

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

---

**Semana Epidemiológica 19**

7 al 13 de mayo 2023



## Contenido

Introducción.....	2
ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
Monitoreo de las notificaciones .....	4
ARBOVIROSIS .....	6
Chikungunya.....	6
Casos confirmados .....	9
Mortalidad por arbovirosis .....	12
Fallecidos por Chikungunya en edades pediátricas .....	14
COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA .....	15
Síndrome neurológico asociado a virus Zika.....	15
Síndromes neurológicos asociado a virus Chikungunya .....	16
Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika .....	17
COVID-19.....	18
Situación actual.....	19
Mortalidad por COVID-19 .....	20
Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) .....	22
Vigilancia Universal.....	22
Vigilancia Centinela de IRAG .....	23
Rhinovirus .....	26
OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES .....	27
ZOONÓTICAS.....	28
Casos de exposición humana a virus rábico .....	29
Rabia animal.....	29
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA .....	31
Indicadores de vigilancia Enfermedades Prevenibles por Vacuna (EPV).....	32
Viruela símica (MPOX) .....	34
REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL.....	36

## INTRODUCCIÓN

---

El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica del Paraguay tiene carácter universal, su población de estudio es toda persona que habita el territorio nacional, y su alcance abarca los diferentes subsistemas de salud: privado, público, seguridad social, organizaciones no gubernamentales. Este sistema de vigilancia epidemiológica se sustenta por una red de vigilancia cuya organización central se encuentra representada por la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), dependiente del Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS).

La red de vigilancia nacional se organiza en tres niveles de gestión, el nivel nacional liderado por la DGVS, nivel regional que comprenden a 19 Unidades Epidemiológicas Regionales, que a su vez abarcan a 1.440 unidades notificadoras actualmente. Toda la información de esta red de vigilancia, es consolidada, analizada y presentada en este boletín epidemiológico que tiene una periodicidad semanal.

El Boletín Epidemiológico Semanal es el documento oficial de difusión de la DGVS, y comunica la situación de las enfermedades o eventos bajo vigilancia de notificación obligatoria, según el listado de la Resolución S.G. N.º 0057/2023. Su finalidad es difundir la situación epidemiológica del país, la ocurrencia de brotes y/o epidemias para una adecuada y oportuna toma de decisiones en prevención y control en salud pública.

La presentación de datos está organizada en apartados que incluye un resumen de las enfermedades de notificación obligatoria a la semana epidemiológica correspondiente, enfermedades vectoriales, enfermedades respiratorias, zoonosis, enfermedades prevenibles por vacunación, así como eventos de salud pública de importancia nacional (ESPIN) y de importancia internacional (ESPII).

---

## ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

**Tabla 1.** Comparativo de número de casos y tasas de incidencia acumulada de las enfermedades de notificación obligatoria (ENO) en Paraguay, con respecto al mismo período de los años 2021, 2022 y 2023 (hasta la SE 19).

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2021		Año 2022		Año 2023		
		N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue	2.365	32	141	2	3.928	52	
	Chikungunya	4	0	72	1	82.838	1096	
	Zika	0	0	0	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	27	0	20	0	26	0
		Tegumentaria	5	0	13	0	18	0
	Chagas	Agudo	1	0	0	0	0	0
		Crónico	44	1	88	1	57	1
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	1	0	1	0	0	0
	Parálisis aguda flácida PAF *	6	0	9	0	11	0	
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos Neonatal **	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos otras edades TOE	1	0	0	0	1	0	
	Tos Convulsa	0	0	2	0	6	0	
	Parotiditis	56	1	46	1	52	1	
	Varicela	96	1	310	4	289	4	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	1	0	59	1	16	0	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	1	0	1	0	1	0	
	sin MBA	0	0	0	0	0	0	
Otros eventos	Sx. Pulmonar Hantavirus SPH	2	0	6	0	2	0	
	Intoxicación por Pesticidas	17	0	3	0	7	0	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofídicos	113	2	189	3	216	3	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	Sx. Resp. Agudo Grave SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	0	0	1	0	2	0	
	Leptospirosis	1	0	0	0	3	0	

\* Datos obtenidos de la vigilancia del PAF notificados

\*\* Tétano neonatal por 1000 nacidos vivos

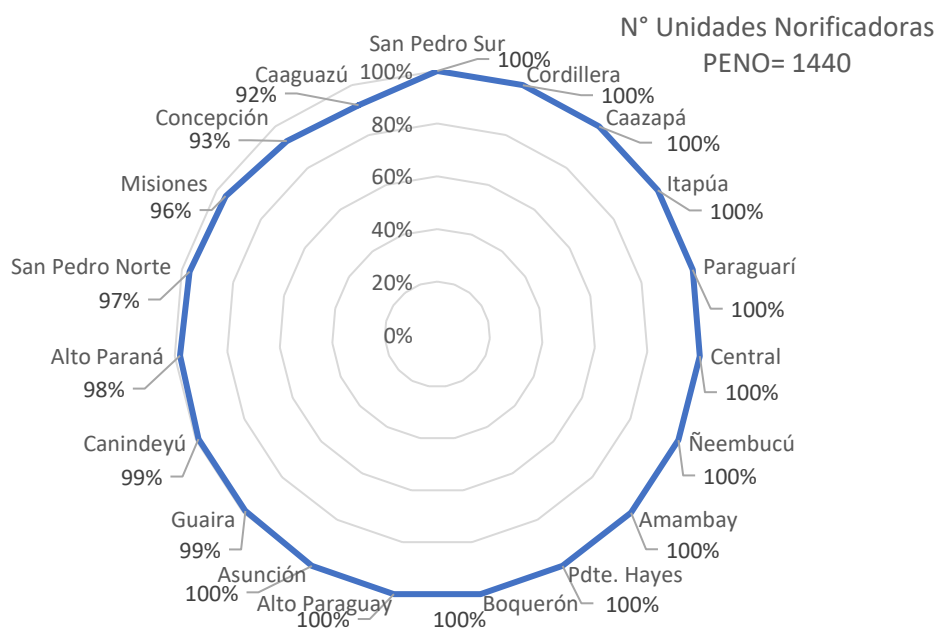
Fuente: VENOCD/DGVS

## Monitoreo de las notificaciones

Cumplimiento de notificación, es el indicador de la proporción de unidades que notifican semanalmente los eventos o enfermedades de notificación obligatoria (ENO) según Planilla Semanal, por regiones sanitarias.

En la semana epidemiológica 19, de un total de 1440 unidades o servicios de salud, el 99% (1423/1440) cumplió con este indicador. Del total notificados, el 99% (1422/1423) lo realizó en forma oportuna (Gráfico 1).

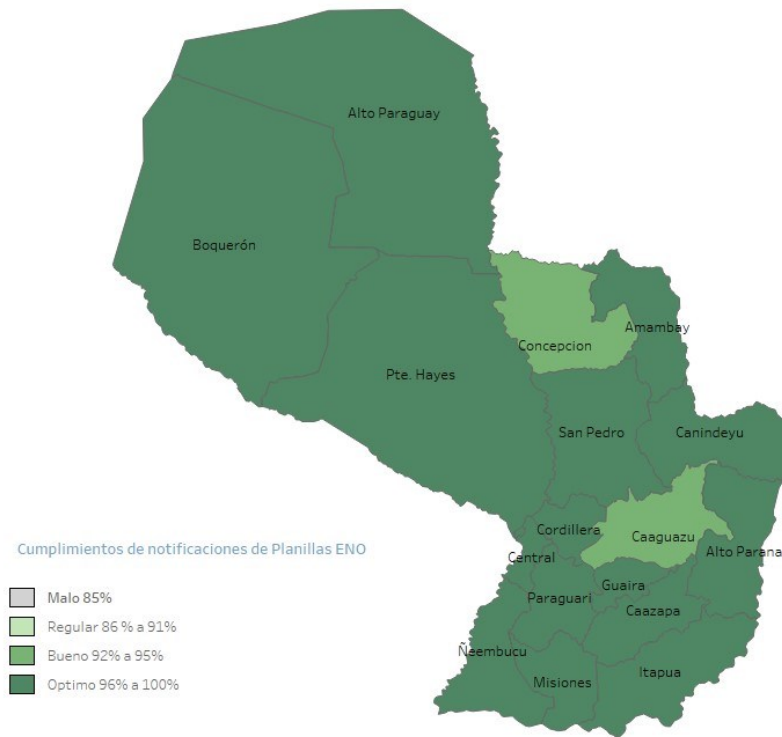
**Gráfico 1.** Porcentaje de cumplimiento de las Unidades Notificadoras de Planilla Semanal de ENO según Regiones Sanitarias, Paraguay, SE 19 del 2023.



Fuente: VENOCD-DGVS

De 19 regiones sanitarias, 17/19 alcanzaron un óptimo nivel de cumplimiento (96 a 100%), 2/19 regiones nivel bueno (92 a 95%) (Mapa 1).

**Mapa 1.** Nivel de cumplimiento de notificaciones de Planilla Semanal ENO por departamentos, Paraguay, SE 19 del 2023.



Fuente: VENOCD-DGVS

## ARBOVIROSIS

Entre las arbovirosis bajo vigilancia en Paraguay, el dengue es endémico en el país desde el 2009. Sin embargo, en el 2015 se detectó la introducción de dos nuevas arbovirosis: virus chikungunya y virus zika. La transmisión autóctona del Virus Chikungunya (CHIKV) se confirmó con brotes puntuales en Asunción y en el departamento Central con 4.297 casos en el 2015 y con 924 casos en el 2016, y en el departamento de Amambay con 1.239 casos en el 2018. Desde la introducción al país al 2021, no se registraron defunciones atribuibles al CHIKV<sup>1</sup>.

Desde la SE 40 del 2022, en Paraguay se registra un aumento sostenido de casos de CHIKV por encima de los umbrales históricos y con predominio en algunos distritos del departamento Central y Asunción, pero extendiéndose a los demás departamentos en las primeras semanas del 2023. Esta situación, ha generado dos alertas epidemiológicas a nivel nacional por Chikungunya: Amenaza y dispersión nacional<sup>2</sup>; y por Comportamiento clínico y epidemiológico atípico de la enfermedad<sup>1</sup> y dos alertas epidemiológicas a nivel internacional por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud “Aumento de chikungunya en la Región de las Américas”<sup>3</sup>, del 13 de febrero, y la última por el “aumento de casos y defunciones por chikungunya en la Región de las Américas”<sup>4</sup> emitida el 8 de marzo de 2023. En esta última alerta, se destaca que, en las primeras ocho semanas epidemiológicas del 2023, las tasas de incidencia más altas se registran en Paraguay (1.128 casos por 100.000 habitantes) y Brasil (14,2 casos por 100.000 habitantes).

En cuanto al genotipo del virus Chikungunya, en el 2018 fue la primera vez que se detectó en el país el genotipo ECSA (Este y Centro Sur Africano), y es el que circula actualmente, según la vigilancia virológica.

En lo que va del 2023 a nivel país, el 96,5% son casos de Chikungunya y el 3,5% son casos de dengue. En el mismo período, no se han identificado casos agudos de Zika.

### Chikungunya

Desde la Semana Epidemiológica 40/2022 a la SE 19/2023 se registraron 156.514 casos con sospecha de arbovirosis. El pico máximo se registró en la SE 6/2023 con 12.895 notificaciones. En lo que va del 2023 se registraron en total 146.862 notificaciones a nivel país y en las últimas 3 semanas, el número asciende a 7.213 notificaciones, con una mayor proporción en el departamento Central con 1.907, Capital con 1.222 notificaciones y con más de 500 notificaciones se sitúa en el departamento de Alto Paraná (Gráfico 2, Mapa 2).

<sup>1</sup> Alerta Epidemiológica N° 3/2023. <https://dgvs.mspbs.gov.py/alerta-epidemiologica-no-3-2023/>

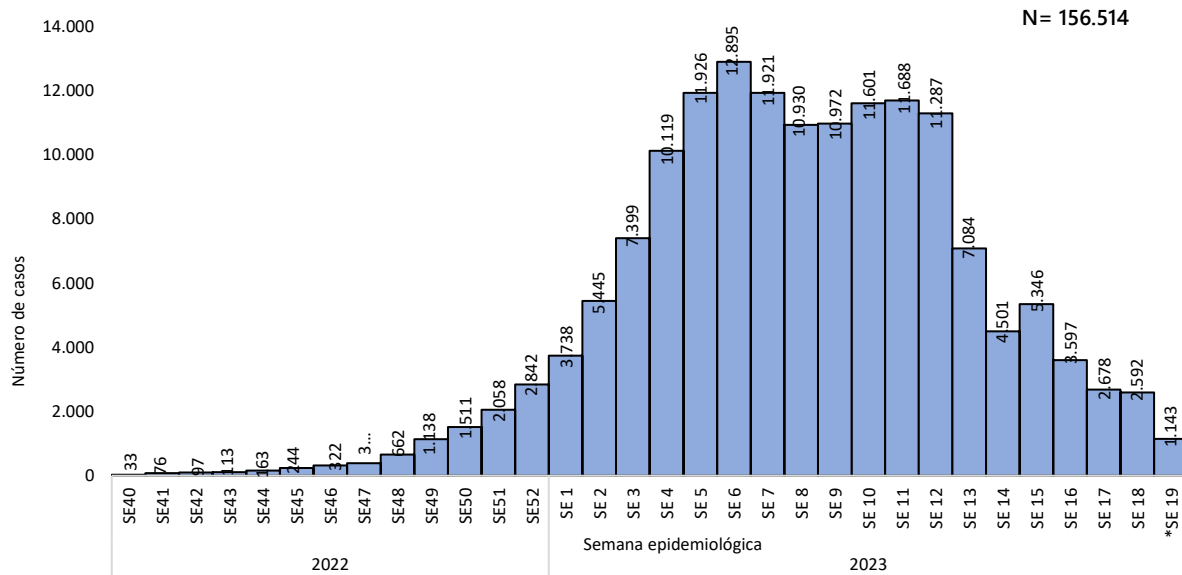
<sup>2</sup> Alerta Epidemiológica N° 1/2023. <https://dgvs.mspbs.gov.py/alerta-epidemiologica-no-1-2023/>

<sup>3</sup> OMS/OPS. Alerta Epidemiológica: Aumento de chikungunya en la Región de las Américas <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-aumento-casos-defunciones-por-chikunguna-region-americas>

<sup>4</sup> OMS/OPS. Alerta Epidemiológica: Aumento de casos y defunciones por chikungunya en la Región de las Américas. 8 de marzo de 2023. <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-aumento-casos-defunciones-por-chikunguna-region-americas>

En las últimas 8 semanas (SE 12 a SE 19), se registraron notificaciones de 19/19 regiones sanitarias, no registrándose aumento en ninguno (Gráfico 3).

**Gráfico 2.** Curva de notificaciones por Chikungunya según semana de inicio de síntomas, Paraguay, SE 40 del 2022 a SE 19 del 2023.



\*Datos parciales. No se incluyen casos descartados, se incluyen casos clasificados como sospechosos, confirmados y probables  
Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

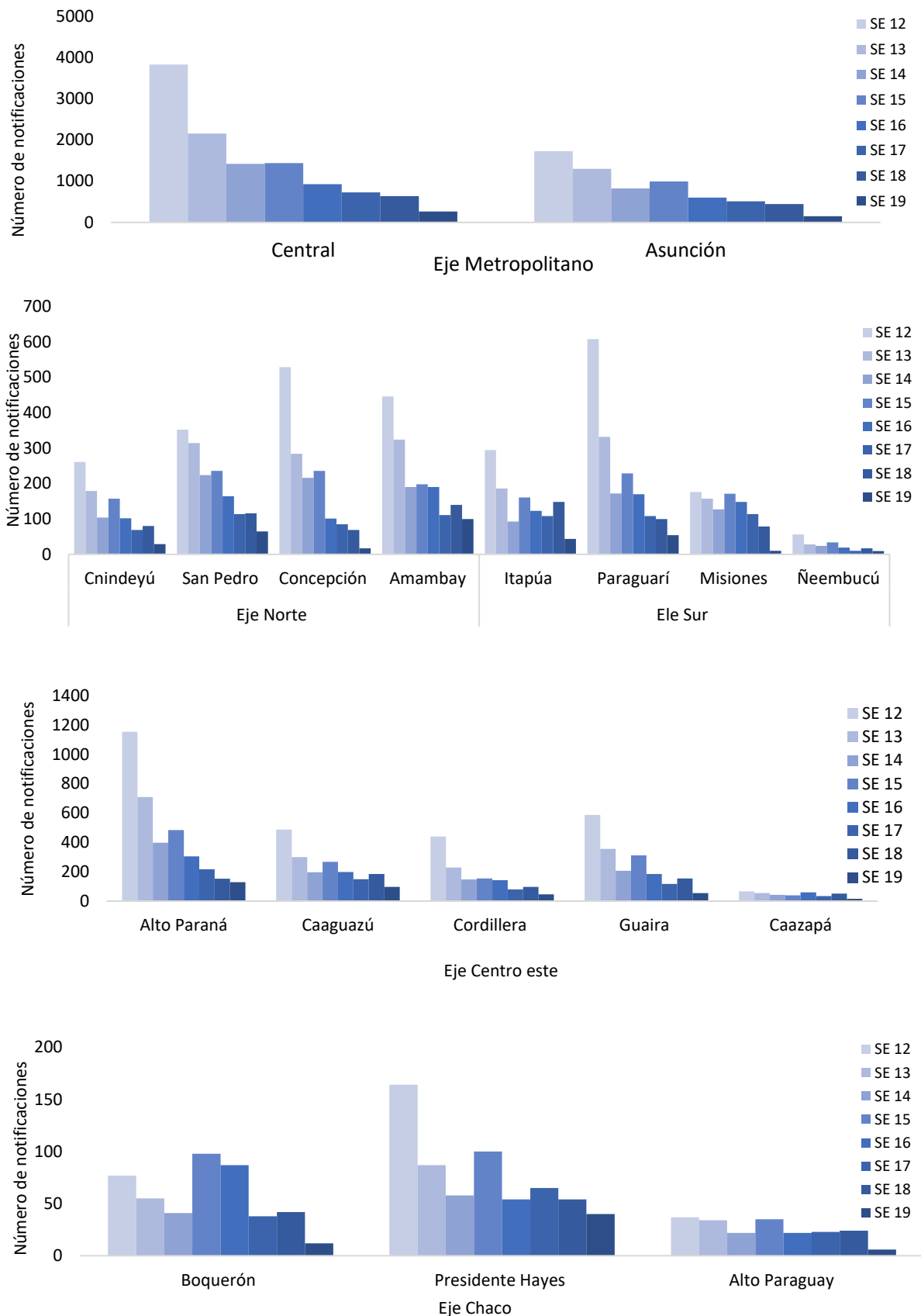
**Mapa 2.** Número de notificaciones por Chikungunya según departamentos de residencia, Paraguay, SE 17 al 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.



**Gráfico 3.** Curva de notificaciones por Chikungunya según semana de inicio de síntomas, y por ejes geográficos de residencia, Paraguay, SE 12 a SE 19 del 2023.

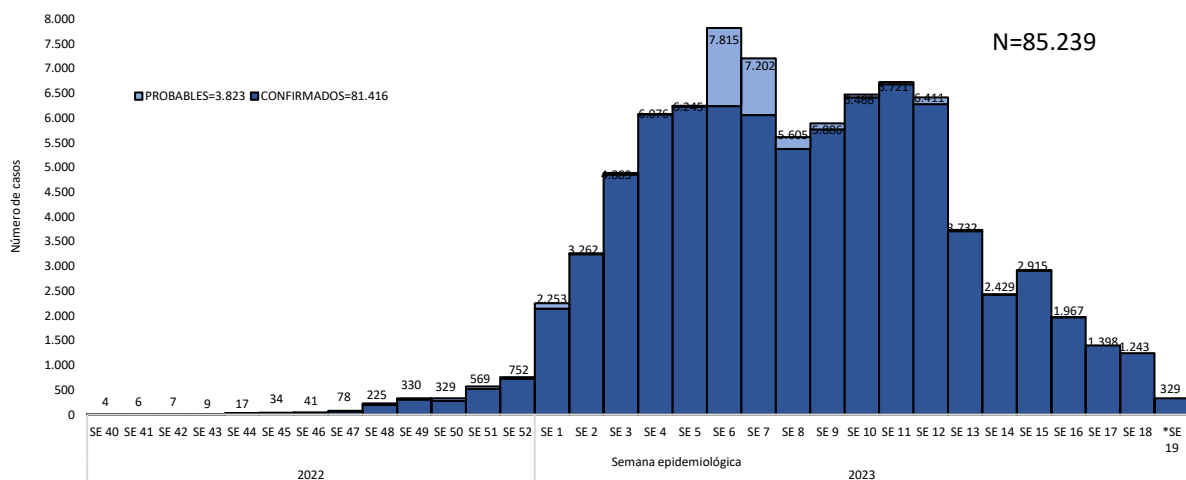


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

## Casos confirmados

Desde la SE 40/2022 a la SE 19/2023, se registraron 85.239 casos de chikungunya, de los cuales (96%) son confirmados y (4%) probables a nivel país, con una tasa de incidencia acumulada es de 1.128 casos por 100.000 hab. El pico máximo se registró en la SE 6/2023 con 7.815 casos, y desde la SE 13 se observa un descenso paulatino de casos. En la última semana SE 19/2023, se confirmaron 329 casos procedentes de todos los departamentos del país (Gráfico 4).

**Gráfico 4.** Casos de Chikungunya por semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, SE 40 a SE 19 del 2023.



\*Datos parciales. Incluye casos confirmados y probables.

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

En las últimas 3 semanas (SE 17 a SE 19), se registraron un total de 2.970 casos confirmados de Chikungunya. A nivel país, el 50% de los casos se concentran en tres departamentos: Central (22%, n=662), Asunción (21%, n=635) y Alto Paraná (7%, n=198). La tasa de incidencia acumulada (T.I.A) a nivel país es de 1.128 casos por 100.000 habitantes.

**Tabla 2.** Casos confirmados de Chikungunya según departamentos de residencia SE 17 a 19 del 2023, Paraguay.

Departamentos	Notificaciones	Casos confirmados Chikungunya	
		Número de casos	%
Asunción	1.222	635	21,38%
Central	1.907	662	22,29%
Amambay	377	256	8,62%
Paraguarí	267	123	4,14%
Guairá	338	239	8,05%
Presidente Hayes	200	90	3,03%
Cordillera	288	158	5,32%
Boquerón	194	45	1,52%
Concepción	194	87	2,93%
Misiones	217	68	2,29%
Alto Paraná	505	198	6,67%
Caaguazú	436	167	5,62%
Ñeembucú	44	19	0,64%
Alto Paraguay	56	6	0,20%
Itapúa	386	125	4,21%
San Pedro	299	26	0,88%
Canindeyú	181	27	0,91%
Caazapá	102	39	1,31%
<b>Total, general</b>	<b>7.213</b>	<b>2.970</b>	<b>100%</b>

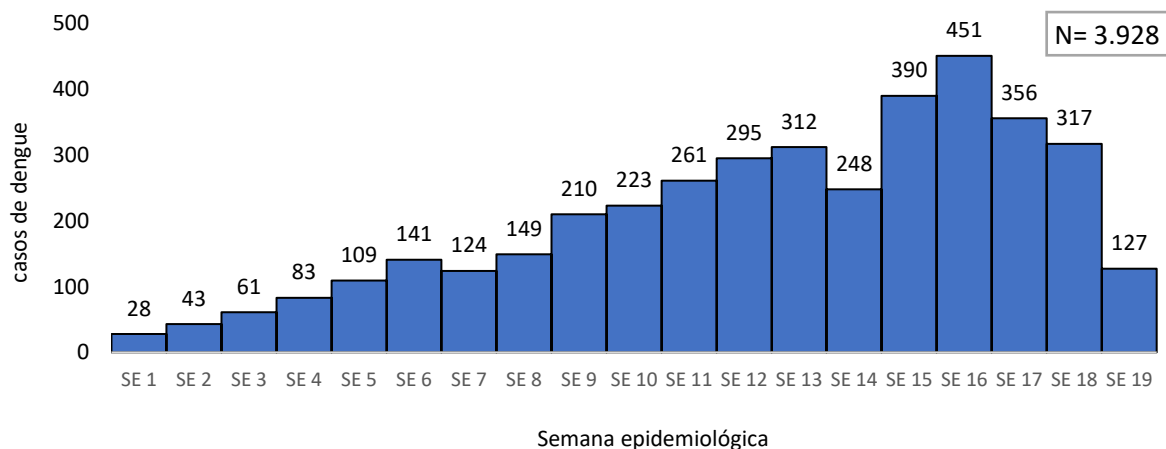
\*tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

## Dengue

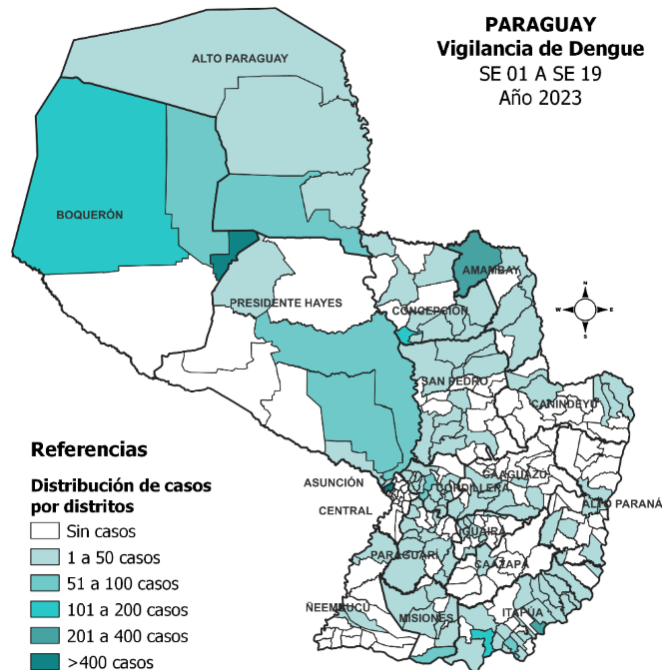
Desde la SE 1 a SE 19 del 2023, a nivel país se confirmaron 3.928 casos de dengue, el pico máximo se registró en la SE 16 con 451 casos, siendo los departamentos con más casos Central (25%), Boquerón (16%), Asunción (13%) e Itapúa (11%) (Gráfico 5 y Mapa 4).

**Gráfico 5.** Curva de casos confirmados de dengue según semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, SE 1 a SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

**Mapa 4.** Distribución de casos de dengue según distritos de residencia, Paraguay, SE 01 a SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

En las últimas 3 semanas (SE 17 a 19), se confirmaron 800 casos de dengue. De los cuales, el 63% se concentran en tres departamentos, Central (35%), Asunción (15%) y Boquerón (13%). La tasa de incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 19, a nivel país es de 52 casos por 100.000 habitantes, en tanto que, los departamentos con tasas de incidencias más elevadas son: Boquerón, Alto Paraguay y Amambay con: 896, 482 y 166 casos por 100.000 habitantes (Tabla 3).

**Tabla 3.** Número de casos y tasas de incidencias acumuladas de dengue por departamento, Paraguay, SE 1 a SE 19 del 2023.

