

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 (ESPI I) 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:

Lic. Mara Muñoz, Epidemióloga de Guardia

Lic. Bettiana Martínez, Epidemióloga de Guardia

Dra. Sonia Arza, Coordinadora Médica

Dra. Águeda Cabello, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

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

Dra. Ingrid Montaña, Epidemióloga de Guardia

Dra. Katya Peralta, Epidemióloga de Guardia

Fátima Santander, Coordinadora Unidad de Comunicación

Producción Editorial:

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

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 10, 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	
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Dengue	1056	16,65	3953	61,28	1850	28,19
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	16	0,25	28	0,43	25	0,38
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parálisis Aguda Fláccida	2	0,03	2	0,03	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	30	0,47	20	0,30
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	63	0,99	28	0,43	10	0,15
Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Accidentes Ofídicos	92	1,45	91	1,41	61	0,93
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***	23	1,43	15	0,91	17	1,01
Paludismo	29	0,46	16	0,25	3	0,05

** Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

***N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

DENGUE

Situación Epidemiológica

Pronóstico para Asunción y localidades del interior para los próximos 5 días

El comportamiento del clima sigue siendo favorable para la proliferación del vector. Esta situación es homogénea en todo el país. Es imperativo hacer frente a los determinantes socioambientales que condicionan la presencia del vector en las comunidades de estos departamentos y en todas las áreas urbanas o densamente pobladas del país.

Viernes, 18 de marzo de 2011
LOCALIDADES DEL INTERIOR
Temperaturas Extremas Pronosticadas (°C)

	Viernes		Sábado	
	<i>Máx</i>	<i>Mín</i>	<i>Mín</i>	<i>Máx</i>
Adrián Jara	31	21	21	27
Mcal. Estigarribia	27	20	20	27
Pozo Colorado	27	20	20	28
Pedro J. Caballero	29	21	21	27
Concepción	29	22	22	28
San Pedro	28	22	22	29
Salto del Guairá	29	21	21	29
Ciudad del Este	28	19	19	29
Villarrica	28	18	18	29
Pilar	28	17	17	29
Encarnación	28	17	17	29

Hora 05:30 H.O.P.
GRAN ASUNCIÓN

Viernes: Cálido, cielo generalmente nublado, vientos del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.

Máx: 28°C

Sábado: Cálido, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del sur.

Mín: 19°C Máx: 28°C

Domingo: Fresco a cálido, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones dispersas al final de la tarde.

Mín: 17°C Máx: 29°C

Lunes: Cálido, cielo nublado, vientos variables. Precipitaciones dispersas.

Mín: 21°C Máx: 27°C

Martes: Cálido a caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del noreste.

Mín: 21°C Máx: 31°C

Fuente: Dirección de Meteorología e Hidrología

En lo que va del año se notificó un total de 8.467 casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados 1.850 casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio. La tasa de incidencia es de 28,19 por 100.000 habitantes.

La circulación viral es activa en todo el país. Los serotipos identificados hasta este momento son DEN 1 y DEN 2 (circulación simultánea), con predominio de serotipo DEN 2.

Tabla 1: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos.
 Datos recepcionados hasta el día jueves 18 de marzo a las 13:00

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011

Periodo: SE 01 a 11

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1	448	59	360	29	1
	AMAMBAY		252	15	60	177	
	SAN PEDRO		82	12	61	9	
TOTAL EJE NORTE			782	86	481	215	1
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	167	16	130	21	1
	PARAGUARI	DEN 2	195	20	161	14	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 1 y 2	230	23	190	17	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL			592	59	481	52	1
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	101	8	91	2	
	CAAZAPA		10	1	8	1	
	CAAGUAZU	DEN 2	304	58	223	23	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	2287	821	1464	2	8
	CANINDEYU		26	1	23	2	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL			2728	889	1809	30	8
SUR	ITAPUA		121	13	49	59	
	ÑEEMBUCU		31	1	12	18	
	MISIONES		32	2	29	1	
TOTAL EJE SUR			184	16	90	78	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES	DEN 1 y 2	140	26	108	6	
	ALTO PARAGUAY		5		5		
	BOQUERON	DEN 1	35	13	22		
TOTAL EJE CHACO			180	39	135	6	0
AREA METROPOLITANA	ASUNCION	DEN 1 y 2	1605	184	1377	44	0
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Ñemby, San Lorenzo, Villa Elisa)		2396	577	1766	53	1
TOTAL AREA METROPOLITANA			4001	761	3143	97	1
Total general			8467	1850	6139	478	11

4

Los gráficos se construyen con las fichas notificadas, cargadas y depuradas
 COMPARATIVO CON AÑOS ANTERIORES

Gráfico 1

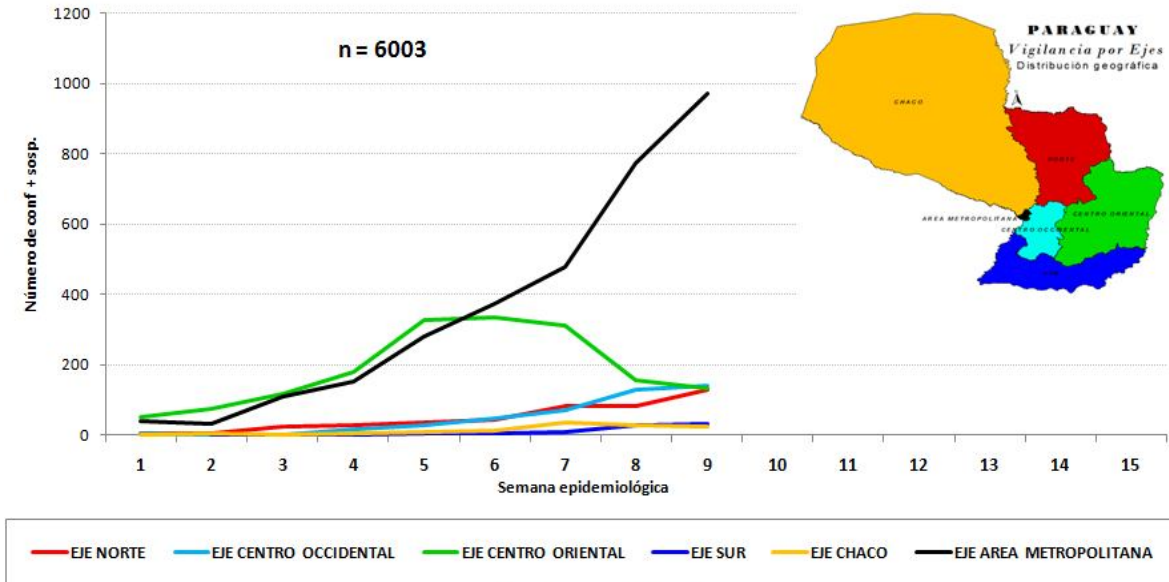
Comparativo del número de confirmados y sospechosos dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009, 2010 y 2011 (hasta la SE 09)



