

Edición 52 - Año 2021

SE 1 a la SE 52 (03-01-2021 al 01-01-2021)

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 52, 2021..... | 4 |
| Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 50, 51 y 52 2021..... | 5 |
| Serotipos Identificados - SE 1 a 52, 2021..... | 6 |
| Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, año 2021..... | 8 |
| VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS..... | 11 |
| Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 52, 2021..... | 11 |
| ALERTAS/ACTUALIZACIONES..... | 15 |
| Sitios web disponibles..... | 15 |
| FUENTES DE INFORMACIÓN..... | 16 |
| Lista de Instituciones..... | 16 |

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

**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**

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 52) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 52

| 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 | | 12,451 | 174 | 62,090 | 856 | 2,060 | 28 |
| Chikungunya | | 52 | 1 | 4 | 0 | 3 | 0 |
| Zika | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fiebre Amarilla | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vectoriales y ***Zoonóticas | Leishmaniosis | | | | | | |
| | Visceral | 22 | 0 | 22 | 0 | 56 | 1 |
| | Tegumentaria | 53 | 1 | 46 | 1 | 49 | 1 |
| | Agudo | 4 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| Chagas | | | | | | | |
| | Crónico | 664 | 9 | 208 | 3 | 171 | 2 |
| Paludismo | Autóctono | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Importado | 2 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 |
| <hr/> | | | | | | | |
| | Parálisis Aguda Fláccida ***** | 25 | 0 | 17 | 0 | 26 | 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 | 7 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| | Tos Convulsa | 25 | 0 | 15 | 0 | 4 | 0 |
| | Parotiditis | 694 | 10 | 127 | 2 | 126 | 2 |
| | Varicela | 2095 | 29 | 354 | 5 | 335 | 5 |
| | Difteria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <hr/> | | | | | | | |
| Enfermedades | Enf. Transmit. por Alimentos | 166 | 2 | 11 | 0 | 25 | 0 |
| Gastroentéricas | Cólera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Enf. con MBA | 11 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 |
| Meningocócica | sin MBA | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| <hr/> | | | | | | | |
| | Hantavirus (S.P.H.) | 14 | 0 | 5 | 0 | 13 | 0 |
| | Intoxicación por Pesticidas | 181 | 3 | 33 | 0 | 40 | 1 |
| | Rabia Humana | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Rabia Canina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otros eventos | Accidentes Ofídicos | 285 | 4 | 165 | 2 | 280 | 4 |
| | Fiebre Tifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | SARS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Peste | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Brucelosis | 13 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 |
| | Leptospirosis | 24 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |

ARBOVIROSIS

Actualización de la Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a 52, 2021

En las últimas 3 semanas (SE 50, 51 y 52) se registraron **881 notificaciones**, con un **promedio de 294 por semana**. El 56% (462/819) de las notificaciones, en este periodo, corresponden a Central (363) y Asunción (99).

Gráfico 1

Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 45/2020 a la SE 52/2021. Paraguay

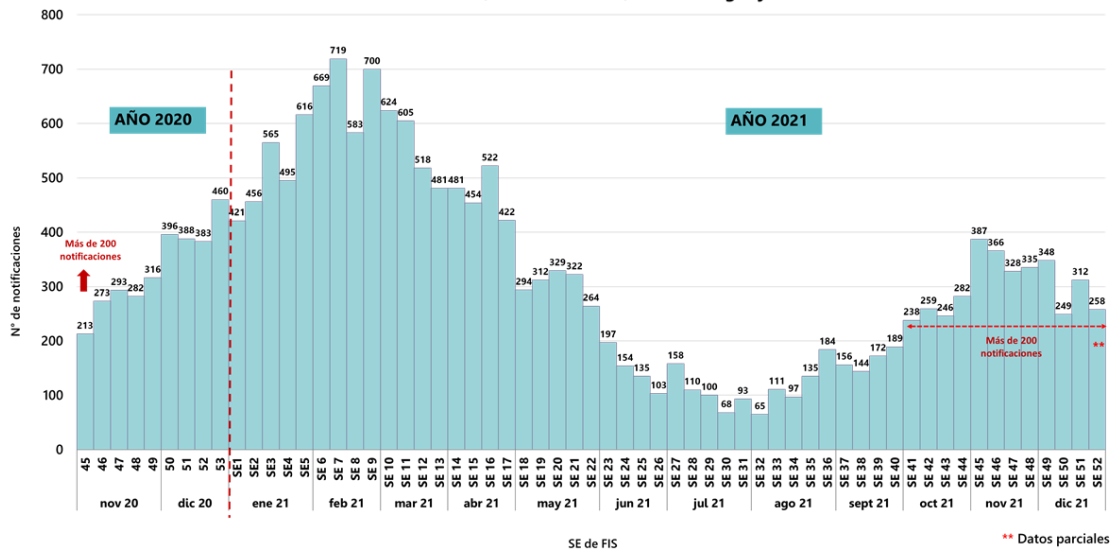


Tabla 1

DENGUE

- ✓ Hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de **2.060 casos** acumulados de dengue, 794 confirmados y 1266 probables.
- ✓ **16.897** 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.

[Ir al contenido](#)

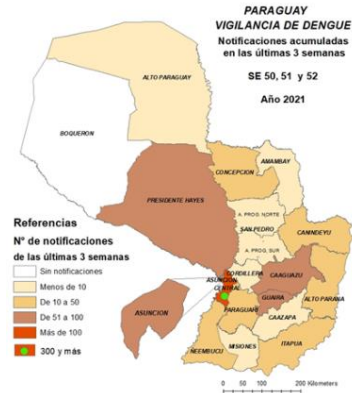
ARBOVIROSIS

Notificaciones de las últimas 3 semanas. SE 50, 51 y 52 2021.

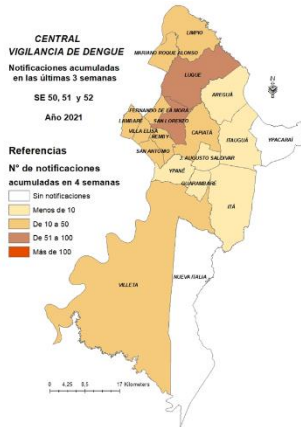
PAÍS, por regiones:

- 95% (18/19) de las regiones registran notificaciones.
- Se registra corte de circulación, en el departamento de Boquerón.

Mapa 1



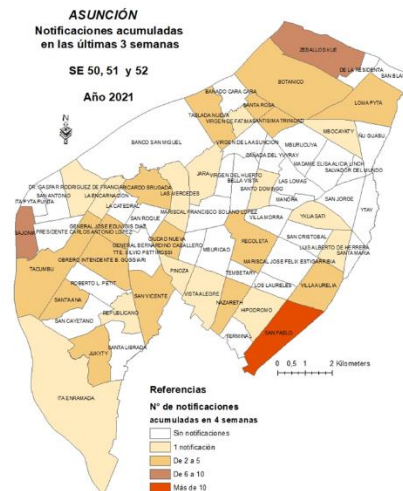
Mapa 2



Central, por distritos:

- El 89% (17/19) de los distritos de Central registraron notificaciones. Ypacaraí y Nueva Italia no registraron notificaciones en 3 semanas.
- El mayor número de notificaciones se observa en el distrito de SAN LORENZO, con una dispersión en 32 barrios y concentrándose principalmente en el barrio Laurety, Reducto y Barcequillo

Mapa 3



Asunción, por barrios.

- 99 notificaciones, en 3 semanas.
- De los 68 barrios, el 44% (33/68) registraron notificaciones de arbovirosis.
- San Pablo, único barrio con más de 10 notificaciones.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Serotipos Identificados - SE 1 a 52, 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.



ARBOVIROSIS-VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD

Vigilancia de la Mortalidad

Dengue SE1 2021 a SE 3 2022

Desde la SE 1(03-01-2021) a la SE 03 (22-01-2022) han ingresado **193** notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han confirmado **4** pacientes (Alto Paraná, Presidente Hayes, Guairá y Central), **1** caso probable (Ñeembucú), se descartaron **183**, **3** casos que no codifican como causa básica de dengue y **2** en investigación (Tabla N° 1).

| CLASIFICACIÓN | N° |
|--------------------|------------|
| CONFIRMADO | 4 |
| DESCARTADO | 183 |
| NO CODIFICA | 3 |
| PROBABLE | 1 |
| SOSPECHOSO | 2 |
| TOTAL | 193 |

Tabla 1.

Teniendo en cuenta la procedencia de los confirmados **1** de ellos eran de Alto Paraná, **1** de Central, **1** de Guairá y **1** de Presidente Hayes. (Tabla N° 2)

| PROCEDENCIA DE LOS SOSPECHOSOS | N° |
|--------------------------------|----------|
| ALTO PARANÁ | 1 |
| CENTRAL | 1 |
| GUAIRÁ | 1 |
| PRESIDENTE HAYES | 1 |
| TOTAL | 4 |

En cuanto a los **4** Fallecidos, eran del serotipo DENV-2. La Letalidad es del **0,4%** y la tasa de Mortalidad por 100 mil habitantes es 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.

SÍNDROME ASOCIADOS A VIRUS ZIKA

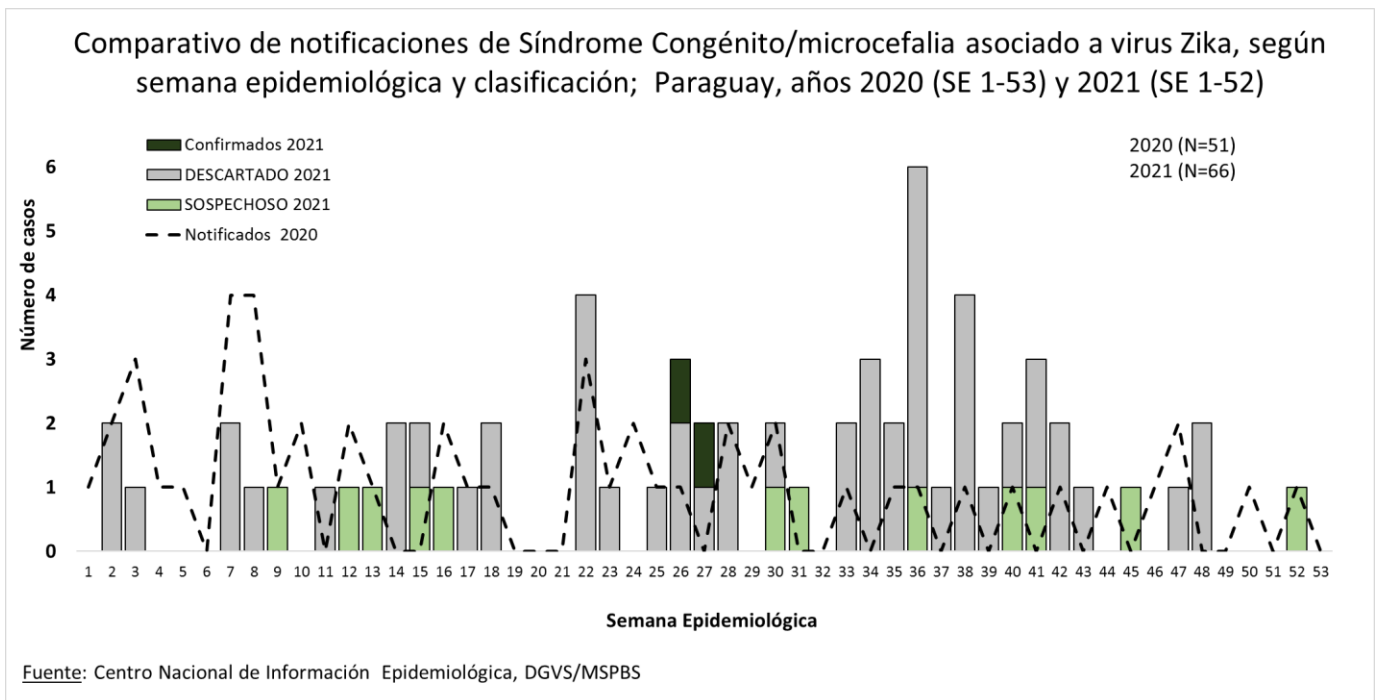
VIGILANCIA DE SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA, AÑO 2021.

En lo que va del año, desde el 3 de enero del 2021 al 01 de enero del 2022 (SE 01 a la SE 52), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 66 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, se confirmaron dos casos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados al virus Zika. Se trata de dos lactantes menores de 2 meses, uno procedente de Caazapá y otro lactante de 2 meses procedente de Alto Paraná, distrito de Hernandarias.

Fueron descartados 52 casos. Se encuentran en estudio 12 casos notificados, procedentes de los departamentos Cordillera, Caaguazú, Central y Alto Paraná.

Gráfico 1. Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-52).



Informe elaborado por: Programa de vigilancia, información y análisis epidemiológico-Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica. Dirección General de Vigilancia de la Salud-MSP y BS

VIGILANCIA DE SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA, AÑO 2021

Actualización semanal- SE 52/2021

Desde la SE 1 a SE 52 del 2021 (03/01/2021 al 01/01/2022) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 51 casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado virus Zika, 48 con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, un caso como mielitis transversa, un caso de cerebritis y un menor con diagnóstico Neurorrenitis.

De los casos notificados, 34 sexo masculino y 17 femenino, con 14 menores de 15 años. El departamento con mayor número de notificaciones es Central (n=20), seguido por Alto Paraná (n=9) y Asunción (n=6) (Tabla 1). Según clasificación final, no se registran casos confirmados, 28 se han descartado y 19 continúan en estudio como sospechosos (Gráfico 1).

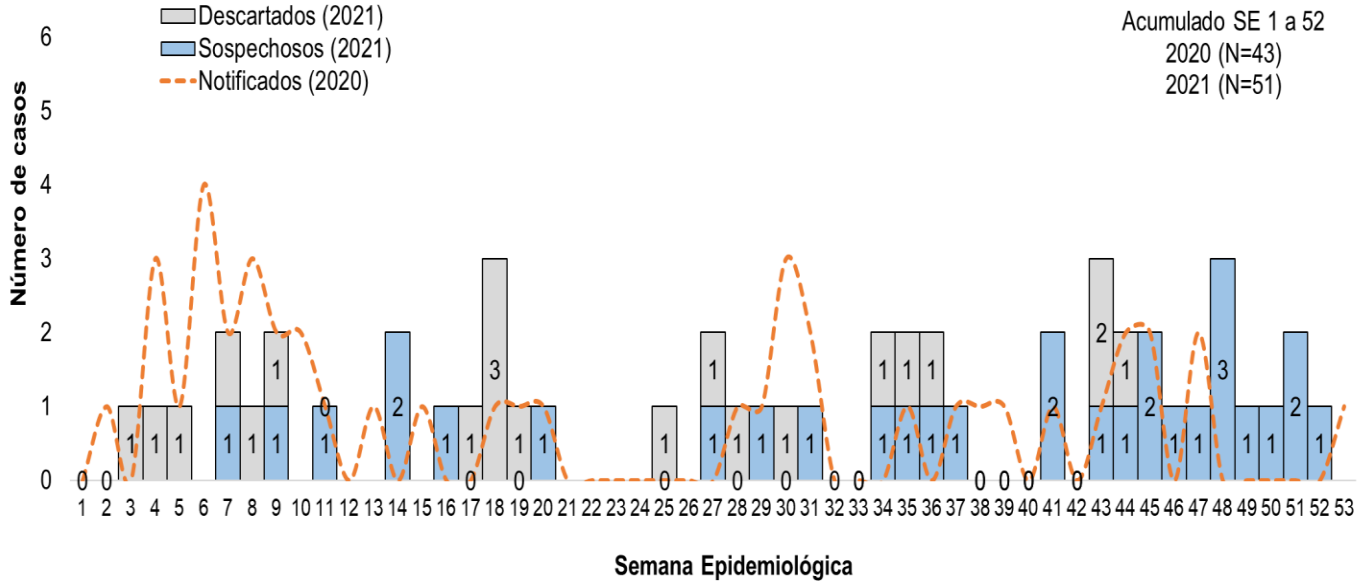
Tabla 1. Casos notificados de Síndromes neurológicos asociados a Zika, según departamento de procedencia y clasificación final, Paraguay, SE 1 a 52 del 2021.

| DEPARTAMENTOS | CONFIRMADO | DESCARTADO | SOSPECHOSO | TOTAL |
|---------------|------------|------------|------------|-----------|
| CENTRAL | 0 | 12 | 8 | 20 |
| ALTO PARANA | 0 | 4 | 5 | 9 |
| ASUNCION | 0 | 5 | 1 | 6 |
| SAN PEDRO | 0 | 0 | 3 | 3 |
| CAAGUAZU | 0 | 2 | 0 | 2 |
| CONCEPCION | 0 | 2 | 0 | 2 |
| CORDILLERA | 0 | 1 | 1 | 2 |
| ITAPUA | 0 | 1 | 1 | 2 |
| PARAGUARI | 0 | 1 | 1 | 2 |
| AMAMBAY | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CAAZAPA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| PTE. HAYES | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 0 | 28 | 23 | 51 |

Reporte elaborado por: Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

[Ir al contenido](#)

Gráfico 1. Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2020 y 2021*(SE 1 a 52)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Actualización de la Vigilancia de las EPV. SE 1 a 52, 2021

TABLA N°1. Notificación de casos sospechosos y confirmados de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Semana epidemiológica 1 a la 52 - 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 | ... | 19 | 18 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | ... | 2 | 0 | 2 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 16 | 0 | 16 | 0 | 58 |
| S. Pedro N. | 2 | 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 | 88 |
| Cordillera | 2 | 2 | ... | 25 | 25 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | ... | 3 | 0 | 3 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 6 | 0 | 6 | 3 | 31 |
| Guairá | 1 | 1 | ... | 25 | 25 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 5 | 0 | 5 | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 5 | 85 |
| Caaguazú | 5 | 3 | 0 | 37 | 37 | 0 | 0 | ... | ... | 2 | 2 | 0 | 1 | ... | 1 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 0 | 25 |
| Caazapá | 2 | 1 | 0 | 14 | 14 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| Itapúa | 2 | 1 | 0 | 20 | 20 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 | 3 | 0 | 12 | 0 | 12 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 28 | 0 | 28 | 18 | 33 |
| Misiones | 0 | ... | ... | 7 | 7 | 0 | 0 | ... | ... | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| Paraguarí | 1 | 1 | 0 | 29 | 29 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 7 | ... | 7 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 33 | 0 | 33 | 2 | 100 |
| A. Paraná | 3 | 2 | 0 | 9 | 9 | 0 | 0 | ... | ... | 5 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 5 | ... | 4 | 3 | 100 |
| Central | 6 | 4 | 0 | 206 | 204 | 0 | 4 | 3 | ... | 44 | 39 | 3 | 53 | 1 | 52 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 151 | 0 | 151 | 54 | 100 |
| Ñeembucú | 0 | ... | ... | 28 | 28 | 0 | 0 | ... | ... | 2 | 1 | ... | 5 | 0 | 5 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 3 | 0 | 3 | 3 | 100 |
| Amambay | 1 | 1 | ... | 6 | 5 | 0 | 0 | ... | ... | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 8 | 0 | 8 | 3 | 0 |
| Canindeyú | 0 | ... | ... | 8 | 8 | 0 | 0 | ... | ... | 2 | 2 | ... | 3 | ... | 3 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | ... | 1 | 1 | 0 |
| Pdte. Hayes | 1 | 1 | 0 | 74 | 74 | 0 | 0 | ... | ... | 2 | 2 | 0 | 12 | ... | 12 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 15 | 0 | 15 | 9 | 19 |
| Boquerón | 0 | ... | ... | 6 | 6 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| A. Paraguay | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 1 | ... | 1 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 7 | 0 | 7 | 1 | 0 |
| Asunción | 0 | ... | ... | 59 | 59 | 0 | 2 | 2 | ... | 14 | 13 | 1 | 12 | 0 | 12 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 43 | 0 | 43 | 43 | 100 |
| Total País | 27 | 19 | 0 | 581 | 577 | 0 | 7 | 6 | 0 | 91 | 81 | 4 | 129 | 1 | 128 | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 337 | 0 | 337 | 150 | |

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 52 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 52 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 52 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 52 se han notificado 581 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 577 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 52 se han notificado 27 casos de PFA en menores de 15 años; de los cuales 19 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 91 casos sospechosos y se han confirmado 4 casos: 3 en el Dpto. Central; y 1 caso en Asunción. Se descartaron 81 casos por laboratorio; quedan 6 casos pendientes de clasificación, y 1 caso probable por clínica en la Región de Itapúa.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 52 fueron confirmados 128 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): Hasta la SE 52 se han confirmado 2 casos de TOE; con residencia en el distrito de Villarrica – IV R.S que vuelve a ser un distrito repetidor.

[Ir al contenido](#)

Varicela: desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 337 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 52 se han notificado 150 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 52 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro N, Misiones, Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 52, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 52 =5

Tasa ideal de PFA a la SE 52 = 1

| 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 | 93 | 100 | 63 | 100 | 100 | 93 | 84 | 93 | 89 | 5,49 | 7,35 | 97 | 93 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 1,16 |
| S. Pedro N | 95 | 94 | 50 | 100 | 50 | 100 | 0 | 50 | 0 | 100 | 1,96 | 0,97 | 94 | 94 | 100 | 100 | 0 | 0 | 1,51 | 3,02 |
| S. Pedro S | 96 | 98 | 83 | 86 | 89 | 83 | 88 | 100 | 100 | 100 | 7,37 | 3,00 | 96 | 98 | 100 | ... | 100 | ... | 1,34 | 0,00 |
| Cordillera | 100 | 98 | 89 | 100 | 98 | 96 | 98 | 92 | 95 | 88 | 19,92 | 7,93 | 100 | 98 | 100 | 100 | 0 | 50 | 1,17 | 2,32 |
| Guairá | 97 | 91 | 100 | 100 | 100 | 96 | 100 | 75 | 100 | 100 | 6,15 | 10,86 | 97 | 91 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 1,56 |
| Caaguazú | 97 | 98 | 16 | 38 | 97 | 100 | 41 | 70 | 95 | 100 | 6,74 | 6,49 | 97 | 98 | 50 | 100 | 50 | 80 | 1,15 | 2,88 |
| Caazapá | 96 | 98 | 100 | 86 | 100 | 100 | ... | 86 | ... | 92 | 1,04 | 7,20 | 96 | 98 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 3,15 |
| Itapúa | 96 | 96 | 94 | 80 | 100 | 100 | 94 | 100 | 100 | 100 | 2,60 | 3,20 | 96 | 96 | 100 | 100 | 100 | 100 | 1,60 | 1,07 |
| Misiones | 100 | 100 | 100 | 100 | 83 | 86 | 92 | 57 | 100 | 86 | 9,37 | 5,39 | 100 | 100 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Paraguarí | 100 | 100 | 91 | 100 | 96 | 100 | 90 | 93 | 98 | 100 | 35,53 | 11,14 | 100 | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 1,46 |
| A. Paraná | 90 | 90 | 50 | 78 | 63 | 89 | 80 | 56 | 100 | 100 | 0,96 | 1,07 | 91 | 90 | 100 | 100 | 50 | 100 | 0,80 | 1,21 |
| Central | 100 | 96 | 57 | 72 | 86 | 95 | 88 | 78 | 100 | 93 | 7,04 | 9,18 | 100 | 96 | 100 | 83 | 67 | 83 | 1,00 | 1 |
| Ñeembucú | 100 | 100 | 100 | 93 | 97 | 100 | 71 | 89 | 69 | 96 | 39,77 | 30,85 | 100 | 100 | 100 | ... | 100 | ... | 4,53 | 0,00 |
| Amambay | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 83 | 100 | 83 | 18,01 | 3,43 | 100 | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 1,89 | |
| Canindeyú | 96 | 98 | 50 | 75 | 50 | 88 | 100 | 86 | 100 | 100 | 0,85 | 3,34 | 96 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Pdte. Hayes | 100 | 100 | 65 | 74 | 88 | 97 | 80 | 82 | 100 | 89 | 13,29 | 56,81 | 100 | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 ³ | 2,45 |
| Boquerón | 98 | 99 | 75 | 100 | 100 | 100 | 25 | 50 | 100 | 100 | 5,98 | 8,81 | 95 | 99 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| A. Paraguay | 98 | 98 | 0 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 5,49 | 0,00 | 98 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 ³ | 0,00 |
| Asunción | 97 | 98 | 85 | 97 | 90 | 95 | 89 | 89 | 100 | 100 | 7,86 | 11,32 | 97 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Total País | 97 | 97 | 75 | 79 | 92 | 96 | 85 | 81 | 94 | 95 | 7,80 | 7,90 | 97 | 97 | 94 | 96 | 65 | 81 | 0,81 | 1,29 |

* 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

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 1362 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 52 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 52 debe ser de 5. En la semana 52 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.

[Ir al contenido](#)

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 52 debe ser de 1; el país ya ha cumplido con la tasa esperada anual. En la semana 52 se ha notificado 1 caso de PFA correspondiente a la región de Central, con intervención y muestra adecuada, cumpliendo de esta forma la región con su tasa anual. El cumplimiento del indicador de investigación es del 96% y el de muestra adecuada 81%. 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

- **28 de diciembre de 2021:** [Actualización Epidemiológica sobre fiebre amarilla](#)
- **28 de diciembre de 2021:** [Actualización Epidemiológica sobre Influenza](#)
- **31 de diciembre de 2021:** [Aviso de Salud de los CDC de los Estados Unidos de América](#)

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.