

Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

por planilla semanal

Año 2026

Contenido

Se analizan aquellas enfermedades de planilla ENO de vigilancia predominantemente clínica como las infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda, varicela y conjuntivitis. Además se incluye el monitoreo de atributos de la vigilancia universal.

Fuente de datos

Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato (VENOCD), DGVS-MSPBS

Unidades epidemiológicas Regionales y Red de Servicios de Salud.

Responsables de ideación y edición

Centro Nacional de Información Epidemiológica

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)-MSPBS

Email:analisis.dgvs2016@gmail.com

Teléfonos +595 237 46 27; +595 961 167 764

Semana Epidemiológica (SE) 23

07 al 13 de junio , año 2026

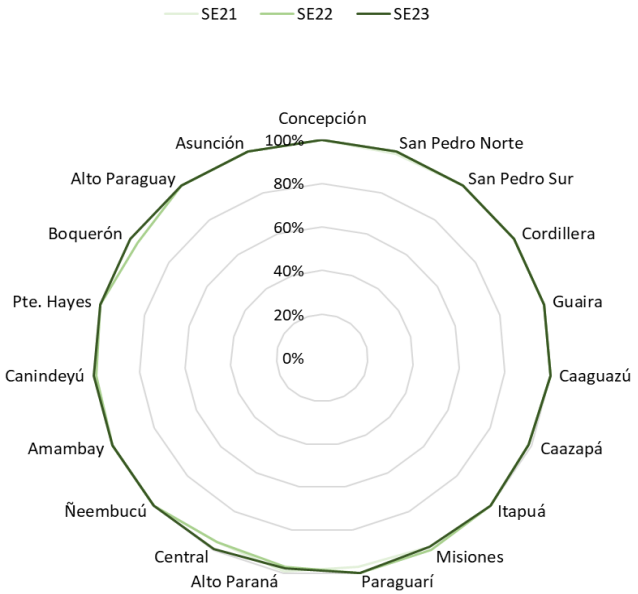
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

Son reportadas en forma numérica, agrupada, con periodicidad semanal y de carácter universal. Se informan a través de la planilla semanal de las ENO y sirve para evaluar tendencias, fluctuaciones estacionales y la presencia de posibles brotes.

DGVS Paraguay

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 21 a SE 23 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 23 del año 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

A nivel país la cobertura de notificación fue del 99.5% (n= **1.504**)
Total de unidades notificadoras =1.510

Cumplimiento: Porcentaje de unidades notificantes que cumplieron con el envío de informe de planilla ENO a la región sanitaria, en fecha correspondiente.

Fuente: VENOCD-DGVS

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Vigilancia Universal

Gráfico 2. Canal endémico de ETI según semana epidemiológica, Paraguay, SE 23/2026

