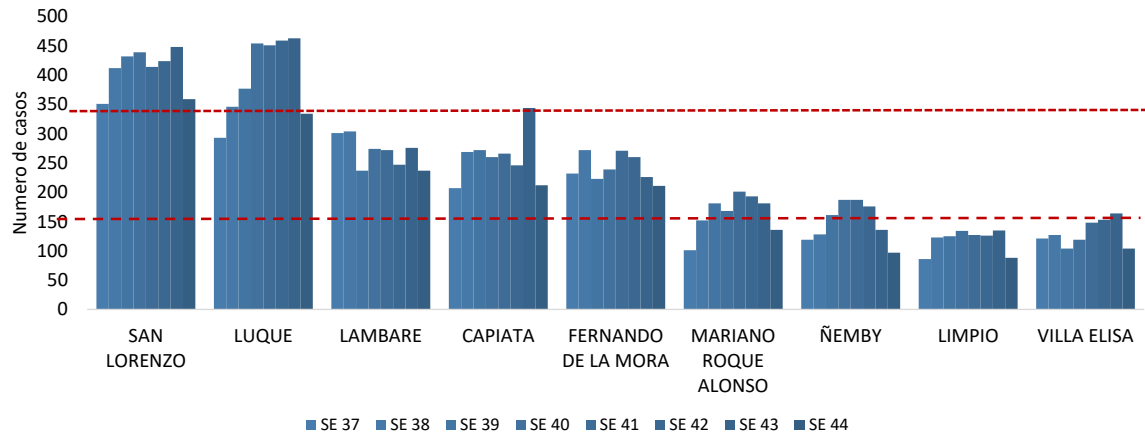
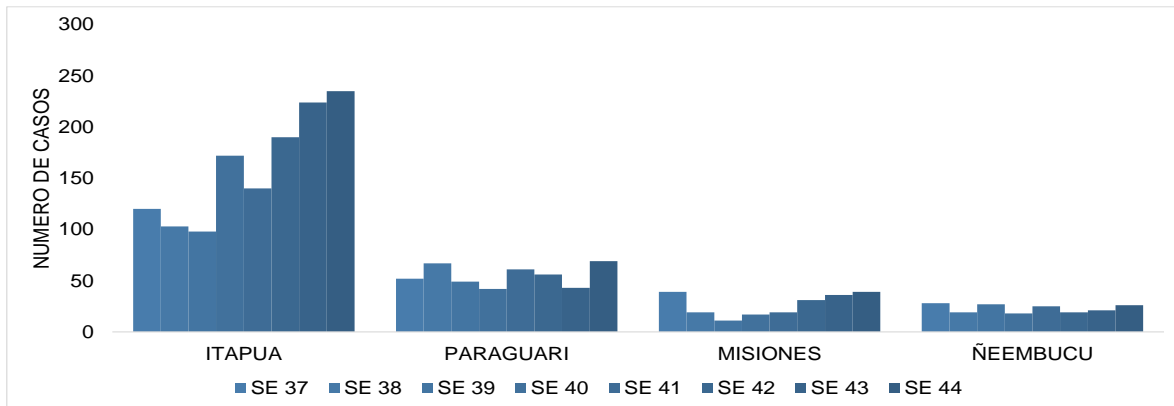


Gráfico 4: Casos COVID-19, según departamentos de procedencias. EJE SUR, Paraguay, SE 37 a SE 44, año 2020



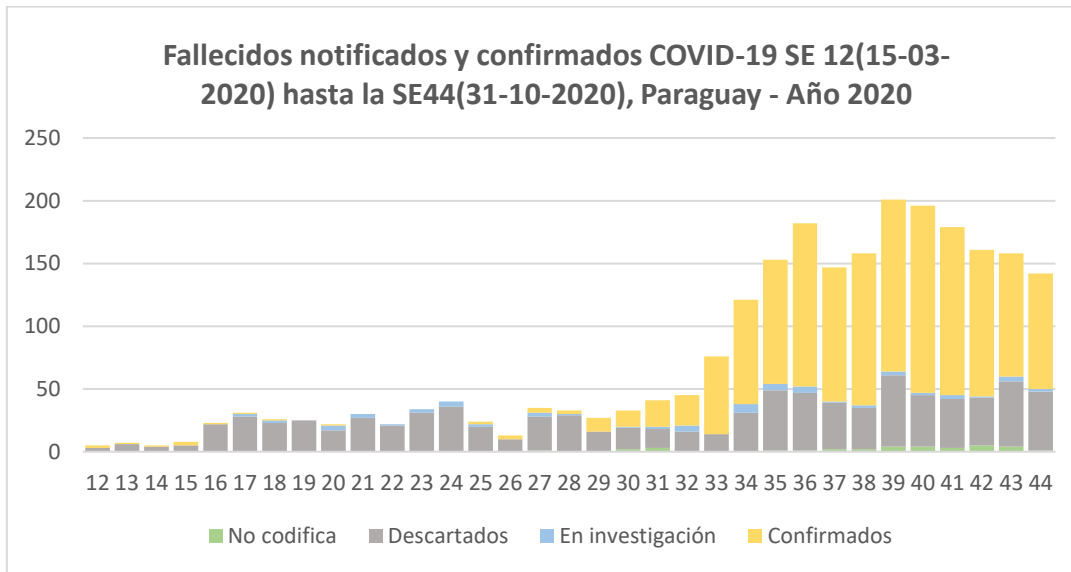
Fuente: Base SARS CoV-2, DGVS

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD (VIMO)

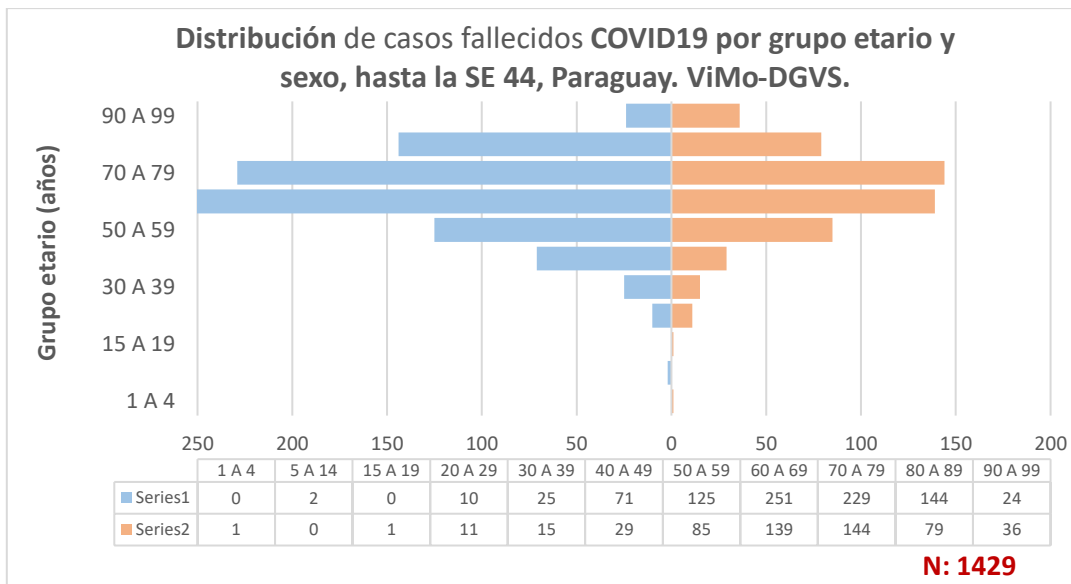
Desde el comienzo de la pandemia hasta el 31 de octubre de 2020 (SE 44), fueron registradas 2411 defunciones notificadas como sospechosas de COVID19, de las cuales 1429 confirmados SARS-CoV-2, descartados 881, en investigación 68, 33 fallecidos que no codifican como causa básica COVID-19.

