

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Semana Epidemiológica 4 | 2024

21 al 27 de enero del 2024



Contenido

INTRODUCCIÓN.....	2
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
ARBOVIROSIS	4
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 Infecciones Respiratorias Agudas Graves (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)	27
REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL.....	30
CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO	30

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 (ESPÍN) 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 4).

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2022		Año 2023		Año 2024			
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.		
Dengue	0	0	107	1,4	8.192	107		
Chikungunya	0	0	8.306	111,4	18	0,2		
Zika	0	0	0	0	0	0		
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0		
Vectoriales y Zoonóticas	Leishmaniasis	Visceral	0	0	2	0	0	
		Tegumentaria	0	0	0	0	0	
Chagas		Agudo	0	0	0	0	0	
		Crónico	2	0	10	0,1	0	0
		Autóctono	0	0	0	0	0	0
Paludismo		Importado	0	0	0	0	0	
Parálisis aguda flácida (PAF)*	0	0	0	0	3	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)	0	0	0	0	0	0		
Tos Convulsa	0	0	0	0	0	0		
Parotiditis	2	0	0	0	20	0,3		
Varicela	10	0,1	12	0,2	75	1		
Difteria	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transm. por Alimentos	Cólera	0	0	1	0	0	
			0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	sin MBA	0	0	0	0	1	0
			0	0	0	0	1	0
Otros eventos		Sx pulmonar por Hantavirus	0	0	1	0	0	0
		Intoxicación por Pesticidas	0	0	4	0,1	6	0,1
		Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
		Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
		Accidentes Ponoñosos	9	0,1	6	0,1	179	2,3
		Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
		Sx. resp. agudo grave (SARS)	0	0	0	0	0	0
		SARS-CoV-2 (COVID-19)	43.967	589,9	322	4,3	5.909	77,2
		Peste	0	0	0	0	0	0
		Brucelosis	0	0	1	0	0	0
Leptospirosis	0	0	2	0	0	0		

Obs: Accidentes ponoñosos incluyen: Accidentes ofídicos, escorpioniismo y aracnoidismo.

* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

**Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

Fuente: VENOCD/DGVS

ARBOVIROSIS

Dengue

Desde la SE 38 del 2023 a la SE 4 del 2024, se registraron 23.972 casos de Dengue (Tabla 2). Los departamentos más afectados son Central (7.923), Itapúa (3.302), Asunción (3.272) y Caaguazú (1.674). La incidencia acumulada a nivel país, es de 1.547 casos por 100.000 habitantes. La Región más afectada ha sido Asunción con una tasa de incidencia de 3.540 casos por 100.000 habitantes. El pico máximo se registró en la SE 52 con 3.705 casos (Gráfico 1).

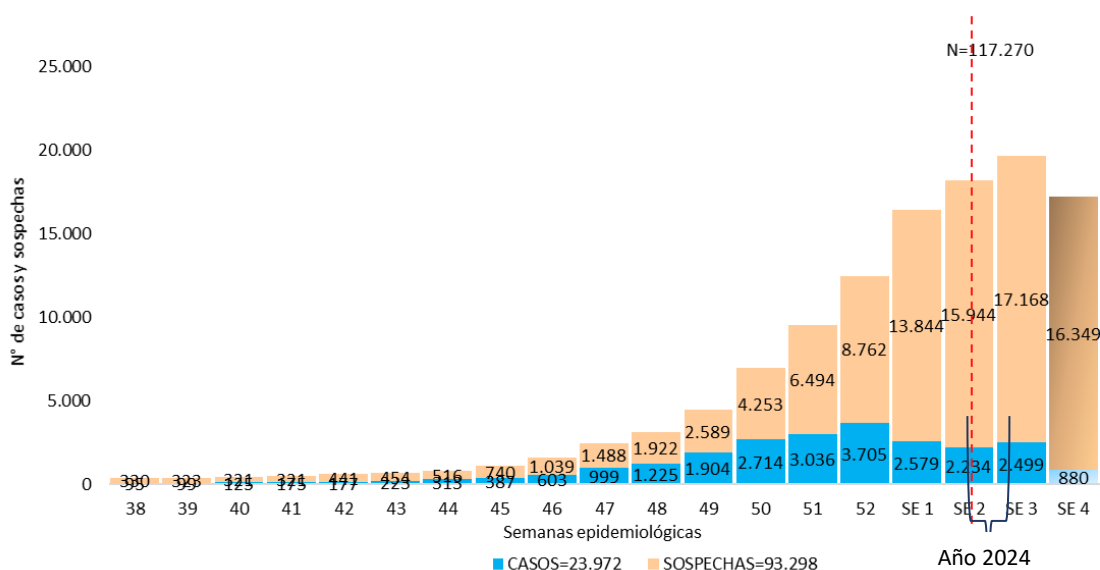
Tabla 2. Datos acumulados de arbovirosis, Paraguay, datos acumulados SE 38/2023 a SE 4/2024.

CLASIFICACIÓN	Nº CASOS	%
CONFIRMADOS	15.951	67%
PROBABLES	8.021	33%
CASOS DE DENGUE	23.972	17%
SOSPECHOSOS	93.299	68%
DESCARTADOS	20.556	15%
TOTAL, DE NOTIFICACIONES	137.827	100%

*Casos incluye confirmados y probables

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS

Gráfico 1. Curva de casos confirmados de Dengue según semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, SE 38/2023 a SE 4/2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

En las últimas 3 semanas (SE 2 a SE 4/2024) se registran 5.613 casos de dengue, con un 82% de los casos confirmados (Tabla 3). Se observa un aumento en las notificaciones en el área metropolitana (Central y Asunción), Alto Paraná, Guairá, Caaguazú, Cordillera, San Pedro, Concepción, Amambay, Itapúa, Paraguairí y Alto Paraguay (Mapa 1).

Tabla 3. Notificaciones de dengue, Paraguay, últimas tres semanas, SE 2 a SE 4 del 2024.

CLASIFICACIÓN	SE 02	SE 03	SE 04	ÚLTIMAS TRES SEMANAS	%
CONFIRMADOS	1.919	2.082	602	4.603	82%
PROBABLES	315	417	278	1.010	18%
CASOS DE DENGUE	2.234	2.499	880	5.613	9%
SOSPECHOSOS	15.944	17.168	16.349	49.461	83%
DESCARTADOS	2.355	1.933	399	4.687	8%
NOTIFICACIONES*	20.533	21.600	17.628	59.761	100%

*Casos incluye confirmados y probables

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS

Mapa 1. Casos de dengue según distritos de procedencia, Paraguay, últimas 3 semanas (SE 02 a 04 de 2024).



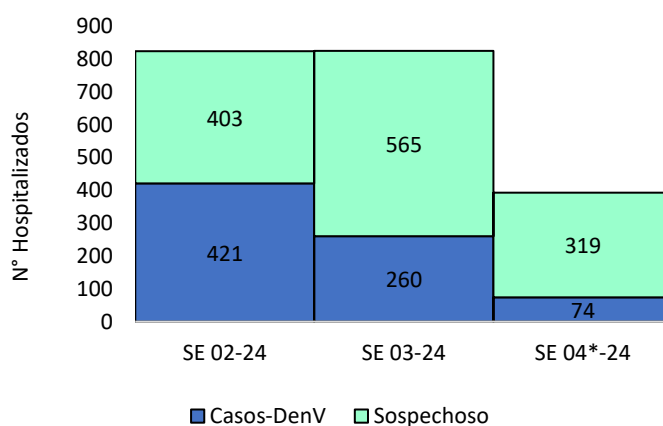
Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Vigilancia de hospitalizados

Desde la SE 02 a la SE 04* (datos parciales) del 2024 se registra un total de 2.545 hospitalizados, de los cuales 755 (30%) son casos confirmados para DenV y 1.287 (51%) sospechosos. De los cuales el 5% (39/755) fueron internados en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) (Gráfico 2).

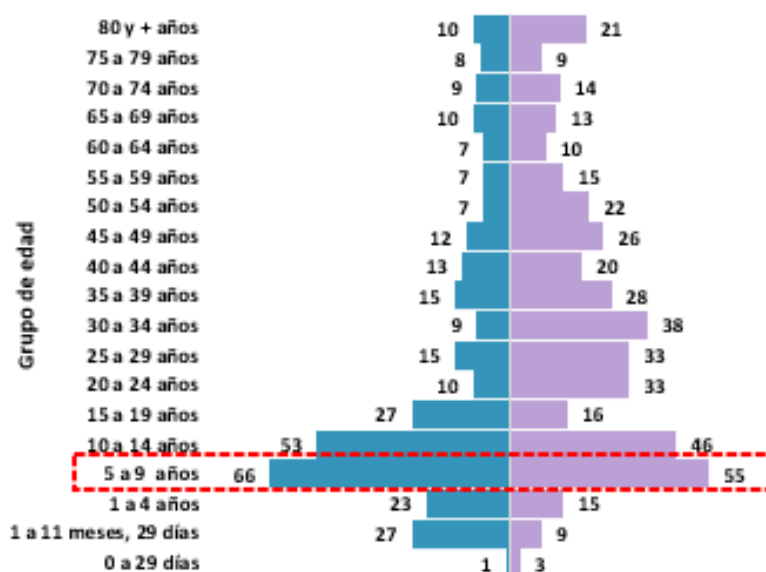
El 69% (524/755) de los casos de los departamentos de Central 47% (354/755) y Asunción 23% (170/755). En el departamento Central, el 61% de los casos son de los distritos de San Lorenzo (38), Capiatá (44), Fernando de la Mora (43), Luque (46) y Lambaré (44). De los confirmados para dengue: el grupo de edad más afectado es de 5 a 9 años con 16% (121/755), seguido del grupo de 10 a 14 años representando el 13% (99/755) (Gráfico 3).

