

Edición 08 - Año 2019

SE 1 a la SE 8 (30-12-2018 al 23-02-2019)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

	Pág.
Enfermedades de Notificación Obligatoria	4
Cumplimiento de la notificación obligatoria	5
Situación Epidemiológica de las arbovirosis.	6-10
Síndrome Neurológico y Congénito con probable asociación al virus del zika	11
Situación Epidemiológica de la Malaria, Leptospirosis y Hantavirus (SPH)	12
Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas	13
Enfermedad tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	14-19
Situación Epidemiológica de las Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	20
Brotos y/o investigaciones	21-22
Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales	23

www.vigisalud.gov.py/webdgvs/

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud
Avenida Petrossi 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 **1.202** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

La información contenida es actualizada una vez por semana, el 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.

Dra. Lorena Grau

Epidemióloga

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).

PRESENTACIÓN

RESUMEN DEL BOLETÍN

ENO: en la SE 8, el **96,6%** (1.196/1.238) de las **unidades notificadoras** reportaron en forma oportuna al sistema de vigilancia.

Arbovirosis: (dengue, zika y chikungunya), en las últimas 3 semanas se registró un total de **1.573 notificaciones** (casos confirmados, probables y sospechosos) con un **promedio de 524 por semana**. Se registra corte de circulación de arbovirosis en el departamento de Alto Paraguay.

Dengue: hasta la SE 8 del **2019**, se registraron **208 casos de dengue**, en los departamentos de Paraguarí, Capital, Central, Guairá, Caaguazú, Alto Paraná, Amambay, Itapúa, Guairá, San Pedro Norte, Caazapá, y Canindeyú. El año pasado, para el mismo periodo, se habían reportaron más de **2.000** casos de dengue por semana.

Hasta la SE 8, se identificó circulación de DEN-1 en el departamento de Central, DEN-4 en los departamentos de Paraguarí, Central, Alto Paraná, Guairá, Caazapá, Canindeyú, Caaguazú, San Pedro Norte, Guairá, e Itapúa y DEN-2 en el departamento de Amambay.

Chikungunya: se registran **10 casos (probables)** de chikungunya en los departamentos de Paraguarí, Central y Alto Paraná.

Malaria: no se registraron casos confirmados importados desde la semana 44/2018, último caso registrado en el departamento de Canindeyú importado de la República de Congo.

Leptospirosis: En lo que va del año, se registra un caso confirmado de Leptospirosis, es de la semana 5, corresponde a un paciente del departamento de Central.

Síndrome Pulmonar por Hantavirus: se registra un caso confirmado en la SE 1, en el departamento de Boquerón.

Vigilancia EPV: hasta la SE 8 **nuestro país no ha tenido casos confirmados** de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, y tétanos neonatal. Se ha confirmado el primer caso de tétanos en otras edades.

Vigilancia Universal ETI: a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 8 ascienden a 69.534. La notificación pasó de 9.253 consultas en la semana 7 a 9.774 en la semana 8 del 2019, con una tasa de 137 por 100.000 habitantes.

La curva de tendencia se sitúa por debajo del umbral estacional para la época del año.

Vigilancia centinela IRAG: en las primeras 8 semanas del año, se hospitalizaron un total de 620 casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados. En la última semana la circulación viral se mantiene baja; identificándose circulación de Virus sincitial respiratorio.

Enfermedad diarreica aguda (EDA): hasta la SE 8, se acumulan un total de **39.529 registros** de consultas por episodios de **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)** a nivel país, en la semana actual se informaron **4.383** consultas por EDA.

La tendencia país de EDA, se encuentra por encima de lo esperado para la época, un comportamiento similar al del año 2018.

Brotos activos: se registran dos brotes **de dengue**, en el distrito de Minga Guazú del departamento de Alto Paraná y en P.J. Caballero, departamento de Amambay.

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 (hasta SE 8) de los años 2017, 2018 y 2019.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 8

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2017		Año 2018		Año 2019			
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.		
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	332	5	15.475	219	208	3	
	Chikungunya	10	0	13	0	10	0	
	Zika	2	0	1	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	8	0	4	0	4	0
		Tegumentaria	10	0	6	0	12	0
	Chagas	Agudo	0	0	2	0	0	0
		Cronico	82	1	54	1	82	1
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	1	0	0	0	0	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	0	0	0	0	0	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	1	0	1	0	
	Tos Convulsa	8	0	6	0	7	0	
	Parotiditis	37	1	108	2	137	2	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	2	0	3	0	0	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	1	0	5	0	1	0	
	sin MBA	0	0	1	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	0	0	1	0	
	Intoxicación por Pesticidas	33	0	46	1	0	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofidicos	299	4	355	5	32	0	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	1	0	2	0	0	0	
	Leptospirosis	17	0	3	0	1	0	

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SE 8

Mapa 1

PARAGUAY

Porcentaje de Cumplimiento de Notificaciones
Semana Epidemiológica 08 - Año 2019

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) cuenta con **1.238 unidades notificadoras** (incluyen servicios públicos y privados) **que conforman la red de vigilancia nacional**, estas unidades notificadoras, a su vez reportan a las **19 Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)**, que están ubicadas en las regiones sanitarias del país.

Para esta semana, **el 96,6 % (1.196/1.238)** de las unidades notificadoras de la red nacional reportaron a las UER, pero todas las Unidades Epidemiológicas Regionales remitieron sus consolidados de eventos de notificación obligatoria oportunamente a la sección de Vigilancia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato (VENOCD) (Mapa 1).