VIGILANCIA POR EJES

Gráfico 2

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



5

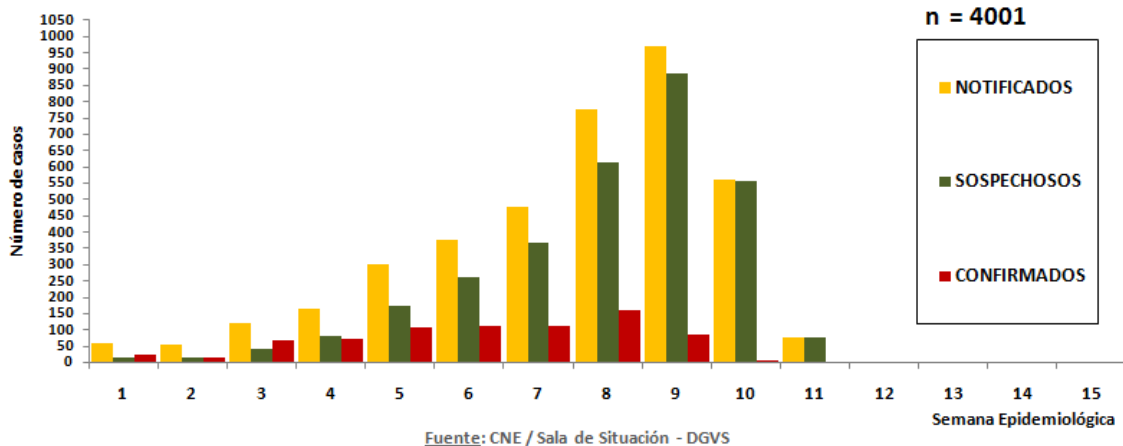
EJE AREA METROPOLITANA

Del total de las notificaciones del país, el 48,12% corresponden a pacientes procedentes del Área Metropolitana con una tasa de incidencia de casos confirmados de 35,70 por 100 mil habitantes. Hasta el momento se detectó circulación simultánea de los serotipos DEN 1 y 2

Gráfico 3

Notificaciones de Dengue en Área Metropolitana, según semana de inicio de síntomas. Paraguay, 2011

(Asunción, Lambaré, Fdo. de la Mora, San Lorenzo, Capiatá, Ñemby, Villa Elisa, Luque, MRA y Limpio)



ALTO PARANA

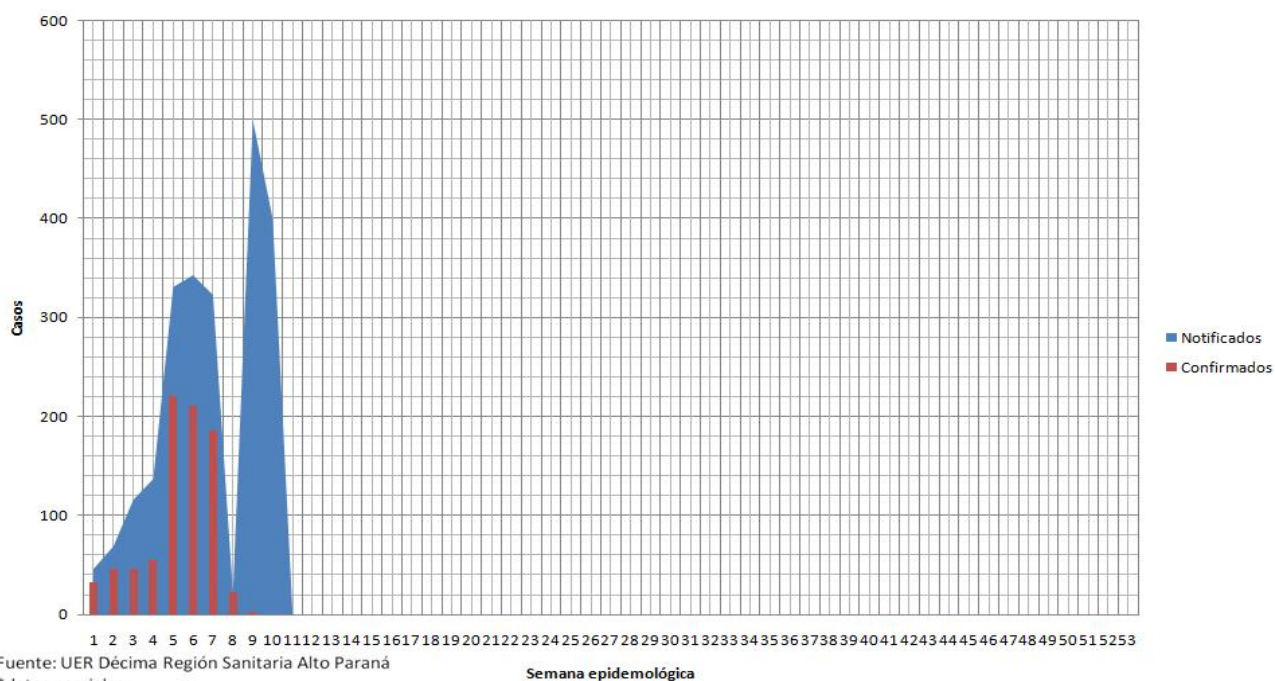
Hasta la presente semana las notificaciones de esta región suman 2287, de los cuales se confirmaron 821 casos.

