

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Semana Epidemiológica 2 | 2024

7 al 13 de enero del 2024



CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	2
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO).....	3
ARBOVIROSIS	4
Mortalidad por arbovirosis	9
Caracterización de fallecidos por dengue.....	9
COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA	11
Síndrome neurológico con asociación a virus Zika	11
Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika	12
COVID-19.....	13
Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e.....	17
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG).....	17
Vigilancia Universal	17
Vigilancia Centinela de IRAG	18
OTRAS ENFERMEDADES VectORIALES.....	21
ZOONÓTICAS.....	21
Casos de exposición humana a virus rábico	22
VIRUELA SÍMICA (MPOX)	24
REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL.....	27
CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO	27

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 2).

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	4	0,1	202	2,7	778	10,2	
Chikungunya	0	0,0	8	0,1	1	0,0	
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	2	0,0	4	0,0	0,0
		Tegumentaria	0	0,0	1	0,0	0,0
	Chagas	Agudo	0	0,0	0	0,0	0,0
		Crónico	0	0,0	19	0,3	0,0
	Paludismo	Autóctono	0	0,0	0	0,0	0,0
	Importado	0	0,0	0	0,0	0,0	
Parálisis aguda flácida (PAF)*	0	0,0	0	0,0	2	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	1	0,0	0	0,0	
Tos Convulsa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Parotiditis	3	0,0	8	0,1	5	0,1	
Varicela	8	0,1	26	0,3	27	0,4	
Difteria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	0	0,0	6	0,1	0	0,0
	Cólera	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Enf. Meningocócica	con MBA	0	0,0	0	0,0	1	0,0
	sin MBA	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Otros eventos	Sx pulmonar por Hantavirus	1	0,0	2	0,0	0	0,0
	Intoxicación por Pesticidas	0	0,0	8	0,1	0	0,0
	Rabia Humana	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Rabia Canina	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Accidentes Ponoñosos	22	0,3	28	0,4	104	1,4
	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)	39.199	525,9	4.605	61,8	3.420	44,7
	Peste	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Brucelosis	0	0,0	1	0,0	0	0,0
	Leptospirosis	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Obs: Accidentes ponzoñosos incluye: Accidentes ofídicos, escorpionismo y aracnoidismo.

* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

**Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

Fuente: VENOCD/DGVS

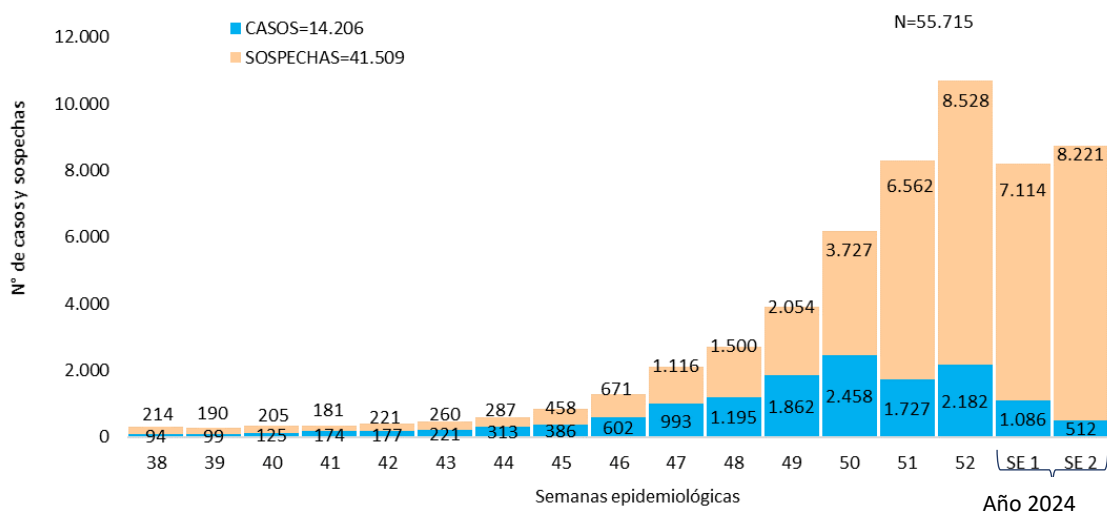
ARBOVIROSIS

Dengue

Desde la SE 38 del 2023 (inicio del periodo epidémico) a la SE 2 del 2024, a nivel país se registraron 14.206 casos de dengue (10.377 confirmados y 3.829 probables). El 64% de los casos acumulados corresponden a cuatro departamentos: Central (4.630), Asunción (1.764), Itapúa (1.446) y Caaguazú (1.259). La incidencia acumulada de dengue a nivel país es de 856 casos/ 100.000 habitantes, siendo la más afectada Asunción con 1.926 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%.

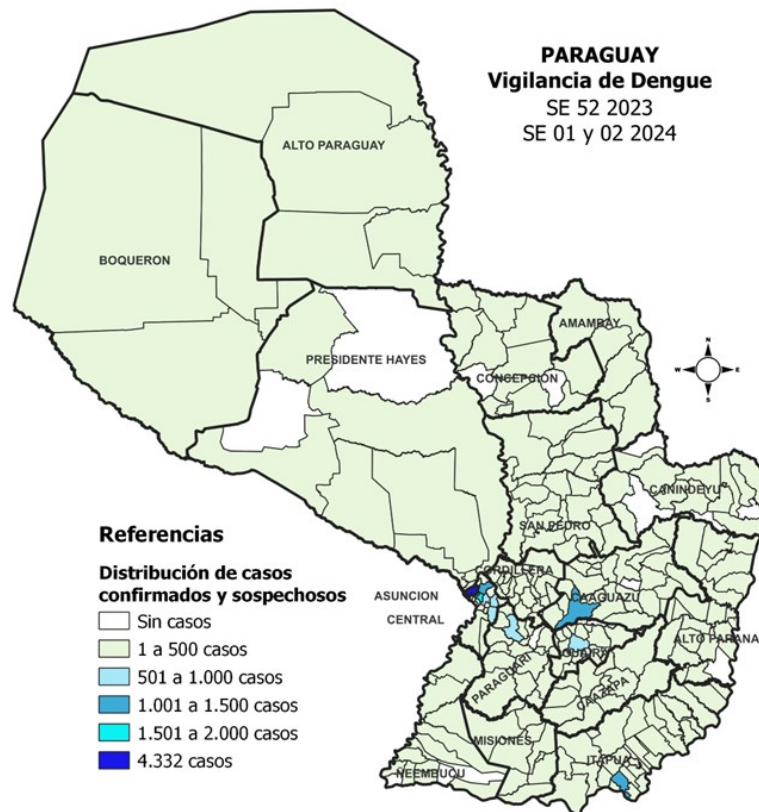
Gráfico 1. Curva de casos confirmados de dengue según semana epidemiológica de inicio de síntomas, Paraguay, SE 38/2023 a SE 2/2024.



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

En las últimas 3 semanas, se registra un total de 3.780 casos de dengue, concentrados en un 70% en Central, Asunción, Itapúa, Cordillera y Guairá. Los departamentos con mayor número de notificaciones son: Asunción (B° Barrio Obrero, Santísima Trinidad y Sajonia), los departamentos con mayor número de notificaciones son; Asunción (B° Barrio Obrero, Santísima Trinidad y Sajonia), en el depto. Central; distrito de San Lorenzo (B° Reducto y Barcequillo), distrito de Luque (B° Isla Bogado), en el dpto. de Itapúa; distrito Encarnación (B° San Pedro, Pacu Kua y San Isidro), en el depto. de Paraguari; distrito de Paraguari (B° Ñuati, San Francisco y Centro), en el depto. de Caaguazú; distrito de Coronel Oviedo (B° 12 de junio), en el depto. de San Pedro; distrito de San Pedro del Ykuamandyju (B° Mongelós), en el depto. de Cordillera; distrito de Caacupé (B° Centro) (Mapa 1).

Mapa 1. Distribución de casos de dengue por distritos, Paraguay, SE 52 del 2023 a SE 2 del 2024.



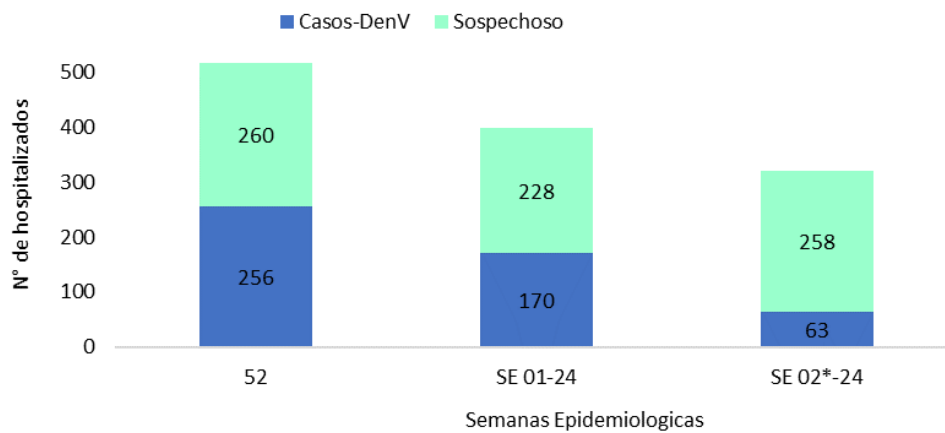
Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

Vigilancia de Hospitalizados

En las 3 últimas semanas, desde la SE 52/2023 a la SE 2/2024 (datos parciales) se registra un total de 1.235 hospitalizados por arbovirosis; de los cuales 489 (40%) son casos confirmados para DenV y 746 (60%) continúan como sospechosos de Dengue (Gráfico 2). El 4% (22/489) de los casos hospitalizados confirmados para dengue fueron internados en UCI. El 73% (456/626) de los casos se registran en los departamentos de Central 50% (310/626) y Asunción 23% (146/626) (Gráfico 2).

