



Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

por planilla semanal

Año 2020

Contenido

Se analizan aquellas enfermedades de planilla ENO de vigilancia predominantemente clínica como las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda, varicela y conjuntivitis. Además se incluye el monitoreo de atributos de la vigilancia universal.

Fuente de datos

Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato (VENOCD), DGVS-MSPBS

Responsables de ideación y edición

Centro Nacional de Información Epidemiológica
Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)-MSPBS
Email: analisis.dgvs2015@gmail.com
Teléfonos +595 237 46 27; +595 961 167 764

Semana Epidemiológica (SE) 13

Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°190/2013.

Son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal. Se informan a través de la planilla semanal de las ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

Cronología de Emergencia Sanitaria, COVID-19



Semana Epidemiológica	Fecha	Acciones realizadas por el MSPBS
SE 11 (08/03/2020 al 14/03/2020)	9 mar	Decreto N°3442. Disponer acciones preventivas ante el COVID-19
	10 mar	Resolución SGN° 90. Anuncio de suspensión de clases y eventos masivos.
	11 mar	Plan Nacional COVID-19
	12 mar	Decreto N° 3451. Horario Excepcional de Trabajo
	13 mar	Resolución N°96. Precios referenciales Puntos de entrada: Indicación personalizada de aislamiento
	14 mar	Habilitación del Tel de reporte 154
SE 12 (15/03/2020 al 21/03/2020)	16 mar	Decreto N° 3456. Declaración de Emergencia Sanitaria. Cierre temporal de puntos fronterizos
	17 mar	Resolución N°99. Aislamiento preventivo. Restricción movilidad nocturna
	19 mar	Ministerio de Salud toma el mando operativo de todo el sistema de salud pública
	20 mar	Decreto N° 3478 Aislamiento general preventivo.
SE 13 (22/03/2020 al 28/03/2020)	26 mar	Ley N° 6524 de Emergencia Sanitaria

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Vigilancia Universal

Gráfico 1. Canal Endémico de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 13 del año 2020.

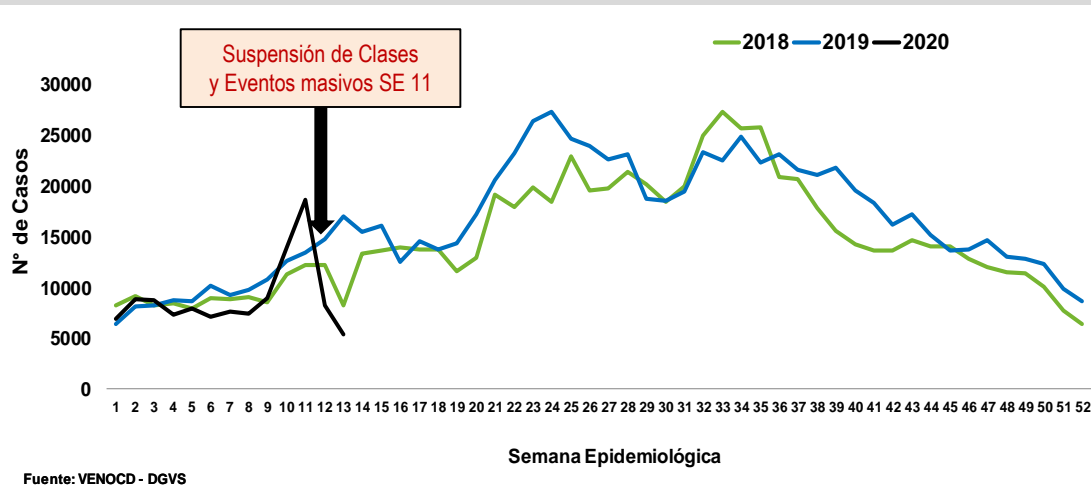


Gráfico 2. Proporción de casos de ETI según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 11 al 13 del 2020.

