

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) 37

13 al 19 de Setiembre, año 2026

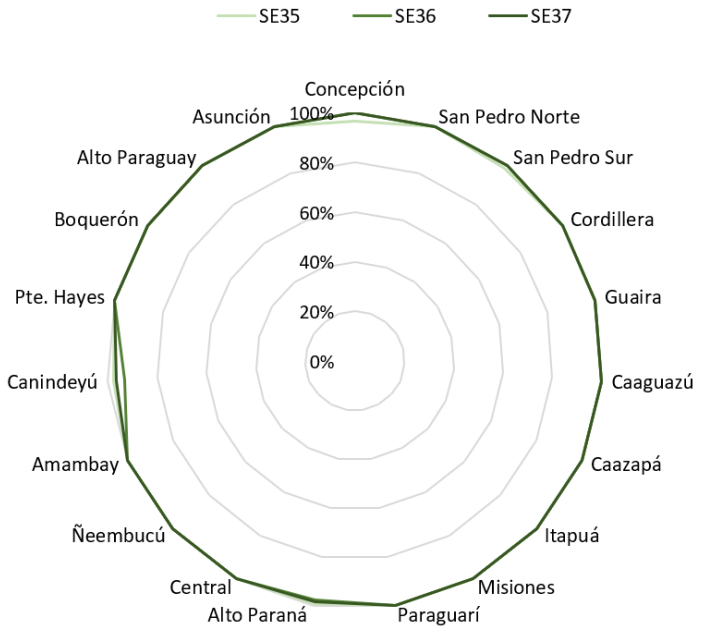
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

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.

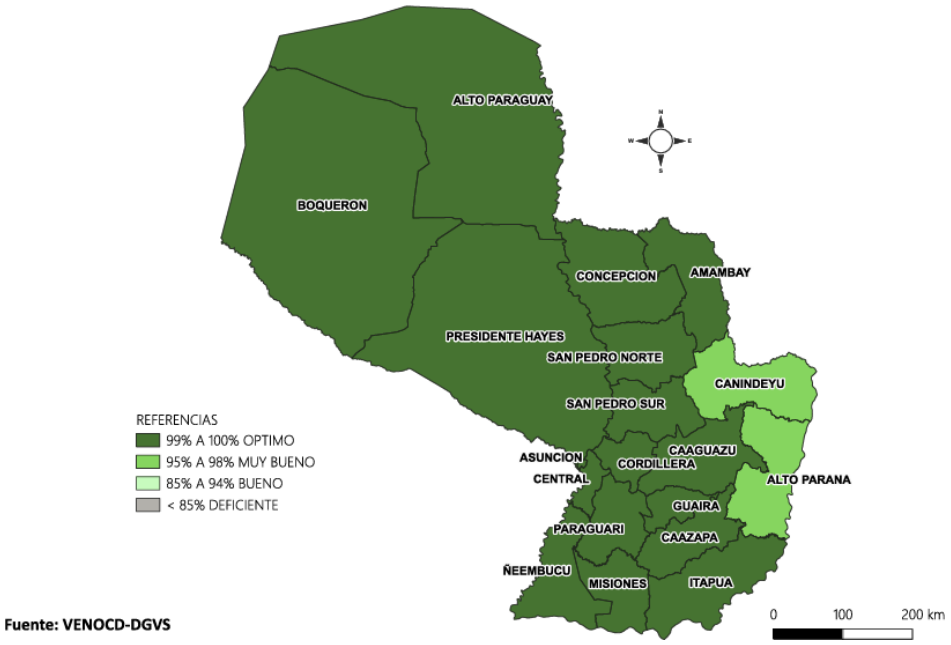
DGVS Paraguay

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 35 a SE 37 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 37 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

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 37/2026

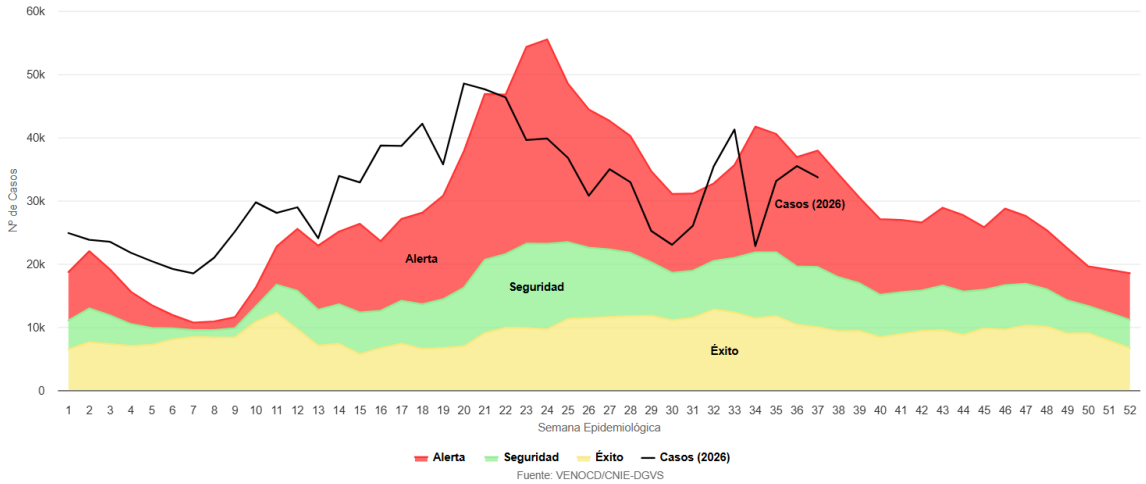


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 35 al SE 37 2026

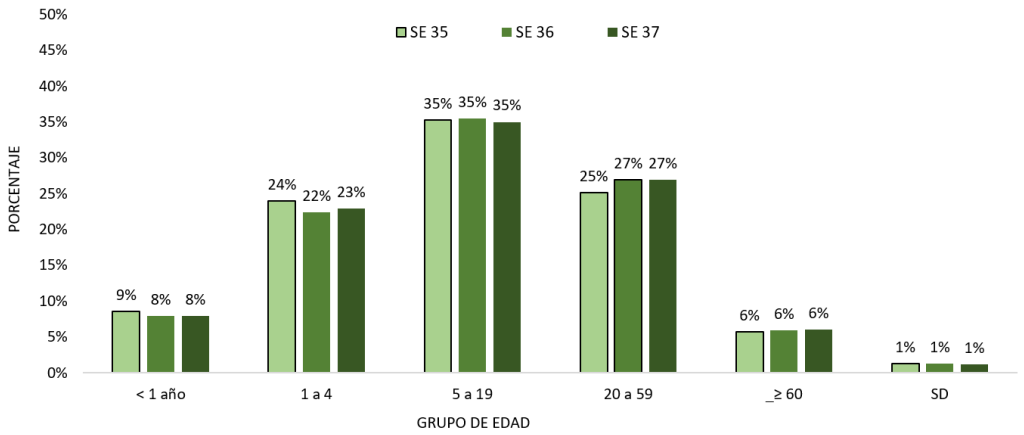


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 35 al SE 37 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 35	SE 36	SE 37
CONCEPCION	850	953	939
SAN PEDRO NORTE	1220	1043	1265
SAN PEDRO SUR	1063	1356	1054
CORDILLERA	1139	1394	1153
GUAIRA	981	1071	1145
CAAGUAZU	1641	1717	1695
CAAZAPA	693	861	937
ITAPUA	2419	2610	2554
MISIONES	982	996	976
PARAGUARI	1433	1538	1455
ALTO PARANA	1655	2103	2280
CENTRAL	9158	9700	9026
ÑEEMBUCU	754	805	690
AMAMBAY	324	325	422
CANINDEYU	1172	1115	904
PDTE HAYES	985	1028	945
BOQUERON	473	505	439
ALTO PARAGUAY	158	207	162
CAPITAL	6010	6142	5650
TOTAL:	**33110**	**35469**	**33691**

- En la SE 37 se registran 33.691 casos de ETI, con una disminución del 5% con respecto a la semana anterior (SE 36= 35.469).
- 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 a 4 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 37 del 2026

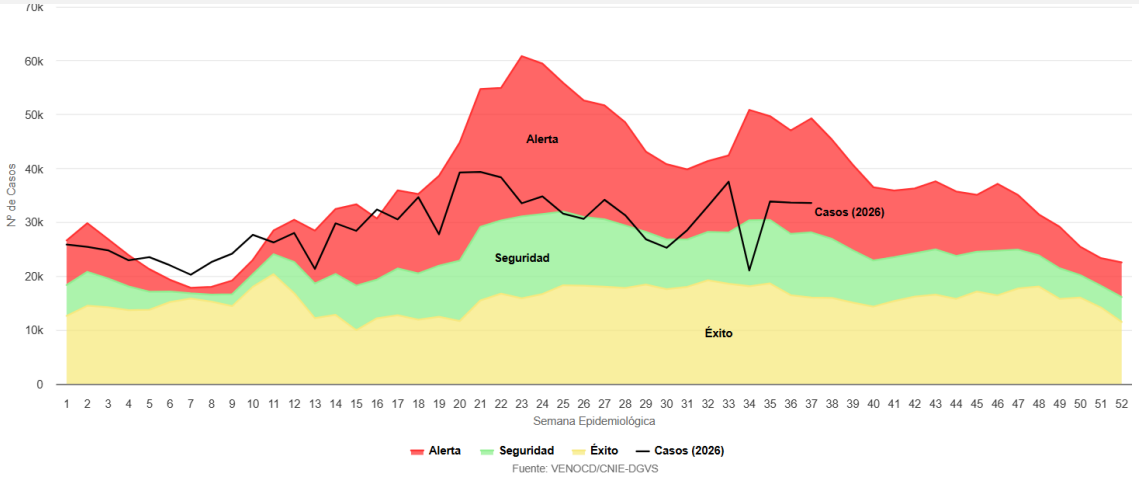
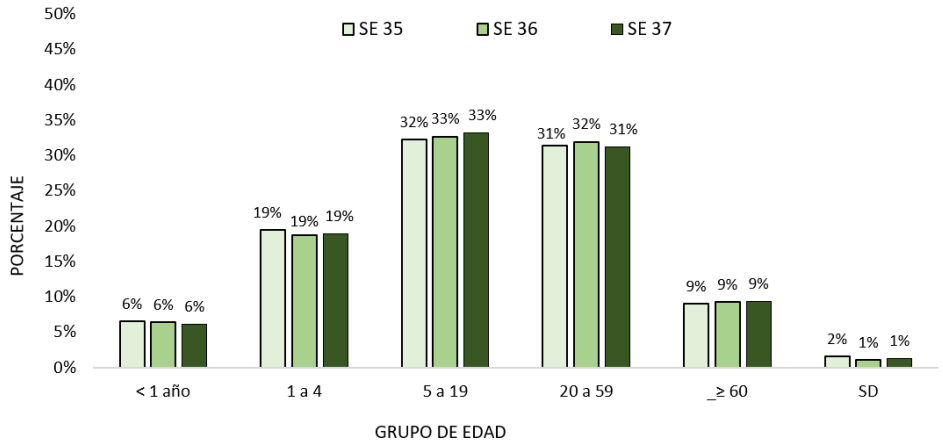


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 35 a SE 37 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 35 al SE 37 del 2026

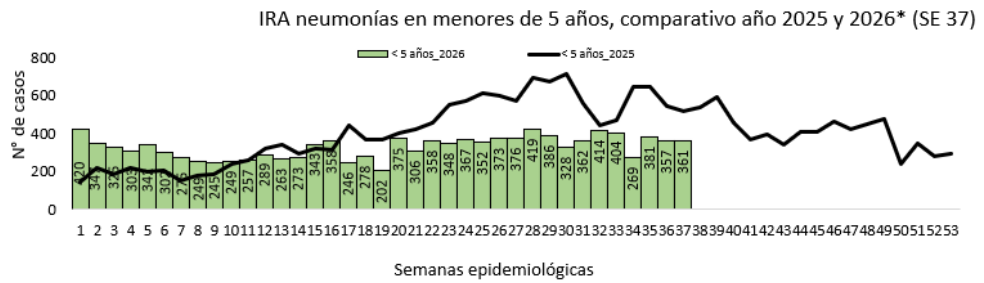
Regiones sanitarias	SE 35	SE 36	SE 37
CONCEPCION	767	776	803
SAN PEDRO NORTE	938	1073	1019
SAN PEDRO SUR	691	682	701
CORDILLERA	1708	1958	1727
GUAIRA	1003	1005	1081
CAAGUAZU	1339	1344	1408
CAAZAPA	896	921	1115
ITAPUA	2347	2521	2568
MISIONES	1093	1074	1094
PARAGUARI	1614	1668	1636
ALTO PARANA	2065	1984	2112
CENTRAL	8440	8073	8280
ÑEEMBUCU	593	609	532
AMAMBAY	456	605	620
CANINDEYU	899	864	695
PDTE HAYES	1029	1197	1064
BOQUERON	546	569	612
ALTO PARAGUAY	210	208	173
CAPITAL	5194	4547	4320
TOTAL	**31828**	**31678**	**31560**

- En la SE 37 se registran 31.560 casos de IRA no neumonía, sin variación con respecto a la semana anterior (SE 36= 31.678).
- 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, sin variación 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 37)



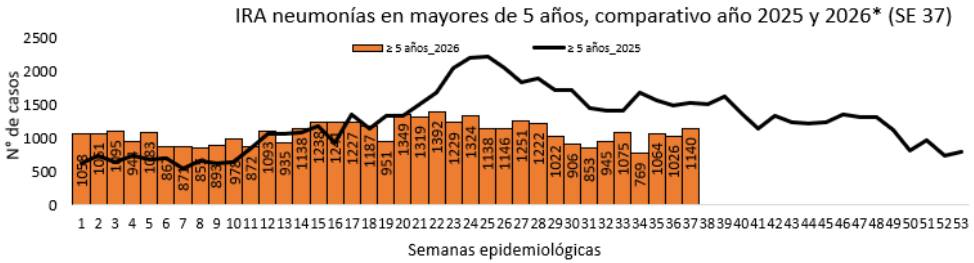
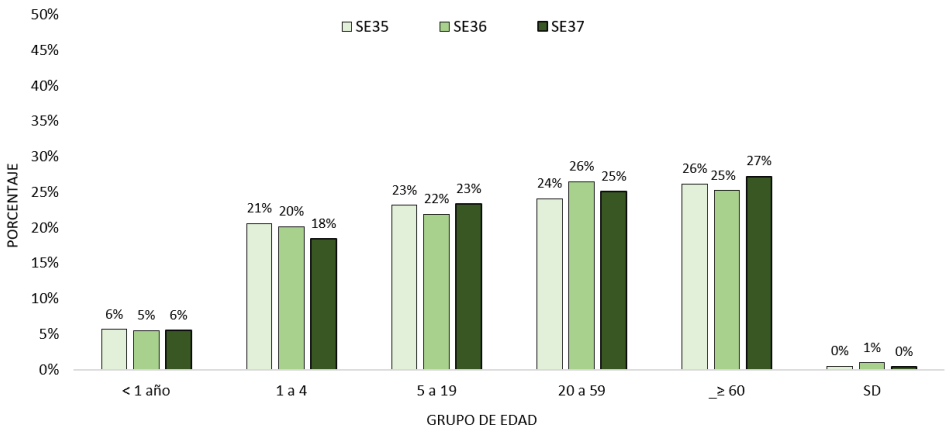


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 35 al SE 37 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

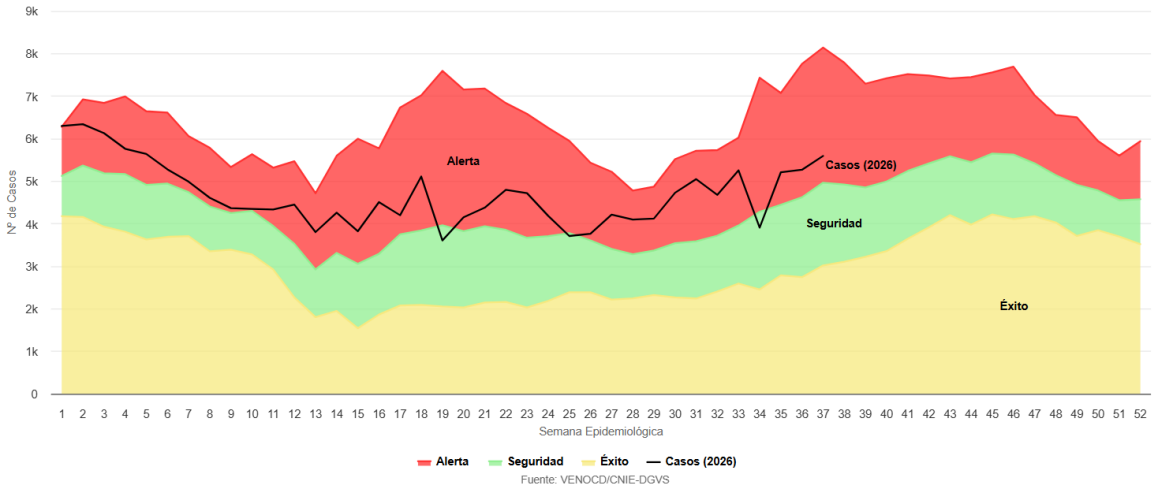
Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 35 al SE 37 del 2026

Regiones sanitarias	SE35	SE36	SE37
CONCEPCION	132	90	93
SAN PEDRO NORTE	18	10	10
SAN PEDRO SUR	41	48	56
CORDILLERA	70	72	75
GUAIRA	28	34	36
CAAGUAZU	98	108	117
CAAZAPA	28	54	70
ITAPUA	50	73	72
MISIONES	52	52	64
PARAGUARI	46	56	54
ALTO PARANA	78	64	74
CENTRAL	368	344	383
ÑEEMBUCU	41	38	52
AMAMBAY	26	27	25
CANINDEYU	57	54	61
PDTE HAYES	52	36	46
BOQUERON	44	51	39
ALTO PARAGUAY	7	2	3
CAPITAL	216	183	177
TOTAL	**1452**	**1396**	**1507**

- En la SE 37 se registran 1.507 casos de IRA neumonías, con un aumento de 8% con respecto a la semana anterior (SE 36= 1.396).
- 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 2% en el grupo de edad ≥ 60 años y 1% en el grupo de <1 año, 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Gráfico 8. Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica, Paraguay, SE 37 del 2026



- Hasta la SE 37/2026 se registran casos 5.596 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), con un aumento del 6% respecto a la semana anterior (n= 5.269). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento en las siguientes regiones sanitarias: Cordillera, Guairá, Caazapá, Itapúa, Misiones, Paraguarí, Alto Paraná, Central, Canindeyú, Pdte Hayes, Boquerón, Capital.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 35 a SE 37 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 35	SE 36	SE 37
CONCEPCION	126	162	159
SAN PEDRO NORTE	118	120	88
SAN PEDRO SUR	74	83	83
CORDILLERA	171	165	186
GUAIRA	139	126	157
CAAGUAZU	186	235	199
CAAZAPA	68	64	77
ITAPUA	282	265	290
MISIONES	111	113	117
PARAGUARI	156	145	178
ALTO PARANA	406	365	471
CENTRAL	1496	1634	1772
ÑEEMBUCU	57	72	57
AMAMBAY	70	88	68
CANINDEYU	133	125	129
PDTE HAYES	166	156	160
BOQUERON	95	74	94
ALTO PARAGUAY	28	40	31
CAPITAL	1327	1237	1280
TOTAL	**5209**	**5269**	**5596**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2022 a 2026 (SE 37)

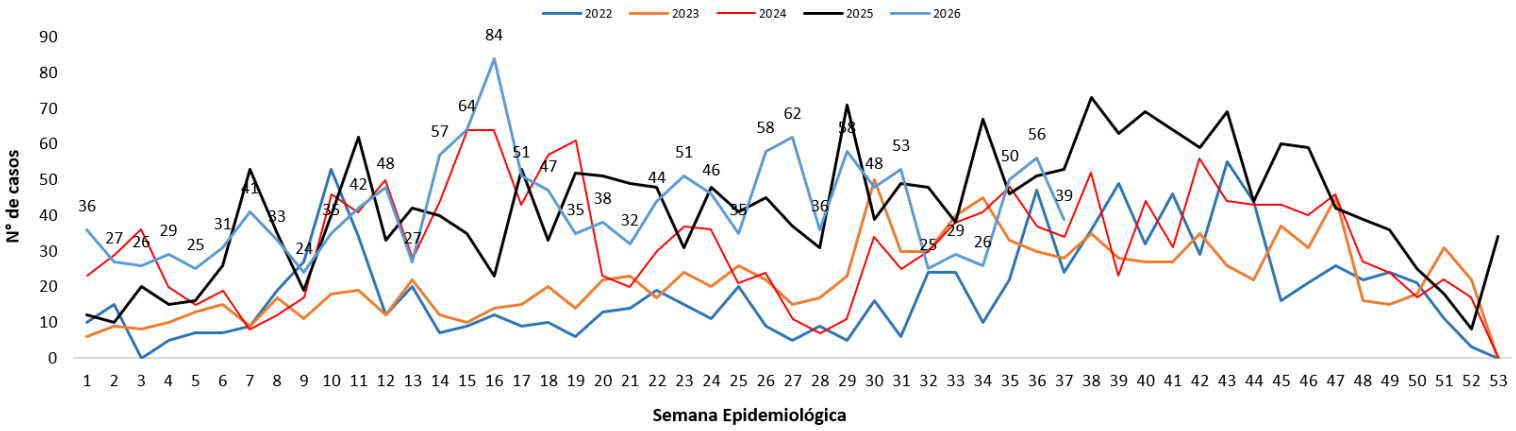
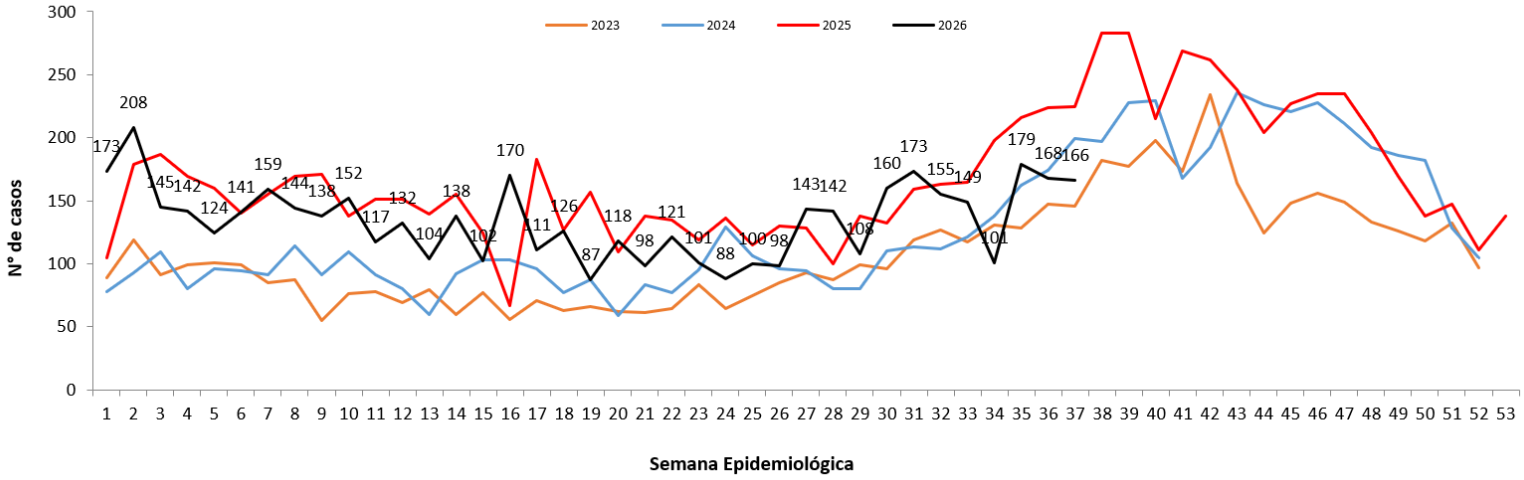


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2021 a 2026 (SE 37)



Fuente: VENOCD-DGVS

Puntos claves

- En la SE 37/2026, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptimo con 99,4% (n=1.503/1.512).
- Las ETI se registran con 33.691 casos, en cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, se observa aumento de 1% en el grupo de 1 a 4 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA no neumonía se registran 31.560 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, sin variación, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.507 casos. En cuanto a la proporción de consultas, se observa un aumento de 2% en el grupo de edad ≥ 60 años y 1% en el grupo de <1 año, 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 5.596 casos, con un aumento del 6% respecto a la semana anterior (n= 5.269).
- Los casos de varicela con una disminución respecto a la semana anterior (56 vs 39).
- Los casos de conjuntivitis con una disminución respecto a la semana anterior (168 vs 166).
- 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