



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 15 DEL 2025

REGION SANITARIA	PFA			EFE**			SRC			DIFTERIA			COQUELUCE			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.	
Concepción	1	0	0	3	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	1	0	0	1	0	1	19	19	2
S. Pedro N.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	3	1	2	1	1	...	...	...	...	...	...	16	16	...
S. Pedro S.	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	13	13	..
Cordillera	1	0	0	17	16	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	13	13	...
Guairá	...	...	...	8	6	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	3	...	...	...	...	...	...	38	38	...
Caaguazú	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	1	1	...	...	...	...	...	...	12	12	...
Caazapá	1	0	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	14	14	1
Itapúa	1	0	0	46	37	0	...	...	...	2	2	0	2	2	0	16	16	...	...	...	...	...	...	38	38	2
Misiones	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	2	2	...	...	...	...	...	...	9	9	...
Paraguarí	...	...	...	27	23	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	4	4	...	...	...	...	...	...	38	38	2
A. Paraná	1	1	0	11	11	0	...	...	...	...	...	...	12	4	8	10	10	...	...	...	...	...	...	42	42	1
Central	4	2	0	96	69	0	1	1	0	1	1	0	17	8	9	74	74	...	...	...	1	0	1	153	153	10
Ñeembucú	...	...	...	8	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Amambay	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	7	7	...
Canindeyú	...	...	...	3	2	0	...	...	...	...	...	...	1	1	...	3	3	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Pdte. Hayes	1	0	0	26	16	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	9	9	...	...	...	...	...	...	9	9	2
Boquerón	1	1	0	1	1	0	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
A. Paraguay	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	1	0	21	15	0	...	...	...	...	...	...	10	5	5	12	12	...	...	...	...	...	...	45	45	3
Total, País	12	5	0	284	219	0	1	1	0	3	3	0	57	26	31	151	151	1	0	0	2	0	2	483	483	23

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 15 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 a la 15 del año 2025, el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, síndrome de rubeola congénita, poliomieltis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda (PFA) para poliomieltis en < 15 años: se ha notificado 12 casos, cinco fueron descartados por laboratorio y siete pendientes de cierre.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 284 casos sospechosos de sarampión y rubéola de los cuales 219 (77%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC): se notificó un caso sospechoso que fue descartado.

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

Coqueluche: se han notificado 57 casos sospechosos, de los cuales 31 fueron confirmados, de estos 27 fueron por laboratorio y cuatro por nexo epidemiológico, 26 son descartados. De los casos confirmados dos obitaron ambos menores de 1 año, uno residente en el departamento Central y de San Pedro respectivamente, los otros casos evolucionaron favorablemente.

Parotiditis: se han notificado 151 casos confirmados por clínica. Se notificó un brote institucional que se encuentra activo en una unidad militar del departamento de Itapúa.

Tétanos Neonatal (TNN): se notificó un caso sospechoso que se encuentra en investigación.

Tétanos en Otras Edades (TOE): se ha notificado dos casos sospechosos que fueron confirmados, uno del sexo masculino residente en el departamento Central y otra del sexo femenino residente en el departamento de Concepción.

Varicela: se han notificado 483 casos confirmados por clínica. Se notificaron brote institucional que se encuentra activo en una escuela de policía del departamento Guaira, Central y Capital. Así como en un cuartel militar del departamento de Paraguarí.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 23 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 83% 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 15 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	98	100	83	100	100	100	100	100	100	100	2.22	1.42	98	100	100	100	100	0	2.31	1.60
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	50	2.07	1.67	100	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	98	81	88	94	100	97	100	87	88	9.48	6.10	100	100	100	100	100	100	1.14	1.48
Guairá	100	100	76	100	91	100	97	62	91	100	14.32	4.18	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	100	100	100	100	100	66	100	100	1.53	0.68	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	98	100	100	100	100	100	66	100	100	0.99	4.18	100	98	...	100	...	100	0.00	2.46
Itapúa	100	100	76	96	98	98	100	91	98	95	8.44	10.27	100	100	100	100	100	100	1.60	1.73
Misiones	96	100	58	100	75	100	67	100	78	100	8.89	0.85	96	98	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	88	100	88	100	93	92	90	92	25.71	13.27	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	100	99	88	91	92	100	52	90	78	100	2.74	1.37	100	98	100	100	100	100	0.40	0.46
Central	100	100	68	73	81	87	71	87	80	95	7.30	4.99	100	100	50	100	100	100	0.32	1.06
Ñeembucú	100	100	83	88	89	88	78	71	88	86	41.22	9.28	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	75	100	100	100	4.39	1.71	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Canindeyú	93	98	40	100	100	67	80	50	60	100	1.98	1.56	93	96	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	100	86	88	86	92	50	80	83	100	5.10	20.04	100	100	...	100	...	100	0.00	2.70
Boquerón	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	2.79	1.38	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	100	100	92	86	92	95	100	90	82	89	2.30	4.26	100	100	...	100	...	100	0.00	1.00
Total, País	99	99	77	87	88	94	82	87	87	95	6.53	4.52	99	99	90	100	100	92	0.47	1.38

*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 1.479 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 los indicadores 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.