

# Vigilancia Centinela IRAG

## SE 03-2022 y Resumen Año 2021

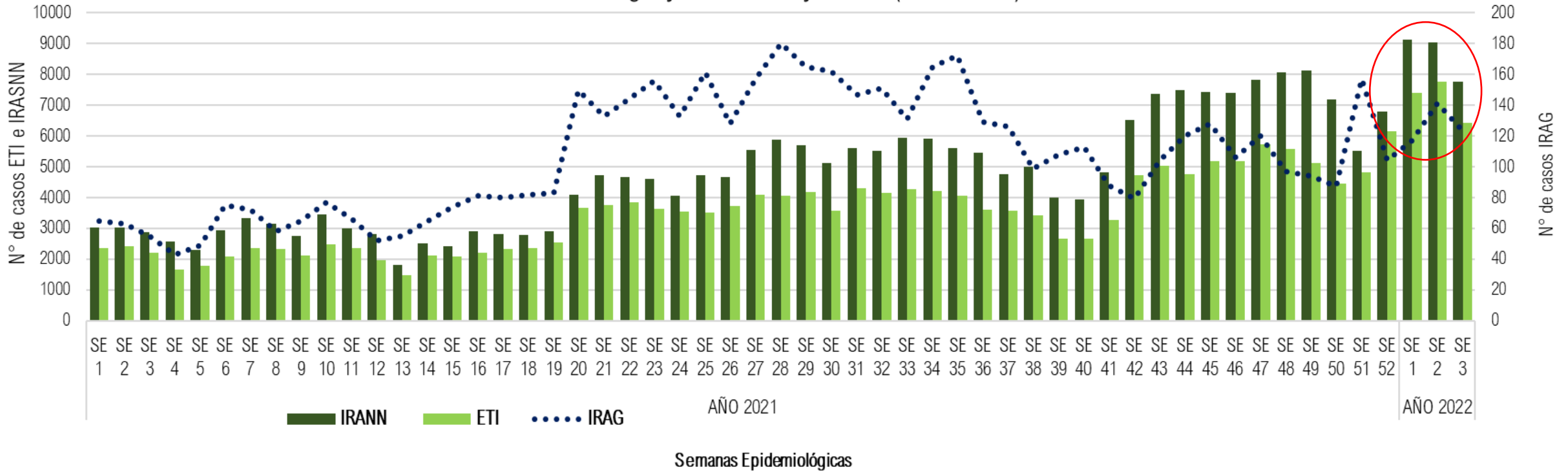
Programa de Vigilancia Especial y Centinela

Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de Salud

DGVS - MSPBS

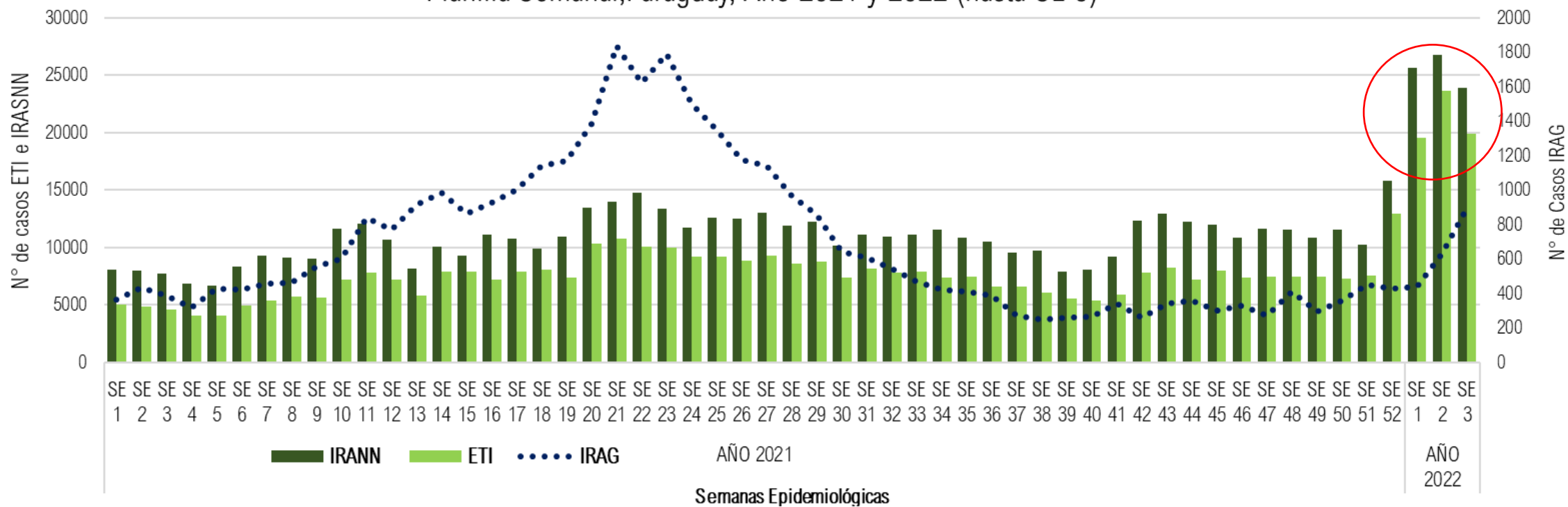
# Vigilancia Centinela de IRAG

Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en <5 años, Vigilancia Universal  
Planilla Semanal, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 3)

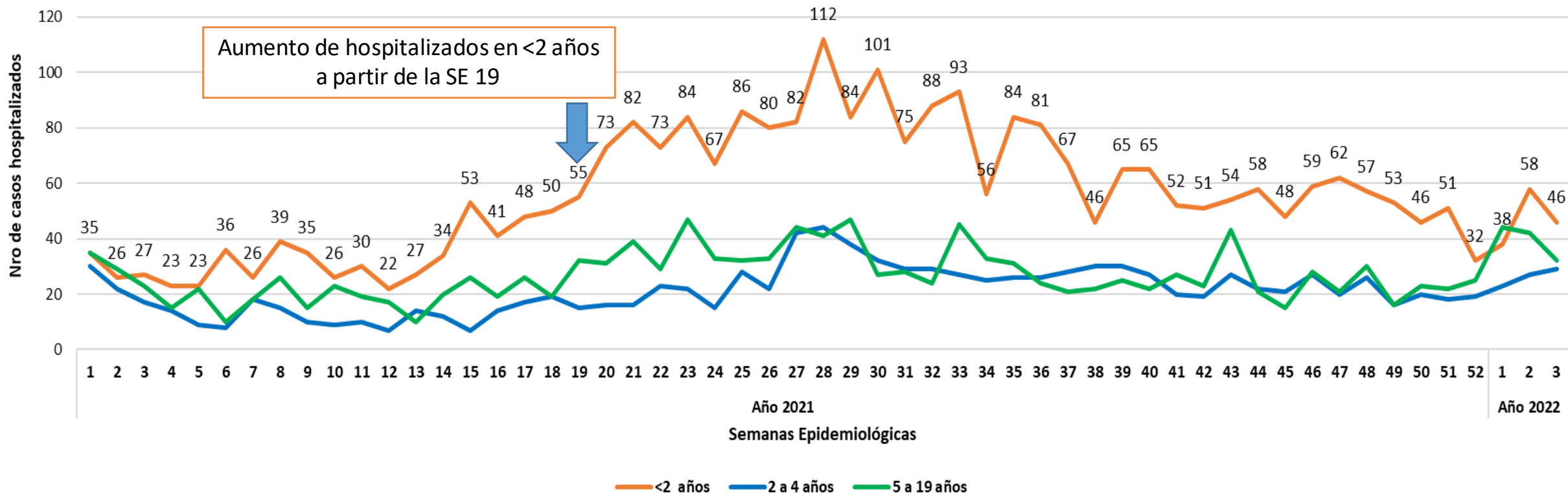


# Vigilancia Centinela de IRAG

Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en >5 años, Vigilancia Universal  
Planilla Semanal, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 3)

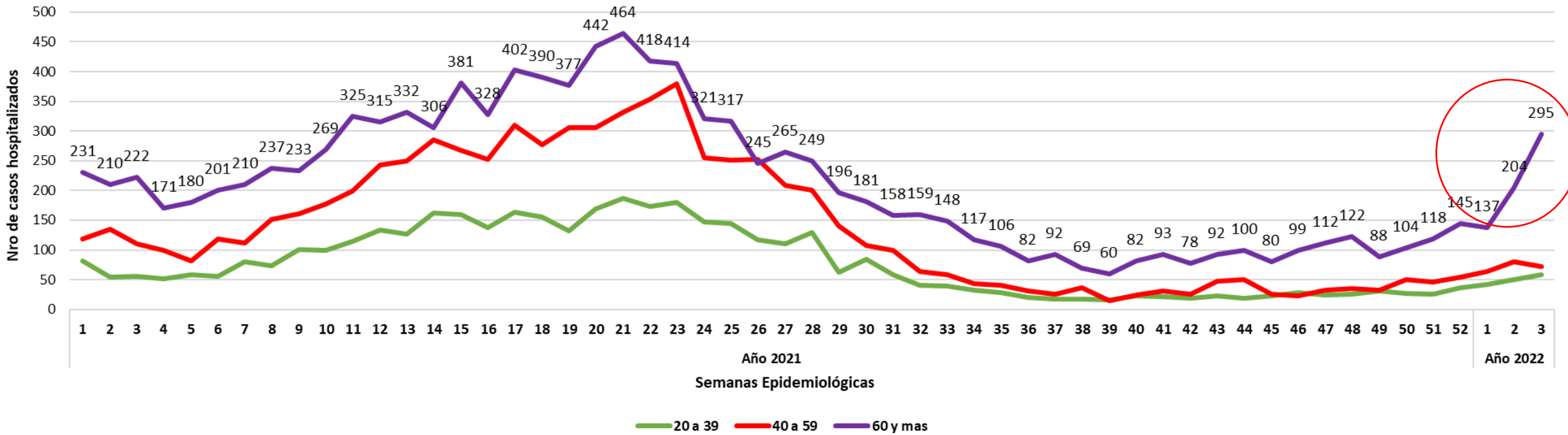


**Casos Hospitalizados por IRAG en edad Pediátrica según semana epidemiológica y grupo etareo. Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 3)**



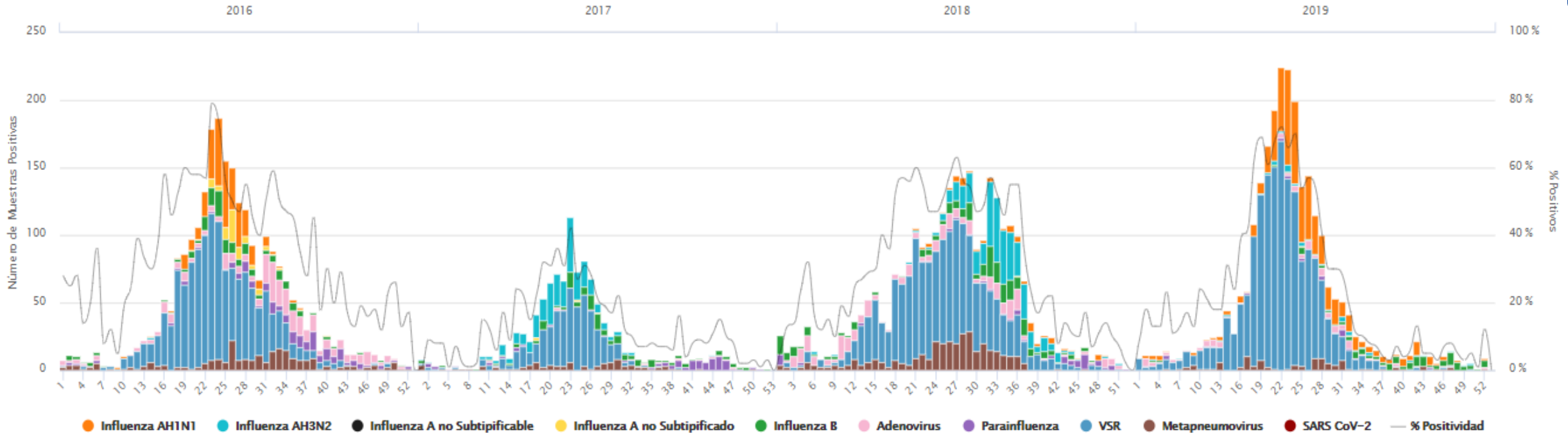
# Vigilancia Centinela de IRAG

Casos Hospitalizados por IRAG en Edad Adulta según semana epidemiológica .Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 3)



# Vigilancia Centinela de IRAG

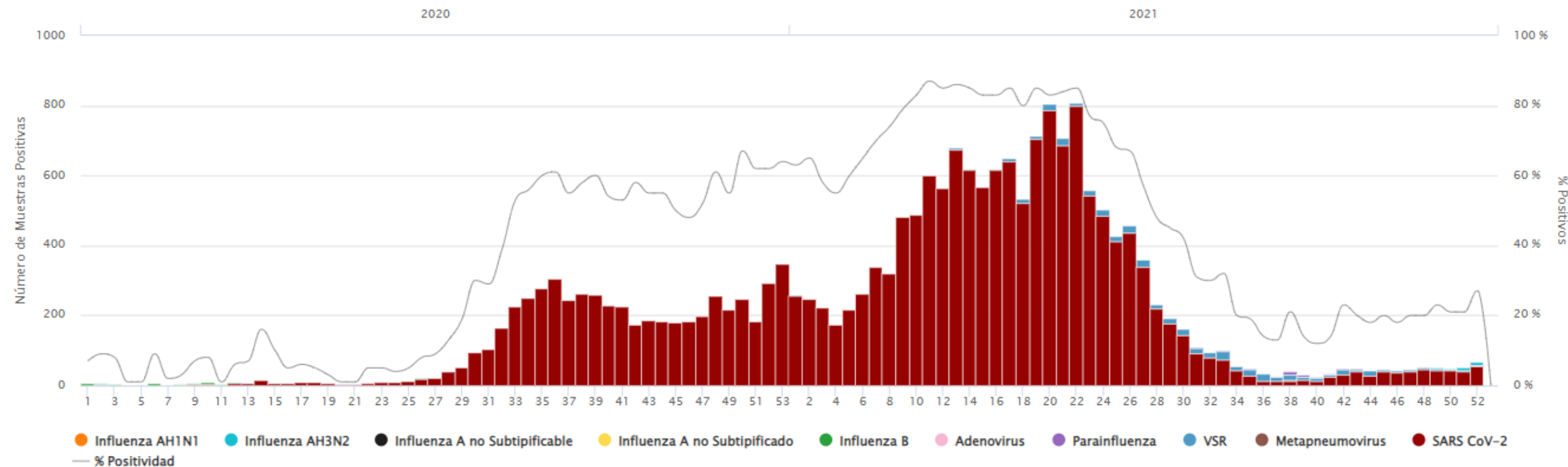
Establecimiento/s: HBO,HCIPS,HGP,HNI,HRCDE,HRCO,HRE,HRPJ,IMT,INERAM  
 Grupo/s Etareo/s: [< 2],[2 a 4],[5 a 19],[20 a 39],[40 a 59],[60 y mas],[999 SD]  
 Sexo/s: [Femenino],[Masculino],[SD]  
 Semanas Inicio de Febre: 1 hasta 53  
 Fuente D.G.V.S.  
 Dirección General Vigilancia de la Salud



Promedio de Hospitalizados en edad Pediátrica (años 2015 a 2018): **5.288**  
 Año 2019: **6.896 (77%)**, Año 2020: **2.649 (19%)**

# Vigilancia Centinela de IRAG

Distribución de virus respiratorios por año/s y semanas epidemiológicas



Hospitalizados en edad Pediátrica  
 Año 2020: **2.649** (19%) y Año 2021: **5396** (19%)

Hospitalizados en edad Adulta, año 2020: **11.081** (81%) y Año 2021: **22.556** (81%)





## RESUMEN AÑO 2021

### Hospitalizaciones y Muertes en edad Pediátrica:

Un total de **5.396** (19%) hospitalizados por IRAG de 0 a 19 años, fueron reportados en el año 2021, en la Vigilancia Centinela. En las temporadas (años 2015 al 2018) (**Promedio: 5288; Rango 4.792 a 5.489**). Exceptuando al año 2019 donde habíamos alcanzado **6.826** hospitalizados en este grupo etareo.

- 54%** de los casos se concentran en los menores de 2 años.
- 15%** (818/5396) de las IRAG en edad pediátrica, fueron asociadas a virus respiratorios.

Se asociaron a virus respiratorios **51** casos **fallecidos**, distribuidos como sigue:

- SARS-COV-2 **41** casos (80%)
- VSR **9** casos (18%)
- MPV **1** caso (2%)

Se identificaron **2** casos **fallecidos** con **coinfecciones**: 1 caso (SARS-COV-2 + VSR), 1 caso (VSR + MPV)

### Hospitalizaciones y Muertes en Adultos

Un total de **22.556** (81%) hospitalizaciones fueron reportadas por los Centros Centinela en mayores de 19 años durante el año 2021.

- 49%** de los casos se concentran en los mayores de 60 años.
- 69%** (15581/22556) de las IRAG en > de 19 años, fueron asociadas a virus respiratorios.

Se asociaron a virus respiratorios **5.834** casos **fallecidos**, distribuidos como sigue:

- 99.8%** (5826) fueron asociadas al virus del **SARS-COV-2**, restantes a OVR (5 VSR, 2 Parainfluenza y 1 Influenza A H3N2).

Se identificó **1** caso **fallecido** con coinfección de (SARS-COV-2+ Influenza A H3N2)

## Identificar coinfecciones no es algo NUEVO, se dan en todas las temporadas

- En el **año 2019** se habían identificado **56 casos** con coinfecciones: 42 casos ( Influenza AH1N1), 4 casos (Influenza B+VSR), 3 casos (Metapneumovirus+Adenovirus).
- En el **año 2020** no fue posible identificar coinfecciones debido a las predominancia del virus SARS COV-2 causante de la Pandemia.
- En el **año 2021** se identificó **confección** en **11 casos**: (SARS-COV-2 + VSR) en 8 casos; (SARS-COV-2 + Parainfluenza I), (SARS-COV-2+Influenza A H3N2) y (VSR + Adenovirus) en 1 caso respectivamente. Se identificaron 2 casos fallecidos con coinfección, (SARS-COV-2 + VSR) en un menor de 2 años y (SARS-COV-2+Influenza A H3N2) en un adulto de 42 años.

## Identificación de Influenza A H3N2

En la **SE 46** tras la investigación un brote en **viajeros provenientes de Cancun**, identificándose como agente causal el virus **Influenza A H3N2 en 5 casos**; primeros casos positivos a nivel país (importados).

Posteriormente en la **SE 49** se identifica el primer **caso hospitalizado** positivo para **Influenza A H3N2** en un menor de 2 años, actualmente se ha identificado en un total de **21 casos hospitalizados**; 7 en edad pediátrica (sin ingresos en UCI) y 14 en edad adulta, habiendo ingresado 4 casos en UTI, 2 casos ya se encuentran de alta y; 2 han fallecido.

EDAD PEDIATRICA (0 A 19 AÑOS)					
FALLECIDOS (UCI-SALA) ASOCIADOS A	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
INFLUENZA	20	7	7	15	3
VSR	24	10	23	23	0
SARS-COV-2	0	0	0	0	6
OTROS VIRUS DIFERENTES A INFLU/VSR/SARS-COV-2	12	5	13	8	1
FALLECIDOS (UCI) ASOCIADOS A	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
INFLUENZA	13	6	3	12	2
VSR	18	10	14	13	0
SARS-COV-2	0	0	0	0	3
OTROS VIRUS DIFERENTES A INFLU/VSR/SARS-COV-2	9	3	10	7	1
LETALIDAD POR INFLUENZA	6,7	3,3	1,8	4,7	11,5
LETALIDAD POR VSR	2,1	2,1	1,8	1,5	0,0
LETALIDAD POR SARS-COV-2	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9
LETALIDAD OVR DIF A INFLU/VSR/SARS	2,0	2,9	4,2	4,2	10,0
LETALIDAD (UCI) POR INFLUENZA	4,4	2,8	0,8	3,7	7,7
LETALIDAD (UCI) POR VSR	1,5	2,1	1,1	0,9	0,0
LETALIDAD (UCI) POR SARS-COV-2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4
LETALIDAD (UCI) OVR DIF A INFLU/VSR/SARS	1,5	1,7	3,2	3,7	10,0



## EDAD ADULTA 20 Y MAS AÑOS

FALLECIDOS (UCI-SALA) ASOCIADOS A	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
INFLUENZA	42	27	40	51	2
VSR	16	2	11	23	0
SARS-COV-2	0	0	0	0	1733
OTROS VIRUS DIFERENTES A INFLU/VSR/SARS-COV-2	14	2	15	3	0
FALLECIDOS (UCI) ASOCIADOS A	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
INFLUENZA	22	8	23	36	2
VSR	8	1	7	15	0
SARS-COV-2	0	0	0	0	908
OTROS VIRUS DIFERENTES A INFLU/VSR/SARS-COV-2	10	0	5	2	0
LETALIDAD POR INFLUENZA	18,1	14,8	15,6	18,0	25,0
LETALIDAD POR VSR	21,1	14,3	15,7	21,7	0,0
LETALIDAD POR SARS-COV-2	0,0	0,0	0,0	0,0	33,8
LETALIDAD OV DIF A INFLU/VSR/SARS	18,2	10,5	28,3	20,0	0,0
LETALIDAD (UCI) POR INFLUENZA	9,5	4,4	8,9	12,7	25,0
LETALIDAD (UCI) POR VSR	10,5	7,1	10,0	14,2	0,0
LETALIDAD (UCI) POR SARS-COV-2	0,0	0,0	0,0	0,0	17,7
LETALIDAD (UCI) OVR DIF A INFLU/VSR/SARS	13,0	0,0	9,4	13,3	0,0

## INFLUENZA Y OTROS VIRUS SITUACIÓN REGIONAL (SE-3-2021)

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo a niveles bajos mientras que la actividad de SARS-CoV-2 aumentó.

**Caribe:** la actividad de influenza se mantuvo baja y la positividad aumentó con predominio de influenza B. La actividad del SARS-CoV-2 en Jamaica aumentó con un mayor número de casos por neumonía y hospitalizaciones por IRAG. En Surinam, la actividad del SARS-CoV-2 e IRAG permaneció a niveles bajos.

**América Central:** la actividad de la influenza continuó en aumento aunque permaneció baja y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó en general. En Guatemala y Honduras, la actividad de influenza continuó en aumento con la circulación concurrente de influenza A(H3N2) e influenza B, y baja circulación de SARS-CoV-2; la actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento en Costa Rica. La actividad del VRS decreció en la subregión en general.

**Andina:** en general, la actividad de influenza disminuyó y la actividad de SARS-CoV-2 continuó a niveles moderados; sin embargo, Bolivia Colombia y Perú informaron un aumento de la actividad de influenza asociada con las detecciones de A(H3N2). La actividad de SARS-CoV-2 se mantiene elevada en Bolivia, Colombia y Ecuador; y en Bolivia, la actividad de IRAG se registró en niveles extraordinarios asociados a la actividad de SARS-CoV-2.

**Brasil y Cono Sur:** la actividad de influenza continuó elevada a niveles pre-pandémicos y la actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento, con detecciones de SARS-CoV-2 a niveles elevados. Las detecciones de influenza A(H3N2) continuaron aumentando en Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay.

# Vigilancia Centinela de IRAG



The screenshot shows the DGVS website dashboard. At the top left, there is a blue banner with the text "Alerta Epidemiológica N° 1/2021" and "AUMENTO SOSTENIDO DE CIRCULACIÓN DE VIRUS SINCIATIAL RESPIRATORIO". A green arrow points from this banner to the "Vigilancias Especiales y Centinela" section on the right. This section is highlighted with a yellow border and contains a sub-section for "Infec. Resp. Agudas Graves - I.R.A.G." with a corresponding line graph. Below this, there are sections for "Plan de resistencia COVID Epu'ã Paraguay", "Guia de Vigilancia" (with PDF, WEB, and Android options), and "REVISTA".

! TODOS  
POR  
! PARAGUAY

GRACIAS