

Dirección General de Vigilancia de la Salud – DGVS

Semana Epidemiológica 17: 26 abril - 02 mayo

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

Director - Editor
Dr. Iván Allende

Coordinadora -
Editora
Dra. Malvina Páez

COMITÉ
EDITORIAL

Dr. Floriano Calderoli
Dra. Agueda 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

¿QUE ES UNA PANDEMIA DE GRIPE?

La pandemia (de *pan*, todo y *demos*, pueblo) es un brote de una enfermedad infecciosa que se propaga por todo el mundo, o por lo menos a lo largo de una región amplia.

Para que una enfermedad sea considerada una Pandemia, ésta debe tener un alto grado de infectabilidad y un fácil traslado de un sector geográfico a otro. La Organización Mundial de la Salud define como pandemia de gripe un brote global de enfermedad que ocurre cuando un nuevo tipo de virus de la influenza A aparece o emerge en la población, causa una enfermedad seria y se propaga fácilmente de persona a persona. y por lo tanto, no exista población inmune a él. Que el virus sea capaz de producir casos graves de enfermedad. Que el virus tenga la capacidad de transmitirse de persona a persona de forma eficaz.

Gripe o influenza porcina 2009

El 29 de abril la Organización Mundial de la Salud (OMS) la clasificó como de nivel de alerta cinco; es decir, pandemia inminente.

Ese nivel de alerta no define la gravedad de la enfermedad producida por el virus, sino su extensión geográfica.

La tasa de letalidad de la enfermedad que inicialmente fue alta, ha pasado a ser baja al

iniciar los tratamientos antivirales a los que es sensible, sin embargo la futura evolución del virus es impredecible, ya que *"puede que en un mes este virus desaparezca, puede que se quede como está o puede que se agrave."*

Fuente: Margaret Chan.
Directora General de la OMS.

Contenido...

¿Qué es una Pandemia?

Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico

Eventos de interés epidemiológico internacional

Enfermedades de notificación obligatoria

Oportunidad de las Notificaciones por Regiones Sanitarias

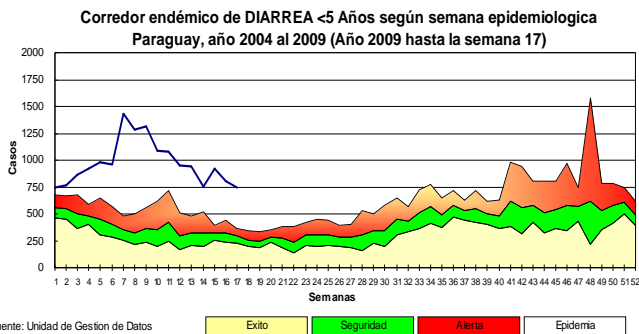
Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico

En esta sección se presentan las variaciones observadas en los eventos de notificación obligatoria (ENO) hasta el 02 de mayo de 2009, Semana Epidemiológica (SE) 17, comparado con el mismo período del año anterior

Enfermedades diarreicas (EDA) en menores de 5 años

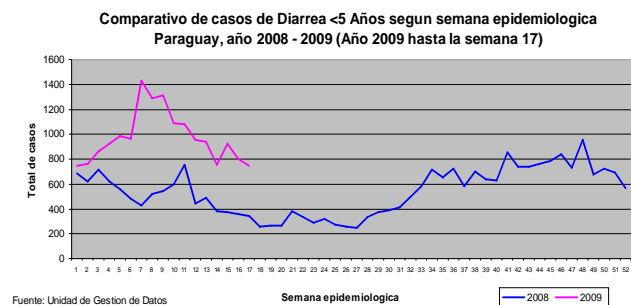
El total de EDA hasta la SE 17 del presente año es de 28 242 casos de los cuales el 58,6% (16 546) corresponde a los menores de 5 años, El corredor endémico de EDA en los menores de 5 años, nos indica que la misma se halla fuera de lo esperado para este período (figura 1).

Figura 1



La curva de ocurrencia de casos de EDA en menores de 5 años presenta un ascenso desde la semana epidemiológica 6, con un pico en la semana 7, a partir de la cual tiende a disminuir pero siempre por encima de lo ocurrido en el año 2008 (figura 2).

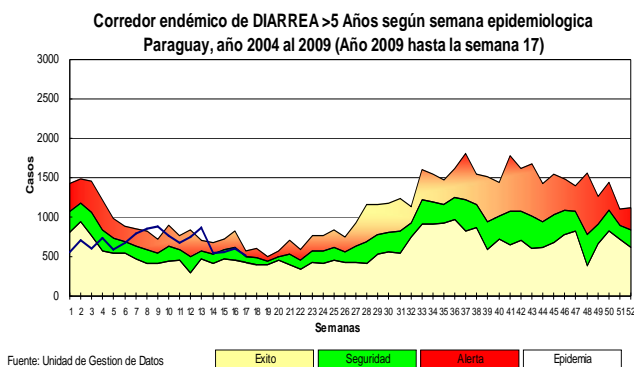
Figura 2



Enfermedades diarreicas (EDA) en mayores de 5 años

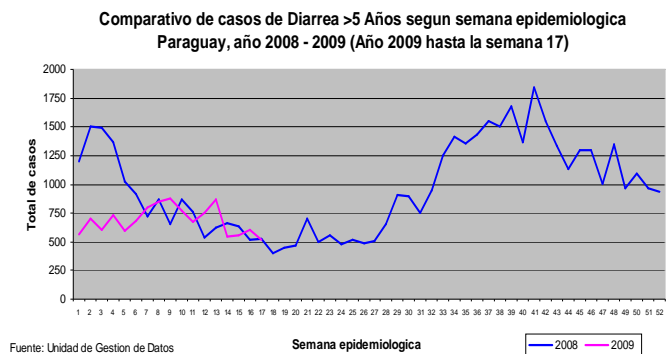
El total de EDA hasta la SE 17 del presente año es de 28 242 casos de los cuales el 41,4 % (11 696) corresponde a los mayores de 5 años, El corredor endémico de EDA en los mayores de 5 años, nos indica que la misma se halla dentro de lo esperado para este período, (figura 3).

Figura 3



El número de casos de EDA en la SE 17 presenta una disminución del 1,5 %, en relación a la semana anterior. El corredor endémico de EDA en los mayores de 5 años, nos indica que la misma se halla dentro de lo esperado para este período, (figura 4).

Figura 4



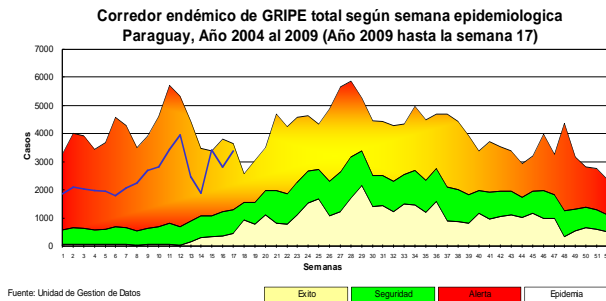
Resumen semanal de eventos de interés epidemiológico

Situación de casos sospechosos de gripe

Hasta la SE 17, los establecimientos de salud del país han notificado 42 881 episodios de sospechosos de gripe en la población general a nivel nacional, con una tasa de incidencia de 688,28 x 100 000; 10,2% mayor que en el mismo periodo del 2008.

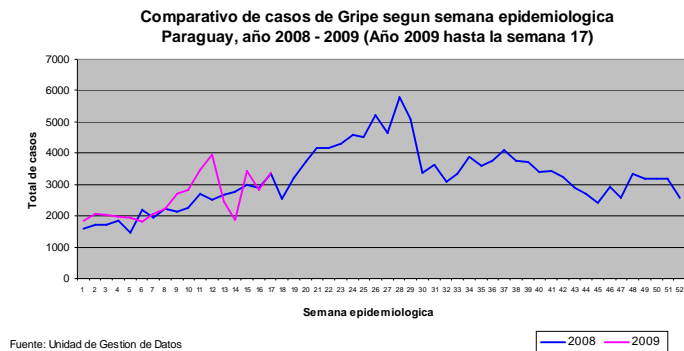
En lo que va del año, el total de casos de gripe en población general se encuentra en zona de alerta para este periodo (figura 5).

Figura 5



El 56,6 % del total de gripe del 2009 corresponde a los menores de 5 años, (24 251 / 42 881). La tasa de incidencia en este grupo de edad fue de 6,3% mayor que el mismo periodo del año pasado (figura 6).

Figura 6

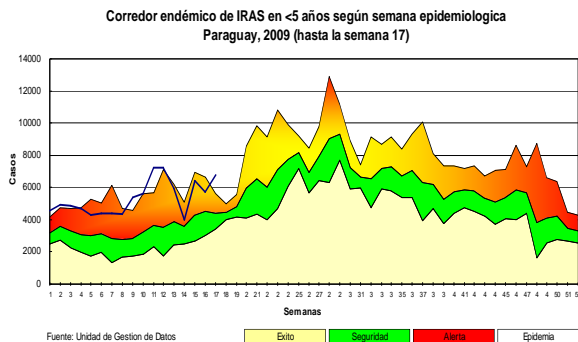


Las regiones sanitarias con mayor incidencia de EDA fueron: Caazapá, con una diferencia de 984,6 %, Concepción (323%), San Pedro Norte (146,81 %), Guairá (144,03%) y Paraguari (116,21 %)

Situación de las IRA en menores de 5 años

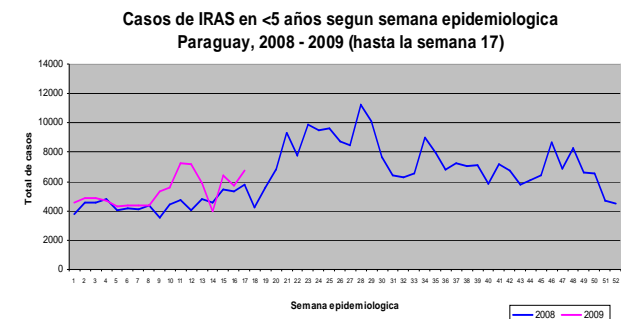
Según el corredor endémico de IRAS en los menores de 5 años, podemos observar que los casos notificados en la presente semana se encuentran por fuera de lo esperado para este periodo (figura 7).

Figura 7



Los casos de IRA, en menores de 5 años, para el 2009 totalizan 90 717 (8,05 % mas que el año anterior). En la SE actual la curva de casos presenta un ascenso de 17,8% mas que la semana anterior (figura 8).

Figura 8



Eventos de interés epidemiológico internacional

En esta sección se presentan las variaciones observadas en los eventos de interés epidemiológico a nivel internacional 17

Alerta Epidemiológica ante casos de Influenza A (H1N1):

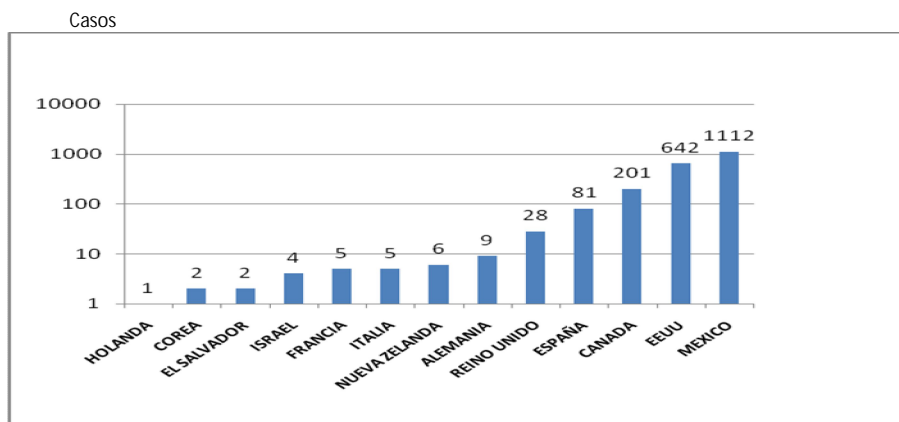
Ante la evidencia de casos en varios países y la transmisión efectiva del virus de persona a persona, el día 27 de abril la OMS declara Fase 4 y el 29 del mismo mes, Fase 5 de alerta pandémica; no recomienda los viajes a los países que tienen brotes.

Influenza A (H1N1) al momento de elaborar este Boletín ,24 países han reportado casos a la OMS (2371 casos con 44 defunciones). Los más afectados: México (112 con 42 defunciones), Estados Unidos (896 y 2 defunciones), Canadá (201 casos) España (81 casos) Reino Unido (32), Alemania (10).

Fuente: OMS

Situación de la Influenza A H1 N1 (hasta SE 17)

Figura 9. Países con dos o más casos de influenza (H1N1) confirmados notificados a la OMS al 7 de mayo de 2009



Fuente:OMS

Situación epidemiológica de algunos eventos en el país

BROTOS EPIDÉMICOS: Durante la presente semana se han declarado 2 brotes en menores de 5 años: EDA e IRA

ALERTA: gripe en población general

Oportunidad de las notificaciones por regiones sanitarias: Con el fin de mejorar la oportunidad en el envío de notificaciones de las enfermedades de notificación obligatoria (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 1. Porcentaje de notificaciones de ENO por regiones sanitarias: Paraguay 2008- 2009 (SE. 17)

Regiones Sanitarias	% de Notificación - 2008			% de Notificación - 2009		
	Total de Servicio Notificante en la Semana N° 17	Total de Servicio Notificante	Porcentaje de Notificación	Total de Servicio Notificante en la Semana N° 17	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	11	17	65	11	17	65
Cordillera	50	51	98	50	51	98
Guaira	18	18	100	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
Paraguari	32	32	100	32	32	100
Alto Paraná	35	37	95	37	37	100
Central	52	65	80	55	65	85
Ñeembucú	51	51	100	51	51	100
Amambay	21	21	100	21	21	100
Canindeyú	4	11	36	10	11	91
Pdte Hayes	2	6	33	3	6	50
Alto Paraguay	1	11	9	1	11	9
Boquerón	1	3	33	5	3	167
Capital	30	31	97	25	31	81
Total	454	502	90	465	502	93

Esta semana (SE 17) el cumplimiento de la notificación fue de 93 % (3,0% mayor que la semana anterior). La tabla 1 muestra que el 93,0% de las notificaciones son enviadas oportunamente a la DGVS). No alcanzaron la meta de oportunidad las siguientes regiones sanitarias: San Pedro Norte, Alto Paraguay y Pdte. Hayes (tabla 1).

Es de destacar que la 17ª región sanitaria de Alto Paraguay aumentó en 50 % la notificación de su localidad, y la 8ª Región sanitaria de Misiones aumentó en 35,3 % su notificación.

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 u otros eventos de importancia para la salud colectiva.

Situación de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO): casos y tasas 2008-2009 (hasta SE 17)

Tabla 2. Notificaciones de las ENO correspondiente a la SE 17 y acumulado, comparado con periodos anteriores, Paraguay 2009.

Patologías	Casos de la Semana N° 17		Casos Acumulado		Tasas Acumulado x 100,000 - Tetanos Neonatal x 1,000 nacidos vivos		
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	
Enfermedades Gastroentéricas	Diarrea < 5 años	525	743	14871	16546	238,69	265,58
	Diarrea > 5 años	344	517	8924	11696	143,24	187,73
	Cólera	0	0	0	0	0,00	0,00
	Toxoinfección alimentaria - ETA	0	1	29	22	0,47	0,35
Hepatitis	Hepatitis A	1	4	19	57	0,30	0,91
	Hepatitis B	0	1	1	10	0,02	0,16
	Hepatitis C	0	0	1	0	0,02	0,00
	Hepatitis otras	0	0	1	22	0,02	0,35
	Hepatitis no especificadas	1	6	36	51	0,58	0,82
Inmunoprevenibles	Parotiditis	1	2	20	38	0,32	0,61
	Poliomielitis	0	0	0	1	0,00	0,02
	Difteria	0	0	1	1	0,02	0,02
	Tétanos neonatal	0	0	0	1	0,00	0,02
	Tétanos otras edades	0	0	4	2	0,06	0,03
	Tos convulsa	0	2	4	28	0,06	0,45
Infecciones Respiratorias	IRA no neumonía	5280	6290	70710	83977	1.134,97	1.347,91
	Neumonía	447	415	5528	6112	88,73	98,10
	Neumonía grave	59	67	904	705	14,51	11,32
	Gripe < 5 años	1974	1906	22820	24251	366,28	389,25
	Gripe > 5 años	1373	1478	16131	18630	258,92	299,03
	Conjuntivitis epidémica	21	28	457	972	7,34	15,60
	Tuberculosis Pulmonar BK(+)	2	3	49	39	0,79	0,63
Meningoencefalitis y Enf. Meningocócica	Mening. Bacterianas sin especific	2	1	28	27	0,45	0,43
	Mening. H. influenzae	0	0	1	0	0,02	0,00
	Mening. y enf. meningocócica	0	0	1	3	0,02	0,05
	Meningitis Viral	0	0	5	3	0,08	0,05
	Meningitis TBC < 5 años	0	0	1	0	0,02	0,00
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue clásico	19	309	787	4088	12,63	65,62
	Fiebre Amarilla	0	0	35	0	0,56	0,00
	Leishmaniasis muco cutánea	0	0	2	3	0,03	0,05
	Leishmaniasis visceral	3	0	10	11	0,16	0,18
	Paludismo	0	0	4	2	0,06	0,03
ITS	Infección VIH	1	0	5	14	0,08	0,22
	SIDA	0	3	16	29	0,26	0,47
	Sífilis congénita	1	9	125	114	2,01	1,83
	Sífilis embarazadas	11	9	101	143	1,62	2,30
	Sífilis otras edades	33	12	341	261	5,47	4,19
Otros eventos	Varicela	17	47	379	630	6,08	10,11
	Fiebre tifoidea	0	0	0	1	0,00	0,02
	Ofidismo	10	4	183	235	2,94	3,77
	Intoxicación por plaguicidas	0	2	11	26	0,18	0,42