Gráfico 1



En el **gráfico 2** se describen fallecidos confirmados por COVID-19 por grupo etario y sexo, la mayor cantidad de casos se encuentra en los rangos de 60 a 69 y de 70 a 79 años de edad, con predominio del sexo masculino.

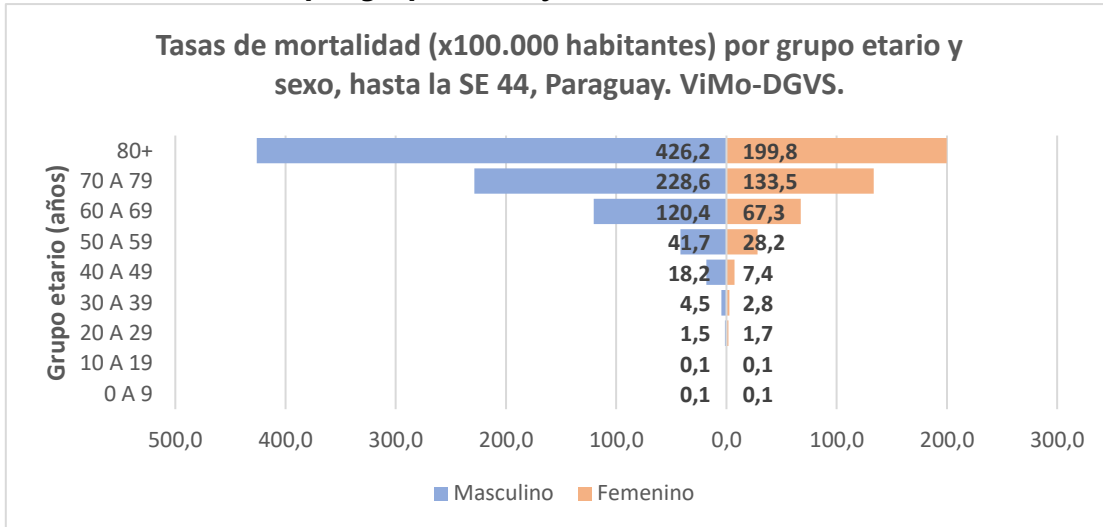
Gráfico 2



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

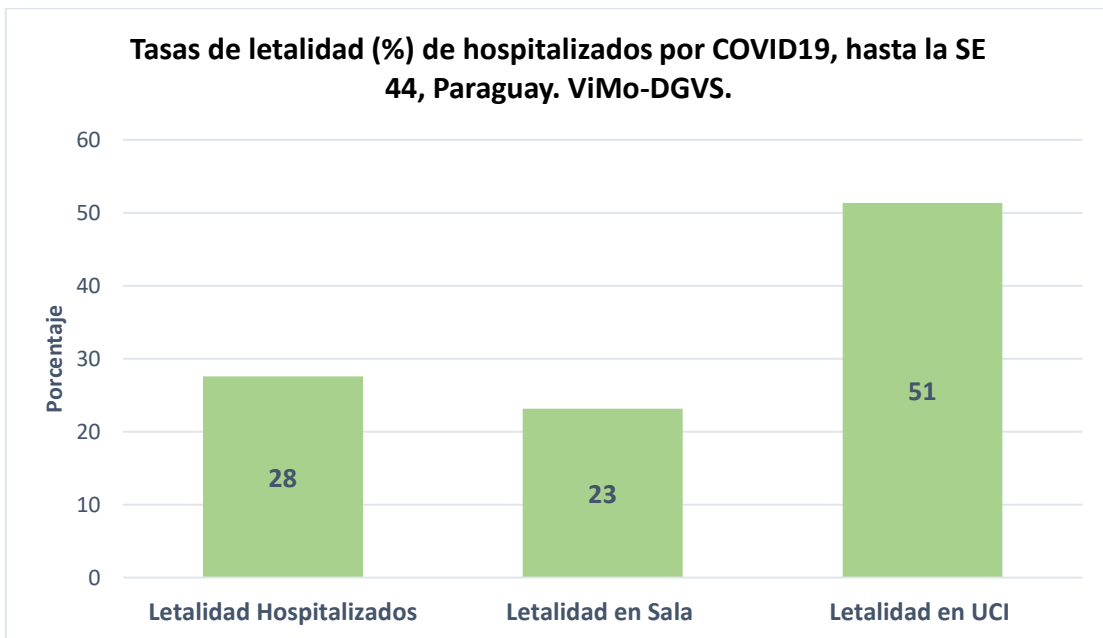
Gráfico 3

Fallecidos confirmados COVID-19, desde SE 40 a la SE 44, tasas de mortalidad (*100.000habitantes) por grupo etario y sexo.



Las tasas de letalidad registradas de hospitalizados por COVID-19 en el país es de 28%, letalidad en salas de cuidados no intensivos es de 23% y en cuidados intensivos del 51%.

Gráfico 4



ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 44

Tabla 1

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 61.131 casos de dengue, con 159.869 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento

Central, y caso probable también en Asunción; se acumulan 294 casos sospechosos en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 556 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 44/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	61.131	159.869
CHIKUNGUNYA	3*	294
ZIKA	0	556

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 31 de octubre, se registran, **61.131 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de **159.869 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **70,62% (112.901/159.869) en Área Metropolitana: Central (105.368) y Asunción (7.533)**

Se identifica circulación de tres serotipos, **DEN-1, DEN-2 y DEN-4**, con **predominio de DEN-4 a nivel país.**

Tabla 2

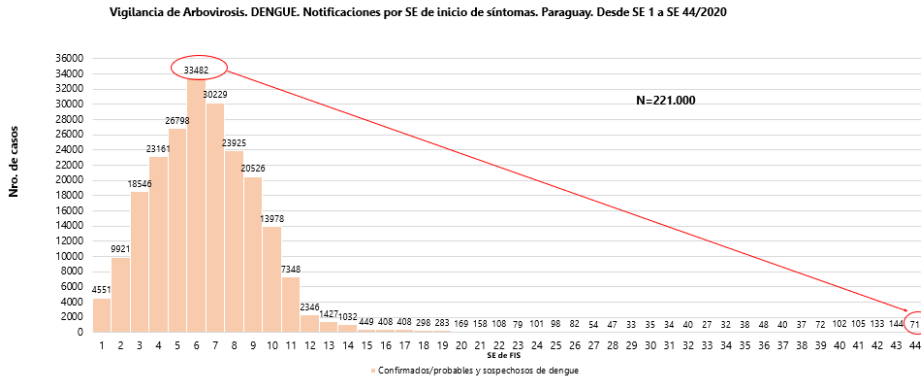
VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 44/2020 (29/12/19 AL 31/10/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	35.234	7.533	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	890	3.938	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.270	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. SUR	568	2.270	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.675	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRA	57	4.023	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	1.420	4.414	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPA	636	992	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	922	3.478	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.873	DEN-4
PARAGUARI	437	6.831	DEN-4
ALTO PARANA	37	3.290	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.258	105.368	DEN-2 Y DEN-4
NEEMBUCÚ	495	1.485	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.749	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.557	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	555	2.704	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.342	991	DEN-4
ALTO PARAGUAY	98	428	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	61.131	159.869	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 1



Datos acumulados SE 1 a SE 44/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.482 notificaciones registradas.

