

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) 32

09 al de 15 Agosto, año 2026

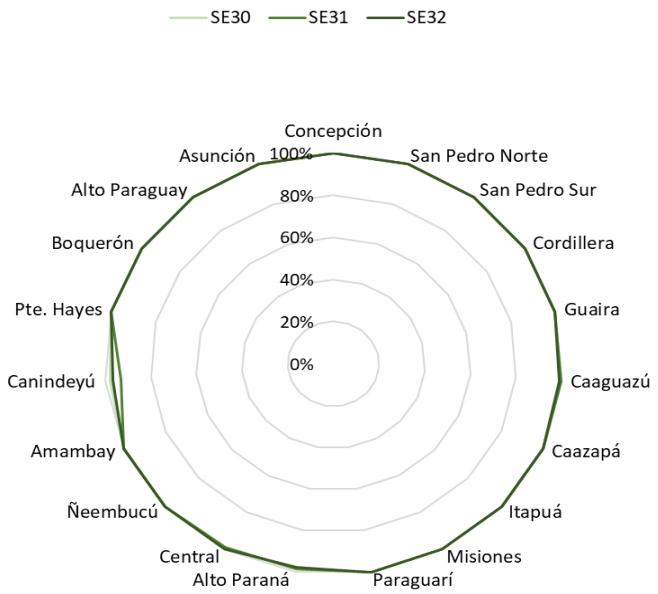
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

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 30 a SE 32 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 32 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

A nivel país la cobertura de notificación fue del 99.5% (n= **1.505**)
Total de unidades notificadoras =1.512

