

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

**Semana Epidemiológica 3 | 2024**

14 al 20 de enero del 2024



## Contenido

INTRODUCCIÓN.....	2
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
ARBOVIROSIS .....	4
Mortalidad por arbovirosis .....	8
COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA .....	10
Síndrome neurológico con asociación a virus Zika .....	10
Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika .....	11
COVID-19.....	12
Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e IRAG.....	16
Vigilancia Universal .....	16
Vigilancia Centinela de IRAG .....	17
OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES .....	20
ZONÓTICAS.....	20
Casos de exposición humana a virus rábico .....	21
Viruela símica (MPOX) .....	23
REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL.....	26

## 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 18 Unidades Epidemiológicas Regionales, que a su vez abarcan a 1.453 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 los 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 (ESP II).

---

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

Tabla 1. Comparativo de números de casos y tasas de incidencia acumulada de los eventos de notificación obligatoria (ENO) en Paraguay, con respecto al mismo período de los años 2021, 2022 y 2024 (hasta la SE 3).

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2022		Año 2023		Año 2024		
	N° de Casos Acum.	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos Acum.	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos Acum.	Tasa x 100.000 hab.	
Dengue	0	0,0	128	1,7	4.482	58,5	
Chikungunya	0	0,0	6.233	83,6	15	0,2	
Zika	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Fiebre Amarilla	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Vectoriales y Zoonóticas	Leishmaniosis	Visceral	0	0,0	1	0,0	0,0
		Tegumentaria	0	0,0	2	0,0	0,0
	Chagas	Agudo	0	0,0	0	0,0	0,0
		Crónico	6	0,1	3	0,0	0,0
	Paludismo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		0	0,0	0	0,0	0,0	
Parálisis aguda flácida (PAF)*	0	0,0	0	0,0	3	0,0	
Poliomielitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Sarampión	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Rubeola	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Tétanos Neonatal **	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Tétanos otras edades (TOE)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Tos Convulsa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Parotiditis	2	0,0	4	0,1	14	0,2	
Varicela	5	0,1	14	0,2	54	0,7	
Difteria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Cólera	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Enf. con MBA	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Meningocócica	sin MBA	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Otros eventos	Sx pulmonar por Hantavirus	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Intoxicación por Pesticidas	0	0,0	4	0,1	4	0,1
	Rabia Humana	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Rabia Canina	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Accidentes Ponzoñosos	8	0,1	14	0,2	179	2,3
	Fiebre Tifoidea	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Sx. resp. agudo grave (SARS)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	SARS-CoV-2 (COVID-19)	43.846	588,2	676	9,1	5.224	68,2
	Peste	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Brucelosis	0	0,0	1	0,0	0	0,0
	Leptospirosis	0	0,0	2	0	0	0,0

\* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

\*\*Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

Fuente: VENOC/DGVS

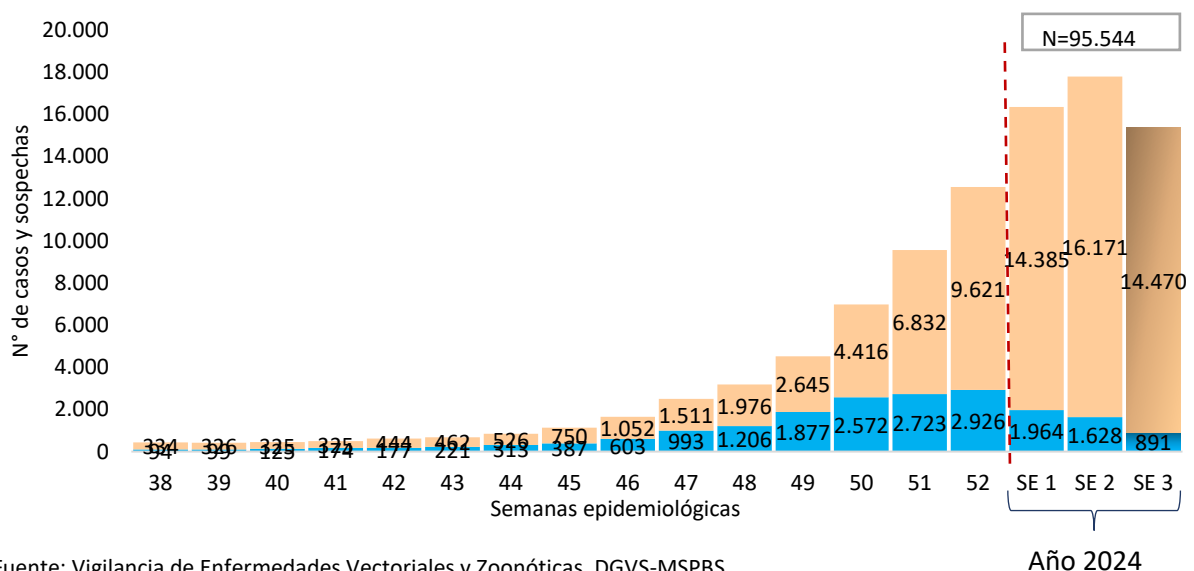
## ARBOVIROSIS

### Dengue

Desde la SE 38 del 2023 (inicio del periodo epidémico) a la SE 3 del 2024, a nivel país se registraron 18.973 casos de dengue. El 64% de los casos acumulados corresponden a cuatro departamentos: Central (6.047), Asunción (2.516), Itapúa (2.437) y Caaguazú (1.506). La Incidencia acumulada de dengue a nivel país es de 441 casos/ 100.000 habitantes, siendo la más afectada Asunción con 2.942 casos /100.000 habitantes. En la SE 52 se registra el mayor número de casos con 2.926 casos confirmados (Gráfico 1).

El grupo de edad más afectado es el de 10 a 14 años para el sexo masculino y de 5 a 9 años para el sexo femenino. En el total de casos, se observa un predominio en el sexo femenino con el 55%.

Gráfico 1. Curva de casos confirmados de dengue según semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, SE 38/2023 a SE 3/2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

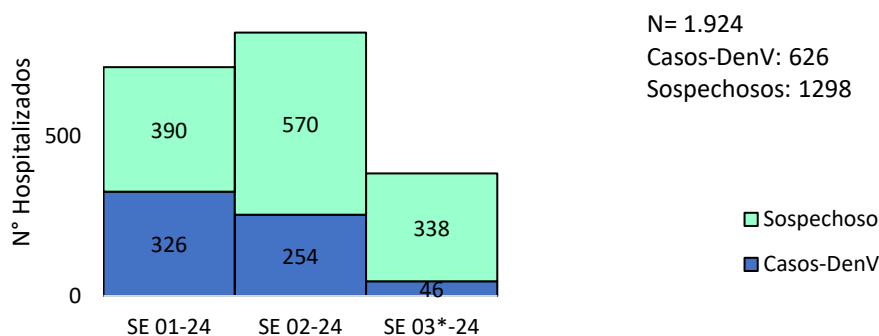
En las últimas 3 semanas, se registra un total de 4.483 casos de dengue, concentrados en un 82% Central, Asunción, Itapúa, Cordillera y Guairá. Los departamentos con mayor número de notificaciones son: Asunción (B° Barrio Obrero, Santísima Trinidad y Sajonia), en el departamento Central los distritos de San Lorenzo (B° Reducto, Barcequillo y Laurelty), Luque (B° Isla Bogado, Cuarto Barrio, Mora Cue y Laurelty), Itá (B° Arrua'i y Ka'aguasu), Capiatá (B° Kennedy y Aldana Cañada), Fernando de la Mora (B° Central), y las capitales departamentales de Itapúa; el distrito de Encarnación (B° San Pedro, Zona Alta, San Isidro y Pacú Kua), en Cordillera; distrito de Caacupé (B° Cabañas y Centro), en Guairá, el distrito de Villarrica (B° San Miguel), en Alto Paraná, el distrito de Ciudad del Este (B° 11 y 13 Acaray).

### Vigilancia de Hospitalizados

De la SE 01 a la SE 03\* (datos parciales) del 2024, se registra un total de 1.924 hospitalizados por arbovirosis; de los cuales 626 (33%) son casos confirmados para DenV y 1298 (67%) continúan como sospechosos de Dengue (Gráfico 2). El 73% (456/626) de los casos se registran en los departamentos de Central 50% (310/626) y Asunción 23% (146/626).

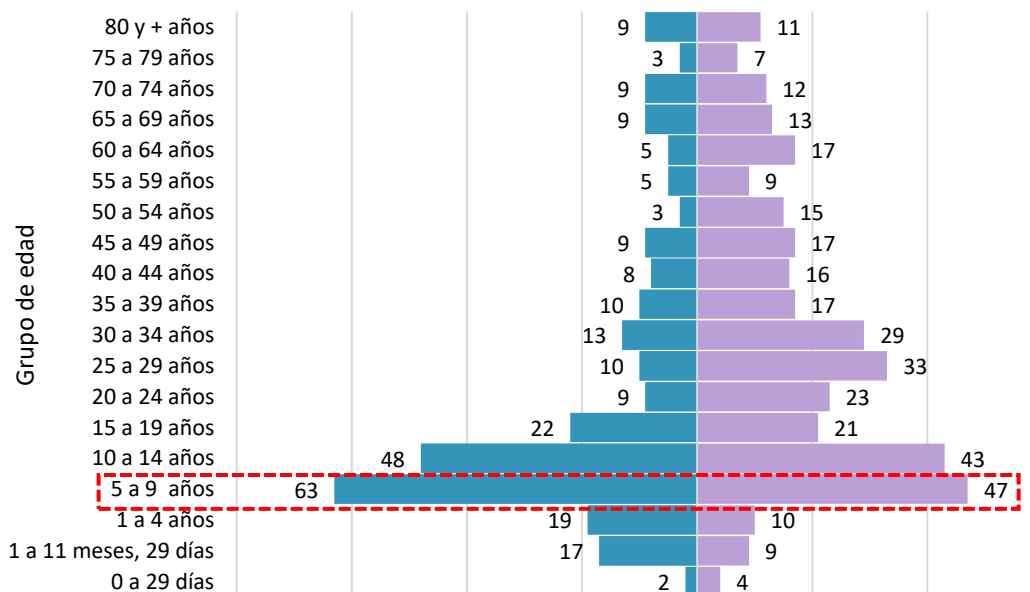
De los 626 hospitalizados con diagnóstico de Dengue, el 5% (32/626) fueron internados en UCI, y el grupo de edad más afectado es de 5 a 9 años con 18% (110/626), seguido del grupo de 10 a 14 años representando el 15% (91/626).

