



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 18 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	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	1	0	0	1	0	1	20	20	2
S. Pedro N.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	3	1	2	1	1	...	...	...	...	...	...	16	16	...
S. Pedro S.	...	...	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	15	15	..
Cordillera	1	0	0	20	19	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	13	13	...
Guairá	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	3	3	...	...	...	...	...	...	40	40	...
Caaguazú	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	2	2	...	...	...	...	...	...	12	12	...
Caazapá	1	0	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	16	16	2
Itapúa	3	0	0	48	42	0	...	...	...	2	2	0	2	2	0	18	18	...	...	...	...	...	...	46	46	4
Misiones	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	2	2	...	...	...	...	...	...	9	9	...
Paraguarí	...	...	...	31	28	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	4	4	...	...	...	...	...	...	44	44	2
A. Paraná	1	1	0	11	11	0	...	...	...	...	...	...	16	8	8	10	10	...	...	...	...	...	...	42	42	1
Central	4	2	0	114	89	0	1	1	0	1	1	0	21	8	13	82	82	...	...	...	2	0	1	185	185	14
Ñeembucú	...	...	...	9	7	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Amambay	1	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Canindeyú	...	...	...	4	2	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	3	3	...	...	...	...	...	...	9	9	...
Pdte. Hayes	2	0	0	38	25	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	10	10	...	...	...	...	...	...	9	9	2
Boquerón	1	1	0	1	1	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...
A. Paraguay	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	1	0	28	24	0	...	...	...	...	...	...	14	7	7	14	14	...	...	...	1	0	0	50	50	4
Total, País	16	5	0	335	277	0	1	1	0	3	3	0	69	32	37	168	168	1	0	0	4	0	2	544	544	31

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 18 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 a la 18 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 16 casos, cinco fueron descartados por laboratorio y 11 pendientes de cierre.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 335 casos sospechosos de sarampión y rubéola de los cuales 277 (83%) 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 69 casos sospechosos, de los cuales 37 han sido confirmados: 33 mediante análisis de laboratorio y cuatro por nexo epidemiológico. Asimismo, 32 casos fueron descartados.

Entre los casos confirmados, se registraron dos fallecimientos, ambos en menores de un año; uno residente en el departamento Central y otro en San Pedro. Los demás pacientes han evolucionado favorablemente.

Parotiditis: se han notificado 168 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 cuatro casos sospechosos dos fueron confirmados, uno del sexo masculino residente en el departamento Central y otra del sexo femenino residente en el departamento de Concepción y dos pendientes de cierre.

Varicela: se han notificado 544 casos confirmados por clínica. Se notificaron brote institucional que se encuentra activo en una escuela de policía del departamento Guaira, Central, Itapúa y Capital. Así como en un cuartel militar del departamento de Paraguarí.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 31 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 74% 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 18 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	98	83	100	100	100	100	75	100	100	2.22	1.62	98	100	100	100	100	0	2.31	1.61
S. Pedro N	100	100	71	100	100	100	75	100	100	100	4.19	0.43	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	100	99	100	75	100	100	50	100	50	75	2.07	1.96	100	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	98	81	80	95	100	97	100	89	90	11.32	7.66	100	100	100	100	100	100	1.14	1.53
Guairá	100	100	83	100	91	100	97	87	91	100	14.75	4.73	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	91	100	91	100	100	66	90	100	1.87	0.59	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	98	100	100	100	100	100	66	100	100	0.99	3.87	100	98	...	100	...	100	0.00	2.57
Itapúa	100	100	78	94	98	98	100	97	97	96	9.66	11.06	100	100	100	100	100	100	1.60	2.76
Misiones	96	100	52	100	78	100	52	100	91	100	20.00	1.79	96	98	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	98	92	94	88	97	98	100	88	90	28.74	18.93	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	100	99	86	91	96	100	56	90	85	100	3.20	1.31	100	98	100	100	100	100	0.40	0.48
Central	100	100	70	74	84	88	76	92	85	95	12.61	5.84	100	100	67	100	100	100	0.48	0.82
Ñeembucú	100	100	85	89	91	89	86	75	95	88	50.99	18.17	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	75	100	100	100	4.39	1.73	100	100	...	100	...	0	0.00	2.31
Canindeyú	93	98	40	100	100	75	80	66	60	67	1.98	1.76	93	96	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	97	89	84	89	89	50	71	75	100	6.56	26.45	100	100	...	100	...	100	0.00	5.56
Boquerón	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	4.18	0.92	100	93	...	100	...	100	0.00	3.66
A. Paraguay	100	100	100	...	100	...	100	...	100	...	10.17	0.00	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Asunción	100	100	94	86	94	97	100	96	96	93	3.45	6.71	100	100	100	100	100	100	0.85	0.96
Total, País	99	99	78	85	89	93	84	91	89	95	9.01	5.22	99	99	92	100	100	88	0.52	1.00

*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 1.481 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 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.