



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 6 – 2026.

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	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1
S. Pedro N.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2
S. Pedro S.	1	0	0	1	0*	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	..
Cordillera	...	...	...	14	13	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...
Guairá	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Caaguazú	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...
Caazapá	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...
Itapúa	3	0	0	25	23	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	9	9	...	...	...	...	...	...	...	19	19	3
Misiones	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...
Paraguarí	...	...	...	8	7	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	...	12	12	1
A. Paraná	...	...	...	5	3	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	4	4	...	...	...	...	...	...	...	7	7	4
Central	1	0	0	85	69	0	...	...	...	...	...	...	10	5	4	16	16	...	...	...	...	...	...	...	87	87	9
Ñeembucú	...	...	...	2	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...
Amambay	...	...	...	4	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	6	6	...
Canindeyú	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Pdte. Hayes	...	...	...	6	4	0	...	...	...	...	...	...	10	8	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	1
Boquerón	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
A. Paraguay	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...
Asunción	1	0	0	6	4	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	...	...	...	...	...	...	...	13	13	6
Total, País	6	0	0	169	139	0	...	...	...	...	...	...	27	19	6	40	40	...	...	...	...	...	...	...	174	174	27

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 6 - 2026. ... No se notificó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 06 del 2026, notificados por las Regiones Sanitarias.

En la SE 06 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 06 se han notificado seis casos sospechosos con pendientes de resultados laboratoriales. **Los casos notificados de la Séptima Región Sanitaria-Itapúa no presentan nexos epidemiológicos entre sí, son casos aislados**

Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE) para sarampión/rubéola: hasta la SE 06 se han notificado 169 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 139 (82%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

*En la elaboración del boletín correspondiente a la SE 5 hubo un error de tipeo en la clasificación final (Descartado) del caso sospechoso de EFE correspondiente a al Área programática San Pedro Sur. El cual se rectifica para la emisión de este boletín donde dicho caso no cuenta aún con una clasificación final.

Síndrome de Rubeola Congénita (SRC): Hasta la SE 06 no se reportaron casos.

Difteria: hasta la SE 06 cero casos notificados.

Coqueluche: Hasta la SE 06 se reportaron 27 casos sospechosos. De estos, el 22% (6) fueron confirmados por laboratorio mediante RT-PCR, el 70 % (19) fueron descartados y dos casos se encuentran pendientes de resultados laboratoriales.

Entre los confirmados se registran tres casos menores de un año y tres de un año de edad. Residentes en el departamento Central y Alto Paraná.

Parotiditis: Hasta la SE 06 se han notificado 40 casos confirmados por clínica.

Tétanos Neonatal (TNN): Hasta la SE 06 cero casos notificados.

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 06 cero casos notificados.

Varicela: Hasta la SE 06 se han notificado 174 casos confirmados por clínica. Actualmente se cuenta con tres brotes institucionales activos, en las regiones sanitarias de Itapúa, Amambay y Capital.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Hasta la SE 06 se notificaron 27 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 81% (22) de los casos se encuentran clasificados como No Graves. No se incluyen ESAVI por vacuna COVID 19.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2025 – 2026 SE 6

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 lileg. Al lab <= 5 días		% Resul lab <=4 días		Tasa*		% Notif Sem		% Investig. Adecua.		% Muest. Adec		Tasa**	
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026
Concepción	100	96	100	100	100	100	100	100	100	100	0.47	1.21	100	100	0	0	0	0	0.00	0
S. Pedro N	100	98	0	100	0	100	0	100	0	100	0.00	0.43	100	98	0	100	0	100	0.00	0
S. Pedro S	88	98	100	100	100	0	100	0	100	0	0.56	0.49	88	98	0	100	0	100	0.00	2.17
Cordillera	97	100	100	93	100	100	100	88	100	2.87	5.36	97	100	0	0	0	0	0.00	0	
Guairá	95	100	100	67	50	100	0	66	100	1.08	1.77	95	100	0	0	0	0	0.00	0	
Caaguazú	94	0	100	0	100	0	100	0	100	0	0.23	0.00	94	0	0	0	0	0	0.00	0
Caazapá	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	97	0	0	0	0	0	0.00	0	
Itapúa	97	100	100	92	100	100	73	100	100	3.35	5.76	97	100	0	100	0	100	0.00	2.66	
Misiones	97	95	0	50	0	100	0	100	0	100	0.00	1.79	97	98	0	0	0	0	0.00	0
Paraguarí	100	100	100	100	100	100	81	87	78	100	5.40	4.89	100	100	0	0	0	0	0.00	0
A. Paraná	99	97	86	80	100	100	71	60	100	100	0.87	0.60	99	98	100	0	100	0	0.46	0
Central	100	100	66	81	89	93	90	93	93	100	1.82	4.36	100	100	100	100	100	100	0.21	0.22
Ñeembucú	97	100	67	100	67	100	50	50	50	100	3.48	4.04	97	100	0	0	0	0	0.00	0
Amambay	100	100	100	75	100	100	100	100	100	100	0.57	2.31	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Canindeyú	96	93	100	100	100	100	0	100	0	100	0.52	0.88	96	90	0	0	0	0	0.00	0
Pdte. Hayes	97	100	100	67	100	83	100	100	100	100	3.85	4.18	97	100	0	0	0	0	0.00	0
Boquerón	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	93	0	100	0	100	0	4.44	0
A. Paraguay	100	100	0	100	0	50	0	100	0	100	0.00	9.17	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Asunción	100	98	100	100	100	100	100	100	75	100	1.62	1.44	100	98	0	100	0	100	0.00	0.92
Total, País	98	98	86	85	94	95	84	93	90	100	1.58	2.63	98	98	100	100	100	100	0,19	0.38

*Cumplimiento de tasa de EFE

El último caso de Rubéola fue en el 2005 y de SRC en 2003

** Cumplimiento de tasa de PFA

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: En la SE 06, el país cuenta con 1.500 unidades notificadoras; con cumplimiento del 98%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: En la SE 06, el país cumple con los indicadores de investigación y muestras adecuadas, además los envíos se realizan dentro de los cinco días al laboratorio nacional.

Indicadores de Vigilancia de la PFA para Poliomielitis: En la SE 06, el país cumple con los indicadores de investigaciones y muestras adecuadas.

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.