



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 3 - 2023.

REGION SANITARIA	PFA			EFE			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI	BAI
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Notif.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	% Reporte
Concepción	0	...	...	1	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
S. Pedro N.	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	67
S. Pedro S.	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Cordillera	0	...	...	4	1	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	67
Guairá	0	...	...	3	3	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	67
Caaguazú	0	...	...	1	1	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	100
Caazapá	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Itapúa	0	...	...	10	5	...	0	...	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	5	...	5	0	100
Misiones	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Paraguari	0	...	...	13	5	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	100
A. Paraná	0	...	...	0	...	...	0	...	0	1	0	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	100
Central	1	...	...	72	3	...	0	...	0	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	5	...	5	1	100
Ñeembucú	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Amambay	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Canindeyú	0	...	...	1	1	...	0	...	0	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	100
Pdte. Hayes	0	...	...	1	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	3	...	3	0	100
Boquerón	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	2	...	2	0	100
A. Paraguay	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	0
Asunción	0	...	...	9	2	...	0	...	0	0	...	...	3	0	3	0	...	...	0	...	...	2	...	2	1	100
Total País	1	...	...	115	21	0	0	...	0	1	0	0	9	...	9	0	...	...	0	...	...	24	...	24	2	

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 3 - 2023.

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI de la SE 3 del 2023, notificados por las regiones sanitarias.

En la SE 3 el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomieltis, difteria, tétanos neonatal y tétanos en otras edades

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE 3 se ha notificado 115 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 21 han sido descartado para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomieltis: se ha notificado 1 caso sospechoso de 6 años de edad que reside en el Dpto. Central, el mismo cuenta con antecedente de vacunación completo para la edad; el caso cuenta con investigación y muestra adecuada.

Coqueluche: hasta la SE 3 se ha notificado 1 caso sospechoso el cual se encuentra pendiente su resultado laboratorial.

Parotiditis: hasta la SE 3 se han notificado 9 casos confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): no se ha notificado casos

Varicela: hasta la SE 3 se ha notificado 24 casos correspondientes a las regiones de Cordillera, Caaguazú, Itapúa, Paraguari, Alto Paraná, Central, Capital, Pdte. Hayes y Boquerón

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 3 se notificaron 2 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: En la SE 3 la región que no ha reportado su búsqueda activa institucional son: San Pedro Norte, Cordillera, Guairá y Alto Paraguay.

Atención: Seguir realizando un control cruzado con la vigilancia de arbovirosis; a fin de identificados 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 3

Tasa ideal de EFE a la SE 03 =0,28

Tasa ideal de PFA a la SE 3 = 0,06

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 **	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Concepción	84	97	...	100	...	100	...	...	...	...	0,00	0,38	84	97	...	...	...	...	...	...
S. Pedro N	85	88	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	85	88	...	...	...	...	...	...
S. Pedro S	99	94	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	99	94	...	...	...	...	...	...
Cordillera	100	100	100	33	100	100	100	67	100	67	0,31	1,25	100	100	...	...	...	...	...	...
Guairá	100	99	...	50	...	50	...	...	...	...	0,00	1,29	100	99	...	...	...	...	...	...
Caaguazú	88	96	0	...	100	...	0	...	0	...	0,17	0,17	88	96	...	...	...	...	...	...
Caazapá	88	89	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	88	89	...	...	...	...	...	...
Itapúa	94	100	...	50	...	100	...	50	...	50	0,00	1,58	94	100	...	...	...	...	...	...
Misiones	100	99	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	100	99	...	...	...	...	...	...
Paraguarí	100	100	100	67	100	33	100	...	100	...	0,38	4,97	100	100	...	...	...	...	...	...
A. Paraná	97	98	0	...	100	...	0	...	0	...	0,12	...	97	98	...	...	...	...	...	...
Central	100	100	50	55	100	71	100	50	100	50	0,09	3,15	100	100	...	100	...	100	...	0,16
Ñeembucú	100	100	0	...	100	...	100	...	100	...	1,10	...	100	100	...	...	...	...	...	...
Amambay	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	100	100	...	...	...	...	...	...
Canindeyú	86	88	100	100	100	...	0	...	100	...	0,82	0,41	86	88	...	...	...	...	...	...
Pdte. Hayes	98	95	...	100	...	100	...	100	...	100	0,00	0,75	98	95	...	...	...	...	...	...
Boquerón	100	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	100	100	...	...	...	...	...	...
A. Paraguay	0	100	...	...	...	...	...	...	...	...	0,00	...	0	100	...	...	...	...	...	...
Asunción	96	95	...	71	...	100	...	57	...	57	0,00	1,73	96	95	...	...	...	...	...	...
Total País	95	97	56	58	100	71	56	49	78	49	0,12	1,54	95	97	...	100	...	100	...	0,05

* 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.

a Última notif de PFA : Pdte Hayes: 2021; A. Paraguay : 1988

En la tabla N° 2. Se presentan los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis**; recordando que el mínimo requerido es de 80% por indicador, pero nuestro país se ha propuesto alcanzar el 95% en cada región sanitaria por el riesgo de reintroducción del sarampión/ rubéola.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: A partir de la SE N° 3 el país cuenta con 1434 unidades notificadora; con un cumplimiento acumulado del 97%. En la SE N° 3 han notificado el 96% de las unidades notificadoras.

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: la tasa de notificación ideal hasta la SE N° 3 es de 0,28 casos de EFE por 100.000 Hts. Hasta la SE N° 3 el país solo se cumple con el indicador de tasa de notificación

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: la tasa de notificación ideal hasta la SE N° 3 es de 0,06 por 100.000 menores de 15 años; el país no ha alcanzado la tasa ideal; 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; e identificar a tiempo los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar intervenciones oportunas que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación de las mismas.