

Edición 20 - Año 2019

SE 1 a la SE 20 (30-12-2018 al 18-05-2019)

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

semanal

Contenido

	Pág.
Enfermedades de Notificación Obligatoria	4
Cumplimiento de la notificación obligatoria	5
Situación Epidemiológica de las arbovirosis.	6-12
Síndrome Neurológico y Congénito con probable asociación al virus del zika	13
Enfermedades transmitidas por vectores	14
Enfermedades Zoonóticas	15-18
Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas	19
Enfermedad tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	20-25
Situación Epidemiológica de las Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	26
Alertas y actualizaciones epidemiológicas nacionales e internacionales	28

www.vigisalud.gov.py/webdgvs/

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud
Avenida Petrossi y Constitución
Asunción, Paraguay

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El Boletín Epidemiológico de Paraguay es un documento oficial de difusión de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y comunica la situación de las enfermedades o eventos bajo Vigilancia de notificación obligatoria, establecidos según Resolución SG N° 190/2013 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica; la Ley N° 836/80 del Código Sanitario y el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

En este Boletín se incluye información proveniente de las **1.253** unidades notificadoras y del sistema de la red nacional de vigilancia del país.

La información contenida es actualizada una vez por semana, el análisis de los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo a los procesos de vigilancia para cada evento.

Las unidades notificadoras locales, distritales y departamentales a través de la Unidad Epidemiológica Regional (UER) realizan la notificación de acuerdo los procedimientos y formularios contemplados en la Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades - Edición 2015, aprobada por Resolución S.G N° 026/2016.

Es una publicación de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, MSPSB.

Dr. Guillermo Sequera

Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

Editores

Dra. Andrea Ojeda

Dirección de Alerta y Respuesta/ Centro Nacional de Enlace para el RSI

Colaboradores de esta Edición:

Dra. Marta von Horoch

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Lic. Elena Penayo

Programa de Vigilancias Especiales y Centinelas

Dra. Sandra Irala

Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud

Lic. Cinthia Viveros

Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato.

Lic. Marta Torales

Programa Nacional de Enfermedades Vectoriales

Dra. Lorena Grau

Epidemióloga

Lic. Bettiana Martínez

Epidemióloga

Lic. Mabel Mármol

Epidemióloga

Lic. Gloria Morel y Lic. Nancy León

Cartografía

Responsable de la publicación en la WEB **Lic.**

Mabel Mármol

Equipo editor y de diagramación: **Dirección de Alerta y Respuesta a Emergencias en Salud/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).**

PRESENTACIÓN

RESUMEN DEL BOLETÍN

ENO: en la SE 20, el **97%** (1.216/1.253) **de las unidades notificadoras** reportaron en forma oportuna al sistema de vigilancia.

Arbovirosis: (dengue, zika y chikungunya), en las últimas 3 semanas se registró un total de **4.768 notificaciones** (casos confirmados, probables y sospechosos) con un **promedio de 1.589 por semana.**

Dengue: hasta la SE 20, se registraron **3.962 casos de dengue**, en los departamentos de Central, Cordillera, Paraguairí, Guairá, Caazapá, Caaguazú, Alto Paraná, Canindeyú, Concepción, Amambay, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Itapúa, Presidente Hayes, Boquerón y Asunción.

El año pasado, para el mismo periodo, se habían reportaron cerca de **600** casos de dengue por semana.

Chikungunya: se registran **33 casos (probables)** de chikungunya en los departamentos de Paraguairí, Central, Alto Paraná, Itapúa, Presidente Hayes y Asunción.

Chagas: se han notificado 220 casos de Chagas crónico en todo el país. No se registran casos agudos de Chagas, manteniendo el estatus de corte de transmisión vectorial.

Leishmaniasis: se reportan a la fecha, 21 casos de Leishmaniasis Tegumentaria, y 12 casos de Leishmaniasis visceral.

Malaria: hasta la SE 20, se registra un caso confirmado de malaria importada.

Brucelosis: hasta la fecha se han confirmado 4 casos.

Leptospirosis: en lo que va del año, se registran 16 casos confirmados de Leptospirosis.

Síndrome Pulmonar por Hantavirus: se registra dos casos confirmados hasta el cierre de esta edición.

Vigilancia EPV: desde la SE 1 a la SE 20 nuestro país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia Universal ETI: a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la SE 20 es de **242.222**. La notificación pasó de **14.351** consultas en la semana 19 a **17.235** en la semana 20, con una tasa de **241 por 100.000 habitantes.**

La curva de tendencia se sitúa por encima del umbral estacional, y la curva epidémica promedio.

Vigilancia centinela IRAG: hasta la semana epidemiológica 20 se hospitalizaron un total de 2.319 casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados en especial los menores de 6 meses.

La circulación viral se encuentra en aumento; identificándose en la última semana predominio de **Virus sincitial respiratorio**, seguido en menor proporción de **Metapneumovirus humano**. Ya se puede evidenciar además circulación de **Influenza A** en aumento.

Enfermedad diarreica aguda (EDA): hasta la SE 20, se acumulan un total de **95.660 registros de** consultas por episodios de **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)** a nivel país, en la semana actual se informaron **5.454** consultas por EDA.

La tendencia de la curva país, continua por encima de lo registrado en años anteriores para la misma época.

NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

En la siguiente tabla, se presentan los números de casos y tasas de incidencia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparativo en el mismo periodo (SE 1 a la SE 20) de los años 2017, 2018 y 2019.

Tabla 1
Enfermedades de Notificación Obligatoria. Paraguay SE 1 a la SE 20

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2017		Año 2018		Año 2019			
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.		
Vectoriales y ***Zoonóticas	Dengue	1.674	24	32.703	464	3.962	55	
	Chikungunya	23	0	1.199	17	33	0	
	Zika	3	0	4	0	0	0	
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
	Leishmaniosis	Visceral	16	0	5	0	12	0
		Tegumentaria	26	0	23	0	21	0
	Chagas	Agudo	0	0	6	0	0	0
		Cronico	233	3	271	4	220	3
	Paludismo	Autóctono	0	0	0	0	0	0
		Importado	1	0	1	0	1	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida ****	11	0	10	0	7	0	
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	
	Sarampión	0	0	0	0	0	0	
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	0	0	
	Tétanos Otras Edades	5	0	2	0	3	0	
	Tos Convulsa	16	0	13	0	12	0	
	Parotiditis	200	3	358	5	284	4	
	Varicela	349	5	376	5	537	8	
	Difteria	0	0	0	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos	34	0	48	1	73	1	
	Cólera	0	0	0	0	0	0	
Enf. Meningocócica	con MBA	4	0	11	0	4	0	
	sin MBA	0	0	1	0	1	0	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	2	0	3	0	2	0	
	Intoxicación por Pesticidas	75	1	104	1	69	1	
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0	
	Accidentes Ofidicos	299	4	355	5	139	2	
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0	
	SARS	0	0	0	0	0	0	
	Peste	0	0	0	0	0	0	
	Brucelosis	2	0	3	0	4	0	
	Leptospirosis	27	0	6	0	16	0	

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

**** Datos Obtenidos de la Vigilancia de PAF/ Notificaciones

Fuente: Datos compilados por VENOCD/DGVS

[Ir al contenido](#)

NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SE 20

Mapa 1

PARAGUAY

Porcentaje de Cumplimiento de Notificaciones
Semana Epidemiológica 20 - Año 2019

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) cuenta con **1.253 unidades notificadoras que conforman la red de vigilancia nacional**, estas unidades notificadoras, a su vez reportan a las **19 Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)**, que están ubicadas en las regiones sanitarias del país.

Para esta semana, **el 97,0% (1.216/1.253)** de las unidades notificadoras de la red nacional reportaron a las UER. Todas las UER remitieron oportunamente su reporte de consolidados de eventos de notificación obligatoria a la sección de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato (VENOCD) (Mapa 1).



El país cumplió con un promedio de 97,4% del reporte de eventos de notificación, representando una notificación muy buena a pesar de las variaciones registradas en los departamentos.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

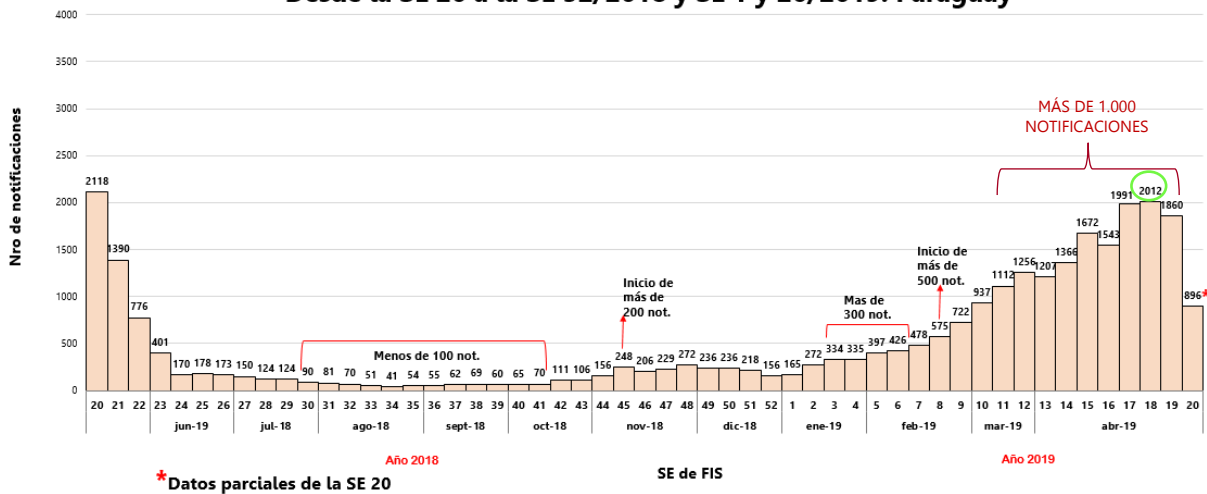
RESUMEN

En el **año 2018**, desde la SE 1 se registró un aumento del número de notificaciones de arbovirosis, a mediados del mes de marzo (SE 11) se reportó el mayor número de casos notificados; entre las semanas 30 y 41 se notificaron menos de 100 sospechas de arbovirosis (periodo interepidémico). A partir de la SE 42 se registraron nuevamente más de 100 sospechas de arbovirosis, y entre las semanas 45 y 52 se registraron más de 200 notificaciones por semana a nivel nacional.

Año 2019: En el presente año, la curva registra un leve aumento desde la SE 2 comparado con las semanas anteriores, desde la semana 11 se registran más de 1000 notificaciones por semana a nivel país, siendo el pico máximo en la SE 18 con de 2012 notificaciones reportadas.

Gráfico 1

**Arbovirosis. Notificaciones de dengue, chikungunya y zika.
Desde la SE 20 a la SE 52/2018 y SE 1 y 20/2019. Paraguay**



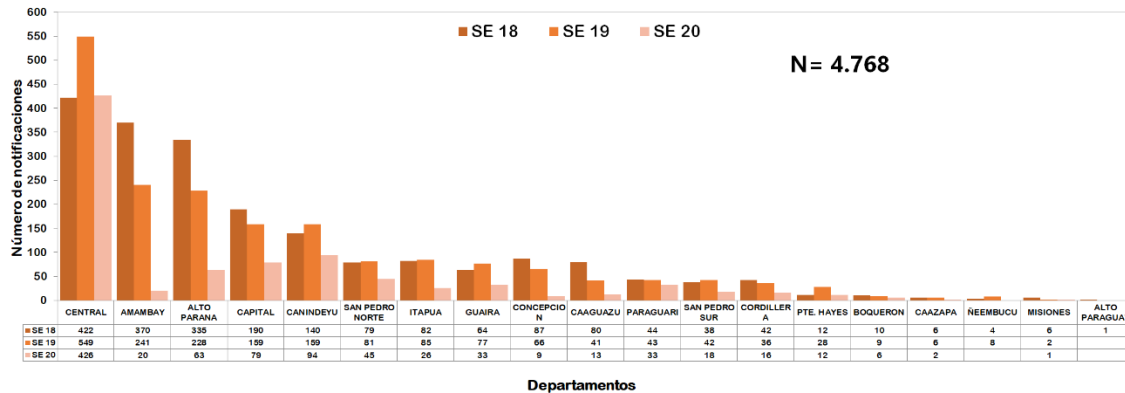
ARBOVIROSIS

MONITOREO DE LAS NOTIFICACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES SEMANAS

En las últimas 3 semanas (SE 17, 18 y 19) se registró un total de **4.768 notificaciones** (casos confirmados, probables y sospechosos de Arbovirosis) con un **promedio de 1.589 por semana**.

Gráfico 2

Notificaciones de Dengue, Chikungunya y Zika, según departamento de procedencia.
SE 18 a la SE 20/2019. Paraguay.



Las notificaciones proceden, principalmente, de los departamentos de Central, Amambay, Alto Paraná, Amambay, Capital, y Canindeyú.

En la SE 19, se registra un aumento de las notificaciones, se registró en los siguientes lugares: Central, Canindeyú, San Pedro e Itapúa.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

DENGUE

Año 2018

Se registraron un total de **33.258** casos compatibles con dengue en todo el año, de los cuales **3.414** fueron confirmados por resultado del laboratorio de referencia nacional, y **29.844** casos fueron clasificados como probables. Además, se confirmaron **15** casos de óbitos por dengue.

Año 2019

En lo que va del año, se registraron **3.962** casos de dengue (**461** confirmados por laboratorio de referencia y **3.501** probables); en 16 departamentos del país: **Central, Cordillera, Paraguairí, Guairá, Caazapá, Caaguazú, Alto Paraná, Canindeyú, Concepción, Amambay, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Itapúa, Presidente Hayes, Boquerón y Asunción.**

Hasta el cierre de esta edición, se registran seis casos de muerte asociados a dengue, correspondiente a los departamentos de Alto Paraná, Amambay, Central y Caaguazú.

El año pasado, para el mismo periodo de tiempo, se habían reportaron cerca de 600 casos de dengue por semana.

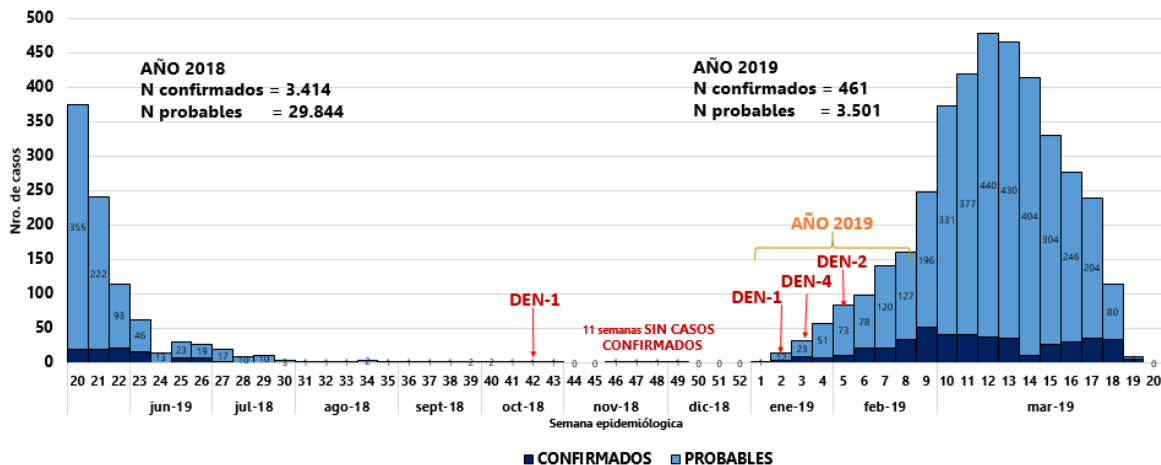
Tabla 2

DENGUE				
DEPARTAMENTOS	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	FALLECIDOS POR DENGUE
ASUNCIÓN	155	37	118	0
CENTRAL	122	65	57	1
TOTAL	277	102	175	1
CORDILLERA	38	10	28	0
PARAGUARI	44	23	21	0
TOTAL	82	33	49	0
GUAIRA	207	33	174	0
CAAZAPA	19	3	16	0
CAAGUAZU	261	38	223	1
ALTO PARANA	1.603	122	1.481	2
CANINDEYU	179	19	160	0
TOTAL	2.269	215	2.054	3
CONCEPCION	17	8	9	0
AMAMBAY	1.022	46	976	2
SAN PEDRO NORTE	21	9	12	0
SAN PEDRO SUR	10	3	7	0
TOTAL	1.070	66	1.004	2
ITAPUA	253	41	212	0
NEEMBUCU	0	0	0	0
MISIONES	0	0	0	0
TOTAL	253	41	212	0
PRESIDENTE HAYES	10	3	7	0
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0
BOQUERON	1	1	0	0
TOTAL	11	4	7	0
TOTAL GENERAL	3.962	461	3.501	6

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

Gráfico 3

Curva epidémica. Casos confirmados y probables. Dengue. SE 20 a SE 52/2018 y SE 1 a SE 20/2019. Paraguay



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

CHIKUNGUNYA

Año 2018

Se registraron en el año 2018, **1.237** casos compatibles con chikungunya (**67** casos confirmados y **1.170** casos probables). El último caso confirmado fue en la SE 29 en el departamento de Amambay.

Año 2019

Se registran **33 casos de chikungunya** (casos probables) hasta la SE 20 del 2019, distribuidos en los siguientes departamentos:

- ✚ **Paraguarí:** 11 casos probables en los distritos de Carapeguá, Roque González De Santacruz Yaguarón, Pirayú, Ybytymi, Caballero y Paraguarí.
- ✚ **Central:** 9 casos en los distritos de San Lorenzo, Itaugua, Limpio, Luque, Fernando de la Mora y Capiatá.
- ✚ **Alto Paraná:** 10 casos en los distritos de Minga Guazú y Ciudad del Este.
- ✚ **Asunción:** 1 caso en el barrio Terminal.
- ✚ **Itapúa:** 1 caso en el distrito de Coronel Bogado.
- ✚ **Presidente Hayes:** 1 caso en el distrito de Villa Hayes.

Tabla 3

CHIKUNGUNYA			
DEPARTAMENTOS	TOTAL DE CASOS	CONFIRMADOS	PROBABLES
ASUNCIÓN	1	0	1
CENTRAL	9	0	9
TOTAL	10	0	10
CORDILLERA	0	0	0
PARAGUARI	11	0	11
TOTAL	11	0	11
GUAIRA	0	0	0
CAAZAPA	0	0	0
CAAGUAZU	0	0	0
ALTO PARANA	10	0	10
CANINDEYU	0	0	0
TOTAL	10	0	10
CONCEPCION	0	0	0
AMAMBAY	0	0	0
SAN PEDRO NORTE	0	0	0
SAN PEDRO SUR	0	0	0
TOTAL	0	0	0
ITAPUA	1	0	1
ÑEEMBUCU	0	0	0
MISIONES	0	0	0
TOTAL	1	0	1
PRESIDENTE HAYES	1	0	1
ALTO PARAGUAY	0	0	0
BOQUERON	0	0	0
TOTAL	1	0	1
TOTAL GENERAL	33	0	33

Fuente: Base Nacional de Arbovirosis- DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

ZIKA

Año 2018

En el año 2018, se identificaron **7** casos compatibles de zika (**4** confirmados y **3** casos probables).

Año 2019

Hasta el corte de esta edición no se registraron casos confirmados de Zika, ingresaron al sistema de vigilancia, 138 sospechosos.

[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

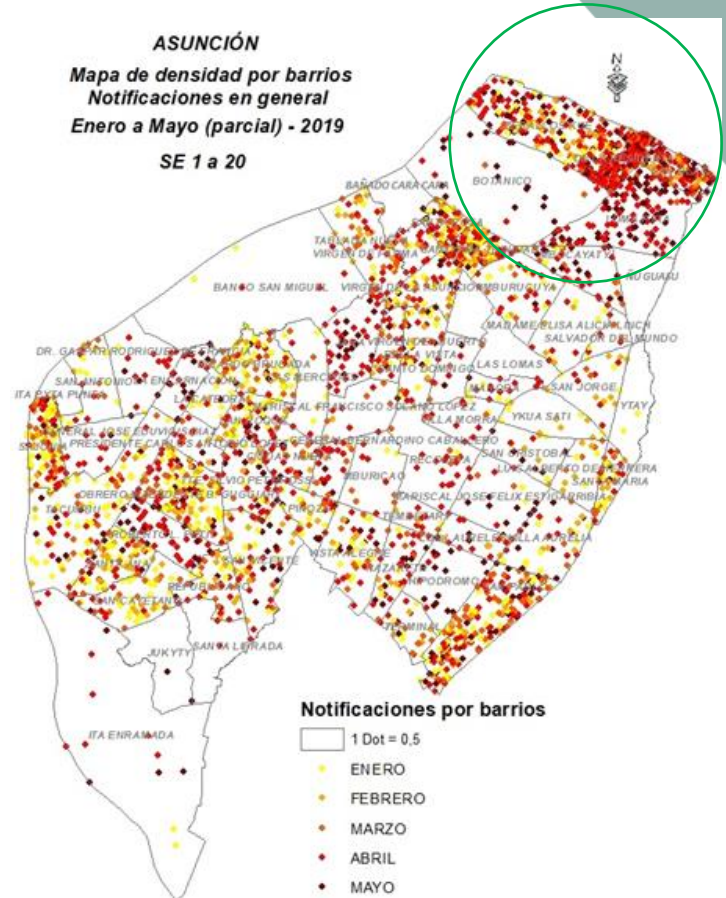
Asunción

En Asunción se registra un total de **1.439 notificaciones** de casos de arbovirosis en todos los barrios.

Dengue: Se registran un total de 37 casos confirmados con identificación del serotipo **DEN-4** en los siguientes barrios: San Vicente, Santa Ana, Vista Alegre, De la Residenta, Botánico, Terminal, Zeballos Cue, Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia, Loma Pyta, Nazareth, Pdte. Carlos Antonio López, Recoleta, San Pablo, San Roque, Jara, Tacumbú, Ciudad Nueva, Sajonia, Bella Vista, Tte. Silvio Pettrossi. Además, se registran 117 casos probables de dengue.

En el mapa se visualiza la densidad de casos notificados, distribuidos por barrio y según la fecha de inicio de síntomas. Desde inicios del año y hasta ahora, las notificaciones se registraron de forma dispersa, afectando a 63 barrios de los 68 existentes en Asunción. En las últimas semanas se observa una mayor concentración de notificaciones en los barrios De La Residenta, Zeballos Cue y Loma Pyta; sobresaliendo por encima de los demás y coincidiendo con la aparición de casos confirmados para dengue, en esta zona.

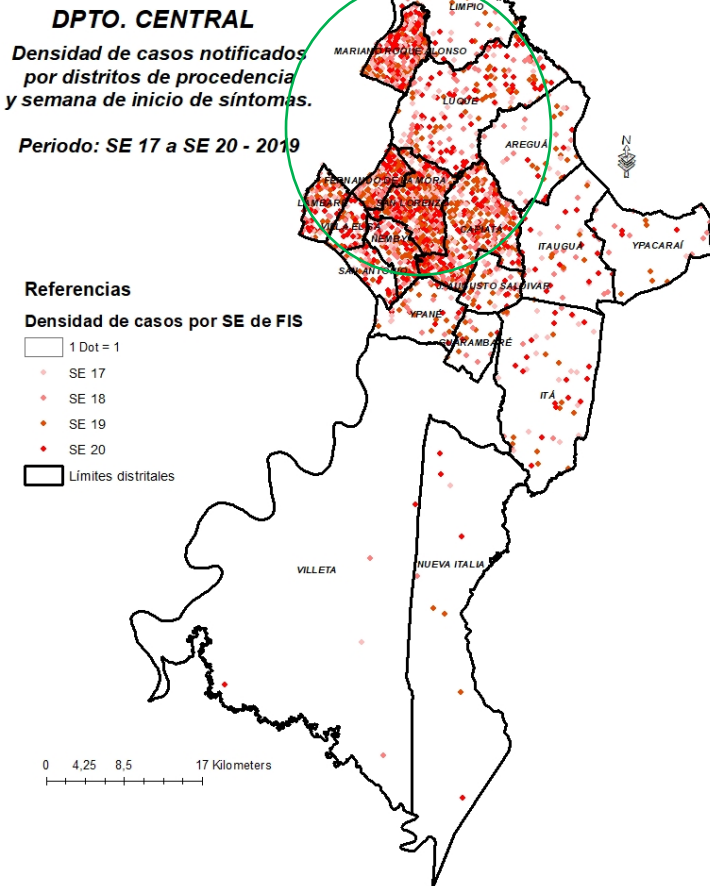
Chikungunya: se registra un caso probable en el barrio Terminal con fecha de inicio de síntomas en la semana 13.



[Ir al contenido](#)

ARBOVIROSIS

Central



En el departamento Central se acumulan un total de **4.630 notificaciones** de sospechas de arbovirosis hasta el cierre de esta edición. Se registran notificación en los 19 distritos.

En las ultimas tres semanas se registran aumentos en todos los distritos del departamento, pero se se observa mayor concentración en Capiatá, San Lorenzo, Mariano Roque Alonso, Luque y Fernando de la Mora, que coincide con lo que se observa en el mapa la densidad de casos por barrios.

Dengue: Se identificó la circulación activa del virus del dengue en **37% (7/19)** de los distritos. Se acumulan 155 casos (37 confirmados y 118 probables).

Circulación del **DEN-4** en los distritos de: Capiatá, Limpio,

Ñemby, Lambaré, Villa Elisa, Itá, J. A. Saldívar, Areguá.

Además, se registra co-circulación de los Serotipos:

• **DEN-4 y DEN-1**, en el distrito de **Luque**.

• **DEN-4 y DEN-2**, en los distritos de San Antonio y Fernando de la Mora.

Chikungunya: hasta la SE 20 se identificaron 9 casos probables de chikungunya en los distritos de Capiatá, Fdo. de la Mora, Itaugua, Limpio, San Lorenzo y Luque

[Ir al contenido](#)

SÍNDROMES NEUROLÓGICOS Y CONGÉNITOS

VIGILANCIA DE SÍNDROMES NEUROLÓGICOS, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

Tabla 4

Departamento	n	%
Central	15	47%
Alto Paraná	5	16%
Asunción	3	10%
Caaguazú	2	6%
Itapúa	2	6%
Boquerón	1	3%
Caazapá	1	3%
San Pedro	1	3%
Canindeyú	1	3%
Ñeembucú	1	3%
Total	32	100%

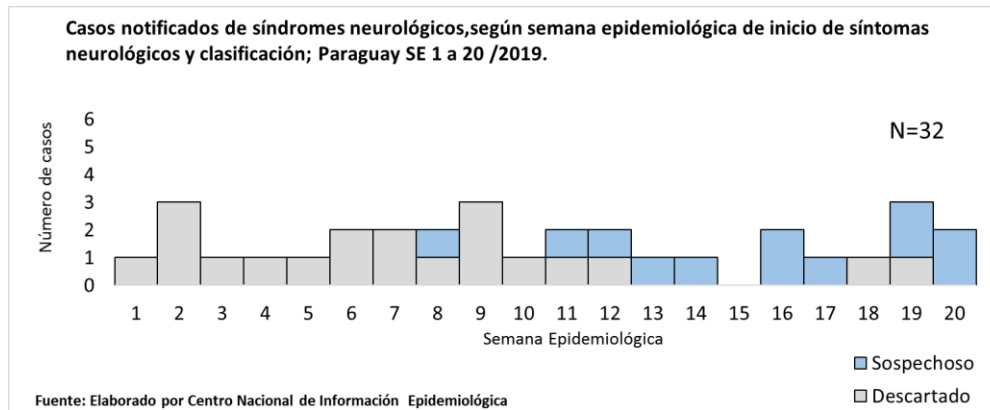
Entre la Semana epidemiológica (SE) 1 al 20 del 2019 (31/12/2018 al 18/05/2019) fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 32 casos sospechosos de síndromes neurológicos con probable asociación a virus Zika, de los cuales, tienen como diagnóstico de ingreso: 29 (91%) Síndrome de Guillain Barré (SGB) y 3 (9%) neuritis óptica. Promedio de edad 35 años (rango 3 a 77 años), con predominio del sexo masculino 17 (52%).

Según departamento de procedencia se distribuyen en: Central (15), Alto Paraná (5),

Asunción (3), Caaguazú (2), Itapúa (2), Boquerón (1), Caazapá (1), San Pedro (1), Canindeyú (1) y Ñeembucú (1).

Según la posible asociación a infección por virus Zika, 20 fueron descartados y doce (12) continúan en estudio.

Gráfico 4



VIGILANCIA DE SÍNDROMES CONGÉNITOS/MICROCEFALIA, CON PROBABLE ASOCIACIÓN A VIRUS ZIKA

Desde el 31 de diciembre de 2018 al 18 de mayo del 2019 (SE 1 a la SE 20), fueron notificados al Sistema de Vigilancia Nacional, 38 casos sospechosos de Síndrome Congénito/Microcefalia con sospecha de asociación a virus Zika, de los cuales fueron descartados 32 casos y 6 se encuentran en investigación procedentes de Asunción, Caaguazú y Alto Paraná.

[Ir al contenido](#)

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

En la Tabla siguiente, se registran los datos acumulados de los casos confirmados, de enfermedades vectoriales, por Regiones Sanitarias, según los datos proveídos por el Programa Nacional de control de las Leishmaniasis y el Programa Nacional de control de la enfermedad de Chagas.

Tabla 5
Número de casos confirmados, por
Regiones Sanitarias. Datos acumulados
hasta la SE N° 20

REGION SANITARIA	ENFERMEDADES VETORIALES			
	CHAGAS		LEISHMANIOSIS	
	Cronico	Agudo	Tegumen taria	Visceral
CONCEPCION	14	0	0	2
SAN PEDRO	8	0	6	0
CORDILLERA	21	0	1	2
GUAIRA	0	0	0	1
CAAGUAZU	1	0	5	0
CAAZAPA	1	0	1	0
ITAPUA	3	0	0	0
MISIONES	0	0	0	0
PARAGUARI	35	0	0	0
ALTO PARANA	1	0	3	0
CENTRAL	48	0	0	4
ÑEEMBUCU	24	0	0	0
AMAMBAY	1	0	0	1
CANINDEYU	0	0	1	0
PDTE HAYES	24	0	1	0
BOQUERON	19	0	1	1
ALTO PARAGUAY	12	0	0	0
CAPITAL	8	0	0	1
SIN DATOS	0	0	2	0
TOTAL	220	0	21	12

En lo que va del presente año, se han notificado **220 casos de Chagas crónico** en todo el país, siendo los departamentos que más reportan casos: Central (48), Paraguairí (35), Ñeembucú (24), Pdte. Hayes (24), Cordillera (21), Boquerón (19), entre otros. No se registran casos agudos de Chagas, manteniendo el estatus de corte de transmisión vectorial en todo el territorio nacional, hasta la fecha. No se reportan óbitos por esta enfermedad.

Fuente: Programa Nacional de Control de la enfermedad de Chagas /SENEPA.

En cuanto a las Leishmaniasis, se reportan a la fecha, **21 casos de L. tegumentaria LT**, afectando principalmente a los departamentos de San Pedro (6), Caaguazú (5) y Alto Paraná (3) y 2 casos sin precisar ubicación de residencia. Mientras que Cordillera, Caazapá, Canindeyú, Pdte. Hayes y Boquerón reportan 1 caso por departamento.

En relación a la **L. visceral LV**, se registran hasta la fecha **12 casos**, provenientes de Central (4), Concepción (2), Cordillera (2). Mientras que los departamentos de Guairá, Amambay, Boquerón y Capital reportan un caso por departamento.

En la SE N° 18 se registró 1 óbito por LV, correspondiente al Departamento Central.

Cabe recordar que, el total de casos notificados de leishmaniasis en el **año 2018**, fue de **84 casos de LT** y **19 casos de LV**, con 2 óbitos registrados.

[Ir al contenido](#)

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

A continuación, se presenta un resumen de los datos parciales acumulados hasta la SE 20, de las notificaciones de casos sospechosos, por Regiones Sanitarias, así como de los casos confirmados hasta la fecha.

Tabla 6
Número de notificaciones recibidas por Regiones Sanitarias y número de casos confirmados hasta la SE N°20/2019.

REGION SANITARIA	ENFERMEDADES ZONÓTICAS					
	BRUCELOSIS		HANTA VIRUS		LEPTOSPIROSIS	
	Notif.	Conf.	Notif.	Conf.	Notif.	Conf.
CONCEPCION	4	0	1	0	2	0
SAN PEDRO	1	0	0	0	0	0
CORDILLERA	1	0	0	0	1	0
GUAIRA	0	0	0	0	3	1
CAAGUAZU	1	0	0	0	1	1
CAAZAPA	1	1	0	0	2	2
ITAPUA	0	0	1	0	2	1
MISIONES	0	0	0	0	1	0
PARAGUARI	2	1	1	1	2	0
ALTO PARANA	1	0	0	0	3	1
CENTRAL	5	0	12	0	21	4
ÑEEMBUCU	0	0	0	0	0	0
AMAMBAY	0	0	0	0	1	0
CANINDEYU	0	0	0	0	4	0
PDTE HAYES	1	0	4	0	1	1
BOQUERON	3	2	8	1	6	2
ALTO PARAGUAY	0	0	0	0	0	0
CAPITAL	1	0	3	0	7	3
TOTAL	21	4	30	2	57	16

Fuente: VENOCD/DGVS

Observación: datos parciales acumulados hasta la SE N° 20

Brucelosis: hasta la fecha se han recibido las notificaciones de 21 sospechas de Brucelosis.

De las 21 sospechas notificadas, se han descartado por laboratorio y por criterio epidemiológico a 14 casos (66%), **se han confirmado 4 casos** (19%), y 3 continúan como sospechosos a la espera de resultados laboratoriales.

Los casos confirmados son: 3 del sexo masculino (2 mayores de edad y 1 menor) y 1 femenino (menor de 2 años). Dos casos corresponden al Dpto. Boquerón (SE 2 y SE 14), un caso al Dpto. Caazapá (SE 7) y un caso a Paraguarí (SE 15). No se registran óbitos a la fecha.

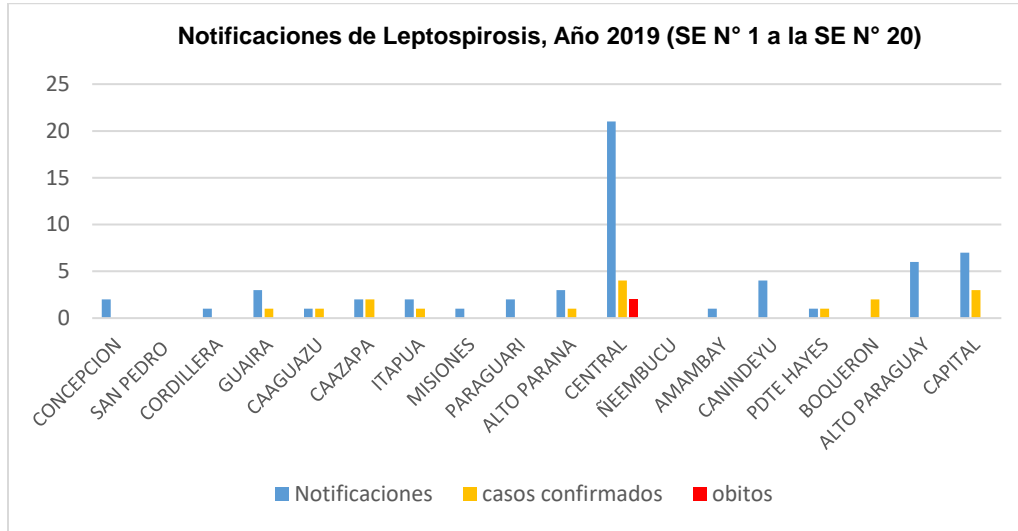
Cabe destacar que, en el mismo periodo del año 2018, hasta la S.E 20, se notificaban 19 sospechas de Brucelosis y se confirmaban 3 casos.

Leptospirosis: se registran a la fecha, 57 notificaciones de casos sospechosos, ingresados al sistema a través de la notificación realizada en Ficha de Síndrome febril agudo, y el Informe de resultados de Laboratorio. Los departamentos que más notifican son: Central (21), Capital (7), Boquerón (6) y Canindeyú (4).

[Ir al contenido](#)

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

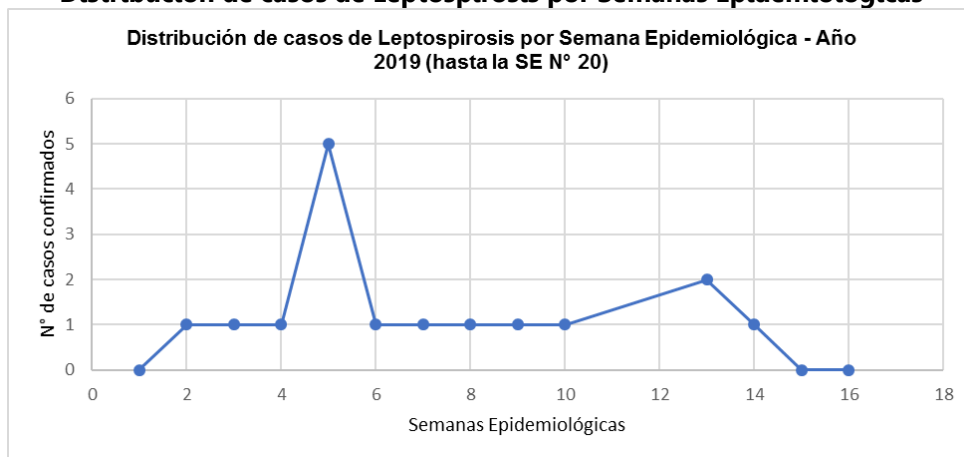
Gráfico 5
Notificaciones de leptospirosis, por Regiones Sanitarias, 2019 (hasta la S.E N° 20)



Fuente: Programa PNVETV

A la fecha, **se han confirmado 16 casos de Leptospirrosis** que provienen de; Central (4), Capital (3), Caazapá (2), Boquerón (2), mientras que Guairá, Caaguazú, Itapúa, Alto Paraná y Pdte. Hayes tienen un caso confirmado por departamento. **Se registran 2 óbitos por Leptospirrosis**, ambos provenientes del departamento Central, del sexo masculino. Se han descartado por criterios epidemiológicos, clínicos y laboratoriales el 42% (24/57) de las notificaciones ingresadas hasta la fecha. Los demás casos continúan como sospechosos, a la espera de resultados laboratoriales.

Gráfico 6
Distribución de casos de Leptospirrosis por Semanas Epidemiológicas



Fuente: Programa PNVETV

[Ir al contenido](#)

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Si bien, se han confirmado 5 casos en la SE N° 5, los mismos son de regiones diferentes y no tienen nexo epidemiológico conocido.

En los últimos 5 años, se han confirmado un promedio de 14 casos por año y la letalidad se ha mantenido elevada, considerando las tasas de letalidad que han sido reportadas en diferentes partes del mundo¹ y que varían en un rango inferior al 5% hasta 30%.

Tabla 7
Comparativo de casos confirmados de leptospirosis y óbitos en Paraguay (Periodo 2014 – 2018).

Notificaciones	2014	2015	2016	2017	2018
casos confirmados	13	12	11	10	23
casos fallecidos	4	2	1	0	7
Tasa de letalidad	30,77	16,67	9,09	0	30,43

Fuente: VENOCD/ Programa PNVETV

¹ Leptospirosis humana: guía para el diagnóstico, vigilancia y control / Organización Mundial de la Salud; traducción del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa. - Rio de Janeiro: Centro Panamericano de Fiebre Aftosa – VP/OPS/OMS, 2008.

Hantavirus: hasta la SE N° 20, se notificaron 30 sospechas de Hantavirus provenientes de los departamentos de Central (12), Boquerón (8), Pdte. Hayes (4), Capital (3), Concepción (1) Itapúa (1) y Paraguarí (1). **Siguen confirmados hasta la fecha, 2 casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus.**

Uno de los casos corresponde a una persona del sexo masculino, de 35 años de edad, residente en Filadelfia, Dpto. Boquerón. El mismo consultó en el Hospital de Filadelfia y no requirió hospitalización.

El caso 2, es una persona del sexo masculino, de 33 años de edad, proveniente del Dpto. Paraguarí, Distrito Ybycuí, pero con residencia laboral en una estancia ubicada en el Dpto. Alto Paraguay, en la cual se desempeñaba como tractorista. El mismo falleció el día 23 de marzo.

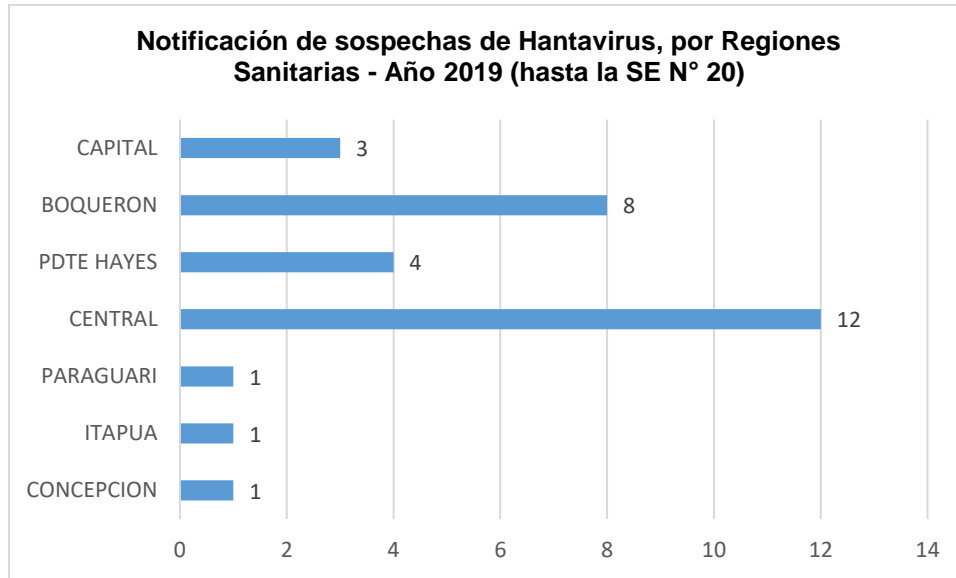
De las 30 fichas ingresadas hasta la fecha, se han descartado 24 casos por no cumplir con los criterios epidemiológicos, lo que corresponde al 80% de las notificaciones. Continúan como sospecha 4 casos, en espera de resultados.

[Ir al contenido](#)

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Gráfico 7

Distribución de notificaciones de Hantavirus por Regiones Sanitarias



Fuente: VENOCD/Programa PNVETV

[Ir al contenido](#)

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES (EPV)

Desde la SE 1 a la SE 20 nuestro país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: Desde la SE 1 a la SE 20 se han notificado 675 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 401 han sido descartados por laboratorio para estas dos enfermedades

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA): Desde la SE 01 a la SE 20 tenemos acumulado 7 casos de PFA notificados.

Coqueluche: Desde la SE 1 a la SE 20 se ha notificado 110 casos sospechosos, de los cuales 60 han sido descartados para esta enfermedad, y 12 fueron confirmados.

Parotiditis: Desde la SE 1 a la SE 20 se han notificado 286 casos, de los cuales fueron confirmados por clínica 271 casos. Hasta la fecha se ha reportado un brote intrafamiliar (2 casos en adultos jóvenes 18 y 24 años). Se ha notificado un brote en la Penitenciaría Nacional de Tacumbú con 5 casos identificados hasta la fecha.

Tétanos en otras edades (TOE): Hasta la SE 20 se han confirmado 8 casos de los cuales 3 fueron confirmados, 2 descartado y quedan pendiente 3 casos para su clasificación final.

Varicela: Desde la SE 1 a la SE 20 se han confirmado por clínica 537 casos; identificándose cuatro brotes intrafamiliares en Concepción, Central, Ñeembucú y Asunción y dos brotes en instituciones educativas.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Desde la SE 1 a la SE 20 se han notificado 60 casos de ESAVI.

Tabla 8

Notificación de casos sospechosos de enfermedades prevenibles por vacunación y ESAVI. Paraguay. Semana Epidemiológica 20/2019

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI		
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	C. Fin.
Concepción	0	...	...	17	15	0	0	...	...	2	2	0	8	0	8	0	...	...	1	0	...	13	0	13	2	0	2
S. Pedro N.	1	1	0	8	8	0	1	1	0	1	0	0	6	0	6	0	...	...	1	1	0	10	0	10	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	7	6	0	0	...	...	1	0	1	6	0	6	0	...	...	0	...	...	8	0	8	0	...	...
Cordillera	0	...	...	32	18	0	2	2	0	0	...	...	15	0	15	0	...	...	0	...	...	17	0	17	1	...	1
Guairá	0	...	...	12	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	2	0	2
Caaguazú	2	1	0	31	16	0	0	...	...	3	0	0	1	0	1	0	...	...	1	0	1	8	0	8	2	0	2
Caazapá	0	...	...	12	11	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	7	0	7	2	0	2
Itapúa	0	...	...	52	30	0	1	1	0	8	4	0	17	0	17	0	...	...	0	...	...	48	0	48	3	0	3
Misiones	0	...	...	11	4	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	2	0	2
Paraguarí	0	...	...	44	24	0	1	1	0	0	...	...	24	0	24	0	...	...	0	...	...	43	0	43	3	0	3
A. Paraná	1	0	0	48	30	0	1	1	0	6	5	1	8	0	8	0	...	...	1	0	0	13	0	13	4	0	4
Central	2	2	0	242	132	0	2	2	...	47	26	5	131	1	130	0	...	...	4	1	2	239	0	239	26	0	25
Ñeembucú	0	...	...	12	4	0	0	...	...	0	...	...	11	0	11	0	...	...	0	...	...	19	0	19	0	...	...
Amambay	0	...	...	56	43	0	0	...	...	14	11	2	6	0	6	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	9	7	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	11	5	0	1	1	0	2	1	1	7	0	7	0	...	...	0	...	...	21	0	21	0	...	...
Boquerón	1	1	0	2	1	0	0	...	...	1	1	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	1	...	1	1	0	1
A. Paraguay	0	...	...	2	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	5	0	5
Asunción	0	...	...	67	44	0	0	...	...	24	11	2	41	1	40	0	...	...	0	...	...	72	0	72	11	0	11
Total País	7	5	0	675	401	0	9	9	0	110	62	12	286	2	284	0	...	...	8	2	3	537	0	537	64	0	63

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG). SEMANA 20- 2019

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

En la **SE 20-2019**, la notificación de ETI por Planilla Semanal sitúa la curva de tendencia por encima de la curva epidémica promedio y del umbral estacional, con una tasa de incidencia de 241 por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados fue **10%** y la de fallecidos por IRAG fue del **4%**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios se encuentra en aumento, detectándose en la última semana circulación predominante de **Virus sincitial respiratorio**, y en aumento **Influenza A/H1N1(2009)** y **Metapneumovirus humano**.

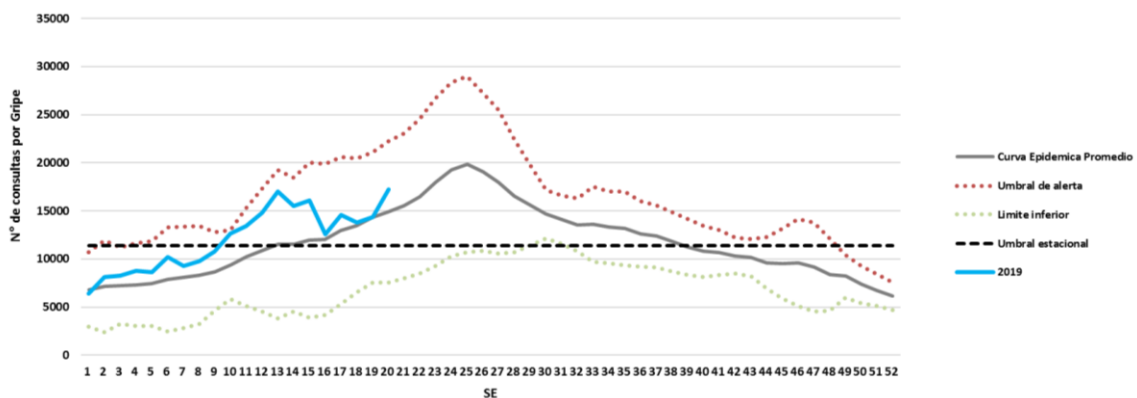
1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1 a la 20 (30 de diciembre - 2018 al 18 de mayo - 2019) ascienden a **242.222**. La curva de tendencia se sitúa por encima del umbral estacional y la curva epidémica promedio (Gráfico 8).

La notificación pasó de **14.351** consultas en la semana 19 a **17.235** en la semana 20 del 2019, lo que representó un aumento del **20%** en las notificaciones con respecto al último informe, con una tasa de **241** por 100.000 habitantes.

Gráfico 8

Consultas por Gripe, Planilla Semanal, Paraguay.
SE 20, 2019
(Comparativo 2014-2018)

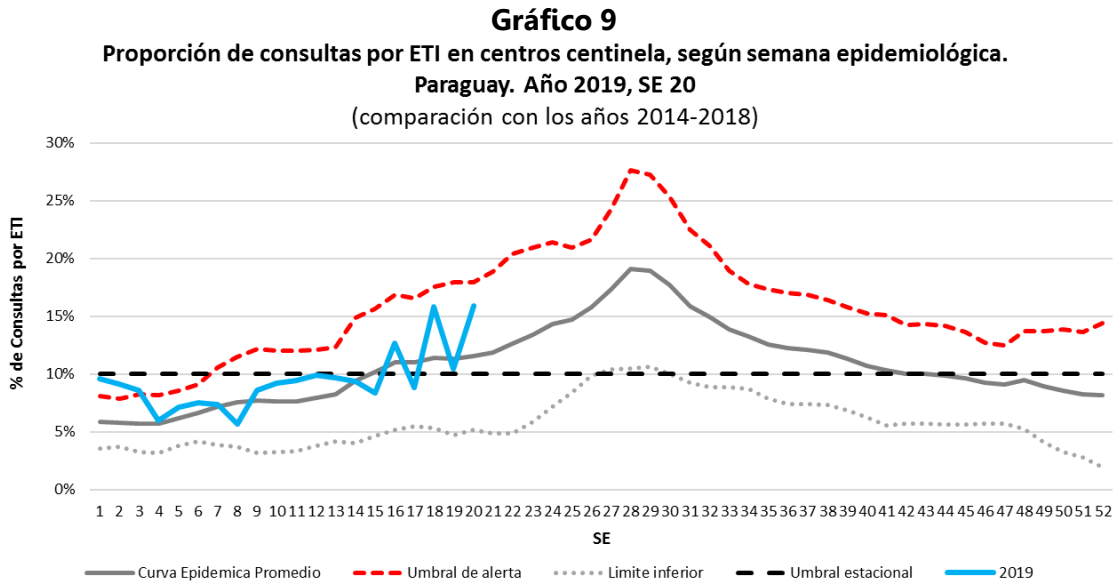


[Ir al contenido](#)

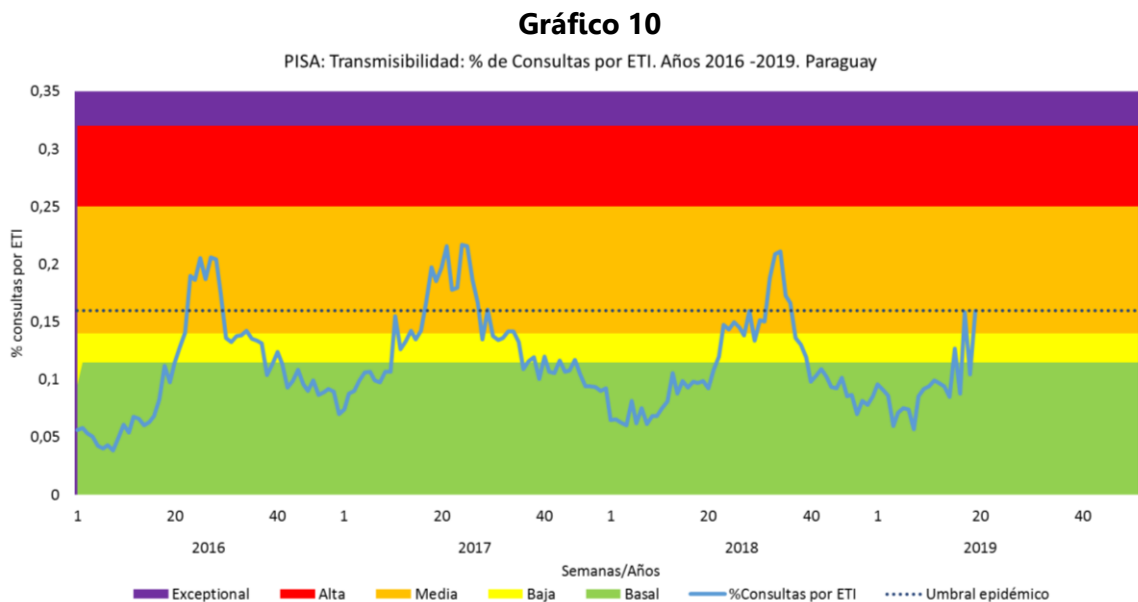
ETI/IRAG

2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI presentó un aumento con respecto a la semana anterior, representando el **16%** (1263/7922) del total de consultas en la SE 20 (Gráfico 9).



Los indicadores de **Transmisibilidad** han aumentado al nivel de intensidad medio, muy cercano al umbral epidémico (Gráfico 10).



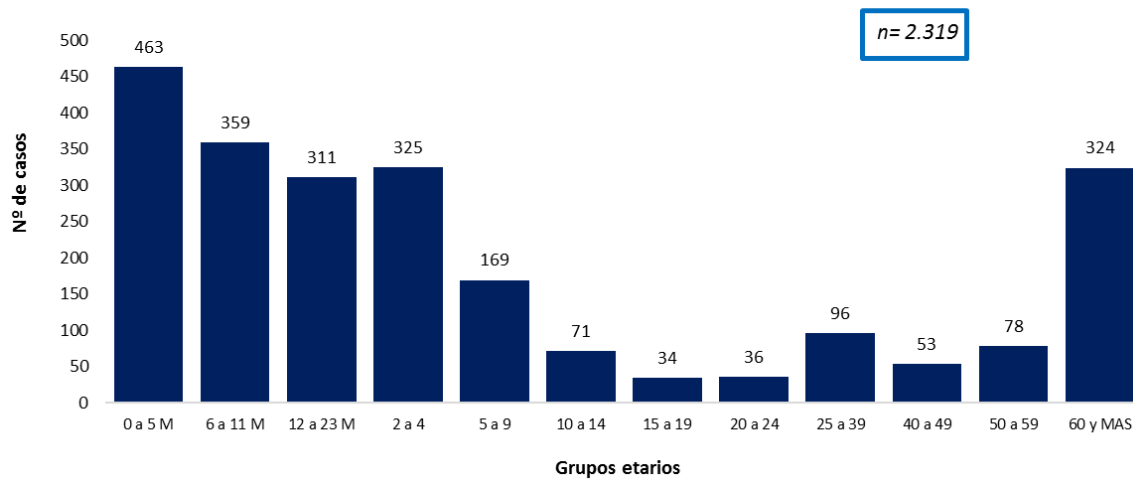
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

Hasta la semana epidemiológica 20 se hospitalizaron un total de 2.319 casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados y en especial los menores de 6 meses (Gráfico 11).

Gráfico 11
Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 20, Paraguay, 2019



Fueron admitidos a UCI 358 casos de IRAG y se registraron 153 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociado a virus respiratorios 14 casos: 8 al ***Virus sincitial respiratorio***, 4 al ***Influenza A/H1N1(2009)***, 1 al ***Adenovirus*** y 1 al ***Parainfluenza III***.

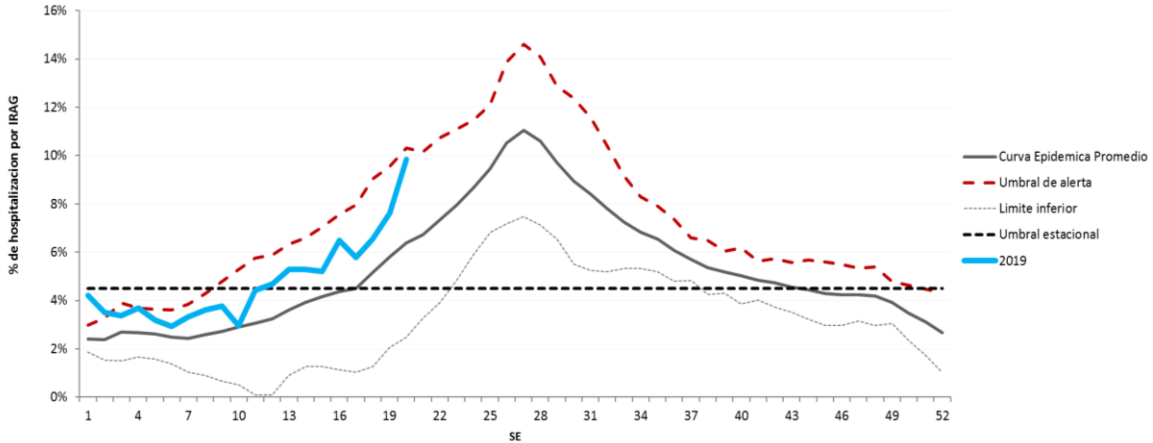
La proporción de Hospitalizados por IRAG fue **10%** (211/2.146), proporción que se encuentra por encima del umbral estacional y la curva epidémica promedio, próximo a alcanzar el umbral de alerta (Gráfico 12). Así mismo en la SE 20 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **18%** (21/119) y la de fallecidos **4%** (5/133).

[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 12

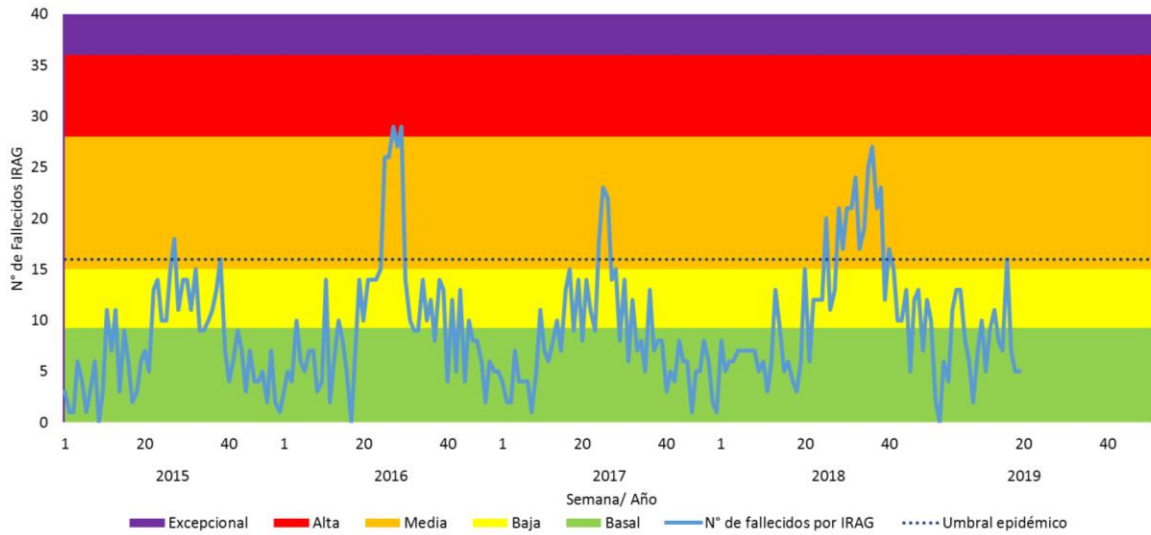
Proporción de Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela. Paraguay, 2019 - SE 20 (en comparación con los años 2012-2018)



Los indicadores de **Severidad** se mantienen con fluctuaciones en la franja de actividad baja; mientras que los de **Impacto** han alcanzado el umbral epidémico, indicando el aumento en la carga sobre el sistema de salud por cuadros respiratorios (Gráficos 13 y 14).

Gráfico 13

Severidad - Fallecidos IRAG por semana. Años 2015-2019. Paraguay

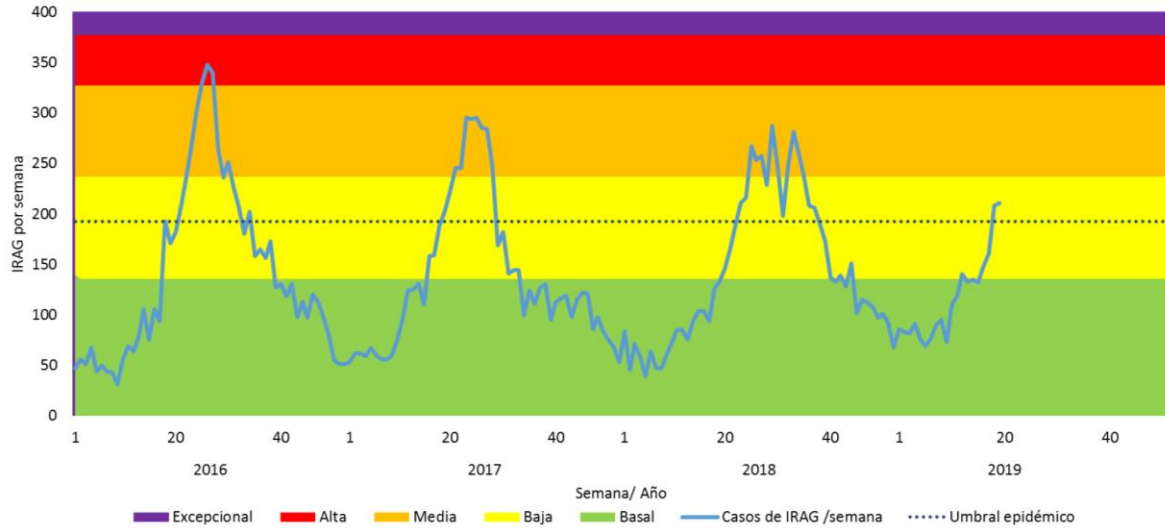


[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Gráfico 14

Impacto - Casos de IRAG por semanas. Años 2016-2019. Paraguay

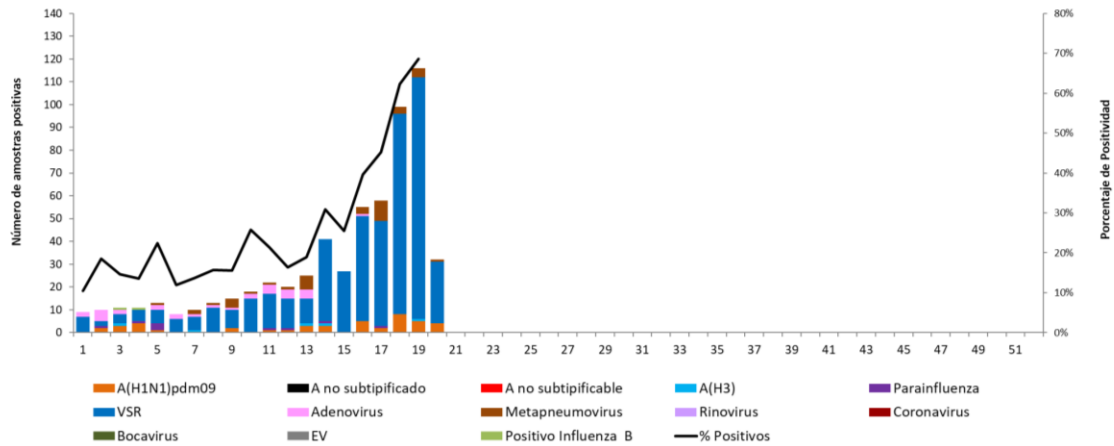


4.- Circulación viral

Desde la semana 1 hasta la 20 del año 2019, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado fue del **31%**. La circulación viral se encuentra en aumento; identificándose en la última semana predominio de **Virus sincitial respiratorio**, seguido en menor proporción de **Metapneumovirus humano**. Ya se puede evidenciar además circulación de **Influenza A** en aumento (Gráfico 15).

Gráfico 15

Vigilancia Centinela de IRAG. Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios según semana epidemiológica. SE 1 a 20-2019. Paraguay. (n= 613)



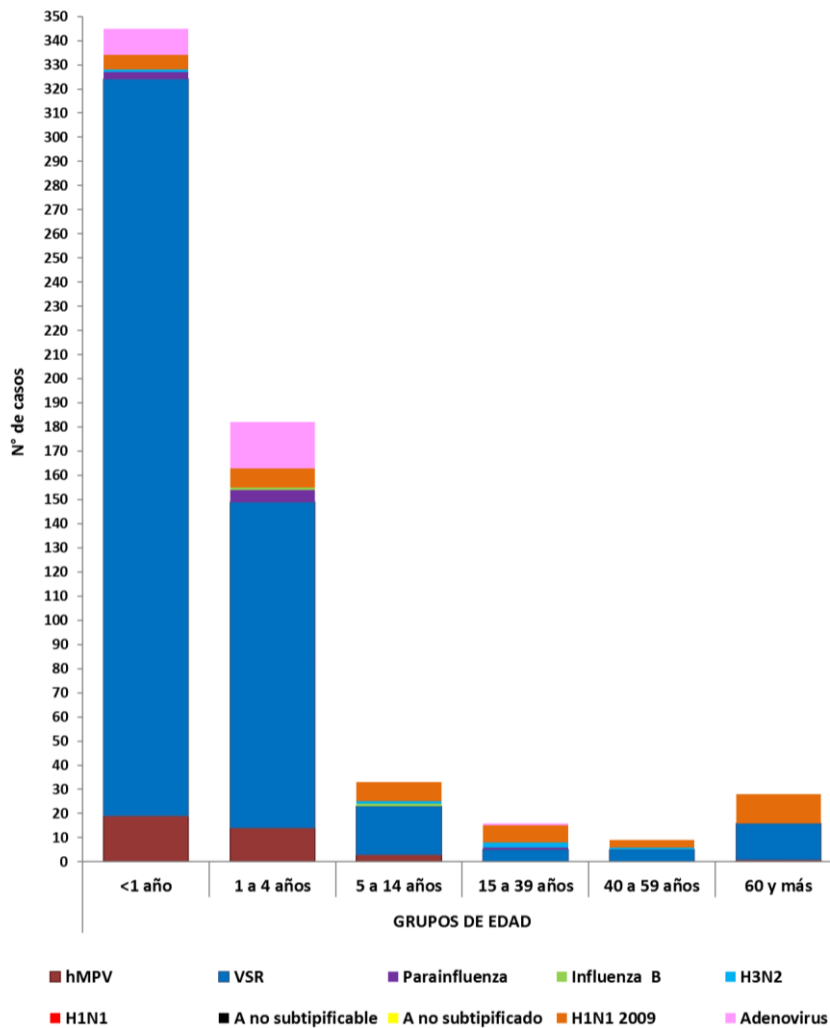
[Ir al contenido](#)

ETI/IRAG

Al analizar los virus según grupos de edades, se mantiene la predominancia del *VSR* en los menores de 2 años, seguido del *Metapneumovirus* y del *Adenovirus*. Los virus de **Influenza A y B** cobran importancia en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes, para tornarse especialmente importante su contribución en los adultos mayores de 60 años junto con el *VSR* (Gráfico 16).

Gráfico 16

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad, Paraguay, SE 1 a 20, 2019 (n= 613)



[Ir al contenido](#)

EDA

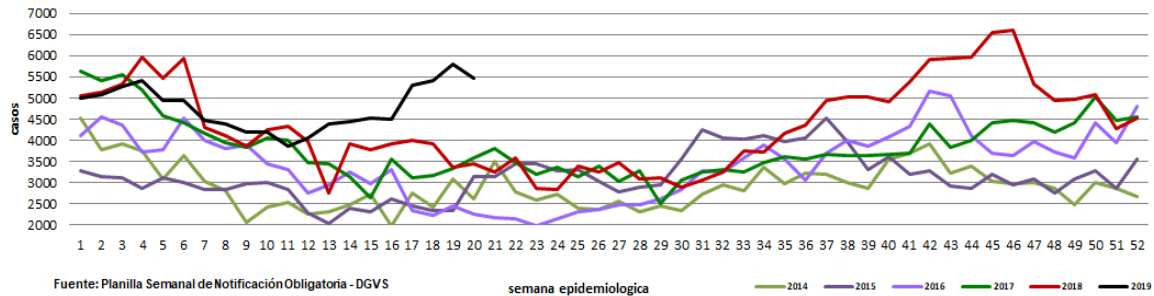
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

Hasta la SE 20 (31/12/2018 al 18/05/2019) se acumulan un total de **95.660 registros de consultas** por episodios de **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)**, en todo el país y en todas las edades. El 41,8% (39.988) corresponden a diarreas en menores de 5 años y 59,2 % (56.672) a diarreas en mayores de 5 años. En la SE 20, se registraron 5.454 consultas por EDA, distribuidas en 2.256 casos en menos de 5 años y 3.198 en mayores de 5 años.

En el gráfico se muestra que la tendencia de la curva país del año 2019, continua por encima de lo registrado en los años anteriores para la misma época del año.

Gráfico 17

Tendencia de casos sospechosos notificados de EDA según semana epidemiológica. Paraguay, 2014 al 2019 (Semana Epidemiológica N° 20)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

semana epidemiológica

— 2014 — 2015 — 2016 — 2017 — 2018 — 2019

Mapa 3
PARAGUAY

Enfermedad Diarreica Aguda

SE 20/2019



En la semana epidemiológica 19, la tasa de incidencia global de EDA fue de **76,3 casos por 100.000 habitantes**. Se observa en la distribución geográfica que San Pedro Norte, Paraguairí, Ñeembucú, Asunción, Presidente Hayes, Boquerón y Alto Paraguay, registran más de 100 casos por cada 100.000 habitantes.

[Ir al contenido](#)

ALERTAS/ACTUALIZACIONES

- **17 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Sarampión en las Américas
- **17 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Coronavirus causante del Síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) en Reino de Arabia Saudita.
- **16 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Virus del Ébola (EVE) en la República Democrática del Congo.
- **16 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Viruela símica en Singapur
- **10 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Difteria en las Américas
- **09 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Sarampión en Túnez.
- **07 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Sarampión en la Región del Pacífico Occidental.
- **06 de mayo de 2019** – [Actualización Epidemiológica OMS/OPS](#): Sarampión en la Región Europea.
- **01 de mayo de 2019** – [Alerta Epidemiológica OMS/OPS](#): Fiebre de Mayaro. Situación de las Américas.

[Ir al contenido](#)

FUENTE DE INFORMACIÓN

- Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
- Dirección de Alerta y Respuesta/Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional/DGVS
- Unidades Epidemiológicas Regionales (UER)
- Programa de Vigilancia Especial y Centinelas
- Dirección del Centro Nacional de Información Epidemiología y Vigilancia de Salud
- Sección de Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad del Dato
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG.
- Programa de Enfermedades Inmunoprevenibles y PAI.
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles.

[Ir al contenido](#)