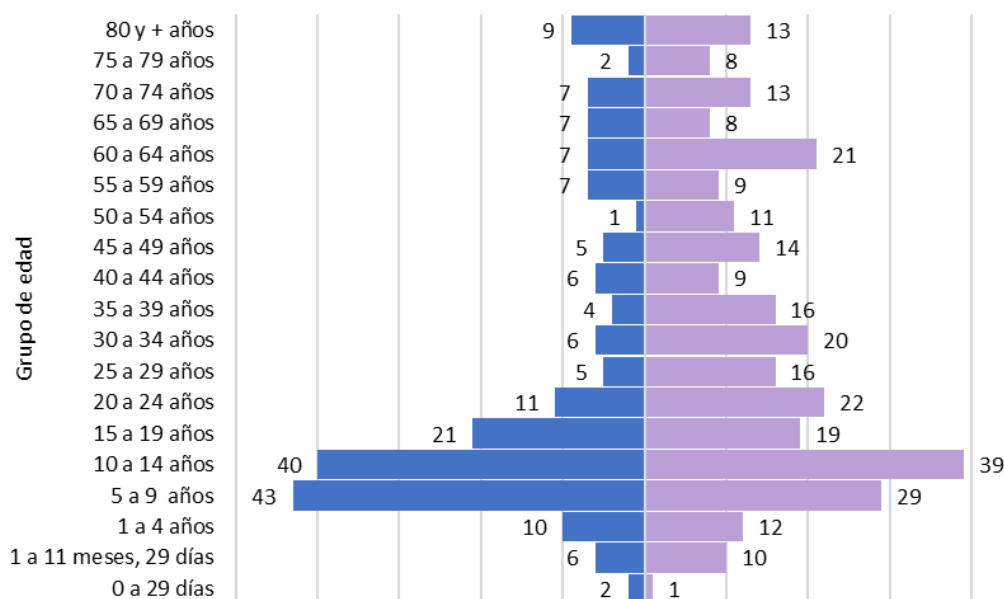
De los 489 casos de DenV el grupo de edad más afectado es de 10 a 14 años representando el 16% (79/489), seguido del grupo de 5 a 9 años con 15% (72/489) (Gráfico 3).

Gráfico 2. Casos hospitalizados por arbovirosis según clasificación; Paraguay, SE 52/2023 a la SE 2/2024.



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

Gráfico 3. Casos hospitalizados por dengue según grupos de sexo y edad, Paraguay, SE 52/2023 a SE 2/2024.



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

Chikungunya

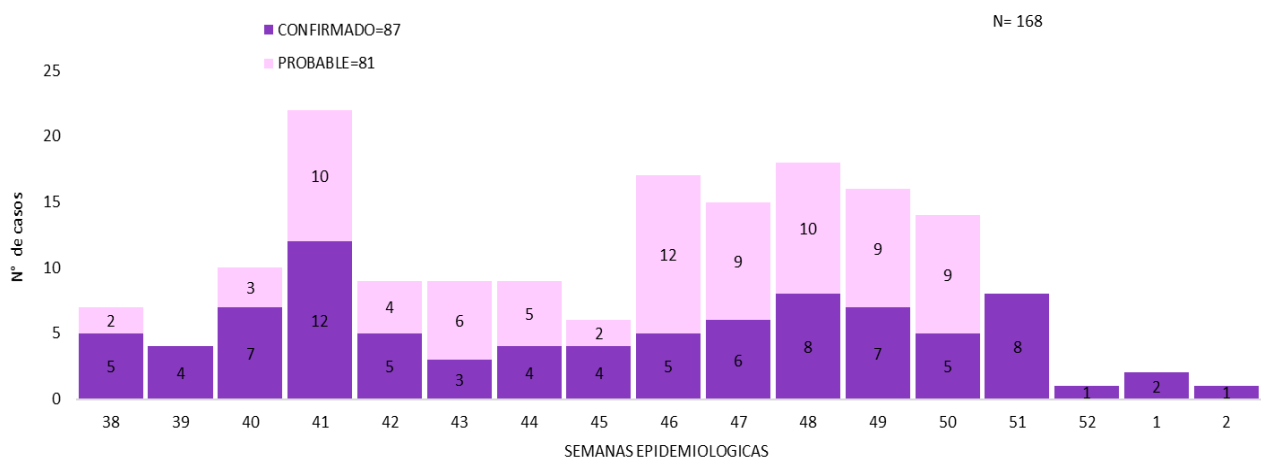
Desde la SE 38/2023 a SE 2/2024 se registran 168 casos de Chikungunya (87 confirmados y 81 probables), el 80% de los casos se concentran en Central, Guairá, Asunción, San Pedro e Itapúa. En cuanto a la incidencia de casos a nivel país, se registran 2 casos/ 100.000 habitantes, siendo las regiones más afectadas la de Guairá con 11 casos/100.000 hab. y asunción con 4 casos/100.000 hab. Se observa un máximo de casos en se 41 con 22 casos, con un descenso en las últimas 3 semanas (Gráfico 4).

El grupo etario más afectado por chikungunya es el grupo de 0-4 años para ambos sexos. en general, se observa un predominio del sexo femenino con el 56% de los casos.

En las últimas 3 semanas (SE 52/2023 a SE 2/2024) se ha confirmado 4 casos de chikungunya, y un hospitalizado confirmado (Gráfico 5). Los casos de chikungunya se encuentran muy dispersos, no registrándose conglomerados de casos actualmente.

Gráfico 4. Curva de casos de chikungunya, Paraguay, desde la SE 38/2023 a la SE 2/ 2024.

7



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

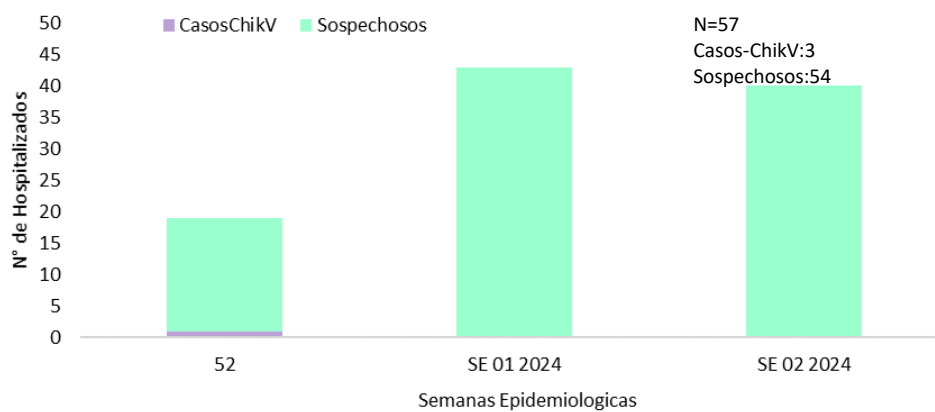
Tabla 2. Casos de Chikungunya e Incidencia por departamentos, Paraguay, SE 38/2023 a SE 2/2024.

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	TOTAL, CASOS	INCIDENCIA Casos por 100 mil hab.
CENTRAL	22	40	62	3
ALTO PARANA	4	1	5	1
ITAPUA	10	4	14	2
CAAGUAZU	2	3	5	1
ASUNCION	8	12	20	4
SAN PEDRO	5	9	14	3
CORDILLERA	2	0	2	1
CONCEPCION	0	0	0	0
PARAGUARI	2	1	3	1
CANINDEYU	3	3	6	2
GUAIRA	24	1	25	11
CAAZAPA	4	1	5	3
AMAMBAY	0	0	0	0
PDTE. HAYES	0	3	3	2
MISIONES	0	0	0	0
ÑEEMBUCU	1	1	2	2
BOQUERON	0	2	2	3
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0
TOTAL	87	81	168	*2

*Observación: La incidencia fue calculada sobre casos de chikungunya (confirmados + probables)

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

Gráfico 5. Hospitalizados por Chikungunya según clasificación y semana epidemiológica, Paraguay, SE 52/2023 a SE 2/2024.

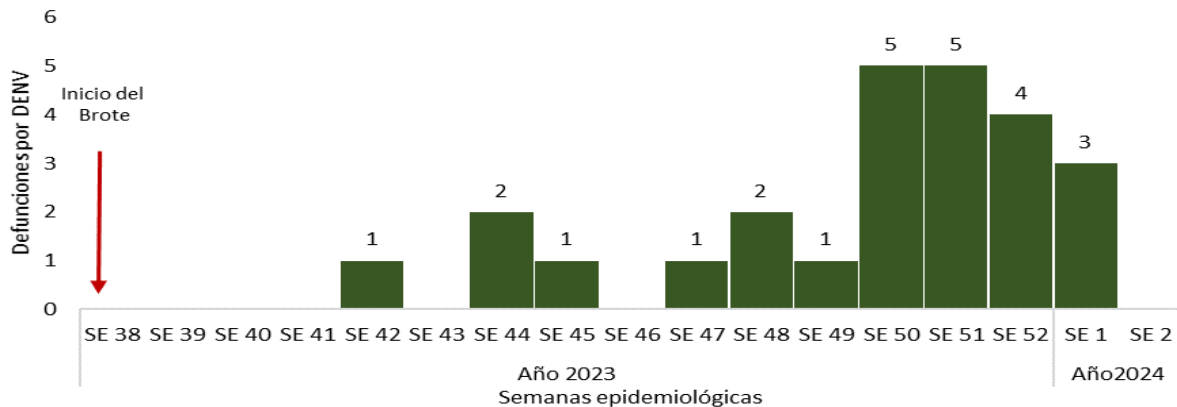


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS-MSPBS.

