

Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección General de Vigilancia de la Salud – DGVS

Semana Epidemiológica 15: 12 - 18 Abril

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR
SOCIAL

MINISTRA:

Dra. Esperanza
Martínez

VICE-
MINISTRO:

Dr. Edgar Giménez

*DIRECTOR
GENERAL DE
VIGILANCIA DE
LA SALUD:*

Dr. Iván Allende

El medio ambiente y la salud de los niños: la problemática

Cada año mueren más de tres millones de menores de cinco años por causas y afecciones relacionadas con el medio ambiente. El medio ambiente es, pues, uno de los factores que influyen de forma más decisiva en el tributo mundial de diez millones de defunciones infantiles anuales, y uno muy importante para la salud y el bienestar de las madres. El aire interior y exterior y el agua contaminados, la falta de saneamiento adecuado, los riesgos de toxicidad, los vectores de enfermedades, la radiación ultravioleta y los ecosistemas degradados son factores ambientales de riesgo importantes para los niños, y en la mayor parte de los casos para sus madres también. En particular en los países en desarrollo, los riesgos y la contaminación ambientales contribuyen de manera muy importante a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad infantil asociadas a las enfermedades respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, traumatismos físicos, intoxicaciones, enfermedades transmitidas por insectos e infecciones perinatales. La mortalidad y la morbilidad infantiles debidas a causas como la pobreza y la malnutrición también van asociadas a modalidades insostenibles de desarrollo y a la degradación del medio ambiente urbano o rural¹.

Director - Editor
Dr. Iván Allende

Coordinadora -
Editora
Dra. Malvina Páez

Comité Editorial:
Dr. Floriano Calderoli
Dra. Águeda Cabello
Dra. Ma. Angélica
Leguizamón
Dra. Margarita
Villafañe
Dra. Sonia Arza
Dr. Arnaldo Vera
Lic. Nancy Holt
Dra. Andrea Ojeda

Asistentes
Estadísticos
Desiree Recalde
Sergio Mallorquín

« ¡Cada madre y cada niño contarán! »...

Hoy día hay más de 600 millones de niños menores de cinco años en el mundo. Representan el futuro del planeta y un potencial humano ilimitado. Sin embargo, sólo las madres que gozan ellas mismas de buena salud y están en condiciones de ofrecer un entorno sano, limpio y seguro pueden proteger el derecho de sus hijos a la vida. Para alcanzar este objetivo es importante que las instancias decisorias a nivel internacional, regional y nacional, junto

con las organizaciones no gubernamentales, las comunidades y las familias aúnen esfuerzos para que los principales peligros ambientales se reconozcan y se combatan. Esto puede comprender una acción normativa, así como promoción, prevención y participación comunitaria. La acción encaminada a reducir y eliminar los principales peligros ambientales para la salud materno-infantil contribuirá a que se haga realidad el lema¹

Contenido...

El medio ambiente y la salud de los niños

Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico

Oportunidad de las Notificaciones por Regiones Sanitarias

Enfermedades de notificación obligatoria

¹ Organización Mundial de la Salud (OMS)

Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico
 En esta sección se presentan las variaciones observadas en los eventos de notificación obligatoria (ENO) hasta el 18 de abril de 2009, Semana Epidemiológica (SE) 15, comparado con el mismo período del año anterior

Situación de los sospechosos de Influenza o gripe

Influenza o gripe en población general

El total de los sospechosos de gripe, hasta la SE 15 del presente año es de 36 675. El corredor endémico de gripe en la población general, nos ubica en zona de alerta para este periodo. (Fig. 1)

La curva de sospechosos de gripe presenta un ascenso de 13,9% en la presente semana respecto a la SE 14. Comparando el año 2009 con el mismo periodo del año anterior, después de un descenso en la SE 14, existe un aumento de 12 % del número de casos. (Fig.2)

Figura 1

Corredor endémico de GRIPE según semana epidemiológica Paraguay, 2004 - 2009 (hasta SE15)

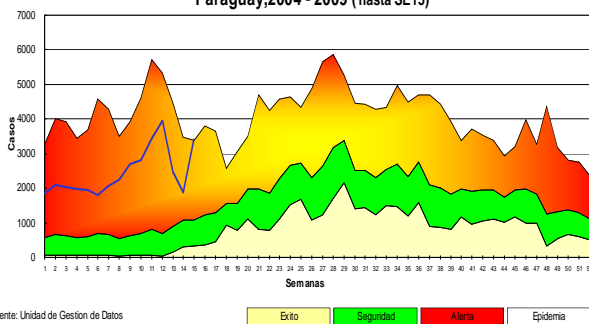
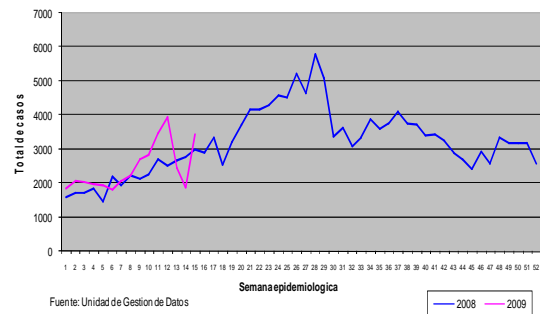


Figura 2. Comparativo de casos de Gripe según semana epidemiológica Paraguay, año 2008 - 2009 (Año 2009 hasta la semana 15)



Influenza o gripe en población menor y mayor de 5 años de edad

Figura 3

Corredor endémico de GRIPE <5 Años según semana epidemiológica Paraguay, 2009 (hasta la semana 15)

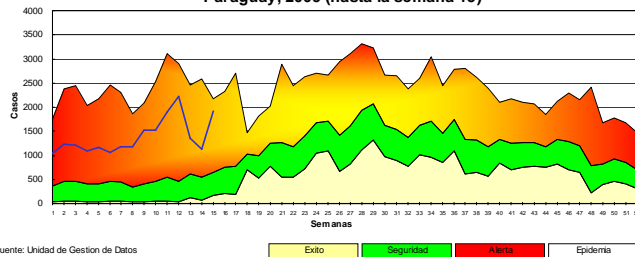
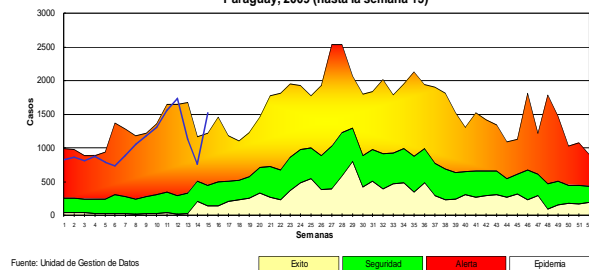


Figura 4

Corredor endémico de GRIPE >5 Años según semana epidemiológica Paraguay, 2009 (hasta la semana 15)



El total de los sospechosos de gripe, en menores de 5 años hasta la SE 15 del presente año es de 1908, 7,6% mayor que igual periodo del año anterior. El corredor endémico nos indica zona de alerta (Fig.3)

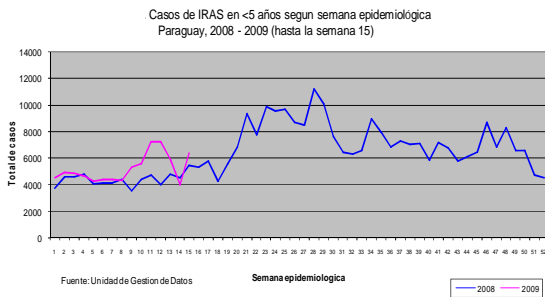
El total de los sospechosos de gripe en mayores de 5 años, hasta la SE 15 del presente año es de 15 978; 18,5 % mayor que igual periodo del año 2008.

El corredor endémico de gripe en esta población, nos indica que el número de casos está por fuera de lo esperado para este periodo. (Fig. 4)

Situación de las IRAs en menores de 5 años

Según el corredor endémico de IRAs en los menores de 5 años, podemos determinar que los casos notificados en la presente semana se encuentran en zona de alerta (Fig. 5).

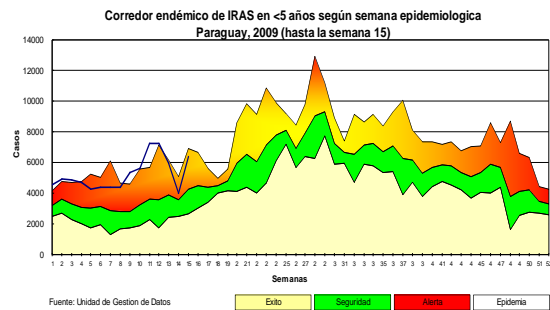
Figura 5



Los casos de IRA, en menores de 5 años, para el 2009 totalizan 78 205 (18,5 % más que el año anterior).

En la SE actual la curva de casos presenta un ascenso de 60,9% más que la semana anterior (Fig.6).

Figura 6

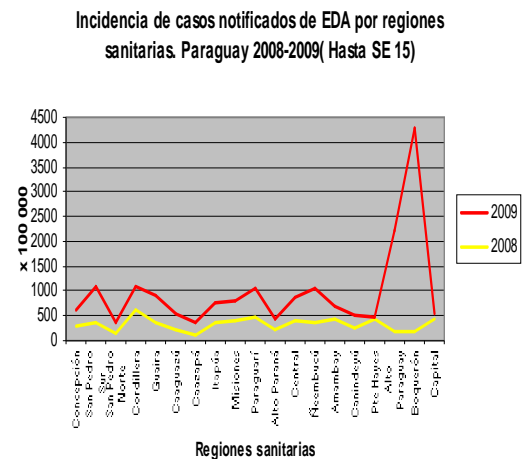


Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)

Tabla 1. Incidencia de EDA por regiones sanitarias Paraguay. 2008-2009(Hasta SE 15).

| Regiones Sanitarias | 2008 | 2009 | Diferencia de tasas |
|---------------------|---------------|---------------|---------------------|
| | tasas | tasas | |
| Concepción | 308,13 | 322,33 | 4,6 |
| San Pedro Sur | 361,64 | 712,65 | 97,1 |
| San Pedro Norte | 155,32 | 203,98 | 31,3 |
| Cordillera | 601,26 | 489,89 | -18,5 |
| Guairá | 374,43 | 516,31 | 37,9 |
| Caaguazú | 214,51 | 321,13 | 49,7 |
| Caazapá | 106,29 | 269,71 | 153,8 |
| Itapúa | 360,09 | 413,61 | 14,9 |
| Misiones | 401,75 | 402,62 | 0,2 |
| Paraguarí | 488,84 | 566,40 | 15,9 |
| Alto Paraná | 199,80 | 253,81 | 27,0 |
| Central | 412,14 | 461,31 | 11,9 |
| Ñeembucú | 361,89 | 691,31 | 91,0 |
| Amambay | 430,22 | 275,02 | -36,1 |
| Canindeyú | 242,53 | 275,56 | 13,6 |
| Pdte. Hayes | 424,53 | 42,05 | -90,1 |
| Alto Paraguay | 191,52 | 2010,97 | 950,0 |
| Boquerón | 164,91 | 4109,94 | 2392,2 |
| Capital | 452,59 | 103,51 | -77,1 |
| País | 353,96 | 410,52 | 16,0 |

Figura 7



El total de casos de EDA notificados en el año 2009 hasta la SE 15 es 25 576.

Las regiones sanitarias con mayor reporte de casos fueron: Boquerón y Alto Paraguay, con diferencias de 2 392 y 950 % más que igual periodo del año pasado. La incidencia de EDA en el país es 16% más que el año anterior, considerando el mismo periodo (Tabla 1. Fig.7)

Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico:

Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)...

El corredor endémico de EDA en la población general, nos ubica por fuera de lo esperado para este periodo. (Fig. 8)

El total EDA hasta la SE 15 del presente año es de 25 576; 15,9 % más que igual periodo del año pasado. El número de casos de la SE 15 del 2009 respecto es 14,5% más que a igual periodo del 2008. (Fig. 9)

Figura 8

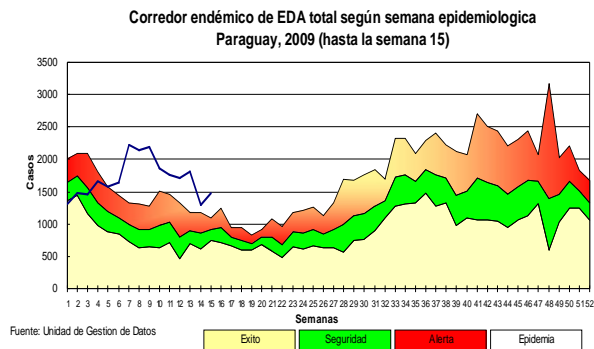
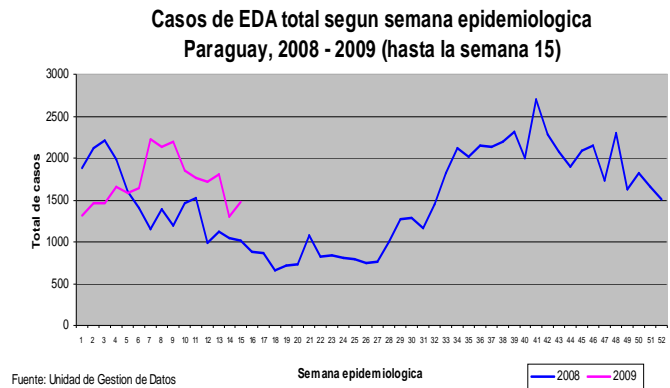


Figura 9



El canal endémico del Dpto. de Boquerón, donde se notificó el mayor número de casos de EDA, se encuentra actualmente por fuera de lo esperado para este periodo (Fig. 10)

El canal endémico del Dpto. de Alto Paraguay, segunda región con mayor número de casos, se encuentra también en zona de alerta (Fig. 11)

Figura 10

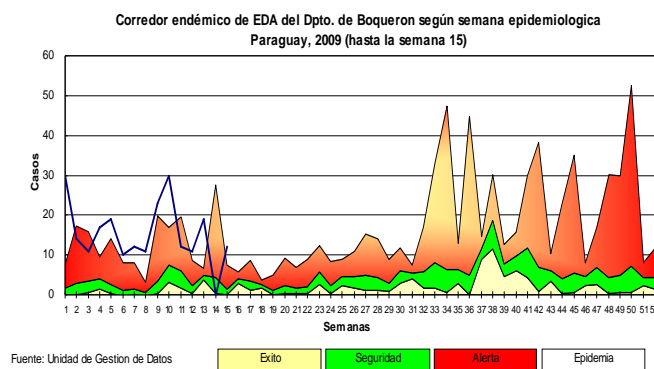
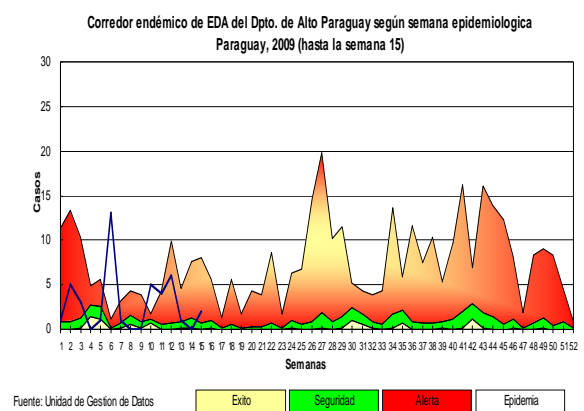


Figura 11



Brotos de la semana 15
 Gripe total y en mayores de 5 años
 EDA total y en el Dpto. de Boquerón

Oportunidad de las Notificaciones por Regiones Sanitarias: Con el fin de mejorar la oportunidad en el envío de notificaciones de las ENO a la DGVS, se diseñó como Compromiso de Gestión, el envío de notificaciones dentro de un plazo establecido. Se considera un envío oportuno, cuando el 80% de las notificaciones recibidas en la DGVS, se encuentran dentro de la semana epidemiológica siguiente a la fecha en que el establecimiento notifica un caso.

Tabla 2. Porcentaje de notificaciones por regiones sanitarias: Paraguay 2008- 2009 (hasta SE 15)

| Regiones Sanitarias | % de Notificación - 2008 | | | % de Notificación - 2009 | | |
|---------------------|---|-------------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|----------------------------|
| | Total de Servicio Notificante en la Semana 15 | Total de Servicio Notificante | Porcentaje de Notificación | Total de Servicio Notificante en la Semana 15 | Total de Servicio Notificante | Porcentaje de Notificación |
| Concepción | 24 | 24 | 100 | 24 | 24 | 100 |
| San Pedro Sur | 12 | 12 | 100 | 12 | 12 | 100 |
| San Pedro Norte | 0 | 17 | 0 | 11 | 17 | 65 |
| Cordillera | 50 | 51 | 98 | 50 | 51 | 98 |
| Guairá | 16 | 18 | 89 | 18 | 18 | 100 |
| Caaguazú | 21 | 21 | 100 | 21 | 21 | 100 |
| Caazapá | 45 | 45 | 100 | 45 | 45 | 100 |
| Itapúa | 29 | 29 | 100 | 29 | 29 | 100 |
| Misiones | 15 | 17 | 88 | 15 | 17 | 88 |
| Paraguarí | 32 | 32 | 100 | 32 | 32 | 100 |
| Alto Paraná | 33 | 37 | 89 | 37 | 37 | 100 |
| Central | 53 | 65 | 82 | 59 | 65 | 91 |
| Ñeembucú | 51 | 51 | 100 | 51 | 51 | 100 |
| Amambay | 21 | 21 | 100 | 21 | 21 | 100 |
| Canindeyú | 5 | 11 | 45 | 10 | 11 | 91 |
| Pdte Hayes | 2 | 6 | 33 | 4 | 6 | 67 |
| Alto Paraguay | 1 | 11 | 9 | 2 | 11 | 18 |
| Boquerón | 1 | 3 | 33 | 2 | 3 | 67 |
| Capital | 30 | 31 | 97 | 24 | 31 | 77 |
| Total | 441 | 502 | 88 | 467 | 502 | 93 |

En la SE 15 del 2009, se notó un aumento de este indicador con respecto al mismo periodo del año anterior (93 versus 88, %; 5,6 más que en el mismo periodo del 2008). La Tabla muestra que el 74%(14/19) de las notificaciones fue enviada oportunamente a la DGVS en la semana epidemiológica correspondiente (SE 15- 2009). No alcanzan la meta de oportunidad de la notificación las siguientes Regiones sanitarias: San Pedro Norte, Pdte. Hayes, Alto Paraguay y Boquerón y Capital.

Una función primordial de la vigilancia es disponer de información oportuna para realizar análisis epidemiológico en base a situaciones reales en tiempos reales, con el fin de actuar en forma rápida y eficiente en la prevención y control de brotes o situaciones anómalas

Tabla 3. *Paraguay Semana N° 15. (2008 – 2009)*
 Casos y tasa de acumulados - Enfermedades de Notificación Obligatoria por regiones sanitarias

| Patologías | Casos de la semana 15 | | Casos acumulados | | Tasas Acumulado x 100,000 - Tétanos neonatal x 1,000 nacidos vivos | | |
|---|-----------------------------------|------|------------------|-------|--|--------|----------|
| | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 | |
| Enfermedades Gastrointestinales | Diarrea < 5 años | 638 | 925 | 13830 | 15000 | 221,99 | 240,76 |
| | Diarrea > 5 años | 371 | 557 | 8222 | 10576 | 131,97 | 169,76 |
| | Cólera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| | Toxoinfección alimentaria - ETA | 5 | 2 | 29 | 20 | 0,47 | 0,32 |
| Hepatitis | Hepatitis A | 0 | 4 | 18 | 52 | 0,29 | 0,83 |
| | Hepatitis B | 0 | 0 | 1 | 9 | 0,02 | 0,14 |
| | Hepatitis C | 0 | 0 | 1 | 0 | 0,02 | 0,00 |
| | Hepatitis otras | 0 | 0 | 1 | 22 | 0,02 | 0,35 |
| | Hepatitis no especificadas | 0 | 4 | 33 | 41 | 0,53 | 0,66 |
| Inmunoprevenibles | Parotiditis | 2 | 2 | 18 | 34 | 0,29 | 0,55 |
| | Poliomielitis | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,00 | 0,02 |
| | Difteria | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,02 | 0,02 |
| | Tétanos neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| | Tétanos otras edades | 0 | 0 | 4 | 2 | 0,06 | 0,03 |
| | Tos convulsa | 0 | 1 | 3 | 26 | 0,05 | 0,42 |
| Infecciones Respiratorias | IRA no neumonía | 5045 | 6073 | 60530 | 72479 | 971,57 | 1.163,36 |
| | Neumonía | 278 | 347 | 4677 | 5217 | 75,07 | 83,74 |
| | Neumonía grave | 167 | 46 | 798 | 580 | 12,81 | 9,31 |
| | Gripe < 5 años | 1593 | 1908 | 19228 | 20697 | 308,63 | 332,21 |
| | Gripe > 5 años | 1409 | 1513 | 13496 | 15978 | 216,62 | 256,46 |
| | Conjuntivitis epidémica | 23 | 72 | 416 | 924 | 6,68 | 14,83 |
| | Tuberculosis pulmonar BK(+) | 2 | 1 | 47 | 34 | 0,75 | 0,55 |
| Meningoencefalitis y Enf. Meningocócica | Mening. Bacterianas sin especific | 1 | 0 | 24 | 25 | 0,39 | 0,40 |
| | Meningitis a H. influenzae | 0 | 0 | 1 | 0 | 0,02 | 0,00 |
| | Mening. y enf. meningocócica | 0 | 0 | 1 | 2 | 0,02 | 0,03 |
| | Meningitis viral | 4 | 0 | 5 | 3 | 0,08 | 0,05 |
| | Meningitis TBC < 5 años | 0 | 0 | 1 | 0 | 0,02 | 0,00 |
| Vectoriales y Zoonóticas | Dengue clásico | 20 | 443 | 755 | 3375 | 12,12 | 54,17 |
| | Fiebre amarilla | 0 | 0 | 35 | 0 | 0,56 | 0,00 |
| | Leishmaniosis mucocutánea | 0 | 0 | 2 | 3 | 0,03 | 0,05 |
| | Leishmaniosis visceral | 0 | 1 | 6 | 10 | 0,10 | 0,16 |
| | Paludismo | 4 | 0 | 4 | 2 | 0,06 | 0,03 |
| ITS | Infección VIH | 0 | 1 | 4 | 12 | 0,06 | 0,19 |
| | SIDA | 0 | 1 | 15 | 25 | 0,24 | 0,40 |
| | Sífilis congénita | 2 | 8 | 117 | 99 | 1,88 | 1,59 |
| | Sífilis embarazadas | 9 | 7 | 88 | 122 | 1,41 | 1,96 |
| | Sífilis otras edades | 10 | 21 | 283 | 236 | 4,54 | 3,79 |
| Otros eventos | Varicela | 14 | 31 | 354 | 556 | 5,68 | 8,92 |
| | Fiebre tifoidea | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,00 | 0,02 |
| | Ofidismo | 15 | 12 | 161 | 217 | 2,58 | 3,48 |
| | Intoxicación por plaguicidas | 2 | 2 | 11 | 22 | 0,18 | 0,35 |

Dirección General de Vigilancia de la Salud:
 Edificio "SENEPA": 1er Piso.
 Correo electrónico:dgvspy.cne@gmail.com

Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva.
 Telefax: (595-21) 222 012-204 743