



Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

por planilla semanal

Año 2022

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
Unidades epidemiológicas Regionales y Red de Servicios de Salud.

Responsables de ideación y edición

Centro Nacional de Información Epidemiológica
Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)-MSPBS
Email: analisis.dgvs2016@gmail.com
Teléfonos +595 237 46 27; +595 961 167 764

Semana Epidemiológica (SE) 15

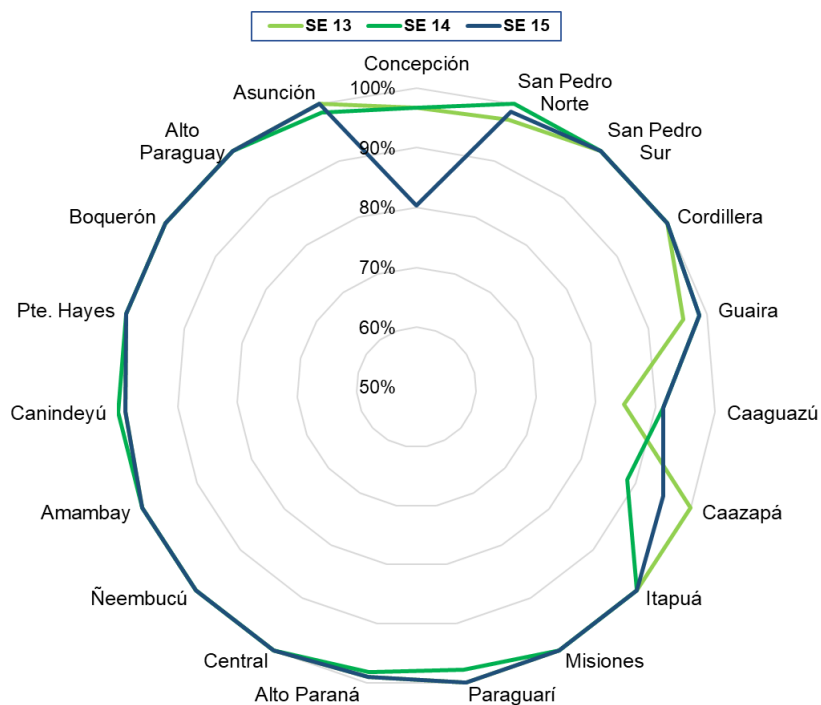
10 de abril al 16 de abril, año 2022

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

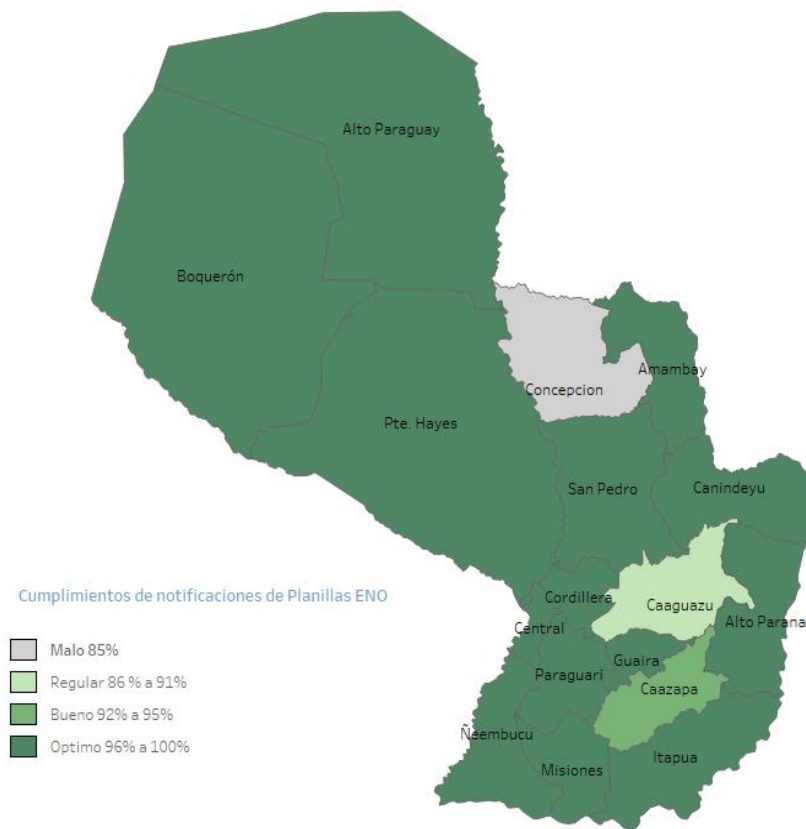
Son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal. Se informan a través de la planilla semanal de las ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 13 al 15, año 2022



