

Edición 50- Año 2020

SE 1 a la SE 50 (29-12-2018 al 12-12-2020)

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>	6-8
<u>Vigilancia de la Mortalidad-Arbovirosis</u>	9-11
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	12-13
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	14-16
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	17
<u>Fuentes de información</u>	18

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 **1.293** 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 50) de los años 2018, 2019 y 2020.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 50

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	33.256	472	11.832	165	62.060	868	
	Chikungunya	1238	18	52	1	4	0	
	Zika	4	0	2	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	19	0	21	0	20	0
		Tegumentaria	77	1	52	1	41	1
	Chagas	Agudo	0	0	4	0	4	0
		Crónico	628	9	653	9	199	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	5	0	2	0	0	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	35	0	25	0	16	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	11	0	3	0	
	Tos Convulsa	52	1	25	0	14	0	
	Parotiditis	1591	23	693	10	123	2	
	Varicela	1406	20	2065	29	337	5	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	111	2	166	2	8	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	29	0	11	0	4	0	
	sin MBA	5	0	5	0	3	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	21	0	13	0	5	0	
	Intoxicación por Pesticidas	208	3	174	2	31	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	330	5	283	4	147	2	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	8	0	12	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

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

MORTALIDAD (VIMO)

RESUMEN DESDE LA SE 12 A LA SE 50

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 14 de diciembre de 2020 (SE 51), fueron registradas 3467 defunciones, de las cuales 1973 tuvieron por causa la infección por SARS-CoV-2. En el Gráfico 1 se puede notar que el aumento de notificaciones y casos confirmados se dio a partir de la SE 33.

Gráfico 1
Fallecidos por COVID-19, por Semana Epidemiológica. Paraguay. 2020

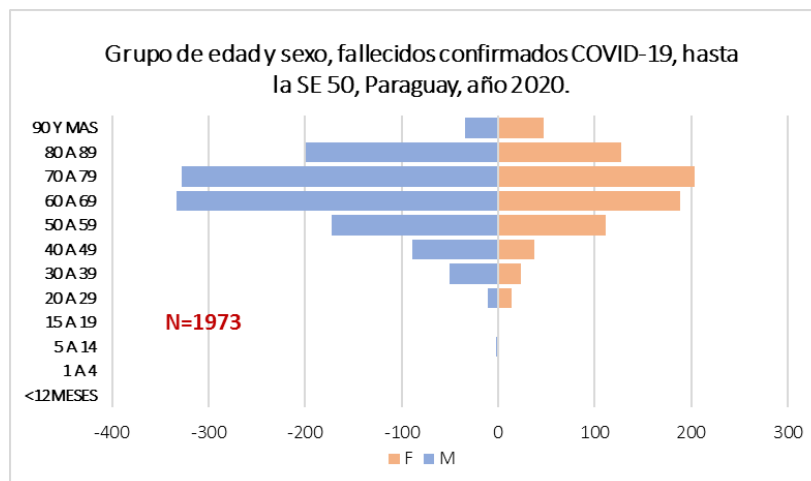
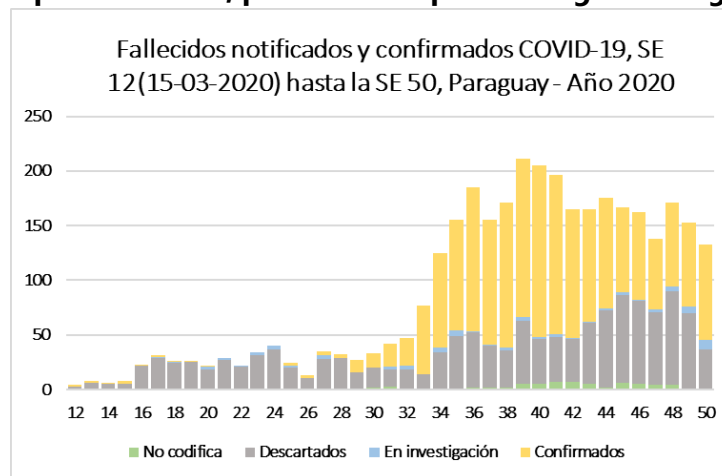


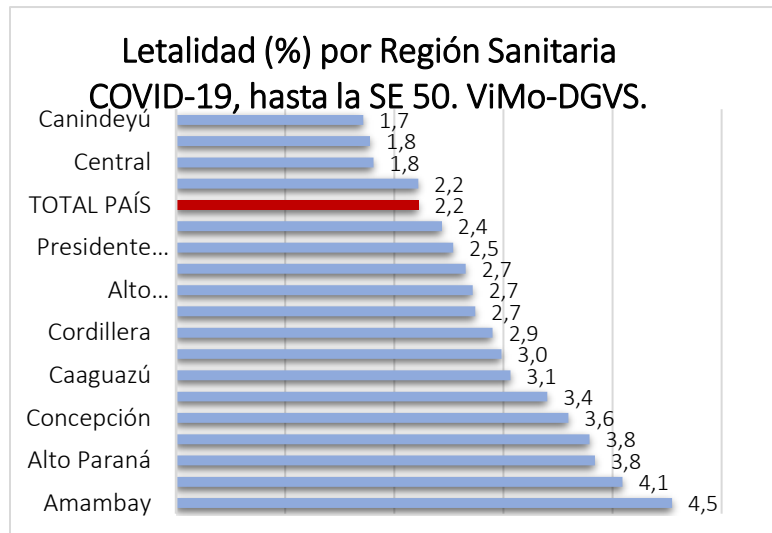
Gráfico 2

Según el grupo etario y sexo de los fallecidos por COVID19, el Gráfico 2 muestra que existe predominio del sexo masculino y que la mayoría tenían 60 años o más de edad.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

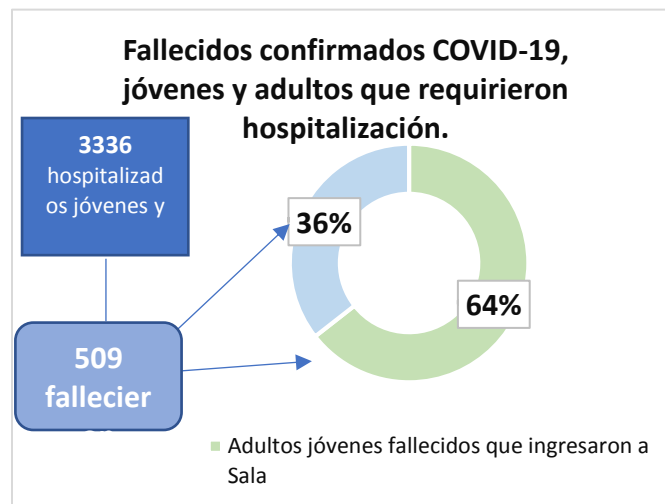
Gráfico 3



La tasa de letalidad de Paraguay es de 2,2%, siendo las regiones sanitarias con valores más altos Amambay (4,5%), Boquerón (4,1%) y Alto Paraná (3,8%); tal y como se muestra en el Gráfico 3.

Al caracterizar a los fallecidos jóvenes y adultos, Gráfico 4, se registraron 3336 hospitalizados de este grupo etario, de los cuales fallecieron 509. A su vez, 36% de estos fallecidos estaban en UCI y 64% fueron internados en sala común.

Gráfico 4



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 50

Tabla 1

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 50/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	62.080	160.096
CHIKUNGUNYA	4*	304
ZIKA	0	572

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 62.080 casos de dengue, con 160.096 notificaciones.

Chikungunya*: **2 casos probables** del departamento Central, distritos de Villa Elisa y San Lorenzo y **2 caso probable en Asunción**, se acumulan 304 casos sospechosos en todo el país.

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 572 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 12 de diciembre, se registran, **62.080 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central. Además, se acumulan un total de **160.096 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

El 70,56% (112.975/160.096) en Área Metropolitana: Central (**105.840**) y Asunción (**7.135**)

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 50/2020 (29/12/19 AL 12/12/20)			
REGIONES SANITARIAS	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCION	35.917	7.135	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCION	890	4.013	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO NOR	932	2.291	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO SUR	568	2.301	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.672	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRA	57	4.063	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZU	1.420	4.481	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPA	727	755	DEN-2 Y DEN-4
ITAPUA	922	3.509	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.876	DEN-4
PARAGUARI	437	6.842	DEN-4
ALTO PARANA	37	3.340	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.361	105.840	DEN-2 Y DEN-4
ÑEMBUKU	494	1.496	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.756	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYU	215	2.573	DEN-2 Y DEN-4
PTE. HAYES	556	2.757	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERON	1.413	916	DEN-4
ALTO PARAGUAY	98	480	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	62.080	160.096	Predominio de DEN-4 a nivel país

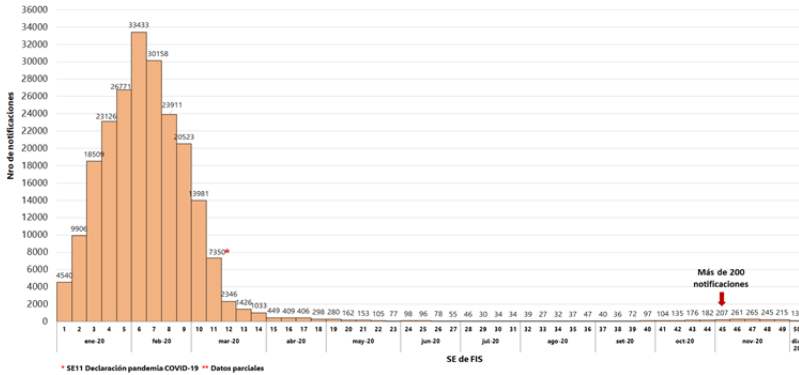
[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 1 a la SE 50 - 2020. Paraguay

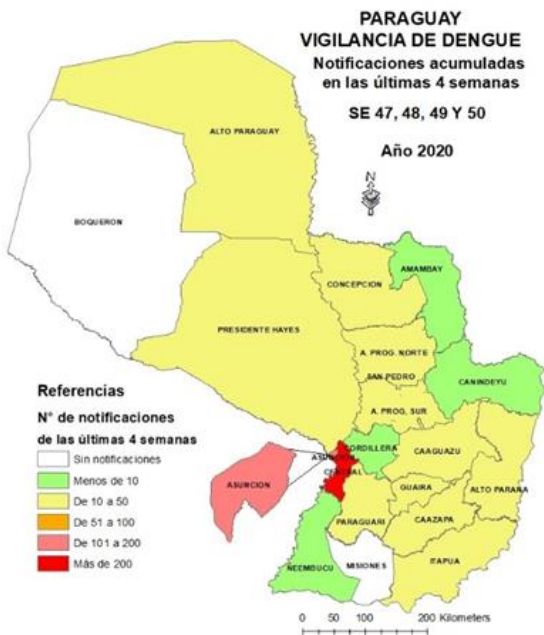


Datos acumulados SE 1 a SE 50/2020

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 (47, 48, 49 Y 50/2020)

Mapa 1



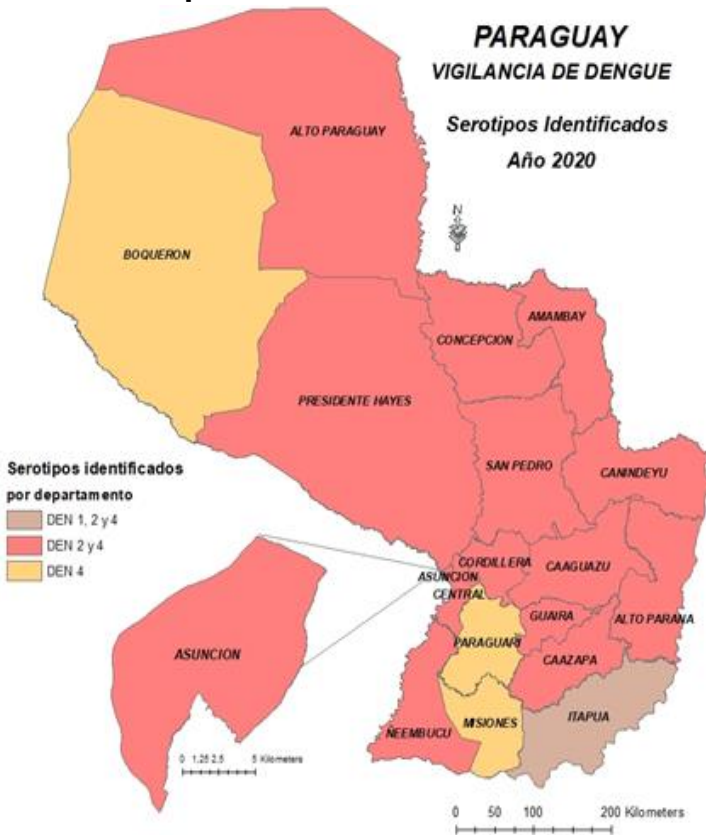
- **861 notificaciones**, con un **promedio es de 215 por semana**.
- **Central**, registra más de 200 notificaciones.
- **Asunción**, acumula entre 101 a 200 notificaciones
- El **58% (11/19)** de los departamentos presentan entre **10 y 50 notificaciones**.
- **Amambay, Cordillera, Ñeembucú, y Canindeyú**, menos de 10.
- **Misiones y Boquerón** no registran notificaciones en este periodo.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

PAÍS. SEROTIPOS IDENTIFICADOS. ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS.

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, Paraguarí 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 CUATRO SEMANAS. SE 47 A LA SE 50

En la SE 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. Resumen de la Sala de Situación 16/12/2020

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 14 de diciembre de 2020 (SE 51), fueron registradas 3467 defunciones, de las cuales 1973 tuvieron por causa la infección por SARS-CoV-2. En el Gráfico 1 se puede notar que el aumento de notificaciones y casos confirmados se dio a partir de la SE 33.

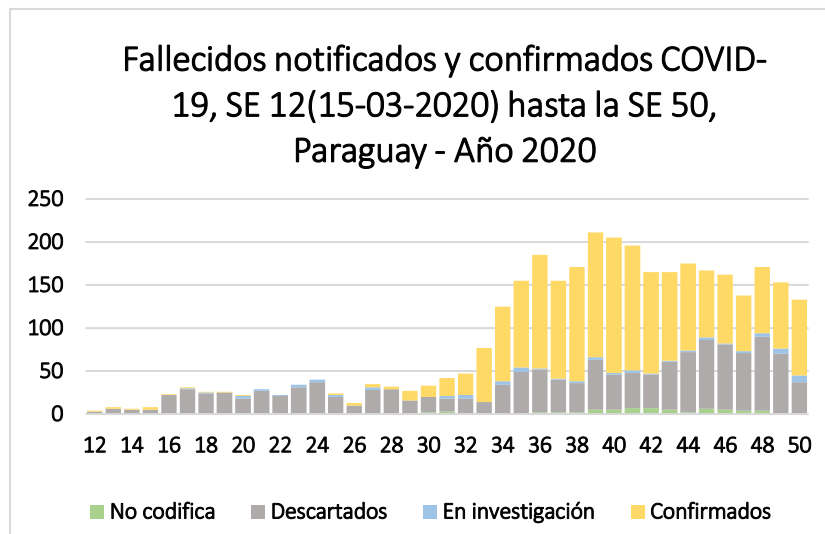


Gráfico 1

Según el grupo etario y sexo de los fallecidos por COVID19, el Gráfico 2 muestra que existe predominio del sexo masculino y que la mayoría tenían 60 años o más de edad.

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

Gráfico 2

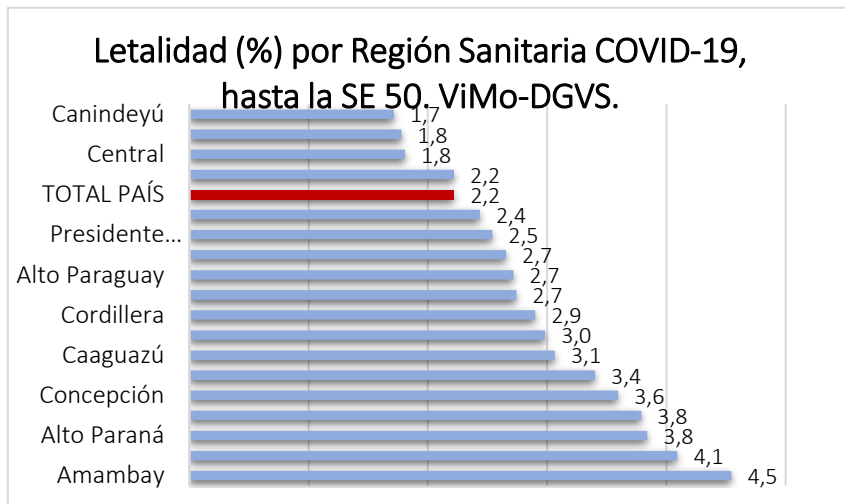
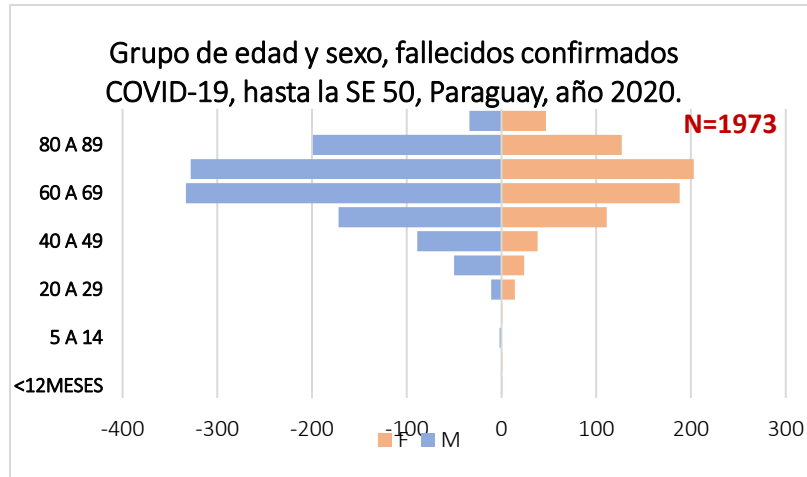


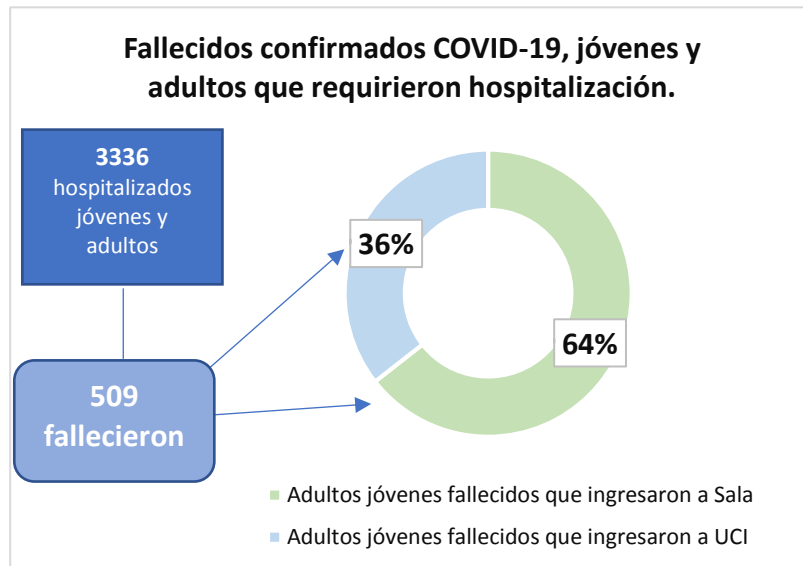
Gráfico 3

VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD - ARBOVIROSIS

La tasa de letalidad de Paraguay es de 2,2%, siendo las regiones sanitarias con valores más altos Amambay (4,5%), Boquerón (4,1%) y Alto Paraná (3,8%); tal y como se muestra en el Gráfico 3.

Al caracterizar a los fallecidos jóvenes y adultos, Gráfico 4, se registraron 3336 hospitalizados de este grupo etario, de los cuales fallecieron 509. A su vez, 36% de estos fallecidos estaban en UCI y 64% fueron internados en sala común.

Gráfico 4



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

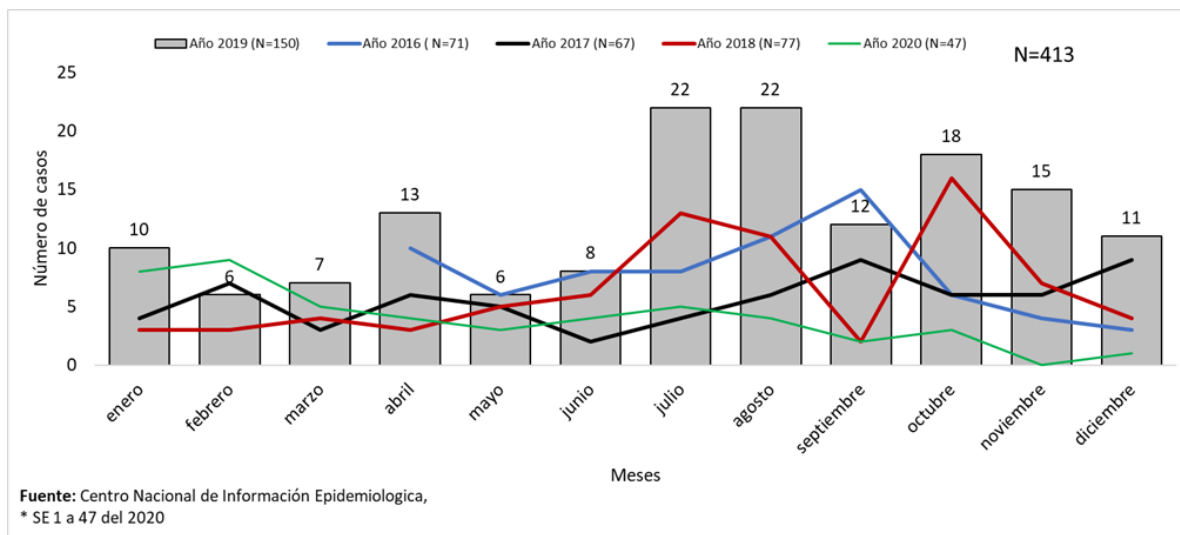
Caso sospechoso para notificación: Persona de cualquier edad y sexo que reúna los criterios clínicos de: Síndrome de Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, Encefalitis, Meningoencefalitis, Alteración de pares craneales, Cerebelitis, Mielitis inflamatoria, Encefalomiелitis aguda diseminada y otras 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 28/11/2020 (SE 01 al 48 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 43 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 41 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=22), seguido por Capital (n=6), Itapúa (n=4), Caaguazú (n=3), 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, 23 han sido descartados y 20 continúan en investigación (Gráfico 1).



[Ir al contenido](#)

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

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 1-48)

En lo que va del año, desde el 29 de diciembre de 2019 al 12 de diciembre del 2020 (SE 1 a la SE 50), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 48 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 12 casos procedentes de Cordillera, Caaguazú, Alto Paraná, Canindeyú, Itapúa 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 50/2020

Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 50 del 2020, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 50 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 50 se han notificado 551 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 494 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: El IMT ha notificado un caso de PFA, que corresponden a un niño de 10 años de edad con esquema de vacunación al día para la edad.

Desde la SE 1 a la SE 50 se han notificado 16 casos de PFA de las cuales 8 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 50 se han notificado 41 casos sospechosos de las cuales 15 fueron descartados, 14 casos confirmados y 11 quedan pendiente su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 50 se han notificado 124 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 50 se han confirmado 3 casos de TOE.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 50 se han notificado 337 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 50 se han reportado 80 casos de ESAVI

Tabla N° 1.

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

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI		
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	C. Fin		
Concepción	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	13	0	13	12	0	12
S. Pedro N.	1	1	0	4	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	...	...
S. Pedro S.	1	...	...	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	3	0	3	0	...	...	1	0	1	8	0	8	1	...	1
Guairá	0	...	...	14	14	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	0	1	5	...	5
Caaguazú	2	1	0	38	35	0	0	...	...	2	1	0	5	1	4	0	...	...	0	...	...	4	...	4	1	0	1
Caazapá	0	...	...	2	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	3	2	0	16	16	0	0	...	...	1	1	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	36	0	36	5	...	5
Misiones	0	...	...	12	11	...	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	1	0	1
Paraguari	0	...	...	92	87	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	31	0	31	2	0	2
A. Paraná	1	...	...	8	5	0	0	...	...	1	...	1	9	0	9	0	...	...	1	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	6	3	0	148	118	0	2	2	0	25	7	8	46	0	43	0	...	...	2	...	2	91	0	91	27	0	25
Ñeembucú	1	1	0	35	32	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Amambay	0	...	...	31	31	0	0	...	...	1	1	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	13	0	13	2	...	2
Canindeyú	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	15	13	0	0	...	...	1	0	1	8	0	8	0	...	...	0	...	...	24	0	24	3	...	2
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	...	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	9	0	9	4	...	4
Asunción	0	...	...	37	36	0	2	2	0	6	2	3	14	0	14	0	...	...	0	...	...	51	0	51	14	0	13
Total País	16	8	0	551	494	0	4	4	0	41	15	14	124	1	123	0	0	0	4	0	3	337	0	337	80	0	75

Notif.: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 50 - 2020.

Tasa ideal de EFE a la SE 50 = 4,71

Tasa ideal de PFA a la SE 50 = 0,94

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 50

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	86	100	100	100	90	92	71	100	8,36	5,10	94	97	100	...	0	...	1,17	0,00
S. Pedro N	94	95	77	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	96	100	83	90	89	89	88	89	100	6,57	7,37	97	96	100	100	100	100	1,34	1,34
Cordillera	98	100	90	89	95	98	95	98	86	95	27,01	19,92	98	100	100	100	100	0	1,18	1,17
Guairá	97	97	95	100	100	100	100	100	89	100	8,43	6,15	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	93	97	58	16	81	97	53	41	61	95	18,65	6,74	93	97	50	50	100	50	1,15	1,15
Caazapá	100	96	88	100	100	100	50	...	69	...	8,44	1,04	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	99	96	73	94	92	100	82	94	67	100	14,63	2,60	99	96	67	100	100	100	1,60	1,60
Misiones	99	100	83	100	91	83	71	92	81	100	18,18	9,37	99	100	...	100	...	...	2,83	0,00
Paraguari	99	100	94	91	96	96	92	90	75	98	37,27	35,53	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	90	90	80	50	83	63	67	80	63	100	10,01	0,96	90	91	80	100	100	100	2,00	0,40
Central	100	100	69	55	87	85	87	87	80	92	29,24	6,72	100	100	86	100	71	67	1,18	1,00
Neembucú	99	100	74	100	85	97	70	71	77	68	37,86	38,77	99	100	...	100	...	100	0,00	4,53
Amambay	100	100	100	100	92	100	79	100	46	100	41,86	18,01	100	100	100	...	100	...	1,90	0,00
Canindeyú	96	96	75	50	95	50	79	100	79	100	8,67	0,85	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	79	67	92	87	83	77	74	100	19,10	11,72	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00*
Boquerón	97	98	100	75	100	100	60	25	80	100	7,63	5,98	97	95	100	...	100	...	4,95	0,00
A. Paraguay	97	98	50	0	100	100	100	50	100	100	11,18	5,49	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00*
Asunción	99	97	90	86	94	89	90	91	74	100	31,21	7,09	99	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	77	75	89	92	83	85	74	94	21,17	7,60	97	97	84	94	88	69	1,20	0,76

* Tasa mínima esperada de EFE: 1:100.000 habitantes. Último caso registrado de sarampión en 1997, de Rubéola en 2005 y de SMC en 2008.
 ** Tasa mínima esperada de PAF: 1:100.000 < 15 años. Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.
 ... No corresponde por ausencia de notificación de casos. Pobl. Gral: 7.252.672 – Pobl. < 15 años: 2.096.380
 a Última notif de PFA: Pdte Hayes: 1990; A. Paraguay: 1988

Tabla 2

En la tabla N° 2. 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 1.293 unidades notificadoras, considerando que desde la SE 47 ingresa un servicio a la XI RS Central. De la SE 1 a la 50 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 97% en este indicador.

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 a la SE 50 debe ser de 4,71 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.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

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: desde la SE 1 a la SE 50 se ha reportado 16 casos de PFA que cuenta con el 94% en el indicador de investigación y 71% 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. Tabla 2

OBS: Es importante que cada región realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **11 de diciembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)
- **3 de diciembre de 2020** - [Actualización Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19](#)
- **3 de diciembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Cepa variante asociada al visón SARS-CoV-2 - Dinamarca](#)
- **24 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Fiebre amarilla en Nigeria](#)
- **18 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Virus de la enfermedad del Ébola en la República Democrática del Congo](#)
- **17 de octubre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Influenza Aviar A\(H5N1\) - República Democrática Popular Laos](#)
- **16 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Sarampión](#)
- **16 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica –Difteria en la Región de las Américas](#)
- **13 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica: –Fiebre del Valle del Rift en Mauritania](#)
- **09 de noviembre de 2020:** [Actualización Epidemiológica - Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)

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.