

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Semana Epidemiológica 7

11 al 17 de Febrero 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.....	16
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG).....	16
Vigilancia Universal	16
Vigilancia Centinela de IRAG	17
OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES	20
ZOONÓTICAS	20
Casos de exposición humana a virus rábico	21
Viruela símica (MPOX)	23
REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL.....	26
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 2022, 2023 y 2024 (hasta la SE 7).

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	5	0,1	991	13,3	21.300	278,2		
Chikungunya	0	0,0	50.328	675,2	24	0,3		
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	5	0,1	11	0,0	7	0,1
		Tegumentaria	3	0,0	8	0,0	1	0,0
	Chagas	Agudo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
		Crónico	17	0,2	32	0,4	3	0,0
	Paludismo	Autóctono	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Importado		0	0,0	0	0,0	1	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	1	0,0	2	0,0		
Tos Convulsa	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Parotiditis	18	0,2	19	0,3	51	0,7		
Varicela	49	0,7	93	1,2	134	1,8		
Difteria	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	52	0,7	8	0,1	0	0,0	
	Cólera	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Enf. Meningocócica	con MBA	1	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	2	0,0	3	0,0	0	0,0	
	Intoxicación por Pesticidas	0	0,0	22	0,3	14	0,2	
	Rabia Humana	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Rabia Canina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Accidentes Ponzoñosos	70	0,9	91	1,2	295	3,9	
	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)	197.808	2653,8	6.021	80,8	7.436	97,1	
	Peste	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Brucelosis	0	0,0	3	0,0	0	0,0	
	Leptospirosis	0	0,0	3	0	0	0,0	

Obs: Accidentes ponzoñosos incluyen, accidentes ofídicos, escorpionismo y aracnoidismo.

* Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

**Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

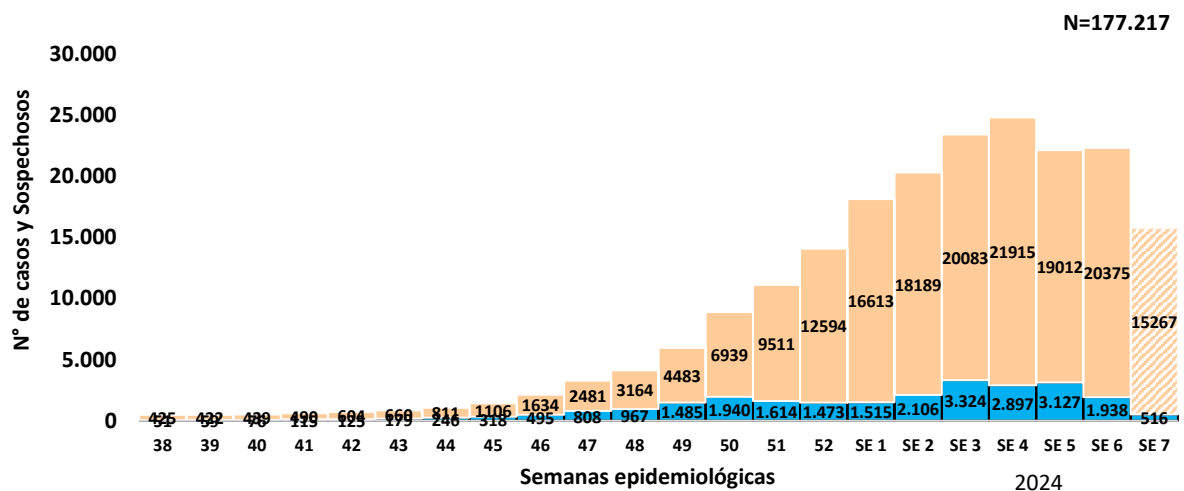
Fuente: VENOCD/DGVS

ARBOVIROSIS

Dengue

Desde la SE 38 del 2023 (inicio del período epidémico) a la SE 7 del 2024, a nivel país se registraron 177.217 notificaciones, de los cuales 37.169 fueron dengue (25.574 confirmados + 11.795 probables) y 140.048 continúan como sospechosos (Gráfico 1). El 70% de los casos de dengue acumulados corresponden a cuatro departamentos: Central (13.055), Asunción (5.607), Itapúa (4.818) y Cordillera (2.663). A nivel país, la incidencia acumulada¹ es de 2.346/100.000 habitantes, siendo la más afectada Asunción con 5.252 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad más afectado es el de 5 a 9 años para ambos sexos. En el total de los casos, se observa un predominio del 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 7/2024.

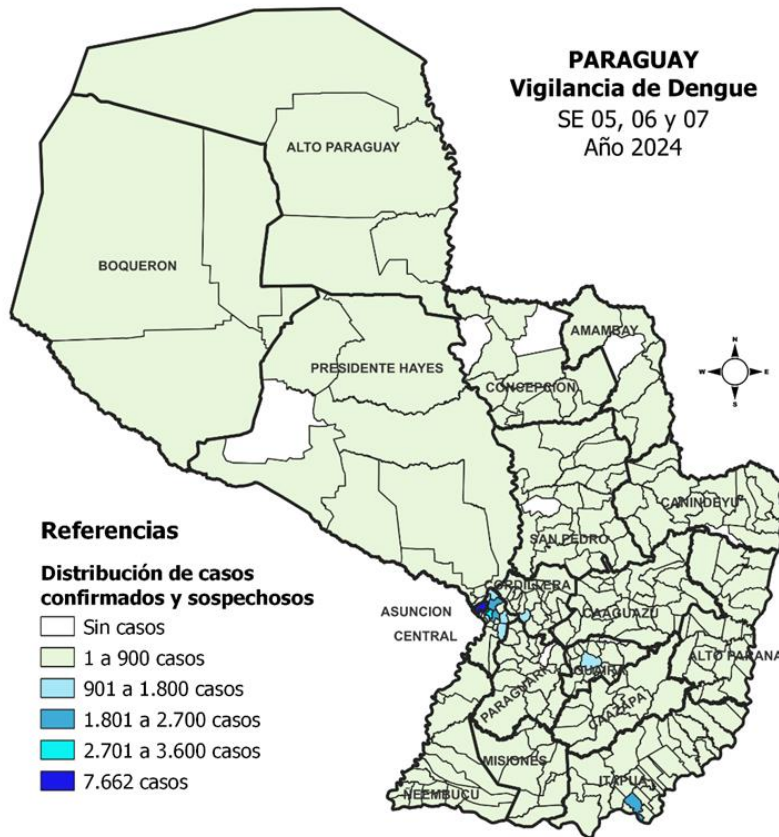


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

En las últimas 3 semanas (SE 5 a SE 7/2024), se registra un total de 6.930 (5.581 confirmados + 1.349 probables) casos de dengue. Los casos están concentrados en un 80% en Central, Itapúa, Asunción, Caaguazú, Cordillera y Paraguari (Mapa 1).

¹ Para la tasa de incidencia se incluyen casos confirmados, probables y sospechosos para dengue. La población estimada para el 2024: 7.454.000 personas. Fuente INE.

Mapa 1: Distribución de casos de dengue por distritos. SE 5 a SE 7 del año 2024



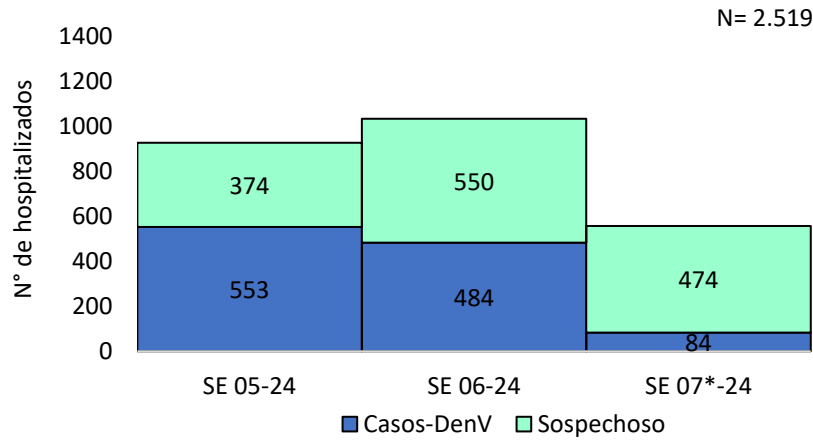
Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Vigilancia de hospitalizados

En las últimas 3 semanas (SE 5 a SE 7/2024), se registra un total de 2.519 hospitalizados por arbovirosis. De los cuales el 45% (n=1.121) fueron confirmados para Den y el 55% (n=1.398) continúan como sospechosos (Gráfico 2). El 76% (849/1.121) de los casos se registran en los departamentos de Central con el 51% (572/1.121) y Asunción con el 25% (277/1.121).