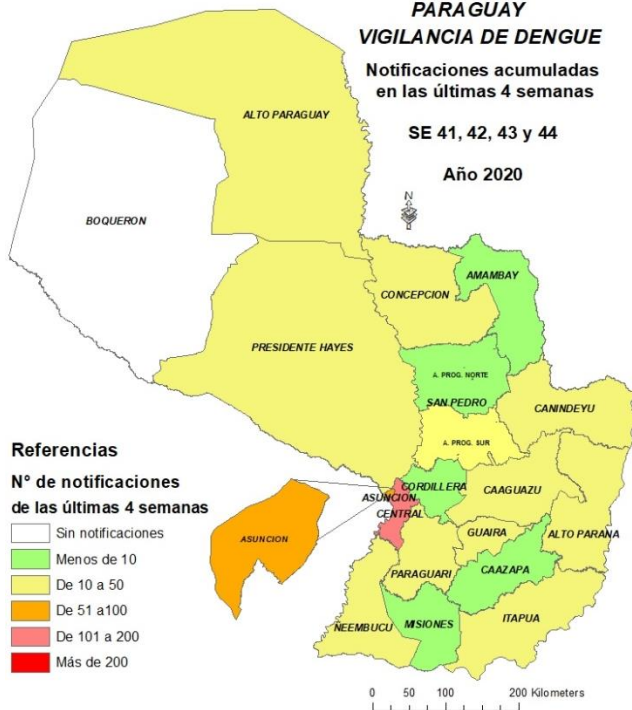
MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (41, 42, 43, 44/2020)

Mapa 1

PARAGUAY VIGILANCIA DE DENGUE Notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas

SE 41, 42, 43 y 44

Año 2020



A nivel país en las últimas cuatro semanas se acumulan un total de **453 notificaciones**, con un **promedio de 113 por semana**.

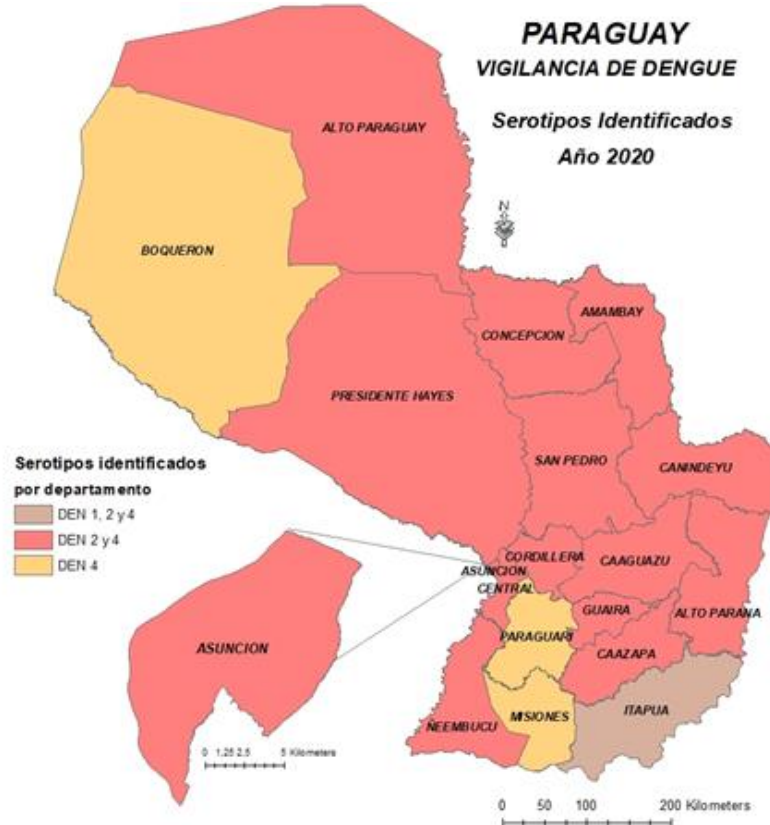
- **95% (18/19)** de las regiones registran notificaciones en este periodo.
- **Central**, registra entre 101 a 200 notificaciones.
- **Asunción**, acumula entre 51 a 100 notificaciones.
- **El 58% (11/19)** de los departamentos acumulan entre 10 a 50 notificaciones en este periodo.
- **Cordillera, Amambay, Caazapá, San Pedro Norte y Misiones** registran menos de 10 notificaciones
- **Boquerón** registra corte de circulación viral.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS ACUMULADOS. SE 1 A LA SE 44

Mapa 2



En lo que va del año, se identificó circulación viral en todas las **regiones sanitarias del país**.

Circulación de serotipo: DEN-4 en 3 regiones sanitarias: Boquerón, Paraguari y Misiones.

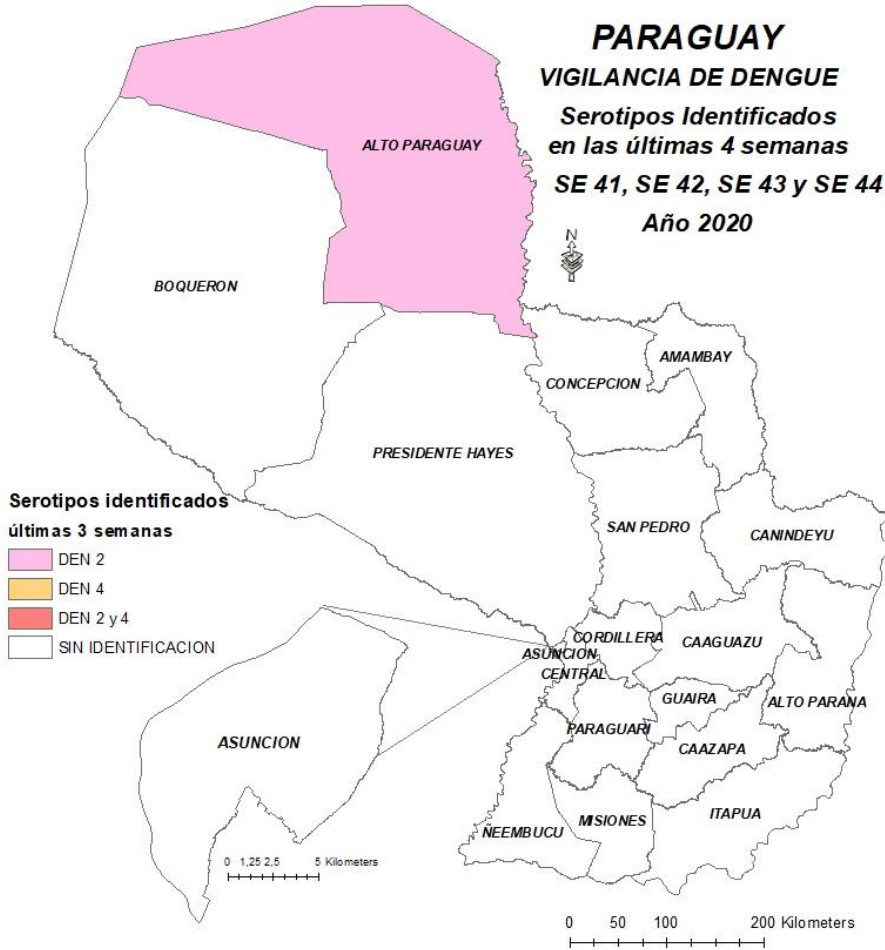
Co-circulación de DEN-4 y DEN-2 en 15 regiones sanitarias del país: Asunción, Central, Concepción, San Pedro Norte y Sur, Cordillera, Caaguazú, Caazapá, Ñeembucú, Amambay, Canindeyú, Presidente Hayes, Alto Paraná, Caaguazú, Alto Paraguay.

