



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) 16

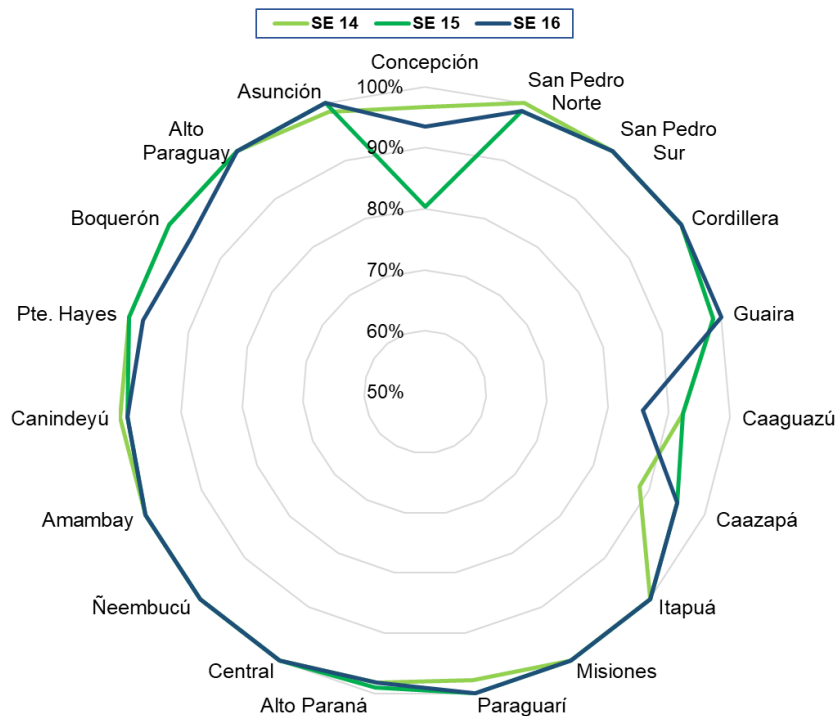
17 de abril al 23 de abril, año 2022

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

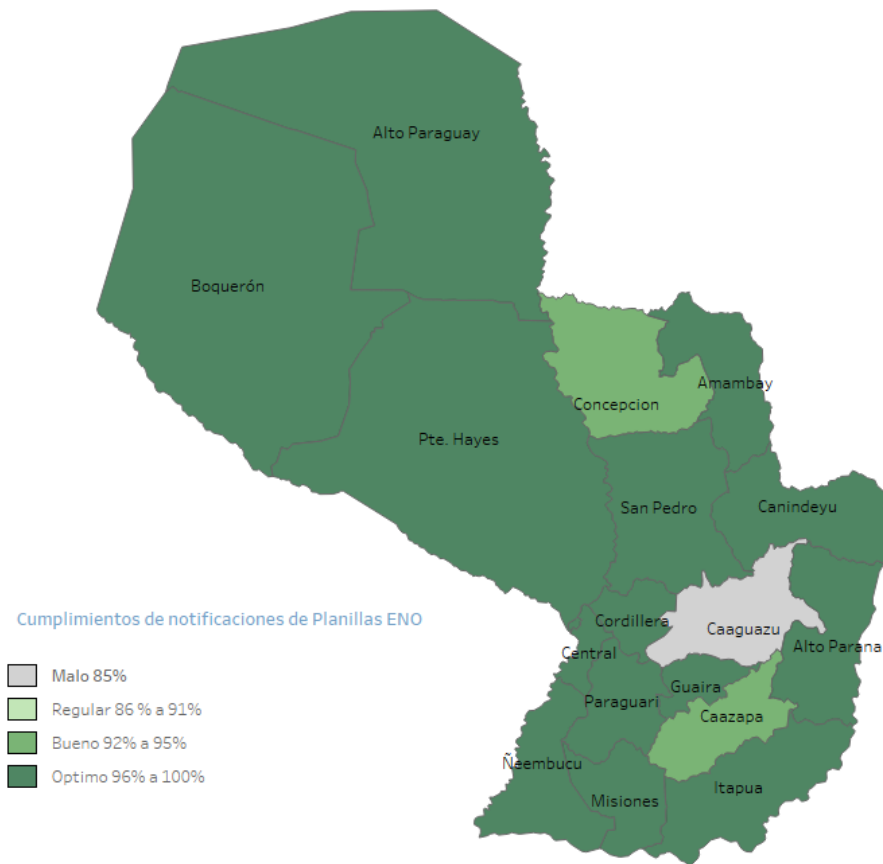
Son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal. Se informan a través de la planilla semanal de las ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 14 al 16, año 2022



