



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 25- 2021.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCE			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	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	1	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
S. Pedro S.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Cordillera	0	...	...	10	9	0	0	...	...	0	...	...	1	0	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	2	0	2
Guairá	0	...	...	12	12	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...	1	...	1	1	0	1	0	...	...
Caaguazú	1	1	0	22	22	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...
Caazapá	1	...	...	4	4	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Itapúa	1	...	...	6	6	0	1	1	0	2	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	10	0	10	14	0	14
Misiones	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
Paraguarí	1	...	...	16	16	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	0	1
A. Paraná	1	1	0	5	5	0	0	...	...	5	5	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	...	1
Central	1	...	...	82	77	0	0	...	...	21	21	0	26	0	26	0	...	...	0	...	...	52	0	52	18	0	18
Ñeembucú	0	...	...	18	18	0	0	...	...	0	...	...	5	0	5	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...
Amambay	0	...	...	1	1	0	0	...	...	4	4	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	6	0	6	3	0	3
Canindeyú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...
Pdte. Hayes	1	1	0	51	47	0	0	...	...	1	1	0	6	...	6	0	...	...	0	...	...	5	0	5	1	...	1
Boquerón	0	...	...	3	3	0	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	0	3	0	...	...
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...
Asunción	0	...	...	23	22	0	0	...	...	8	7	0	1	0	1	0	...	...	0	...	...	10	0	10	15	0	15
Total País	7	3	0	262	251	0	1	1	0	46	44	0	63	0	63	0	...	...	1	...	1	115	0	115	55	0	55

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 25 - 2021.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 1 a la 25 del 2021, notificados por las regiones sanitarias.

Desde la SE 1 a la SE 25 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomiélitis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: desde la SE 1 a la SE 25 se han notificado 262 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 251 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: Desde la SE 1 a la SE 25 se han notificado 7 casos de PFA en menores de 15 años. De los cuales 3 fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: desde la SE 1 a la SE 25 se han notificado 46 casos sospechosos, 44 descartados por laboratorio, ningún confirmado. Quedando 2 solo caso pendiente a clasificar.

Parotiditis: desde la SE 1 a la SE 25 fueron confirmados 63 casos por clínica. Hasta la fecha no se han reportado brotes significativos.

Tétanos en otras edades (TOE): El primer caso de TOE fue notificado en la SE 18, adulto de sexo masculino de 49 años de edad residente de la IV R.S. sin antecedente vacunal.

Varicela: En la SE 25 se han notificado 115 casos de varicela. Desde la SE 1 a la 25 se han identificado brotes intrafamiliares en las siguientes regiones sanitarias: Alto Paraguay, Itapúa, Central, Amambay y Boquerón.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): desde la SE 1 a la SE 25 se han notificado 55 casos de ESAVI, todos con clasificación final.

* No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19

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 25, 2020 – 2021

Tasa ideal de EFE a la SE 25 =2,40

Tasa ideal de PFA a la SE 25 = 0,48

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	94	100	60	100	100	92	80	100	100	5,10	1,93	98	94	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	90	95	33	100	33	100	0	100	0	100	1,47	0,48	89	95	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	93	96	83	100	89	100	88	100	100	100	7,37	0,43	92	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	96	88	70	98	90	98	89	95	89	18,95	3,17	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	95	84	100	100	100	100	100	75	100	100	5,27	5,21	95	85	...	0	...	100	0,00	1,56
Caaguazú	95	97	11	27	97	100	35	68	94	100	6,21	3,86	95	96	0	0	100	100	0,58	0,58
Caazapá	92	97	...	25	...	100	...	50	...	100	0,00	2,06	92	97	...	...	...	100	0,00	1,58
Itapúa	93	92	56	83	100	100	89	100	100	100	1,46	0,96	93	92	...	100	...	100	0,00	0,53
Misiones	100	100	100	0	82	100	91	0	100	100	8,59	0,77	100	93	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	81	96	100	90	94	98	100	34,75	6,15	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	91	94	43	100	57	80	75	20	100	100	0,84	0,59	90	96	...	100	...	100	0,00	0,40
Central	100	98	55	54	86	95	89	58	94	87	5,04	3,65	100	99	100	100	67	100	0,50	0,17
Ñeembucú	100	100	100	94	96	100	60	89	60	100	28,80	19,83	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	17,42	0,57	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	93	97	100	0	100	100	100	0	100	100	0,43	0,42	92	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	100	60	37	80	98	63	80	100	84	7,82	39,15	99	100	...	0	...	100	0,00	2,45
Boquerón	95	99	75	100	100	100	25	67	100	100	5,98	4,41	95	99	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	96	96	0	...	100	...	100	...	100	...	5,49	0,00	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00 ^a
Asunción	97	97	90	96	90	96	92	83	100	100	5,56	4,41	97	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	96	96	74	61	92	97	84	72	94	93	6,45	3,56	96	96	75	43	75	100	0,19	0,33

* 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 Poliomieltis en 1985.

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

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; 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 1347 unidades notificadoras y el porcentaje acumulado de reporte semanal hasta la SE 25, es del 96%.

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 (Vigilancia de las EFE): La tasa de notificación ideal hasta la SE 25 debe ser de **2,40**. En la semana 25 la región de Canindeyú ha notificado un caso correspondiente al distrito de Salto del Guaira, pero el mismo fue captado en unidad de análisis en el LCSP con ficha de arbovirosis. El país cumple con la tasa mínima de casos de EFE por 100.000 Hts; sigue silenciosa 1 región sanitaria; y 9 regiones no cumplieron con la tasa mínima de notificación. 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 Poliomieltis (Vigilancia de las PFA en menores de 15 años): La tasa de notificación ideal hasta la SE 25 debe ser de 0,48; el país no ha cumplido con la tasa esperada. El cumplimiento del indicador de investigación es del 43% y el de muestra adecuada 100%.

Las Región Sanitaria de A. Paraguay no ha reportado casos de PFA hace más de 20 años; por lo que se sugiere intensificar la búsqueda activa de casos. Tabla 2