



# 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



# Boletín Epidemiológico

---

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS .....	4
VIGILANCIA DE HOSPITALIZADO – ARBOVIROSIS.....	8
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – ARBOVIROSIS .....	9
ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONÓTICAS .....	12
VIGILANCIA DE COVID-19.....	14
VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – COVID-19.....	15
SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A ZIKA Y CHIKUNGUNYA.....	17
VIGILANCIA DE SÍNDROME CONGÉNITO/MICROCEFALIA ASOCIADA A VIRUS ZIKA. ....	19
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS (EPV) .....	20
EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN (ESAVI).....	20
VIGILANCIA DE M-POX (VIRUELA SÍMICA) .....	23
ALERTAS Y ACTUALIZACIONES EPIDEMIOLÓGICAS.....	24
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	25

# 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

Dr. Pedro Centurión

Dra. Monserrat Maidana

Dr. Alcide Florenciano

# Boletín Epidemiológico

## Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

### Tabla comparativa entre los años 2021, 2022 y 2023

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 09) de los años 2021, 2022 y 2023.

**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 09

Periodo: 2021-2023

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2021		Año 2022		Año 2023		
		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	983	13	6	0	545	7	
	Chikungunya	3	0	0	0	32.825	434	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	14	0	5	0	13	0
		Tegumentaria	2	0	4	0	6	0
	Chagas	Agudo	1	0	0	0	0	0
		Crónico	20	0	29	0	35	0
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	0	0	1	0	0	0
	Parálisis Aguda Fláccida ****	2	0	6	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	1	0	
	Tos Convulsa	0	0	0	0	0	0	
	Parotiditis	27	0	20	0	20	0	
	Varicela	72	1	120	2	100	1	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0	53	1	8	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	0	0	1	0	0	0	
	sin MBA	0	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	2	0	2	0	
	Intoxicación por Pesticidas	7	0	0	0	5	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	66	1	86	1	106	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	1	0	

# Boletín Epidemiológico

## VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

**Tabla 1.** Datos acumulados. Notificaciones y casos descartados de Arbovirosis y clasificación. SE 07, 08 y 09. Año 2023.

	SE 07	SE 08	SE 09	ÚLTIMAS 3 SEMANAS
Nº DE NOTIFICACIONES	11.847	10.838	7.765	30.450
DESCARTADOS	2.687	2.213	789	5.689

**Tabla 2.** Datos acumulados. Casos confirmados según tipo de Arbovirosis y casos sospechosos SE 07, 08 y 09. Año 2023.

CLASIFICACIONES	SE 07	SE 08	SE 09	ÚLTIMAS 3 SEMANAS
CASOS DENGUE	107	96	32	235
CASOS CHIKUNGUNYA	5.245	4.160	2.062	11.467
SOSPECHOSOS	6.495	6.582	5.671	18.748

*\*Datos parciales*

- ✓ 235 casos de dengue y 11.467 casos de Chikungunya a nivel nacional
- ✓ Zika: no se registran casos confirmados ni probables
- ✓ En la SE 09: 32 casos de dengue y 2.062 casos de Chikungunya
- ✓ Acumulados de la SE 01 a la 09 /2023 (con datos parciales) se cuenta con: Dengue: 686 casos y Chikungunya: 38.583 (confirmados + probables)

**Mapa 1.** Vigilancia de Arbovirosis. Notificaciones de sospechosos de Dengue y Chikungunya SE 07, 08 y 09. Año 2023.



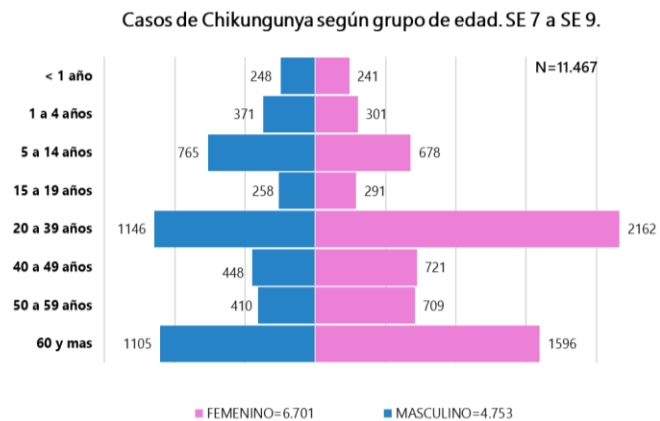
**Tabla 3.** País. Notificaciones de casos Chikungunya de las últimas SE 07, 08 y 09. Año 2023.

DEPARTAMENTO	CASOS CHIK	NOTIFICACIONES
CENTRAL	5821	15977
ASUNCION	2396	4753
ALTO PARANA	604	1717
PARAGUARI	469	1293
CORDILLERA	455	769
AMAMBAY	417	662
GUAIRA	286	782
CONCEPCION	213	430
PTE. HAYES	206	391
ITAPUA	165	534
SAN PEDRO	160	632
ÑEEMBUCU	72	230
MISIONES	61	375
CAAGUAZU	47	1305
CAAZAPA	32	112
CANINDEYU	30	205
BOQUERON	25	189
ALTO PARAGUAY	8	94
<b>TOTAL</b>	<b>11467</b>	<b>30450</b>

*\*Datos parciales*

# Boletín Epidemiológico

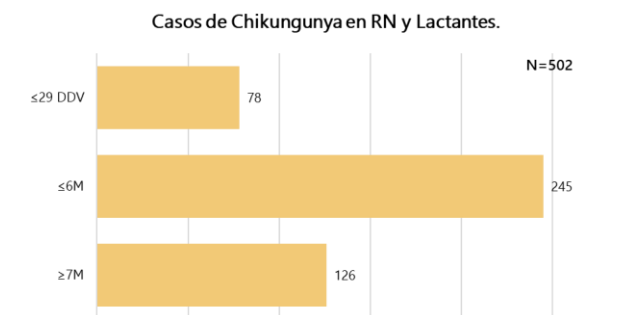
**Gráfico 1.** Casos de Chikungunya según grupo de edad y sexo. SE 07, 08 y 09. Año 2023.



Por grupos de edades:

- El grupo etario más afectado es el de 20 a 39 años con un 29% (3.308/11.467), seguido del de 60 años y más con el 24% (2.701/11.467)
- En cuanto al sexo, se observó una predominancia del sexo femenino en un 58% (6.701/11.467).

**Gráfico 2.** Casos de Chikungunya en RN y Lactantes. SE 07, 08 y 09. Año 2023.



Lactantes y RN:

- Se acumulan 502 casos confirmados.
- 78 casos corresponden a recién nacidos de 0 a 29 días, de; Central (65), Asunción (8), Pte. Hayes (2), San Pedro Norte (1), Caaguazú (1) y Paraguari (1)

**Tabla 4.** Casos confirmados de Chikungunya.

Tasa de incidencia acumulada.