El país cumplió con un promedio de 97,1% del reporte de eventos de notificación, representando una notificación muy buena.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

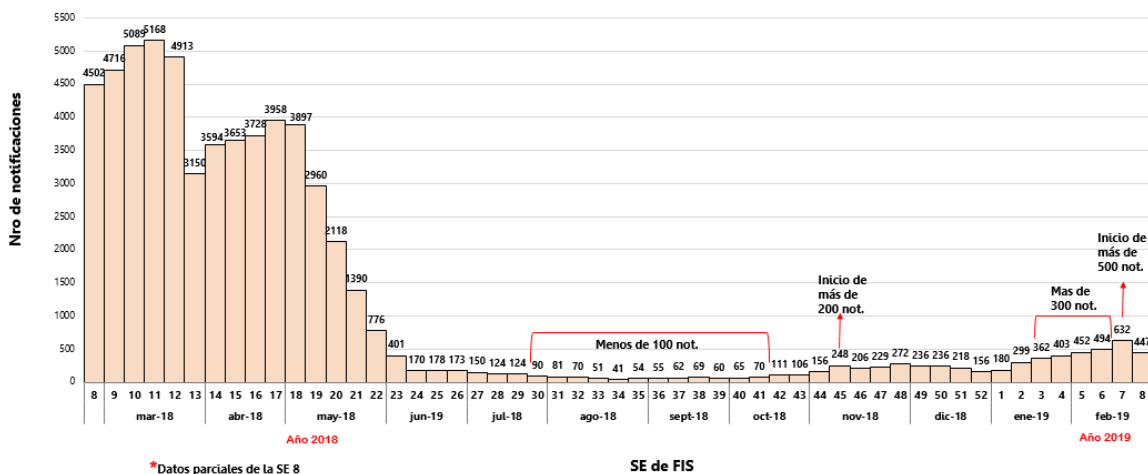
RESUMEN

En el **año 2018**, desde la SE 1 se registró un aumento del número de notificaciones de arbovirosis, a mediados del mes de marzo (SE 11) se registra el mayor número de reportes; entre las semanas 30 y 41 se notifican menos de 100 sospechas de arbovirosis (periodo interepidémico). A partir de la SE 42 se registran nuevamente más de 100 notificaciones, y desde la semana 45 más de 200 notificaciones por semana a nivel nacional.

Año 2019: La curva registra un leve aumento desde la SE 2 comparado con las semanas anteriores, en la semana 7 se reportaron más de 600 notificaciones, siendo el pico máximo en lo que va del año.

Gráfico 1

**Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 8 a la SE 52/2018 y SE 1 y 8/2019. Paraguay**



*Datos parciales de la SE 8

SE de FIS

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS

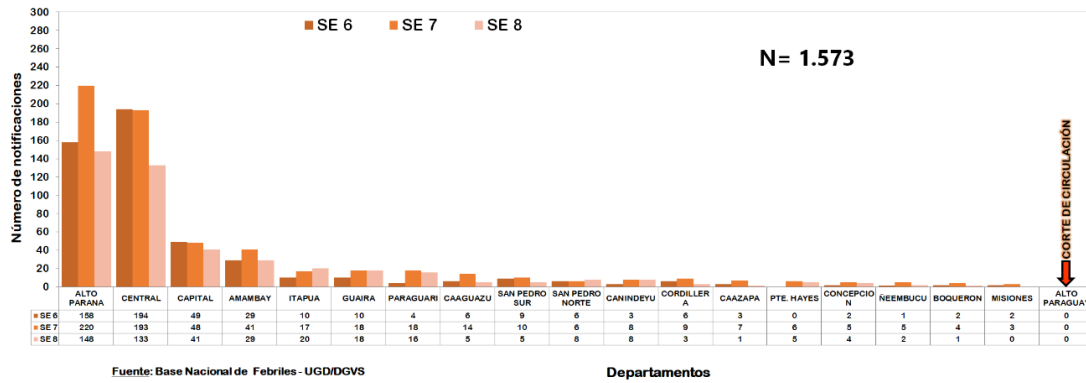
En las últimas 3 semanas (SE 6, 7 y 8) se registró un total de **1.573 notificaciones** (casos confirmados, probables y sospechosos de Arbovirosis) con un **promedio de 524 por semana**. Las notificaciones proceden, principalmente, de los departamentos de Alto Paraná, Central, Capital, y Amambay.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Gráfico 2

Notificaciones de Dengue, Chikungunya y Zika, según departamento de procedencia. SE 6 a la SE 8/2019. Paraguay.



Se registra corte de circulación de arbovirosis en el departamento de Alto Paraguay (ausencia de notificaciones en las últimas tres semanas).

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

DENGUE

Año 2018

Se registraron un total de **33.258** casos compatibles con dengue, de los cuales **3.414** fueron confirmados por resultado del laboratorio de referencia nacional, y **29.844** casos fueron clasificados como probables. Además, se confirmaron **15** casos de óbitos por dengue.

Año 2019

Hasta la SE 8 del año **2019**, se registraron **208 casos de dengue** (63 confirmados por laboratorio de referencia y 145 probables); en los departamentos de **Paraguari, Capital, Central, Guairá, Caaguazú, Alto Paraná, Amambay, Itapúa, Guairá, San Pedro Norte, Caazapá, y Canindeyú**. El año pasado, para el mismo periodo de tiempo, se habían reportaron más de 2000 casos de dengue por semana.

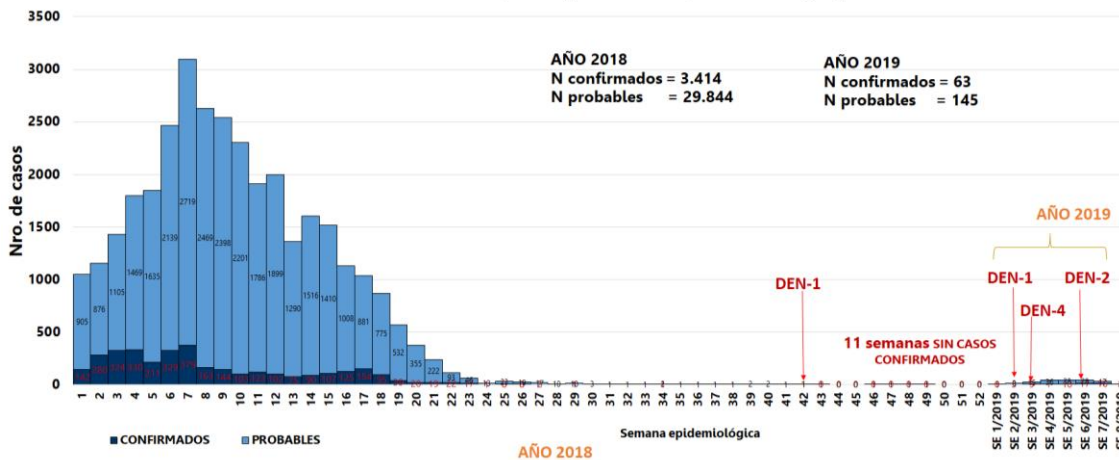
Tabla 2

DENGUE			
DEPARTAMENTOS	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES
ASUNCIÓN	4	2	2
CENTRAL	7	6	1
TOTAL	11	8	3
CORDILLERA	0	0	0
PARAGUARI	2	2	0
TOTAL	2	2	0
GUAIRA	3	1	2
CAAZAPA	1	1	0
CAAGUAZU	1	1	0
ALTO PARANA	154	33	121
CANINDEYU	1	0	1
TOTAL	160	36	124
CONCEPCION	0	0	0
AMAMBAY	26	9	17
SAN PEDRO NORTE	1	1	0
SAN PEDRO SUR	0	0	0
TOTAL	27	10	17
ITAPUA	8	7	1
ÑEMBUCU	0	0	0
MISIONES	0	0	0
TOTAL	8	7	1
PRESIDENTE HAYES	0	0	0
ALTO PARAGUAY	0	0	0
BOQUERON	0	0	0
TOTAL	0	0	0
TOTAL GENERAL	208	63	145

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

Gráfico 3

Curva epidémica. Casos confirmados y probables. Dengue.
SE 1 a SE 52/2018 y SE 1 a SE 8/2019. Paraguay



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

CHIKUNGUNYA

Año 2018

Se registran en el año 2018, **1.237** casos compatibles con chikungunya (**67** casos confirmados y **1.170** casos probables). El último caso confirmado fue en la SE 29 en el departamento de Amambay.

Año 2019

Se registran **10 casos de chikungunya** (casos probables) hasta la SE 8 del 2019, distribuidos en los siguientes departamentos:

- Paraguarí:** 5 casos probables en los distritos de Carapeguá, Roque González De Santacruz Yaguarón, Pirayú e Ybytymi.
- Central:** 5 casos en los distritos de San Lorenzo, Itaugua, Limpio y Capiatá.
- Alto Paraná:** 1 caso en el distrito de Minga Guazú.

Tabla 3

CHIKUNGUNYA			
DEPARTAMENTOS	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES
ASUNCIÓN	0	0	0
CENTRAL	4	0	4
TOTAL	4	0	4
CORDILLERA	0	0	0
PARAGUARI	5	0	5
TOTAL	5	0	5
GUAIRA	0	0	0
CAAZAPA	0	0	0
CAAGUAZU	0	0	0
ALTO PARANA	1	0	1
CANINDEYU	0	0	0
TOTAL	1	0	1
CONCEPCION	0	0	0
AMAMBAY	0	0	0
SAN PEDRO NORTE	0	0	0
SAN PEDRO SUR	0	0	0
TOTAL	0	0	0
ITAPUA	0	0	0
ÑEEMBUCU	0	0	0
MISIONES	0	0	0
TOTAL	0	0	0
PRESIDENTE HAYES	0	0	0
ALTO PARAGUAY	0	0	0
BOQUERON	0	0	0
TOTAL	0	0	0
TOTAL GENERAL	10	0	10

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

ZIKA

Año 2018

En el año 2018, se identificaron **7** casos compatibles de zika (**4** confirmados y **3** casos probables).

Año 2019

Hasta el corte de esta edición no se registraron casos confirmados de Zika, ingresaron al sistema de vigilancia, 35 sospechosos.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

CIRCULACIÓN DE LAS ARBOVIROSIS

Dengue-serotipos identificados

Según resultados del Laboratorio Central de Salud Pública, se identificó la circulación de los siguientes serotipos:

- ✚ **Central:** serotipos, **DEN-1** en el distrito de Luque, y **DEN-4** en los distritos de Capiatá, Limpio, Fdo. de la Mora, San Lorenzo, y Ñemby.
- ✚ **Amambay:** serotipo **DEN-2**, distrito de Pedro Juan Caballero.
- ✚ **Paraguarí:** serotipo, **DEN-4**, distritos de Paraguarí y Carapeguá,
- ✚ **Alto Paraná:** serotipo **DEN-4**, en los distritos de, Minga Guazú, Ciudad del Este, San Alberto, Juan E´Oleary, Hernandarias, Santa Rosa del Monday y Juan León Mallorquín.
- ✚ **Itapúa:** serotipo **DEN-4** en los distritos de, Encarnación y Trinidad.
- ✚ **San Pedro Norte:** serotipo **DEN-4** en el distrito de Chore.
- ✚ **Caazapá:** serotipo **DEN-4**, distrito de San Juan Nepomuceno.
- ✚ **Caaguazú:** serotipo **DEN-4** en el distrito de Coronel Oviedo.
- ✚ **Guairá:** serotipo **DEN-4**, en el distrito de Itapé.
- ✚ **Asunción:** serotipo **DEN-4** en los barrios, Santa Ana y San Vicente

Además, se registraron casos probables de dengue en los departamentos de:

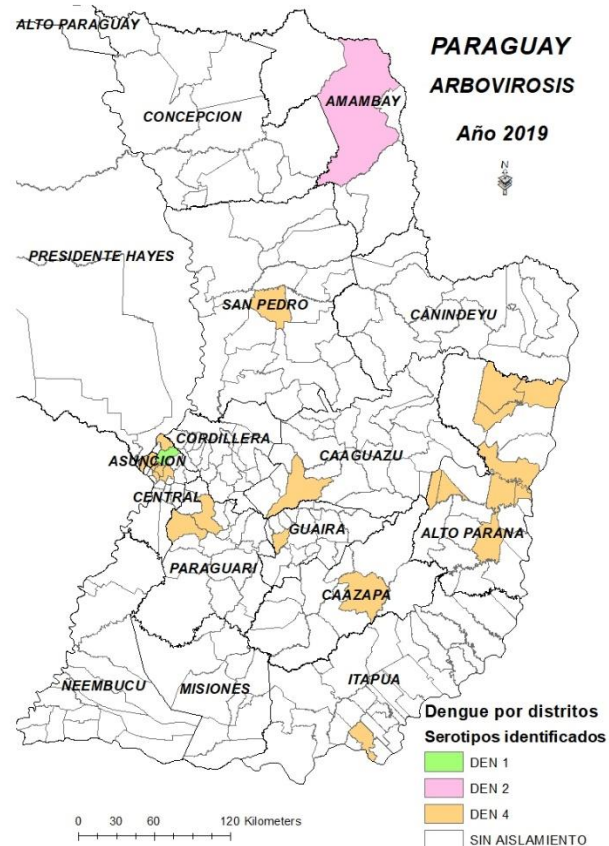
- ✚ Canindeyú, Guairá, Alto Paraná, Amambay, Capital, Central, e Itapúa.

Chikungunya

Se identificó circulación del virus chikungunya (casos probables) en:

- ✚ **Departamento de Paraguarí:** distritos de San Roque González de Santacruz, Carapeguá, Yaguarón y Pirayú.
- ✚ **Departamento Central:** distritos de San Lorenzo, Itauguá y Capiatá.

Mapa 2



[Ir al contenido](#)

SÍNDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGÉNITOS

VIGILANCIA DE SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

Entre el 31 de diciembre de 2018 al 23 de febrero de 2019 (SE 1 al 8) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 14 casos sospechosos de síndromes neurológicos con probable asociación a virus Zika, todos corresponden a Síndrome de Guillain Barré (SGB), Según lugar de procedencia, son de: Central (7), Alto Paraná (2), Asunción (1), Caaguazú (1), Itapúa (1), Boquerón (1) y San Pedro (1).

Según la posible asociación a infección por virus Zika, la clasificación es de descartado (4) y en estudio como sospechoso (10).

VIGILANCIA DE SÍNDROMES CONGÉNITOS CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

Desde la SE 1 a la SE 8 fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 10 notificaciones Síndrome Congénito/Microcefalia con probable asociación a virus Zika, de los cuales 3 se encuentran en investigación procedentes de Asunción y Central. Fueron descartados 7 casos.

[Ir al contenido](#)

OTRAS ENFERMEDADES

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE HANTAVIRUS, MALARIA Y LEPTOSPIROSIS

SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS (SPH)

En el **año 2018**, se registraron un total de **23 casos confirmados** en los siguientes departamentos del país: **Boquerón, Presidente Hayes, Alto Paraguay y Concepción**.

Hasta la SE 8 del 2019 se confirmó un caso de SPH, caso procedente del distrito de Filadelfia, departamento de Boquerón.

MALARIA

Al cierre del 2018, se identificaron **5 casos de malaria importados confirmados**, registrados en los siguientes departamentos: **Central, Canindeyú y Misiones**.

No se registraron casos confirmados importados desde la semana 44 del año 2018, el último caso registrado es el de departamento de Canindeyú, importado de la Republica de Congo.

LEPTOSPIROSIS

Se registraron un total de **17 casos confirmados** en el año **2018**, los casos corresponden a los siguientes departamentos: Paraguari, Boquerón, Central, Caaguazú, Ñeembucú, Presidente Hayes, Canindeyú, Alto Paraná y Asunción.

En lo que va del año, se registra un caso confirmado de Leptospirosis, es de la semana 5, corresponde a un paciente del departamento de Central.

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES (EPV)

Hasta la SE 8 **nuestro país no ha tenido casos confirmados** de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, y tétanos neonatal. Se ha confirmado el primer caso de tétanos en otras edades del año.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubeola: desde la SE 1 a la SE 8 se han notificado 223 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 118 han sido descartados por laboratorio para estas dos enfermedades. Hasta la fecha no ha notificado casos sospechosos de EFE el departamento de Ñeembucú.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en <de 15 años (PFA): se acumulan 3 casos de PFA, hasta la SE 8. Se notificó un caso nuevo; el mismo corresponde al departamento Central.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 8 se han notificado 29 casos sospechosos, de los cuales 7 casos fueron confirmados.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 8 se han confirmado por clínica 138 casos. Hasta la fecha se ha reportado un brote intrafamiliar (2 casos en adultos jóvenes 18 y 24 años).

Tétanos en otras edades: se registra un caso confirmado, es de sexo masculino, 62 años de edad y corresponde a la región de Caaguazú. Fue un caso de óbito.

Varicela: desde la SE 1 a la SE 8 se han confirmado por clínica 151 casos, identificándose dos brotes intrafamiliares en, Concepción y Asunción.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 8 se han notificado 25 casos de ESAVI, de los cuales 24 tienen clasificación final.

Tabla 4

Notificación de casos sospechosos de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Paraguay. Semana Epidemiológica 08/2019

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	8	6	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...
S. Pedro N.	1	0	0	6	0	0	1	0	0	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	11	8	0	1	1	0	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	...	...	9	0	9	0	...	...
Guairá	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Caaguazú	1	0	0	4	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	5	0	5	1	0	0
Caazapá	0	...	...	6	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2
Itapúa	0	...	...	12	8	0	1	0	0	1	1	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	22	0	22	2	0	2
Misiones	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Paraguari	0	...	...	16	12	0	1	1	0	0	...	...	12	0	12	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
A. Paraná	0	...	...	13	6	0	1	1	0	2	0	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	2	0	2	1	0	1
Central	1	...	...	87	42	0	0	...	...	10	6	4	60	1	59	0	...	...	1	1	0	48	0	48	10	0	10
Ñeembucú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
Amambay	0	...	...	18	8	0	0	...	...	5	3	0	6	0	6	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	5	2	0	1	1	0	1	0	1	3	0	3	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Boquerón	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	4	0	4
Asunción	0	...	...	26	15	0	0	...	...	9	5	2	21	0	21	0	...	...	0	...	...	27	0	27	5	0	5
Total País	3	0	0	223	118	0	6	4	0	29	16	7	138	1	137	0	...	...	2	1	1	151	0	151	25	0	24

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

VIGILANCIA DE ETI E IRAG VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 8- 2019

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinela de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la SE 8-2019, la notificación de ETI por Planilla Semanal sitúa la curva de tendencia a nivel de la curva epidémica promedio y por debajo del umbral epidémico, con una tasa de incidencia de 137 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue 3% y la de fallecidos por IRAG fue del 5%. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios se encuentra con actividad baja detectándose en última semana circulación de *Virus sincitial respiratorio*.

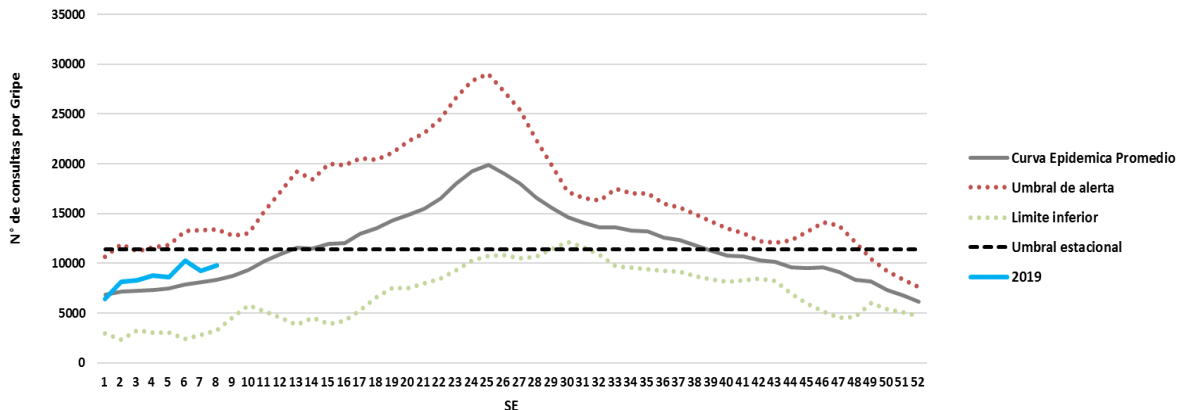
1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 8-2019 (30 de diciembre - 2018 al 23 de febrero - 2019) ascienden a 69.534. La curva de tendencia se sitúa por debajo del umbral estacional para la época del año4 (Gráfico 4).

La notificación pasó de 9.253 consultas en la semana 7 a 9.774 en la semana 8 del 2019, con una tasa de 137 por 100.000 habitantes.

Gráfico 4

Consultas por Gripe, Planilla Semanal, Paraguay.
SE 8, 2019
(Comparativo 2014-2018)

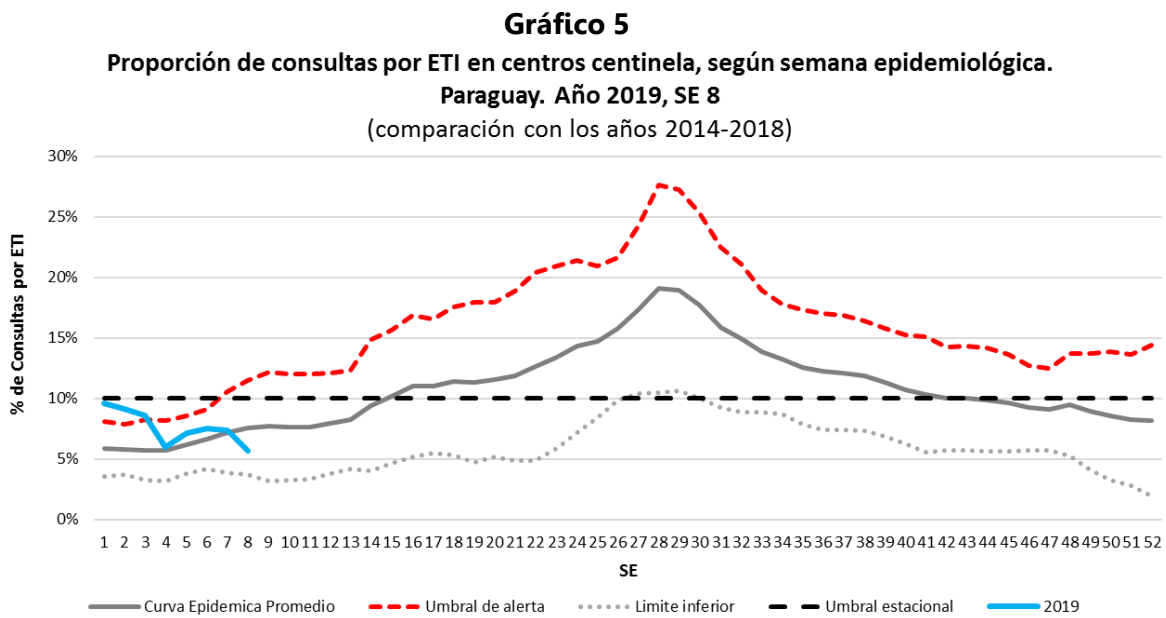


[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un descenso con respecto a la semana anterior, representando en la última semana el 6% (475/8.323) del total de consultas, proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 5).

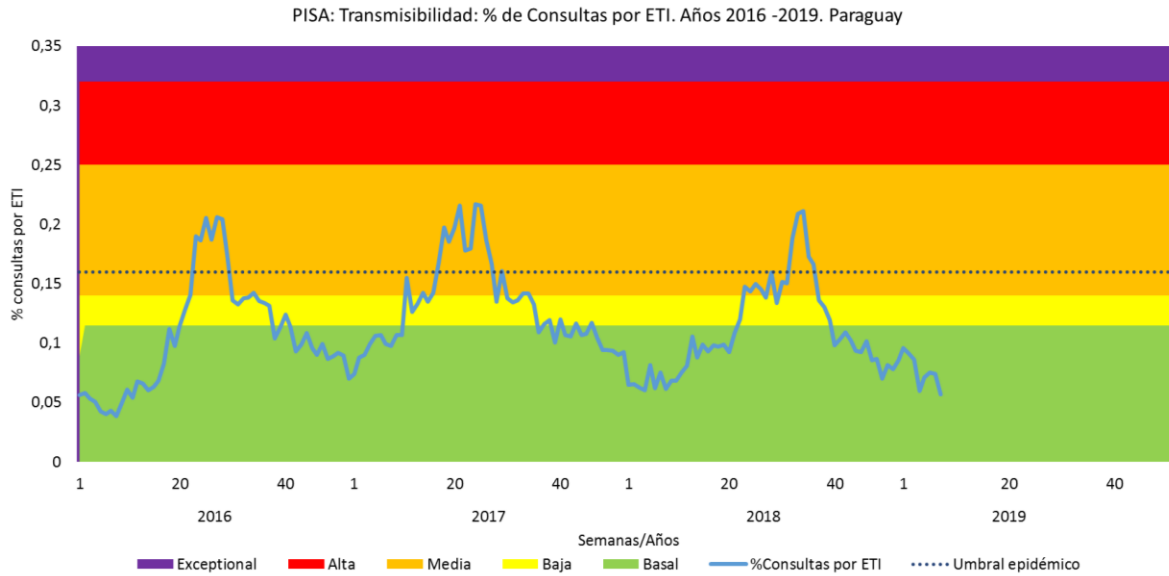


Los indicadores de **Transmisibilidad** nos ubican en situación de actividad basal (Gráfico 6).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

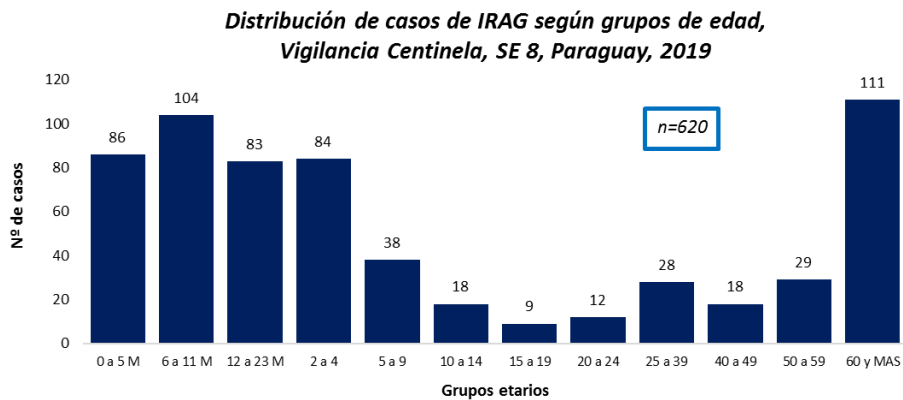
Gráfico 6



3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

En las primeras 8 semanas del año se hospitalizaron un total de 620 casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados (Gráfico 7).

Gráfico 7



[Ir al contenido](#)

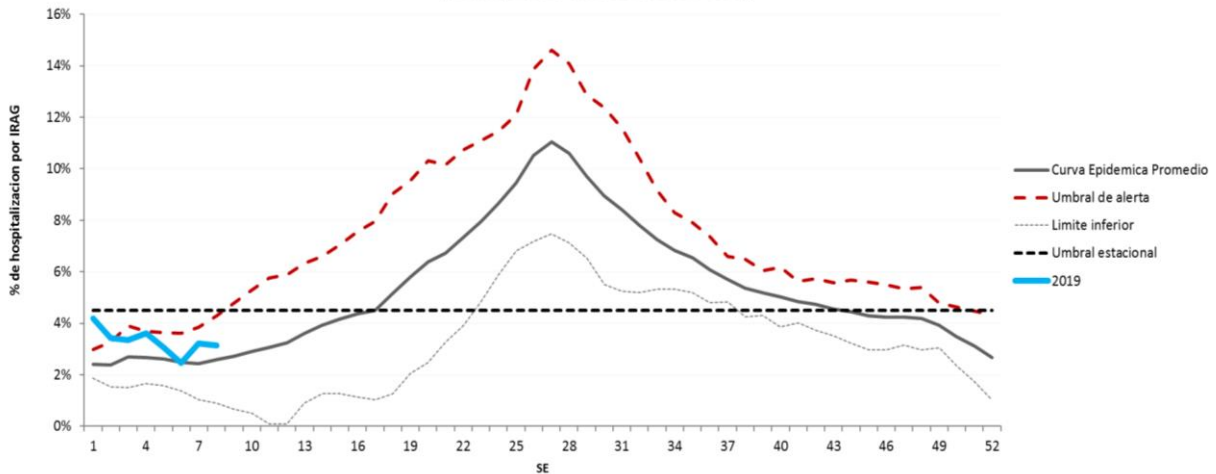
ETI/IRAG

Fueron admitidos a UCI 109 casos de IRAG y se registraron 52 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociado a virus respiratorios 3 casos: 1 al Adenovirus, 1 al Influenza A/H1N1(2009), 1 al Virus sincitial respiratorio.

La proporción de Hospitalizados por IRAG fue 3% (78/2.483), proporción que se encuentra por debajo del umbral estacional (Gráfico 8). Así mismo en la SE 8 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del 12,4% (16/129).

Gráfico 8

Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay, 2019 - SE 8 (en comparación con los años 2012-2018)



Los indicadores de **Severidad e Impacto** también nos ubican en la franja de actividad basal. (Gráficos 9 y 10).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 9

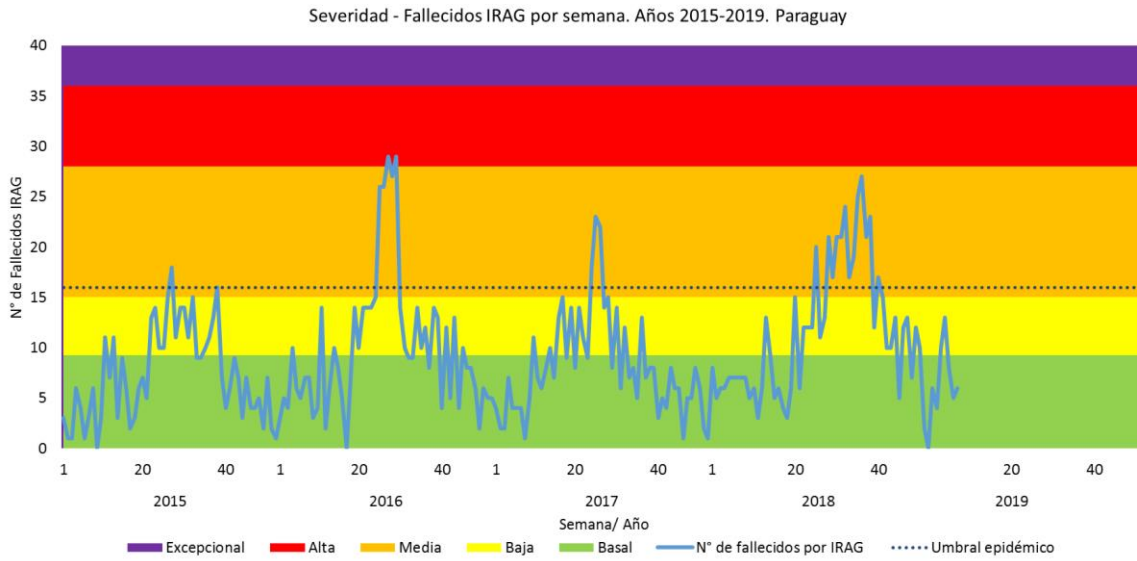
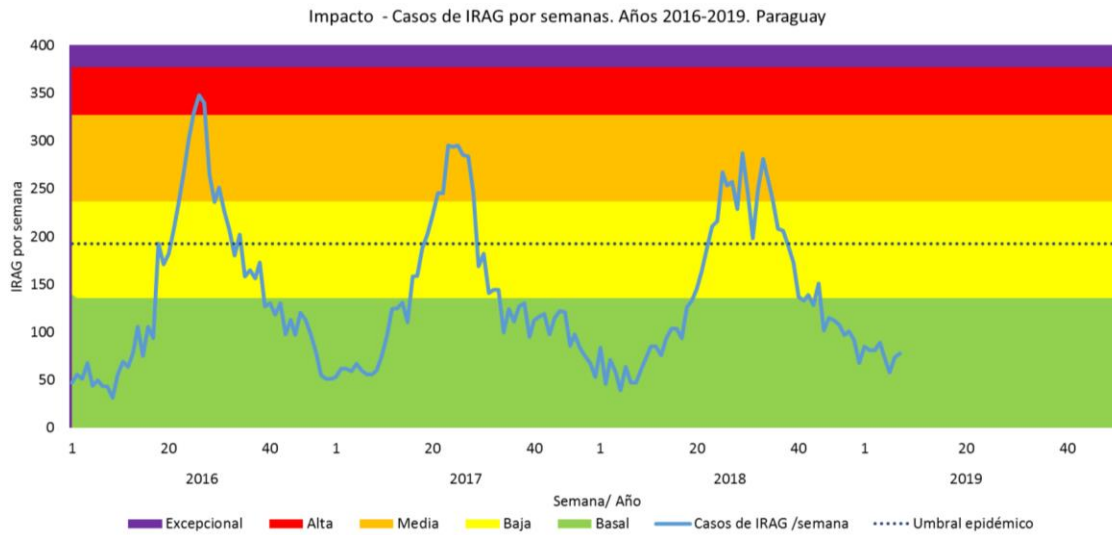


Gráfico 10



ETI/IRAG

4.- Circulación viral

Durante la semana 8 del año 2019, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad fue del 14,8%.

En la última semana la circulación viral se mantiene baja; identificándose circulación de Virus sincitial respiratorio (Tabla 5).

Tabla 5

INDICADORES ACUMULADOS PARA EL AÑO 2019 hasta SE 8 (para el cálculo se utilizaron muestras totales)	
% de muestras positivas virus respiratorios	14,8%
% de muestras positivas para influenza	2,9%
% positivo para influenza A	2,4%
% positivo para influenza B	0,4%
% de muestras positivas para otros virus respiratorios (diferentes a influenza)	11,9%

[Ir al contenido](#)

EDA

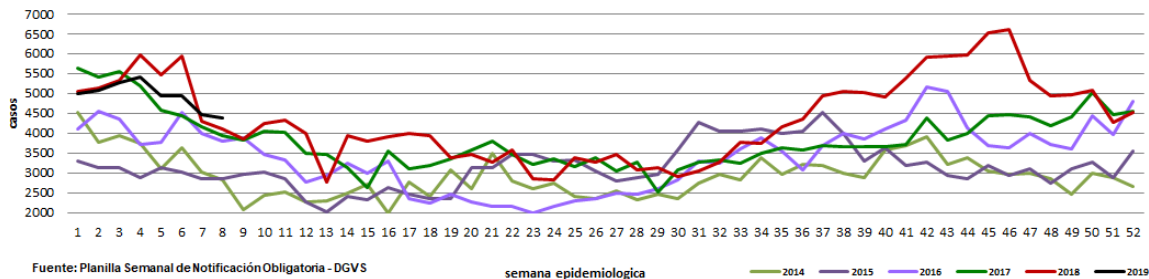
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

Hasta la SE 8 (31/12/2018 al 23/02/2019) se acumulan un total de **39.529 registros de consultas** por episodios de **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)**, en todo el país y en todas las edades. El 40,1% (15.852) corresponden a diarreas en menores de 5 años y 59,9 % (23.677) a diarreas en mayores de 5 años. En la SE 8, se registraron 4.383 consultas por EDA, distribuidas en 1.836 casos en menos de 5 años y 2.547 en mayores de 5 años.

En el gráfico se muestra la tendencia de la curva país, que se encuentra por encima de lo esperado para la época, el comportamiento registrado es similar al del año 2018.

Gráfico 17

Tendencia de casos sospechosos notificados de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, 2014 al 2019 (Semana Epidemiológica Nº 08)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

semana epidemiológica

— 2014 — 2015 — 2016 — 2017 — 2018 — 2019

Mapa 3

PARAGUAY

Enfermedad Diarreica Aguda

SE 08/2019



Tasa de Incidencia TASA

- < 50
- 50 a 100
- >100

0 50 100 200 Kilometers
Cartografía: DGVS/MS/SPBS

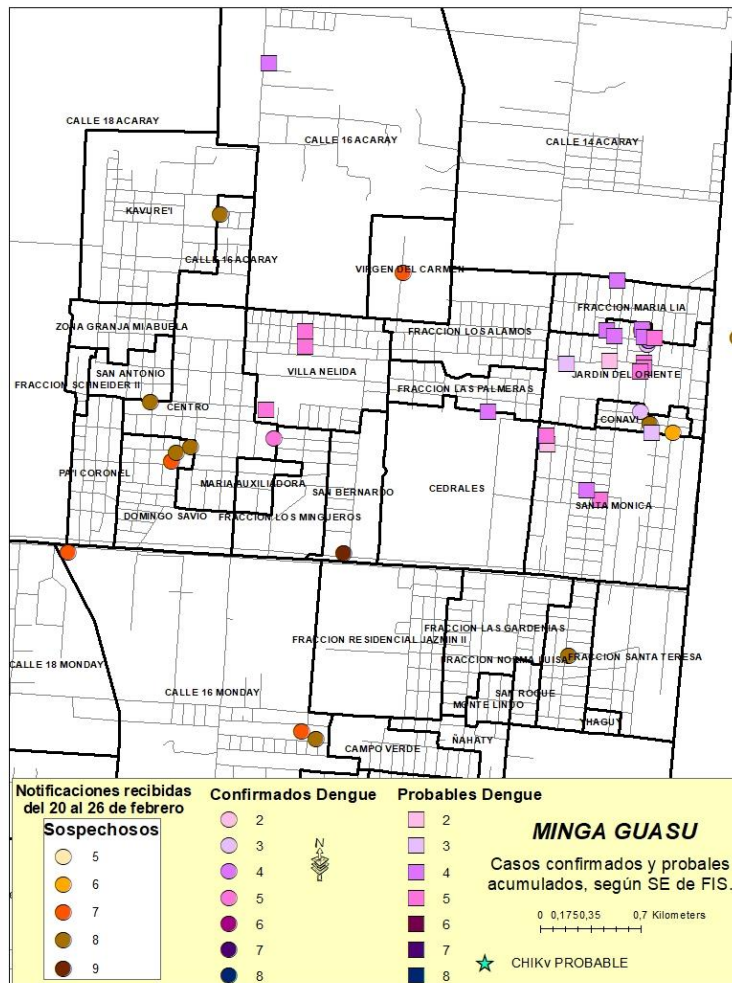
En la semana epidemiológica 8, la tasa de incidencia global de EDA fue de 61,3 por 100.000 habitantes. Se observa en la distribución geográfica que los departamentos de Boquerón, y Asunción registran más de 100 casos por cada 100.000 habitantes.

[Ir al contenido](#)

BROTOS Y/O INVESTIGACIONES

Del total de casos de dengue registrados en el departamento de Alto Paraná, el 59% (91/154) corresponden al distrito de Minga Guazú. Continúan los **brotos activos de dengue**, en los barrios, km 30 Piro'y y Jardín del Oriente. Además, se registran casos en barrios cercanos a estos lugares tales como: Conavi, Calle 28 Monday, Villa Nélide, Km 30 San Jorge. Todos los casos con identificación del serotipo DEN-4.

Mapa 4

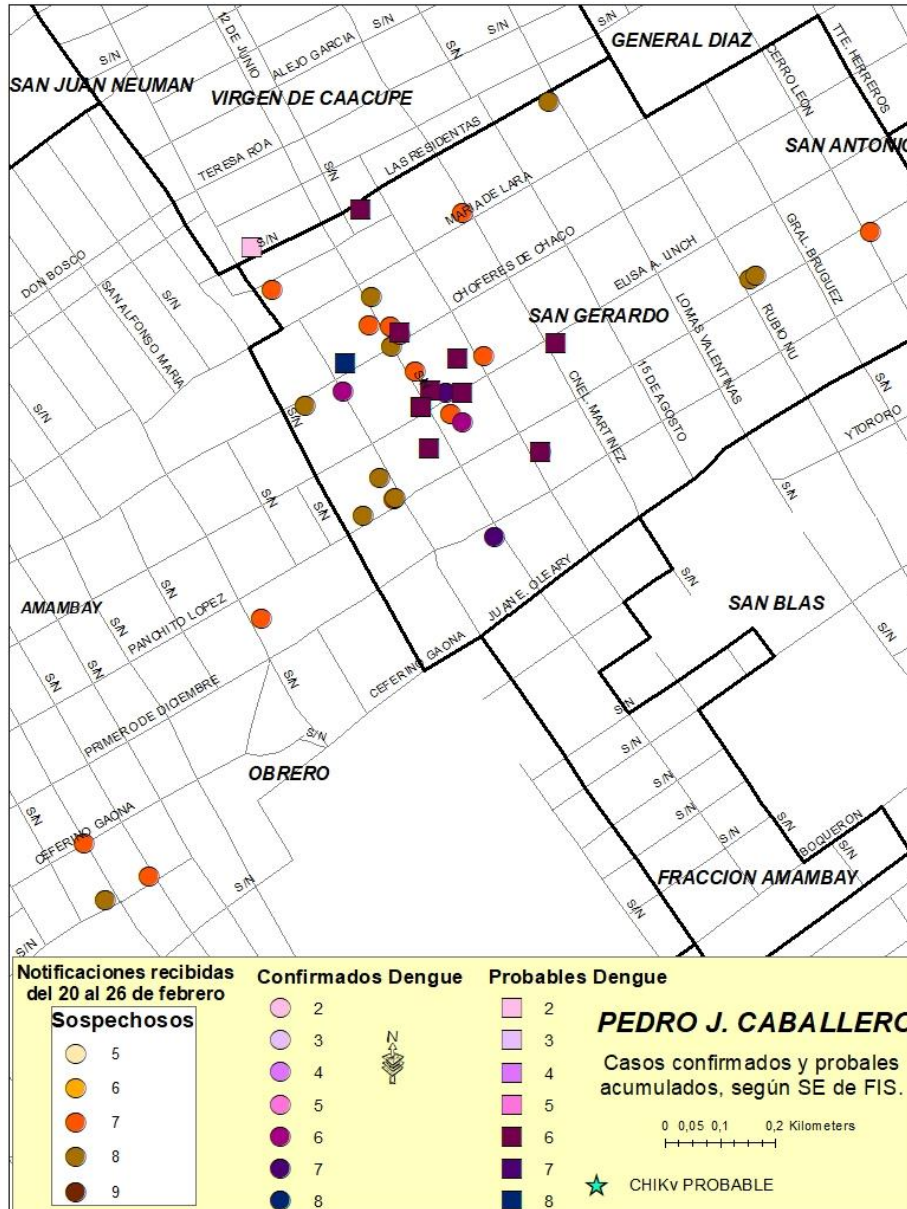


[Ir al contenido](#)

BROTOS Y/O INVESTIGACIONES

También se identificó brote activo de dengue en el barrio San Gerardo del distrito de Pedro Juan Caballero, departamento Amambay, en total se registran 21 casos (6 confirmados y 15 probables) con circulación del serotipo **DEN-2**.

Mapa 5



[Ir al contenido](#)

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **28 de febrero de 2019** –[Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://www.who.int/csr/don/28-february-2019-ebola-drc/en/): Enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en República Democrática del Congo: <https://www.who.int/csr/don/28-february-2019-ebola-drc/en/>
- **27 de febrero de 2019** –[Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://www.who.int/csr/don/27-february-2019-polio-indonesia/en/): Poliovirus derivado de vacuna circulante tipo 1 en Indonesia. <https://www.who.int/csr/don/27-february-2019-polio-indonesia/en/>
- **22 de febrero de 2019** –[Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://bit.ly/2EqJIM7): Dengue en las Américas. <https://bit.ly/2EqJIM7>
- **21 de febrero de 2019** –[Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://www.who.int/csr/don/20-February-2019-polio-png/en/): Poliovirus derivado de vacuna circulante tipo 1 en Papúa Nueva Guinea: <https://www.who.int/csr/don/20-February-2019-polio-png/en/>
- **15 de febrero de 2019** –[Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://www.who.int/csr/don/15-february-2019-mers-saudi-arabia/en/): Síndrome respiratorio por el coronavirus del Medio Oriente (MERS-CoV) en Arabia Saudita: – <https://www.who.int/csr/don/15-february-2019-mers-saudi-arabia/en/>
- **11 de febrero de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](https://www.who.int/csr/don/11-february-2019-yellow-fever-brazil/en/): Fiebre Amarilla en Brasil – <https://www.who.int/csr/don/11-february-2019-yellow-fever-brazil/en/>

[Ir al contenido](#)

FUENTE 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 Vigilancias Especiales 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.

[Ir al contenido](#)