Gráfico 2. Casos de dengue hospitalizados según clasificación final, Paraguay, SE 02 a SE 04* del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

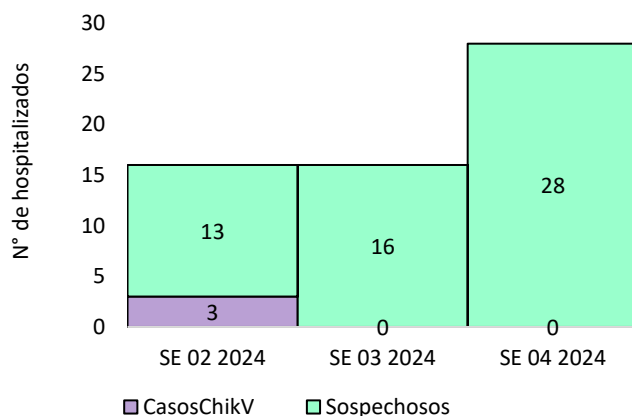
Gráfico 3. Casos de dengue hospitalizados según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 2 a SE 4/2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

En cuanto a Chikungunya, en las últimas tres semanas (SE 02 a la SE 04*/2024) se han confirmado 3 casos para Chikungunya, y 57 continúan como sospechas. Los casos confirmados son de Itapúa (1), Guaira (1) y Alto Paraná (1), y el 84% de las sospechas (48/57) son de Central 70% (40/57) y Asunción 14% (8/57).

Gráfico 4. Casos de Chikungunya hospitalizados según clasificación y semana epidemiológica, Paraguay SE 02 a SE 04 del 2024.

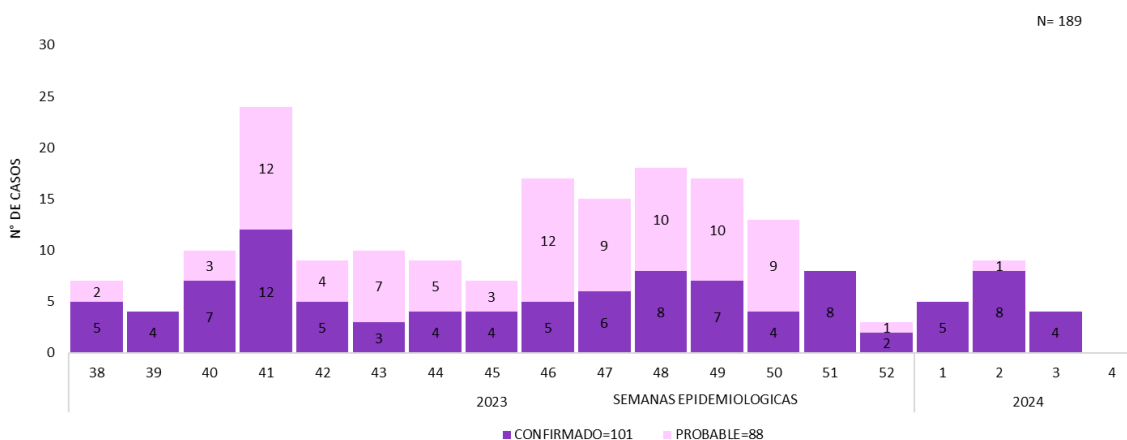


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Chikungunya

Desde la SE 38 del 2023 (inicio del periodo epidémico) a la SE 4 del 2024, se acumulan 189 casos de Chikungunya en el país, (101 confirmados y 88 probables). El pico máximo se dio en la SE 41 del 2023 con 24 casos, los departamentos más afectados fueron: Central, Guairá, Asunción, Itapúa y San Pedro, a nivel país con una tasa de incidencia acumulada de 4 casos por 100.000 habitantes (Gráfico 5).

Gráfico 5. Curva de casos de Chikungunya, Paraguay, SE 38/2023 a la SE 4/2024.

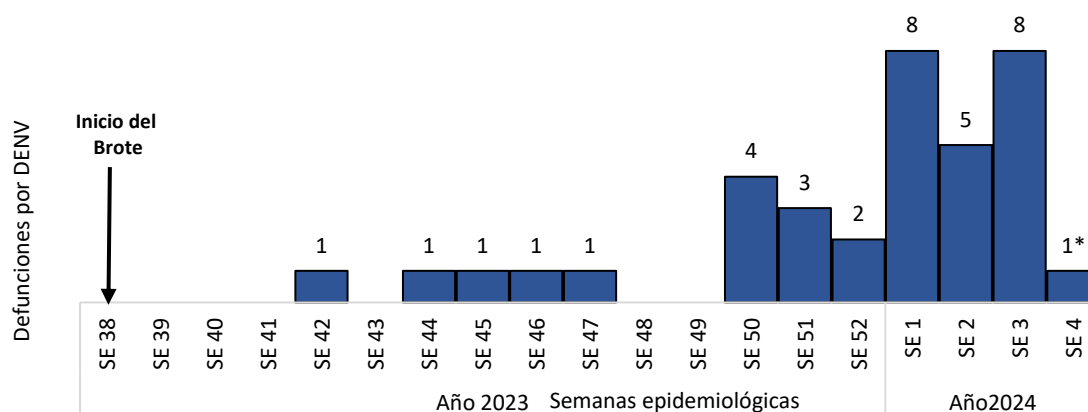


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Mortalidad por arbovirosis

Desde la SE 38/2023 hasta la SE 4/2024 se registraron 36 defunciones confirmadas por dengue. No se registran fallecidos por Zika ni Chikungunya (Gráfico 6).

Gráfico 6. Fallecidos por dengue por semana epidemiológica, Paraguay, SE 38/2023 a SE 4/2024.



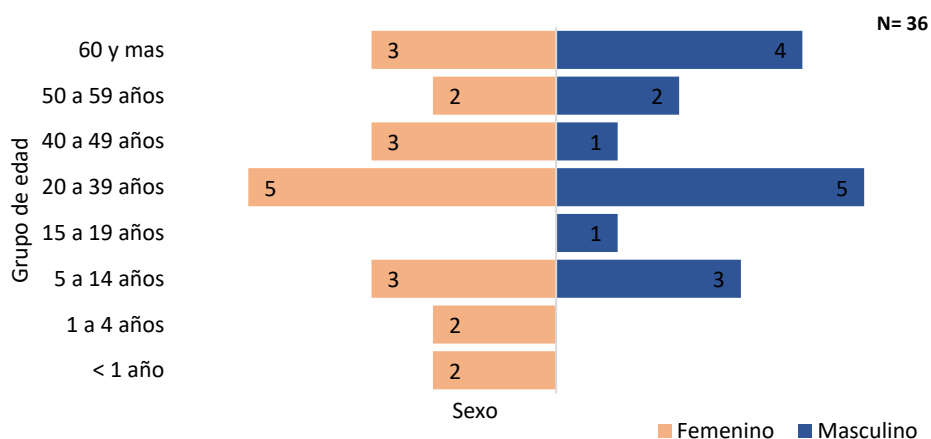
*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS

Caracterización de fallecidos por Dengue desde SE 38 -2023 a SE 4 -2024.

A continuación, se detallan las características de 36 fallecidos por DENV. Con predominio de serotipo DENV-2, estas defunciones se dan sobre todo en los extremos de la vida, con ligero predominio de sexo femenino (20 casos) (Gráfico 7).

Gráfico 7. Fallecidos confirmados por Dengue, según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 38 del 2023 a SE 4 del 2024.



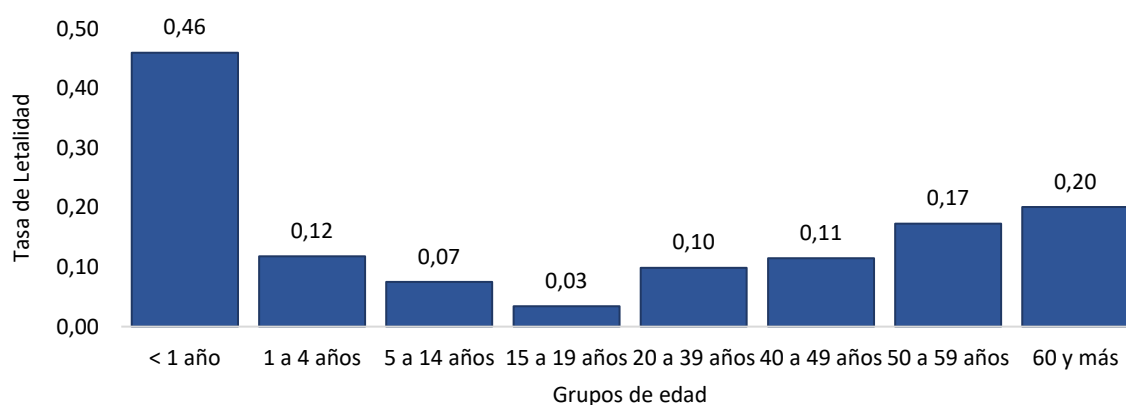
*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo

Por grupo de edad, la tasa de letalidad global registrada es de 0,2%. Por grupo de edad en los menores de 1 año se registra la letalidad más alta (Gráfico 8). El departamento Central registra 11(30%) 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 en UCI. El promedio de días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de defunción fue de 5 días.

Gráfico 8. Tasa de letalidad por Dengue por grupos de edad, Paraguay, SE 38 del 2023 a SE 04 del 2024.



*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo

Más detalles, disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/sala_situaciones_arbovirosis_v2/

COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA

Síndrome neurológico con asociación a virus Zika

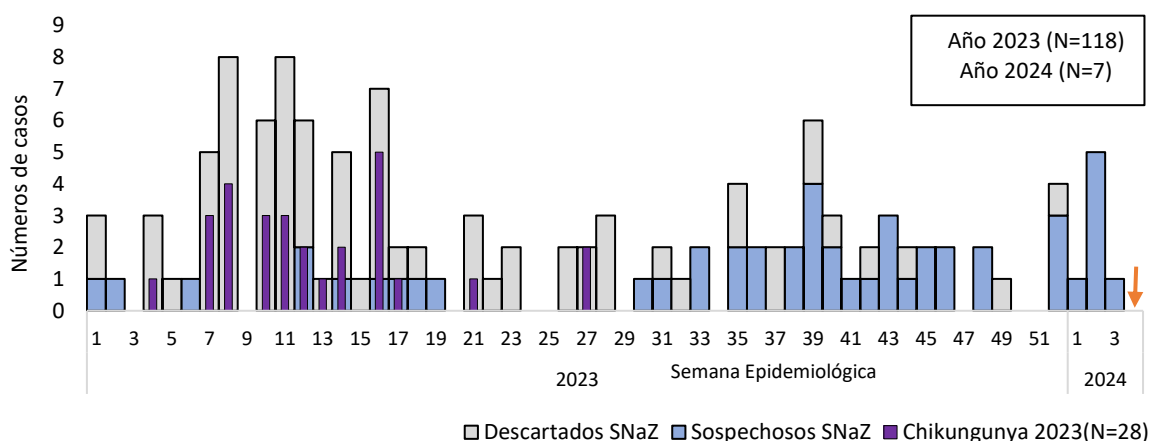
Resumen 2023

Desde el 01 de enero hasta el 30 de diciembre del 2023 (SE 52), fueron registradas 118 notificaciones de síndromes neurológicos asociados al 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 27 de enero del 2024 (SE 4), ingresa al sistema siete (7) casos sospechosos de síndrome neurológico asociado a virus Zika, procedentes de los departamentos: Central, San Pedro y Caaguazú, con el 86% de diagnóstico de síndrome Guillain Barré, tres son menores de 15 años, con predominio del sexo masculino 57%, Según clasificación final para cierre de casos en estudio pendiente de resultados (Gráfico 9).