Mortalidad por arbovirosis

Desde del inicio del brote de dengue desde la SE 38/2023 a SE 2/2024 se registran 25 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 2/2024.



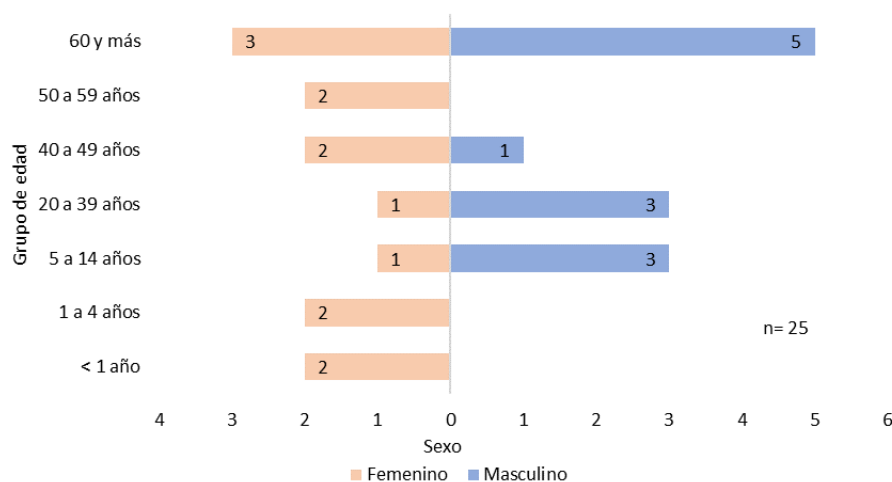
*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS.

Caracterización de fallecidos por dengue, SE 38/2023 a SE 2/2024

De los 25 fallecidos por Dengue, con predominio al serotipo DENV-2. Las defunciones se observan sobre todo en los extremos de la vida, ligero predominio de sexo femenino (13/25 fallecidos) (Gráfico 7).

Gráfico 7. Fallecidos confirmados por dengue, según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 38/2023 a SE 2/2024.

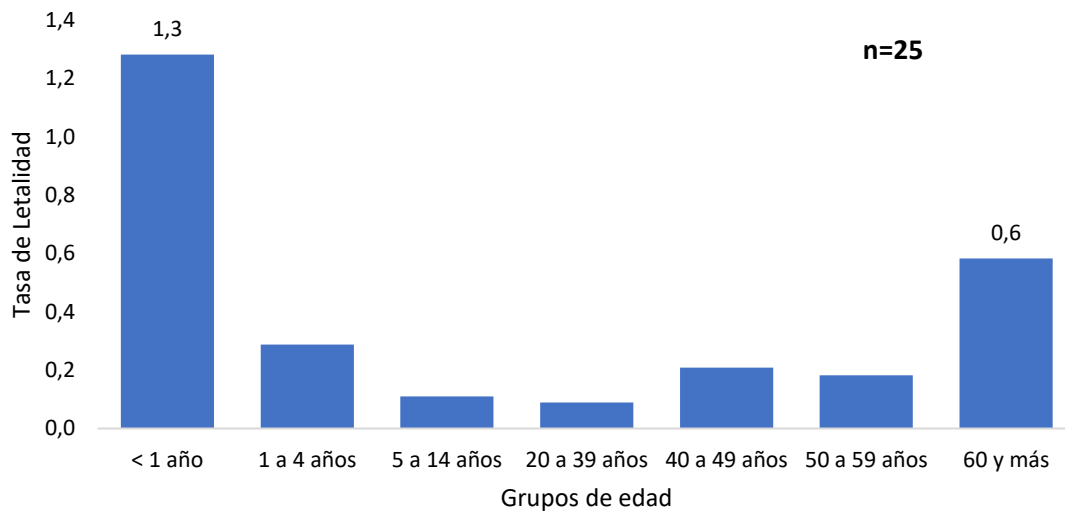


*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS.

La tasa de letalidad global es de 0,2%, sin embargo, si desglosamos por grupo de edad, se observan tasas de letalidad más elevadas en menores de 1 año (1,3%) (Gráfico 8).

Gráfico 8. Tasas de letalidad por Dengue por grupos de edad, desde la SE 38/2023 a SE 2/2024, Paraguay.



*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS, MSPBS

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

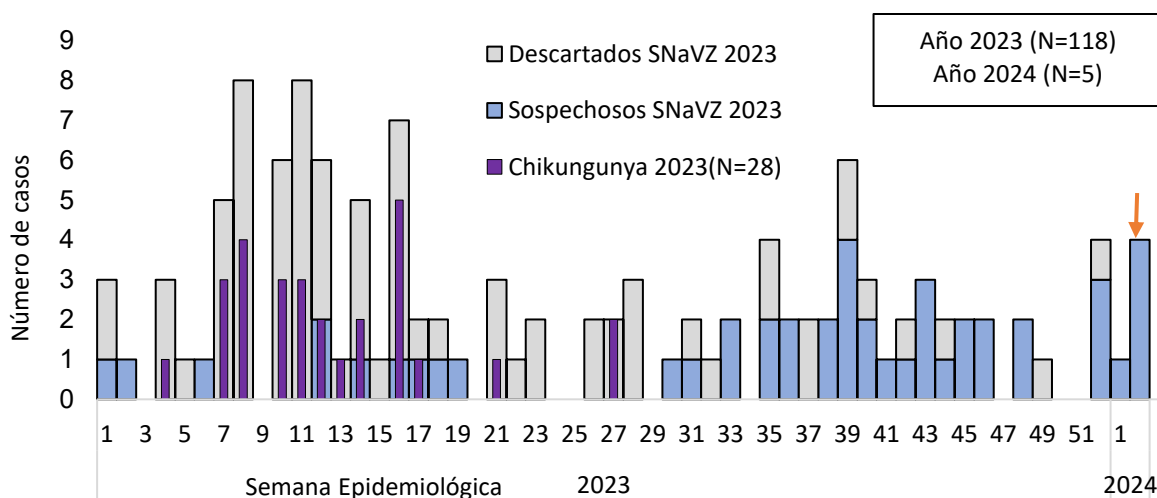
Desde el 01 de enero hasta el 30 de diciembre del 2023 (SE 52), fueron registrados 118 notificaciones de síndromes neurológicos asociados a virus Zika, procedentes de 16/18 departamentos (incluida Asunción), el 41% del departamento Central. El Síndrome de Guillain-Barré (SGB) representó el 80% de los casos, el 64% del sexo masculino, el 35% menores de 15 años. Según clasificación no se confirmó ningún caso asociado al virus Zika, fueron descartados 76 (64%) casos, y 42 (36%) continúan como sospechosos.

De los 76 descartados a virus Zika, 28/76 fueron asociados a virus Chikungunya. Los casos procedían de Central, Caazapá, Alto Paraná, Asunción, Amambay, Cordillera y Canindeyú. Con predominio del sexo masculino (93%), edad más afectada de 60 años y más (46%) de los casos. Por cuadro clínico 21/28 (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 TL: 28,6%, grupo de 40 a 59 años TL: 16,7% y el grupo 60 años y más, TL: 45,5%.

SITUACIÓN ACTUAL

Desde el 31 de diciembre de 2023 hasta el 13 de enero del 2024 (SE 2/2024), ingresa al sistema de vigilancia cinco casos sospechosos de síndrome neurológico asociado a virus Zika, procedentes del departamento Central y San Pedro, dos son menores de 15 años, siguen en estudio todos pendientes de cierre de casos. (Gráfico 9).

Gráfico 9. Notificaciones de Síndromes neurológicos asociados a virus Zika, según clasificación final y por semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 (SE 1 a SE 52) y 2024* (hasta SE 2).



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS, MSPBS

Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

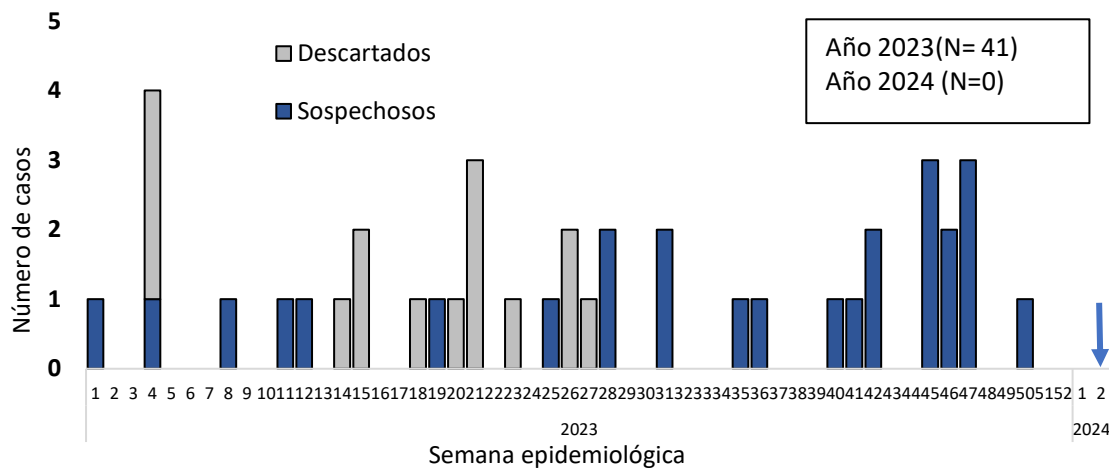
RESUMEN 2023

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 13 de enero del 2024 (SE 2) no hubo notificación 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 2 de 2024.