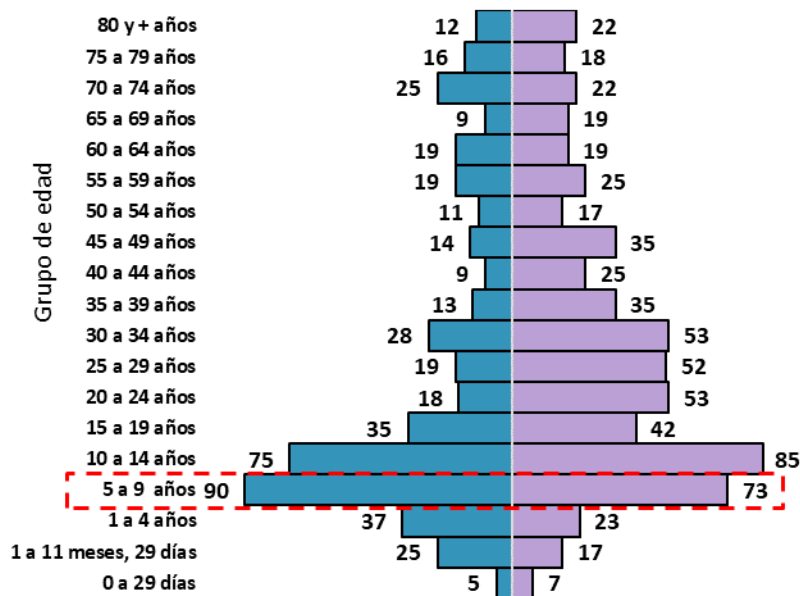
De los 1.121 hospitalizados con diagnóstico de Dengue, el grupo de edad más afectado es el de 5 a 9 años con el 15% (163/1.121), seguido del grupo de 10 a 14 años que representan el 14% (160/1.019), (Gráfico 3).

Gráfico 2. Casos de dengue hospitalizados según clasificación final; Paraguay, SE 05 a la SE 07* del 2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Gráfico 3. Casos de dengue hospitalizados, según sexo y edad, Paraguay, SE 5 a SE 7/2024.

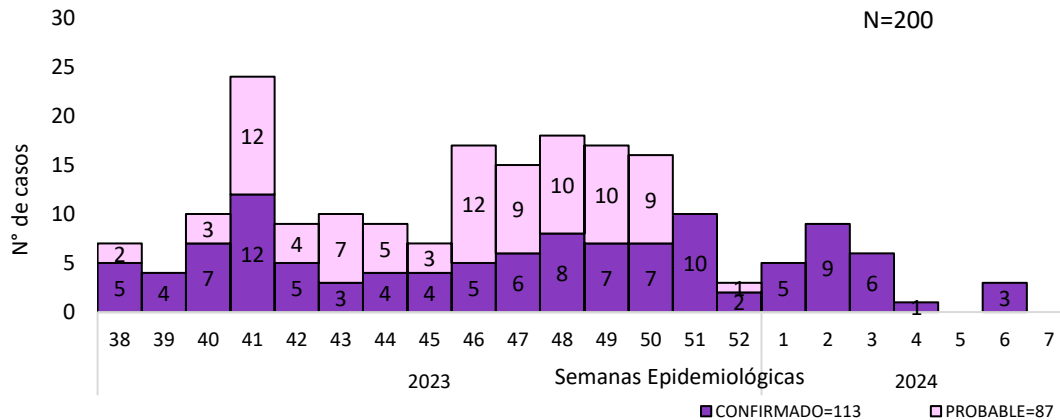


Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS.

Chikungunya

Desde la SE 38 del 2023 a la SE 7 del 2024, a nivel país se acumulan 200 casos de Chikungunya (113 confirmados y 87 probables). En la SE 41 del 2023 se registró el pico máximo con 24 casos (Grafico 4). El 81% de los casos se concentran en Central, Guairá, Asunción, Itapúa y San Pedro (Tabla 2). 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 56% de los casos.

Gráfico 4. Curva de casos de chikungunya, Paraguay, SE 38/2023 a la SE 7/2024.



Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS

En las últimas tres semanas (SE 05 a la SE 07*/2024) se han registrado 3 casos de chikungunya, de los cuales 2 fueron del departamento de Alto Paraná. No se han confirmado hospitalizados para Chikungunya.

Tabla 2. Datos acumulados arbovirosis, Paraguay, datos acumulados SE 38/2023 a SE 7/2024.

Departamentos	Casos	Probables	Total, de casos	%
Central	21	43	64	32
Asunción	8	13	21	11
Alto Paraná	7	1	8	4
Paraguarí	2	2	4	2
Guairá	42	1	43	21
Amambay	0	0	0	0
Cordillera	3	0	3	2
Caaguazú	2	3	5	3
Concepción	0	0	0	0
Itapúa	15	4	19	10
Pdte Hayes	0	3	3	2
San Pedro	5	10	15	8
Canindeyú	3	3	6	3
Misiones	0	0	0	0
Caazapá	4	1	5	3
Boquerón	0	2	2	1
Ñeembucú	1	1	2	1
Alto Paraguay	0	0	0	0
Total, general	113	87	200	100

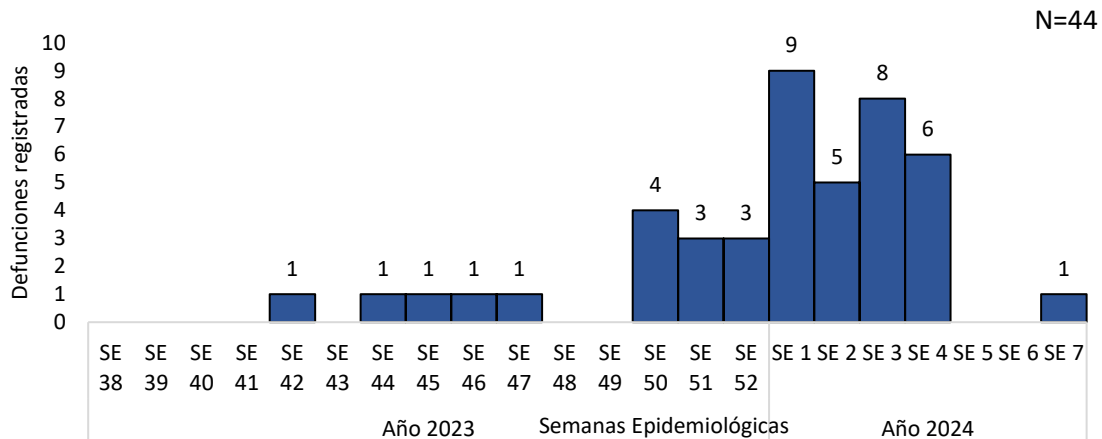
*Casos incluye confirmados y probables

Fuente: Vigilancia de Enfermedades Vectoriales y Zoonóticas, DGVS

Mortalidad por arbovirosis

Desde del inicio del brote de dengue (SE 38/2023) hasta el corte de la SE 7/2024 se registran 44 defunciones confirmadas por dengue. No se registran fallecidos por Zika ni Chikungunya (Gráfico 5).

Gráfico 5. Fallecidos por dengue por semana epidemiológica, Paraguay, SE 38/2023 a SE 7/2024.



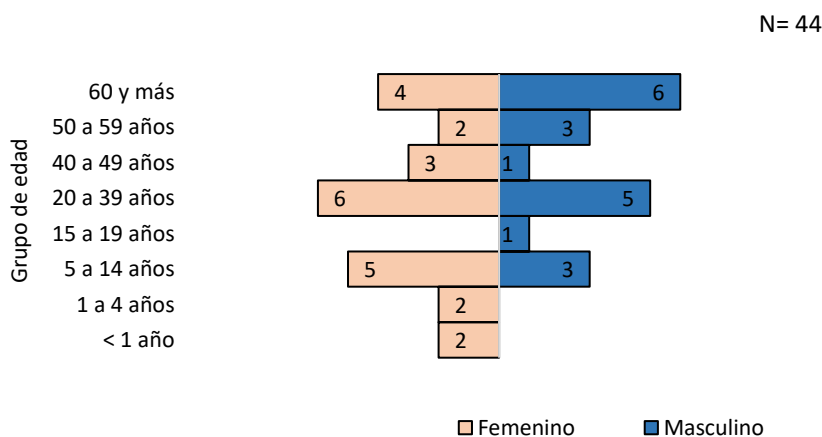
*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo-VRESP, DGVS

Caracterización de fallecidos por Dengue desde SE 38 /2023 a SE 7/2024

De los 44 fallecidos por DENV, se observa un predominio del serotipo DENV-2, y se caracterizan por registrarse en su mayoría en el grupo de edad de 20 a 39 años, con ligero predominio del sexo femenino (24casos) (Gráfico 6).

