

**BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL**

Fecha: Lunes 21 de Abril - Asunción, Paraguay  
 MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL-MSPBS  
 DIRECCION GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD-DGVS

Boletín Nº 15 Año 6  
 Semana Epidemiológica Nº 15  
 6/ al 12 /04/08

**SITUACION DE LA FIEBRE AMARILLA**

El total de notificados como FA permanece con un total de 62 casos (21 de abril) ; de los cuales 26 fueron confirmados, con una tasa de letalidad del 31 % (8/26), fueron descartados 26. Siguen 10 casos sospechosos pendientes de resultado laboratorial .

**DENGUE EN PARAGUAY****ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DE DENGUE****Objetivos**

- Mantener un sistema sensible y efectivo que permita detectar la transmisión de virus de dengue en las zonas de riesgo
- Disminuir la morbi-mortalidad debidas a la infección por virus dengue
- Orientar las intervenciones que permitan el control de la transmisión y medir el impacto de estas en la ocurrencia de la enfermedad

**Criterios operativos**

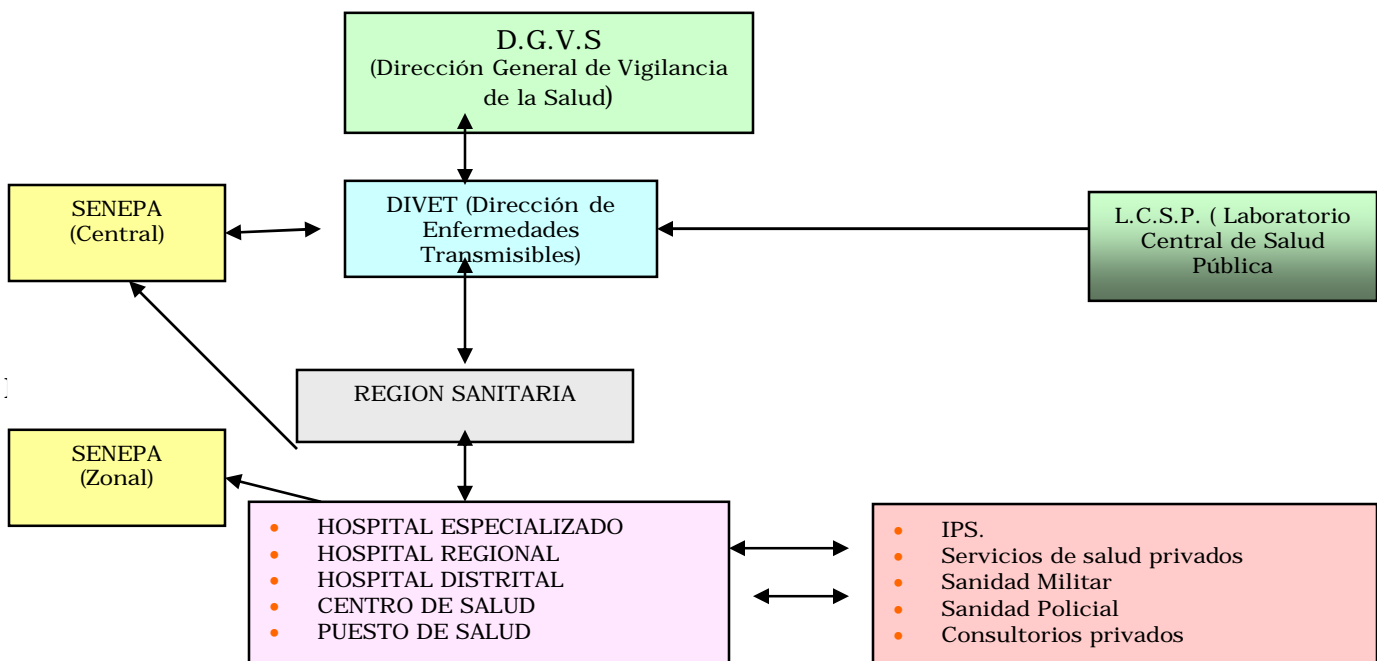
Para la notificación y construcción del dato sobre dengue, se tendrán en cuenta las definiciones operativas del caso.

Por vigilancia pasiva: Todo caso sospechoso detectado por voluntarios de la comunidad, promotores de salud, auxiliares de salud o personas que consulten a las instituciones, debe ser estudiado para definir si cumple los criterios de caso probable.

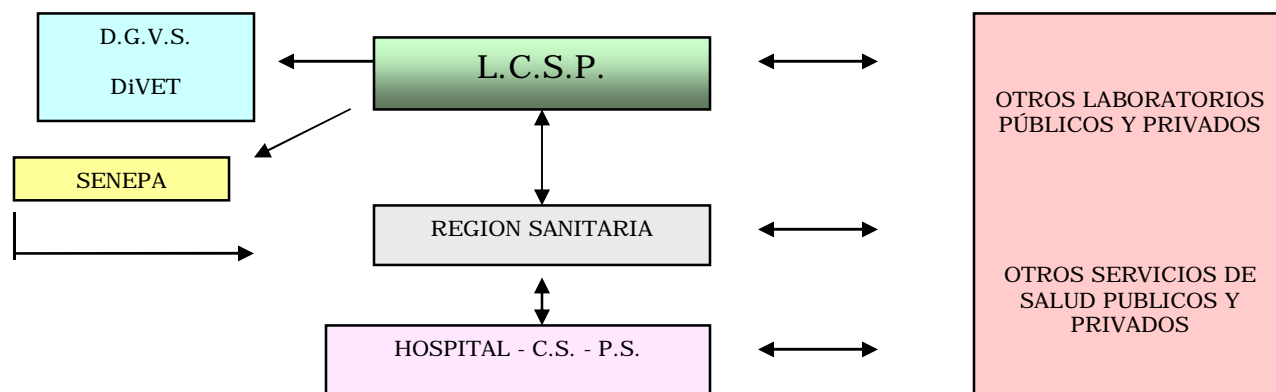
Por vigilancia activa:

- Cuando el número de casos confirmados exceda la tasa habitual
- Cuando se detecte un caso confirmado de dengue.
- Realizar investigación epidemiológica de los casos y de los focos.
- Cuando se presenten casos probables que indican el probable surgimiento o reactivación de un foco.

CIRCULAR D.G.V.S. Nº 7/2007- parte II

**FLUJOGRAMA****CASO SOSPECHOSO - NOTIFICACIÓN Y RESPUESTA DENGUE**

## FLUJOGRAMA MUESTRA Y RESULTADO LABORATORIAL - DENGUE



### MENINGITIS

La meningitis es la inflamación de las meninges o el daño por gérmenes, a nivel de de las envolturas y membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Es decir, cuando a las meninges y al líquido cefalorraquídeo llegan microorganismos, bien sean bacterias, virus, entre otros, éstos se multiplican y producen un daño o inflamación.

### CASOS DE MENINGITIS EN PARAGUAY

Tabla 1. Casos de neuroinfección notificados a la fecha 24/04/08

Total de casos notificados de Meningitis	98
Descartados	19
Casos confirmados y en seguimiento	70
Fallecidos	9

Tabla 2. Casos de pacientes fallecidos

N° de Pacientes	Diagnóstico	Edad	Procedencia
1	*MBA por S. pneumoniae	62 años	S. José de los Arroyos
2	MBA por N meningitidis	51 años	Fdo. De la Mora
3	MBA por S. pneumoniae	66 años	Caacupé
4	MBA por S. pneumoniae	17 años	Capiatá
5	Sin Punción Lumbar	65 años	Encarnación
6	Sin Punción Lumbar	33 años	Luque
7	MBA por sospecha N. meningitidis	19 años	Cnel. Oviedo
8	MBA por sospecha H influenzae	4 meses	CDE (Ciudad Nueva)
9	MBA (Staphylococcus aureus)	3 meses	Pirayú

\*MBA: meningitis bacteriana aguda

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: [dgvspy@gmail.com](mailto:dgvspy@gmail.com),