Gráfico 2. Casos hospitalizados por arbovirosis según clasificación; Paraguay, SE 01 a la SE 03\* del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

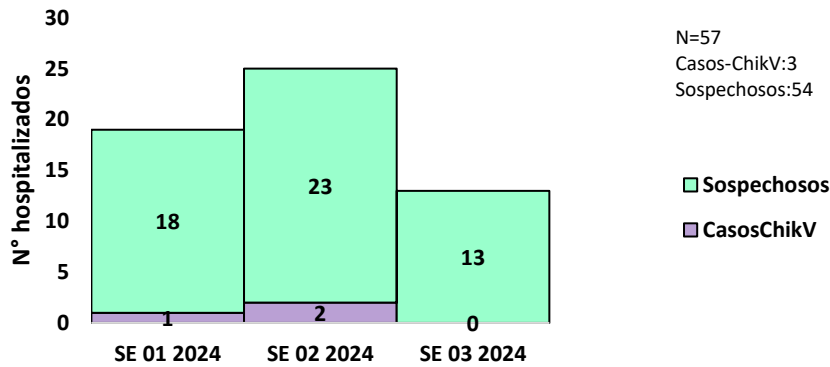
Gráfico 3. Casos hospitalizados por dengue según grupos de sexo y edad, Paraguay, SE 01 a SE 03 del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

Estando como sospechas de ChikV un total de 54 notificaciones en el mismo periodo, se confirmaron 3 casos en los departamentos de Itapúa (1), Guaira (1) y Alto Paraná (1).

Gráfico 4. Hospitalizados por Chikungunya según clasificación y semana epidemiológica, Paraguay, SE 01 a SE 03 del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

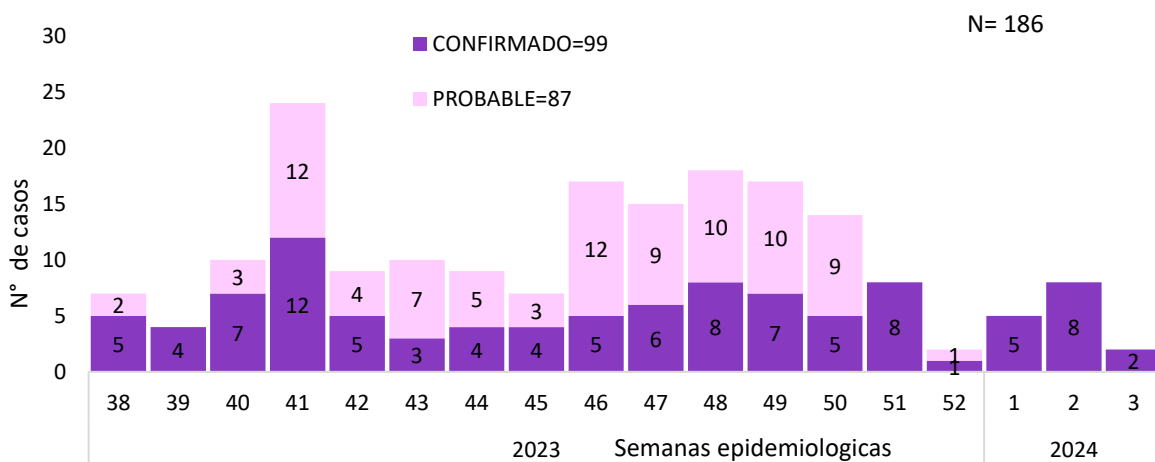
## Chikungunya

Desde la SE 38 del 2023 a la SE 3 del 2024, se acumulan 186 casos de Chikungunya en el país, (99 confirmados y 87 probables). En la SE 41 del 2023 se registró el pico máximo con 24 casos. El 81% de los casos se concentran en Central, Guairá, Asunción, Itapúa y San Pedro. En cuanto a la Incidencia de casos a nivel país, se registran 3 casos/ 100.000 habitantes, siendo las regiones más afectadas la de Guairá con 14 casos/100.000 hab. y Asunción con 4 casos/100.000 hab.

Los grupos etarios más afectados por chikungunya son los de 0-4 años

para ambos sexos. En general, se observa un predominio del sexo femenino con el 55% de los casos.

Gráfico 5. Curva de casos de chikungunya, Paraguay, desde la SE 38 del 2023 a la SE 03 del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS, MSPBS.

Tabla 2. Casos y tasas de incidencias de Chikungunya por departamentos de residencia, Paraguay, datos acumulados SE 38 del 2023 a SE 3 del 2024.

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	TOTAL, CASOS	INCIDENCIA por 100 mil hab.
CENTRAL	21	43	64	3
GUAIRA	31	1	32	14
ASUNCION	9	13	22	4
ITAPUA	13	4	17	3
SAN PEDRO	5	10	15	3
ALTO PARANA	5	1	6	1
CANINDEYU	3	3	6	2
CAAGUAZU	2	3	5	1
CAAZAPA	4	1	5	3
PARAGUARI	2	2	4	2
CORDILLERA	3	0	3	1
PTE. HAYES	0	3	3	2
BOQUERON	0	2	2	3
ÑEEMBUCU	1	1	2	2
AMAMBAY	0	0	0	0
CONCEPCION	0	0	0	0
MISIONES	0	0	0	0
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>99</b>	<b>87</b>	<b>186</b>	<b>*3</b>

\*Casos incluye confirmados y probables

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

En las últimas 3 semanas (SE 1 a SE 3/2024) se registran 15 casos de chikungunya, en Guairá (8) e Itapúa (3), Asunción (2), Cordillera (1) y Alto Paraná (1) (Tabla 4). Los casos de chikungunya se encuentran muy dispersos, no registrándose actualmente brotes de la enfermedad.

Tabla 3. Casos de Chikungunya por departamentos, Paraguay, SE 1 a SE 3/2024.

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	TOTAL, CASOS	INCIDENCIA por 100 mil hab.
GUAIRA	8	0	8	3,4
ITAPUA	3	0	3	0,5
ASUNCION	2	0	2	0,4
ALTO PARANA	1	0	1	0,1
CORDILLERA	1	0	1	0,3
CENTRAL	0	0	0	0,0
SAN PEDRO	0	0	0	0,0
CANINDEYU	0	0	0	0,0
CAAGUAZU	0	0	0	0,0
CAAZAPA	0	0	0	0,0
PARAGUARI	0	0	0	0,0
PTE. HAYES	0	0	0	0,0
BOQUERON	0	0	0	0,0
ÑEEMBUCU	0	0	0	0,0
AMAMBAY	0	0	0	0,0
CONCEPCION	0	0	0	0,0
MISIONES	0	0	0	0,0
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0,0
<b>TOTALES</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0,2</b>

\*Casos incluye confirmados y probables

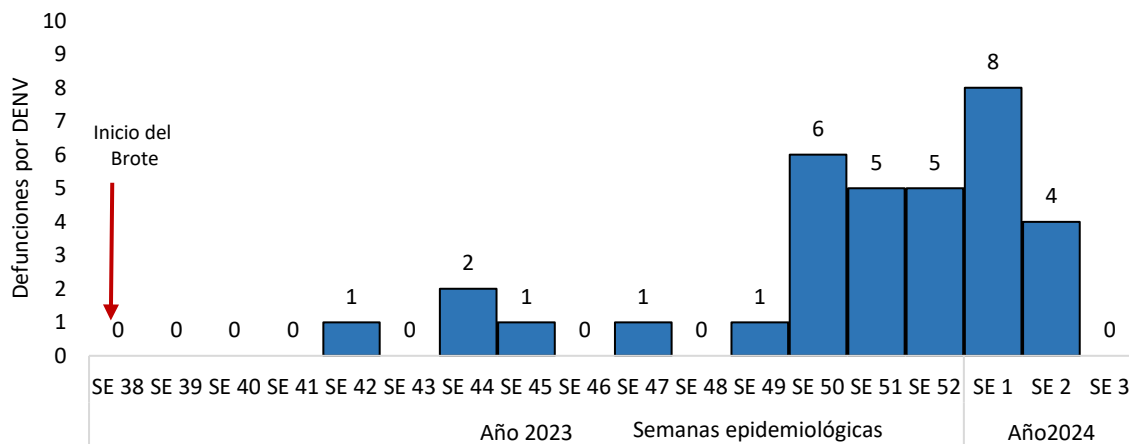
Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS



## Mortalidad por arbovirosis

Desde del inicio del brote de dengue desde la SE 38 (17-09-2023) hasta el corte de la SE 3 (20-01-2024) se registran 34 defunciones confirmadas por dengue, 78 defunciones en estudio y 185 descartados. No se registran fallecidos por zika ni chikungunya (Gráfico 6).

**Gráfico 6.** Fallecidos por Chikungunya y Dengue por semana epidemiológica, Paraguay, SE 38/2023 a SE 3/2024.



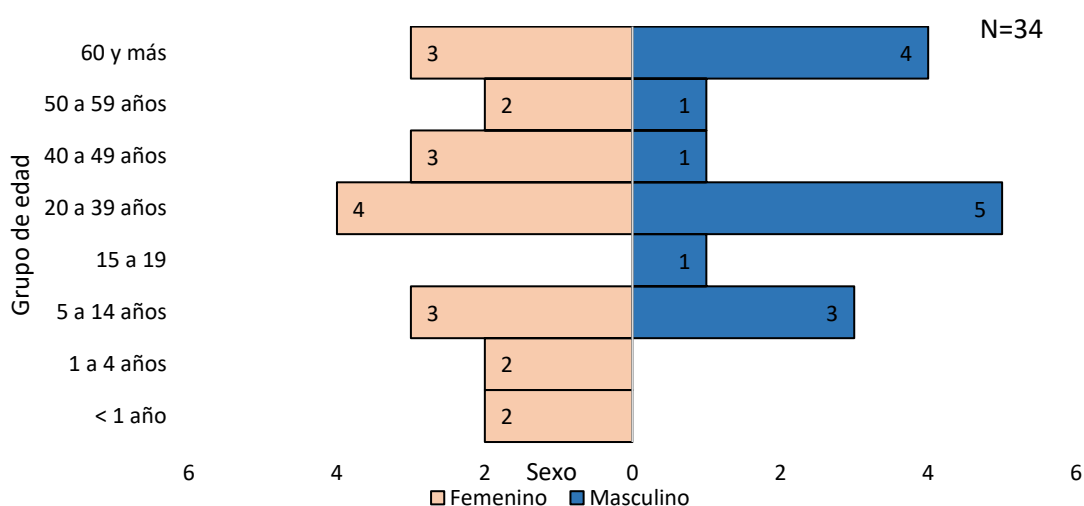
\*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS.

## Caracterización de fallecidos por dengue desde SE 38 -2023 a SE 3 -2024

A continuación, se detallan las características de 34 fallecidos por DENV. Predominio serotipo DENV-2, estas defunciones se dan sobre todo en los extremos de la vida, con ligero predominio de sexo femenino (56%) (Gráfico 7). La tasa de letalidad global es de 0,2%.

**Gráfico 7.** Fallecidos confirmados por dengue, según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 38 del 2023 a SE 3 del 2024.



\*Datos parciales

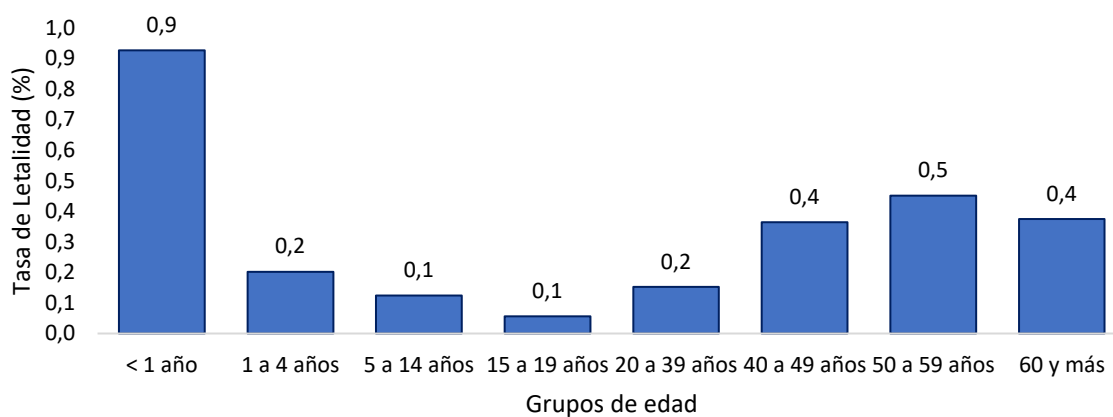
Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS.

Por grupo de edad, la tasa de letalidad más alta registrada es en los menores de 1 año (Gráfico 8).

El departamento con mayor número de fallecidos es el Central con 11/34 (32%) defunciones confirmadas. De total, dos fueron muertes maternas y uno de pueblos originarios. El 55% de los fallecidos cuentan con algún tipo de comorbilidad siendo la cardiopatía la predominante.

Todos los fallecidos fueron hospitalizados, el 67% ingresó a UCI, y el promedio de días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de defunción fue de 5 días.

Gráfico 8. Tasas de letalidad por Dengue por grupos de edad, desde la SE 38 del 2023 a SE 03 del 2024, Paraguay.



\*Datos parciales

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 con asociación a virus Zika

#### Resumen 2023

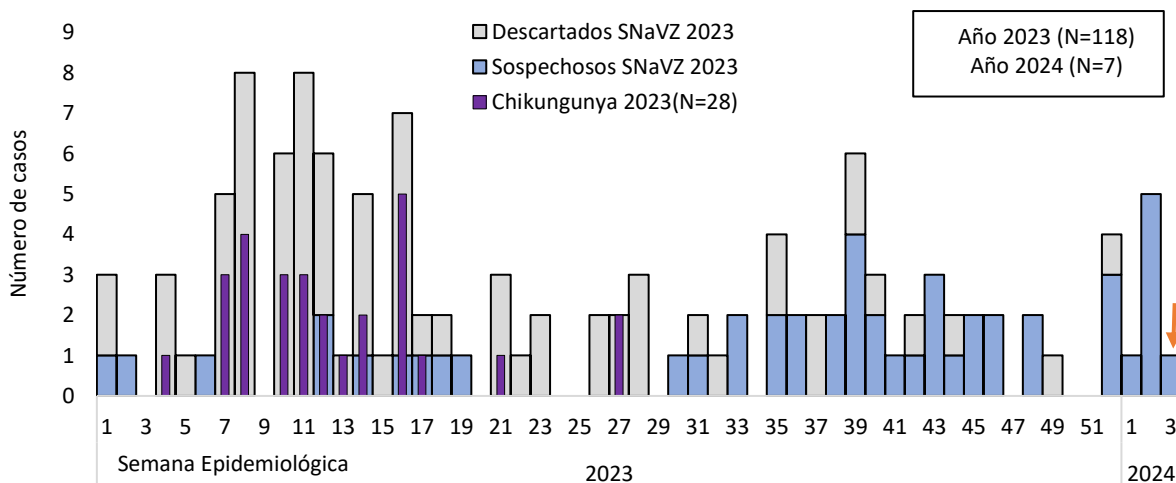
Desde el 01 de enero hasta el 30 de diciembre del 2023 (SE 52), fueron registrados 118 notificaciones de síndromes neurológicos asociados a virus Zika, procedentes de 16/18 departamentos (incluida Asunción), el 41% del departamento Central. El Síndrome de Guillain-Barré (SGB) representa el 80% de los casos, el 64% de los casos corresponde al sexo masculino, el 35% son menores de 15 años. De acuerdo a la clasificación según asociación al virus Zika, no se confirmó ningún caso y fueron descartados 76 (64%) casos, y se encuentran en estudio 42 (36%) casos.

De los 76 casos sin asociación a virus Zika, 28 de ellos fueron asociados a virus Chikungunya, se registraron el 24% (28/118) de las notificaciones para 2023. Los casos procedían de Central, Caazapá, Alto Paraná, Asunción, Amambay, Cordillera y Canindeyú. Con un predominio del sexo masculino (93%), edad más afectada de 60 años y más (45,5%) de los casos. Por cuadro clínico 28/21 (75%) con diagnóstico de Síndrome de Guillain-Barré y el 7/28 (25%) otros diagnósticos. Requirieron hospitalización con cuidados intensivos el 67% y fallecieron 29% (8/28) todos del sexo masculino. La tasa de letalidad específica para los grupos de 0 a 19 años fue del 28,6%, grupo de 40 a 59 años fue del 16,7% y el grupo 60 años y más fue del 45,5% de los casos.

#### Situación actual

Desde el 31 de diciembre de 2023 hasta el 20 de enero del 2024 (SE 3), ingresa al sistema de vigilancia siete casos sospechosos de síndrome neurológico asociado a virus Zika, procedente del departamento Central, San Pedro y Caaguazú, tres son menores de 15 años, con predominio del sexo masculino 57%. Todos los casos siguen en estudio todos pendientes de cierre de caso (Gráfico 25).

Gráfico 9. Notificaciones de Síndromes neurológicos asociados a virus Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica, Paraguay, desde SE 1 a SE 52 del 2023 hasta la SE 3 del 2024.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

## Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

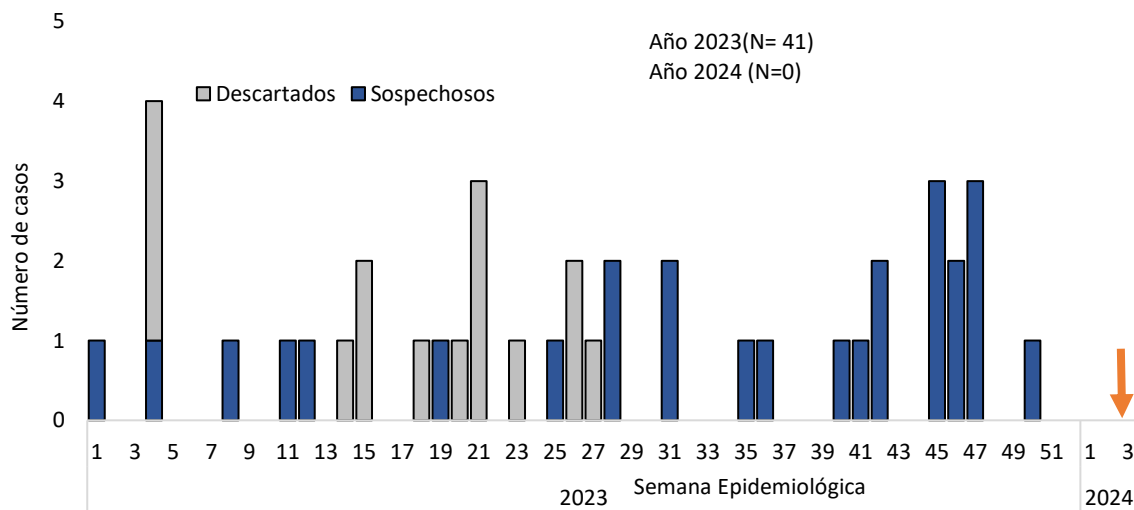
### Resumen 2023

Los datos acumulados del 2023 (SE 1 al SE 52) fueron 41 casos notificados al sistema, 61% corresponde al sexo femenino y que de acuerdo a la clasificación final de asociación al virus Zika, 15(37%) se han descartado y 26(63%) se encuentran en estudio para cierre epidemiológico.

### Situación actual

Desde el 31 de diciembre 2023 al 20 de enero del 2024 (SE 3) no se registraron notificaciones de casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociado a virus Zika (Gráfico 10).

Gráfico 10. Notificaciones de Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika, según Clasificación final y semana epidemiológica de notificación, Paraguay, desde SE 1 al SE 52 del 2023 hasta la SE 3 del 2024.



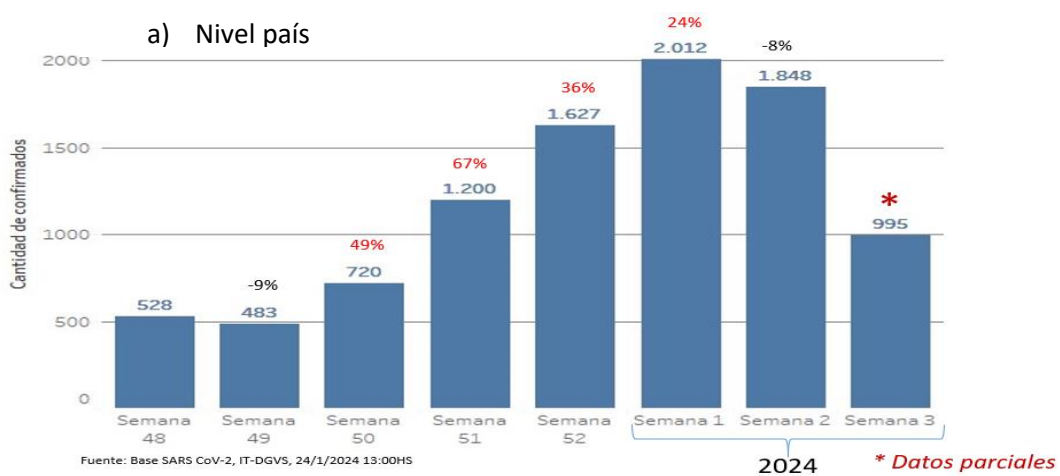
Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS-MSPBS.

