



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

Contenido

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO.....	2
INTRODUCCIÓN.....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
TABLA COMPARATIVA ENTRE LOS AÑOS 2020, 2021 Y 2022	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS.....	4
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA	4
DENGUE.....	5
NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS	5
DENGUE EN ASUNCIÓN Y CENTRAL	6
NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS	6
DENGUE – TASA DE INCIDENCIA	7
TASA DE NOTIFICACIONES POR CADA 100.000 HABITANTES	7
VIGILANCIA DE SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA	8
MICROCEFALIA	8
VIGILANCIA DE SÍNDROME NEUROLÓGICO CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA	9
SGB.....	9
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)	10
NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE EPV Y ESAVI	10
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)	11
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)	12
INDICADORES DE VIGILANCIA.....	12
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) Y EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)	13
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	14
SITIOS OFICIALES.....	14
FUENTES DE INFORMACIÓN	14
INSTITUCIONES Y/O DEPENDENCIAS	14

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

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 (ENO)

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 5) de los años 2020, 2021 Y 2022.

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2020		Año 2021		Año 2022		
	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	1.766	24	94	1	4	0	
Chikungunya	1	0	1	0	0	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	0	7	0	2	0
		Tegumentaria	5	0	0	1	0
		Agudo	0	0	1	0	0
Chagas	Crónico	0	0	9	0	9	0
		Autóctono	0	0	0	0	0	0
Paludismo	Importado	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0
Parálisis Aguda Fláccida ****	2	0	1	0	3	0	
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	
Sarampión	0	0	0	0	0	0	
Rubeola	0	0	0	0	0	0	
Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	0	0	
Tétanos Otras Edades	0	0	0	0	0	0	
Tos Convulsa	4	0	0	0	0	0	
Parotiditis	33	0	15	0	9	0	
Varicela	109	2	50	1	22	0	
Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0	0	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Meningocócica	Enf. con MBA	2	0	0	0	1	0
	sin MBA	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	0	0	1	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	5	0	3	0	0	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	20	0	39	1	39	1
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	0	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	0	0	0	0	0	0

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

Vigilancia de Arbovirosis

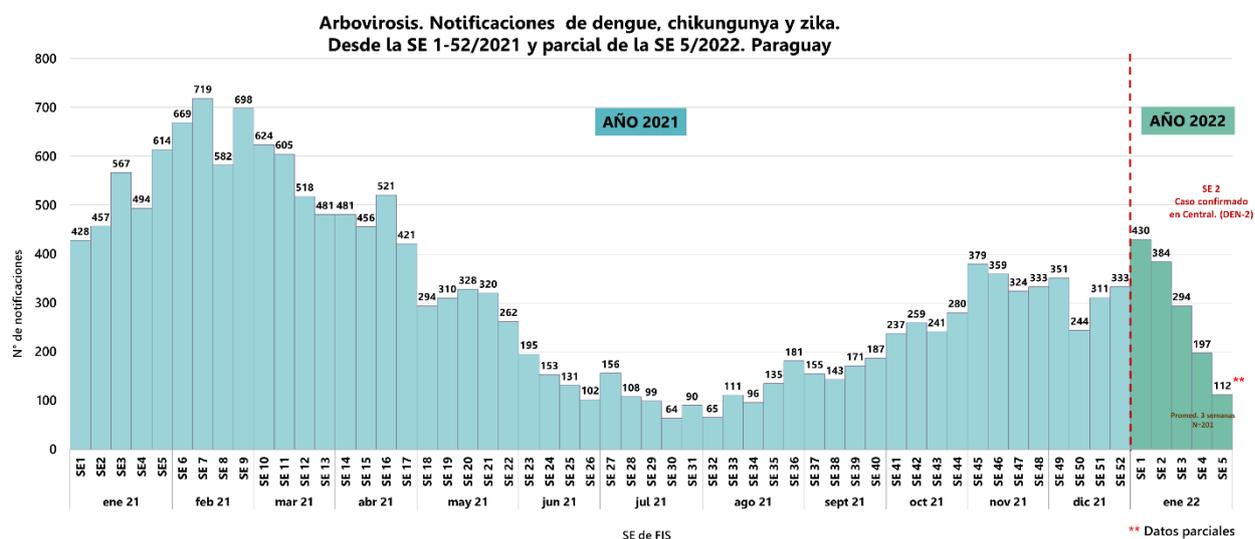
Situación epidemiológica

SE 5-2022

DENGUE: Hasta la SE 5, se acumulan un total de **1.413** casos sospechosos de dengue. Se registra un caso confirmado de dengue con FIS en la SE 2, con identificación del serotipo DEN-2, además se acumulan 3 casos probables que corresponden a los departamentos de: Cordillera, Caazapá y Central.

CHIKUNGUNYA y ZIKA: Se registran 13 casos sospechosos de chikungunya y 32 sospechas de zika, no se registran casos confirmados ni probables de estas enfermedades hasta el cierre de esta edición.

Gráfico 1

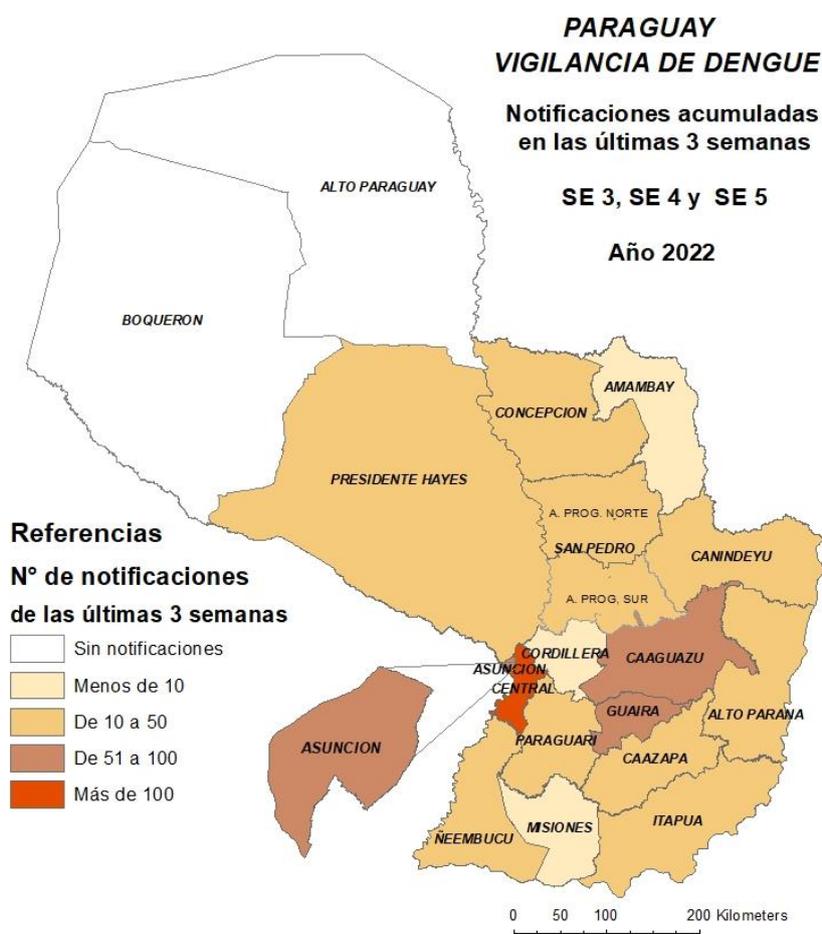


En las últimas tres semanas (SE 1 a la SE 03): Se registraron 603 notificaciones acumuladas, con un promedio de 201 notificaciones en ese periodo. Se observa descenso en la curva de notificaciones respecto a las primeras semanas del año.

Dengue

Notificaciones de las últimas 3 semanas SE 5-2022

Mapa 1



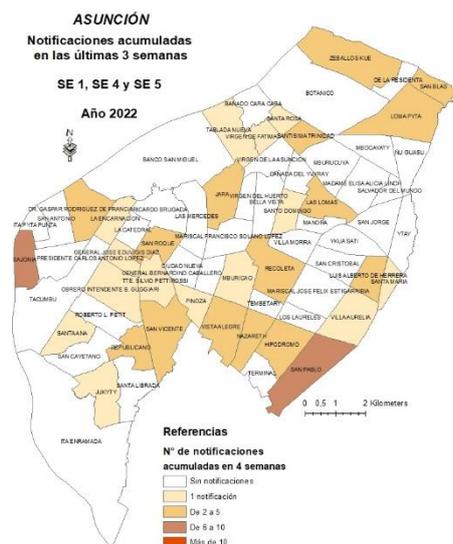
- **36%** (215/603) de las notificaciones, se concentran en Central.
- 3 regiones con más de 50 notificaciones: Guairá (71), Asunción (67) y Caaguazú (51).
- Boquerón y Alto Paraguay registran corte de circulación viral.

Dengue en Asunción y Central

Notificaciones de las últimas 3 semanas

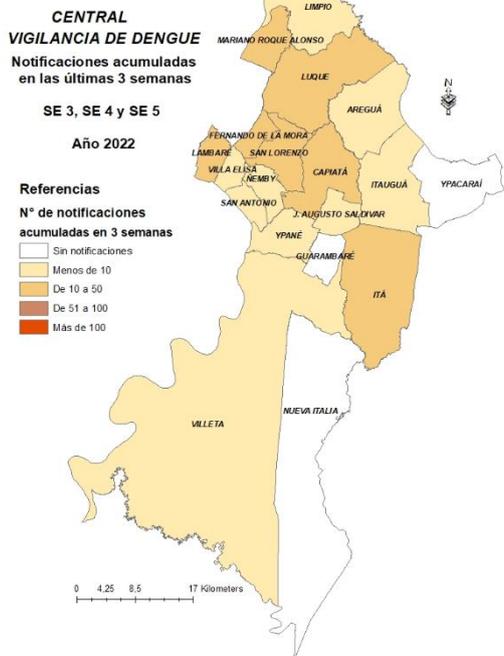
SE 5-2022

Mapa 2



- › 46% (31/68) de los barrios de Asunción presentan notificaciones
- › 67 notificaciones acumuladas en las últimas 3 semanas
- › San Pablo con 8 notificaciones.
- › 4 barrios con 4 o más notificaciones en este periodo.

Mapa 3

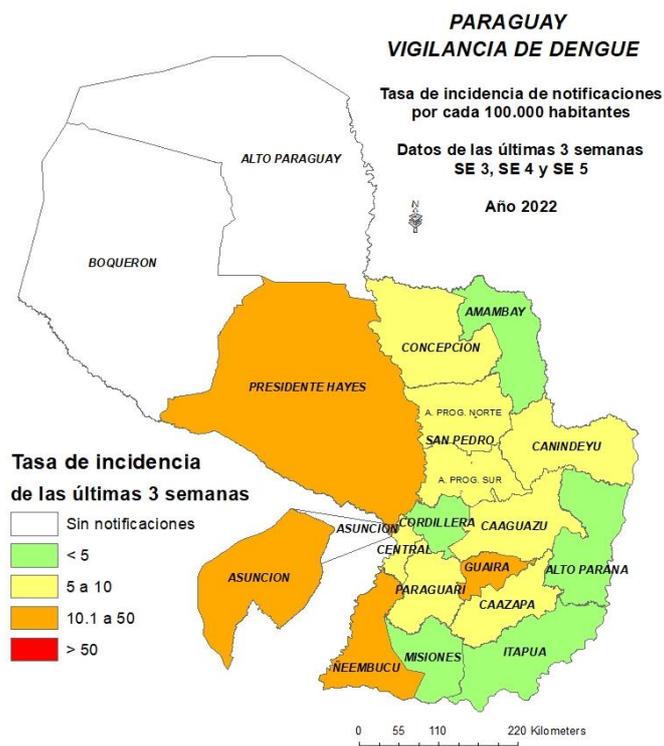


- Se acumula un total de 215 notificaciones en este periodo.
- 33% (71/215) de las notificaciones, se concentran en San Lorenzo (41) y Lambaré (30)
- Corte de circulación en los distritos de Ypacarai, Guarambaré y Nueva Italia

Dengue – Tasa de incidencia

Tasa de notificaciones por cada 100.000 habitantes
SE 5-2022

Mapa 4



La tasa de incidencia, de las últimas tres semanas, es de **13** por cada **100.000** habitantes, a nivel país.

Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

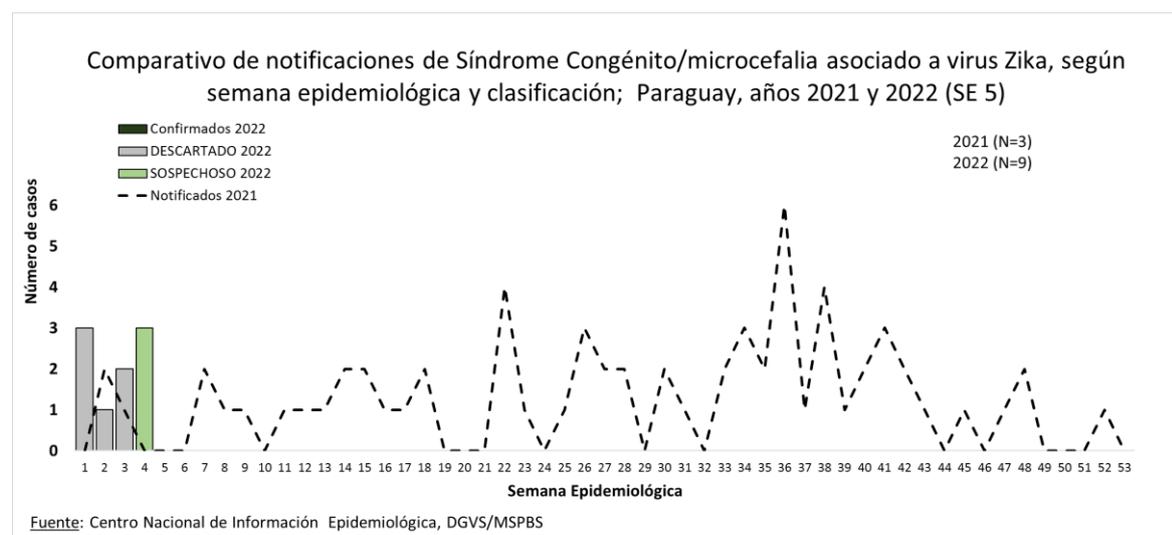
Microcefalia

SE 5-2022

En lo que va del año, desde el 02/01/2022 al 05/02/2022 (SE 05), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 9 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika. No se notificaron nuevos casos en la presente semana.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus zika, fueron descartados los 6 casos notificados hasta la fecha y permanecen en estudio los 3 casos procedentes de Central y Asunción.

Gráfico 1. Comparativo de notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociados a Virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2021 y 2022 (SE 5).



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 Síndrome Neurológico con probable asociación a virus Zika

SGB

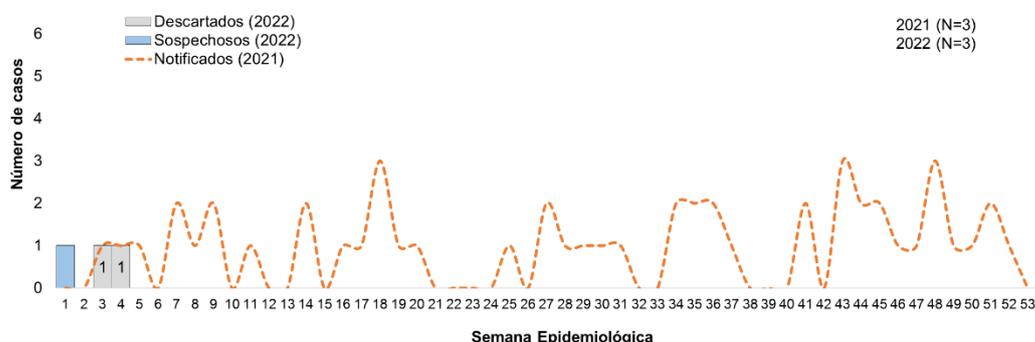
SE 5-2022

En lo que va del año desde el 02/01/2022 al 05/02/2022 (SE 05), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 3 casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré, de estos casos dos son en menores de 15 años. En la presente semana no ingresa nuevas notificaciones de síndrome neurológico asociado a Zika.

De acuerdo a clasificación final de asociación a virus Zika, 1 caso continúa sospechoso y dos casos fueron descartados hasta la fecha.

Gráfico 1. Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2021 y 2022*(SE 5)

Gráfico 1. Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, años 2021 y 2022*(SE 5)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

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

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI

SE 5-2022

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	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	80
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Cordillera	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Guairá	0	...	...	7	6	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	80
Caaguazú	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	80
Caazapá	0	...	...	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Itapúa	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	9	0	9	0	...	...	0	100
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Paraguarí	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
A. Paraná	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	...	...	1	100
Central	1	...	...	8	7	0	1	0	0	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	100
Ñeembucú	0	...	...	2	1	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	...	1	100
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Canindeyú	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Pdte. Hayes	0	...	...	5	4	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	60
Boquerón	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Asunción	1	...	...	5	4	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	3	...	...	3	100
Total País	3	...	...	41	35	0	1	0	0	1	1	0	9	0	9	0	...	...	1	1	0	22	0	22	5	...	...

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 1 - 2022.

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE 1 a la 5 del 2022 por regiones sanitarias se puede observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 5 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal y tétanos en otras edades.

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE N° 5 se han notificado 41 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 35 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: el Hospital Central del IPS ha notificado 1 caso de PFA, corresponde a un menor de 10 años de edad, con residencia en el B° Obrero de Asunción. El caso cuenta con muestra adecuada, está pendiente datos de antecedentes de vacunación. Hasta la SE N°5 se cuenta con 3 casos notificados de PFA

Difteria: hasta la SE N° 5 se ha notificado un caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

Coqueluche: hasta la SE N° 5 se ha notificado un caso sospechoso de coqueluche, que ha sido descartado por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N° 5 se han notificado 9 casos de parotiditis confirmados por clínica

Tétanos en otras edades (TOE): se descarta la sospecha de tétanos del menor de 1m 28 días de Alto Paraná. Diagnóstico final: shock séptico, neumonía grave.

Varicela: hasta la SE N° 5 se han notificado 22 casos correspondientes a las regiones de Itapúa, Central, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Asunción.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 5 se notificaron 5 casos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N° 5 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro Norte, Misiones, Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar 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.

Indicadores de Vigilancia

SE 5-2022

Tabla 2

Tasa ideal de EFE a la SE 05 =0,48

Tasa ideal de PFA a la SE 5 = 0,10

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 **	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Concepción	93	88	50	...	100	...	100	...	100	...	0,77	0,00	93	88	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	94	89	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	94	89	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	90	98	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	90	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	100	67	100	100	100	100	100	100	100	0,95	0,94	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	98	98	...	100	...	86	...	83	...	100	0,00	3,01	98	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	87	79	...	33	...	100	...	67	...	100	0,00	0,58	87	79	0	...	100	...	0,58	0,00
Caazapá	91	86	100	100	100	100	0	0	0	100	0,51	1,02	91	86	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	93	94	...	0	...	100	...	100	...	100	...	0,16	93	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	99	100	50	50	100	0	100	0	100	0,77	0,76	100	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	97	98	...	0	...	100	...	0	...	0	...	0,12	97	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Central	100	100	0	38	100	88	100	86	83	100	0,27	0,35	100	100	...	100	...	100	0,00	0,16
Ñeembucú	100	100	67	0	100	100	67	50	67	50	3,30	2,19	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	89	90	...	100	...	100	...	0	...	100	...	0,82	89	90	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	98	60	80	100	100	80	80	80	80	3,84	3,77	99	98	...	...	...	...	0,00 ^a	0,00
Boquerón	99	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	100	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	80	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	80	100	...	...	...	...	0,00 ^a	0,00a
Asunción	99	99	100	100	75	100	67	80	100	80	0,77	0,96	99	99	...	0	...	100	...	0,82
Total, País	96	95	58	68	92	95	58	72	79	90	0,35	0,55	96	95	0	67	100	100	0,05	0,14

* 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.

a Última notif de PFA: Pdte Hayes: 2021; A. Paraguay: 1988

Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV) y Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

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°5 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 1.381 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 96%. En el presente año, 6 regiones sanitarias han aumentado sus unidades notificadoras (San Pedro Norte, Caaguazú, Caazapá, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Alto Paraguay).

En la SE N° 5 han reportado a tiempo el 95% de los servicios.

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°5 la tasa de notificación ideal es de 0,48 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador. El indicador de investigación adecuada no se cumple (68%) y ha tenido un descenso comparando con la SE anterior (73%).

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospecho, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de 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°5 la tasa de notificación ideal es de 0,10 por 100.000 menores de 15 años; el país ha cumplido con la tasa mínima de notificación. Tabla 2

Observación: 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.

Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

Sitios oficiales

SE 5-2022 (30/01 al 05/02)

- **4 de febrero del 2022:** [Dengue en Timor-Leste](#)
- **4 de febrero del 2022:** [Actualización: Enfermedad por coronavirus \(COVID-19\)](#)

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.