



# SIGAMOS COMBATIENDO EL DENGUE

## EPIDEMIA DE DENGUE EN PARAGUAY

### CIRCULAR D.G.V.S.

#### VIGILANCIA LABORATORIAL DEL DENGUE

LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, EMITE LA SIGUIENTE CIRCULAR SOBRE LA VIGILANCIA LABORATORIAL DEL DENGUE, A TODAS LAS REGIONES SANITARIAS DEL PAÍS:

##### 1. Estudio Serológico:

- **Para Diagnóstico:** Se indica la **TOMA DE 3 A 5 MUESTRAS**, en los focos nuevos para la confirmación laboratorial (IgM / IgG), a fin de seguir la expansión y dispersión de la epidemia.
- **Seguimiento de la Epidemia:** Se tomarán muestras laboratoriales (IgM/ IgG) en el 10% de los casos sospechosos de Dengue en los **CENTROS CENTINELAS** seleccionados para el efecto, a fin de seguir el curso y el comportamiento de la epidemia, que puede sufrir cambios por la eventual aparición de otras patologías con manifestaciones clínicas similares. Los centros centinelas seleccionados son:
  - **Asunción:** Instituto de Medicina Tropical (IMT), Hospital Barrio Obrero, San Pablo y Loma Pytá.
  - **Central:** Hospitales de Luque, San Lorenzo, Fernando de la Mora, Lambaré, Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Nú y de Capiatá.
  - **Otras Regiones Sanitarias:** Los hospitales regionales de cada región sanitaria.

##### 2.- Monitoreo de Serotipos:

Se tomarán muestras de sangre en el período de mayor viremia, desde el inicio de la fiebre hasta las 72 horas, para monitorear el serotipo circulante en los mismos centros centinelas establecidos, que serán remitidos al Laboratorio Central. Se requerirá en promedio no más de 2 a 3 muestras semanales por cada centro centinela.

Asunción, 21 de marzo de 2 007.-

DR. GUALBERTO PIÑANEZ

DIRECTOR GENERAL

DIRECCION GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD

## VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR DENGUE

Desde el 01 de enero de 2 007 y hasta la semana 12 se han notificado **22 705 casos**.

Mediante revisión por expertos de los pacientes fallecidos, se determina que hasta la semana 12, seis ocurrieron por dengue hemorrágico, cinco por afección sistémica y dos por causas sin determinar. La tasa de letalidad por dengue hemorrágico es de 12,5% (tabla 1).

Tabla 1. Casos de dengue. Paraguay- 2 007

CASOS DE DENGUE	ACUMULADOS AL 24/03/07
<b>Dengue clásico</b>	
Total de casos de dengue	27 705
Muertes por dengue sin determinar	2
Muertes por dengue clásico de presentación inusual	5
<b>Dengue hemorrágico</b>	
Dengue hemorrágico confirmados	48
Sospechas de dengue hemorrágico	42
Fallecidos por FHD con choque	6
Tasas de letalidad por dengue hemorrágico	12.5%

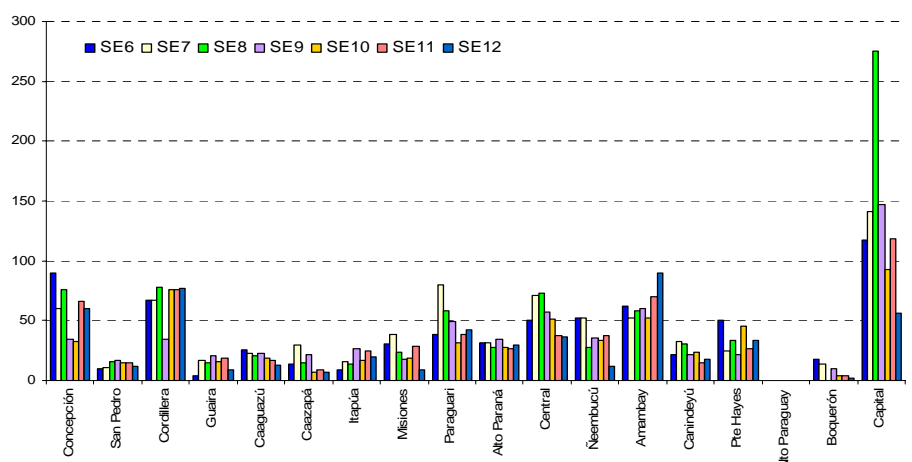
### EN LAS REGIONES SANITARIAS

En las semanas epidemiológicas 11 y 12 se observa un incremento en las tasas de dengue en las regiones sanitarias de Concepción y Amambay

Hacia la SE 12 se evidencia una disminución en todas las regiones sanitarias, excepto Amambay, Paraguari y Cordillera que se mantiene estable (figura 1).

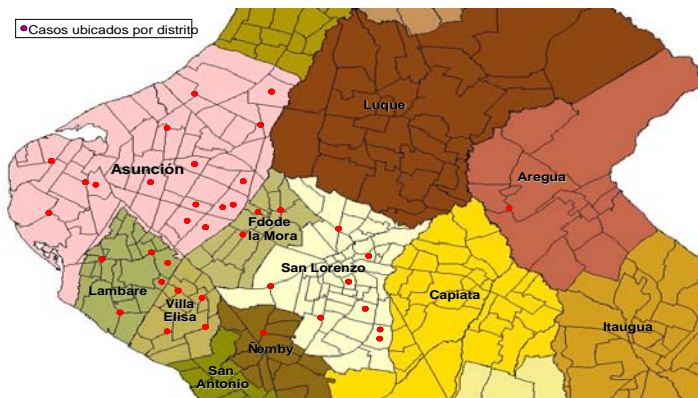
Fuente: DIVET\_DGVS

Figura 1. Tasas semanales de dengue según SE y Regiones Sanitarias. Paraguay. Año 2 007. n= 19 483



## FIEBRE HEMORRÁGICA DEL DENGUE

En el mapa se observa la distribución de casos confirmados de Dengue Hemorrágico en Asunción y departamento Central (en puntos rojos). Hasta la fecha, se confirmaron 48 casos en todo el país, 3 de ellos pertenecen a departamentos del interior, 7 de ellos no cuentan con dato de domicilio, mientras que los restantes 38 se encuentran en Asunción y Central. (Mapa 1).

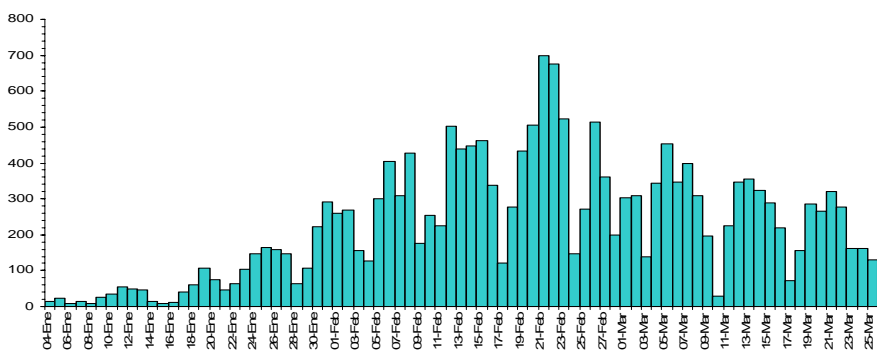


**Mapa 1:** Distribución de casos confirmados por dengue hemorrágico en Asunción y el Dpto. Central Paraguay, 2007.

## ATENCIÓN DE LA SALUD

### Casos con diagnóstico de Dengue que consultan en los servicios de Salud:

**Figura 2:** Número de consultas por día de casos de Dengue. Paraguay. Año 2007. n= 22 705

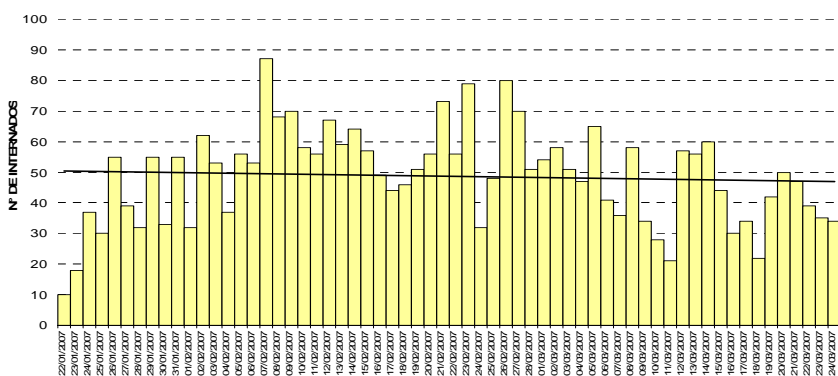


La tendencia de la curva de notificación de casos continúa en descenso en la última semana (figura 2).

A la fecha se han notificado un total de 22 705 casos.

## Internaciones con diagnóstico de Dengue

**Figura 3:** Distribución de los casos de dengue según fecha de internación. Año 2007. n= 22 705



Hasta el cierre de la SE 12 se registraron un total de 3039 hospitalizaciones.

La figura 3 muestra una tendencia estable con leve descenso y oscilaciones diarias durante el mes de febrero y marzo.

**Fuente:** DGDSS

Nota: El presente gráfico se actualiza a medida que se reciben las notificaciones de instituciones, cabe aclarar que el dato del último día puede incrementarse debido a notificaciones fuera de término.

**Dr. GUALBERTO PIÑÁNEZ, Director DGVS**  
**Comité Editorial**  
**DRA. MALVINA PAEZ, Coordinadora**  
**DR. FLORIANO CALDEROLI, Asesor DGVS**  
**DRA. MARÍA ANGÉLICA LEGUIZAMÓN SAMANIEGO**

**Dirección General de Vigilancia de la Salud**  
**Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva.**  
**Edificio del SENEPA 1er Piso.**  
**Telefax: 203 998/208 217**  
**Correo Electrónico: [davs\\_py@yahoo.com](mailto:davs_py@yahoo.com), [gie@mspbs.gov.py](mailto:gie@mspbs.gov.py)**