



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AL 22 - 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	2	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...	...	...	...	...	...	10	0	10	2
S. Pedro N.	...	...	...	9	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	10	0	10	...
S. Pedro S.	...	...	...	6	5	0	...	...	...	1	1	0	4	0	4	...	...	...	...	...	...	10	0	10	2
Cordillera	2	1	0	40	38	0	...	...	...	...	...	...	12	0	12	...	...	...	...	...	...	25	0	25	3
Guairá	...	...	...	36	36	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	1	0	1	5	0	5	...
Caaguazú	...	...	...	12	11	0	...	...	...	...	...	...	4	0	4	...	...	...	1	0	1	37	0	37	...
Caazapá	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	8	0	8	...
Itapúa	3	2	0	68	67	0	...	...	...	6	5	0	11	0	11	...	...	...	...	...	...	85	0	85	4
Misiones	...	...	...	27	23	0	...	...	...	1	1	0	3	0	3	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...
Paraguarí	...	...	...	84	71	0	1	1	0	...	...	...	8	0	8	...	...	...	...	...	...	57	0	57	2
A. Paraná	1	1	0	28	26	0	...	...	...	1	1	0	13	0	13	...	...	...	...	...	...	29	0	29	1
Central	4	2	0	224	172	0	1	1	0	1	1	0	94	0	94	...	...	...	...	...	...	253	0	253	10
Ñeembucú	...	...	...	51	46	0	...	...	...	...	...	...	7	0	7	...	...	...	...	...	...	54	0	54	...
Amambay	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	8	0	8	1
Canindeyú	1	1	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	...	...	...	5	0	5	1
Pdte. Hayes	...	...	...	15	11	0	...	...	...	...	...	...	14	0	14	...	...	...	1	0	1	34	0	34	5
Boquerón	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	5	0	5	2
A. Paraguay	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	36	0	36	6
Asunción	1	0	0	20	19	0	...	...	...	...	...	...	15	0	15	...	...	...	...	...	...	66	0	66	14
Total, País	14	9	0	649	560	0	2	2	0	10	9	0	206	0	206	...	...	...	3	0	3	746	0	746	53

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 1 al 22 del 2024. ... No se reportó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 22 del 2024, notificados por las Regiones Sanitarias.

Hasta la SE 22 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 22 se ha notificado 14 casos de PFA, de los cuales cuatro fueron descartados mediante resultados de laboratorio y cinco por seguimiento a los 60 días, en ausencia de parálisis residual.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE 22 se han notificado 649 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 560 fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

Difteria: Hasta la SE 22 se ha notificado dos casos sospechosos del departamento de Paraguarí y Central, los dos fueron descartados por laboratorio.

Coqueluche: Hasta la SE 22 se han notificado 10 casos sospechosos, 9 fueron descartados por Laboratorio y uno queda pendiente de resultado.

Parotiditis: Hasta la SE 22 se han notificado 206 casos confirmados por clínica.

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

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 22 se han notificado tres casos confirmados con residencia en los departamentos de Caaguazú, Pte. Hayes y de Guairá, evolucionaron favorablemente.

Varicela: hasta la SE 22 se ha notificado 746 casos confirmados por clínica.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): hasta la SE 22 se ha notificado 53 casos por vacunas del esquema regular. El 85% de los casos se encuentran clasificados como no grave.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2023 – 2024 SE 1 AL 22

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	100	70	83	90	100	70	100	80	100	3.76	2.22	96	100	...	100	...	100	...	2.31
S. Pedro N	95	100	67	56	67	89	80	38	100	75	2.83	4.19	95	100	...	...	...	...	...	0.00
S. Pedro S	97	100	...	100	...	100	...	80	...	100	0.00	2.49	97	100	...	...	...	...	1,34	0.00
Cordillera	99	100	73	83	95	95	66	97	66	90	19.19	12.24	99	100	...	100	100	100	1,15	2.28
Guairá	100	100	80	86	100	92	100	97	100	91	2.13	15.17	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Caaguazú	94	100	50	92	100	92	88	91	88	91	1.37	2.04	94	100	...	...	...	...	...	0.00
Caazapá	97	100	60	100	100	100	80	67	80	100	2.51	1.49	97	100	100	...	...	...	...	0.00
Itapúa	100	100	44	76	97	99	89	100	91	96	32,21	10.43	100	100	...	100	100	100	0,53	1.60
Misiones	98	96	78	52	87	78	55	52	100	91	17.26	20.00	98	96	...	...	...	...	...	0.00
Paraguarí	100	100	52	93	85	92	84	96	93	87	123,54	31.76	100	100	...	...	...	...	...	0.00
A. Paraná	94	100	68	89	89	96	67	56	78	85	2.20	3.20	94	100	100	100	...	100	...	0.40
Central	100	100	36	71	37	87	88	80	95	87	12,84	9.45	100	100	...	75	60	100	0,81	0.64
Ñeembucú	100	100	84	84	100	96	82	86	87	94	41.43	55.33	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Amambay	100	100	100	100	75	100	0	75	100	100	2.23	4.39	100	100	...	...	100	...	1,88	0.00
Canindeyú	96	97	50	50	75	100	100	83	100	67	1.61	2.38	96	97	100	100	...	100	...	1.33
Pdte. Hayes	100	100	67	73	33	93	50	36	50	86	4.45	10.93	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Boquerón	98	100	100	100	100	100	0	100	100	100	1.42	4.18	98	100	100	...	100	...	9,49	0.00
A. Paraguay	100	100	100	100	100	100	100	67	100	100	5.18	15.26	100	100	...	...	...	...	...	0.00
Asunción	96	99	66	95	83	95	88	100	88	84	5.57	3.83	96	99	...	100	...	100	...	0.85
Total, País	98	99	51	79	75	91	83	84	90	89	13,92	8.48	98	99	100	93	67	100	0,52	0.66

*Cumplimiento de tasa de EFE

** Cumplimiento de tasa de PFA

... 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.

Último caso registrado de Sarampión SE 37 del 2022, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003
Último caso registrado de Poliomieltis en 1985.

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 22 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 22 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.