Vigilancia EPV

## <u>Tabla N° 1</u>. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 17 - 2022.

REGION	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
SANITARIA	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			2	2	0	0			0			1	0	1	0			0			10	0	10	1	94
S. Pedro N.	0			1	1	0	0			0			0			0			0			5	0	5	1	29
S. Pedro S.	0			0			0			0			0			0			0			5	0	5	0	94
Cordillera	0			9	8	0	0			0			1	0	1	0			0			14	0	14	2	100
Guairá	0			10	10	0	0			0			0			0			0			0		0	0	88
Caaguazú	0			11	10	0	0			0			2	0	2	0			0			0		0	0	53
Caazapá	0			3	3	0	0			0			0			0			0			2		2	0	100
Itapúa	0			17	16	0	0			1	0	1	5	0	5	0			0			29	0	29	4	100
Misiones	0			0			0			0			0			0			0			1	0	1	2	0
Paraguarí	1			6	6	0	0			0			1	0	1	0			0			13		13	1	100
A. Paraná	2	1	0	2	2	0	0			1			0			0			1	1	0	2		2	1	100
Central	4	2	0	46	43	0	1	1	0	5	5	0	9	0	9	0			0			117	0	117	14	100
Ñeembucú	0			9	9	0	0			1	1	0	3	0	3	0			0			7	0	7	2	100
Amambay	0			11	10	0	0			0			1	0	1	0			0			5	0	5	1	24
Canindeyú	0			4	4	0	0			0			0			0			0			0		0	1	0
Pdte. Hayes	0			15	15	0	0			0		•••	6	0	6	0		•••	0			18	0	18	5	65
Boquerón	1	1	0	0			0			0			0			0			0			1		1	0	0
A. Paraguay	0			0			0			0			0			0			0			1		1	0	0
Asunción	1	1	0	23	22	0	0			3	3	0	7	0	7	0			0			50	0	50	13	100
Total País	9	5	0	169	161	0	1	1	0	11	9	1	36	0	36	0			1	1	0	280	0	280	48	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 17 Desc.: Descartado Conf.: Confirmado

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N°1 a la 17 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 17 el país **no ha confirmado ningún caso de**: sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE N° 17 se han notificado 169 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 161 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: hasta la SE N° 17 se han notificado 9 casos de PFA, de los cuales 5 cuentan con aislamiento negativo de poliovirus según reporte de laboratorio del CDC-EEUU.

**Difteria:** hasta la SE N° 17 se ha notificado 1 caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

**Coqueluche:** se ha confirmado del primer caso del año; corresponde a un menor de 1 mes de vida que se encuentra hospitalizado en el Hospital Regional de Encarnación. Hasta la SE N° 17 se han notificado 11 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 9 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N° 17 se han notificado 36 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° 17 se han notificado 280 casos de varicela; a partir de la SE N° 7 se ha observado un aumento en la notificación de casos. Se han identificado brotes intrafamiliares en Cordillera, Itapúa, Alto Paraná, Central y Asunción.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)**: hasta la SE 17 se notificaron 48 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

**Reporte BAI y BAC:** en la SE N° 17 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Caaguazú, 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 <u>maculopapular</u> 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 17

Tasa ideal de EFE a la SE 17 =1,63

Tasa ideal de PFA a la SE 17= 0,33

		SARAMPIÓN / RUBÉOLA													POLIOMIELITIS								
REGION SANITARIA	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		lleg. Al lab		% 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	95	86	60	50	100	100	100	50	80	100	1,93	0,76	95	86					0,00	0.00			
S. Pedro N	95	94	100	100	100	100	100	100	100	100	0,48	0,48	95	94					0,00	0.00			
S. Pedro S	95	99									0,00	0,00	95	99					0,00	0.00			
Cordillera	100	100	60	89	100	100	100	100	89	100	1,59	2,82	100	100					0,00	0.00			
Guairá	80	99	83	100	100	100	100	70	100	100	2,61	4,30	80	99					0,00	0,00			
Caaguazú	95	85	31	73	100	100	69	55	94	100	2,81	1,91	95	85	0		100		0,58	0,00			
Caazapá	96	94	25	100	100	100	50	33	75	100	2,06	1,52	96	94					0,00	0,00			
Itapúa	90	98	75	94	100	100	100	100	75	100	0,64	2,68	90	98					0,00	0,00			
Misiones	100	100									0,00	0,00	100	100					0,00	0,00			
Paraguarí	100	100	86	100	100	100	100	83	100	100	5,38	2,29	100	100		100		100	0,00	1,47			
A. Paraná	97	98	100	50	100	50	50	100	75	100	0,47	0,23	97	98	100	100	100	100	0,40	0,80			
Central	100	100	49	59	100	93	60	83	84	100	2,45	2,01	100	100		100		75	0,00	0,65			
Ñeembucú	100	100	100	89	100	100	85	100	100	100	14,32	9,86	100	100					0,00	0,00			
Amambay	100	100	100	100	100	91	100	70	100	100	0,57	6,21	100	100					0,00	0,00			
Canindeyú	96	96		100		100		50		100	0,00	1,64	96	96					0,00	0,00			
Pdte. Hayes	100	99	40	67	100	100	90	93	85	100	30,71	11,32	100	99	100		100		2,45	0,00			
Boquerón	99	99	100		100		100		100		1,47	0,00	99	99		100		100	0,00	4,79			
A. Paraguay	94	100	0		0		0		0		0,00	0,00	94	100					0,00ª	0,00a			
Asunción	97	99	100	91	95	100	74	96	95	96	3,65	4,42	97	99		0		100		0,82			
Total País	96	97	61	80	99	97	77	84	88	99	2,56	2,27	96	97	67	89	100	89	0,14	0,43			

- \* 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°17 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:** en la SE N° 17 Boquerón ha aumentado 2 servicios notificantes; actualmente el país cuenta con 1.385 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 97%. En la SE N° 17 han reportado a tiempo el 99% de los servicios notificantes.

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°17 la tasa de notificación ideal es de 1,63 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador, sin embargo 4 regiones sanitarias no han alcanzada la tasa ideal y 4 no han reportado aún casos hasta la fecha. El país cumple con los indicadores de vigilancia. Tabla N°2

La investigación adecuada realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospechoso, 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°17 la tasa de notificación ideal es de 0,33 por 100.000 menores de 15 años; el país ha cumplido con los indicadores de: tasa mínima de notificación, investigación <= 48h. y muestra adecuada. Tabla N°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.