



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 38 - 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	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	22	0	22	1	89
S. Pedro N.	0	...	...	1	1	0	0	...	...	2	2	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	10	0	10	2	68
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	97
Cordillera	1	1	0	21	21	0	0	...	...	1	1	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	42	0	42	4	100
Guairá	0	...	...	14	14	0	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	95
Caaguazú	2	1	0	18	16	0	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	8	...	8	2	76
Caazapá	1	1	0	10	9	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	10	...	10	0	100
Itapúa	2	2	0	44	33	0	0	...	...	23	20	3	13	0	13	0	...	...	1	0	1	43	0	43	8	100
Misiones	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	3	0	3	4	8
Paraguarí	1	1	0	20	20	0	0	...	...	1	1	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	25	...	25	1	100
A. Paraná	4	4	0	6	6	0	0	...	...	6	6	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	15	...	15	2	97
Central	11	8	0	132	124	0	1	1	0	28	27	0	33	0	33	0	...	...	0	...	...	267	0	267	27	100
Ñeembucú	0	...	...	11	11	0	0	...	...	2	2	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	20	0	20	4	97
Amambay	0	...	...	18	18	0	0	...	...	1	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	7	0	7	1	97
Canindeyú	1	1	...	6	6	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	32
Pdte. Hayes	1	1	0	16	16	0	0	...	...	4	4	0	12	0	12	0	...	...	0	...	...	29	0	29	8	82
Boquerón	1	1	0	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	0
A. Paraguay	1	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
Asunción	1	1	0	42	38	0	0	...	...	19	18	1	16	0	16	0	...	...	0	...	...	125	0	125	27	100
Total País	27	22	0	371	345	0	1	1	0	96	91	4	112	0	112	0	...	...	3	2	1	642	0	642	92	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 38

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N° 1 a la 38 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 37 el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomiélitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE N° 38 se han notificado 371 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 345 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: el Hospital Central del IPS notificó un caso de PFA, corresponde a un menor de 10 años de edad, con esquema de vacunación al día para la edad, reside en el distrito de San Antonio-Central. Hasta la SE N°38 se han notificado 27 casos de PFA, de los cuales 22 cuentan con aislamiento negativo para poliovirus según reporte del laboratorio del CDC-EEUU.

Difteria: hasta la SE N°38 se ha notificado 1 caso sospechoso; que ha sido descartado por la clínica y resultado de laboratorio negativo.

Coqueluche: hasta la SE N°38 se han notificado 93 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 89 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: hasta la SE N°38 se han notificado 112 casos de parotiditis confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): hasta la SE N°38 se ha confirmado 1 caso de TOE.

Varicela: ingresaron 53 nuevos casos, se notificó un nuevo brote de 10 casos en una escuela de Central, el rango de edad es de 9 a 10 años; hasta la SE N°38 se han notificado un total de 642 casos de varicela; se han identificado brotes en destacamentos militares de Central y Asunción los casos se presentaron en adultos jóvenes; así también en 2 instituciones educativas de Cordillera y de Capital donde los casos corresponden a adolescentes.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 38 se notificaron 91 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N°38 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: Amambay, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay.

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de captar casos con exantema maculopapular 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 38

Tasa ideal de EFE a la SE 38 =3,65

Tasa ideal de PFA a la SE 38=0,73

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	94	91	67	60	100	100	83	80	92	100	4,64	1,91	94	91	100	...	100	...	1,16	0,00
S. Pedro N	96	96	100	100	100	100	67	100	100	100	1,45	0,48	96	96	...	...	...	...	0,00	0,00
S. Pedro S	97	99	75	50	75	100	100	50	100	100	1,71	0,85	97	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	97	97	89	95	94	100	94	100	94	100	5,71	6,58	97	97	100	100	50	100	2,32	1,15
Guairá	89	99	95	100	89	100	71	79	100	100	8,26	6,02	89	99	100	...	100	...	1,56	0,00
Caaguazú	98	89	40	61	100	100	68	67	100	100	4,39	3,12	98	89	100	100	67	100	1,73	1,15
Caazapá	97	97	60	90	100	100	60	50	100	100	2,57	5,08	97	97	100	100	100	100	1,58	1,57
Itapúa	95	99	77	82	100	98	100	98	100	98	2,08	6,94	95	99	100	100	100	100	0,53	1,07
Misiones	100	100	80	100	80	0	40	100	100	100	3,85	0,76	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	95	100	100	91	85	100	100	8,45	7,64	100	100	100	100	100	100	1,46	1,47
A. Paraná	93	98	86	83	86	83	29	60	100	100	0,83	0,70	93	98	100	100	100	100	0,40	1,61
Central	99	100	68	64	94	92	71	89	91	99	6,46	5,77	99	100	100	100	100	82	0,66	1,80
Ñeembucú	100	100	91	91	100	100	91	100	100	100	24,24	12,05	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	72	100	100	1,72	10,16	100	100	100	...	100	...	1,89	0,00
Canindeyú	98	97	80	83	100	100	80	67	100	100	2,09	2,46	98	97	...	100	...	100	0,00	1,34
Pdte. Hayes	100	99	68	69	97	100	78	94	86	100	48,37	12,07	100	99	100	100	100	100	2,45	2,43
Boquerón	98	97	100	50	100	100	79	0	100	100	5,88	2,89	98	97	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	97	100	...	0	...	100	...	50	...	100	0,00	10,56	97	100	...	100	...	0	0,00	17,06
Asunción	98	99	98	90	93	95	84	95	97	100	7,68	8,06	98	99	...	0	...	100	0,00	0,82
Total País	97	98	75	78	96	95	77	86	94	99	5,64	4,98	97	98	100	96	88	93	0,81	1,28

* 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 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°38 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 1.407 unidades notificadoras; con un cumplimiento acumulado del 98%. En la SE N° 38 han reportado a tiempo el 98% 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°38 la tasa de notificación ideal es de 3,65 casos de EFE por 100.000 habitantes; el país ha cumplido con este indicador, sin embargo 8 regiones sanitarias no han alcanzado la tasa ideal. El país no cumple con el indicador de investigación adecuada. 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°38 la tasa de notificación ideal es de 0,73 por 100.000 menores de 15 años; el país ya ha alcanzado la tasa mínima de notificación anual; así también se cumple con los indicadores de: 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.