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 15 del año 2022



A nivel país la cobertura de notificación fue del 98,0% (n=1.357)
Total de unidades notificadoras= 1.384

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

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Vigilancia Universal

Gráfico 2. Canal endémico de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 15 del 2022.

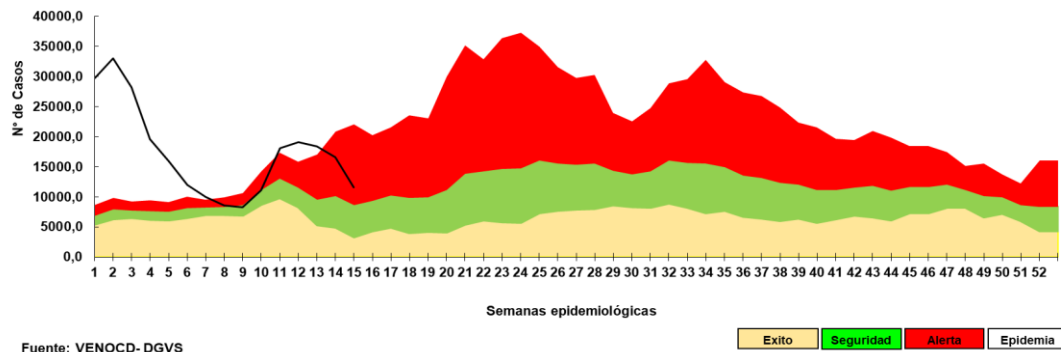


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 13–15 del 2022.

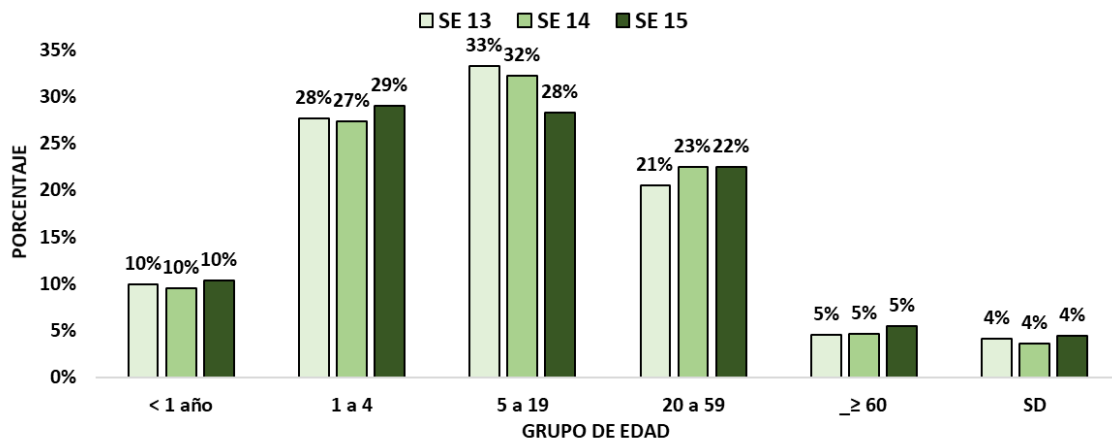


Tabla 1. Comparativo de casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 13-15/2022

Regiones sanitarias	SE 13	SE 14	SE 15
CONCEPCION	766	664	353
SAN PEDRO NORTE	1143	953	646
SAN PEDRO SUR	561	559	390
CORDILLERA	747	518	502
GUAIRA	719	588	351
CAAGUAZU	681	553	282
CAAZAPA	215	239	192
ITAPUA	1704	1375	1109
MISIONES	410	379	288
PARAGUARI	549	492	346
ALTO PARANA	1231	916	495
CENTRAL	4173	4511	2741
ÑEEMBUCU	235	161	206
AMAMBAY	264	299	143
CANINDEYU	628	536	297
PDTE HAYES	671	587	290
BOQUERON	218	265	205
ALTO PARAGUAY	150	89	87
CAPITAL	3295	2874	2654
TOTAL:	18.360	16.558	11.577

- En la SE 15 se registran 11.577 casos de ETI, con una disminución del 30% con respecto a la semana anterior. (n=16.558)
- La tendencia de casos a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta en la SE 15
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento del 2% en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRA no neumonías según semana epidemiológica, Paraguay, SE 15 del 2022.

