

Edición 45- Año 2020

SE 1 a la SE 45 (29-12-2018 al 07-11-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria	3
Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG)	ni 4-10
Vigilancia Universal de las Meningoencefalitis Aguda	11-14
Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19	15/16
Situación Epidemiológica de las Arbovirosis	17-19
Vigilancia de la Mortalidad-Arbovirosis	20
Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika	21-23
Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)	24-25
Enfermedades de Notificación Obligatoria por Planilla Semanal	26-30
Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales	31
Fuentes de información	32

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

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).**

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 periodo (SE 1 a la SE 45) de los años 2018, 2019 y 2020.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 45

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2018		Año 2019		Año 2020		
		Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	33.250	471	10.801	151	61.249	856	
	Chikungunya	1234	17	52	1	3	0	
	Zika	4	0	2	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	18	0	17	0	15	0
		Tegumentaria	65	1	44	1	39	1
	Chagas	Agudo	0	0	4	0	4	0
		Crónico	547	8	575	8	192	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	5	0	2	0	0	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	31	0	21	0	13	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	4	0	5	0	3	0	
	Tos Convulsa	52	1	20	0	14	0	
	Parotiditis	1492	21	643	9	108	2	
	Varicela	1265	18	1858	26	320	4	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastrointestinales	Enf. Transmit. por Alimentos	111	2	166	2	8	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	28	0	11	0	2	0	
	sin MBA	3	0	5	0	2	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	17	0	10	0	5	0	
	Intoxicación por Pesticidas	193	3	155	2	29	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	258	4	267	4	130	2	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	6	0	11	0	3	0	
	Leptospirosis	17	0	23	0	1	0	

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

ETI/IRAG

VIGILANCIA DE ETI E IRAG VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 45-2020

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.

1- Vigilancia Universal: Tendencia de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonías y Neumonías Graves.

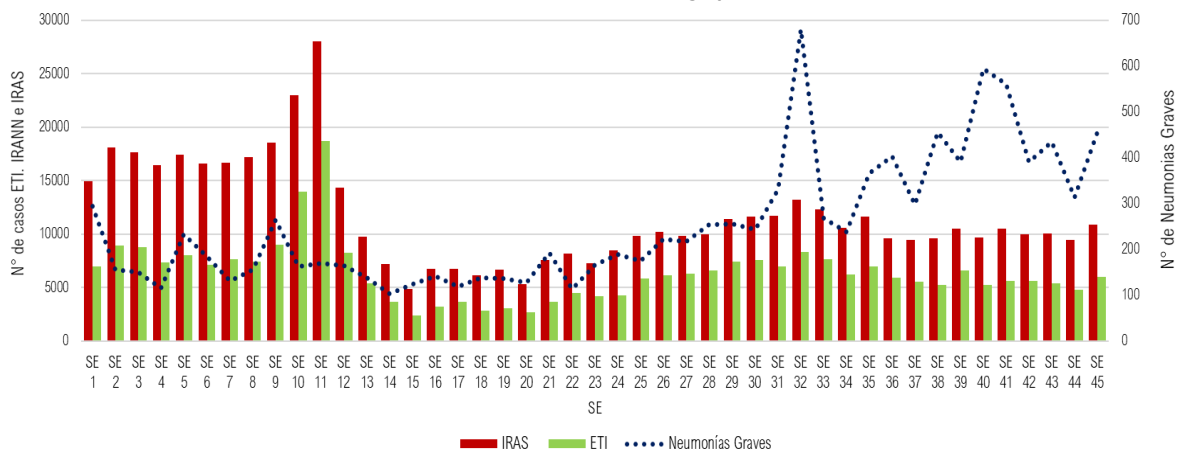
Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 45-2020 (29 de diciembre - 2019 al 07 de noviembre- 2020) ascienden a **287.044**.

La tendencia de consultas por ETI e IRAS vigiladas por planilla semanal, evidencia una meseta, sin embargo, el número de Neumonías Graves, mantiene la curva con fluctuaciones, pero con tendencia al ascenso. (Gráfico 1).

* Esta vigilancia se vio afectada por la implementación de consultas telefónicas y a través del call center.

Gráfico 1

Tendencia de IRAS, ETI y Neumonías Graves por SE, Vigilancia Universal
Planilla Semanal, SE 1 a 45, Paraguay, 2020



1- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, las consultas por ETI presentan una tendencia fluctuante; representando en la última semana el **7%** (447/6.411) del total de consultas. (Gráfico 2). En general, en todos los Centros Centinelas, el número de consultas por ETI, con fluctuaciones, presentan un leve aumento. (Gráfico 3).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 2

Proporción de consultas por ETI en centros centinela, según semana epidemiológica.
Paraguay. Año 2020, SE 1 a 45
(comparación con los años 2014-2019)

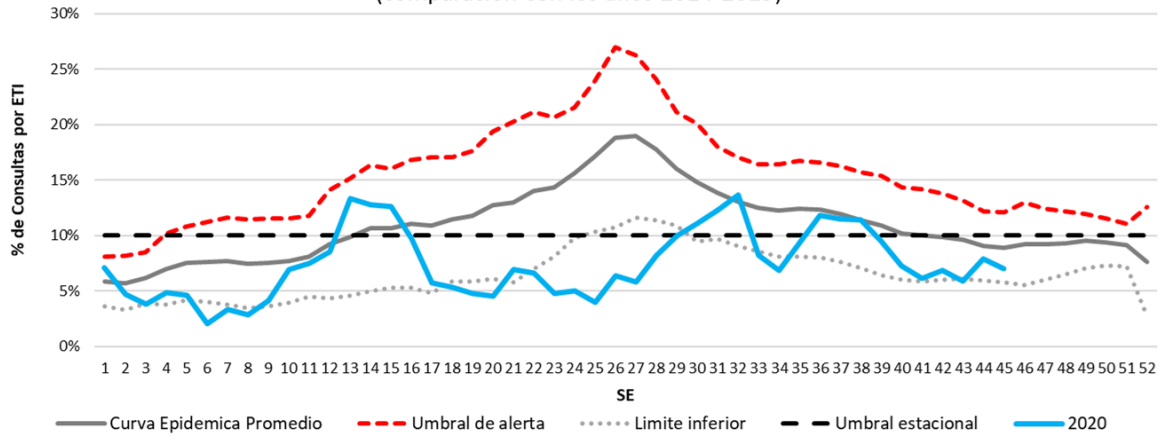
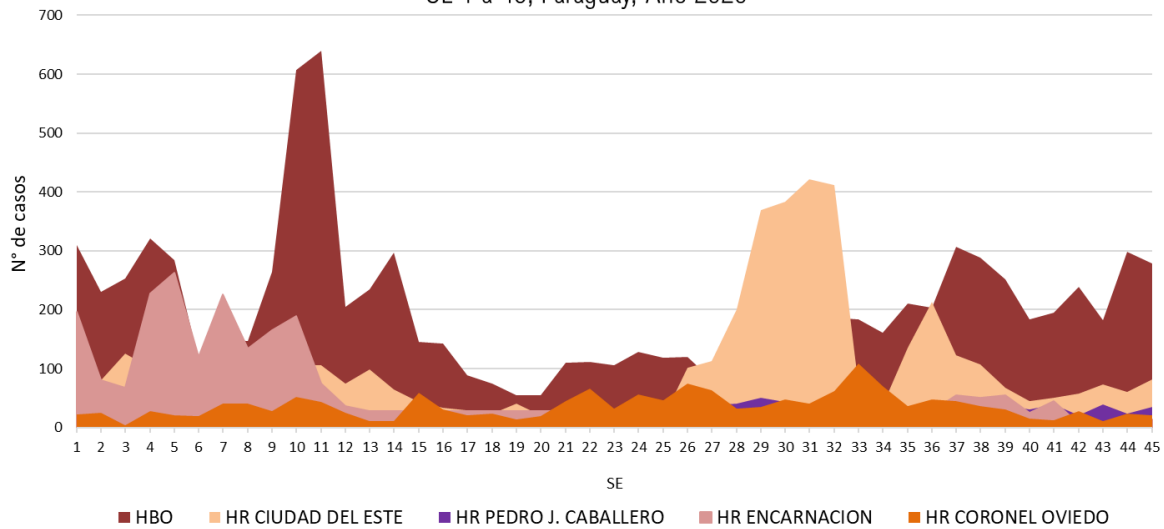


Gráfico 3

Número de Consultas por ETI según Centros Centinelas
SE 1 a 45, Paraguay, Año 2020



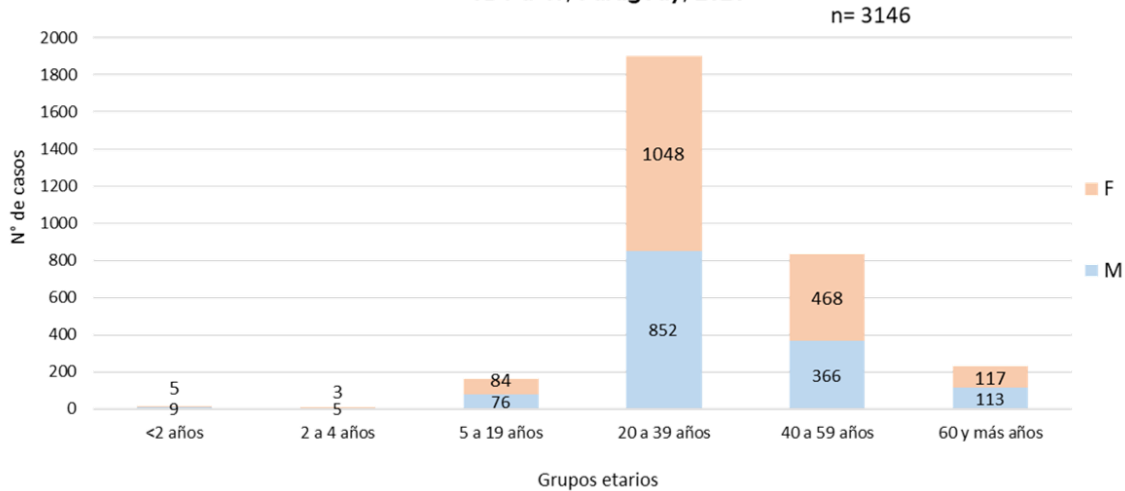
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar focos de transmisión comunitaria en el país, se han analizado 7.527 muestras (hasta SE 45) de **ETI** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, y, se han detectado 3.146 (41,8%) casos positivos para **SARS-CoV-2**. (Gráfico 4)

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 4

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 45, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes, con una distribución muy similar en cuanto al sexo. Entre los casos confirmados, 692 (21,9%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo. (Tabla 1).