Co-circulación de DEN-4, DEN-2 y DEN-1 en Itapúa, el caso de DEN-1 corresponde a un paciente procedente del distrito de Natalio, con antecedente de viaje a Argentina.

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS. SE 41 A LA SE44

Mapa 3



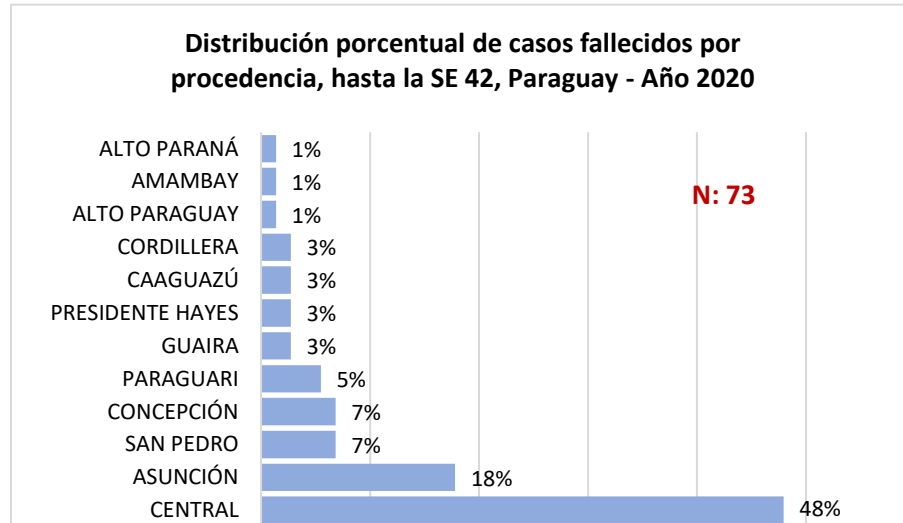
Entre las semanas 41 y 43 **se identificó** circulación viral **DEN-2** en el departamento de Alto Paraguay, distrito de **Puerto Casado**.

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

DENGUE – AÑO 2020. PARAGUAY.

Los fallecidos confirmados por dengue hasta la Semana epidemiológica 44 es de 73, descartados 173, en investigación 33. En cuanto a la procedencia el 48% corresponde al Departamento Central, seguido del 18% Asunción y el 7% San Pedro y Concepción respectivamente (Gráfico 2).

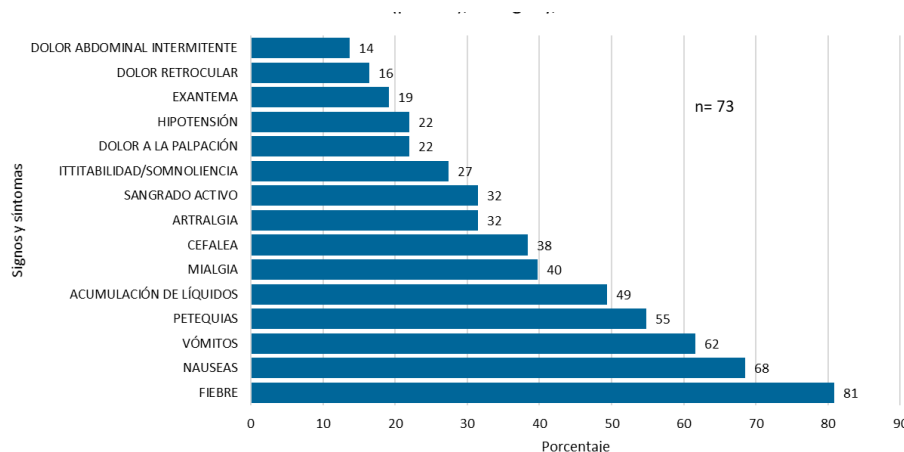
Gráfico 2
Distribución porcentual de casos fallecidos por procedencia, hasta la SE 44.



La Tasa de Mortalidad es de **1,03** por 100.000 habitantes, la tasa de letalidad es del **0,1%** y el índice de mortalidad por dengue es del **7,93**.

El 53% corresponde al sexo femenino y el 47% al sexo masculino, siendo grupo etario más afectado por encima de 60 años. Los signos y síntomas más frecuentes son fiebre 81%, náuseas 68%, vómitos 62% seguido de petequias 55% y acumulación clínica de líquidos 49% (Gráfico 25).

Gráfico 3
Porcentaje de signos y síntomas de fallecidos por Dengue hasta la SE 42, Paraguay, Año 2020.



[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

VIGILANCIA DE SINDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLES ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA, AÑO 2020.

Definiciones de casos utilizadas para Síndromes Neurológicos asociados a Zika Virus¹

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

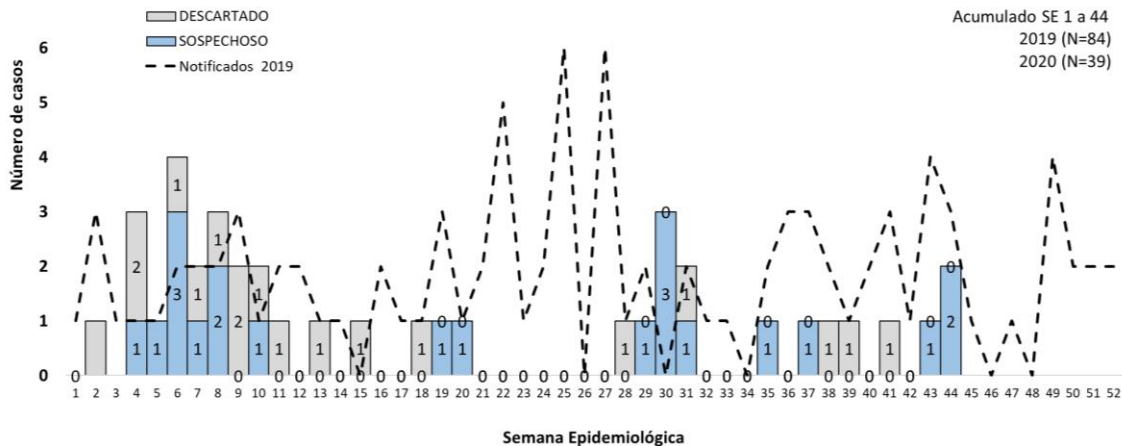
Del 29/12/2019 al 31/10/2020 (SE 01 al 44 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 39 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 37 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis Transversa.