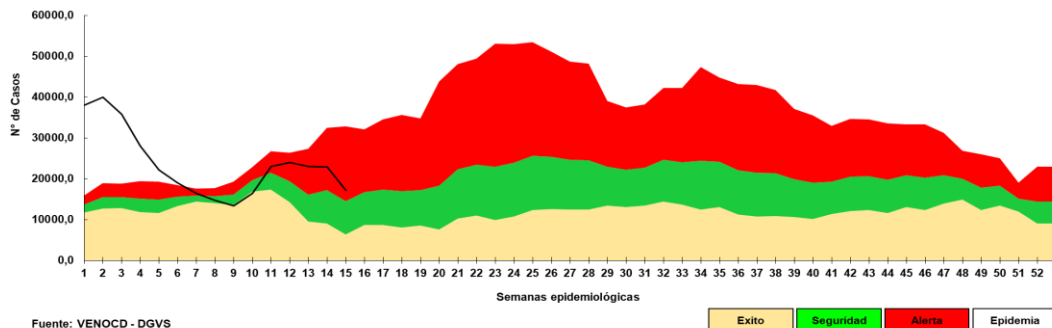


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 13-15 del 2022

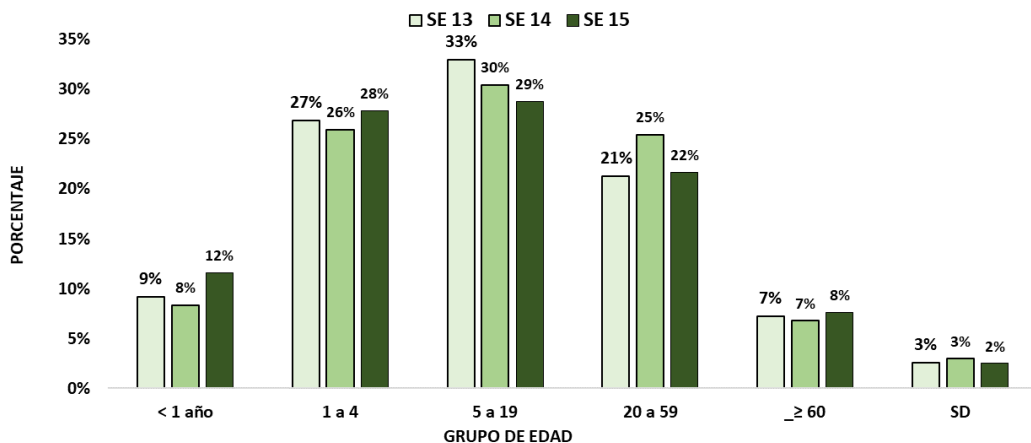


Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 13-15/2022.

Regiones Sanitarias	SE 13	SE 14	SE 15
CONCEPCION	605	483	396
SAN PEDRO NORTE	746	719	511
SAN PEDRO SUR	642	581	421
CORDILLERA	966	705	666
GUAIRA	434	452	263
CAAGUAZU	669	608	343
CAAZAPA	556	532	322
ITAPUA	1390	1815	1156
MISIONES	652	634	523
PARAGUARI	1031	953	744
ALTO PARANA	1469	1271	868
CENTRAL	5892	5808	4846
ÑEEMBUCU	490	433	361
AMAMBAY	261	209	132
CANINDEYU	641	592	385
PDTE HAYES	594	473	316
BOQUERON	370	352	273
ALTO PARAGUAY	146	183	61
CAPITAL	3904	4626	3214
TOTAL	21.458	21.429	15.801

- En la SE 15 se registran 15.801 casos de IRA no neumonías, con una disminución del 26% respecto a la semana anterior (n= 21.429).
- La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta en la SE 15.
- En cuanto a la proporción de consultas, se registran aumento del 4%, 2% y 1% en los grupo edad de <1 años, 1 a 4 años y ≥ 60 años respectivamente.