Gráfico 6. Fallecidos confirmados por Dengue, según grupos de edad y sexo, Paraguay, SE 38 del 2023 a SE 7 del 2024.

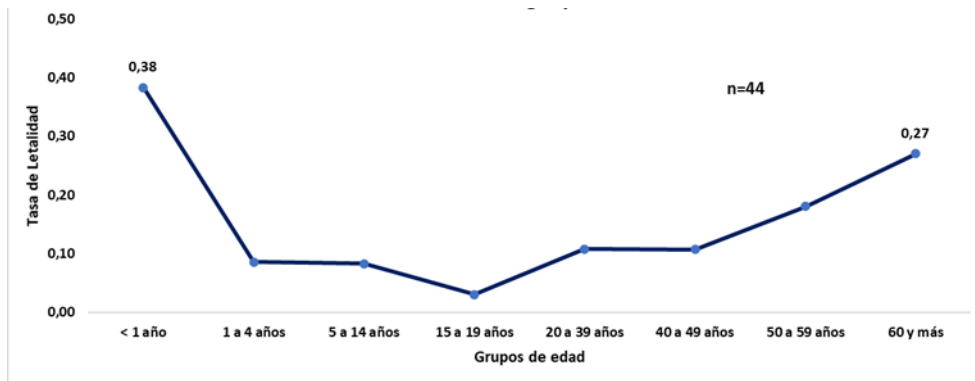


*Datos parciales

Fuente: Vigilancia de mortalidad ViMo

La tasa de letalidad global es 0,11% y estimando por grupo de edad, la tasa de letalidad en los menores de 1 año es la más alta registrada (0,38%). La tasa de mortalidad global es de 0.5 por cada 100.000 habitantes (Gráfico 7). El departamento Central registra el mayor número de defunciones confirmadas (13/44). Se registran 2 muertes maternas y 1 fallecida de pueblos originarios. El 57% de los fallecidos cuentan con algún tipo de comorbilidad siendo predominante la cardiopatía.

Gráfico 7. Tasa de letalidad por Dengue por grupos de edad, Paraguay, SE 38 2023 a SE 07 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

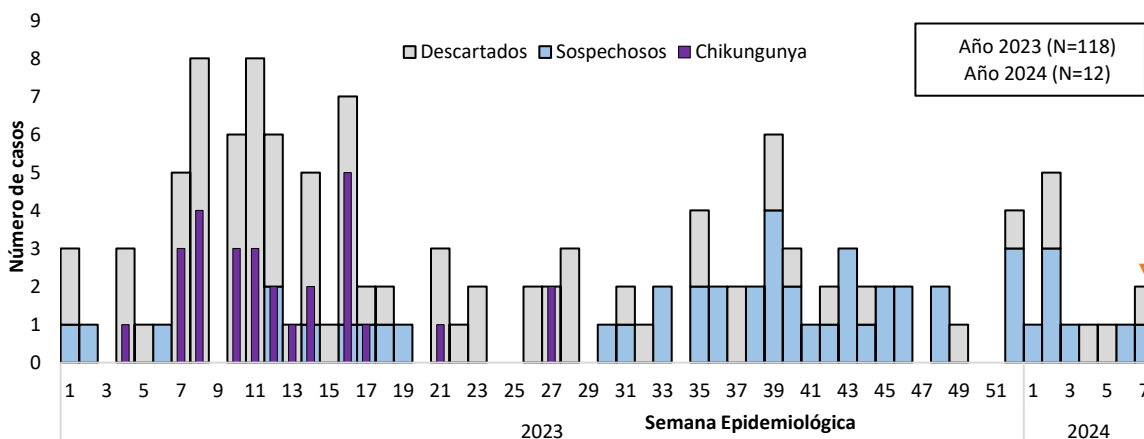
Desde el 01 de enero hasta el 30 de diciembre del 2023 (SE 52), fueron registrados 118 notificaciones de síndromes neurológicos asociados a virus Zika, procedentes de 16/18 departamentos (incluida Asunción), el 41% del departamento Central. El Síndrome de Guillain-Barré (SGB) representa el 80% de los 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 91 (77%) casos, y se encuentran en estudio 27 (23%) casos.

De los 91 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%) con otros diagnósticos. Requirieron hospitalización en 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 17 de febrero del 2024 (SE 7), ingresa al sistema de vigilancia 12 casos sospechosos de síndrome neurológico asociado a virus Zika, procedente del departamento Capital, Central, San Pedro, Paraguari y Caaguazú. El 92% con diagnóstico de síndrome Guillain Barré, tres son menores de 15 años, con predominio del sexo masculino 63%. De acuerdo a la clasificación según asociación al virus Zika, no se confirmó ningún caso, fueron descartados 4 (33%) casos, y se encuentran en estudio 8 (66%) casos (Gráfico 8).

Gráfico 8. 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 7 del 2024.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

Síndrome Congénito/microcefalia asociada a virus Zika

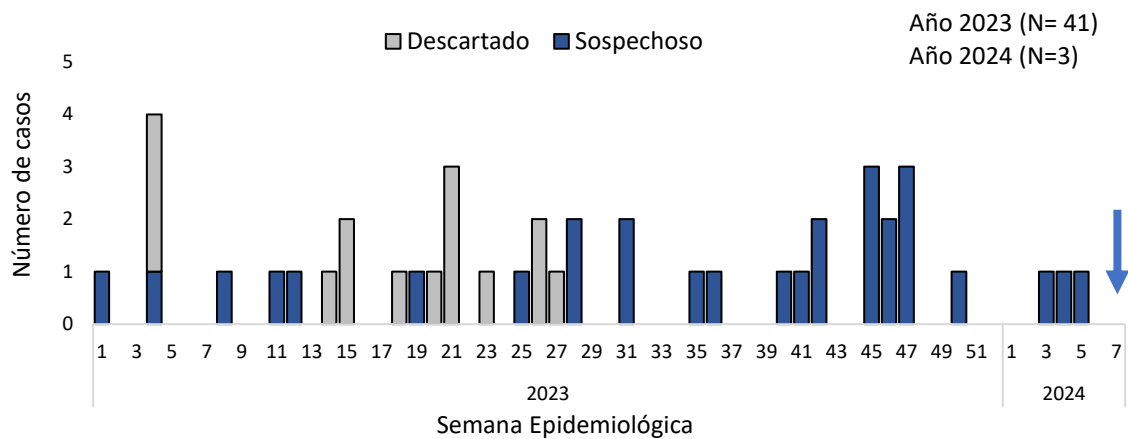
Resumen 2023

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 (Gráfico 9).

Situación actual

Desde el 31 de diciembre de 2023 al 17 de febrero del 2024 (SE 7) ingresa al sistema tres casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia asociado a virus Zika, procedentes del departamento Central, todos del sexo masculino.

Gráfico 9. 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 7 del 2024.



Fuente: Centro Nacional de Información Epidemiológica, DGVS.

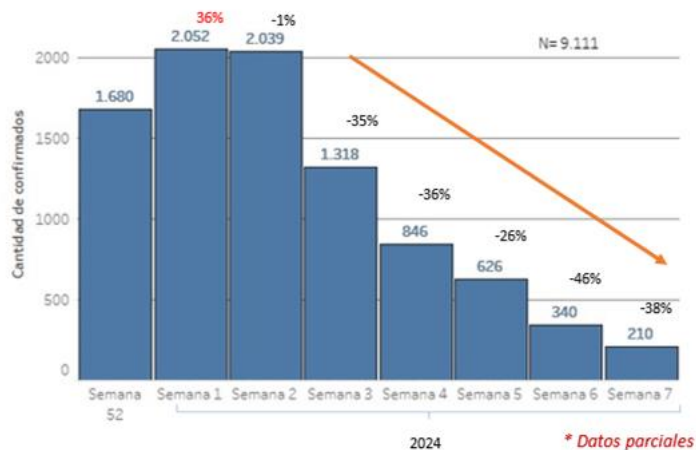
COVID-19

Situación actual

Desde la SE 1 a la SE 7 del 2024, se registraron 7.431 casos de COVID-19, y en la última semana (SE 7), 210 casos, con una disminución del 38% con respecto a la semana anterior (340 vs 210), se observa cinco semanas con descenso sostenido de casos (Gráfico 10) y con una positividad del 12% (Gráfico 11). Se registra predominio del sexo femenino 64%. Según grupo de edad la mayor tasa de incidencia se observa en el grupo de 60 y más años (T.I.A 236 casos por 100mil Hab) (Gráfico 12).