Departamentos	Acumulado SE 1 - 19			SE 17 a SE 19	
	Número	%	Tasa Incidencia*	Número	%
Boquerón	632	16%	896	102	13%
Alto Paraguay	93	2%	482	3	0%
Amambay	299	8%	166	26	3%
Asunción	507	13%	97	117	15%
Misiones	122	3%	92	14	2%
Pte. Hayes	119	3%	88	41	5%
Concepción	216	5%	81	23	3%
Cordillera	229	6%	71	66	8%
Itapúa	416	11%	65	86	11%
Central	975	25%	42	278	35%
Ñeembucú	35	1%	38	8	1%
Guairá	67	2%	29	12	2%
Paraguarí	43	1%	16	5	1%
San Pedro	54	1%	12	4	1%
Caaguazú	64	2%	11	6	1%
Canindeyú	16	0%	6	3	0%
Alto Paraná	39	1%	5	6	1%
Caazapá	2	0%	1	0	0%
<b>Paraguay (Total)</b>	<b>3.928</b>	<b>100%</b>	<b>52</b>	<b>800</b>	<b>100%</b>

\*tasa de incidencia acumulada por 100.000 habitantes

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS

## Hospitalizados por arbovirosis

Desde la SE 40 del 2022 a la SE 19 del 2023, se registran un total de 16.386 hospitalizados notificados por arbovirosis, de los cuales, el 49 % (n=802) fueron por chikungunya, el 3 % (n=427) por dengue, 29% (n=4.822) se descartaron y el 19 % (3.075) quedan aún como casos sospechosos en este período.

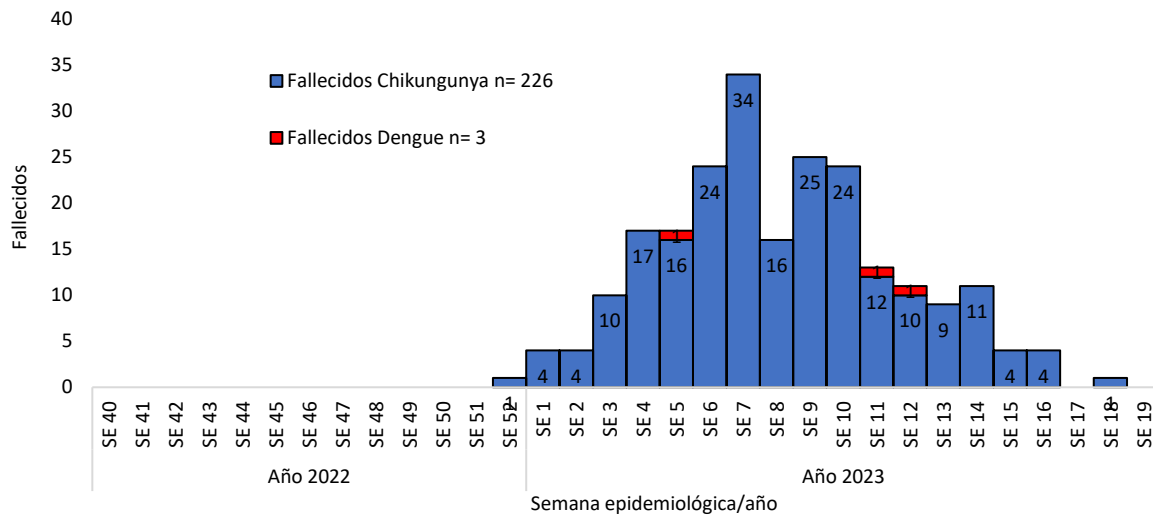
## Mortalidad por arbovirosis

Desde la SE 40 del 2022 a la SE 19/2023, se han confirmado 226 defunciones por Chikungunya, y 3 fallecidos confirmados por dengue. La tasa de letalidad por Chikungunya es 0,26 % y la tasa de mortalidad de 2,99 fallecidos por 100.000 habitantes. En la SE 7 del 2023 se registró el mayor número de fallecidos confirmados por chikungunya según fecha de inicio de síntomas (FIS) (Gráfico 6).

Los fallecidos por dengue proceden del departamento Boquerón, mayores de 55 años de sexo masculino con factores de riesgo, cardiopatía (hipertensión arterial), diabetes mellitus y enfermedad pulmonar crónica.

No se registran fallecidos confirmados ni probables por Zika en el mismo período de tiempo.

**Gráfico 6.** Fallecidos confirmados por Chikungunya por semana epidemiológica, Paraguay, SE 40 del 2022 a SE 19\* del 2023.

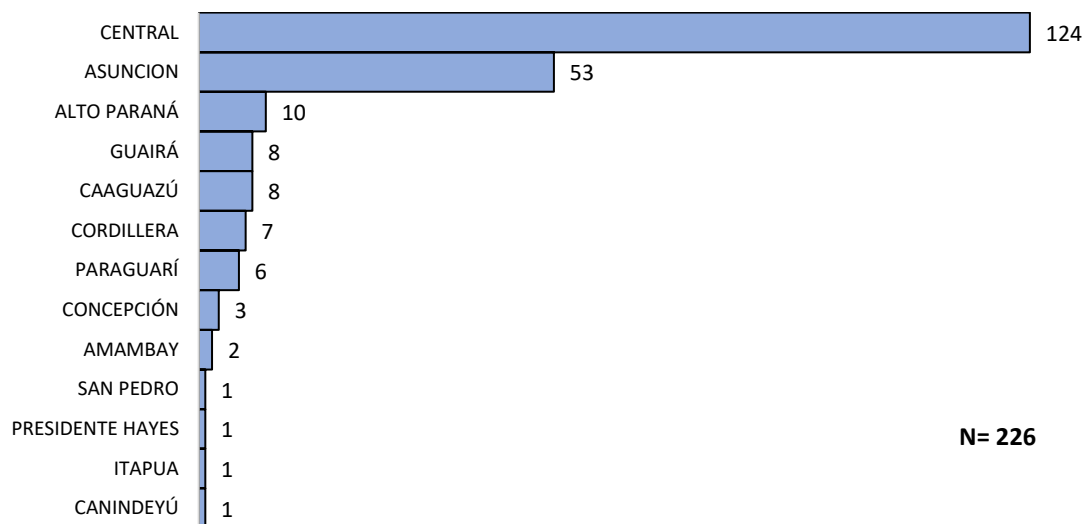


\*Datos parciales.  
Fuente: Vigilancia de mortalidad, ViMo-VRESP, DGVS

### Fallecidos por Chikungunya

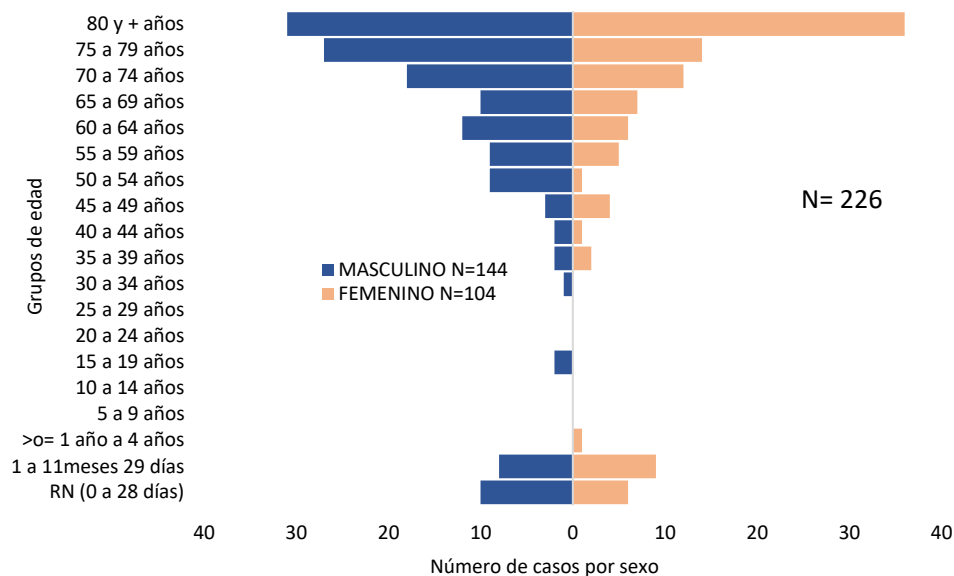
El 55% de los fallecidos procedían del departamento Central, seguido de Asunción y Alto Paraná y en menor proporción el resto de los departamentos (Gráfico 7). El 65% de los fallecidos corresponden a adultos mayores de 60 años, siendo el subgrupo de ≥80 años el que predomina (Gráfico 8).

**Gráfico 7.** Fallecidos por Chikungunya según departamento de residencia, Paraguay, SE 40 del 2022 a SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de mortalidad, ViMo-VRESP, DGVS

**Gráfico 8.** Fallecidos confirmados por Chikungunya según sexo y grupos de edad, Paraguay, SE 40 del 2022 a SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de mortalidad, ViMo-VRESP, DGVS

## Fallecidos por Chikungunya en edades pediátricas

En cuanto a los fallecidos en edades pediátricas, al cierre de la SE 19 se han confirmado 36 defunciones, 20 son del sexo masculino y 16 del sexo femenino sin variación con respecto a la semana anterior. Predomina el grupo de edad de 1 a 11 meses, Todos fueron hospitalizado. (Tabla 4).

**Tabla 4.** Distribución de fallecidos en edades pediátricas confirmados para Chikungunya según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 40 del 2022 a SE 19 del 2023.

Grupo de edad	Femenino (n)	Masculino (n)	Total
Recién nacidos	6	10	16
1 a 11 meses 29 días	9	8	17
1 a 4 años	1	0	1
5 a 14 años	0	0	0
15 a 19 años	0	2	2
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>36</b>

Fuente: Vigilancia de mortalidad, ViMo-VRESP, DGVS

Más detalles, disponible en: [https://dgvs.mspbs.gov.py/sala\\_situaciones\\_arbovirosis\\_v2/](https://dgvs.mspbs.gov.py/sala_situaciones_arbovirosis_v2/)

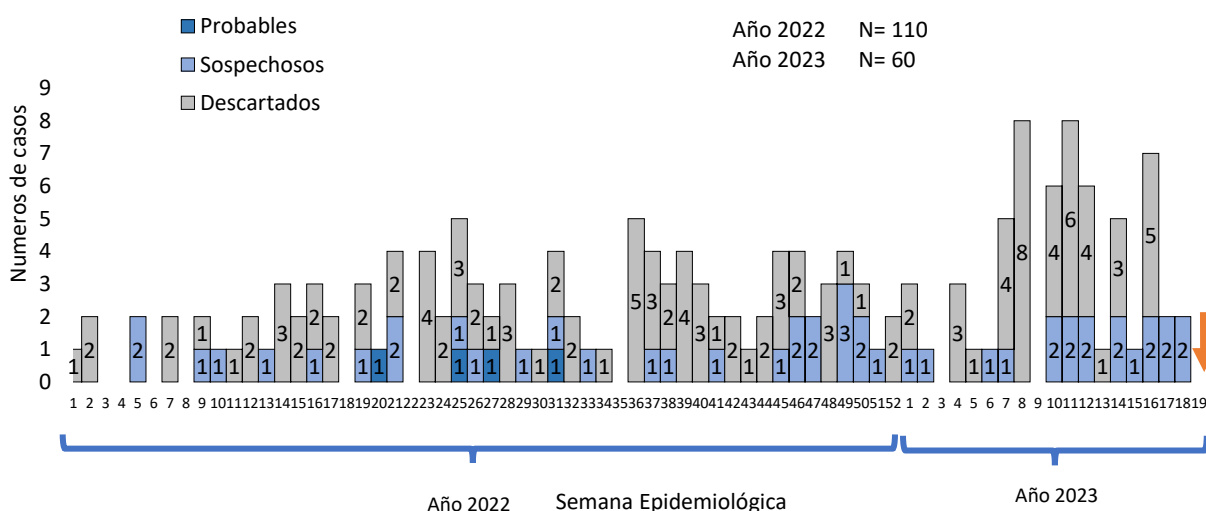
## COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA

### Síndrome neurológico asociado a virus Zika

**Antecedente.** Durante el 2022 fueron notificados 110 casos con sospechas de síndrome neurológico con asociación a virus Zika (ZIKV), de los cuales 4 casos fueron clasificados con probable asociación al virus Zika por serología IgM positiva para Zika y negativa para dengue. El promedio de edad de los casos fue de 32 años (rango: 9 - 63 años), tres (3/4) del sexo masculino, procedentes de Central (3) y Cordillera (1). Según presentación clínica tres fueron clasificados como Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y un caso de ataxia. En otras etiologías, se identificaron cuatro casos de síndrome neurológico asociado al virus Chikungunya, dos casos de SGB confirmados (PCR positiva CHIKV) y dos casos probables por prueba serológica (IgM positiva para CHIKV y negativo para Dengue y Zika). Todos adultos, procedentes del departamento Central y Alto Paraná

**Situación actual.** Desde el 01 de enero hasta el 13 de mayo del 2023 (SE 19), fueron registrados 60 notificaciones de síndromes neurológicos asociados a virus Zika, los mismos proceden de 13/18 departamentos (incluida Asunción), el 52% del departamento Central. El SGB representa el 77% de las presentaciones clínicas y otras manifestaciones neurológicas el 23%. En relación a la edad, el 27% son menores de 15 años. De acuerdo a la clasificación según asociación al virus Zika, fueron descartados 41 casos, y se encuentran en estudio 19 casos. Se confirmaron 19 casos con cuadros neurológicos asociados a Virus Chikungunya. No se confirmó ningún caso asociado a virus Zika.

**Gráfico 9.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a virus Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica, Paraguay, desde SE 1 del 2022 hasta SE 19 del 2023.