Gráfico 6. Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) neumonías en menores de y mayores de 5 años, Paraguay. Comparativo 2021- 2022 (SE 13-15)

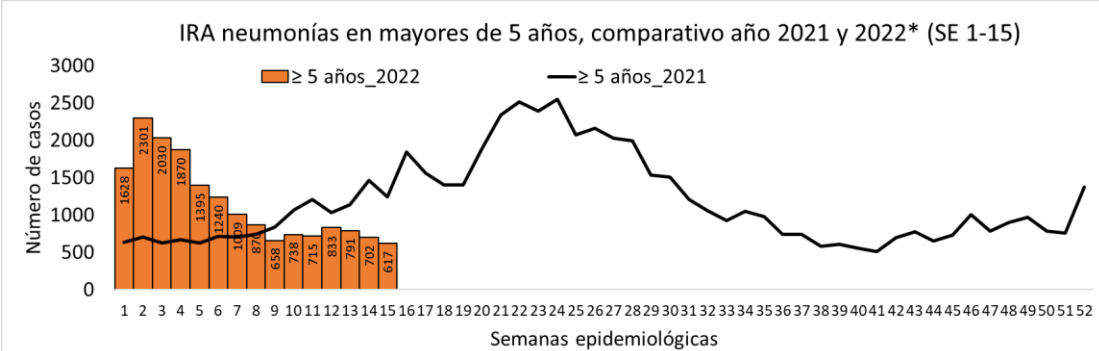


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 13-15 del 2022.

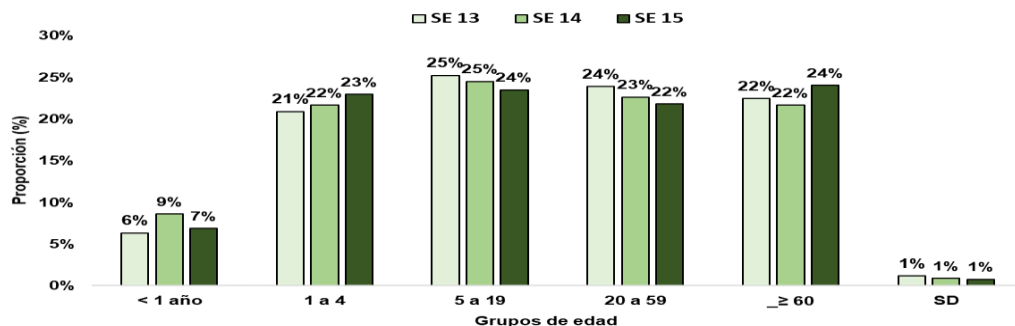


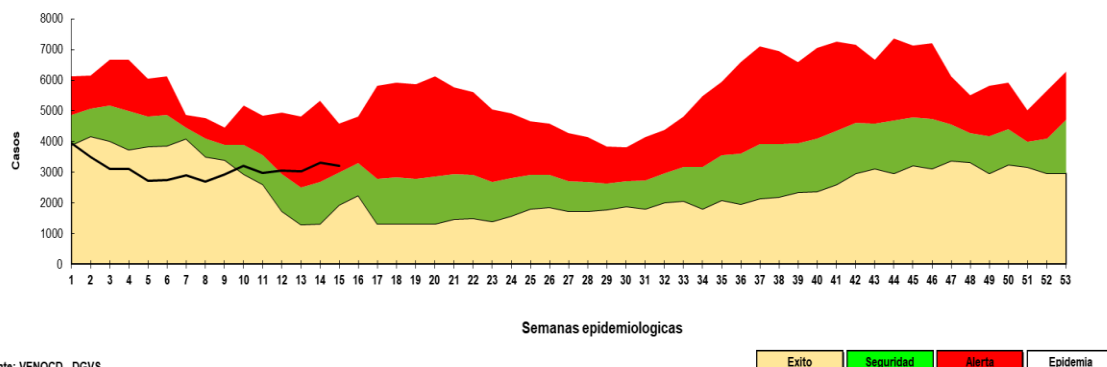
Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 13-15/2022.

Regiones Sanitarias	SE 13	SE 14	SE 15
CONCEPCION	84	9	24
SAN PEDRO NORTE	91	55	73
SAN PEDRO SUR	81	90	53
CORDILLERA	36	35	41
GUAIRA	16	12	14
CAAGUAZU	55	52	16
CAAZAPA	22	13	6
ITAPUA	105	141	130
MISIONES	28	17	9
PARAGUARI	26	23	28
ALTO PARANA	42	45	43
CENTRAL	254	295	228
ÑEEMBUCU	29	16	20
AMAMBAY	15	31	13
CANINDEYU	53	53	60
PDTE HAYES	26	35	31
BOQUERON	25	22	26
ALTO PARAGUAY	4	3	10
CAPITAL	113	73	64
Total	1.105	1.020	889

- En la SE 15 se registran 889 casos de IRA neumonías con una disminución del 13% con respecto a la semana anterior (n=1.020).
- En el comparativo de la tendencia de casos en niños < 5 años, se muestra mayor número de casos con respecto al año 2021.
- La proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, se observa aumento del 2% y 1% en el grupo de edad y ≥ 60 años y 1 a 4 años respectivamente.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Gráfico 8. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay, SE 15 del 2022.



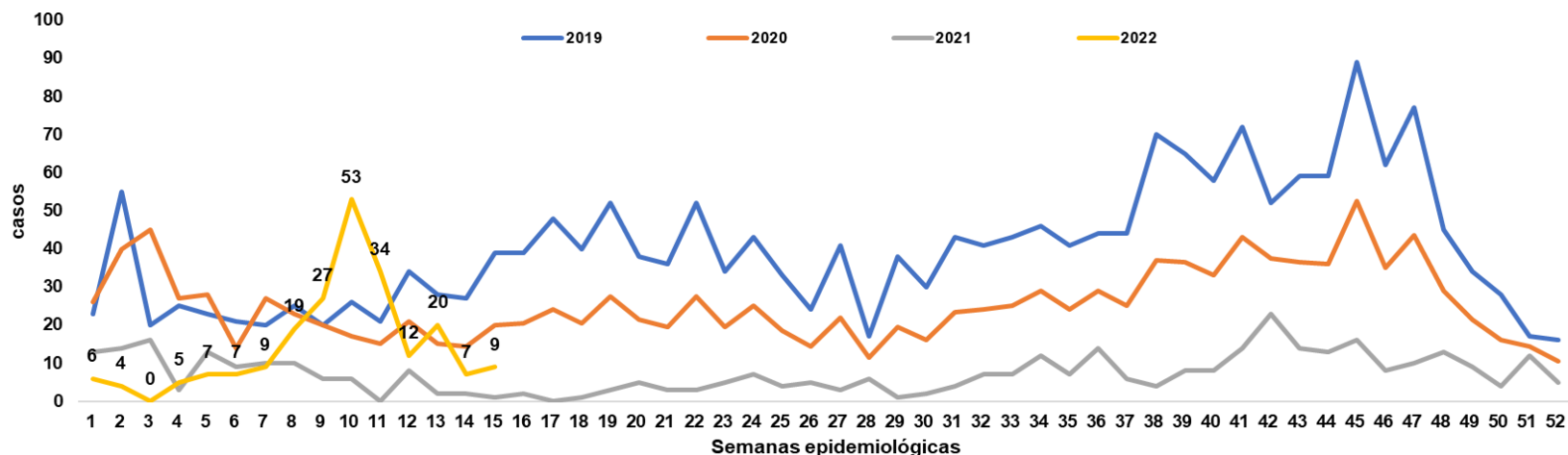
- En la SE 15 se registran 3.208 casos de EDA con una disminución del 3% con respecto a la semana anterior (n=3.316).
- En esta semana la tendencia a nivel nacional se ubica en la franja de alerta. Sin embargo se registraron aumentos de casos en 9 regiones sanitarias San Pedro Sur, Cordillera, Caazapá, Misiones, Paraguarí, Ñeembucú, Canindeyú, Pdte Hayes, capital.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 13-15/2022.

Regiones Sanitarias	SE 13	SE 14	SE 15
CONCEPCION	73	57	36
SAN PEDRO NORTE	131	164	97
SAN PEDRO SUR	85	62	71
CORDILLERA	93	73	96
GUAIRA	71	76	68
CAAGUAZU	101	89	73
CAAZAPA	50	40	55
ITAPUA	167	199	148
MISIONES	60	53	67
PARAGUARI	76	120	121
ALTO PARANA	271	272	219
CENTRAL	826	1088	941
ÑEEMBUCU	26	40	52
AMAMBAY	16	23	15
CANINDEYU	133	79	90
PDTE HAYES	66	77	92
BOQUERON	52	77	50
ALTO PARAGUAY	15	8	6
CAPITAL	716	719	911
TOTAL	3.028	3.316	3.208

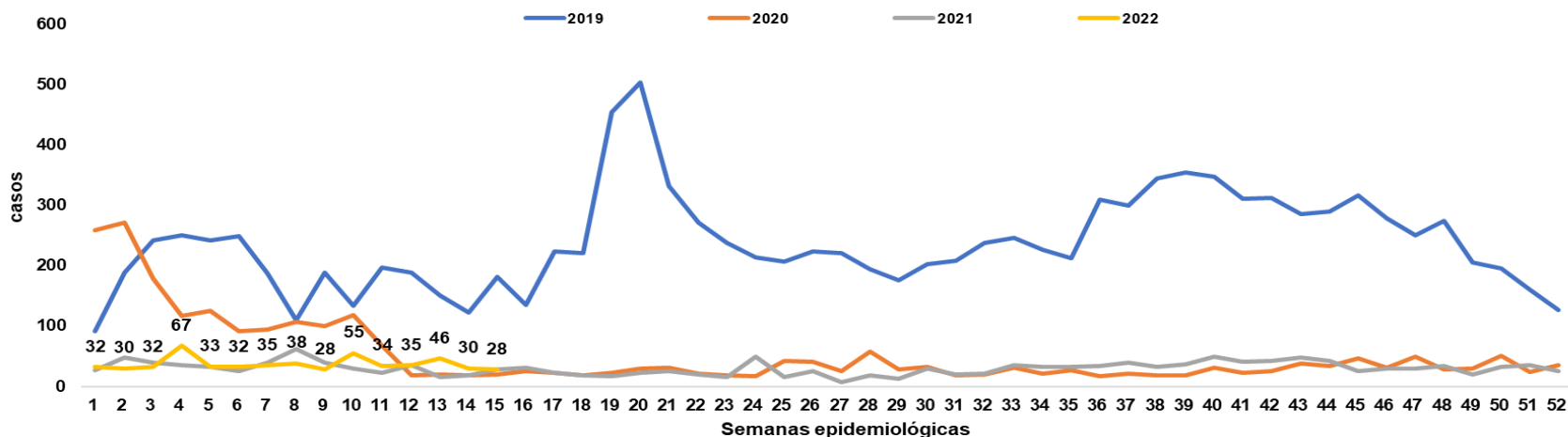
Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 15)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 15)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Puntos claves

- En la SE 15, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptima con 98,0%. La Región Sanitaria de Concepción alcanzó un nivel malo con 80% de cumplimiento.
- Los casos de ETI con una disminución del 30% con respecto a la semana anterior. La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta en el canal endémico con respecto a semanas anteriores. En la proporción de consultas por grupos de edades, se observa aumento del 2% en el grupo de edad de 1 a 4 años.
- Las IRA no neumonías con una disminución de 26% respecto a la semana anterior. La tendencia a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta con respecto a semanas anteriores. En la proporción de consultas, se registran aumento del 4%, 2% y 1% en el grupo edad de <1 año, 1 a 4 años y ≥ 60 años respectivamente.
- Las IRA neumonías con una disminución del 13% con respecto a la semana anterior. En la proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, se observan aumentos de 2% y 1% en el grupo de edad ≥ 60 años y 1 a 4 años respectivamente.
- La tendencia de EDA con una disminución del 3% respecto a la semana anterior, a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.
- Los casos de varicela y conjuntivitis se mantienen con tendencia similar a las semanas anteriores.
- Se recomienda mejorar los datos de enfermedades por grupos de edad, y mantener el cumplimiento de las notificaciones semanales en niveles óptimos superiores al 96%.