Tabla 1 – Frecuencia de comorbilidades en casos confirmados SARS-CoV-2, Vigilancia Centinela-ETI, SE 1 a 45, Paraguay, Año 2020

Comorbilidades	n	%
Cardiopatía crónica	166	24%
Obesidad	126	18%
Diabetes	116	17%
Asma	90	13%
HTA	81	12%
EPOC	22	3%
Inmunodeficiencia	9	1%
Enf. Neurológica crónica	5	1%
Enf. Renal Crónica	4	1%

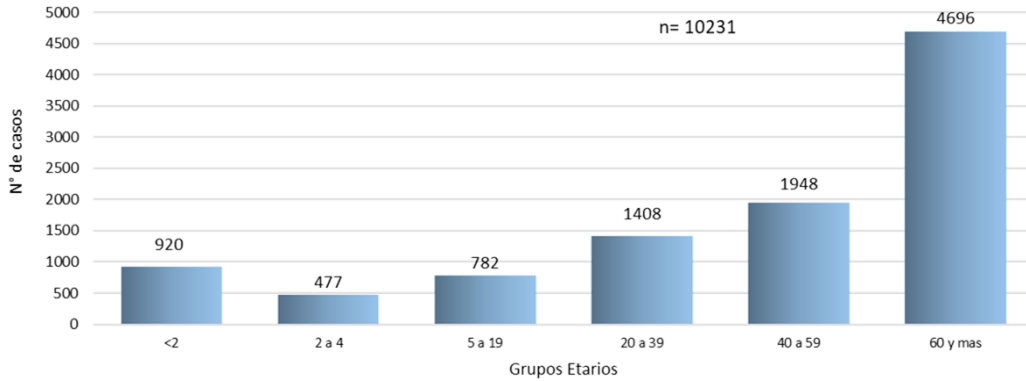
3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

Hasta la SE 45-2020 se hospitalizaron un total de **10.231** casos de IRAG en los centros centinelas. En la distribución de los casos hospitalizados acumulados, se destaca el predominio en los mayores de 60 años, y a su vez, la baja afectación en menores de 5 años, comparado con años anteriores para la misma época. (Gráfico 5).

ETI/IRAG

Gráfico 5

Distribución de casos de IRAG según grupos etarios, Vigilancia Centinela.Paraguay. Año 2020, SE 1 a 45



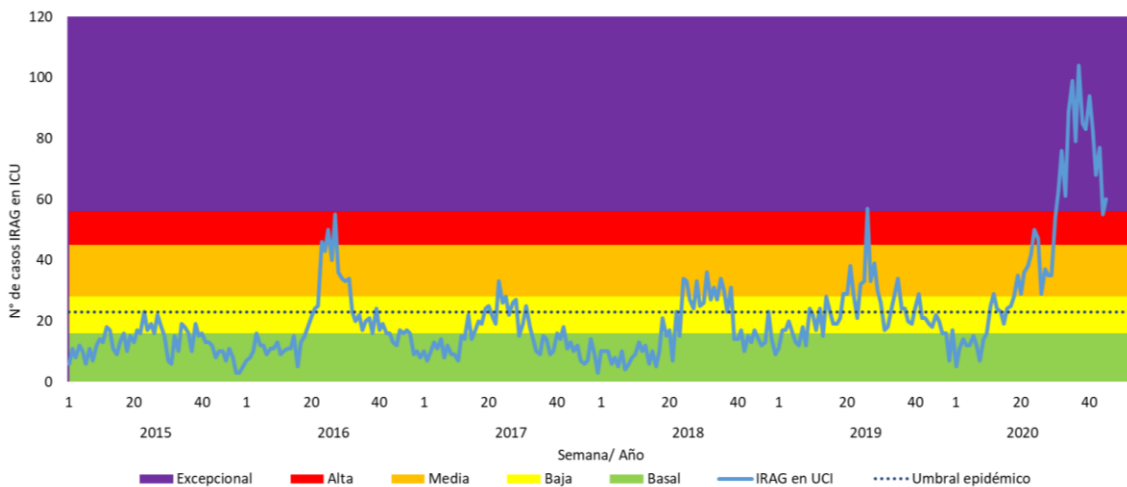
Fueron admitidos a UCI 1.958 casos de IRAG y se registraron 2.322 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 1.093 casos: *SARS-CoV-2* (1.087 casos), *Influenza B* (5 casos) y *Adenovirus* (1 caso).

En relación a los fallecidos por IRAG, se han obtenido muestras respiratorias en el 94,5% de los casos (2.194/2.322) y, de éstos, obtuvieron resultados negativos para virus respiratorios, incluido el SARS-CoV-2, el 50,3% de los casos (1.105/2.194). Están pendientes de la carga de resultados 34 casos.

Al analizar el parámetro de Severidad, con el indicador del número de IRAG que ingresaron a UCI, nos muestra que se mantiene en el nivel EXCEPCIONAL. (Gráfico 6).

Gráfico 6

Severidad - IRAG en UCI por semana. Años 2015-2019. Paraguay



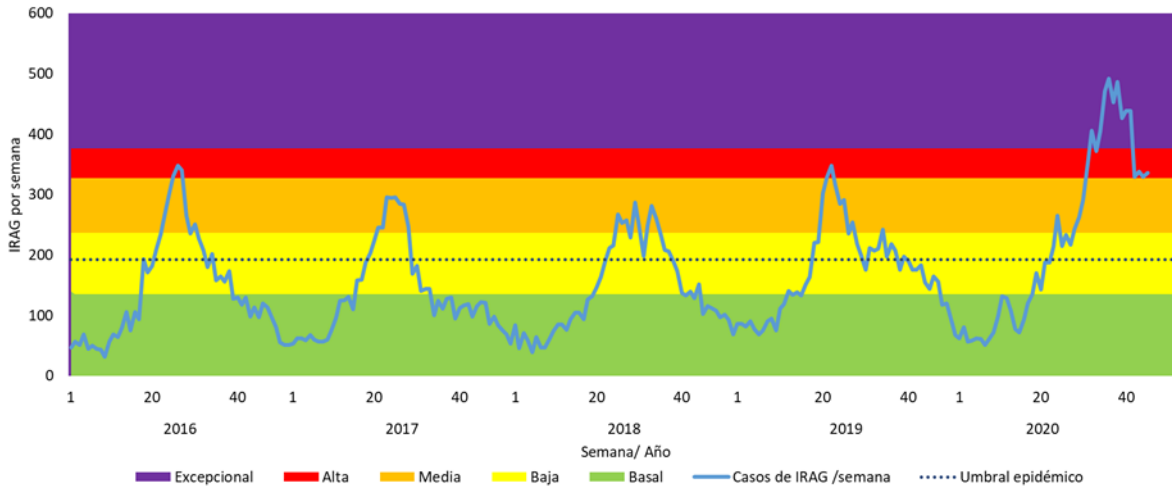
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

En cuanto al parámetro de Impacto, se observa en la última semana que se sitúa en el nivel de intensidad ALTO. (Gráfico 7).

Gráfico 7

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2020. Paraguay

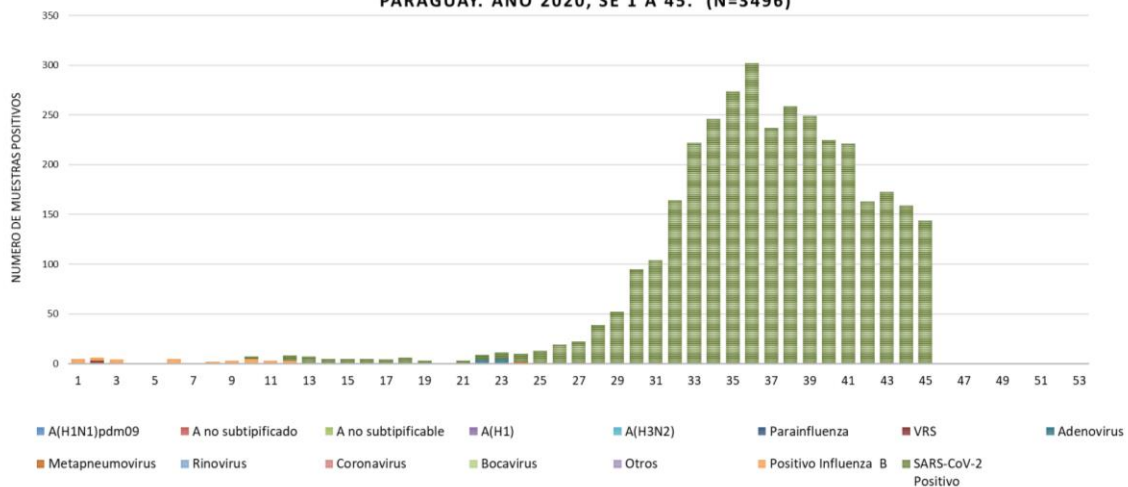


4. Circulación viral

Desde la SE 1 a 45 del año 2020, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado para SARS CoV-2 es del **36,8%**, siendo el único virus identificado desde la SE 13. Para Influenza y otros virus respiratorios el porcentaje de positividad acumulado es del **2,3%**. (Gráfico 8)

Gráfico 8

VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG.
DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA.
PARAGUAY. AÑO 2020, SE 1 A 45. (N=3496)



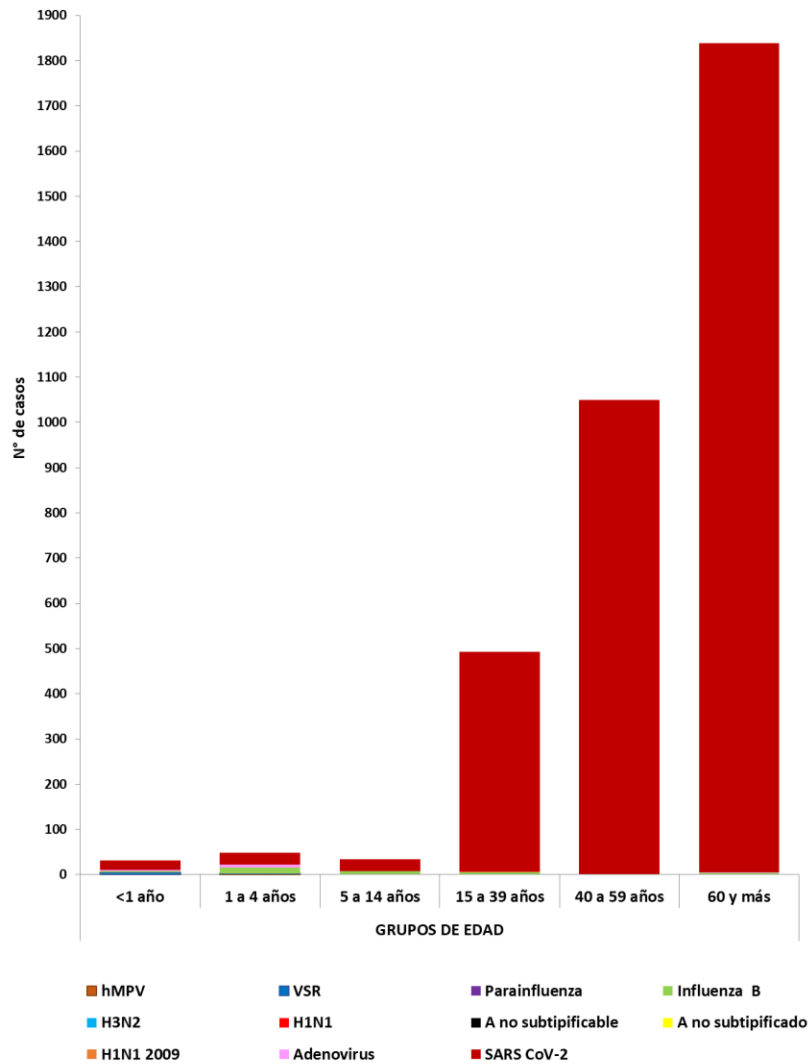
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Al analizar los virus según grupos de edades, el *VSR* se detectó en menores de 2 años, los virus de *Influenza A y B* se detectaron en todos los grupos de edades, sin embargo, cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. En cuanto al SARS-COV-2; se detectó principalmente en el grupo de los adultos jóvenes y mayores. (Gráfico 9)

Gráfico 9

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 45, Año 2020 (n=3496)



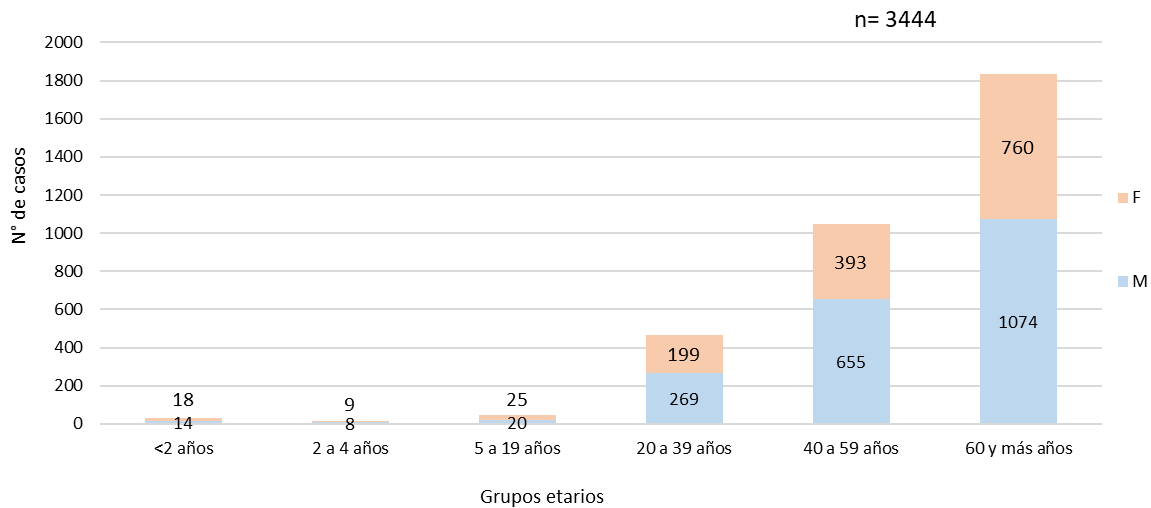
Con respecto a la inclusión del nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, en la vigilancia rutinaria de Influenza y otros virus respiratorios para detectar la posible circulación comunitaria en el país, desde la SE 9 y hasta la 45, se han analizado **9.136** muestras de **IRAG** provenientes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza y, se han detectado **3.444 casos positivos para SARS-CoV-2** (37,6%). (Gráfico 10).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 10

Distribución de casos confirmados SARS-CoV-2 según sexo y grupo etareo, Vigilancia Centinela, SE 1 a 45, Paraguay, 2020



Los casos confirmados se presentaron principalmente en el grupo de adultos jóvenes y adultos mayores, con predominio en el sexo masculino (59,2%); 2.689 casos (78%) presentan comorbilidades y/o factores de riesgo (Tabla 2).

Tabla 2 - Frecuencias de Comorbilidades presentes en casos de COVID-19, Vigilancia Centinela IRAG, SE 1 a 45, Paraguay, 2020.

Comorbilidades	n	%
HTA	1154	43%
Cardiopatía crónica	1148	43%
Diabetes	1089	40%
EPOC	480	18%
Enf. Renal crónica	264	10%
Asma	224	8%
Inmunodeficiencia	176	7%
Enf. Neurológica crónica	153	6%
Obesidad	138	5%

Se han registrado **1.087** fallecimientos asociados a **SARS-CoV-2**, siendo **774** adultos mayores de 60 años (71%).

[Ir al contenido](#)

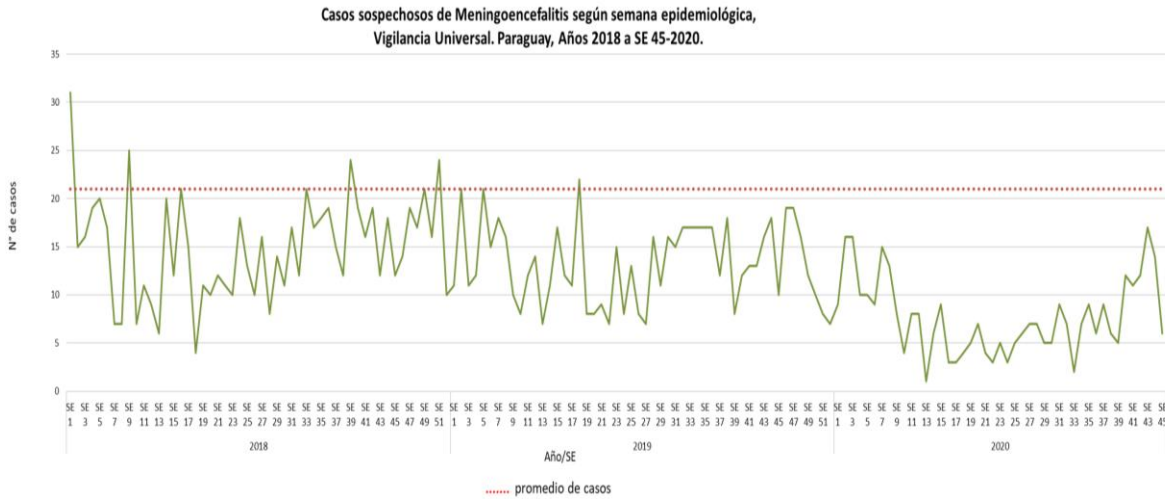
MENINGOENCEFALITIS AGUDA

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA VIGILANCIA UNIVERSAL MENINGOENCEFALITIS AGUDA – SE 1 A 45, AÑO 2020.

Resumen 2019: El total de las notificaciones durante todo el año **2019** fue de **686** casos, de los cuales se han cerrado como Meningitis 385 casos, siendo más frecuentes las compatibles con etiología viral (52%), seguidas de las bacterianas (23%). ***Streptococcus pneumoniae*** fue el agente etiológico bacteriano más frecuentemente aislado (43%), seguido del ***N. meningitidis*** (12%). Entre los agentes virales el ***Enterovirus*** fue el más frecuentemente identificado (52%).

Desde la SE 1 a la SE 45 del 2020 (del 29 de diciembre del 2019 al 07 de noviembre del 2020) se han registrado **322** notificaciones al Sistema de Vigilancia Universal de ***Meningoencefalitis Aguda***. La curva de tendencia se mantiene por debajo del promedio de casos esperados, según los últimos tres años. (Gráfico1).

Gráfico 1

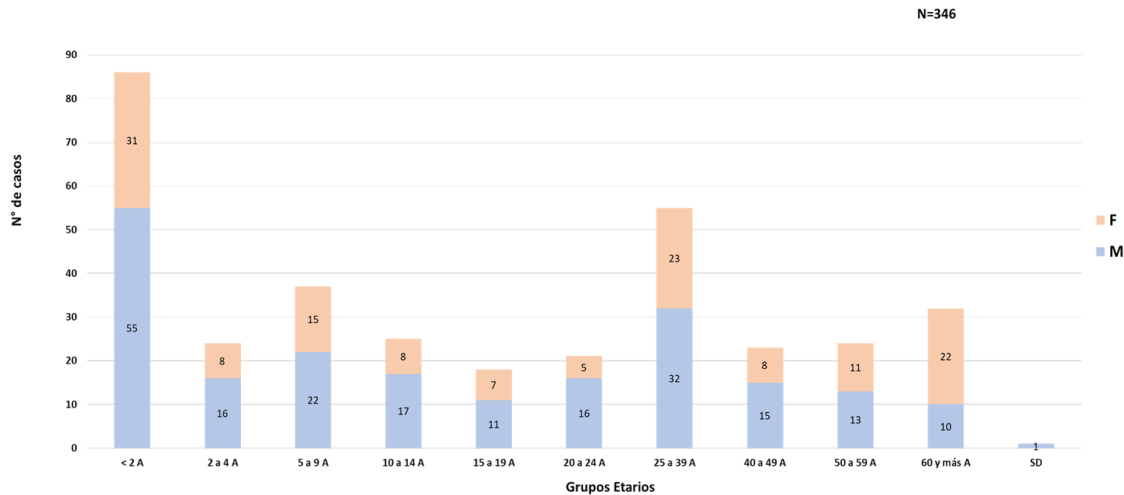


Con relación a los grupos etarios se observa mayor número de casos en los menores de 2 años, seguidos de los adultos jóvenes (25 a 39 años). En general se observa predominio del sexo masculino en todas las edades, excepto adultos mayores (60 y más años) predominando el sexo femenino. (Gráfico 2).

MENINGOENCEFALITIS AGUDA

Gráfico 2

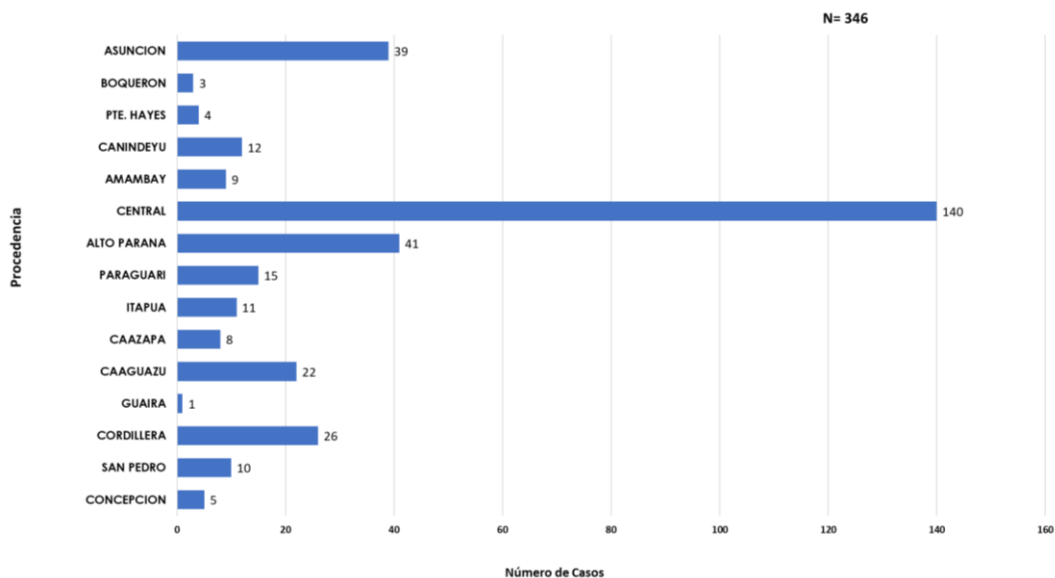
Casos sospechosos de Meningoencefalitis según grupos de edad y sexo, Vigilancia Universal. Paraguay, Año 2020 (hasta SE 45)



De acuerdo a la procedencia, la mayoría de los casos notificados fueron oriundos de las Regiones Sanitarias **Central (40,5%), Alto Paraná (11,8%), Asunción (11,3%), Cordillera (7,5%), Caaguazú (6,4%) y Paraguarí (4,3%)** sin embargo, se han presentado casos en 14 departamentos del país. Los departamentos sin reporte de casos a la fecha son: Misiones, Ñeembucú y Alto Paraguay. (Gráfico 3).

Gráfico 3

Casos sospechosos de Meningoencefalitis según procedencia, Vigilancia Universal. Paraguay, Año 2020 (hasta SE 45)

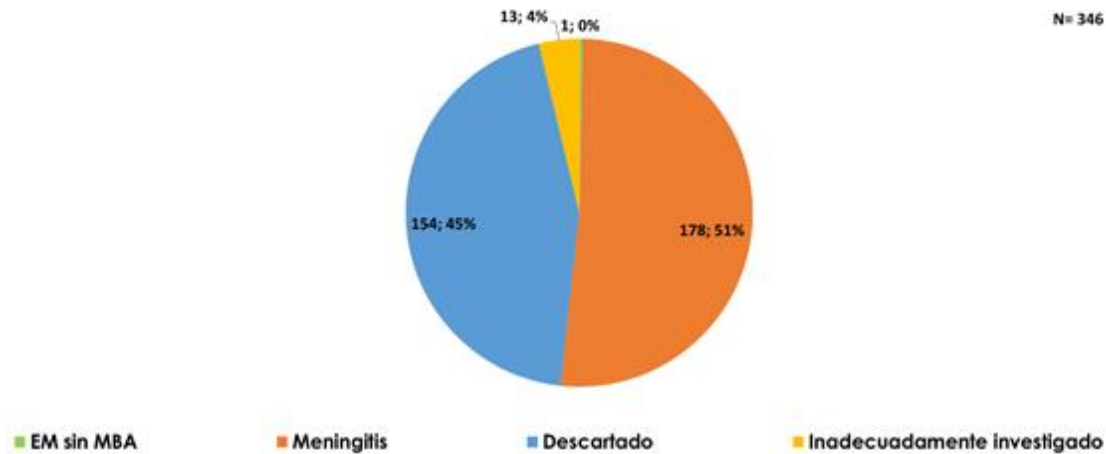


[Ir al contenido](#)

MENINGOENCEFALITIS AGUDA

Todos los casos cuentan con clasificación final. Fueron descartados con otros diagnósticos 154 casos (45%). Reunieron criterios de Meningitis 178 casos (51%), siendo las de probable etiología bacteriana el 53,4% (95) y los casos compatibles con probable etiología viral el 29,8% (53). Además, se identificó diez casos de causa micótica (*Cryptococcus neoformans/gattii*), tres casos por *Micobacterium tuberculosis*, diecisiete casos probables de origen tuberculoso, y un caso de enfermedad meningocócica sin meningitis por *N. meningitidis* (serotipo W 135). (Gráfico 4).

Gráfico 4
Distribución de casos sospechosos de meningoencefalitis según clasificación final. Vigilancia Universal, Paraguay, Año 2020 (hasta SE 45).



Meningitis Bacteriana Aguda: Se recibió la notificación de 95 casos probables de Meningitis Bacteriana Aguda (54,8%), de los cuales fue posible la identificación del agente causal en 31 de ellos (33%). Los agentes etiológicos identificados corresponden a *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *N. meningitidis* (todas del serotipo C), *E. coli*, *Streptococcus pyogenes*, *H. influenzae no tipable*, *Streptococcus oralis*, *Sphingomonas paucimobilis* en orden descendente de frecuencia. (Tabla 1)

MENINGOENCEFALITIS AGUDA

Tabla 1

Agente causal identificado (n=31)	Frecuencia Absoluta (n)	Frecuencia Relativa (%)
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	14	45,1%
<i>Staphylococcus aureus</i>	3	9,6%
<i>Neisseria meningitidis</i>	4	13%
<i>Haemophilus influenzae</i> *	3	9,6%
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1	3,2%
<i>Escherichia coli</i>	2	6,5%
Otros Gram (+)	4	13%

**Haemophilus influenzae* tipo b (2) y no tipable (1)

Mortalidad asociada a Meningitis Bacteriana: Durante este período se han registrado ocho defunciones, dos por *Streptococcus pneumoniae*, dos por *Neisseria meningitidis*, uno por *Streptococcus pyogenes*, uno por *Haemophilus influenzae* tipo b y los otros dos restantes por otros Gram (+).

Además se ha registrado una defunción a causa de *Mycobacterium tuberculosis*, y 2 defunciones a causa de *Cryptococcus neoformans/gattii*.

Meningitis/Encefalitis Viral: Las Meningoencefalitis de probable etiología Viral representaron el 29,8% (53 casos) de los casos acumulados. En 14 casos (26,4%) fue identificado el virus causal en el LCR, siendo estos: **Enterovirus, Herpes Simple 1/2, Herpes Virus 6/7, Virus Varicela Zoster y Virus del Epstein Bar.** (Tabla 2)

Tabla 2

Agente causal identificado (n=14)	Frecuencia Absoluta (n)	Frecuencia Relativa (%)
Enterovirus	3	21,5%
Herpes simplex tipo 1 y 2	7	50%
Virus Herpes Humano 6 o 7	1	7,1%
Virus Varicella Zoster	2	14,3%
Virus del Epstein Bar	1	7,1%

Mortalidad asociada a Meningitis/Encefalitis Viral: Se han registrado dos defunciones, una asociada a *Herpes simplex tipo 1 y 2*, y otra, relacionada al *Virus Varicella Zoster*.

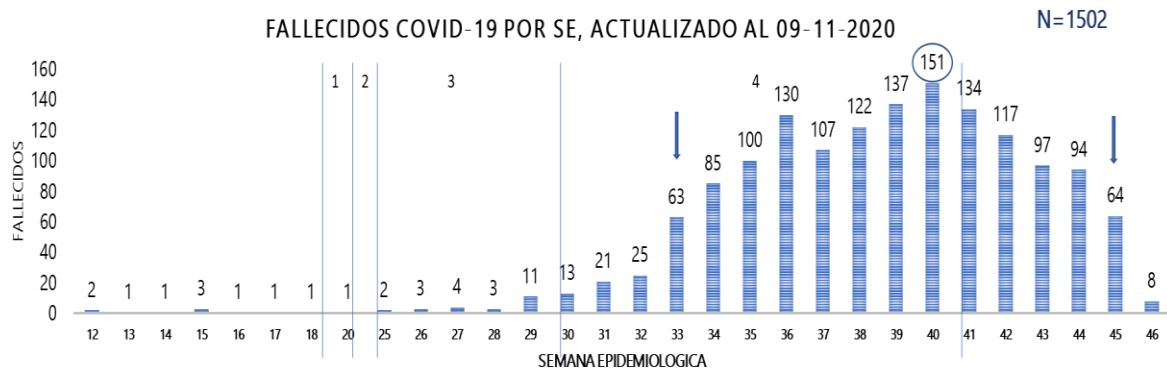
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

MORTALIDAD (VIMO)

RESUMEN DESDE LA SE 12 A LA SE 45

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 7 de noviembre de 2020 (SE 45), fueron registradas 2555 defunciones, de las cuales 1502 tuvieron por causa la infección por SARS-CoV-2. En el **Gráfico 1** se puede notar cómo aumentaron las notificaciones y los casos confirmados a partir de la SE 33, pero actualmente existe una tendencia al descenso.

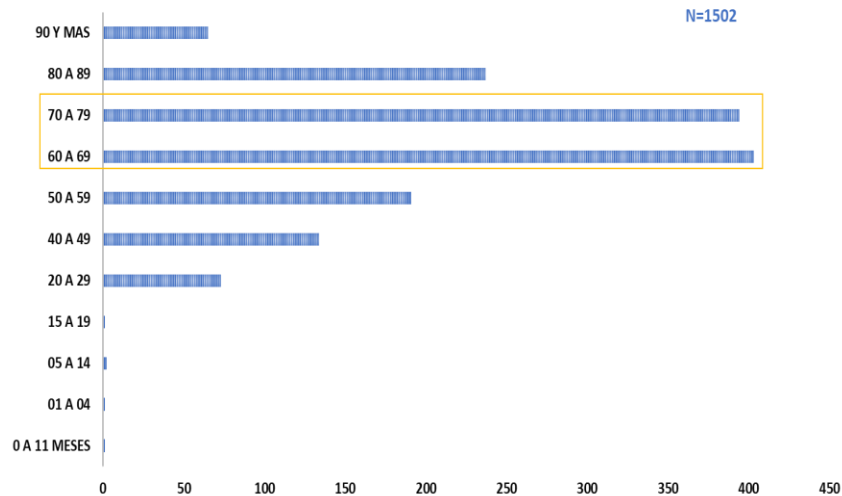
Gráfico 1



Aproximadamente el 53% de los casos confirmados fallecidos corresponde a pacientes de entre 60 y 79 años de edad (**Gráfico 2**).

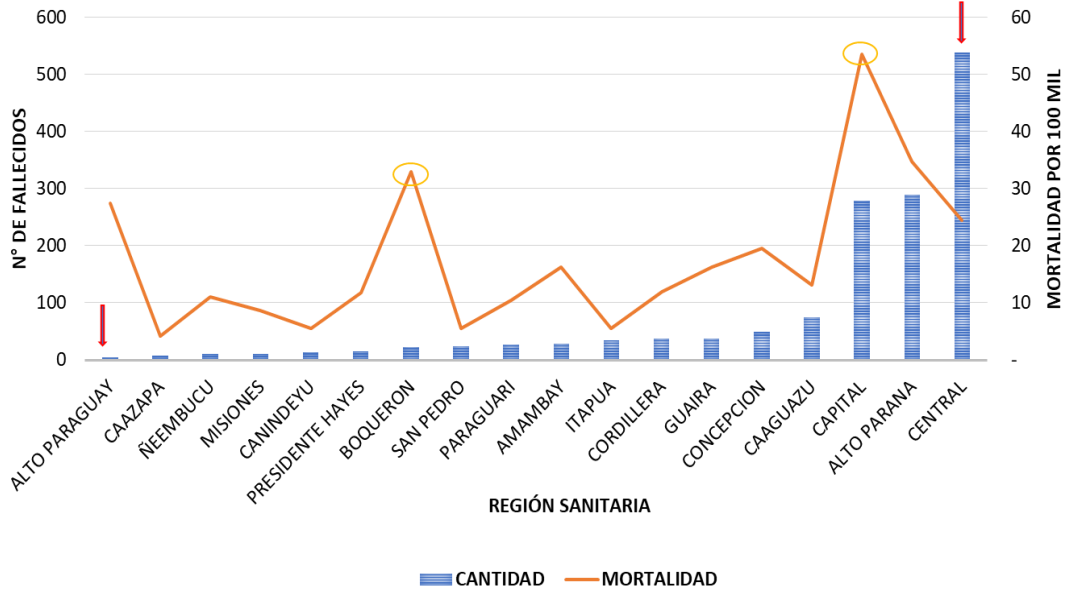
Gráfico 2

FALLECIDOS CONFIRMADOS POR GRUPO ETARIO HASTA LA SE 45



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

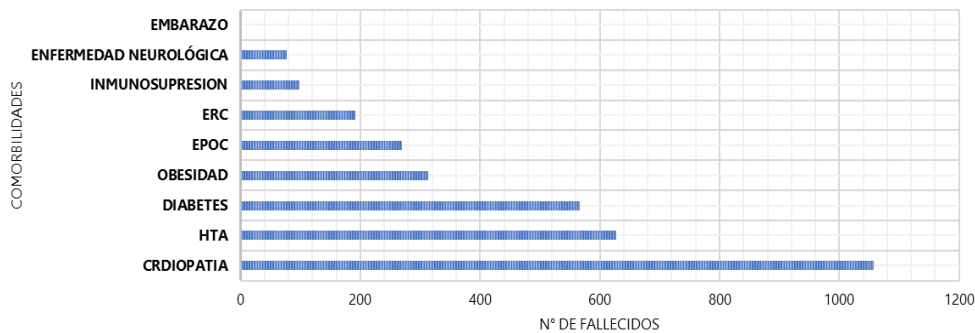
Gráfico 3
MORTALIDAD POR REGIÓN SANITARIA



Como se puede observar en el **Gráfico 3**, la mortalidad más alta se registra en Capital, con 53 fallecidos por 100.000 habitantes, Alto Paraná está en segundo lugar con 35 por 100.000 habitantes, le siguen Boquerón y Central con 33 y 24 fallecidos por 100.000 habitantes respectivamente. A nivel país, la mortalidad es de 21 por 100.000 habitantes.

Gráfico 4
COMORBILIDADES EN LOS FALLECIDOS CONFIRMADOS

N=1502



Del total de fallecidos confirmados hasta la SE 45, el 95% tenían alguna comorbilidad. En cuanto a frecuencia de patologías de base (Gráfico 4) se registra que el 70% de los casos fueron cardiopatas, 38% tenían diabetes, y casi 21% eran obesos; siendo estas tres condiciones las más frecuentemente observadas.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 45

Tabla 1

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 61.249 casos de dengue, con 159.836 notificaciones.

Chikungunya*: se registraron dos casos probables en el departamento Central, y un caso probable también en Asunción; se acumulan 283 casos sospechosos en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 511 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 45/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	61.249	159.836
CHIKUNGUNYA	3*	283
ZIKA	0	511

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 07 de NOVIEMBRE, se registran, **61.249 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central. Además, se acumulan un total de **159.836 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El **70,63% (112.905/159.836) en Área Metropolitana: Central (105.336) y Asunción (7.569).**

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

Tabla 2

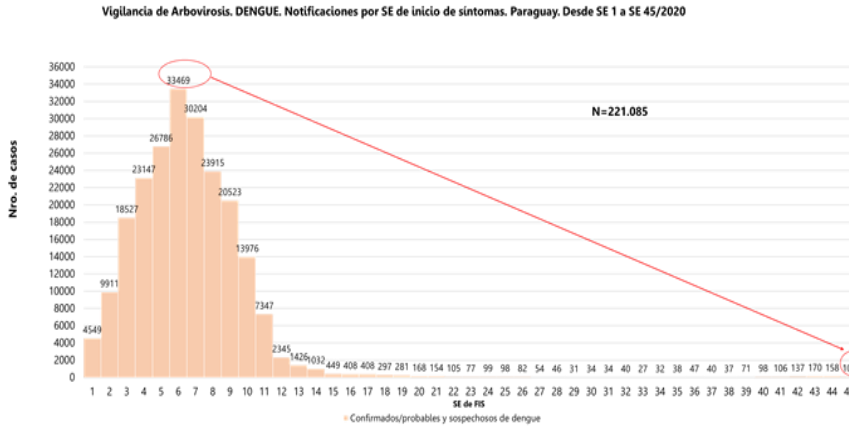
VIGILANCIA DE DENGUE			
DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 45/2020 (29/12/19 AL 07/11/20)			
REGIONES SANITARIAS	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCIÓN	35.234	7.569	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCIÓN	890	3.949	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. NORTE	931	2.274	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO A.P. SUR	568	2.277	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.656	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRÁ	57	4.021	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZÚ	1.420	4.419	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPÁ	651	959	DEN-2 Y DEN-4
ITAPÚA	922	3.479	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.875	DEN-4
PARAGUARÍ	437	6.804	DEN-4
ALTO PARANÁ	37	3.293	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.360	105.336	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCÚ	495	1.487	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.744	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYÚ	215	2.562	DEN-2 Y DEN-4
PRESIDENTE HAYES	556	2.706	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERÓN	1.342	991	DEN-4
ALTO PARAGUAY	98	435	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	61.249	159.836	Predominio de DEN-4 a nivel país

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 1

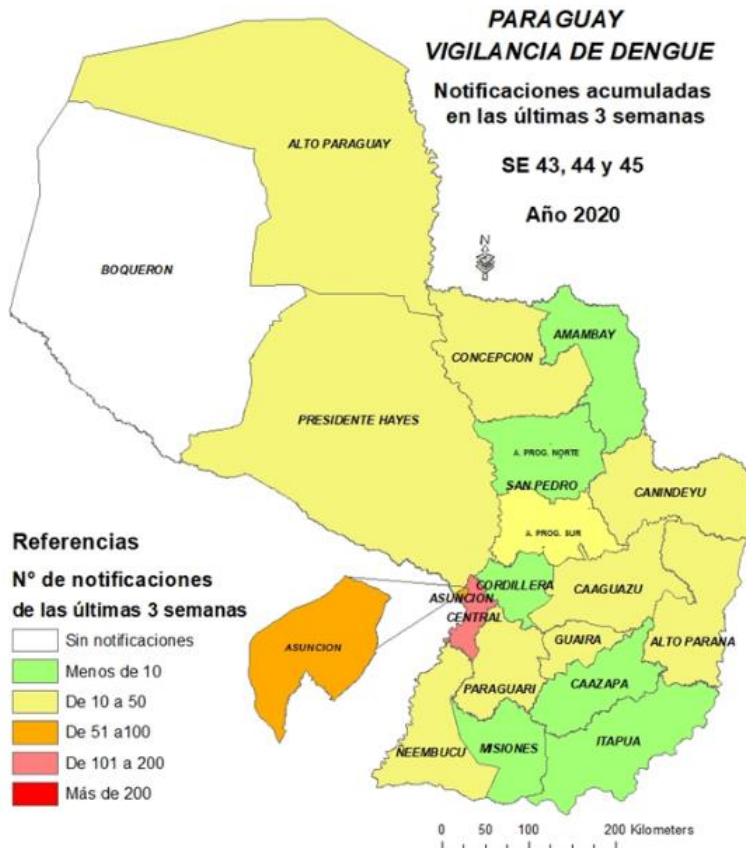


Datos acumulados SE 1 a SE 45/2020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.469 notificaciones registradas.

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS (43, 44 Y 45/2020)

Mapa 1



A nivel país en las últimas tres semanas se acumulan un total de **430 notificaciones**, con un **promedio de 143 por semana**.

- **94% (18/19)** de las regiones registran notificaciones en este periodo.
- **Central**, registra entre 101 a 200 notificaciones.

El 52% (10/19) de los departamentos acumulan entre 10 a 50 notificaciones.

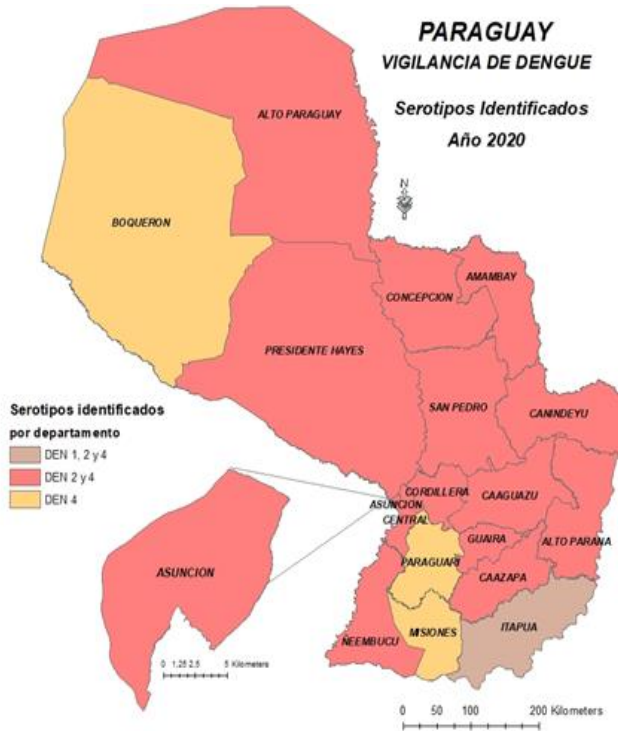
- **Itapúa, Caazapá, San Pedro Norte, Cordillera, Amambay y Misiones** registran menos de 10 notificaciones.
- **Boquerón** registra corte de circulación viral

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. SE 1 A LA SE 45

Mapa 2



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

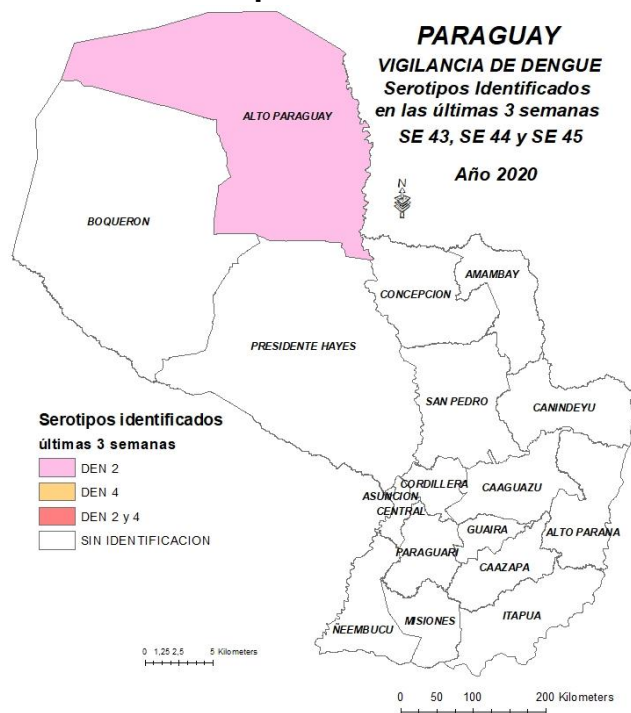
Circulación de serotipo: DEN-4 en 3 regiones sanitarias: Boquerón, Paraguari y Misiones.

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.

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. ÚLTIMAS TRES SEMANAS. SE 43 A LA SE45

Mapa 3



En la SE 41 y 43 **se identificó** circulación viral **DEN-2** en el departamento de Alto Paraguay, distrito de **Puerto Casado**.

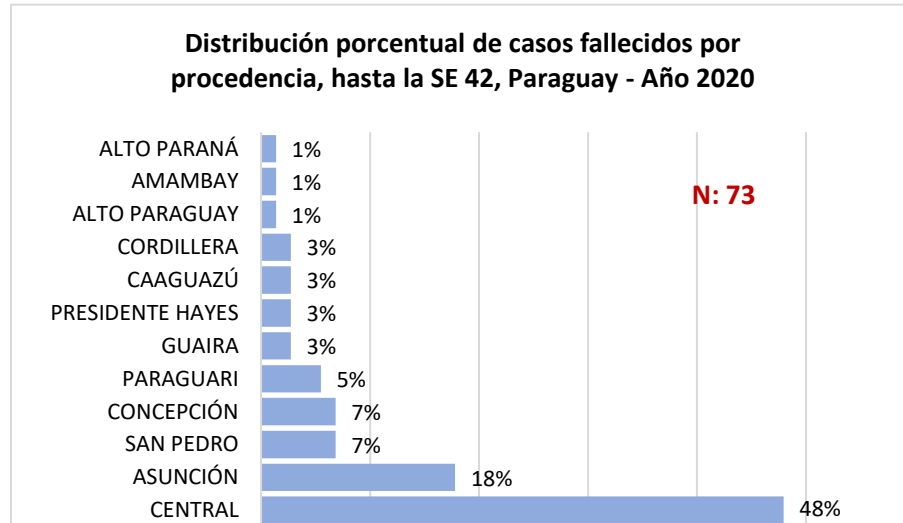
[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

DENGUE – AÑO 2020. PARAGUAY.

Los fallecidos confirmados por dengue hasta la Semana epidemiológica 45 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 1).

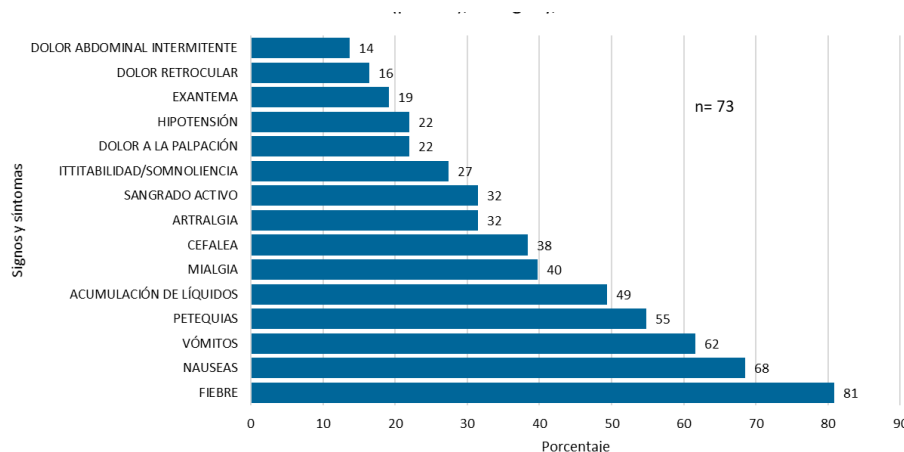
Gráfico 1
Distribución porcentual de casos fallecidos por procedencia, hasta la SE 45.



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 2).

Gráfico 2
Porcentaje de signos y síntomas de fallecidos por Dengue hasta la SE 45, 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.

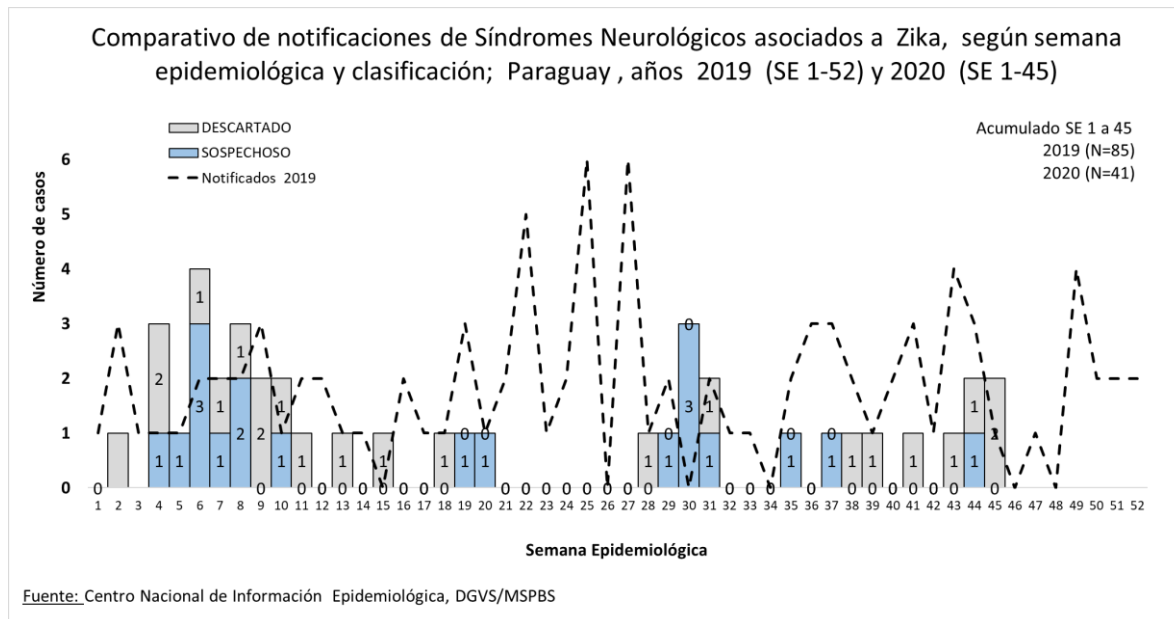
(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

En lo que va del año desde el 29/12/2019 al 07/11/2020 (SE 01 al 45 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 41 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 39 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=21), 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, 22 han sido descartados y 19 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 1-45)



[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

Casos acumulados de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika. 2016 a la SE 45 del 2020

Desde el 2016 a la SE 45 del 2020, fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional 424 casos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika. Las notificaciones totales por año fueron: en el 2016 (n=103), 2017 (n=85), 2018 (n=98), 2019 (n=97) y en el 2020 (n=41). (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de notificaciones de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika según año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 45.

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	22		19	41
Total	3	284	2	135	424

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

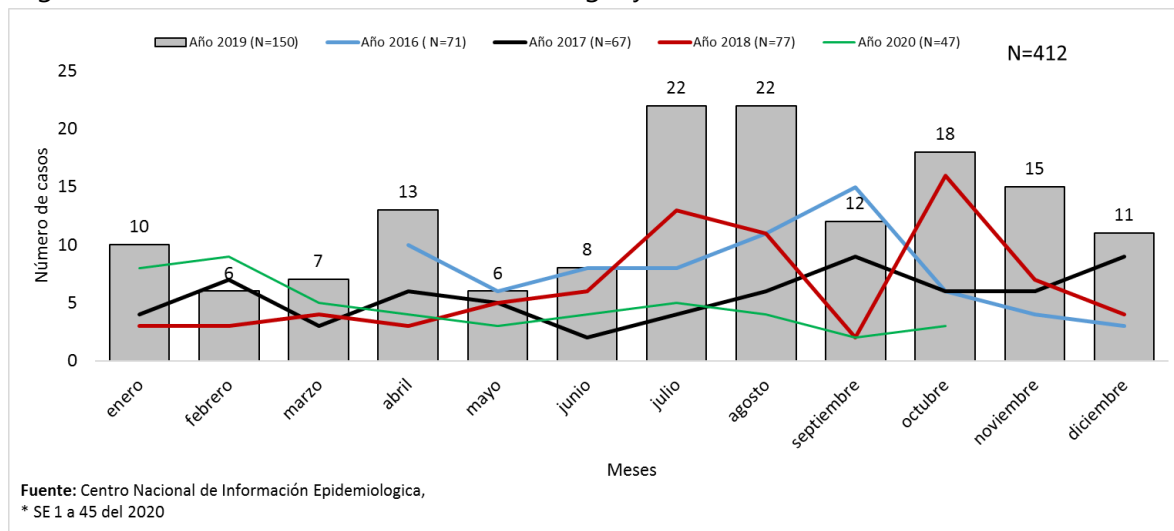
SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

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

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 45* 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.

Tabla 1. Distribución de notificaciones de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika según año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 45.



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 45/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 45 del 2020, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 45 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: se han notificado 532 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 470 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: se han notificado 13 casos de PFA de las cuales 8 fueron descartados por laboratorio.

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

Parotiditis: 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 45 se han confirmado 3 casos de TOE.

Varicela: se han notificado 320 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 45 se han reportado 56 casos de ESAVI.

Tabla N° 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	7	0	6
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	...	...	62	59	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	3	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	...	...	6	0	6	1	0	1
Paraguarí	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	138	111	0	2	2	0	23	7	8	42	0	42	0	...	...	2	...	2	85	0	85	18	0	14
Ñeembucú	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	1	...	1
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	9	0	9	3	...	...
Asunción	0	...	...	36	31	0	2	2	0	6	2	3	14	0	14	0	...	...	0	...	...	49	0	49	14	0	9
Total País	13	8	0	532	470	0	4	4	0	39	15	14	108	0	108	0	0	0	4	0	3	320	0	320	56	0	39

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Tabla 2
INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 45

Tasa ideal de EFE a la SE 45 = 4,25

Tasa ideal de PFA a la SE 45 = 0,85

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	95	98	88	98	75	95	19,53	19,92	98	100	100	100	100	0	1,18	1,17
Guairá	97	96	100	100	100	100	100	100	88	100	7,10	5,71	97	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	93	97	56	11	80	97	53	37	60	94	18,47	6,39	93	97	50	0	100	100	1,15	0,58
Caazapá	100	96	87	100	100	100	53	...	73	...	7,91	1,04	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	99	96	76	92	91	100	81	85	63	92	13,15	2,11	99	96	67	100	100	100	1,60	1,60
Misiones	99	100	78	100	89	83	63	92	75	100	14,23	9,37	99	100	100	...	100	...	2,83	0,00
Paraguari	99	100	95	91	97	96	92	90	73	98	34,16	35,14	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	90	91	78	50	83	63	66	80	60	100	9,76	0,96	90	91	75	100	100	100	1,60	0,40
Central	100	100	67	55	83	86	85	88	78	94	25,02	6,27	100	100	83	100	67	80	1,01	0,83
Ñeembucú	99	100	74	100	81	97	57	64	65	64	30,07	37,66	99	100	...	100	...	100	0,00	4,53
Amambay	100	100	99	100	91	100	77	100	42	100	40,09	18,01	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	96	96	70	50	95	50	74	100	74	100	8,67	0,85	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	99	75	67	92	87	78	69	70	92	19,10	11,72	99	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	97	95	100	75	100	100	60	25	80	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	86	93	89	88	84	73	94	27,00	6,90	99	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	76	75	88	92	80	84	71	93	18,69	7,34	97	97	81	92	86	77	1,00	0,62

* 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 Poliomielitis 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 poliomielitis; 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 45 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 45 debe ser de 4,25 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.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: desde la SE 1 a la SE 45 se ha reportado 13 casos de PFA que cuenta con el 92% en el indicador de investigación y 77% 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. Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que deberían realizar una búsqueda activa retrospectiva de casos.

[Ir al contenido](#)

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 45 cumplieron con la notificación en forma oportuna 1.275, lo que representa una cobertura del cumplimiento del 99 %.

Enfermedad de tipo influenza (ETI)

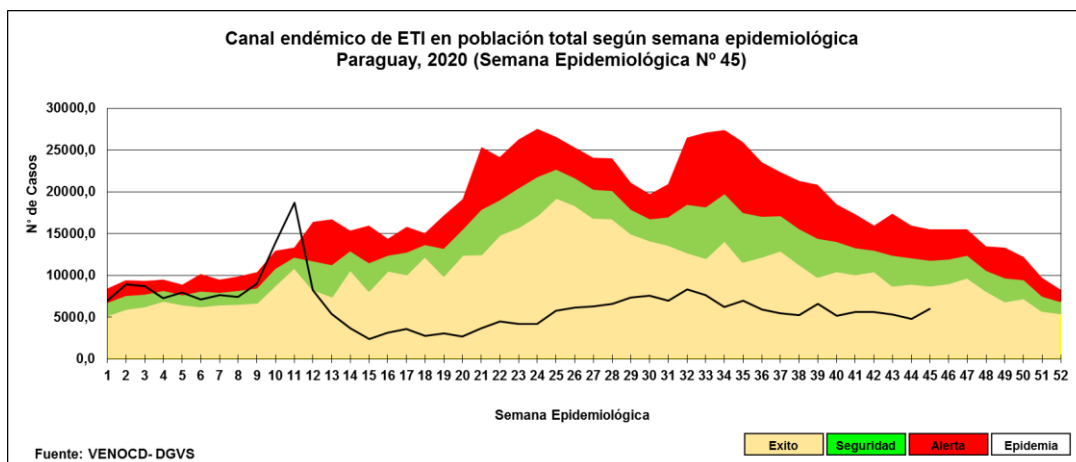
Están incluidas las consultas de urgencias y consultorios de los cuadros registrados como gripe, influenza y resfrío.

En la SE 45 se registraron 6.015 casos de ETI, con un aumento del 20% con respecto a la semana anterior (n=4.804). (Gráfico 1).

La tasa de ETI a nivel nacional es 83 por 100.000 habitantes.

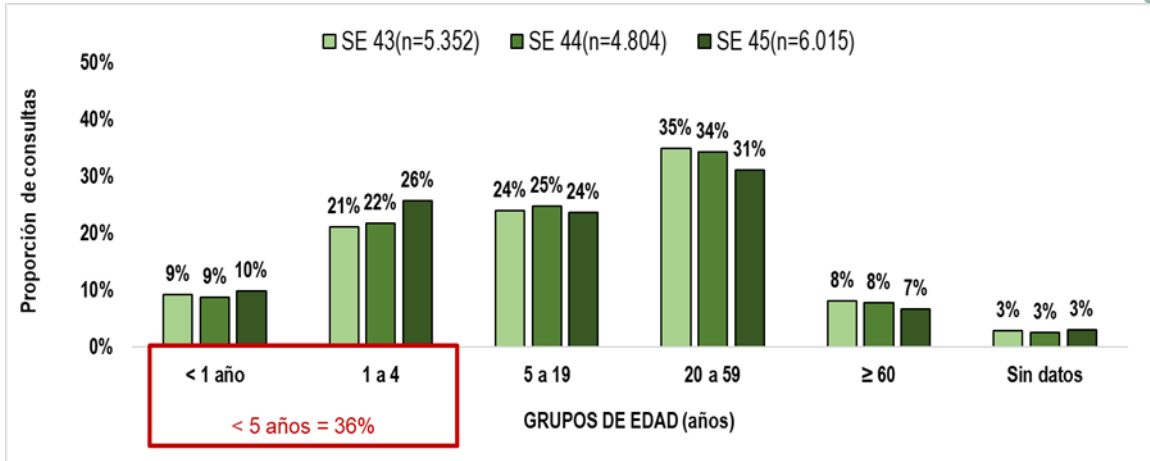
Se observa un leve aumento con respecto a consultas por grupos de edad de 4% en el grupo de 1 a 4 años. (Gráfico 2).

Gráfico 1. Canal endémico de casos de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 45, año 2020.



NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Gráfico 2. Proporción de casos de ETI según grupos de edad y por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 43 a 45 del año 2020.



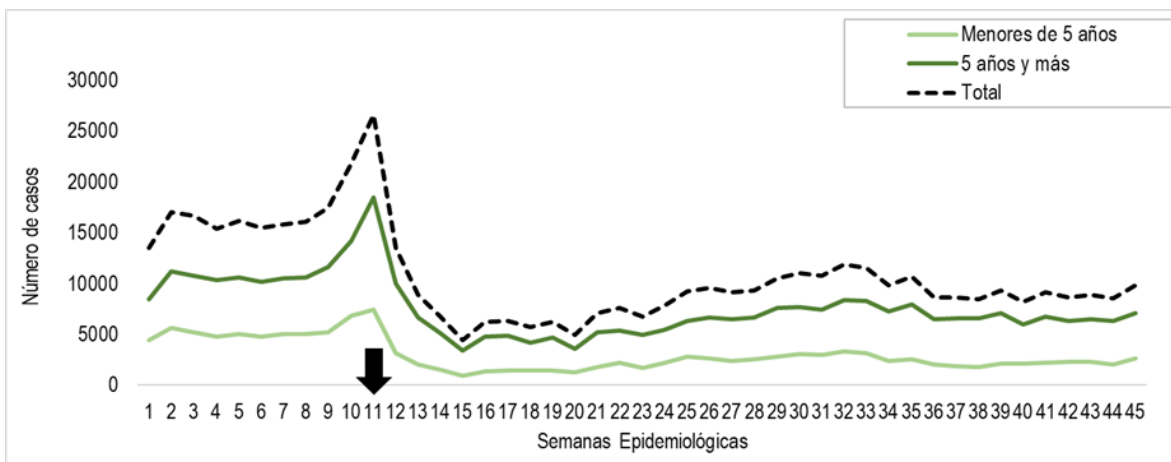
Infecciones respiratorias agudas (IRA) no neumonías

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 45 se registraron 9.845 casos de IRA no neumonías, con un aumento del 14 % con respecto a la semana anterior (n=8.511). (Gráfico 3).

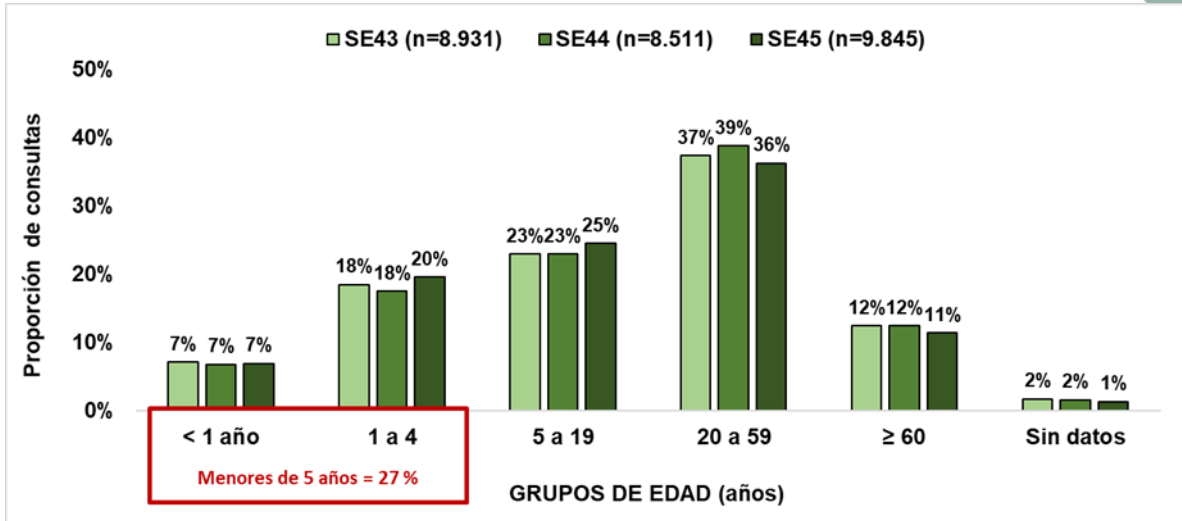
Con respecto a consultas por grupos de edad se observa un leve aumento 2% en los grupos de edad de 1 a 4 años y 5 a 19 años. (Gráfico 4).

Gráfico 3. Tendencia de casos de IRA No Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 45 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 43 al 45 del 2020.



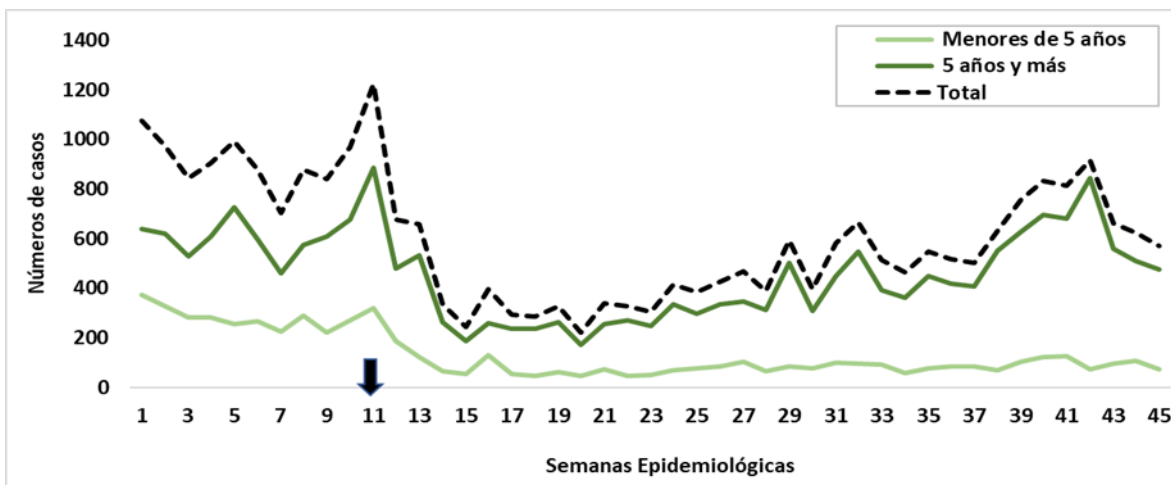
Neumonías

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

En la SE 45 se registran 573 casos de IRA neumonías con un descenso del 5% con respecto a la semana anterior (n=626). (Gráfico 5).

Según la proporción de casos de IRA neumonías se observa un aumento del 5 % en el grupo de edad mayores de 60 años. (Gráfico 6).

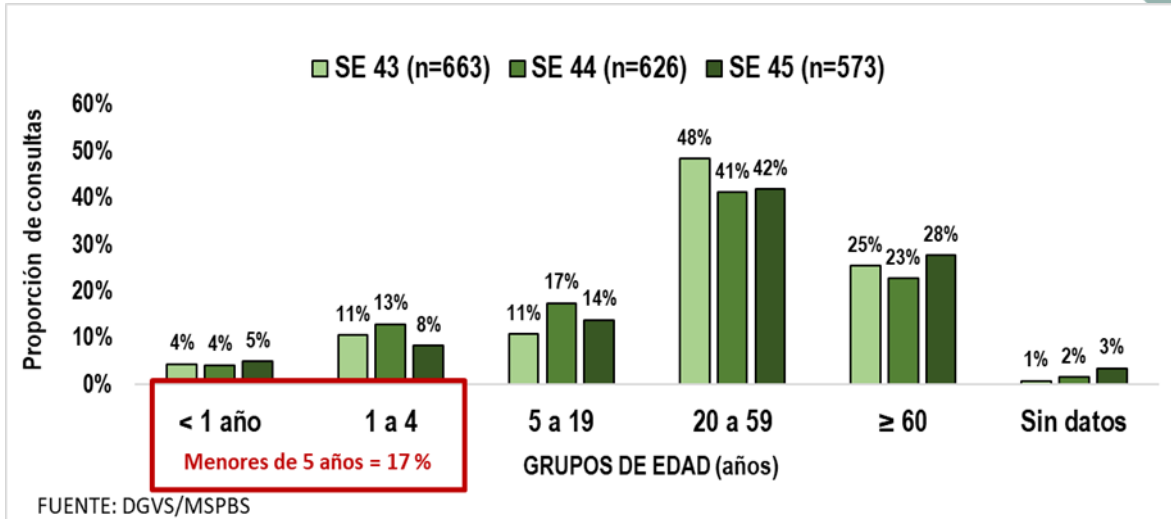
Gráfico 5. Curva de tendencia de casos de IRA Neumonías en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 a 45 del 2020.



[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

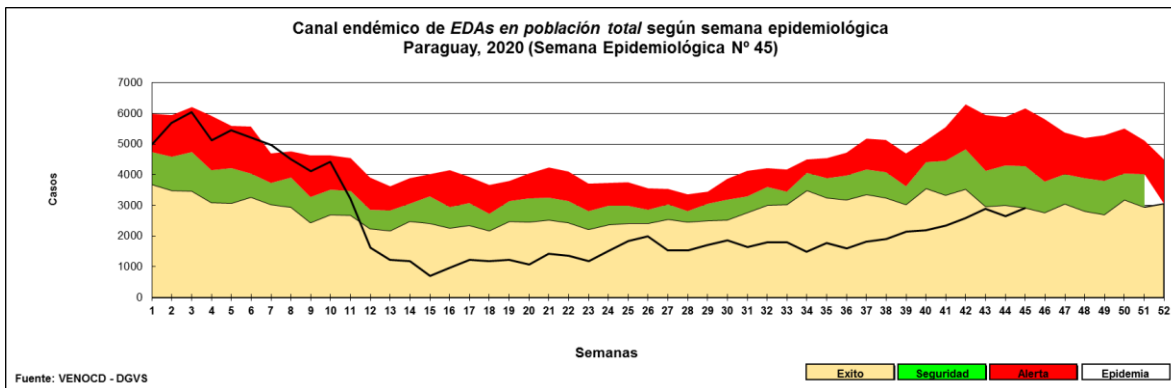
Gráfico 6. Proporción de casos de neumonía según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo de las SE 43 a 45 del año 2020.



Enfermedad diarreica aguda (EDA)

En la SE 45 se registran 2.909 casos de EDA, con un aumento del 9% con respecto a la SE anterior, a expensas de los Departamentos Capital, Boquerón, Central, Misiones, Concepción y Canindeyú. (Gráfico 7).

Gráfico 7. Canal endémico de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, desde la SE 01 al 45 del año 2020.

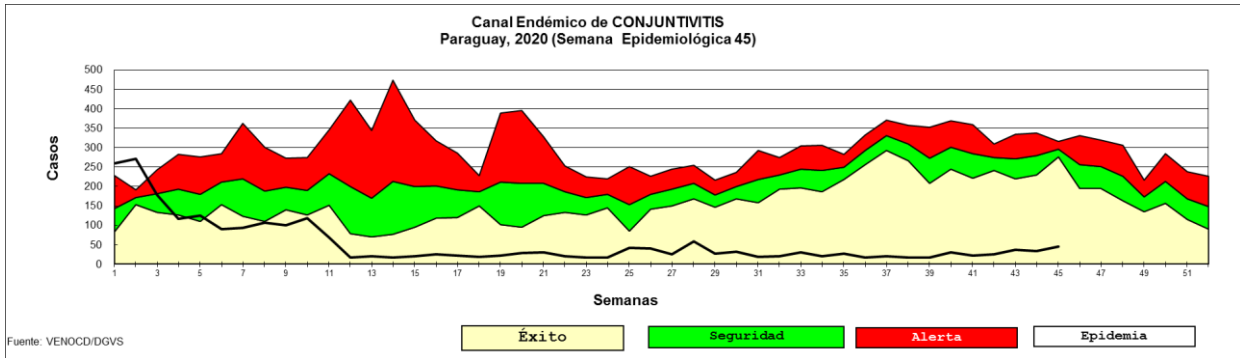


NOTIFICACIÓN POR PLANILLA SEMANAL

Conjuntivitis

En la SE 45, se registran 46 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 45 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

- **06 de noviembre de 2020:** [SARS-CoV-2 cepa variante asociada al visón – Dinamarca:](#)
- **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
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG.
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.
- Programa Nacional del Control de la Tuberculosis.
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional.