



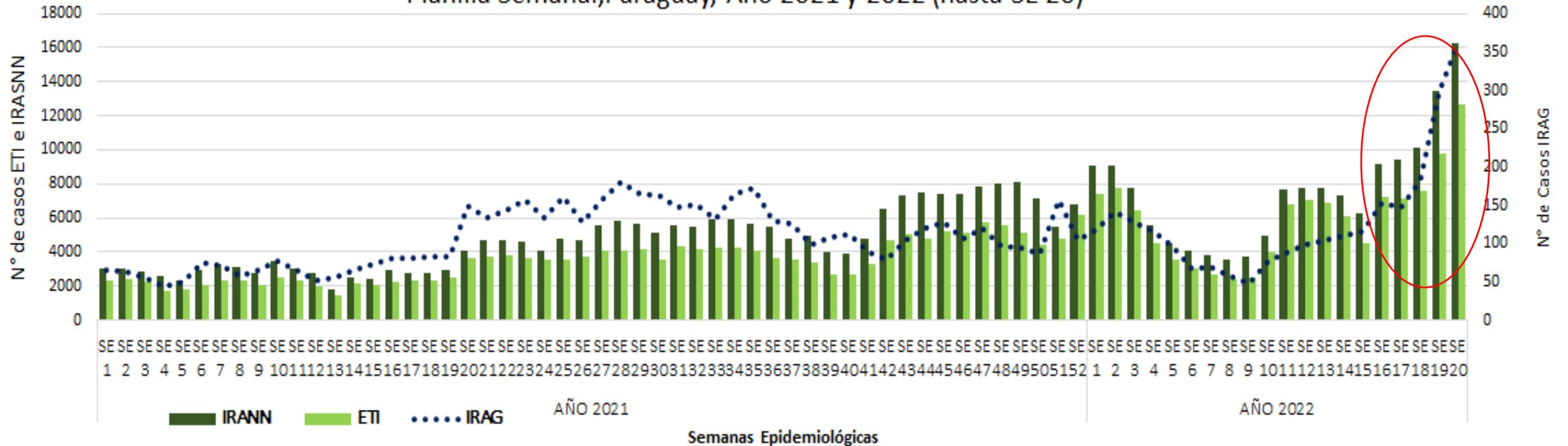
Vigilancia Centinela

Infección respiratoria Aguda Grave (IRAG)

SE 20 – Año 2022

Programa de Vigilancia Especial y Centinela
Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de Salud
DGVS - MSPBS

Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en <5 años, Vigilancia Universal Planilla Semanal, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 20)

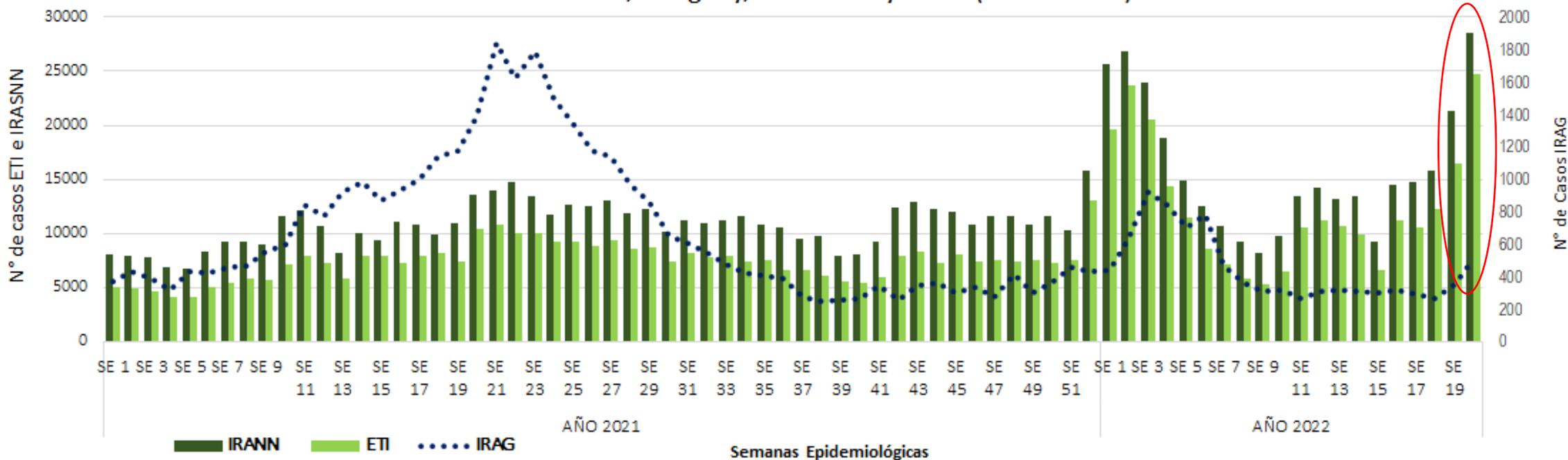


IRANN: Infección respiratoria aguda no neumonía
ETI: Enfermedad Tipo Influenza
IRAG: Infección respiratoria aguda grave

La vigilancia universal abarca a todos los servicios notificantes de la red de vigilancia
La planilla semanal ofrece datos de infecciones respiratorias agudas altas, enfermedad tipo influenza y neumonías

SE	IRANN	ETI	IRAG
SE 15	6235	4553	115
SE 16	9158	7262	153
SE 17	9411	7126	148
SE 18	10090	7601	208
SE 19	13466	9759	299
SE 20	16293	12642	363

Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en >5 años, Vigilancia Universal Planilla Semanal, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 20)



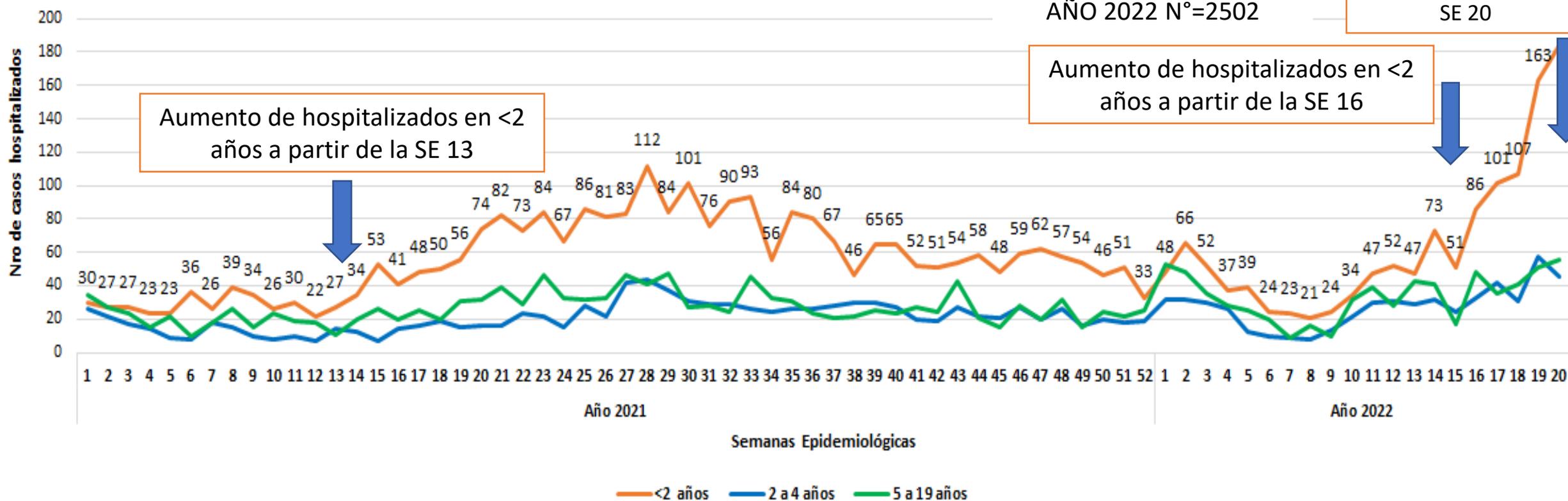
IRANN: Infección respiratoria aguda no neumonía
ETI: Enfermedad Tipo Influenza
IRAG: Infección respiratoria aguda grave