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 32/2026

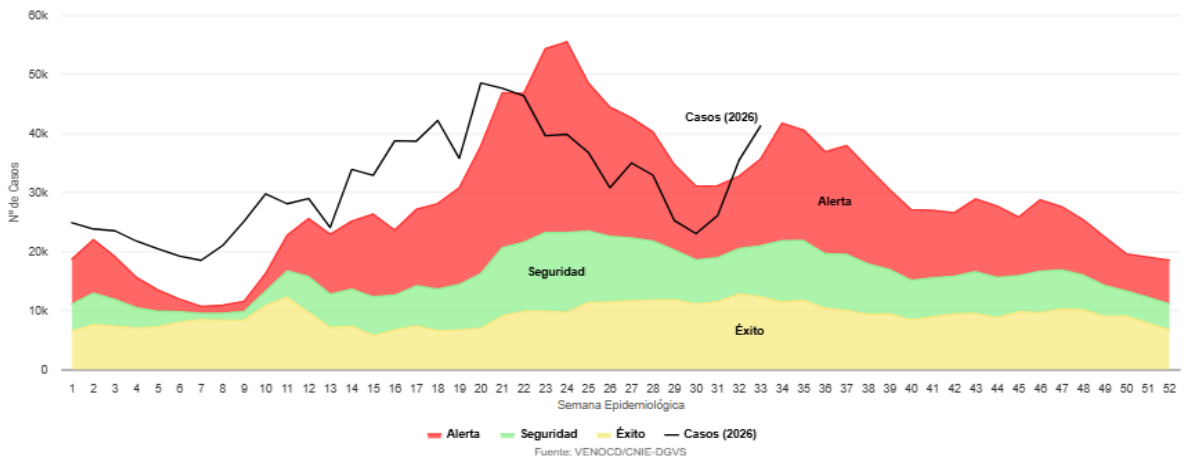


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 30 al SE 32/2026

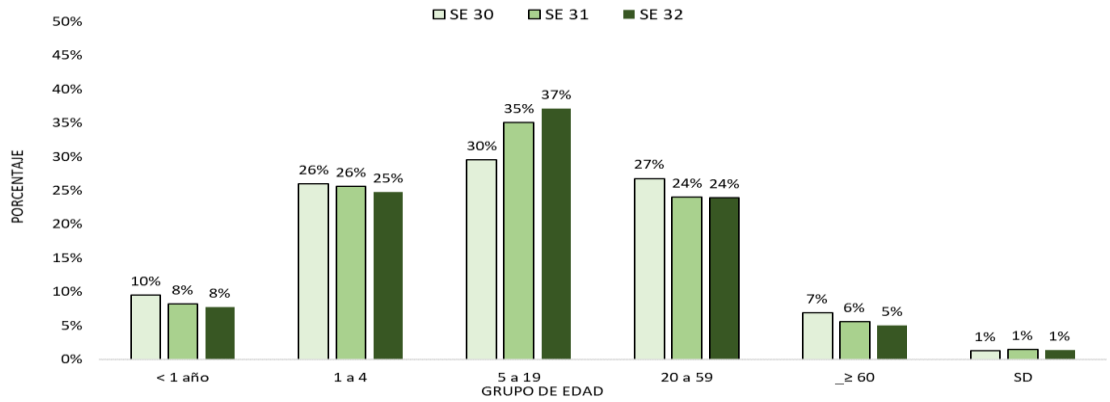


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 30 al SE 32 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 30	SE 31	SE 32
CONCEPCION	637	606	848
SAN PEDRO NORTE	978	863	1067
SAN PEDRO SUR	758	850	1148
CORDILLERA	670	879	1249
GUAIRA	672	825	1210
CAAGUAZU	1274	1247	1634
CAAZAPA	391	457	678
ITAPUA	1458	1591	2275
MISIONES	492	677	914
PARAGUARI	1087	1143	1581
ALTO PARANA	1721	1503	1921
CENTRAL	6343	7599	10534
ÑEEMBUCU	389	538	734
AMAMBAY	308	246	385
CANINDEYU	712	606	848
PDTE HAYES	721	868	1091
BOQUERON	316	335	400
ALTO PARAGUAY	119	105	134
CAPITAL	3975	5083	6769
TOTAL:	**23021**	**26021**	**35420**

- En la SE 32 se registran 35.420 casos de ETI, con un aumento de 36% con respecto a la semana anterior (SE 31= 26.021).
- La tendencia de casos a nivel nacional se encuentra en la franja de epidemia.
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, sin aumento, 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 32 del 2026

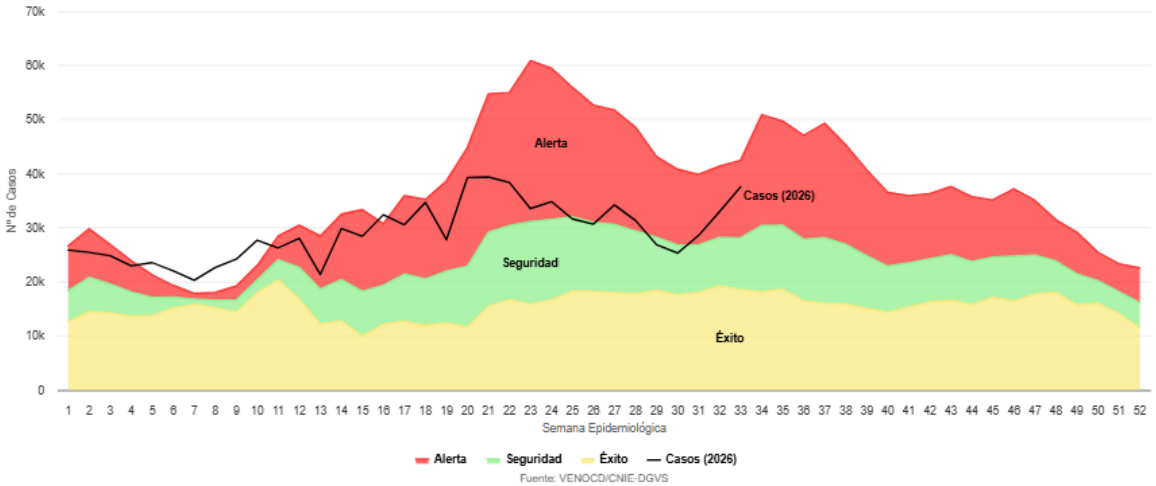
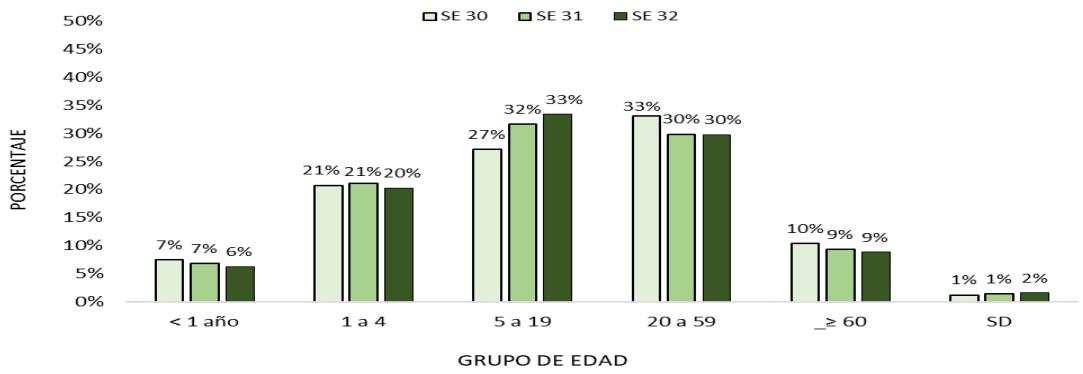


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 30 a SE 32 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 30 al SE 32 del 2026

Regiones sanitarias	SE 30	SE 31	SE 32
CONCEPCION	577	513	666
SAN PEDRO NORTE	758	712	794
SAN PEDRO SUR	483	533	652
CORDILLERA	1028	1315	1657
GUAIRA	786	821	969
CAAGUAZU	994	1029	1249
CAAZAPA	688	829	954
ITAPUA	1736	1840	2054
MISIONES	587	749	943
PARAGUARI	1194	1407	1671
ALTO PARANA	1605	1672	1858
CENTRAL	6574	7859	8965
ÑEEMBUCU	396	519	506
AMAMBAY	550	435	477
CANINDEYU	697	641	810
PDTE HAYES	781	918	1232
BOQUERON	377	453	377
ALTO PARAGUAY	127	128	148
CAPITAL	3559	4463	5137
TOTAL	**23497**	**26836**	**31119**

- En la SE 32 se registran 31.119 casos de IRA no neumonía, con un aumento del 16% con respecto a la semana anterior (SE 31= 26.836).
- La tendencia de casos IRAS total a nivel nacional se encuentra en la franja de seguridad.
- En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento de 1% en el grupo de 5 a 19 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 32)

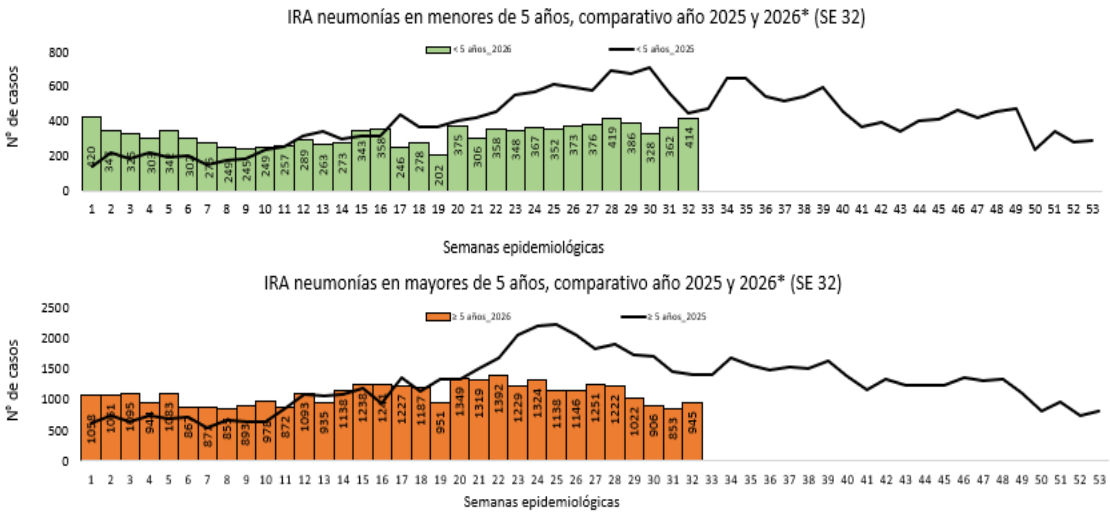


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 30 al SE 32 del 2026

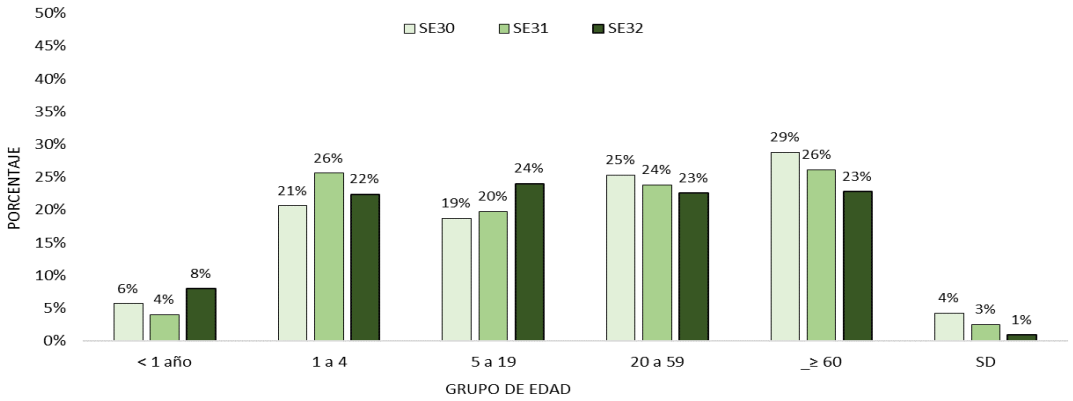


Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 30 al SE 32 del 2026

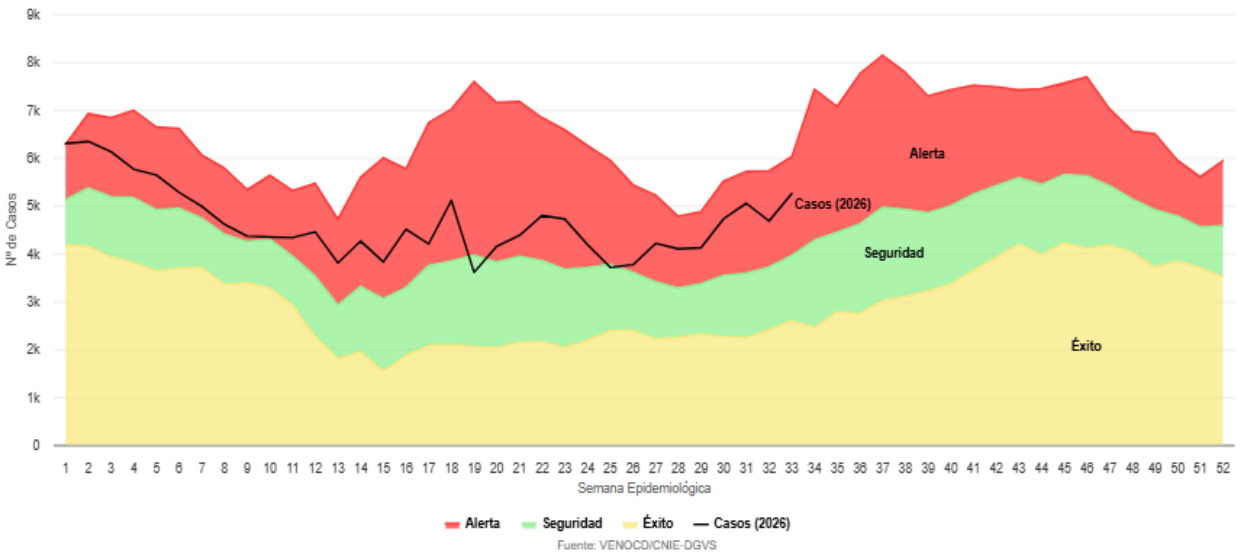
Regiones sanitarias	SE30	SE31	SE32
CONCEPCION	59	67	66
SAN PEDRO NORTE	17	17	11
SAN PEDRO SUR	30	26	30
CORDILLERA	29	34	54
GUAIRA	22	16	23
CAAGUAZU	75	67	74
CAAZAPA	39	36	50
ITAPUA	110	82	58
MISIONES	25	35	41
PARAGUARI	57	60	56
ALTO PARANA	53	81	84
CENTRAL	340	371	414
ÑEEMBUCU	34	36	30
AMAMBAY	33	18	32
CANINDEYU	74	62	77
PDTE HAYES	36	42	117
BOQUERON	31	22	19
ALTO PARAGUAY	3	4	13
CAPITAL	178	147	113
TOTAL	**1245**	**1223**	**1362**

- En la SE 32 se registran 1.362 casos de IRA neumonías, con un descenso de 2% con respecto a la semana anterior (SE 31= 1.223).
- 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 observa un aumento de 4% en el grupo de < 1 año de edad y 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 32 del 2026



- Hasta la SE 32/2026 se registran casos 4.679 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), descenso del 7% respecto a la semana anterior (n= 5.050). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento las regiones sanitarias de: Caazapá, Ñeembucú, Amambay.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 30 a SE 32 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 30	SE 31	SE 32
CONCEPCION	113	108	107
SAN PEDRO NORTE	121	123	92
SAN PEDRO SUR	56	53	63
CORDILLERA	154	151	142
GUAIRA	111	136	127
CAAGUAZU	166	137	124
CAAZAPA	58	64	66
ITAPUA	226	239	193
MISIONES	141	133	131
PARAGUARI	164	162	149
ALTO PARANA	328	399	365
CENTRAL	1368	1460	1408
ÑEEMBUCU	70	58	68
AMAMBAY	56	53	81
CANINDEYU	132	126	117
PDTE HAYES	141	185	160
BOQUERON	64	88	58
ALTO PARAGUAY	47	49	43
CAPITAL	1213	1326	1185
TOTAL	**4729**	**5050**	**4679**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 32)

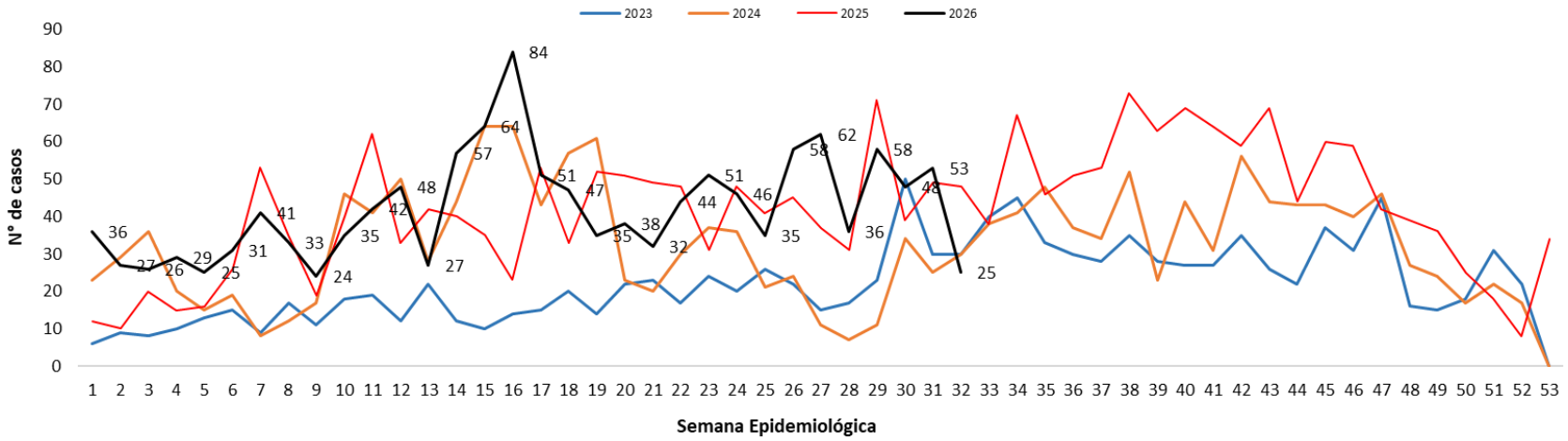
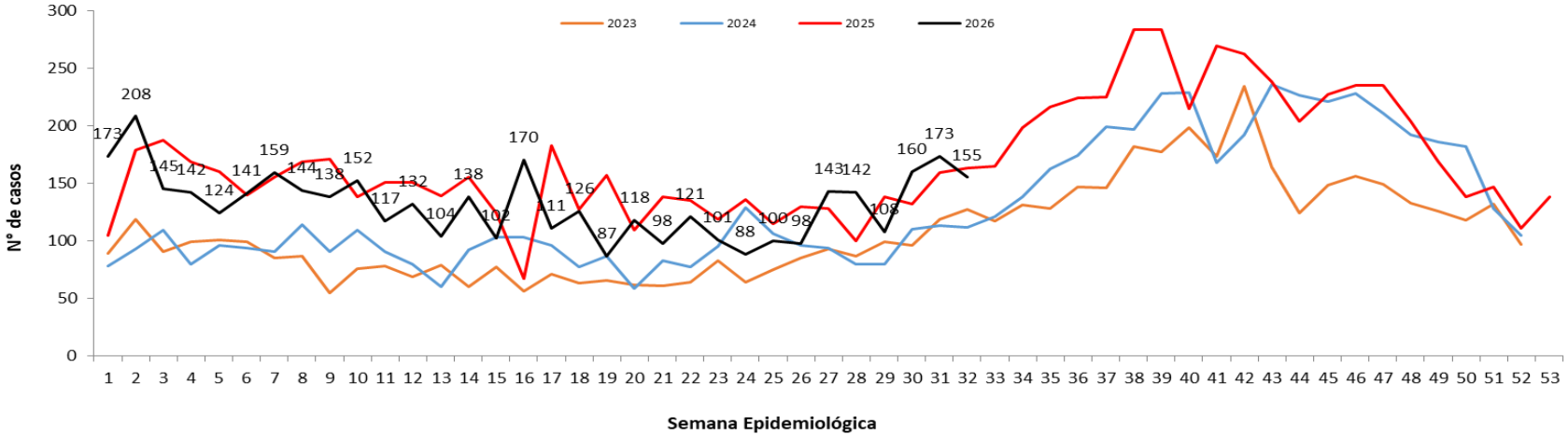


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 32)



Fuente: VENOCD-DGVS

Puntos claves

- En la SE 32/2026, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptimo con 99,5% (n=1.505/1.512).
- Las ETI se registran con 35.420 casos, en cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa un aumento de 2% en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA no neumonía se registran 31.119 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa un aumento de 1% en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.362 casos. En cuanto a la proporción de consultas, se observa un aumento de 4% en el grupo de < 1 año de edad y en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 4.679 casos, con un descenso del 7% respecto a la semana anterior (n= 5.050).
- Los casos de varicela con un descenso respecto a la semana anterior (53 vs 25).
- Los casos de conjuntivitis con un aumento respecto a la semana anterior (173 vs 155).
- 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