



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 4 - 2021.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caaguazú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Caazapá	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	0	5	4	0	4
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Paraguarí	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
A. Paraná	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Central	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	11	0	11	5	0	4
Ñeembucú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1
Canindeyú	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	5	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Asunción	0	...	...	4	3	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	3	0	2
Total País	0	...	...	15	11	0	1	1	0	2	1	0	9	0	9	0	...	...	0	...	...	32	0	32	13	0	11

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 1 a la 4 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 4 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 4 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomiélitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 15 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 11 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: no se ha notificado casos

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 2 casos sospechosos de los cuales 1 fue descartado por laboratorio y 1 queda pendiente su clasificación final.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 4 fueron confirmados 9 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): no se ha notificado casos

Varicela: desde la SE 1 a la SE 4 se han confirmado 32 casos por clínica. Se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Itapúa, Central y Amambay

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 4 se han notificado 13 casos de ESAVI, de los cuales 11 cuentan con clasificación final

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de identificar casos con exantema que no ingresaron a la vigilancia de sarampión/rubéola, principalmente aquellos casos que no tienen aún clasificación final de dengue u otra arbovirosis, insistiendo en los distritos silenciosos.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO SE 1 A LA 3, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 04 =0,38

Tasa ideal de PFA a la SE 4 = 0,08

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA											POLIOMIELITIS								
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest llog. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec.		Tasa **		
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Concepción	98	93	100	0	100	100	100	100	100	100	1,19	0,39	98	93	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro N	65	94	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	65	94	...	...	...	...	...	0,00
S. Pedro S	80	90	100	...	100	...	...	...	50	...	0,88	0,00	80	90	...	...	...	...	...	0,00
Cordillera	100	100	100	100	100	100	25	100	25	100	5,21	0,63	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Guairá	94	98	100	...	100	...	100	...	100	...	0,89	0,00	94	98	...	...	...	...	...	0,00
Caaguazú	88	87	...	...	100	...	100	...	100	...	0,36	0,00	88	87	...	...	...	...	...	0,00
Caazapá	76	90	...	100	...	100	...	0	...	0	0,00	0,51	76	90	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	85	92	100	...	100	...	50	...	50	...	0,33	...	85	92	...	...	...	...	...	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Paraguarí	99	100	60	...	100	...	53	...	53	...	5,82	0,00	99	100	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraná	72	97	0	...	100	...	100	...	100	...	0,12	...	72	97	...	...	...	...	...	0,00
Central	100	100	50	0	100	100	69	100	69	100	0,74	0,04	100	100	100	...	100	...	0,17	0,00
Ñeembucú	100	100	86	100	100	100	57	100	71	100	7,80	1,10	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Amambay	100	100	100	...	100	...	33	...	33	...	1,77	0,00	100	100	...	...	...	...	...	0,00
Canindeyú	80	87	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	80	87	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	100	99	...	60	...	100	...	80	...	80	0,80	3,84	100	99	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Boquerón	96	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	96	99	...	...	...	...	...	0,00
A. Paraguay	100	75	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	75	...	...	...	...	...	0,00 ^a
Asunción	99	99	82	100	100	75	36	67	45	100	2,11	0,77	99	99	...	...	...	...	...	...
Total País	90	95	75	73	100	93	51	79	55	86	1,13	0,20	90	95	100	...	100	...	0,05	0,00

* Tasa mínima esperada de EFE - 5:100.000 habitantes.

** Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 < 15 años.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

a Última notif de PFA : Pdte Hayes: 1990; A. Paraguay : 1988

Último caso registrado de Sarampión en 1998, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

Último caso registrado de Poliomielitis en 1985.

Pobl. Gral: 7.353.038 – Pobl. < 15 años: 2.101.026

■ No han cumplido con la tasa mínima de notificación en el 2020, intensificar BAI y BAC

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis**; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: En la SE 4, Central ha incluido 1 nueva Unidad Notificadora. Actualmente el país cuenta con 1322 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte es del 95%.

Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos reportados en la planilla de ENO con el número de casos notificados por notificación individual por ficha epidemiológica.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: La tasa de notificación ideal hasta la SE 4 debe ser de **0,38** casos de EFE por 100.000 Hts; 6 regiones han alcanzado la tasa esperada para esta semana. Tabla 2.

Las regiones de frontera: **Itapúa, Alto Paraná, Amambay y Canindeyú**; no han cumplido con la tasa mínima de notificación lo que representa una baja sensibilidad para captar casos sospechosos de sarampión y rubéola; **esta situación amerita intensificar la búsqueda activa de casos, institucional y en la base de arbovirosis captando todos aquellos casos que presentaron exantema y hayan tenido resultado negativo; se debe completar ficha de EFE, realizar intervención comunitaria y solicitar al LCSP para que procese sarampión y rubéola (tomar muestra de sangre si están aún dentro de los 30 días de inicio de la erupción, y no cuentan con muestra remitida para arbovirosis en el LCSP)).** Tabla 2.

La capacidad de respuesta de las regiones dentro de las 48 Hs, es de suma importancia para controlar un posible brote de sarampión o rubéola, evitando la dispersión en la comunidad y que se restablezca en el país.

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: No se han notificado casos de PFA

Las Regiones Sanitarias de Pdte. Hayes y A. Paraguay no reportan casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2