SE	IRANN	ETI	IRAG
SE 15	9172	6645	303
SE 16	14550	11186	313
SE 17	14753	10486	289
SE 18	15787	12234	268
SE 19	21285	16452	353
SE 20	28556	24742	507

Vigilancia Centinela de IRAG



Casos Hospitalizados por IRAG en edad Pediátrica según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 20)



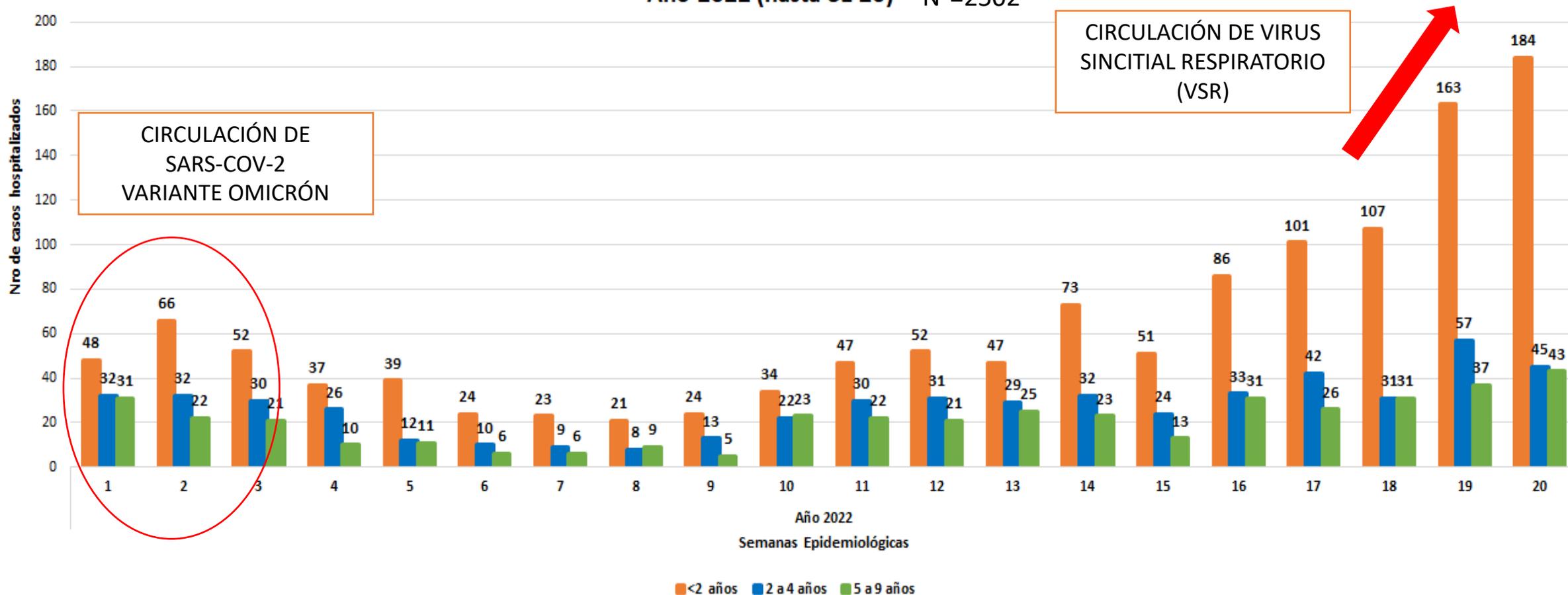
La vigilancia centinela abarca a 12 hospitales centinelas de 6 regiones sanitarias

Vigilancia Centinela de IRAG



Casos Hospitalizados por IRAG en edad Pediátrica según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela, Paraguay

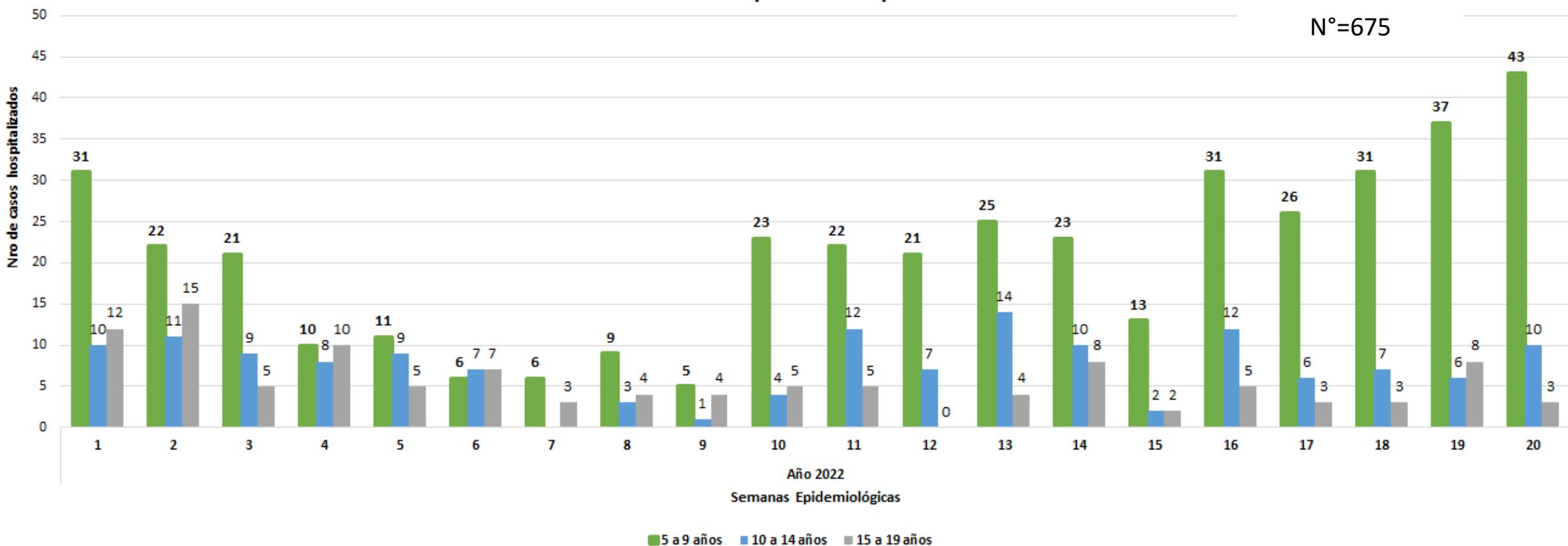
Año 2022 (hasta SE 20) N°=2502



Vigilancia Centinela de IRAG



Casos Hospitalizados por IRAG en edad Pediátrica según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela, Paraguay
Año 2022 (hasta SE 20)

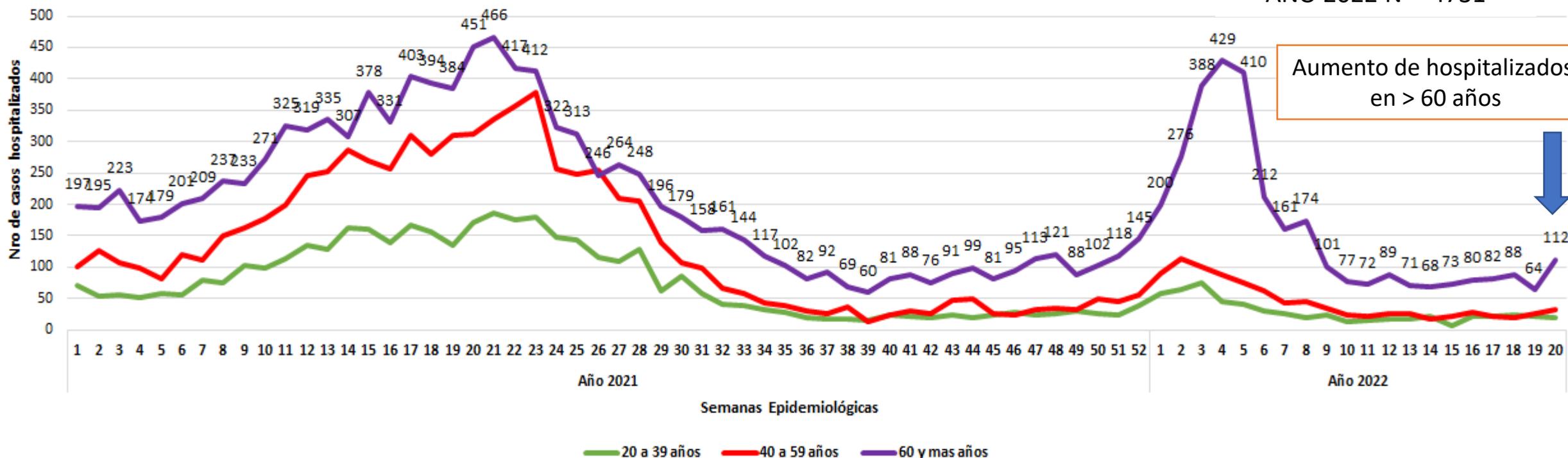


Vigilancia Centinela de IRAG



Casos Hospitalizados por IRAG en Edad Adulta según semana epidemiológica .Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2021 y 2022 (hasta SE 20)

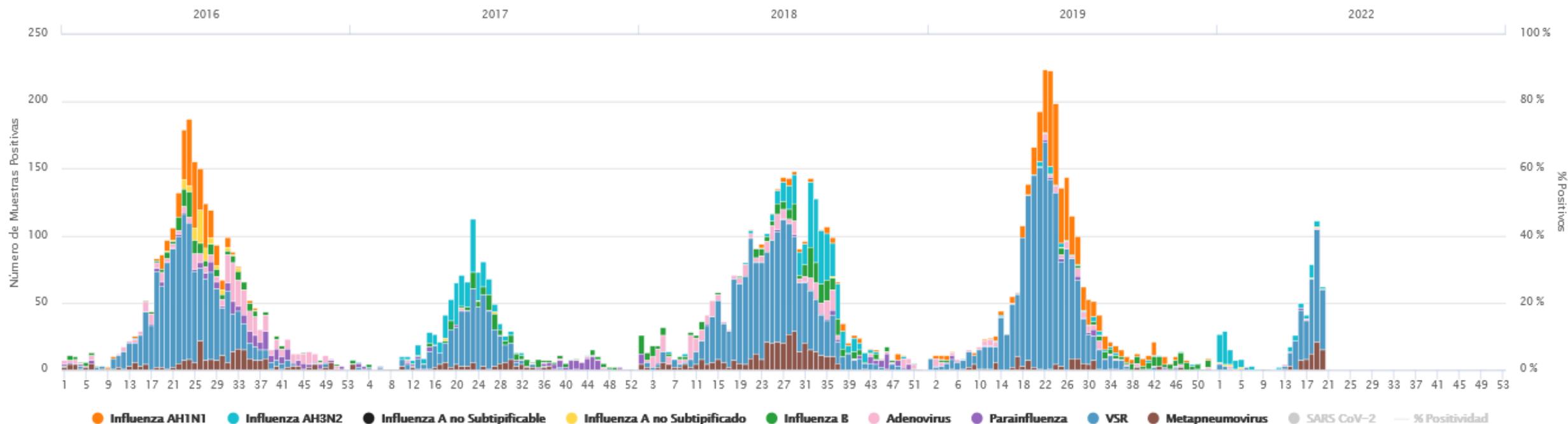
AÑO 2022 N°= 4731



Vigilancia Centinela de IRAG



Distribución de virus respiratorios identificados NO SARS-CoV-2 en hospitalizados por IRAG según año y semana epidemiológica. Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2016 a 2019 y 2022 (hasta SE 20)

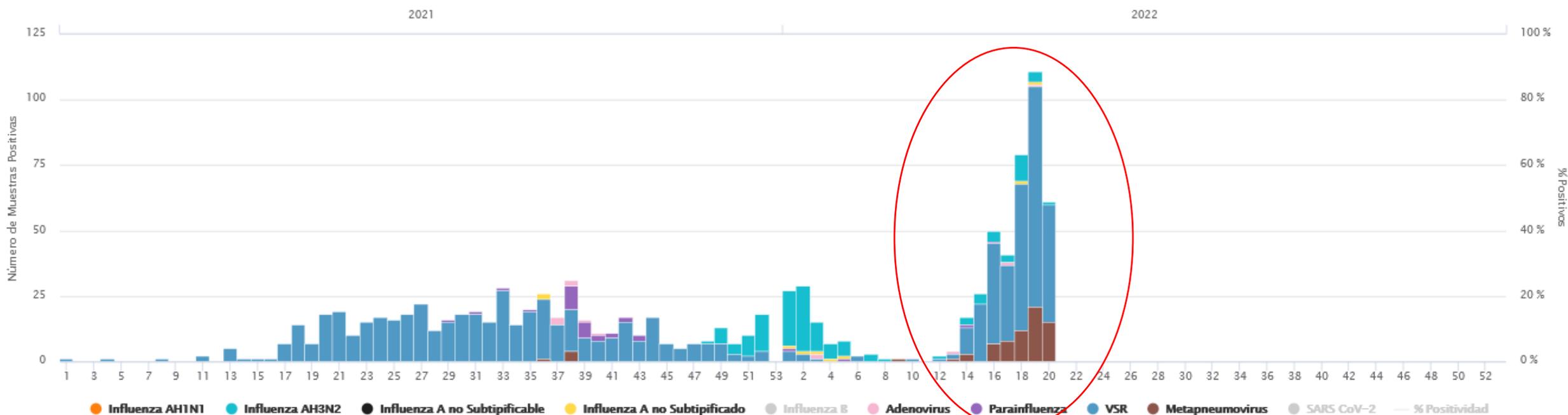


Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)

Vigilancia Centinela de IRAG



Distribución de virus respiratorios identificados No SARS-Cov-2 en hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2021 y 2022 (SE 1 a SE 20)

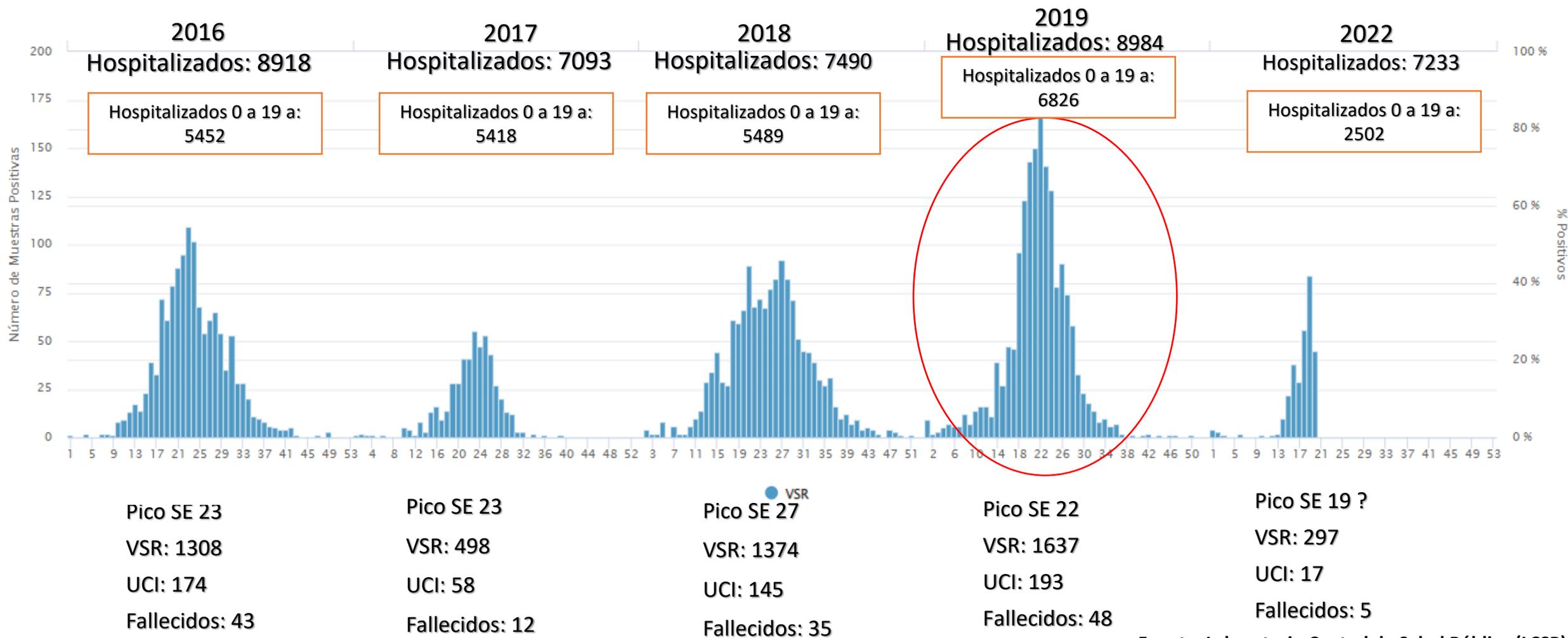


Se identificó en la SE 20 circulación de Virus sincitial respiratorio (VSR), Metapneumovirus (MPV) e Influenza A H3N2.

Vigilancia Centinela de IRAG



Distribución de VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO EN HOSPITALIZADOS POR IRAG según semana epidemiológica.
Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2016 a 2019 y Año 2022 (SE 1 a SE 20)

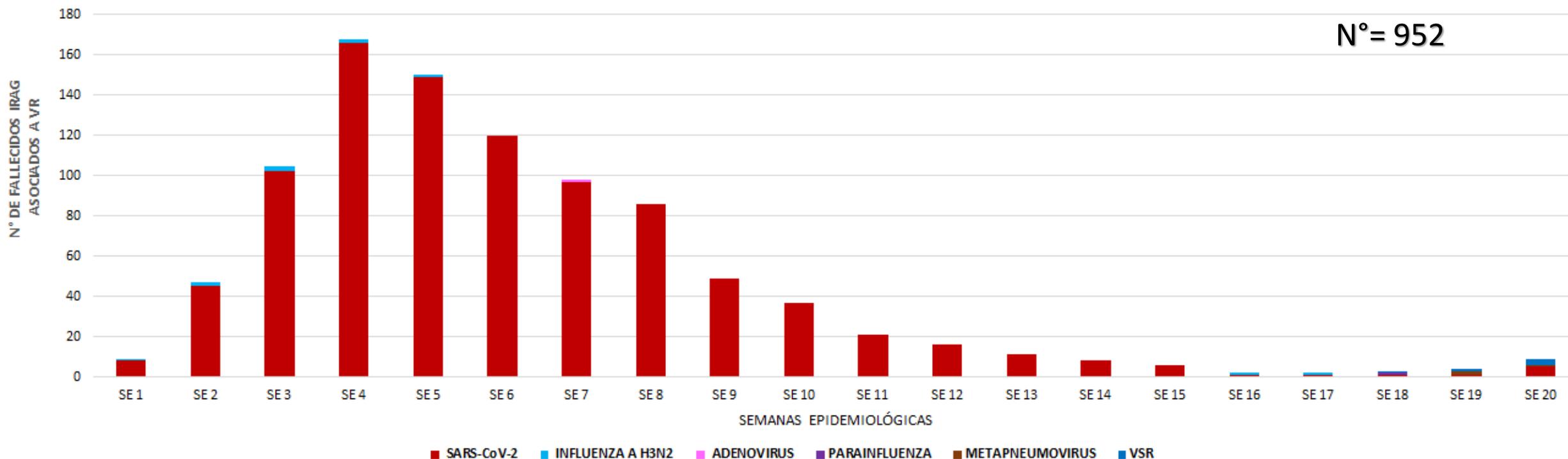


Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)

Vigilancia Centinela de IRAG



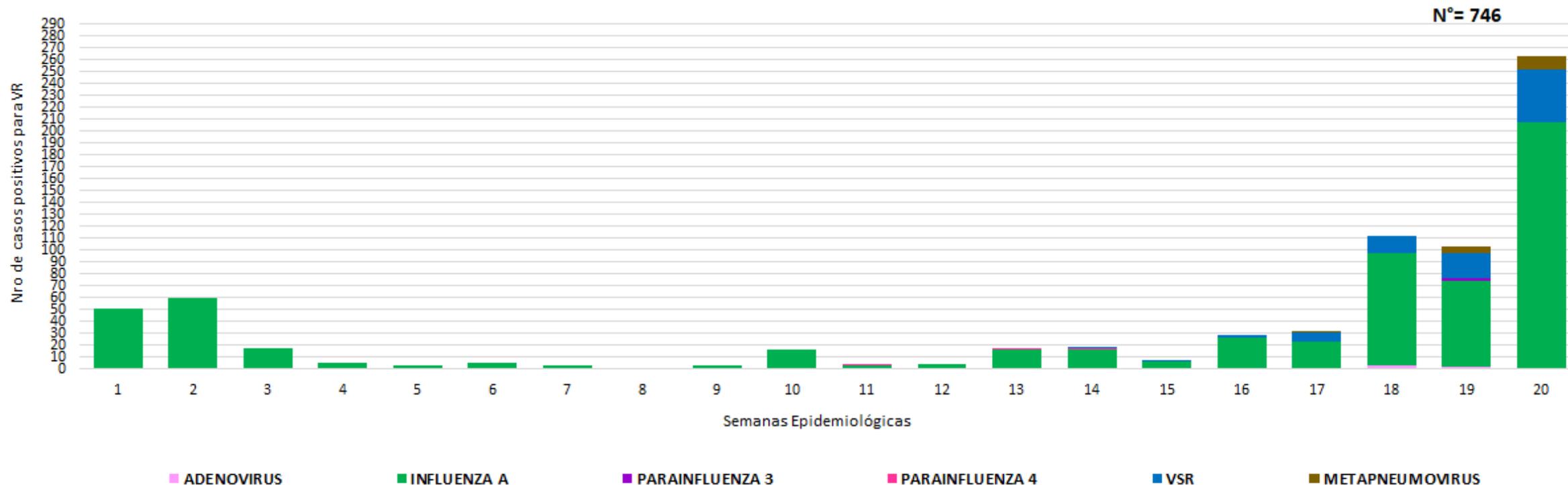
Distribución de virus respiratorios identificados en fallecidos IRAG según semana epidemiológica.
Vigilancia Centinela; Año 2022, SE 1 A 20



Se identificó en la SE 20 fallecidos asociados a SARS-COV-2 (5 casos), VSR (3 casos), Metapneumovirus (1 caso). **Fallecidos acumulados:** SARS-CoV-2: 930, Influenza A H3N2: 11, VSR: 5 Metapneumovirus: 3, Adenovirus y Parainfluenza 1 caso respectivamente. (1 coinfección Influenza AH3N2 + SARS-CoV-2)

Datos de laboratorios privados (ambulatorios e internados)

**Distribución de virus respiratorios identificados en Laboratorios privados según semana epidemiológica
Paraguay, Año 2022 (SE 1 a SE 20)**



En la Semana epidemiológica (SE) 20 se identificó circulación de Influenza A, Virus sincitial respiratorio (VSR), Metapneumovirus (MPV).

Vigilancia Centinela de IRAG



INFLUENZA Y OTROS VIRUS SITUACIÓN REGIONAL (SE 19-2022)

América del Norte: en general, la actividad de la influenza y de SARS-CoV-2 se mantuvo en niveles bajos. En Canadá, la actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en nivel de intensidad bajo y la actividad de SARS-CoV-2 se mantuvo en niveles bajos.

Caribe: la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, con predominio de influenza A(H3N2) y, en general, la actividad del SARS-CoV-2 aumentó con bajo número de casos en la subregión.

América Central: en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó en la subregión. En El Salvador, la actividad de influenza se mantuvo por encima del promedio en niveles de baja intensidad con predominio de A(H3N2). En Costa Rica y Panamá, la actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron en comparación con temporadas anteriores para el mismo periodo.

Andina: en general, la actividad de influenza se mantuvo baja con predominio de A(H3N2). La actividad de SARS-CoV-2 continuó disminuyendo en la mayoría de los países, excepto en Perú, donde la actividad de influenza con predominio de A(H3N2) continuó elevada por encima de los niveles promedio estacionales. En Ecuador, la actividad del VRS continuó elevada con aumento de la actividad de IRAG y neumonías por debajo de los niveles epidémicos promedio.

Brasil y Cono Sur: en general, disminuyó la actividad de influenza con predominio de A(H3N2) y SARS-CoV-2. En Brasil y Argentina, la actividad del SARS-CoV-2 aumentó levemente con respecto a la semana anterior. En Argentina, Chile y Uruguay, la actividad de influenza A(H3N2) continuó elevada, en tanto la actividad del VRS permaneció elevada en Chile y en Brasil.