



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 19 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	21	21	2
S. Pedro N.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	3	1	2	1	1	...	...	...	...	...	...	18	18	...
S. Pedro S.	...	...	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	19	19	..
Cordillera	1	0	0	20	20	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	14	14	...
Guairá	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	4	4	...	...	...	...	...	...	42	42	...
Caaguazú	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	2	2	...	...	...	...	...	...	12	12	...
Caazapá	1	0	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	1	...	...	18	18	2
Itapúa	3	0	0	50	42	0	...	...	...	2	2	0	2	2	0	19	19	...	...	...	...	...	...	53	53	4
Misiones	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	2	2	...	...	...	...	...	...	10	10	...
Paraguarí	...	...	...	33	28	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	4	4	...	...	...	...	...	...	48	48	2
A. Paraná	1	1	0	12	11	0	...	...	...	...	...	...	16	8	8	10	10	...	...	...	1	...	...	42	42	1
Central	4	2	0	121	89	0	1	1	0	1	1	0	21	8	13	90	90	...	...	...	2	0	1	217	217	14
Ñeembucú	...	...	...	9	7	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	10	10	...
Amambay	1	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Canindeyú	...	...	...	5	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	32	24	0	...	...	...	...	...	...	14	7	7	15	15	...	...	...	1	0	0	56	56	4
Total, País	16	5	0	352	278	0	1	1	0	3	3	0	69	32	37	180	180	1	0	0	6	0	2	608	608	31

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 19 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 a la 19 del año 2025, el país **no ha confirmado ningún caso de:** sarampión, rubéola, síndrome de rubeola congénita, poliomieltitis, difteria y tétanos neonatal.

Vigilancia de las Parálisis Flácida Aguda (PFA) para poliomieltitis 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 352 casos sospechosos de sarampión y rubéola de los cuales 278 (79%) 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 180 casos confirmados por clínica.

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

Tétanos en Otras Edades (TOE): se ha notificado seis 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 cuatro pendientes de cierre.

Varicela: se han notificado 608 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 19 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 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	98	83	85	100	100	100	95	100	100	2.22	1.62	98	100	100	100	100	0	2.31	1.61
S. Pedro N	100	100	56	100	89	100	38	100	75	100	4.19	0.43	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	100	99	100	75	100	100	80	100	100	75	2.07	1.96	100	97	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	98	81	82	95	98	97	98	89	92	11.32	7.66	100	100	100	100	100	100	1.14	1.53
Guairá	100	100	86	88	92	92	94	93	88	91	14.75	4.73	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	91	92	91	100	100	89	90	94	1.87	0.59	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	100	100	93	100	100	100	66	100	100	0.99	3.87	100	98	...	100	...	100	0.00	2.57
Itapúa	100	100	76	85	98	98	97	95	94	96	9.66	11.52	100	100	100	100	100	100	1.60	2.76
Misiones	96	100	52	62	78	79	52	58	91	93	20.00	1.79	96	98	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	92	96	92	95	94	97	88	92	28.74	20.15	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	100	96	86	87	96	97	56	72	85	96	3.20	1.43	100	98	100	100	100	100	0.40	0.48
Central	100	100	71	77	84	88	76	87	85	95	12.61	6.20	100	100	75	100	75	100	0.64	0.82
Ñeembucú	100	100	86	91	92	98	84	92	96	98	50.99	18.17	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	75	86	100	100	4.39	1.73	100	100	...	100	...	0	0.00	2.31
Canindeyú	93	98	40	88	100	96	80	82	60	77	1.98	2.20	93	96	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	100	91	86	91	92	50	72	80	97	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	80	100	100	100	60	100	100	10.17	0.00	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Asunción	100	100	95	92	95	98	100	95	84	92	3.45	7.67	100	100	100	100	100	100	0.85	0.96
Total, País	99	99	79	85	90	93	83	88	88	94	9.01	5.49	99	99	92	100	92	88	0.62	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.