

Edición 7- Año 2021

SE 1 a la SE 7 (03 01 2021 al 20-02-2021)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

semanal

<u>Contenido</u>	<u>Pág.</u>
<u>Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria</u>	3
<u>Situación Epidemiológica de las Arbovirosis</u>	4-5
<u>Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika</u>	6
<u>Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)</u>	7-9
<u>Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales</u>	10
<u>Fuentes de información</u>	11

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

<http://dgvs.mspbs.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 07) de los años 2019, 2020 y 2021.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 7

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2019		Año 2020		Año 2021		
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Dengue	535	7	5.766	80	234	3	
Chikungunya	10	0	1	0	2	0	
Zika	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Vectoriales y ***Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	2	0	0	11	0
		Tegumentaria	10	0	6	0	2	0
Chagas		Agudo	0	0	0	1	0
		Crónico	78	0	24	0	13	0
Paludismo		Autóctono	0	0	0	0	0
		Importado	0	0	0	0	0
Parálisis Aguda Fláccida ****	3	0	2	0	2	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	1	0	0	0	0	0	
Tos Convulsa	9	0	4	0	0	0	
Parotiditis	133	0	44	1	20	0	
Varicela	155	0	142	2	57	1	
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
Enf. Meningocócica	con MBA	2	0	2	0	0	0
	sin MBA	0	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	0	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	35	0	9	0	5	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	32	0	33	0	47	1
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	2	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	10	0	0	0	0	0

**** Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Vigilancia de Arbovirosis. SE 1 a la SE 07 (03 al 20 de febrero). Año 2021

DENGUE

- ✓ Se registran un total de **234** casos de dengue, 160 confirmados y 4 probables, los mismos son procedentes de las siguientes regiones: Alto Paraguay, 18 (Puerto Casado), Concepción, 52 (San Lázaro), Ñeembucú, 1 (San Juan Bautista del Ñeembucú), Presidente Hayes, 3 (Villa Hayes (2) y Benjamín Aceval (1).
- ✓ **2.313** notificaciones con sospecha de dengue que se encuentran principalmente en un 50% (2,313/4.626) en el Área Metropolitana: Central (1.680) y Asunción (633).

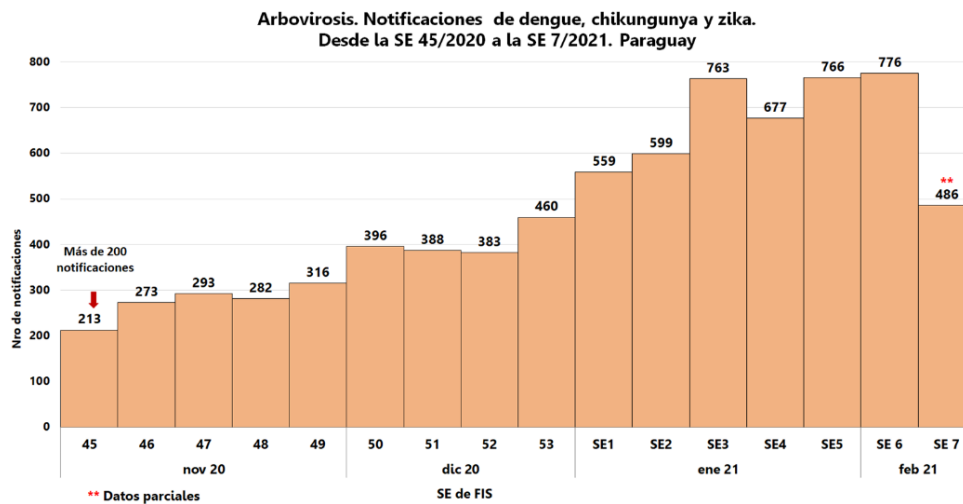
CHIKUNGUNYA

- ✓ 2 casos probables el primero en B° Terminal, Asunción (SE1) y el segundo en Pdte. Franco, Alto Paraná (SE 5)

ZIKA

- ✓ No se registran casos confirmados ni probables de zika en lo que va del año.

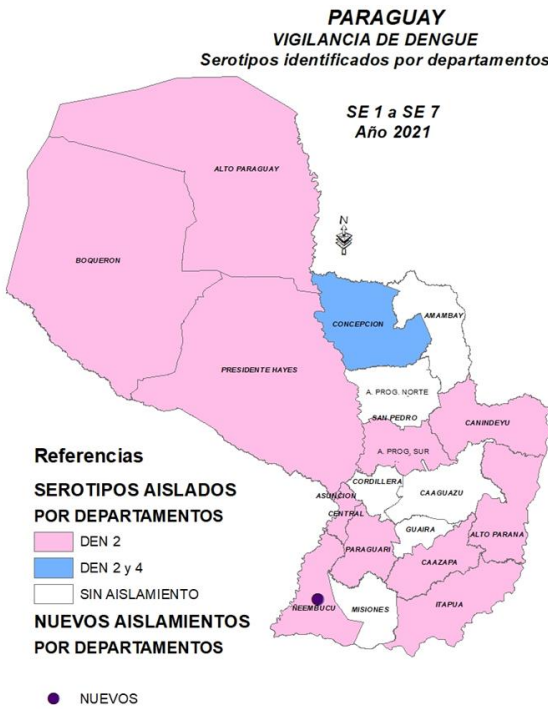
Gráfico 1. Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika. Desde la SE45/2020 a la SE 7/2021.



Se registra un promedio de **676 notificaciones** en las últimas 3 semanas.

SITUACIÓN ARBOVIROSIS

Mapa 1. DENGUE. Distribución geográfica de serotipos identificados. SE 01 a SE 07. Año 2021



Identificación de serotipos en 13 regiones del país.

Circulación de DEN-2 y DEN-4 con predominio de DEN-2.

Co- circulación de DEN-2 y DEN-4 en las región de Concepción.

- **Nuevas identificaciones**
- ✓ Ñeembucú: distrito de Pilar (barrio Obrero)
- ✓ Central: distrito de Luque y Capiatá
- ✓ San Pedro Sur: distrito de Gral. Aquino
- ✓ Caazapá: distrito de San Juan Nepomuceno

Mapa 2. DENGUE. Notificaciones por departamentos. SE 01 a SE 07. Año 2021



Se mantienen por encima de 100 notificaciones acumuladas en las últimas 4 semanas, las regiones de:

1. Central
2. Asunción
3. Alto Paraná
4. Concepción
5. Presidente Hayes
6. Alto Paraguay

SINDROME NEUROLOGICO ASOCIADO AL ZIKA

Vigilancia de síndromes neurológicos, con probable asociación a virus Zika, año 2021

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, Encefalomielitis aguda diseminada y otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

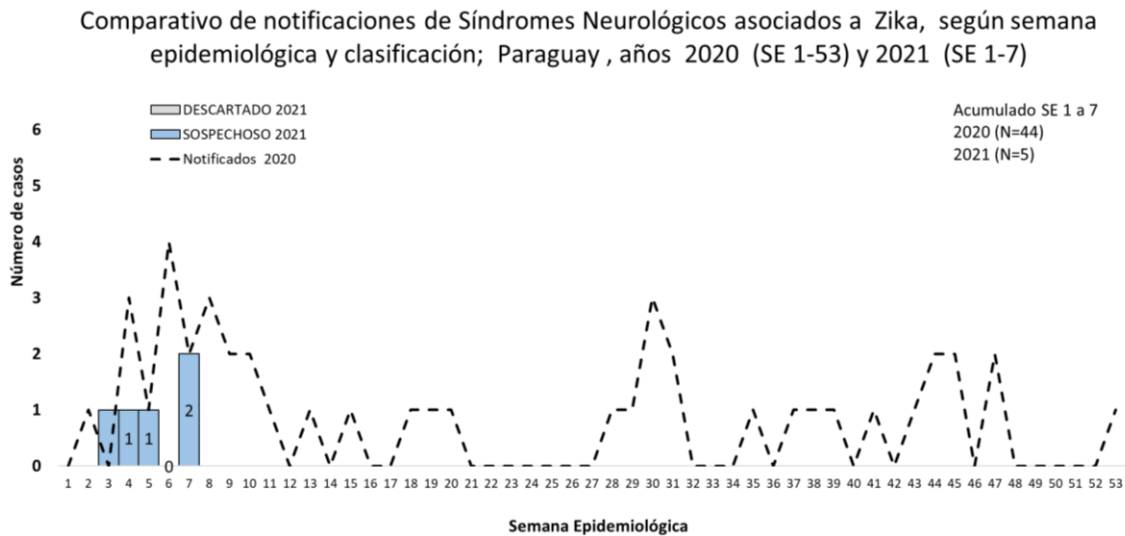
(1) Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por Virus Zika del 2019

Actualización semanal

En lo que va del año desde el 03/01/2021 al 20/02/2021 (SE 01 al 07 del 2021), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional **5** casos sospechosos de Síndrome Neurológico con asociación a virus Zika, todos con diagnóstico de ingreso de Síndrome de Guillain Barré.

Según departamento de procedencia se distribuye en: Central (n=3), Caaguazú (n=1) y Alto Paraná (n=1) que continúan en estudio con la clasificación de sospechoso.

Gráfico 2. Comparativo de notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, años 2020 (SE 1-53) y 2021 (SE 1-7)



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la tabla N° 2. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 7 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 7 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 7 se han notificado 40 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 34 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: En la SE 7 el Hospital Regional de Hernandarias captó un caso de PFA, corresponde a un niño de 11 años de edad, con muestra adecuada remitida al LCSP. Desde la SE 1 a la SE 7 se han notificado 2 casos de PFA en menores de 15 años

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 7 se han notificado 10 casos sospechosos todos descartados por laboratorio.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 7 fueron confirmados 20 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): no se ha notificado casos

Varicela: desde la SE 1 a la SE 7 se han confirmado 57 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, y Amambay.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 7 se han notificado 16 casos de ESAVI, todos con clasificación final

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de identificar 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° 2. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 7 - 2021.

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	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	1	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Caazapá	0	...	...	2	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	6	0	6	5	0	5
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	2	2	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraná	1	...	...	0	...	...	0	...	...	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...
Central	0	...	...	13	11	0	0	...	...	3	3	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	23	0	23	5	0	5
Ñeembucú	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	5	3	0	0	...	...	1	1	0	2	...	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
Asunción	0	...	...	6	5	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	3	0	3
Total País	2	0	0	40	34	0	1	1	0	10	10	0	20	0	0	0	...	...	0	...	...	57	0	57	16	0	16

Tabla N°3. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 7, 2020 – 2021

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE1 a la 7 - 2021.

Tasa ideal de EFE a la SE 7 =0,67

Tasa ideal de PFA a la SE 7 = 0,13

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 **	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Concepción	98	94	100	67	100	100	100	100	100	1,99	1,16	98	94	...	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro N	74	94	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	74	94	...	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro S	84	91	60	...	100	...	0	...	50	2,19	0,00	84	91	...	...	...	...	...	...	0,00
Cordillera	99	100	97	75	94	100	79	100	79	12,37	1,27	99	100	...	...	...	...	...	...	0,00
Guairá	89	98	100	...	100	...	100	...	100	0,89	0,00	89	98	...	...	...	...	...	...	0,00
Caaguazú	89	88	8	...	91	...	20	...	20	2,15	0,00	89	88	...	0	...	100	...	...	0,58
Caazapá	76	93	...	50	...	100	...	0	...	0,00	1,03	76	93	...	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	83	93	100	...	100	...	100	...	100	0,33	0,00	83	93	...	...	...	...	...	...	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	...	...	0,00
Paraguarí	100	100	55	100	57	100	76	100	76	19,02	0,77	100	100	...	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraná	83	98	50	...	50	...	100	...	100	0,24	0,00	83	98	...	100	...	100	...	...	0,40
Central	100	100	53	38	87	92	62	25	69	2,69	0,58	100	100	100	...	100	...	...	0,34	0,00
Ñeembucú	100	100	100	100	100	100	86	60	100	10,02	5,51	100	100	...	...	...	...	...	...	0,00
Amambay	100	100	100	...	100	...	38	...	38	5,90	0,00	100	100	...	...	...	...	...	...	0,00
Canindeyú	81	91	100	...	100	...	50	...	50	0,43	0,00	81	91	...	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	100	99	40	60	40	100	50	80	50	3,98	3,84	100	99	...	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Boquerón	94	99	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	94	99	...	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraguay	100	86	...	...	...	...	...	...	...	5,59	0,00	100	86	...	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Asunción	97	99	82	100	80	83	75	80	83	3,25	1,15	97	99	...	...	...	...	...	...	...
Total País	91	96	67	68	86	95	76	63	79	3,02	0,54	91	96	100	50	100	100	0,10	0,10	

* 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 Última 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 Poliomielititis en 1985.

Pobl. Gal: 7.353.038 - Pobl. < 15 años: 2.101.026

No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y BAC

En la tabla N° 3. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis**; 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: En la SE 7, Amambay ha incluido 1 nueva Unidad Notificadora.

Actualmente el país cuenta con 1325 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte es del 96%.

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 7 debe ser de **0,67** casos de EFE por 100.000 Hts; 7 regiones han alcanzado la tasa esperada para esta semana. 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.

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 7 debe ser de 0,13; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 50% y el de muestra adecuada 100%.

Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 3

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **18 de febrero de 2021:** [Enfermedad por el virus del Ébola en Guinea. Actualización.](#)
- **22 de febrero de 2021:** [COVID-19 - Respuesta de la OPS / OMS. Informe 45 \(22 de febrero de 2021\)](#)

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.