

Edición N° 14

Semana Epidemiológica: 16

20 de abril – 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@mspbs.gov.py

Contenido

- Tabla de ENOs
- Dengue
- Inundaciones en el Chaco Paraguayo
- Comunicación

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

Notificaciones hasta la semana epidemiológica 15. 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, comparando las mismas semanas epidemiológicas.

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	9.996	154,95	31.741	483,73	6.534	97,92	
	Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Leishmaniosis Visceral	41	0,64	33	0,50	15	0,22	
	Paludismo	20	0,31	3	0,05	3	0,04	
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	3	0,05	3	0,05	3	0,04	
	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	1	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	44	0,68	51	0,78	54	0,81	
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00		
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	121	1,88	45	0,69	29	0,43	
	Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	3	0,05	2	0,03	0	0,00	
Hepatitis	Hepatitis A	14	0,22	1	0,02	7	0,10	
	Hepatitis B	6	0,09	9	0,14	7	0,10	
	Hepatitis C	4	0,06	1	0,02	1	0,01	
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0,02	3	0,05	1	0,01	
	Intoxicación por Pesticidas	39	0,60	82	1,25	16	0,24	
	Rabia Humana	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
	Accidentes Ofídicos	148	2,29	115	1,75	50	0,75	
	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	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
	Muerte Materna**	26	1,58	35	2,09	*** 10	0,58	
	Tuberculosis***	606	9,39	596	9,08	336	5,04	

*Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

**Nº de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

***Datos actualizados hasta la SE 8

Inmunoprevenibles: actualizado hasta la SE 14

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

DENGUE. Situación epidemiológica

Datos del 01/ene al 19/abr. del año 2012.

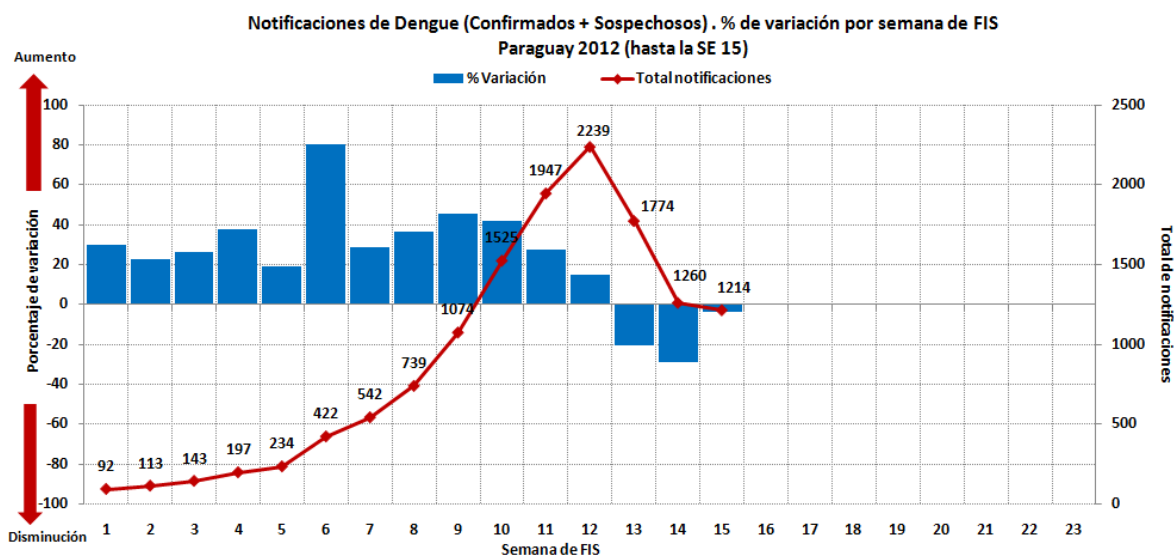
Se notificaron un total de **1.214 casos sospechosos** con fecha de inicio de **síntomas** en la SE 15 (8 al 14 de abril), **3,65 %** menos que la SE 14. (Gráfico 1). Los departamentos que registran mayor porcentaje de notificaciones son los siguientes: Área metropolitana, 63%, Central (distritos del eje Centro Occidental) 16%, Amambay y Concepción 5% respectivamente.

Hasta la fecha, las notificaciones acumuladas del año 2012 suman **14.873**, de las cuales **6.534 casos fueron confirmados (44%)**, **7.077 (48%)** son **sospechosos** y **1.262 (8%)** se descartaron. (Tabla 2).