Gráfico 10. Casos COVID-19 según departamentos de procedencia, de las últimas 8 semanas (SE 52/2023 a SE 7/2024.), a) Nivel Nacional y b) Eje metropolitano.

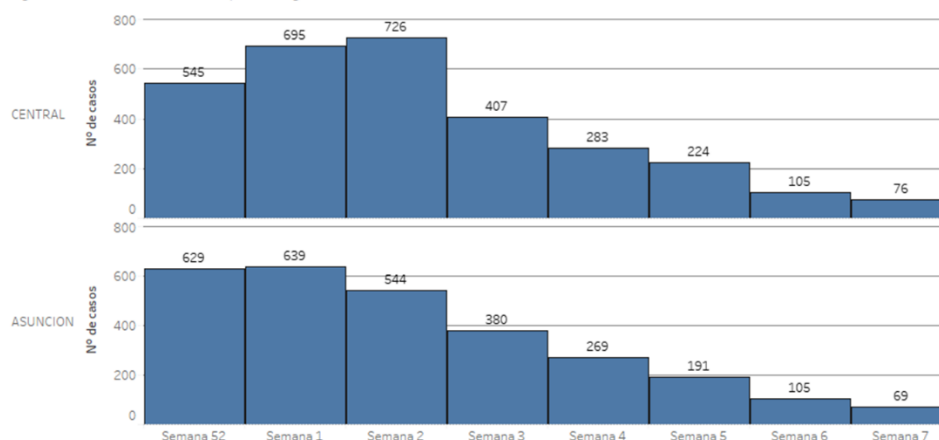
a) Nivel Nacional



b) Eje metropolitano

EJE METROPOLITANO

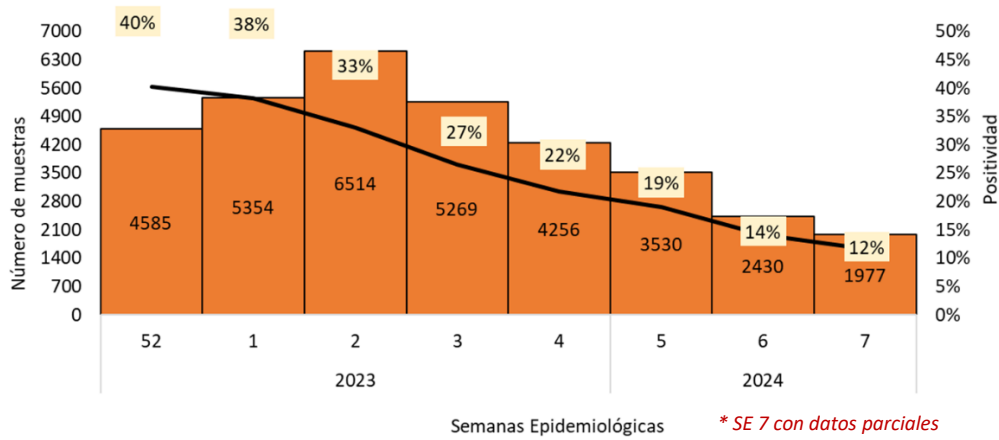
Registro de las últimas 8 semanas epidemiológicas



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

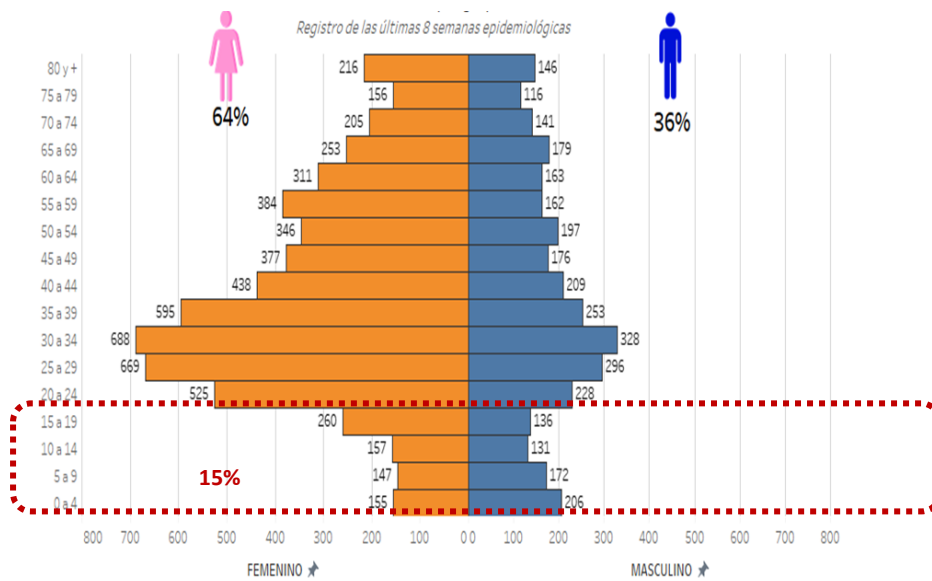
* SE 7 con datos parciales

Gráfico 11. Muestras procesadas SARS CoV-2, Paraguay, SE 52/2023 a SE 7/2024.



Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

Gráfico 12. Casos COVID-19 según grupo de edad y sexo, Paraguay, 8 últimas semanas SE 52/2023 a SE 7/2024.



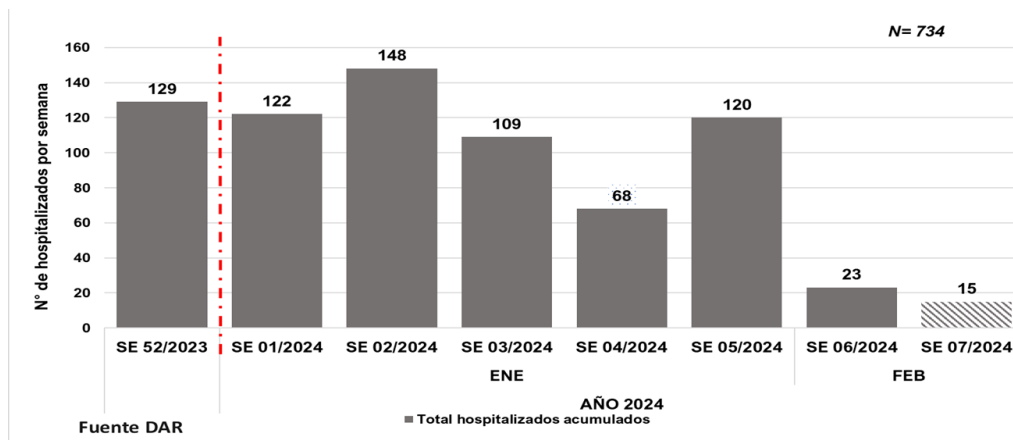
Fuente: Sistema IT-DGVS, MSPBS

En las últimas 8 semanas, se registraron 734 casos hospitalizados con una media de 92 hospitalizados por semana, en la última SE 7 con 15 hospitalizados, ninguno requirió de Unidad de Cuidados Intensivos (Gráfico 13).

Según distribución por sexo el 51% fue masculino y 49% femenino y por grupos de edad, un predominio en el de 0 a 4 años (115//734), seguido del grupo de 80 años y más (115/734) y del grupo de 75 a 79 años (67/734) (Gráfico 14).

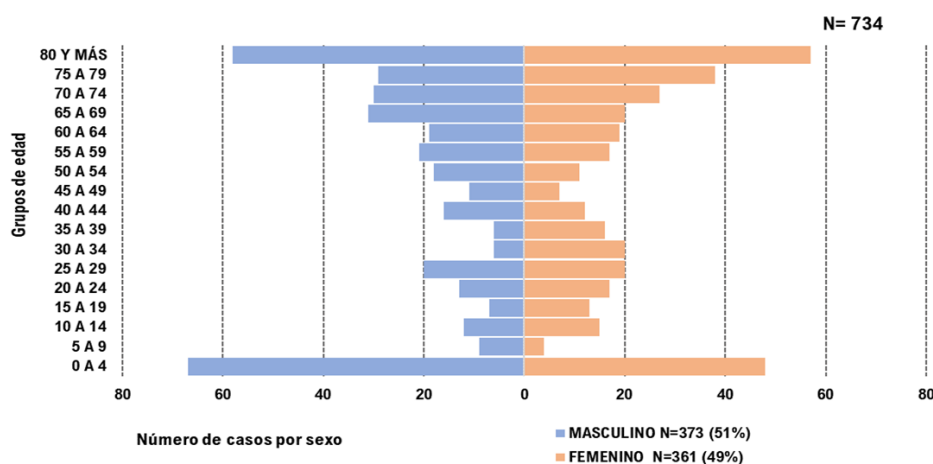
Así mismo en el mismo periodo, se registraron 67 fallecidos, con predominio del sexo masculino con el 54% y la mayoría con edad > 60 años (79%). En la última semana se registraron dos fallecidos por COVID-19 (Gráficos 15).

Gráfico 13. Hospitalizados COVID-19, 8 últimas semanas SE 52/2023 a SE 7/2024.



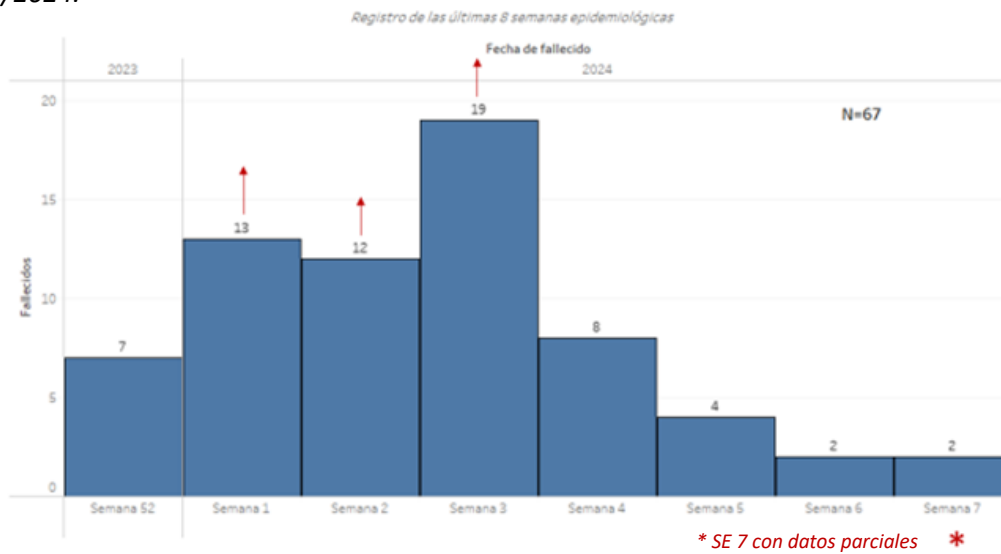
Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DGVS-MSPBS

Gráfico 14. Hospitalizados COVID-19 según grupo de edad y sexo, últimas 8 semanas (SE 52/2023 a SE 7/2024).



Fuente: Vigilancia de Hospitalizados, DGVS-MSPBS

Gráfico 15. Fallecidos confirmados por COVID-19, según semana de defunción, Paraguay, SE 52/2023 a SE 7/2024.



Fuente: Vigilancia de la Mortalidad – DGVS.

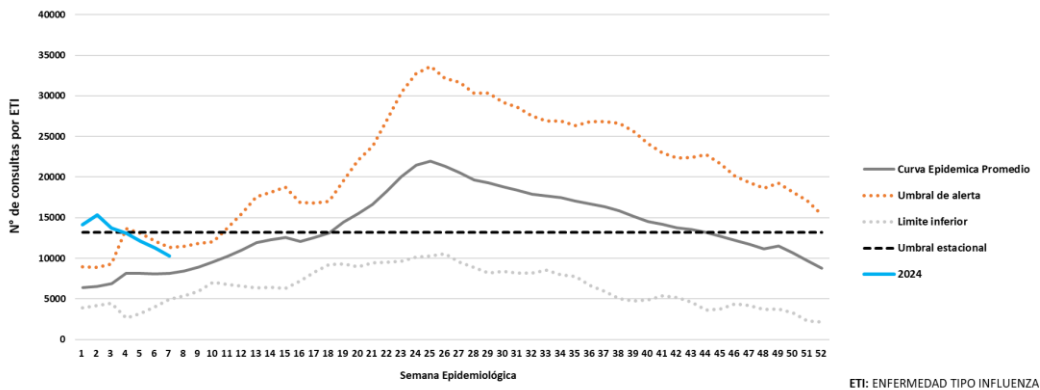
Más detalles, disponible en: <https://dgv.mspps.gov.py/reporte-covid-19/>

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

Vigilancia Universal

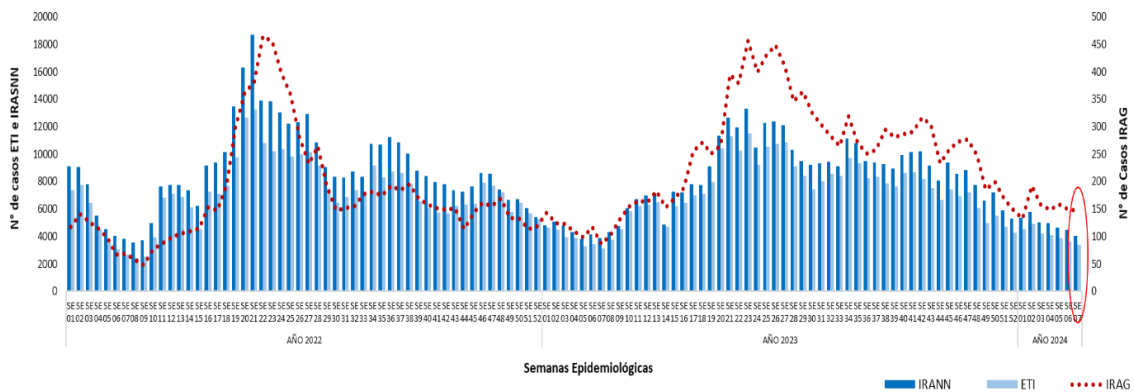
Hasta la SE 7 del 2024, las notificaciones de Enfermedades de Tipo Influenza (ETI) acumulan 89.937 consultas ambulatorias, en la última semana (SE 7) se registran 10.304 consultas con un descenso del 10% con respecto a la semana anterior del 2024 (SE 6=11.283 vs SE 7=10.304), manteniéndose la curva de tendencia por debajo del umbral de alerta (Gráfico 16). Para la SE 7 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 e IRAG (Gráfico 17 y 18).

Gráfico 16. Comparativo del número de consultas por ETI en la Vigilancia Universal, Paraguay, SE 7 del 2024 (comparativo 2014-2019 y 2023 (pre - pandemia).



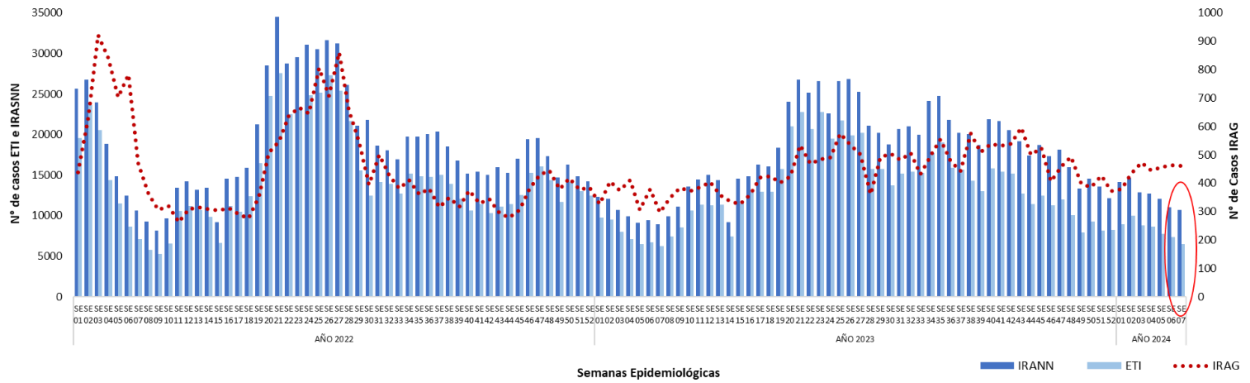
Fuente: Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DGVS.

Gráfico 17. 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 18. Tendencia de IRANN, ETI e IRAG por SE en >5 años en la vigilancia universal, Paraguay, SE 1 del 2022 a SE 7 del 2024.

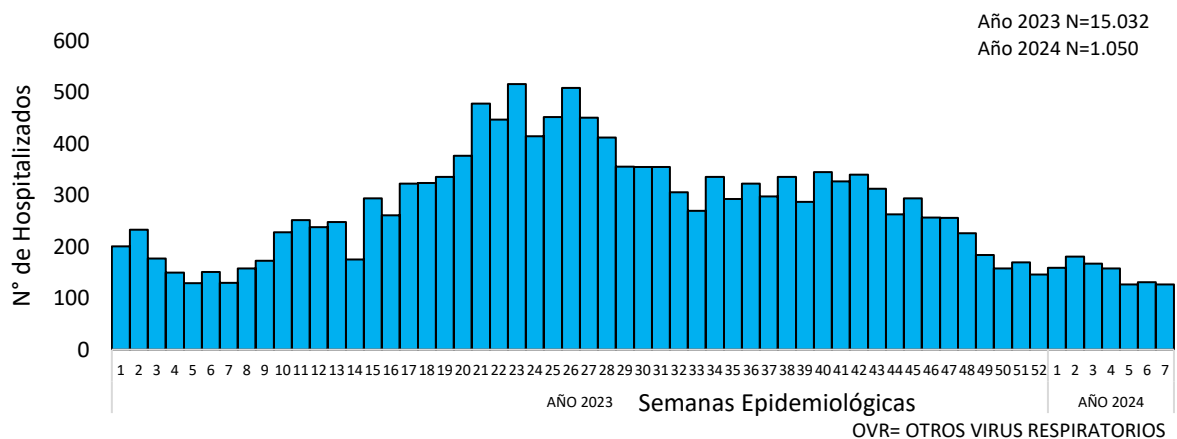


Fuente: Planilla Semanal ENO, Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria-DCNIE-DGVS
Elaborado por: Programa de Vigilancia Especiales y Centinela, DNCIE-DGVS.

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. Desde la SE 01 a la SE 7, se registran 1.050 casos de IRAG. De los cuales en la SE 7 del 2024, se registraron 127 hospitalizados por IRAG, el 39% (49/127) corresponde a edad pediátrica y 61% (78/127) en edad adulta (Gráfico 19, Tabla 3).

Gráfico 19. Número de hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 del 2023 a SE 7 del 2024.



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

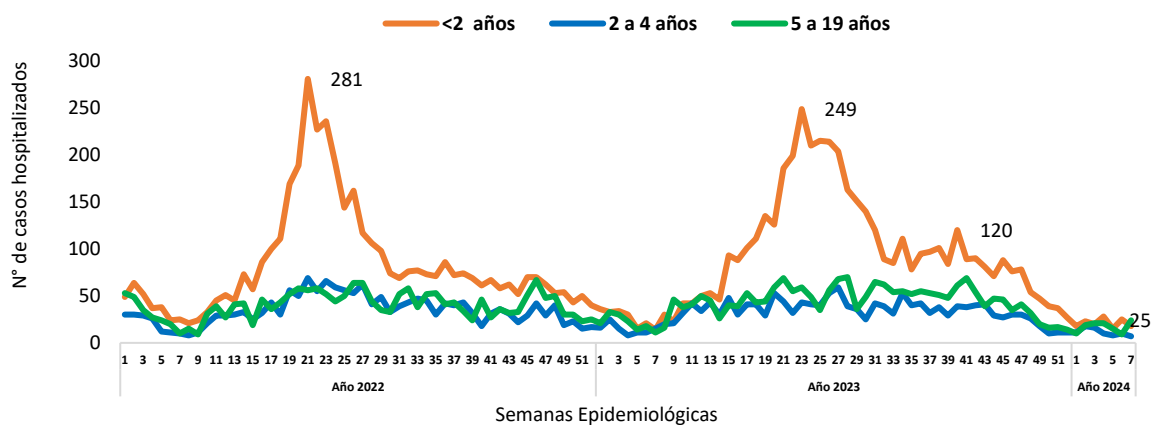
Tabla 3. Número de hospitalizados por IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, Paraguay, SE 1 a SE 7 del 2024.

Grupo Etario	N° Hospitalizados	%
<2	147	14%
2 a 4	80	8%
5 a 19	119	11%
20 a 39	137	13%
40 a 59	175	17%
60 y más	392	37%
Total, general	1.050	100%

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

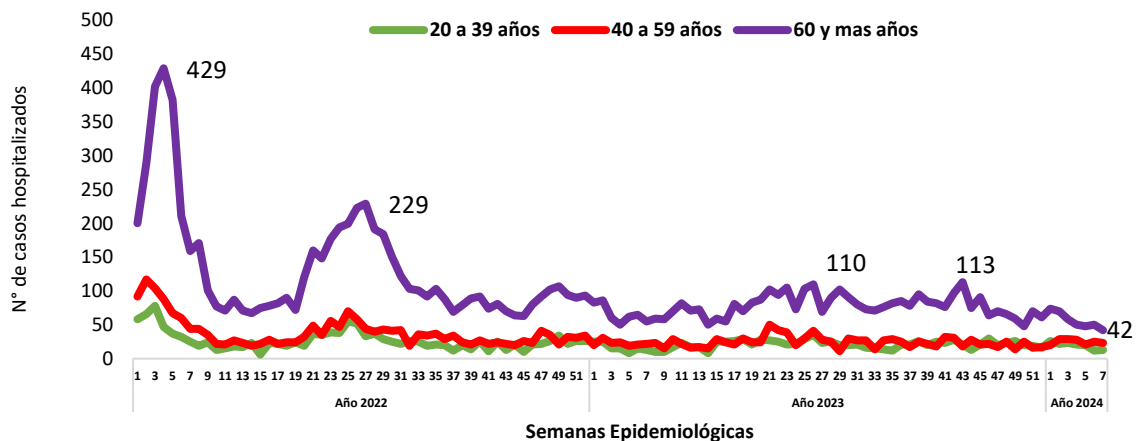
En el comparativo con años anteriores, se observa un aumento en el grupo de adultos mayores con relación al grupo de menores de dos años (Gráfico 20 y 21).

Gráfico 20. Casos hospitalizados por IRAG en edad pediátrica según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta la SE 7).



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

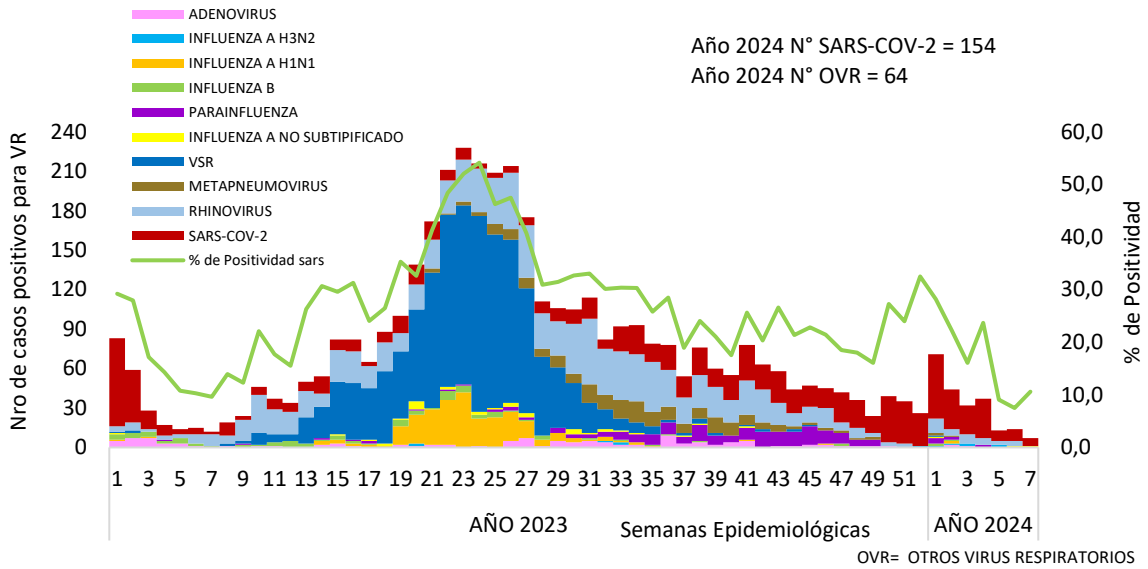
Gráfico 21. Casos hospitalizados por IRAG en edad adulta según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, años 2022, 2023 y 2024 (hasta SE 7)



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

En la SE 7 se identificó circulación de SARS CoV-2, Influenza A no subtipicado (Gráfico 22).

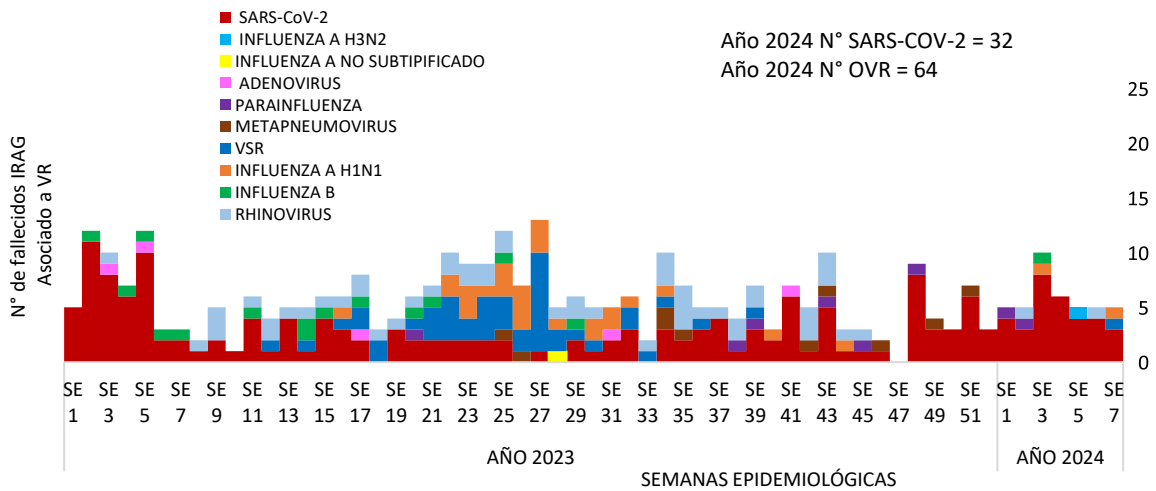
Gráfico 22. Distribución de virus respiratorios identificados en casos hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 1 a 52) del 2023 y (SE 7) del 2024.



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

Hasta la SE 7 se registran 38 fallecidos acumulados asociados a virus respiratorios tales como: SARS-CoV-2 (31); Influenza A H1N1 (2); Influenza A H3N2 (1); Influenza B (1); VSR (1); Parainfluenza 3 (1); 1 coinfección: SARS-CoV-2 + Para influenza 3 (Gráfico 23).

Gráfico 23. Distribución de virus respiratorios identificados en casos fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, Paraguay, desde (SE 45 a 52) del 2023 y (SE7) del 2024.



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

OTRAS ENFERMEDADES VECTORIALES

Leishmaniasis. En la SE 7/2024 se registraron 7 casos de leishmaniasis visceral en los sgtes departamentos: Central (2), Asunción (2), Paraguari, Misiones, Pte Hayes, Concepción (1), cinco de ellos son del sexo masculino y dos del sexo femenino. Leishmaniasis tegumentaria se reporta un caso en la SE 7 corresponde al sexo femenino del departamento de Paraguari, distrito de Monseñor Cárdenas.

Enfermedad de Chagas. Se reportaron tres casos de Chagas crónico hasta la semana epidemiológica 7 del 2024, proveniente del departamento central, Cordillera y Paraguari, todos del sexo masculino.

Malaria. Se reportan un caso confirmado de malaria hasta la SE 7/2024, corresponde al sexo masculino, antecedente de viaje a Tanzania.

Fiebre amarilla. No se reportaron casos.

ZOONÓTICAS

Hantavirus

Hasta la semana epidemiológica 7 del 2024 no se han reportado casos confirmados

Leptospirosis

Hasta la Semana epidemiológica 7 del 2024 no se han confirmado casos.

Tabla 4. Tabla resumen de enfermedades zoonóticas, Paraguay, año 2024 (SE 1 a 7)

Departamento	Accidente Ofídico	Escorpionismo	Aracnoidismo	Brucelosis*	Rabia humana
Alto Paraguay	1	0	0	0	0
Alto Paraná	4	5	0	0	0
Amambay	0	0	0	0	0
Asunción	1	89	3	0	0
Boquerón	0	0	0	0	0
Caaguazú	2	0	0	0	0
Caazapá	3	0	0	0	0
Canindeyú	2	0	0	0	0
Central	3	95	4	0	0
Concepción	1	0	1	0	0
Cordillera	1	8	0	0	0
Guairá	6	3	1	0	0
Itapúa	0	5	0	0	0
Misiones	2	8	0	0	0
Ñembucú	1	1	0	0	0
Paraguari	3	20	2	0	0
Pdte. Hayes	3	5	0	0	0
San Pedro	3	6	0	0	0
Extranjero	0	0	0	0	0
SD	0	3	0	0	0
Total	36	248	11	0	0

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

Accidentes ofídicos. Desde la SE 1 hasta la SE 7 del 2024, se registraron 36 casos en 13/17 departamentos.

Accidentes ponzoñosos. Escorpionismo se registran en total 248 casos hasta la SE 7 del 2024 la mayoría de los casos proceden del de Asunción (89) y Central (95). Aracnoidismo, se registran 11 casos hasta la SE 7 del 2024.

Brucelosis. No se registran casos hasta las SE 7 del 2024.

Rabia humana. No se registran casos hasta la SE 7 del 2024.

Casos de exposición humana a virus rábico

En la semana epidemiológica 7, se notificaron 674 casos nuevos de exposición humana a virus rábico.

Tabla 5. Casos de exposición humana a virus rábico reportados al Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional, según departamentos, SE 7 del 2024.

Departamentos	Número	%
Alto Paraguay	0	0%
Alto Paraná	16	2%
Amambay	0	0%
Asunción	25	4%
Boquerón	0	0%
Caaguazú	0	0%
Caazapá	3	0%
Canindeyú	0	0%
Central	540	80%
Concepción	1	0%
Cordillera	0	0%
Guaira	34	5%
Itapúa	6	1%
Misiones	1	0%
Ñeembucú	29	4%
Paraguarí	0	0%
Pdte. Hayes	0	0%
San Pedro	19	3%
TOTAL	674	100%

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 (28%), y entre 5 a 14 años (23%). Según la especie animal, predomina el perro (82%), y en menor medida el gato (10%) entre otros animales. En el 89% la exposición fue por mordedura en las localizaciones de miembros inferiores (45%) y miembros superiores (27%). Según los tratamientos aplicados a humanos a nivel nacional, se registran que el 100% se realizó pos exposición y un 0% en la preexposición.

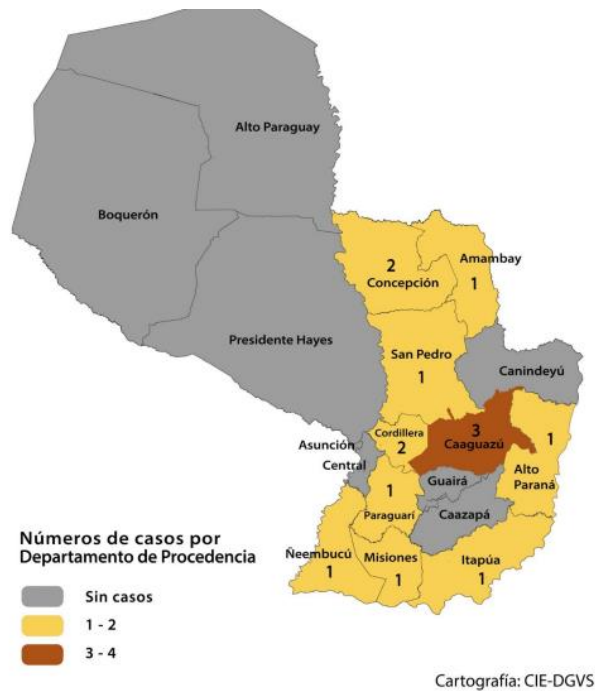
En el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal (SENACSA), fueron confirmados 14 casos de rabia de la especie Bovina (12), canina (1) y Equina (1) (Mapa 1). Por lo cual, se realizó la investigación a 109 contactos (personas), y se vacunó a 432 personas, y 743 animales (521 caninos, 222 felinos).

Tabla 6. Intervenciones realizadas, Paraguay, semana epidemiológica 7 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
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	4	16	0	0	0
7	AMAMBAY	Bella Vista	BOVINA	2	8	0	0	0
8	PARAGUARI	Quyquyho	BOVINA	8	32	0	0	0
9	CAAGUAZU	Yukyry Central	BOVINA	7	28	60	35	95
10	CAAGUAZU	Yukyry	BOVINA	14	56	85	20	105
11	SAN PEDRO	General Resquin	BOVINA	13	52	0	0	0
12	CAAGUAZU	Yhu	BOVINA	4	14	43	6	49
13	ALTO PARANA	Juan E. Oleary	BOVINA	4	18	76	24	100
14	CORDILLERA	Atyra	BOVINA	5	16	7	1	8
TOTAL				109	432	521	222	743

Fuente: PNCZ y CAN-DGVS

Mapa 1. Casos de rabia animal, Paraguay, SE 7 del 2024.



FUENTE: DPTO DE EPIDEMIOLOGÍA. PNCZYCAN

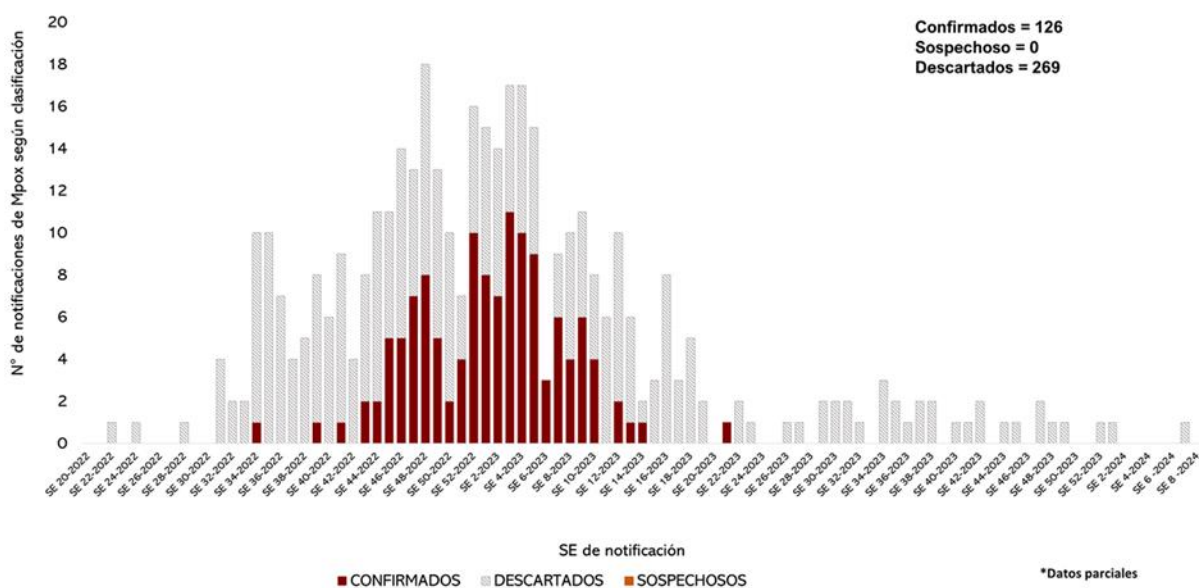
VIRUELA SÍMICA (MPOX)

Desde el inicio de la vigilancia de MPOX, desde el mes de mayo del año 2022, inicio de la Vigilancia de MPOX y hasta el cierre de la semana 06 del año en curso (con datos parciales de la SE 7), se han clasificado como confirmados 126 casos y se han descartado un total de 269, ningún sospechoso al cierre de la semana 8. No registran fallecidos por esta enfermedad.

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: 33 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. El último caso de MPOX confirmado se registró en la SE 21/2023 (Gráfico 29).

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

Gráfico 29. Curva de notificaciones de Viruela Símica según clasificación final y semana de notificación, Paraguay, desde SE 22 del 2022 a SE 7 del 2024



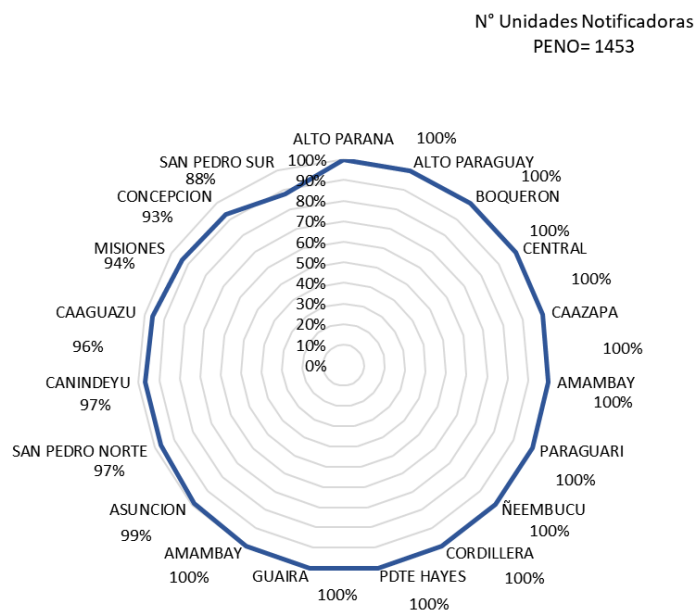
Fuente: Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública. DGVS.

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 7, de un total de 1.434 unidades o servicios de salud, el 98,7% (1420/1453) cumplió con este indicador. Cabe mencionar que, del total que notificaron el 98,9% (1420/1435) lo realizó en forma oportuna (Gráfico 30).

Gráfico 30. Porcentaje de cumplimiento de las Unidades Notificadoras de Planilla Semanal de ENO según Regiones Sanitarias, Paraguay, SE 7 del 2024.

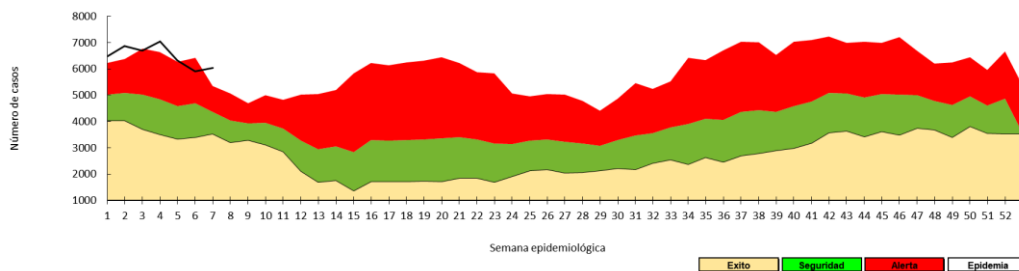


Fuente: VENOCD-DGVS

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En la SE 7 se registraron 6.049 casos con un aumento del 2% con respecto a la semana anterior (SE6= 5.906). Aumentos en los siguientes departamentos: Concepción, Alto Paraguay y Ñeembucú. 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 7 del 2024.

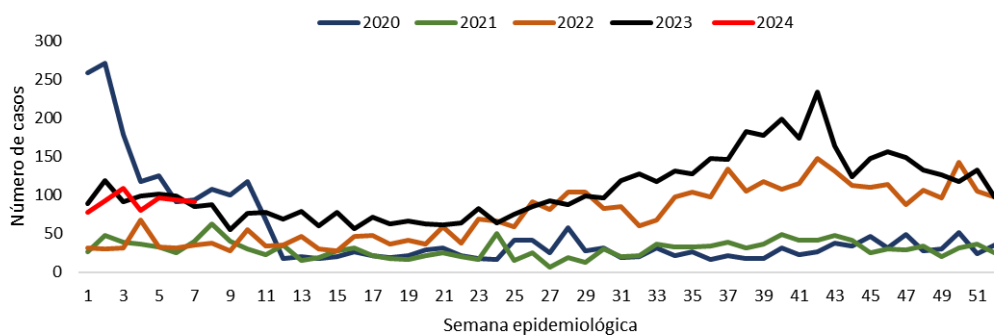


Fuente: VENOCD-DGVS

Conjuntivitis

En la SE 7 se registraron 91 casos con una disminución con respecto a la semana anterior (SE 6=94) (Gráfico 32).

Gráfico 32. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica años 2020 a 2024, SE 7.



Fuente: VENOCD-DGVS

REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL

CORREOS DEL PUNTO FOCAL. PAHO. ALERTAS

Corregidum "Alerta Epidemiológica: Sarampión en la Región de las Américas 29 de enero del 2024, publicada en nuestro sitio web. La actualización epidemiológica también está disponible en español inglés y portugués en el siguiente enlace: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-sarampion-region-americas-29-enero-2024>

16 de febrero del 2024: Actualización en el sitio de Brotes Epidémicos de la OMS: "Coinfección por Influenza Aviar A(H10N5) e Influenza A(H3N2) - China <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON504>

Alerta Epidemiológica - Aumento de casos de dengue en la Región de las Américas, 16 de febrero del 2024: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-aumento-casos-dengue-region-americas-16-febrero-2024>

16 de febrero de 2024 - Actualización en el sitio de Brotes Epidémicos de la OMS: Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) - Arabia Saudí: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON506>

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

Boletín Epidemiológico Semanal

Semana Epidemiológica 7

11 al 17 de febrero 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. Diego Quintana

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

Aida Pereira

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