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 16 del año 2022



A nivel país la cobertura de notificación fue del 98,1% (n=1.357)

Total de unidades notificadoras= 1.383

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 16 del 2022.

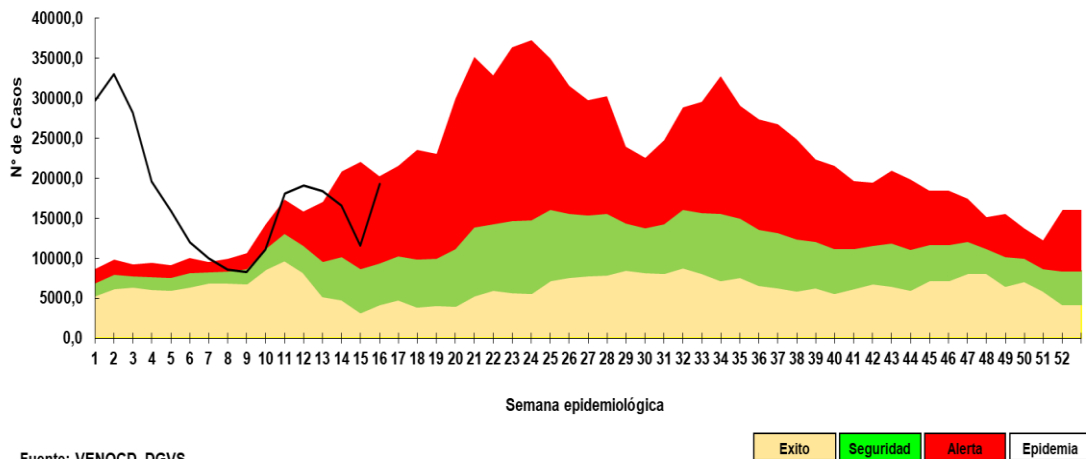


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 14–16 del 2022.

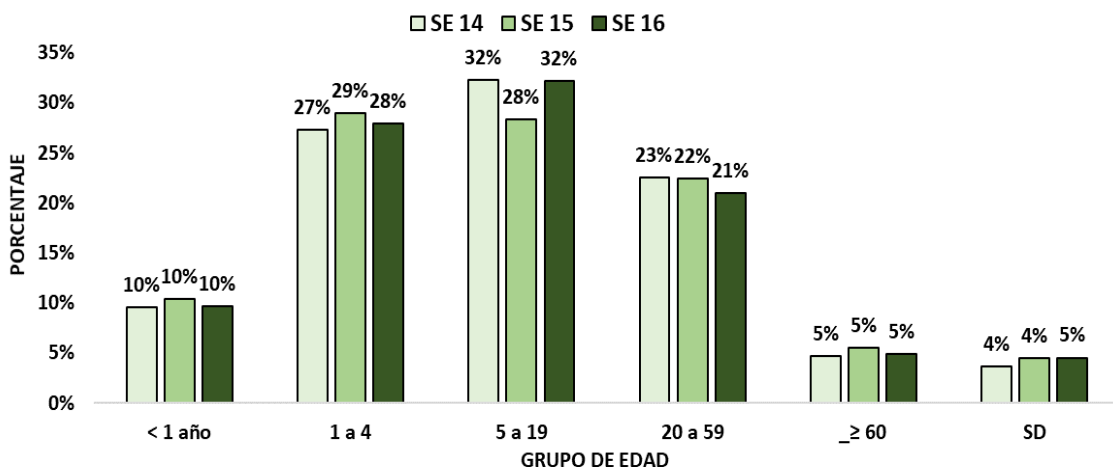


Tabla 1. Comparativo de casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 14-16/2022

Regiones sanitarias	SE 14	SE 15	SE 16
CONCEPCION	664	353	1037
SAN PEDRO NORTE	953	646	1110
SAN PEDRO SUR	559	390	651
CORDILLERA	518	502	712
GUAIRA	588	351	736
CAAGUAZU	553	282	670
CAAZAPA	239	192	297
ITAPUA	1375	1109	1577
MISIONES	379	288	445
PARAGUARI	492	346	563
ALTO PARANA	916	495	1243
CENTRAL	4511	2741	4148
ÑEEMBUCU	161	206	211
AMAMBAY	299	143	458
CANINDEYU	536	297	829
PDTE HAYES	587	290	680
BOQUERON	265	205	220
ALTO PARAGUAY	89	87	158
CAPITAL	2874	2654	3576
TOTAL:	16.558	11.577	19.321

- En la SE 16 se registran 19.321 casos de ETI, con un aumento del 67% con respecto a la semana anterior. (n=11.577)
- La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta desde la SE 14.
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento del 4% en el grupo de edad de 5 a 19 años.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRA no neumonías según semana epidemiológica, Paraguay, SE 16 del 2022.

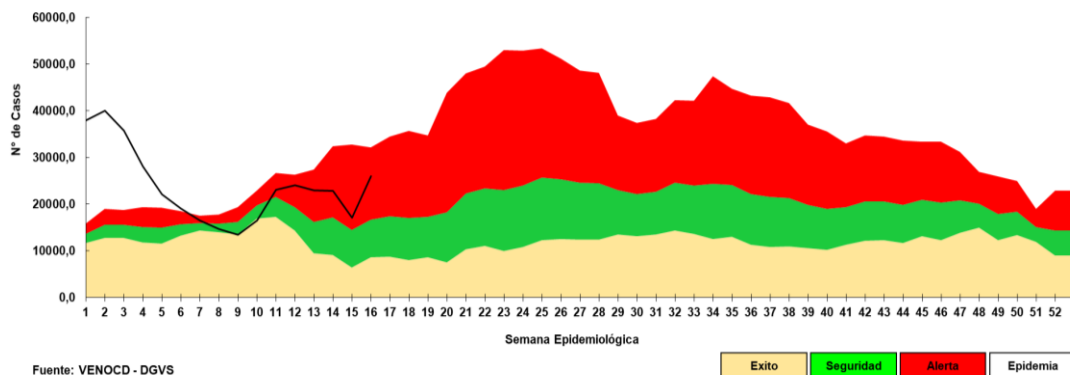


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 14-16 del 2022

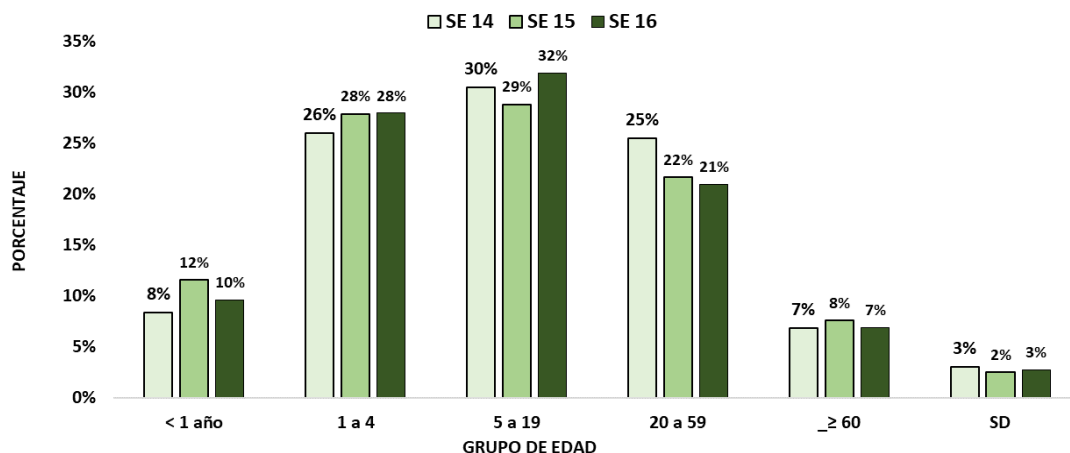


Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 14-16/2022.

Regiones Sanitarias	SE 14	SE 15	SE 16
CONCEPCION	483	396	929
SAN PEDRO NORTE	719	511	966
SAN PEDRO SUR	581	421	831
CORDILLERA	705	666	872
GUAIRA	452	263	600
CAAGUAZU	608	343	744
CAAZAPA	532	322	741
ITAPUA	1815	1156	1909
MISIONES	634	523	709
PARAGUARI	953	744	993
ALTO PARANA	1271	868	1278
CENTRAL	5808	4846	6858
ÑEEMBUCU	433	361	566
AMAMBAY	209	132	335
CANINDEYU	592	385	793
PDTE HAYES	473	316	488
BOQUERON	352	273	312
ALTO PARAGUAY	183	61	215
CAPITAL	4626	3214	4242
TOTAL	21.429	15.801	24.381

- En la SE 16 se registran 24.361 casos de IRA no neumonías, con un aumento del 54% respecto a la semana anterior (n= 15.801).
- La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta en la SE 16.
- En cuanto a la proporción de consultas, se registra aumento del 3% en el grupo de edad de 5 a 19 años respectivamente.

Gráfico 6. Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) neumonías en menores de y mayores de 5 años, Paraguay. Comparativo 2021- 2022 (SE 1-16)

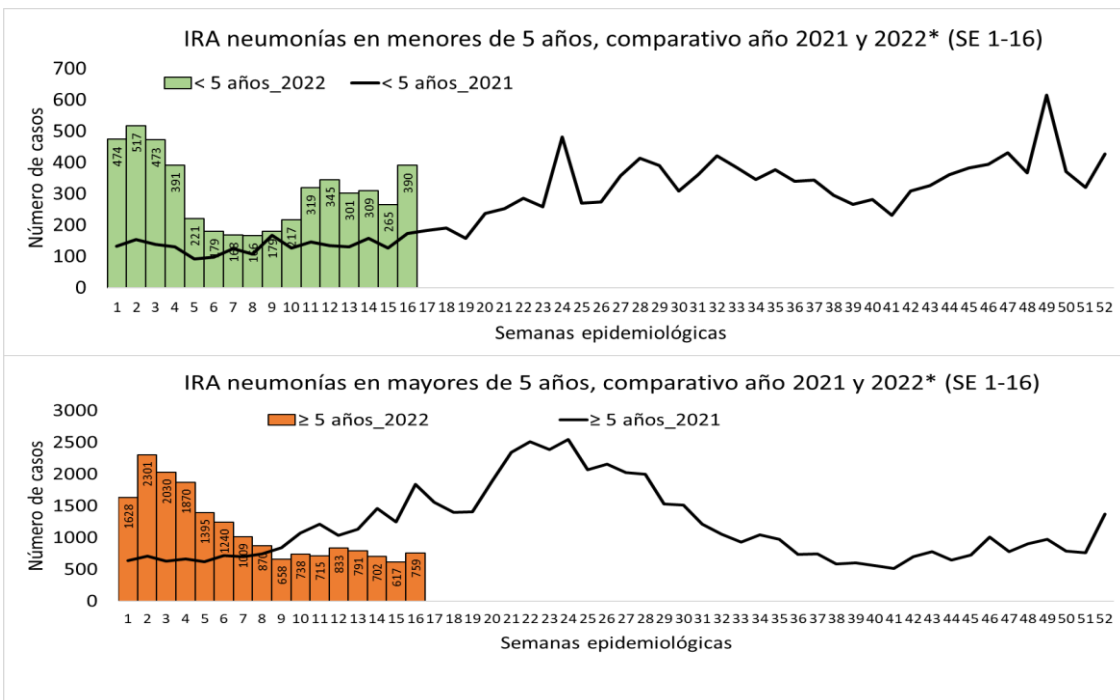


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 14-16 del 2022.

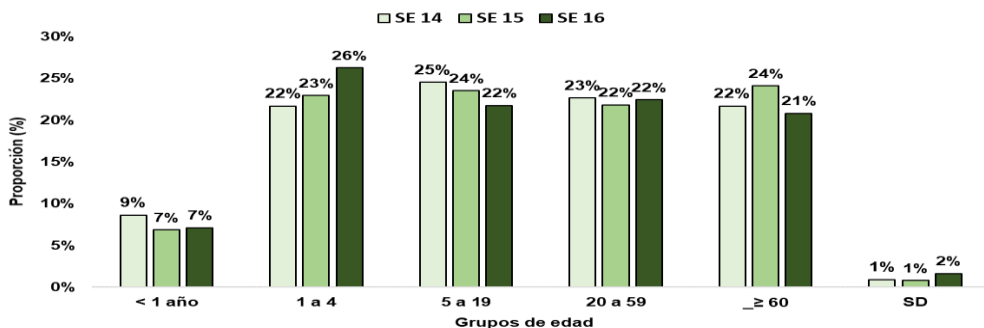


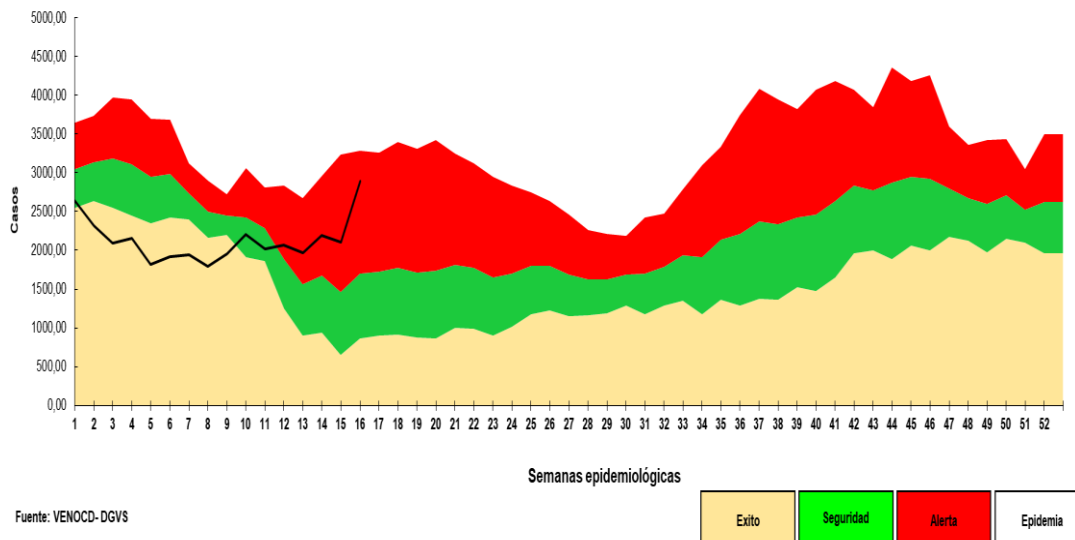
Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 14-16/2022.

Regiones Sanitarias	SE 14	SE 15	SE 16
CONCEPCION	9	24	56
SAN PEDRO NORTE	55	73	104
SAN PEDRO SUR	90	53	9
CORDILLERA	35	41	36
GUAIRA	12	14	25
CAAGUAZU	52	16	45
CAAZAPA	13	6	15
ITAPUA	141	130	149
MISIONES	17	9	13
PARAGUARI	23	28	35
ALTO PARANA	45	43	70
CENTRAL	295	228	242
ÑEEMBUCU	16	20	25
AMAMBAY	31	13	27
CANINDEYU	53	60	132
PDTE HAYES	35	31	30
BOQUERON	22	26	25
ALTO PARAGUAY	3	10	8
CAPITAL	73	64	122
Total	1.020	889	1.168

- En la SE 16 se registran 1.168 casos de IRA neumonías con un aumento del 31% con respecto a la semana anterior (n=889).
- 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 3% en el grupo de edad de 1 a 4 años respectivamente.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Gráfico 8. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay, SE 16 del 2022.



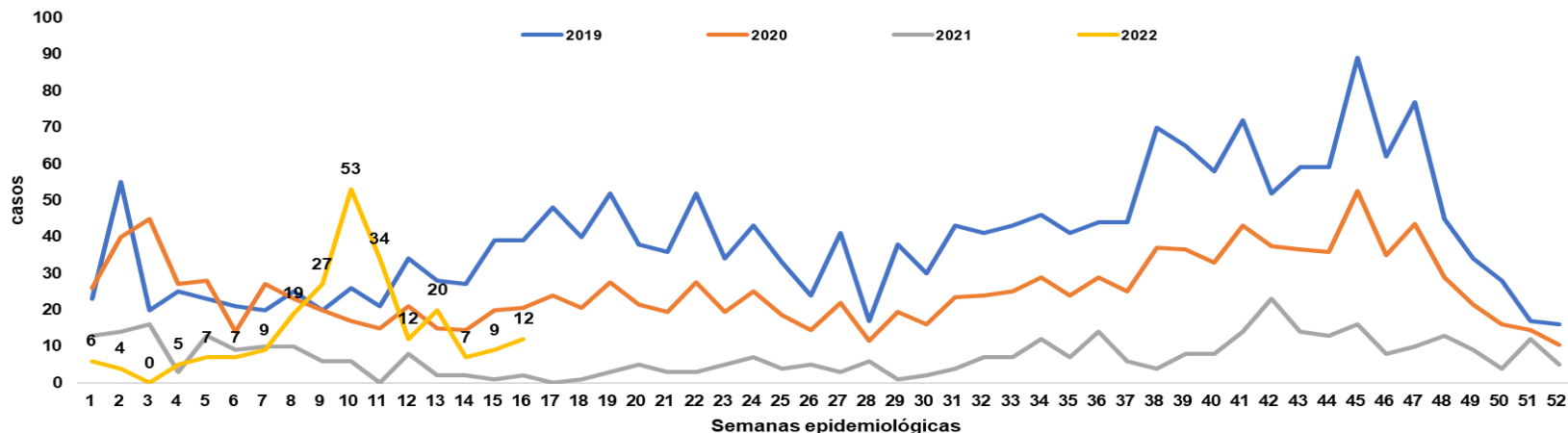
- En la SE 16 se registran 4.477 casos de EDA con un aumento del 40% con respecto a la semana anterior (n=3.208).
- En esta semana la tendencia a nivel nacional se ubica en la franja de alerta. Sin embargo se registraron aumentos de casos en 18 regiones sanitarias, Concepción, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Cordillera, Guaira, Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Misiones, Alto Paraná, Central, Ñeembucú, Amambay, Canindeyú, Pdte Hayes, Boquerón, Alto Paraguay, Capital.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 14-16/2022.

Regiones Sanitarias	SE 14	SE 15	SE 16
CONCEPCION	57	36	94
SAN PEDRO NORTE	164	97	141
SAN PEDRO SUR	62	71	77
CORDILLERA	73	96	143
GUAIRA	76	68	119
CAAGUAZU	89	73	116
CAAZAPA	40	55	75
ITAPUA	199	148	234
MISIONES	53	67	106
PARAGUARI	120	121	119
ALTO PARANA	272	219	239
CENTRAL	1088	941	1441
ÑEEMBUCU	40	52	78
AMAMBAY	23	15	46
CANINDEYU	79	90	150
PDTE HAYES	77	92	101
BOQUERON	77	50	52
ALTO PARAGUAY	8	6	19
CAPITAL	719	911	1127
TOTAL	3.316	3.208	4.477

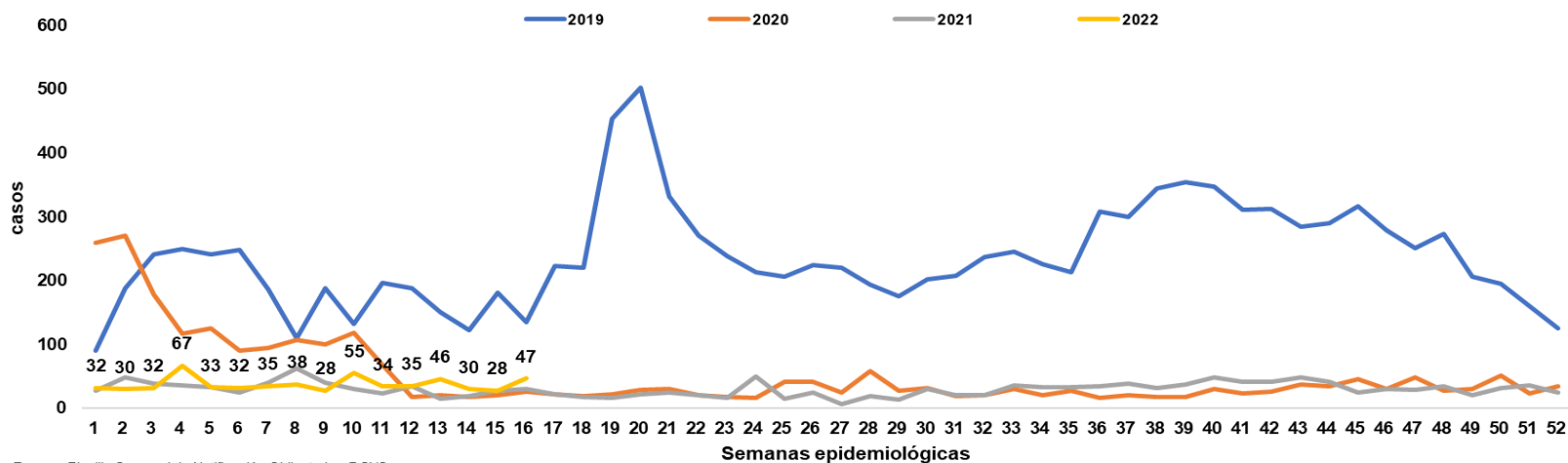
Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 16)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 16)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Puntos claves

- En la SE 16, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptima con 98,1%. La Región Sanitaria de Caaguazú alcanzó un nivel regular con 86% de cumplimiento.
- Los casos de ETI con un aumento del 67% 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 4% en el grupo de edad de 5 a 19 años.
- Las IRA no neumonías con un aumento del 54% 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 3% en el grupo de edad de 5 a 19 años respectivamente.
- Las IRA neumonías con un aumento del 31% con respecto a la semana anterior. En la proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, se observan aumentos de 3% en el grupo de edad de 1 a 4 años respectivamente.
- La tendencia de EDA con un aumento del 40% 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%.