Tabla 2.: Notificaciones de Dengue. Paraguay 2012

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 2	626	496	96	34	
	AMAMBAY	DEN 2	476	106	208	162	2
	SAN PEDRO		64	7	34	23	
	TOTAL EJE NORTE		1166	609	338	219	2
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	434	117	228	89	1
	PARAGUARI	DEN 2	255	53	107	95	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 2	1901	487	1337	77	1
	TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL		2590	657	1672	261	2
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA		74	6	61	7	
	CAAZAPA		16		13	3	
	CAAGUAZU	DEN 2	114	41	10	63	
	ALTO PARANA	DEN 2	440	20	225	195	
	CANINDEYU		46	10	31	5	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL		690	77	340	273	0	
SUR	ITAPUA	DEN 2	110	19	12	79	
	ÑEEMBUCU		60	5	16	39	
	MISIONES	DEN 2	26	6	17	3	
TOTAL EJE SUR		196	30	45	121	0	
CHACO	PRESIDENTE HAYES		102	4	39	59	
	ALTO PARAGUAY		6	2	3	1	
	BOQUERON	DEN 2	80	9	39	32	
TOTAL EJE CHACO		188	15	81	92	0	
AREA METROPOLITANA	ASUNCION - FDO. DE LA MORA, LAMBARE, LIMPIO, LUQUE, MRA.ÑEMBY,SAN LORENZO,VILLA ELISA, CAPIATA	DEN 2 y DEN 4	10043	5146	4601	296	9
Total general			14873	6534	7077	1262	13

Gráfico 1



*Los datos de la SE 15 están sujetos a modificación.

DENGUE. Vigilancia por Ejes

En cuanto a la vigilancia por ejes, se observa que el eje norte registra un leve aumento a partir de la SE 12, en los departamentos de Concepción, (distritos de Horqueta y Belén) y Amambay (distrito de Pedro Juan Caballero) (**Gráfico 2**).

En el eje Área metropolitana, donde existe co-circulación del los serotipos DEN 2 y DEN 4, la tasa de incidencia de casos confirmados más alta se registra se registra en el distrito de Ñemby, seguido de Asunción y Fdo. De la Mora. (**Mapa 1**)

A nivel nacional, la tasa de incidencia más alta se registra en Central, Asunción y Concepción seguido de Amambay, las demás regiones se encuentran por debajo de 50 por cada cien mil habitantes. (**Mapa 2**)

Comparando con años anteriores, la línea de tendencia muestra un leve descenso en las notificaciones, no obstante el comportamiento de la actual epidemia es similar a la del año 2010, pero visiblemente inferior al año 2011. Esta

situación posiciona a los esfuerzos intermunicipales para combatir al vector, como la manera más eficiente de disminuir los riesgos y daños para la población.

(Gráfico 3)

Gráfico 2

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas. Periodo: SE 45/2011 a la SE 15/2012

