

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) 35

30 de Agosto al de 05 de Setiembre, año 2026

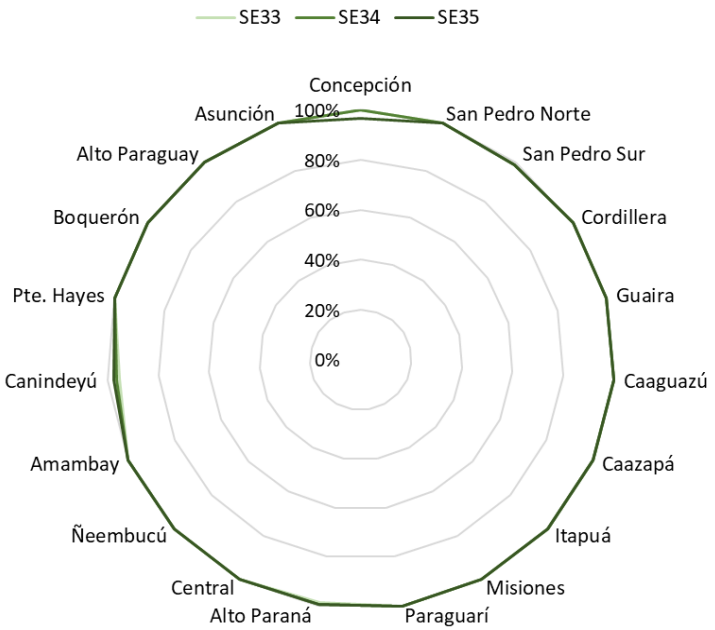
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

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.

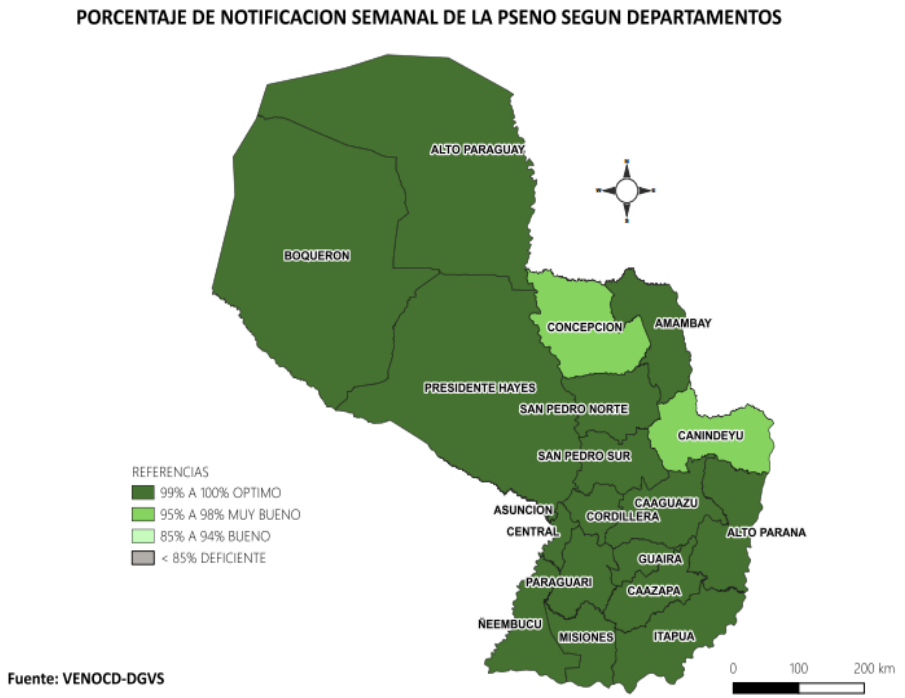
DGVS Paraguay

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 33 a SE 35 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 35 del 2026



A nivel país la cobertura de notificación fue del 99.7% (n= **1.507**)
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 35/2026

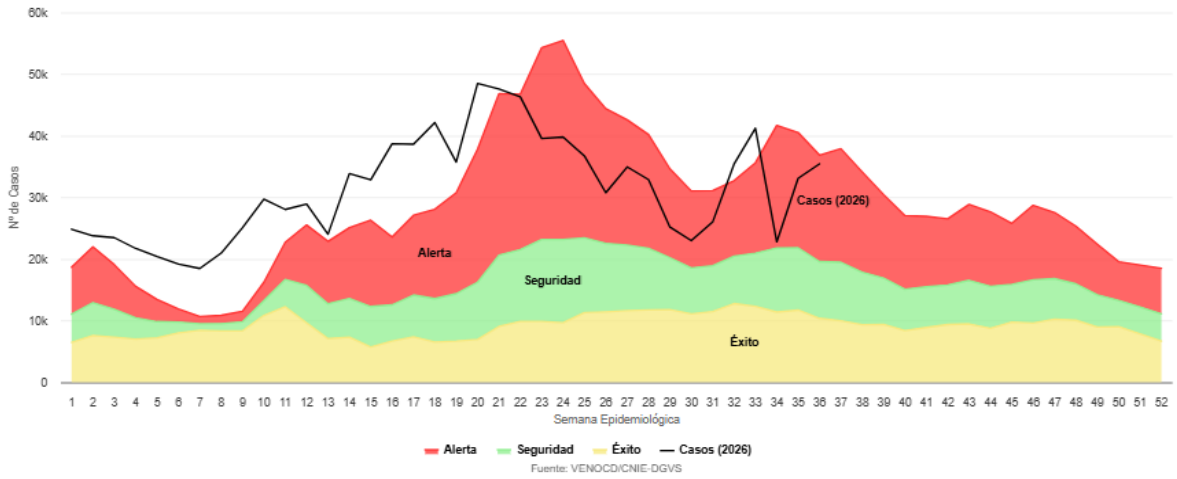


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 33 al SE 35 2026

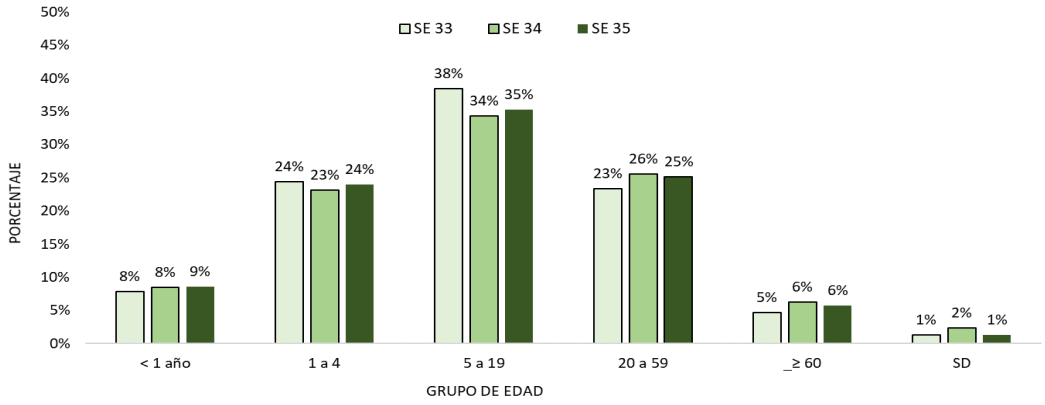


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 33 al SE 35 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 33	SE 34	SE 35
CONCEPCION	1065	464	850
SAN PEDRO NORTE	1526	854	1220
SAN PEDRO SUR	1250	557	1063
CORDILLERA	1346	624	1139
GUAIRA	1213	515	981
CAAGUAZU	2059	891	1641
CAAZAPA	822	341	693
ITAPUA	2653	1217	2419
MISIONES	1066	654	982
PARAGUARI	1808	1013	1433
ALTO PARANA	2311	1150	1655
CENTRAL	12323	6682	9158
ÑEEMBUCU	773	714	754
AMAMBAY	547	185	324
CANINDEYU	971	428	1172
PDTE HAYES	1192	666	985
BOQUERON	373	379	473
ALTO PARAGUAY	231	151	158
CAPITAL	7720	5330	6010
TOTAL:	**41249**	**22815**	**33110**

- En la SE 35 se registran 33.110 casos de ETI, con un aumento de 45% con respecto a la semana anterior (SE 34= 22.815).
- 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, se observa aumento de 1% en el grupo de < 1 año, 1 a 4 años y en el grupo de 5 a 19 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 35 del 2026