Según departamento de procedencia corresponden en su mayoría a Central (n=19), seguido por Capital (n=6), Itapúa (n=4), Caaguazú (n=2), San Pedro (n=2), Alto Paraná (n=2) y Canindeyú, Concepción, Alto Paraguay y Ñeembucú respectivamente.

Según asociación a virus Zika, no se ha confirmado ningún caso, 18 han sido descartados y 21 continúan en investigación (Gráfico 1).

Gráfico 1

Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2019 (SE 1-52) y 2020 (SE 1-44)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

VIGILANCIA DE SINDROMES CONGENITO/MICROCEFALIA, ASOCIADA LA VIRUS ZIKA, AÑO 2020

Desde el 2016 a la SE 44 del 2020, fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional 422 casos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika. Las notificaciones totales por año fueron: en el 2016 (n=104), 2017 (n=85), 2018 (n=98), 2019 (n=97) y en el 2020 (n=39). (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de notificaciones de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika según año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 44.

Año	Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	Total
2016	0	46	1	56	103
2017	2	72		11	85
2018	1	61	1	35	98
2019	0	83		14	97
2020	0	18		21	39
Total	3	280	2	137	422

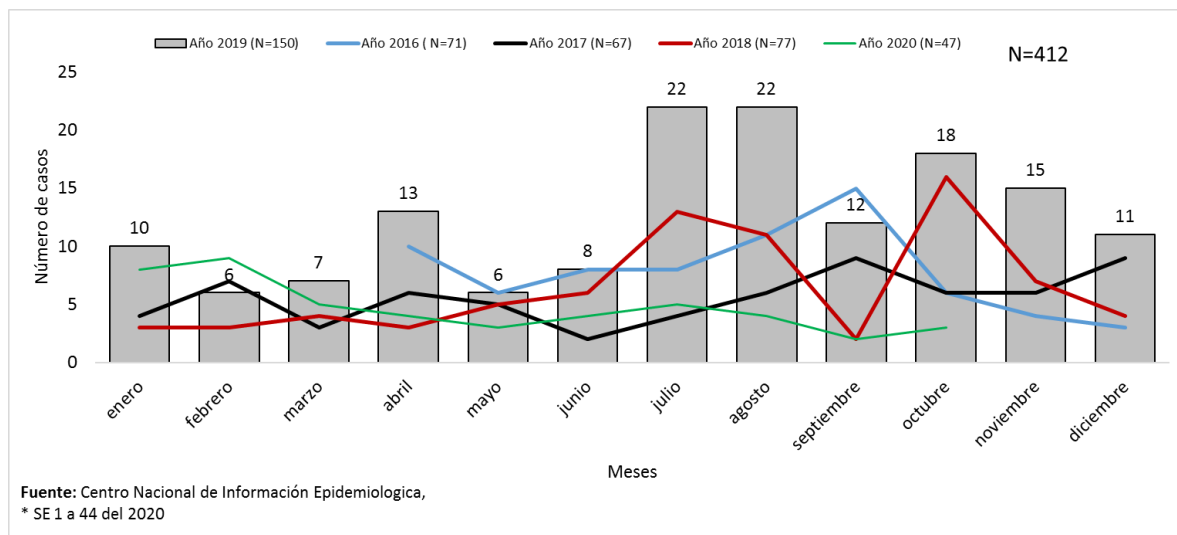
Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPBS

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

La Vigilancia Intensificada de Síndromes Congénitos y Microcefalia con probable asociación a ZIKV (SCaZ), fue implementada en abril de 2016 en todo el territorio nacional, con el objetivo de identificar a los recién nacidos, lactantes, fetos o mortinatos con microcefalia asociados a la infección por ZIKV.

Del 2016 a la SE 44* del 2020, fueron notificados 412 casos de SCaZ al sistema de vigilancia nacional. En el gráfico 1, se presenta la distribución temporal de los de SCaZ notificados según mes de notificación. El promedio de notificaciones en el 2016, fue 8 /mes y para los años 2017 y 2018 fue 6 /mes. El 2019 el promedio de notificaciones fue 13 /mes y para el presente año, el promedio de notificaciones fue 5 /mes. Cabe destacar que en la SE 11 del 2020, la Resolución SG N° 90," Medidas para mitigar la propagación del coronavirus, repercutió en el número de consultas durante el período de cuarentena.

Distribución de notificaciones de SCaZ según mes y año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 44.



En lo que va del año, desde el 29 de diciembre de 2019 al 31 de octubre del 2020 (SE 1 a la SE 44), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 47 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 del barrio Santa Rosa de Asunción.

Fueron descartados 35 casos y se encuentran en investigación 11 casos procedentes de Cordillera, Caaguazú, Alto Paraná, Canindeyú y Central.

Informe elaborado por:

Programa de vigilancia, información y análisis epidemiológico-Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud-MSPyBS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS SE 44/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 44 del 2020, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 44 el país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 44 se han notificado 526 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 466 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: Desde la SE 1 a la SE 44 se han notificado 12 casos de PFA de las cuales 8 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 44 se han notificado 39 casos sospechosos de las cuales 15 fueron descartados, 14 casos confirmados y 10 quedan pendiente su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 44 se han notificado 108 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): Desde la SE 1 a la SE 44 se han confirmado 3 casos de TOE.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 44 se han notificado 319 casos, los cuales todos fueron confirmados por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 44 se han reportado 50 casos de ESAVI.

Tabla 1

Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI		
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	C. Fin
Concepción	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	10	0	10	3	0	2
S. Pedro N.	1	1	0	4	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	1	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	17	16	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	18	0	18	1	0	1
Cordillera	1	...	...	61	58	0	0	...	...	1	0	1	2	0	2	0	...	...	1	0	1	8	0	8	1	...	...
Guairá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	1
Caaguazú	1	1	0	36	33	0	0	...	...	2	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	3	...	3	1	0	1
Caazapá	0	...	...	2	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	2	2	0	13	12	0	0	...	...	1	1	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	33	0	33	3	...	3
Misiones	0	...	...	12	11	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1
Paraguari	0	...	...	91	86	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	31	0	31	1	0	1
A. Paraná	1	...	...	8	5	0	0	...	...	1	...	1	7	0	7	0	...	...	1	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	5	3	0	135	109	0	2	2	0	23	7	8	42	0	42	0	...	...	2	...	2	85	0	85	17	0	13
Neembucú	1	1	0	34	29	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Amambay	0	...	...	31	31	0	0	...	...	1	1	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	13	0	13	1	...	...
Canindeyú	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	15	12	0	0	...	...	1	0	1	8	0	8	0	...	...	0	...	...	24	0	24	2	...	1
Boquerón	0	...	...	4	4	...	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	9	0	9	3	...	...
Asunción	0	...	...	34	30	0	2	2	0	6	2	3	14	0	14	0	...	...	0	...	...	49	0	49	14	0	9
Total País	12	8	0	526	466	0	4	4	0	39	15	14	108	0	108	0	0	0	4	0	3	319	0	319	50	0	33