Fuente: Base Nacional de Febriles-UGD DGVS

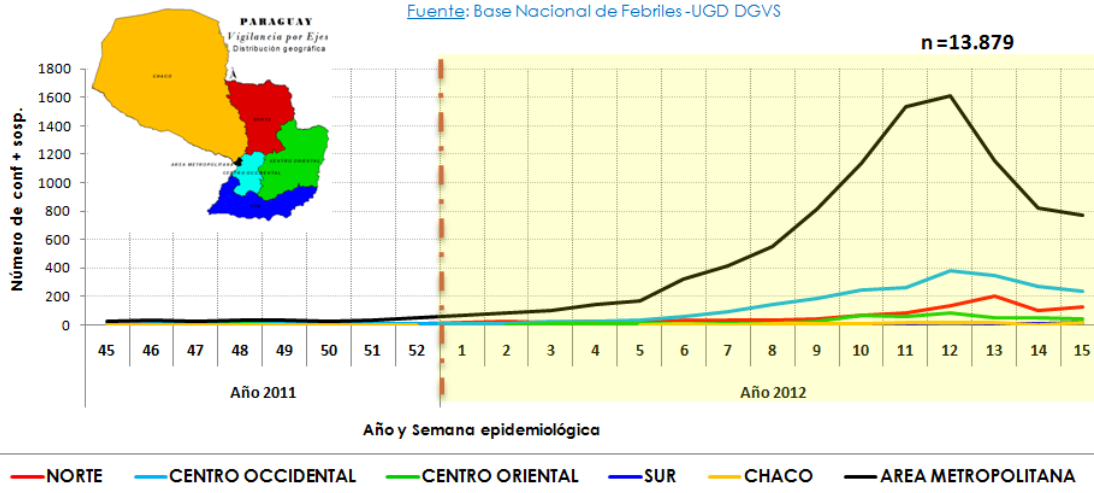
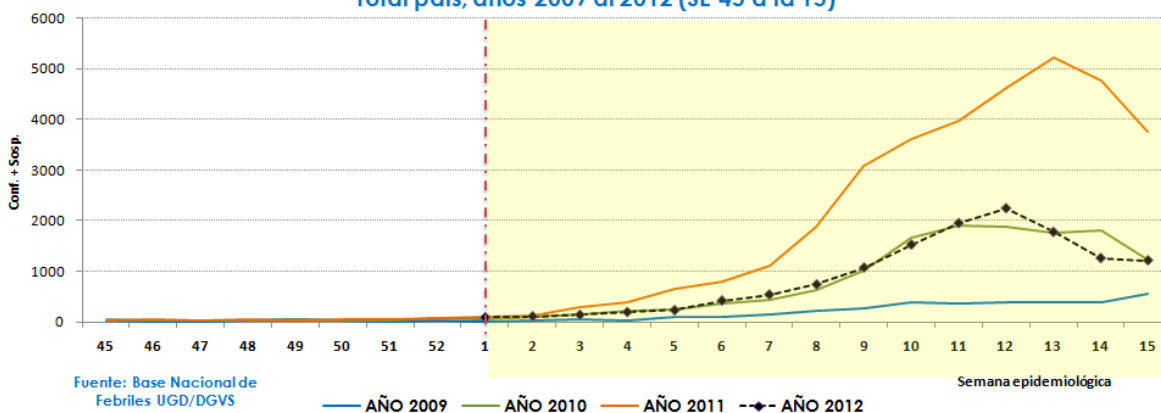


Gráfico 3

Comparativo del número de confirmados y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009 al 2012 (SE 45 a la 15)



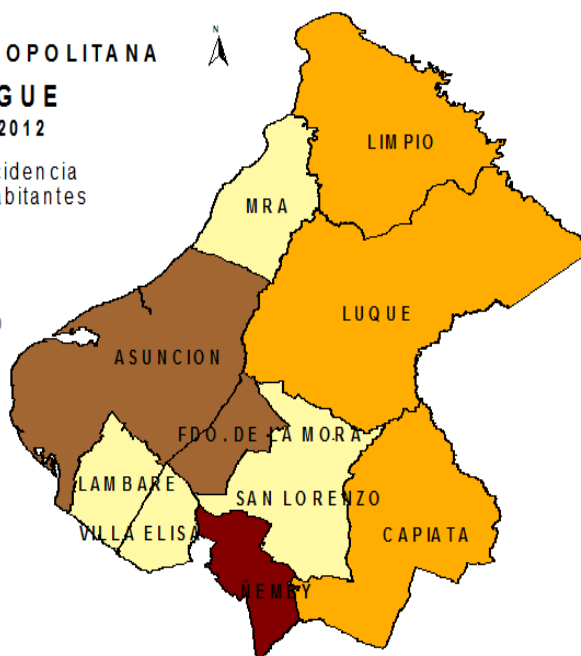
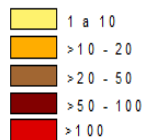
Mapa 1

