



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 2 - 2022.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI			
	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.	% Report			
Concepción	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Cordillera	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Guairá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	50
Caaguazú	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	50
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Itapúa	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	100
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Paraguarí	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
A. Paraná	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Central	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Ñeembucú	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	100
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Canindeyú	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Pdte. Hayes	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	...	...	0	50
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Asunción	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	100
Total País	0	...	...	9	7	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	1	...	...	6	...	6	2	...	...

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 2 **Desc.:** Descartado **Conf.:** Confirmado

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE 1 a la 2 del 2022 por regiones sanitarias se puede observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 2 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal y tétanos en otras edades.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE 2 se han notificado 9 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 7 han sido descartado para estas dos enfermedades.

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

Coqueluche: no se ha notificado casos.

Parotiditis: hasta la SE 2 se ha notificado 1 caso de parotiditis.

Tétanos en otras edades (TOE): se ha notificado 1 caso sospechoso de TOE que corresponde a un lactante menor, de 1 mes 28 días de vida. Hospitalizado primeramente en el HR de Ciudad del Este; derivado al Instituto de Medicina Tropical; pendiente su clasificación final.

Varicela: hasta la SE 2 se han notificado 6 casos correspondientes a las regiones de Itapúa, Ñeembucú y Pdte. Hayes.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 2 casos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: hasta la SE 2 las regiones que no han reportado sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: San Pedro Norte, Misiones, Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar 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 2021 – 2022 SE 1 A LA 2

Tasa ideal de EFE a la SE 02 =0,19

Tasa ideal de PFA a la SE 2 = 0,04

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 **		
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Concepción	93	84	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	93	84	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro N	92	85	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	92	85	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	89	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	89	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	100	100	...	100	...	100	...	100	...	100	0,00	0,31	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	99	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	92	88	...	0	...	100	...	0	...	0	0,00	0,17	92	88	...	...	...	...	0,00	0,00
Caazapá	87	88	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	87	88	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	91	94	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	91	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	...	100	...	100	...	100	...	100	0,00	0,38	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraná	94	97	...	0	...	100	...	0	...	0	0,00	0,12	94	97	...	...	...	...	0,00	0,00
Central	100	100	0	50	100	100	100	100	100	100	0,04	0,09	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Ñeembucú	100	100	100	0	100	100	100	100	100	100	1,10	1,10	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	86	86	...	100	...	100	...	0	...	100	0,00	0,82	86	86	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	100	98	0	...	100	...	100	...	100	...	0,77	0,00	100	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Boquerón	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
A. Paraguay	50	0	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	50	0	...	...	...	...	0,00a	0,00a
Asunción	100	96	67	...	67	...	50	...	100	...	0,58	0,00	100	96	...	...	...	...	0,00	0,00
Total País	95	95	50	56	83	100	80	56	100	78	0,08	0,12	95	95	...	...	...	...	0,00	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 : 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.

En la tabla N° 2 se presentan los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis, comparando los datos con el año anterior hasta la SE N°2 por regiones sanitarias. El mínimo requerido es de 80% por indicador para garantizar una vigilancia de calidad; nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria, con el fin de sostener la eliminación del sarampión, rubéola y del SRC; así también mantener la erradicación de la poliomielitis.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: actualmente el país cuenta con 1.381 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 95% En el presente año, 6 regiones sanitarias han aumentado sus unidades notificadoras (San Pedro Norte, Caaguazú, Caazapá, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Alto Paraguay) y han reportado a tiempo el 95% de los servicios.

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: hasta al SE 02 la tasa de notificación ideal es de 0,19 casos de EFE por 100.000 habitantes; a nivel país no hemos cumplido con este indicador; de igual manera no se ha cumplido con el indicador de investigación adecuada (56%) y remisión de muestras al LCSP dentro de los 5 días de la toma de muestra (56%).

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospecho, es de suma importancia para evitar casos secundarios en la comunidad de confirmarse el caso como sarampión o rubéola. Es por eso que debe realizarse ante la sospecha, sin esperar el resultado de laboratorio

Indicadores de Vigilancia de la Poliomielitis: No se han notificado casos de PFA. La Región de Alto Paraguay no reporta casos de PFA hace más de 20 años; por lo que deberían realizar una búsqueda activa retrospectiva de casos. Tabla 2

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