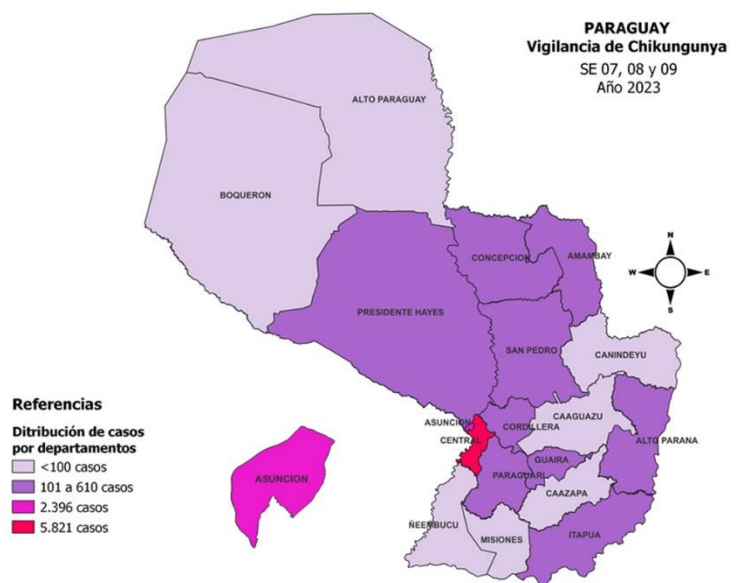
SE 07, 08 y 09. Año 2023.

DEPARTAMENTO	INCIDENCIA
ASUNCION	460
CENTRAL	250
AMAMBAY	232
PARAGUARI	178
PTE. HAYES	153
CORDILLERA	141
GUAIRA	122
CONCEPCION	80
ÑEEMBUCU	78
ALTO PARANA	70
MISIONES	46
ALTO PARAGUAY	41
SAN PEDRO	35
BOQUERON	35
ITAPUA	26
CAAZAPA	16
CANINDEYU	12
CAAGUAZU	8
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>

**Mapa 2.** Vigilancia de Arbovirosis.

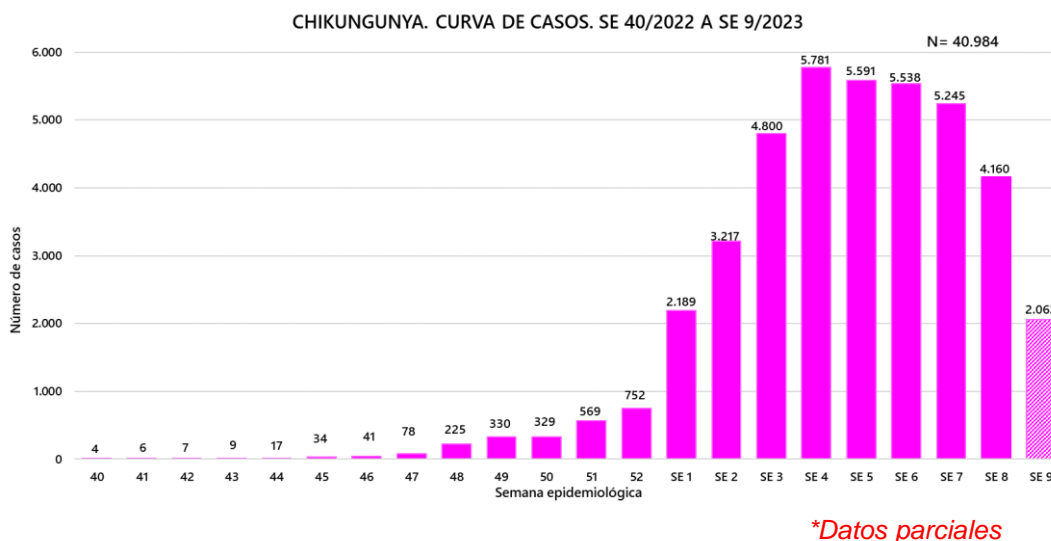
Distribución de casos de Chikungunya

según departamento. SE 07, 08 y 09. Año 2023.

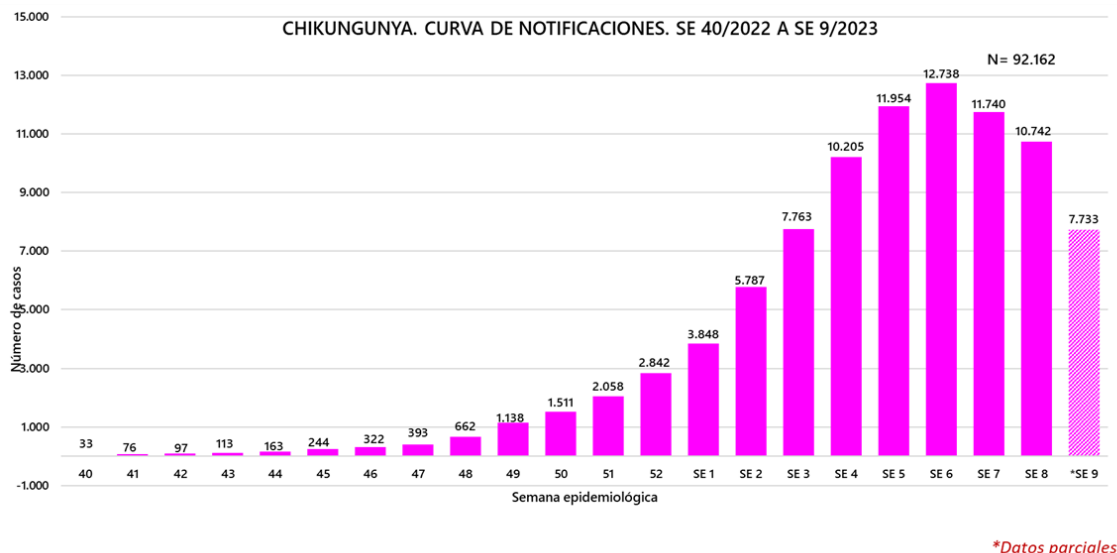


# Boletín Epidemiológico

**Gráfico 3.** Curva de casos confirmados de Chikungunya. SE 06, 08 y 09. Año 2023.



**Gráfico 4.** Curva de notificaciones de Chikungunya. SE 06, 08 y 09. Año 2023.



**Tabla 4.** País. Datos acumulados. Notificaciones de casos Dengue. SE 06, 08 y 09. Año 2023.

DEPARTAMENTO	CASOS DENGUE
CENTRAL	38
AMAMBAY	37
ASUNCION	31
CONCEPCION	27
BOQUERON	26
ITAPUA	20
CORDILLERA	14
MISIONES	10
PTE. HAYES	8
SAN PEDRO	7
CAAGUAZU	5
ALTO PARANA	4
PARAGUARI	3
GUAIRA	2
ÑEEMBUCU	1
CANINDEYU	1
CAAZAPA	1
ALTO PARAGUAY	0
<b>TOTAL</b>	<b>235</b>

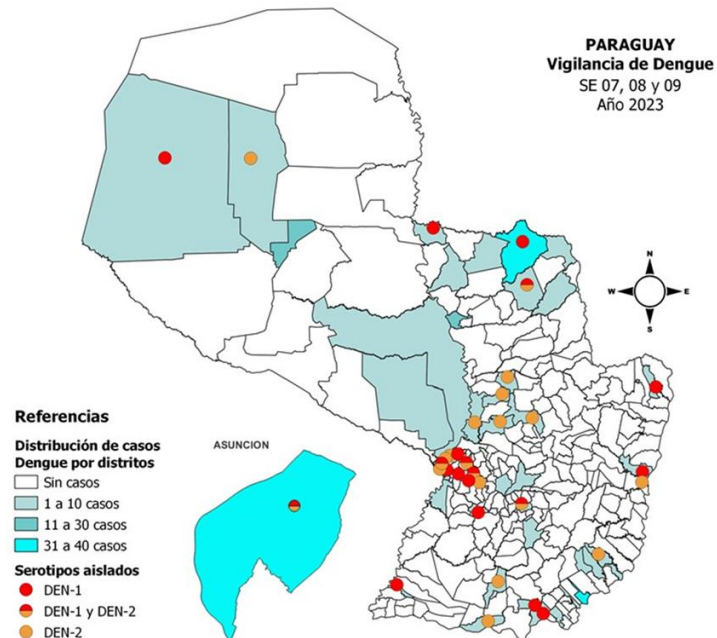
Se registra un total de 235 casos de dengue

El 16% (38/235) se concentra en el departamento Central, seguido Amambay 16% (37), Asunción (31), Concepción (27) y Boquerón (26), y. Los demás casos se distribuyen en Itapúa, Cordillera, Misiones, Pte. Hayes, San Pedro, Caaguazú, Alto Paraná, Paraguari, Guaira, Ñeembucú, Canindeyú, Caazapá, Alto Paraguay.

# Boletín Epidemiológico

*\*Datos parciales*

**Mapa 3.** Vigilancia de Arbovirosis. Circulación identificada de Dengue según serotipo y departamento de circulación. SE 06, 08 y 09. Año 2023.





## VIGILANCIA DE HOSPITALIZADO – Arbovirosis

SE 01 a 09, año 2023

**Tabla 1.** Acumulado de hospitalizados según servicio, SE 01 a la 09. Año 2023

SERVICIO	POR ENFERMEDAD		Total general
	CHIKUNGUNYA	DENGUE	
SALA	3105	41	3146
UCI	237	3	240
<b>Total general</b>	<b>3342</b>	<b>44</b>	<b>3386</b>

Se registra, a la SE 9, un total de **3386 hospitalizados**, distribuidos en sala (3342) y UCI (44) siendo la infección por Chikv el motivo más frecuente de internación en comparación al dengue.

**Tabla 2.** País. Hospitalizados por Arbovirosis, según departamento de procedencia. SE 01 a la 09.

DEPARTAMENTO DE PROCEDENCIA	POR ENFERMEDAD		Total general
	CHIKUNGUNYA	DENGUE	
CENTRAL	2135	23	2158
ASUNCION	907	11	918
PARAGUARI	62	0	62
AMAMBAY	45	2	47
CORDILLERA	33	1	34
ALTO PARANA	32	0	32
GUAIRA	20	0	20
PTE. HAYES	18	0	18
ITAPUA	15	3	18
SAN PEDRO	16	0	16
CAAGUAZU	15	1	16
MISIONES	14	0	14
CONCEPCION	13	0	13
CAAZAPA	6	0	6
CANINDEYU	5	0	5
ÑEEMBUCU	4	0	4
BOQUERON	2	2	4
ALTO PARAGUAY	0	1	1
<b>Total general</b>	<b>3342</b>	<b>44</b>	<b>3386</b>

En relación al departamento de procedencia, se puede constatar el que el número mayor de hospitalizados se concentran en el departamento central y capital, con infección a Chikv como diagnóstico principal.

**Tabla 3.** Hospitalizados según grupo de edad y sexo. SE 01 a 09. Año 2023.

GRUPO DE EDAD	SEXO		Total general
	FEMENINO	MASCULINO	
< 1 año	182	181	363
1 a 4 años	77	90	167
5 a 14 años	112	178	290
15 a 19 años	54	43	97
20 a 39 años	528	133	661
40 a 49 años	128	62	190
50 a 59 años	121	94	215
60 y mas	736	667	1403
<b>Total general</b>	<b>1938</b>	<b>1448</b>	<b>3386</b>

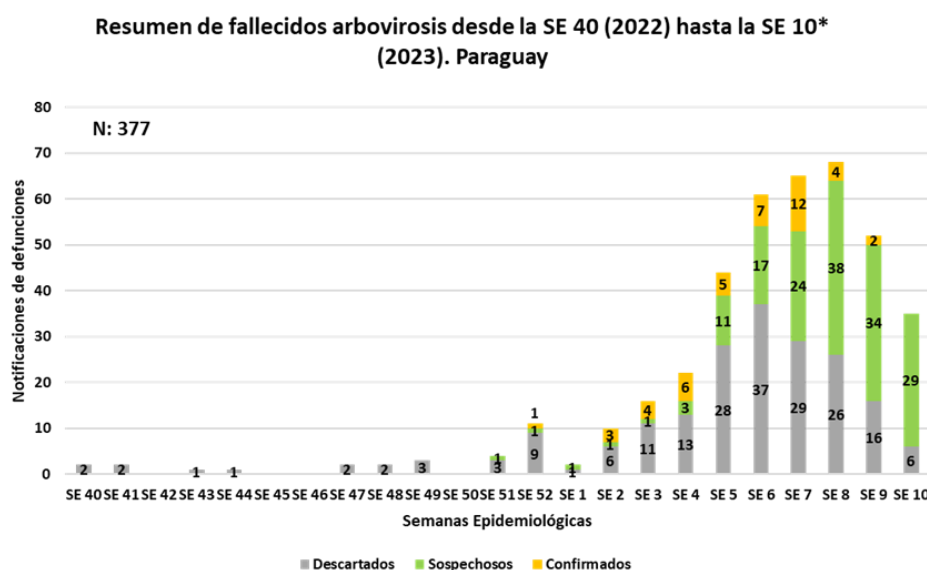
Los grupos etarios con requerimiento de hospitalización se observa especialmente en los extremos de la vida. Las edades más afectado se observan en mayores de 60 años, seguido del grupo entre 20-39 años. Es importante destacar la edad pediátrica, especialmente menores de 1 año.

En cuanto al sexo, se observó una predominancia del sexo masculino (1938/3386)

## VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – Arbovirosis

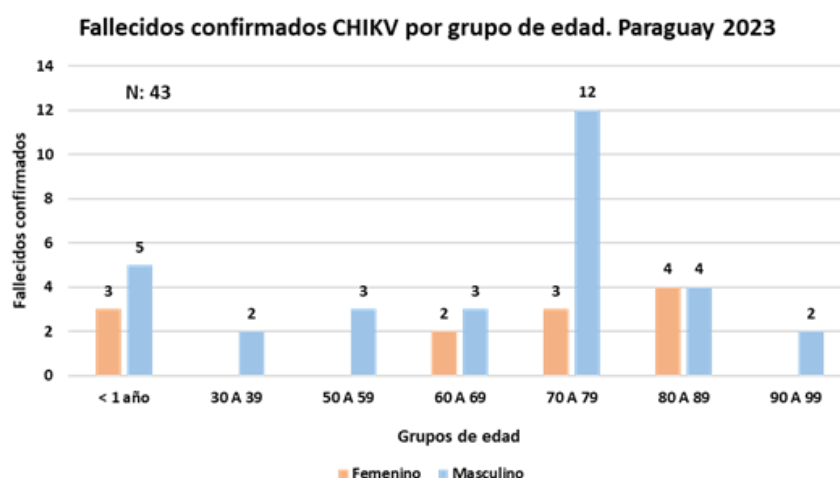
Desde la semana epidemiológica 40 del 2022 se han notificado 377 defunciones de las cuales permanecen sospechosas pendientes de cierre aún 161. **Hasta la fecha se han confirmado 43 defunciones.** El aumento de fallecidos se da desde la SE 51 del año 2022, el pico máximo registrado de fallecidos confirmados hasta el momento es en la SE 7 del 2023. **(Gráfico 1)**

**Gráfico 1.** Fallecidos notificados por SE de defunción, SE 40-2022 a SE 10\*-2023, Paraguay.



El grupo de edad con mayor afectación es el de 70 a 79 años. De manera general, predomina el sexo masculino. **(Gráfico 2)**

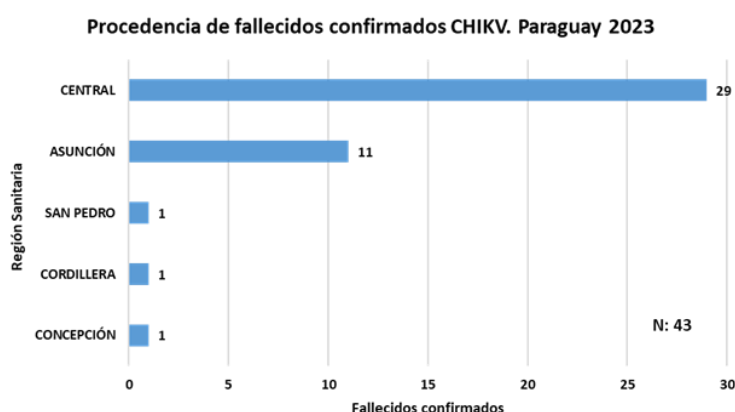
**Gráfico 2.** Fallecidos confirmados por Chikungunya, por grupo de edad, SE 40/2022 A SE10\*/2023, Paraguay.



# Boletín Epidemiológico

El 67% de los fallecidos procede del departamento de Central (**Gráfico 3**), siendo los distritos más afectados los de Luque (6), Capiatá (4) Ñemby, San Lorenzo, Ypané y Fernando de la Mora 3 Fallecidos respectivamente (**Tabla 1**).

**Gráfico 3.** Fallecidos confirmados por Chikungunya, según procedencia, SE 40/2022 A SE10\*/2023, Paraguay.

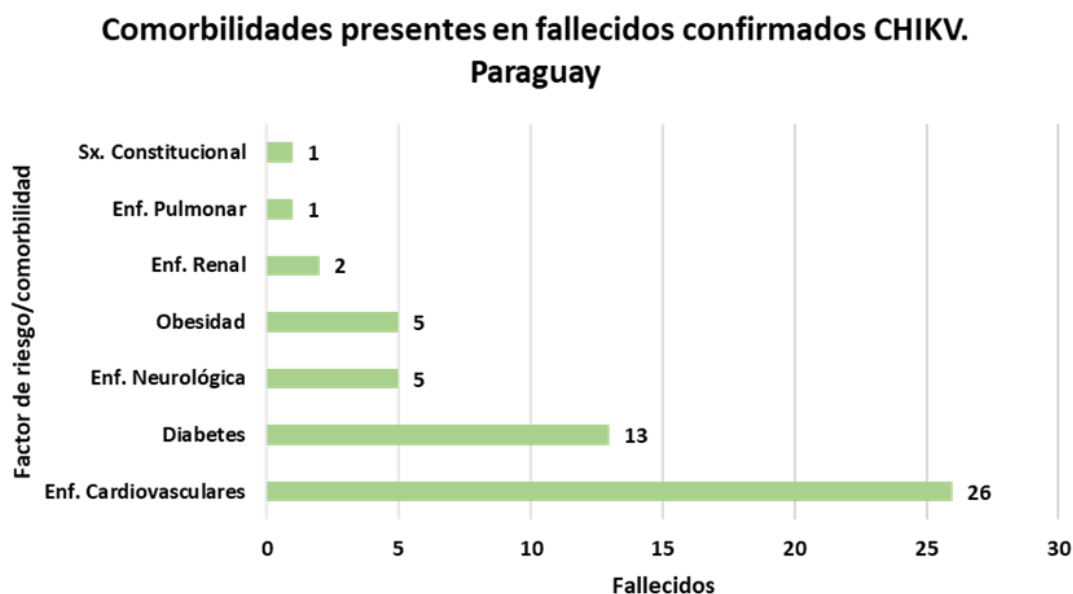


**Tabla 1, Distritos de Central**

LUQUE	6
CAPIATA	4
SAN LORENZO	3
ÑEMBY	3
YPANE	3
FERNANDO DE LA MORA	3
LAMBARE	2
YPACARAI	1
VILLA ELISA	1
LIMPIO	1
GUARAMBARE	1
MARIANO ROQUE ALONSO	1
<b>Total general</b>	<b>29</b>

De los 43 fallecidos, 35 eran mayores de 30 años de los cuales todos presentaron algún tipo de comorbilidad. La HTA fue la enfermedad cardiovascular predominante. Del total de fallecidos menores a 1 año, 4 pacientes eran recién nacidos y 4 lactantes menores (**Gráfico 4**).

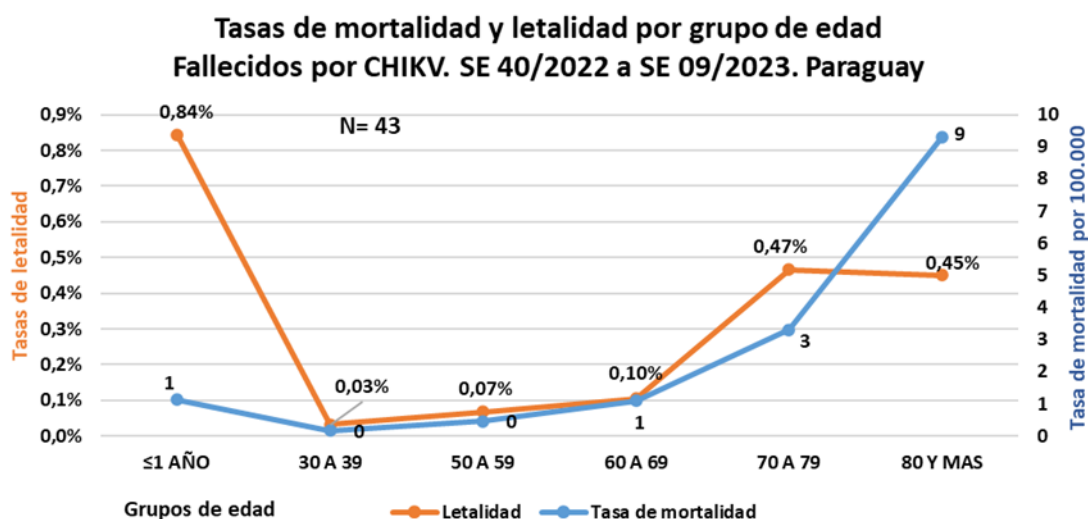
**Gráfico 4.** Comorbilidades de los fallecidos confirmados por Chikungunya, SE 40/2022 A SE10\*/2023, Paraguay.



# Boletín Epidemiológico

Se registra tasa de mortalidad \*100.000hab. es 0,6 y la tasa de letalidad es de 0,1%. La mayor tasa de letalidad se registra en los menores de 1 año. La mayor tasa de mortalidad se registra en los mayores de 80 años. **(Gráfico 5)**

**Gráfico 5.** Letalidad y mortalidad de los fallecidos confirmados por Chikungunya, SE 40/2022 A SE10\*/2023, Paraguay.



## Caracterización de fallecidos confirmados CHIKV en edades pediátricas.

- Hasta el último corte se han confirmado **8 fallecidos en edades pediátricas**.
- 4 corresponden a recién nacidos (3 de del sexo masculino, 1 del sexo femenino) y 4 lactantes menores (2 del sexo masculino y 2 del femenino).
- 7 son procedentes del departamento de Central, 1 del departamento de San Pedro.
- **Todos** los pacientes fueron hospitalizados, **todos** entraron a UCI.

## ENFERMEDADES VECTORIALES Y ZONÓTICAS

**Tabla 1.** Notificación de casos confirmados acumulados de enfermedades de transmisión vectorial por departamento. SE 01 al 09. Año 2023.

Departamento	LV	LT	Chagas agudo	Chagas crónico	Malaria (casos autóctonos)	Malaria (casos importados)	Fiebre amarilla
Concepción	4	0	0	0	0	0	0
San Pedro	0	1	0	0	0	0	0
Cordillera	0	0	1	0	0	0	0
Guairá	0	0	1	0	0	0	0
Caaguazú	0	1	0	0	0	0	0
Caazapá	1	1	0	0	0	0	0
Itapúa	2	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0
Paraguarí	1	0	0	0	0	0	0
Alto Paraná	0	1	5	0	0	0	0
Central	5	0	6	0	0	0	0
Neembucú	0	0	14	0	0	0	0
Amambay	0	1	0	0	0	0	0
Canindeyú	0	0	1	0	0	0	0
Pdte. Hayes	0	0	0	0	0	0	0
Boquerón	0	0	0	0	0	0	0
Alto Paraguay	0	0	0	0	0	0	0
Capital	0	0	4	0	0	0	0
Sin Datos	0	1	2	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Enfermedad de Chagas:** se reportan 34 casos, mayormente provenientes Ñeembucú (14), Central (6), Alto Paraná (5), Capital (4), Cordillera, Guairá y Canindeyú registran 1 caso por región. Se han reportado 2 casos como sin datos en departamento.

**Leishmaniasis:** se reportaron 13 casos confirmados de leishmaniasis visceral, de los cuales el 38% (5/13) son casos de Central, el 31% (4/13) a Concepción, 15% (2/13) a Itapúa, Paraguarí y Caazapá con 8% cada región. En cuanto a la leishmaniasis de tipo tegumentaria se han reportado 6 casos confirmados, 1 caso en cada región; Alto Paraná, Amambay, Caaguazú, Caazapá y San Pedro.

**Malaria:** No se reportaron casos autóctonos desde el año 2012.

**Fiebre amarilla:** no se reportaron casos autóctonos ni importados desde el año 2008.

**Tabla 2.** Notificación de casos confirmados acumulados de enfermedades de transmisión vectorial por departamento. SE 01 al 09. Año 2023.

Grupo etario	Casos confirmados por enfermedad vectorial y sexo										
	LV		LT		Chagas		Malaria		Fiebre amarilla		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
<1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 a 4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 a 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
20 a 39	4	0	0	0	2	10	0	0	0	0	0
40 a 49	4	0	3	0	0	7	0	0	0	0	0
50 a 59	1	0	2	0	2	4	0	0	0	0	0
≥ 60	1	0	1	0	4	3	0	0	0	0	0
SD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Con respecto a las enfermedades vectoriales, se cuentan con un total de 17/19 casos confirmados de leishmaniasis para el sexo masculino (87%) y 2/19 (11%) para el sexo femenino, de los cuales los grupos de edad más afectados son los comprendidos de entre a 20 a 39 años y 40 a 49 año para el sexo masculino 58% (11/19). Los restantes se distribuyen entre 1 a 4 años de edad, 50 a 59 años e iguales o mayor a 60 años de edad para el sexo masculino. Los casos femeninos corresponden al grupo etario de entre 1 a 4 años.

# Boletín Epidemiológico

**Tabla 3.** Notificación de casos confirmados acumulados de enfermedades de transmisión zoonótica por departamento. SE 01 al 09. Año 2023.

DEPARTAMENTO	HANTAVIRUS	LEPTOSPIROSIS
Concepción	0	0
San Pedro	0	0
Cordillera	0	0
Guairá	0	0
Caaguazú	0	0
Caazapá	0	0
Itapúa	0	0
Misiones	1	0
Paraguari	0	0
Alto Paraná	0	0
Central	1	0
Ñeembucú	0	0
Amambay	0	0
Canindeyú	0	0
Pdte. Hayes	0	0
Boquerón	0	0
Alto Paraguay	0	0
Capital	0	1
Sin Datos	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>


- **Hantavirus:** Se registraron dos casos confirmados procedentes de Misiones, distrito de San Ignacio y del departamento Central distrito de Limpio.
- **Leptospirosis:** Se registró 1 caso confirmado en la región sanitaria de Capital.

**Tabla 4.** Notificación de casos confirmados acumulados de enfermedades de transmisión zoonótica por sexo según grupos etarios. SE 01 al 09. Año 2023.

Grupo etario	Casos confirmados por enfermedad vectorial			
	HANTAVIRUS		LEPTOSPIROSIS	
	M	F	M	F
<1	0	0	0	0
1 a 4	0	0	0	0
5 a 14	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0
20 a 39	0	1	0	0
40 a 49	1	0	1	0
50 a 59	0	0	0	0
≥ 60	0	0	0	0
SD	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Desde la SE 1 a la SE 9 se han registrado 2 casos de hantavirus, en el grupo etario de 20 a 39 años del sexo femenino y otro caso en el grupo etario de 40 a 49 años para el sexo masculino. El caso confirmado de Leptospirosis corresponde al grupo etario de entre 40 a 49 años y es del sexo masculino.

**Observación:** Todas constituyen Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), según Resolución Ministerial S.G. N° 190/2013. La notificación debe orientarse desde los establecimientos o servicios de salud, a la Unidad Epidemiológica Regional. Las Fichas de notificación, se encuentran disponibles en la página de la Dirección general de Vigilancia de la Salud; [https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista\\_fichas.html](https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_fichas.html)

**Fuente:** Programa Nacional de Enfermedades Vectoriales. 

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de COVID-19

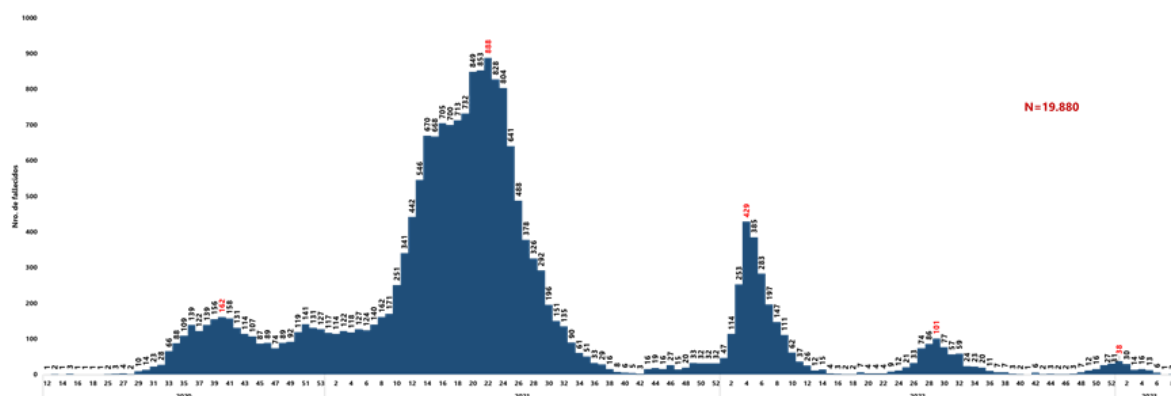
### Resumen general

Documentos e información técnica	SE	Fuente	Información completa
Resumen semanal	09	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE09_2023_Boletin_Covid19.pdf">https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE09_2023_Boletin_Covid19.pdf</a>
Sala de Situación	09	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE08_2023_Boletin_Covid19.pdf">https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines_covid19/SE08_2023_Boletin_Covid19.pdf</a>
Mapas de riesgo	09	DGVS	<a href="https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html">https://dgvs.mspbs.gov.py/page/#vista_incidencias_covid19.html</a>

## VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD – Covid-19

Se han registrado hasta el 04-03-2023 un total de **37.910** notificaciones de fallecidos sospechosos, de ellos **19.880** fueron confirmados como causa básica por COVID-19, fueron descartados **16.622**, **1.093** fallecidos no codifican como causa básica, se probabilizaron **311** y siguen en investigación **4** fallecidos en proceso de asociación- dictaminación clínica – epidemiológica. **(Gráfico 1)**

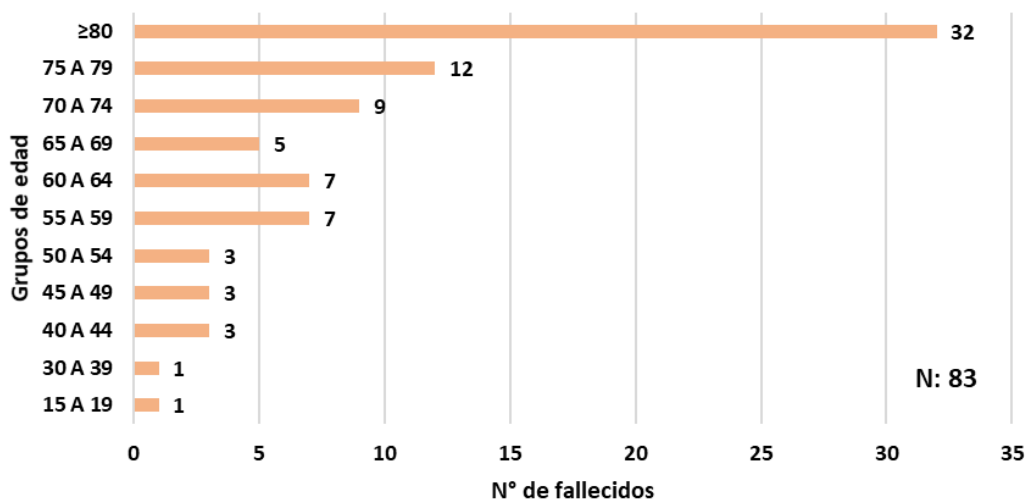
**Gráfico 1:** Total de fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 12(2020) a la SE 9 (2023). Paraguay.



Realizando un análisis de las últimas 8 semanas epidemiológicas, se confirmaron 119 fallecidos, de los cuales los mayores de 60 años representan el 78% de las defunciones. Se confirmó un fallecido en edad pediátrica. **(Gráfico 2)**

**Gráfico 2:** Fallecidos confirmados por COVID-19, por grupos de edad, desde la SE 1 a la SE 9 (2023). Paraguay

### Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por grupo de edad. Paraguay 2023



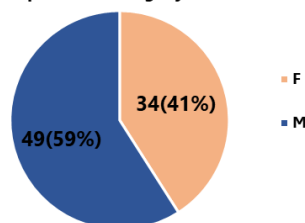


# Boletín Epidemiológico

Teniendo en cuenta la distribución por sexo, en las últimas 8 semanas epidemiológicas se encuentra que el predominante es el sexo masculino con un 59%. **(Gráfico 3)**

**Gráfico 3:** Fallecidos confirmados por COVID-19, por sexo, desde la SE 1 a la SE 8 (2023). Paraguay

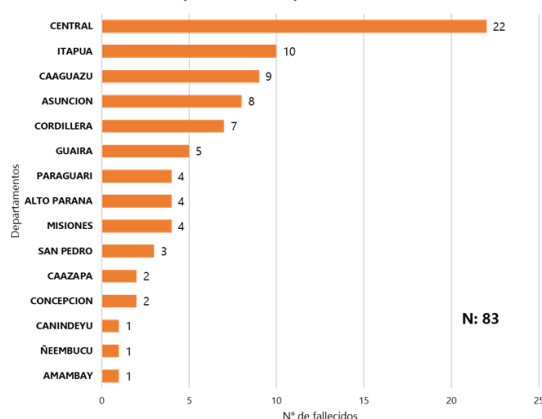
Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por sexo. Paraguay 2023



La región con mayor número de fallecidos en las últimas 8 SE fue Central con 22 fallecidos, seguido de Itapúa con 10 fallecidos y Asunción, que en todo momento ocupaba el segundo lugar pasa al cuarto lugar, sperado también por Caaguazú en donde se registraron 9 fallecidos confirmados. **(Gráfico 4)**

**Gráfico 4:** Fallecidos confirmados por COVID-19, por región saitaria, desde la SE 2 a la SE 9 (2023). Paraguay

Fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE por departamento de procedencia



En cuanto a la presencia de comorbilidades, de los 83 fallecidos de las últimas 8 semanas 72 tenía algún tipo de comorbilidad, siendo la Enf. Cardiovascular la más frecuente. **(Gráfico 5)**

**Gráfico 5:** Comorbilidades de los fallecidos confirmados por COVID-19 desde la SE 02 a la SE 9 (2023). Paraguay

Reporte de Comorbilidades de fallecidos confirmados por COVID-19 de las últimas 8 SE. Paraguay 2023



## Síndromes neurológicos, con probable asociación a Zika y Chikungunya.

**Resumen 2022:** El total de las notificaciones durante el año 2022 fue de 110 casos de Síndrome neurológicos, de los cuales se han cerrado **4 casos con probable asociación al virus zika** por serología IGM positiva para Zika y negativa para dengue. El promedio de edad de los casos es 32 años, (rango:9 a 63), sexo masculino 3 casos, procedentes Dpto. Central (3), y Cordillera (1). Según presentación clínica son 3 casos de SGB y un caso de ataxia.

**En otras etiologías** se han registrado **3 casos de síndrome neurológicos asociados al virus Chikungunya**, 2 casos de **SGB confirmados** (PCR positiva CHIKV) y 1 caso **probable** (IGM positiva para CHIKV y negativo para dengue y Zika). Se trata de personas adultas, procedentes de Central y Alto Paraná. Cabe destacar que en el año 2022 se registró un aumento importante de cuadros agudos a Chikungunya sobre todo en Dpto. Central y en menor medida en Asunción.

### Año 2023.

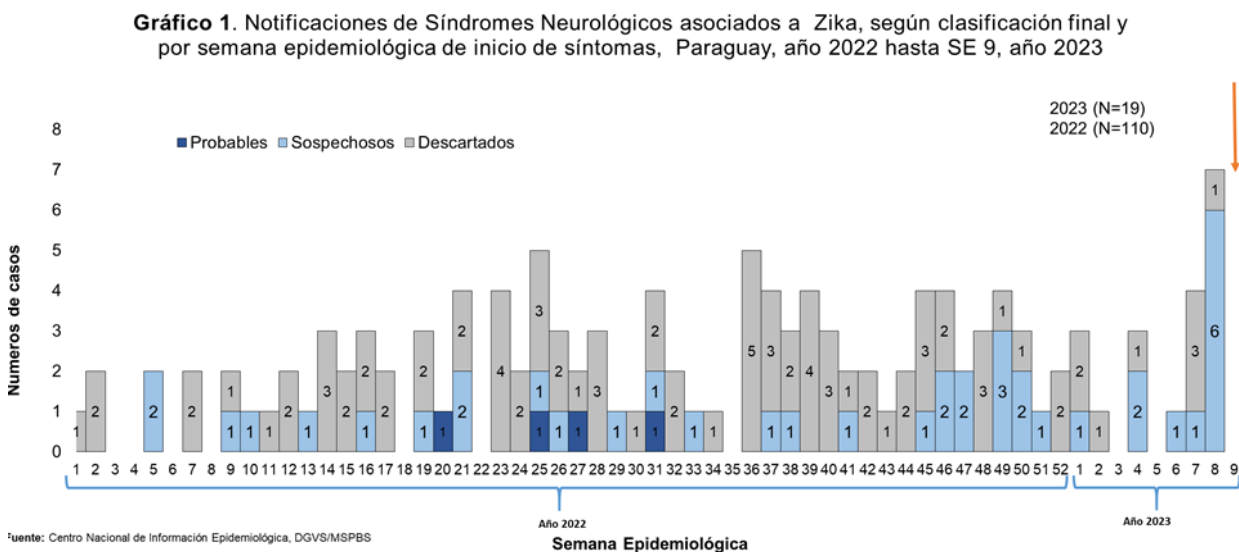
Desde el 01 de enero al 4 de marzo del 2023 (SE 9), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 19 casos sospechosos de cuadros neurológicos asociados a virus Zika, procedentes del departamento Central, Canindeyú, Guairá, Paraguarí, y Boquerón Según diagnóstico de ingreso corresponden a Síndrome Guillain Barré (18) y Síndrome de Miller Fisher (1). Cinco notificaciones corresponden a menores de 15 años. De acuerdo a la clasificación en relación a ZikaV, 7 casos han sido descartados, y se encuentran en estudio 12 casos. No se ha confirmado ningún caso asociado a virus Zika, sin embargo, se ha confirmado la asociación a virus Chikungunya.

### Síndromes neurológicos asociados a virus Chikungunya

Durante el año 2023 se ha realizado el cierre de cinco casos de síndromes neurológicos con etiología a virus Chikungunya. Dos casos son confirmados por PCR positiva en sangre y 4 probables (IGM/IGG positivas para CHIK) y negativas para dengue. Por cuadro clínico 4 son SGB y 1 Sx Miller Fisher. Cabe destacar que desde la SE 40 (mes de octubre) del año 2022 se inicia la epidemia actual de CHIKV en Paraguay, los casos se concentran en el área metropolitana (Asunción y Central) y actualmente en la SE 9 se registra un aumento de las notificaciones de Sx Neurológicos.

# Boletín Epidemiológico

**Gráfico 1.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica, Paraguay, año 2022 hasta SE 9 año 2023.



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

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika.

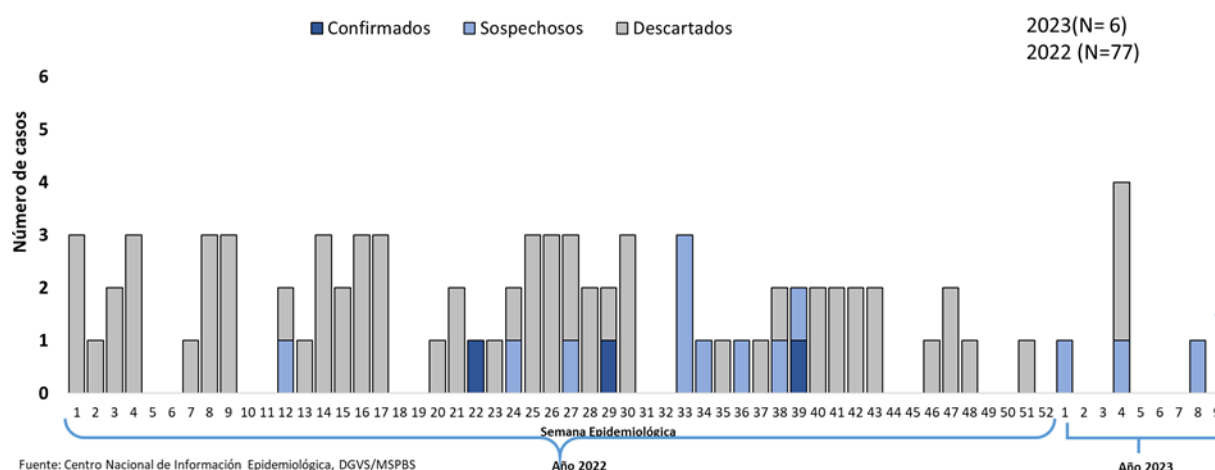
**Resumen 2022:** El total de notificaciones de Síndrome Congénito/Microcefalia asociados a virus Zika durante el año 2022 fue de 77 casos. De los cuales **en 3 casos han sido confirmados la asociación al virus zika**, por serología IGM positiva para Zika y negativa para dengue. Los casos confirmados proceden 2 de Central y 1 de Asunción.

### Año 2023

En lo que va del año, del 1 de enero al 4 de marzo del 2023 (SE 9) fue notificado al sistema de vigilancia nacional seis casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociado a virus Zika. Procedente de Asunción, Central, Cordillera y Pdte Hayes. Todos corresponden al sexo femenino.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, tres se han descartado y tres se encuentran en estudio para cierre epidemiológico. No ingresa casos sospechosos en la presente semana.

**Gráfico 1.** Notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, según semana epidemiológica y clasificación; Paraguay, año 2022 hasta (SE 9) 2023



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS/MSPBS

Año 2022

Año 2023

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

# Boletín Epidemiológico

## Vigilancia de Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV)

## Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

### Notificación de Casos sospechosos de EPV y ESAVI SE 09 – 2023

**Tabla 1.** Notificación de casos sospechosos de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. semana epidemiológica 9 - 2023.

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.	% Reporte
Concepción	0	...	...	5	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	100
S. Pedro N.	0	...	...	4	1	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	...	4	1	100
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Cordillera	0	...	...	30	3	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	11	...	11	0	100
Guairá	0	...	...	3	3	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	89
Caaguazú	0	...	...	6	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	100
Caazapá	0	...	...	4	2	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	100
Itapúa	0	...	...	98	27	0	0	...	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	13	...	13	3	100
Misiones	0	...	...	8	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Paraguay	0	...	...	195	29	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	100
A. Paraná	0	...	...	9	...	0	0	...	0	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	1	100
Central	2	...	...	284	22	0	0	...	0	0	...	...	5	0	5	0	...	...	1	...	1	32	...	32	5	100
Ñeembucú	0	...	...	20	3	0	0	...	0	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	100
Amambay	0	...	...	4	...	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	89
Canindeyú	0	...	...	4	1	0	0	...	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Pdte. Hayes	0	...	...	5	0	0	0	...	0	1	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	...	4	0	100
Boquerón	1	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	...	4	0	100
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	2	...	2	2	44
Asunción	0	...	...	24	3	0	1	1	0	2	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	14	...	14	2	100
<b>Total, País</b>	<b>3</b>	...	...	<b>703</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	...	<b>20</b>	<b>0</b>	...	...	<b>1</b>	...	<b>1</b>	<b>100</b>	...	<b>100</b>	<b>15</b>	

**Notif.:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 hasta la 9 - 2023. **\*\*** Datos parciales hasta SE 6

**En la tabla N° 1.** Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 9 del 2023, notificados por las regiones sanitarias.

Hasta la SE 9 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:** hasta la SE 9 se ha notificado 703 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 100 casos han sido descartados para estas dos enfermedades.

**Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis:** Hasta la SE 8 se ha notificado 3 caso sospechoso de PFA. Todos los casos cuentan con muestra e intervención comunitaria adecuada.

**Difteria:** hasta la SE 9 se ha notificado 1 caso, descartado por laboratorio.

# Boletín Epidemiológico

**Coqueluche:** hasta la SE 9 se ha notificado 4 casos, de los cuales 2 aún quedan pendiente resultado de laboratorio.

**Parotiditis:** hasta la SE 9 se han notificado 20 casos confirmados por clínica.

**Tétanos en otras edades (TOE):** hasta la SE 9 se ha confirmado 1 caso de TOE; corresponde a un adulto de 63 años de edad de sexo masculino, de profesión artesano, sin antecedente de vacuna Td; con residencia en el distrito de San Lorenzo- Central

**Varicela:** hasta la SE 9 se ha notificado 100 casos correspondientes a las regiones de: Concepción, San Pedro Norte, Cordillera, Guairá, Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Paraguari, Alto Paraná, Central, Ñeembucú, Pdte. Hayes, Boquerón Alto Paraguay y Capital.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 9 se notificaron 15 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** En la SE 9 han reportado su búsqueda activa semanal 17 regiones sanitarias (no ha reportado Amambay).

**Atención:** Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de identificados 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. Comparativo 2022 – 2023

### SE 09- 2023

Tabla 2.

Tasa ideal de EFE a la SE 09 =0,85

Tasa ideal de PFA a la SE 09 = 0,17

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA										POLIOMIELITIS									
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		%Muest lleg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec.		Tasa **	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Concepción	89	96	50	50	100	80	50	75	100	100	0,76	1,88	90	96	...	...	...	...	0,00	...
S. Pedro N	90	93	0	25	100	100	100	100	100	100	0,48	1,89	91	93	...	...	...	...	0,00	...
S. Pedro S	97	95	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	97	95	...	...	...	...	0,00	...
Cordillera	100	99	100	22	100	83	100	100	100	100	1,25	9,29	100	99	...	...	...	...	0,00	...
Guairá	98	99	100	67	100	67	86	100	100	100	3,01	1,28	99	99	...	...	...	...	0,00	...
Caaguazú	81	95	71	100	100	33	71	100	100	100	1,21	0,52	81	95	...	...	...	...	0,00	...
Caazapá	90	94	100	50	100	25	33	100	100	100	1,52	2,01	91	94	...	...	...	...	0,00	...
Itapúa	96	100	71	23	100	91	86	79	86	90	1,10	15,25	96	100	...	...	...	...	0,00	...
Misiones	100	99	...	0	...	63	...	100	...	100	0,00	6,00	100	99	...	...	...	...	0,00	...
Paraguari	100	100	100	16	100	77	75	82	100	92	1,53	74,12	100	100	100	...	100	...	1,47	...
A. Paraná	97	92	0	...	0	89	0	33	0	100	0,12	1,04	97	92	100	...	100	...	0,40	...
Central	100	100	70	23	90	32	78	89	100	97	0,87	12,20	100	100	100	100	100	100	0,33	0,32
Ñeembucú	100	100	83	0	100	95	100	81	100	94	6,58	21,81	100	100	...	...	...	...	0,00	...
Amambay	100	100	50	50	100	100	100	100	100	100	1,13	2,23	100	100	...	...	...	...	0,00	...
Canindeyú	92	93	100	50	100	50	0	100	100	100	0,82	1,61	93	93	...	...	...	...	0,00	...
Pdte. Hayes	98	96	71	33	100	33	86	100	100	100	5,28	3,71	98	96	...	...	...	...	0,00	...
Boquerón	99	96	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	96	100	0	100	0	4,79	4,74
A. Paraguay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00a	...
Asunción	99	95	100	36	100	67	89	93	100	86	1,73	4,61	99	95	0	...	100	...	0,82	...
Total País	96	97	79	23	96	61	80	79	99	91	1,10	9,31	96	97	83	67	100	67	0,28	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 SE 37 del 2022, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2008

Último caso registrado de Poliomielitis en 1985.

# Boletín Epidemiológico

**En la tabla N° 2.** 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:** Hasta la SE N° 9 el país cuenta con 1434 unidades notificadora; con un cumplimiento acumulado del 97%.

***Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos reportados en la planilla de ENO con el número de casos notificados por notificación individual por ficha epidemiológica.***

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola:** la tasa de notificación ideal hasta la SE N° 9 es de 0,85 casos de EFE por 100.000 Hts. Hasta la SE N° 9 el país solo cumple con el indicador de tasa de notificación. Los indicadores son datos parciales.

**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 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:** la tasa de notificación ideal hasta la SE N° 9 es de 0,17 por 100.000 menores de 15 años; el país ha alcanzado la tasa ideal; y cumple con los indicadores de: investigación <= 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; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.

## VIGILANCIA DE M-POX (Viruela Símica)

SE 09 – 2023

Hasta la Semana 10 con datos parciales, se han **confirmado 118** casos, **descartándose 184**. Quedan en estudio **4 sospechosos**. Hasta la fecha, no se han notificado casos fallecidos por esta enfermedad.

En relación a la distribución por departamento de procedencia, se puede observar que los casos confirmados se concentran en Central y Asunción. (Tabla 1) (Mapa1)

REGIÓN	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	SOSPECHOSOS
CENTRAL	70	97	3
ASUNCION	47	39	1
PTE. HAYES	1	3	
CORDILLERA		4	
AMAMBAY		8	
ITAPUA		2	
BOQUERON		2	
ALTO PARANA		10	
CAAGUAZU		3	
GUAIRA		3	
CAAZAPA		1	
MISIONES		1	
PARAGUARI		1	
SAN PEDRO		3	
CANINDEYU		4	
ALTO PARAGUAY		2	
CONCEPCION		1	
<b>TOTALES</b>	<b>118</b>	<b>184</b>	<b>4</b>

Mapa1



En cuanto a la caracterización de los casos confirmados:

- El 99 % son del sexo masculino.
- 99% proceden del área metropolitana (65% Central y 34 % Asunción, 1 caso en Presidente Hayes).
- Promedio de edad: 33 años, rango (20-59).
- 5% (6/118) requirieron hospitalización, sin ingreso a UCI, no hay fallecidos al corte de la fecha.
- 13% (15/118) profesionales de salud.
- 89% (102/118) con alta médica.

**Para más información:**

[https://dgvms.mspbs.gov.py/webdgvms/files/img/monkeypox/MonkeyPoxPY125\\_0.PDF](https://dgvms.mspbs.gov.py/webdgvms/files/img/monkeypox/MonkeyPoxPY125_0.PDF)



# Boletín Epidemiológico

---

## Alertas y Actualizaciones epidemiológicas

### Sitios oficiales

*SE 09 (26/02 al 04/03/2023)*

### Últimas actualizaciones:

28 de febrero de 2023 - [Actualización epidemiológica, Cólera. OPS/OMS](#)

28 de febrero de 2023 - [Evaluación de Riesgos sobre enfermedades prevenibles por vacunación \(difteria, sarampión, fiebre amarilla y poliomielitis\): implicaciones para la Región de las Américas – OPS/OMS](#)

03 de marzo de 2023 - [Sarampión, Paraguay. OPS/OMS](#)

## Fuentes de información

### Instituciones y/o dependencias

- › Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
- › Dirección de Vigilancia 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 (DIVET)
- › Programa Nacional de Enfermedades Vectoriales