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

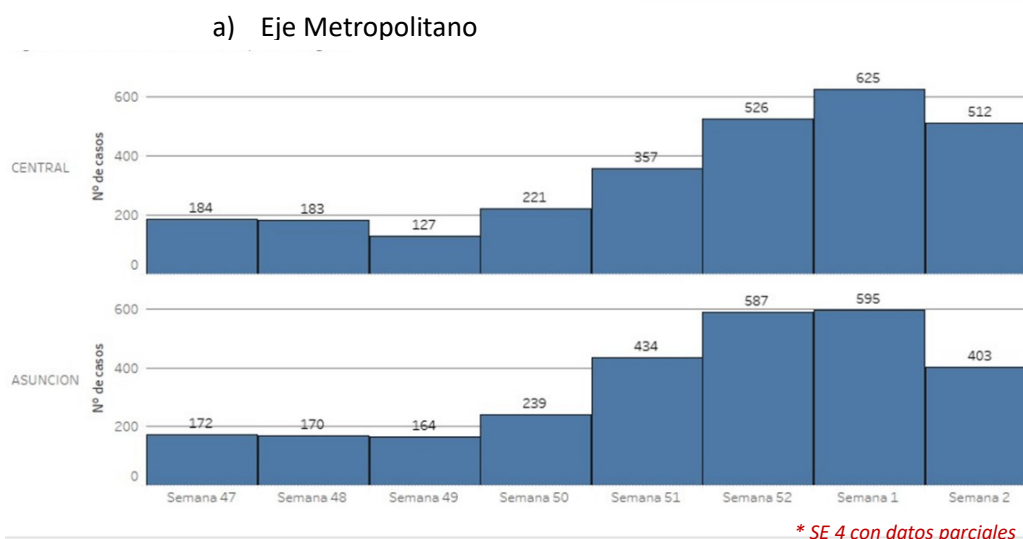
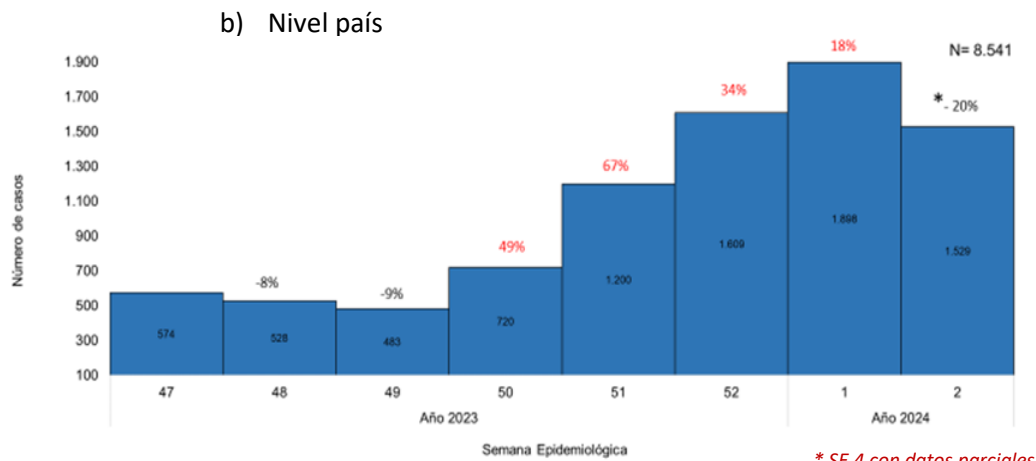
COVID-19

SITUACIÓN ACTUAL

Desde la SE 47/2023 a la SE 2/2024, se registraron 8.541 casos COVID-19, y 1529 casos en la última semana (SE 2) con una disminución del 20% con respecto a la semana anterior (1898 vs 1529), pero con una positividad del 34% (Gráfico 11, gráfico 12). Este mismo patrón también se observa en el eje metropolitano (Asunción y Central).

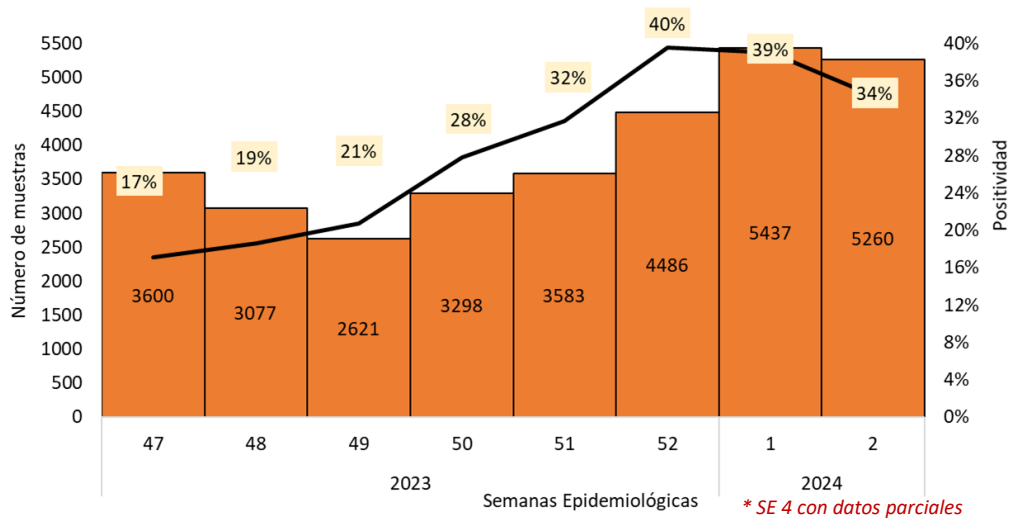
Se registra predominio del sexo femenino 65%, según grupo de edad la mayor tasa de incidencia se observa en el grupo de 60 y más años (T.I.A 250 casos por 100mil hab.) (Gráfico 11).

Gráfico 11. Curva epidémica de casos COVID-19, según semana epidemiológica, Paraguay, SE 47/2023 a SE 2/2024, a) Nivel país, b) Eje Metropolitano.



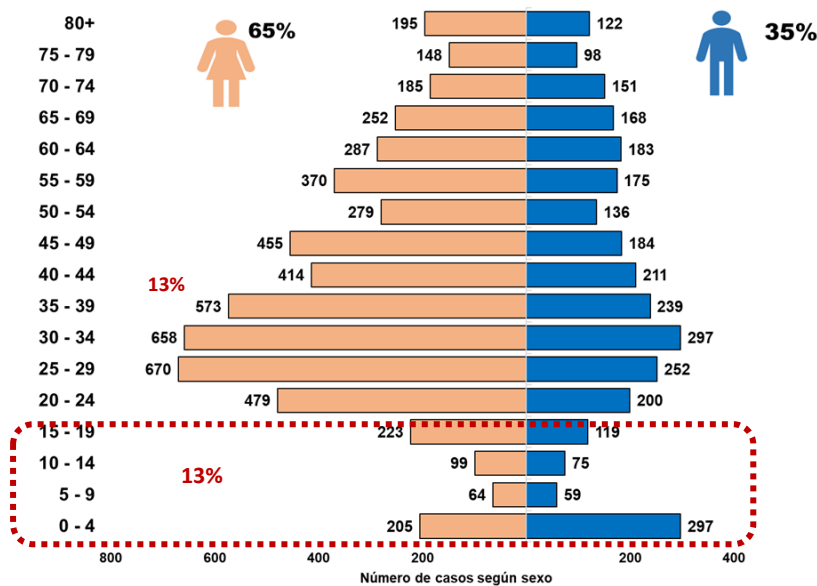
Fuente: Base SARS CoV-2. Elaborado por: Centro Nacional de Información Epidemiológica-DGVS.

Gráfico 12. Muestras procesadas SARS CoV-2, Paraguay, SE 47/2023 a SE 2/2024



Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS.

Gráfico 13. Casos COVID-19 según grupo de edad y sexo, Paraguay, 8 últimas semanas SE 47/2023 a SE 2/2024.



Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

En las últimas dos semanas, a nivel país con una transmisión comunitaria (NIVEL 2), y por departamentos en Asunción, Guairá, Misiones y Ñeembucú con transmisión ALTA (NIVEL 3), transmisión moderada (NIVEL 2), Central, Cordillera y Presidente Hayes (Tabla 4).

Tabla 3. Departamentos según nivel de transmisión COVID-19, últimos 14 días (SE 1 y SE 2 del 2024).

		Población	#confirmados+re infectados(14..)	Incidencia Promedio	Fallecidos	Mortalidad Promedio	Letalidad 14 días (Promedio)
CENTRAL	Nivel 2	2.201.109	1.198	27	0	0	0
ASUNCION	Nivel 3	521.559	1.050	101	3	0	3
GUAIRA	Nivel 3	227.747	252	55	0	0	0
ITAPUA	Nivel 1	616.565	208	17	0	0	0
CORDILLERA	Nivel 2	311.273	134	22	0	0	0
MISIONES	Nivel 3	128.130	142	55	0	0	0
ÑEMBUKU	Nivel 3	90.287	93	52	0	0	0
PARAGUARI	Nivel 1	258.957	66	13	0	0	0
CAAGUAZU	Nivel 1	563.803	82	7	1	0	1
CONCEPCION	Nivel 1	254.976	49	10	0	0	0
PTE. HAYES	Nivel 2	127.951	61	24	0	0	0
CAAZAPA	Nivel 1	192.031	21	5	0	0	0
CANINDEYU	Nivel 1	234.978	18	4	0	0	0
ALTO PARANA	Nivel 1	830.943	28	2	0	0	0
SAN PEDRO	Nivel 1	435.126	19	2	0	0	0
AMAMBAY	Nivel 1	172.169	13	4	0	0	0
ALTO PARAGUAY	Nivel 1	18.231	6	16	0	0	0
BOQUERON	Nivel 1	66.836	5	4	0	0	0

3.428	4
CONFIRMADOS	FALLECIDOS

Conocé las recomendaciones:

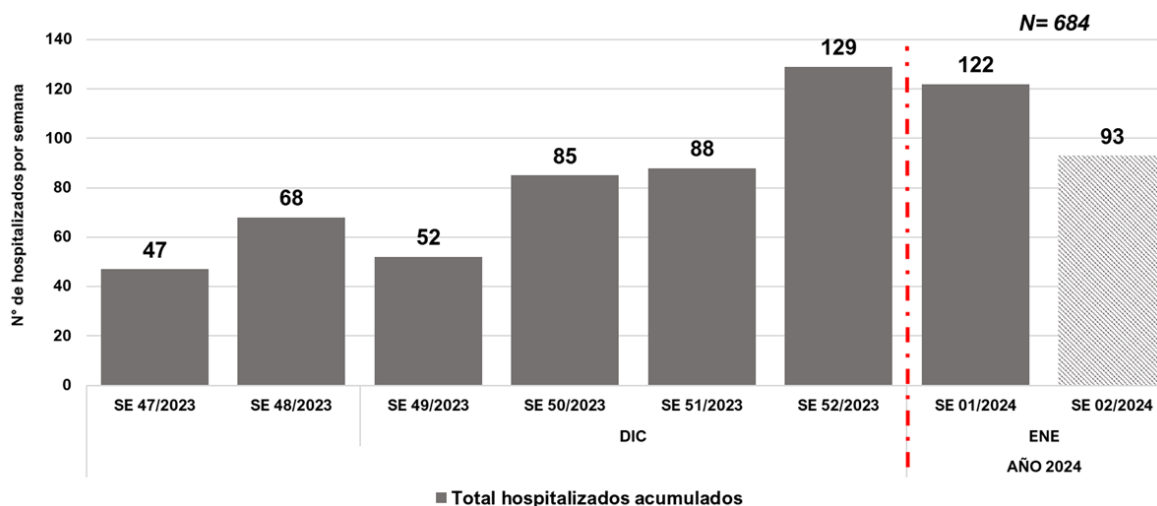
- Nivel 1: menos de 20 casos
- Nivel 2: entre 20 y 49 casos
- Nivel 3: entre 50 y 149 casos
- Nivel 4: 150 y más casos

Promedio de casos confirmados por 100.000 hab. por SE

Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

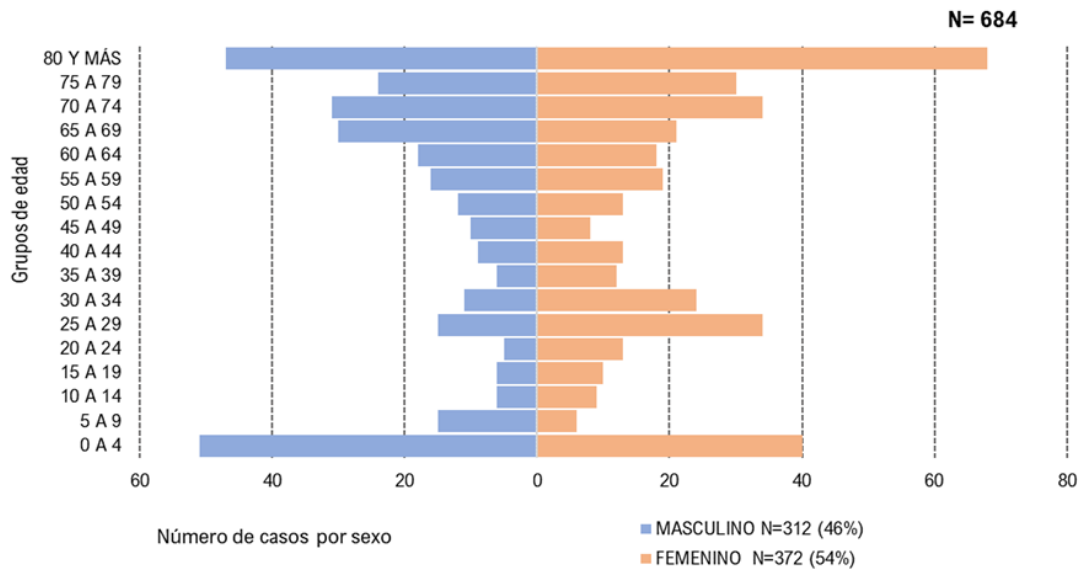
En las últimas 8 semanas, se registraron 684 hospitalizados acumulados. En la última semana (SE2), se registran 93 hospitalizados y cinco requirieron de Unidad de Cuidados Intensivos (Gráfico 14). Predominio del grupo de 80 y más años, seguido del grupo de 0 a 4 años y del grupo de 70 a 74 años (Gráfico 15). En el periodo de tiempo se registraron 34 fallecidos, la mayoría con edad > 60 años (Gráfico 16).

Gráfico 14. Hospitalizados COVID-19, Paraguay, 8 últimas semanas SE 47/2023 a SE 2/2024.



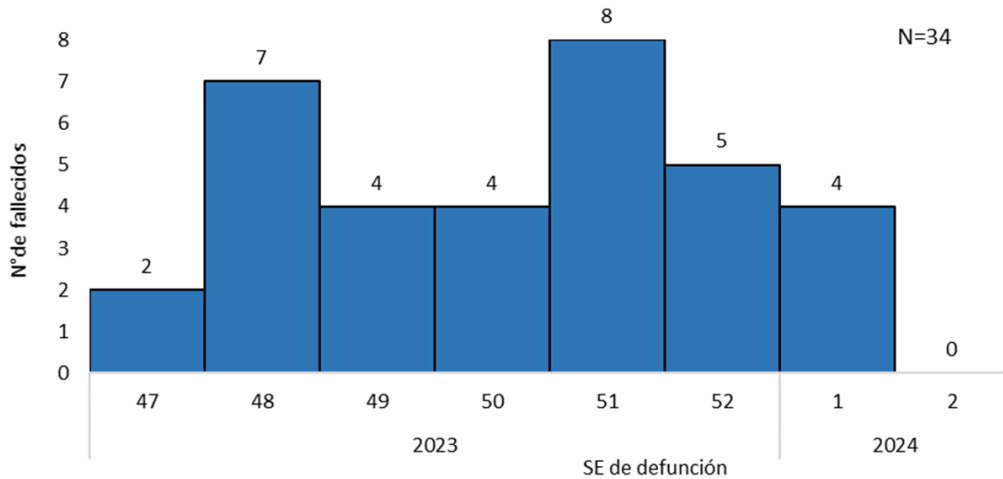
Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DGVS-MSPBS.

Gráfico 15. Hospitalizados COVID-19 según grupo de edad y sexo, 8 últimas semanas SE 47/2023 a SE 2/2024.



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

Gráfico 16. Fallecidos confirmados por COVID-19, según semana de defunción, Paraguay, SE 47/2023 a SE 2/2024.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS.

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

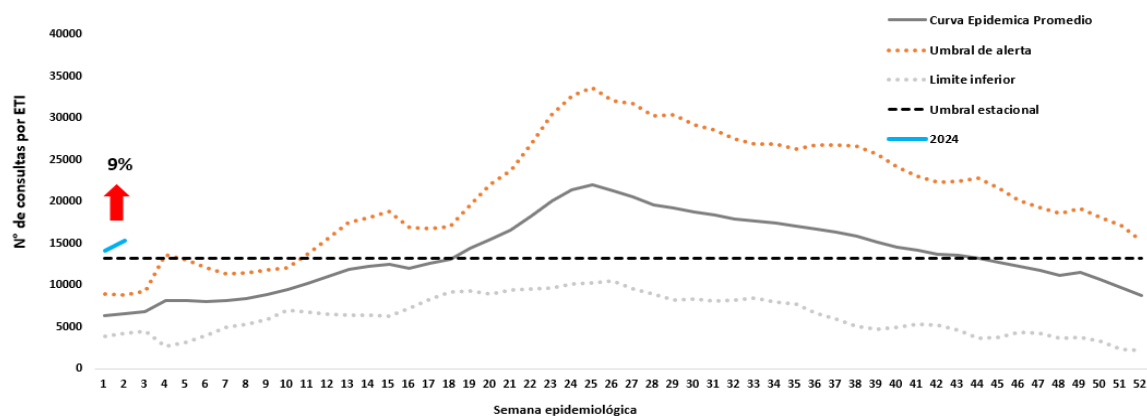
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

Vigilancia Universal

En la SE 2, se registraron 15.306 consultas ambulatorias por Enfermedades de Tipo Influenza (ETI), en la última semana (SE 2) con un aumento del 9% con respecto a la semana anterior del 2023 (SE 1=14.112 vs SE 2= 15.306), manteniéndose la curva de tendencia por encima del umbral de alerta (Gráfico 17).

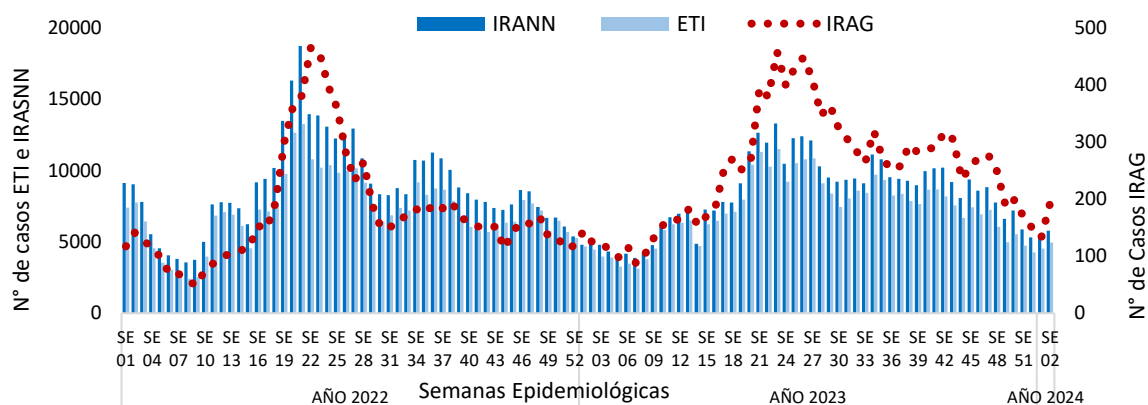
Se observa un aumento para IRANN (Infección respiratoria aguda no neumonía) ETI (Enfermedad Tipo Influenza), IRAG (Infección respiratoria aguda grave) en el grupo de los menores de 5 años. Y en el grupo de mayores de 5 años, también un aumento para IRANN, ETI, pero con un aumento para IRAG (Gráfico 18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

Gráfico 17. Comparativo del número de consultas por ETI en la Vigilancia Universal, Paraguay, SE 1 del 2023 con la media 2014-2019 y 2023 (pre - pandemia).



