



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 12 DEL 2025

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			SRC			DIFTERIA			COQUELUCHE			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	...	...	..	2	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	18	18	1
S. Pedro N.	...	...	...	1	0	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	1	1	...	...	...	...	...	...	12	12	...
S. Pedro S.	...	...	...	3	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	12	12	..
Cordillera	...	...	...	16	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	10	10	...
Guairá	...	...	...	4	2	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	3	...	...	...	...	...	...	31	31	...
Caaguazú	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	9	9	...
Caazapá	1	0	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	14	14	...
Itapúa	1	0	0	31	19	0	...	...	...	2	2	0	2	2	0	13	13	...	...	...	...	...	...	33	33	1
Misiones	...	...	...	1	0	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	1	1	...	...	...	...	...	...	7	7	...
Paraguarí	...	...	...	25	15	0	...	...	...	...	...	...	1	1	...	3	3	...	...	...	...	...	...	28	28	1
A. Paraná	1	1	0	10	9	0	...	...	...	...	...	...	6	2	4	9	9	...	...	...	...	...	...	37	37	1
Central	3	2	0	78	47	0	1	0	0	1	1	0	14	7	6	64	64	...	...	...	1	0	1	124	124	5
Ñeembucú	...	...	...	8	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	4	4	...
Amambay	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	4	4	...
Canindeyú	...	...	...	3	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	6	6	...
Pdte. Hayes	...	...	...	12	7	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	8	8	...	...	...	...	...	...	7	7	2
Boquerón	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
A. Paraguay	1	1	...
Asunción	1	1	0	18	10	0	...	...	...	...	...	...	10	5	5	10	10	...	...	...	...	...	...	39	36	...
Total, País	8	5	0	219	130	0	1	0	0	3	3	0	41	21	19	127	127	...	...	...	1	0	1	396	396	11

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 12 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 al 12 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, cuatro ya son descartado por laboratorio y cuatro pendientes de cierre.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 219 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 130 (59%) fueron descartados por laboratorio.

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC): se notifico un caso sospechoso se encuentra pendiente de cierre.

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

Coqueluche: se han notificado 41 casos sospechosos, de los cuales 19 fueron confirmados por laboratorio, 21 son descartado, uno clasificado como probable. De los casos confirmados dos orbitaron ambos menores de 1 año uno residente en el distrito de Ñemby departamento Central, y otro del distrito de Liberación, departamento de San Pedro, los otros casos evolucionaron favorablemente.

Parotiditis: se han notificado 127 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 396 casos confirmados por clínica. Y se registra un brote institucional activo en una escuela de policía del departamento Guaira, Central y Capital.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 11 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 12 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	98	100	80	100	100	100	100	100	100	100	1.85	0.95	98	100	50	...	100	...	2.31	0.00
S. Pedro N	100	100	71	100	100	100	75	100	100	100	3.26	0.57	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	100	99	100	67	100	100	50	100	50	100	1.66	1.67	100	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	100	79	81	97	100	93	100	86	88	8.87	5.74	100	100	100	...	100	...	1.14	0.00
Guairá	100	100	66	75	91	100	100	50	93	100	13.48	2.17	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.19	0.23	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	98	100	100	100	100	100	75	100	100	0.99	2.79	100	98	...	100	...	100	0.00	2.46
Itapúa	100	100	69	81	98	100	98	74	96	96	7.98	6.92	100	100	100	100	100	100	1.06	0.86
Misiones	99	100	70	...	70	100	57	...	71	...	7.41	0.85	99	98	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	90	96	83	88	91	100	81	91	19.66	12.28	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	99	99	86	100	86	100	63	90	74	100	2.51	1.85	99	98	100	100	100	100	0.40	0.46
Central	95	100	63	74	74	86	70	91	80	94	6.03	4.05	95	100	100	100	50	100	0.32	0.63
Ñeembucú	100	100	83	88	100	88	61	42	56	80	19.53	9028	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	71	100	100	100	3.84	1.14	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Canindeyú	88	100	40	100	100	67	80	50	60	100	1.98	1.56	88	96	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	97	100	92	80	92	50	90	75	100	3.64	9.25	100	100	...	...	...	...	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	...	10.17	0.00	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Asunción	86	100	90	83	90	89	100	100	89	88	1.92	3.65	86	100	...	100	...	100	0.00	1.00
Total, País	98	99	74	83	85	91	82	87	84	93	5.41	3.49	98	99	89	100	89	100	0.43	0.49

*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.

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

Indicador de unidades que notifican semanalmente: el país cuenta con 1.477 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 Poliomieltis: 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.