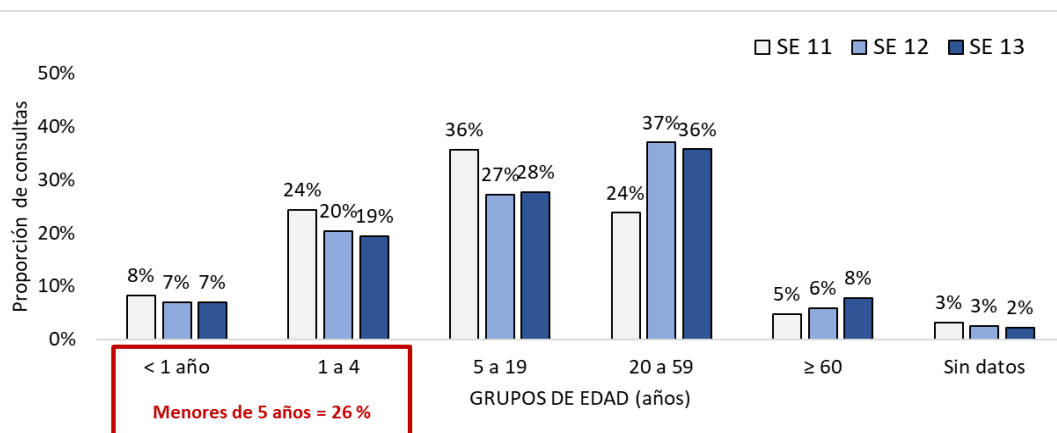


Tabla 1. Número de casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, comparativo SE 11 al 13 del año 2020.

Regiones Sanitarias	SE 11	SE 12	SE 13
CONCEPCION	846	496	266
SAN PEDRO NORTE	850	484	343
SAN PEDRO SUR	610	355	238
CORDILLERA	536	350	347
GUAIRA	800	179	296
CAAGUAZU	560	292	269
CAAZAPA	219	118	77
ITAPUA	1243	501	288
MISIONES	446	172	100
PARAGUARI	693	271	189
ALTO PARANA	950	624	517
CENTRAL	4094	1353	624
ÑEEMBUCU	374	172	64
AMAMBAY	447	213	101
CANINDEYU	734	360	235
PDTE HAYES	599	367	227
BOQUERON	219	189	122
ALTO PARAGUAY	200	155	105
CAPITAL	4287	1611	978
Paraguay (total)	18707	8262	5386

- En la SE 13 se registraron 5386 casos de ETI, con disminución de casos en todas las Regiones Sanitarias con respecto a las semanas anteriores.
- La proporción de casos de ETI en menores de 20 años se mantiene similar que la semana anterior, y con un leve aumento en el grupo de 60 y más años. Cabe destacar el aumento de proporción en el grupo de 20 a 59 años a partir de la SE 12.

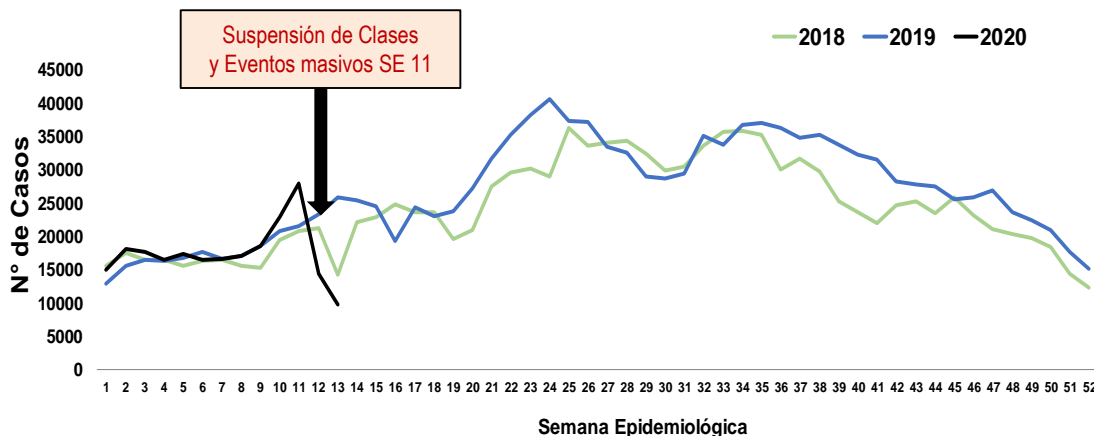
Más detalles de la Vigilancia Centinela de ETI e IRAG, correspondiente a la SE 13 disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/sistemas/irag/>

