



**Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 09 DEL 2025**

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			SRC			DIFTERIA			COQUELUCHÉ			PAROTIDITIS		TNN			TOE			VARICELA		ESAVI
	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Desc.	Conf.	Notif.	Conf.	Notif.
Concepción	...	...	..	1	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	9	9	...
S. Pedro N.	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	0	1	1	1	...	...	...	...	...	...	3	3	...
S. Pedro S.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	..	
Cordillera	...	...	...	9	8	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	7	7	...	
Guairá	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	3	...	...	...	...	...	20	20	...	
Caaguazú	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	...	
Caazapá	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	7	7	...	
Itapúa	1	0	0	21	17	0	...	...	...	2	1	0	1	1	0	5	5	...	...	...	...	...	18	18	1	
Misiones	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	1	1	...	...	...	...	...	1	1	...	
Paraguarí	...	...	...	15	12	0	...	...	...	...	...	...	1	1	...	1	1	...	...	...	...	...	16	16	1	
A. Paraná	1	0	0	9	8	0	...	...	...	...	...	...	5	2	3	8	8	...	...	...	...	...	27	27	1	
Central	3	0	0	52	38	0	...	...	...	1	1	0	10	3	5	49	49	...	...	...	...	...	73	73	4	
Ñeembucú	...	...	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	2	2	...	
Amambay	...	...	...	2	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	3	3	...	
Canindeyú	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	3	3	...	
Pdte. Hayes	...	...	...	6	5	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	7	7	...	...	...	...	...	3	3	1	
Boquerón	1	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	
A. Paraguay	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	0	0	16	10	0	...	...	...	...	...	...	7	2	5	8	8	...	...	...	...	...	28	28	...	
<b>Total, País</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>143</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	...	...	...	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>91</b>	<b>91</b>	...	...	...	...	...	<b>230</b>	<b>230</b>	<b>8</b>	

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 9 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 al 9 del año 2025, el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, síndrome de rubeola congénita, poliomielitis, difteria, tétanos y tétanos neonatal.

**Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda (PFA) para poliomielitis en < 15 años:** se ha notificado siete casos, uno del departamento de Boquerón, Itapúa, Alto Paraná, Capital y tres de Central, pendientes de cierre.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** se han notificado 143 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 110 (77%) fueron descartados por laboratorio.

**Síndrome de Rubéola Congénita (SRC):** no se há notificado caso.

**Difteria:** se han notificado tres casos, dos descartados por laboratorio y uno pendiente.

**Coqueluche:** se han notificado 29 casos sospechosos, de los cuales 16 fueron confirmados por laboratorio, 11 son descartado, uno pendiente de resultado y uno sin muestra. De los casos confirmados uno óbito corresponde a un menor de 1 año residente en el distrito de Ñemby departamento Central, los otros casos evolucionaron favorablemente.

**Parotiditis:** se han notificado 91 casos confirmados por clínica.

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

**Tétanos en Otras Edades (TOE):** no se ha notificado caso.

**Varicela:** se han notificado 230 casos confirmados por clínica.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** se notificaron ocho casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 100% de los casos se encuentran clasificados como No Graves. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID 19.



**Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA DE SARAMPIÓN Y POLIOMELITIS ENTRE LA SE 1 AL 9 COMPARATIVO AÑO 2024 – 2025**

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												POLIOMELITIS								
	% 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**		
	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	
Concepción	95	100	67	100	100	100	100	100	100	100	100	1.11	0.47	95	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro N	97	100	100	...	0	...	0	...	0	...	...	0.47	0.00	97	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	99	97	...	100	...	100	...	100	...	100	...	0.00	0.56	97	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	100	77	89	95	100	82	100	73	89	...	6.73	3.23	100	100	100	...	100	0	1.14	0.00
Guairá	100	100	27	100	86	100	53	50	53	100	...	9.27	1.08	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	98	100	100	100	100	75	100	75	100	...	0.68	0.23	100	96	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	98	...	100	...	100	...	66	...	100	...	0.00	2.09	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Itapúa	100	100	50	95	100	100	86	100	83	100	...	5.52	4.69	100	100	100	100	100	100	0.53	0.86
Misiones	94	97	63	...	63	...	20	...	80	...	...	5.92	0.00	94	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	79	100	76	100	93	100	83	87	...	14.37	7.37	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	100	99	85	100	69	100	78	77	78	100	...	1.48	1.12	100	100	100	100	100	100	0.40	0.46
Central	100	100	54	67	77	87	63	86	74	93	...	4.85	2.70	100	100	50	100	100	100	0.32	0.63
Ñeembucú	100	100	100	75	50	100	50	50	50	75	...	4.34	4.64	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	67	100	100	100	...	3.29	1.14	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Canindeyú	98	97	40	100	100	100	80	100	40	100	...	1.98	0.52	98	98	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	100	100	100	100	83	50	100	50	100	...	1.46	4.62	100	93	...	...	...	...	0.00	0.00
Boquerón	100	93	100	...	100	...	100	...	100	...	...	2.79	0.00	100	93	...	100	...	100	0.00	4,44
A. Paraguay	100	100	100	...	100	...	100	...	100	...	...	5.09	0.00	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Asunción	100	100	80	94	80	94	75	100	75	87	...	0.96	3.25	100	100	...	100	...	100	0.00	1.00
<b>Total, País</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>62</b>	<b>85</b>	<b>83</b>	<b>94</b>	<b>72</b>	<b>91</b>	<b>75</b>	<b>93</b>	...	<b>3.75</b>	<b>2.28</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>83</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>0.28</b>	<b>0.49</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 Poliomieltitis en 1985.

Los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltitis**; el porcentaje mínimo requerido es de 80%.

**Indicador de unidades que notifican semanalmente:** el país cuenta con 1.476 unidades notificadoras; con cumplimiento del 99%.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola:** el país cumple con todos los indicadores de Vigilancia.

**Indicadores de Vigilancia de la PFA para Poliomieltitis:** el país cumple con el indicador de investigación adecuada y con la muestra adecuada.

### Recordatorio

#### Tos ferina, tos convulsa a coqueluche.

La tos ferina, es una enfermedad grave en niños menores de un año y sigue siendo un motivo de preocupación para la salud pública, teniendo en cuenta la Alerta Epidemiológica N°1 del 2025 donde se registra aumento inusual de casos en relación a años anteriores. Se recuerda a los profesionales de la salud la importancia de identificar los casos sospechosos en forma oportuna, tomar muestra de hisopado y notificar.

**Definición de caso:** caso sospechoso: Toda persona con tos que dura al menos 14 días con al menos uno de los siguientes síntomas: Paroxismo (crisis de tos), estridor inspiratorio, vómitos inmediatamente después de la tos sin otras causas aparentes. En menores de 6 meses de edad, pueden no observarse los paroxismos, presentando apnea y/o cianosis.

**Diagnóstico laboratorial:** se realiza por cultivo y/o PCR de una muestra de secreción nasofaríngea. Se recomienda la recolección de la muestra antes del inicio de la terapia con antibióticos. Se puede tomar durante una semana más después del inicio del tratamiento con antibiótico, además se debe tomar muestra a los contactos estrecho independientemente si presentan o no síntomas.

**La profilaxis** está indicado a los contactos estrecho.