



Tabla N° 1. NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 12 – 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	1	0	0	5	5	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	...	...	...	...	...	...	3	3	1
S. Pedro N.	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	1	1	...	...	...	...	...	...	1	1	2
S. Pedro S.	1	1	0	2	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	11	11	..
Cordillera	...	...	...	26	24	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	4	4	...	...	...	...	...	...	14	13	1
Guairá	...	...	...	12	12	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	12	11	...
Caaguazú	...	...	...	4	4	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	11	11	...
Caazapá	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...	...	...	...	...	...	8	8	...
Itapúa	5	3	0	43	36	0	...	...	...	1	1	0	4	4	0	14	14	...	...	...	...	...	...	36	32	4
Misiones	...	...	...	9	7	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	5	5	...
Paraguarí	...	...	...	15	15	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	7	7	...	...	...	...	...	...	27	27	3
A. Paraná	...	...	...	14	10	0	...	...	...	...	...	...	5	2	3	6	6	...	...	...	...	...	...	20	16	6
Central	2	1	0	156	131	0	...	...	...	...	...	...	17	7	10	55	55	...	...	...	...	...	...	189	185	20
Ñeembucú	...	...	...	8	6	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	10	9	...
Amambay	1	0	0	5	5	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	4	...	...	...	...	...	...	14	14	...
Canindeyú	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	2	2	...
Pdte. Hayes	...	...	...	17	15	0	...	...	...	...	...	...	16	12	2	3	3	...	...	...	...	...	...	11	11	2
Boquerón	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4
A. Paraguayo	...	...	...	2	2	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...
Asunción	1	0	0	17	11	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	12	12	...	...	...	...	...	...	29	26	14
Total, País	11	5	0	338	288	0	...	...	...	1	1	0	50	30	18	117	117	...	...	...	...	...	...	406	406	57

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 12 - 2026. ... No se notificó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 12 del 2026, notificados por las Regiones Sanitarias.

En la SE 12 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 12 se han notificado 11 casos sospechosos de los cuales cinco cuentan resultados negativos por laboratorio y seis con pendientes de resultados. **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 12 se han notificado 338 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales 288 (85%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico epidemiológico.

Síndrome de Rubeola Congénita (SRC): Hasta la SE 12 no se reportaron casos.

Difteria: Hasta la SE 12 se ha notificado un caso sospechoso el cual fue descartado mediante resultado de laboratorio.

Coqueluche: Hasta la SE 12 se reportaron 50 casos sospechosos. De estos, el 36% (18) fueron confirmados por laboratorio mediante RT-PCR, el 60 % (30) fueron descartados mediante resultados laboratoriales y dos casos sospechosos pendientes de resultado.

Entre los confirmados se registran nueve casos menores de un año y seis de un año de edad. Residentes en el departamento de San Pedro Norte, Caaguazú, Alto Paraná, Central, Pdte. Hayes y Capital.

Parotiditis: Hasta la SE 12 se han notificado 117 casos confirmados por clínica.

Tétanos Neonatal (TNN): Hasta la SE 12 cero casos notificados.

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 12 cero casos notificados.

Varicela: Hasta la SE 12 se han notificado 406 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): Desde la SE 1 hasta la SE 12 se notificaron 57 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 86% (49) 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 12

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**	
	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026
Concepción	100	98	100	100	100	100	100	80	100	100	0.47	2.02	100	95	0	100	0	100	0.00	1.71
S. Pedro N	100	98	...	100	...	100	...	100	...	100	0.00	0.43	100	98	0	0	0	0	0.00	0
S. Pedro S	97	98	100	100	100	0	100	0	100	0	0.56	0.98	97	98	0	100	0	100	0.00	2.17
Cordillera	100	100	89	96	100	100	88	95	88	100	3.23	9.19	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Guairá	100	100	100	50	100	100	50	83	100	100	1.08	7.09	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Caaguazú	96	100	100	50	100	100	100	100	75	100	0.23	0.79	96	100	0	0	0	0	0.00	0
Caazapá	100	0	100	0	100	0	66	0	100	0	2.09	0.00	100	0	0	0	0	0	0.00	0
Itapúa	100	100	95	94	100	100	100	97	100	100	4.24	8.29	100	100	100	100	0	100	0.86	4.43
Misiones	97	97	...	89	...	100	...	77	...	100	0.00	8.07	97	98	0	0	0	0	0.00	0
Paraguarí	100	100	100	100	100	100	100	85	100	100	6.39	9.16	100	100	0	0	0	0	0.00	0
A. Paraná	99	98	100	92	100	100	75	75	100	91	1.00	1.43	99	96	100	0	100	0	0.46	0
Central	100	100	69	80	85	93	87	94	95	100	2.50	7.53	100	100	100	100	100	100	0.42	0.43
Ñeembucú	100	100	75	86	100	100	50	100	75	100	4.64	14.13	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0.57	2.89	100	100	0	100	0	0	0.00	1.90
Canindeyú	98	93	100	100	100	100	100	100	100	100	0.52	0.88	98	98	0	0	0	0	0.00	0
Pdte. Hayes	93	100	100	88	83	88	100	100	100	100	4.62	11.14	93	100	0	0	0	0	0.00	0
Boquerón	93	0	...	0	...	0	...	0	...	0	0.00	0.00	93	0	100	0	100	0	4.44	0
A. Paraguay	100	100	...	100	...	50	...	100	...	100	0.00	9.17	100	100	0	0	0	0	0.00	0
Asunción	100	100	93	100	93	94	92	100	85	93	3.04	3.84	100	100	100	100	100	100	1.00	0.92
Total, País	99	99	86	86	93	95	89	94	93	99	2.10	4.91	99	98	100	100	83	91	0,37	0.69

*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 Poliomieltis en 1985.

En la tabla N° 2. Los indicadores de **vigilancia del sarampión/rubéola y de la poliomieltis**; el porcentaje mínimo requerido es de 80%.

Indicador de unidades que notifican semanalmente: En la SE 12 el país cuenta con 1.500 unidades notificadoras; con cumplimiento del 99%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: En la SE 12, 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 Poliomieltis: En la SE 12, el país cumple con los indicadores de investigaciones y no así con las 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.