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

no neumonías *Vigilancia Universal*

Gráfico 1. Canal Endémico de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 al 13 del año 2020.



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Gráfico 2. Proporción de casos de ETI según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 11 al 13 del 2020.

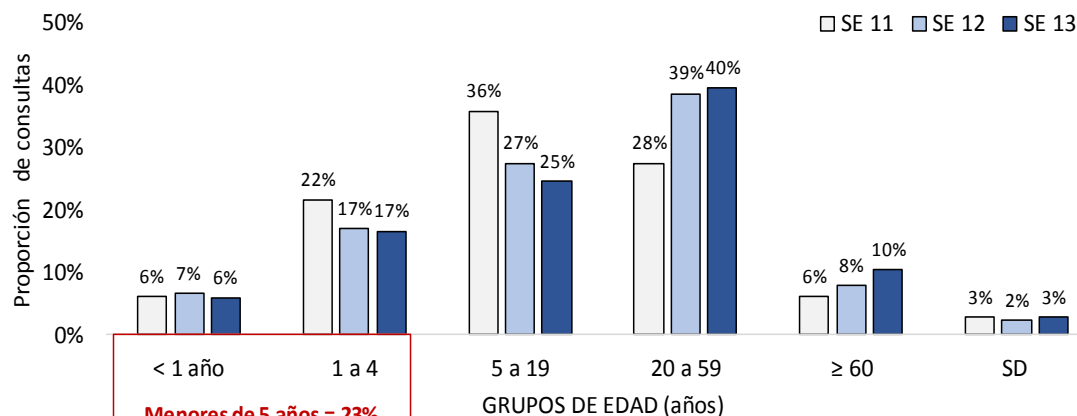


Tabla 1. Número de casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, comparativo SE 11 al 13 del año 2020.

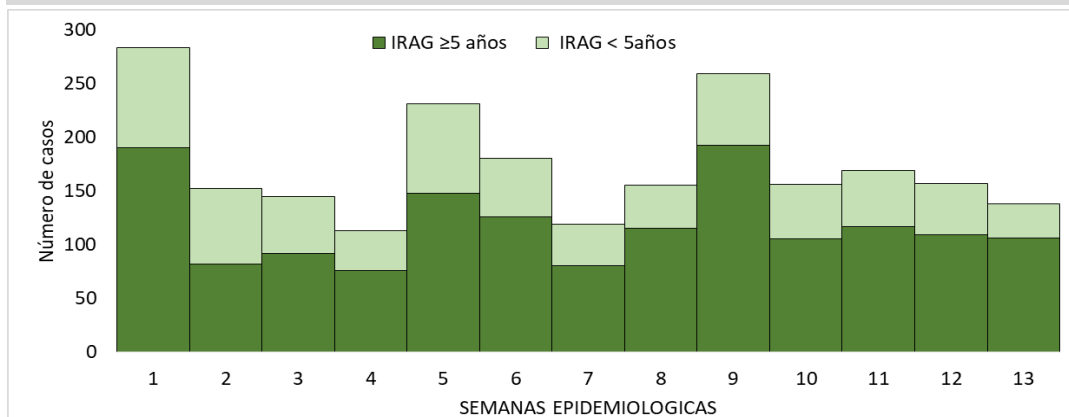
Región Sanitaria	SE 11	SE 12	SE 13
CONCEPCION	945	429	299
SAN PEDRO NORTE	1114	565	369
SAN PEDRO SUR	1072	647	307
CORDILLERA	832	849	715
GUAIRA	641	209	202
CAAGUAZU	1040	438	339
CAAZAPA	879	570	434
ITAPUA	2526	1292	859
MISIONES	942	487	387
PARAGUARI	1346	585	371
ALTO PARANA	1879	782	664
CENTRAL	5116	2276	1567
ÑEEMBUCU	682	331	132
AMAMBAY	499	153	90
CANINDEYU	718	454	299
PDTE HAYES	884	461	324
BOQUERON	363	204	146
ALTO PARAGUAY	163	131	99
CAPITAL	4998	2659	1305
Paraguay (total)	26639	13522	8908

- En la SE 13 se registraron 8908 casos de IRA no neumonías con disminución de casos en todas las Regiones Sanitarias con respecto a las semanas anteriores.
- La proporción de casos de IRA no neumonías en menores de 20 años se mantiene similar que la semana anterior, y con un leve aumento en el grupo de 60 y más años. Cabe destacar el aumento de proporción en el grupo de 20 a 59 años a partir de la SE 12.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Distribución del número casos de IRAG en menores y mayores de 5 años por semanas epidemiológicas, Paraguay, SE 1 al 13 del 2020.



Fuente: VENOCD-DGVS

Gráfico 5. Proporción de casos de IRAG según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 10 al 13 del 2020.

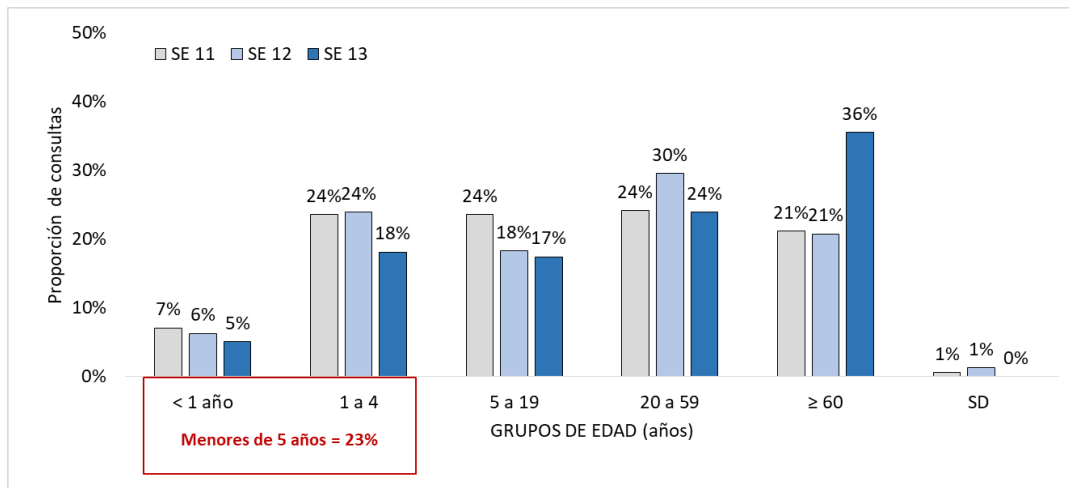


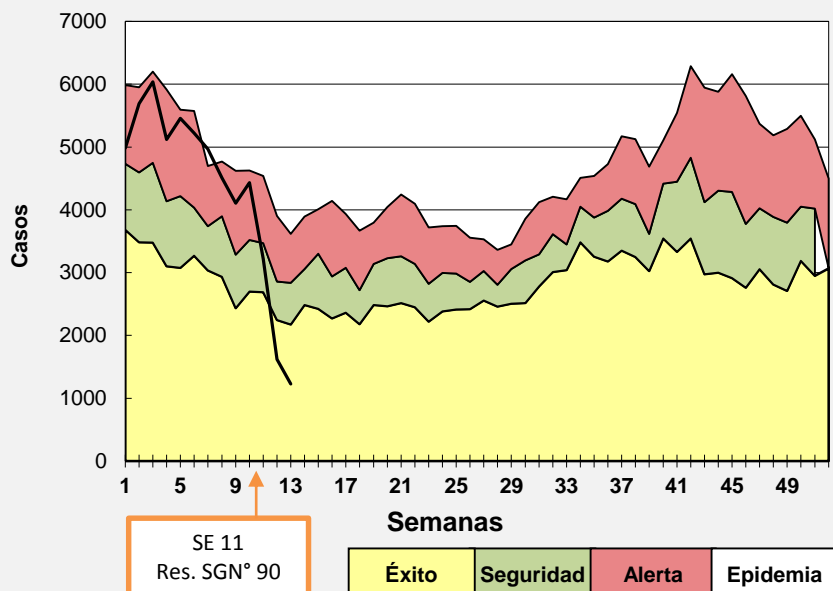
Gráfico 6. Número de casos de IRAG, por regiones sanitarias, Paraguay, comparativo SE 11 al 13 del 2020

Regiones Sanitarias	SE 11	SE 12	SE 13
CENTRAL	54	59	39
CAPITAL	23	24	24
CORDILLERA	14	1	15
CAAGUAZU	2	4	10
PARAGUARI	2	0	9
CONCEPCION	2	16	8
PDTE HAYES	8	4	7
MISIONES	3	4	6
ALTO PARAGUAY	0	1	5
AMAMBAY	9	2	4
GUAIRA	4	3	2
CAAZAPA	7	5	2
ÑEEMBUCU	8	3	2
CANINDEYU	0	5	2
SAN PEDRO NORTE	5	0	1
SAN PEDRO SUR	1	6	1
BOQUERON	2	2	1
ITAPUA	21	22	0
ALTO PARANA	5	3	0
Paraguay (total)	170	164	138

- En la SE 13 se registraron 138 casos de IRAG. Las Regiones Sanitarias con mayor número de casos son Central, Capital, y Cordillera. Se observa que la RS Central un aumento de casos apartir de la SE 11.
- Según proporción de grupos de edad, se observa un aumento en el grupo de mayores de 60 años (15 % más), con respecto a la semana anterior

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

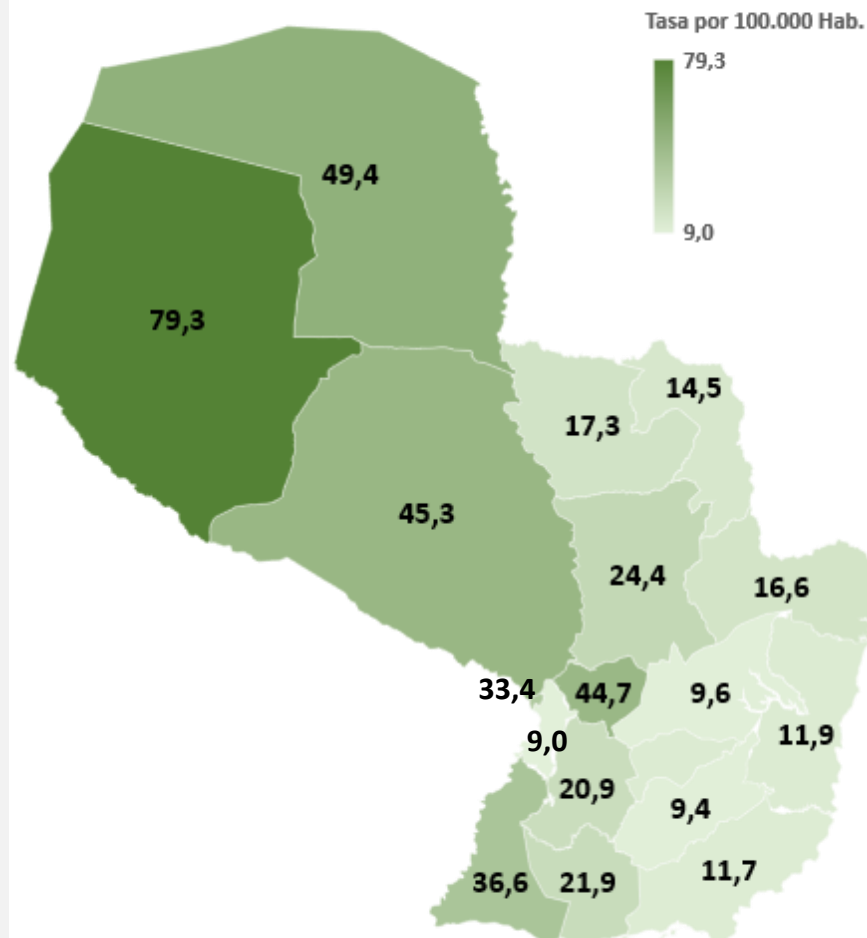
Gráfico 10. Canal endémico de EDA en población total según Semana Epidemiológica. Desde la SE 01 hasta la SE 13. Paraguay, 2020.



Fuente: VENOCD - DGVS

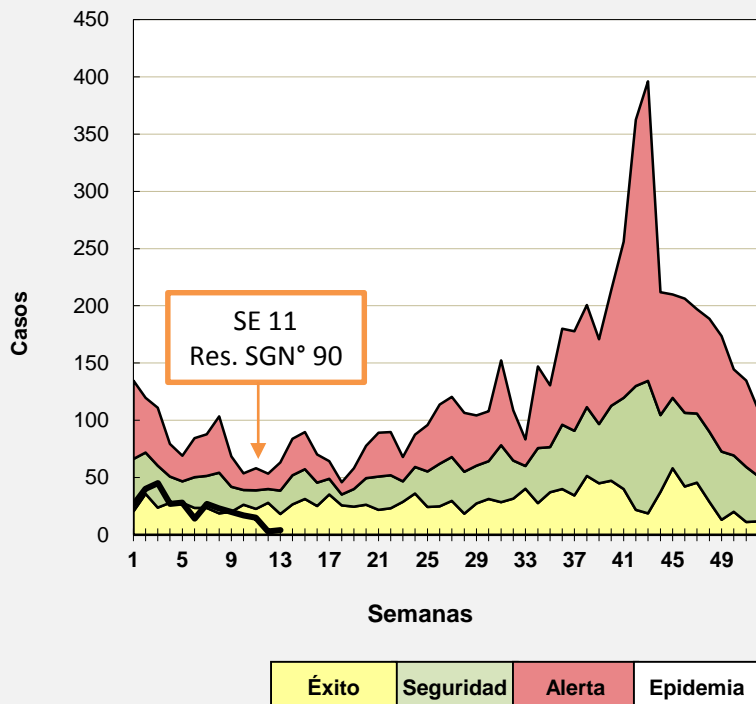
La frecuencia de casos de EDA, desde la SE 01 hasta la SE 13, muestra un descenso con respecto a la SE 01, especialmente pronunciado desde la SE11, con el inicio de cuarentena preventiva, lo que determinó una disminución de consultas. La frecuencia de casos se encuentra en zona de éxito de nivel país.

Gráfico 11. Tasa de incidencia semanal de EDA en población total, según Región Sanitaria SE 13. Paraguay, 2020.



Varicela

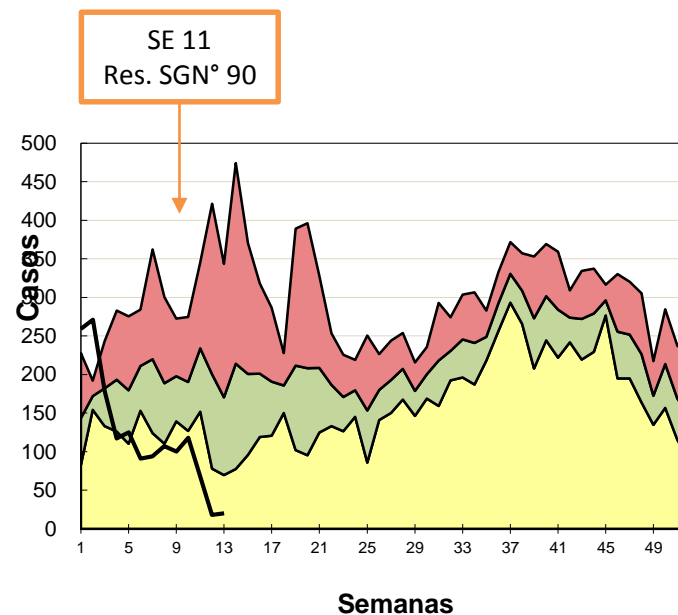
Gráfico 12. Canal endémico de Varicela en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2020. SE 13.



Fuente: VENOCD - DGVS

Conjuntivitis

Gráfico 12. Canal endémico de Conjuntivitis en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2020. SE 13.



Fuente: VENOCD - DGVS

Se mantiene el descenso de casos de Conjuntivitis y Varicela, especialmente desde el inicio de cuarentena preventiva por la pandemia por el nuevo coronavirus en la SE11, siguiendo en zona de éxito del canal endémico en ambos casos.

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Cumplimiento: Porcentaje de unidades notificantes que cumplieron con el envío de informe de la planilla de la SE precedente, a la región sanitaria correspondiente.

Gráfico 14. Porcentaje de cobertura, según Región Sanitaria Paraguay SE 11 a 13, 2020

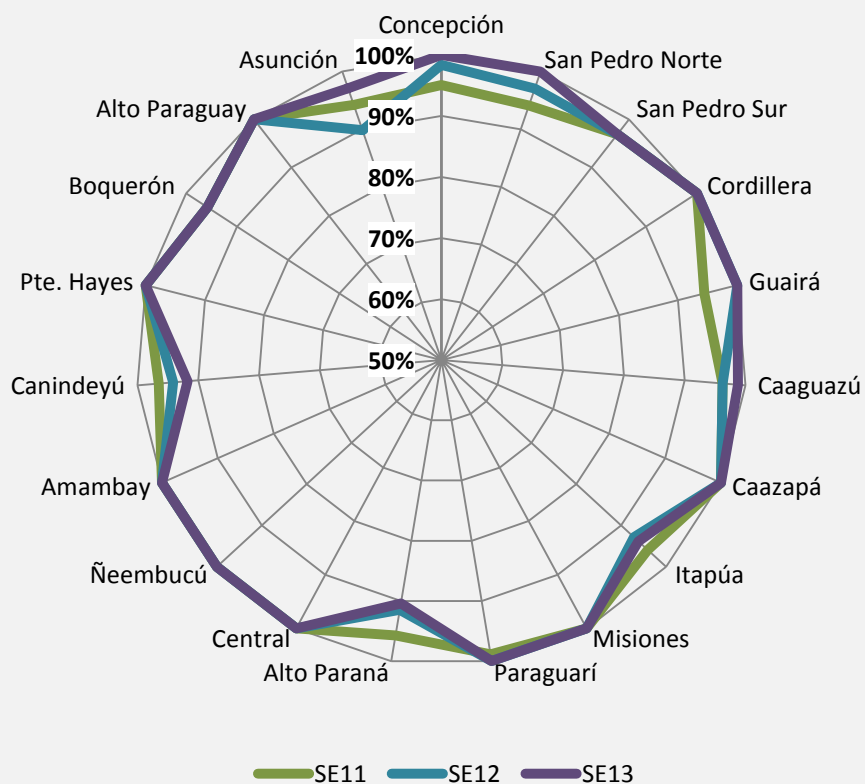
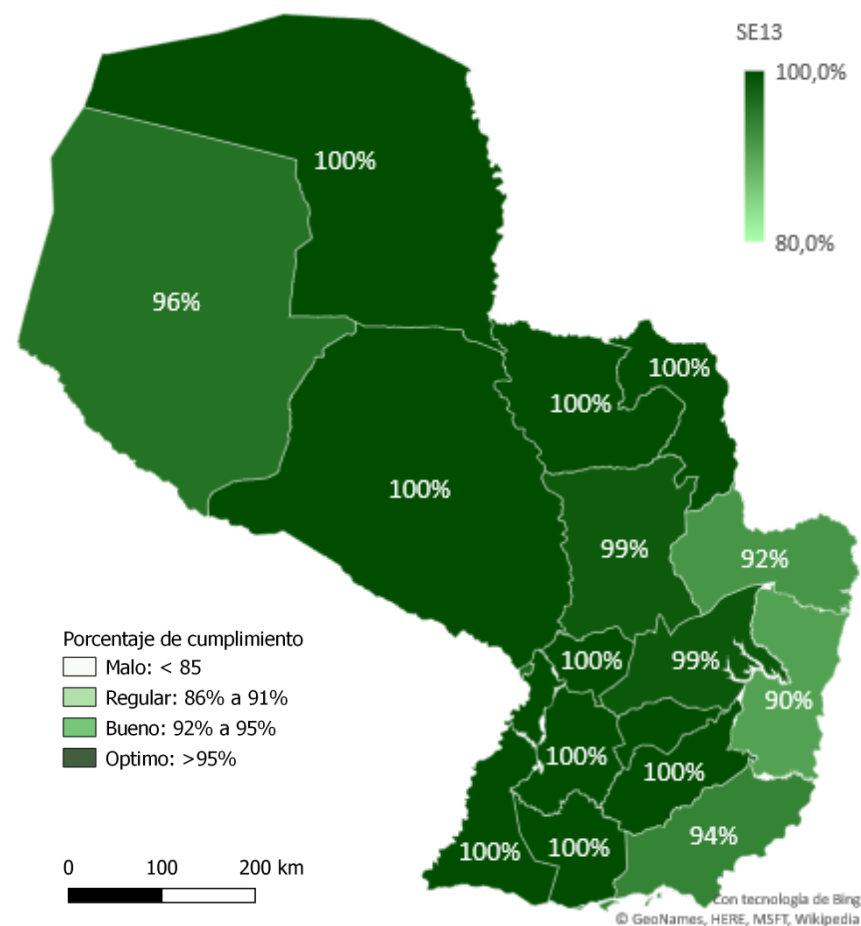


Gráfico 15. Regiones Sanitarias según el porcentaje de unidades notificadores que presentan informes semanales en forma oportuna. Paraguay SE 13, 2020



Conclusiones

- Se ha obtenido una buena cobertura de servicios notificantes a nivel país, alcanzando un 98 %.
- Debido a la Situación epidemiológica del país y las restricciones de estado de Emergencia Sanitaria en todo el territorio nacional ante el riesgo de expansión del nuevo coronavirus (COVID-19), disminuyeron las consultas ambulatorias lo que se refleja en las curvas de tendencias de las ENO, no así en las enfermedades que requieren hospitalizaciones.
- En las enfermedades respiratorias como ETI e IRA no neumonías, se observa un leve aumento en la proporción de consultas en los mayores de 60 años, en tanto que en las IRAG (hospitalizados) esta proporción aumento un 15% para el mismo grupo de edad.
- Como uno de los indicadores del aumento de enfermedades respiratorias en la Vigilancia del COVID-19, es la planilla semanal de ENO, se recomienda asegurar el cumplimiento de todas las unidades notificadoras a nivel país.