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 4 del 2024.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

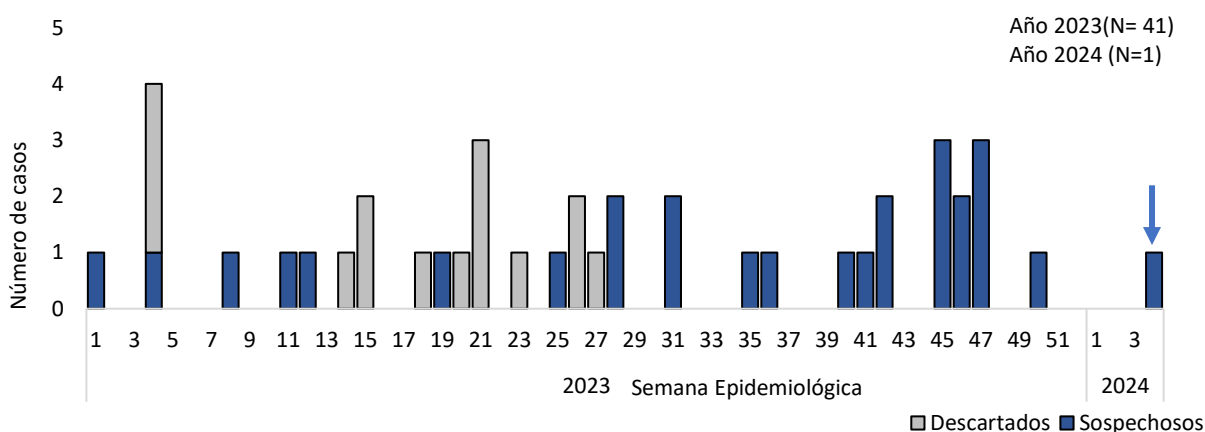
Resumen 2023

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 de 2023 al 27 de enero de 2024 (SE 4) ingresa al sistema un caso sospechoso de Síndrome Congénito/Microcefalia asociado al virus Zika. El caso procede del departamento Central, sexo masculino, y queda pendiente de cierre (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 a SE 52 del 2023 hasta la SE 4 del 2024.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

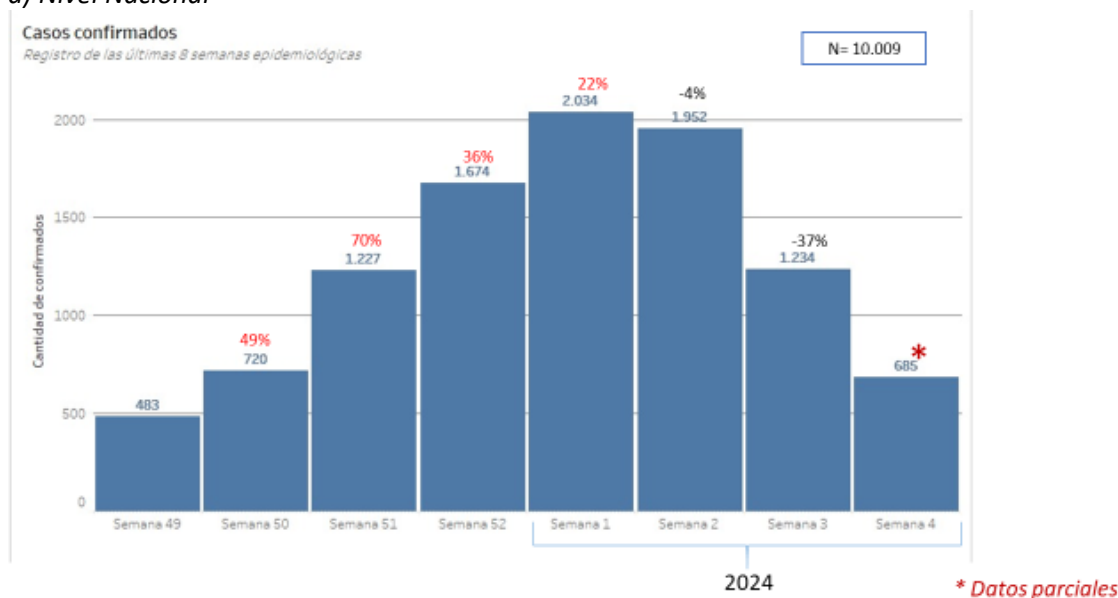
COVID-19

SITUACIÓN ACTUAL

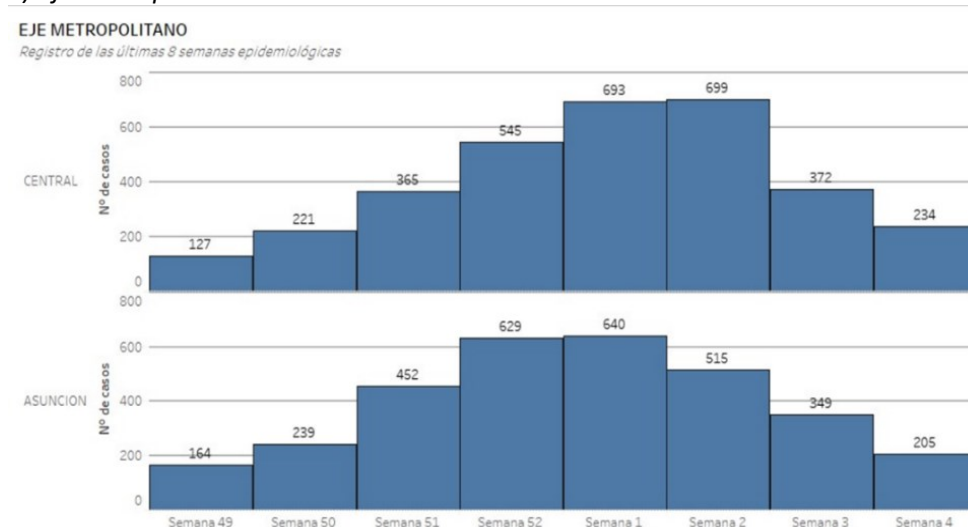
Desde la SE 49 del 2023 a la SE 4 del 2024, se registraron 10.009 casos de COVID-19, y 685 casos nuevos en la última semana (SE 4), con una disminución del 44% con respecto a la semana anterior (685 vs 1234), (Gráfico 11) y con una positividad del 22% (Gráfico 12). Se registra predominio del sexo femenino 65%. Según grupo de edad la mayor tasa de incidencia se observa en el grupo de 60 y más años (T.I.A 286 casos por 100.000 habitantes) (Gráfico 11).

Gráfico 11. Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, de las últimas 8 semanas (SE 49/2023 a SE 4/2024.), a) Nivel Nacional y b) Eje metropolitano.

a) Nivel Nacional

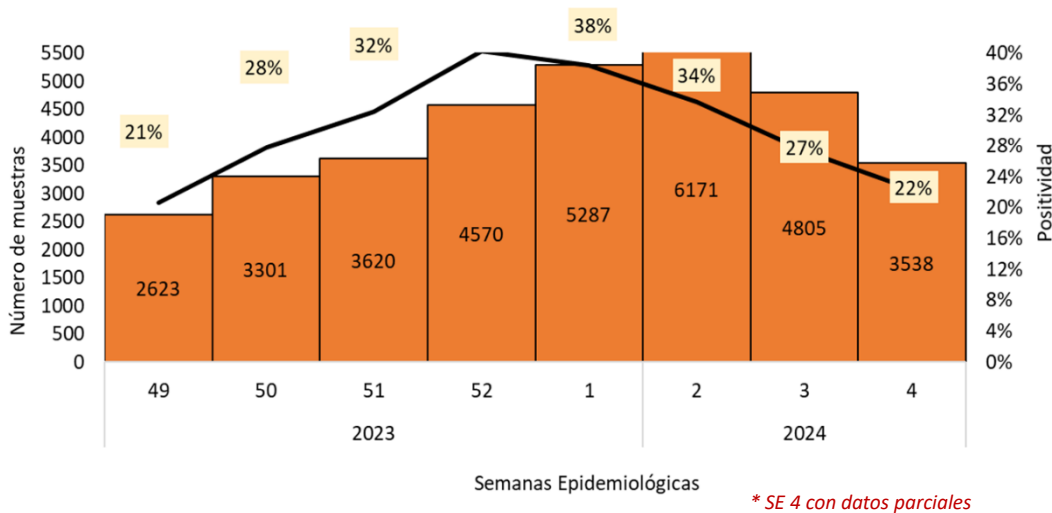


b) Eje metropolitano



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

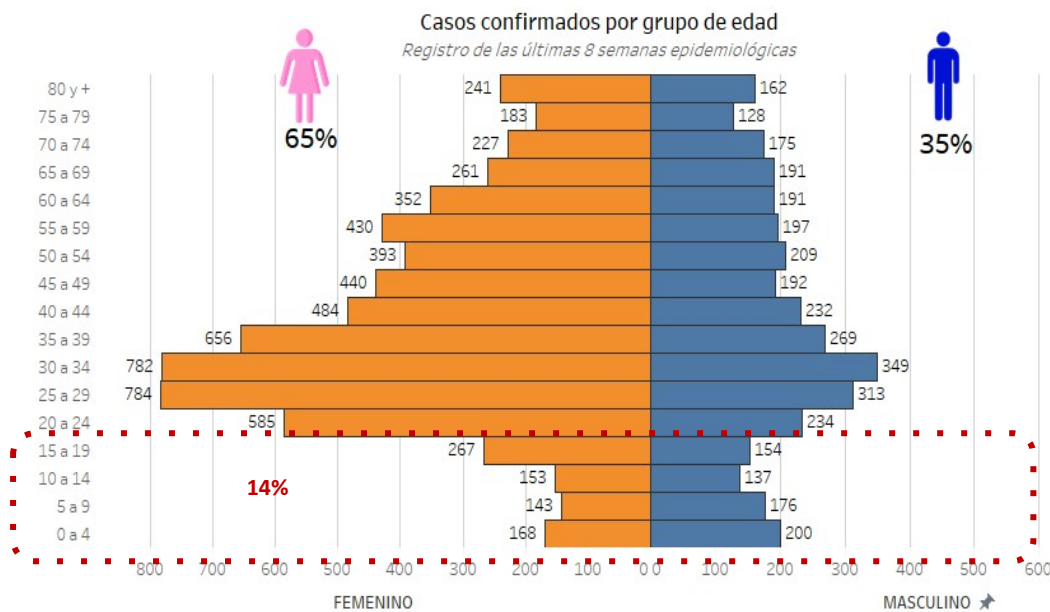
Gráfico 12. Muestras procesadas SARS CoV-2, Paraguay, SE 49/2023 a SE 4/2024.



Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

* SE 4 con datos parciales

Gráfico 13. Casos COVID-19 según grupo de edad y sexo, Paraguay, 8 últimas semanas SE 49/2023 a SE 4/2024.



Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

Según resumen del mapa de riesgo de los últimos 14 días, a nivel país con transmisión comunitaria baja (NIVEL 1), y por departamentos en Asunción, Ñeembucú con trasmisión ALTA (NIVEL 3), transmisión moderada (NIVEL 2) en Guairá, Alto Paraguay (Tabla 4).

Tabla 4. Departamentos según nivel de transmisión COVID-19, Paraguay, últimos 14 días (SE 03-SE 4/2024).

		Población	#confirmados+re infectados(14..)	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio	Letalidad 14 días (Promedio)
CENTRAL	Nivel 1	2.201.109	607	14	3	0	3
ASUNCION	Nivel 3	521.559	555	53	3	0	3
ITAPUA	Nivel 1	616.565	138	11	1	0	1
GUAIRA	Nivel 2	227.747	162	36	1	0	1
ÑEMBUCU	Nivel 3	90.287	116	64	0	0	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	50	10	0	0	0
CORDILLERA	Nivel 1	311.273	55	9	2	0	2
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	50	4	1	0	1
MISIONES	Nivel 1	128.130	46	18	0	0	0
PTE. HAYES	Nivel 1	127.951	33	13	0	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	43	3	0	0	0
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	26	5	0	0	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	16	5	0	0	0
ALTO PARAGUAY	Nivel 2	18.231	9	25	0	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	11	3	1	0	1
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	13	3	0	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	5	1	1	0	1
BOQUERON	Nivel 1	66.836	2	1	0	0	0

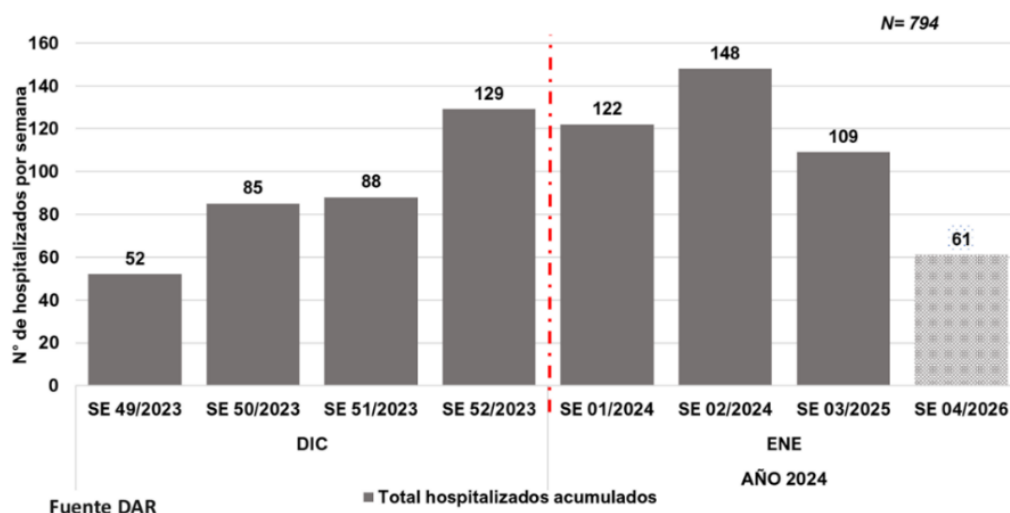
Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

<https://dgvs.mspbs.gov.py/mapa-de-riesgo-covid-19/>

En las últimas 8 semanas, se registraron 794 casos hospitalizados con una media de 99 hospitalizados por semana. En la última SE 4/2024 con 61 hospitalizados, y cuatro requirieron de Unidad de Cuidados Intensivos (Gráfico 14), con predominio del sexo femenino con 51%, y en los grupos de 80 y más, seguido del grupo de 0 a 4 años (Gráfico 15).

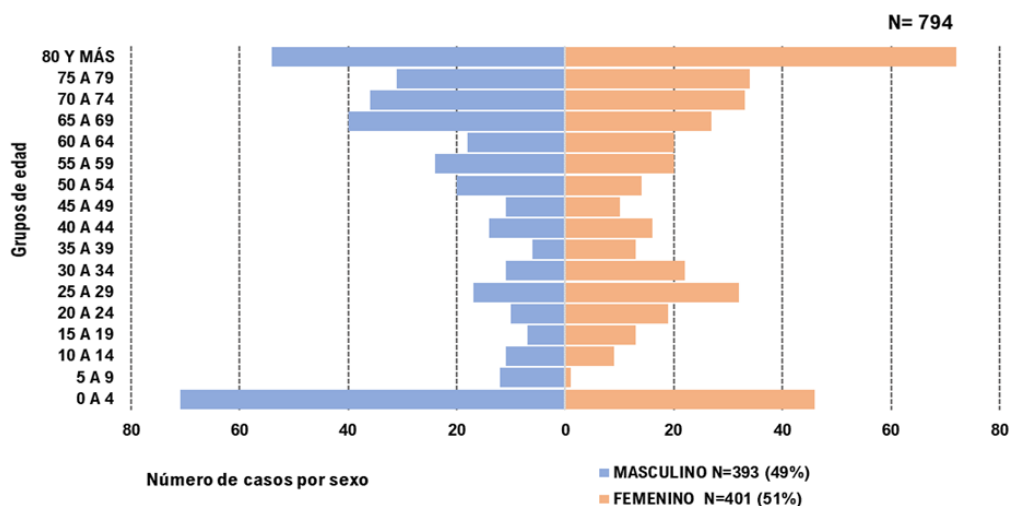
En el mismo periodo, se registraron 72 fallecidos, la mayoría mayores de 60 años (Gráficos 16).

Gráfico 14. Hospitalizados COVID-19, 8 últimas semanas SE 49/2023 a SE 4/2024.



Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DAR-DGVS, MSPBS

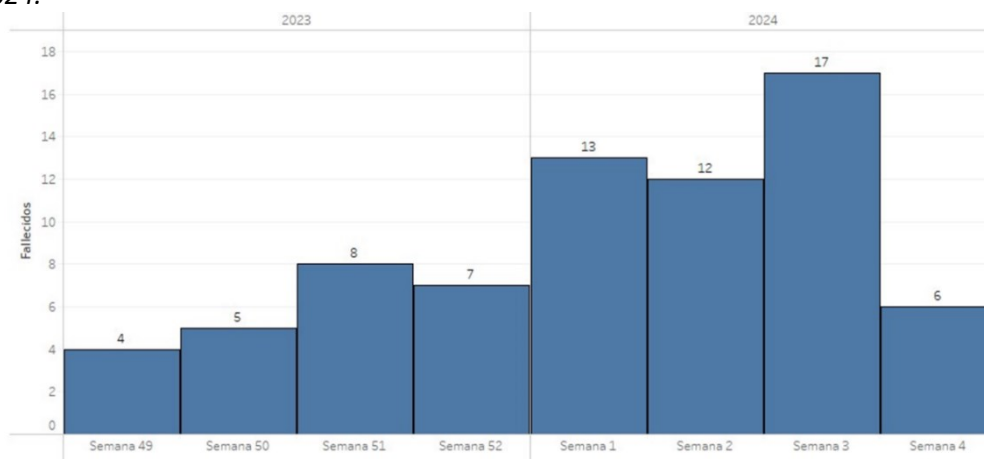
Gráfico 15. Hospitalizados COVID-19 según grupo de edad y sexo, últimas 8 semanas (SE 49/2023 a SE 4/2024).



Fuente DAR

Fuente: Vigilancia de Hospitalizados

Gráfico 16. Fallecidos confirmados por COVID-19, según semana de defunción, Paraguay, SE 49/2023 a SE 4/2024.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS.

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

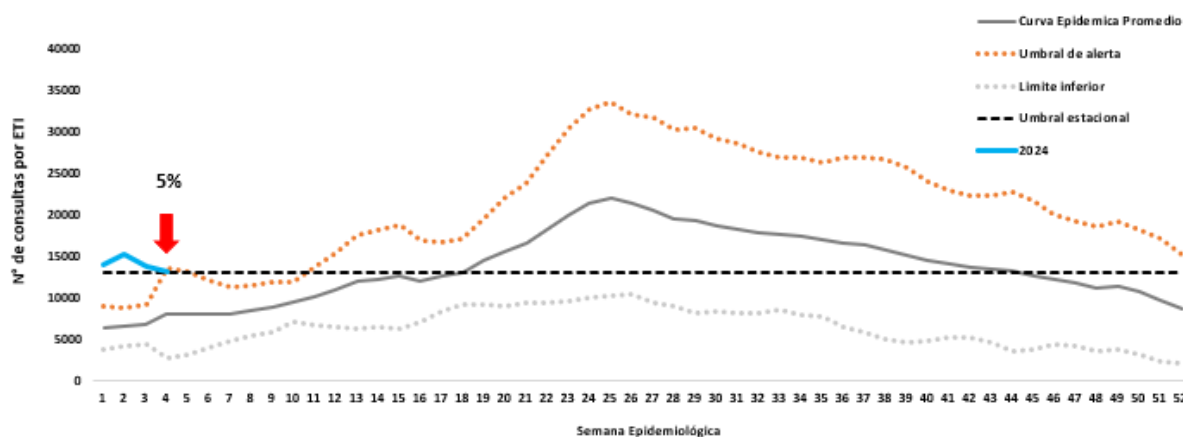
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

Vigilancia Universal

Desde la SE 1 hasta la SE 4, se registraron 56.227 consultas ambulatorias por Enfermedades de Tipo Influenza (ETI). En la última semana (SE 04) con un descenso del 5% con respecto a la semana anterior del 2024 (SE 3=13.702 vs SE 4= 13.107) (Gráfico 17).