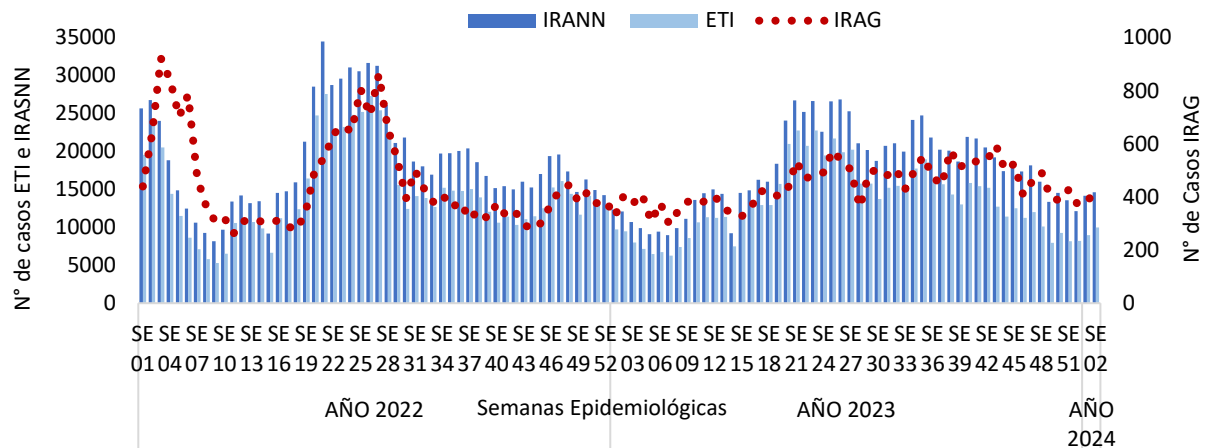
Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DGVS.

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 Vigilancias Especiales 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 2 del 2024.



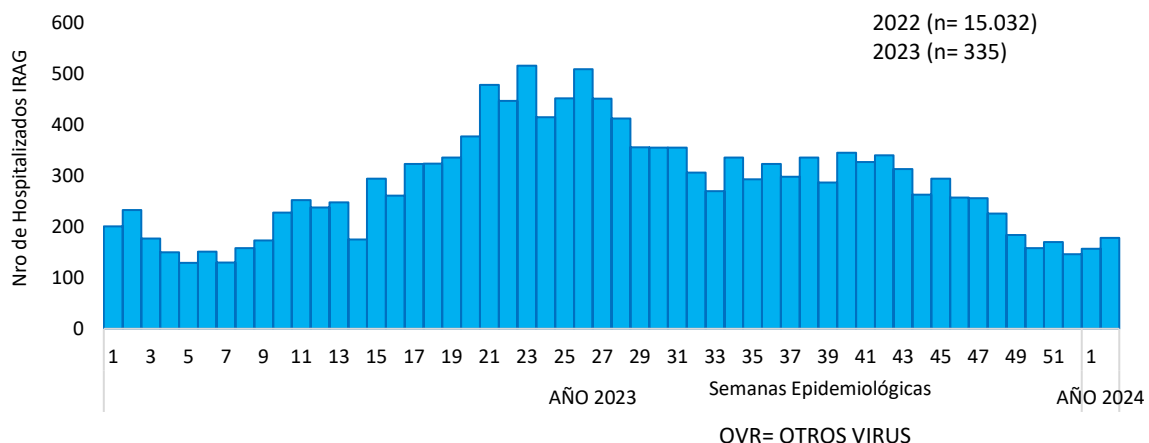
Fuente: Planilla Semanal ENO, Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS
Elaborado por: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela, DNCIE-DGVS.

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.*

En la SE 2 del 2024, se registraron 178 hospitalizados por IRAG. En la, el 34% (60) corresponde a edad pediátrica y 66% (118) en edad adulta (Gráfico 20, Tabla 5).

Gráfico 20. Número de hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2023 a SE 2 del 2024.



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

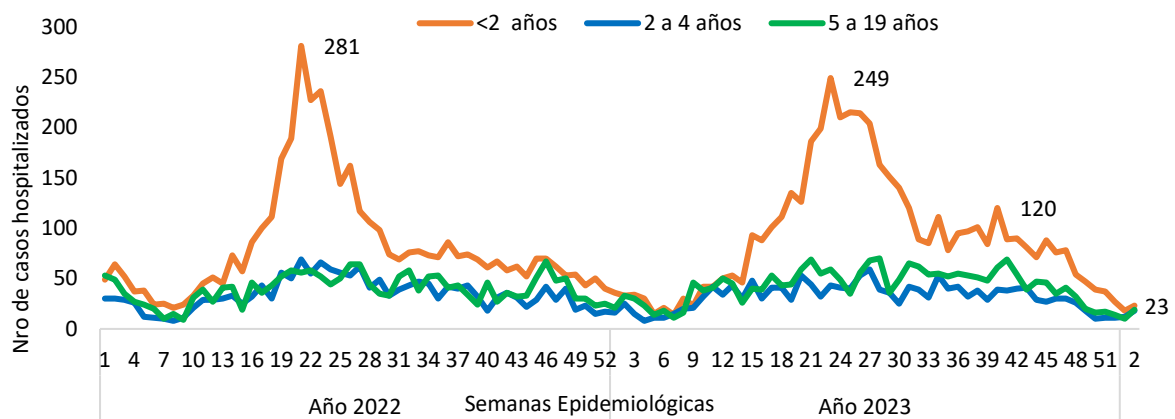
Tabla 5. Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 2 del 2024.

Grupo Etario	N° Hospitalizados	%
<2	41	12%
2 a 4	0	9%
5 a 19	29	8%
20 a 39	46	14%
40 a 59	49	15%
60 y más	140	42%
Total, general	335	100%

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

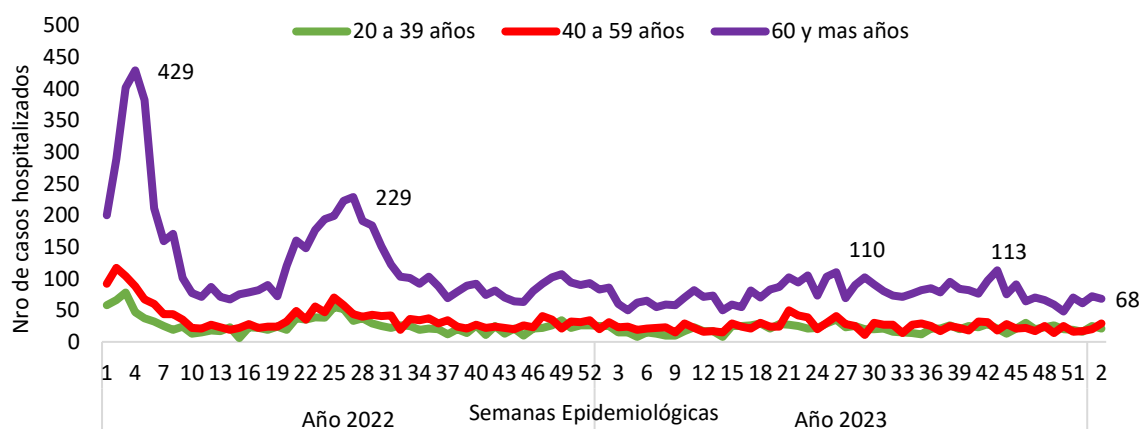
En el comparativo con años anteriores, se observa un leve aumento en el grupo de pediatría en los menores de 2 años con relación al grupo de adultos (Gráfico 21 y 22).

Gráfico 21. Casos hospitalizados por IRAG en edad pediátrica según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta la SE 2).



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

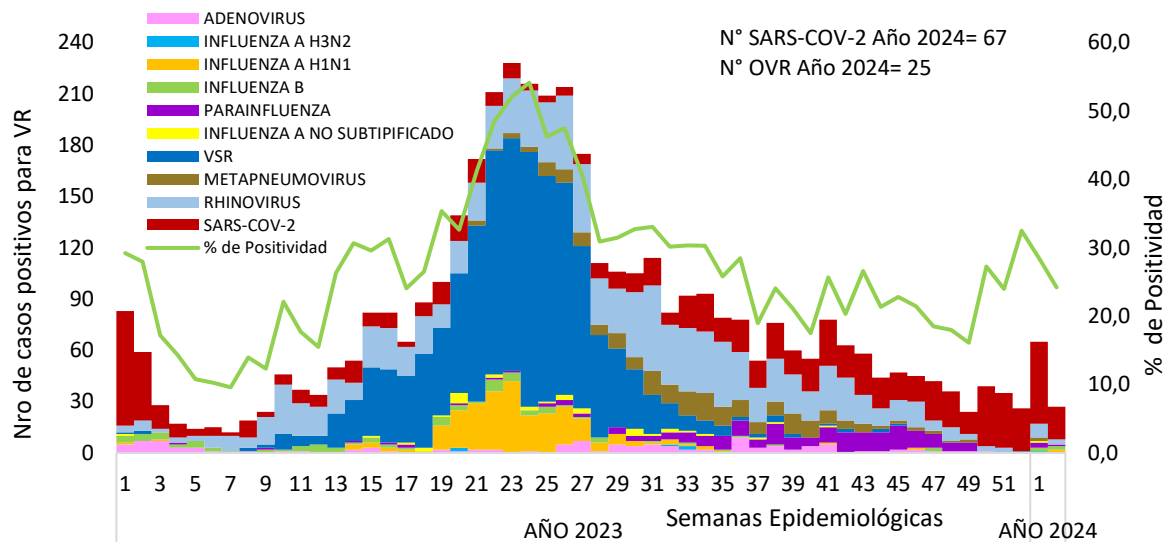
Gráfico 22. Casos hospitalizados por IRAG en edad adulta según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta SE 2).