Tabla 2

REGIÓN SANITARIA: DÉCIMA				
INFORMACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE DENGUE				
DISTRITO	CONFIRMADOS			Incidencia por 100.000 hbts (autóctonos)
	Autóctono	Importado	Barrio	
CIUDAD DEL ESTE	781	0	Villa Elvira, Che la Reina, San Jose, San Antonio, Pablo Rojas, Belén, Fátima, San Rafael, San Roque, Santa Ana, San Miguel, San Agustín, San Isidro, San Pablo, Area 1,2,4,	266,89
HERNANDARIAS	9	0	Paraná Country Club, Niño Jesus, San Francisco	11,61
PRESIDENTE FRANCO	18	0	San Rafael, Maria Auxiliadora, Remansito	25,21
MINGA GUAZU	10	0	Km 14 Monday, Km 30 Monday	15,74
ITAKYRY	0	0		-
JUAN LEÓN MALLORQUÍN	0	0		-
JUAN EMILIO O'LEARY	1	0	Colonia Tembiapora	4,44
SANTA RITA	0	0		-
SAN ALBERTO	0	0		-
SANTA ROSA	1	0	Compañía Tavapy II	5,93
MINGA PORÃ	0	0		-
NARANJAL	1	0	Raul Peña	6,83
LOS CEDRALES	0	0		-
ÑACUNDAY	0	0		-
YGUAZU	0	0		-
MBARACAYU	0	0		-
SAN CRISTOBAL	0	0		-
DOMINGO MARTÍNEZ DE IRALA	0	0		-
SANTA FE DEL PARANÁ	0	0		-
IRUÑA	0	0		-
TOTAL	821	0		
Responsable:		Graciela Morel		
Fecha:		18/03/2011		

Gráfico 4

DENGUE - NÚMERO DE NOTIFICADOS Y CONFIRMADOS TOTALES POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA - ALTO PARANÁ - 2011



7

Tabla 3: HOSPITALIZADOS CON DIAGNOSTICO DE DENGUE

PROCEDENCIA	CONFIRMADOS	Clasificación clínica de casos confirmados			Sin Clasificación clínica	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	Total
		SSA (Sin signos de alarma)	CSA(Con signos de alarma)	DG (Dengue Grave)				
CONCEPCION	6	1	1	1	3	25	6	37
SAN PEDRO	1				1	13	2	16
CORDILLERA	1			1		22	1	24
GUAIRA						11		11
CAAGUAZU	9	4	3		2	35	5	49
CAAZAPA						1	1	2
ITAPUA	5	3	1		1	8	21	34
MISIONES						5	1	6
PARAGUARI	7	1	3		3	37	7	51
ALTO PARANA	39	7	11	11	10	83		122
CENTRAL	68	9	32	1	26	247	9	324
ÑEEMBUCU	1				1	2	5	8
AMAMBAY	1	1				3	15	19
PRESIDENTE HAYES	3		1		2	4	1	8
CANINDEYU						7	1	8
BOQUERON	1				1			1
ASUNCION	14	1	2		11	139	4	157
Total general	156	27	54	14	61	642	79	877

Fuente: Base de Sx Febril – Unidad de Gestión de Datos/DGVS. Datos parciales

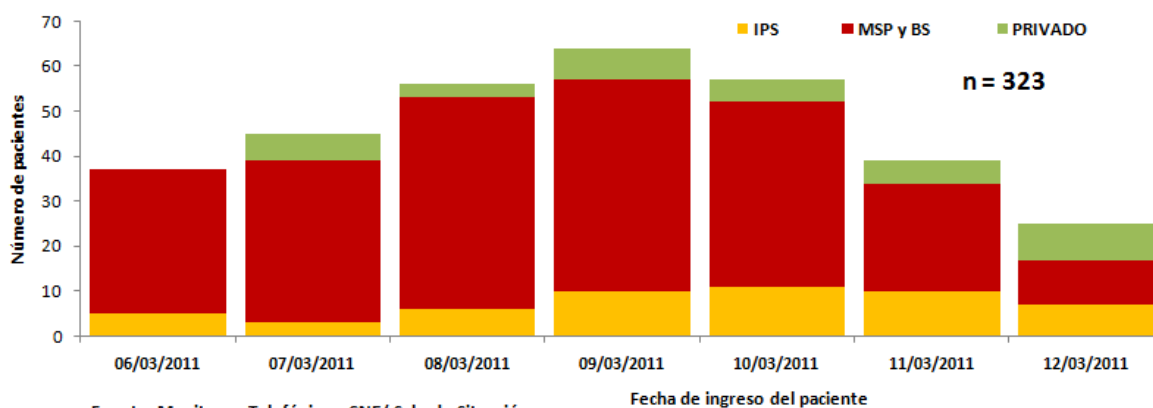
Hasta la fecha se registra en el sistema un total de **877** pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, de los cuales **156** fueron confirmados.

La proporción de Dengue Grave/Dengue* = 1:121

***casos confirmados (por cada 121 casos de Dengue 1 es grave)**

Gráfico 5

Nuevos hospitalizados sospechosos de dengue ingresados en la semana 10 (06 al 12 de marzo)



8

Tabla 4: FALLECIDOS

La tasa de letalidad es de 0,59 (11/1850)

#	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	FC	30	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	14/01/2011	19/01/2011	SANATORIO INTERNACIONAL - CDE	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO	SI
2	AM	27	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	20/01/2011	28/01/2011	SANATORIO ITALIANO - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO	SI
3	CV	66	M	CORDILLERA	ATYRA	23/01/2011	29/01/2011	SANATORIO ITALIANO - ASU	DG CON SHOCK REFRACTARIO + FMO	SI
4	MG	48	F	CONCEPCION	CONCEPCION / PUENTESÑO	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	SD	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	MA	35	F	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	05/03/2011	10/03/2011	FUNCACION TESAI - CDE	DG CON FALLA MULTIORGANICA	SI
11	FAO	40	M	ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	03/03/2011	10/03/2011	SANATORIO SAN JOSE - CDE	DG CON SHOCK HIPOVOLEMICO + FMO	SI

BUSQUEDA DE FEBRILES – SE 11

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.

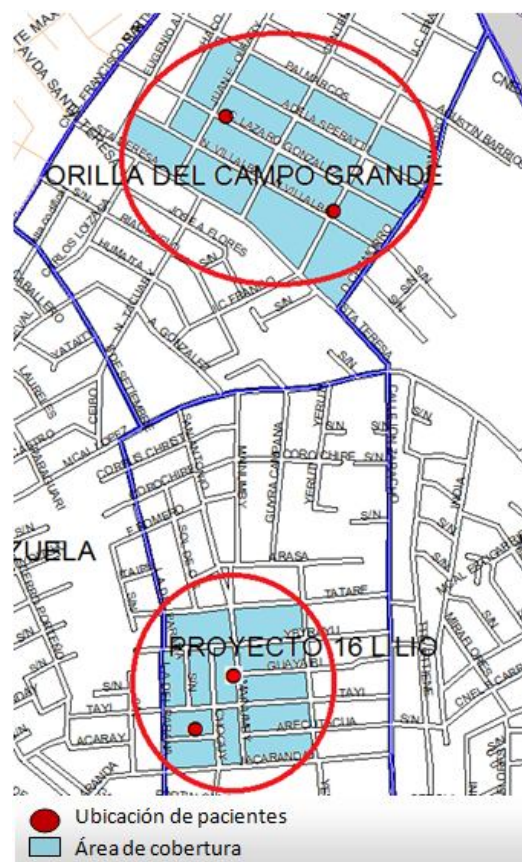
Esta unidad selecciona el área de cobertura y ejecuta las actividades según las notificaciones recibidas y en coordinación permanente con las regiones afectas.

En la presente semana las actividades se centralizaron en los Barrios Orilla de Campo Grande y Proyecto 16 Lilio, de la Ciudad de Fernando de la Mora (Zona Norte) respondiendo al aumento de notificaciones recibidas a la Dirección General de Vigilancia de la Salud.

Durante el procedimiento, ha constatado que varias personas presentaron síntomas de la enfermedad, los mismos refirieron que ya consultaron en servicios dependientes del Ministerio de Salud.

En dicha oportunidad el equipo de Operaciones de Campo se abocó principalmente a la búsqueda de pacientes en periodo de viremia, considerando que en lo que va del año aun no se cuenta con el tipo de virus circulante en esa zona. Una muestra fue tomada y remitida al Laboratorio Central de Ministerio de Salud y se aguardan resultados..

Nuevamente se recomienda a los pobladores la eliminación de criaderos del vector en forma periódica y la consulta inmediata en caso de presentar síntomas de la enfermedad.



9

VIGILANCIA AMBIENTAL - SENEPA

CONTROL ENTOMOLÓGICO - Control de larvas

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

Tabla 5: DPTO. CENTRAL y CAPITAL

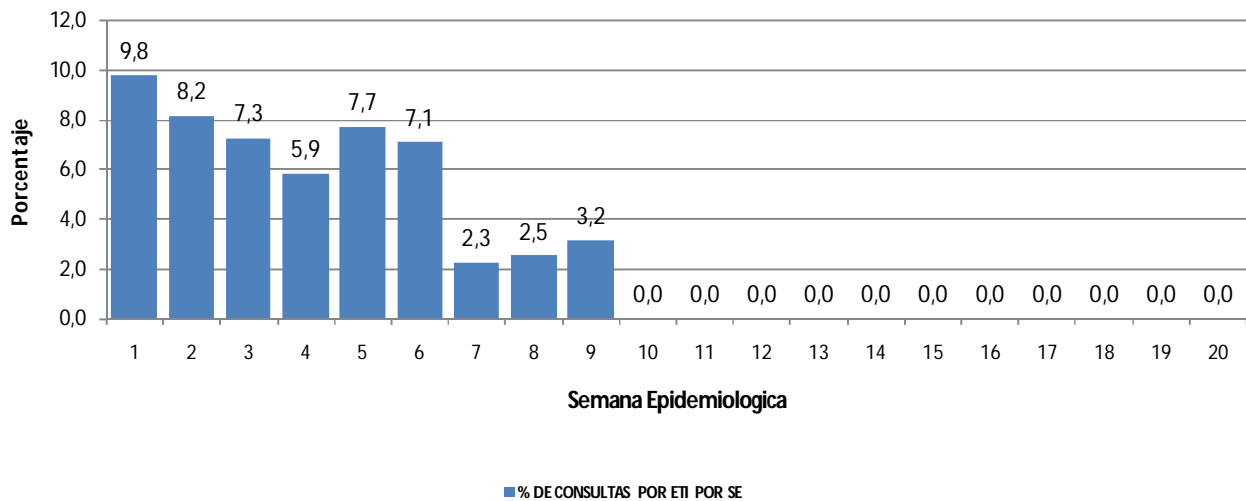
FECHA	SEM EPID	DEPARTAMENTO	DISTRITO	BARRIO O LOCALIDAD	TOTAL PRED
09/03/2011	10	CAPITAL	CAPITAL	BOTANICO	85
10/03/2011	10	CAPITAL	CAPITAL	OBRERO	74
11/03/2011	10	CAPITAL	CAPITAL	SAN JORGE	71
14/03/2011	11	CAPITAL	CAPITAL	OBRERO	95
16/03/2011	11	CAPITAL	CAPITAL	OBRERO	262
15/03/2011	11	CAPITAL	CAPITAL	OBRERO	246
07/03/2011	10	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	SAN RAMON	350
08/03/2011	10	CENTRAL	SAN LORENZO	MARIA AUXILIADORA	876
09/03/2011	10	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	CENTRAL	96
09/03/2011	10	CENTRAL	SAN LORENZO	TAYUAZAPE	908
10/03/2011	10	CENTRAL	LUQUE	MAKAI	397
10/03/2011	10	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	DEFENSORES DEL CHACO	544
11/03/2011	10	CENTRAL	MARIANO R ALONSO	SAN BLAS	333
11/03/2011	10	CENTRAL	LIMPIO	VILLA MADRID	246
				12	4583

VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Los datos provenientes de la Vigilancia Centinela de ETI muestran que la proporción de consultas por ETI, entre todas las consultas, presentaba una tendencia al descenso, manteniéndose desde inicios del año por debajo del 10%. Sin embargo en la última semana se observa un leve aumento (3,2%).

Gráfico 6

**Proporción de consultas por ETI según semana epidemológica 01 al 09
Paraguay, 2011**



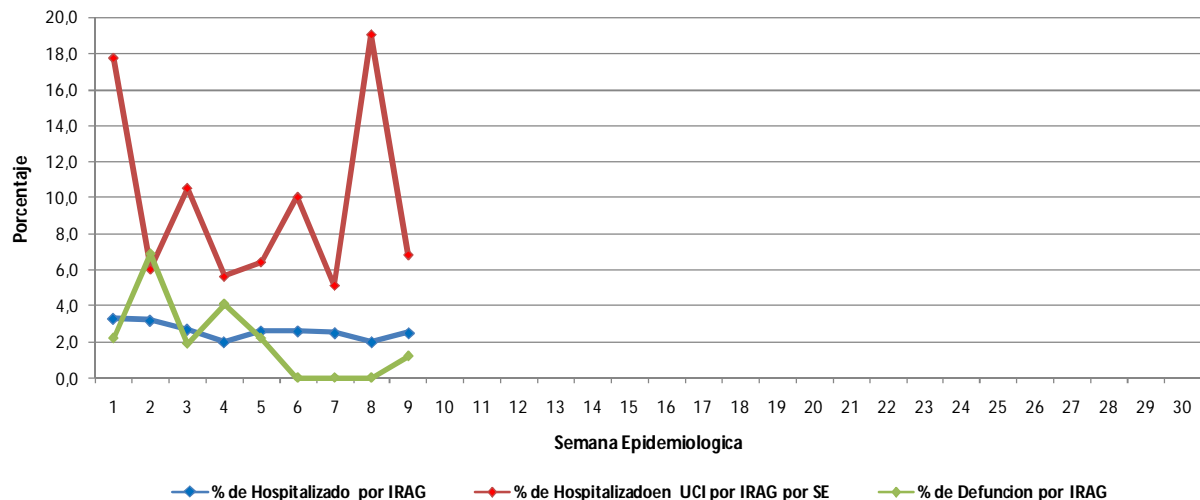
10

VIGILANCIA HOSPITALARIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG para la semana 9 fue de 2,5%, mostrando una tendencia sin mayores cambios. Sin embargo la proporción de ingresos a UCI (6,8%), muestra un descenso con respecto a la semana anterior (19%). La proporción de ingresos a UCI en la SE 1, coincide con el pico de circulación de influenza A H3N2, mientras que la proporción en la SE 8 coincide con la identificación de VSR predominante en menores de 2 años.

Gráfico 7

**Proporción de hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según SE, Vigilancia IRAG,
SE 01 al 09, Paraguay, 2011**



Casos de IRAG notificados y analizados

A la SE 9 del año 2011 se han notificado 305 casos de IRAG, provenientes de la Vigilancia Hospitalaria, se han procesado 256 muestras, de las cuales, el 42,4% (109/257) han resultado positivas para algún virus respiratorio.

Tabla 6

Casos de IRAG notificados y analizado, S E 1 a 9, Paraguay, 2011.

	Acumulado	%
IRAG notificados	305	
IRAG con muestras	292	95,7
Muestras Analizadas	257	88,0
Muestras Positivas	109	42,4

Proporción de Factores de Riesgo, Estado vacunal y tratamiento con Oseltamivir

Del total de pacientes hospitalizados por IRAG el 26,4% presentó uno o más factores de riesgo. Los más frecuentes fueron enfermedades cardíacas (44,4%), enfermedades respiratorias crónicas, incluido el asma, (42,8%) y Diabetes (30,1%).

Hasta la fecha no se ha registrado ninguna embarazada hospitalizada por IRAG en esta vigilancia.

El 19,3% de los casos de IRAG hospitalizados refirieron haber recibido la vacuna de Influenza durante la temporada 2010 y sólo un 13% recibió terapia con oseltamivir.

11

Tabla 7

Proporción de Factores de Riesgo, Estado vacunal y Tratamiento con Oseltamivir

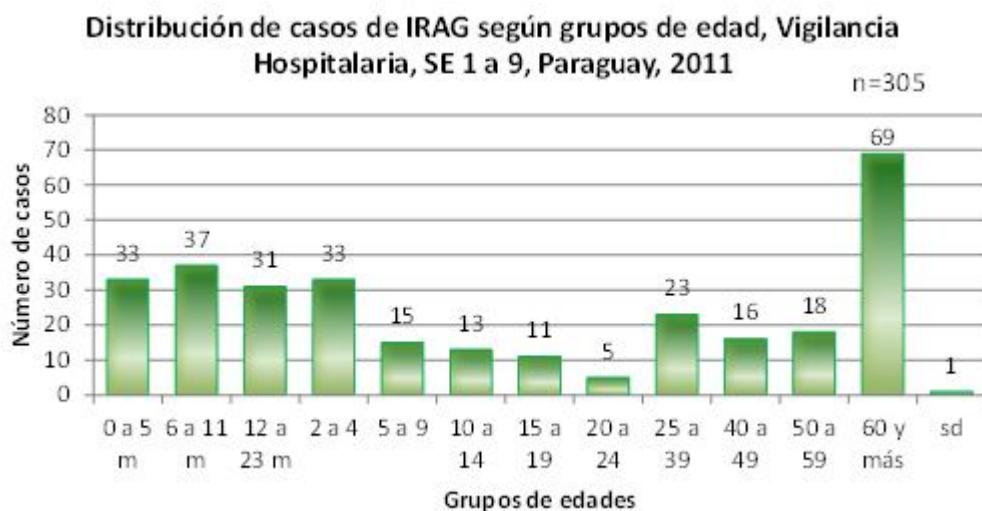
	IRAG hospitalizados (n=239) n (%)	IRAG admitidos en UCI (n=26) n (%)	Fallecidos por IRAG (n=13) n (%)
Factores de riesgos	64 (26,8)*	6 (23)*	5 (38,5)*
• Enf. Resp. Crónica + Asma	27 (42,1)	4 (66,6)	3 (60)
• Neurológica	5 (7,8)	1 (16,6)	0
• Inmunosupresión	7 (10,9)	2 (33,3)	1(20)
• Enf. Renal Crónica	5 (7,8)	0	1(20)
• Enf. Cardíaca	28 (43,7)	1 (16,6)	2(40)
• Diabetes	19 (29,6)	1 (16,6)	2 (40)
• Obesidad	10 (15,6)	2 (33,3)	0
• Enf. Hepática Crónica	3 (4,7)	0	0
• Embarazo	1(1,5)	1 (16,6)	0
Vacuna estacional de influenza 2010	46 (19,2)**	3 (11,5)***	1 (7,6)****
Terapia con Oseltamivir	31 (12,9)	5 (19,2)	3 (23,1)

*Los pacientes presentan uno o más factores de riesgos. ** (21 trivalente, 16 monovalente, 9 sin dato tipo de vacuna)

*** (3 monovalente)

**** (1 monovalente)

Gráfico 8

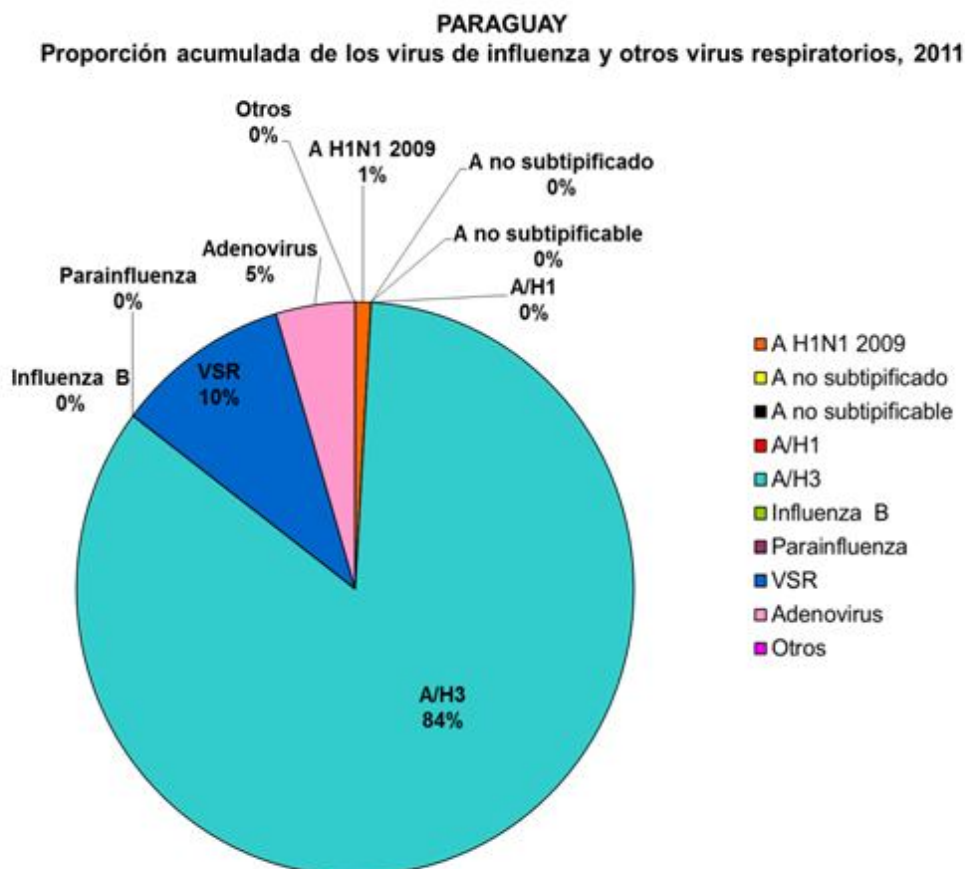


El mayor número de casos acumulados de IRAG se encuentra en la franja de edad de menores de 2 años, acorde con la identificación de VSR en las últimas semanas.

Circulación viral

12

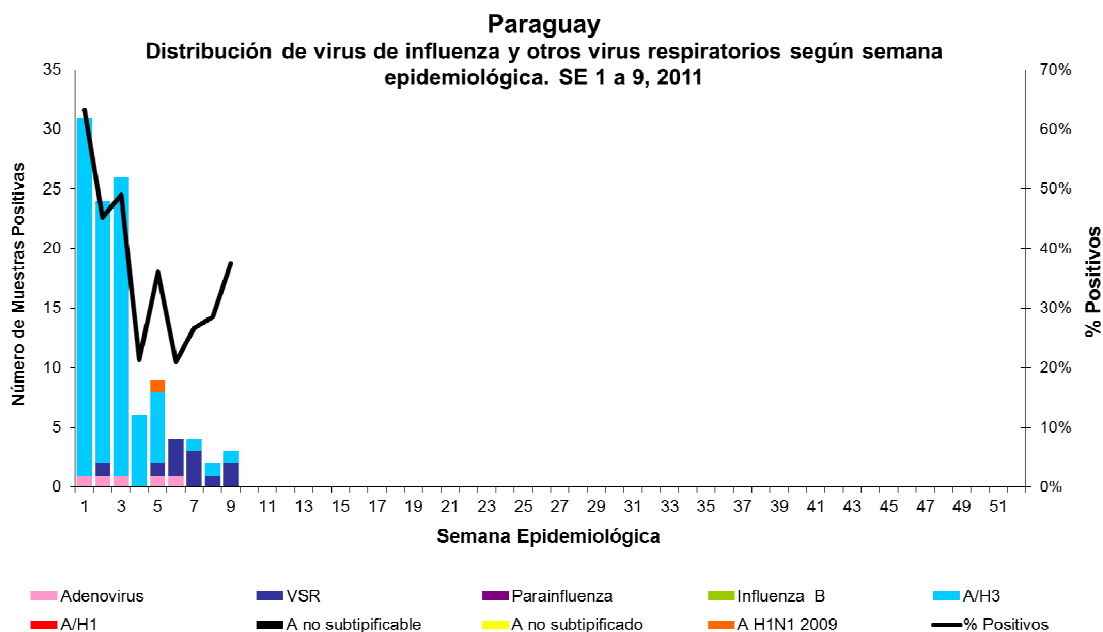
Gráfico 9



La mayor proporción de virus respiratorios identificados de casos de IRAG corresponde al Influenza A H3N2 (84%). Se ha identificado una creciente circulación de VSR (10%), Adenovirus (5%) e Influenza A H1N1 2009 en 1%. Hasta la fecha no se detectado virus Parainfluenza e Influenza B en esta Vigilancia.

A partir de la SE 4 se observa un abrupto descenso en la circulación del Influenza A H3N2. En las tres últimas semanas se detecta la circulación de VSR en aumento.

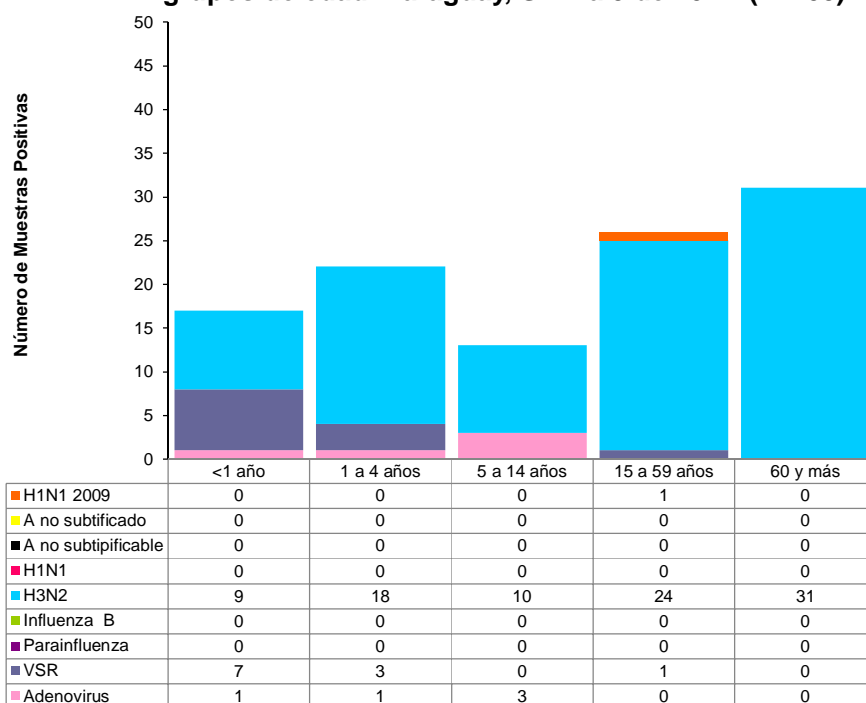
Gráfico 10



13

Gráfico 11

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Paraguay, SE 1 a 9 de 2011. (n=109)



El virus de Influenza A H3N2 fue el predominante en todas las edades, sin embargo en los menores de 1 año cobra importancia similar el VSR.

Fuentes de Información para esta edición:

Vigilancia Centinela de ETI e IRAG:

Hospital General de Barrio Obrero
Hospital Regional de Ciudad del Este
Hospital Regional de Pedro Juan Caballero
Hospital Regional de Encarnación
Hospital Regional de Coronel Oviedo

Vigilancia Hospitalaria de IRAG

Hospital Nacional de Itauguá
Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu
Hospital Central del Instituto de Previsión Social
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente

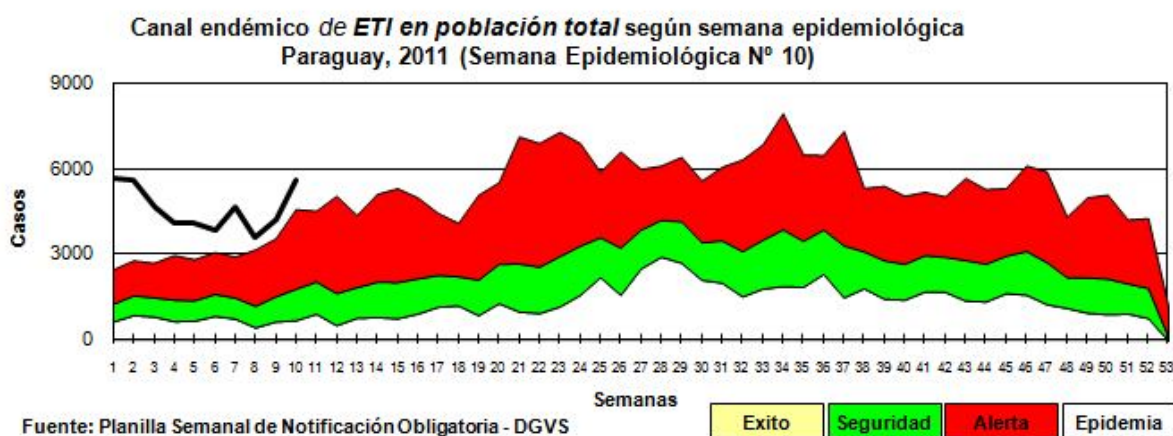
Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 10

El número total de notificaciones acumuladas hasta la SE 10 asciende a 45.935. Se ha registrado en la Planilla Semanal de Notificación Obligatoria un total de 5.580 consultas por ETI en todo el país y en todas las edades, representando una tasa de incidencia de 86.6 por 100.000 habitantes. Desde el inicio del año el número de consultas en los mayores de 5 años ha predominado hasta la fecha.

14

Se puede observar en el canal endémico que los casos de ETI a nivel país se encuentran en ascenso, pero aun continuamos en epidemia.

Gráfico 12



Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDA). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 10

Hasta la semana epidemiológica 10, según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas suman 24.464 notificaciones. Corresponden a esta semana 2.457 consultas, que representa una tasa de incidencia a nivel país de 38,1 por 100 mil habitantes.

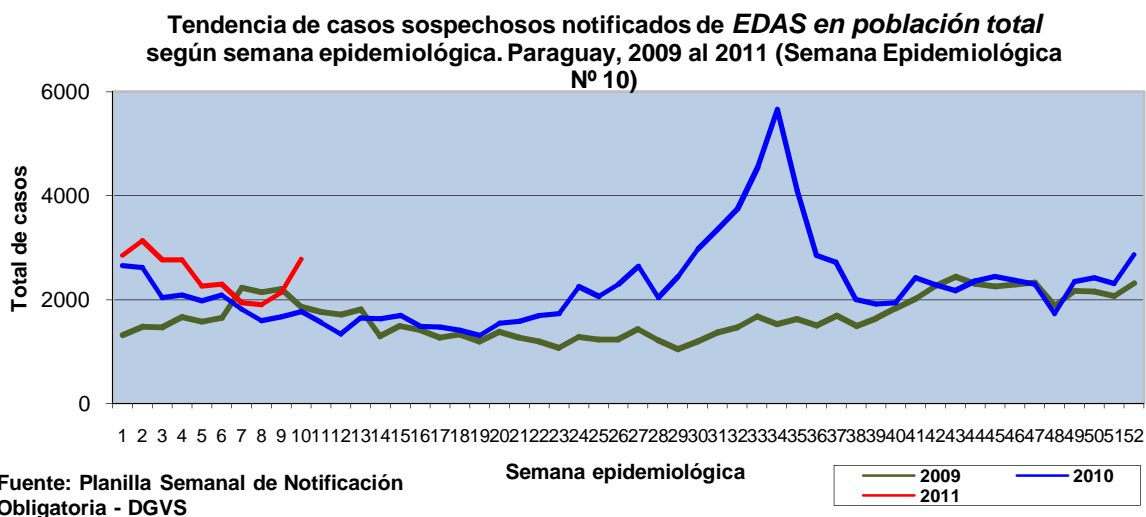
En la semana 10 se constató un aumento de las consultas en un 15,3 % en comparación a la semana 9 en todo el país y en todas las edades.

Las regiones sanitarias que registraron una tasa de consultas por encima del 50 por 100mil habitantes, fueron en orden descendente: Capital, Concepción y Paraguari. Cabe destacar que ninguna región supero la tasa de 100mil habitantes.

No se registró diferencias en el número de consultas por EDA, entre los menores y mayores de 5 años de edad en la presente semana.

Comparando con años anteriores, las notificaciones por EDA, se constata un aumento de las consultas, para esta época del año.

Gráfico 13



RALLY DE MISIONES – SAN JUAN BAUTISTA

El Rally de Misiones a desarrollarse los días 18, 19 y 20 de marzo de 2011 y que tiene como centro de la actividad la ciudad de San Juan Bautista, ha motivado que el equipo de la Unidad Epidemiológica Regional, elabore un Plan de Acción para la Prevención del Dengue en el Departamento de Misiones.

Plan de Acción en la prevención del Dengue en el Rally Misiones:

La VIII Región Sanitaria – Misiones, a través de su Departamento de Promoción de la Salud basada en el riesgo de que se produzca una epidemia en la mencionada Región Sanitaria y a las normativas que surgen en el proceso de la prevención, apunta a la reflexión reforzando el proceso educativo. El Departamento Regional y local de Promoción de la salud ha elaborado un plan de acción durante el rally para recordar a las personas sobre la prevención y síntomas del Dengue a los visitantes.

El objetivo general de la actividad es la de lograr que la población acceda a los mensajes, lo analice, reflexione y lo aplique a su auto cuidado personal, multiplicando la información. Además de:

- 1- Informar a la población de las acciones que deben realizarse en prevención, control, y síntomas del dengue.

- 2- Involucrar al Municipio y organizaciones en el desarrollo de políticas que conlleven a acciones para prevenir y controlar el dengue.

- 3- Coordinar con el Centro Nacional de Volantes las actividades de prevención del dengue antes, durante y después del evento.

Otras actividades que serán desarrolladas durante el Rally:

- 1- Perifoneo estable con mensajes a la población sobre la prevención, síntomas y manejo de casos de Dengue en la plaza Boquerón el día sábado 12 del corriente de 09:00hs a 12:00hs.
- 2- Distribución de volantes con mensajes educativos sobre la prevención, síntomas y manejo de casos de Dengue en la Plaza Boquerón el día sábado de 09:00hs a 12:00hs.-

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.

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



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
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)
- Dirección de Meteorología e Hidrología
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria – Caaguazú
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – VII Región Sanitaria – Itapúa
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay