



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 25 DEL 2026

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.	Notif.
Concepción	1	1	0	8	8	0	1	1	0	...	...	...	1	0	0	10	10	...	...	...	...	...	...	10	10	2
S. Pedro N.	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	2	2	...	...	...	...	...	...	30	30	2
S. Pedro S.	1	1	0	3	3	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	1	1	...	...	...	...	...	...	27	27	2
Cordillera	...	...	...	38	37	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	10	10	...	...	...	...	...	...	59	59	3
Guairá	...	...	...	22	21	0	...	...	...	...	...	...	2	2	0	7	7	...	...	...	...	...	...	26	26	...
Caaguazú	...	...	...	15	15	0	...	...	...	...	...	...	3	2	1	2	2	...	...	...	...	...	...	41	41	1
Caazapá	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	23	23	2
Itapúa	8	5	0	66	64	0	...	...	...	1	1	0	13	12	1	30	30	...	...	...	...	...	...	92	92	8
Misiones	...	...	...	10	10	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	2	2	...	...	...	...	...	...	16	16	2
Paraguarí	...	...	...	26	25	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	15	15	...	...	...	...	...	...	85	85	10
A. Paraná	...	...	...	33	32	0	...	...	...	...	...	...	11	8	3	10	10	...	...	...	...	...	...	48	48	9
Central	6	4	0	254	243	0	...	...	...	...	...	...	28	16	11	163	163	...	...	...	...	...	...	465	465	68
Ñeembucú	...	...	...	9	9	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	7	7	...	...	...	...	...	...	18	18	...
Amambay	1	1	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	4	4	...	...	...	...	...	...	17	17	2
Canindeyú	...	...	...	5	5	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	13	13	1
Pdte. Hayes	...	...	...	31	31	0	...	...	...	...	...	...	24	20	2	8	8	...	...	...	...	...	...	63	63	7
Boquerón	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	5	3
A. Paraguay	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	1	1	...	...	...	...	...	...	7	7	4
Asunción	1	1	0	20	20	0	...	...	...	1	1	0	4	3	1	30	30	...	...	...	...	...	...	81	81	48
Total, País	18	13	0	554	537	0	1	1	0	2	2	0	96	71	21	305	305	...	...	...	...	...	...	1126	1126	174

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 25 - 2026. ... No se notificó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 25 del 2026, emitidas por las Regiones Sanitarias. En la SE 25, el país no ha confirmado ningún caso de sarampión, rubéola, síndrome de rubeola congénita, poliomielitis, difteria ni tétanos neonatal.

Vigilancia de las Parálisis Flácidas Agudas (PFA) para poliomielitis en < 15 años: hasta la SE 25, se han notificado 18 casos sospechosos, de los cuales cinco presentan resultados negativos en laboratorio y ocho presentan ausencia de parálisis residual a los 60 días, quedando cinco casos pendientes de cierre. **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 25, se han notificado 554 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales, 537 (97%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico-epidemiológico.

Síndrome de Rubeola Congénita (SRC): Hasta la SE 25 se ha notificado un caso sospechoso que fue descartado mediante resultado laboratorial.

Difteria: Hasta la SE 25 se han notificado dos casos sospechosos que fueron descartados.

Coqueluche: Hasta la SE 25 se reportaron 96 casos sospechosos. De estos, el 22% (21) fueron confirmados por laboratorio mediante RT-PCR, y el 74% (71) fueron descartados por resultados laboratoriales. Quedando cuatro resultados laboratoriales pendientes. No se registraron defunciones. Entre los confirmados se registran 12 casos menores de un año y seis de un año de edad. Residentes en el departamento de San Pedro Sur, San Pedro Norte, Caaguazú, Itapúa, Alto Paraná, Central, Pdte. Hayes y Capital.

Parotiditis: Hasta la SE 25 se han notificado 305 casos confirmados por clínica.

Tétanos Neonatal (TNN): Hasta la SE 25 cero casos notificados.

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 25, cero casos notificados.

Varicela: Hasta la SE 25 se han notificado 1126 casos confirmados por clínica. Actualmente se cuenta con dos brotes institucionales activos en seguimiento, en la XV Región Sanitaria Pte. Hayes y XVIII Región Sanitaria Capital.

Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI): Desde la SE 1 hasta la SE 25 se notificaron 174 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 85% (148) de los casos se encuentran clasificados como No Graves.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2025 – 2026 SE 25

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		Me llegó. 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	100	92	100	100	100	92	87	100	100	5.25	3.23	100	93	100	100	0	100	1.61	1.61
S. Pedro N	100	100	100	100	100	100	86	83	72	100	3.02	1.29	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
S. Pedro S	99	100	100	100	89	100	88	83	86	100	4.89	1.47	99	100	...	100	...	100	0.00	1.95
Cordillera	100	100	89	97	100	100	82	100	94	100	13.40	14.5	100	100	100	--	100	--	1.53	0.0
Guairá	98	100	93	68	100	100	78	63	92	100	8.27	13.0	98	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Caaguazú	100	100	75	53	75	100	100	66	100	93	0.79	2.96	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Caazapá	98	100	100	--	100	100	44	--	100	100	5.80	0.64	98	98	100	--	100	--	2.57	0.0
Itapúa	100	100	91	97	100	98	82	93	97	100	15.66	15.2	100	100	100	88	100	75	2.76	7.36
Misiones	100	97	100	90	100	100	100	100	100	100	1.79	8.97	100	98	...	--	...	--	0.00	0.0
Paraguarí	100	100	98	100	100	92	100	100	93	100	26.26	15.8	100	100	100	--	100	--	2.44	0.0
A. Paraná	100	96	92	97	96	100	86	84	95	97	2.86	3.94	100	99	100	--	100	--	0.48	0.0
Central	100	100	76	81	93	93	89	94	96	100	7.53	13.0	100	100	100	100	100	83	0.82	1.23
Ñeembucú	100	100	84	89	89	100	82	100	94	100	38.35	18.1	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Amambay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	2.89	3.47	100	100	100	100	67	0	6.92	2.31
Canindeyú	81	96	92	80	92	80	75	75	83	75	5.72	2.20	81	98	...	--	...	--	0.00	0.0
Pdte. Hayes	100	100	86	94	92	97	63	100	100	97	34.10	21.5	100	100	100	--	100	--	5.56	0.0
Boquerón	96	100	80	100	100	100	40	100	100	100	4.59	0.92	96	100	100	--	100	--	3.66	0.0
A. Paraguay	100	100	100	100	100	67	100	50	100	100	4.58	13.7	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Asunción	98	95	88	100	95	95	95	100	95	95	9.83	4.80	98	97	100	100	100	100	0.96	0.96
Total, País	98	99	86	87	96	96	84	92	96	99	7.93	8.63	98	99	100	94	89	78	1.18	1.12

*Cumplimiento de tasa de EFE

** Cumplimiento de tasa de PFA

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

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 25 el país cuenta con 1.510 unidades notificadoras; con cumplimiento del 99%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: En la SE 25, a nivel país se cumple con más del **≥80%** en los indicadores de investigación, muestras adecuadas, y envíos de muestras dentro de los cinco días al laboratorio nacional.

También cabe resaltar que la región sanitaria de **Caaguazú** tiene menos del 60% de investigación adecuada e intervención oportuna de los casos sospechosos notificados.

Indicadores de Vigilancia de la PFA para Poliomielitis: En la SE 25 el país cumple con el indicador de investigación adecuada (**94%**), y en cuanto a muestras adecuadas el **78%**.

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.