## COVID-19

### Situación actual

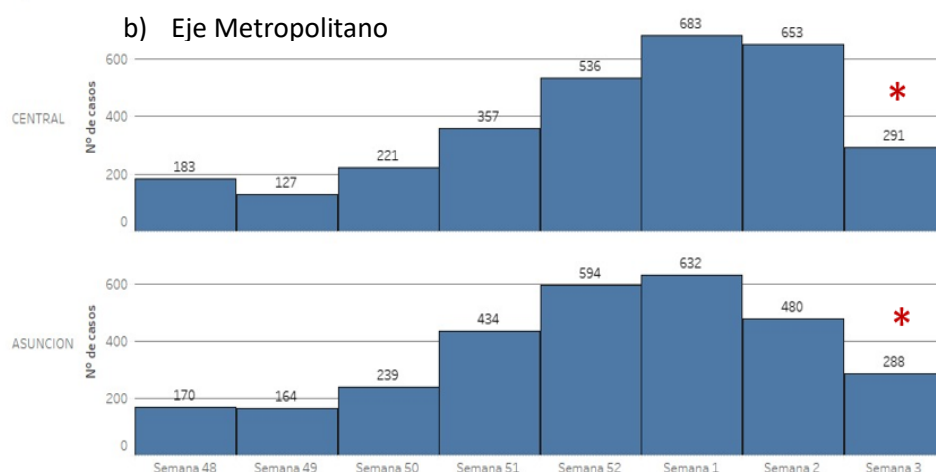
Desde la SE 48/2023 a la SE 3/2024, se registraron 9.413 casos COVID-19, y 995 casos en la última semana (SE 3) con una disminución del 46% con respecto a la semana anterior (995 vs 1848), este mismo patrón se observa a nivel país y en el eje metropolitano (Gráfico 11). La positividad fue del 29% (Gráfico 12). Se registra predominio del sexo femenino 65%, según grupo de edad la mayor tasa de incidencia se observa en el grupo de 60 y más años (T.I.A 281 casos por 100mil hab.) (Gráfico 13).

Gráfico 11. Curva epidémica de casos COVID-19, según semana epidemiológica, Paraguay, SE 48/2023 a SE 3/2024, a) Nivel país, b) Eje Metropolitano.



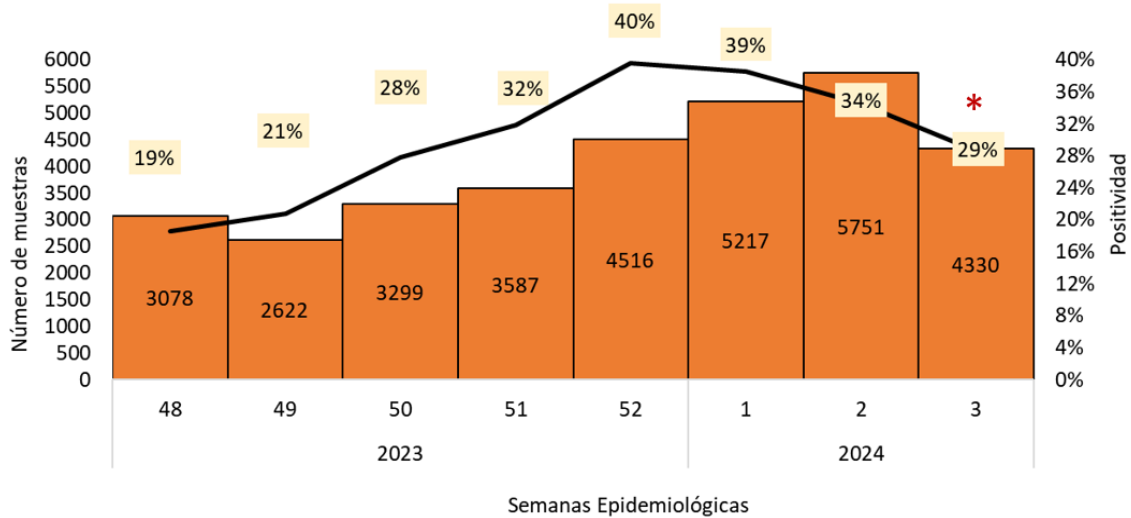
### EJE METROPOLITANO

Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



Fuente: Base SARS CoV-2. Elaborado por: Centro Nacional de Información Epidemiológica-DGVS.

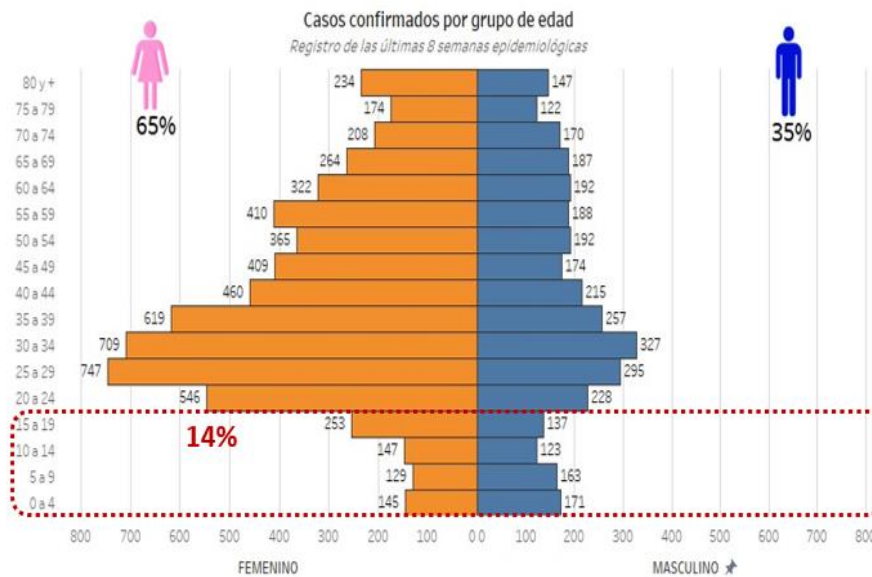
Gráfico 12. Muestras procesadas SARS CoV-2, Paraguay, SE 48/2023 a SE 3/2024



\* SE 3 con datos parciales

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS.

Gráfico 13. Casos COVID-19 según grupo de edad y sexo, Paraguay, 8 últimas semanas SE 48/2023 a SE 3/2024.

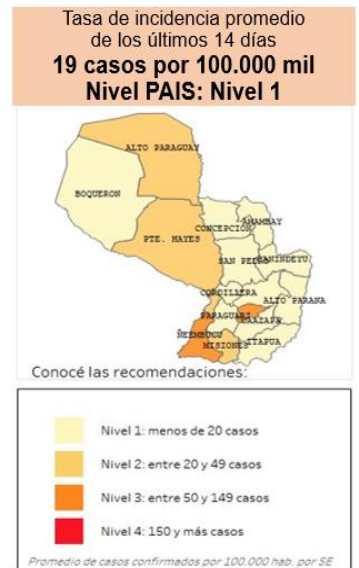


Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

A nivel país con una transmisión comunitaria baja (NIVEL 1), y por departamentos en Asunción, Guairá y Ñeembucú con transmisión ALTA (NIVEL 3), transmisión moderada (NIVEL 2), Central, Misiones, Presidente Hayes y Alto Paraguay (Tabla 3).

Tabla 3. Departamentos según nivel de transmisión COVID-19, últimos 14 días (SE 2 y SE 3 del 2024).

Departamento	Nivel	Población	#confirmados+re infectados(14..)	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio
CENTRAL	Nivel 2	2.201.109	945	21	10	0
ASUNCION	Nivel 3	521.559	769	74	3	0
GUAIRA	Nivel 3	227.747	283	62	2	0
ITAPUA	Nivel 1	616.565	153	12	3	0
ÑEEMBUCU	Nivel 3	90.287	130	72	0	0
MISIONES	Nivel 2	128.130	116	45	0	0
CORDILLERA	Nivel 1	311.273	113	18	2	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	76	15	0	0
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	77	7	1	0
PTE. HAYES	Nivel 2	127.951	52	20	0	0
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	47	9	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	30	2	1	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	19	6	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	13	1	1	0
ALTO PARAGUAY	Nivel 2	18.231	11	30	0	0
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	14	3	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	9	2	2	1
BOQUERON	Nivel 1	66.836	4	3	0	0
		<b>2.844</b>			<b>25</b>	
		CONFIRMADOS			FALLECIDOS	



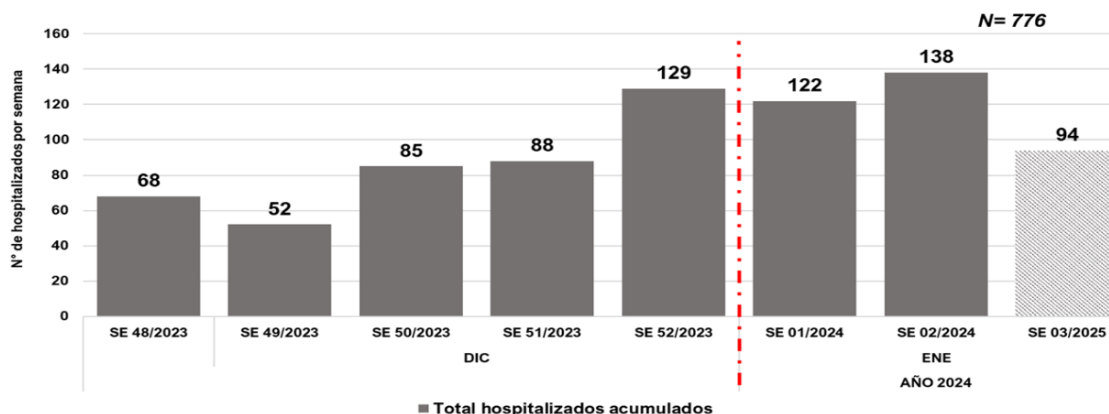
7/Ene/24 al 20/Ene/24

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

En las últimas 8 semanas, se registraron 776 hospitalizados acumulados, y 94 hospitalizados en la última semana (SE3), de los cuales 91 en sala y tres requirieron de Unidad de Cuidados Intensivos. Según departamento de procedencia, la mayoría del departamento Central con 195 (25%) seguido de Asunción con 164 (21%), Guaira con 139 hospitalizados (18%) e Itapúa con 91 hospitalizados (12%) (Gráfico 14). Según sexo, el 51% del sexo femenino y por grupos de edad, con predominio en los en los grupos de 80 y más años (129/776), seguido del grupo de 0 a 4 años (112/776) y del grupo de 70 a 74 años (72/776) (Gráfico 15).

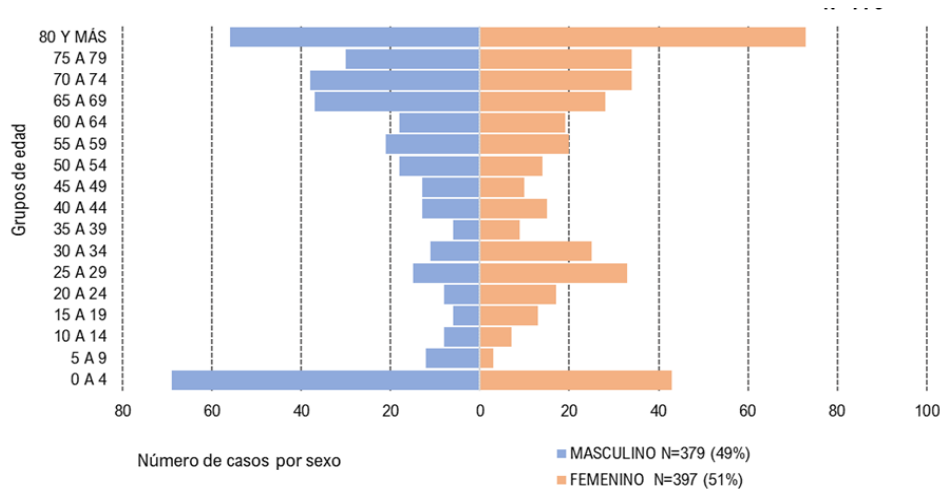
Asimismo, en el periodo de tiempo se registraron 68 fallecidos, con predominio del sexo femenino con el 53% y la mayoría con edad > 60 años (74%) (Gráfico 16).

Gráfico 14. Hospitalizados COVID-19, Paraguay, 8 últimas semanas SE 48/2023 a SE 3/2024.



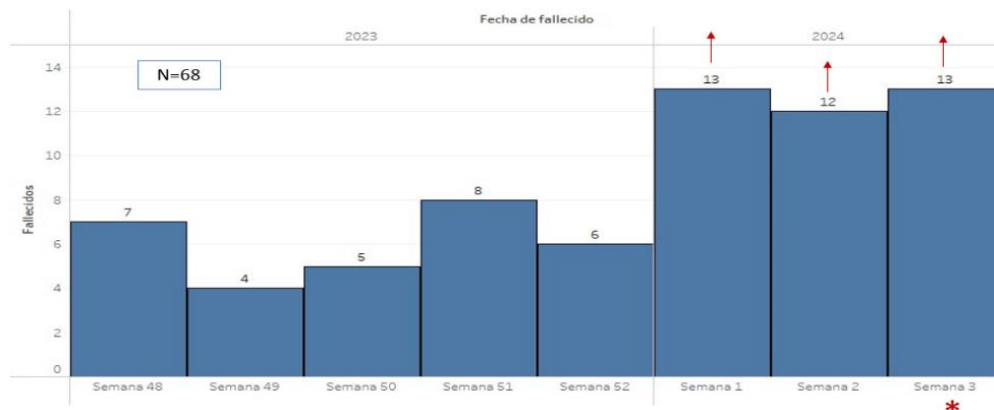
Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DGVS-MSPBS.

Gráfico 15. Hospitalizados COVID-19 según grupo de edad y sexo, 8 últimas semanas SE 48/2023 a SE 3/2024.



Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DAR, DGVS-MSPBS.

Gráfico 16. Fallecidos confirmados por COVID-19, según semana de defunción, Paraguay, SE 48/2023 a SE 3/2024.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS.

Más detalles, disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/reporte-covid-19/>



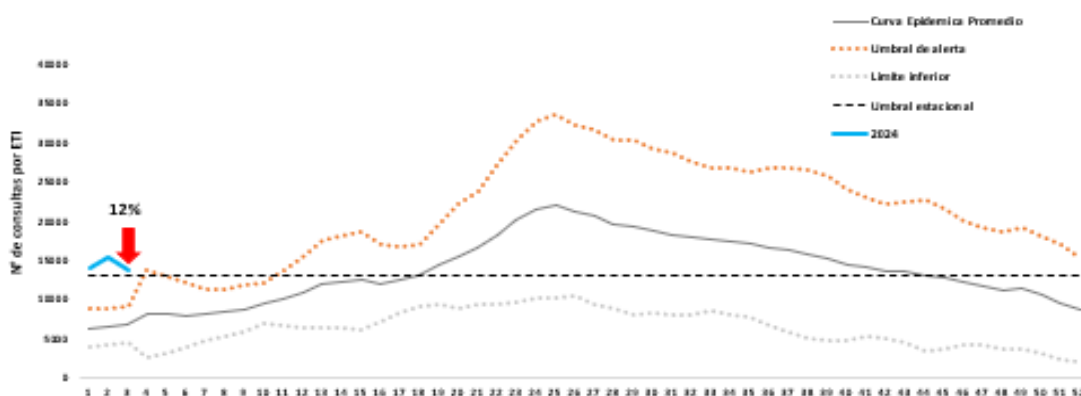
## ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

### Vigilancia Universal

Las notificaciones de Enfermedades de Tipo Influenza (ETI), hasta la SE 3, se registraron 43.120 consultas ambulatorias, en la última semana (SE 3) con un descenso del 12% con respecto a la semana anterior del 2024 (SE 2=15.306 vs SE 3= 12.702), manteniéndose la curva de tendencia por encima del umbral de alerta (Gráfico 17).

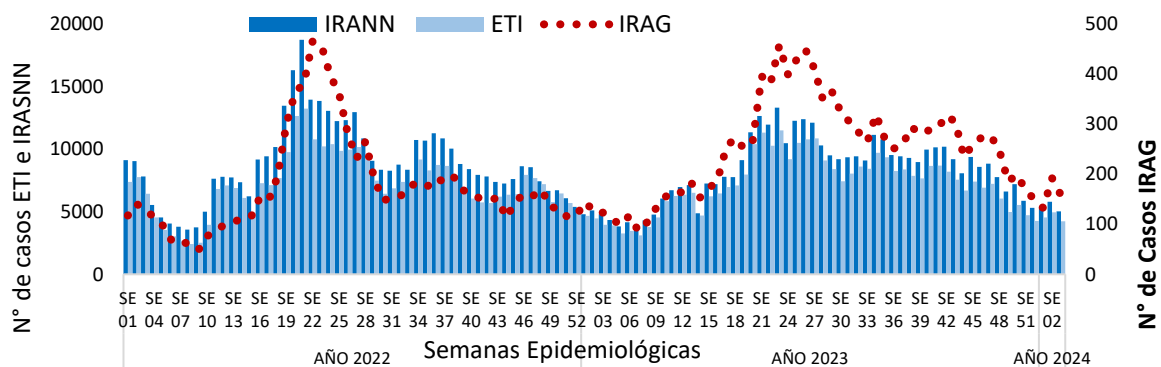
Para la SE 3 del 2024, se observa un descenso para IRANN (Infección respiratoria aguda no neumonía) ETI (Enfermedad Tipo Influenza), IRAG (Infección respiratoria aguda grave) en el grupo de los menores de 5 años. Y en el grupo de mayores de 5 años, también descenso para IRANN, ETI, pero con un aumento para IRAG (Gráfico 18 y 19).

Gráfico 17. Comparativo del número de consultas por ETI en la Vigilancia Universal, Paraguay, SE 3 del 2024 (comparativo 2014-2019 y 2023 (pre - pandemia)).



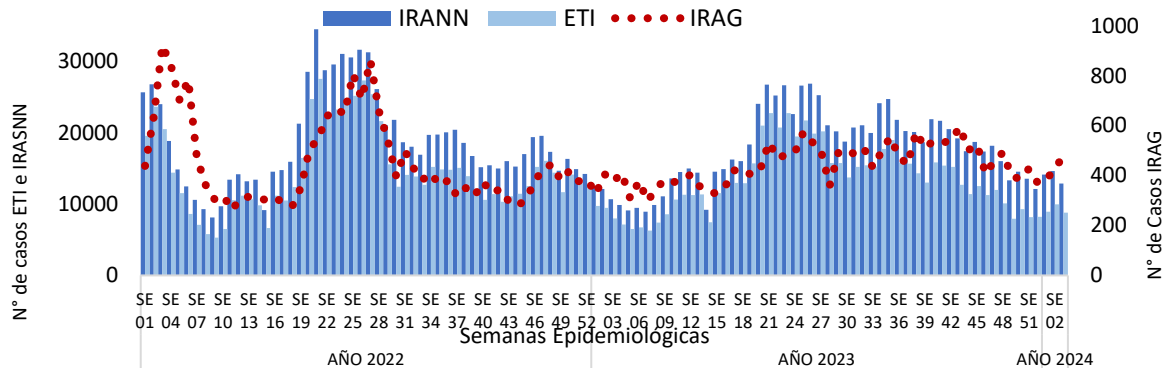
Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DGVS.

Gráfico 18. Tendencia de IRANN, ETI e IRAG por SE en <5 años en la Vigilancia Universal, Paraguay, 2022, 2023 y 2024



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

Gráfico 19. Tendencia de IRANN, ETI e IRAG por SE en >5 años en la vigilancia universal, Paraguay, SE 1 del 2022 a SE 3 del 2024.



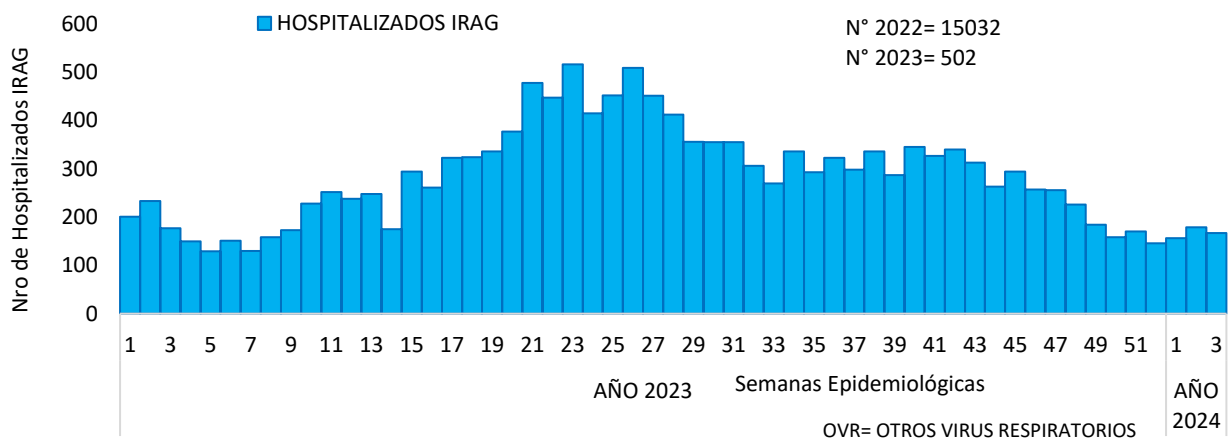
Fuente: Planilla Semanal ENO, Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS  
Elaborado por: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela, DNCIE-DGVS.

## VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG

La Vigilancia Centinela de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), incluye el monitoreo y caracterización de casos hospitalizados en 10 centros centinelas (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 01 a la SE 3, se registran 502 casos de IRAG. De los cuales en la SE 3 del 2024, se registraron 167 hospitalizados por IRAG, el 35% (59/169) corresponde a edad pediátrica y 65% (108/169) en edad adulta (Gráfico 20, Tabla 4).

Gráfico 20. Número de hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2023 a SE 3 del 2024.



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

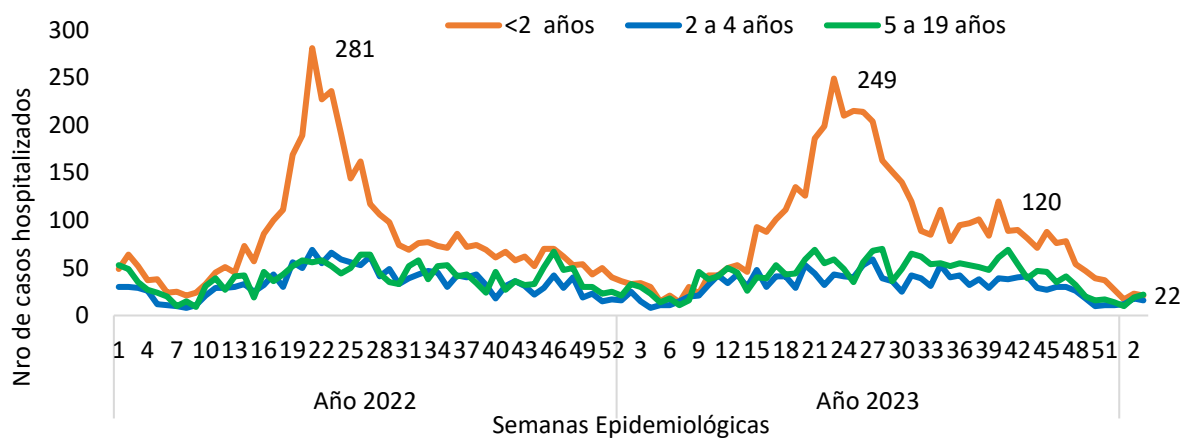
Tabla 4. Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, Paraguay, hasta SE 3/2024.

Grupo Etario	N° Hospitalizados	%
<2	61	12%
2 a 4	46	9%
5 a 19	51	10%
20 a 39	68	14%
40 a 59	79	16%
60 y más	197	39%
<b>Total, general</b>	<b>502</b>	<b>100%</b>

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

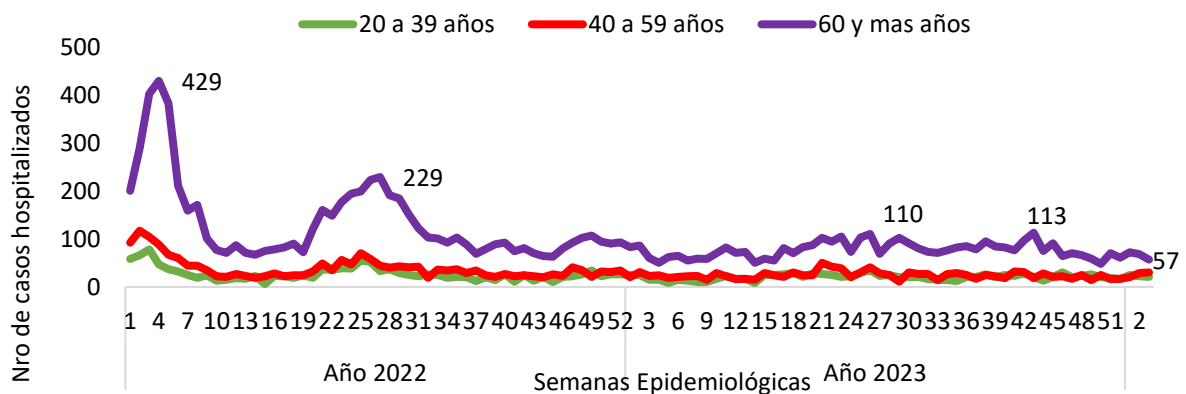
En el comparativo con años anteriores, se observa un leve aumento en el grupo de adultos mayores y en el grupo de menores de dos años (Grafico 18 y 19).

Gráfico 18. Casos hospitalizados por IRAG en edad pediátrica según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta la SE 3).



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG/Vigilancias Especiales y Centinela (VE y C)-DGVS

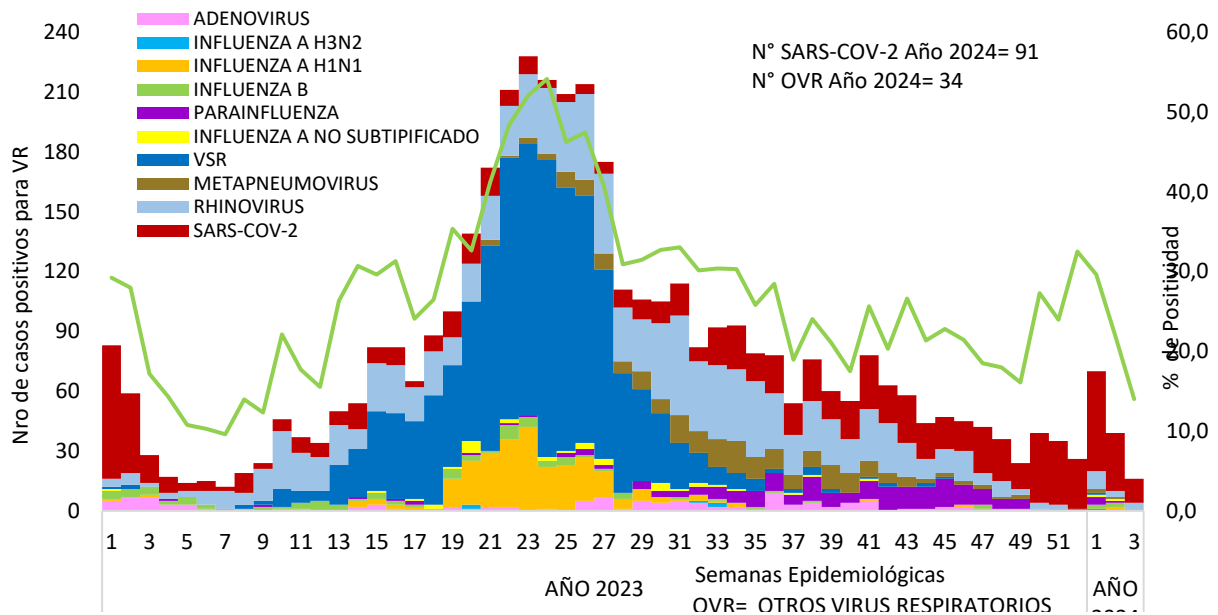
Gráfico 19. Casos hospitalizados por IRAG en edad adulta según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta SE 3).



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG/Vigilancias Especiales y Centinela (VE y C)-DGVS

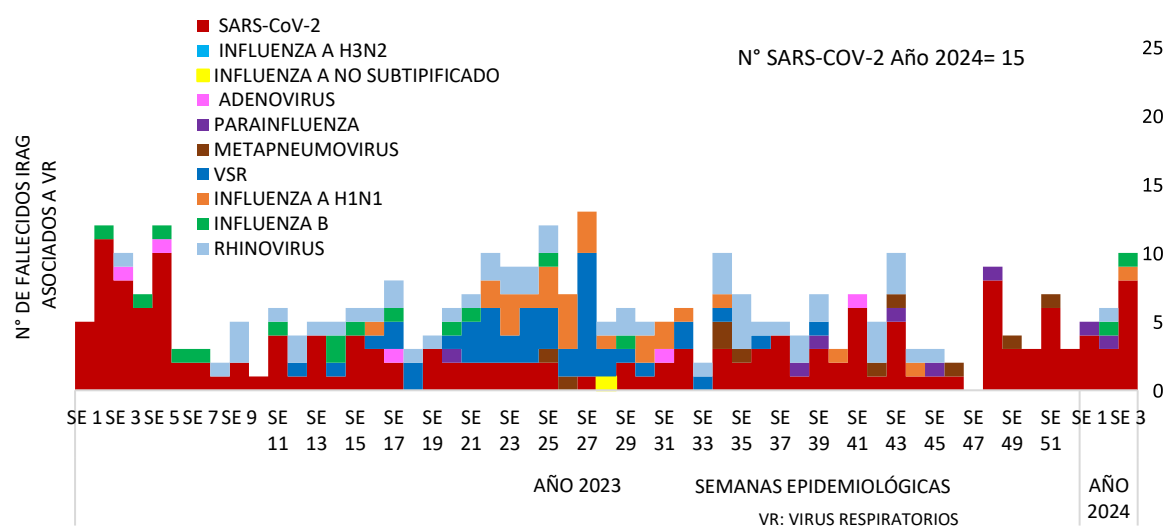
En la SE 3 se identificó circulación de SARS CoV-2, Rinovirus, influenza A no subtipificado (Gráfico 20). Desde la SE 1 hasta la SE 3 se registran 18 fallecidos acumulados asociados a virus respiratorios tales como: SARS-CoV-2 (14); Influenza A H1N1 (1); Influenza B (1); 2 coinfección: SARS-CoV-2 + Parainfluenza 3 (1); Influenza B + Parainfluenza 3 (1) (Gráfico 21). El 78% de los fallecidos están relacionados a SARS CoV-2.

Gráfico 20. Distribución de virus respiratorios identificados en casos hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 1 a 52) del 2023 y (SE 3) del 2024.



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

Gráfico 21. Distribución de virus respiratorios identificados en casos fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 45 a 52) del 2023 y (SE3) del 2024.



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

## OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES

**Leishmaniasis.** No se reportaron casos confirmados de leishmaniasis visceral desde el inicio del año del 2024.

**Enfermedad de Chagas.** No se reportaron casos de Chagas crónico hasta la semana epidemiológica 3 del 2024

**Malaria.** No se reportaron casos autóctonos desde el 2012, se registró un caso importado en la SE 32 del 2023, en un paciente de sexo femenino con antecedente de viaje al Brasil/Rondonia, residente del departamento Alto Paraná.

**Fiebre amarilla.** No se reportaron casos.

## ZOONÓTICAS

### Hantavirus

Hasta la Semana epidemiológica 3 del 2024 no se han confirmado casos.

### Leptospirosis

Hasta la Semana epidemiológica 3 del 2024 no se han confirmado casos.

Tabla 4. Resumen de enfermedades zoonóticas, Paraguay, año 2024 (SE 1 a SE 3\*).

Departamento	Accidente Ofídico	Escorpionismo	Aracnoidismo	Brucelosis*	Rabia humana
Alto Paraguay	0	0	0	0	0
Alto Paraná	2	1	0	0	0
Amambay	0	0	0	0	0
Asunción	1	69	1	0	0
Boquerón	0	0	0	0	0
Caaguazú	0	0	0	0	0
Caazapá	0	0	0	0	0
Canindeyú	1	0	0	0	0
Central	2	68	2	0	0
Concepción	0	0	1	0	0
Cordillera	0	5	0	0	0
Guairá	0	2	0	0	0
Itapúa	0	1	0	0	0
Misiones	0	7	0	0	0
Ñemencú	1	1	0	0	0
Paraguarí	2	6	1	0	0
Pdte. Hayes	0	2	0	0	0
San Pedro	0	2	0	0	0
Extranjero	0	0	0	0	0
SD	0	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>165</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

**Accidentes ofídicos.** Desde la SE 1 hasta la SE 3 del 2024, se registraron nueve 9 casos en 6/17 departamentos.

**Accidentes ponzoñosos.** Escorpionismo se registran en total 165 casos hasta la SE 3 del 2024 la mayoría de los casos proceden del de Asunción (69) y Central (68). Aracnoidismo, se registran 5 casos hasta la SE 2 del 2024.

**Brucelosis.** No se registran casos hasta las SE 3 del 2024.

**Rabia humana.** No se registran casos hasta la SE 3 del 2024.

### Casos de exposición humana a virus rábico

Hasta la SE 03 del 2024, se notificaron 259 casos de exposición humana a virus rábico, la mayoría del departamento Central (81%) (Tabla 6).

*Tabla 6. Casos de exposición humana a virus rábico reportados al Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional, según departamentos, SE 03 del 2024.*

Departamentos	Número	%
CONCEPCION	0	0,00%
SAN PEDRO	11	4,25%
CORDILLERA	0	0,00%
GUAIRA	12	4,63%
CAAGUAZU	0	0,00%
CAAZAPA	0	0,00%
ITAPUA	6	2,32%
MISIONES	3	1,16%
PARAGUARI	0	0,00%
ALTO PARANA	3	1,16%
CENTRAL	210	81,08%
ÑEEMBUCU	8	3,09%
AMAMBAY	0	0,00%
CANINDEYU	0	0,00%
PRESIDENTE HAYES	0	0,00%
BOQUERON	0	0,00%
ALTO PARAGUAY	0	0,00%
ASUNCION	6	2,32%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

De las personas afectadas, la mayoría eran del sexo masculino (58%), y según grupos de edad, la mayoría tenían entre 5 a 14 años (26%), y entre 20 a 39 años (25%). Según la especie animal, predomina el perro (87%), y en menor medida el gato (12%) entre otros animales. En el 98% la exposición fue por mordeduras. Según los tratamientos aplicados a humanos a nivel nacional, se registran que el 100% se realizó pos exposición.

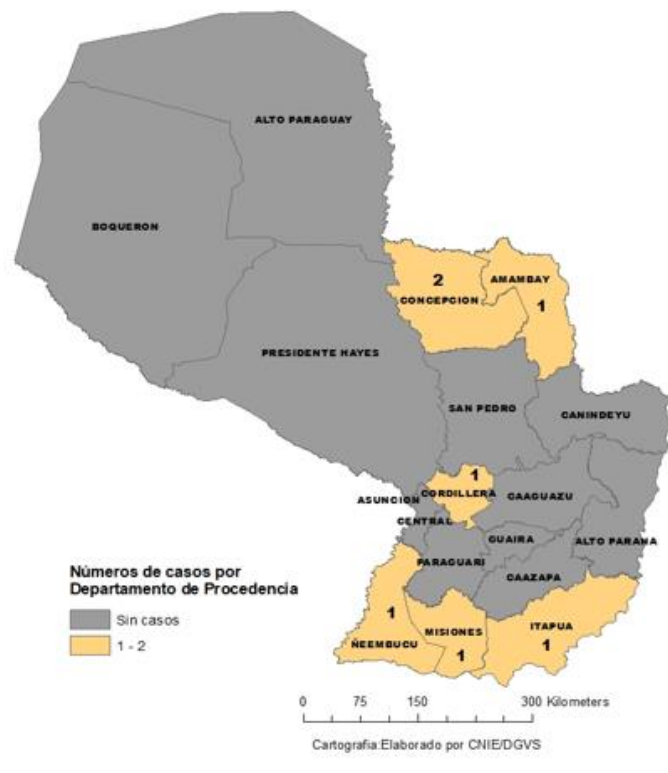
En el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), fueron confirmados 7 caso de rabia de la especie bovina (5), canina (1) y equina (1) (Mapa 4). Por lo cual, se realizó la investigación a 58 contactos (personas), y se vacunó a 232 personas, y 386 animales (250 caninos, 136 felinos).

Tabla 7. Intervenciones realizadas, Paraguay, semana epidemiológica 03 del 2023

N° caso	Departamentos Distrito	Especie animal	Intervención humana		Intervención animal		
			N° contactos	N° vacunas	N° Caninos	N° Felinos	N° vacunados
1	CORDILLERA Piribebuy	BOVINA	2	8	54	32	86
2	CONCEPCION Loreto	EQUINA	0	0	0	0	0
3	CONCEPCION Concepción	BOVINA	12	48	0	0	0
4	ÑEEMBUCU Guazú Cua	CANINO	33	132	196	104	300
5	ITAPUA Carmen del Paraná	BOVINA	1	4	0	0	0
6	MISIONES Santa Rosa	BOVINA	8	32	0	0	0
7	AMAMBAY Bella Vista	BOVINA	2	8	0	0	0
<b>TOTAL</b>			<b>58</b>	<b>232</b>	<b>250</b>	<b>136</b>	<b>386</b>

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

Mapa 1. Casos de rabia animal en Paraguay, SE 3 del 2024.



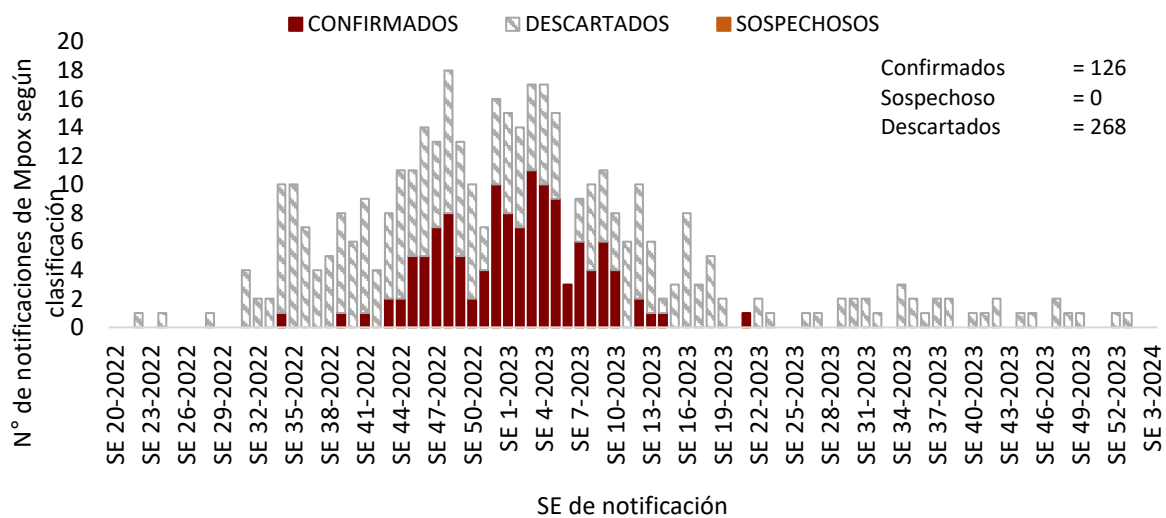
FUENTE: DPTO DE EPIDEMIOLOGÍA. PNCZYCAN

## VIRUELA SÍMICA (MPOX)

Desde la SE 21 del 2022 hasta la SE 3 (datos parciales) del 2024 se acumulan 392 notificaciones de MPOX, de los cuales se clasificaron como confirmados 126 casos, fueron descartados 266 casos, no hay casos sospechosos actual, no se registran fallecidos por esta enfermedad. Se registró una notificación en la SE 1 del año 2024, sexo masculino, procedente del departamento Central, cuyo caso fue descartado.

