

Edición N° 11

Semana Epidemiológica: 12

23 de marzo – 2012

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. Bettiana Martínez*, Epidemióloga de Guardia
- *Dra. Katia Peralta*, Epidemióloga de Guardia
- *Dra. Sandra Irala*, Epidemióloga de Guardia
- *Lic. Jorge González*, Epidemiólogo de Guardia
- *Fátima Santander*, Coordinadora de la Unidad de Comunicación.

Producción Editorial

Diseño y Diagramación:

- *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Colaboración técnica:

- *Desirée Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

Boletín

*Epidemiológico
y Semanal*

El boletín epidemiológico emitido semanalmente hace énfasis en el actual listado de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO) y enfermedades prevalentes en el país. Así mismo destaca eventos de salud pública de importancia nacional (ESPIN). Las potenciales Emergencias de salud pública de importancia internacional (ESPII) según los criterios de evaluación de riesgo del anexo II del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), son difundidas, además, 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: dgvs_cne@mspb.gov.py

Contenido

- Tabla de ENOs
- Dengue
- Operaciones de Campo
- Vigilancia de Enfermedades Diarreicas Agudas
- Comunicación

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENOs), Resolución n° 12 / 2005

Notificaciones hasta la semana epidemiológica 11. Año 2012

Los datos del año 2012 están sujetos a modificación. De todos los eventos bajo vigilancia por el sistema de Enfermedades de Notificación Obligatoria, Dengue se encuentra en Sala de Situación por el riesgo de casos graves que pueden aparecer en función a la circulación simultánea de DEN-2 y DEN-4 en el área metropolitana de Asunción. Es fácil observar que en cuanto a magnitud (número de casos por población) este año el número de casos en general es mucho menor a los dos años previos.

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria

Casos confirmados registrados en Bases de Datos
Años 2010, 2011 y 2012

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2010		Año 2011		Año 2012		
		Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue	5479	84,93	15.167	231,14	1.783	26,72	
	Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Leishmaniosis Visceral	32	0,50	24	0,37	9	0,13	
	Paludismo	16	0,25	3	0,05	3	0,04	
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	2	0,03	3	0,05	2	0,03	
	Poliomielitis	0	0,00	0	0	0	0,00	
	Otros	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Enf. Febril Eruptiva							
	<i>Sarampión</i>		0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Rubeola</i>		0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Otras</i>		0	0,00	0	0,00	20	0,30
	Tétanos Neonatal *		0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Tétanos Otras Edades		0	0,00	1	0,02	1	0,01
	Tos Convulsa		0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Parotiditis		28	0,43	27	0,41	42	0,63
Difteria		0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	56	0,87	3	0,05	29	0,43	
	Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	1	0,02	1	0,02	0	0,00	
Hepatitis	Hepatitis A	11	0,17	1	0,02	7	0,10	
	Hepatitis B	5	0,08	4	0,06	7	0,10	
	Hepatitis C	4	0,06	0	0,00	1	0,01	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0,02	1	0,02	1	0,01	
	Intoxicación por Pesticidas	29	0,45	59	0,90	14	0,21	
	Rabia Humana	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Accidentes Ofídicos	118	1,83	85	1,30	30	0,45	
	Fiebre Tifoidea	0	0,00	1	0,02	2	0,03	
	SARS	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Brucelosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Leptospirosis	1	0,02	0	0,00	0	0,00	
	Muerte Materna	19	1,16	23	1,37	5	0,29	
	Tuberculosis***	468	7,25	423	6,45	197	2,95	

*Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

***Datos del año 2012 actualizados hasta la SE 5

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

DENGUE. Situación epidemiológica

Datos del año 2012 hasta la SE 12 (01/ene al 22/mar.)

Se notificaron un total de **916 casos sospechosos** con fecha de inicio de síntomas en la SE 11 (11 al 17 de marzo), 43 % más que la SE 10.

Los departamentos que registran mayor porcentaje de notificaciones son los siguientes: 69 % Área metropolitana, 7% Cordillera y 5% de Amambay.

Hasta la fecha, las notificaciones acumuladas del año 2012 suman **4.886**, de las cuales **1.783 casos fueron confirmados (36%)**, **701 (14%) se descartaron** y son **sospechosos 2.402 (50%)**.(tabla 2).

Tabla 2.

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2012

Periodo: SE 01 a 12 (01/ene al 22/mar)

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 2	289	197	65	27	
	AMAMBAY	DEN 2	208	20	84	104	
	SAN PEDRO		40	3	18	19	
	TOTAL EJE NORTE		537	220	167	150	0
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	256	50	197	9	1
	PARAGUARI	DEN 2	127	19	62	46	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 2	502	108	358	36	1
	TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL		885	177	617	91	2
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA		43	4	33	6	
	CAAZAPA		10		7	3	
	CAAGUAZU		72	13	25	34	
	ALTO PARANA	DEN 2	247	9	76	162	
	CANINDEYU		13		13		
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL		385	26	154	205	0	
SUR	ITAPUA	DEN 2	63	6	7	50	
	ÑEEMBUCU		39	2	16	21	
	MISIONES		11	3	6	2	
	TOTAL EJE SUR		113	11	29	73	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES		68	1	31	36	
	ALTO PARAGUAY		1			1	
	BOQUERON		49		37	12	
	TOTAL EJE CHACO		118	1	68	49	0
AREA METROPOLITANA	ASUNCION - FDO. DE LA MORA, LAMBARE, LIMPIO, LUQUE, MRA,ÑEMBY,SAN LORENZO,VILLA ELISA, CAPIATA	DEN 2 y DEN 4	2848	1348	1367	133	3
Total general			4886	1783	2402	701	5

DENGUE. Vigilancia por Ejes

En cuanto a la vigilancia por ejes, con excepción del área metropolitana, las notificaciones, se encuentran dentro de lo esperado, aunque se observa una tendencia leve al incremento en los ejes centro-occidental, norte y centro oriental. El eje del área metropolitana reporta el **69%** del total de notificaciones. **(Gráfico 1).**

A nivel nacional, comparando con años anteriores se observa que la línea de tendencia es inferior a los años 2011 y 2010. **(Gráfico 2)**

Gráfico 1

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas. **Periodo: SE 45/2011 a la SE 10/2012**

Fuente: Base Nacional de Febriles-UGD DGVS

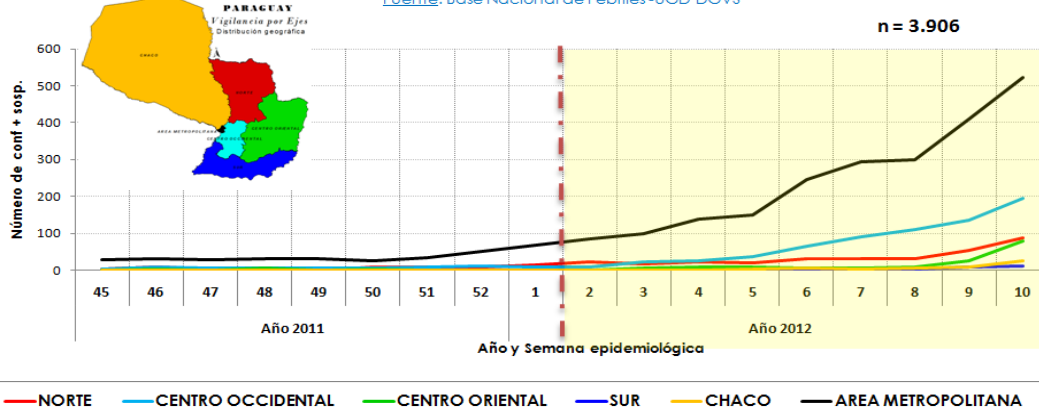
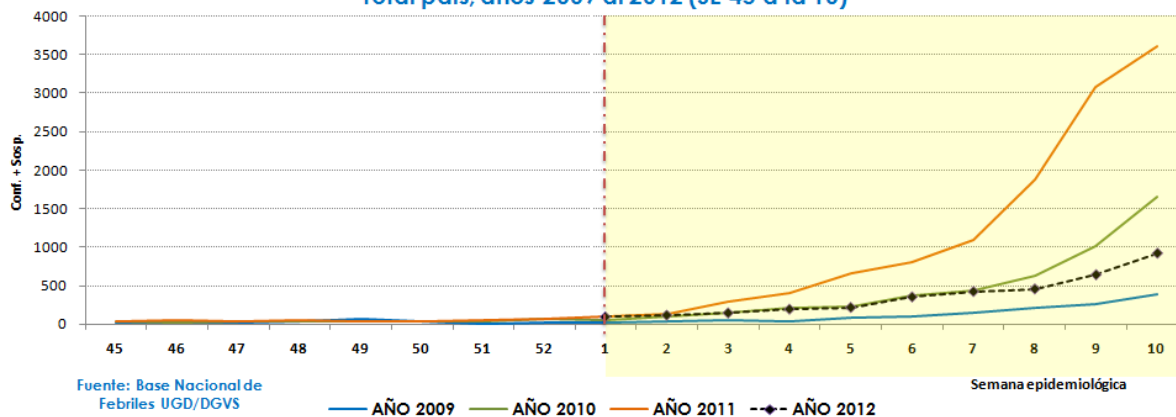


Gráfico 2

Comparativo del número de confirmados y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. **Total país, años 2009 al 2012 (SE 45 a la 10)**



DENGUE. Hospitalizaciones

Se registraron 104 nuevos pacientes hospitalizados con fecha de inicio de síntomas en la SE 11. El 52 % (54/104) son procedentes del área metropolitana, 14% (15/104) de Concepción y 10% (10/104) de Cordillera.

Desde la semana 1 hasta la semana epidemiológica 11, se notificaron **868 hospitalizados con sospecha de dengue**, de los cuales **se confirmaron el 45,85%** (398/868) de los casos.

El **65%** de las hospitalizaciones ocurrieron en servicios dependientes del MSP yBS, el **23%** en el IPS y el restante en el sector privado u otros servicios. **(Gráfico 3).**

En cuanto a la clasificación clínica, entre los casos confirmados, el **41%** (162/398) presentaron signos de alarma y un **5%** (19/398) resultaron ser dengue grave. **(Gráfico 4), de acuerdo al reporte de los servicios de salud**

La tasa de letalidad es: del **0,28%** (5/1783) considerando solo los casos confirmados y la tasa de mortalidad por Dengue Grave, considerando como denominador los casos graves y con signos de alarma es del **2,76%** (5/181).

Gráfico 3

Distribución porcentual de hospitalizaciones por dengue, según sector del servicio. Paraguay 2012

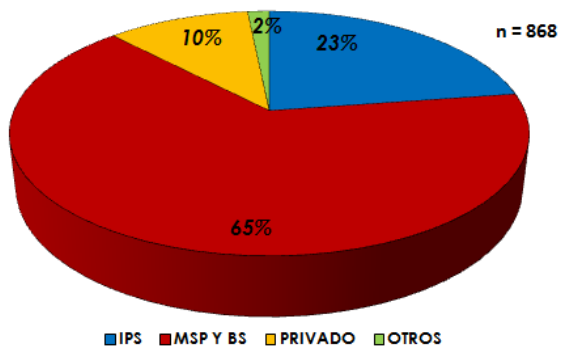
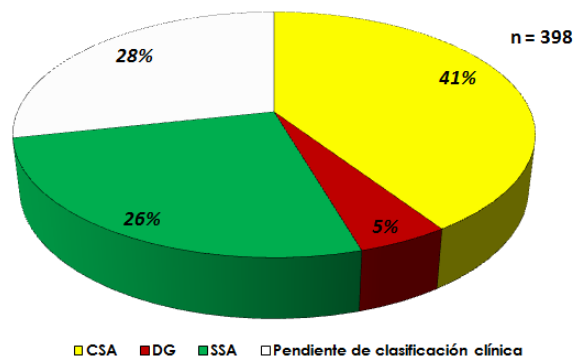


Gráfico 4

Distribución porcentual de clasificación clínica de pacientes confirmados para dengue. Paraguay 2012.



DENGUE en Pediatría.

En el grupo pediátrico de menores de 18 años de edad, se notificaron **1.708 casos con sospecha de dengue**, de los cuales se confirmaron **538 casos** (31,49%).

Comparando con años anteriores, en el mismo periodo (SE 1 a SE 10), el porcentaje de casos confirmados en edad pediátrica es superior al 2010 y con comportamiento similar al 2011. **(Gráfico 5)**

Los síntomas más frecuentes entre los casos confirmados son: fiebre, cefalea y mialgia. **(Gráfico 6)**

Entre los casos confirmados, el **20,4%** (110/538) requirió hospitalización. El **42%** (46/110) de los internados pediátricos presentaron signos de alarma y el **3%** (3/110) fue dengue grave. **(Gráfico 8)**. Entre los hospitalizados se observó que el **13%** (14/110) refirieron haber tenido un cuadro similar anterior. **(Gráfico 9)**

Gráfico 5

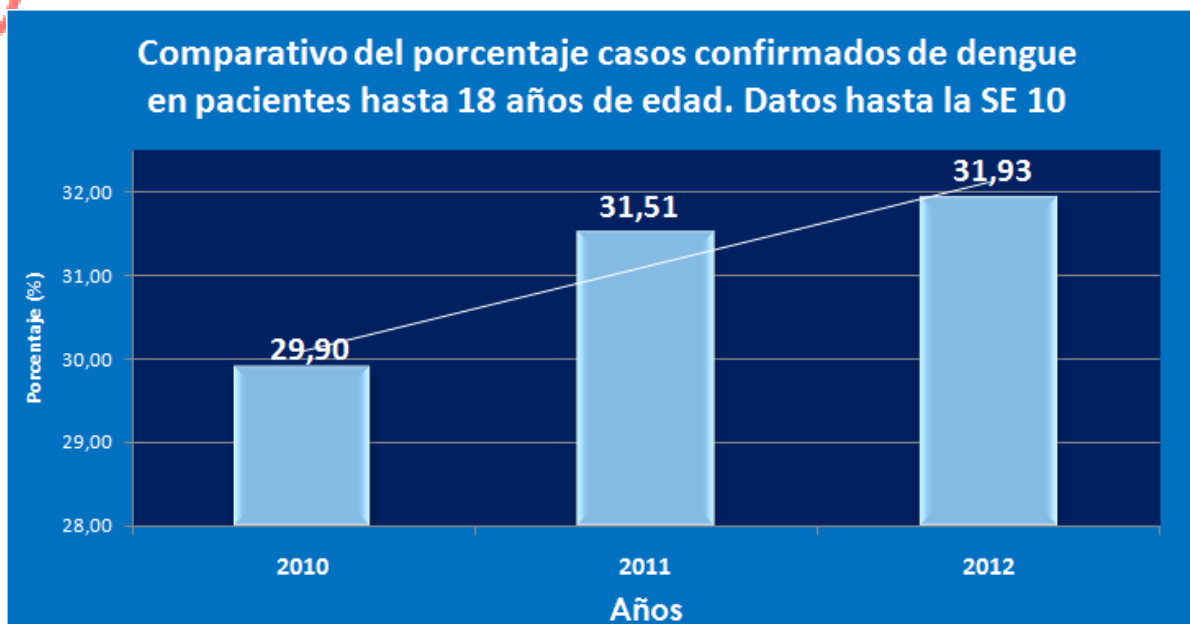


Gráfico 6

Signos y síntomas de casos confirmados de dengue. Pacientes hasta 18 años de edad. Año 2012

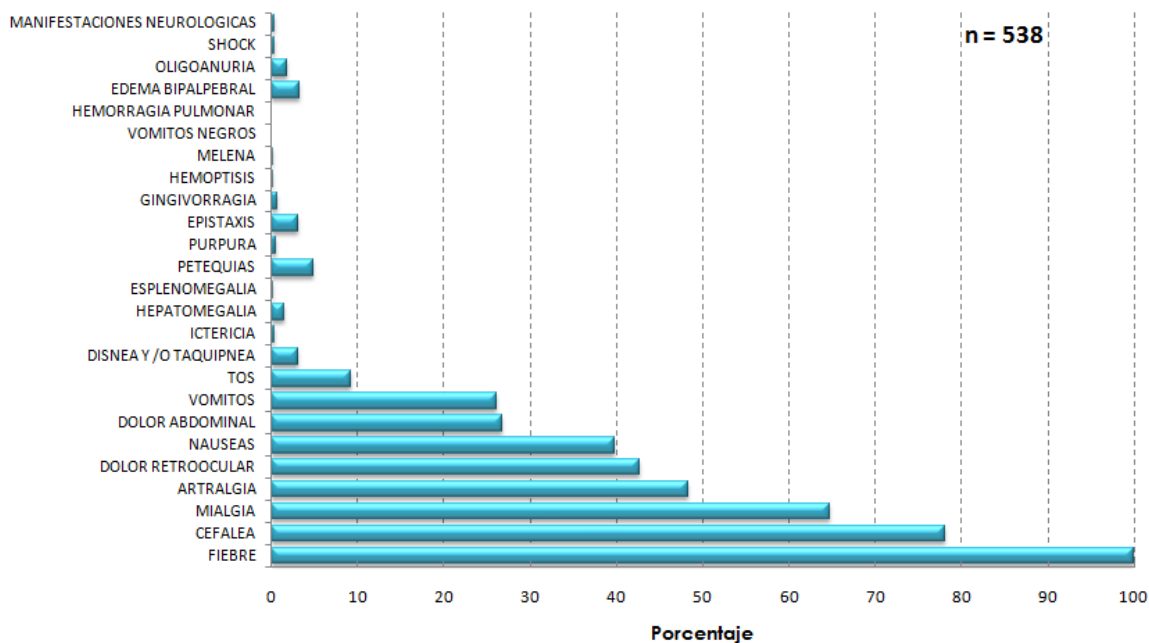


Gráfico 7

Distribución por grupos de edad de notificaciones de dengue. Pacientes hasta 18 años. Año 2012

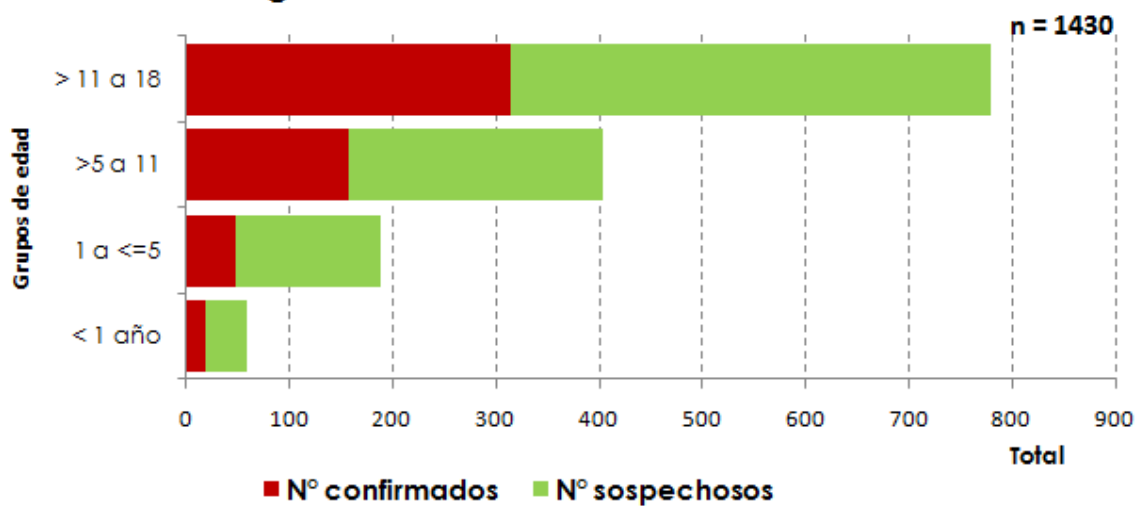


Gráfico 8

Distribución porcentual de clasificación clínica. Pacientes pediátricos hospitalizados y confirmados para dengue

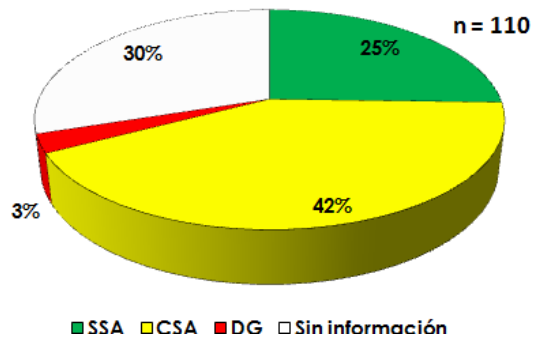
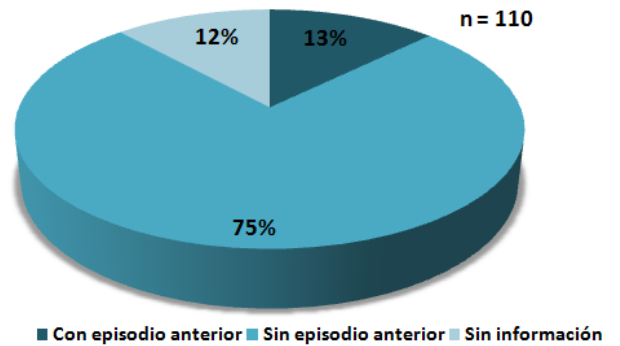


Gráfico 9

Pacientes hasta 18 años de edad, hospitalizados y confirmados para dengue. Distribución porcentual, según referencia de episodio anterior. Año 2012



Meteorología

Con ingreso del otoño y luego de las lluvias caídas en los últimos días, se pronostica un leve descenso de la temperatura para los próximos días, no obstante no debemos olvidar eliminar los criaderos que se forman después de cada precipitación. (*Aedes aegypti*).

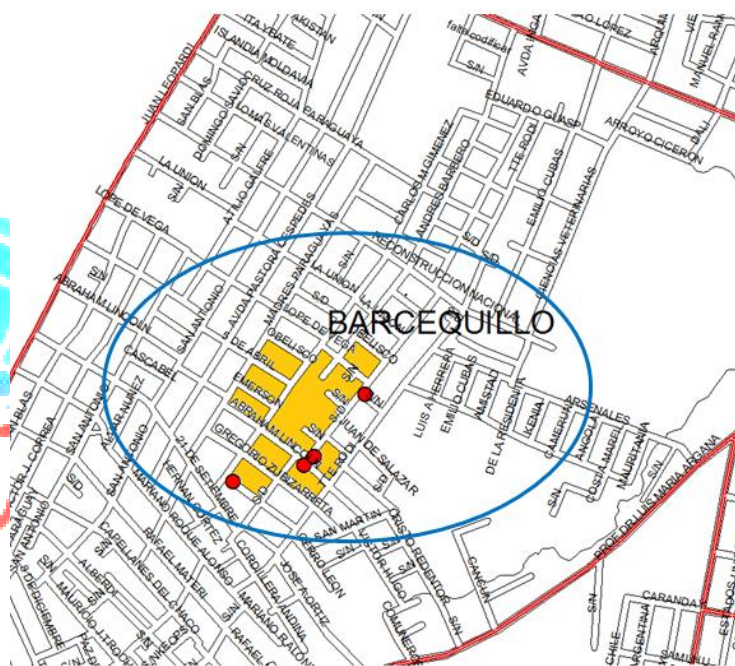
Pronóstico extendido para Gran Asunción			Mes: MARZO	
Sabado 24	Domingo 25	Lunes 26	Martes 27	Miercoles 28
Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos predominantes del sureste.	Fresco a cálido, cielo nublado, vientos del sureste. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.	Fresco a cálido, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos moderados del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.
Máxima: 28 °C Mínima: 16 °C	Máxima: 29 °C Mínima: 16 °C	Máxima: 25 °C Mínima: 19 °C	Máxima: 26 °C Mínima: 17 °C	Máxima: 25 °C Mínima: 15 °C



Dirección Nacional de Aeronáutica Civil
Dirección de Meteorología e Hidrología

Unidad de Operaciones de Campo

La Unidad de Operaciones de Campo durante la SE 12 del corriente, continúan con las actividades de búsqueda activa de casos febriles, en los distritos del área metropolitana y Asunción, a partir de la detección por LCSP, del serotipo DEN 4.



- Ubicación geográfica de febriles
- Manzanas monitoreadas

En el barrio Barcequillo, San Lorenzo, durante su 2da. Intervención, se monitorearon 12 manzanas, se visitaron 221 viviendas y se captaron 4 casos febriles. En el barrio Centro de la ciudad de Luque, se monitorearon 9 manzanas y se visitaron 190 viviendas, donde no se captaron casos febriles.

Por otra parte, se realizó intervención en el barrio Laguna Grande, Fernando

de la Mora, dando seguimiento a la denuncia de un caso sospechoso en el área. Durante el recorrido se monitorearon 12 manzanas y se visitaron 217 viviendas, no captándose casos febriles durante el recorrido.

La Unidad de Operaciones de Campo continuará con las actividades de bloqueo casa por casa, poniendo especial énfasis en la recomendación de la consulta oportuna al centro asistencial de salud más cercano, ante la aparición de algún síntoma característico de la enfermedad, la no automedicación y no olvidar la necesidad de eliminar los potenciales criaderos del vector (*Aedes aegypti*).

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).

Notificaciones registradas en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria. Hasta la semana epidemiológica 11. Año 2012

Se acumulan en lo que va del año **25.650** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en todo el país y en todas las edades.

En la semana epidemiológica 11, que va del 11 al 17 de marzo, se registró un total de **2.188** consultas, siendo la tasa de incidencia en la presente semana de 33,3 por cien mil habitantes, se produce un descenso en relación a la SE 10 de 9,4 %. Según resultados obtenidos tras el análisis estadístico de cada una de las regiones y comparando con años anteriores, el número de consultas se encuentra dentro de lo esperado. (Gráfico10)

En tanto que, en el corredor endémico, podemos observar que la línea de tendencia se encuentra en la franja de alerta. (Gráfico 11)

Gráfico 10

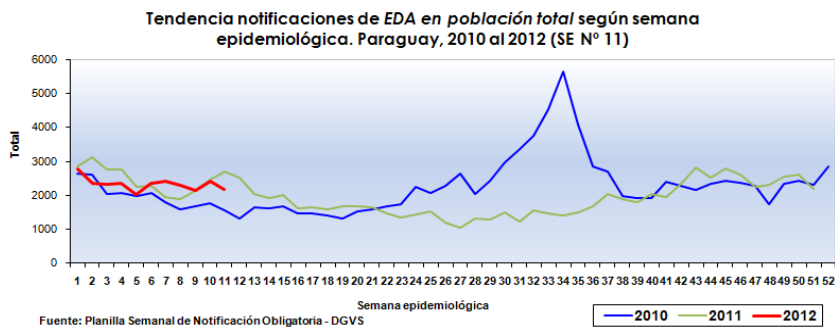
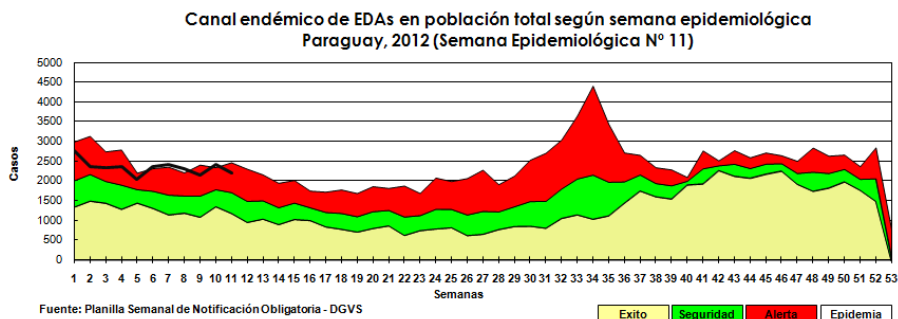


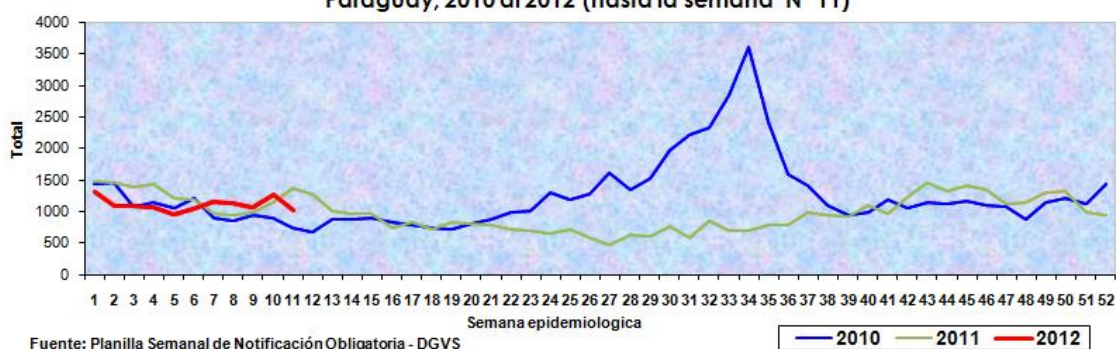
Gráfico 11



Vigilancia en menores de 5 años

Se acumulan en total **12.253** consultas entre las semanas 01 y 11 del presente año. En la SE 11, se registraron **1.022** consultas dentro de este grupo de edad, siendo la tasa de incidencia de **138,2 por 100 mil habitantes**. Comparando con la semana 10, se produce un **descenso de 19,7%** (1273 a 1022). Observamos en la línea de tendencia, en relación a años anteriores, que las consultas en este grupo de edad se encuentran dentro de lo esperado. (Gráfico 12)

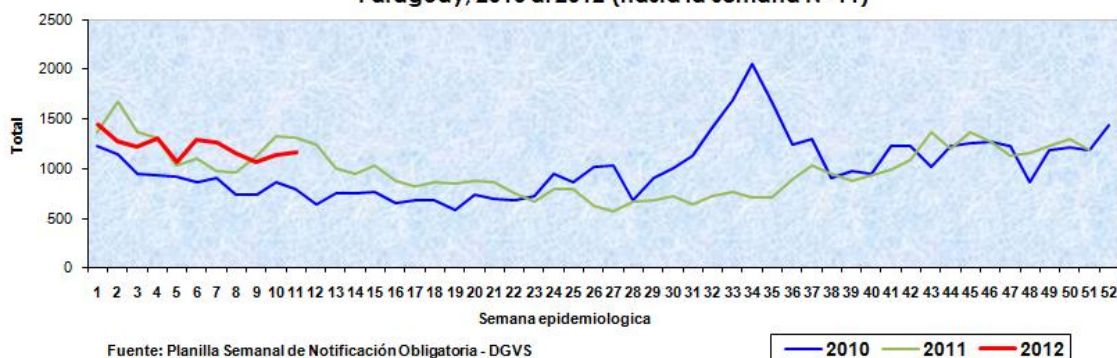
Gráfico 12
Tendencia de notificaciones de EDAs en <5 años según semana epidemiológica Paraguay, 2010 al 2012 (hasta la semana N° 11)



Vigilancia en mayores de 5 años

En la SE 11 se informaron **1.166** consultas y se acumulan en lo que va del año un total de **13.397** registros. La tasa de incidencia, en la presente semana, fue de **20,0** por 100 mil habitantes. En la línea de tendencia se observa que las consultas en este grupo de edad, en la última semana registró un leve aumento (**2,2%**) en relación a la semana anterior y se presentan dentro de lo esperado. (Gráfico 13)

Gráfico 13
Tendencia de notificaciones de EDAs en >5 años según semana epidemiológica Paraguay, 2010 al 2012 (hasta la semana N° 11)

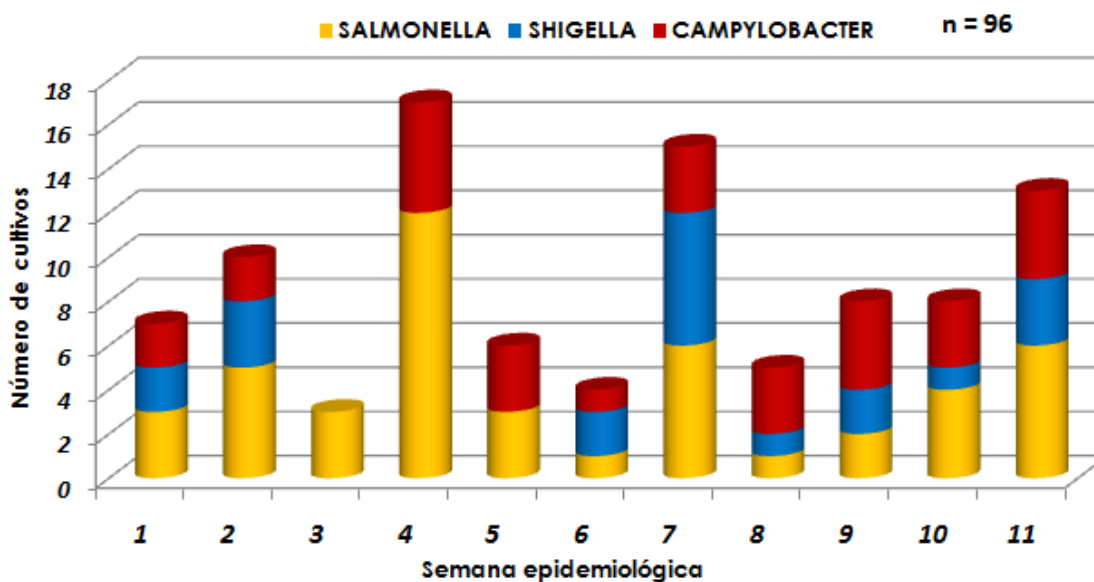


Vigilancia de enteropatógenos

En cuanto a la Vigilancia de la red de **Laboratorios de Enteropatógenos**, durante las primeras semanas del año 2012, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: *Salmonella spp.* 46/96(47,9%), *Shigella spp.* 20/96 (20,8%) y *Campylobacter spp.* 30/96 (31,3%). **No se registraron casos de *E. coli* productor de toxina Shiga y *Vibrio cholerae*.**

Gráfico 14

Enteropatógenos aislados por semana epidemiológica. Año 2012.



Datos obtenidos del informe de Vigilancia de Enteropatógenos del LCSP - Departamento de Bacteriología y Micología

Unidad de Comunicación

DENGUE

Recomendaciones para NO OLVIDAR

Síntomas del DENGUE:

- Fiebre
- Dolor detrás de los ojos
- Dolor de cabeza, muscular y de articulaciones
- Náuseas y vómitos
- Cansancio intenso
- Aparición de manchas en la piel, picazón y sangrado de nariz y encías.



Ante estos síntomas se debe acudir al médico para recibir el tratamiento adecuado.

IMPORTANTE: no se automedicarse

Todos podemos hacer mucho para prevenir el DENGUE:

- Evitando arrojar recipientes o basura en lugares como patios, terrazas, calles y baldíos, en los que pueda acumularse agua.



- Manteniendo los patios y jardines limpios y destapando los desagües de lluvia de los techos.

- Eliminando el agua de los huecos de árboles, paredes, letrinas abandonadas



- Eliminando todo tipo de basura o recipientes inservibles como latas, cáscaras, llantas y demás objetos que puedan almacenar agua.

- Ordenando los recipientes útiles que puedan acumular agua, poniéndolos boca abajo o colocándoles una tapa.

- Manteniendo tapados los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.

- Eliminando el agua de los platos y portaplanteras, de los recipientes de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa.

- Manteniendo limpias, cloradas o vacías las piletas de natación fuera de la temporada.

- Identificando posibles lugares donde pueda acumularse agua en los barrios y escuelas para informar a las autoridades municipales y escolares.
- Colaborando con los municipios durante las tareas de limpieza o de tratamiento de recipientes con agua y facilitando el trabajo de los funcionarios municipales.

Evitar la picadura del mosquito



- Colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas.
- Usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones de cada 3 horas.
- Usando mangas largas y pantalones largos si se desarrollan actividades al aire libre.

- Utilizando espirales o tabletas repelentes en los domicilios.

La Fumigación

La aplicación de insecticidas es una medida destinada a eliminar a los mosquitos adultos que pueden transmitir el dengue. Su implementación debe ser evaluada por las autoridades sanitarias ya que sólo es recomendable en momentos de emergencia, y siempre debe ser acompañada por la eliminación de todos los recipientes que acumulan agua en las casas y espacios públicos.

24 de marzo

“Commemoración del DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS”

“**Terminemos con la Tuberculosis durante nuestra generación**”, y de esta manera unimos a la conmemoración del Día Mundial de la Tuberculosis.



DATOS IMPORTANTES SOBRE TUBERCULOSIS EN PARAGUAY

El Sistema de Información del Programa Nacional de Tuberculosis, ha notificado en 2011 un total de casos nuevos y que volvieron a ser tratados de 2.541 casos de la enfermedad, en población general y una incidencia de 34.1/100.000 habitantes. Del total de casos, 258 (10,2%) fueron en niños/as, 479 en población indígena, 218 en personas privadas de libertad y 167 (6,4%) fueron casos de Co-infección TB/VIH.

La mortalidad por TB en el año 2010, fue de 285 personas (4.4/100.000), este registro incluyen casos de co-infección TB-VIH/sida.



Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional
- Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT)
- Dirección de Meteorología e Hidrología
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo - SENEPA
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) –II Región Sanitaria – San Pedro
- 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) – XII Región Sanitaria – Ñeembucú
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XV Región Sanitaria – Pte. Hayes
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción