



# Boletín Epidemiológico

SEMANAL

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



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**



DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y RESPUESTA A  
EMERGENCIAS EN SALUD PÚBLICA

**GOBIERNO  
NACIONAL**

*Paraguay  
de la gente*

# Boletín Epidemiológico

---

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS .....	4
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – DENGUE .....	12
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – COVID-19.....	13
SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A ZIKA. ....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA .....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV).....	17
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	21
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	22

# Boletín Epidemiológico

## Introducción

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

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.

### Editores

Dr. Guillermo Sequera, Director General  
Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)  
Dra. Andrea Ojeda, Directora  
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. 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.  
**Equipo editor y de diagramación:** Dirección de Vigilancia 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. Mabel Mármol  
Lic. Sonia Samudio  
Lic. Maria M Derene  
Dr. Pedro Centurión  
Dra. Monserrat Maidana

# Boletín Epidemiológico

## Enfermedades de Notificación Obligatoria

### Tabla comparativa entre los años 2020, 2021 y 2022

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 52) de los años 2020, 2021 y 2022.

Tabla 1

Dirección General de Vigilancia de la Salud								
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL								
Enfermedades de Notificación Obligatoria - Comparativo por Años								
Casos acumulados hasta la Semana Epidemiológica 52								
Periodo: 2020-2022								
Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2020		Año 2021		Año 2022		
		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	68.442	944	2.154	29	362	5	
	Chikungunya	4	0	3	0	1.460	20	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	22	0	56	1	69	1
		Tegumentaria	46	1	49	1	57	1
	Chagas	Agudo	4	0	2	0	2	0
		Crónico	208	3	171	2	245	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	1	0	4	0	3	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	17	0	26	0	39	1	
	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	4	0	2	0	3	0	
	Tos Convulsa	15	0	4	0	4	0	
	Parotiditis	125	2	126	2	209	3	
	Varicela	346	5	335	5	1067	14	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	10	0	149	2	129	2	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	6	0	3	0	3	0	
	sin MBA	4	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	5	0	13	0	18	0	
	Intoxicación por Pesticidas	33	0	43	1	17	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	163	2	297	4	403	5	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	4	0	1	0	3	0	
	Leptospirosis	1	0	1	0	0	0	

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

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de Arbovirosis

### Situación epidemiológica

#### SE 1 a la 52

**DENGUE:** En lo que va del año 2022, se acumularon 7.790 notificaciones (**excluyendo los descartados: 10.455**). Se registraron **362** casos de dengue (**confirmados:195** y **probables:167**)

#### Los últimos aislamientos fueron:

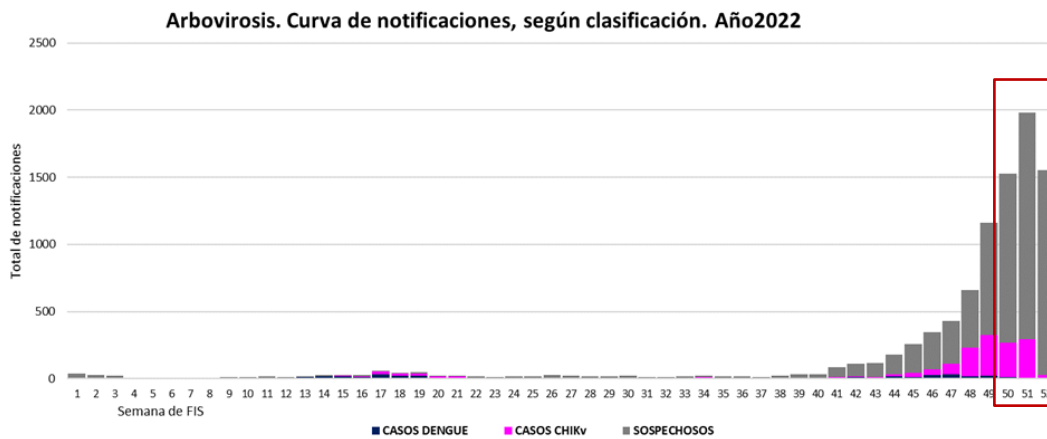
**DEN-1:** en la SE 50 y 51 en los departamentos de Concepción y Central, respectivamente

**DEN-2:** SE 50, 51 y 52, todos en el Dpto. Central, en el distrito de Limpio.

Mapa 1



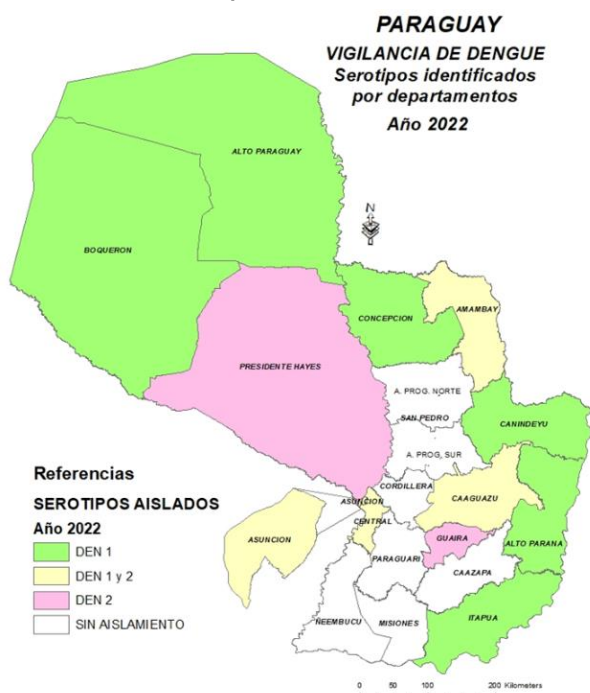
Gráfico 1



**Sospechosos: 7.428 Casos de Chikv: 1.460 Casos de Dengue: 362**  
El promedio de notificaciones de las últimas 3 semanas es de 1.687

# Boletín Epidemiológico

Mapa 1



En el mapa se pueden visualizar hasta la fecha los serotipos identificados por departamento.

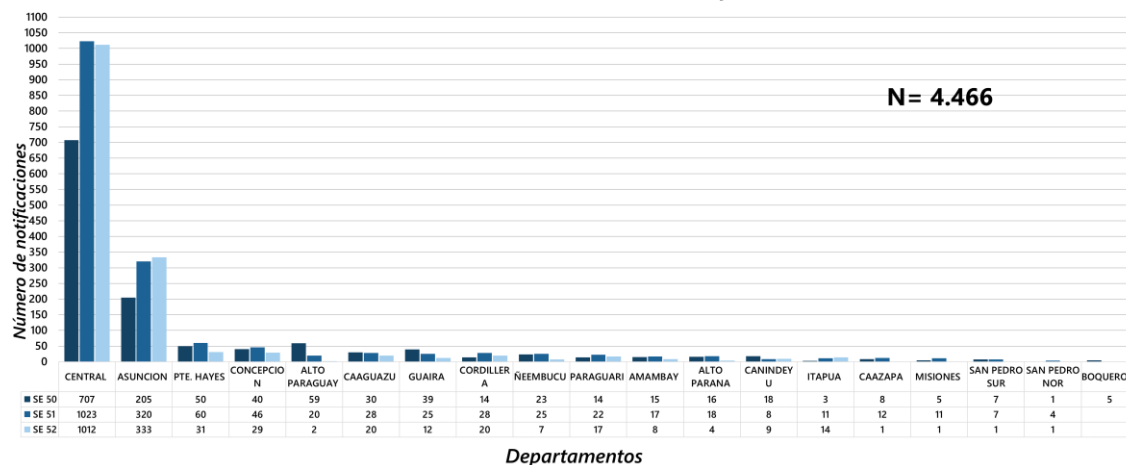
- **DEN-1:** en Itapúa, Alto Paraná, Canindeyú, Boquerón, Alto Paraguay y Concepción
- **DEN-2:** en Guairá y Pdte. Hayes
- **Co circulación DEN-1 y DEN-2:** en Asunción, Caaguazú, Central y Amambay

## Situación Epidemiológica de las últimas 3 semanas

En las últimas tres semanas, se acumulan un total de 3.088 notificaciones de sospechosos por arbovirosis, todos los departamentos y la capital registran sospechosos de arbovirosis. El 61% son procedentes del departamento Central y el 19% de Asunción. Los demás departamentos (16/18) se distribuyen el 30% restante, promediando de 0,1% a 3%, respectivamente.

Gráfico 2

País. Notificaciones de sospechosos de arbovirosis, según departamento de procedencia.  
Últimas tres semanas. SE 50, SE 51 y SE 52 - Año 2022



- **Con más de 100 sospechas:** Central (2.742), Asunción (858), Presidente Hayes (141) y Concepción (115).

# Boletín Epidemiológico

Mapa 3



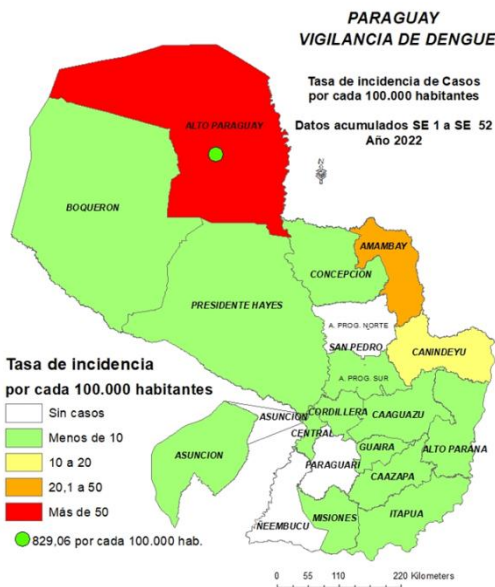
- 18 casos de dengue: 10 confirmados + 8 probables  
Central: En Limpio 4 casos con identificación de DEN-2 y en Mariano Roque Alonso 1 caso, con identificación de DEN-1.  
Concepción: 5 casos en el distrito de San Lázaro con identificación de DEN-1

- 576 casos de chikungunya: Todos confirmados  
Central: 397 casos, en 16 distritos, concentrándose el mayor número en Mariano Roque Alonso (127) y Limpio (105)  
• Asunción: 153 casos, principalmente en el barrio Loma Pyta (43), San Pablo (18), San Vicente (16) y Trinidad (11).

Otros departamentos: Cordillera (10), Pte. Hayes (7), Paraguari (5), San Pedro Norte (1), Caaguazú (1), Ñeembucú (1) y Amambay (1).

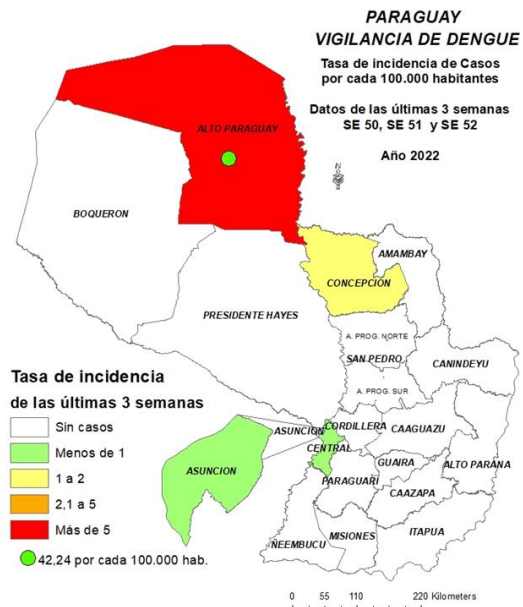
## TASA DE INCIDENCIA DE NOTIFICACIONES POR DEPARTAMENTOS

Mapa 4



Tasa de incidencia de notificaciones acumuladas: **4,85** por 100.000 habitantes

Mapa 5

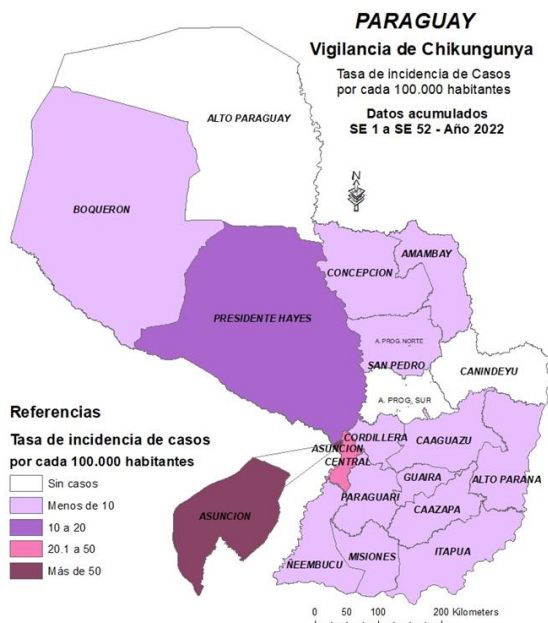


Tasa de incidencia de notificaciones de las **últimas 3 semanas**: **0,24** por 100.000

# Boletín Epidemiológico

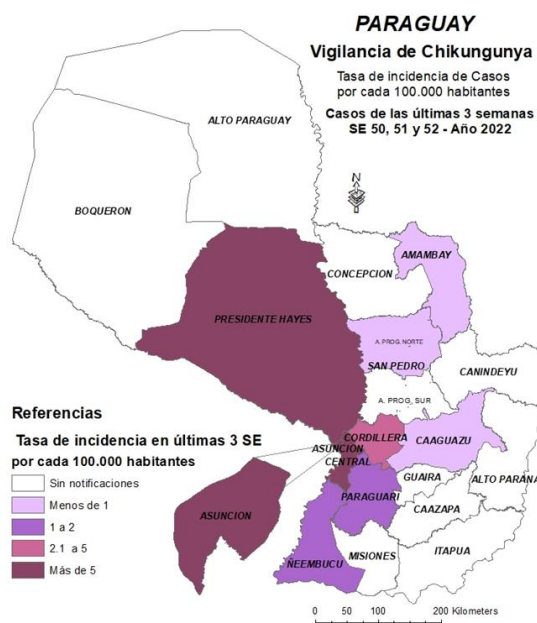
**CHIKUNGUNYA:** se acumularon 2.443 notificaciones, excluyendo los descartados, registrándose 1.460 casos de Chikungunya (confirmados: 1.339 y probables: 121).

Mapa 6



Tasa de incidencia acumulada SE 1 a 52 **19,58** por 100.000 habitantes

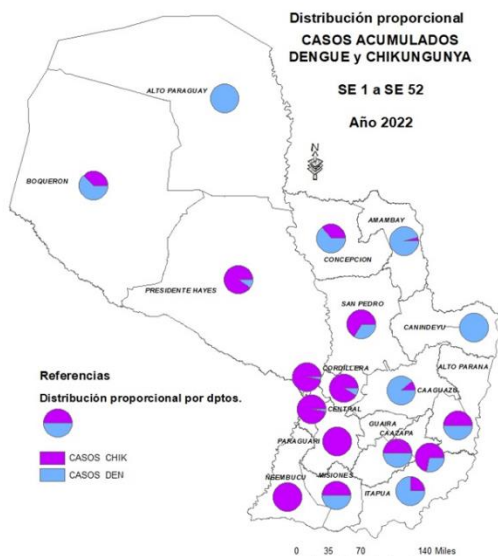
Mapa 7



Tasa de incidencia. **Últimas 3 semanas 7,72** por 100.000 habitantes

## DENGUE y CHIKUNGUNYA. Proporción de casos por departamento

Mapa 8

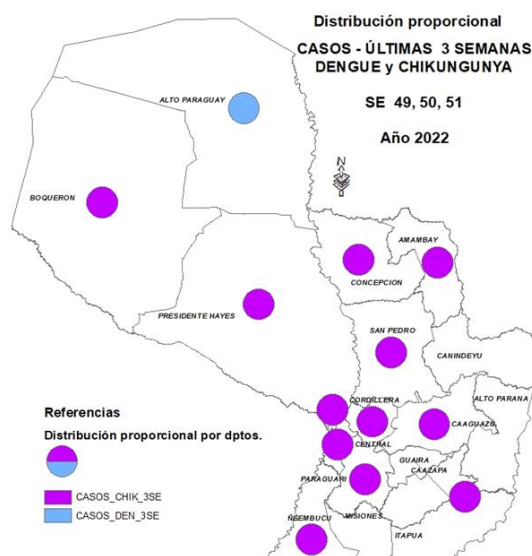


El **80%** de los casos corresponde a Chikungunya y el **20%** a Dengue

**Total de casos: 1.822**

- Chikungunya: 1.460
- Denque: 362

Mapa 9



El **97%** de los casos son Chikungunya y el **3%** es dengue.

**Total de casos: 1.822**

- Chikungunya: 1.460
- Dengue: 362



# Boletín Epidemiológico

---

**ZIKA:** Sin registros de casos confirmados ni probables de esta enfermedad.

Se registra 1 caso confirmado de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika en lo que va del año.

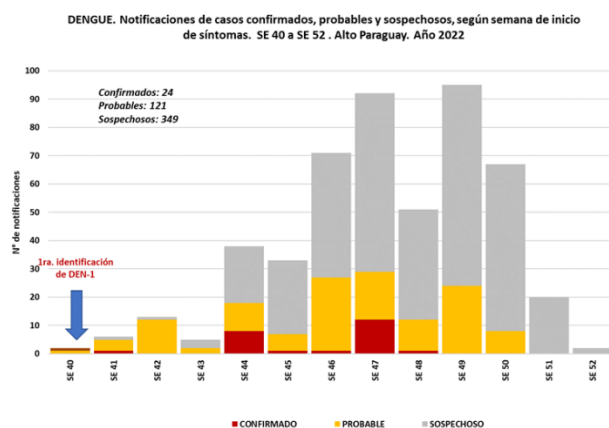
- Sospechosos: continúan bajo vigilancia 1.094 notificaciones.
- Descartados: 4.523 registros.

# Boletín Epidemiológico

## SITUACIÓN DEPARTAMENTO ALTO PARAGUAY

Desde el inicio del brote de dengue (SE 40) hasta la SE 52, **se acumulan un total de 157 casos** distribuidos en dos distritos de la región: en Fuerte Olimpo (114) y Carmelo Peralta (43), con identificación del serotipo DEN-1.

Gráfico 2



Mapa 10



### Datos acumulados de la SE 1 a la SE 52

BARRIOS	CONFIRMADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	DESCARTADO	Total general
CARMELO PERALTA	14	29	318	3	364
FUERTE OLIMPO	14	100	30	27	171
PUERTO CASADO			3	10	13
<b>Total general</b>	<b>28</b>	<b>129</b>	<b>351</b>	<b>40</b>	<b>548</b>

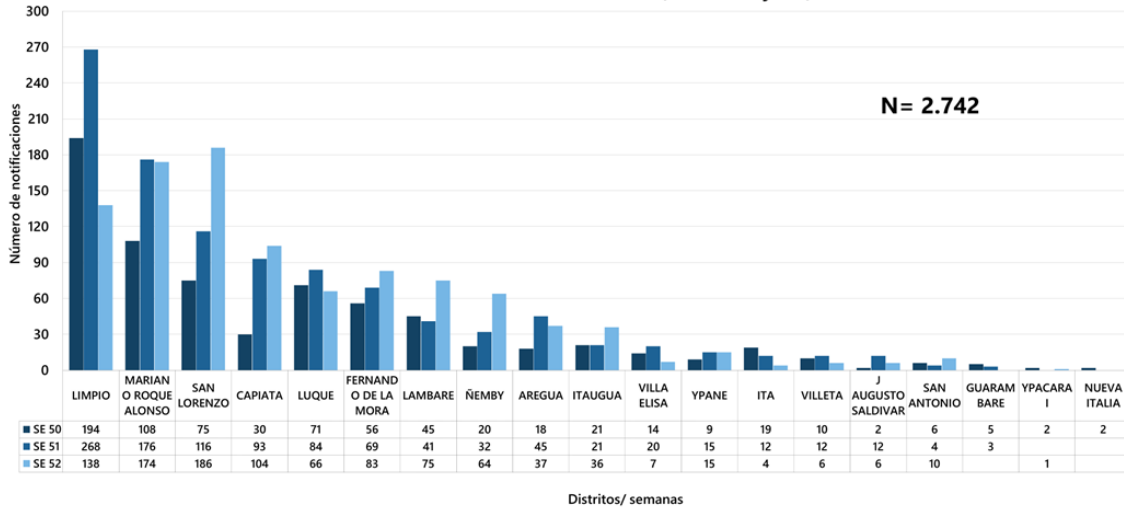
### Datos acumulados de las últimas tres semanas (50,51, 52)

BARRIOS	PROBABLE	SOSPECHOSO	Total general
CARMELO PERALTA	1	60	61
FUERTE OLIMPO	7	21	28
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>81</b>	<b>89</b>

## SITUACIÓN DEPARTAMENTO CENTRAL

Gráfico 4

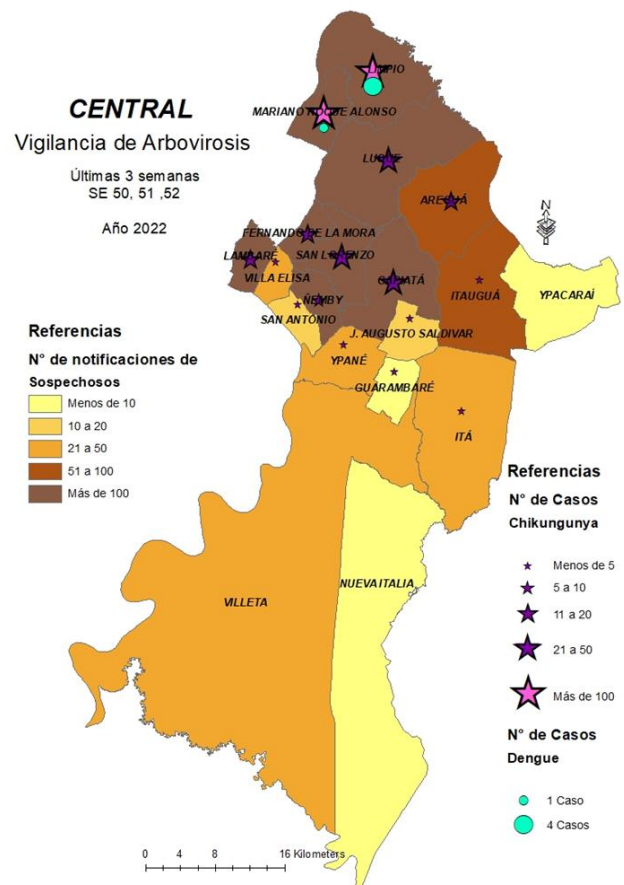
CENTRAL. Notificaciones de sospechosos de arbovirosis, según distrito de procedencia. Últimas tres semanas (SE 50, 51 y 52). Año 2022



Mapa 12

### Excluyendo los descartados:

- Con más de 100 sospechosos: el 42% de los distritos (8/19) cuentan con más de 100 sospechas de arbovirosis.
- 5 casos de dengue: todos confirmados
- Limpio: 4 casos con identificación de DEN-2, en los barrios Piquete kue Centro (SE 50), Piquete kue San Blas (SE 51 y 52) y Piquete kue San Miguel (SE 51)
- Mariano Roque Alonso: 1 caso, identificación de DEN-1, en el barrio Remanso (SE 50).
- 397 casos de chikungunya: Todos confirmados y distribuidos en 16 distritos, concentrándose el mayor número en Mariano Roque Alonso (127) y Limpio (105)
- De 21 a 50 casos: San Lorenzo (36), Luque (27), Capiatá (26).
- De 11 a 20 casos: Fdo. de la Mora (20), Lambaré (18), Areguá (16)
- De 5 a 10 casos: Ñemby (9) Menos de 5 casos: Villa Elisa (4), J.A. Saldivar (2), Itauguá (2), Guarambaré (2), Itá (1), Ypané (1) y San Antonio (1)

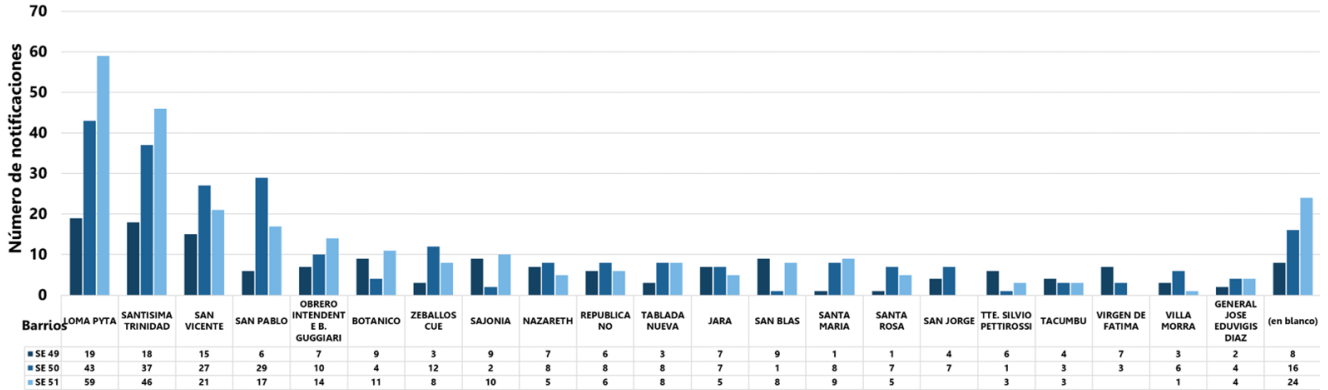


# Boletín Epidemiológico

## SITUACIÓN DEPARTAMENTO CAPITAL (ASUNCIÓN)

Gráfico 5

**ASUNCIÓN. Sospechosos de arbovirosis, por barrios de procedencia con 10 o más notificaciones en la últimas 3 semanas. SE 50, 51 y 52 - Año 2022**



- Se registraron un total de 858 sospechosos, distribuidos en un total de 61 barrios.
- 21 barrios acumularon 10 o más sospechosos en 3 semanas.
- Con aumento última semana (SE 52): Loma Pytá, Santísima Trinidad, Obrero, Botánico y Sajonia.

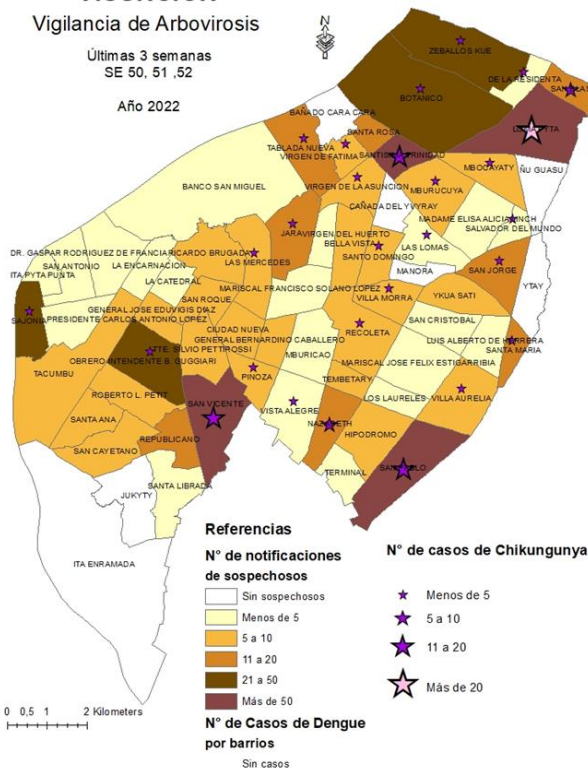
Mapa 13

### ASUNCIÓN

Vigilancia de Arbovirosis

Últimas 3 semanas  
SE 50, 51, 52

Año 2022



El 90% (61/68) de los barrios cuentan con al menos 1 caso sospechoso de arbovirosis. Los barrios con más de 50 sospechosos son: Loma Pytá (121), Santísima Trinidad (101), San Vicente (63), San Pablo (52).

153 casos de chikungunya: todos confirmados, distribuidos en 28 barrios. Con más de 20 casos: Loma Pytá (43) De 11 a 20 casos: San Pablo (18), San Vicente (16), Santísima Trinidad (11). De 5 a 10 casos: Nazaret (6), San Blas (6) Menos de 5 Casos: 22 barrios.

Dengue: no se registran en las últimas 3 semanas

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de la Mortalidad – Dengue

SE 52-2022

Desde la SE 01 (01-01-2022) a la SE 52 (31-12-2022) han ingresado 89 notificaciones de pacientes fallecidos con sospecha de dengue, se han descartado 83, fue categorizado como Probable 1 y Sospechoso 5. Hasta la fecha no se registran defunciones confirmadas por Dengue. El caso probable es procedente de Asunción, barrio Sajonia, y los casos sospechosos Guairá y Central (Tabla 1).

Tabla 1

CLASIFICACIÓN FINAL	Nº DE FALLECIDOS
CONFIRMADOS	-
DESCARTADOS	83
NO CODIFICAN	-
PROBABLES	1
SOSPECHOSOS	5
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>

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

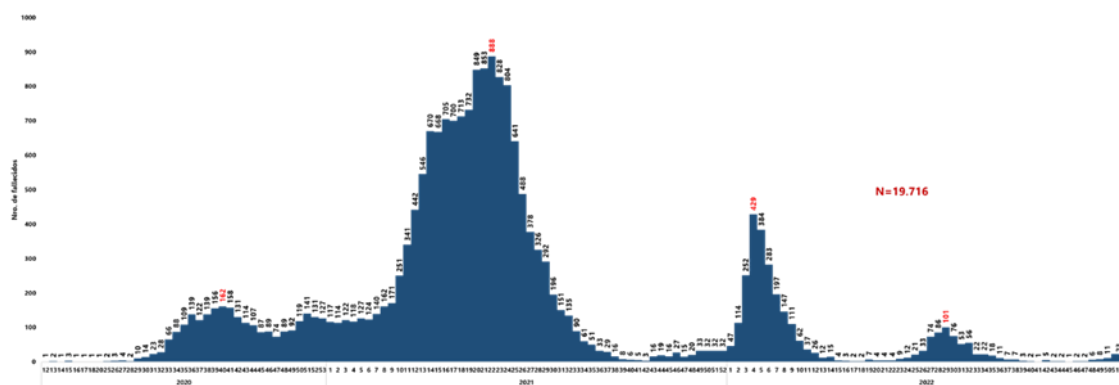
## Vigilancia de la Mortalidad – COVID-19

SE 1 a la SE 52 – 2022

Se han registrado hasta el 31-12-2022 un total de 36.890 notificaciones de fallecidos sospechosos, de ellos 19.716 fueron confirmados como causa básica por COVID-19, fueron descartados 15.825, 1.036 fallecidos no codifican como causa básica y siguen en investigación 313 fallecidos en proceso de asociación- dictaminación clínica – epidemiológica.

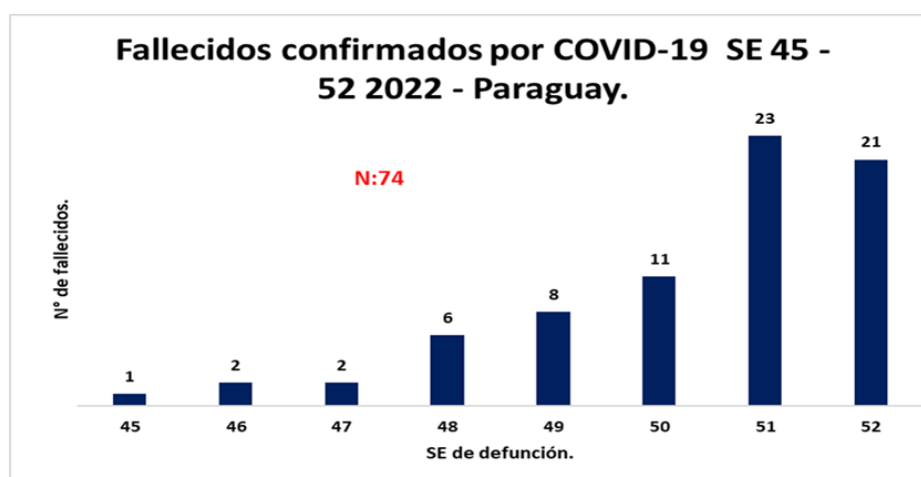
Defunciones por SE desde el inicio de la pandemia y por periodos de detección de variantes de SARS-COV2 en el país (Gráfico 1).

**Gráfico 1: Total de fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 12(2020) a la SE 52 (2022). Paraguay**



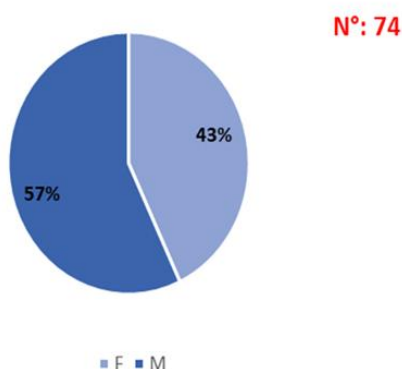
Realizando un análisis de las últimas 8 semanas epidemiológicas, se confirmaron 74 fallecidos, de los cuales los mayores de 60 años representan el 70% de las defunciones (Gráfico 2).

**Gráfico 2**



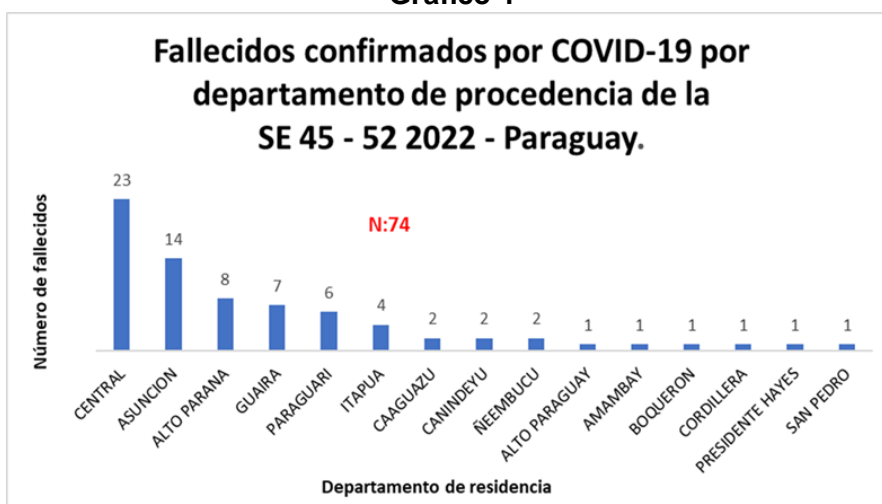
Teniendo en cuenta la distribución por sexo, en las últimas 8 semanas epidemiológicas se encuentra que el predominante es el sexo masculino. (Gráfico 3).

**Gráfico 3**  
**Fallecidos confirmados por COVID-19**  
**por sexo de la SE 45 - 52 2022 - Paraguay**



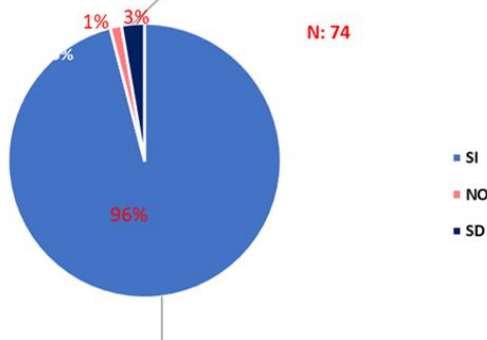
El departamento con mayor número de fallecidos en las últimas 8 SE fue Central con 23 fallecidos, seguido de Asunción y Alto Parana. (Gráfico 4).

**Gráfico 4**  
**Fallecidos confirmados por COVID-19 por**  
**departamento de procedencia de la**  
**SE 45 - 52 2022 - Paraguay.**



En cuanto a la presencia de comorbilidades, de los 74 fallecidos, el 71- (96%) tenía algún tipo de comorbilidad, siendo la Cardiopatía la más frecuente, presente en 42- (59%) fallecidos.

**Gráfico 5**  
**Fallecidos confirmados por COVID-19 según**  
**comorbilidades de la**  
**SE 45- 52 2022 - Paraguay.**



# Boletín Epidemiológico

La comorbilidad más frecuente fue la **Cardiopatía (59%)**, seguida de diabetes (**24%**) y la enfermedad pulmonar (**22%**)

**Gráfico 6**





# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de COVID-19

### Resumen general

Documentos e información técnica	SE	Fuente	Información completa
Resumen semanal	52	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html">https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_boletines_covid19.html</a>
Sala de Situación	52	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE52_2022_Boletin_Covid19.pdf">https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE52_2022_Boletin_Covid19.pdf</a>
Mapas de riesgo	52	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html">https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html</a>

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)

### Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI

SE 1 a SE 52 – 2022

Tabla 1

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			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.	% Report
Concepción	0	...	...	6	6	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	26	0	26	1	87
S. Pedro N.	2	...	...	2	1	0	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	25	0	25	3	77
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	15	0	15	0	98
Cordillera	1	1	0	40	35	0	1	1	0	1	1	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	48	0	48	5	100
Guairá	1	...	...	18	17	0	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	4	...	4	0	96
Caaguazú	2	2	0	24	22	0	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	16	...	16	2	83
Caazapá	1	1	0	11	10	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	15	...	15	0	98
Itapúa	2	2	0	93	81	0	3	2	0	30	27	3	21	0	21	0	...	...	1	0	1	58	0	58	12	100
Misiones	0	...	...	3	3	...	0	...	...	1	1	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	9	0	9	5	31
Paraguarí	1	1	0	32	30	0	0	...	...	1	1	0	11	0	11	0	...	...	0	...	...	51	...	51	1	100
A. Paraná	4	4	0	9	8	0	0	...	...	10	8	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	44	...	44	3	100
Central	18	9	0	252	201	0	2	2	0	33	33	0	89	0	89	0	...	...	2	0	2	431	0	431	41	100
Ñeembucú	0	...	...	15	14	0	0	...	...	2	2	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	30	0	30	5	98
Amambay	0	...	...	20	19	0	0	...	...	1	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	17	0	17	1	92
Canindeyú	1	1	...	7	7	0	0	...	...	1	1	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	11	...	11	1	50
Pdte. Hayes	2	1	0	28	25	0	0	...	...	4	4	0	16	0	16	0	...	...	0	...	...	56	0	56	12	85
Boquerón	1	1	0	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	6	...	6	0	0
A. Paraguay	1	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	6	...	6	0	0
Asunción	2	1	0	94	68	0	1	1	0	20	19	1	31	0	31	0	...	...	0	...	...	200	0	200	37	100
<b>Total País</b>	<b>39</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>660</b>	<b>553</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>114</b>	<b>110</b>	<b>4</b>	<b>209</b>	<b>0</b>	<b>209</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1068</b>	<b>0</b>	<b>1068</b>	<b>129</b>	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 52

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N° 1 a la 52 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 52 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:** ingresaron 49 nuevos casos sospechosos. Hasta la SE N° 52 se han notificado 651 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 537 han sido descartados para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** hasta la SE N°52 se han notificado 39 casos de PFA, 24 cuentan con aislamiento negativo para poliovirus según reporte del laboratorio del CDC-EEUU.

**Difteria:** hasta la SE N° 52 se han notificado 8 casos sospechosos, de los cuales 8 cuentan con resultado de cultivo y RT-PCR en tiempo real negativo para *Corynebacterium diphtheriae*

**Coqueluche:** hasta la SE N°52 se han notificado 114 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 114 han sido descartados por laboratorio.

# Boletín Epidemiológico

---

**Parotiditis:** ingresaron 6 nuevos casos. Hasta la SE N° 52 se han notificado 209 casos de parotiditis confirmados por clínica.

**Tétanos en otras edades (TOE):** Hasta la SE N°52 se han confirmado 3 casos de TOE.

**Varicela:** ingresaron 8 nuevos casos. Hasta la SE N°52 se han notificado un total de 1068 casos de varicela; se han identificado brotes en destacamentos militares de Central y Asunción los casos se presentaron en adultos jóvenes; así también en instituciones educativas de Cordillera, Central, Alto Paraná, Central, Pdte. Hayes, Alto Paraguay y de Capital.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 52 se notificaron 129 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** en la SE N°52 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: **Boquerón y Alto Paraguay.**

# Boletín Epidemiológico

## Indicadores de Vigilancia. Comparativo 2021 - 2022.

### SE 1 a SE 52 – 2022

Tabla 2

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 **		
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Concepción	93	90	63	67	100	100	84	83	89	100	7,35	2,29	93	90	100	...	100	...	1,16	0,00
S. Pedro N	94	96	100	100	100	100	50	100	100	100	0,97	0,95	94	96	100	100	0	100	3,02	3,01
S. Pedro S	98	99	86	50	83	100	100	50	100	100	3,00	0,85	98	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	98	98	100	92	96	97	92	95	88	97	7,93	12,22	98	98	100	100	50	100	2,32	1,15
Guairá	91	99	100	100	96	100	75	78	100	94	10,86	7,74	91	99	100	100	100	0	1,56	1,55
Caaguazú	98	91	38	54	100	100	70	54	100	96	6,49	4,16	98	91	100	100	80	100	2,88	1,15
Caazapá	98	96	86	91	100	100	86	45	92	91	7,20	5,58	98	96	100	100	100	100	3,15	1,57
Itapúa	96	99	80	76	100	98	100	92	100	91	3,20	14,67	96	99	100	100	100	100	1,07	1,07
Misiones	100	100	100	100	86	67	57	33	86	100	5,39	2,28	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	100	94	100	94	93	77	100	93	11,14	12,23	100	100	100	100	100	100	1,46	1,47
A. Paraná	90	98	78	67	89	89	56	63	100	100	1,07	1,05	90	98	100	100	100	100	1,21	1,61
Central	96	100	72	57	95	92	78	84	93	90	9,18	10,85	96	100	83	100	83	94	1	2,95
Ñeembucú	100	100	93	87	100	100	89	93	96	93	30,85	16,44	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	83	75	83	100	3,43	11,28	100	100	100	...	100	...	1,89	0,00
Canindeyú	98	95	75	86	88	100	86	71	100	100	3,34	2,87	98	95	...	100	...	100	0,00	1,34
Pdte. Hayes	100	99	74	68	97	100	82	79	89	86	56,81	21,12	100	99	100	100	100	100	2,45	4,85
Boquerón	99	98	100	50	100	100	50	0	100	100	8,81	2,89	99	98	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	98	100	...	0	...	100	...	50	...	100	0,00	10,56	98	100	...	100	...	0	0,00	17,06
Asunción	98	99	97	86	95	93	89	82	100	86	11,32	17,28	98	99	...	50	...	100	0,00	1,64
Total País	97	98	79	72	96	95	81	82	95	91	7,90	8,73	97	98	96	97	81	95	1,29	1,85

\* 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 poliomielitis en 1985.  
 Pobl. Gral: 7.453.695 – Pobl. < 15 años: 2.105.281

En la tabla N°2 se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis, comparando los datos con el año anterior hasta la SE N°52 por regiones sanitarias. El mínimo requerido es de 80% por indicador para garantizar una vigilancia de calidad; nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria, con el fin de sostener la eliminación del sarampión, rubéola y del SRC; así también mantener la erradicación de la poliomielitis.

**Indicador de unidades que notifican semanalmente:** actualmente el país cuenta con 1.407 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 98%. En la SE N° 52 han reportado a tiempo el 98% de los servicios notificantes.

**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:** hasta la SE N°52 la tasa de notificación ideal es de 5 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador, sin embargo 8 regiones sanitarias no han alcanzado la tasa ideal. El país no cumple con el indicador de investigación adecuada. Tabla N°2

**La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospechoso, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de**

# Boletín Epidemiológico

---

**confirmarse el caso como sarampión o rubéola. Es por eso que debe realizarse ante la sospecha, sin esperar el resultado de laboratorio**

**Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis:** hasta la SE N°52 la tasa de notificación ideal es de 1 por 100.000 menores de 15 años; el país ya ha alcanzado la tasa mínima de notificación anual; así también se cumple con los indicadores de: investigación  $\leq$  48h y muestra adecuada. Tabla N°2

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

# Boletín Epidemiológico

---

## Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

### Sitios oficiales

SE 52-2022 (24/12 al 31/12)

### Últimas actualizaciones:

**29 de diciembre de 2022** - Alerta Epidemiológica sobre incremento de casos y hospitalizaciones por COVID-19

**30 de diciembre de 2022** - Actualización epidemiológica sobre la detección de poliovirus en aguas residuales: consideraciones para la Región de las Américas

**30 de diciembre de 2022** - Actualización epidemiológica sobre la detección de poliovirus en aguas residuales: consideraciones para la Región de las Américas

## Fuentes de información

### Instituciones y/o dependencias

- › 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.