



**Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AL 23 - 2024**

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			DIFTERIA			COQUELUCE			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	7	7	0	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...	...	...	...	...	...	10	0	10	2
S. Pedro N.	...	...	...	9	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...
S. Pedro S.	...	...	...	6	5	0	...	...	...	1	1	0	4	0	4	...	...	...	...	...	...	13	0	13	2
Cordillera	2	1	0	40	38	0	...	...	...	...	...	...	12	0	12	...	...	...	...	...	...	25	0	25	4
Guairá	...	...	...	37	37	0	...	...	...	...	...	...	3	...	3	...	...	...	1	0	1	6	0	6	1
Caaguazú	...	...	...	12	11	0	...	...	...	...	...	...	4	0	4	...	...	...	1	0	1	38	0	38	...
Caazapá	...	...	...	4	2	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	11	0	11	...
Itapúa	3	2	0	69	68	0	...	...	...	6	6	0	12	0	12	...	...	...	...	...	...	87	0	87	9
Misiones	...	...	...	27	23	0	...	...	...	1	1	0	3	0	3	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...
Paraguarí	...	...	...	86	73	0	1	1	0	...	...	...	11	0	11	...	...	...	...	...	...	59	0	59	2
A. Paraná	1	1	0	29	26	0	...	...	...	1	1	0	14	0	14	...	...	...	...	...	...	29	0	29	1
Central	4	2	0	227	175	0	1	1	0	2	2	0	103	0	103	...	...	...	...	...	...	261	0	261	14
Ñeembucú	...	...	...	54	46	0	...	...	...	...	...	...	8	0	8	...	...	...	...	...	...	57	0	57	1
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	...	...	...	18	15	0	...	...	...	...	...	...	14	0	14	...	...	...	1	0	1	37	0	37	8
Boquerón	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	5	0	5	2
A. Paraguay	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	39	0	39	6
Asunción	1	0	0	20	19	0	...	...	...	1	1	0	15	0	15	...	...	...	...	...	...	71	0	71	18
<b>Total, País</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>665</b>	<b>572</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>222</b>	<b>0</b>	<b>222</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>779</b>	<b>0</b>	<b>779</b>	<b>72</b>

**Notif.:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 al 23 del 2024. ... No se reportó casos sospechosos

**En la tabla N° 1.** Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 23 del 2024, notificados por las Regiones Sanitarias.

Hasta la SE 23 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 23 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 23 se han notificado 665 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 572 fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

**Difteria:** Hasta la SE 23 se ha notificado dos casos sospechosos del departamento de Paraguarí y Central, los dos fueron descartados por laboratorio.

**Coqueluche:** Hasta la SE 23 se han notificado 12 casos sospechosos, todos fueron descartados por Laboratorio.

**Parotiditis:** Hasta la SE 23 se han notificado 222 casos confirmados por clínica.

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

**Tétanos en Otras Edades (TOE):** Hasta la SE 23 se han notificado tres casos confirmados con residencia en los departamentos de Caaguazú, Pte. Hayes y de Guairá, evolucionaron favorablemente.

**Varicela:** hasta la SE 23 se ha notificado 779 casos confirmados por clínica.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 23 se ha notificado 72 casos por vacunas del esquema regular. El 82% de los casos se encuentran clasificados como no grave.



**Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2023 – 2024 SE 1 AL 23**

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 lileg. 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	86	90	100	70	100	70	100	3.76	2.59	96	100	0	100	0	100	0	2.31
S. Pedro N	95	100	67	55	67	89	80	33	80	100	2.83	4.19	95	100	0	...	0	...	0	0.00
S. Pedro S	97	97	...	100	...	100	...	83	...	100	0.00	2.49	97	97	100	...	0	...	1.34	0.00
Cordillera	99	100	73	83	95	95	66	97	66	90	19.19	12.24	99	100	100	100	100	100	1.14	2.28
Guairá	100	100	80	86	100	92	100	94	100	89	2.13	15.59	100	100	0	...	0	...	0	0.00
Caaguazú	94	99	50	92	100	92	88	91	88	91	1.37	2.04	94	99	0	...	0	...	0	0.00
Caazapá	97	100	60	100	100	100	80	75	80	100	2.51	1.98	97	100	0	...	0	...	0	0.00
Itapúa	100	100	44	77	97	99	89	100	89	96	32,21	10.59	101	100	100	100	100	100	0.53	1.60
Misiones	98	96	78	52	87	78	55	52	55	91	17.26	20.00	98	96	0	...	0	...	0	0.00
Paraguarí	100	100	52	92	85	92	84	96	84	87	123,54	32.52	100	100	0	...	0	...	0	0.00
A. Paraná	94	98	68	90	89	97	67	54	67	82	2.20	3.31	94	98	0	100	0	100	0	0.40
Central	100	100	36	72	37	87	88	80	88	87	12,84	9.58	100	100	100	75	60	100	0.81	0.64
Ñeembucú	100	100	84	83	100	91	82	86	82	94	41.43	58.58	100	100	0	...	0	...	0	0.00
Amambay	100	100	100	100	75	100	0	75	0	100	2.23	4.39	100	100	100	...	100	...	1.88	0.00
Canindeyú	96	66	50	50	75	100	100	83	100	67	1.61	2.38	96	66	0	100	0	100	0	1.33
Pdte. Hayes	100	100	67	78	33	89	50	53	50	94	4.45	13.12	100	100	100	...	0	...	2.41	0.00
Boquerón	98	100	100	100	100	100	0	100	0	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	...	0	...	0	0.00
Asunción	96	99	66	95	83	95	88	100	88	84	5.57	3.83	96	99	0	100	0	100	0	0.85
<b>Total, País</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>51</b>	<b>79</b>	<b>75</b>	<b>91</b>	<b>83</b>	<b>84</b>	<b>83</b>	<b>89</b>	<b>13,92</b>	<b>8.69</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>100</b>	<b>93</b>	<b>67</b>	<b>100</b>	<b>0.57</b>	<b>0.66</b>

\*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 23 el país cuenta con 1.463 unidades notificadoras; con un cumplimiento del 97%.

**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 23 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.