

Edición 51- Año 2020

SE 1 a la SE 51 (29-12-2018 al 19-12-2020)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

	Pág.
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Vigilancia de la Mortalidad-COVID-19</u>	4-6
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	7-11
<u>Síndromes neurológicos y congénitos asociados al virus del zika</u>	12-15
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	16-19
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	20
<u>Fuentes de información</u>	21

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 51) de los años 2018, 2019 y 2020.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 51

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	12.132	170	62.081	868	
	Chikungunya	1239	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	80	1	52	1	41	1
	Chagas	Agudo	0	0	4	0	4	0
		Crónico	639	9	657	9	207	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	5	0	2	0	1	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	36	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	7	0	3	0	
	Tos Convulsa	53	1	25	0	15	0	
	Parotiditis	1605	23	694	10	124	2	
	Varicela	1424	20	2088	29	335	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	31	0	11	0	4	0	
	sin MBA	5	0	5	0	3	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	23	0	13	0	5	0	
	Intoxicación por Pesticidas	211	3	166	2	31	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	355	5	296	4	148	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	13	0	4	0	
	Leptospirosis	17	0	24	0	1	0	

*Tetanos 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)

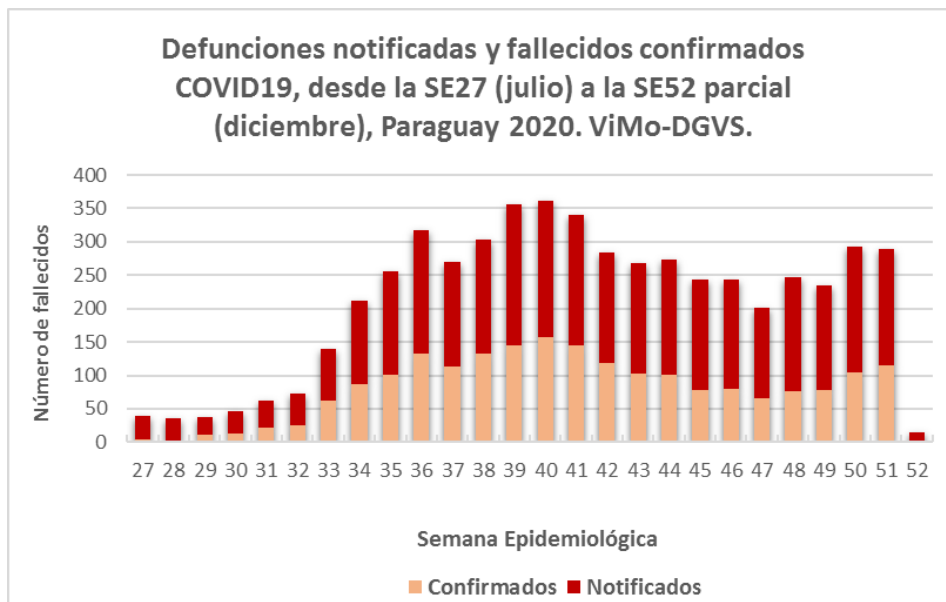
RESUMEN DESDE LA SE 12 A LA SE 51

Resumen de la Sala de Situación 23/12/2020

Vigilancia de la Mortalidad (ViMo)

Desde el comienzo de la pandemia hasta el 20 de diciembre de 2020 (SE 52), fueron notificadas como sospechosas 3679 defunciones, de las cuales 2088 tuvieron por causa confirmada 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



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

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.

Gráfico 2

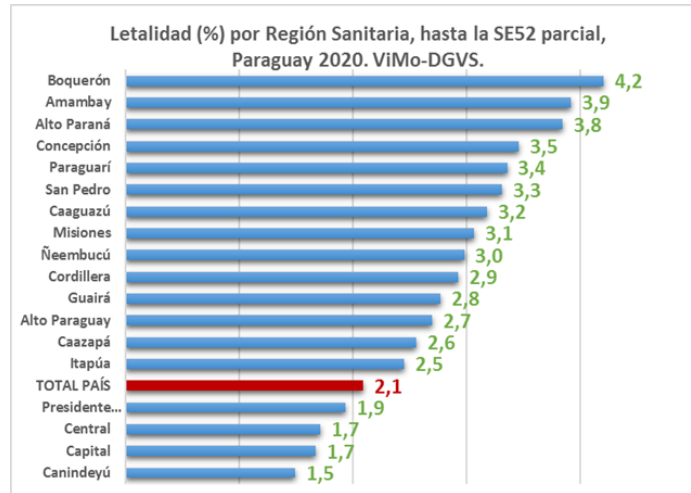
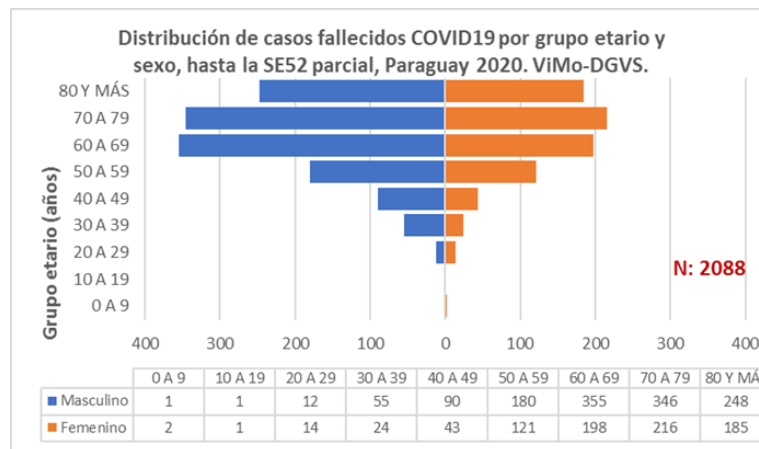


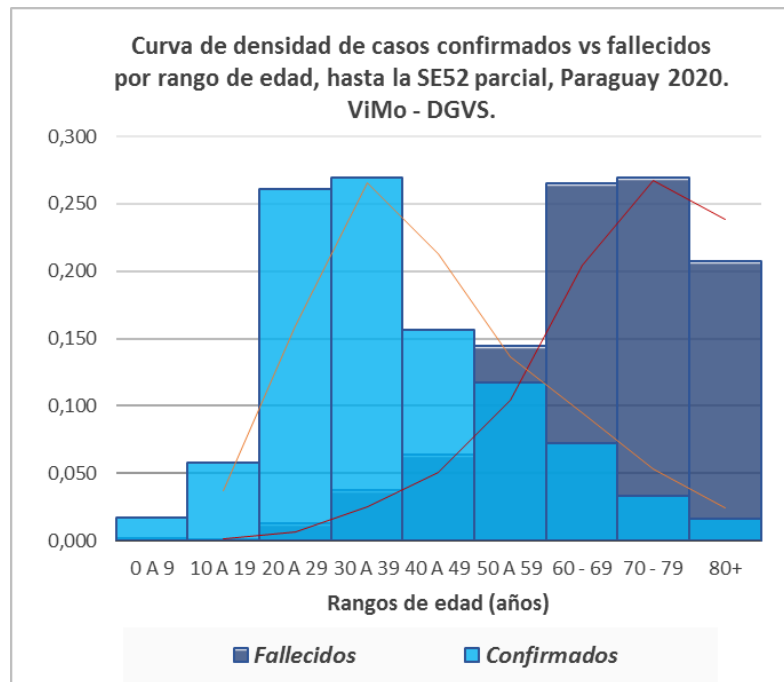
Gráfico 3

La tasa de letalidad de Paraguay es de 2,1%, siendo las regiones sanitarias con valores más altos Boquerón (4,2%), Amambay (3,9%) y Alto Paraná (3,8%); tal y como se muestra en el **Gráfico 3**.



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD-COVID-19

Gráfico 4



Al comparar las curvas de confirmados en total y los fallecidos, **Gráfico 4**, se puede notar que en la primera curva (color celeste) los adultos jóvenes de 20 a 39 años son los que predominan, mientras que en la de fallecidos (curva azul) dominan las edades mayores a 60 años.

ARBOVIROSIS

AÑO 2020

ARBOVIROSIS. PAIS. DATOS ACUMULADOS SE 1 A SE 51

Tabla 1

A nivel país, en este periodo, se registran:

Dengue: 62.081 casos de dengue, con 160.470 notificaciones.

Chikungunya*: 2 casos probables del departamento Central (distrito de Villa Elisa con FIS en la SE 2 y en el distrito de San Lorenzo con FIS en la SE 7) y 2 caso probable en Asunción (B° Gral. Díaz e Ycua Satí).

ARBOVIROSIS. DATOS ACUMULADOS. SE 1 A SE 51/2020		
ARBOVIROSIS	CASOS	NOTIFICACIONES
DENGUE	62.081	160.470
CHIKUNGUNYA	4*	306
ZIKA	0	580

Zika: no se registran casos confirmados ni probables en lo que va del año, se acumulan 580 notificaciones de casos sospechosos. El último caso probable en la SE 21/2019.

VIGILANCIA DE DENGUE

Desde enero al 19 de diciembre, se registran, **62.081 casos de dengue** distribuidos en las **19** regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central. Además, se acumulan un total de **160.470 notificaciones de casos sospechosos** en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias.

70,51% (113.396/160.806) en Área Metropolitana: Central (106.148) y Asunción (7.248)

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

ARBOVIROSIS

Tabla 2

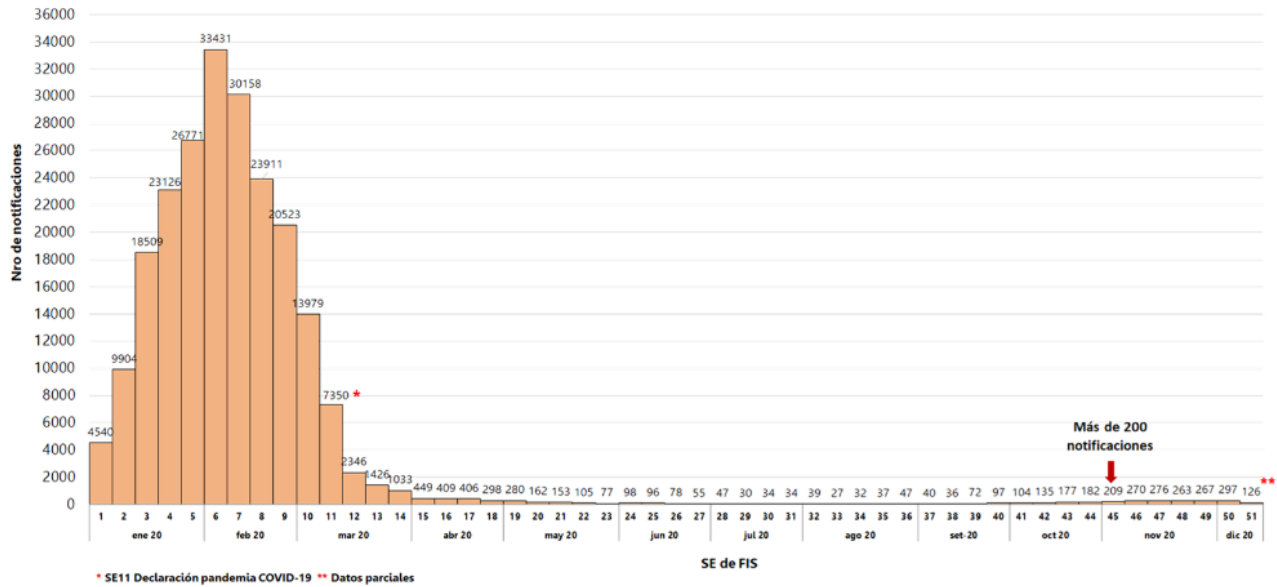
PAÍS. NOTIFICACIONES DE DENGUE

VIGILANCIA DE DENGUE			
REGIONES SANITARIAS	DATOS DESDE LA SE 1 A LA SE 51/2020 (29/12/19 AL 19/12/20)		
	CASOS DE DENGUE	NOTIFICACIONES	SEROTIPOS
ASUNCION	35.917	7.191	DEN-2 Y DEN-4
CONCEPCION	890	4.024	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO NOR	932	2.291	DEN-2 Y DEN-4
SAN PEDRO SUR	568	2.315	DEN-2 Y DEN-4
CORDILLERA	888	2.685	DEN-2 Y DEN-4
GUAIRA	57	4.067	DEN-2 Y DEN-4
CAAGUAZU	1.420	4.484	DEN-2 Y DEN-4
CAAZAPA	727	767	DEN-2 Y DEN-4
ITAPUA	922	3.523	DEN-1-DEN-2 Y DEN-4
MISIONES	15	1.880	DEN-4
PARAGUARI	437	6.856	DEN-4
ALTO PARANA	37	3.356	DEN-2 Y DEN-4
CENTRAL	16.361	105.988	DEN-2 Y DEN-4
ÑEEMBUCU	494	1.500	DEN-2 Y DEN-4
AMAMBAY	133	2.762	DEN-2 Y DEN-4
CANINDEYU	215	2.576	DEN-2 Y DEN-4
PTE. HAYES	557	2.801	DEN-2 Y DEN-4
BOQUERON	1.413	917	DEN-4
ALTO PARAGUAY	98	487	DEN-2 Y DEN-4
TOTAL GENERAL	62.081	160.470	Predominio de DEN-4 a nivel país

ARBOVIROSIS

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE 1 a la SE 51 - 2020. Paraguay



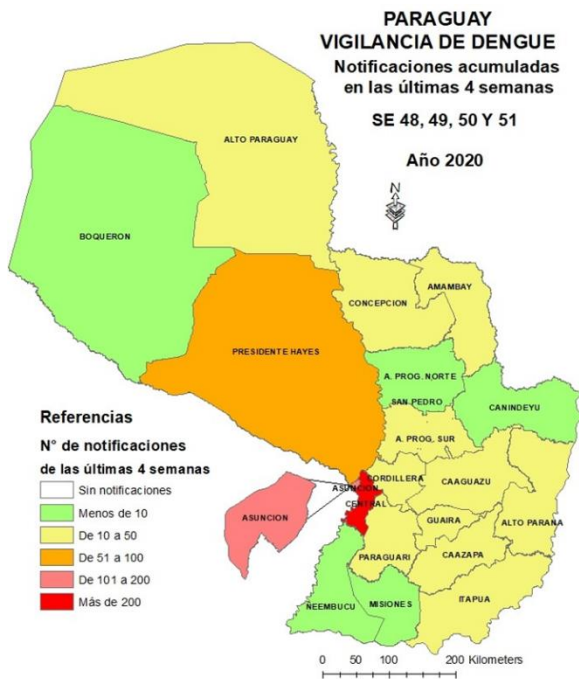
Datos acumulados SE 1 a SE 52020

Según la distribución de las notificaciones por semana epidemiológica (SE), se observa el pico máximo en la SE 6 con 33.431 notificaciones registradas.

ARBOVIROSIS

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS (48, 49, 50 Y 51/2020)

Mapa 1



- **953 notificaciones**, con un **promedio es de 238 por semana.**
- **Central**, registra más de 200 notificaciones.
- **Asunción**, acumula entre 101 a 200 notificaciones
- **Presidente Hayes**, registra entre 50 a 100 notificaciones.
- **El 58% (11/19)** de los departamentos presentan entre **10 y 50 notificaciones.**
- **Las demás regiones sanitarias**, menos de 10 notificaciones.

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, 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 CUATRO SEMANAS. SE 48 A LA SE 51

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

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

Actualización semanal: 07/01/2020

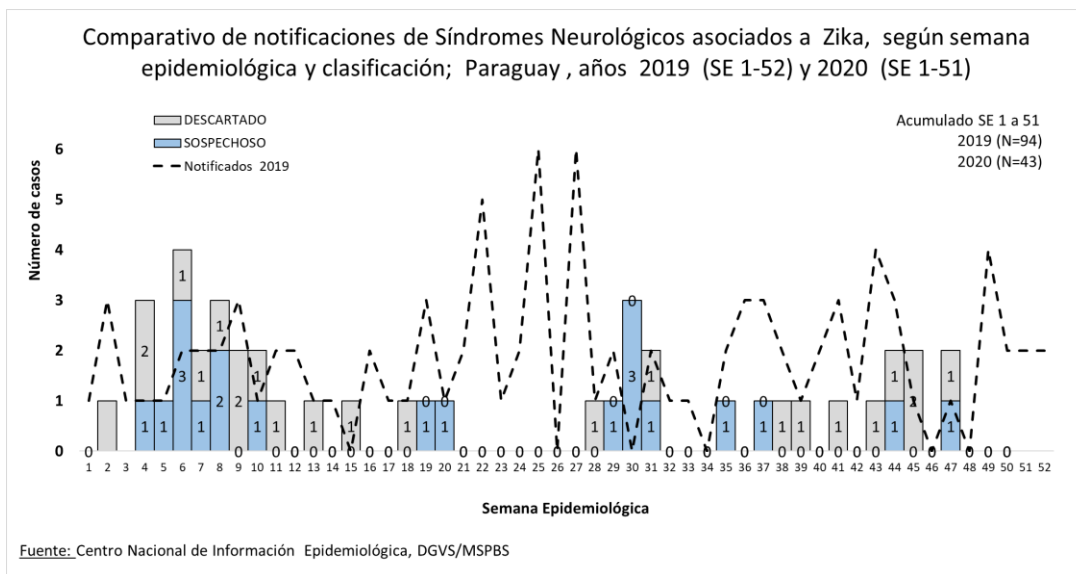
En lo que va del año desde el 29/12/2019 al 19/12/2020 (SE 01 al 51 del 2020), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 43 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, 41 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, uno Neuritis óptica y uno con Mielitis 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).

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 1-51)



Casos acumulados de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika. 2016 a la SE 51 del 2020

Desde el 2016 a la SE 51 del 2020, fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional 426 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=43). (tabla 1).

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

Tabla 1. Distribución de notificaciones de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika según año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 51.

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	23		20	43
Total	3	285	2	136	426

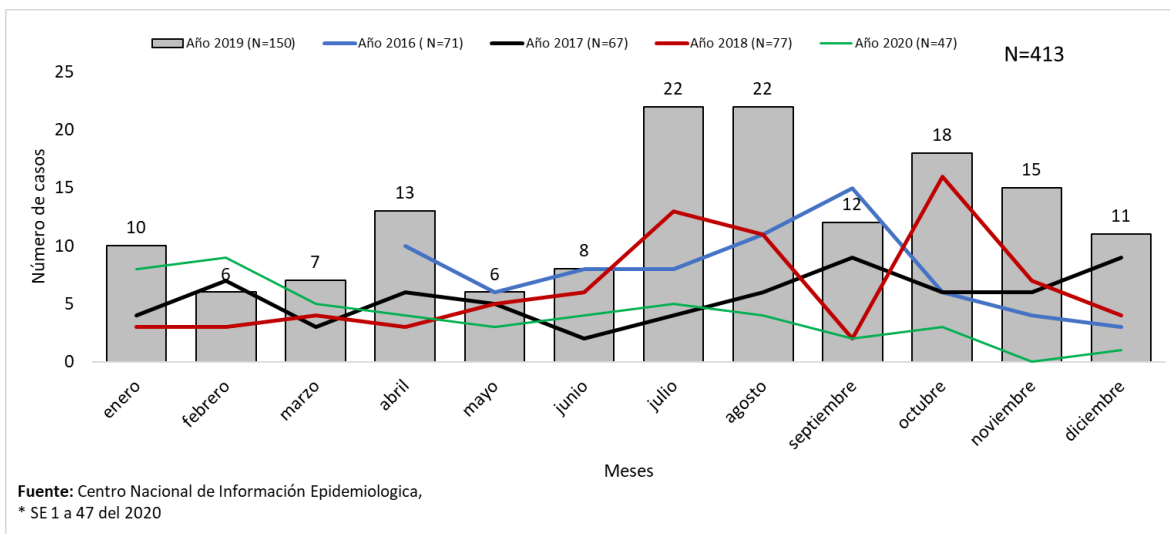
Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPBS

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 51* del 2020, fueron notificados 413 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.

SINDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGENITOS ASOCIADOS A ZIKA

Gráfico 1. Distribución de notificaciones de SCaZ según mes y año de notificación, Paraguay, 2016 al 2020 * SE 51.



En lo que va del año, desde el 29 de diciembre de 2019 al 12 de diciembre del 2020 (SE 1 a la SE 51), 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

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS SE 51/2020

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 51 del 2020, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 51 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 51 se han notificado 562 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 500 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: desde la SE 1 a la 51 se han notificado 16 casos sospechosos, de las cuales 8 ya fueron descartado.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 51 se han notificado 42 casos sospechosos de las cuales 15 fueron descartados, 15 casos confirmados y 12 quedan pendiente su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 51 se han notificado 125 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 51 se han confirmado 3 casos de TOE.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 51 se han notificado 338 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 51 se han reportado 80 casos de ESAVI

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; ya que hemos identificado que han notificado casos con exantema que no ingresaron a la vigilancia de sarampión/rubéola, principalmente aquellos casos que no tienen aún clasificación final de dengue u otra arbovirosis, insistiendo en los distritos silenciosos.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

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	...	...	14	14	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	14	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	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
Paraguarí	0	...	...	92	87	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	31	0	31	2	0	2
A. Paraná	1	...	...	8	5	0	0	...	...	2	...	1	9	0	9	0	...	...	1	...	...	11	0	11	0	...	...
Central	6	3	0	153	122	0	2	2	0	25	7	9	47	0	43	0	...	...	2	...	2	91	0	91	27	0	25
Ñeembucú	1	1	0	36	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	...	...	41	37	0	2	2	0	6	2	3	14	0	14	0	...	...	0	...	...	51	0	51	14	0	13
Total País	16	8	0	562	500	0	4	4	0	42	15	15	125	1	124	0	0	0	4	0	3	338	0	338	80	0	75

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 51 - 2020.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 51

Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2019 – 2020 SE 51

Tasa ideal de EFE a la SE 51 = 4,90

Tasa ideal de PFA a la SE 51 = 0,98

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 **	
	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	93	71	93	8,36	5,49	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	...	100	...	2,83	0,00
Paraguarí	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	6,95	100	100	86	100	71	67	1,18	1,00
Ñeembucú	99	100	74	100	85	97	70	71	77	68	37,86	39,77	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	100	50	100	11,18	5,49	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Asunción	99	97	90	86	94	89	90	91	74	100	31,21	7,86	99	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	97	97	77	75	89	92	83	85	74	94	21,17	7,75	97	97	84	94	88	69	1,20	0,76

* 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 Ultima 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 Poliomiélitis en 1985.

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

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomiélitis**; 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 51 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 97% en este indicador.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

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 51 debe ser de **4,90** 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.

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 51 se ha reportado 16 casos de PFA que cuenta con el 94% en el indicador de investigación y 69% 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

- **19 de diciembre de 2020:** [Detección de una variante del SARS-CoV-2 en Reino Unido](#)
- **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.