

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) 24

14 al 20 de junio , año 2026

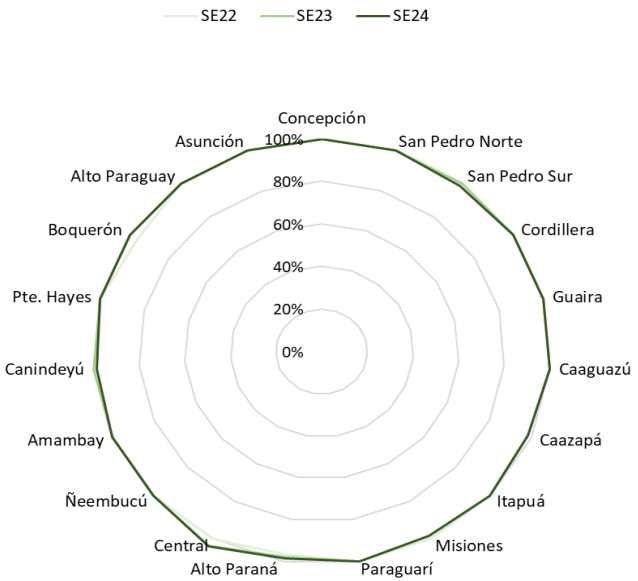
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

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.

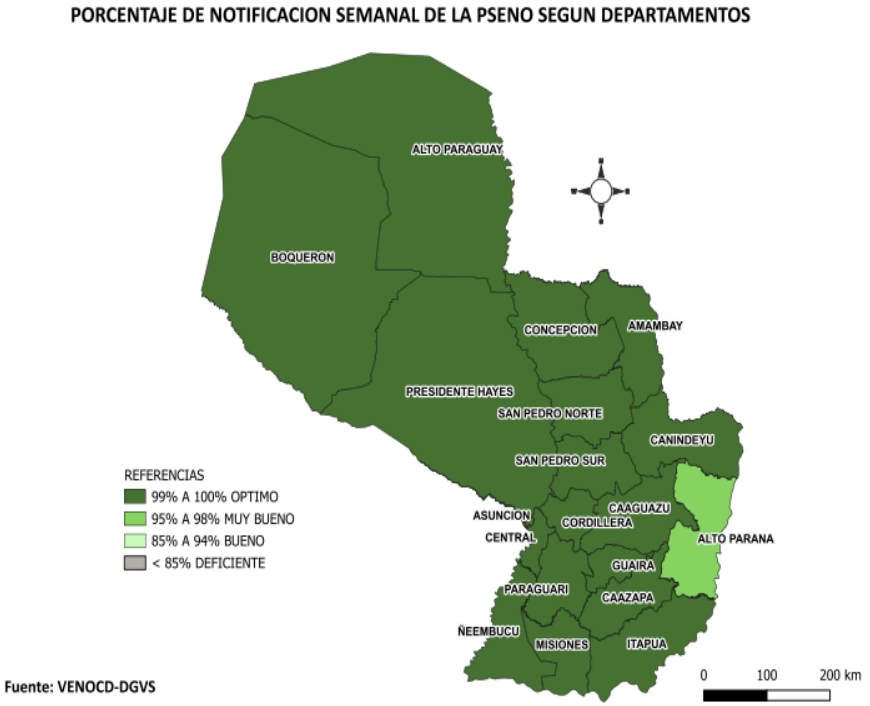
DGVS Paraguay

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 22 a SE 24 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 24 del año 2026



A nivel país la cobertura de notificación fue del 99.6% (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 24/2026

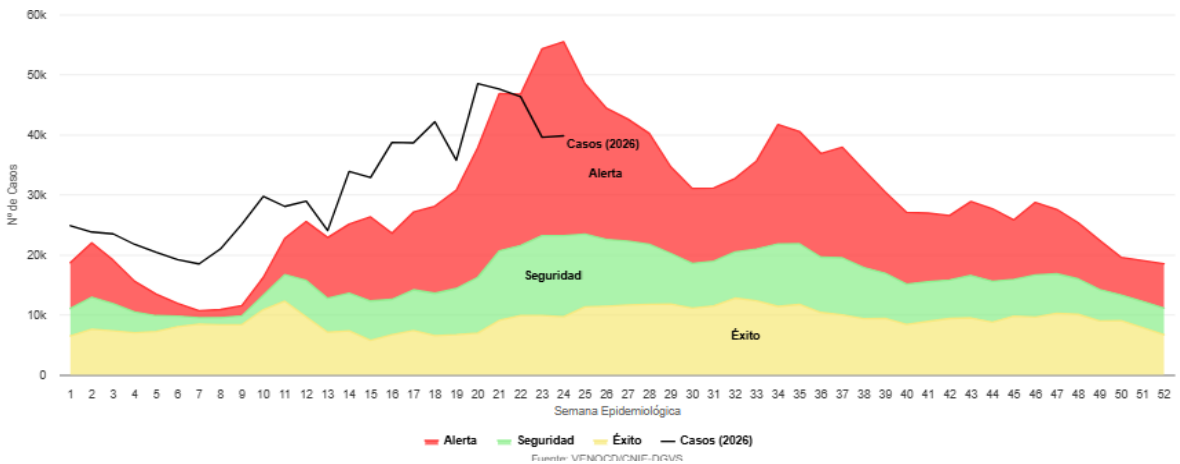


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 22 al SE 24/2026

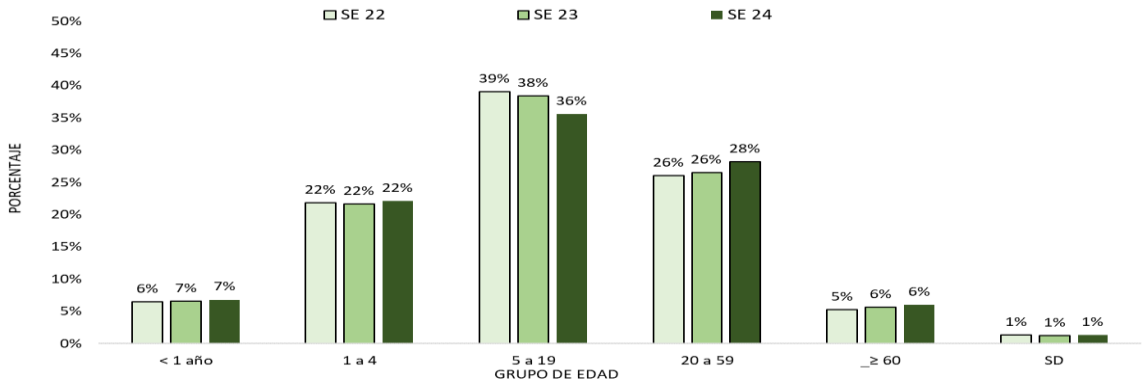


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 22 al SE 24 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 22	SE 23	SE 24
CONCEPCION	941	1048	1182
SAN PEDRO NORTE	1577	1323	1431
SAN PEDRO SUR	1650	1332	1427
CORDILLERA	1333	1183	1247
GUAIRA	1755	1387	1243
CAAGUAZU	2976	2285	2273
CAAZAPA	904	618	772
ITAPUA	3538	3383	3419
MISIONES	1209	1058	884
PARAGUARI	2239	1611	1448
ALTO PARANA	3483	2581	2541
CENTRAL	12511	10769	10354
ÑEEMBUCU	666	541	606
AMAMBAY	489	503	563
CANINDEYU	1620	1319	1397
PDTE HAYES	1150	999	1020
BOQUERON	354	307	412
ALTO PARAGUAY	224	181	243
CAPITAL	7719	7119	7361
TOTAL:	**46338**	**39547**	**39823**

- En la SE 24 se registran 39.823 casos de ETI, con una aumento de 1% con respecto a la semana anterior (SE 23= 39.547).
- 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, 39.823

Fuente: VENOCD-DGVS

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Vigilancia Universal

Gráfico 4. Canal endémico de IRAS TOTAL según semana epidemiológica, Paraguay, SE 24 del 2026

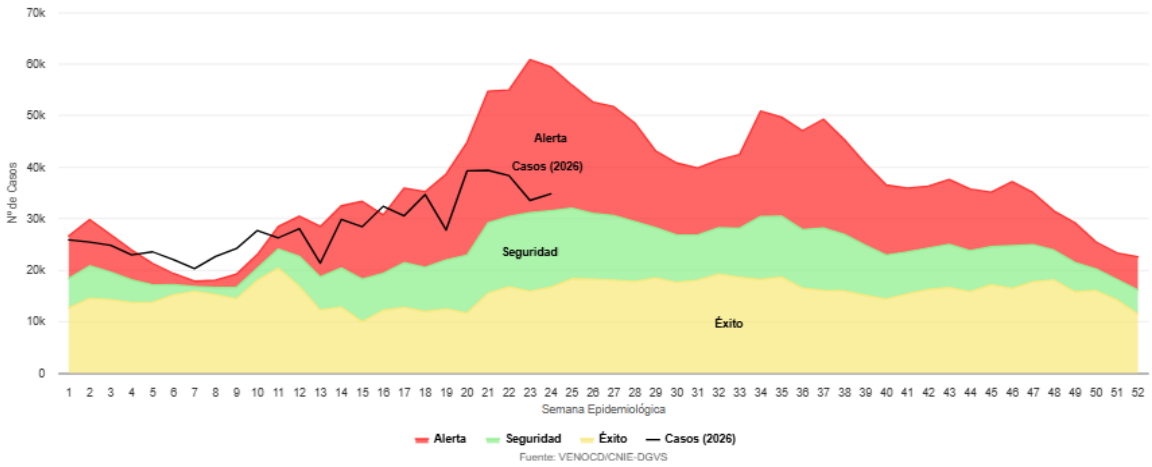
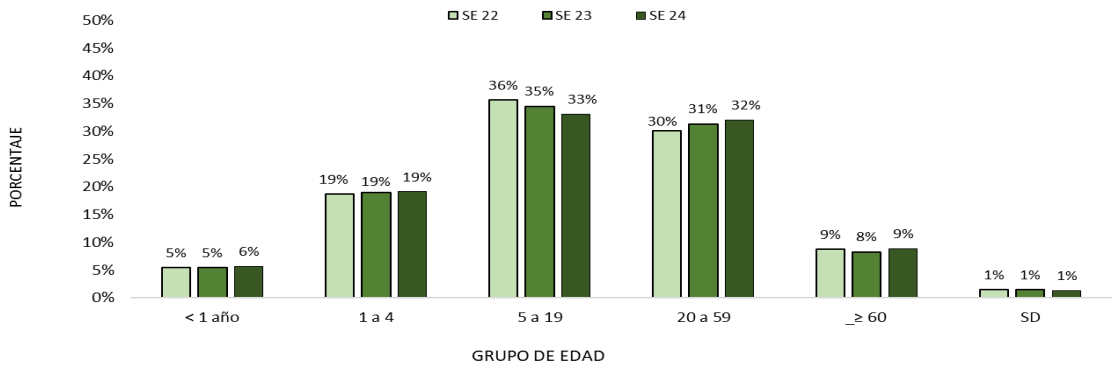


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 22 a SE 24 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 22 al SE 24 del 2026

Regiones sanitarias	SE 22	SE 23	SE 24
CONCEPCION	753	764	834
SAN PEDRO NORTE	1052	848	1024
SAN PEDRO SUR	1080	889	972
CORDILLERA	1748	1538	1534
GUAIRA	1366	1134	1082
CAAGUAZU	1937	1409	1524
CAAZAPA	1230	829	907
ITAPUA	3189	3002	3208
MISIONES	1151	916	942
PARAGUARI	1767	1438	1308
ALTO PARANA	2487	2035	1931
CENTRAL	9101	8547	8517
ÑEEMBUCU	529	437	420
AMAMBAY	663	629	792
CANINDEYU	1254	961	1127
PDTE HAYES	1217	886	962
BOQUERON	338	379	437
ALTO PARAGUAY	207	168	257
CAPITAL	4772	4387	4653
TOTAL	**35841**	**31196**	**32431**

- En la SE 24 se registran 32.431 casos de IRA no neumonía, con un aumento del 4% con respecto a la semana anterior (SE 22= 31.196).
- 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, se observa aumento de 1% en el grupo de <1 año de edad, en el grupo de 20 a 59 años de edad y en el grupo de >60 años, 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 24)

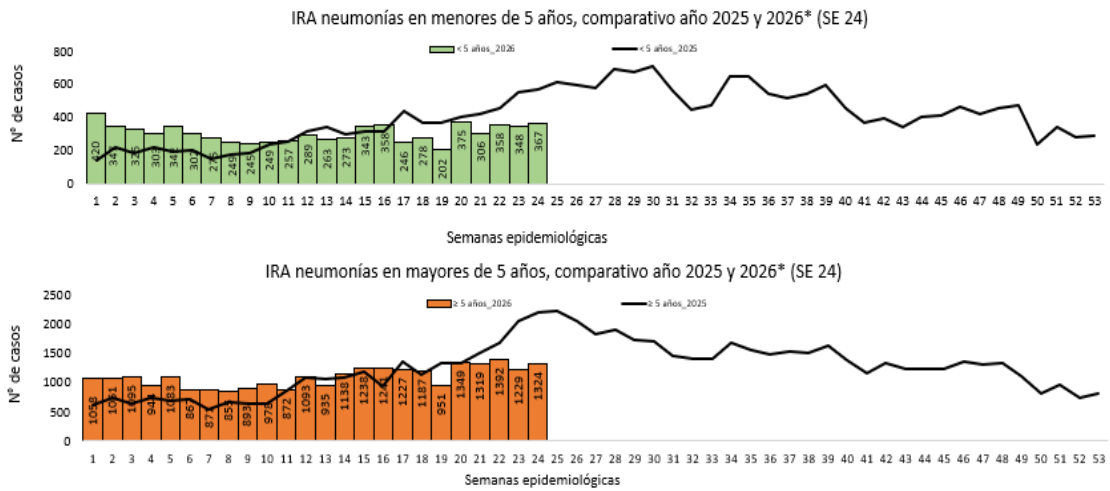


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 22 al SE 24 del 2026

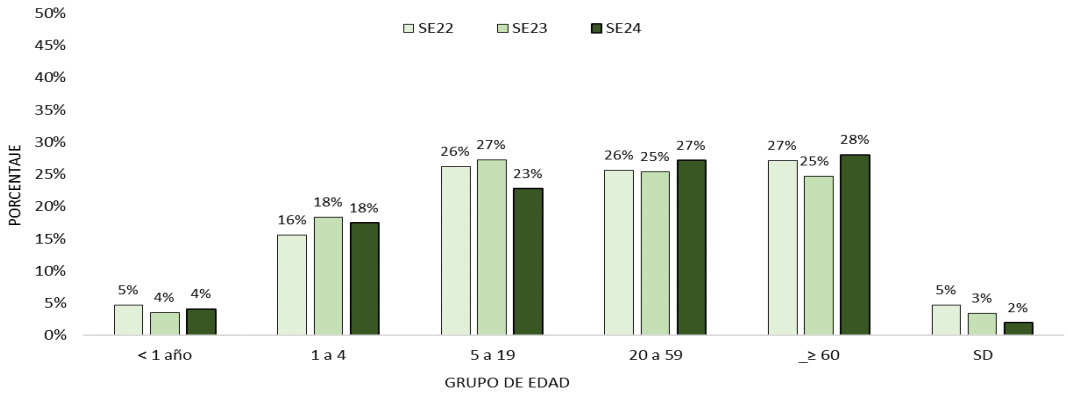


Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 22 al SE 24 del 2026

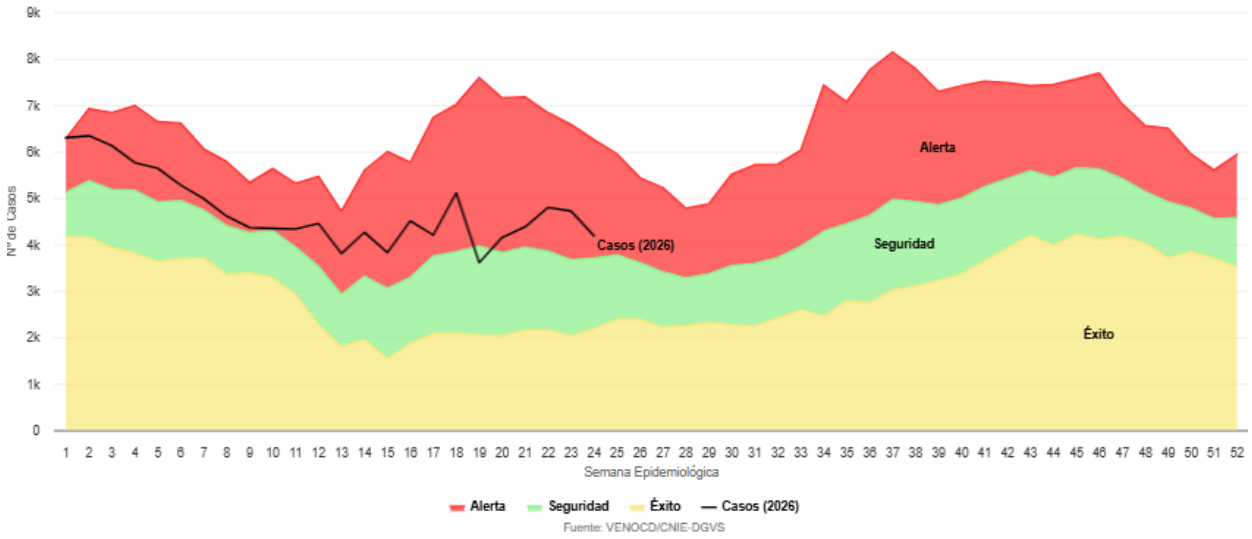
Regiones sanitarias	SE22	SE23	SE24
CONCEPCION	92	90	98
SAN PEDRO NORTE	21	7	19
SAN PEDRO SUR	58	51	47
CORDILLERA	28	29	35
GUAIRA	42	37	37
CAAGUAZU	132	98	201
CAAZAPA	44	36	32
ITAPUA	267	288	293
MISIONES	48	36	59
PARAGUARI	66	52	47
ALTO PARANA	102	65	122
CENTRAL	438	374	337
ÑEEMBUCU	44	43	38
AMAMBAY	36	24	48
CANINDEYU	100	115	81
PDTE HAYES	36	23	34
BOQUERON	24	16	27
ALTO PARAGUAY	16	7	7
CAPITAL	169	196	135
TOTAL	**1763**	**1587**	**1697**

- En la SE 24 se registran 1.697 casos de IRA neumonías, con un aumento del 7% con respecto a la semana anterior (SE 23= 1.587).
- 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, se observan aumento de 2 % en el grupo de 20 a 59 años de edad, y a su vez 3% en el grupo de _> 60 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 24 del 2026



- Hasta la SE 24/2026 se registran casos 4.187 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), descenso del 11% respecto a la semana anterior (n= 4.707). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento en las regiones sanitarias de: San Pedro Norte, Guairá, Itapúa, Amambay, Canindeyú, Boquerón, Alto Paraguay.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 22 a SE 24 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 22	SE 23	SE 24
CONCEPCION	102	156	148
SAN PEDRO NORTE	102	100	103
SAN PEDRO SUR	85	79	69
CORDILLERA	143	133	128
GUAIRA	158	112	113
CAAGUAZU	151	132	128
CAAZAPA	61	63	49
ITAPUA	312	333	337
MISIONES	87	81	72
PARAGUARI	148	145	92
ALTO PARANA	257	239	200
CENTRAL	1346	1387	1191
ÑEEMBUCU	45	70	52
AMAMBAY	52	67	75
CANINDEYU	149	118	126
PDTE HAYES	185	192	135
BOQUERON	72	75	76
ALTO PARAGUAY	53	43	50
CAPITAL	1290	1182	1043
TOTAL	**4798**	**4707**	**4187**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 24)

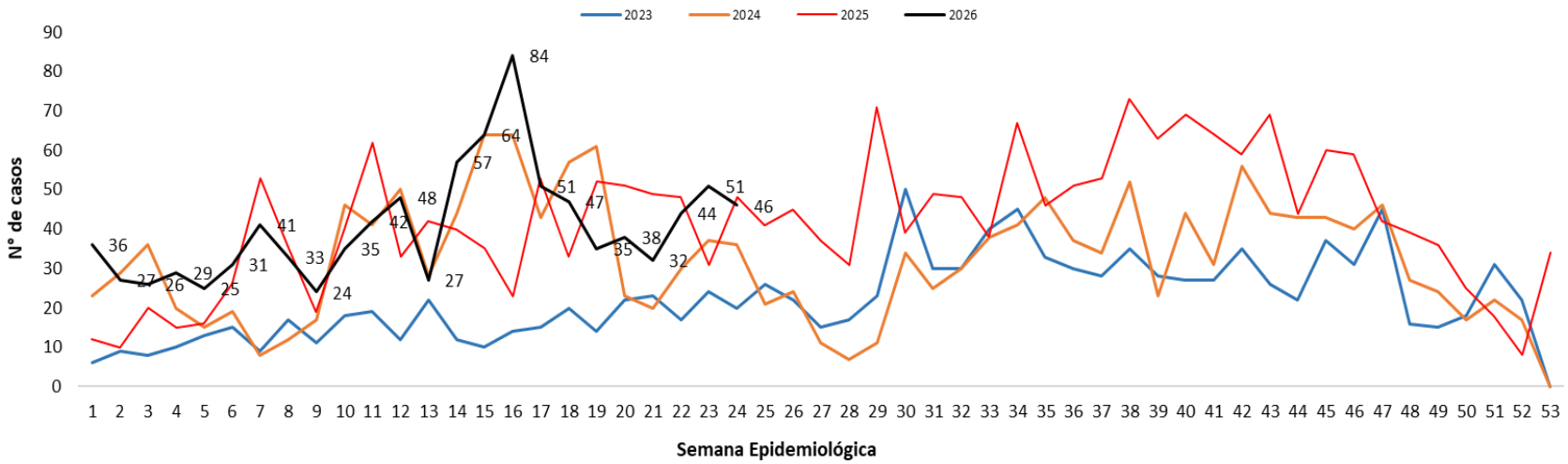
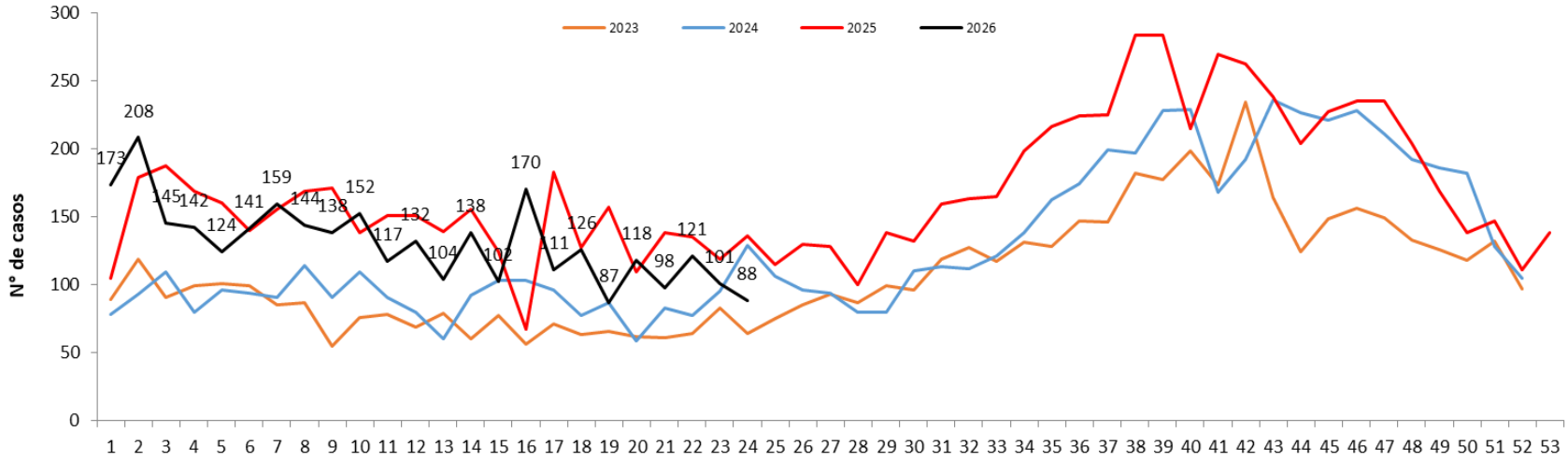


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 24)



Fuente

Puntos claves

- En la SE 24/2026, 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 39.823 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 32.431 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento de 1% en el grupo de <1 año de edad, en el grupo de 20 a 59 años de edad y en el grupo de >60 años, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.697 casos. En cuanto a la proporción de consultas, sin variación, aumento de 2 % en el grupo de 20 a 59 años de edad, y a su vez 3% en el grupo de _> 60 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 4.187 casos, con una disminución de 11% respecto a la semana anterior (n= 4.707).
- Los casos de varicela con un descenso respecto a la semana anterior (51 vs 46).
- Los casos de conjuntivitis con un descenso respecto a la semana anterior (101 vs 88).
- 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