



**Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 10 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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	11	11	1
S. Pedro N.	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	0	1	1	1	...	...	...	...	...	...	3	3	...
S. Pedro S.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	8	8	..	
Cordillera	...	...	...	13	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	7	7	...	
Guairá	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	3	...	...	...	...	...	27	27	...	
Caaguazú	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	...	
Caazapá	1	0	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	9	9	...	
Itapúa	1	0	0	22	18	0	...	...	...	2	2	0	1	1	0	11	11	...	...	...	...	...	22	22	1	
Misiones	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	1	0	1	1	...	...	...	...	...	4	4	...	
Paraguarí	...	...	...	18	12	0	...	...	...	...	...	...	1	1	...	2	2	...	...	...	...	...	19	19	1	
A. Paraná	1	0	0	9	9	0	...	...	...	...	...	...	5	2	3	8	8	...	...	...	...	...	32	32	1	
Central	3	0	0	61	40	0	...	...	...	1	1	0	12	4	5	55	55	...	...	...	1	0	1	94	94	5
Ñeembucú	...	...	...	5	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	3	3	...	
Amambay	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	3	3	...	
Canindeyú	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	3	3	...	
Pdte. Hayes	...	...	...	7	5	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	7	7	...	...	...	...	...	5	5	2	
Boquerón	1	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	
A. Paraguay	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	0	0	16	10	0	...	...	...	...	...	...	7	2	5	8	8	...	...	...	...	...	29	29	...	
<b>Total, País</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>163</b>	<b>117</b>	<b>0</b>	...	...	...	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>106</b>	<b>106</b>	...	...	...	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>285</b>	<b>285</b>	<b>11</b>

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 10 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 al 10 del año 2025, el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, síndrome de rubeola congénita, poliomielitis, difteria y tétanos neonatal.

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

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** se han notificado 163 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 117 (72%) fueron descartados por laboratorio.

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

**Difteria:** se han notificado tres casos, todos descartados por laboratorio.

**Coqueluche:** se han notificado 32 casos sospechosos, de los cuales 16 fueron confirmados por laboratorio, 12 son descartado, uno clasificado como probable y tres pendientes de resultado. 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 106 casos confirmados por clínica.

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

**Tétanos en Otras Edades (TOE):** se ha notificado un caso sospechoso que fue confirmado, de sexo masculino residente en el distrito de Limpio departamento Central.

**Varicela:** se han notificado 285 casos confirmados por clínica. Y se registra un brote institucional activo en una escuela de policía del departamento Guaira.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** se notificaron ocho casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 91% 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 10 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											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**	
	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Concepción	93	100	75	100	100	100	75	100	75	100	1.48	0.47	95	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro N	99	100	50	...	50	...	0	...	0	...	0.93	0.00	97	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	99	97	100	100	100	100	...	100	...	100	0.41	0.56	97	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	99	97	77	77	92	92	96	100	88	92	7.95	4.66	100	100	100	...	100	0	1.14	0.00
Guairá	100	100	48	100	87	100	100	50	90	100	9.69	1.08	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.02	0.23	100	96	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	100	...	75	...	100	...	50	...	100	0.00	2.79	100	100	...	100	...	100	0.00	2.46
Itapúa	100	100	58	95	98	100	98	95	96	100	7.36	4.91	100	100	100	100	100	100	1.06	0.86
Misiones	97	98	63	...	63	...	20	...	80	...	5.92	0.00	94	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	99	80	100	75	94	93	88	83	87	15.13	8.84	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	99	99	81	100	75	100	67	88	83	100	1.83	1.12	100	100	100	100	100	100	0.40	0.46
Central	100	100	57	66	76	87	67	81	78	93	5.23	3.17	100	100	50	100	100	100	0.32	0.63
Ñeembucú	100	100	88	80	75	100	83	40	83	75	8.68	5.80	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	57	100	86	100	3.29	1.14	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Canindeyú	97	97	40	100	100	100	80	100	60	100	1.98	0.52	98	98	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	100	100	100	100	86	50	83	50	100	1.46	5.40	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	86	94	86	94	100	100	100	87	1.34	3.25	100	100	...	100	...	100	0.00	1.00
<b>Total, País</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>66</b>	<b>83</b>	<b>83</b>	<b>93</b>	<b>81</b>	<b>86</b>	<b>84</b>	<b>93</b>	<b>4.35</b>	<b>2.60</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>86</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>0.33</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 PFA: 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.