Notif.: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 44 - 2020.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Tabla 2
INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 44

Tasa ideal de EFE a la SE 44 = 4,15

Tasa ideal de PFA a la SE 44 = 0,83

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 **	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Concepción	94	97	85	100	100	100	90	92	70	100	7,96	5,10	94	97	100	...	...	...	1,17	0,00
S. Pedro N	94	94	80	50	100	50	52	0	100	0	7,43	1,96	94	94	100	100	100	0	3,03	1,51
S. Pedro S	97	95	100	83	90	89	89	88	89	100	6,13	7,37	97	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	98	100	93	89	93	98	91	98	78	95	18,88	19,60	98	100	100	100	100	0	1,18	1,17
Guairá	97	96	100	100	100	100	93	100	87	100	6,65	5,71	97	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	93	97	56	11	80	97	54	37	61	94	18,11	6,39	93	97	50	0	100	100	1,15	0,58
Caazapá	99	95	87	100	100	100	53	...	73	...	7,91	1,04	99	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	99	96	76	85	92	100	82	85	63	92	13,44	2,11	99	96	67	100	100	100	1,60	1,07
Misiones	99	100	76	100	88	83	53	92	67	100	12,65	9,37	99	100	100	...	100	...	2,83	0,00
Paraguarí	99	100	95	91	95	96	90	90	71	98	34,16	35,14	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	90	91	78	50	82	63	63	80	56	100	9,52	0,96	90	91	75	100	100	100	1,60	0,40
Central	100	100	66	55	84	87	85	89	77	94	24,23	6,13	100	100	83	100	67	80	1,01	0,83
Ñeembucú	99	100	73	100	85	97	59	64	68	64	28,96	37,66	99	100	...	100	...	100	0,00	4,53
Amambay	100	100	98	100	91	100	76	100	40	100	38,91	18,01	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	95	95	68	50	95	50	78	100	78	100	8,24	0,85	95	95	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	99	77	67	90	87	71	69	62	92	17,51	11,72	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	97	95	100	75	100	100	33	25	67	100	7,63	5,98	97	95	100	...	100	...	4,95	0,00
A. Paraguay	97	97	50	0	100	100	100	100	50	100	11,18	5,49	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	99	97	89	85	92	91	88	84	73	94	26,42	6,52	99	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	76	75	87	92	80	84	70	93	18,19	7,25	97	97	79	92	79	75	1,00	0,57

* 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

Última notif de PFA: Pdte. Hayes: 1990; A. Paraguay: 1988

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

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral: 7.252.672 – Pobl. < 15 años: 2.096.380

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 1.292 unidades notificadoras. De la SE 1 a la 44 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 97% en este indicador.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: La tasa de notificación ideal a la SE 44 debe ser de **4,15** casos de EFE por 100.000 Hts; 14 regiones han alcanzado la tasa esperada para esta semana. Pero la capacidad de respuesta del país dentro de las 48 hs a nivel de los servicios de salud, no se ha cumplido. Tabla 2.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomieltis: desde la SE 1 a la SE 44 se ha reportado 12 casos de PFA que cuenta con el 92% en el indicador de investigación y 75% en muestra adecuada. No se ha cumplido la tasa de notificación mínima para esta vigilancia, por lo que se solicita intensificar la búsqueda activa de casos de PFA en menores de 15 años.

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA POR PLANILLA SEMANAL

Los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°190/2013, son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal, se informan a través de la planilla semanal de ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

A continuación, se analizan aquellas de vigilancia predominantemente clínica como las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda y conjuntivitis, a nivel país. Cabe destacar que en la SE 11 del 2020, la Resolución SG N° 90, "Medidas para mitigar la propagación del coronavirus" afectó el número de consultas, al disminuir la afluencia de personas a los servicios durante el período de cuarentena.

El total de servicios que constituyen unidades notificantes a nivel país es de 1.292 en el año 2020. En la SE 44 cumplieron con la notificación en forma oportuna 1.271, lo que representa una cobertura del cumplimiento del 98 %.

Enfermedad de tipo influenza (ETI)

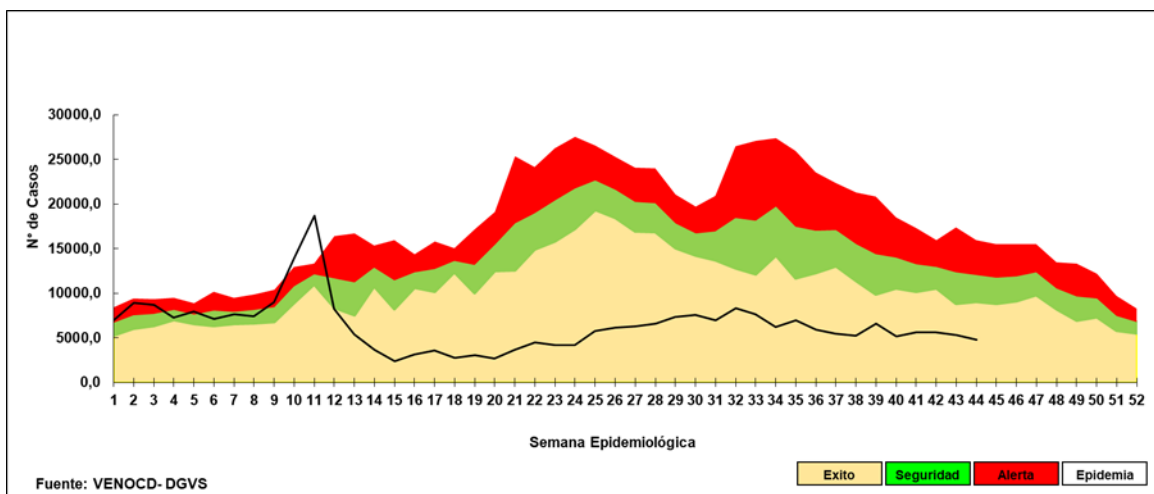
Están incluidas las consultas de urgencias y consultorios de los cuadros registrados como gripe, influenza y resfrío.

En la SE 44 se registraron 4.804 casos de ETI, con un leve descenso del 11% con respecto a la semana anterior (n=5.352). (Gráfico 1).

La tasa de ETI a nivel nacional es 66 por 100.000 habitantes.

No se observa variación con respecto a consultas por grupos de edad. (Gráfico 2).

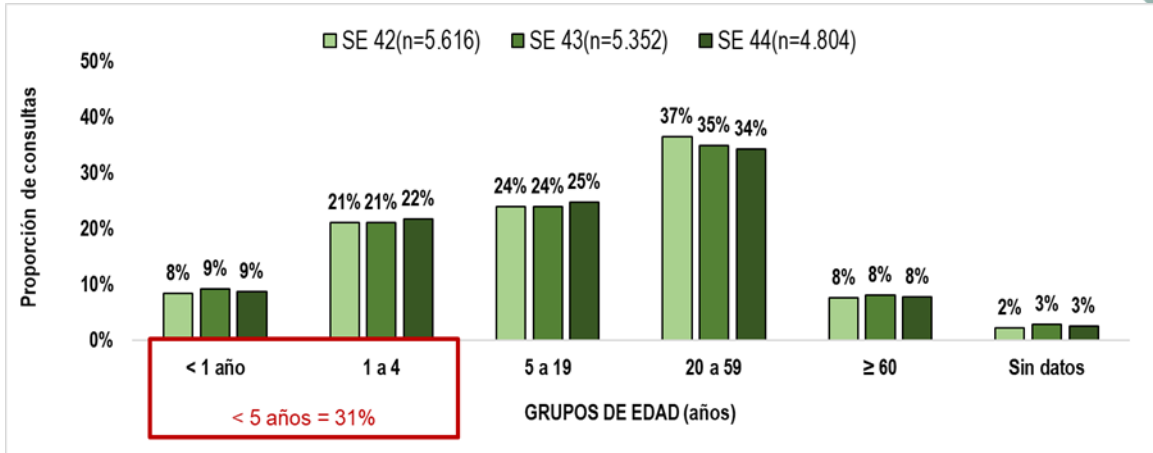
Gráfico 1. Canal endémico de casos de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 44, año 2020.



[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 2. Proporción de casos de ETI según grupos de edad y por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 42 a 44 del año 2020.



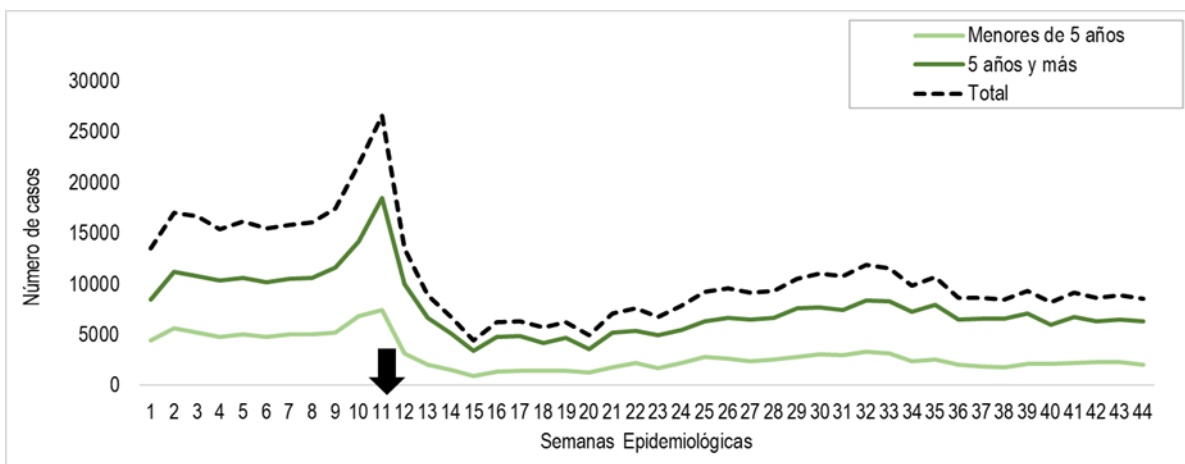
Infecciones respiratorias agudas (IRA) no neumonías

Se incluyen las infecciones agudas del tracto respiratorio superior e inferior que no constituyen neumonías, atendidas en el área ambulatoria de los consultorios y las urgencias.

En la SE 44 se registraron 8.511 casos de IRA no neumonías, con un descenso del 5 % con respecto a la semana anterior (n=8.931). (Gráfico 3).

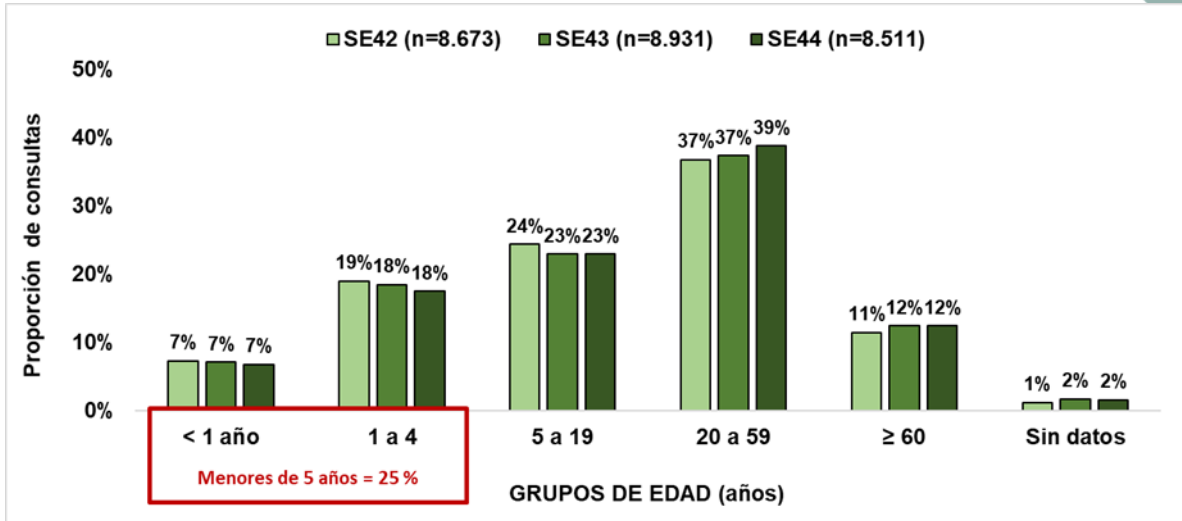
No se observa variación con respecto a consultas por grupos de edad. (Gráfico 4).

Gráfico 3. Tendencia de casos de IRA No Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 44 del 2020



NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 4. Proporción de casos de IRA no neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 42 al 44 del 2020.



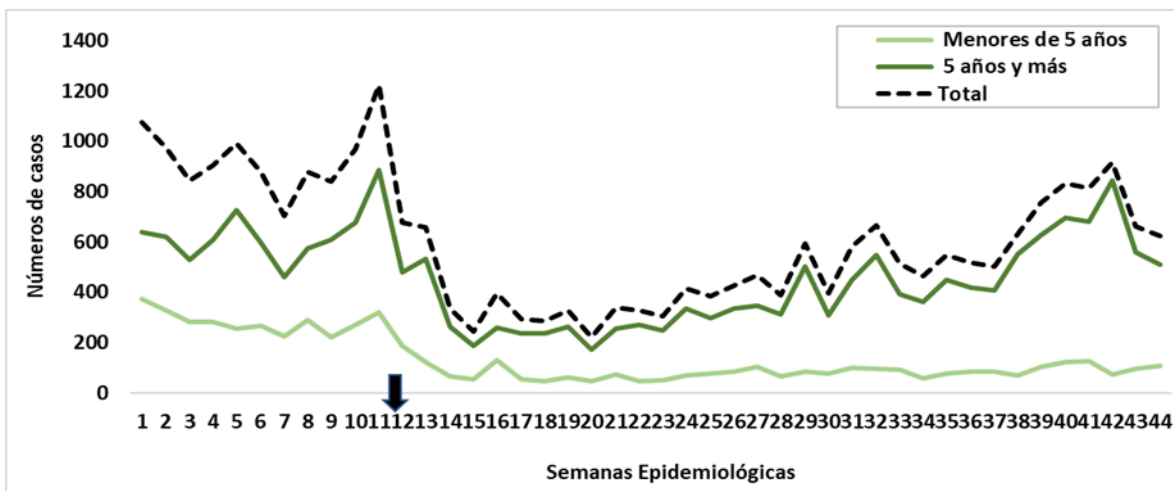
Neumonías

Se incluyen los cuadros de neumonía nuevos de la semana, atendidas en consultorios y urgencias.

