



**Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AL 24 - 2024**

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			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	...	...	...	...	...	...	10	0	10	...	...	...	...	...	...	10	0	10	2
S. Pedro N.	...	...	...	9	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	...	...	...	...	...	...	10	0	10	...
S. Pedro S.	...	...	...	7	5	0	...	...	...	1	1	0	4	0	4	...	...	...	...	...	...	13	0	13	2
Cordillera	2	1	0	40	39	0	...	...	...	...	...	...	12	0	12	...	...	...	...	...	...	26	0	26	4
Guairá	...	...	...	37	37	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	1	0	1	6	0	6	1
Caaguazú	...	...	...	12	11	0	...	...	...	1	1	0	4	0	4	...	...	...	1	0	1	39	0	39	...
Caazapá	...	...	...	4	2	0	...	...	...	1	1	0	1	0	1	...	...	...	...	...	...	11	0	11	...
Itapúa	3	3	0	69	68	0	...	...	...	6	6	0	12	0	12	...	...	...	...	...	...	95	0	95	9
Misiones	...	...	...	27	23	0	...	...	...	1	1	0	3	0	3	...	...	...	...	...	...	9	0	9	...
Paraguarí	...	...	...	91	77	0	1	1	0	...	...	...	11	0	11	...	...	...	...	...	...	65	0	65	2
A. Paraná	1	1	0	29	26	0	...	...	...	1	1	0	14	0	14	...	...	...	1	0	0	29	0	29	1
Central	4	3	0	233	182	0	1	1	0	2	2	0	108	0	108	...	...	...	...	...	...	272	0	272	14
Ñeembucú	...	...	...	55	47	0	...	...	...	...	...	...	8	0	8	...	...	...	...	...	...	58	0	58	1
Amambay	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	...	...	...	...	...	...	8	0	8	1
Canindeyú	1	1	0	7	6	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	...	...	...	...	...	...	5	0	5	1
Pdte. Hayes	...	...	...	18	15	0	...	...	...	...	...	...	14	0	14	...	...	...	1	0	1	41	0	41	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	20	0	...	...	...	1	1	0	17	0	17	...	...	...	...	...	...	74	0	74	18
<b>Total, País</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>679</b>	<b>586</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>230</b>	<b>0</b>	<b>230</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>...</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>815</b>	<b>0</b>	<b>815</b>	<b>72</b>

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 al 24 del 2024. ... No se reportó casos sospechosos

**En la tabla N° 1.** Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 24 del 2024, notificados por las Regiones Sanitarias.

Hasta la SE 24 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 24 se ha notificado 14 casos de PFA, de los cuales cuatro fueron descartados mediante resultados de laboratorio y siete por seguimiento a los 60 días, en ausencia de parálisis residual.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** hasta la SE 24 se han notificado 679 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 586 fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

**Difteria:** hasta la SE 24 se ha notificado dos casos sospechosos del departamento de Paraguarí y Central, los dos fueron descartados por laboratorio.

**Coqueluche:** Hasta la SE 24 se han notificado 14 casos sospechosos, todos fueron descartados por Laboratorio.

**Parotiditis:** Hasta la SE 24 se han notificado 230 casos confirmados por clínica.

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

**Tétanos en Otras Edades (TOE):** Hasta la SE 24 se han notificado tres casos confirmados con residencia en los departamentos de Caaguazú, Pte. Hayes y de Guairá, evolucionaron favorablemente y un caso sospechoso pendiente de cierre del departamento de Alto Paraná.

**Varicela:** hasta la SE 24 se ha notificado 815 casos confirmados por clínica.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 24 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 24**

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 llog. 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	70	86	90	100	80	100	90	100	3,76	2.59	96	98	0	100	0	100	0	2.31
S. Pedro N	95	100	67	55	67	89	80	44	100	100	2,83	4.19	95	100	0	...	0	...	0	0.00
S. Pedro S	97	100	...	100	...	100	...	86	...	100	0,00	2.90	97	100	100	...	0	...	1.34	0.00
Cordillera	99	100	73	83	97	95	75	97	77	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	100	50	92	100	92	88	91	88	91	1,37	2.04	94	100	0	...	0	...	0	0.00
Caazapá	97	100	60	100	100	100	100	75	100	100	2,51	1.98	97	100	0	...	0	...	0	0.00
Itapúa	100	100	51	77	97	99	89	100	91	96	32,36	10.59	101	100	100	100	100	100	0.53	1.60
Misiones	98	96	75	52	88	78	52	52	100	91	18,01	20.00	98	96	0	...	0	...	0	0.00
Paraguarí	100	100	67	93	86	90	86	98	94	89	123,54	34.41	100	100	0	...	0	...	0	0.00
A. Paraná	100	98	68	90	89	97	72	54	83	82	2,20	3.31	94	98	0	100	0	100	0	0.40
Central	100	100	37	72	37	87	90	80	96	87	12,88	9.83	100	100	100	75	60	100	0.81	0.64
Ñeembucú	100	100	84	84	100	95	82	83	87	90	41,43	59.67	100	100	0	...	0	...	0	0.00
Amambay	100	100	100	100	75	100	0	75	100	100	2,23	4.39	100	100	100	...	100	...	1.88	0.00
Canindeyú	93	93	50	57	75	100	100	71	100	57	1,61	2.77	96	93	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	63	100	100	100	100	0	100	100	100	1,42	4.18	98	63	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	100	66	95	83	95	96	100	96	84	5,57	3.83	96	100	0	100	0	100	0	0.85
<b>Total, País</b>	<b>98</b>	<b>99</b>	<b>55</b>	<b>80</b>	<b>75</b>	<b>91</b>	<b>83</b>	<b>84</b>	<b>90</b>	<b>89</b>	<b>13,96</b>	<b>8.87</b>	<b>98</b>	<b>99</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

\*\* 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 24 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:** Hasta la SE 24 el país cumple con todos los indicadores de Vigilancia.

**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 24 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.