



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 4 - 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 | ... | 75 |
| S. Pedro N. | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| S. Pedro S. | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 100 |
| Cordillera | 0 | ... | ... | 2 | 2 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 100 |
| Guairá | 0 | ... | ... | 6 | 6 | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 75 |
| Caaguazú | 0 | ... | ... | 2 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 75 |
| Caazapá | 0 | ... | ... | 2 | 1 | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 100 |
| Itapúa | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | 0 | 1 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 6 | 0 | 6 | 0 | ... | 100 |
| Misiones | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| Paraguarí | 0 | ... | ... | 2 | 2 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 100 |
| A. Paraná | 0 | ... | ... | 1 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 1 | ... | 100 |
| Central | 1 | ... | ... | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 0 | ... | 100 |
| Ñeembucú | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 1 | 0 | 1 | 0 | ... | 100 |
| Amambay | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| Canindeyú | 0 | ... | ... | 2 | 2 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| Pdte. Hayes | 0 | ... | ... | 4 | 4 | 0 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 3 | 0 | 3 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 0 | ... | 50 |
| Boquerón | 1 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| A. Paraguay | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | 0 |
| Asunción | 0 | ... | ... | 4 | 2 | ... | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 0 | ... | ... | 0 | ... | ... | 2 | 0 | 2 | 3 | ... | 100 |
| Total País | 2 | ... | ... | 30 | 25 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | ... | ... | 1 | 1 | 0 | 13 | 0 | 13 | 4 | ... | |

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 4 **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 4 del 2022 por regiones sanitarias se puede observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 4 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 4 se han notificado 30 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 25 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: el Hospital Gral. Pediátrico ha notificado 2 casos de PFA, los mismos con residencia en Central y Boquerón respectivamente. Ambos casos cuentan con esquema de vacunación al día.

Difteria: el Hospital Gral. Pediátrico notifico un caso sospechoso, que corresponde a un niño de 3 años de edad con residencia en el Dpto. Central. Se descarta la sospecha por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

Coqueluche: hasta la SE 4 se ha notificado un caso sospechoso de coqueluche, que ha sido descartado por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE 4 se ha notificado 6 casos de parotiditis confirmados por clínica

Tétanos en otras edades (TOE): se descarta la sospecha de tétanos del menor de 1m 28 días de Alto Paraná. Diagnóstico final: shock séptico, neumonía grave.

Varicela: hasta la SE 4 se han notificado 13 casos correspondientes a las regiones de Itapúa, Central, Ñeembucú, Pdte. Hayes y Asunción.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 4 se notificaron 4 casos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N° 4 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 4

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

Tasa ideal de PFA a la SE 04= 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 ** | | |
| | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 |
| Concepción | 93 | 87 | 0 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 0,39 | 0,00 | 93 | 87 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| S. Pedro N | 94 | 89 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 | 94 | 89 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| S. Pedro S | 90 | 98 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 | 90 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Cordillera | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,63 | 0,63 | 100 | 100 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Guairá | 98 | 99 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 83 | ... | 100 | 0,00 | 2,58 | 98 | 99 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Caaguazú | 87 | 79 | ... | 0 | ... | 50 | ... | 0 | ... | 100 | 0,00 | 0,35 | 87 | 79 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Caazapá | 90 | 85 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0,51 | 1,02 | 90 | 85 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Itapúa | 92 | 94 | ... | 0 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 0,16 | 92 | 94 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Misiones | 100 | 100 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 | 100 | 100 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Paraguarí | 100 | 99 | ... | 50 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 0,76 | 100 | 99 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| A. Paraná | 97 | 98 | ... | 0 | ... | 100 | ... | 0 | ... | 0 | ... | 0,12 | 97 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Central | 100 | 100 | 0 | 67 | 100 | 100 | 100 | 75 | 100 | 100 | 0,04 | 0,13 | 100 | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 0,16 |
| 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 | 87 | 89 | ... | 100 | ... | 100 | ... | 0 | ... | 100 | ... | 0,82 | 87 | 89 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Pdte. Hayes | 99 | 98 | 60 | 75 | 100 | 100 | 80 | 100 | 80 | 100 | 3,84 | 3,02 | 99 | 98 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Boquerón | 99 | 100 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 | 99 | 100 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 4,79 |
| A. Paraguay | 75 | 100 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 | 75 | 100 | ... | ... | ... | ... | 0,00a | 0,00a |
| Asunción | 99 | 99 | 100 | 100 | 75 | 100 | 67 | 75 | 100 | 75 | 0,77 | 0,77 | 99 | 99 | ... | ... | ... | ... | 0,00 | 0,00 |
| Total País | 95 | 95 | 73 | 73 | 93 | 97 | 79 | 72 | 86 | 93 | 0,20 | 0,40 | 95 | 95 | ... | 100 | ... | 100 | 0,00 | 0,09 |

* 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°4 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).

En la SE N° 4 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 N°4 la tasa de notificación ideal es de 0,38 casos de EFE por 100.000 habitantes; en la presente semana el país ha cumplido con este indicador. No se ha cumplido con el indicador de investigación adecuada (73%); pero ha tenido una importante mejoría en relación a la SE anterior (59%); así también no se ha cumplido con el indicador de remisión de muestras al LCSP dentro de los 5 días de la toma de muestra (72%).

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: Los 2 casos de PFA notificados cuentan con cumplimiento del 100% en los indicadores de investigación y muestra adecuada. Así también el país ha cumplido con la tasa mínima de notificación. 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.