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

En la SE 2 se identificó circulación de SARS-CoV-2 (19 casos), Rhinovirus (3 casos), Influenza H1N1 (2 casos), Influenza B (2 casos), Parainfluenza (1 caso) (Gráfico 23).

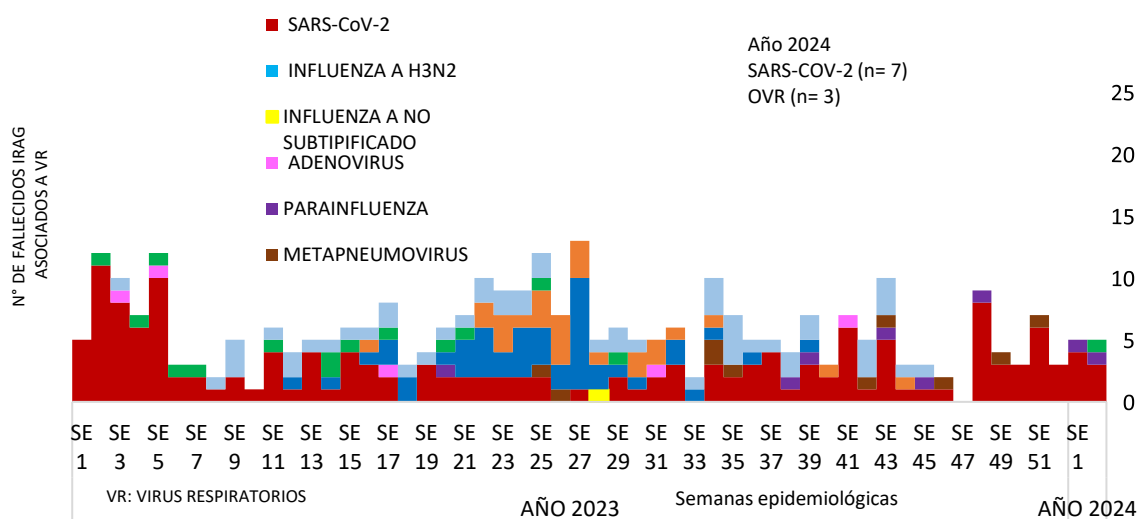
Gráfico 23. Distribución de virus respiratorios identificados en casos hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 1 a 52) del 2023 y (SE 2) del 2024.



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

En la SE 02 se identificaron 4 fallecidos asociados a virus respiratorios: 3 asociados a SARS-COV-2 y 1 a coinfección: Influenza B + Parainfluenza 3 (Gráfico 24).

Gráfico 24. Distribución de virus respiratorios identificados en casos fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 45 a 52) del 2023 y (SE2) del 2024.



Más información disponible en: <https://sistemasdgvs.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 2 del 2024 (31 de diciembre del 2023 al 13 de enero del 2024).

ZOONÓTICAS

Tabla 6. Casos notificados de zoonosis según departamentos, Paraguay, SE 2 del 2024.

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	23	1	0	0
Boquerón	0	0	0	0	0
Caaguazú	0	0	0	0	0
Caazapá	6	0	0	0	0
Canindeyú	1	0	0	0	0
Central	2	15	2	0	0
Concepción	0	0	1	0	0
Cordillera	2	12	1	0	0
Guairá	0	3	0	0	0
Itapúa	0	3	0	0	0
Misiones	0	8	0	0	0
Ñeembucú	2	1	1	0	0
Paraguarí	3	7	2	0	0
Pdte. Hayes	0	1	0	0	0
San Pedro	0	4	0	0	0
Extranjero	0	0	0	0	0
SD	0	1	0	0	0
Total	19	79	8	0	0

Fuente: PNCZ y CAN-DGV

Accidentes ofídicos. Desde la SE 1 hasta la SE 2 del 2024, se registraron 19 casos en 8/17 departamentos.

Accidentes ponzoñosos. Se registran en total 79 casos de escorpionismo la mayoría de los casos proceden de Asunción (23) y Central (15). Aracnoidismo, se registran 8 casos hasta la SE 2.

Brucelosis. No se registran casos hasta las SE 2 del 2024.

Rabia humana. No se registran casos hasta la SE 2 del 2024.

Casos de exposición humana a virus rábico

En la SE 2, se notificaron 204 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 2 del 2024.

Departamentos	Número	%
CONCEPCION	0	0,00%
SAN PEDRO	11	5,39%
CORDILLERA	0	0,00%
GUAIRA	12	5,88%
CAAGUAZU	0	0,00%
CAAZAPA	0	0,00%
ITAPUA	6	2,94%
MISIONES	3	1,47%
PARAGUARI	0	0,00%
ALTO PARANA	3	1,47%
CENTRAL	155	75,98%
ÑEEMBUCU	8	3,92%
AMAMBAY	0	0,00%
CANINDEYU	0	0,00%
PRESIDENTE HAYES	0	0,00%
BOQUERON	0	0,00%
ALTO PARAGUAY	0	0,00%
ASUNCION	6	2,94%
TOTAL	204	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 20 a 39 años (27%), y entre 5 a 14 años (23%). Según la especie animal, predomina el perro (88%), y en menor medida el gato (12%) entre otros animales. En el 99% la exposición fue por mordedura en las localizaciones de miembros inferiores (33%) y miembros superiores (19%). 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 Programa Nacional de Control de Zoonosis (PNCZYCAN) se recibieron y procesaron 409 muestras para diagnóstico de rabia animal, de los cuales 378 fueron perros, 23 gatos y 8 murciélagos, todos con resultados negativos, con la técnica inmunofluorescencia directa (IFD).

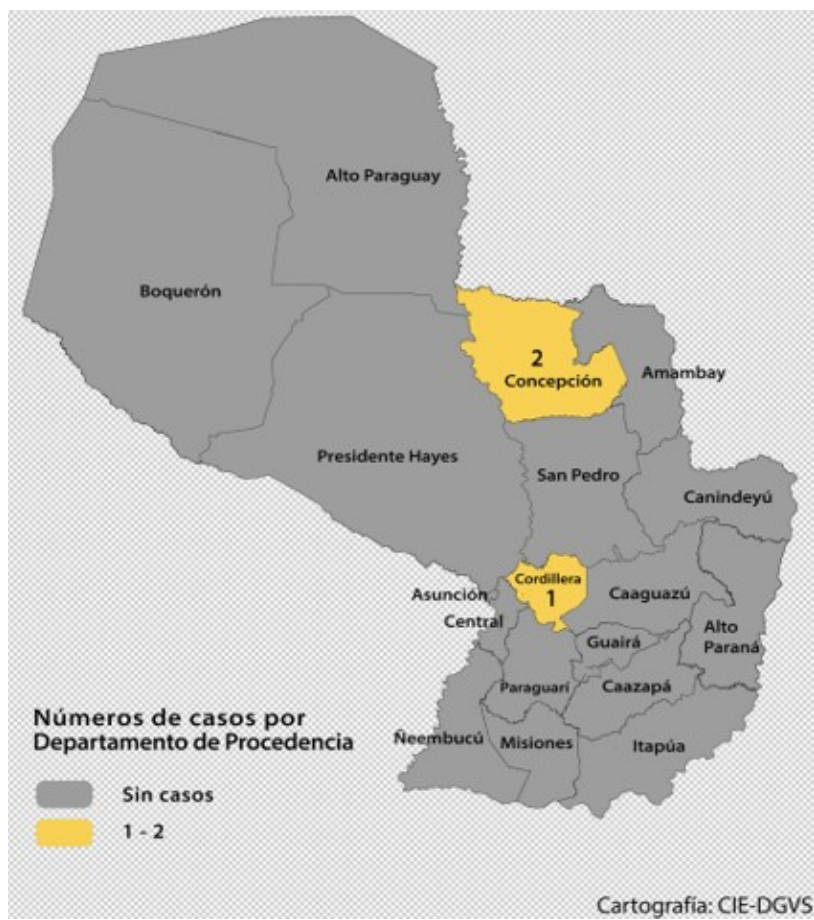
En el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), fueron confirmados tres casos de rabia de la especie bovina en 2/17 departamentos (Mapa 4), por lo cual, se realizó la investigación a 14 contactos (personas), y se vacunó a 56 personas, y 86 animales (54 caninos, 32 felinos).

Tabla 8. Intervenciones realizadas, Paraguay, semana epidemiológica 2 del 2024

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
TOTAL				14	56	54	32	86

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

Mapa 1. Casos de rabia animal en Paraguay, SE 2 del 2024.



FUENTE: DPTO DE EPIDEMIOLOGÍA. PNCZYCAN

VIRUELA SÍMICA (MPOX)

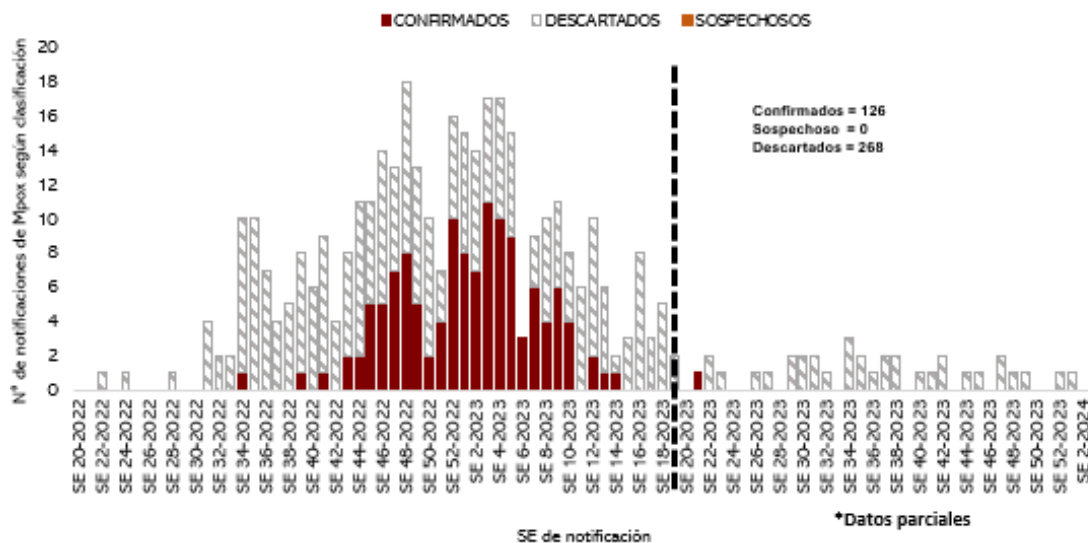
Desde la SE 21 del 2022 hasta la SE 2 del 2024, con datos parciales se acumulan 392 notificaciones de MPOX, de los cuales se clasificaron como confirmados 126 casos, fueron descartados 268 casos, sin casos sospechosos, no se registran fallecidos por esta enfermedad.

Se registró una notificación en la SE 1 del año 2024 del 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 25).

El 11 de mayo del 2023 la OMS fue declarado el fin de la emergencia por viruela símica.

Gráfico 25. Curva de notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y semana de notificación, Paraguay, desde (SE 22) del 2022 a (SE 2) del 2024



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

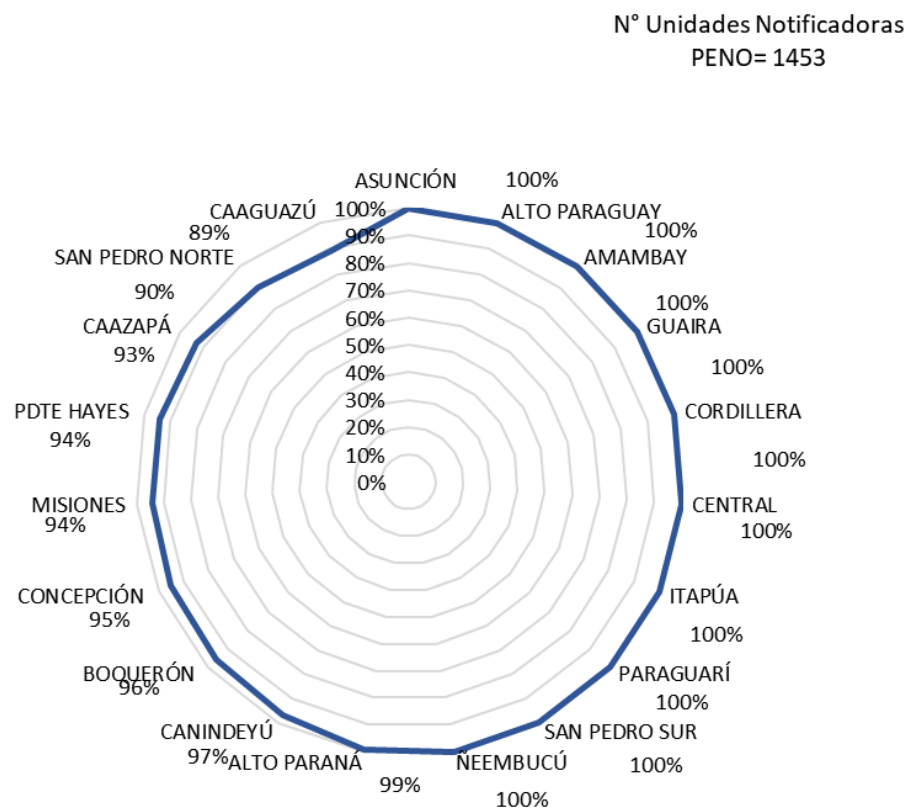
Para más información: <https://dgvs.mspbs.gov.py/monkeypoxparaguay/>

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 2, de un total de 1.395 unidades o servicios de salud, el 99% (1395/1453) cumplió con este indicador. Cabe mencionar que, del total que notificaron el 100% (1395/1395) lo realizó en forma oportuna (Gráfico 26).

Gráfico 26. Porcentaje de cumplimiento de las Unidades Notificadoras de Planilla Semanal de ENO según Regiones Sanitarias, Paraguay, SE 2 del 2024.

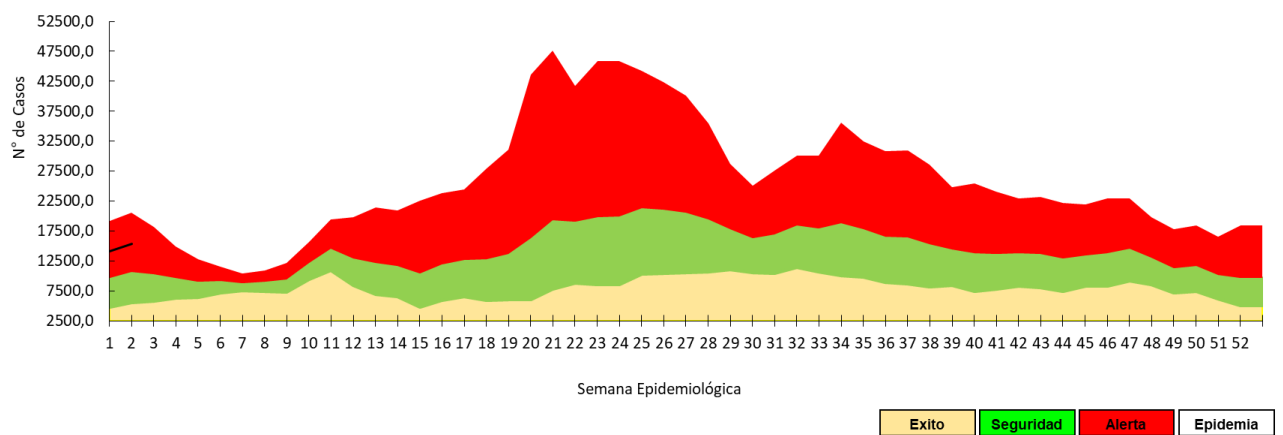


Fuente: VENOCD-DGVS

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la SE 2 se registraron 6.863 casos con un aumento del 6% con respecto a la semana anterior (SE 1=6.475). Se registran aumentos en los siguientes departamentos: Misiones, Canindeyú, Caazapá y Boquerón, la tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta (Gráfico 27).

Gráfico 27. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay SE 2 del 2024.

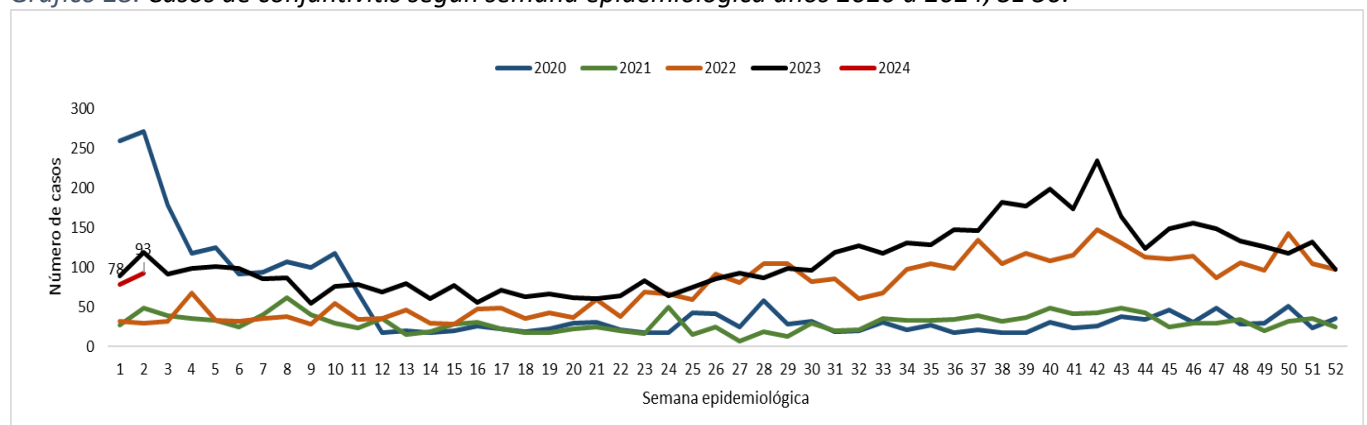


Fuente: VENOCD-DGVS

Conjuntivitis

En la SE 2 del 2024 se registraron 93 casos con un descenso con respecto a la semana anterior (SE 1=78) (Gráfico 28).

Gráfico 28. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica años 2020 a 2024, SE 50.



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		21/04/2024	27/04/2024
18	MAYO	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		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		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		20/10/2024	26/10/2024
44	NOVIEMBRE	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		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

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

Boletín Epidemiológico Semanal

Semana Epidemiológica 2

7 al 13 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

Dr. Alcide Florenciano

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

