



Tabla N° 1. NUMEROS DE CASOS SOSPECHOSOS, DESCARTADOS Y CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y ESAVI SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 AL 27 DEL 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	1	0	8	8	0	1	1	0	...	...	...	1	0	1	10	10	...	...	...	...	...	...	12	12	2
S. Pedro N.	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	1	0	1	2	2	...	...	...	1	0	0	33	33	2
S. Pedro S.	1	1	0	3	3	0	...	...	...	...	...	...	2	1	1	1	1	...	...	...	...	...	...	30	30	2
Cordillera	...	...	...	39	39	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	13	13	...	...	...	...	...	...	60	60	3
Guairá	...	...	...	24	24	0	...	...	...	...	...	...	2	2	0	7	7	...	...	...	...	...	...	29	29	...
Caaguazú	...	...	...	15	15	0	...	...	...	...	...	...	3	2	1	2	2	...	...	...	...	...	...	43	43	1
Caazapá	...	...	...	1	1	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	3	...	...	...	...	...	...	23	23	2
Itapúa	8	5	0	67	67	0	...	...	...	1	1	0	13	12	1	31	31	...	...	...	...	...	...	97	97	8
Misiones	...	...	...	10	10	0	...	...	...	...	...	...	1	1	0	2	2	...	...	...	...	...	...	16	16	2
Paraguarí	...	...	...	26	26	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	15	15	...	...	...	...	...	...	119	119	11
A. Paraná	...	...	...	34	33	0	...	...	...	...	...	...	12	9	3	11	11	...	...	...	...	...	...	54	54	9
Central	7	4	0	267	262	0	...	...	...	...	...	...	29	17	11	173	173	...	...	...	...	...	...	490	490	69
Ñeembucú	...	...	...	9	9	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	7	7	...	...	...	...	...	...	18	18	...
Amambay	1	1	0	6	6	0	...	...	...	...	...	...	2	2	0	4	4	...	...	...	...	...	...	18	18	2
Canindeyú	...	...	...	5	5	0	...	...	...	...	...	...	3	3	0	...	...	...	...	...	...	...	...	13	13	1
Pdte. Hayes	1	0	0	33	33	0	...	...	...	...	...	...	25	22	2	9	9	...	...	...	...	...	...	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	22	22	0	...	...	...	1	1	0	4	3	1	34	34	...	...	...	...	...	...	93	93	77
Total, País	20	13	0	576	570	0	1	1	0	2	2	0	100	76	22	325	325	...	...	...	1	0	0	1223	1223	205

Notif: Casos sospechosos notificados de la SE 27 - 2026. ... No se notificó casos sospechosos

En la tabla N° 1. Notificaciones de casos sospechosos y confirmados de EPV/ESAVI a la SE 27 del 2026, emitidas por las Regiones Sanitarias.

En la SE 27, 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 27, se han notificado 20 casos sospechosos, de los cuales cinco presentan resultados negativos en laboratorio y ocho presentan ausencia de parálisis residual a los 60 días, quedando siete 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 27, se han notificado 576 casos sospechosos de sarampión y rubéola; de los cuales, 570 (99%) fueron descartados por laboratorio y/o criterio clínico-epidemiológico.

Síndrome de Rubeola Congénita (SRC): Hasta la SE 27 se ha notificado un caso sospechoso que fue descartado mediante resultado laboratorial.

Difteria: Hasta la SE 27 se han notificado dos casos sospechosos que fueron descartados.

Coqueluche: Hasta la SE 27 se reportaron 100 casos sospechosos. De estos, el 22% (22) fueron confirmados por laboratorio mediante RT-PCR, y el 76% (76) fueron descartados por resultados laboratoriales. Quedando dos casos sospechosos con resultado laboratorial pendiente. No se registraron defunciones.

Entre los confirmados se registran 13 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 26 se han notificado 325 casos confirmados por clínica. Actualmente se cuenta con un brote institucional activo en seguimiento, en la XVIII Región Sanitaria Capital.

Tétanos Neonatal (TNN): Hasta la SE 27 cero casos notificados.

Tétanos en Otras Edades (TOE): Hasta la SE 27, se ha notificado un caso sospechoso, pendiente clasificación final.

Varicela: Hasta la SE 27 se han notificado 1223 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 27 se notificaron 205 casos de ESAVI por vacunas del esquema regular, el 87% (178) de los casos se encuentran clasificados como No Graves.



Tabla N° 2. INDICADORES DE VIGILANCIA. COMPARATIVO 2025 – 2026 SE 27

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	93	100	100	100	92	100	100	100	5.65	3.23	100	100	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	100	100	88	83	86	100	5.38	1.47	99	100	...	100	...	100	0.00	1.95
Cordillera	100	100	89	90	100	100	94	92	95	93	14.55	14.9	100	100	100	--	100	--	1.53	0.0
Guairá	100	100	94	100	100	95	82	94	93	95	10.04	14.1	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Caaguazú	98	99	100	100	88	89	100	100	100	100	1.58	2.96	98	99	...	--	...	--	0.00	0.0
Caazapá	100	100	100	100	100	100	70	81	100	100	6.45	0.64	100	100	100	--	100	--	2.57	0.0
Itapúa	100	100	93	97	100	100	89	92	95	100	15.89	15.4	100	100	100	88	100	75	2.76	7.36
Misiones	100	100	80	100	80	100	75	100	100	100	4.48	8.97	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Paraguarí	100	100	98	98	100	100	97	100	93	93	26.87	15.8	100	100	100	--	100	--	2.44	0.0
A. Paraná	100	100	88	93	96	93	87	92	95	96	2.98	4.0	100	100	100	--	100	--	0.48	0.0
Central	100	100	77	77	93	94	94	97	96	96	7.79	13.6	100	100	100	100	100	86	1.02	1.23
Ñeembucú	100	100	81	85	95	100	85	90	95	95	42.39	18.1	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Amambay	100	100	86	100	100	100	100	87	100	88	4.04	3.47	100	100	100	100	67	0	6.92	2.31
Canindeyú	98	98	93	93	93	93	76	78	85	86	6.16	2.20	98	98	...	--	...	--	0.00	0.0
Pdte. Hayes	100	100	86	88	92	92	68	68	100	100	34.80	22.9	100	100	100	100	100	100	5.56	0.0
Boquerón	96	96	100	100	100	100	60	60	100	100	4.59	0.92	96	96	100	--	100	--	3.66	0.0
A. Paraguay	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	4.58	13.7	100	100	...	--	...	--	0.00	0.0
Asunción	100	100	88	90	95	95	95	95	95	95	9.83	5.2	100	100	100	100	100	100	0.96	0.96
Total, País	99	99	87	89	96	96	89	91	96	96	8.40	8.9	99	99	100	95	90	80	1.24	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 27 el país cuenta con 1.510 unidades notificadoras; con cumplimiento del 99%.

Indicadores de Vigilancia del Sarampión/Rubéola: En la SE 27, 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.

Indicadores de Vigilancia de la PFA para Poliomielitis: En la SE 27 el país cumple con el indicador de investigación adecuada (95%), y en cuanto a muestras adecuadas el **80%**.

La investigación de las EPV, debe realizarse dentro de las 48 hs posteriores a la notificación del caso sospechoso, ya que su cumplimiento oportuno resulta de suma importancia para prevenir la aparición de 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 Enfermedades de Notificación Obligatoria con el número de casos notificados por ficha epidemiológica individual.