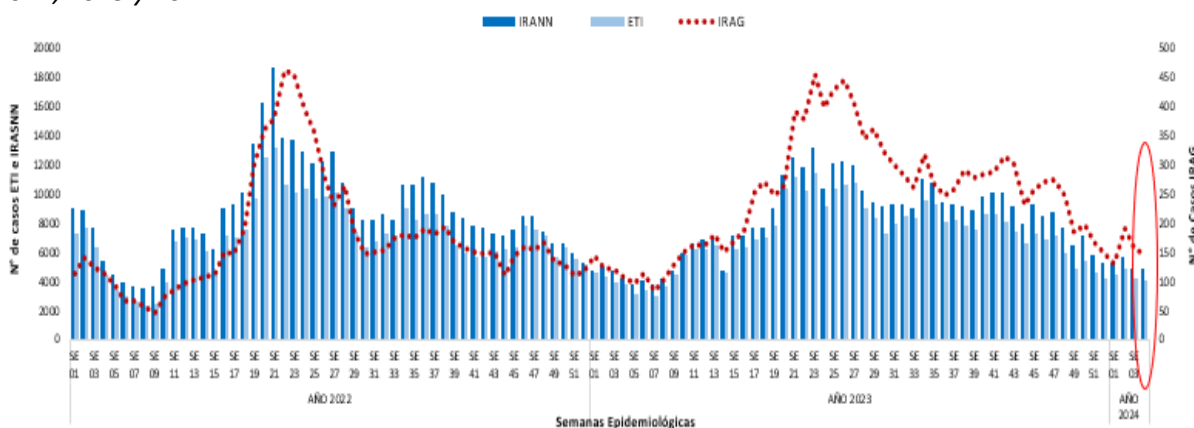
Además, se observa (SE 04) un descenso para IRANN, ETI e IRAG en el grupo de menores de 5 años (Gráfico 18), el mismo patrón también en los mayores de 5 (Gráfico 19).

Gráfico 17. Comparativo del número de consultas por ETI en la Vigilancia Universal, Paraguay, SE 4 del 2024 (comparativo 2014-2019 y 2023 (pre - pandemia).



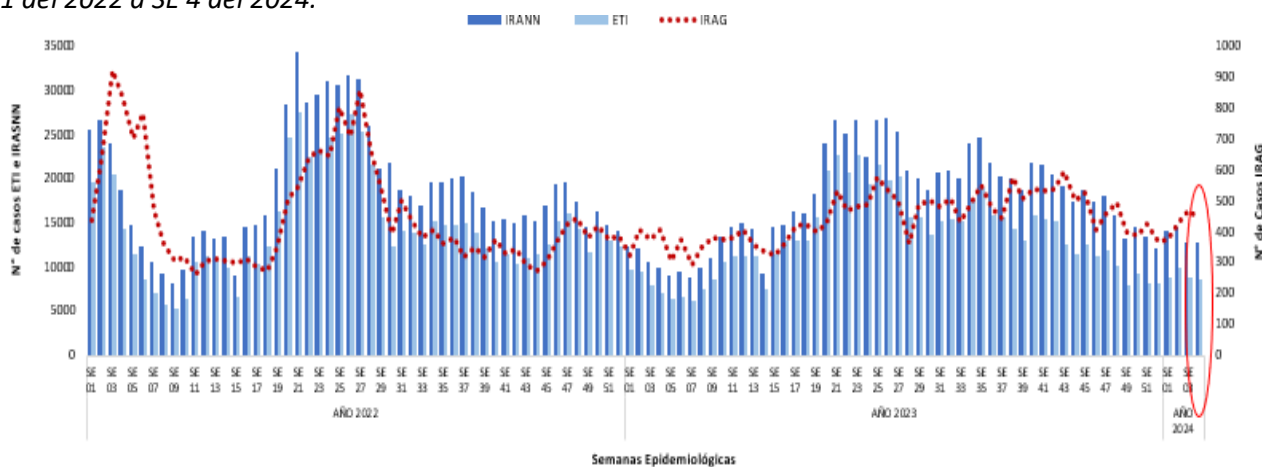
Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DGVS.

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 4 del 2024.



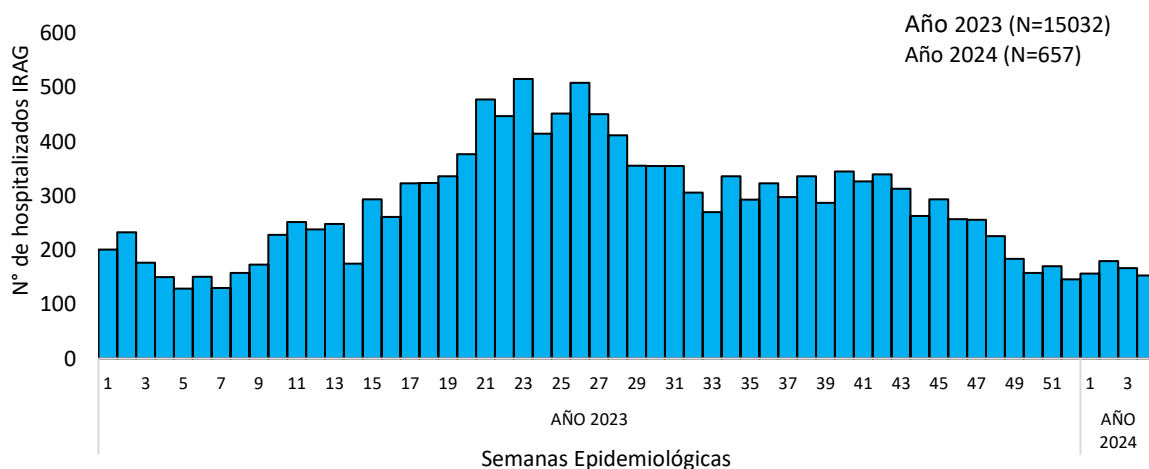
Fuente: Planilla Semanal ENO, Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS
Elaborado por: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela, DNCIE-DGVS.

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 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.

Para la SE 4 del 2024, se registraron 657 hospitalizados por IRAG, el 38% (59) corresponde a edad pediátrica y 62% (94) en edad adulta (Gráfico 20, Tabla 2).

Gráfico 20. Número de hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2023 a SE 4 del 2024.



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

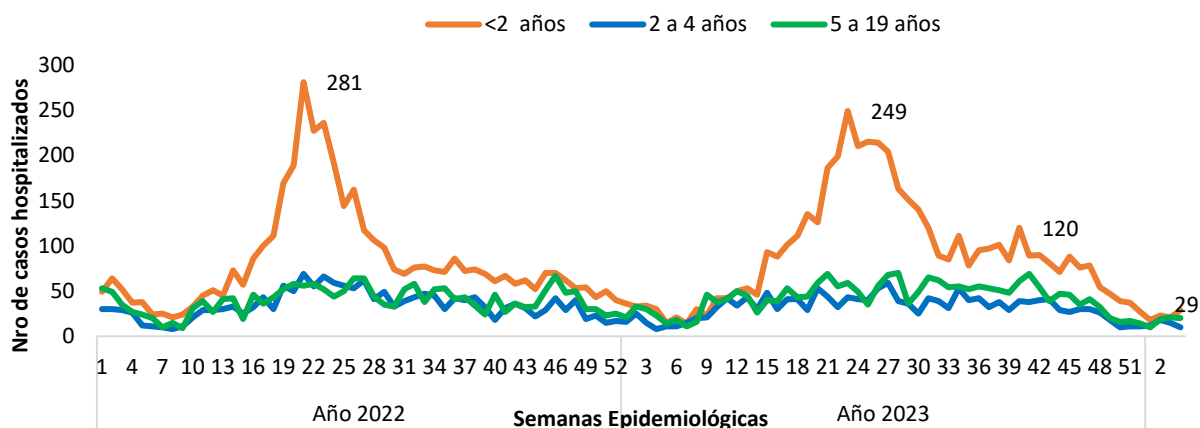
Tabla 5. Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 a SE 4 del 2024.

Grupo Etario	N° Hospitalizados	%
<2	91	14%
2 a 4	55	8%
5 a 19	70	11%
20 a 39	90	14%
40 a 59	103	16%
60 y más	248	38%
Total, general	657	100%

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

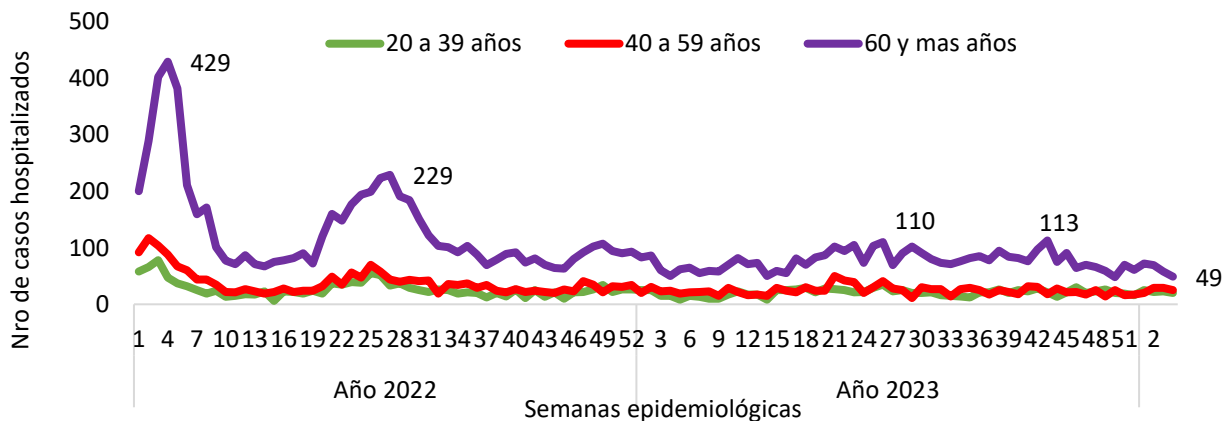
En el comparativo con años anteriores, se observa un aumento en el grupo de adultos mayores con relación al grupo de menores de dos años (Gráfico 21 y 22).

Gráfico 21. Casos hospitalizados por IRAG en edad pediátrica según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta la SE 4).



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

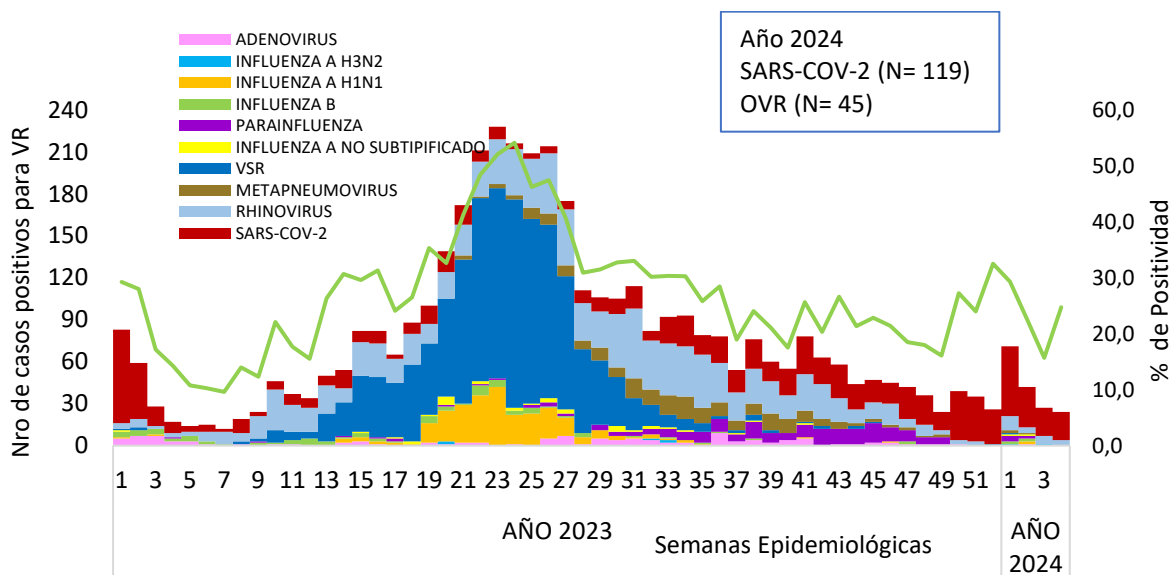
Gráfico 22. Casos hospitalizados por IRAG en edad adulta según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta SE 4)



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

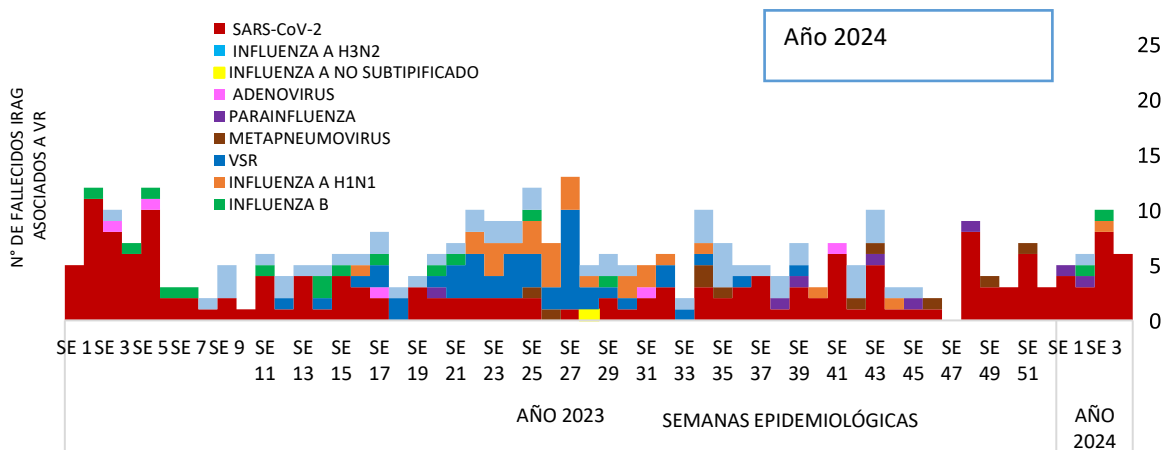
En lo va del año (SE 1 a SE 4) se registra un acumulado de 119 casos asociados a SARS CoV-2 y 45 casos a otros virus respiratorios. En la SE 4 se identificó circulación de SARS CoV-2, Rinovirus, (Gráfico 23). Hasta la SE 4 se registraron 24 fallecidos acumulados asociados a virus respiratorios tales como: SARS-CoV-2 (20); Influenza A H1N1 (1); Influenza B (1); 2 coinfección: SARS-CoV-2 + Parainfluenza 3 (1); Influenza B + Parainfluenza 3 (1) (Gráfico 24).

Gráfico 23. 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 4) del 2024.



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 casos fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 1 a 52) del 2023 y (SE4) del 2024.



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

Más información disponible en: <https://sistemasdgv.mspps.gov.py/sistemas/irag/>

OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES

Con respecto a las enfermedades vectoriales (leishmaniasis, enfermedad de Chagas, Malaria y Fiebre amarilla) y las enfermedades zoonóticas (hantavirus y leptospirosis), no se han registrado casos confirmados en lo que va del año a la SE 4 del año 2.024 (21 al 27 de enero del 2024).

ZOONÓTICAS

Tabla 6. Tabla resumen de enfermedades zoonóticas, Paraguay, año 2024 (SE 1 a 4)

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
Ñeembucú	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
Total	9	165	5	0	0

Fuente: PNCZ y CAN-DGV

Accidentes ofídicos. Desde la SE 1 hasta la SE 4 del 2024, se registraron 9 casos en 6/17 departamentos.

Accidentes ponzoñosos. En Escorpionismo se registran en total 165 casos hasta la SE 4 del 2024 la mayoría de los casos proceden de Asunción (69) y Central (68). Aracnoidismo, se registran 5 casos hasta la SE 4 del 2024.

Brucelosis. No se registran casos hasta las SE 4 del 2024.

Rabia humana. No se registran casos hasta la SE 4 del 2024.

Casos de exposición humana a virus rábico

En la semana epidemiológica 4, se notificaron 323 casos nuevos de exposición humana a virus rábico.

Tabla 7. Casos de exposición humana a virus rábico-reportados al Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional, según departamentos, SE 4 del 2024.

Departamentos	Número	%
Alto Paraguay	0	0,00%
Alto Paraná	3	0,93%
Amambay	0	0,00%
Asunción	6	1,86%
Boquerón	0	0,00%
Caaguazú	0	0,00%
Caazapá	0	0,00%
Canindeyú	0	0,00%
Central	294	91,02%
Concepción	0	0,00%
Cordillera	0	0,00%
Guaira	12	3,72%
Itapúa	6	1,86%
Misiones	1	0,31%
Ñeembucú	0	0,00%
Paraguarí	0	0,00%
Pdte. Hayes	0	0,00%
San Pedro	1	0,31%
TOTAL	323	100,00%

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 5 a 14 años (26%), y entre 20 a 39 años (25%). Según la especie animal, predomina el perro (84%), y en menor medida el gato (12%) entre otros animales. En el 97% la exposición fue por mordedura en las localizaciones de miembros inferiores (42%) y miembros superiores (26%). Según los tratamientos aplicados a humanos a nivel nacional, se registran que el 100% se realizó pos exposición y un 0% en la preexposición.

En el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), fueron confirmados 10 casos de rabia de la especie Bovina (9), canina (1) y Equina (1) (Mapa 1). Por lo cual, se realizó la investigación a 87 contactos (personas), y se vacunó a 948 personas, y 395 animales (191 caninos, 586 felinos).

Tabla 8. Intervenciones realizadas, Paraguay, semana epidemiológica 4 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	CONCEPCIÓN	Loreto	EQUINA	0	0	0	0	0
3	CONCEPCIÓN	Concepción	BOVINA	12	48	0	0	0
4	ÑEEMBUCÚ	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
8	PARAGUARI	Quyquyho	BOVINA	8	32	0	0	0
9	CAAGUAZU	Yukyty Central	BOVINA	7	28	60	35	95
10	CAAGUAZU	Yukyry	BOVINA	14	56	85	20	105
TOTAL				87	348	395	191	586

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

Mapa 2. Casos de rabia animal, Paraguay, SE 4 del 2024.



FUENTE: DPTO DE EPIDEMIOLOGÍA. PNCZYCAN
Cartografía: CNIE-DGVS, MSPBS

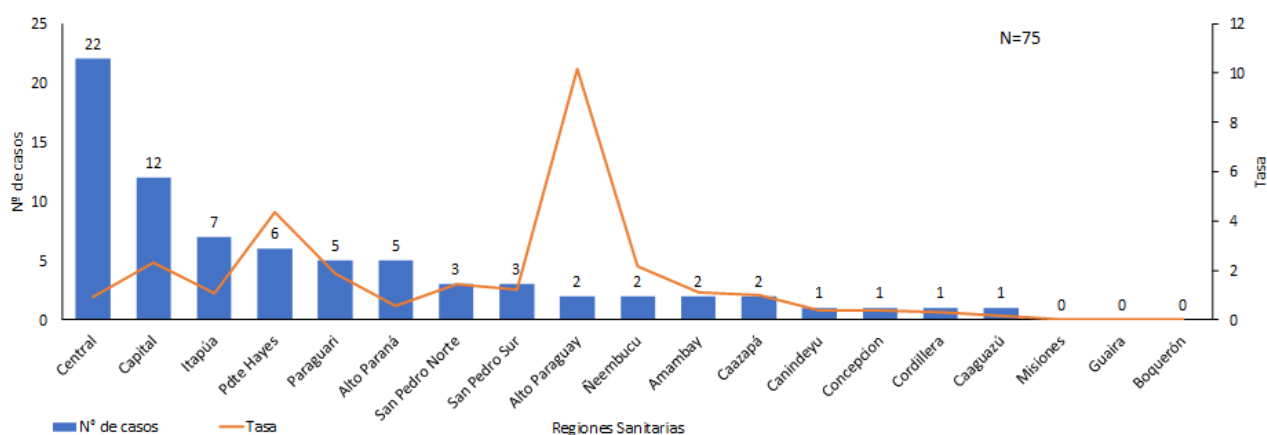
ENFERMEDAD PREVENIBLES POR VACUNAS

Varicela

Entre las SE 1 al 4 del 2024, se notificaron al sistema de vigilancia 75 casos de varicela. Los casos se registraron en 15/18 regiones sanitarias como Central (22), Capital (12), Itapúa (7), Pdte. Hayes (6), Paraguari y Alto Paraná (5) en otras (Gráfico 25).

La tasa de incidencia más alta se registró en la Región Sanitaria de Alto Paraguay con 10 casos por 100.000 habitantes, seguido por Pdte. Hayes con 4 casos por 100.000 habitantes, Capital, Ñeembucú y Paraguari con 2 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

Gráfico 25. Números de casos y tasa de varicela notificados por Regiones Sanitarias de residencia entre la SE 1 al 4, Paraguay año 2024.



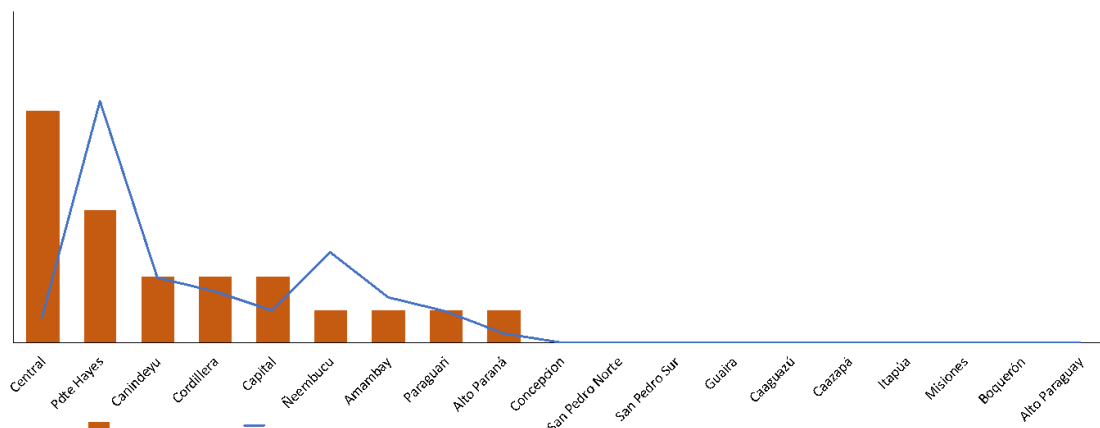
Fuente de datos: Base de EPV 2024 Dpto. de Vigilancia PNEI/PAI.

Parotiditis

De la SE 1 a SE 4 del 2024, se notificaron en el sistema de vigilancia un total de 21 casos a nivel nacional. Los casos se registraron en 7/18 Regiones Sanitarias, siendo las más frecuentes Central (7), Pdte. Hayes (4), seguidas por Canindeyú, Cordillera y Capital (2 casos respectivamente), Ñeembucú, Amambay, Paraguari y Alto Paraná (un caso respectivamente).

Según tasa de incidencia Presidente Hayes registra 3 casos por 100.000 habitantes (Gráfico 26).

Gráfico 26. Números de casos y tasa de incidencia de parotiditis notificadas por Regiones Sanitarias de residencia entre la SE 1 al 4, Paraguay año 2023



Fuente de datos: Base de EPV 2024 Dpto. de Vigilancia PNEI/PAI.

Coqueluche

Entre la SE 1 al 4 del 2024, se notificaron dos casos sospechosos de coqueluche, en las regiones de San Pedro Sur e Itapúa. Ambos casos fueron descartados por laboratorio.

Difteria

No se ha notificado caso sospechoso de difteria entre la SE 1 al 4 del 2024.

Tétanos en otras Edades (TOE)

No se ha notificado caso sospechoso de TOE entre la SE 1 al 4 del 2024.

Tétanos Neonatal (TTN)

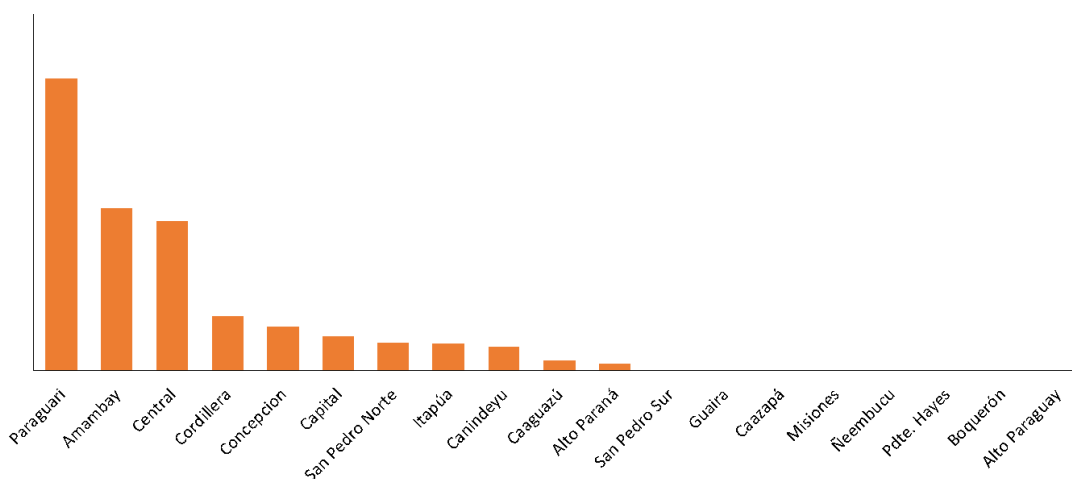
No se ha notificado caso sospechoso de TTN entre la SE 1 al 4 del 2024.

Enfermedad febril eruptiva (EFE)

Entre la SE 1 al 4 del 2024, se notificaron 93 casos de EFE a nivel país con sospecha de sarampión/rubeola, la IX Región Sanitaria de Paraguarí que cumple con la tasa mínima esperada de 5 por 100.000 habitantes, seguido de Amambay y Central con 3 respectivamente.

Las Regiones Sanitarias de Cordillera, Amambay, Concepción y Central con una tasa de incidencia de 1 caso por 100.000 habitantes, las demás se encuentra por debajo de 1. El 42% (8/19) de la Regiones Sanitarias se mantienen silenciosos y son San Pedro Sur, Guairá, Caazapá, Misiones, Ñeembucú, Pdte. Hayes, Boquerón y Alto Paraguay (Gráfico 27).

Gráfico 27. Tasa esperada de casos de EFE con sospecha de sarampión/rubéola por Regiones Sanitarias según fecha de inicio de síntomas entre la SE 1 al 4, Paraguay año 2024.



Fuente de datos: Base de EPV 2024 Dpto. de Vigilancia PNEI/PAI.

Parálisis Fláccida Aguda (PFA)

Entre la SE 1 al 4 del 2024, se notificaron tres casos sospechosos de PFA, con una tasa de 0,14 x 100.000 <15 años. Las Regiones Sanitarias que notificaron fueron Alto Paraná y Central.

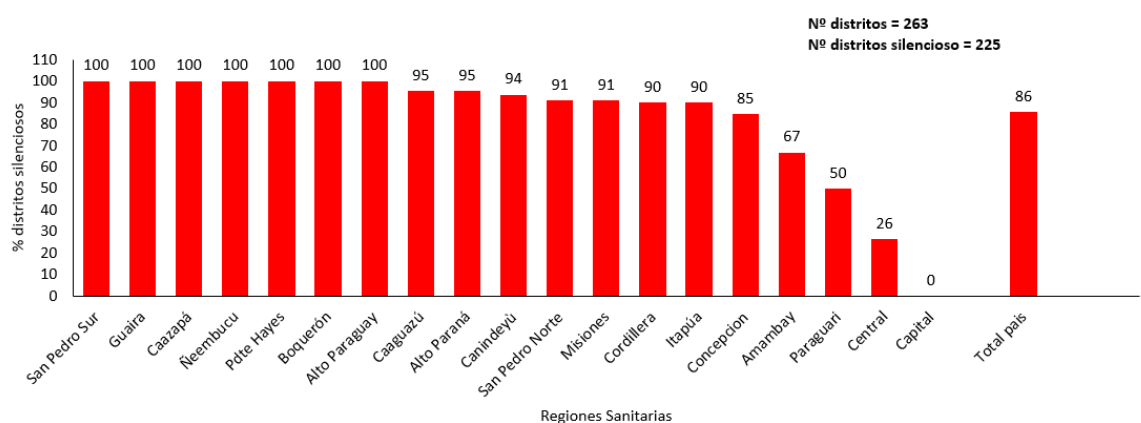
Evento adverso supuestamente atribuibles a la vacunación - Esquema Regular

Entre la SE 1 al 4 se notificaron siete casos de Eventos Adversos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación (ESAVI).

Distritos silenciosos para la notificación de Sarampión/Rubéola

Entre la SE 1 al 4 del 2024, el 86% (225/263) de los distritos no han notificado EFE con sospecha de sarampión y rubéola. Siete Regiones Sanitarias tiene el 100% de sus distritos silenciosos (Gráfico 28).

Gráfico 28. Distritos silenciosos para la notificación de casos de EFE con sospecha de sarampión/rubéola por Regiones Sanitarias entre la SE 1 al 4, Paraguay año 2024



Fuente de datos: Base de EPV 2024 Dpto. de Vigilancia PNEI/PAI.

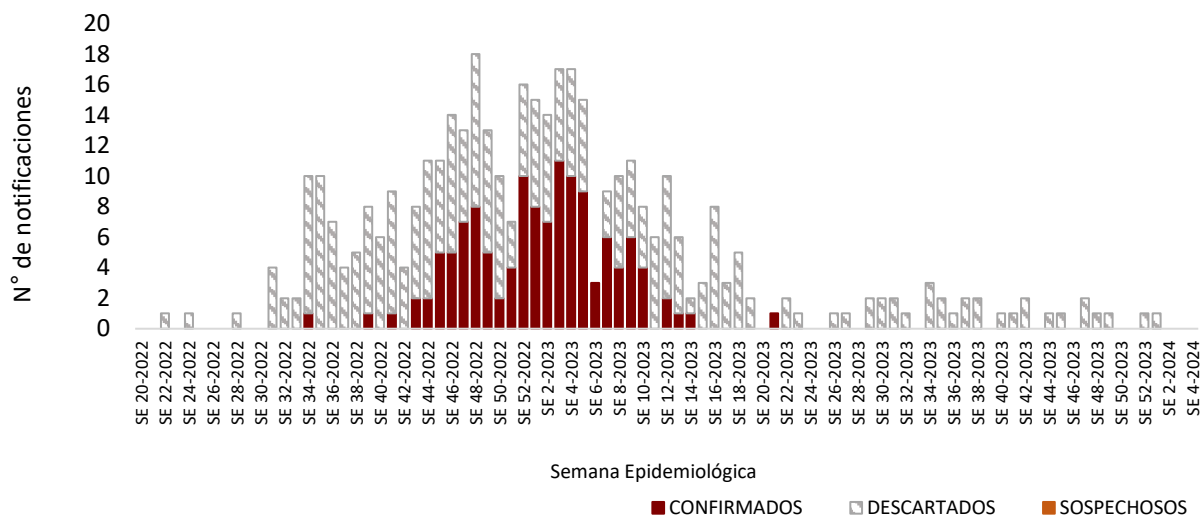
VIRUELA SÍMICA (MPOX)

Desde la SE 21 del 2022 hasta la SE 4 del 2024, con datos parciales se acumulan 394 notificaciones de MPOX, de los cuales se clasificaron como confirmados 126 casos, fueron descartados 268 casos, no hay casos sospechosos, no se registran fallecidos por esta enfermedad.

Se registró una notificación en la SE 1 del año 2024, de sexo masculino, procedente del departamento Central, que 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 29).

Gráfico 29. Curva de notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y semana de notificación, Paraguay, desde (SE 22) del 2022 a (SE 4) del 2024



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

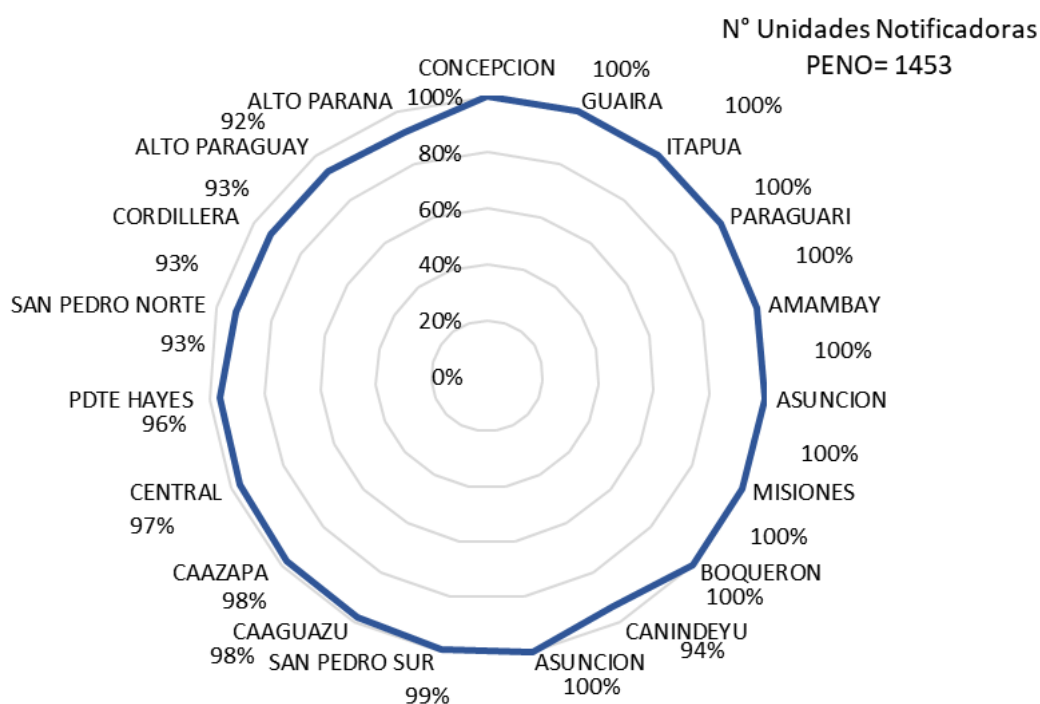
Para más información: <https://dgvs.mspbs.gov.py/monkeypoxparaguay/>

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 4 de un total de 1453 unidades notificadoras, el 97,7% (1420/1453) cumplió con este indicador. Cabe mencionar que, del total que notificaron el 100% (1420/1420) lo realizó en forma oportuna (Gráfico 30).

Gráfico 30. Porcentaje de cumplimiento de las Unidades Notificantes de Planilla Semanal de ENO según Regiones Sanitarias, Paraguay, SE 4 del 2024.



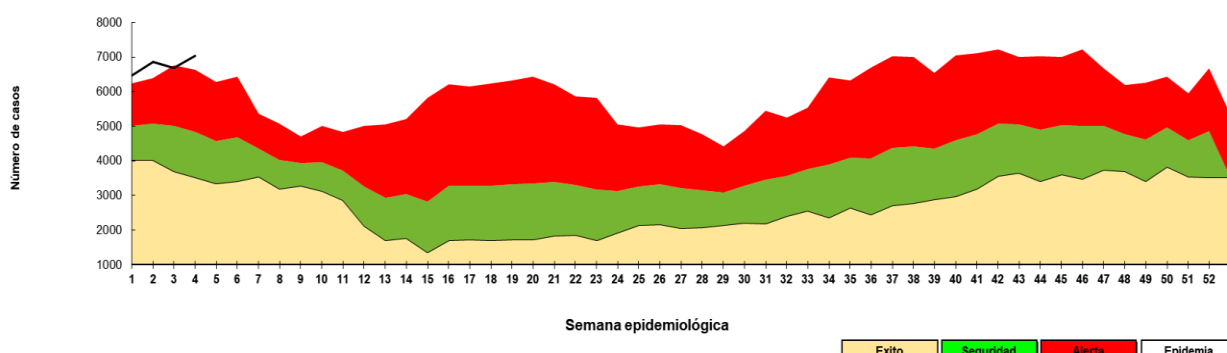
Fuente: VENOCD-DGVS

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la SE 4 se registraron 7.045 casos de Enfermedad Diarreica Aguda con un aumento del 5% con respecto a la semana anterior (SE 3= 6.659). Los aumentos se registraron en: San Pedro Norte y Sur, Ñeembucú, Alto Paraná y Concepción.

La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de epidemia (Gráfico 31).

Gráfico 31. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay SE 4 del 2024.

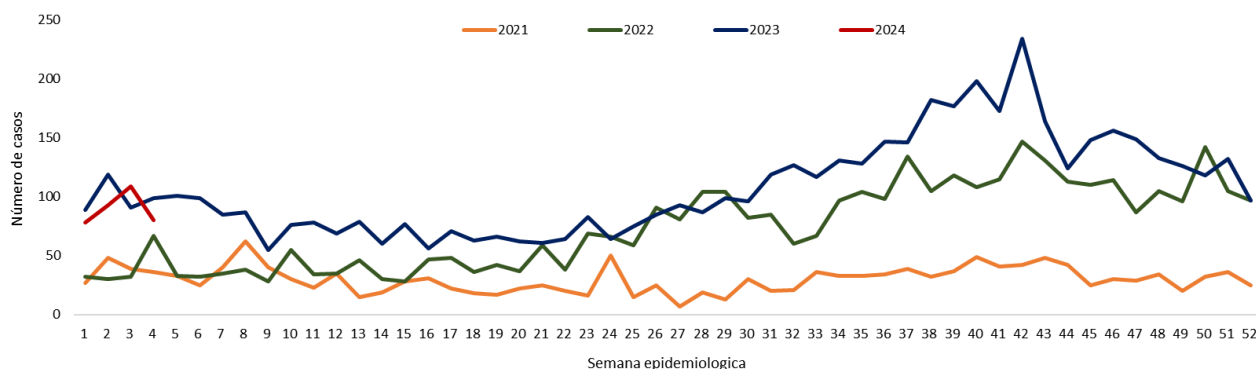


Fuente: VENOCD-DGVS

Conjuntivitis

En la SE 4 se registraron 80 casos de conjuntivitis con una disminución del 27% con respecto a la semana anterior (SE 3=109) (Gráfico 32).

Gráfico 32. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica años 2020 a 2024, SE 4.



Fuente: VENOCD-DGVS

Más detalles disponibles en: <https://sistemasdgvs.mspbs.gov.py/sistemas/dashboardno/detalle/dia>

REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

CORREOS DEL PUNTO FOCAL. PAHO. ALERTAS

29 de enero 2024 - Alerta Epidemiológica: Sarampión en la Región de las Américas 29 de enero del 2024: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-sarampion-region-americas-29-enero-2024>

2 de febrero del 2024: Alerta epidemiológica - Oropouche en la Región de las Américas: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-oropouche-region-americas-2-febrero-2024>

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	MARZO	25/02/2024	02/03/2024
10		03/03/2024	09/03/2024
11		10/03/2024	16/03/2024
12		17/03/2024	23/03/2024
13	ABRIL	24/03/2024	30/03/2024
14		31/03/2024	06/04/2024
15		07/04/2024	13/04/2024
16	MAYO	14/04/2024	20/04/2024
17		21/04/2024	27/04/2024
18		28/04/2024	04/05/2024
19		05/05/2024	11/05/2024
20	JUNIO	12/05/2024	18/05/2024
21		19/05/2024	25/05/2024
22		26/05/2024	01/06/2024
23	JUNIO	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	SEPTIEMBRE	25/08/2024	31/08/2024
36		01/09/2024	07/09/2024
37		08/09/2024	14/09/2024
38		15/09/2024	21/09/2024
39	OCTUBRE	22/09/2024	28/09/2024
40		29/09/2024	05/10/2024
41		06/10/2024	12/10/2024
42	NOVIEMBRE	13/10/2024	19/10/2024
43		20/10/2024	26/10/2024
44		27/10/2024	02/11/2024
45		03/11/2024	09/11/2024
46	DICIEMBRE	10/11/2024	16/11/2024
47		17/11/2024	23/11/2024
48		24/11/2024	30/11/2024
49	DICIEMBRE	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

Boletín Epidemiológico Semanal

Semana Epidemiológica 4

21 al 27 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

Dr. Víctor Segovia

Lic. Edgar Sanabria

Lic. Pablo Ovelar

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

Dr. Miguel Galeano

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