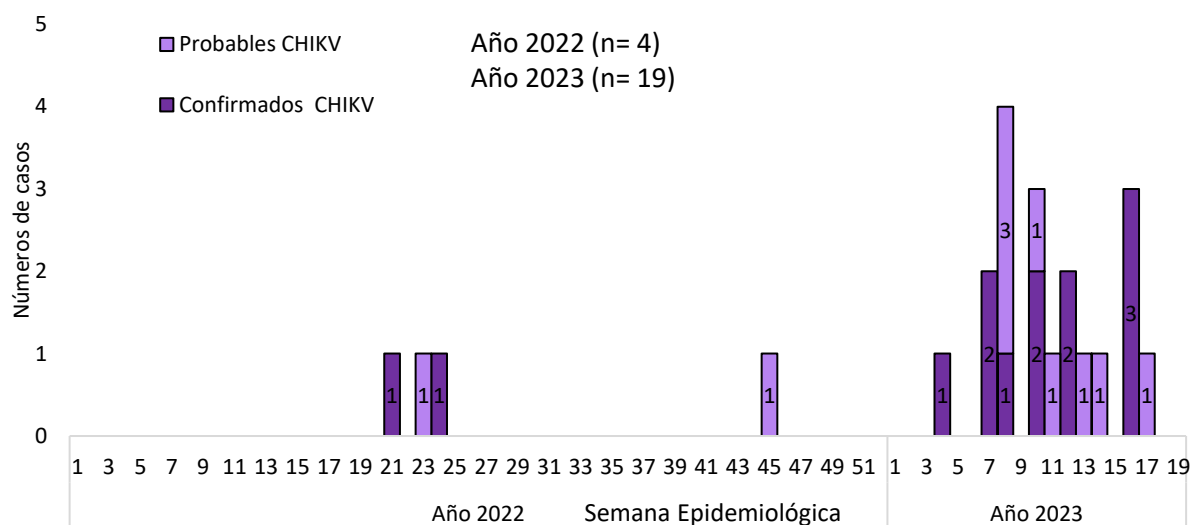
Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.



## Síndromes neurológicos asociado a virus Chikungunya

En el marco de la Vigilancia de Síndromes Neurológicos asociados a virus Zika, se detectaron casos asociados al virus Chikungunya, coincidente con la epidemia registrada en el país. En la SE 21 del 2022, se registró el primer caso de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a CHIKV. Desde la SE 1 del 2022 hasta la SE 19 del 2023, se registraron 23 casos de síndromes neurológicos con etiología a virus Chikungunya, representando el 14% (23/170), de las notificaciones para ambos años y el 32% (19/60) de las notificaciones del 2023 (Gráfico 10).

**Gráfico 10.** Notificaciones de Síndromes Neurológicos asociados a virus Chikungunya, según clasificación final y por semana epidemiológica, SE 1/2022 hasta SE 19/2023 Paraguay.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

Del total de casos con Síndrome neurológico asociado a virus Chikungunya, 13 fueron confirmados por RT-PCR para CHIKV positiva y 10 por estudios serológicos (IgM/IgG positivas para CHIKV) y resultados negativos para Zika y Dengue. Los casos proceden de Central, Caazapá, Alto Paraná, Asunción, Amambay, Cordillera y Canindeyú.

De los 23 casos asociados a Chikungunya, se observa un predominio del sexo masculino con el 91%, y el grupo de edad más afectado corresponde a adultos de 60 años y más, que representan el 57% de los casos. Sin embargo, también se ha registrado cuatro casos en niños menores de 15 años.

Por cuadro clínico 18/23 (78%) pacientes con diagnóstico de Síndrome de Guillain-Barré, tres con diagnósticos Encefalitis y un caso como Síndrome de Miller Fisher y uno como mieloradiculoneuritis. Requirieron hospitalización con cuidados intensivos el 68% y fallecieron 35% (8/23) (Tabla 5).

De los fallecidos, todos eran del sexo masculino, el 75% tenía 60 años y más. La tasa de letalidad fue del 50% para los grupos de edades 0 a 4 años, 40 a 49 años, 60 años y más.

**Tabla 5.** Número de casos y fallecidos con Síndromes neurológicos asociados a Chikungunya, según grupos etarios y sexo, Paraguay, SE 1/2022 hasta SE 19/2023.

Grupos etarios (años)	Síndromes neurológicos				Fallecidos			
	Femenino	Masculino	Total, general	%	Femenino	Masculino	Total, general	Tasa de letalidad* (%)
0 a 4	0	2	2	9%	0	1	1	50%
5 a 9	1	1	2	9%	0	0	0	0%
10 a 14	0	0	0	0%	0	0	0	0%
15 a 19	0	0	0	0%	0	0	0	0%
20 a 24	0	1	1	4%	0	0	0	0%
25 a 39	0	3	3	13%	0	0	0	0%
40 a 49	1	1	2	9%	0	1	1	50%
50 a 59	0	1	1	4%	0	0	0	0%
60 y más	0	12	12	52%	0	6	6	50%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>23</b>	<b>100%</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>35%</b>

\*Tasa de letalidad específica por grupos etarios

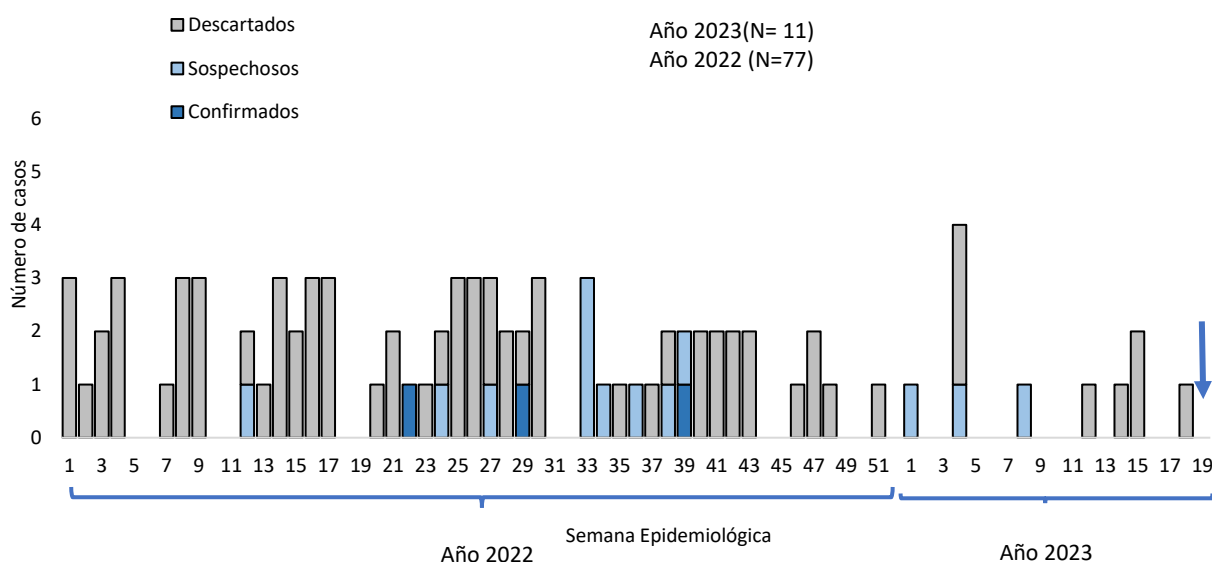
Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

## Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

Durante el 2022, se registraron 77 notificaciones de Síndrome Congénito/Microcefalia asociada a virus Zika. De los cuales, en tres casos se confirmaron asociación con virus Zika por serología IgM positiva para Zika y negativa para Dengue. Los casos confirmados proceden Central (2) y Asunción (1).

Desde el 01 de enero hasta el 13 de mayo del 2023 (SE 19) fueron notificados 11 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociado a virus Zika, que corresponden diez al sexo femenino y uno masculino, procedentes de Asunción, Central, Cordillera, Pdte. Hayes y Alto Paraná.

De acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, ningún caso confirmado, ocho se han descartado y tres se encuentran en estudio para cierre epidemiológico (Gráfico 11).

**Gráfico 11.** Notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, según clasificación final y semana epidemiológica de notificación, Paraguay, desde SE 1 del 2022 a SE 19 del 2023.

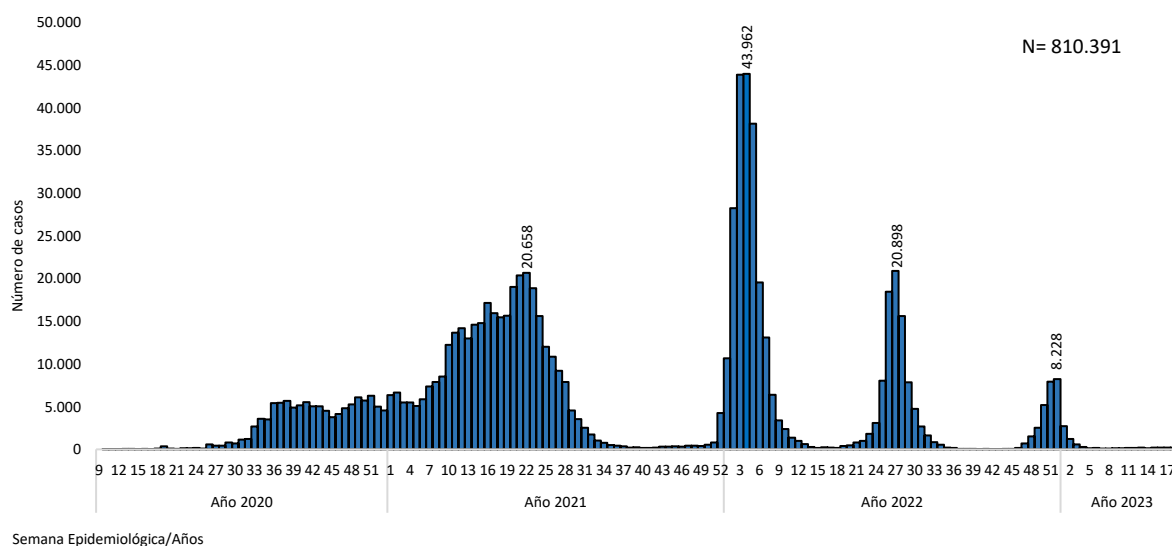
Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

## COVID-19

Luego de más de tres años de inicio de la pandemia de COVID-19, el 5 de mayo del 2023 la Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó la recomendación del Comité de Emergencia de declarar el fin de la Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por la COVID-19. El final de una ESPII significa que la COVID-19 es ahora un problema de salud establecido y persistente, esto implica que es el momento que los países pasen del modo de emergencia al manejo y control de la COVID-19 como otras enfermedades infecciosas. Sin embargo, los países deben integrar las actividades de vigilancia y respuesta a la COVID-19 en los programas de salud regulares, ya que el riesgo continúa.

Desde el primer caso en Paraguay ( SE 10 del 2020) hasta la SE 19 del 2023, se han confirmado 810.391 casos de COVID-19 en el país, con una tasa de incidencia acumulada de 10.978 casos por 100.000 habitantes; con 19.928 fallecidos confirmados, con una tasa de letalidad de 2,5 % y una tasa de mortalidad acumulada de 275 por 100.000 habitantes (Gráfico 12).

**Gráfico 12** Curva epidémica de casos COVID-19, según semana epidemiológica de confirmación, Paraguay, SE 10 del 2020 a la SE 19 del 2023.



Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS

Elaborado por: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

En la tabla 6, se presenta el resumen de casos confirmados por COVID-19 por años, desde el inicio de la pandemia a la SE 19 del 2023.

En el total del período, se registraron 61.794 hospitalizados por COVID-19, lo que corresponde al 7,6% del total de casos confirmados. De los hospitalizados el 86% (53.162) en sala y el 14% (8.632) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Con predominio el sexo masculino con el 53% (32.619) de los hospitalizados.

**Tabla 6.** Tasas de incidencias acumulada de casos COVID-19, Paraguay, desde el año 2020 a la SE 19 del año 2023.

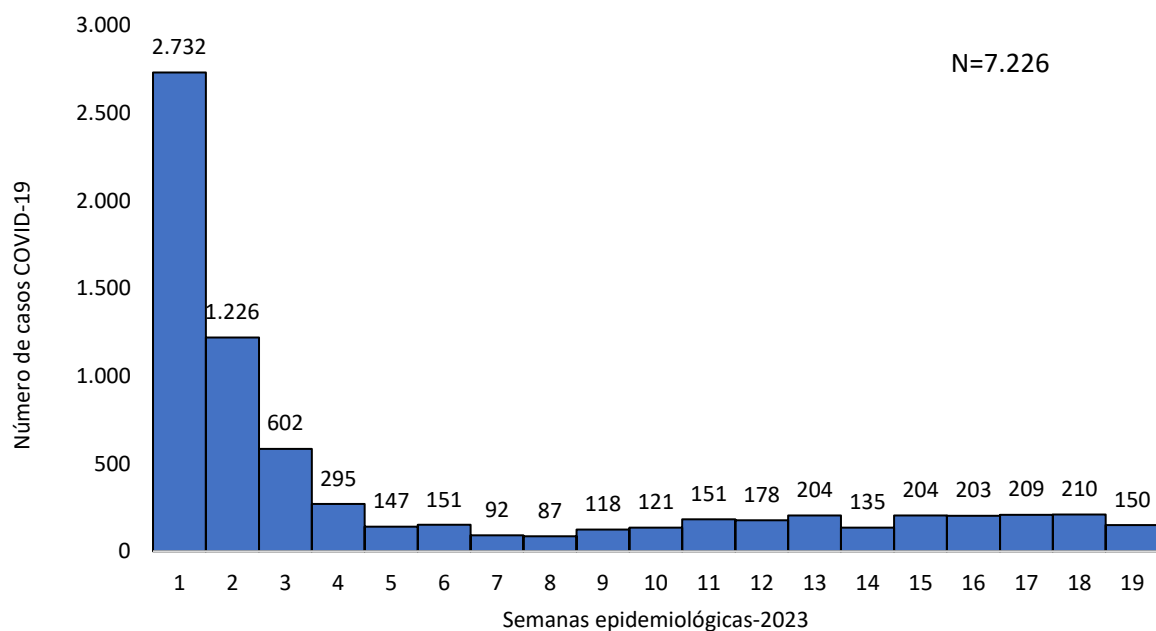
Año	Población	Casos	Tasa de incidencia acumulada *
2020	7.252.672	108.030	1490
2021	7.353.038	364.681	4960
2022	7.453.695	330.454	4433
2023	7.554.796	7.226	96
<b>Total, general</b>	<b>7.403.550</b>	<b>810.391</b>	<b>10.978</b>

Fuente: Base SARS CoV-2, IT-DGVS. Proyección de población, Instituto Nacional de Estadística.  
Elaborado por: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

## Situación actual

En el 2023 (hasta SE 19), se han confirmado 7.226 casos de COVID-19. Con datos parciales de la SE 19, se registraron 150 casos con una disminución del -29%, con respecto a la semana anterior (150 vs 210), sin embargo, la media de casos en las tres semanas anteriores es de 207 casos/semana (Gráfico 13). La media de hospitalización de las últimas 8 semanas es de 24 hospitalizados nuevos por semana, y en la última semana se registran 30 hospitalizados en sala, dos requirieron UCI.

**Gráfico 13.** Curva epidémica de casos COVID-19, según semana epidemiológica, Paraguay, SE 1 a 19 del 2023.



Nota: Se incluyen datos parciales según semanas epidemiológicas de confirmación de casos nuevos y re-infectados.

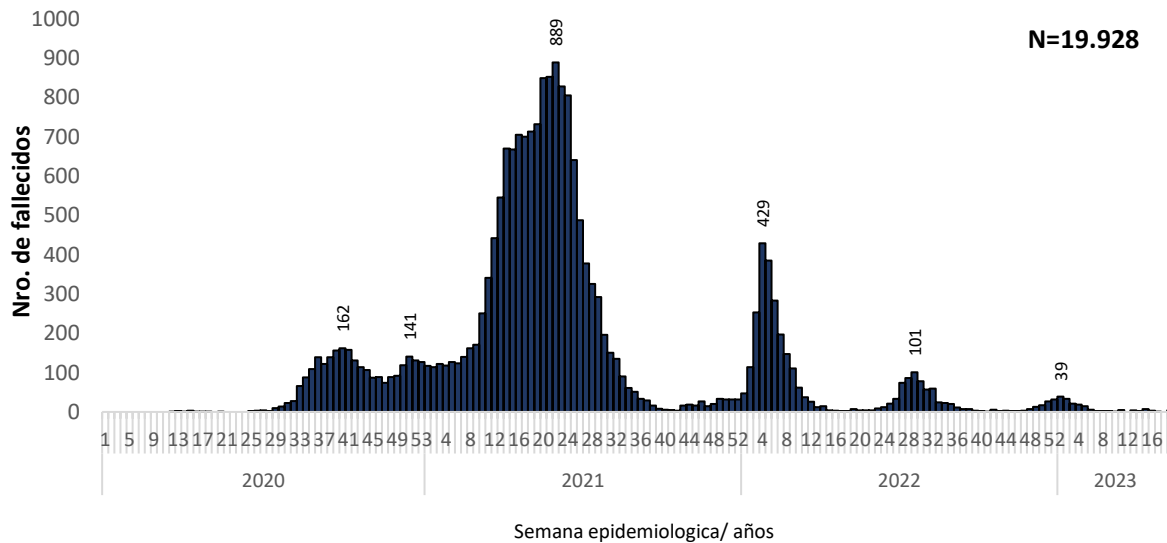
Fuente: Base SARS CoV-2, DGVS

Elaborado por: Centro Nacional de Información Epidemiológica-DGVS.

### Mortalidad por COVID-19

Desde el inicio de la pandemia hasta la SE 19 (13 de mayo) del 2023, se registraron un total de 19.928 fallecidos que fueron confirmados como causa básica por COVID-19, y como probables 285 fallecidos (Gráfico 14).

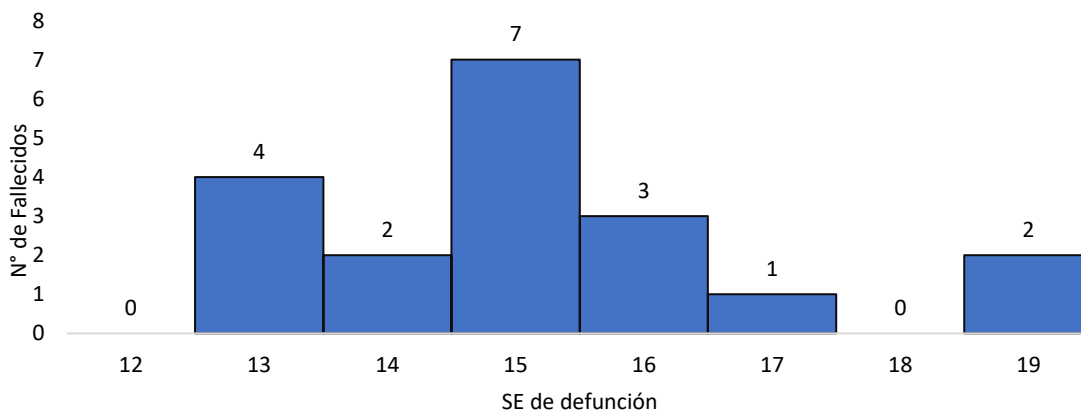
**Gráfico 14.** Total de fallecidos confirmados de COVID-19, Paraguay, desde la SE 12 del 2020 a la SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS

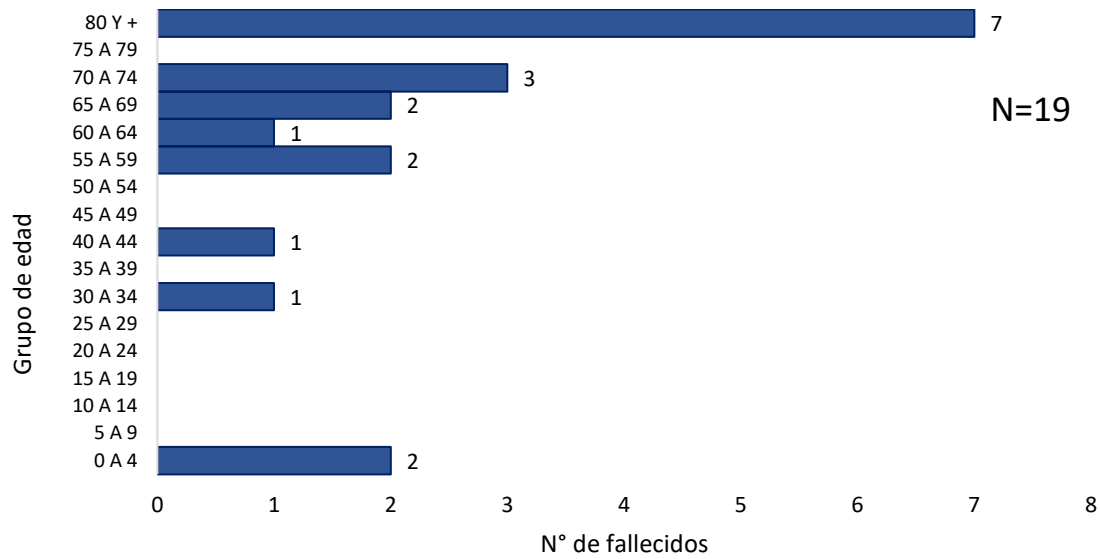
Realizando un análisis de las 8 últimas semanas epidemiológicas, se confirmaron 19 fallecidos (Gráfico 15). Según procedencia, los departamentos con mayor número de fallecidos son Central (6/17) e Itapúa ( 4/17) (Gráfico 16). Predomina el sexo femenino, con 84% de los fallecidos confirmados, y según grupos de edad, el 90% (19/20) son adultos mayores de 60 años (Gráfico 17).

**Gráfico 15.** Fallecidos confirmados por COVID-19, desde la SE 12 a la SE 19 del 2023, Paraguay



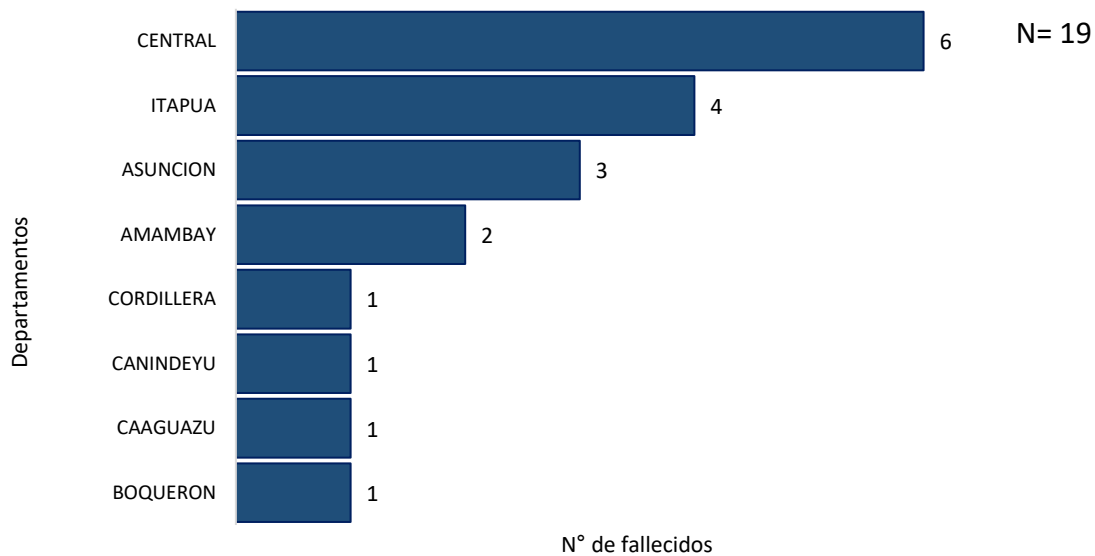
Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS

**Gráfico 16.** Fallecidos confirmados por COVID-19, Paraguay, por grupo de edad, Paraguay, desde la SE 12 a la SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS

**Gráfico 17.** Fallecidos confirmados por COVID-19, según procedencia, desde la SE 12 a la SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS

Más detalles, disponible en:

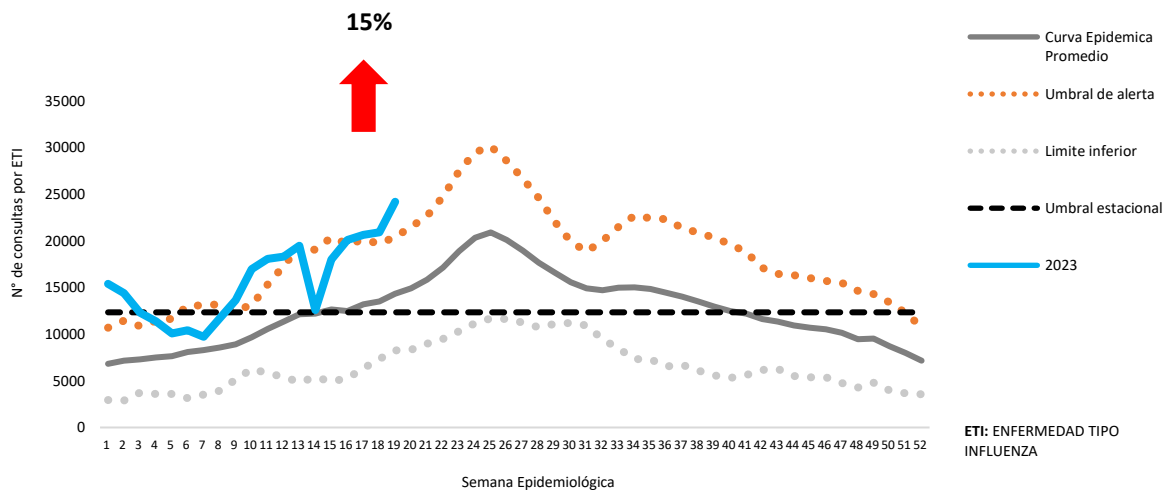
<https://dgvs.mspbs.gov.py/reporte-covid-19/>

## ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

### Vigilancia Universal

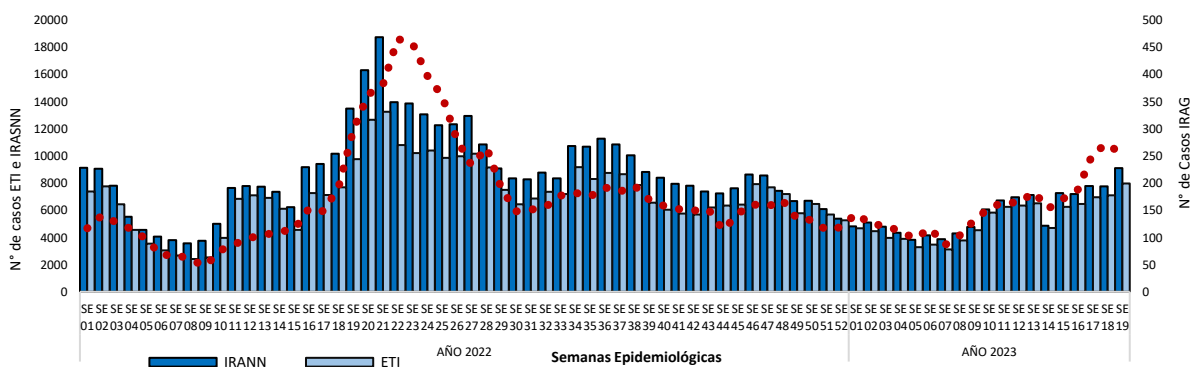
La notificación de Enfermedades de Tipo Influenza (ETI), en la última semana (SE 19) presentó un aumento del 15% con respecto a la semana anterior, con lo que la curva de tendencia se encuentra por encima del umbral de alerta (Gráfico 18). En total se registran 298.334 consultas ambulatorias, con un aumento del 15% con respecto a la semana anterior (SE 18= 20.940 vs SE 19=24.198) del 2023. Las tendencias muestran un aumento Enfermedades de Tipo Influenza (ETI), Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e Infección Respiratoria Aguda No neumónica IRANN en los grupos de menores de 5 años y un aumento de IRANN e IRAG para los mayores de 5 años (Gráficos 19 y 20).

**Gráfico 18.** Comparativo del número de consultas por ETI en la vigilancia universal, Paraguay, SE 19 del 2023 con la media 2014-2019 (pre - pandemia)



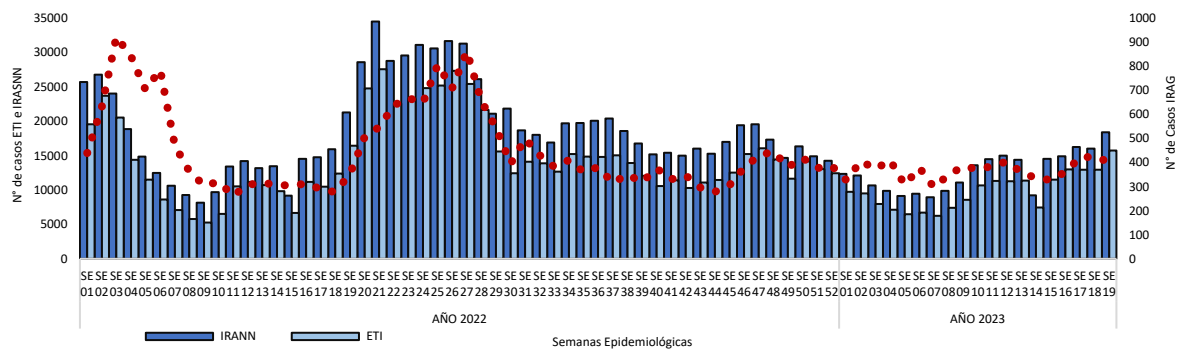
Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DGVS.

**Gráfico 19.** Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en <5 años en la vigilancia universal, Paraguay, SE 1 del 2022 hasta SE 19 del 2023.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS. Elaborado por: Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas. DCNIE-DGVS

**Gráfico 20.** Tendencia de IRASNN, ETI e IRAG por SE en >5 años en la vigilancia universal, Paraguay, SE 1 del 2022 a SE 19 del 2023.



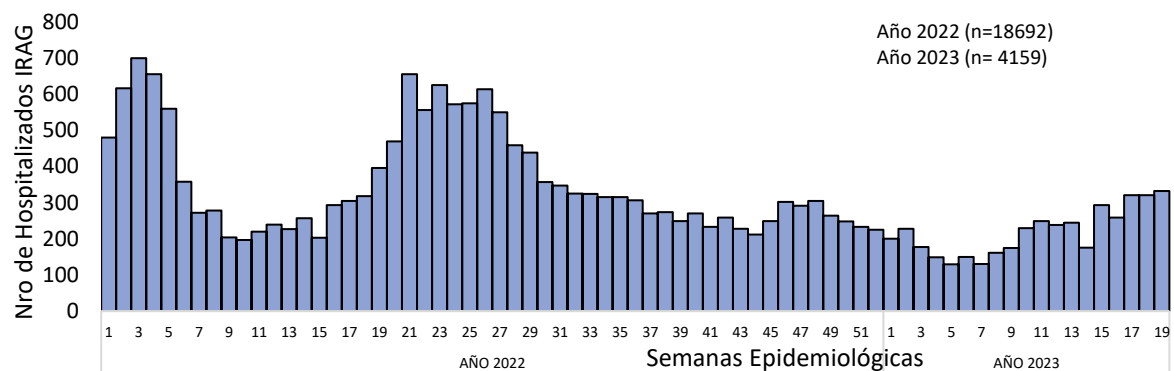
Fuente: Planilla Semanal ENO, Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS  
 Elaborado por: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela, DNCIE-DGVS.

## Vigilancia Centinela de IRAG

La Vigilancia Centinela de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), incluye el monitoreo y caracterización de casos hospitalizados en 12 centros centinela (hospitales seleccionados), con el objetivo de *conocer las características epidemiológicas, factores de riesgos y los agentes etiológicos de IRAG durante todo el año en Paraguay.*

Desde la SE 1 hasta SE 19 del 2023, se registraron 4.159 hospitalizados por IRAG, de los cuales el 17% (704) necesitaron UCI (Gráfico 21). El 51% corresponde a la edad pediátrica (Tabla 7).

**Gráfico 21.** Número de hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2022 a SE 19 del 2023



Elaborado por: Programa de Vigilancia Centinela y Especiales-DGVS



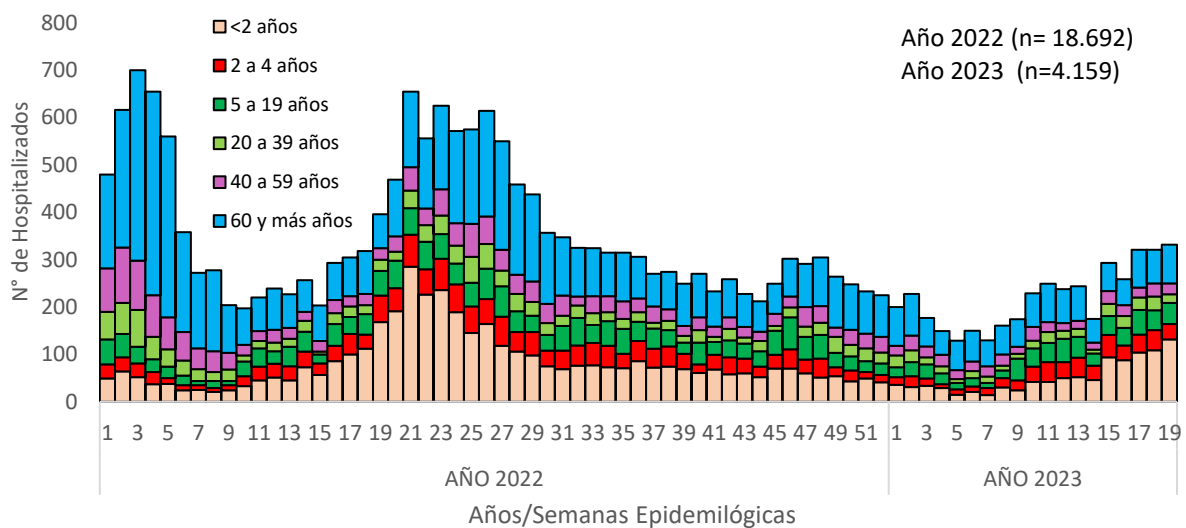
**Tabla 7.** Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 a SE 19 del 2023.

Grupo Etario	Nº Hospitalizados	%
<2	993	24
2 a 4	509	12
5 a 19	623	15
20 a 39	341	8
40 a 59	418	10
60 y más	1275	31
<b>Total, general</b>	<b>4.159</b>	<b>100</b>

Elaborado por: Programa de Vigilancia Centinelas y Especiales-DCNIE-DGVS

En la SE 19, se registró un aumento del 3% de hospitalizados por IRAG (SE 19=332) con respecto a la semana anterior (SE 18=321). El 63% (209/332) de los casos de IRAG son del grupo pediátrica y el 37% (123/332) son adultos (Gráfico 22).

**Gráfico 22.** Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad y por semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2022 a SE 19 del 2023.



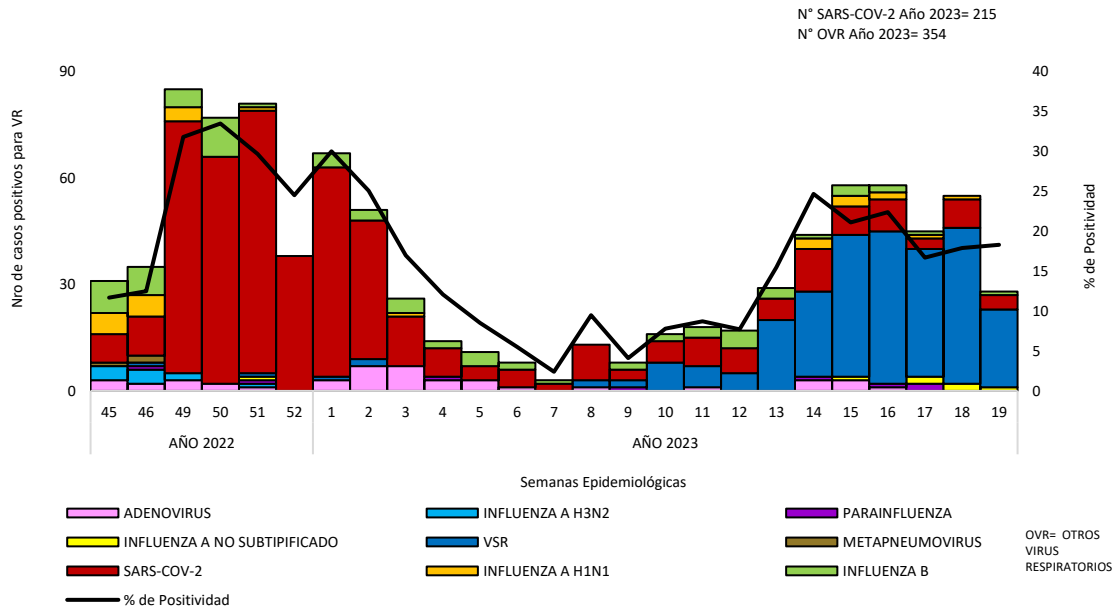
Fuente: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela. DGVS

En el 2023, se identificaron como virus circulantes: *SARS-CoV-2*, *Virus Sincitial Respiratorio (VSR)*, *Influenza B* y *Rinovirus*. Se identificó en la SE 19 circulación de VSR (22 casos), SARS-CoV-2 (4 casos), influenza B (1 caso) (Gráfico 23).

Se registran 86 fallecidos acumulados asociados a virus respiratorios tales como: *SARS-CoV-2* (69); *Influenza B* (7), VSR (4) y Adenovirus (3) (Gráfico 24).

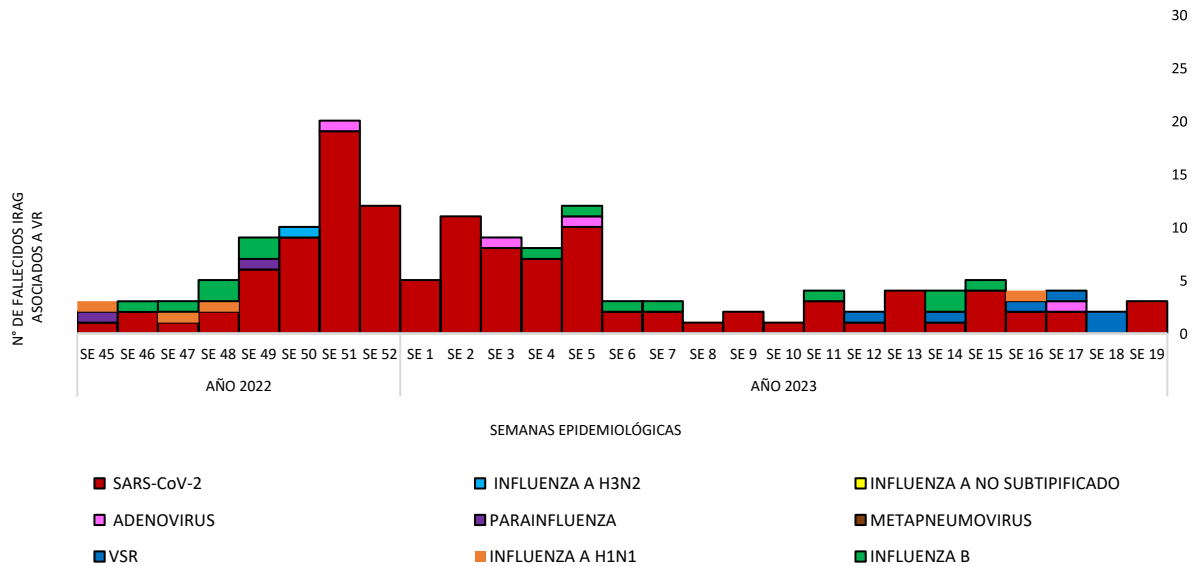
Esto es, a nivel de hospitalización por IRAG, se observa un predominio de VSR a partir de la SE 13, en el grupo de edad pediátrica. Pero el SARS-CoV-2, sigue siendo el que predomina en los fallecidos, del grupo de 60 años y más.

**Gráfico 23.** Distribución de virus respiratorios identificados en casos hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 45 a 42) del 2022 y 2023 (hasta la SE 19).



Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)/Laboratorios Centros Centinelas/Laboratorios Regional.  
Elaborado por: Programa de Vigilancia Centinelas y Especiales. DGVS

**Gráfico 24.** Distribución de virus respiratorios identificados en fallecidos IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 45 a SE 52) del 2022 hasta SE 19 del 2023.

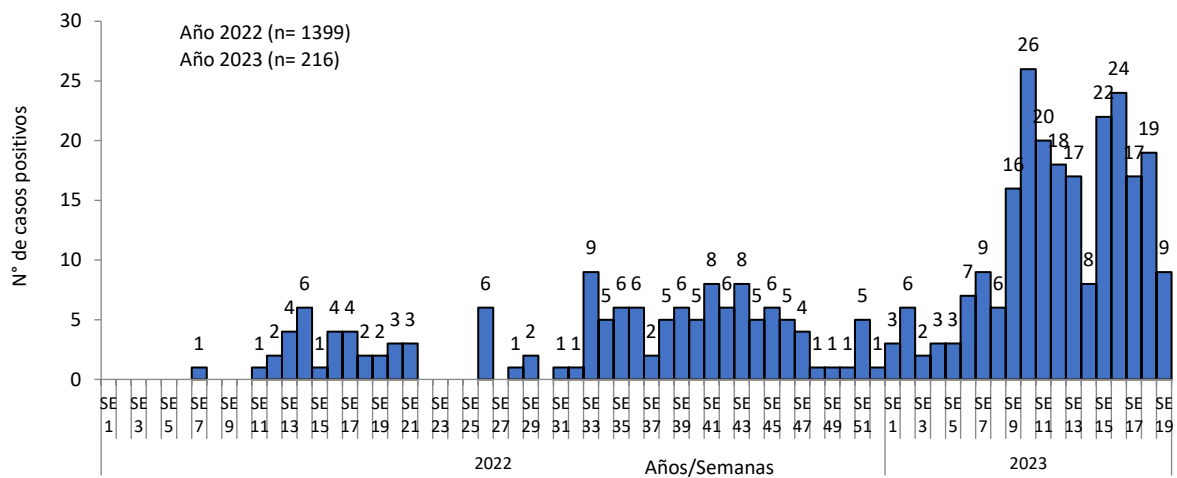


Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)/Laboratorios Centros Centinelas/Laboratorios Regionales.  
Elaborado por: Programa de Vigilancia Centinelas y Especiales. DGVS.

## Rhinovirus

Desde la SE 1 a 19 del 2023, se observa un aumento de identificación de *Rhinovirus* comparado con el mismo período del año anterior, con predominio en la edad pediátrica (0 a 19 años) en un 46%. Del grupo pediátrico un 46% son menores de 2 años y 29% del grupo de 5 a 19 años. En la SE 19 se identificó 9 casos hospitalizados por IRAG asociado a *Rhinovirus* (Gráfico 25).

**Gráfico 25.** Número de casos hospitalizados IRAG asociados a *Rhinovirus* según semanas epidemiológicas en la Vigilancia Centinela, Paraguay, Año 2022 (SE 1-52) y 2023 (SE 1- 19\*).



\*Semana epidemiológica 19, datos parciales

Fuente: Programa de Vigilancia Centinelas y Especiales-DGVS.

Más información disponible en: <https://sistemasdgvs.mspbs.gov.py/sistemas/irag/>

## OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES

**Tabla 8.** Notificación de casos confirmados acumulados de enfermedades de transmisión vectorial por departamentos, Paraguay, SE 01 a SE 19 del 2023.

Departamento	Leishmaniasis visceral	Leishmaniasis tegumentaria	Chagas agudo	Chagas crónico	Fiebre amarilla	Malaria
Concepción	5	1	0	0	0	0
San Pedro	0	2	0	0	0	0
Cordillera	1	0	0	5	0	0
Guaira	0	0	0	3	0	0
Caaguazú	0	2	0	1	0	0
Caazapá	1	1	0	0	0	0
Itapúa	3	0	0	0	0	0
Misiones	0	2	0	0	0	0
Paraguarí	2	2	0	1	0	0
Alto Paraná	0	2	0	5	0	0
Central	11	0	0	13	0	0
Ñeembucú	0	0	0	14	0	0
Amambay	1	1	0	0	0	0
Canindeyú	0	0	0	2	0	0
Pdte. Hayes	1	0	0	0	0	0
Boquerón	0	0	0	1	0	0
Alto Paraguay	0	2	0	0	0	0
Capital	1	0	0	5	0	0
Sin datos	0	3	0	7	0	0
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Programa de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas. DGVS

**Leishmaniasis.** Se reportaron 26 casos confirmados de leishmaniasis visceral desde el inicio del año, de los cuales el 42% (11/26) son casos de Central, el 19% (5/26) de Concepción. En cuanto a la leishmaniasis de tipo tegumentaria se han reportado 18 casos confirmados.

**Enfermedad de Chagas Crónico.** En lo que va del 2023, se reportaron 57 casos de Chagas crónico, la mayoría proveniente de Ñeembucú (14) y Central (13).

**Malaria.** No se confirman casos autóctonos desde el 2012. No se registran casos importados hasta la SE 19/2023.

**Fiebre amarilla.** No se reportaron casos autóctonos ni importados desde el 2008.

## ZOONÓTICAS

### Hantavirus

Hasta la SE 19 del 2023 se han confirmado dos casos, sin modificación con respecto a la semana anterior. Los casos confirmados son, una mujer en el grupo de edad de 20 a 39 años, residente de Misiones y un hombre del grupo de 40 a 49 años, residente del departamento Central. Ambos casos con antecedentes de viaje al chaco paraguayo.

### Leptospirosis

Se registran tres casos confirmados, procedentes de Asunción, Itapúa y Alto Paraná, todos del sexo masculino, con edades comprendidas entre 15 a 49 años.

**Tabla 9.** Casos notificados de zoonosis en humanos, según departamentos, SE 1 a SE 19 del 2023, Paraguay.

Departamento	Accidente Ofídico	Escorpionismo	Aracnoidismo	Brucelosis*	Rabia humana
Alto Paraguay	4	0	0	0	0
Alto Paraná	7	1	0	0	0
Amambay	4	1	0	0	0
Asunción	4	11	1	1	0
Boquerón	1	1	0	1	0
Caaguazú	14	1	1	0	0
Caazapá	2	0	0	0	0
Canindeyú	17	1	0	0	0
Central	13	29	1	3	0
Concepción	21	1	1	0	0
Cordillera	8	0	2	0	0
Guairá	3	0	0	0	0
Itapúa	10	3	0	0	0
Misiones	0	1	0	0	0
Ñeembucú	10	2	0	0	0
Paraguarí	9	12	2	0	0
Pdte. Hayes	8	0	0	0	0
San Pedro	7	1	0	0	0
Extranjero	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>65</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

**Accidentes ofídicos.** En la última semana se incluye 1 caso más con respecto al acumulado de la semana anterior (SE 18=142). Hasta la SE 19 del 2023, se registran 143 casos en 16/17 departamentos y Asunción, la mayoría de los casos proceden de Concepción (21), Canindeyú (14) y Caaguazú (14).

**Accidentes ponzoñosos.** Se registran en total 65 casos de escorpionismo en 12/17 departamentos, y Asunción, la mayoría del departamento Central (28). Aracnoidismo, se incluye 1 caso más respecto a la semana anterior.

**Brucelosis.** Hasta la SE 19 del 2023, se registran 5 casos confirmados, sin modificación respecto a la semana anterior (SE 16=5). Tres casos del sexo masculino con edad entre 11 a 27 años, de los

distritos de Neuland, Luque y Asunción y 2 casos del sexo femenino con edad entre 34 a 53 años procedentes del departamento central (Lambaré y Ñemby).

## Casos de exposición humana a virus rábico

En la SE 19, se notificaron 143 casos nuevos de exposición humana a virus rábico, con lo que se acumula 2.303 casos desde el inicio del 2023 (Tabla 10).

**Tabla 10.** Casos de exposición humana a virus rábico reportados al Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional, según departamentos, SE 1 a SE 19 del 2023

Departamento	Acumulado hasta SE 18		Acumulado SE 19	
	Número	%	Número	%
Alto Paraguay	0	(--)	0	0
Alto Paraná	45	2,1%	45	2,0%
Amambay	0	(--)	0	0
Asunción	304	14,0%	352	15%
Boquerón	15	0,7%	15	0,7%
Caaguazú	2	0,1%	2	0,1%
Caazapá	15	0,7%	15	0,7%
Canindeyú	15	0,7%	15	0,7%
Central	1384	63,7%	1452	63,0%
Concepción	33	1,5%	33	1,4%
Cordillera	42	1,9%	42	1,8%
Guaira	105	4,8%	107	4,6%
Itapúa	55	2,5%	64	2,8%
Misiones	57	2,6%	57	2,5%
Ñeembucú	42	1,9%	45	2,0%
Paraguarí	0	(--)	0	0
Pdte. Hayes	30	1,4%	30	1,3%
San Pedro	29	1,3%	29	1,3%
<b>TOTAL</b>	<b>2173</b>	<b>100,0%</b>	<b>2303</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

De las personas afectadas, la mayoría eran del sexo masculino (54%), y según grupos de edad, la mayoría tenían entre 20 a 39 años (30%), y entre 5 a 14 años (24%). Según la especie animal, predomina el perro (84%), y menor medida el gato (12%), entre otros animales. En el 96% la exposición fue por mordedura en las localizaciones de miembros inferiores (44%) y miembros superiores (39%). Según los tratamientos aplicados a humanos a nivel nacional, se registran que el 88% se realizó post exposición y un 12% en la preexposición. Hasta la SE 19 del 2023, no se han registrado casos de rabia humana.

## Rabia animal

En el PNCZYCAN se recibieron y procesaron 127 muestras para diagnóstico de rabia animal, de los cuales 120 fueron perros, 5 gatos y 2 murciélagos. Todos con resultados negativos, con la técnica inmunofluorescencia directa (IFD).

En el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), fueron confirmados 16 casos de rabia animal en la especie bovina y un caso en la especie canina, en 7/17 departamentos, la mayoría de Itapúa (6) y Boquerón (3) (Mapa 5). Por lo cual, se realizó la investigación a 68 contactos (personas), y se vacuno a 272 personas, y 1.115 animales (754 caninos, 361 felinos)

**Tabla 11.** Intervenciones realizadas, Paraguay, semana epidemiológica 19 del 2023

N° caso	Departamentos	Distrito	Especie animal	Intervención humana		Intervención animal		
				N° contactos	N° vacunas	N° Caninos	N° Felinos	N° vacunados
1	Itapúa	Obligado	Bovina	4	16	50	25	75
2	Guairá	Gral. E. A. Garay Mcal.	Bovina	5	20	102	48	150
3	Boquerón	Estigarribia	Bovina	4	16	0	0	0
4	Boquerón	Filadelfia	Bovina	0	0	0	0	0
5	Canindeyú	Yby Pyta	Bovina	6	24	0	0	0
6	Central	Areguá	Bovina	3	12	50	30	80
7	Itapúa	Carmen del Paraná	Bovina	11	44	0	0	0
9	Itapúa	Itapúa Poty	Bovina	0	0	0	0	0
10	Boquerón	Filadelfia	Canina	22	88	292	178	470
12	Guairá	Independencia	Bovina	3	12	67	33	100
13	Cordillera	Mbocayaty	Bovina	5	20	36	4	40
14	Itapúa	San Pedro del Paraná	Bovina	0	0	0	0	0
15	Cordillera	Valenzuela	Bovina	2	8	84	16	100
16	San Pedro	San Pedro	Bovina	3	12	73	27	100
17	San Pedro	Tacuati	Bovina	0	0	0	0	0
<b>Total</b>				<b>68</b>	<b>272</b>	<b>754</b>	<b>361</b>	<b>1115</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

**Mapa 5.** Casos de rabia animal en Paraguay, SE 1 a SE 19 del 2023.



Fuente: SENACSA, PNCZyCAN.

## ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

En la tabla 11, se presentan las notificaciones de casos sospechosos y confirmados de las Enfermedades Prevenibles por Vacuna (EPV) y los Eventos Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) notificados por las regiones sanitarias, desde la SE 1 a la 19 del 2023.

Hasta la SE 19 del 2023, el país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

**Tabla 11.** Notificación de casos sospechosos de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI, Paraguay, semana epidemiológica 19 del 2023.

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	% Reporte
Concepción	0	...	...	10	3	0	0	...	0	0	...	...	2	...	2	0	...	...	0	...	...	6	...	6	0	100
S. Pedro N.	0	...	...	6	3	0	0	...	0	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	11	...	11	1	100
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	0	1	1	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	100
Cordillera	1	...	...	57	17	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	12	...	12	2	100
Guairá	0	...	...	4	4	0	0	...	0	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	84
Caaguazú	0	...	...	8	3	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	95
Caazapá	0	...	...	5	3	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	3	...	1	0	100
Itapúa	1	...	...	196	48	0	0	...	0	3	2	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	42	...	39	5	100
Misiones	0	...	...	23	13	0	0	...	0	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	5	...	3	1	100
Paraguarí	0	...	...	318	50	0	0	...	0	1	1	...	3	...	3	0	...	...	0	...	...	9	...	7	1	100
A. Paraná	0	...	...	18	1	0	0	...	0	4	4	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	6	...	5	1	100
Central	5	3	...	294	35	0	0	...	0	8	5	3	15	0	15	0	...	...	1	...	1	101	...	75	23	100
Ñeembucú	0	...	...	36	7	0	0	...	0	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	31	...	27	1	100
Amambay	1	...	...	4	1	0	0	...	0	1	1	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	5	...	4	0	95
Canindeyú	0	...	...	4	1	0	1	1	0	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	89
Pdte. Hayes	0	...	...	6	1	0	0	...	0	1	1	0	5	...	5	0	...	...	0	...	...	12	...	10	3	100
Boquerón	2	1	...	1	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	4	...	4	1	95
A. Paraguay	0	...	...	1	...	...	0	...	0	0	...	...	3	...	3	0	...	...	0	...	...	4	...	3	4	74
Asunción	0	...	...	29	5	0	1	1	0	7	4	3	15	0	15	0	...	...	0	...	...	33	...	26	9	100
<b>Total, País</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>...</b>	<b>1020</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>52</b>	<b>...</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>...</b>	<b>1</b>	<b>289</b>	<b>...</b>	<b>236</b>	<b>52</b>	

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 hasta la 19 - 2023. \*\* Datos parciales hasta SE 19

Referencias para Búsqueda Activa Institucional de EPV (BAI).

Color Rojo : 0-60 %

Color Amarillo: 61-79%

Color Verde : 80-100%

**Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** hasta la SE 19 se ha notificado 1020 casos sospechosos de sarampión y rubéola, de los cuales 195 casos han sido descartados para estas dos enfermedades.

**Parálisis Flácida Aguda (PFA) en menores de 15 años (PFA) para poliomielitis:** hasta la SE 19 Se ha notificado 10 casos sospechosos, de los cuales 4 se encuentran descartados mediante resultado laboratorial del Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos.

**Difteria:** hasta la SE 17 se ha notificado 2 casos, ambos descartados por laboratorio.



**Coqueluche:** hasta la SE 19 se ha notificado 26 casos de los cuales 19 fueron descartados por laboratorio.

**Parotiditis:** hasta la SE 19 se han notificado 52 casos confirmados por clínica.

**Tétanos en otras edades (TOE):** hasta la SE 19 se ha confirmado 1 caso de TOE correspondiente al departamento de central.

**Varicela:** hasta la SE 19 se ha notificado 289 casos correspondientes a las regiones de: Concepción, San Pedro Norte y Sur, Cordillera, Guairá, Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Paraguarí, Alto Paraná, Central, Ñeembucú, Pdte. Hayes, Boquerón Alto Paraguay y Capital.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 17 se notificaron 47 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** En la SE 17 han reportado sus búsquedas activas las 18 regiones sanitarias.

Se sugiere seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis a fin de identificar casos con exantema que no ingresaron a la vigilancia de sarampión/rubéola, principalmente aquellos casos que no tienen aún clasificación final de dengue u otra arbovirosis, insistiendo en los distritos silenciosos.

## Indicadores de vigilancia Enfermedades Prevenibles por Vacuna (EPV)

En la tabla 12, se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 80% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

**Indicador de unidades que notifican semanalmente.** Hasta la SE 19 el país cuenta con 1440 unidades notificadoras, con un cumplimiento acumulado del 99%.

Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos reportados en la planilla de ENO con el número de casos notificados por notificación individual por ficha epidemiológica.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola:** la tasa de notificación ideal hasta la SE 19 es de 1,63 casos de EFE por 100.000 habitantes. Hasta la SE 19 el país solo cumple con el indicador de tasa de notificación. Los indicadores son datos parciales.

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 horas de notificado el caso sospechoso, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de confirmarse el caso como sarampión o rubéola. Es por eso que debe realizarse ante la sospecha, sin esperar el resultado de laboratorio

**Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis:** la tasa de notificación ideal hasta la SE 19 es de 0,33 por 100.000 habitantes en menores de 15 años; el país ha alcanzado la tasa ideal y cumple con el indicador de: investigación  $\leq$  48 horas, con relación a la muestra adecuada hasta la fecha hemos cumplido el 73% del total de las muestras ingresadas al sistema.

Es importante que cada región sanitaria realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.

Tabla 12. Indicadores de vigilancia de EPV, comparativo 2022 – 2023, SE 1 a SE 19, Paraguay.

Tasa ideal de EFE a la SE 19 =1,63

Tasa ideal de PFA a la SE 19= 0,33

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA												POLIOMIELITIS							
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest lleg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa **	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2023	2022
Concepción	86	96	50	20	100	90	50	70	100	80	0,76	3,76	86	96	...	...	...	...	0,00	...
S. Pedro N	94	95	100	50	100	67	100	60	100	100	0,48	2,83	94	95	...	...	...	...	0,00	...
S. Pedro S	99	96	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	96	...	...	...	...	0,00	...
Cordillera	100	99	89	61	100	95	100	63	100	63	2,82	17,64	100	99	...	100	...	100	0,00	1,15
Guairá	99	100	100	50	100	100	70	100	100	100	4,30	1,70	99	100	...	...	...	...	0,00	...
Caaguazú	85	94	73	50	100	100	55	88	100	88	1,91	1,37	85	94	...	...	...	...	0,00	...
Caazapá	94	96	100	60	100	100	33	80	100	80	1,52	2,51	94	96	...	...	...	...	0,00	...
Itapúa	98	100	94	22	100	96	100	88	100	90	2,68	30,49	98	100	...	100	...	100	0,00	0,53
Misiones	100	99	...	61	...	87	...	55	...	100	0,00	17,26	100	99	...	...	...	...	0,00	...
Paraguarí	100	100	100	6	100	85	83	85	100	93	2,29	120,88	100	100	100	...	100	...	1,47	...
A. Paraná	98	91	50	61	50	89	100	65	100	76	0,23	2,08	98	91	100	...	100	...	0,80	...
Central	100	100	59	26	93	36	83	87	100	93	2,01	12,63	100	100	100	100	75	60	0,65	0,81
Ñeembucú	100	100	89	58	100	100	100	81	100	86	9,86	39,25	100	100	...	...	...	...	0,00	...
Amambay	100	100	100	100	91	75	70	100	100	100	6,21	2,23	100	100	...	100	...	...	0,00	1,88
Canindeyú	96	95	100	50	100	75	50	100	100	100	1,64	1,61	96	95	...	...	...	...	0,00	...
Pdte. Hayes	99	98	67	50	100	33	93	50	100	50	11,32	4,45	99	98	...	...	...	...	0,00	...
Boquerón	99	98	...	100	...	100	...	...	...	100	0,00	1,42	99	98	100	100	100	100	4,79	9,49
A. Paraguay	100	100	...	...	...	100	...	100	...	100	0,00	5,18	100	100	...	...	...	...	0,00a	...
Asunción	99	95	91	55	100	83	96	92	96	88	4,42	5,57	99	95	0	...	100	...	0,82	...
<b>Total, País</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>80</b>	<b>60</b>	<b>97</b>	<b>74</b>	<b>84</b>	<b>83</b>	<b>99</b>	<b>89</b>	<b>2,27</b>	<b>13,50</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>89</b>	<b>70</b>	<b>0,43</b>	<b>0,47</b>

\* Tasa mínima esperada de EFE - 5:100.000 habitantes.

\*\* Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 &lt; 15 años.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

Último caso registrado de Sarampión SE 37 del 2022, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003  
Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

## Referencias

Color Rojo: regiones que no cumplen con su tasa ideal de EFE y PFA según la SE reportada.

Color Verde: para las regiones que cumplen con su tasa ideal de EFE y PFA según la SE reportada.

Más detalles, disponible en: <https://pai.mspbs.gov.py/>

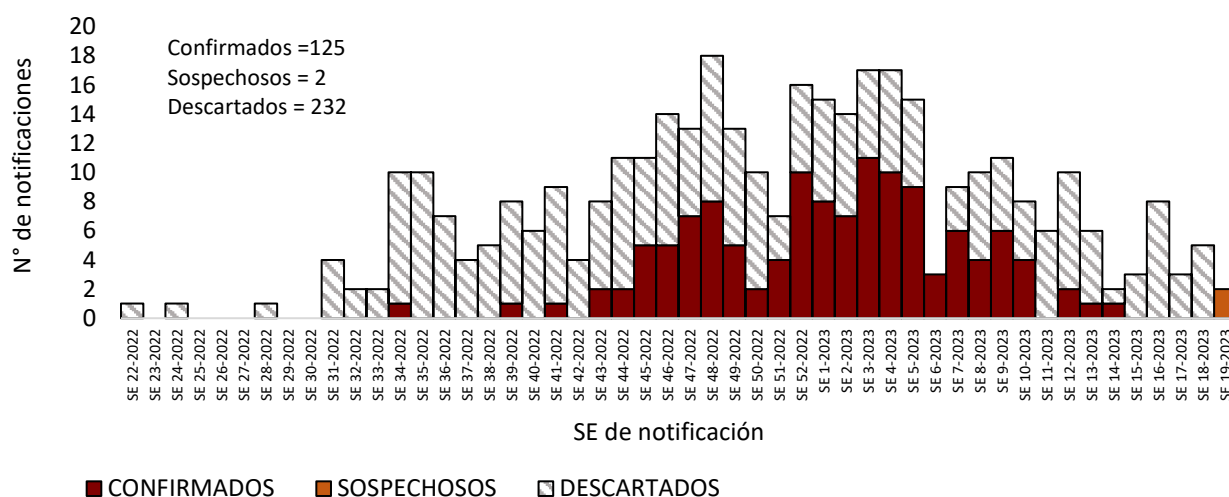
## VIRUELA SÍMICA (MPOX)

Desde la SE 20 del 2022 hasta la SE 19 del 2023, se acumulan 359 notificaciones de Viruela símica, de los cuales se clasificaron como confirmados 125 casos, descartados 232 casos y quedan en estudio 2 sospechosos. Hasta la fecha, no se han notificado fallecidos por esta enfermedad (Gráfico 26) (Tabla 13).

Según departamento de residencia de los casos confirmados, el 99% se concentran en el área metropolitana, en el departamento Central (77/125) y en Asunción (47/125), y un caso confirmado del departamento de Presidente Hayes (Mapas 6 y 7).

El 99 % de los casos confirmados fueron sexo masculino con un promedio de edad de 33 años, con un rango de 20 a 59 años, el 56% (70/125) con antecedente de VIH+. El 6% (7/125) requirió hospitalización, sin ingreso a UCI. El 13% (16/125) son profesionales de salud. Actualmente el 96 % (119/125) con alta médica.

**Gráfico 26.** Curva de notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y semana de notificación, Paraguay, desde SE 22 del 2022 a SE 19 del 2023.



Fuente: Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.

**Tabla 13.** Número de notificaciones de viruela símica según clasificación final y por departamento de procedencia, Paraguay, SE 20 del 2022 a SE 19 del 2023.

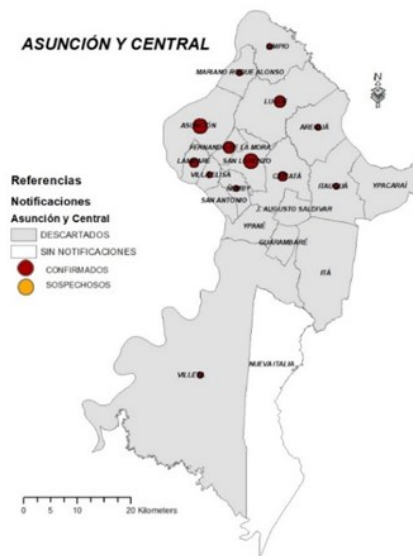
Departamentos	Confirmados	Sospechosos	Descartados
Asunción	46	0	54
Concepción	0	0	2
San Pedro	0	0	3
Cordillera	0	0	5
Guaira	0	2	4
Caaguazú	0	0	4
Caazapá	0	0	1
Itapúa	0	0	3
Misiones	0	0	2
Paraguarí	0	0	2
Alto Paraná	0	0	13
Central	78	0	117
Ñeembucú	0	0	1
Amambay	0	0	8
Canindeyú	0	0	5
Pte. Hayes	1	0	3
Boquerón	0	0	2
Alto Paraguay	0	0	3
<b>Totales</b>	<b>125</b>	<b>2</b>	<b>232</b>

Fuente: Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.

**Mapa 6.** Notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y departamento de procedencia, Paraguay, SE 22 del 2022 a SE 19 del 2023.



**Mapa 7.** Notificaciones de Viruela Símica en el área metropolitana: Asunción y Central-Paraguay, SE 22 del 2022 a SE 19 del 2023.



Fuente: Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.

Para más información: <https://dgv.mspps.gov.py/monkeypoxparaguay/>

## REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

---

**8 de mayo de 2023** - Actualización en el sitio de Brotes Epidémicos de la OMS - Enfermedad por virus Marburgo – Guinea Ecuatorial y la República Unida de

Tanzania: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON467>

**11 de mayo de 2023** - Declaración sobre la quinta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) relativa al brote multipaís de viruela símica (Mpox) - Declaración sobre la quinta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) relativa al brote multi-país de viruela símica (Mpox)

: [https://www.who.int/news/item/11-05-2023-fifth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-\(ihr\)-emergency-committee-on-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox-\(mpox\)](https://www.who.int/news/item/11-05-2023-fifth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-(ihr)-emergency-committee-on-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox-(mpox))

**12 de mayo de 2023** - Declaración sobre la trigésima quinta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) relativa a Polio - Declaración sobre la trigésima quinta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005)

relativa a Polio: <https://www.who.int/news/item/12-05-2023-statement-of-the-thirty-fifth-polio-ihr-emergency-committee>

## Boletín Epidemiológico Semanal

*Semana Epidemiológica 19*

*7 al 13 de mayo del 2023*

---

### *Responsables de contenido y edición*

Dr. Guillermo Sequera,  
Director General  
*Dirección General de Vigilancia de la Salud*

Dra. Esther Pedrozo,  
*Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiológica y Vigilancia de Salud -DGVS*

### *Equipo editor y diagramación*

Lic. Mónica Arellano,  
Lic. Fátima Vázquez,  
Lic. María Meza  
Lic. Verónica Martínez  
Dr. Guido Zarate  
Abril Lezcano

### *Equipo redactor por dirección y temas*

#### *Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles*

*Temas: Arbovirosis, Vectoriales, Zoonóticas Enfermedades Prevenibles por vacuna*

Dra. Viviana De Egea  
Lic. Martha Torales  
Lic. Ana Candia  
Dr. Víctor Segovia  
Lic. Edgar Sanabria  
Dr. Héctor Castro

#### *Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública*

*Temas: Vigilancia de hospitalizados y fallecidos por arbovirosis y COVID-19, Vigilancia Viruela Símica, Alertas Reglamento Sanitario Internacional*

Dra. Andrea Ojeda  
Dra. Lorena Grau  
Lic. Bettiana Martínez  
Lic. Nancy León  
Aida Pereira

#### *Centro Nacional de Información Epidemiológica*

*Temas: Situación Enfermedades de Notificación Obligatoria, Complicaciones Virus Zika, COVID-19, vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), Meningoencefalitis*

Lic. Cynthia Viveros  
Lic. Ana Jara  
Dra. Katia Peralta  
Lic. María Meza  
Mathias Oviedo  
Lic. Elena Penayo

---

