



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 A LA 44 - 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.	% Repo rt
Concepción	0	...	...	5	5	0	0	...	...	1	1	0	2	0	2	0	...	...	0	...	...	24	0	24	1	86
S. Pedro N.	1	...	...	1	1	0	0	...	...	2	2	0	3	0	3	0	...	...	0	...	...	21	0	21	2	73
S. Pedro S.	0	...	...	2	2	...	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	10	0	10	0	98
Cordillera	1	1	0	25	24	0	1	1	0	1	1	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	47	0	47	4	100
Guairá	1	...	...	16	15	0	0	...	...	2	2	0	1	...	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	93
Caaguazú	2	2	0	19	18	0	0	...	...	2	2	0	4	0	4	0	...	...	0	...	...	15	...	15	2	80
Caazapá	1	1	0	11	9	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	12	...	12	0	100
Itapúa	2	2	0	69	49	0	2	2	0	27	23	3	18	0	18	0	...	...	1	0	1	49	0	49	10	100
Misiones	0	...	...	2	1	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	8	0	8	4	20
Paraguari	1	1	0	26	26	0	0	...	...	1	1	0	10	0	10	0	...	...	0	...	...	33	...	33	1	100
A. Paraná	4	4	0	8	8	0	0	...	...	7	7	0	0	...	0	0	...	...	1	1	0	40	...	40	2	98
Central	12	9	0	153	142	0	2	2	0	31	30	0	57	0	57	0	...	...	1	0	1	345	0	345	35	100
Ñeembucú	0	...	...	12	11	0	0	...	...	2	2	0	8	0	8	0	...	...	0	...	...	27	0	27	4	98
Amambay	0	...	...	20	18	0	0	...	...	1	1	0	6	0	6	0	...	...	0	...	...	10	0	10	1	93
Canindeyú	1	1	...	7	6	0	0	...	...	1	1	0	0	...	0	0	...	...	0	...	...	3	...	3	1	41
Pdte. Hayes	2	1	0	22	17	0	0	...	...	4	4	0	14	0	14	0	...	...	0	...	...	52	0	52	11	84
Boquerón	1	1	0	2	2	...	0	...	...	0	...	...	0	...	0	0	...	...	0	...	...	6	...	6	0	0
A. Paraguay	1	...	...	2	2	0	0	...	...	0	...	...	1	0	1	0	...	...	0	...	...	1	...	1	0	0
Asunción	1	1	0	50	42	0	1	1	0	20	19	1	21	0	21	0	...	...	0	...	...	166	0	166	31	100
Total País	31	24	0	452	398	0	6	6	0	105	99	4	154	0	154	0	...	...	4	2	2	870	0	870	109	

Notif: Casos sospechosos notificados desde la SE 1 a la 44

En la tabla N° 1 de notificación de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI desde la SE N° 1 a la 44 del 2022 por regiones sanitarias se pueden observar las notificaciones de casos sospechosos de EPV y su clasificación final.

Hasta la SE N° 44 el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: ingresaron 8 nuevos casos sospechosos. Hasta la SE N° 44 se han notificado 452 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 398 han sido descartados para estas dos enfermedades.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: hasta la SE N°44 se han notificado 31 casos de PFA, de los cuales 24 cuentan con aislamiento negativo para poliovirus según reporte del laboratorio del CDC-EUUU.

Difteria: hasta la SE N°44 se han notificado 6 casos sospechosos, todos cuentan con resultado de cultivo y RT-PCR en tiempo real **negativo** para *Corynebacterium diphtheriae*

Coqueluche: hasta la SE N°44 se han notificado 105 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 4 casos han sido confirmados y 99 han sido descartados por laboratorio.

Parotiditis: ingresaron 8 nuevos casos. Hasta la SE N°44 se han notificado 154 casos de parotiditis confirmados por clínica.

Tétanos en otras edades (TOE): Hasta la SE N°44 se han confirmado 2 casos de TOE.

Varicela: ingresaron 42 nuevos casos, de los cuales 9 corresponden a brotes (5 intrafamiliar y 4 institucional); el rango de edad de los afectados es de 5 meses a 21 años. Hasta la SE N°44 se han notificado un total de 870 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 44 se notificaron 109 casos de ESAVI. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID-19.

Reporte BAI y BAC: en la SE N°44 las regiones que **no han reportado** sus búsquedas activas institucional y comunitaria son: **Concepción, Boquerón y Alto Paraguay.**



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2021 – 2022 SE 1 A LA 44

Tasa ideal de EFE a la SE 44 =4,23

Tasa ideal de PFA a la SE 44=0,85

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	89	69	60	100	100	85	80	92	100	5,03	1,91	94	89	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	100	100	0	100	3,02	1,51
S. Pedro S	97	99	83	50	83	100	100	50	100	100	2,14	0,85	97	99	...	...	...	...	0,00	0,00
Cordillera	98	98	90	91	95	100	95	100	95	100	6,66	7,83	98	98	100	100	50	100	2,32	1,15
Guairá	90	99	100	100	95	100	75	80	100	100	9,13	6,88	90	99	100	100	100	0	1,56	1,55
Caaguazú	98	90	41	63	100	100	70	50	100	100	4,74	3,30	98	90	100	100	75	100	2,30	1,15
Caazapá	98	97	78	90	100	100	78	50	100	100	4,63	5,58	98	97	100	100	100	100	1,58	1,57
Itapúa	96	99	81	80	100	96	100	96	100	96	2,56	10,89	96	99	100	100	100	100	1,07	1,07
Misiones	100	100	80	100	80	0	40	100	80	100	3,85	1,52	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Paraguarí	100	100	88	92	96	100	91	81	100	100	9,22	9,93	100	100	100	100	100	100	1,46	1,47
A. Paraná	90	98	78	75	89	86	56	67	100	100	1,07	0,94	90	98	100	100	100	100	1,21	1,61
Central	95	100	67	61	95	93	76	90	93	99	7,75	6,69	95	100	80	100	100	91	0,83	1,96
Ñeembucú	100	100	92	92	100	100	92	100	100	100	27,54	13,15	100	100	...	...	...	...	0,00	0,00
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	72	100	100	2,86	11,28	100	100	100	...	100	...	1,89	0,00
Canindeyú	98	97	86	83	86	100	83	67	100	100	2,92	2,87	98	97	...	100	...	100	0,00	1,34
Pdte. Hayes	100	99	69	63	97	95	81	94	88	100	51,44	16,60	100	99	100	100	100	100	2,45	4,85
Boquerón	98	97	100	50	100	100	75	0	100	100	5,88	2,89	98	97	...	100	...	100	0,00	4,79
A. Paraguay	98	100	...	0	...	100	...	50	...	100	0,00	10,56	98	100	...	100	...	0	0,00	17,06
Asunción	98	99	98	91	94	96	87	93	100	100	9,40	9,60	98	99	...	0	...	100	0,00	0,82
Total País	96	98	76	76	96	96	81	87	95	99	6,58	6,06	96	98	96	97	83	93	1,14	1,47

* Tasa mínima esperada de EFE - 5:100.000 habitantes.

Último caso registrado de sarampión en 1998, de rubéola en 2005 y de SRC en 2003

** Tasa mínima esperada de PAF - 1:100.000 < 15 años.

Último caso registrado de poliomielitis en 1985.

... No corresponde por ausencia de notificación de casos

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

** Datos hasta SE 42 por inconvenientes en el sistema informático que genera la información

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°44 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° 44 han reportado a tiempo el 97% 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°44 la tasa de notificación ideal es de 4,23 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°44 la tasa de notificación ideal es de 0,85 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.