



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A LA 52 - 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	1	...	21	21	0	0	...	...	3	3	0	50	0	50	0	...	...	1	0	...	35	0	35	4	0	4
S. Pedro N.	2	2	0	16	16	0	1	1	0	2	2	0	11	0	11	0	...	...	1	1	0	13	0	13	0	...	...
S. Pedro S.	1	...	...	16	15	0	0	...	...	2	1	1	12	0	12	0	...	...	0	...	...	44	0	44	2	...	2
Cordillera	1	1	0	93	93	0	2	2	0	3	3	0	30	0	30	0	...	...	0	...	...	60	0	60	1	...	1
Guairá	0	...	...	19	19	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Caaguazú	2	2	0	104	83	0	0	...	...	4	3	0	3	0	3	0	...	...	1	0	1	20	0	20	5	0	5
Caazapá	0	...	...	17	17	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	1	0	1	8	0	8	2	0	2
Itapúa	3	3	0	92	92	0	1	1	0	12	11	0	43	0	43	0	...	...	0	...	...	114	0	114	10	0	10
Misiones	1	1	0	23	23	0	0	...	...	6	6	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	37	0	37	9	0	9
Paraguarí	0	...	...	103	102	0	6	6	0	13	9	2	57	0	57	0	...	...	0	...	...	191	0	191	9	0	9
A. Paraná	5	4	0	82	80	0	2	2	0	14	12	1	15	0	15	0	...	...	2	0	2	36	0	36	10	0	10
Central	8	6	0	652	581	0	4	4	...	148	121	13	283	1	282	0	...	...	6	2	3	952	1	951	95	1	94
Ñeembucú	0	...	...	39	39	0	0	...	...	0	...	...	21	0	21	0	...	...	0	...	...	89	0	89	1	...	1
Amambay	1	...	...	71	71	0	0	...	...	19	14	3	10	0	10	0	...	...	0	...	...	29	0	29	1	...	1
Canindeyú	0	...	...	20	19	0	0	...	...	4	4	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	1
Pdte. Hayes	0	...	...	24	24	0	1	1	0	8	6	1	20	0	20	0	...	...	0	...	...	124	0	124	5	...	5
Boquerón	1	1	0	5	5	0	0	...	...	5	5	...	11	0	11	0	...	...	0	...	...	20	0	20	1	0	1
A. Paraguay	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	12	0	12	28	0	28
Asunción	0	...	...	168	161	0	1	1	...	56	52	4	118	1	117	0	...	...	0	...	...	323	0	323	33	0	33
Total País	26	21	0	1568	1464	0	18	18	0	299	252	25	701	2	699	0	...	...	12	3	7	2114	1	2113	220	1	219

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 01 a la 52- 2019.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI acumuladas desde la SE 1 a la 52, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 52 nuestro país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomiélitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: Desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 1568 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 1464 han sido descartados para estas dos enfermedades, quedando 104 casos sospechosos pendientes de clasificación.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: Desde la SE 1 a la SE 52 tenemos acumulado 26 casos de PFA; de los cuales 21 casos cuentan con resultados negativos para poliovirus y 5 casos con resultados pendientes.

Coqueluche: Desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 299 casos sospechosos, de los cuales 252 han sido descartados para esta enfermedad y 25 fueron confirmados para *Bordetella Pertussis* por técnicas laboratoriales PCR Tiempo real principalmente en menores de tres meses y 22 casos quedan pendientes de clasificación, por no contar con los resultados laboratoriales.

Parotiditis: Desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 701 casos, de los cuales fueron confirmados por clínica 699 casos y 2 casos fueron descartados. Hasta la fecha se han reportado los siguientes brotes: 2 brotes intrafamiliar (2 casos en adultos jóvenes 18 y 24 años) y otro en el distrito de Loma Plata; 6 niños de 5 a 11 años de edad; Penitenciaría Nacional de Tacumbú con 36 casos identificados hasta la SE 23; Comando de Artillería del Ejército- Paraguarí, con 5 casos reportados; 4ta. División de Infantería - Concepción con 18 casos reportados hasta la SE 34; y en el Colegio de Policías - Cordillera, con 3 casos reportados hasta la SE 35.

Tétanos en otras edades (TOE): Desde la SE 1 a la SE 52, tenemos acumulado 12 notificaciones de las cuales 7 casos fueron confirmados en hombres adultos de 35-64 años sin antecedente de vacunación contra el tétanos; 3 descartados y quedan pendientes 2 casos para su clasificación final.

Varicela: Desde la SE 1 a la SE 52 se han confirmado por clínica 2113 casos e identificado cinco brotes intrafamiliares en Concepción, Paraguarí, Central, Ñeembucú y Asunción; tres brotes en instituciones educativas de Central (Ypacarai) y Paraguarí (Pirayú) respectivamente; y un brote en el Penal de Mujeres "El Buen pastor"; la UER de Concepción reportó un brote en la 4ta. División de Infantería con 3 casos; y la UER Central 3 casos en la Academia de Policía (Luque).

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Desde la SE 1 a la SE 52 se han notificado 220 casos de ESAVI, de los cuales 219 casos cuentan con clasificación y 1 caso está descartado, por no cumplir con la definición operativa.

La única región que no ha reportado casos de ESAVI ha sido San Pedro N.

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



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2018 – 2019 SE 01 a la 52

Tasa ideal de EFE a la SE 52 = 5,0

Tasa ideal de PFA a la SE 52 = 1,00

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	69	94	78	86	91	100	95	90	95	71	9,6	8,36	69	94	100	100	100	0	1,18	1,17
S. Pedro N	91	94	50	77	100	100	75	52	100	100	2,0	7,43	91	94	...	100	...	100	...	3,03
S. Pedro S	98	97	100	100	100	90	82	89	95	89	9,8	7,01	98	97	100	100	50	100	2,68	1,34
Cordillera	98	98	96	96	96	96	90	96	90	85	34,3	28,64	98	98	100	100	50	100	2,36	1,18
Guairá	95	97	93	100	100	100	100	100	100	89	6,7	8,43	95	97	100	...	100	...	1,57	0,00
Caaguazú	100	94	79	58	100	81	75	53	100	61	2,5	18,65	100	94	75	50	100	100	2,30	1,15
Caazapá	97	99	70	82	90	100	20	53	80	71	5,3	8,97	97	99	...	...	...	...	...	0,00
Itapúa	95	98	86	73	100	92	96	82	97	68	4,8	14,96	95	98	100	67	100	100	1,07	1,60
Misiones	87	99	100	83	100	91	78	71	100	81	7,2	18,18	87	99	...	100	...	100	...	2,83
Paraguarí	96	99	88	90	97	97	83	92	94	75	30,1	39,60	96	99	100	...	100	...	4,31	0,00
A. Paraná	88	90	79	82	92	83	70	67	92	63	6,4	10,01	88	90	89	80	100	100	3,60	2,00
Central	97	100	57	69	92	87	95	87	95	80	15,6	29,79	97	100	56	88	100	75	1,53	1,34
Ñeembucú	97	99	85	74	100	87	85	69	100	77	14,6	41,21	97	99	100	...	100	...	4,51	0,00
Amambay	100	100	93	100	100	92	96	79	100	46	16,8	41,86	100	100	...	100	...	100	...	1,90
Canindeyú	96	96	81	75	100	95	94	79	100	79	14,2	8,67	96	96	...	...	...	...	...	0,00
Pdte. Hayes	95	99	95	79	100	92	83	83	100	74	15,4	19,10	95	99	...	...	...	...	...	0,00
Boquerón	99	97	100	100	100	100	33	60	67	80	4,7	7,63	99	97	...	100	...	100	...	4,95
A. Paraguay	94	97	...	33	...	100	...	100	...	67	0,0	16,77	94	97	...	...	...	...	...	0,00
Asunción	99	99	97	90	97	94	86	90	94	77	22,2	31,97	99	99	100	...	100	...	1,52	0,00
Total País	94	97	78	78	98	90	88	83	94	75	12,8	21,92	94	97	83	85	94	88	1,72	1,24

* 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 Poliomiélitis en 1985.

Pobl. Gral: 7.152.703 - Pobl. < 15 años: 2.091.813

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomiélitis**; 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: Actualmente el país cuenta con 1257 Unidades Notificadoras. Desde la SE 1 a la SE 52 se ha alcanzado un porcentaje acumulado de 97 % en este indicador.

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 52 debe ser de 5 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 21,92 casos de EFE por 100.000 Hts, lo que muestra una alta sensibilidad en esta vigilancia. Pero la capacidad de respuesta del país dentro de las 48hs a nivel de los servicios de salud, no se ha cumplido. 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 Poliomiélitis: La tasa de notificación ideal a la SE 52 debe ser de 1; el país ha alcanzado la tasa de 1,24 casos notificado de PFA por cada 100.000 menores de 15 años. En el indicador de investigación adecuada se alcanzó un cumplimiento del 85% y en el de muestra adecuada, 88%

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.