AREA METROPOLITANA

DENGUE

Año 2012

Tasas de incidencia por 10 mil habitantes



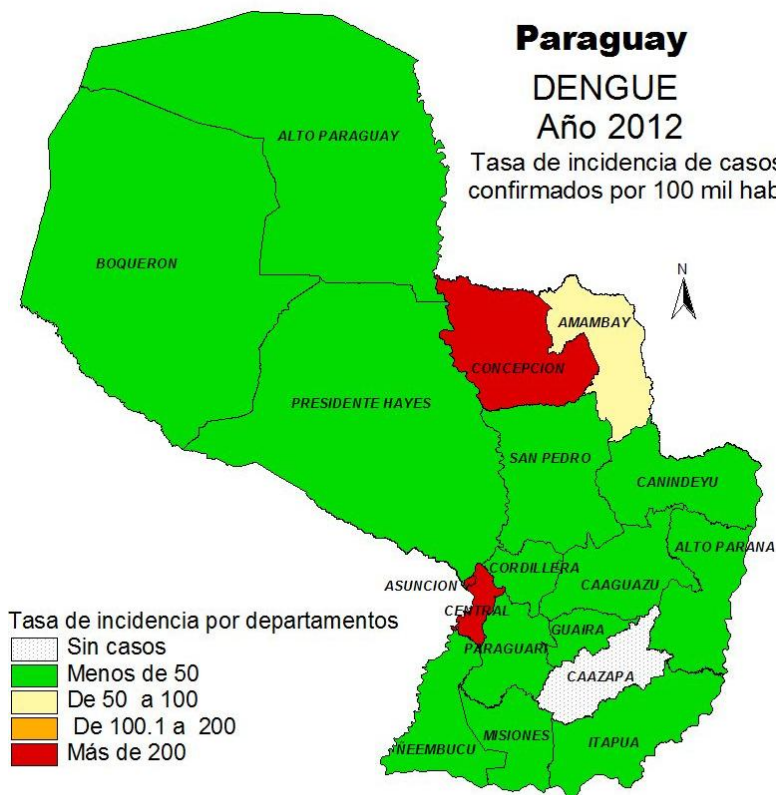
Mapa 2

Paraguay

DENGUE

Año 2012

Tasa de incidencia de casos confirmados por 100 mil hab.



Actualizado: 19/04/2012

DENGUE. Hospitalizaciones

Se registraron en la SE 15, **229** nuevos pacientes hospitalizados: **15,80%** menos que la semana epidemiológica 14. El 56% (129/229) son procedentes del área metropolitana, 14% (32/229) de Amambay y 3% (6/229) de Concepción.

En lo que va del año, se notificaron un total de **2.727 hospitalizados con sospecha de dengue**, de los cuales **se confirmaron el 43%** (1170/2727) de los casos.

En cuanto a la clasificación clínica, entre los casos confirmados, el **47,86%** (560/1170) presentaron signos de alarma y un **2,56%** (30/1170) resultaron ser dengue grave. (**Gráfico 4**). El **64%** 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 5**)

La **tasa de recuperación** (pacientes que ya superaron el periodo de enfermedad), con base a los casos confirmados de Dengue es del **99,80%**. La tasa de letalidad es del **0,20%** (13/6534) 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 **2,20%** (13/590).

Gráfico 4

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

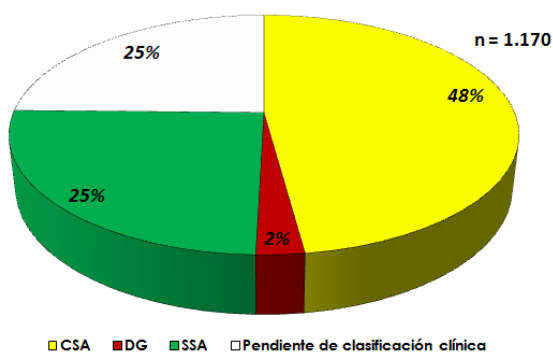
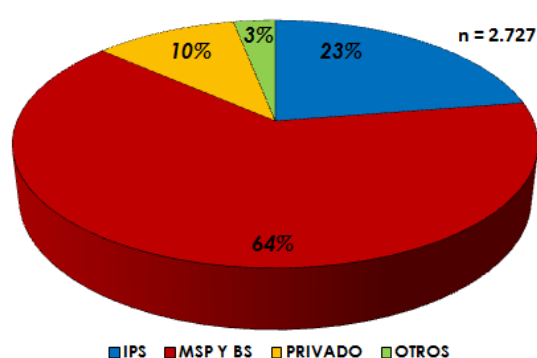


Gráfico 5

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



DENGUE por grupos de edad

Tabla 3

Grupos de edad	TOTAL NOTIFICACIONES	CONFIRMADOS	HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS	HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS CON ANTECEDENTE DE EPISODIO ANTERIOR	HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS CON SIGNOS DE ALARMA	HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS CON DENGUE GRAVE	FALLECIDOS CONFIRMADOS
<1	166	43	13	0	6	1	
1 A 4	536	211	25	1	11		
5 A 14	2602	1173	201	18	106	2	
15 A 19	1989	866	129	14	60	2	1
20 A 39	5213	2200	337	50	183	5	3
40 A 49	1613	734	141	25	66	4	2
50 A 59	1373	647	132	20	50	8	2
60 Y MAS	1266	603	190	23	78	8	5
Sin datos	115	57	2	0	0	0	
Total general	14873	6534	1170	151	560	30	13

En el grupo pediátrico de menores de 18 años de edad, se notificaron **4.429 casos con sospecha de dengue**, de los cuales se confirmaron **2.137 casos** (48,25%).

Entre los casos confirmados, el **16,1%** (344/2137) requirió hospitalización. El **51%** (174/344) de los internados pediátricos presentaron signos de alarma y el **1,5%** (5/344) fue dengue grave. **(Gráfico 6)**. Entre los hospitalizados se observó que el **9%** (31/344) refirieron haber tenido un cuadro similar anterior. **(Gráfico 7)**

Gráfico 6

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

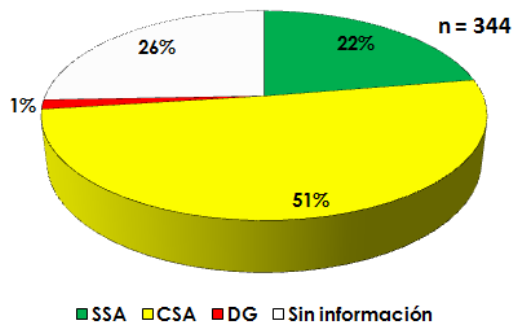
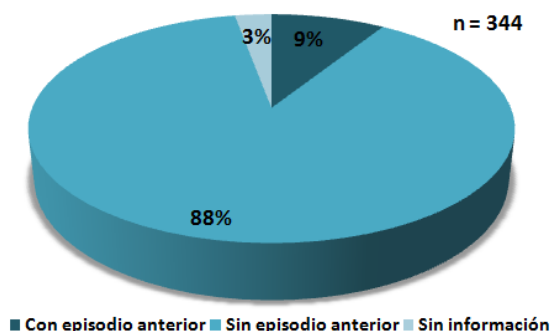


Gráfico 7

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



Meteorología

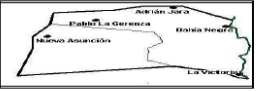



En el Área Metropolitana, el pronóstico extendido para los próximos días indican un leve descenso de la temperatura, pero aún en el rango de cálidas y continúan las probabilidades de precipitaciones, por lo tanto recomendamos continuar con la tarea de eliminar los criaderos del vector (*Aedes aegypti*) que se activan después de cada precipitación.

Pronóstico extendido para Gran Asunción			Mes: ABRIL	
Sábado 21	Domingo 22	Lunes 23	Martes 24	Miércoles 25
				
Cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables, luego moderados del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas en las primeras horas.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos moderados del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sureste.	Fresco en la primeras horas, luego cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables, luego del sureste. Precipitaciones dispersas.	Fresco en la primeras horas, luego cálido, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones dispersas.
Máxima: 26 °C Mínima: 19 °C	Máxima: 24 °C Mínima: 15 °C	Máxima: 24 °C Mínima: 13 °C	Máxima: 23 °C Mínima: 14 °C	Máxima: 24 °C Mínima: 15 °C



En el pronóstico sectorizado, se anuncian días cálidos y persistencia de lluvias para todo el territorio nacional.

Pronóstico Sectorizado

<p>Norte de la Región Occidental</p>  <p>Viernes: Caluroso, cielo generalmente nublado, vientos del norte. Precipitaciones dispersas y ocasionales tormentas eléctricas. Sábado: Cálido, cielo generalmente nublado, vientos moderados del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.</p>	<p>Centro y sur de la Región Occidental</p>  <p>Viernes: Caluroso, cielo generalmente nublado, vientos del norte. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas. Sábado: Cálido, cielo generalmente nublado, vientos moderados del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.</p>
<p>Norte de la Región Oriental</p>  <p>Viernes: Cálido, cielo nublado, vientos variables. Precipitaciones y tormentas eléctricas. Sábado: Cálido, cielo nublado, vientos variables, luego del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.</p>	<p>Centro, sur y este de la Región Oriental</p>  <p>Viernes: Cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas. Sábado: Cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables, luego moderado del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.</p>



Dirección Nacional de Aeronáutica Civil

Dirección de Meteorología e Hidrología

Unidad de Operaciones de Campo

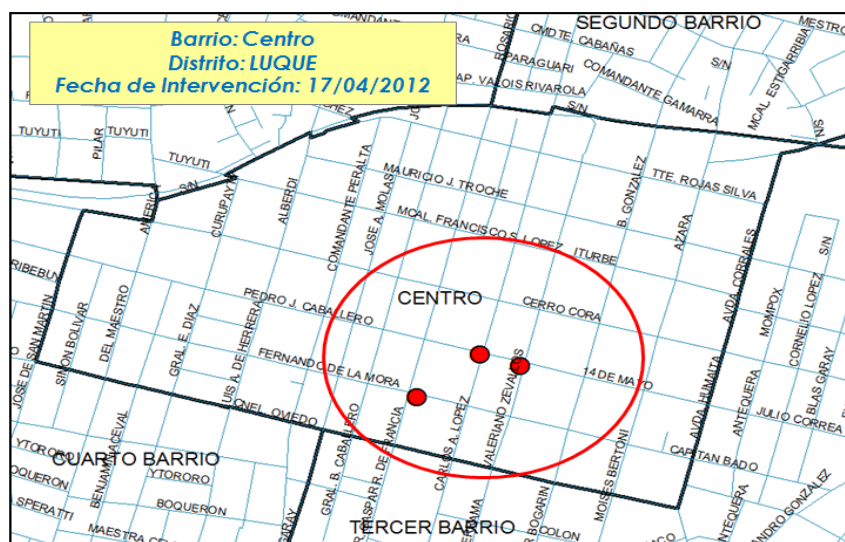
La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, realizó en la SE-16, búsqueda activa de febriles en la Capital y el departamento Central, en apoyo al control y prevención del dengue. Se seleccionó el área de cobertura y se realizaron las actividades según las notificaciones recibidas de casos sospechosos y confirmados. Se procedió a la toma de muestra para la detección del serotipo circulante e identificar la posible introducción de nuevos serotipos.

CUADRO DE INTERVENCIONES SE - 16

FECHAS DE INTERVENCIONES	ÁREAS INTERVENIDAS		MOTIVO DE INTERVENCIÓN	N° DE INTERVENCIÓN	N° DE MANZANAS	N° DE VIVIENDAS	N° DE FEBRIL CAPTADO	TOMA DE MUESTRAS	
	BARRIO	DISTRITO						N° DE VIREMIA	N° DE SEROLOGIA
16/04/2012	VISTA ALEGRE	ASUNCION	CASO DEN 4	4TA. INT.	12	190	0	0	0
17/04/2012	CENTRO	LUQUE	CASO DEN 4	5TA. INT.	12	211	3	0	0
18/04/2012	DOMINGO SAVIO	FNDO. DE LA MORA	CASO SOSPECHOSO	2DA. INT.	12	207	0	0	0
19/04/2012	ZEBALLOS CUE	ASUNCION	CASO SOSPECHOSO	2DA. INT.	9	162	1	1	0
	SAN VISENTE	ASUNCION	DENUNCIA DE CASO	1RA. INT.	TOMA DE MUETRA DE CASO SOSPECHOSO		0	1	

Cabe resaltar que el equipo continuará el trabajo de bloqueo casa por casa poniendo especial énfasis a la recomendación de consulta inmediata al centro asistencial de salud más cercano ante cualquier síntoma característico de la enfermedad y a la destrucción de potenciales criaderos del vector (*Aedes Aegypti*).

Mapa 2: Georreferenciamiento de Febriles



Inundaciones en el Chaco Paraguayo

SITUACIÓN SOBRE INUNDACIONES EN LOS TERRITORIOS DEL CHACO

Las inundaciones pueden tener efectos adversos sobre el ambiente y la población, al aumentar el riesgo de enfermedades transmisibles y peligros ambientales que incrementarán la morbilidad. Otra de las características de los desastres por inundación es el desplazamiento de un importante número de población que se organiza en centros de evacuados que requieren de la organización de la alimentación y atención de la salud de la población refugiada.

Condiciones Climáticas

Las precipitaciones acumuladas en lo que va del mes de abril, ha dejado volúmenes importantes, específicamente en los departamentos de la Región Occidental, resalta notoriamente los más de 300 mm acumulados en el bajo Chaco, zona que actualmente se encuentra con inundaciones. Se puede resaltar que en los departamentos de Pdte. Hayes, sur de Boquerón y sur de Alto Paraguay se tuvieron excesos importantes, el 240% de la normal del mes, dejando volúmenes pluviométricos muy por encima a la normal en lo que va del mes de abril del año 2012.

Los Departamentos afectados son los siguientes: Presidente Hayes, Boquerón y Alto Paraguay,

PRESIDENTE DE HAYES

En el Departamento de Presidente Hayes las comunidades más afectadas y atendidas se encuentran en estas localidades como: **Pioneros, Abundancia, Raranda`y Puku, Casanillo, El Estribo , Anaconda ,Paz del Chaco, Nueva Vida , Nueva Promesa ,Campo Vía ,25 de Febrero (Rio Verde) , Kenaten (Rio Verde) ,Campo Aceval ,Gral. Díaz, Armonía, La Patria, Sariã, Tajamar Kavaju, Nepoxen, 8 de enero ,12 Junio, Vista Alegre ,10 Leguas.**



A la fecha, aproximadamente unas 5.000 familias fueron afectadas por las inundaciones. Acudieron en las consultas 460 personas, los principales motivos de consultas fueron: **afecciones respiratorias, hipertensión y diarreas**. Se registraron **3 fallecidos** debido a causas diversas y la dificultad para el acceso a los servicios de salud. Se han instalados

dos carpas grandes en el Km 4, Zona Alta de General Díaz, hasta donde han sido evacuados 500 personas aproximadamente, desde zonas bajas de General Díaz y comunidad de Cacique Sapo, en las mismas instalaciones se han entregado alimentos y agua potable y hasta el momento no se dispone de letrinas, las personas evacuadas están siendo asistidos por un equipo de salud. (USF de la Misión Escalante y Cruz Roja).

La comunicación es establecida a través de teléfonos celulares y Radio Pai Puku .

Transporte

Vía área, atención a sitios aislados, por el equipo de salud y vía Terrestre, con camionetas de algunos organismos presente en las zonas: Ministerio de Agricultura y Ganadería, COOPI, Camioneta de la XV Región Sanitaria.



Responsable de la Información: UER Presidente Hayes

BOQUERÓN

Las localidades afectadas en este departamento corresponden a: **La Esperanza,** **Yischinachat,** **Santa Martha** (30 personas afectadas aprox.), **Tuscal** (56 personas afectadas aprox.), **La Chaqueña** (32 personas afectadas aprox.). **Linea 32**



(120 personas afectadas aprox.) **La Dorada, Margariño** (66 personas afectadas aprox.), **Agrofield** (116 personas afectadas aprox.), **Pedro P. Peña y Pozo Hondo.**

Responsable de la Información: UER Boquerón.

El 19 de abril se conforma un equipo de apoyo a la gestión regional en el manejo de la contingencia con integrantes del Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo (PMEC), bajo la coordinación de Alerta y Respuesta del Centro Nacional de Enlace de la Dirección de Vigilancia de la Salud.

Unidad de Comunicación

DENGUE

Importancia de la consulta temprana

La Dirección General de Vigilancia de la Salud recomienda a la población la importancia de la consulta temprana ante la aparición de síntomas compatibles con dengue.

Es importante recordar que la transmisión de la enfermedad del humano al mosquito solo se produce en el período de fiebre. Por lo tanto se recomienda la protección individual de los pacientes (mientras dure la fiebre) a través del uso de repelentes, telas mosquiteras y tabletas o espirales.

Síntomas del Dengue

El primer síntoma es fiebre que comienza repentinamente, acompañado de una variedad de signos y síntomas inespecíficos: dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, pérdida del apetito, náuseas, dolores musculares y articulares y erupciones en la piel.

Importante:

En caso de que alguien presente fiebre de menos de 7 días de duración con algún tipo de dolor muscular y/o articular, manchas en la piel o sangrados de algún tipo debe buscar asistencia médica por la sospecha de Dengue. Al presentar algunos de estos síntomas es primordial acudir al centro de salud más cercano para recibir asistencia médica y evitar automedicarse.

Eliminación de recipientes que acumulan agua:

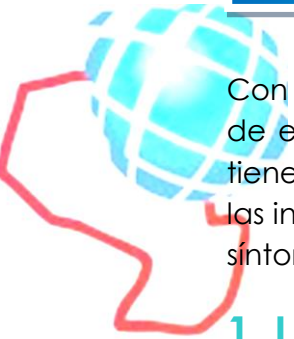
La lluvia caída en todo el país, hace que la eliminación del agua estancada sea primordial, ya que en periodos lluviosos el rociado espacial tiene poca eficacia en la eliminación de los mosquitos que circulan en el ambiente en ese momento.

Identificar, eliminar o inactivar recipientes que sirvan para acumular agua que no va a utilizarse hace que disminuya el riesgo de exposición a mosquitos adultos.

- Elimine latas, botellas, neumáticos y otros recipientes que puedan contener agua de lluvia.

- Limpie y repare las canaletas de su casa.
- No utilice floreros, ni macetas con agua, llénelos con arena o tierra.
- Limpie los bebederos de los animales con cepillos
- Conserve limpio su patio. Elimine los basureros.
- Limpie caños, para evitar el estancamiento de agua.
- Tape muy bien los recipientes donde se almacena agua para consumo.
- Mantenga tapados los recipientes para basura.
- Si persisten los mosquitos, aplique insecticida de uso doméstico, en las esquinas y lugares oscuros y frescos de la casa. No olvide debajo de las camas, mesas y detrás de armarios y aparadores.

INUNDACIONES



Con la ocurrencia de las inundaciones aumenta la preocupación por la aparición de enfermedades, en las localidades afectadas. La comunicación y promoción tienen por objetivo orientar a las poblaciones sobre las posibles consecuencias de las inundaciones en relación con la aparición de enfermedades transmisibles y sus síntomas.

1. Leptospirosis:

Es uno de los principales brotes posterior a las inundaciones es la aparición de esta enfermedad, que es transmitida a los humanos a través del contacto con agua o barro contaminado con la orina de animales portadores, principalmente roedores domésticos (ratas, ratones). Este contacto ocurre durante e inmediatamente posterior a las inundaciones, cuando las personas retornan a sus hogares e inician la limpieza y remoción de barro y otros desechos.

Incubación y Síntomas:

El período de incubación de la leptospirosis es de 1 a 30 días después del contacto con el agente infeccioso

Los síntomas varían desde:

1. fiebre alta (de 3 a 7 días),
2. dolor de cabeza,
3. dolores musculares,

4. Puede ocurrir ictericia (coloración amarillenta de la piel y mucosas), insuficiencia renal, sangrado y trastornos neurológicos


2. Enfermedades transmitidas por el agua:

Ya que el consumo de agua es una necesidad básica, a menudo la gente continua utilizando esas aguas contaminadas, exponiéndose al riesgo de contraer: diarrea, el cólera, la fiebre tifoidea y la hepatitis A y E.

Periodo de Incubación

El Cólera y otras enfermedades diarreicas agudas poseen un corto período de incubación, que van desde unos pocos horas hasta 5 días. El período de incubación de la fiebre tifoidea es en promedio de 15 días y de la hepatitis A y E es de 30 días, pudiendo ser la consecuencia tardía de las inundaciones.

Síntomas de la diarrea

- 
- calambres en el abdomen (la zona entre el pecho y las caderas)
 - inflamación en el abdomen
 - necesidad urgente de evacuar los intestinos
 - incapacidad de controlar los intestinos (incontinencia fecal)
 - escalofríos
 - fiebre

3-Cuidados en la limpieza de lodo residual de las inundaciones

El lodo de las inundaciones tiene alto poder infectante y en estas ocasiones, queda adherido a los muebles, paredes y el suelo. Por ello se recomienda la eliminación de este barro (siempre protegerse con guantes y botas de goma) y lavar el lugar, desinfectando con una solución de cloro en la siguiente proporción: en un balde con 20 litros de agua, añadir 4 tazas (vasos de 50 ml) de hipoclorito de sodio (lavandina).

4- Cuidados con los alimentos

- En las inundaciones, es esencial centrarse en los alimentos que entran en contacto con las aguas de inundaciones, ya que pueden estar contaminados. La prevención consiste en almacenarlos en locales muy por encima del nivel del agua. Si esto no fuera posible, se recomienda:
 - Mantener los alimentos adecuadamente garantizados, fuera del alcance de roedores, insectos u otros animales.

- Lávese las manos frecuentemente con agua limpia antes de manipular alimentos.
- Los alimentos en su estado natural:
 - En general las frutas, verduras, arroz, porotos, soja, etc. deben ser inutilizados,
 - Carne, pescado, leche, huevos, pan, azúcar, café, mantequilla, etc. deben ser destruidos, porque fácilmente se contaminan con las aguas.
 - Alimentos preparados: chorizos, quesos, embutidos, también deben ser inutilizados.
 - Alimentos enlatados: las latas que estén aplastadas, oxidadas, o semi abiertas, también serán inutilizadas.

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) – I Región Sanitaria – Concepción
 - 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) – IX Región Sanitaria – Paraguari
 - 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