En la SE 44 se registran 626 casos de IRA neumonías con un descenso del 6% con respecto a la semana anterior (n=663). (Gráfico 5).

Según la proporción de casos de IRA neumonías se observa un aumento de hasta 6% en el grupo de edad de 5 a 19 años. (Gráfico 6).

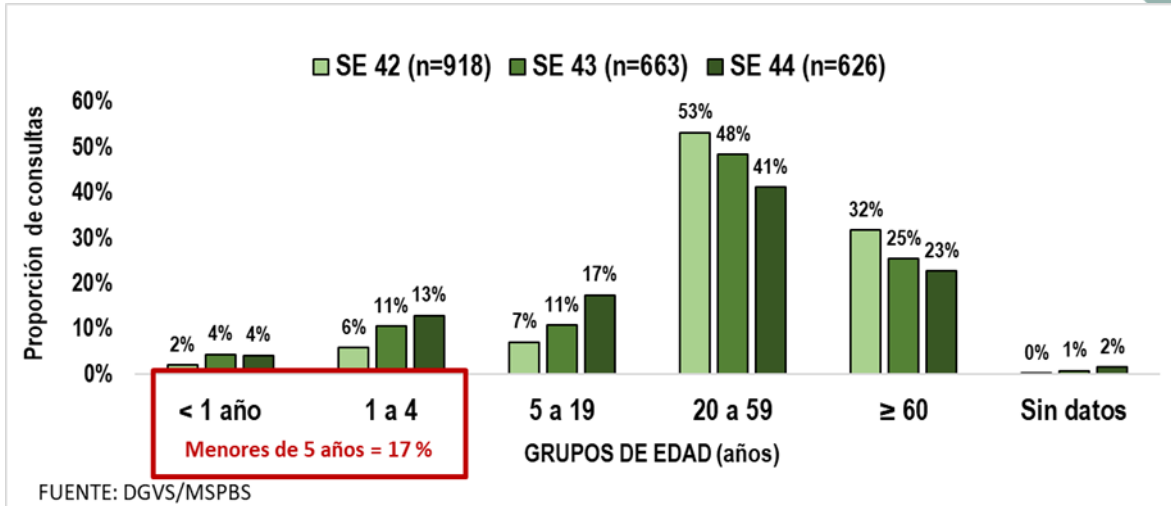
Gráfico 5. Curva de tendencia de casos de IRA Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 44 del 2020.



[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

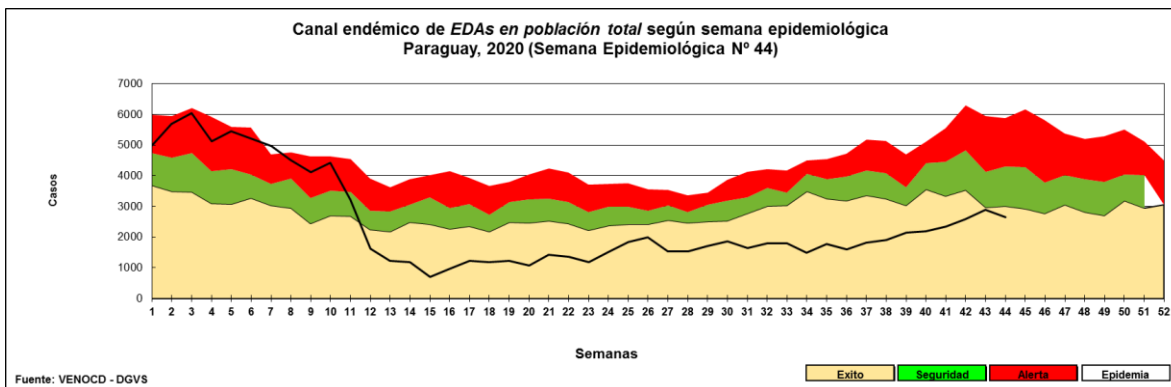
Gráfico 6. Proporción de casos de neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 42 a 44 del año 2020.



Enfermedad diarreica aguda (EDA)

En la SE 44 se registran **2.643** casos de EDA, con un descenso del 11% con respecto a la SE anterior, con excepción del Departamento de Paraguarí, con un aumento del 9% con respecto a la semana anterior. (Gráfico 7).

Gráfico 7. Canal endémico de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, desde la SE 01 al 44 del año 2020.

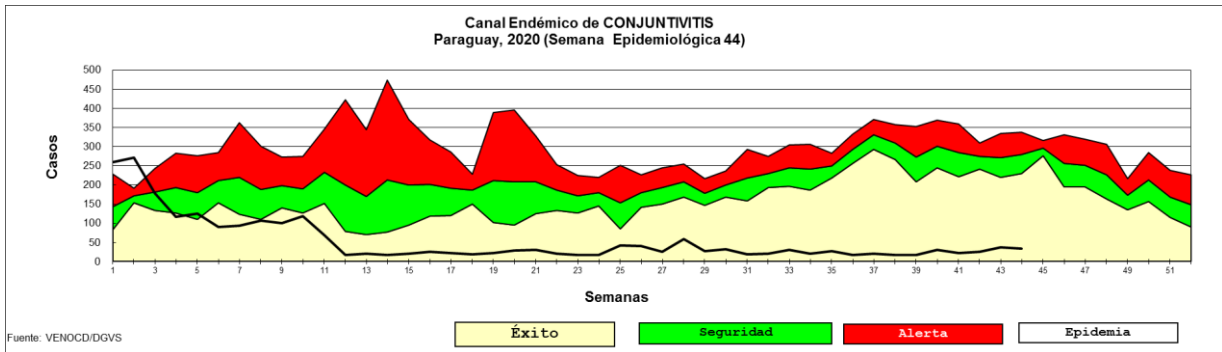


NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Conjuntivitis

En la SE 44, se registran 34 casos de conjuntivitis, ubicándose la tendencia en la franja de éxito del corredor endémico (Gráfico 8)

Gráfico 8. Canal endémico de conjuntivitis según semana epidemiológica. Paraguay, SE 01 al 44 del año 2020.



Reporte elaborado por:

Centro de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), MSPBS

Fuente de datos: Planilla Semanal/VENOCD, Centro de Información Epidemiológica.

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **27 de octubre de 2020:** [Orientaciones provisionales para la detección de casos de reinfección por SARS-CoV-2 –](#)
- **25 de octubre de 2020:** [Actualización Epidemiológica: Enfermedad del virus Mayaro en la Guayana Francesa, Francia](#)
- **15 de octubre de 2020:** [Actualización Epidemiológica: –Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **13 de octubre de 2020:** [Actualización Epidemiológica –Enfermedad por el virus de Oropouche - Guayana Francesa, Francia](#)
- **09 de octubre de 2020:** [Alerta Epidemiológica - Oleadas y brotes recurrentes de COVID-19](#)
- **01 de octubre de 2020:** [Alerta Epidemiológica - Viruela símica en la República Democrática del Congo](#)

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
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional.