



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A LA 29 - 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	1	...	...	17	17	0	0	...	...	3	3	0	13	0	13	0	...	...	1	0	...	13	0	13	3	0	3
S. Pedro N.	1	1	0	14	11	0	1	1	0	1	1	0	10	0	10	0	...	...	1	1	0	12	0	12	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	11	10	0	0	...	...	1	0	1	7	0	7	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	...	...
Cordillera	1	0	0	45	39	0	2	2	0	2	2	0	17	0	17	0	...	...	0	...	...	35	0	35	1	...	1
Guairá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	4	0	4	2	0	1
Caaguazú	2	2	0	73	40	0	0	...	...	4	3	0	1	0	1	0	...	...	1	0	1	11	0	11	3	0	3
Caazapá	0	...	...	13	13	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	7	0	7	1	0	1
Itapúa	2	0	0	62	54	0	1	1	0	11	10	0	20	0	20	0	...	...	0	...	...	71	0	71	5	0	5
Misiones	0	...	...	15	12	0	0	...	...	3	3	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	16	0	16	5	0	5
Paraguarí	0	...	...	61	51	0	2	2	0	8	6	1	26	0	26	0	...	...	0	...	...	79	0	79	4	0	4
A. Paraná	2	1	0	54	41	0	2	2	0	11	10	1	9	0	9	0	...	...	1	0	1	16	0	16	6	0	6
Central	4	3	0	350	263	0	2	2	...	82	75	6	158	1	157	0	...	...	5	2	3	398	1	397	38	1	36
Ñeembucú	0	...	...	21	15	0	0	...	...	0	...	...	12	0	12	0	...	...	0	...	...	27	0	27	1	...	1
Amambay	0	...	...	58	51	0	0	...	...	15	12	2	8	0	7	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...
Canindeyú	0	...	...	10	9	0	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	0	...	...	13	13	0	1	1	0	5	4	1	8	0	8	0	...	...	0	...	...	52	0	52	0	...	...
Boquerón	1	1	0	2	2	0	0	...	...	4	4	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	4	...	4	1	0	1
A. Paraguay	0	...	...	2	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	9	0	9	13	0	13
Asunción	0	...	...	94	74	0	1	1	...	43	41	2	85	1	84	0	...	...	0	...	...	136	0	136	13	0	13
Total País	14	8	0	928	729	0	12	12	0	195	176	14	382	2	380	0	...	...	9	3	5	905	1	904	96	1	94

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 01 a la 29- 2019

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 a la 29, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 29 nuestro país no ha confirmado ningún caso de: sarampión, rubéola, poliomieltis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: Desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 928 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 729 han sido descartados por laboratorio para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomieltis: se ha notificado un caso de PFA, residente del departamento de Alto Paraná, distrito Itakyry corresponde a una niña de 12 años de edad con esquema de vacunación completa, con intervención y muestra adecuada;. Desde la SE 1 a la 29 tenemos acumulado, 14 casos de PFA.

Coqueluche: Desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 195 casos sospechosos, de los cuales 176 han sido descartados para esta enfermedad, y 14 fueron confirmados *Bordetella Pertussis* por técnicas laboratoriales PCR Tiempo final principalmente en menores de tres meses.

Parotiditis: Desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 382 casos, de los cuales fueron confirmados por clínica 380 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 36 casos identificados hasta la SE 23.

Tétanos en otras edades (TOE): Desde la SE 1 al 29, tenemos acumulados 9 notificaciones de las TOE 5 casos fueron confirmados en hombres adultos de 35-64 años sin antecedente de vacunación contra el Tétanos; 3 descartado y queda pendiente 1 caso para su clasificación final.

Varicela: Desde la SE 1 a la SE 29 se han confirmado por clínica 905 casos e identificado cuatro brotes intrafamiliares en Concepción, Central, Ñeembucú y Asunción; dos brotes en instituciones educativas de Central y Paraguarí (Pirayú) respectivamente; y un brote en el Penal de Mujeres "El Buen pastor".

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Desde la SE 1 a la SE 29 se han notificado 96 casos de ESAVI. No han notificado un solo caso de ESAVI las srgtes regiones: SPN, SPS, Amambay, Canindeyú y Pdte. Hayes.

Atención: Las regiones que han presentado casos de parotiditis y varicela, deben realizar el seguimiento a los contactos a fin de contar con la cadena de trasmisión, así como también poder identificar oportunamente brotes en la comunidad.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2018 – 2019 SE 01 a la 29

Tasa ideal de EFE a la SE 29 = **2,78**

Tasa ideal de PFA a la SE 29 = **0,55**

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA												POLIOMIELITIS							
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest lleg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec.		Tasa **	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Concepción	58	94	89	82	100	100	89	88	89	65	3,7	7,07	58	94	100	100	100	...	1,19	1,19
S. Pedro N	89	93	0	73	50	100	100	52	100	100	1,5	7,03	89	93	...	100	...	100	...	1,52
S. Pedro S	96	97	100	72	93	100	87	60	87	60	8,9	4,88	96	97	100	...	100	...	...	0,00
Cordillera	97	97	96	93	100	93	91	83	91	74	24,4	14,84	97	96	100	100	100	100	1,19	1,19
Guairá	93	96	100	100	100	100	100	100	100	92	5,4	5,83	93	96	...	...	...	...	...	0,00
Caaguazú	100	90	67	45	100	81	50	51	100	63	1,1	13,23	100	90	50	50	100	100	1,15	1,15
Caazapá	96	99	80	85	100	100	40	62	80	69	2,7	6,95	96	99	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	91	98	92	74	100	90	92	80	92	59	2,0	10,33	91	98	100	50	100	100	1,06	1,06
Misiones	86	99	100	73	100	87	75	54	88	69	6,4	12,00	86	99	...	...	...	...	...	0,00
Paraguarí	93	100	94	97	100	97	85	81	97	63	25,4	23,81	93	100	100	...	100	...	1,41	0,00
A. Paraná	90	85	91	76	91	74	71	50	95	48	2,7	6,68	90	85	100	50	100	100	1,19	0,80
Central	94	100	60	59	97	79	94	83	96	72	5,5	16,55	94	100	50	75	100	50	0,35	0,69
Ñeembucú	94	99	83	62	100	86	92	67	100	67	13,4	23,52	94	99	100	...	100	...	4,46	0,00
Amambay	97	100	89	98	100	90	95	75	100	32	11,4	34,72	97	100	...	...	...	...	...	0,00
Canindeyú	96	93	71	70	100	90	88	67	100	67	7,5	4,42	96	93	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	94	99	88	77	100	92	86	85	88	62	6,5	10,54	94	99	...	...	...	...	...	0,00
Boquerón	98	98	100	100	100	100	0	50	100	50	1,6	3,11	98	98	...	100	...	100	...	5,16
A. Paraguay	97	97	...	50	...	50	...	100	...	0	0,0	11,40	97	97	...	...	...	...	...	0,00
Asunción	99	99	94	89	100	89	85	84	85	58	6,3	17,97	99	99	...	...	...	...	...	0,00
Total País	92	96	83	73	99	85	87	77	94	64	6,3	13,17	92	96	85	71	100	79	0,63	0,67

* 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

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: 7.045.803 - Pobl. < 15 años: 2.077.876

En la tabla N° 2. Se presenta 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: de la SE 1 a la SE 29 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 96 % en este indicador.

Actualmente el país cuenta con 1253 Unidades Notificadoras con un incremento del 6% en relación al año anterior.

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 29 debe ser de **2,78** casos de EFE por 100.000 Hts; todas las regiones sanitarias han alcanzado la tasa mínima de notificación. El país ha superado la tasa anual de notificación, alcanzando **13,17** por 100.000 Hts, lo que muestra una alta sensibilidad en esta vigilancia y un incremento del **219%** en relación al mismo periodo del año anterior. Pero la capacidad de respuesta país dentro de las 48hs a nivel de los servicios de salud, no hemos alcanzado el mínimo esperado del 80% requerido en el indicador. Tabla 2.

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

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: La tasa de notificación ideal a la SE 29 debe ser de **0,55**; el país ha alcanzado una tasa de 0,67 casos notificados de PFA por cada 100.000 menores de 15 años. El indicador de muestra adecuada ha mejorado alcanzando 79%; y el indicador de investigación adecuada se encuentra en 71%.

OBS: Es importante que cada región realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de sus datos; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.