En relación a la caracterización de los casos confirmados en la distribución por regiones, el 99% de los casos confirmados se concentran en el área metropolitana: 62% en Central (78/126) y 37% (47/126) en Asunción, se registró además 1 caso confirmado en presidente Hayes. El 99% corresponden al sexo masculino con un promedio de edad: 32 años, en un rango de 20-59 años. El 56% (70/126) VIH+. El 6% (7/126) requirieron hospitalización, sin ingreso a UCI. El 13% (16/126) profesionales de salud. Actualmente el 100 % (126/126) con alta médica (Gráfico 22).

Gráfico 22. Curva de notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y semana de notificación, Paraguay, desde (SE 22) del 2022 a (SE 3) del 2024.



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

Para más información: <https://dgvs.mspbs.gov.py/monkeypoxparaguay/>

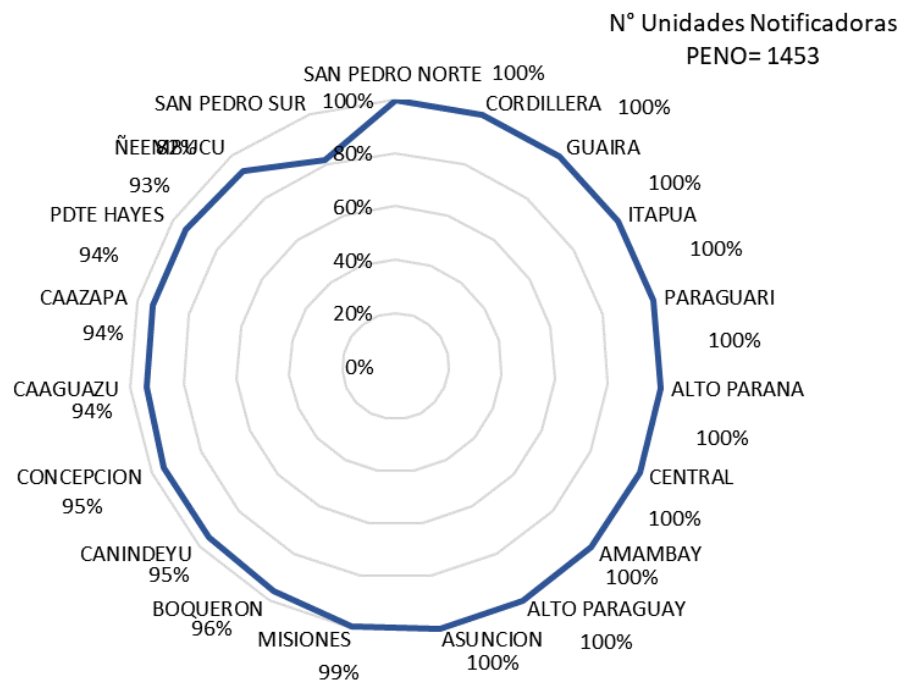


### Monitoreo de las notificaciones de Eventos de Notificaciones Obligatorias (ENO)

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 SE 3, el 98% (1.318/1453) unidades o servicios de salud cumplieron con este indicador. Cabe mencionar que, del total que notificaron el 100% (1318/1318) lo realizó en forma oportuna (Gráfico 23).

Gráfico 23. Porcentaje de cumplimiento de las Unidades Notificadoras de Planilla Semanal de ENO según Regiones Sanitarias, Paraguay, SE 3 del 2024.

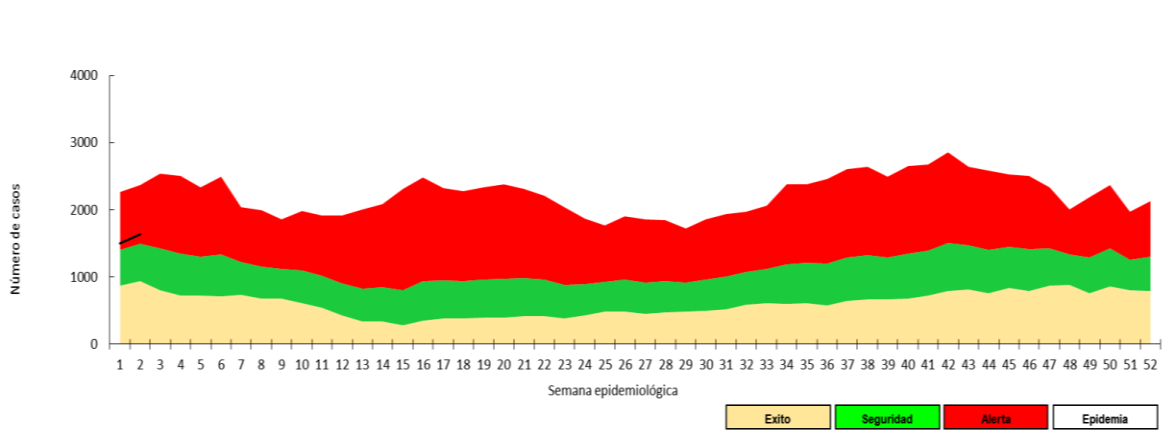


Fuente: VENOCD-DGVS

## Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la SE 3/2024 se registraron 6.863 casos de Enfermedad Diarreica Agudas (EDA) con un aumento del 6% con respecto a la semana anterior (SE 1=6.475). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta (Gráfico 29). Se observó aumento en los departamentos: Misiones, Canindeyú, Caazapá y Boquerón (Gráfico 24).

Gráfico 24. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay SE 2 del 2024.

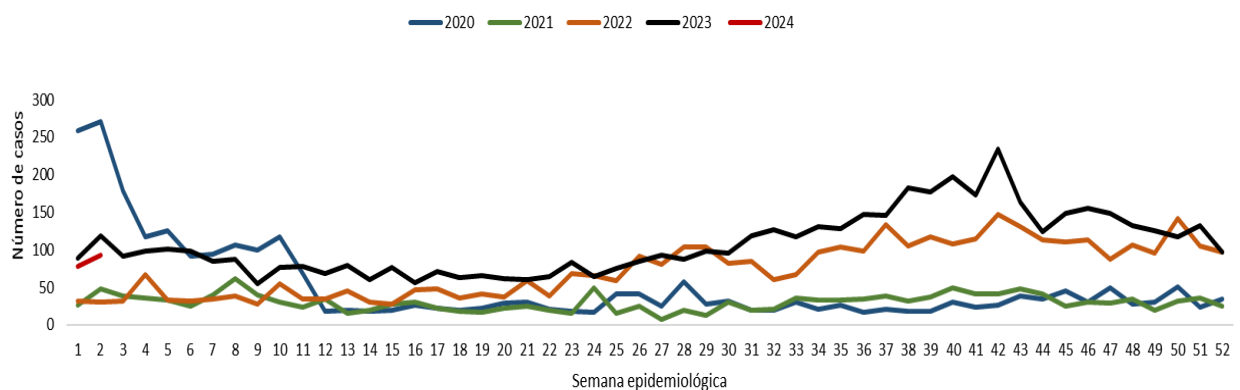


Fuente: VENOCD-DGVS

## Conjuntivitis

En la SE 3/2024 se registraron 103 casos con un aumento con respecto a la semana anterior (SE 2=93) (Gráfico 25).

Gráfico 25. Tendencia de casos de conjuntivitis según semana epidemiológica años 2020 a 2024\* (hasta SE 03).



Fuente: VENOCD-DGVS

## REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

### CORREOS DEL PUNTO FOCAL. PAHO. ALERTAS

No se han recibido correos desde punto focal, actualizaciones ni alerta.

## CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO

### Calendario Epidemiológico 2024

N° DE SEMANA	MES	DESDE	HASTA
1	ENERO	31/12/2023	06/01/2024
2		07/01/2024	13/01/2024
3		14/01/2024	20/01/2024
4		21/01/2024	27/01/2024
5		28/01/2024	03/02/2024
6	FEBRERO	04/02/2024	10/02/2024
7		11/02/2024	17/02/2024
8		18/02/2024	24/02/2024
9		25/02/2024	02/03/2024
10	MARZO	03/03/2024	09/03/2024
11		10/03/2024	16/03/2024
12		17/03/2024	23/03/2024
13		24/03/2024	30/03/2024
14	ABRIL	31/03/2024	06/04/2024
15		07/04/2024	13/04/2024
16		14/04/2024	20/04/2024
17	MAYO	21/04/2024	27/04/2024
18		28/04/2024	04/05/2024
19		05/05/2024	11/05/2024
20		12/05/2024	18/05/2024
21		19/05/2024	25/05/2024
22	JUNIO	26/05/2024	01/06/2024
23		02/06/2024	08/06/2024
24		09/06/2024	15/06/2024
25		16/06/2024	22/06/2024
26		23/06/2024	29/06/2024

N° DE SEMANA	MES	DESDE	HASTA
27	JULIO	30/06/2024	06/07/2024
28		07/07/2024	13/07/2024
29		14/07/2024	20/07/2024
30		21/07/2024	27/07/2024
31		28/07/2024	03/08/2024
32	AGOSTO	04/08/2024	10/08/2024
33		11/08/2024	17/08/2024
34		18/08/2024	24/08/2024
35		25/08/2024	31/08/2024
36	SEPTIEMBRE	01/09/2024	07/09/2024
37		08/09/2024	14/09/2024
38		15/09/2024	21/09/2024
39		22/09/2024	28/09/2024
40	OCTUBRE	29/09/2024	05/10/2024
41		06/10/2024	12/10/2024
42		13/10/2024	19/10/2024
43	NOVIEMBRE	20/10/2024	26/10/2024
44		27/10/2024	02/11/2024
45		03/11/2024	09/11/2024
46		10/11/2024	16/11/2024
47		17/11/2024	23/11/2024
48	DICIEMBRE	24/11/2024	30/11/2024
49		01/12/2024	07/12/2024
50		08/12/2024	14/12/2024
51		15/12/2024	21/12/2024
52		22/12/2024	28/12/2024

<https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2023/12/Calendario-Epidemiologico-2024.pdf>

## Boletín Epidemiológico Semanal

---

### *Semana Epidemiológica 3|2024*

*14 al 20 de enero del 2024*

---

#### *Responsables de contenido y edición*

Dra. Águeda Cabello

*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. María Meza

Lic. Verónica Martínez

Lic. Fátima Aidée Vázquez

Dr. Guido Zárate

Dra. Katia Peralta

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. Karina Rotela

Dr. Víctor Segovia

Lic. Edgar Sanabria

#### *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

Lic. Bettiana Martínez

Lic. Nancy León

Dra. Malena Arce

#### *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. Mónica Arellano

Lic. María Meza

Lic. Elena Penayo

Dr. Daniel Fernández

---

