



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AL 18 - 2024

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			DIFTERIA			COQUELUCHE			PAROTIDITIS			TNN			TOE			VARICELA			ESAVI
	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.
Concepción	2	0	...	6	6	0	...	...	...	...	...	...	8	0	8	...	...	...	...	...	...	9	0	9	2
S. Pedro N.	...	...	...	9	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...
S. Pedro S.	...	...	...	5	4	...	...	...	...	1	1	0	3	0	3	...	...	...	...	...	...	8	0	8	2
Cordillera	1	0	...	37	35	0	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...	...	...	...	...	...	20	0	20	3
Guairá	...	...	...	35	34	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	0	3	...
Caaguazú	...	...	...	11	9	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	1	0	1	32	0	32	...
Caazapá	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	5	0	5	...
Itapúa	3	1	...	63	60	0	...	...	...	4	3	0	8	0	8	...	...	...	...	...	...	64	0	64	4
Misiones	...	...	...	27	22	...	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	...	...	...	5	0	5	...
Paraguarí	...	...	...	76	63	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	...	...	...	45	0	45	2
A. Paraná	1	1	...	28	23	0	...	...	...	1	1	0	11	0	11	...	...	...	...	...	...	22	0	22	1
Central	4	2	...	199	135	0	1	1	0	...	...	...	82	0	82	...	...	...	...	...	...	183	0	183	10
Ñeembucú	...	...	...	47	40	...	...	...	...	...	...	...	6	0	6	...	...	...	...	...	...	45	0	45	...
Amambay	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	6	0	6	1
Canindeyú	1	0	...	5	5	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	...	...	...	3	0	3	1
Pdte. Hayes	...	...	...	9	6	0	...	...	...	...	...	...	12	0	12	...	...	...	1	0	1	30	0	30	5
Boquerón	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	4	0	4	2
A. Paraguay	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	25	0	25	6
Asunción	1	0	...	18	14	0	...	...	...	...	...	...	12	0	12	...	...	...	...	...	...	51	0	51	14
Total, País	13	4	0	590	478	0	1	1	0	6	5	0	170	0	170	...	...	...	3	0	3	569	0	569	53

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 1 al 18 del 2024. ... No se reportó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 18 del 2024, notificados por las Regiones Sanitarias.

Hasta la SE 18 el país **no se han confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda en < de 15 años (PFA) para poliomielitis: hasta la SE 18 se ha notificado 13 casos de PFA, de los cuales cuatro fueron descartados mediante resultados de laboratorio.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE 18 se han notificado 590 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 478 fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico

Difteria: Hasta la SE 18 se ha notificado un caso sospechoso del departamento Central, fue descartado por laboratorio.

Coqueluche: Hasta la SE 18 se han notificado seis casos sospechosos, cinco fueron descartados por Laboratorio y uno queda pendiente de resultado.

Parotiditis: Hasta la SE 18 se han notificado 170 casos confirmados por clínica.

Tétanos Neonatal (TNN): Aun no se ha notificado ningún caso sospechoso.

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 18 se han notificado tres casos confirmados con residencia en los departamentos de Caaguazú, Pte. Hayes y de Guaira, evolucionaron favorablemente.

Varicela: hasta la SE 18 se ha notificado 569 casos confirmados por clínica.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 18 se ha notificado 53 casos por vacunas del esquema regular. El 85% de los casos se encuentran clasificados como No Graves.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2023 – 2024 SE 1 AL 18

Tasa ideal de EFE: 2 casos por 100.000 habitantes

Tasa ideal de PFA: 1 por 100.000 < de 15 años

REGION SANITARIA	SARAMPIÓN / RUBÉOLA												POLIOMIELITIS							
	% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Casos con muest adec		% Muest ileg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa*		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa**	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
Concepción	96	98	20	83	90	100	70	100	80	100	3.76	2.22	96	98	...	100	...	100	...	2.31
S. Pedro N	95	100	50	71	71	100	67	75	100	100	3.30	4.19	95	100	...	...	...	...	...	0.00
S. Pedro S	96	100	...	100	...	100	...	50	...	50	0.00	2.07	96	100	100	...	...	...	...	0.00
Cordillera	99	100	61	81	95	95	66	97	66	89	18.88	11.32	99	100	100	100	100	100	1,15	1.14
Guairá	100	100	50	83	100	91	100	97	100	91	1.70	14.75	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Caaguazú	94	100	50	91	100	91	88	100	88	90	1.37	1.87	94	100	...	...	...	...	...	0.00
Caazapá	96	100	60	100	100	100	80	100	80	100	2.51	0.99	96	100	...	...	...	...	...	0.00
Itapúa	100	100	22	78	97	98	88	100	90	97	31.12	9.66	100	100	100	100	100	100	0,53	1.60
Misiones	99	96	61	52	87	78	55	52	100	91	17.26	20.00	99	96	...	...	...	...	...	0.00
Paraguarí	100	100	6	92	85	88	85	98	93	88	122.02	28.74	100	100	...	...	...	...	...	0.00
A. Paraná	91	100	61	86	89	96	65	56	76	85	2.08	3.20	91	100	...	100	...	100	...	0.40
Central	100	100	26	70	36	84	88	76	94	85	12.67	12.61	100	100	100	75	60	75	0,81	0.64
Ñeembucú	100	100	58	85	100	91	82	86	87	95	41.43	50.99	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Amambay	100	100	100	100	75	100	...	75	100	100	2.23	4.39	100	100	100	...	...	...	...	0.00
Canindeyú	95	93	50	40	75	100	100	80	100	60	1.61	1.98	95	93	...	100	...	100	...	1.33
Pdte. Hayes	98	100	50	89	33	89	50	50	50	75	4.45	6.56	98	100	...	...	...	...	...	0.00
Boquerón	98	100	100	100	100	100	...	100	100	100	1.42	4.18	98	100	100	...	100	...	4,74	0.00
A. Paraguay	100	100	...	100	100	100	100	100	100	100	5.18	10.17	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Asunción	95	100	55	94	83	94	92	100	88	96	5.76	3.45	95	100	...	100	...	100	...	0.85
Total, País	97	99	60	78	74	89	83	84	90	89	13,71	9.01	97	99	100	92	83	92	0,38	0.62

*Cumplimiento de tasa de EFE

Último caso registrado de Sarampión SE 37 del 2022, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

** Cumplimiento de tasa de PFA

Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

... No se notificó caso sospechoso

Tasa mínima esperada de EFE: 2 x 100.000 habitantes. Si la población es < de 100.000 se espera un caso.

Tasa mínima esperada de PAF: 1 x 100.000 < 15 años. Si la población es < de 100.000 se espera un caso.

En la tabla N° 2. Se encuentran los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; el porcentaje mínimo requerido es de 80% por indicador.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: Entre la SE 1 al 18 el país cuenta con 1.463 unidades notificadoras; con un cumplimiento del 99%.

Se recuerda a las regiones realizar el control de calidad de las notificaciones; debe coincidir el número de casos notificados en la planilla de Enfermedad de Notificación Obligatoria con el número de casos notificados por ficha epidemiológica individual.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: Se cumplen con la tasa de notificación y cuatros indicadores, no así con la investigación adecuada.

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 PFA para Poliomieltis: Entre la SE 1 al 18 el país ha cumplido con todos los indicadores de vigilancia. (Tabla N°2).

OBS: Es importante que cada Región Sanitaria realice el análisis de sus indicadores, a fin de verificar y comparar la calidad de los datos; e identificar en forma oportuna los problemas que dificultan el cumplimiento de los mismos; y realizar investigación e intervención oportuna que eviten la reintroducción de enfermedades y/o la propagación.