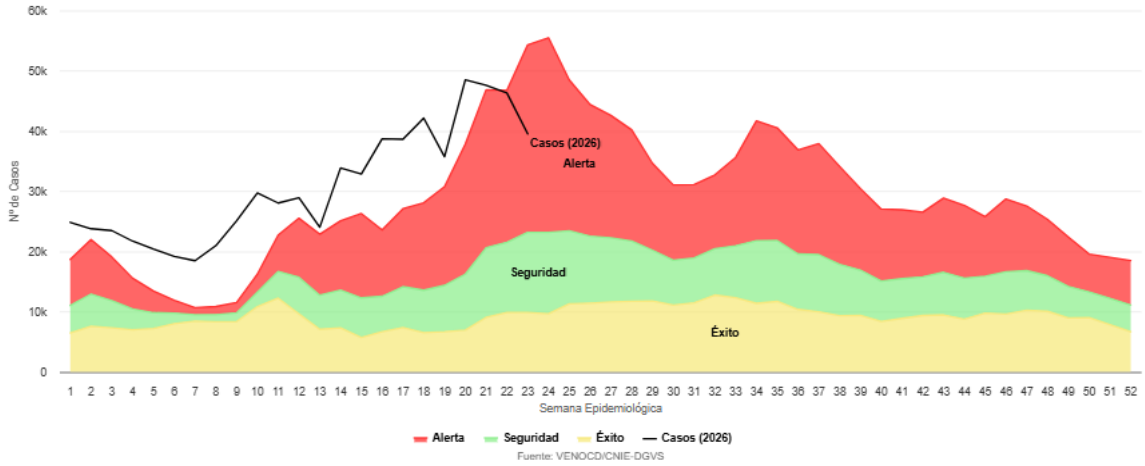


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 21 al SE 23/2026

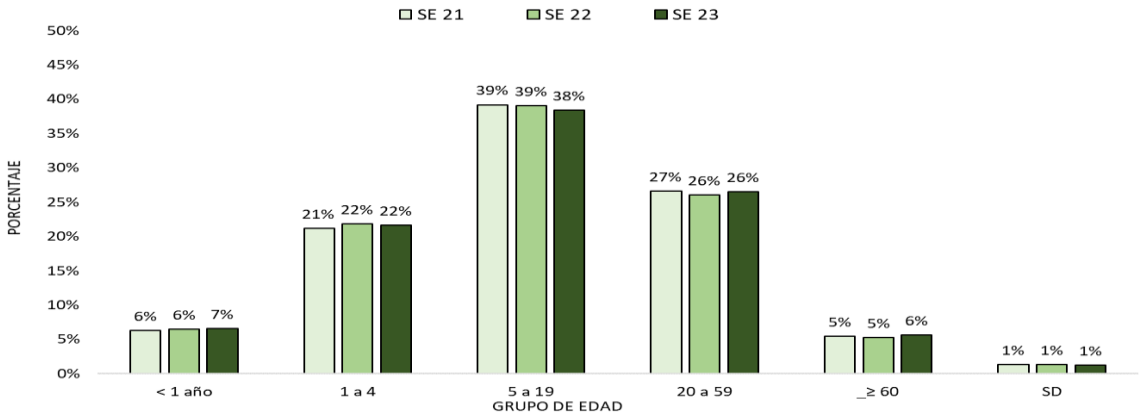


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 21 al SE 23 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 21	SE 22	SE 23
CONCEPCION	1135	941	1048
SAN PEDRO NORTE	1538	1577	1323
SAN PEDRO SUR	1631	1650	1332
CORDILLERA	1427	1333	1183
GUAIRA	1694	1755	1387
CAAGUAZU	2881	2976	2285
CAAZAPA	923	904	618
ITAPUA	3573	3538	3383
MISIONES	1197	1209	1058
PARAGUARI	1900	2239	1611
ALTO PARANA	3424	3483	2581
CENTRAL	13032	12511	10769
ÑEEMBUCU	827	666	541
AMAMBAY	442	489	503
CANINDEYU	1571	1620	1319
PDTE HAYES	1349	1150	999
BOQUERON	455	354	307
ALTO PARAGUAY	245	224	181
CAPITAL	8367	7719	7119
TOTAL:	**47611**	**46338**	**39547**

- En la SE 23 se registran 39.547 casos de ETI, con una disminución del 15% con respecto a la semana anterior (SE 21= 46.338).
- La tendencia de casos a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, con un aumento del 1% en el grupo de < 1año de edad y el a su vez en el grupo de ≥ 60 años de edad. Con respecto a la semana anterior.

Fuente: VENOCD-DGVS

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRAS TOTAL según semana epidemiológica, Paraguay, SE 23 del 2026

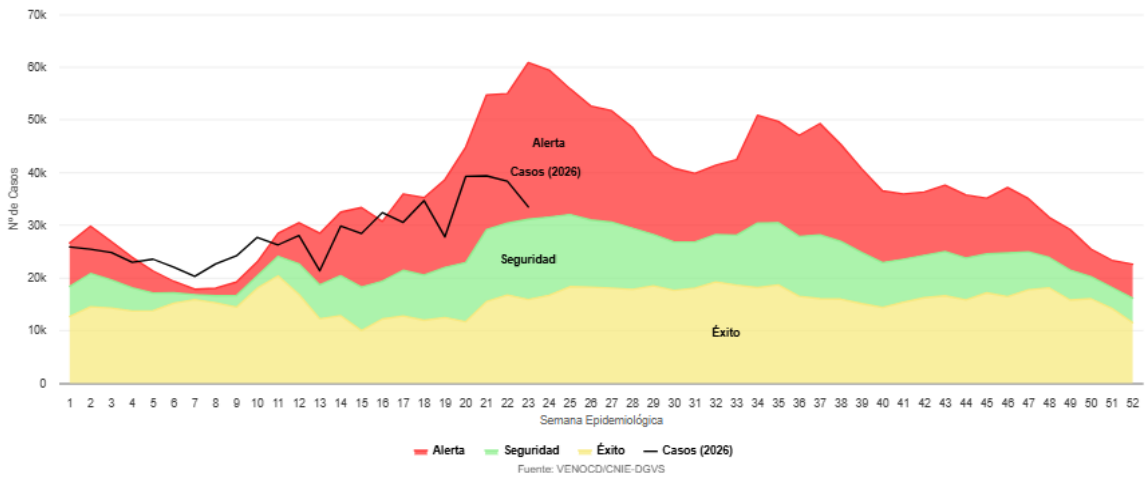
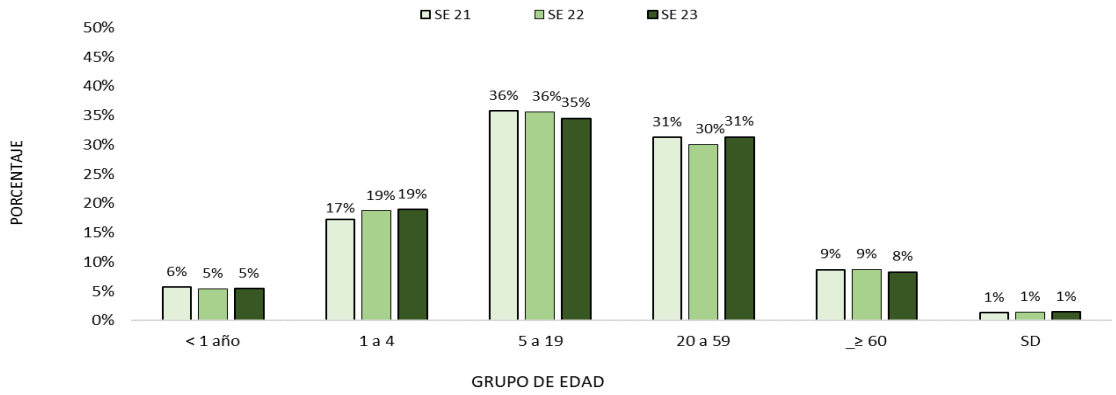


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 21 a SE 23 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 21 al SE 23 del 2026

Regiones sanitarias	SE 21	SE 22	SE 23
CONCEPCION	848	753	764
SAN PEDRO NORTE	873	1052	848
SAN PEDRO SUR	1147	1080	889
CORDILLERA	1889	1748	1538
GUAIRA	1184	1366	1134
CAAGUAZU	1876	1937	1409
CAAZAPA	1213	1230	829
ITAPUA	3341	3189	3002
MISIONES	1095	1151	916
PARAGUARI	1654	1767	1438
ALTO PARANA	2640	2487	2035
CENTRAL	9700	9101	8547
ÑEEMBUCU	641	529	437
AMAMBAY	664	663	629
CANINDEYU	1132	1254	961
PDTE HAYES	1140	1217	886
BOQUERON	509	338	379
ALTO PARAGUAY	201	207	168
CAPITAL	5262	4772	4387
TOTAL	**37009**	**35841**	**31196**

- En la SE 23 se registran 31.196 casos de IRA no neumonía, con un descenso del 13% con respecto a la semana anterior (SE 22= 35.841).
- La tendencia de casos IRAS total a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, aumento de 1% en el grupo de 20 a 59 años de edad, con respecto a la semana anterior.

Infecciones Respiratorias Agudas Neumonías

Vigilancia Universal

Gráfico 6. Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) neumonías en menores y mayores de 5 años, Paraguay. Comparativo 2025- 2026* (SE 23)

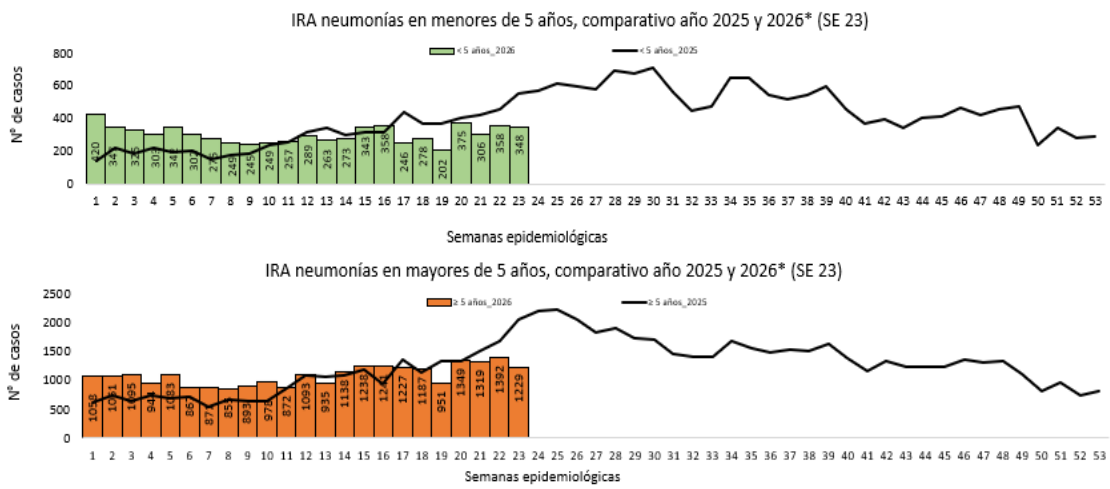


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 21 al SE 23 del 2026

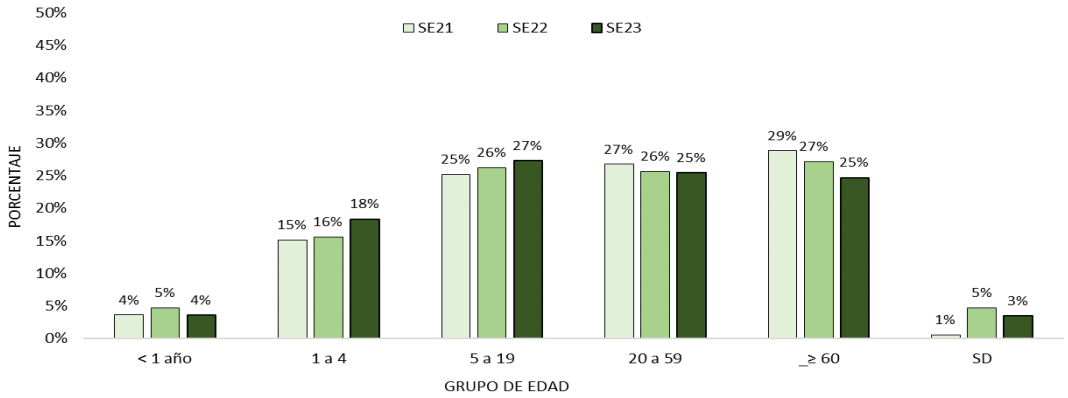


Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 21 al SE 23 del 2026

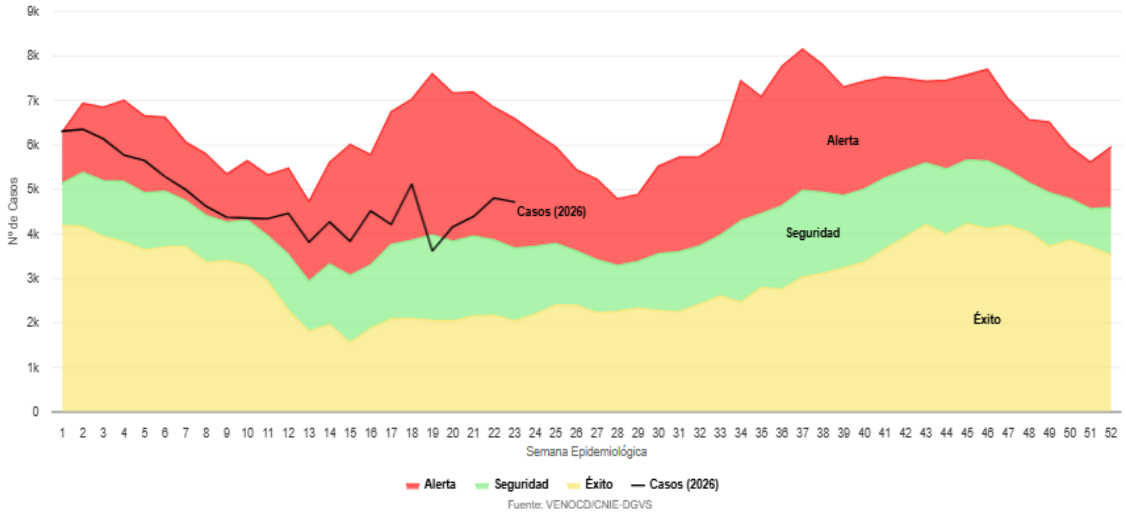
Regiones sanitarias	SE21	SE22	SE23
CONCEPCION	72	92	90
SAN PEDRO NORTE	36	21	7
SAN PEDRO SUR	36	58	51
CORDILLERA	52	28	29
GUAIRA	50	42	37
CAAGUAZU	101	132	98
CAAZAPA	38	44	36
ITAPUA	198	267	288
MISIONES	43	48	36
PARAGUARI	54	66	52
ALTO PARANA	102	102	65
CENTRAL	425	438	374
ÑEEMBUCU	31	44	43
AMAMBAY	37	36	24
CANINDEYU	97	100	115
PDTE HAYES	41	36	23
BOQUERON	34	24	16
ALTO PARAGUAY	15	16	7
CAPITAL	172	169	196
TOTAL	**1634**	**1763**	**1587**

- En la SE 23 se registran 1.587 casos de IRA neumonías, con un descenso del 10% con respecto a la semana anterior (SE 22= 1.763).
- En el comparativo de la tendencia de casos años, se observa un aumento con respecto al año 2025.
- En cuanto a la proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, con aumento de 2 % en el grupo de 1 a 4 años de edad y 1% en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.

Fuente: VENOCD-DGVS

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Gráfico 8. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay, SE 23 del 2026



- Hasta la SE 23/2026 se registran casos 4.707 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), descenso del 2% respecto a la semana anterior (n= 4.798). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento en las regiones sanitarias de: Concepción, Caazapá, Itapuá, Central, Ñeembucú, Amambay, Pdte. Hayes, Boquerón.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 21 a SE 23 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 21	SE 22	SE 23
CONCEPCION	136	102	156
SAN PEDRO NORTE	89	102	100
SAN PEDRO SUR	80	85	79
CORDILLERA	118	143	133
GUAIRA	147	158	112
CAAGUAZU	123	151	132
CAAZAPA	53	61	63
ITAPUA	314	312	333
MISIONES	80	87	81
PARAGUARI	119	148	145
ALTO PARANA	283	257	239
CENTRAL	1241	1346	1387
ÑEEMBUCU	48	45	70
AMAMBAY	60	52	67
CANINDEYU	142	149	118
PDTE HAYES	180	185	192
BOQUERON	65	72	75
ALTO PARAGUAY	58	53	43
CAPITAL	1043	1290	1182
TOTAL	**4379**	**4798**	**4707**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 23)

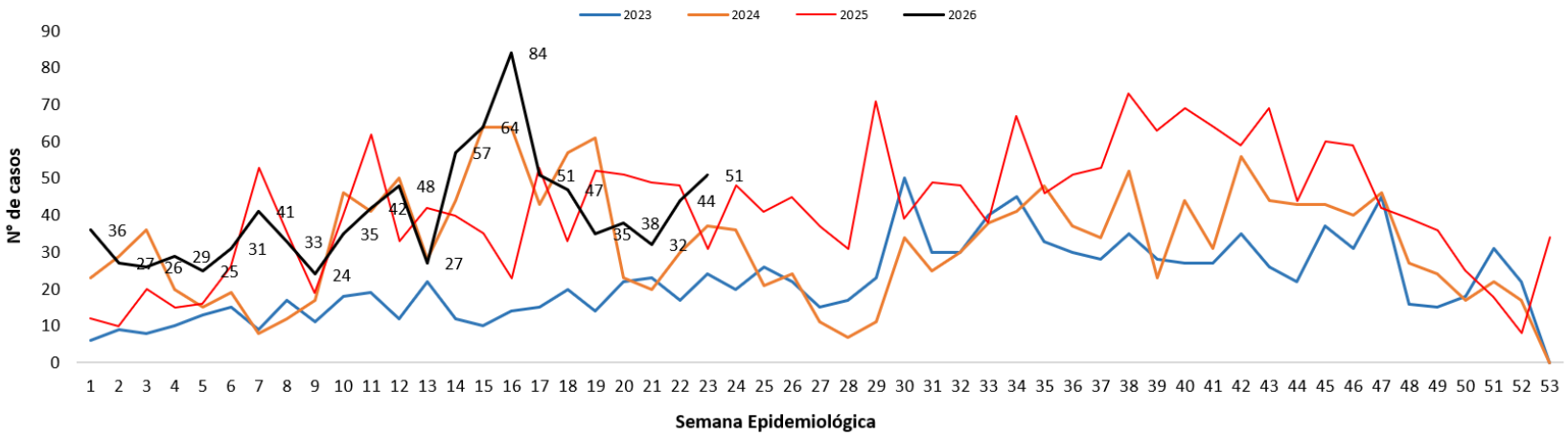
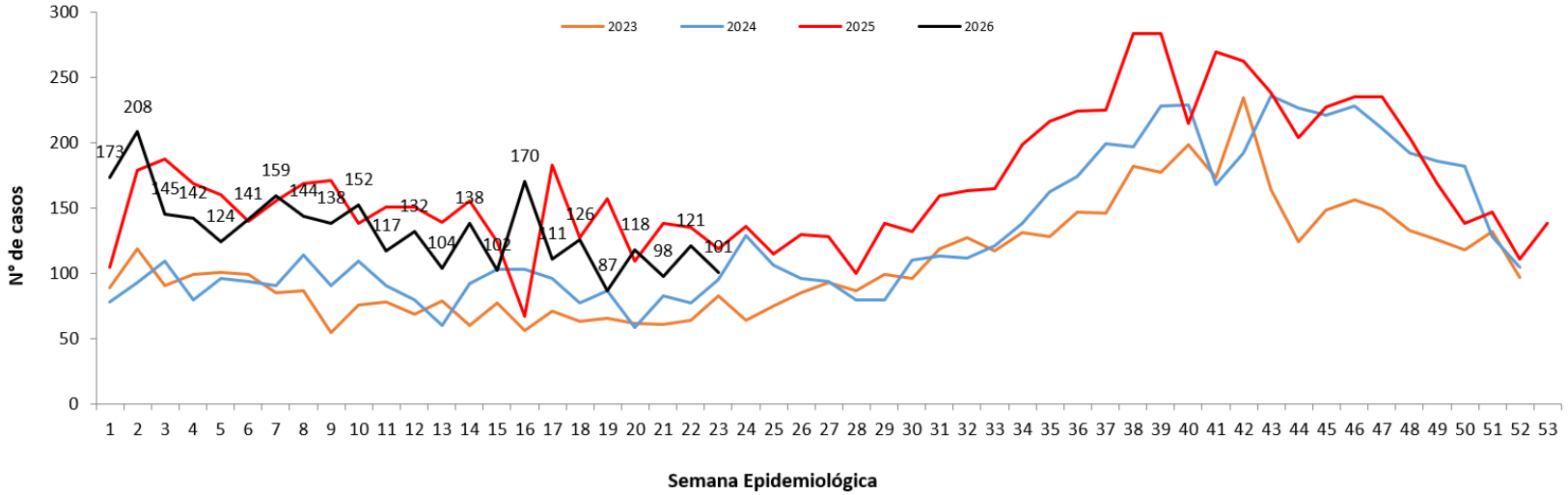


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 23)



Fuente: VENOCD-DGVS

Puntos claves

- En la SE 23/2026, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptimo con 99,6% (n=1.504/1.510).
- Las ETI se registran con 39.547 casos, en cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, con un aumento del 1% en el grupo de < 1año de edad y el a su vez en el grupo de ≥ 60 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA no neumonía se registran 31.196 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, aumento de 1% en el grupo de 20 a 59 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.587 casos. En cuanto a la proporción de consultas, sin variación, con aumento de 2 % en el grupo de 1 a 4 años de edad y 1% en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 4.707 casos, con una disminución de 2% respecto a la semana anterior (n= 4.798).
- Los casos de varicela con un aumento respecto a la semana anterior (44 vs 51).
- Los casos de conjuntivitis con un descenso respecto a la semana anterior (121 vs 101).
- Se recomienda mejorar los datos de enfermedades por grupos de edad, y mantener el cumplimiento de las notificaciones semanales en niveles óptimos superiores al 96%.

Fuente de datos: Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria-VENOCD
Resumen elaborado por Programa de Análisis Epidemiológico-Centro Nacional de Información Epidemiológica
Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)-MSPBS