

Boletín Epidemiológico Semanal

El boletín epidemiológico emitido semanalmente hace énfasis en el actual listado de Enfermedades de Notificación Obligatoria y enfermedades prevalentes en el país. Así mismo destaca eventos de salud pública de importancia nacional. Los eventos de salud pública de importancia internacional (ESPII) según los criterios de evaluación de riesgo del anexo II del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), son difundidos a través de los partes de Sala de Situación.

Este boletín está disponible en la página web www.vigisalud.gov.py y las sugerencias sobre el mismo pueden ser remitidas por correo electrónico a la siguiente dirección: dqvs_cne@mspbs.gov.py

Contenido

Tabla ENO. Dengue. Vigilancia Centinela de ETI e IRAG. Vigilancia de ETI (PSNO). Vigilancia de EDA (PSNO). Comunicación

Director Ejecutivo: *Dr. Iván Allende*, Director de la Dirección General de Vigilancia de la Salud

Editora Responsable: *Dra. Andrea Ojeda*, Coordinadora del Centro Nacional de Enlace

Autores de esta Edición:

Dra. Ingrid Montanía, Epidemióloga de Guardia

Lic. Bettiana Martínez, Epidemióloga de Guardia

Lic. Mara Muñoz, Epidemióloga de Guardia

Dra. Águeda Cabello, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

Dra. Marta von Horoch, Coordinadora Médica. Unidad de Monitoreo y Evaluación

Dra. Sonia Arza, Coordinadora Médica

Fátima Santander, Coordinadora Unidad de Comunicación

Diseño y Diagramación: *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Asistentes Estadísticos: *Ángel Benítez*, Asistente Unidad de Gestión de Datos

Sergio Mallorquín, Asistente Unidad de Evaluación y Monitoreo

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO), Resolución n° 12 / 2005**Situación Epidemiológica – Notificaciones hasta la semana epidemiológica 09**

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 09, comparativos con años anteriores, de enfermedades de notificación obligatoria. Los datos del año 2011 están sujetos a modificación.

Tabla 1**Enfermedades de Notificación Obligatoria**

Años 2009, 2010 y 2011

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2009		Año 2010		Año 2011	
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Dengue	785	12,38	2621	40,63	1303	19,86
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parotiditis	13	0,21	21	0,33	6	0,09
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parálisis Aguda Fláccida	2	0,03	0	0,00	1	0,02
Enf. Febril Eruptiva	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Neonatal **	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Otras Edades	3	0,05	0	0,00	0	0,00
Fiebre Tifoidea	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos Convulsa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hantavirus (S.P.H.)	2	0,03	1	0,02	1	0,02
Leishmaniosis Visceral	9	0,14	24	0,37	18	0,27
SARS	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Meningocócica	2	0,03	1	0,02	1	0,02
Brucelosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	112	1,77	44	0,68	1	0,02
Intoxicación por Pesticidas	59	0,93	28	0,43	10	0,15
Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Accidentes Ofídicos	85	1,34	70	1,09	45	0,69
Hepatitis A	1	0,02	11	0,17	1	0,02
Hepatitis B	0	0,00	5	0,08	0	0,00
Hepatitis C	0	0,00	4	0,06	0	0,00
Leptospirosis	0	0,00	1	0,02	0	0,00
Muerte Materna****	20	1,24	14	0,85	12	0,72
Paludismo	24	0,38	16	0,25	3	0,05

** Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

****Nº de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

2

DENGUE

Situación Epidemiológica

En lo que va del año se notificó un total de 5.104 casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados 1.303 casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio. La tasa de incidencia es de 19,86 por 100.000 habitantes, menor a la registrada en el año 2010 en el mismo periodo (ver tabla 1)

Los casos confirmados en las áreas de transmisión persistente (endemia) se distribuyen en los departamentos, de Alto Paraná, Concepción, Amambay y Área Metropolitana las otras Regiones Sanitarias registran casos confirmados con nexo a esas Regiones y se registra transmisión autóctona en Paraguari, Caaguazú, Presidente Hayes, Boquerón San Pedro e Itapúa.

Las Regiones con casos importados de zonas endémicas son: Guairá, Misiones, Caazapá

Los serotipos identificados hasta este momento son DEN 1 y DEN 2 (circulación simultánea), con predominio de serotipo DEN 2.

Tabla 2: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos.

Datos recepcionados hasta el día viernes 11 de marzo a las 08:00

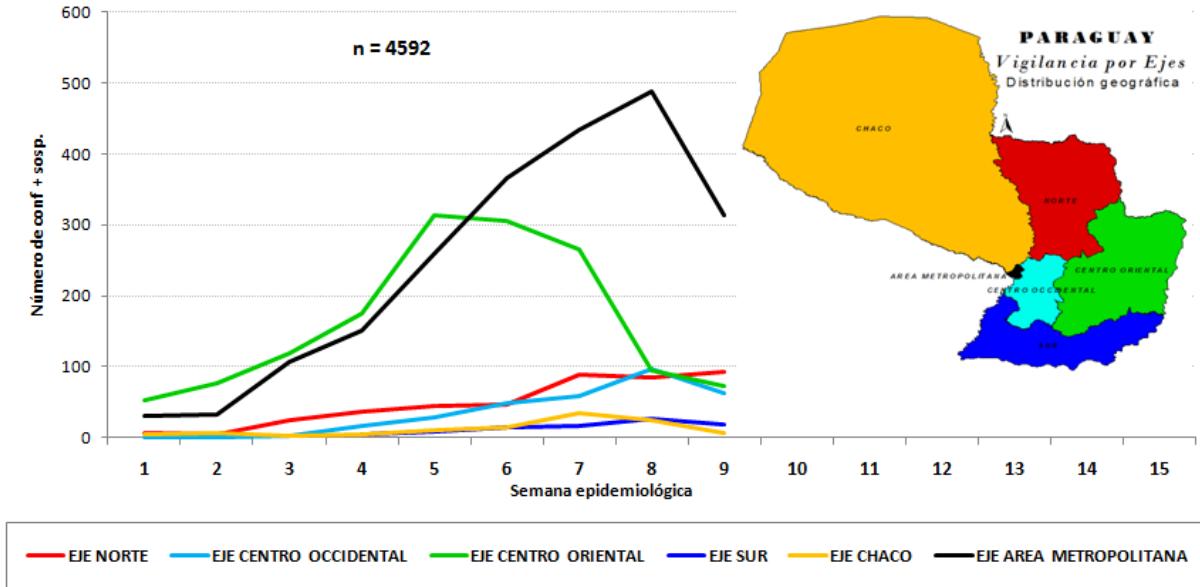
Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011

Periodo: SE 01 a 10

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1	346	57	265	24	1
	AMAMBAY		218	11	73	134	
	SAN PEDRO		56	7	40	9	
TOTAL EJE NORTE			620	75	378	167	1
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	115	14	80	21	1
	PARAGUARI	DEN 2	130	18	98	14	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldivar)	DEN 2	133	12	104	17	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL			378	44	282	52	1
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	73	6	65	2	
	CAAZAPA		7	1	5	1	
	CAAGUAZU	DEN 2	225	58	144	23	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	1202	595	605	2	6
	CANINDEYU		18		16	2	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL			1525	660	835	30	6
SUR	ITAPUA		80	4	62	14	
	ÑEEMBUCU		28	1	9	18	
	MISIONES		20	1	18	1	
TOTAL EJE SUR			128	6	89	33	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES		93	18	72	3	
	ALTO PARAGUAY		5		5		
	BOQUERON	DEN 1	21	7	14		
TOTAL EJE CHACO			119	25	91	3	0
AREA METROPOLITANA	ASUNCION	DEN 1 y 2	850	120	686	44	0
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Nembu, San Lorenzo, Villa Elisa)		1484	373	1059	52	1
	TOTAL AREA METROPILTANA			2334	493	1745	96
Total general			5104	1303	3420	381	9

Gráfico 1

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas . Paraguay, 2011 (hasta la SE 09)



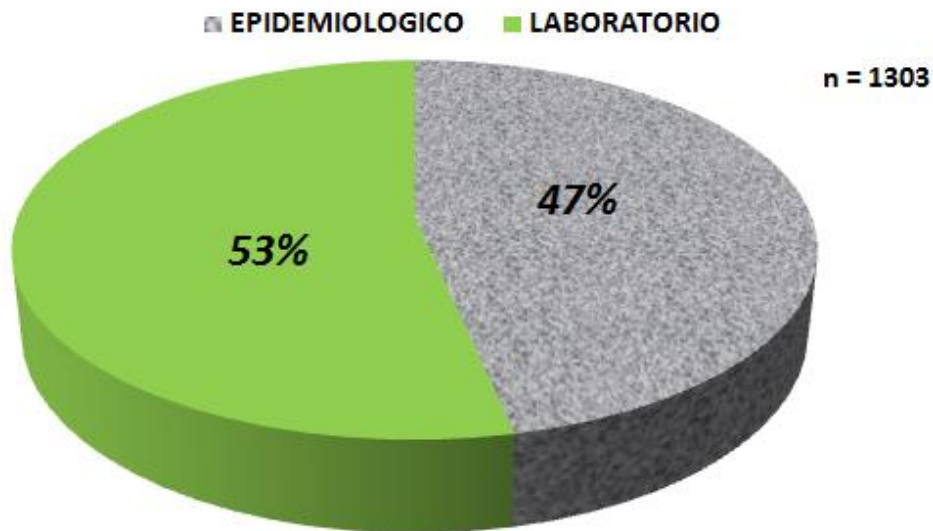
Fuente: CNE/Sala de Situación - DGVS

El Gráfico 1 se construye con las fichas notificadas, cargadas y depuradas.

4

Gráfico 2

Distribución porcentual de casos confirmados, según criterio.



Fuente: CNE/Sala de Situación - DGVS

Tabla 3: HOSPITALIZADOS CON Dx DENGUE

PROCEDENCIA	CONFIRMADOS	Clasificación clínica de casos confirmados			SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	Total
		SSA (Sin signos de alarma)	CSA(Con signos de alarma)	DG (Dengue Grave)			
CONCEPCION	6	1	1	1	24	6	36
SAN PEDRO	1				11	2	14
CORDILLERA	1			1	15	1	17
GUAIRA					7		7
CAAGUAZU	5	1	2		21	5	31
CAAZAPA						1	1
ITAPUA	2	1	1		19	7	28
MISIONES					2	1	3
PARAGUARI	7		2		26	7	40
ALTO PARANA	29	6	11	9	147		176
CENTRAL	48	6	22	1	237	8	293
ÑEEMBUCU	1					5	6
AMAMBAY	1	1			5	13	19
PRESIDENTE HAYES	2		1		5	1	8
CANINDEYU					4	1	5
ASUNCION	9				146	4	159
Total general	112	16	40	12	669	62	843

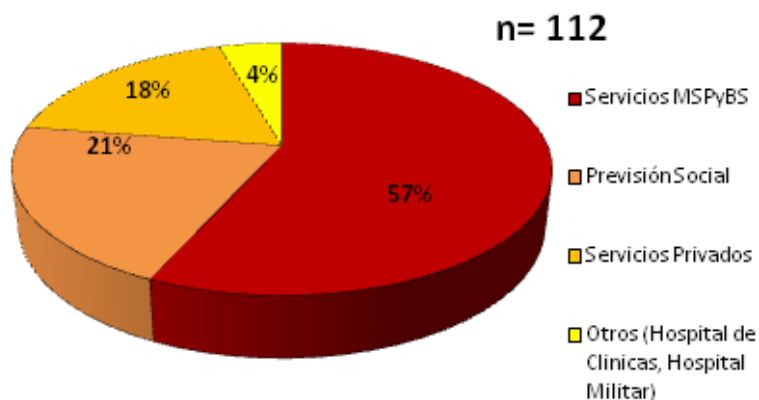
Hasta la fecha se registra en el sistema un total de **843** pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, de los cuales **112** fueron confirmados.

La proporción de Dengue Grave/Dengue* = 1:109

***casos confirmados (por cada 109 casos de Dengue 1 es grave)**

Gráfico 3

Distribución por Sectores de Salud.



El mayor número de pacientes hospitalizados se registra en servicios de salud dependientes del MSP y BS (57%).

Tabla 4: FALLECIDOS
La tasa de letalidad es de 0,69 (9/1303)

#	INICIALES; APELLIDO Y NOMBRES	EDAD	SEXO	PROCECENCIA		FECHA INICIO DE FIEBRE	FECHA DE DEFUNCION	LUGAR DE DEFUNCION	DX FINAL	INGRESA A UTI
				DEPARTAMENTO	DISTRITO					
1	CF	30	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	14/01/2011	19/01/2011	SANATORIO INTERNACIONAL - CDE	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO	SI
2	MA	27	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	20/01/2011	28/01/2011	SANATORIO ITALIANO - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO	SI
3	VC	66	M	CORDILLERA	ATYRA	23/01/2011	29/01/2011	SANATORIO ITALIANO - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO	SI
4	GM	48	F	CONCEPCION	CONCEPCION / PUENTESIÑO	18/01/2011	03/02/2011	HOSPITAL DE CLINICAS - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO	SI
5	BG	7	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	18/02/2011	21/02/2011	MSP y BS - CDE	DG CON SHOCK HIPOVOLEMICO + FMO	NO
6	AI	37	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	13/02/2011	21/02/2011	IPS - CDE	DG CON SHOCK HIPOVOLEMICO + FMO	NO
7	IG	15	F	CENTRAL	MARIANO ROQUE ALONSO	18/02/2011	23/02/2011	MSP y BS - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO + ENCEFALITIS + MIOCARDITIS	SI
8	CR	37	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	S/D	24/02/2011	SANATORIO SAN JOSE - CDE	DG CON SHOCK HIPOVOLEMICO + FMO	SI
9	RA	21	F	ALTO PARANA	PRESIDENTE FRANCO	27/02/2011	06/03/2011	FUNCACION TESAI - CDE	DG CON SHOCK HIPOVOLEMICO	SI
10	MB	83	M	ASUNCION	BARRIO JARA	27/02/2011	09/03/2011	SANATORIO MIGONE - ASU	EN INVESTIGACION	SI
11	MA	35	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	05/03/2011	10/03/2011	FUNCACION TESAI - CDE	EN INVESTIGACION	SI
12	FO	40	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	03/03/2011	10/03/2011	SANATORIO SAN JOSE - CDE	EN INVESTIGACION	SI
13	AE	39	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	20/02/2011	10/03/2011	CEME - CDE	EN INVESTIGACION	SI
14	LF	44	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	SD	10/03/2011	SANATORIO CENTRAL - CDE	EN INVESTIGACION	NO

6

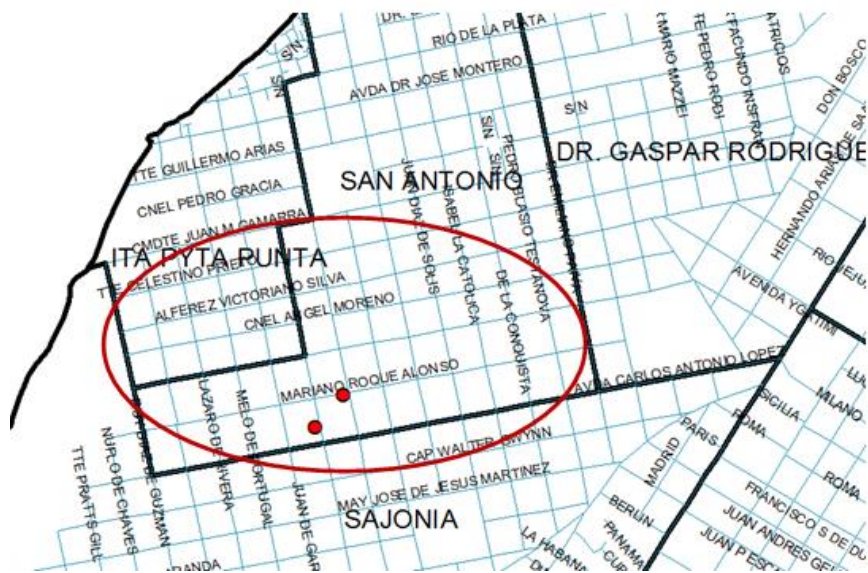
BUSQUEDA DE FEBRILES – SE 09

La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, viene realizando búsqueda activa de febriles en la Capital y el departamento Central, en apoyo al control y prevención del dengue.

Esta unidad selecciona el área de cobertura y ejecuta las actividades según las notificaciones recibidas y en coordinación permanente con las regiones afectas.

En la presente semana, atentos a la recepción de denuncias telefónicas de la ciudadanía, el equipo de Operaciones de Campo dió respuesta, realizando una intervención en el barrio San Antonio de Asunción, en la oportunidad se encontró a dos pacientes con síntomas de la enfermedad y en periodo apropiado para la toma de muestra para viremia, que fueron remitidas al Laboratorio Central del Ministerio de Salud.

En dicha oportunidad se encontró y se eliminó una gran cantidad de criaderos del vector. Nuevamente se recomienda a la población acudir en forma inmediata al centro asistencial más cercano en caso de presentar síntomas compatibles con el Dengue.



VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA - SENEPA

Primera encuesta entomológica con metodología LIRAA, realizado en la Capital y parte Central del año 2011, del 28/02/2011 al 02/03/2011

FECHA	DISTRITO	Barrios	Total de casas investigadas	Total de casas positivas	Indice de Infest Viviendas% por estrato
28/02/2011	ASUNCION	BOTANICO	96	12	12,50
28/02/2011	ASUNCION	MBURUCUYA	116	21	16,98
28/02/2011	ASUNCION	SANTISIMA TRINIDAD	44	5	
28/02/2011 Y 02/03/2011	ASUNCION	MADAME LYNCH	128	30	
02/03/2011	ASUNCION	SALVADOR DEL MUNDO	40	6	
02/03/2011	ASUNCION	SANTA ROSA	120	22	
02/03/2011	ASUNCION	TABLADA NUEVA	48	11	23,43
02/03/2011	ASUNCION	VIRGEN DE FATIMA	52	18	
02/03/2011	ASUNCION	VIRGEN DE LA ASUNCION	84	16	
03/03/2011	ASUNCION	CAÑADA DEL YBYRAY	36	8	
03/03/2011	ASUNCION	YCUA SATI	72	14	
03/03/2011	ASUNCION	SANTA MARIA	40	5	21,94
03/03/2011	ASUNCION	SAN JORGE	68	14	
03/03/2011	ASUNCION	YTAY	60	9	
03/03/2011	ASUNCION	LAS CARMELITAS	76	27	
03/03/2011	ASUNCION	MANORA	28	8	
03/03/2011	ASUNCION	HERRERA	68	15	22,06
07/03/2011	ASUNCION	VILLA MORRA	92	6	9,06
07/03/2011	ASUNCION	TEMBETARY	40	2	
07/03/2011	ASUNCION	RECOLETA	140	14	
07/03/2011	ASUNCION	BELLA VISTA	56	9	
07/03/2011	ASUNCION	SANTO DOMINGO	52	4	
28/02/2011	ÑEMBY	VISTA ALEGRE	88	19	21,59
02/03/2011	ÑEMBY	SAN CARLOS	80	19	29,93
02/03/2011	ÑEMBY	SAN MIGUEL	72	26	

CONTROL ENTOMOLÓGICO

Control de larvas

Resumen de las principales actividades de Mingas y Rastrillajes realizados en la semana

DPTO. CENTRAL

FECHA	MES EPID	SEM EPID	DEPARTAMENTO	DISTRITO	BARRIO O LOCALIDAD	TOTAL PRED
28/02/2011	2	8	CENTRAL	CAPITAL	LOMA PYTA	704
04/03/2011	3	9	CENTRAL	CAPITAL	MBOCAYATY	117
03/03/2011	3	9	CENTRAL	CAPITAL	NAZARETH	157
01/03/2011	3	9	CENTRAL	LAMBARE	VALLE YBATE	578
02/03/2011	3	9	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	SAN JORGE	442
02/03/2011	3	9	CENTRAL	SAN LORENZO	VILLA AMELIA	435
03/03/2011	3	9	CENTRAL	LUQUE	MAKAI	478
03/03/2011	3	9	CENTRAL	VILLA ELISA	29 DE SETIEMBRE	311
04/03/2011	3	9	CENTRAL	CAPIATA	LAURELTY	601
07/03/2011	3	10	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	SAN RAMON	350
					10	4173

8

OTROS DPTOS.

FECHA	DEPARTAMENTO	DISTRITO	MINGAS Y RASTRILLAJE
Miércoles 02 de Marzo	Concepción	Horqueta	B° Horqueta
		Yvy Yau	B° San Juan
	San Pedro Sur	Gral. Aquino	B° San Antonio
	Misiones	San Ignacio	B° Santo Ángel
	Caazapá	San Juan Nepomuceno	B° San Vicente, Corazón de Jesús, San José
	Alto Paraná	Presidente Franco	B° Centro Urbano, San Antonio, San Agustín, San Rafael
	Central	Mariano Roque Alonso	B° San Jorge

	Central	San Lorenzo	B° Villa Lérica
Jueves 3 de Marzo	Caazapá	San Juan Nepomuceno	B° San Vicente
	Concepción	Yvy Yau	B° San Ramón
	Misiones	San Ignacio	B° Santo Ángel
	Central	Villa Elisa	B° 29 de Setiembre
	Central	Luque	B° Maka'i
Viernes 4 de Marzo	Cordillera	Atyra	Parcial en sus barrios
	Caaguazú	Cnel. Oviedo	B° Azucena, 12 de junio
	Caazapá	San Juan Nepomuceno	B° San Vicente, San José, Corazón de Jesús, Central
	Misiones	San Ignacio	B° Santo Ángel
	Capital	Asunción	B° 1º Presidente
	Central	Capiatá	B° Laurety
Lunes 7 de Marzo	Amambay	Capitán Bado	B° San Roque
		Bella Vista Norte	B° Inmaculada
	Concepción	Loreto	B° Santo Domingo
		Yvy Yau	B° San Ramón
	San Pedro Sur	Capiibary	B° Centro Urbano
		Gral. Aquino	B° San Antonio, Progreso
	San Pedro Norte	San Pedro Del Ycuamandiyu	B° La Asunción
	Cordillera	Eusebio Ayala	B° Centro Urbano
	Caazapá	San Juan Nepomuceno	B° Corazón de Jesús, San Vicente, San José
		Encarnación	B° Nueva Esperanza
	Ñeembucú	Pilar	B° Costa Rosado
	Central	Mariano Roque Alonso	San Ramón

Fuente: Movilización Social y Part. Comunitaria-Sección de Comunicación - SENEPA

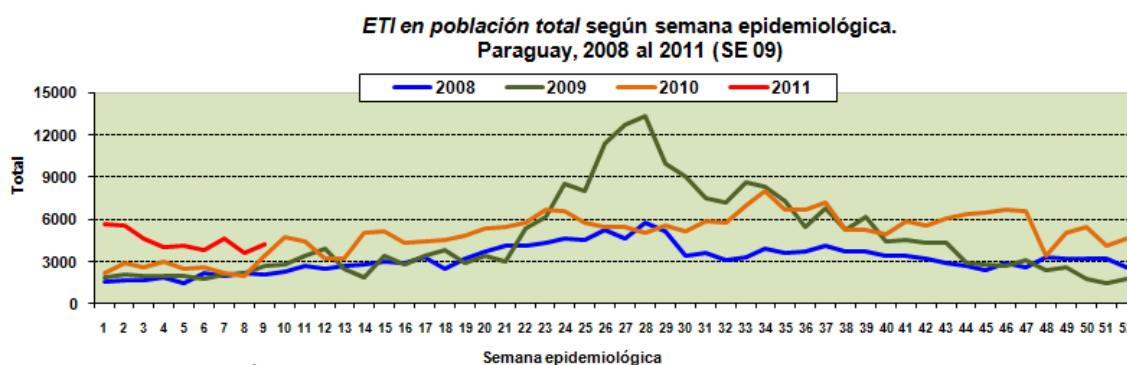
Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 09

El número total de notificaciones acumuladas hasta la SE 9 asciende a **40.349**. En la presente semana se registró en la *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria* un total de **4.221** consultas por ETI en todo el país y en todas las edades, representando una tasa de incidencia de **65,43** por 100.000 habitantes, se produce un ascenso de las consultas de 17,97% en relación a la semana anterior.

Desde el inicio del año, el número de consultas en los mayores de 5 años ha predominado hasta la presente semana, estos representan el 53,08% del total de consultas (**21.419 / 40.349**).

En el gráfico de tendencia podemos observar que el número de notificaciones se encuentra dentro de lo esperado ya que muestra la misma tendencia que años anteriores.

Gráfico 4



10

Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDA). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 09

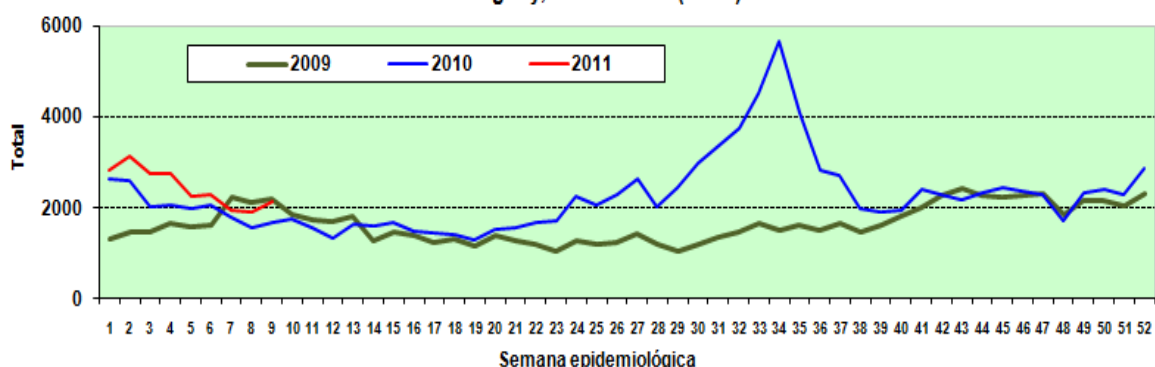
Hasta la semana epidemiológica 9, según lo registrado en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas suman **22.007** notificaciones. Corresponden a esta semana **2.131** consultas, que representa una tasa de incidencia a nivel país de 33,09 por 100 mil habitantes.

En la semana 9 se constató un aumento de las consultas en un 12,22 % en comparación a la semana 8 en todo el país y en todas las edades. Los pacientes con más de 5 años de edad son lo que registran mayor cantidad de consultas en la presente semana, los mismos representan el 53,35% (1137/2131).

Comparando con años anteriores, las notificaciones por EDA, se encuentra dentro de lo **esperado** para esta época del año.

Grafico 5

**EDA en población total según semana epidemiológica.
Paraguay, 2009 al 2011 (SE09)**



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Unidad de Comunicación

Síntomas y Tratamientos del Dengue

Esté alerta a los síntomas de dengue

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza
- Dolor detrás de los ojos
- Manchas rojas en el cuerpo
- El dolor en los huesos y las articulaciones

Si usted presenta algunos de estos síntomas acudir al Centro de Salud más cercano.

Si ya es sospechoso de dengue y comenzó a presentar:

- Dolor abdominal
- Vómitos
- Utilice sólo los medicamentos recetados por los médicos para aliviar el dolor y la fiebre.

Recuerde que si presenta algunos de estos síntomas regrese de inmediato a al Centro de Salud ya que su cuadro puede ser una forma grave de dengue.

Importante

Al presentar los primeros síntomas de la fiebre deben consultar al médico en el Centro de Salud más cercano. Sólo después de consultar a un médico, tenga en cuenta algunos cuidados:

- Permanecer en casa bajo un mosquitero y utilizando repelente.
- Tome muchos líquidos.

Atención

En caso de sospecha de dengue, busque siempre, tan pronto como sea posible, el servicio de salud más cercano. Cualquier tratamiento sólo debe hacerse bajo supervisión médica.

Como Combatir el Dengue



Gire todas las botellas, de forma que la boca de las mismas queden hacia abajo, de esa forma se evita que acumulen agua dentro de ellas.

Coloque la basura en bolsas, cerrándolas de forma correcta y asegurándose de que las mismas no queden al alcance de los animales.



Remueva hojas, arena y todo aquello que pueda impedir que el agua corra de manera fluida por la canaleta.

Mantenga bien tapado, baldes, tambores y todos aquellos recipientes que se utilicen para almacenar agua de consumo.



Lave semanalmente por dentro, con cepillo y utilizando jabón tanques, baldes, bebederos para animales y todos los recipientes que sirvan para almacenar agua.

12

Cambie el agua de los floreros por arena o cambie el agua de forma diaria, limpiando el recipiente utilizando cepillo y jabón.



TODOS CONTRA EL DENGUE XII REGION SANITARIA - ÑEEMBUCÚ Y HOSPITAL REGIONAL DE PILAR

El día 4 de marzo del corriente año, dentro de los trabajos de lucha contra el dengue se realizó la eliminación de criaderos en el cementerio local de la ciudad de Pilar. A continuación comenzó la tarea de generar mayor conciencia en la población sobre la importancia de la lucha contra el vector, el mosquito *Aedes aegypti* mediante la educación e información (charla y entrega de materiales) a las personas entrevistadas en los domicilios, también se realizó la búsqueda sistemática de febriles y registro de los datos de situación de las casas y los predios visitados; en dicho trabajo se movilizaron 23



funcionarios del Hospital Regional de Pilar y 46 estudiantes de enfermería del 2º y 4º curso de Universidad Nacional de Pilar.



Es importante mencionar que tanto los funcionarios del Hospital Regional de Pilar, como los estudiantes de enfermería que participaron de la actividad fueron capacitados para el trabajo mencionado. Algunos de los puntos desarrollados en la mencionada capacitación fueron,

organización de la salida en terreno, definición operativa de caso sospechoso de dengue, signos y síntomas, ciclo clínico de enfermedad, recomendaciones para la población y medidas de protección individual.

La coordinación de las actividades quedó a cargo de la Unidad Epidemiológica Regional de XII Ñeembucú, además apoyaron el Departamento de Promoción y Educación del Hospital Regional de Pilar y los docentes de la Universidad Nacional de Pilar.

Resultados en la eliminación de criaderos en el cementerio de la ciudad de Pilar: 14 bolsas de recipientes recolectados



Entrega de materiales educativos y entrevista



Capacitación a estudiantes de enfermería

Reunión de evaluación de coordinadores



Fuentes de información

- **Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS**
- **Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – DGVS**
- **Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS**
- **Unidad de Operaciones de Campo – DGVS**
- **Unidad de Comunicación – DGVS**
- **Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)**
- **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**
- **Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – I Región Sanitaria – Concepción**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria – Caaguazú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XII Región Sanitaria – Ñeembucú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – IX Región Sanitaria – Paraguari**