

Nº 06/2025

ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA - BROTE DE SARAMPIÓN I PARAGUAY

SE 29 a SE 37* (con datos parciales). Año 2025.

Elaborado: 11/09/2025

Mapa 1 . Ubicación geográfica de casos confirmados

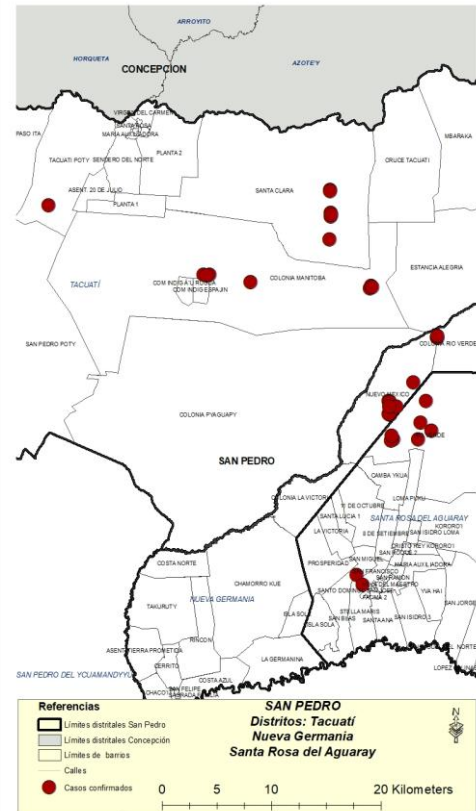


Tabla 1. Notificaciones según clasificación final.

35*	14	57
Confirmados	Sospechosos/ investigación	Descartados

*26 confirmados por laboratorio (RTPCR), 2 por IgM (+) y 7 casos confirmados por nexos epidemiológico y criterio clínico. **(32) asociados a importación (contactos)**
(1) caso importado
(2) en investigación el nexo epidemiológico
Todos de San Pedro distribuidos en 3 distritos: Tacuatí (14), Nueva Germania (13) y Santa Rosa de Aguaray (8),

Caracterización de los casos:
60 % (21/35) del sexo femenino, rango de edad 3 meses a 54 años, principalmente en el grupo de 1 a 4 años.
Vigilancia genómica: se identificó el genotipo D8

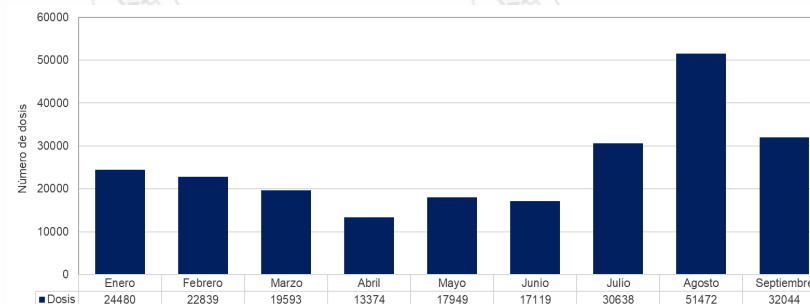
11 dentro del foco: geográficamente dentro del epicentro del brote.
3 fuera del foco: distritos donde se no registraron aún casos confirmados.

Descartados por serología

Tabla 2. Resultados de las medidas implementadas

Cantidad	Acciones
6.305 DOSIS APLICADAS EN ZONA DE FOCO Y PERIFOCAL	Vacunación casa a casa en zona de foco de Santa Rosa de Aguaray, Tacuatí, Nueva Germania reforzando las estrategias de vacunación institucional en horario extendido, a los comercios, hoteles, hospedajes y restaurantes de la zona periurbana.
9.347 EN DISTRITOS AFECTADOS	Casas encuestadas en la Búsqueda Activa Comunitaria. (BAC)

Gráfico 1. Paraguay. Dosis de SPR/SR todas las edades por mes. Enero a Setiembre (parcial). Año 2025



En las dos primeras semanas de septiembre se logró la vacunación alcanzando el 62% comparado con el mes de agosto **(32.044/51.472)**

Hasta el momento Paraguay mantiene su estatus de país libre de sarampión gracias al cumplimiento sostenido de los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Este reconocimiento se respalda en la ausencia de transmisión endémica del virus, la existencia de un sistema de vigilancia epidemiológica sensible y mejoras en la cobertura de vacunación con dos dosis de la vacuna SPR en la población objetivo.

Fuentes: Equipo Regional de San Pedro/ Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles: Programa Nacional de Enfermedades Inmunoprevenibles / Programa Ampliado de Inmunizaciones (PNEI/PAI)/Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud/ Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo PEEC/ Laboratorio Central de Salud Pública

Esta información corresponde exclusivamente a la zona afectada

Situación en otros países: <https://www.paho.org/es/documentos/boletin-bisemanal-sarampion-rubeola-31-32-9-agosto-2025>