



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 21 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	11	4	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	1	0	0	1	0	1	28	28	2
S. Pedro N.	...	...	...	4	1	0	...	...	...	...	...	...	3	1	2	1	1	...	...	...	...	...	...	23	23	1
S. Pedro S.	...	...	...	5	4	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	23	23	..
Cordillera	1	0	0	21	20	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	25	25	...
Guairá	...	...	...	11	8	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	4	4	...	...	...	...	...	...	53	53	...
Caaguazú	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	2	0	2	3	3	...	...	...	...	...	...	23	23	...
Caazapá	1	0	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	1	...	...	25	25	2
Itapúa	3	0	0	56	45	0	...	...	...	2	2	0	2	2	0	20	20	...	...	...	...	...	...	81	81	7
Misiones	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	3	3	...	...	...	...	...	...	11	11	...
Paraguarí	...	...	...	39	31	0	...	...	...	...	...	...	3	0	3	7	7	...	...	...	...	...	...	64	64	2
A. Paraná	1	1	0	18	12	0	...	...	...	...	...	...	16	8	8	12	12	...	...	...	1	...	...	45	45	1
Central	4	2	0	130	99	0	1	1	0	1	1	0	24	9	15	97	97	...	...	...	2	0	1	309	309	21
Ñeembucú	...	...	...	13	7	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	12	12	...
Amambay	1	...	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	11	11	...
Canindeyú	...	...	...	6	3	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	3	3	...	...	...	...	...	...	19	19	...
Pdte. Hayes	2	0	0	44	31	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	12	12	...	...	...	...	...	...	19	19	3
Boquerón	1	1	0	3	1	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...
A. Paraguay	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	1	0	37	28	0	...	...	...	...	...	...	15	7	8	17	17	...	...	...	1	0	0	73	73	9
Total, País	16	5	0	413	308	0	1	1	0	3	3	0	73	33	40	202	202	1	0	0	6	0	2	846	846	48

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 21 - 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 a la 21 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 413 casos sospechosos de sarampión y rubéola de los cuales 308 (75%) 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 73 casos sospechosos, de los cuales 40 han sido confirmados: 36 mediante análisis de laboratorio y cuatro por nexo epidemiológico. Asimismo, 33 casos fueron descartados.

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

Parotiditis: se han notificado 202 casos confirmados por clínica. Al cierre del presente informe no se reportaron brotes.

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 846 casos confirmados por clínica. Se reportaron brotes institucionales actualmente activos en los departamentos de **Guairá, Central, Itapúa, Paraguarí y Capital.**

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 48 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 75% (36) 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 21 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	100	86	45	100	100	100	36	100	100	2.22	4.44	98	100	100	100	100	0	2.31	1.61
S. Pedro N	100	100	56	75	89	100	38	100	75	75	4.19	1.72	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
S. Pedro S	97	99	100	75	100	100	80	100	100	75	2.49	2.45	97	99	...	...	...	...	0.00	0.00
Cordillera	100	100	82	81	95	100	97	95	89	90	11.93	8.04	100	100	100	100	100	100	2.28	1.53
Guairá	100	100	86	100	92	91	97	70	91	100	15.17	6.50	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caaguazú	100	100	92	100	92	100	91	100	82	100	2.04	0.59	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Caazapá	100	100	100	100	100	100	100	66	100	100	0.99	3.87	100	100	...	100	...	100	0.00	2.57
Itapúa	100	100	76	91	99	100	100	85	97	96	10.28	12.90	100	100	100	100	100	100	1.60	2.76
Misiones	87	100	52	100	78	100	52	100	91	100	20.00	1.79	87	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	93	97	93	100	93	87	87	91	31.01	23.81	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
A. Paraná	100	100	89	89	96	94	53	64	85	100	3.20	2.15	100	100	100	100	100	100	0.40	0.48
Central	100	100	70	73	87	92	78	90	86	96	9.41	6.66	100	100	75	100	100	100	0.64	0.82
Ñeembucú	100	100	84	69	96	92	84	50	94	88	55.33	26.24	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	75	75	100	100	100	4.39	2.31	100	100	...	100	...	0	0.00	2.31
Canindeyú	68	98	40	83	100	67	80	75	60	75	1.98	2.64	68	98	100	...	100	...	1.33	0.00
Pdte. Hayes	100	100	71	84	93	86	38	69	69	100	10.20	30.62	100	100	...	100	...	100	0.00	5.56
Boquerón	100	96	100	33	100	100	100	33	100	100	4.18	2.75	100	96	...	100	...	100	0.00	3.66
A. Paraguay	100	100	100	80	100	100	67	60	100	100	15.26	0.00	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Asunción	100	93	95	84	95	89	100	93	84	94	3.83	8.87	100	93	100	100	100	100	0.85	0.96
Total, País	97	99	78	82	91	93	83	82	88	95	8.37	6.44	97	99	93	100	100	88	0.66	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.