



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) 17

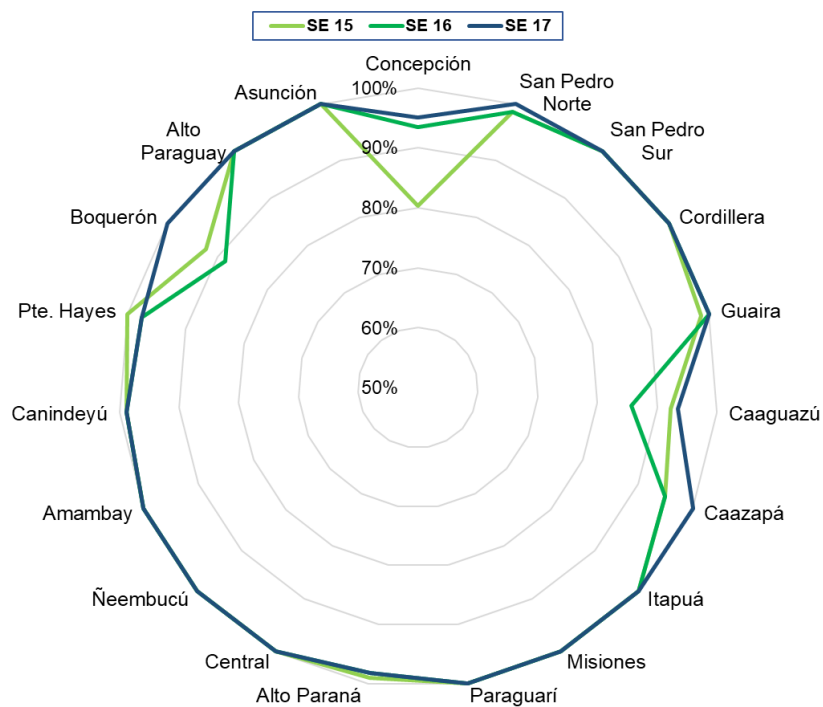
24 de abril al 30 de abril, año 2022

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

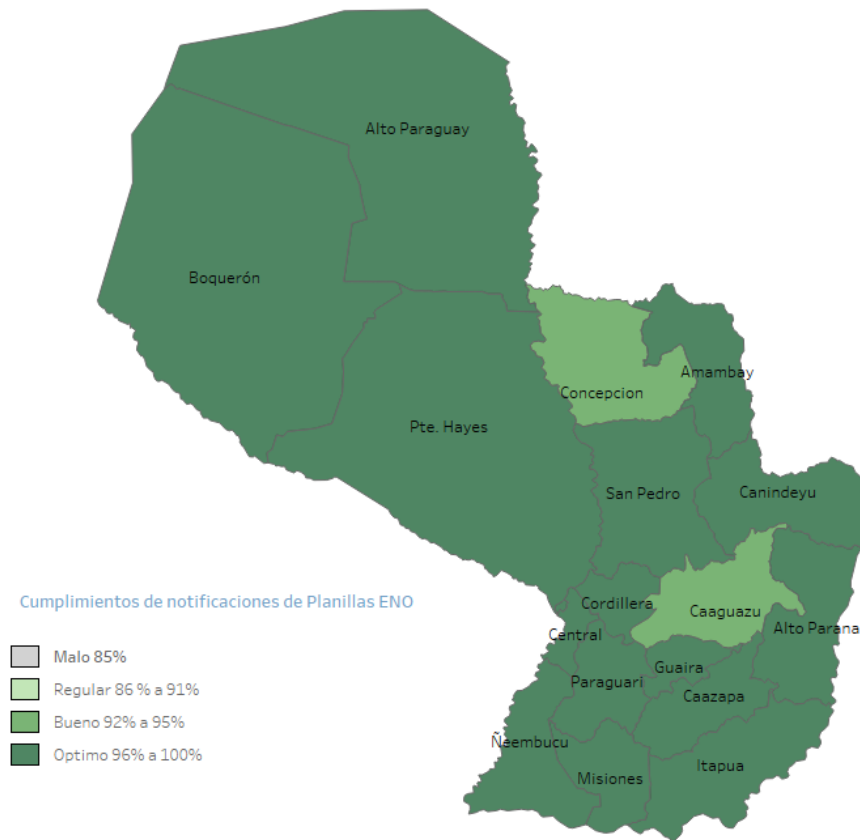
Son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal. Se informan a través de la planilla semanal de las ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 15 al 17, año 2022



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 17 del año 2022



A nivel país la cobertura de notificación fue del 99,1% (n=1.372)

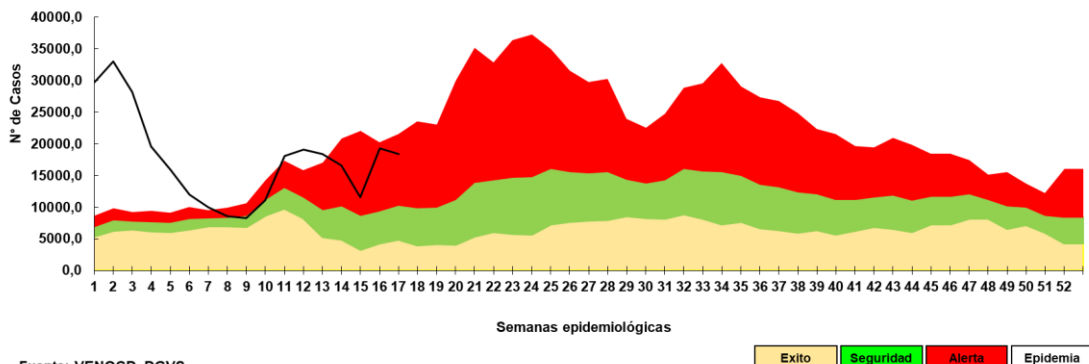
Total de unidades notificadoras= 1.385

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 17 del 2022.



Fuente: VENOCD- DGVS

Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 15–17 del 2022.

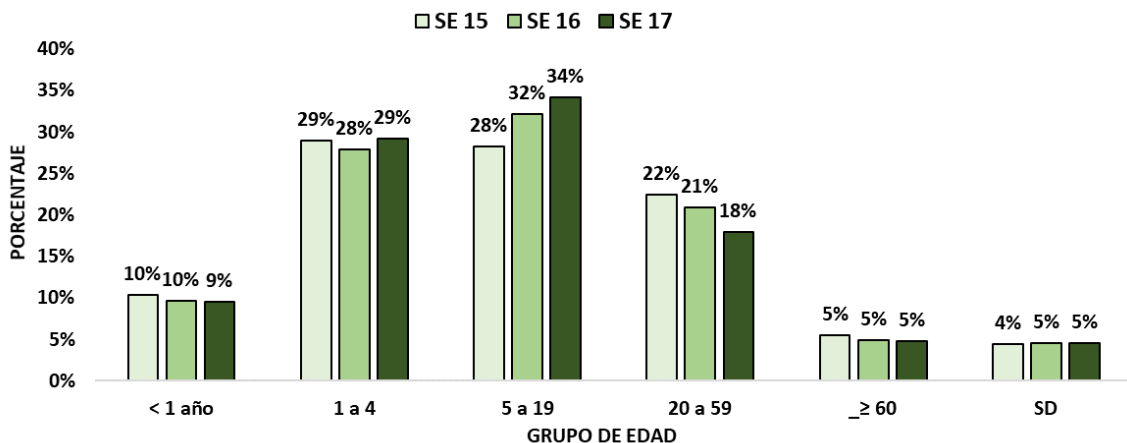


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 15-17/2022

Regiones sanitarias	SE 15	SE 16	SE 17
CONCEPCION	353	1037	921
SAN PEDRO NORTE	646	1110	901
SAN PEDRO SUR	390	651	666
CORDILLERA	502	712	671
GUAIRA	351	736	726
CAAGUAZU	282	670	664
CAAZAPA	192	297	334
ITAPUA	1109	1577	1070
MISIONES	288	445	466
PARAGUARI	346	563	565
ALTO PARANA	495	1243	1230
CENTRAL	2741	4148	4127
ÑEEMBUCU	206	211	274
AMAMBAY	143	458	323
CANINDEYU	297	829	564
PDTE HAYES	290	680	652
BOQUERON	205	220	280
ALTO PARAGUAY	87	158	144
CAPITAL	2654	3576	3871
TOTAL:	11.577	19.321	18.449

- En la SE 17 se registran 18.449 casos de ETI, con una disminución del 5% con respecto a la semana anterior. (n=19.321)
- 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 2% y 1% en el grupo de 5 a 19 años y 1 a 4 años.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRA no neumonías según semana epidemiológica, Paraguay, SE 17 del 2022.

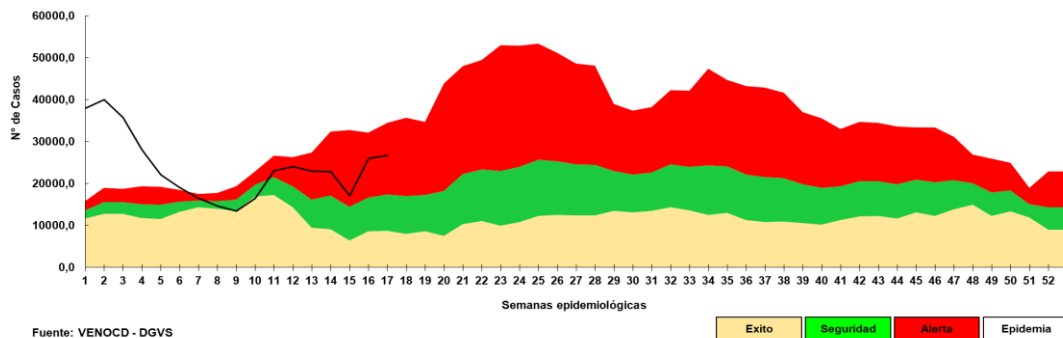


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 15-17 del 2022

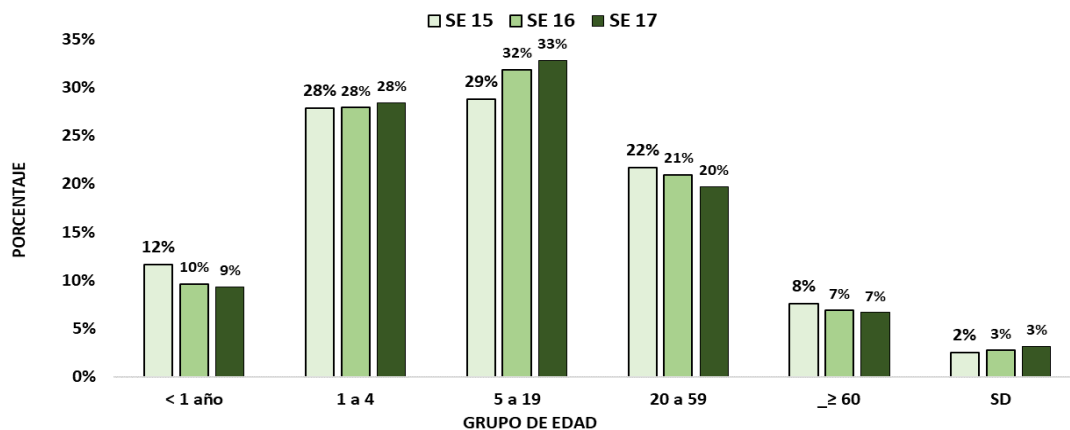


Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 15-17/2022.

Regiones Sanitarias	SE 15	SE 16	SE 17
CONCEPCION	396	929	717
SAN PEDRO NORTE	511	966	924
SAN PEDRO SUR	421	831	782
CORDILLERA	666	872	838
GUAIRA	263	600	562
CAAGUAZU	343	744	825
CAAZAPA	322	741	636
ITAPUA	1156	1909	1713
MISIONES	523	709	849
PARAGUARI	744	993	1248
ALTO PARANA	868	1278	1873
CENTRAL	4846	6858	6558
ÑEEMBUCU	361	566	713
AMAMBAY	132	335	340
CANINDEYU	385	793	642
PDTE HAYES	316	488	547
BOQUERON	273	312	364
ALTO PARAGUAY	61	215	163
CAPITAL	3214	4242	4662
TOTAL	15.801	24.381	24.956

- En la SE 17 se registran 24.956 casos de IRA no neumonías, con un aumento del 2% respecto a la semana anterior (n= 24.381).
- La tendencia de casos a nivel nacional se mantiene en la franja de alerta en la SE 17.
- En cuanto a la proporción de consultas, se registra aumento del 1% en el grupo de 5 a 19 años.

Gráfico 6. Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) neumonías en menores de y mayores de 5 años, Paraguay. Comparativo 2021- 2022 (SE 1-17)

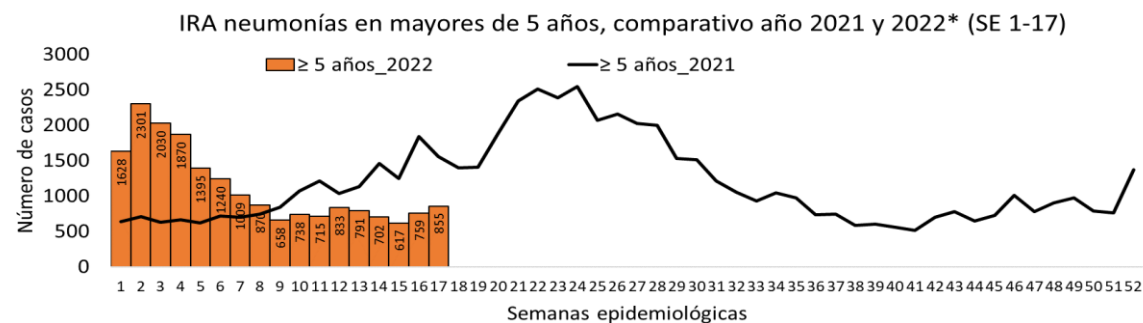
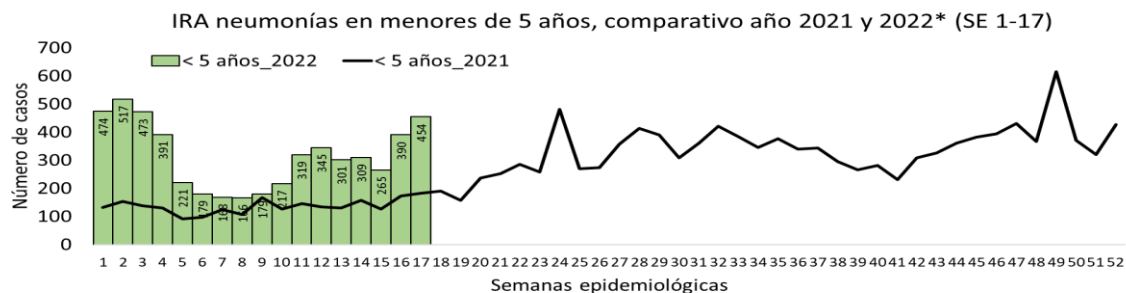


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 15-17 del 2022.

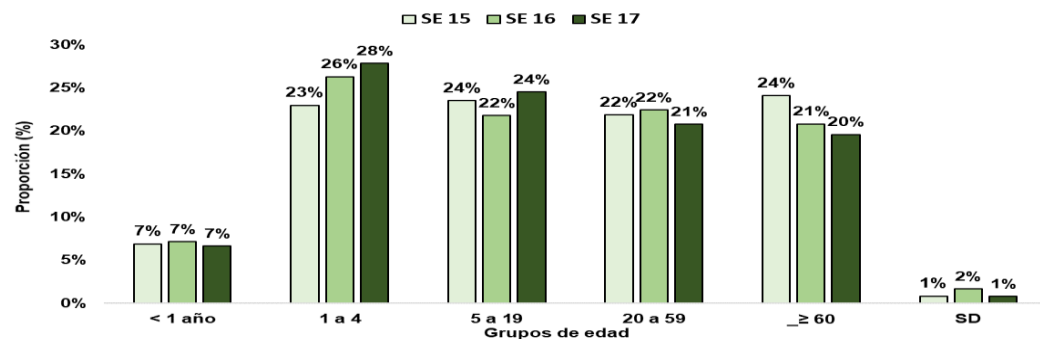


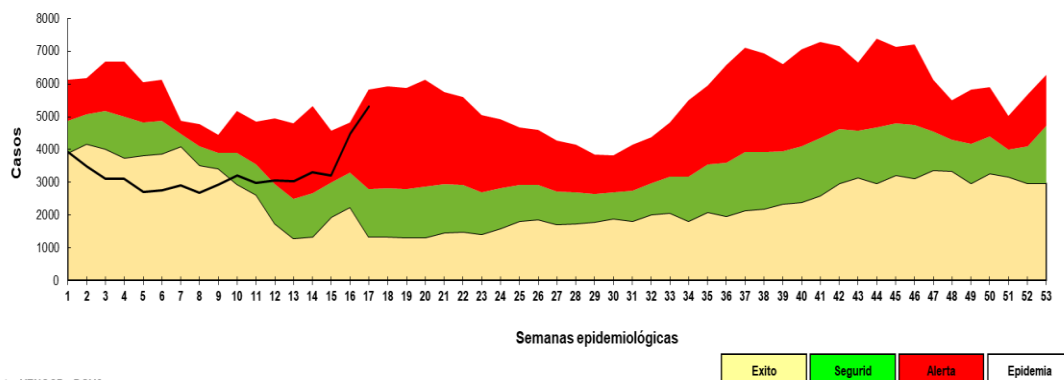
Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 15-17/2022.

Regiones Sanitarias	15	16	17
CONCEPCION	24	56	54
SAN PEDRO NORTE	73	104	113
SAN PEDRO SUR	53	9	19
CORDILLERA	41	36	38
GUAIRA	14	25	20
CAAGUAZU	16	45	62
CAAZAPA	6	15	29
ITAPUA	130	149	63
MISIONES	9	13	65
PARAGUARI	28	35	48
ALTO PARANA	43	70	99
CENTRAL	228	242	338
ÑEEMBUCU	20	25	18
AMAMBAY	13	27	44
CANINDEYU	60	132	76
PDTE HAYES	31	30	47
BOQUERON	26	25	37
ALTO PARAGUAY	10	8	1
CAPITAL	64	122	148
Total	889	1.168	1.319

- En la SE 17 se registran 1.319 casos de IRA neumonías con un aumento del 13% con respecto a la semana anterior (n=1.168).
- 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 aumentos del 2% en el grupo de 1 a 4 años y 5 a 19 años respectivamente.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Gráfico 8. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay, SE 17 del 2022.



Fuente: VENOCD - DGVS

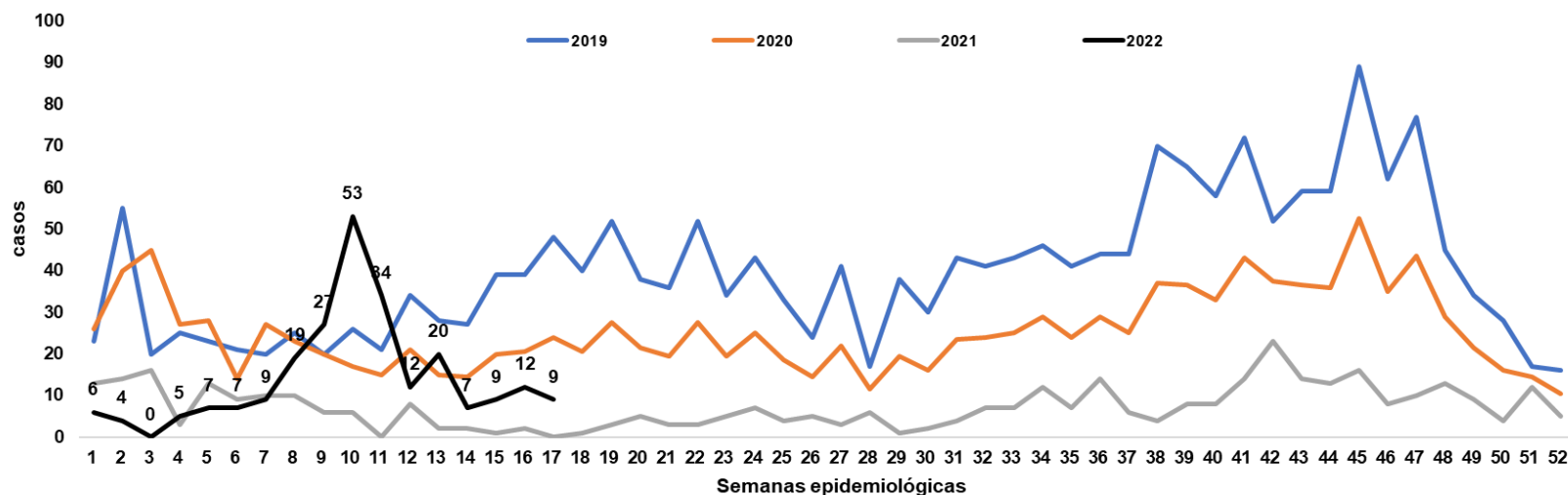
- En la SE 17 se registran 5.307 casos de EDA con un aumento del 19% con respecto a la semana anterior (n=4.477).
- En esta semana la tendencia a nivel nacional se ubica en la franja de alerta. Se registro aumento de casos en 12 regiones sanitarias, San Pedro Norte, Cordillera, Guaira, Caaguazú, Itapúa, Paraguari, Alto Paraná, Central, Ñeembucú, Pdte Hayes, Boquerón, Capital.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 15-17/2022.

Regiones Sanitarias	SE 15	SE 16	SE 17
CONCEPCION	36	94	84
SAN PEDRO NORTE	97	141	173
SAN PEDRO SUR	71	77	58
CORDILLERA	96	143	176
GUAIRA	68	119	168
CAAGUAZU	73	116	137
CAAZAPA	55	75	72
ITAPUA	148	234	243
MISIONES	67	106	85
PARAGUARI	121	119	197
ALTO PARANA	219	239	283
CENTRAL	941	1441	1818
ÑEEMBUCU	52	78	131
AMAMBAY	15	46	34
CANINDEYU	90	150	110
PDTE HAYES	92	101	214
BOQUERON	50	52	64
ALTO PARAGUAY	6	19	17
CAPITAL	911	1127	1243
TOTAL	3.208	4.477	5.307

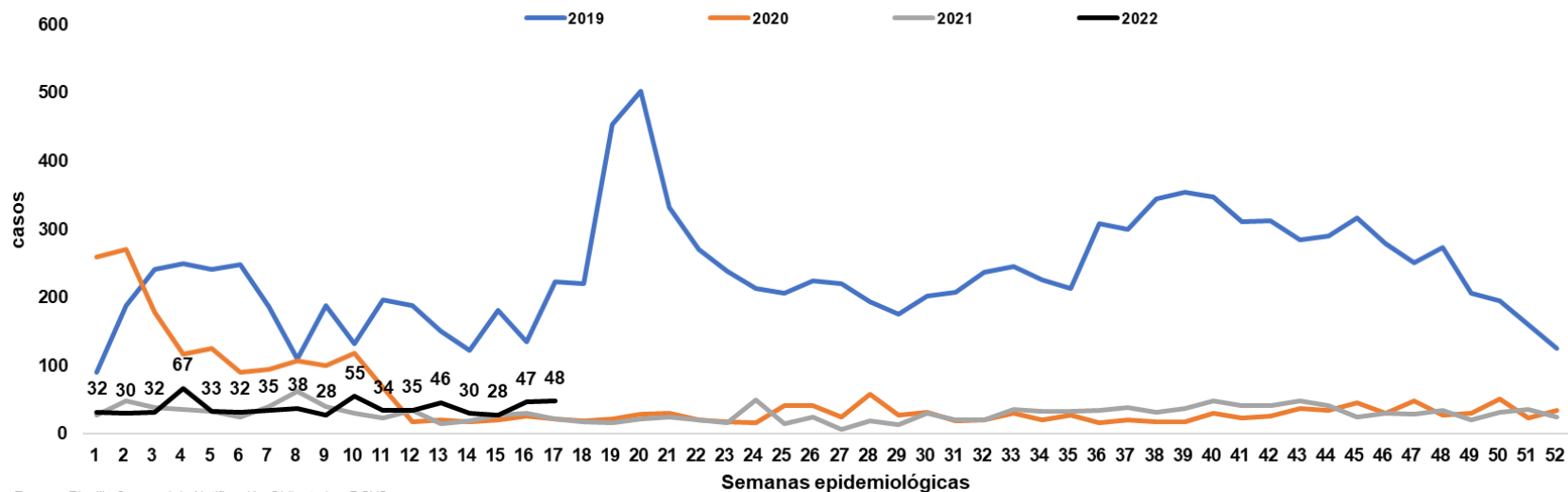
Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 17)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2019 a 2022 (SE 17)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Puntos claves

- En la SE 17, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptima con 99,1%. La Región Sanitaria de Concepción y Caaguazú alcanzaron un nivel bueno con 95% y 93% de cumplimiento.
- Los casos de ETI con una disminución del 5% 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% y 1% en los grupos de 5 a 19 años y 1 a 4 años .
- Las IRA no neumonías con un aumento del 2% 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 1% en el grupo de 5 a 19 años.
- Las IRA neumonías con un aumento del 13% con respecto a la semana anterior. En la proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, se observa aumento de 2% en los grupos de 1 a 4 años y 5 a 19 años respectivamente.
- La tendencia de EDA con un aumento del 19% 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%.