



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 30 DEL 2025

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.	
Concepción	1	1	0	15	15	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	6	6	1	0	0	1	0	1	36	36	2
S. Pedro N.	...	...	...	8	8	0	...	...	...	...	...	...	3	1	2	2	2	...	...	...	...	...	...	37	37	1
S. Pedro S.	...	...	...	11	11	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	30	30	..
Cordillera	1	1	0	50	43	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	6	6	...	...	...	...	...	...	40	40	1
Guairá	...	...	...	23	19	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	7	7	...	...	...	...	...	...	61	61	1
Caaguazú	1	0	0	13	7	0	...	...	...	...	...	...	5	2	2	4	4	...	...	...	...	...	...	43	43	...
Caazapá	1	1	0	11	9	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	7	7	...	...	...	1	0	0	39	39	3
Itapúa	3	3	0	76	65	0	...	...	...	2	2	0	7	7	0	23	23	...	...	...	...	...	...	103	103	9
Misiones	...	...	...	7	5	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	4	4	...	...	...	...	...	...	20	20	...
Paraguarí	1	1	0	46	45	0	...	...	...	...	...	...	5	0	3	11	11	...	...	...	...	...	...	98	98	5
A. Paraná	1	1	0	32	28	0	2	2	0	...	...	...	22	14	8	14	14	...	...	...	2	0	0	74	74	4
Central	5	4	0	162	147	0	2	2	0	1	1	0	38	18	18	132	132	...	...	...	2	0	1	495	495	37
Ñeembucú	...	...	...	22	20	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	5	5	...	...	...	...	...	...	32	32	...
Amambay	3	2	0	8	7	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	2	2	...	...	...	...	...	...	13	13	2
Canindeyú	...	...	...	16	13	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	5	5	...	...	...	...	...	...	23	23	...
Pdte. Hayes	2	2	0	53	51	0	...	...	...	...	...	...	3	2	1	14	14	1	0	0	...	...	...	38	38	6
Boquerón	1	1	0	5	4	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	17	17	...
A. Paraguay	...	...	...	1	1	0	...	...	...	1	0	0	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	1	1	...
Asunción	1	1	0	45	41	0	...	...	...	...	...	...	21	11	10	27	27	...	...	...	1	0	0	127	127	13
Total, País	21	18	0	604	539	0	4	4	0	4	3	0	117	66	46	274	274	2	0	0	7	0	2	1327	1327	84

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE del 1 a la 30- 2025. ... No se notificó casos sospechosos

Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 a la 30 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 21 casos, cinco fueron descartados por laboratorio y 13 con ausencia de parálisis residual a los 60 días quedando 3 casos pendientes de cierre.

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: se han notificado 604 casos sospechosos de sarampión y rubéola de los cuales 539 (89%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC): se notificaron cuatro casos sospechosos que fueron descartados en su totalidad.

Difteria: se han notificado cuatro casos sospechosos, de los cuales tres han sido descartados por laboratorio y uno se encuentra en investigación.

Coqueluche: se han notificado 117 casos sospechosos, de los cuales 46 han sido confirmados: 42 mediante análisis de laboratorio y cuatro por nexo epidemiológico. Asimismo, 66 casos fueron descartados y cinco se encuentran en investigación.

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

Parotiditis: se han notificado 274 casos confirmados por clínica. Al cierre del presente informe no se reportaron brotes.

Tétanos Neonatal (TNN): se notificaron dos casos sospechosos que se encuentran en investigación.

Tétanos en Otras Edades (TOE): se ha notificado siete 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 cinco pendientes de cierre.

Varicela: se han notificado 1327 casos confirmados por clínica. Se reportaron brotes institucionales actualmente activos en los departamentos de **Caaguazú, Itapúa, Paraguarí, Central, Pdte. Hayes, Boquerón y Capital.**

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): se notificaron 84 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 63% (53) 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 30 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 muestr 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	100	100	83	100	100	100	100	100	100	100	5.69	6.06	100	100	100	100	100	0	3.19	1.61
S. Pedro N	96	100	70	100	90	100	33	86	78	72	5.74	3.45	96	100	0	...	0	...	0.00	0.00
S. Pedro S	100	99	100	100	100	100	91	88	91	86	6.11	5.38	100	99	100	...	100	...	1.98	0.00
Cordillera	100	100	83	90	98	100	98	88	90	91	15.07	19.15	100	100	100	100	100	100	4.43	1.53
Guairá	99	100	86	96	92	100	97	86	91	95	20.07	13.59	99	100	100	...	100	...	2.23	0.00
Caaguazú	100	98	95	100	95	92	94	91	94	100	4.29	2.56	100	98	...	100	...	0	0.00	0.79
Caazapá	100	100	80	100	100	100	60	81	100	100	3.48	7.09	100	100	...	100	...	100	0.00	2.57
Itapúa	100	100	78	93	100	100	100	85	96	94	16.30	17.51	100	100	100	100	100	100	2.59	2.76
Misiones	100	100	55	100	83	100	52	100	92	100	24.62	6.28	100	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Paraguarí	100	100	95	98	94	100	97	97	89	93	48.64	28.09	100	100	100	100	100	100	2.14	2.44
A. Paraná	99	97	87	91	97	94	53	87	87	97	3.86	3.82	99	97	100	100	100	100	0.93	0.48
Central	100	100	73	77	87	94	80	92	89	96	12.32	8.30	100	100	80	100	100	100	1.06	1.02
Ñeembucú	99	100	85	86	97	95	88	90	94	95	77.69	44.41	99	100	...	...	...	...	0.00	0.00
Amambay	100	100	100	100	100	100	80	87	100	100	5.71	4.62	100	100	...	100	...	67	0.00	6.92
Canindeyú	94	96	67	88	100	94	89	73	67	87	4.67	7.04	94	96	100	...	100	...	1.70	0.00
Pdte. Hayes	100	100	81	87	90	92	60	68	95	100	16.19	36.89	100	100	...	100	...	100	0.00	5.56
Boquerón	96	96	100	100	100	100	100	60	100	100	5.54	4.59	96	96	...	100	0	100	0.00	3.66
A. Paraguay	100	100	100	100	100	100	67	100	100	100	16.58	4.58	100	100	...	...	0	...	0.00	0.00
Asunción	93	100	96	89	96	96	100	90	86	95	4.67	10.07	93	100	100	100	100	100	1.00	0.96
Total, País	99	99	81	88	93	97	85	88	91	96	11.82	9.41	99	99	95	100	100	86	1.24	1.31

*Cumplimiento de tasa de EFE

Último caso registrado de Sarampión SE 37 del 2022, de Rubéola en 2005 y de SRC en 2003

** Cumplimiento de tasa de PFA

Último caso registrado de Poliomielitis en 1985.

... 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.

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

Indicador de unidades que notifican semanalmente: el país cuenta con 1.482 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 Poliomielitis: el país cumple con los indicadores de investigación adecuada y 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.