



**Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 AL 52 – 2024 (Preliminar actualizada).**

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	3	3	0	16	16	0	9	9	0	...	...	...	1	1	0	15	15	...	...	...	...	...	...	17	17	4
S. Pedro N.	1	1	0	13	13	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	21	21	...
S. Pedro S.	1	1	0	12	12	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	7	7	...	...	...	...	...	...	19	19	2
Cordillera	3	3	0	77	77	0	...	...	...	1	1	0	1	1	0	22	22	...	...	...	1	0	1	77	77	5
Guairá	1	1	0	43	43	0	2	2	0	...	...	...	...	...	...	12	12	...	...	...	2	0	2	24	24	3
Caaguazú	...	...	...	35	35	0	3	3	0	...	...	...	1	1	0	10	10	...	...	...	1	0	1	60	60	2
Caazapá	...	...	...	9	9	0	1	1	0	...	...	...	2	2	0	10	10	...	...	...	...	...	...	21	21	...
Itapúa	4	4	0	119	119	0	2	2	0	2	2	0	20	18	2	50	50	...	...	...	...	...	...	211	211	15
Misiones	1	1	0	32	32	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	4	4	...	...	...	...	...	...	22	22	4
Paraguarí	1	1	0	125	124	0	...	...	...	2	2	0	1	1	0	30	30	...	...	...	...	...	...	147	147	8
A. Paraná	3	3	0	65	65	0	3	3	0	2	2	0	13	13	0	27	27	...	...	...	2	0	2	74	74	7
Central	12	12	0	396	396	0	10	8	0	4	4	0	16	15	0	239	239	...	...	...	1	0	1	739	739	36
Ñeembucú	1	1	0	116	116	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	20	20	...	...	...	...	...	...	86	86	1
Amambay	...	...	...	12	12	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	5	5	1	0	0	...	...	...	21	21	3
Canindeyú	1	1	0	19	19	0	2	2	0	...	...	...	1	0	1	7	7	...	...	...	...	...	...	17	17	1
Pdte. Hayes	...	...	...	36	36	0	...	...	...	...	...	...	6	6	0	34	34	...	...	...	1	0	1	72	72	15
Boquerón	...	...	...	4	4	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	4	4	...	...	...	...	...	...	10	10	3
A. Paraguayo	...	...	...	5	5	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	...	...	...	...	...	...	43	43	7
Asunción	1	1	0	64	64	0	1	1	0	...	...	...	5	2	3	35	35	...	...	...	...	...	...	194	194	40
<b>Total, País</b>	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>1.198</b>	<b>1.197</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>64</b>	<b>6</b>	<b>540</b>	<b>540</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1.875</b>	<b>1.875</b>	<b>156</b>

**Notif:** Casos sospechosos notificados de la SE 1 al 52 del 2024. ... No se notificó casos sospechosos

**En la tabla N° 1.** Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 52 del 2024, notificados por las Regiones Sanitarias.

Hasta la SE 52 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:** hasta la SE 52 se han notificado 33 casos, todos descartados por Laboratorio.

**Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola:** hasta la SE 52 se han notificado 1.198 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 1.197(99%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

**Síndrome de Rubeola Congénita (SRC):** hasta la SE 52 se notificaron 33 casos sospechosos, de los cuales 31 casos están descartados por laboratorio.

**Difteria:** hasta la SE 52 se han notificado 11 casos sospechosos, todos descartado por laboratorio.

**Coqueluche:** Hasta la SE 52 se han notificado 71 casos sospechosos, seis casos confirmados que corresponden: un caso al departamento de Canindeyú, tres a Capital y dos a Itapúa; 64 fueron descartados por laboratorio y uno clasificado como probable.

**Parotiditis:** Hasta la SE 52 se han notificado 540 casos confirmados por clínica.

**Tétanos Neonatal (TNN):** hasta la SE 52 se ha notificado un caso sospechoso pendiente de cierre con residencia en el departamento de Amambay.

**Tétanos en Otras Edades (TOE):** Hasta la SE 52 se han notificado ocho casos sospechosos, todos fueron confirmados, tres de ellos evolucionaron favorablemente y cuatro obitaron.

**Varicela:** hasta la SE 52 se ha notificado 1.875 casos confirmados por clínica.

**Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI):** hasta la SE 52 se ha notificado 156 casos por vacunas del esquema regular. El 74% de los casos se clasifican como no grave.



**Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2023 – 2024 SE 1 AL 52**

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	97	98	85	81	85	100	77	100	85	100	4.89	8,06	97	97	0	100	0	100	0.00	4.79
S. Pedro N	98	100	75	70	75	91	100	40	100	78	3.77	7,46	98	98	0	100	0	0	1.50	1.83
S. Pedro S	99	100	100	100	100	100	50	91	100	98	1.68	6,66	99	99	100	100	50	100	2.67	1.98
Cordillera	100	98	80	82	99	97	88	98	89	95	27.55	27,63	99	99	100	100	50	100	2.30	4.43
Guairá	100	100	94	84	94	91	100	95	100	90	7.24	23,33	100	100	100	100	100	100	1.55	2.23
Caaguazú	96	98	42	91	100	100	83	88	92	94	2.06	8,12	96	96	100	...	100	...	1.73	0.00
Caazapá	98	95	67	89	100	100	100	66	100	100	3.01	6,27	98	98	0	...	0	...	0.00	0.00
Itapúa	100	100	54	82	99	98	93	96	94	96	39.83	26,36	100	100	100	100	100	100	1.60	3.45
Misiones	97	97	81	59	88	78	57	55	100	93	19.51	26,31	97	97	0	100	0	100	0.00	3.47
Paraguarí	100	100	89	94	95	94	90	98	97	92	161.93	61,42	100	100	100	100	100	100	1.48	2.14
A. Paraná	96	98	86	85	97	97	71	69	93	95	3.35	8,09	96	96	100	67	100	100	0.40	1.39
Central	100	100	47	78	56	87	90	88	96	95	18.30	20,48	100	100	100	83	70	83	1.62	2.53
Ñeembucú	100	100	88	90	100	98	81	93	93	98	45.79	134,51	100	100	0	100	0	100	0.00	5,95
Amambay	100	100	100	100	83	100	33	83	83	100	3.89	6,86	100	100	100	...	100	...	1.88	0.00
Canindeyú	97	86	44	79	100	100	89	89	89	79	3.63	9,86	97	97	100	100	100	100	2.67	1.70
Pdte. Hayes	100	100	83	89	67	94	78	74	78	94	8.90	27,75	100	100	100	...	50	...	4.82	0.00
Boquerón	99	92	100	100	100	100	0	100	100	100	4.26	5,54	99	99	100	...	100	...	9.49	0.00
A. Paraguay	98	95	100	80	100	100	100	60	100	100	5.18	27,64	98	98	0	...	0	...	0.00	0.00
Asunción	97	98	76	94	88	98	89	100	93	92	9.98	12,72	97	97	0	100	0	100	0.00	1.00
<b>Total, País</b>	<b>99</b>	<b>97</b>	<b>68</b>	<b>84</b>	<b>84</b>	<b>92</b>	<b>88</b>	<b>89</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>19.03</b>	<b>19.03</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>91</b>	<b>81</b>	<b>91</b>	<b>1.47</b>	<b>2,04</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 Poliomielitis en 1985.

En la tabla N° 2. Los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomielitis**; el porcentaje mínimo requerido es de 80%.

**Indicador de unidades que notifican semanalmente:** Entre la SE 1 al 52, el país cuenta con 1.468 unidades notificadoras; con cumplimiento del 97%.

**Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola:** Hasta la SE 52 el país cumple con todos los indicadores de la Vigilancia.

**Indicadores de Vigilancia de la PFA para Poliomielitis:** Entre la SE 1 al 52 el país cumple con todos los indicadores de vigilancia.

#### Recordatorio

**Vigilancia de la PFA:** en caso de muestra inadecuada (muestra de heces recolectada posterior a los 14 días de la parálisis del caso), se debe recolectar muestra de heces a tres o cinco contactos menores de 5 años de edad. Estos pueden ser vecinos, familiares, amigos, compañeros de juegos, etc., en la brevedad posible, la muestra se debe enviar en un frasco estéril de tapa rosca, 8 gr de heces, tamaño de 2 pulgares, sin nada de conservantes (un frasco por cada muestra), adjuntar carnet de vacunación, ficha de PFA, mencionando que es contacto del caso, con la fecha de toma de muestra y refrigerar a +2+8 °C y enviar las muestras con la ficha PFA completa al LCSP en un plazo no mayor a dos días de su recolección, avisar al PAI nacional de su envío al LCSP.

**La investigación de las EPV realizada dentro de las 48 hs de notificado el caso sospechoso es de suma importancia para evitar casos secundarios.**

**Se recuerda a las Unidades Epidemiológica Regional 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.**