

Edición 46 - Año 2021

SE 1 a la SE 46 (03-01-2021 al 20-11-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021.....	3
ARBOVIROSIS.....	4
Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 46, 2021.....	4
Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 44 a 46, 2021.....	5
Serotipos Identificados - SE 1 a 46, 2021.....	6
Tasa de incidencia de notificaciones.....	6
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD.....	7
Dengue SE 1 a SE 46.....	7
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	8
Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 46, 2021.....	8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	9
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS.....	10
ALERTAS/ACTUALIZACIONES.....	11
Sitios web disponibles.....	11
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	11
Lista de Instituciones.....	11

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.329** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

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

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

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

Editores

Dra. Sandra Irala

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

Dra. Andrea Ojeda

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

Colaboradores de esta Edición:

Dra. Viviana de Egea

Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles

Dr. Héctor Castro

Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dra. Esther Pedrozo

Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud

Lic. Cinthia Viveros

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

Equipo editor y de diagramación:

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

Lic. Bettiana Martínez**Lic. Gloria Morel****Lic. Nancy León****Lic. Karina Rotela****Dr. Eiji Eiwa****Dra. Malena Arce**

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Tabla comparativa entre los años 2019, 2020 y 2021

En la siguiente tabla, se presentan los números de casos y tasas de incidencia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparativos en el mismo periodo (SE 1 a la SE 46) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 46

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021			
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.		
Dengue	10.863	152	61.340	846	2.021	27		
Chikungunya	52	1	3	0	3	0		
Zika	2	0	0	0	0	0		
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0		
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	20	0	17	0	53	1
		Tegumentaria	47	1	40	1	47	1
		Agudo	4	0	4	0	2	0
Chagas	Crónico	577	8	194	3	150	2	
		Autóctono	0	0	0	0	0	0
Paludismo	Importado	2	0	0	0	4	0	
		Parálisis Aguda Fláccida ****	23	0	15	0	24	0
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos Otras Edades	5	0	4	0	2	0	
	Tos Convulsa	21	0	14	0	4	0	
	Parotiditis	653	9	113	2	114	2	
	Varicela	1913	27	328	5	271	4	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	166	2	8	0	21	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	11	0	4	0	2	0	
	sin MBA	5	0	3	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	11	0	5	0	13	0	
	Intoxicación por Pesticidas	160	2	29	0	37	1	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	269	4	145	2	224	3	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	11	0	3	0	1	0	
	Leptospirosis	23	0	1	0	1	0	

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

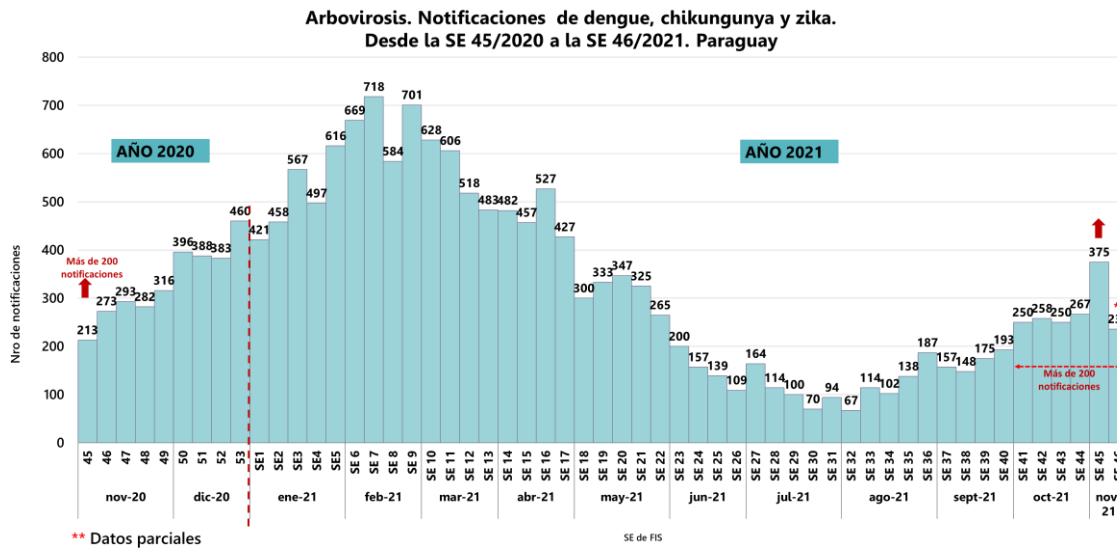
[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 46, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 44, 45 y 46) se registraron **878 notificaciones**, con un **promedio de 292 por semana**. El 59% (552/878) de las notificaciones, en este periodo, corresponden a Central (397) y Asunción (125).

Gráfico 1



DENGUE

Tabla 1

- ✓ Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de **2.021 casos** acumulados de dengue, 793 confirmados y 1.228 probables.
- ✓ **14.993** notificaciones de dengue (confirmados, probables, sospechosos).

CHIKUNGUNYA

- ✓ **3** (tres) casos probables: 1 en el barrio Terminal de Asunción (SE 1), 1 en el B° San Miguel-Área 2 del distrito de Ciudad del Este (SE 5), y 1 caso en Guairá en el distrito de Villarrica (SE 8).

ZIKA

- ✓ No se registraron casos confirmados ni probables de zika, en lo que va del año.

ARBOVIROSIS

Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 44 a 46, 2021.

PAÍS, por regiones:

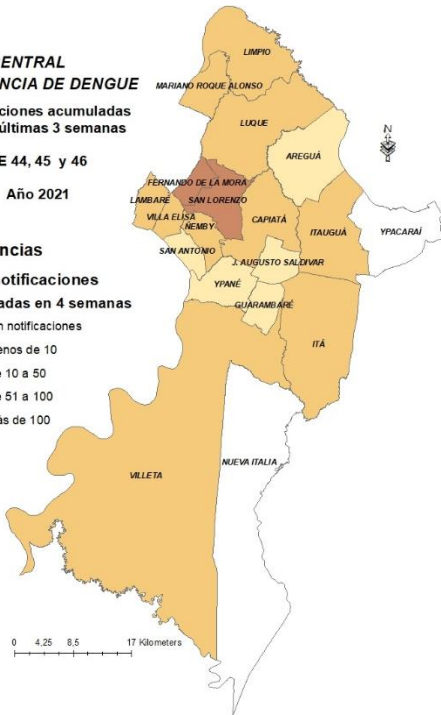
- 100% (19/19) de las regiones registran notificaciones.
- No se registra corte de circulación, a nivel departamental.

Mapa 2

CENTRAL
VIGILANCIA DE DENGUE
Notificaciones acumuladas
en las últimas 3 semanas
SE 44, 45 y 46
Año 2021

Referencias
N° de notificaciones
acumuladas en 4 semanas

- Sin notificaciones
- Menos de 10
- De 10 a 50
- De 51 a 100
- Más de 100



Asunción, por barrios.

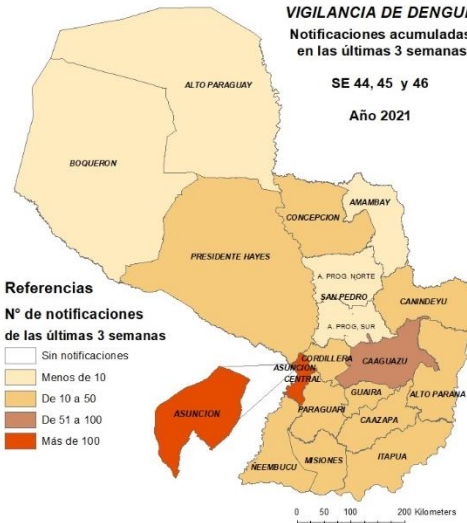
- 125 notificaciones, en 3 semanas.
- De los 68 barrios, el 51% (35/68) registraron notificaciones de arbovirosis.
- San Pablo y Sajonia con más de 10 notificaciones.

Mapa 1

PARAGUAY
VIGILANCIA DE DENGUE
Notificaciones acumuladas
en las últimas 3 semanas
SE 44, 45 y 46
Año 2021

Referencias
N° de notificaciones
de las últimas 3 semanas

- Sin notificaciones
- Menos de 10
- De 10 a 50
- De 51 a 100
- Más de 100



Central, por distritos:

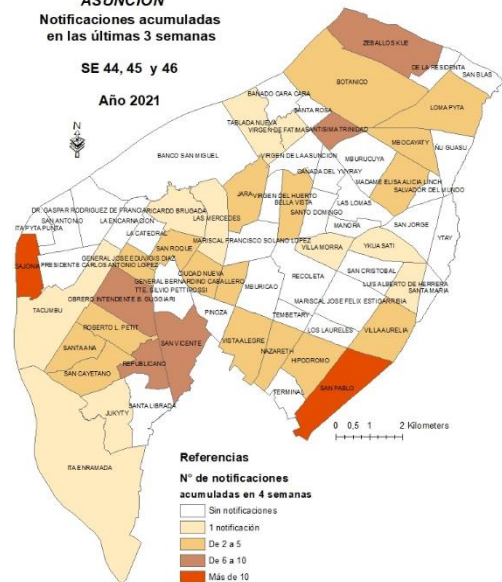
- El 89% (17/19) de los distritos de Central registraron notificaciones. Nueva Italia e Ypacaraí no registraron notificaciones en 3 semanas.
- Mayor número de notificaciones: SAN LORENZO, seguido de FERNANDO DE LA MORA.

Mapa 3

ASUNCIÓN
Notificaciones acumuladas
en las últimas 3 semanas
SE 44, 45 y 46
Año 2021

Referencias
N° de notificaciones
acumuladas en 4 semanas

- Sin notificaciones
- 1 notificación
- De 2 a 5
- De 6 a 10
- Más de 10



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Serotipos Identificados - SE 1 a 46, 2021.

Mapa 4



PAÍS

Serotipos identificados

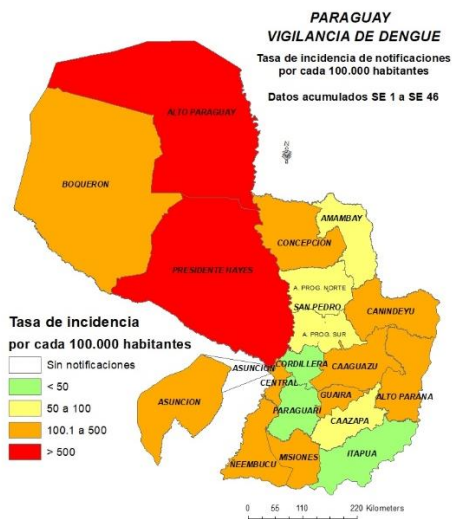
- DEN-2 en 17 regiones (predominio)
- DEN-4 en 2 regiones
- DEN-1 en 2 regiones

Co-circulación de:

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

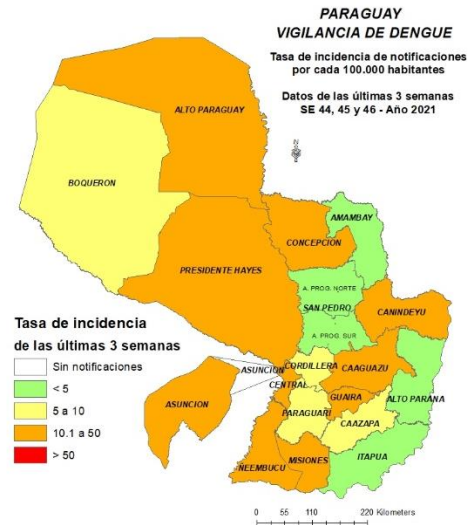
Tasa de incidencia de notificaciones

Mapa 5



La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 46 es de: **204 por cada 100.000 habitantes.**

Mapa 6



En las SE 44, 45 y 46 la tasa de incidencia es de: **12 por cada 100.000 habitantes.**

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

Dengue SE 1 a SE 46

Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 46 (20-11-2021) ingresaron **182** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se **confirmaron 4 casos** (Alto Paraná, Presidente Hayes, Guairá y Central), **1** caso fue clasificado como probable (Ñeembucú), se descartaron **173**, no codificaron como causa básica de muerte dengue **3** notificaciones y **3** continúan en investigación. (Tabla N° 1).

Tabla 1

CLASIFICACIÓN	N°
CONFIRMADO	4
DESCARTADO	173
NO CODIFICA	3
PROBABLE	1
SOSPECHOSO	3
TOTAL	182

Las notificaciones que continúan como sospechosos, proceden de: Alto Paraná (1), de Caaguazú (1) y de Central (1). (Tabla N° 2)

Tabla 2

PROCEDENCIA DE LOS SOSPECHOSOS	N°
ALTO PARANÁ	1
CAAGUAZÚ	1
CENTRAL	1
TOTAL	3

En los **4 casos fallecidos confirmados**, fueron identificados el serotipo DENV-2. La tasa de letalidad fue del **0,4%** y la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes fue de **0,05**.

Observación: Los datos de la vigilancia de la mortalidad sufren modificaciones de acuerdo a cómo van entrando las historias clínicas y resultados de laboratorio.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 46, 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 46 - 2021.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	% Reporte
Concepción	1	1	...	16	16	0	0	...	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	13	0	13	0	57
S. Pedro N.	3	1	...	2	2	0	0	...	...	1	1	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	7	7	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	4	...	4	0	87
Cordillera	2	2	...	23	23	0	0	...	...	1	1	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	22
Guairá	1	1	...	23	23	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	2	0	1	2	0	2	5	85
Caaguazú	3	3	0	30	29	0	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	15
Caazapá	1	1	0	10	10	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	0
Itapúa	2	1	0	17	16	0	1	1	0	4	3	0	11	0	11	0	...	...	0	...	...	23	0	23	18	24
Misiones	0	...	...	5	5	0	0	...	...	2	2	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	0
Paraguarí	1	1	0	25	25	0	0	...	...	1	1	0	7	...	7	0	...	...	0	...	...	28	0	28	2	100
A. Paraná	3	2	0	9	9	0	0	...	...	5	5	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	...	4	2	100
Central	5	4	0	187	178	0	2	2	...	43	38	3	47	1	46	0	...	...	0	...	...	112	0	112	45	100
Ñeembucú	0	...	...	25	25	0	0	...	...	2	0	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	3	0	3	1	100
Amambay	1	1	...	5	5	0	0	...	...	5	5	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	8	0	8	3	0
Canindeyú	0	...	...	7	6	0	0	...	...	2	2	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0
Pdte. Hayes	1	1	0	68	67	0	0	...	...	2	2	0	11	...	11	0	...	...	0	...	...	11	0	11	3	9
Boquerón	0	...	...	4	4	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	0
Asunción	0	...	...	51	50	0	2	1	...	13	12	1	11	0	11	0	...	...	0	...	...	36	0	36	34	100
Total, País	24	19	0	514	500	0	5	4	0	86	77	4	115	1	114	0	...	...	2	0	1	271	0	271	119	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 46 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 46 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 46 **el país no ha confirmado ningún caso** de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 46 se han notificado 514 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 500 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: Desde la SE 1 a la SE 46 se han notificado 24 casos de PFA en menores de 15 años; de los cuales 19 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 46 se han notificado 86 casos sospechosos y se han confirmado 4 casos: 3 en el Dpto. Central; y 1 caso en Asunción. Se descartaron 77 casos por laboratorio; quedan 4 casos pendientes de clasificación, y 1 caso probable por clínica en la Región de Itapúa.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 46 fueron confirmados 114 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): En la SE 46 se ha confirmado el segundo caso de TOE; de 63 años de edad, sin antecedentes de vacunación; con residencia en el distrito de Villarrica – IV R.S que vuelve a ser un distrito repetidor. El caso se encuentra en la UCI en ARM hace 14 días.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 46 se han notificado 271 casos de varicela. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, Amambay, Boquerón, San Pedro Sur y Paraguari.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 46 se han notificado 119 casos de ESAVI, todos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: desde la SE 1 a la 46 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Concepción, San Pedro N, Caazapá, Misiones, Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 46, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 46 =4,42

Tasa ideal de PFA a la SE 46 = 0,88

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		%Muest Ileg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa **	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Concepción	97	94	100	64	100	100	92	88	100	94	5,10	6,19	97	94	...	100	...	100	0,00	1,16
S. Pedro N	94	96	50	100	50	100	0	50	0	100	1,96	0,97	94	96	100	100	0	0	1,51	3,02
S. Pedro S	95	97	83	86	89	83	88	100	100	100	7,37	3,00	95	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	98	89	91	98	96	98	95	95	91	19,92	7,30	100	98	100	100	0	50	1,17	2,32
Guairá	97	91	100	100	100	96	100	73	100	100	6,15	10,00	96	91	...	100	...	100	0,00	1,56
Caaguazú	97	98	11	37	97	100	37	70	94	97	6,39	5,26	97	98	0	100	100	75	0,58	2,30
Caazapá	96	98	100	80	100	100	...	80	...	100	1,04	5,14	96	98	...	100	...	100	0,00	1,58
Itapúa	96	96	92	82	100	100	85	94	92	100	2,11	2,72	96	96	100	100	100	100	1,60	1,07
Misiones	100	100	100	80	83	80	92	40	100	80	9,37	3,85	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguari	100	100	91	92	96	100	90	92	98	100	35,14	9,60	100	100	...	100	...	100	0,00	1,46
A. Paraná	91	90	50	78	63	89	80	56	100	100	0,96	1,07	91	90	100	100	100	100	0,40	1,21
Central	100	95	54	67	87	94	87	77	93	93	6,41	8,33	100	95	100	80	80	100	0,83	0,83
Ñeembucú	100	100	100	92	97	100	70	92	70	100	37,66	27,54	100	100	100	...	100	...	4,53	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	18,01	2,86	100	100	...	100	...	100	0,00	1,89
Canindeyú	96	98	50	86	50	86	100	83	100	100	0,85	2,92	96	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	67	69	87	97	77	79	100	87	11,72	52,20	99	100	...	100	...	100	0,00*	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	75	100	100	5,98	5,88	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	98	98	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	97	98	...	...	...	...	0,00*	0,00
Asunción	97	98	86	98	89	94	88	88	97	100	6,90	9,79	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Total, País	97	97	75	76	92	96	84	80	93	96	7,39	6,99	97	97	92	96	77	83	0,62	1,14

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

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

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

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

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

Pobl. Gral: 7.353.038 – Pobl. < 15 años: 2.101.026

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la **tabla N° 2**. 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 1362 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 46 es del 97%.

Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos reportados en la planilla de ENO con el número de casos notificados por notificación individual por ficha epidemiológica.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 46 debe ser de **4,42**. En la semana 46 el país cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 7 regiones no cumplieron con la tasa mínima de notificación. Tabla 2.

Las regiones de frontera: **Itapúa, Alto Paraná, Amambay y Canindeyú**; no han cumplido con la tasa mínima de notificación lo que representa una baja sensibilidad para captar casos sospechosos de sarampión y rubéola; **esta situación amerita intensificar la búsqueda activa de casos, institucional y en la base de arbovirosis captando todos aquellos casos que presentaron exantema y hayan tenido resultado negativo; se debe completar ficha de EFE, realizar intervención comunitaria** y solicitar al LCSP para que procese sarampión y rubéola (tomar muestra de sangre si están aún dentro de los 30 días de inicio de la erupción, y no cuentan con muestra remitida para arbovirosis en el LCSP). Tabla 2.

La capacidad de respuesta de las regiones dentro de las 48 Hs, es de suma importancia para controlar un posible brote de sarampión o rubéola, evitando la dispersión en la comunidad y que se restablezca en el país.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 46 debe ser de 0,88; el país ya ha cumplido con la tasa esperada anual. El cumplimiento del indicador de investigación es del 96% y el de muestra adecuada 83%.

La Región Sanitaria de **A. Paraguay** no ha reportado casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

Sitios web disponibles

- **16 de noviembre de 2021:** [Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19](#)

FUENTES DE INFORMACIÓN

Lista de Instituciones

- Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
- Dirección de Alerta y Respuesta/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional/DGVS
- Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)
- Programa de Vigilancia Especial y Centinelas
- Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud
- Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.