

Edición 4- Año 2021

SE 1 a la SE 4 (03 01 2021 al 30-01-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u>	4-5
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	6-7
<u>Vigilancia de la Mortalidad-Arbovirosis</u>	8
<u>Síndrome neurológico asociado a Zika</u>	9
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	10-12
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	13
<u>Fuentes de información</u>	14

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

<http://dgvs.mspbs.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 **1.293** 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 04) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 4

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021		
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Dengue	132	2	425	6	62	1	
Chikungunya	7	0	0	0	1	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	1	0	0	0	5	0
	Visceral	7	0	5	0	0	0
	Tegumentaria	0	0	0	0	0	0
Chagas	40	0	15	0	7	0	
Paludismo	Crónico	0	0	0	0	0	0
	Autóctono	0	0	0	0	0	0
	Importado	0	0	0	0	0	0
Parálisis Aguda Fláccida *****	0	0	1	0	0	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	0	0	0	0	0	0	
Tos Convulsa	5	0	2	0	0	0	
Parotiditis	76	0	25	0	9	0	
Varicela	94	0	92	1	32	0	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0	0	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	con MBA	1	0	2	0	0	0
	sin MBA	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	0	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	20	0	4	0	2	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	15	0	10	0	24	0
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	1	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	3	0	0	0	0	0

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

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 30 de enero de 2021 (SE 04), fueron notificadas como sospechosas 4726 defunciones, de las cuales 2.723 tuvieron por causa confirmada la infección por SARS-CoV-2 (**Gráfico 1**).

Gráfico 1. Fallecidos confirmados de COVID-19. SE 10/2020 a la SE 4/2021

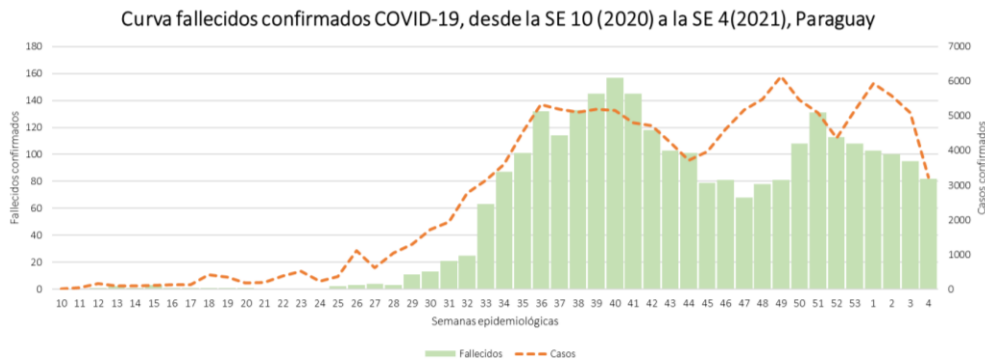
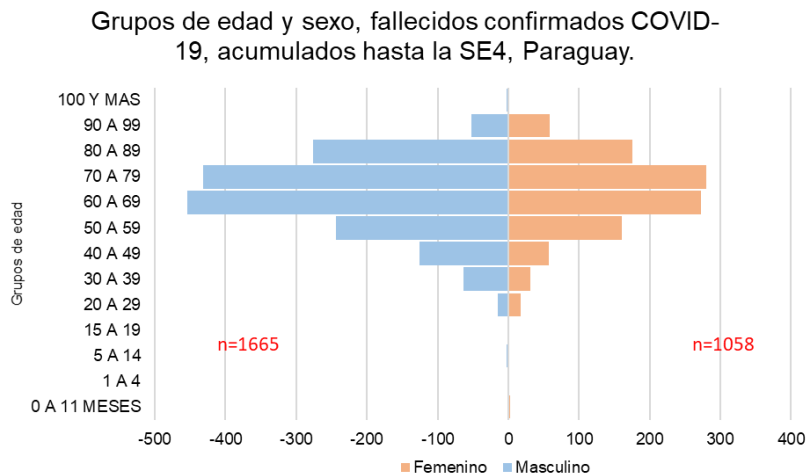


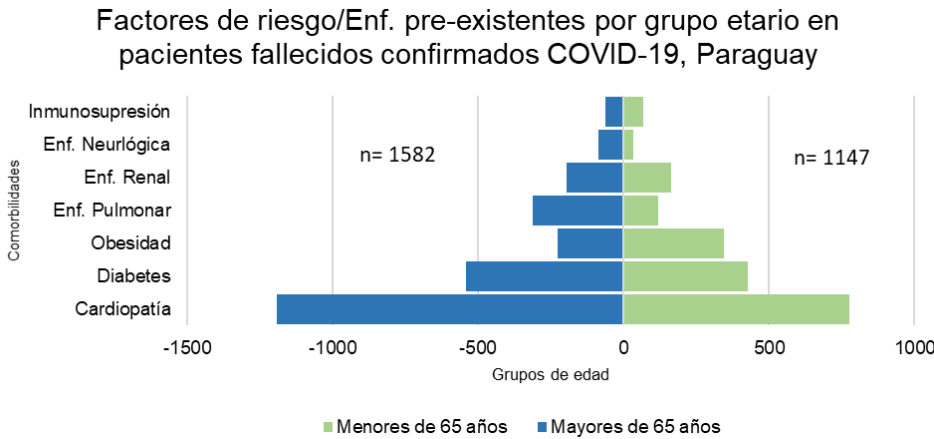
Gráfico 2. Fallecidos confirmados de COVID-19. Por grupo de edad y sexo SE 10/2020 a la SE 4/2021



Según la edad de los fallecidos confirmados, el **Gráfico 2** muestra que la mayoría de ellos pertenecían a los grupos etarios de 60 a 69 y de 70 a 79 años, con predominio del sexo femenino.

[Ir al contenido](#)

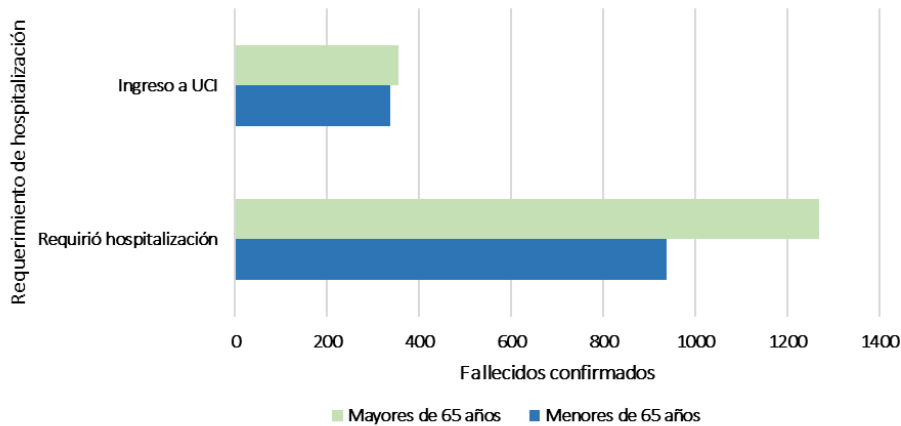
Gráfico 3. Fallecidos confirmados. Factores de riesgo.



Entre las comorbilidades, las enfermedades cardiovasculares representan el **68%** para los menores de 65 años y el **75%** para los mayores de 65 años. Siendo la HTA la mayormente descrita en las historias clínicas. En Segundo lugar, se encuentra la diabetes (**37%** <65 años, **34%** >65 años). Sin embargo, la obesidad se encuentra presente en el **30%** de los fallecidos menores de 65 años y en las mayores sólo el **14%**. (**Gráfico 3**).

Gráfico 4.

Requerimiento de hospitalización de fallecidos COVID-19, por grupo de edad, Paraguay.



En el **gráfico 4** se puede observar que el 82% de los <65 años ingreso a algún servicio para internación. El 0,7% falleció en domicilio. El 80% de los >65 años, requirió ingreso hospitalario, el 1% falleció en domicilio.

VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 4. (3 al 30 de enero). Año 2021

DENGUE

- ✓ Se registran un total de **62 casos** de dengue, procedentes de las siguientes regiones: **Concepción** (29), **Alto Paraguay** (27), **San Pedro Sur** (10), **Pte. Hayes** (3), **Ñeembucú** (1), **Asunción** (1) y **Central** (1).
- ✓ Se identifica el serotipo **DEN-2** en 6 regiones sanitarias.
- ✓ **2.279** notificaciones con sospecha de dengue que se encuentran principalmente en un **50,46%** (1.150/2.279) en el Área Metropolitana: Central **37%** (849) y Asunción **13%** (301).

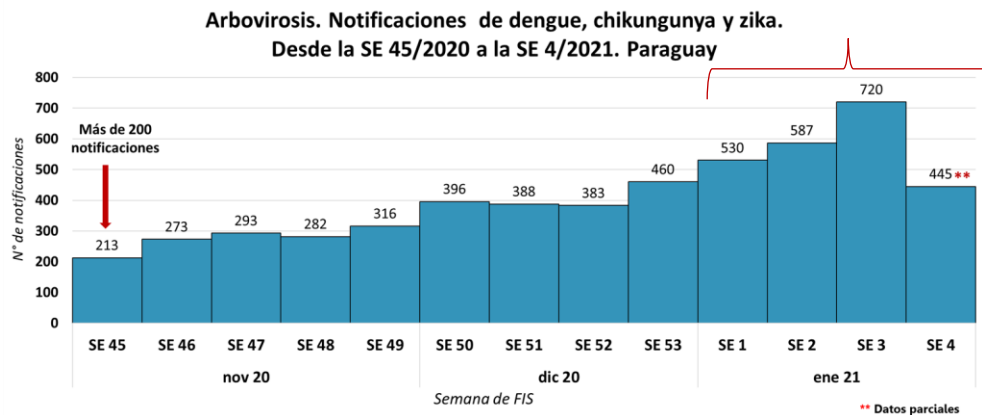
CHIKUNGUNYA

- ✓ 1 (un) caso probable de Chikungunya, identificado por procedencia en Asunción.

ZIKA

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

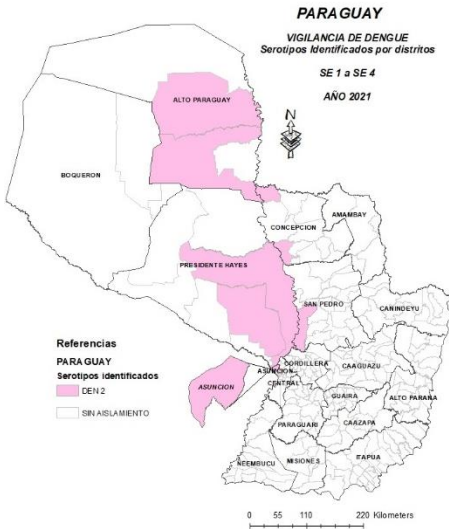
Gráfico 5. Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE45/2020 a la SE 4/2021.



Desde la SE 1 a la SE 4 del año 2021, se registran un total de 2.279 notificaciones, con un promedio de 569 por semana.

VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 04. Año 2021



DEN-2 en:

- **Concepción:** Concepción y San Lázaro
- **Alto Paraguay:** Fuerte Olimpo y Puerto Casado
- **San Pedro Sur:** Villa del Rosario
- **Presidente Hayes:** Villa Hayes
- **Asunción:** barrio General Díaz
- **Central:** San Lorenzo

Mapa 2. DENGUE. Notificaciones por departamentos. SE 01 a SE 04. Año 2021



- Central, Asunción, Concepción, Pte. Hayes y Alto Paraná registran más de 100 notificaciones.

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

Vigilancia de la Mortalidad. SE 1 a la SE 4. (3 al 30 de enero). Año 2021

DENGUE.

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

Resumen 2021: Resumen 2021: Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 4 (30-01-2021) han ingresado **8** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, **5** han sido descartados y **1** caso dengue fallecido, el paciente procedía de Ñeembucú (Tabla 2).

Tabla 2: Clasificación final de pacientes fallecidos con sospecha de dengue. Año 2021.

Clasificación	N°
Confirmados	0
Descartados	5
En Investigación	2
Probables	1
No codifica	0
Total, general	8

Resumen 2020: Desde la SE1(29-12-2019) hasta la SE (02-01-2021) se registran un total de **380** notificaciones (Tabla 2). Desde el inicio de este periodo se registran: **228** descartados, en investigación **71**, confirmados **39**, **41** probables y **1** paciente que no codifica como causa básica de muerte por dengue.

Tabla 3: Clasificación final de pacientes fallecidos con sospecha de dengue del año 2020.

Clasificación	N°
Confirmados	39
Descartados	228
En Investigación	71
Probables	41
No codifica	1
Total, general	308

El 21% de los fallecidos pertenecían al grupo de edad de: 20 a 39 años, seguido del 17% 70 a 79 años y el 3% 99 y más años; el 54% corresponde al sexo femenino y el 46% al sexo masculino. El 48% procedían del departamento Central, seguido de 17% de Asunción, 6% de Concepción y San Pedro, y en menor porcentaje el resto de las regiones.

SINDROME NEUROLOGICO ASOCIADO A VIRUS DEL ZIKA

Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika, año 2021

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.

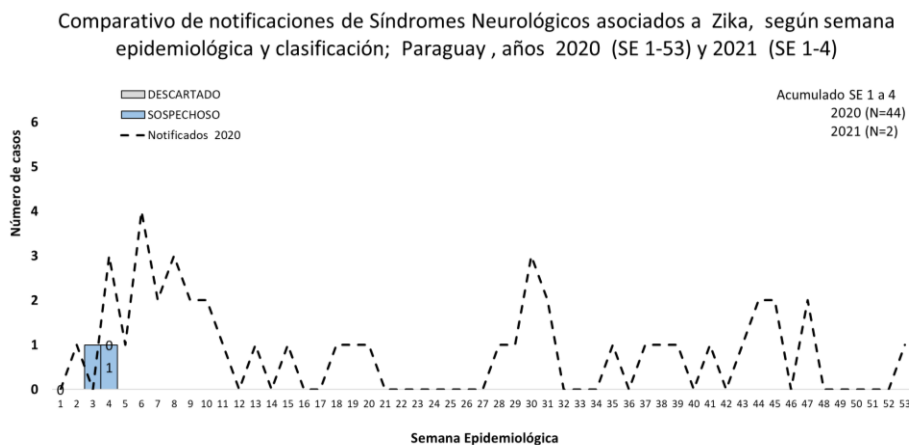
(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

Actualización semanal

En lo que va del año desde el 03/01/2021 al 30/01/2021 (SE 01 al 4 del 2021), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 2 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré.

Según departamento de procedencia se distribuye en: Central y Caaguazú que continua en estudio con la clasificación de sospechoso.

Gráfico 6. Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-4)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas. Año 2021

Desde la **En la tabla N° 4**. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 4 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 4 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 15 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 11 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: no se ha notificado casos

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 2 casos sospechosos de los cuales 1 fue descartado por laboratorio y 1 queda pendiente su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 4 fueron confirmados 9 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): no se ha notificado casos

Varicela: desde la SE 1 a la SE 4 se han confirmado 32 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Itapúa, Central y Amambay

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 13 casos de ESAVI, de los cuales 11 cuentan con clasificación final

TABLA N°4. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 4. AÑO 2021

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI		
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	C. Fin
Concepción	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caazapá	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	0	5	4	0	4
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
A. Paraná	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Central	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	11	0	11	5	0	4
Ñemebucú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	5	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Asunción	0	...	...	4	3	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	3	0	2
Total País	0	...	...	15	11	0	1	1	0	2	1	0	9	0	9	0	...	...	0	...	...	32	0	32	13	0	11

Notif.: Casos sospechosos notificados de la SE 1 a la 4 - 2021.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

TABLA N°5. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO DE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 4, 2020-2021

Tasa ideal de EFE a la SE 03 =0,29

Tasa ideal de PFA a la SE 3 = 0,06

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		%Muest llog. 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	98	93	100	0	100	100	100	100	100	100	1,19	0,39	98	93	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro N	65	94	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	65	94	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro S	80	90	100	...	100	...	...	...	50	...	0,88	0,00	80	90	...	...	...	...	...	0,00
Cordillera	100	100	100	100	100	100	25	100	25	100	5,21	0,63	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Guaírú	94	98	100	...	100	...	100	...	100	...	0,89	0,00	94	98	...	...	...	...	...	0,00
Caaguazú	88	87	...	...	100	...	100	...	100	...	0,36	0,00	88	87	...	...	...	...	...	0,00
Caazapá	76	90	...	100	...	100	...	0	...	0	0,00	0,51	76	90	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	85	92	100	...	100	...	50	...	50	...	0,33	...	85	92	...	...	...	...	...	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Paraguarí	99	100	60	...	100	...	53	...	53	...	5,82	0,00	99	100	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraná	72	97	0	...	100	...	100	...	100	...	0,12	...	72	97	...	...	...	...	...	0,00
Central	100	100	50	0	100	100	69	100	69	100	0,74	0,04	100	100	100	...	100	...	0,17	0,00
Ñeembucú	100	100	86	100	100	100	57	100	71	100	7,80	1,10	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Amambay	100	100	100	...	100	...	33	...	33	...	1,77	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Canindeyú	80	87	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	80	87	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	100	99	...	60	...	100	...	80	...	80	0,80	3,84	100	99	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Boquerón	96	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	96	99	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraguay	100	75	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	75	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Asunción	99	99	82	100	100	75	36	67	45	100	2,11	0,77	99	99	...	...	...	...	...	...
Total País	90	95	75	73	100	93	51	79	55	86	1,13	0,20	90	95	100	...	100	...	0,05	0,00

* 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

a 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: 7.353.038 - Pobl. < 15 años: 2.101.026

No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y BAC

En la tabla N° 5. 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: En la SE 4, Central ha incluido 1 nueva Unidad Notificadora

Actualmente el país cuenta con 1322 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte es del 95%.

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: La tasa de notificación ideal hasta la SE 4 debe ser de **0,38** casos de EFE por 100.000 Hts; 6 regiones han alcanzado la tasa esperada para esta semana. 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 Poliomieltis: No se han notificado caos de PFA Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **26 de enero de 2021:** [Actualización Epidemiológica: ocurrencia de variantes de SARS-CoV-2 en las Américas. OPS/OMS](#)
- **20 de enero de 2021:** [Actualización Epidemiológica: ocurrencia de variantes de SARS-CoV-2 en las Américas. OPS/OMS](#)

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.