



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 40 - 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	90
S. Pedro N.	1	...	...	1	1	0	0	...	...	2	2	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	11	0	11	2	70
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	7	0	7	0	98
Cordillera	1	1	0	23	23	0	0	...	...	1	1	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	45	0	45	4	100
Guairá	0	...	...	15	15	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	...	...	11	...	11	2	78
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	51	41	0	1	1	0	26	21	3	13	0	13	0	...	...	1	0	1	43	0	43	8	100
Misiones	0	...	...	1	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	4	0	4	4	13
Paraguarí	1	1	0	26	23	0	0	...	...	1	1	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	29	...	29	1	100
A. Paraná	4	4	0	7	7	0	0	...	...	6	6	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	18	...	18	2	98
Central	11	8	0	142	131	0	1	1	0	28	28	0	38	0	38	0	...	...	0	...	...	294	0	294	29	100
Ñeembucú	0	...	...	12	11	0	0	...	...	2	2	0	7	0	7	0	...	...	0	...	...	24	0	24	4	98
Amambay	0	...	...	18	18	0	0	...	...	1	1	0	5	0	5	0	...	...	0	...	...	7	0	7	1	95
Canindeyú	1	1	...	6	6	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	35
Pdte. Hayes	1	1	0	16	16	0	0	...	...	4	4	0	13	0	13	0	...	...	0	...	...	41	0	41	9	83
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	45	38	0	0	...	...	19	18	1	18	0	18	0	...	...	0	...	...	138	0	138	28	100
Total País	28	22	0	402	367	0	2	2	0	99	93	4	123	0	123	0	...	...	3	2	1	713	0	713	96	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 40

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N° 1 a la 40 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 40 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: ingresaron 19 nuevos casos sospechosos. Hasta la SE N° 40 se han notificado 402 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 367 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomiélitis: hasta la SE N°40 se han notificado 28 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°40 se han notificado 2 casos sospechosos; ambos cuentan con resultado de cultivo y RT-PCR en tiempo real negativo para *Corynebacterium diphtheriae*

Coqueluche: hasta la SE N°40 se han notificado 99 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 93 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: ingresaron 8 nuevos casos. Hasta la SE N°40 se han notificado 123 casos de parotiditis confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): hasta la SE N°40 se ha confirmado 1 caso de TOE.

Varicela: ingresaron 45 nuevos casos, 7 de ellos están relacionados a brotes institucionales; el rango de edad de los afectados es de 9 a 10 años; y 6 casos de brotes intrafamiliares donde el rango de edad es de 1 a 20 años. Hasta la SE N°40 se han notificado un total de 713 casos de varicela; se han identificado brotes en destacamentos militares de Central y Asunción los casos se presentaron en adultos jóvenes; así también en instituciones educativas de Cordillera, Central, Alto Paraná, Central, Pdte. Hayes y de Capital.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 40 se notificaron 96 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N°40 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: **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 40

Tasa ideal de EFE a la SE 40 =3,85

Tasa ideal de PFA a la SE 40=0,77

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	88	69	60	100	100	85	80	92	100	5,03	1,91	94	88	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	96	100	0	100	1,51	1,51
S. Pedro S	97	99	75	50	75	100	100	50	100	100	1,71	0,85	97	99	97	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	98	98	89	91	95	100	94	100	94	100	6,03	7,21	98	98	98	100	50	100	2,32	1,15
Guairá	89	99	100	93	90	100	72	80	100	100	8,69	6,45	89	99	89	...	100	...	1,56	0,00
Caaguazú	98	89	40	61	100	100	68	50	100	100	4,39	3,12	98	89	98	100	67	100	1,73	1,15
Caazapá	98	97	60	90	100	100	60	50	100	100	2,57	5,08	98	97	98	100	100	100	1,58	1,57
Itapúa	95	99	77	84	100	96	100	98	100	98	2,08	8,05	95	99	95	100	100	100	0,53	1,07
Misiones	100	100	80	100	80	0	40	100	80	100	3,85	0,76	100	100	100	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	91	92	100	100	91	81	100	100	8,45	9,93	100	100	100	100	100	100	1,46	1,47
A. Paraná	91	98	86	71	86	86	43	67	100	100	0,83	0,82	91	98	91	100	100	100	0,40	1,61
Central	94	100	69	63	95	93	73	89	93	99	6,82	6,21	94	100	94	100	100	91	0,66	1,80
Ñeembucú	100	100	91	92	100	100	87	100	100	100	25,34	13,15	100	100	100	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	75	72	75	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	98	100	...	100	0,00	1,34
Pdte. Hayes	100	99	68	69	97	100	80	94	88	100	50,67	12,07	100	99	100	100	100	100	2,45	2,43
Boquerón	98	97	100	50	100	100	75	0	100	100	5,88	2,89	98	97	98	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	98	100	...	0	...	100	...	50	...	100	0,00	10,56	98	100	98	100	...	0	0,00	17,06
Asunción	98	99	98	89	93	96	85	93	98	98	8,25	8,64	98	99	98	0	...	100	0,00	0,82
Total País	96	98	76	77	96	96	78	86	94	99	5,90	5,39	96	98	96	96	82	96	0,86	1,33

* 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°40 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° 40 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°40 la tasa de notificación ideal es de 3,85 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°40 la tasa de notificación ideal es de 0,77 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.