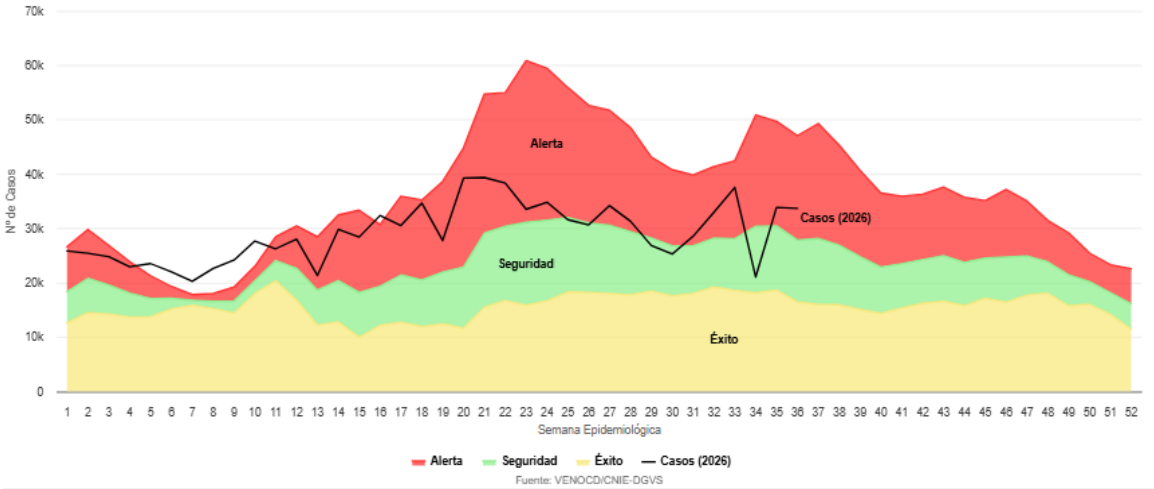
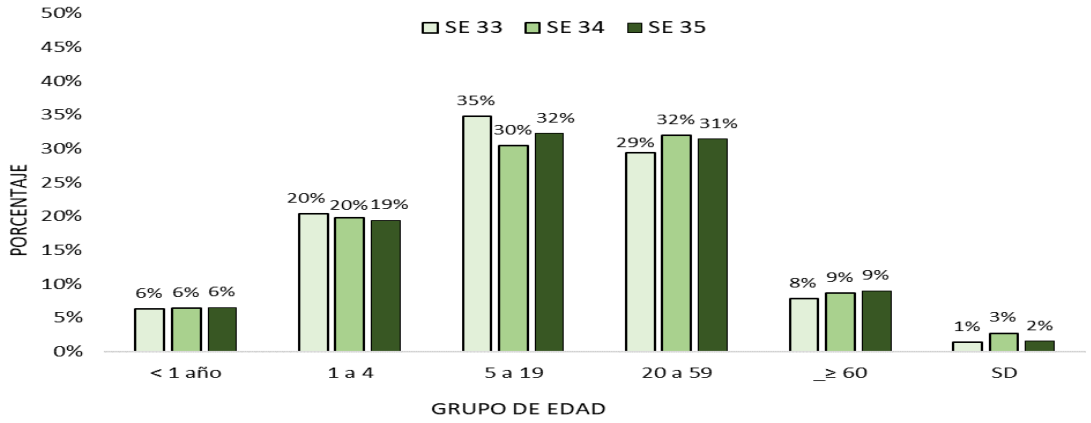


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 33 a SE 35 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 33 al SE 35 del 2026

Regiones sanitarias	SE 33	SE 34	SE 35
CONCEPCION	877	361	767
SAN PEDRO NORTE	991	542	938
SAN PEDRO SUR	805	348	691
CORDILLERA	2198	1071	1708
GUAIRA	1069	543	1003
CAAGUAZU	1431	668	1339
CAAZAPA	986	454	896
ITAPUA	2391	1249	2347
MISIONES	1009	739	1093
PARAGUARI	1882	973	1614
ALTO PARANA	2245	1120	2065
CENTRAL	9862	5215	8440
ÑEEMBUCU	632	450	593
AMAMBAY	646	188	456
CANINDEYU	887	301	899
PDTE HAYES	1236	720	1029
BOQUERON	463	403	546
ALTO PARAGUAY	229	182	210
CAPITAL	5614	3977	5194
TOTAL	**35453**	**19504**	**31828**

- En la SE 35 se registran 31.828 casos de IRA no neumonía, con un aumento del 63% con respecto a la semana anterior (SE 34= 19.504).
- 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 2% en el grupo de 5 a 19 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 35)

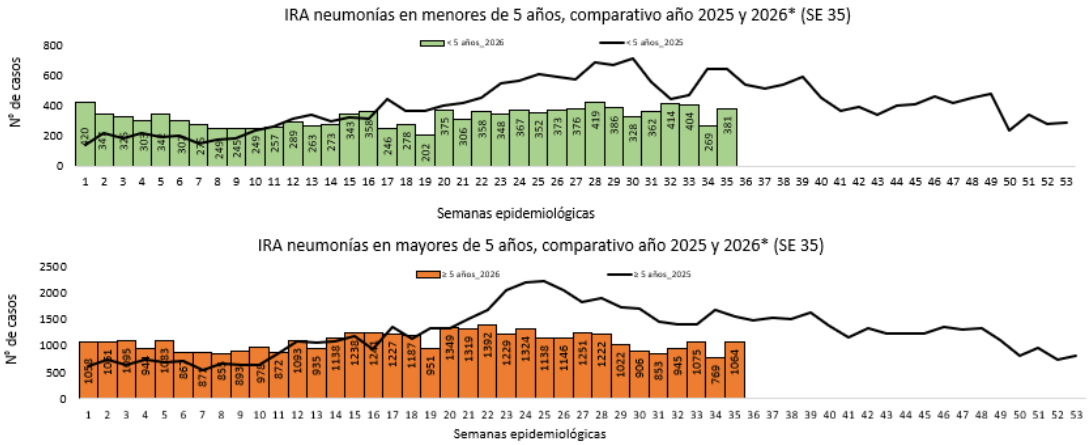


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 33 al SE 35 del 2026

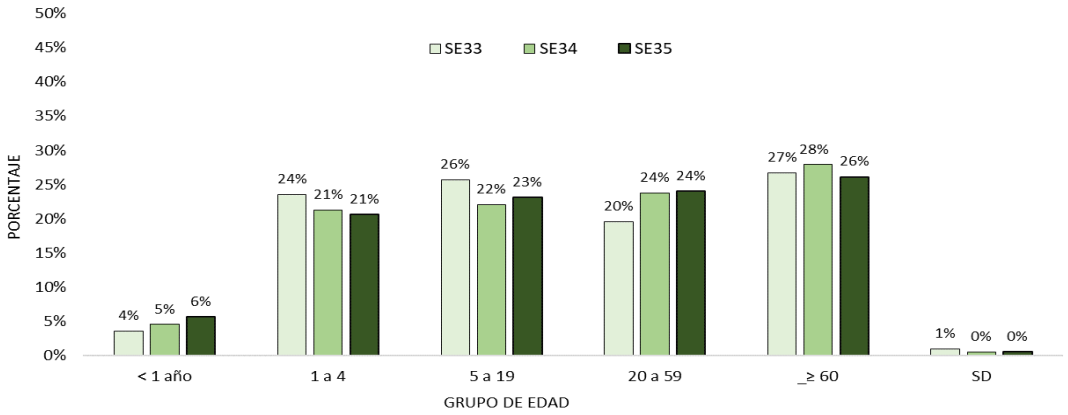


Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 33 al SE 35 del 2026

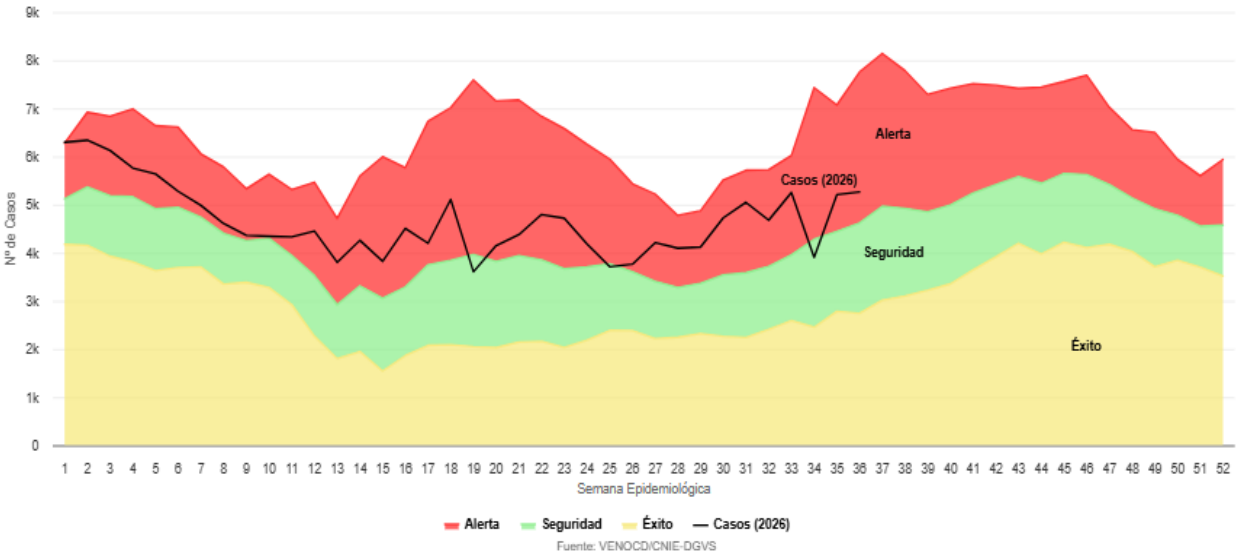
Regiones sanitarias	SE33	SE34	SE35
CONCEPCION	72	66	132
SAN PEDRO NORTE	9	11	18
SAN PEDRO SUR	42	30	41
CORDILLERA	62	29	70
GUAIRA	42	36	28
CAAGUAZU	91	63	98
CAAZAPA	38	37	28
ITAPUA	87	51	50
MISIONES	51	36	52
PARAGUARI	79	47	46
ALTO PARANA	77	71	78
CENTRAL	472	266	368
ÑEEMBUCU	25	43	41
AMAMBAY	23	6	26
CANINDEYU	87	33	57
PDTE HAYES	39	38	52
BOQUERON	27	28	44
ALTO PARAGUAY	7	0	7
CAPITAL	163	152	216
TOTAL	**1493**	**1043**	**1452**

- En la SE 35 se registran 1.452 casos de IRA neumonías, con un aumento de 39% con respecto a la semana anterior (SE 34= 1.043).
- En el comparativo de la tendencia de casos años, se observa un descenso con respecto al año 2025.
- En cuanto a la proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, se observa un aumento de 1% en el grupo de <1 año y 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 35 del 2026



- Hasta la SE 35/2026 se registran casos 5.209 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), con un aumento del 33% respecto a la semana anterior (n= 3.909). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento en todas las regiones sanitaria con excepción de: Ñeembucú.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 33 a SE 35 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 33	SE 34	SE 35
CONCEPCION	120	87	126
SAN PEDRO NORTE	124	65	118
SAN PEDRO SUR	91	53	74
CORDILLERA	169	119	171
GUAIRA	136	112	139
CAAGUAZU	187	113	186
CAAZAPA	58	58	68
ITAPUA	209	167	282
MISIONES	142	100	111
PARAGUARI	152	118	156
ALTO PARANA	408	287	406
CENTRAL	1606	1137	1496
ÑEEMBUCU	63	70	57
AMAMBAY	92	28	70
CANINDEYU	148	95	133
PDTE HAYES	164	131	166
BOQUERON	80	65	95
ALTO PARAGUAY	54	12	28
CAPITAL	1253	1092	1327
TOTAL	**5256**	**3909**	**5209**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 35)

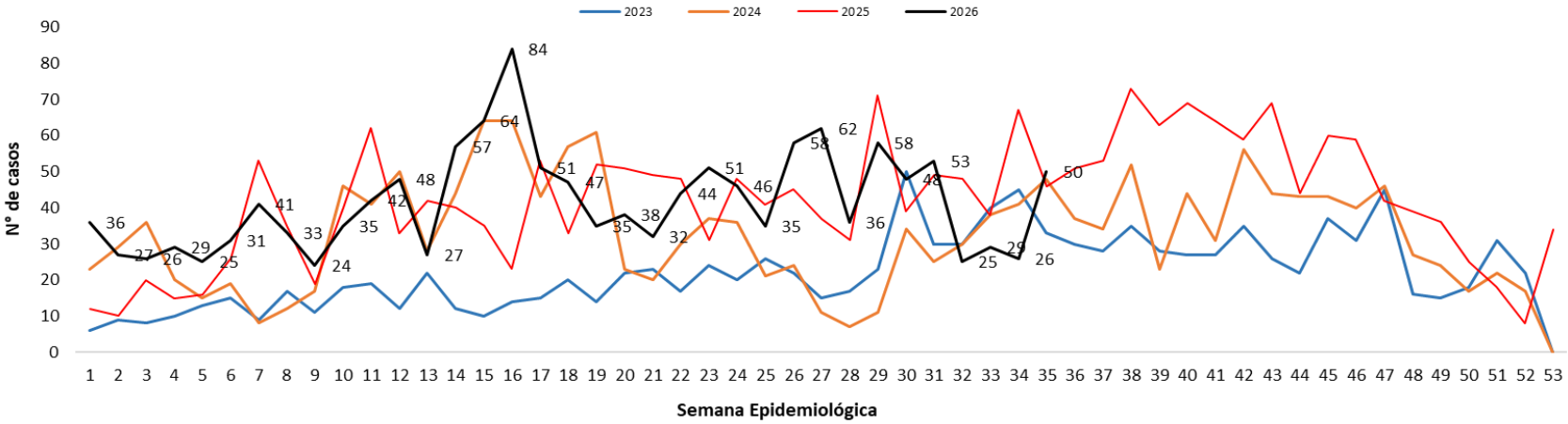
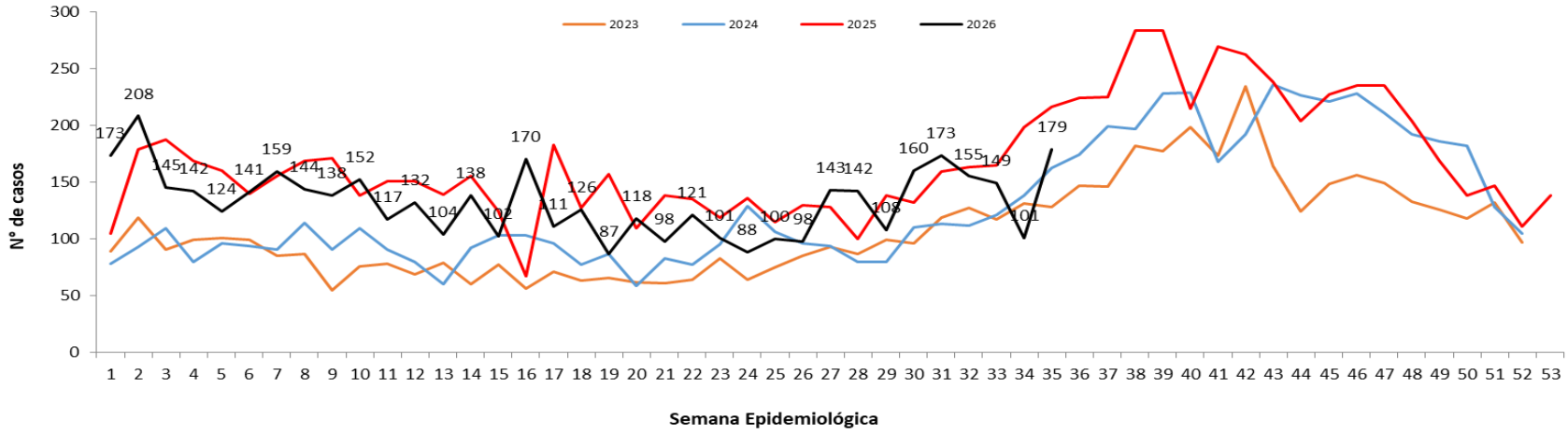


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2023 a 2026 (SE 35)



Fuente: VENOCD-DGVS

Puntos claves

- En la SE 35/2026, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptimo con 99,7% (n=1.507/1.512).
- Las ETI se registran con 33.110 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, 1 a 4 años y en el grupo de 5 a 19 años de edad , con respecto a la semana anterior.
- En IRA no neumonía se registran 31.828 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento de 2% en el grupo de 5 a 19 años de, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.452 casos. En cuanto a la proporción de consultas, se observa un aumento de 1% en el grupo de <1 año y 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 5.209 casos, con un aumento del 33% respecto a la semana anterior (n= 3.909).
- Los casos de varicela con un aumento respecto a la semana anterior (26 vs 50).
- Los casos de conjuntivitis con un aumento respecto a la semana anterior (101 vs 179).
- 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