

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) 40

04 al 10 de Octubre, año 2026

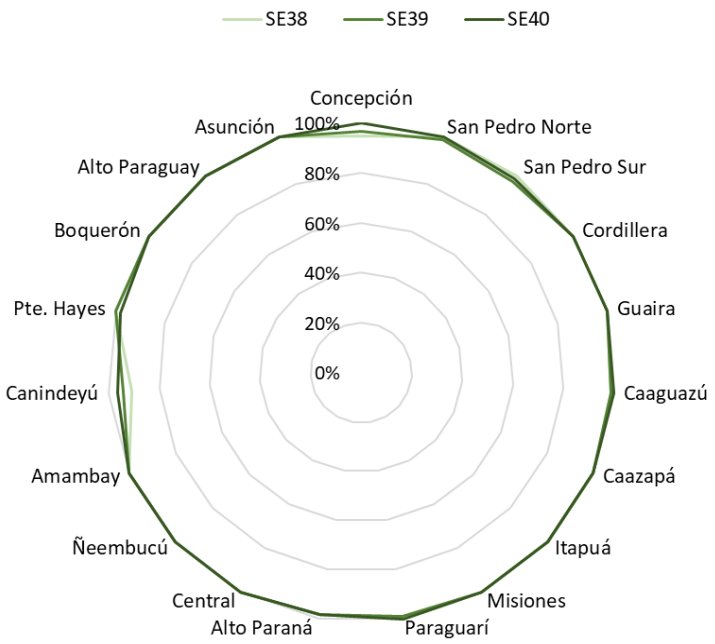
Los Eventos de Notificación Obligatoria son aquellas listadas en la Resolución S.G. N°0057/2023.

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.

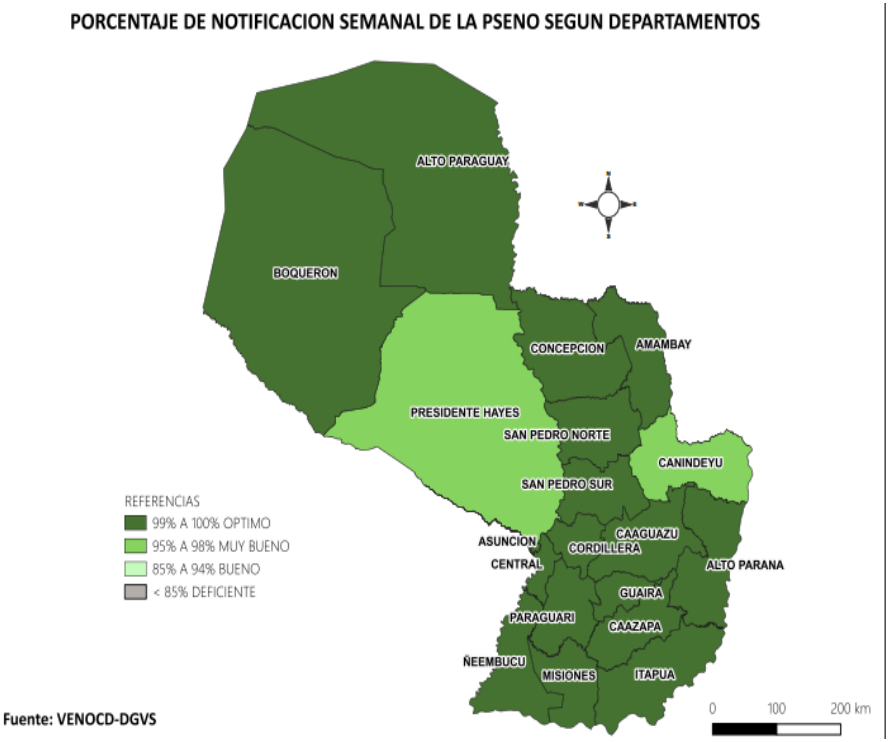
DGVS Paraguay

Monitoreo cumplimiento de las notificaciones por planilla semanal

Gráfico 1. Cumplimiento de notificación según Región Sanitaria, Paraguay SE 38 a SE 40 del 2026



Mapa 1. Regiones Sanitarias según cumplimiento de Unidades Notificadoras, Paraguay, SE 40 del 2026



A nivel país la cobertura de notificación fue del 99.6% (n= **1.507**)
Total de unidades notificadoras =1.513

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 40/2026

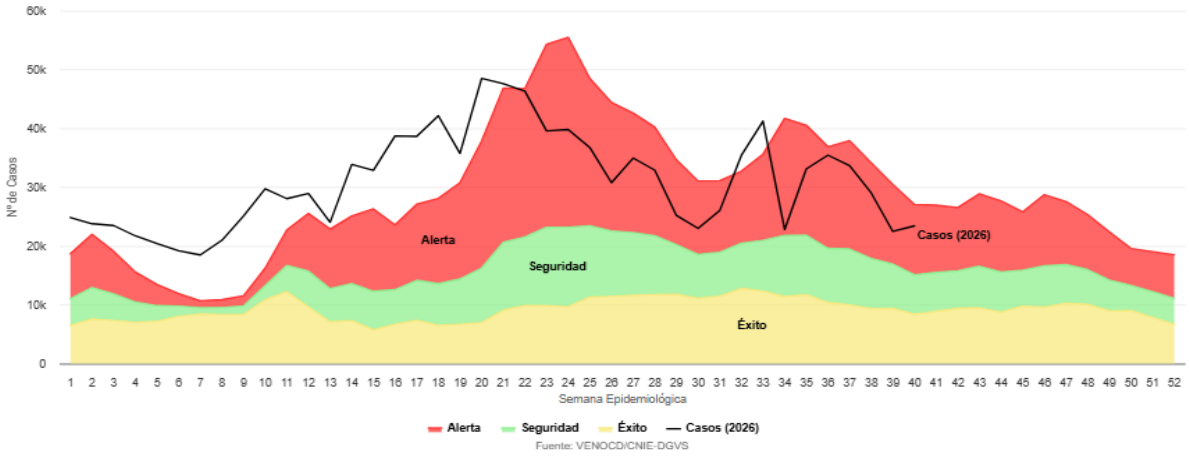


Gráfico 3. Casos de ETI según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, comparativo SE 39 al SE 40 2026

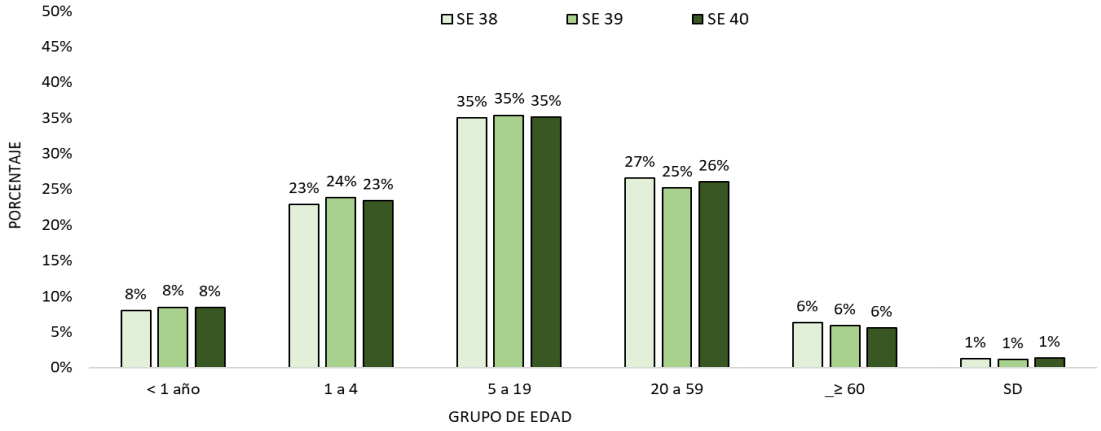


Tabla 1. Comparativo casos de ETI por regiones sanitarias, Paraguay, SE 38 al SE 40 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 38	SE 39	SE 40
CONCEPCION	901	548	595
SAN PEDRO NORTE	1039	787	899
SAN PEDRO SUR	1008	731	720
CORDILLERA	971	724	771
GUAIRA	937	769	660
CAAGUAZU	1650	1083	1140
CAAZAPA	819	744	480
ITAPUA	2148	1765	1770
MISIONES	851	571	701
PARAGUARI	1271	912	899
ALTO PARANA	1797	1315	1660
CENTRAL	7829	6542	6777
ÑEEMBUCU	626	545	451
AMAMBAY	308	223	259
CANINDEYU	707	644	689
PDTE HAYES	851	619	595
BOQUERON	460	276	312
ALTO PARAGUAY	150	118	127
CAPITAL	4709	3771	3934
TOTAL:	**29032**	**22687**	**23439**

- En la SE 40 se registran 23.439 casos de ETI, con un aumento del 3% con respecto a la semana anterior (SE 39= 22.687).
- 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, aumento de 1% en el grupo de 20 a 59 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 40 del 2026

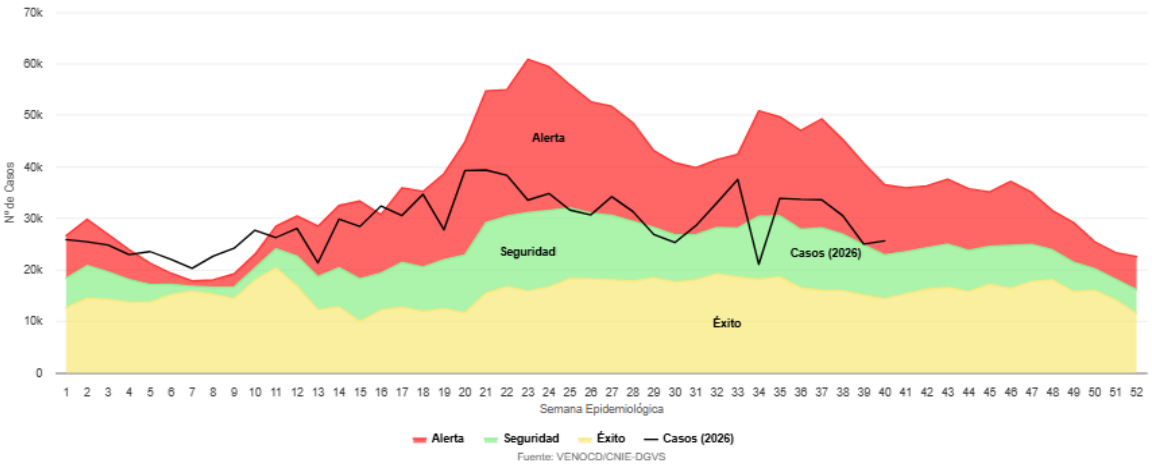
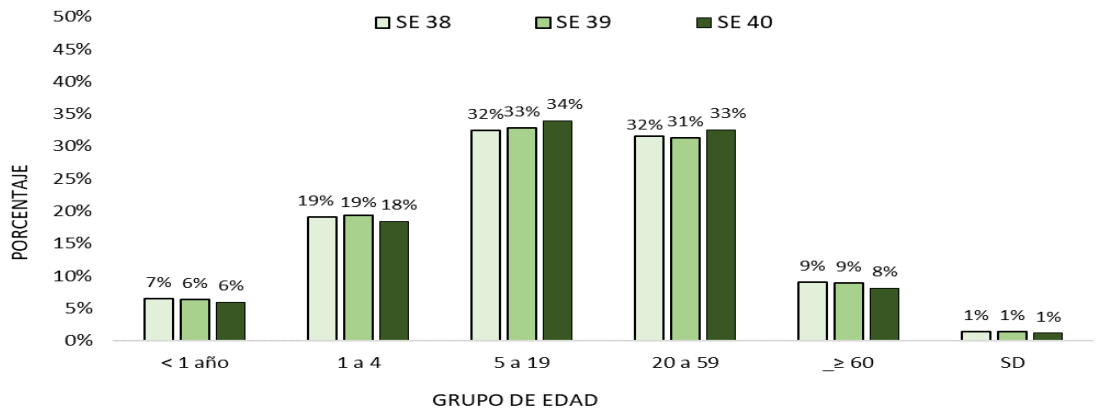


Gráfico 5. Casos de IRA no neumonía según grupos de edad (%), por semana epidemiológica, Paraguay, SE 38 a SE 40 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

Tabla 2. Casos de IRA no neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 38 al SE 40 del 2026

Regiones sanitarias	SE 38	SE 39	SE 40
CONCEPCION	796	531	503
SAN PEDRO NORTE	912	569	758
SAN PEDRO SUR	661	500	539
CORDILLERA	1636	1235	1332
GUAIRA	916	861	721
CAAGUAZU	1271	1035	1141
CAAZAPA	968	624	671
ITAPUA	2428	2189	2194
MISIONES	930	780	763
PARAGUARI	1265	1111	1254
ALTO PARANA	1915	1547	1886
CENTRAL	7546	6481	6028
ÑEEMBUCU	544	435	433
AMAMBAY	530	450	433
CANINDEYU	670	610	655
PDTE HAYES	1070	646	675
BOQUERON	489	365	352
ALTO PARAGUAY	138	104	157
CAPITAL	4058	3207	3467
TOTAL	**28743**	**23280**	**23962**

- En la SE 40 se registran 23.962 casos de IRA no neumonía, con un aumento del 3% con respecto a la semana anterior (SE 39= 23.280).
- 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 2% en el grupo de 20 a 59 años y 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 40)

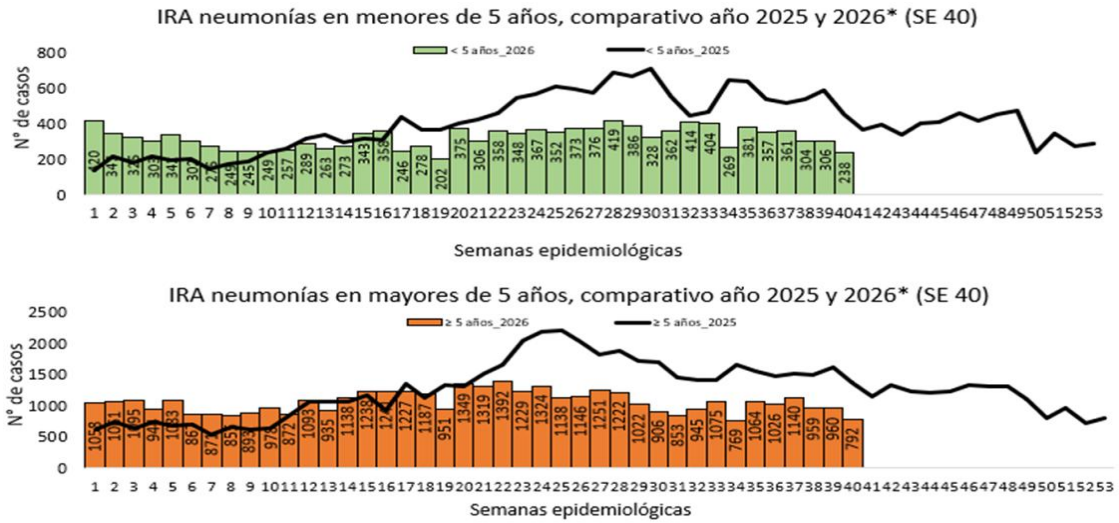
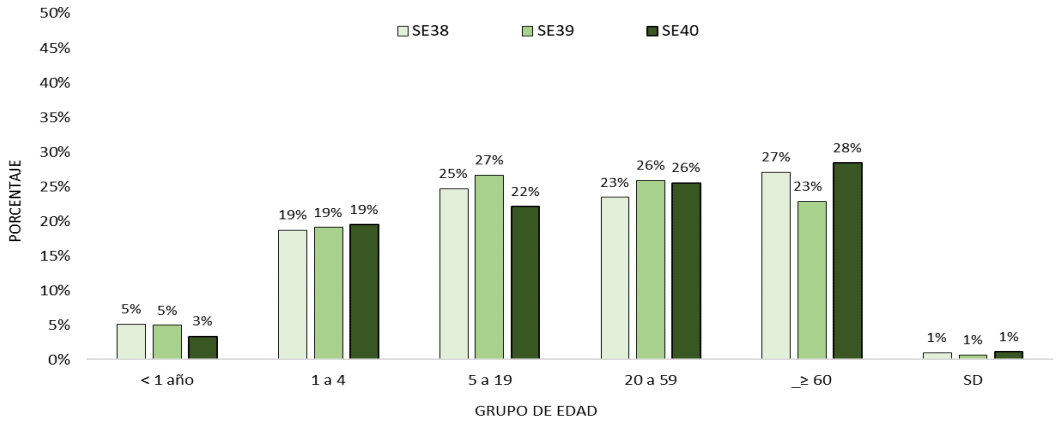


Gráfico 7. Proporción de casos de IRA neumonías según grupos de edad, por semana epidemiológica, Paraguay, SE 38 al SE 40 del 2026



Fuente: VENOCD-DGVS

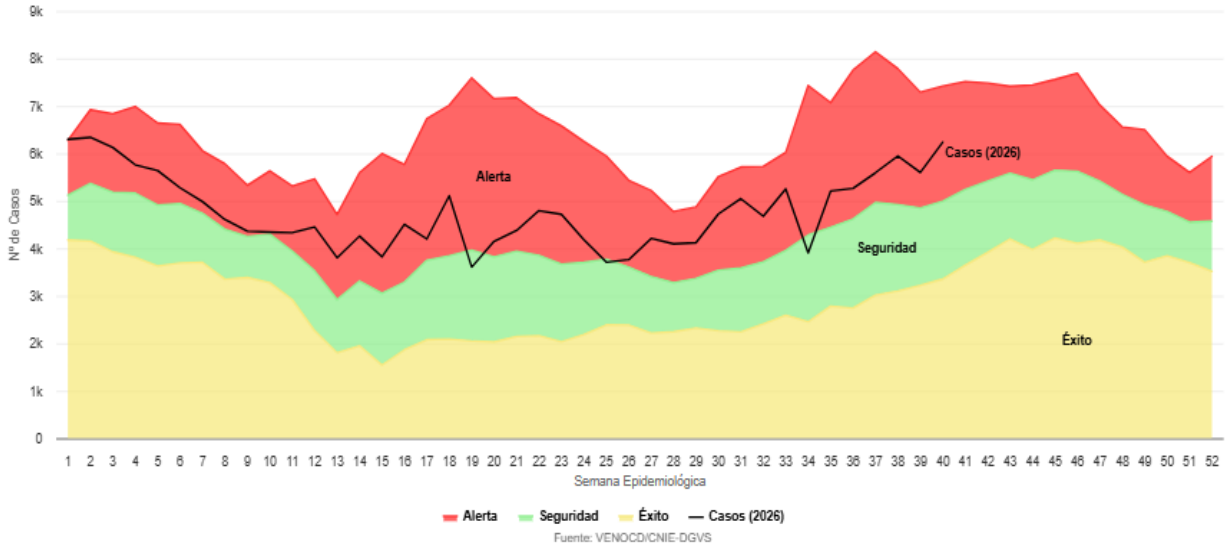
Tabla 3. Casos de IRA neumonías por regiones sanitarias, Paraguay, SE 38 al SE 40 del 2026

Regiones sanitarias	SE38	SE39	SE40
CONCEPCION	99	80	70
SAN PEDRO NORTE	16	13	11
SAN PEDRO SUR	23	44	38
CORDILLERA	44	53	34
GUAIRA	34	26	43
CAAGUAZU	99	71	64
CAAZAPA	44	38	43
ITAPUA	73	64	54
MISIONES	30	41	35
PARAGUARI	48	59	46
ALTO PARANA	52	59	64
CENTRAL	322	328	233
ÑEEMBUCU	44	38	35
AMAMBAY	22	26	32
CANINDEYU	76	73	55
PDTE HAYES	50	22	24
BOQUERON	35	22	23
ALTO PARAGUAY	5	5	12
CAPITAL	160	212	126
TOTAL	**1276**	**1274**	**1042**

- En la SE 40 se registran 1.042 casos de IRA neumonías, con una disminución de 18% con respecto a la semana anterior (SE 39= 1.274).
- 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 aumento de 5% en el grupo de ≥ 60 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 40 del 2026



- Hasta la SE 40/2026 se registran casos 6.241 de Enfermedad Diarreica Agudas (EDAS), con un descenso del 12% respecto a la semana anterior (n= 5.594). La tendencia a nivel nacional se encuentra en la franja de alerta.

- Se registró aumento en las siguientes regiones sanitarias: Concepción, San Pedro norte, Caazapá, Itapúa, Central, Amambay, Canindeyú, Pdte. Hayes, Alto Paraguay, Capital.

Tabla 4. Casos de EDA por regiones sanitarias, Paraguay, SE 38 a SE 40 del 2026

Regiones Sanitarias	SE 38	SE 39	SE 40
CONCEPCION	126	93	98
SAN PEDRO NORTE	85	82	101
SAN PEDRO SUR	87	70	69
CORDILLERA	187	169	162
GUAIRA	207	179	132
CAAGUAZU	219	219	212
CAAZAPA	88	88	101
ITAPUA	403	323	404
MISIONES	116	132	115
PARAGUARI	162	186	181
ALTO PARANA	437	434	415
CENTRAL	1733	1631	2011
ÑEEMBUCU	77	97	93
AMAMBAY	65	49	61
CANINDEYU	141	94	116
PDTE HAYES	214	180	197
BOQUERON	107	107	82
ALTO PARAGUAY	38	33	34
CAPITAL	1458	1428	1657
TOTAL	**5950**	**5594**	**6241**

Varicela y Conjuntivitis

Gráfico 9. Casos de varicela según semana epidemiológica, Paraguay, años 2022 a 2026 (SE 40)

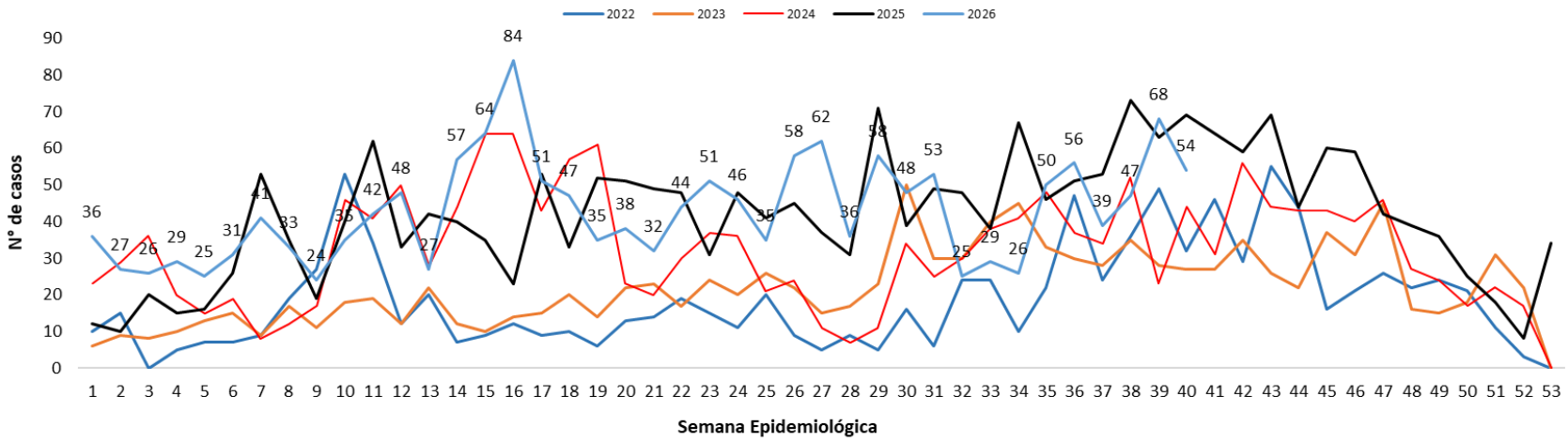
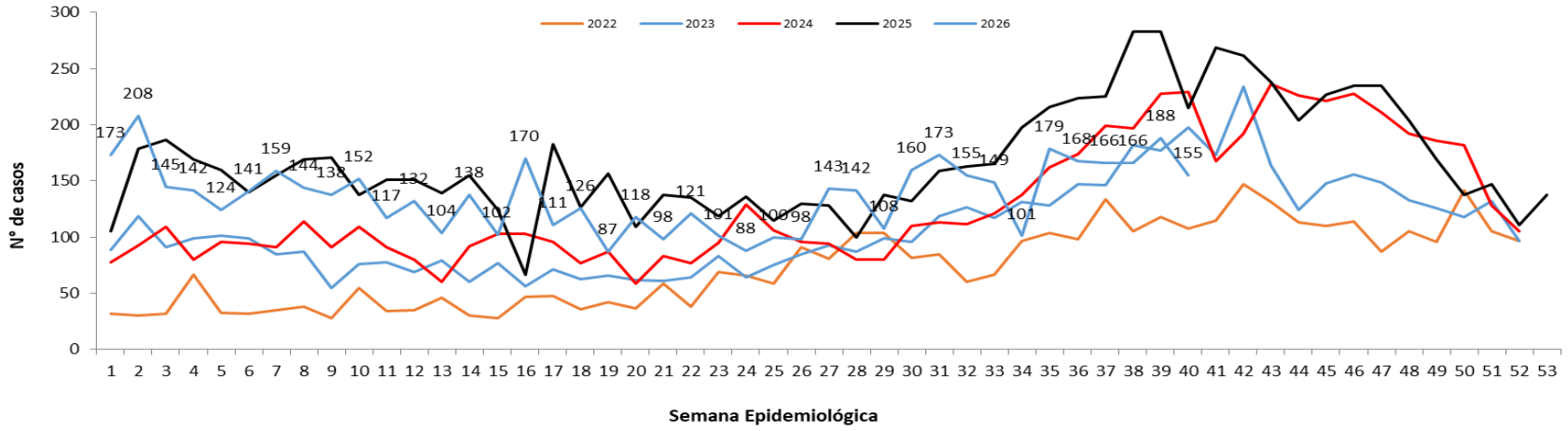


Gráfico 10. Casos de conjuntivitis según semana epidemiológica, Paraguay, años 2021 a 2026 (SE 40)



Fuente: VENOCD-DGVS

Puntos claves

- En la SE 40/2026, el cumplimiento en la notificación de planilla semanal de ENO a nivel país fue óptimo con 99,6% (n=1.507/1.513).
- Las ETI se registran con 23.439 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 no neumonía se registran 23.962 casos. En cuanto a la proporción de consultas por grupos de edad, aumento de 2% en el grupo de 20 a 59 años y 1% en el grupo de 5 a 19 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En IRA neumonías se registran 1.042 casos. En cuanto a la proporción de consultas, , se observa aumento de 5% en el grupo de ≥ 60 años de edad, con respecto a la semana anterior.
- En EDA se registran 6.241 casos, con un aumento del 12% respecto a la semana anterior (n= 5.594).
- Los casos de varicela con un descenso respecto a la semana anterior (68 vs 54).
- Los casos de conjuntivitis con un descenso respecto a la semana anterior (188 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