



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 5 - 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	80
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	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Guairá	0	...	...	7	6	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	80
Caaguazú	0	...	...	3	3	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	80
Caazapá	0	...	...	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
Itapúa	0	...	...	1	1	0	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	9	0	9	0	...	...	0	100
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Paraguarí	0	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	100
A. Paraná	0	...	...	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	1	0	0	...	...	1	...	...	1	100
Central	1	...	...	8	7	0	1	0	0	1	1	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	6	0	6	0	...	...	0	100
Ñeembucú	0	...	...	2	1	0	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	0	1	1	...	...	1	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	...	...	5	4	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	60
Boquerón	1	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	0
Asunción	1	...	...	5	4	...	0	...	...	0	...	...	2	0	2	0	...	...	0	...	...	4	0	4	3	...	...	3	100
Total País	3	...	...	41	35	0	1	0	0	1	1	0	9	0	9	0	...	...	1	1	0	22	0	22	5	...	...	5	

Notif.: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 5 **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 5 del 2022 por regiones sanitarias se puede observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 5 el **país no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomieltis, difteria, coqueluche, tétanos neonatal y tétanos en otras edades.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE N° 5 se han notificado 41 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 35 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomieltis: el Hospital Central del IPS ha notificado 1 caso de PFA, corresponde a un menor de 10 años de edad, con residencia en el B° Obrero de Asunción. El caso cuenta con muestra adecuada, está pendiente datos de antecedentes de vacunación. Hasta la SE N°5 se cuenta con 3 casos notificados de PFA

Difteria: hasta la SE N° 5 se ha notificado un caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

Coqueluche: hasta la SE N° 5 se ha notificado un caso sospechoso de coqueluche, que ha sido descartado por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N° 5 se han notificado 9 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 N° 5 se han notificado 22 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 5 se notificaron 5 casos con clasificación final. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N° 5 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 5

Tasa ideal de EFE a la SE 05 =0,48

Tasa ideal de PFA a la SE 05= 0,10

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	88	50	...	100	...	100	...	100	...	0,77	0,00	93	88	...	...	...	...	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	67	100	100	100	100	100	100	100	0,95	0,94	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Guairá	98	98	...	100	...	86	...	83	...	100	0,00	3,01	98	98	...	...	...	...	0,00	0,00
Caaguazú	87	79	...	33	...	100	...	67	...	100	0,00	0,58	87	79	0	...	100	...	0,58	0,00
Caazapá	91	86	100	100	100	100	0	0	0	100	0,51	1,02	91	86	...	...	...	...	0,00	0,00
Itapúa	93	94	...	0	...	100	...	100	...	100	...	0,16	93	94	...	...	...	...	0,00	0,00
Misiones	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	99	100	50	50	100	0	100	0	100	0,77	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	38	100	88	100	86	83	100	0,27	0,35	100	100	...	100	...	100	0,00	0,16
Ñeembucú	100	100	67	0	100	100	67	50	67	50	3,30	2,19	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Canindeyú	89	90	...	100	...	100	...	0	...	100	...	0,82	89	90	...	...	...	...	0,00	0,00
Pdte. Hayes	99	98	60	80	100	100	80	80	80	80	3,84	3,77	99	98	...	...	...	...	0,00 ^a	0,00
Boquerón	99	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	99	100	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	80	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	0,00	80	100	...	...	...	...	0,00 ^a	0,00a
Asunción	99	99	100	100	75	100	67	80	100	80	0,77	0,96	99	99	...	0	...	100	...	0,82
Total País	96	95	58	68	92	95	58	72	79	90	0,35	0,55	96	95	0	67	100	100	0,05	0,14

* 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 Ultima 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.

Pobl. Gral: 7.453.695 – Pobl. < 15 años: 2.105.281

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°5 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 96%. 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° 5 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 la SE N°5 la tasa de notificación ideal es de 0,48 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador. El indicador de investigación adecuada no se cumple (68%) y ha tenido un descenso comparando con la SE anterior (73%).

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: hasta la SE N°5 la tasa de notificación ideal es de 0,10 por 100.000 menores de 15 años; 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.