

Boletín Epidemiológico Semanal

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

Contenido

Tabla ENO. Dengue. Vigilancia de ETI (PSNO). Vigilancia Centinela de ETI e IRAG. Vigilancia de EDA (PSNO).

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. Mara Muñoz, Epidemióloga de Guardia

Lic. Bettiana Martínez, Epidemióloga de Guardia

Dra. Ingrid Montanía, Epidemióloga de Guardia

Dra. Katya Peralta, Epidemióloga de Guardia

Dra. Águeda Cabello, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

Dra. Marta von Horoch, Coordinadora Médica. Unidad de Monitoreo y Evaluación

Dra. Sonia Arza.

Producción Editorial:

Diseño y Diagramación: *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Asistentes Estadísticos: *Desiree Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

Sergio Mallorquín, Asistente Unidad de Evaluación y Monitoreo

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO), Resolución n° 12 / 2005
Situación Epidemiológica – Notificaciones hasta la semana epidemiológica 16

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 16, comparativos con años anteriores, de enfermedades de notificación obligatoria. Los datos del año 2011 están sujetos a modificación

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria
Años 2009, 2010 y 2011

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2009		Año 2010		Año 2011	
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Dengue	2689	42,41	10940	169,58	12822	195,40
Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parotiditis	33	0,52	48	0,74	48	0,73
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Parálisis Aguda Fláccida	2	0,03	3	0,05	3	0,05
Enf. Febril Eruptiva	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Neonatal **	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétanos Otras Edades	3	0,05	0	0,00	1	0,02
Fiebre Tifoidea	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tos Convulsa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hantavirus (S.P.H.)	3	0,05	1	0,02	3	0,05
Leishmaniosis Visceral	11	0,17	41	0,64	28	0,43
SARS	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningitis Meningocócica	3	0,05	3	0,05	4	0,06
Brucelosis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	165	2,60	81	1,26	30	0,46
Intoxicación por Pesticidas	89	1,40	45	0,70	31	0,47
Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Accidentes Ofídicos	142	2,24	150	2,33	96	1,46
Hepatitis A	11	0,17	14	0,22	1	0,02
Hepatitis B	3	0,05	6	0,09	0	0,00
Hepatitis C	1	0,02	4	0,06	0	0,00
Leptospirosis	0	0,00	2	0,03	0	0,00
Muerte Materna***	26	1,62	18	1,10	25	1,49
Paludismo	50	0,79	20	0,31	3	0,05

** Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

Referencia:

- Enfermedades vectoriales
- Mortalidad Materna

DENGUE

Situación Epidemiológica

Pronóstico para Gran Asunción en los próximos 5 días

Las condiciones climáticas continuarán siendo favorables para la proliferación del vector *Aedes aegypti*. Para los próximos días se anuncian lluvias y días nublados, pero continuarán las temperaturas cálidas, por lo tanto se debe insistir en la eliminación de criaderos.

Pronóstico extendido para Gran Asunción

Sabado 30	Domingo 01	Lunes 02	Martes 03	Miercoles 04
				
Cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables, luego del sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.	Fresco a cálido, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del sur.	Fresco, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.
Máx.:25°C Mín.: 16°C	Máx.:23°C Mín.: 14°C	Máx.:22°C Mín.: 13°C	Máx.:24°C Mín.: 12°C	Máx.:25°C Mín.: 13°C

Fuente: Dirección de Meteorología e Hidrología

3

RESUMEN DE LA SITUACION

En lo que va del año se notificaron **35.904** casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados **12.822** casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio.

La tasa de incidencia es de **195,40** por 100.000 habitantes, Alto Paraná es el departamento donde el número de casos nuevos por población es mayor a nivel nacional, con una tasa de incidencia de **1040,16**.

Se registra **circulación viral** en todo el país. Los serotipos identificados hasta este momento son **DEN 1** y **DEN 2** (circulación simultánea), con predominio del serotipo **DEN 2**

Tabla 2: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos.

Datos registrados hasta el día jueves 28 de abril a las 13:00 hs.

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011

Periodo: SE 01 a 17

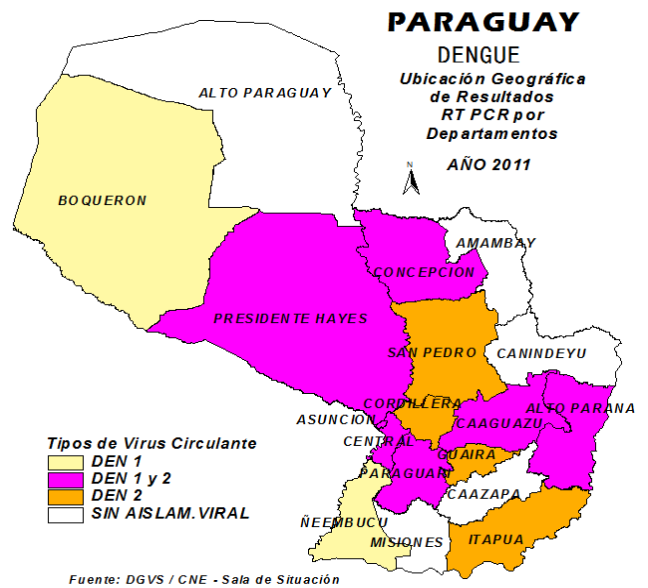
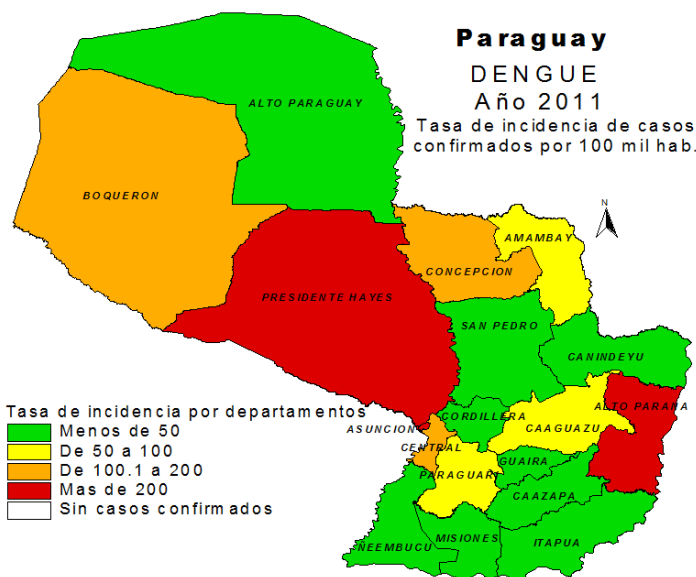
EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1 y 2	1197	297	848	52	1
	AMAMBAY		479	121	114	244	
	SAN PEDRO	DEN 2	277	47	220	10	
TOTAL EJE NORTE			1953	465	1182	306	1
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 1 y 2	793	104	667	22	1
	PARAGUARI	DEN 1 y 2	530	143	323	64	1
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 1 y 2	1750	191	1518	41	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL			3073	438	2508	127	2
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	538	42	494	2	1
	CAAZAPA		43	4	38	1	
	CAAGUAZU	DEN 1 y 2	784	336	409	39	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	10582	8006	2574	2	19
	CANINDEYU		94	7	81	6	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL			12041	8395	3596	50	20
SUR	ITAPUA	DEN 2	388	87	225	76	
	ÑEEMBUCU	DEN 1	260	22	194	44	
	MISIONES		106	14	76	16	
TOTAL EJE SUR			754	123	495	136	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES	DEN 1 y 2	591	228	290	73	
	ALTO PARAGUAY		10	1	9		
	BOQUERON	DEN 1	179	66	106	7	
TOTAL EJE CHACO			780	295	405	80	0
AREA METROPOLITANA	ASUNCION	DEN 1 y 2	7918	1329	6533	56	4
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Ñemby, San Lorenzo, Villa Elisa)		9385	1777	7492	116	11
TOTAL AREA METROPOLITANA			17303	3106	14025	172	15
Total general			35904	12822	22211	871	38

4

Los gráficos se construyen con las fichas notificadas, cargadas y depuradas

Mapa 1 y 2

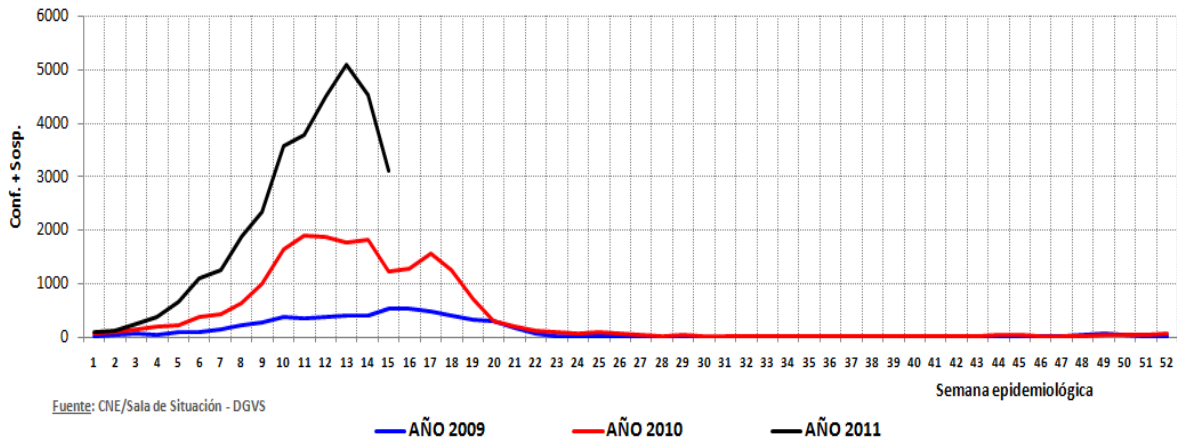
Tasas de incidencia por departamentos y distribución geográfica de Serotipos



COMPARATIVO CON AÑOS ANTERIORES

Gráfico 1

Comparativo del número de confirmados y sospechosos dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009, 2010 y 2011 (hasta la SE 15)



Hasta el momento del cierre de esta edición, las notificaciones ingresadas al sistema de todo el país, muestran un descenso entre las semanas 14 y 15 de 31,51%.

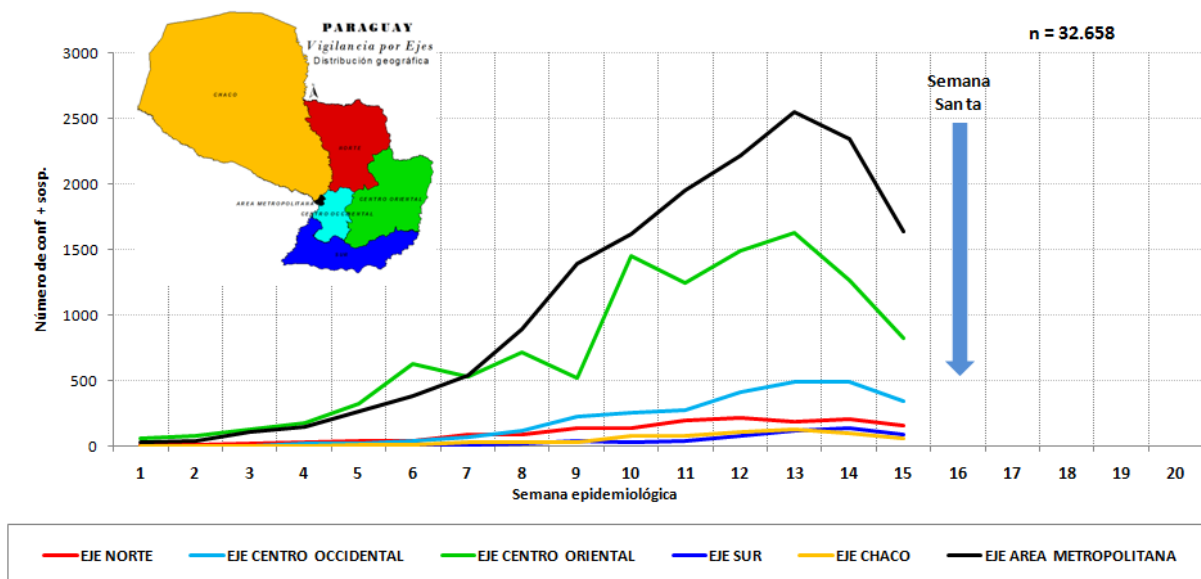
Se registró una reducción global del 41 % de las notificaciones entre la SE 16 (Semana Santa) y la 15. Esta reducción sigue la tendencia de las semanas anteriores pero debemos considerar los siguientes sesgos: disminución de las consultas por los días feriados y la consecuente disminución de la notificación.

5

VIGILANCIA POR EJES

Gráfico 2

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas . Paraguay, 2011 (hasta la SE 15)



En todos los ejes se produjeron descenso de las notificaciones entre las semanas 14 y 15: Área Metropolitana 29,90%, Centro Oriental 34,99%, Centro Occidental 30,60%, Chaco 45,00%, eje Sur 34,09%, eje Norte en 22,33%.

EJE AREA METROPOLITANA

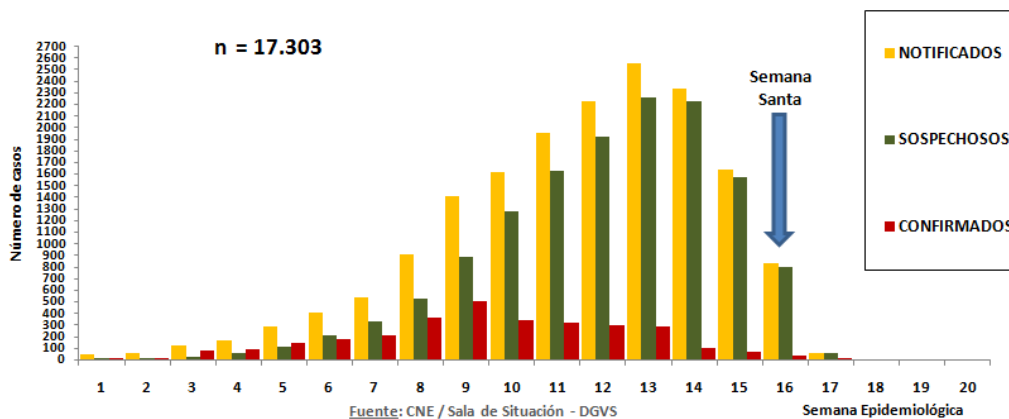
Del total de las notificaciones del país, el **48,19%** corresponden a pacientes procedentes del Área Metropolitana con una tasa de incidencia de casos confirmados de **145,72** por 100 mil habitantes.

Gráfico 3

Notificaciones de Dengue en Área Metropolitana, según semana de inicio de síntomas. Periodo: (02/ene al 28/abr)

Paraguay, 2011

(Asunción, Lambaré, Fdo. de la Mora, San Lorenzo, Capiatá, Ñemby, Villa Elisa, Luque, MRA y Limpio)



ALTO PARANA

Hasta la presente semana las notificaciones de esta región suman **10.582**, de los cuales se confirmaron **8.006** casos.

Tabla 3

ANO: 2011

SEMANA: 17

REGIÓN SANITARIA: DÉCIMA

INFORMACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE DENGUE

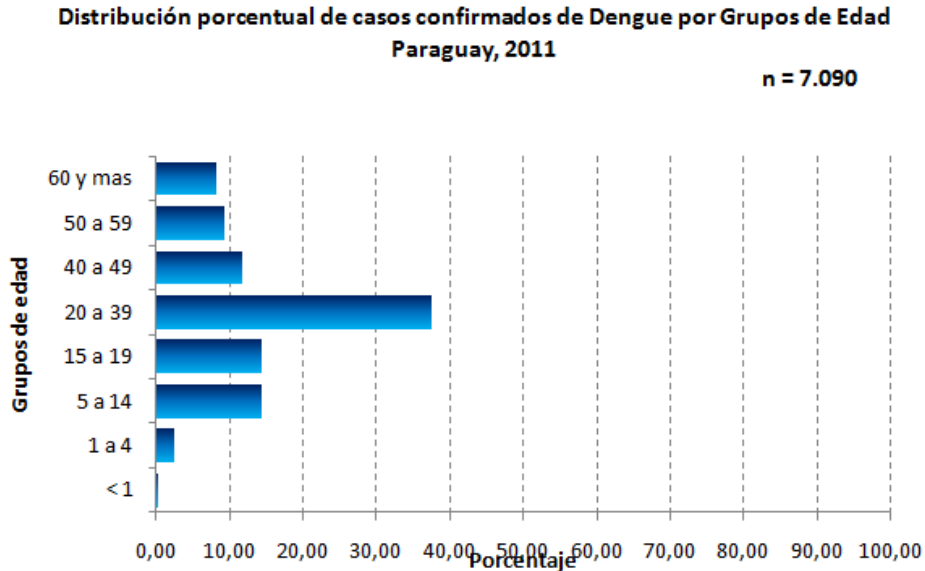
DISTRITO	CONFIRMADOS			Incidencia por 100.000 hbts (autóctonos)
	Autóctono	Importado	Barrio	
CIUDAD DEL ESTE	7803	0	Ciudad Nueva, Don Bosco, San Antonio, Km 8/5 Mond...	2.666,49
HERNANDARIAS	53	0	San Francisco, Puerta Del Sol, Area 6	68,35
PRESIDENTE FRANCO	99	0	San Sebastian, San Antonio, Km 7 Monday, Maria Aux	138,64
MINGA GUAZU	40	0	Km 16, Km 20	62,95
ITAKYRY	1	0	Barrio 6 de Enero	3,05
JUAN LEÓN MALLORQUÍN	3	0	San Antonio, Santa Rosa, Santa Librada	13,06
JUAN EMILIO O'LEARY	3	1	Colonia Tembiapora	13,33
SANTA RITA	1	0	Micro Centro	4,90
SAN ALBERTO	1	0	Micro Centro	5,80
SANTA ROSA	1	0	Micro Centro	5,93
MINGA PORÁ	0	0		-
NARANJAL	1	0	Raul Peña	6,83
LOS CEDRALES	0	0		-
ÑACUNDAY	0	0		-
YGUAZU	0	0		-
MBARACAYU	0	0		-
SAN CRISTOBAL	0	0		-
DOMINGO MARTÍNEZ DE IRALA	0	0		-
SANTA FE DEL PARANÁ	0	0		-
IRUÑA	0	0		-
TOTAL	8006	1		

Responsable: Graciela Morel y Sady Colmán
Fecha: 27/042011

CASOS CONFIRMADOS

El gráfico se elabora con datos de fichas completas recepcionadas.

Gráfico 4

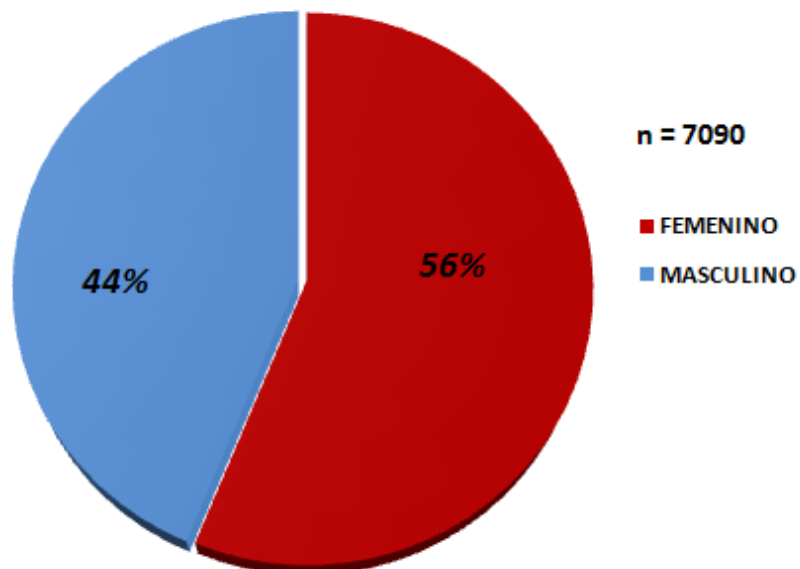


El 16,75% (1095/6537) de los casos registrados corresponden a pacientes con menos de 15 años de edad.

7

Gráfico 5

Distribución porcentual de casos confirmados de dengue, según sexo.
Paraguay, 2011

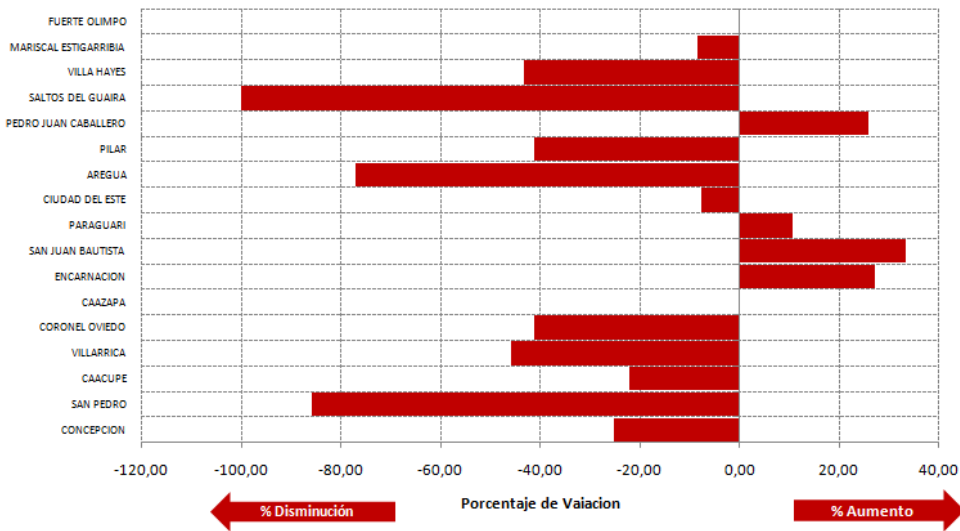


MONITOREO DE NOTIFICACIONES EN EL PERIODOS PRE y POS SEMANA SANTA 2011

CAPITALES DEPARTAMENTALES

Gráfico 6

Notificaciones de Dengue. Capitales departamentales
% Diferencia de tasa entre SE 14 y 15. Año 2011

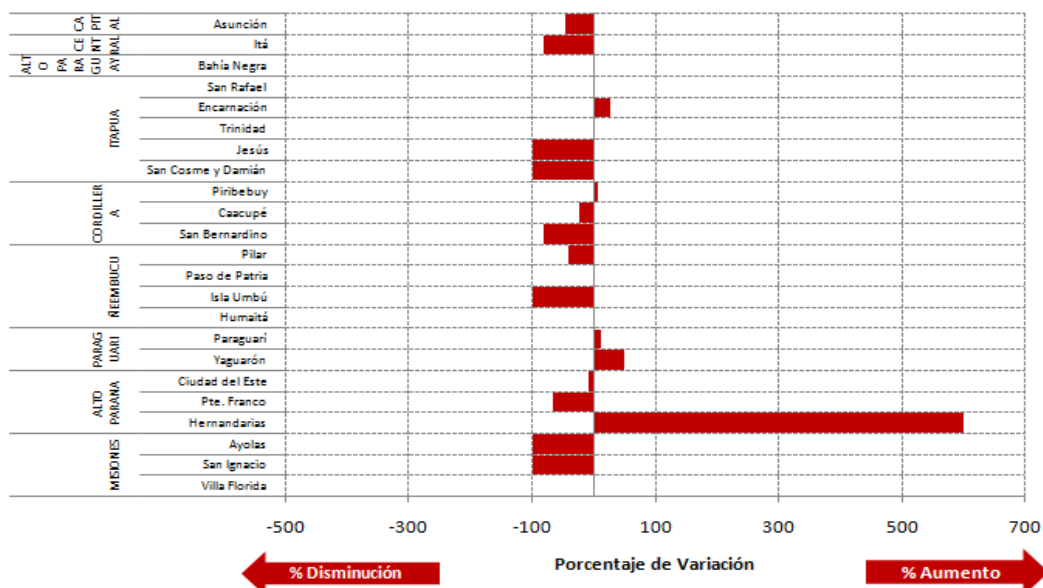


Pedro Juan Caballero, Paraguarí, San Juan Bautista y Encarnación registran un aumento de las notificaciones entre las semanas 14 y 15, por lo que se recomienda a las autoridades sanitarias y a la comunidad a sostener las estrategias de intervención para la prevención y el control de brotes de Dengue en sus respectivas localidades.

DISTRITOS CON CENTROS TURISTICOS

Gráfico 7

Notificaciones de Dengue por distritos.
% Diferencia de tasa entre SE 14 y 15. Año 2011



Dentro de los distritos preferidos como centros turísticos se observó un aumento de las notificaciones entre las semanas 14 y 15 en los siguientes: Encarnación, Piribebuy, Paraguarí, Yaguarón y Hernandarias.

MONITOREO TELEFONICO – HOSPITALIZADOS SOSPECHOSOS DE DENGUE

Gráfico 8

En la semana 16 se captaron a través del monitoreo telefónico realizado desde Sala de Situación **415** pacientes nuevos hospitalizados.

El 67% (279) de los pacientes se hospitalizaron en centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud, el 19% (79) en IPS, el 5% (21) en servicios privados y 9% (36) en otros servicios.

Nuevos hospitalizados sospechosos de dengue ingresados en la semana 16 (17 al 23 de abril)

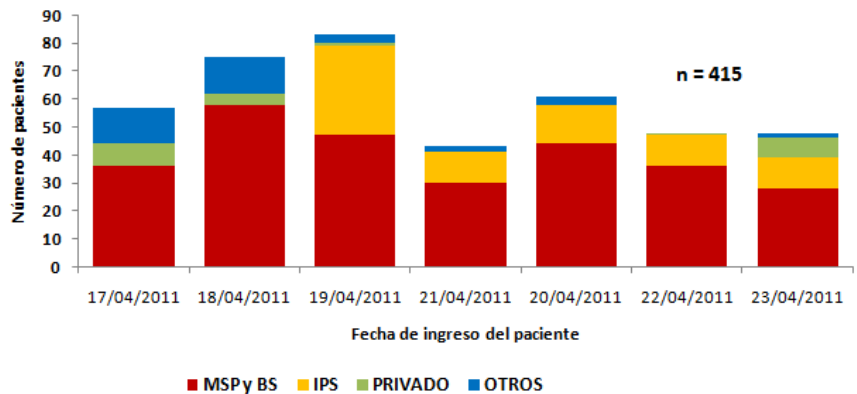
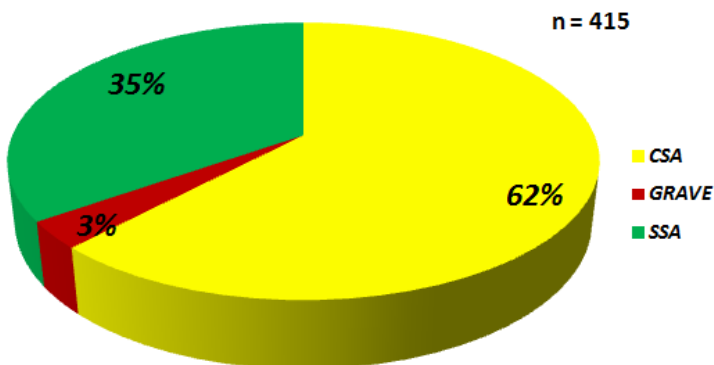


Gráfico 9

Distribución porcentual de casos clínicos ingresados en la SE 16 (17 al 23 de abr)



Los pacientes ingresados en la SE 16 (17 al 23 de abril), fueron clasificados clínicamente en los servicios de salud, dando como resultado lo observado en el gráfico 9

9

Gráfico 10

Pacientes hospitalizados sospechosos de dengue, ingresados a UCI y fallecidos. Hasta la SE 16

Del total de pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, requirió ingresar a servicios de UCI el 4,73% (141/2979) y hasta la semana epidemiológica 16 fallecieron 92 sospechosos de dengue que representa el 3,08% de los hospitalizados.

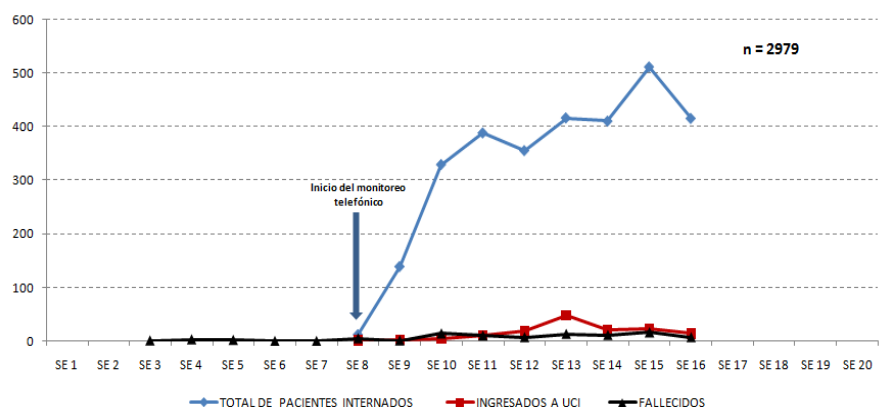


Tabla 4: FALLECIDOS NOTIFICADOS. Datos recibidos hasta la fecha a las 9:00 hs.

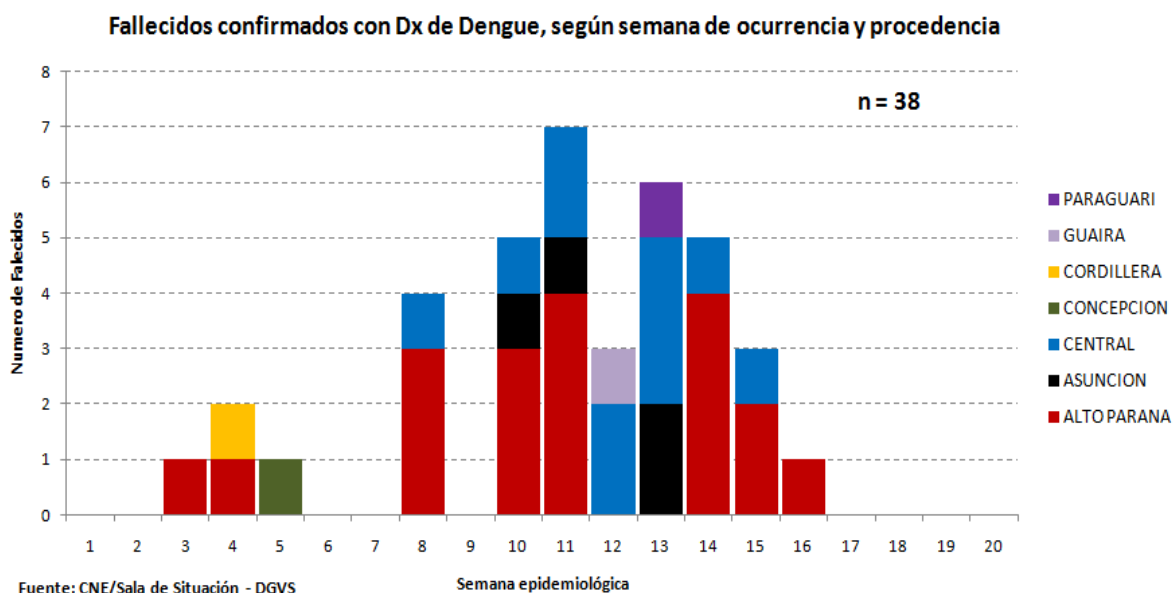
La tasa de letalidad es de 0,30 (38/12822)

Procedencia	Confirmados	En Investigación	Descartados	Notificación de muertes y sospecha de dengue
ALTO PARANA	19	10	6	35
CENTRAL	11	16	1	28
ASUNCION	4	10	6	20
CONCEPCION	1			1
CORDILLERA	1			1
GUAIRA	1			1
ITAPUA			1	1
PARAGUARI	1	3		4
PRESIDENTE HAYES		1	1	2
BOQUERON		1		1
SAN PEDRO			1	1
Total	38	41	16	95

De las 95 personas notificadas durante la vigilancia de mortalidad por Dengue, 38 se confirmaron, 16 fueron descartados y 41 están en proceso de investigación pendientes de resultados de laboratorio y conclusión del análisis clínico.

10

Gráfico 11



BUSQUEDA DE FEBRILES SE 17

La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, viene realizando búsqueda activa de febriles en la Capital y el departamento Central, en apoyo al control y prevención del dengue. Se selecciona el área de cobertura y se ejecutan las actividades según las notificaciones recibidas, en permanente coordinación con las regiones afectas.

Fecha de intervención	Lugar de intervención		Número de manzanas	Número de viviendas
	Distrito	Barrio		
25/04/2011	Asunción	Santa María	15	186
26/04/2011	Villa Elisa	Villa Bonita	12	135
27/04/2011	Asunción	Mburucuya	15	185
28/40/2011	Asunción	San Pablo	12	137

Una de las actividades del equipo de Operaciones de Campo en la semana epidemiológica 17, fue realizada en el barrio Santa María de la ciudad de Asunción. En la intervención se monitorearon 15 manzanas y se visitaron 186 Viviendas. Esta fue la tercera intervención de dicho barrio correspondiente a la ciudad ya mencionada. En la misma no se encontraron nuevos febriles en el momento de la intervención.

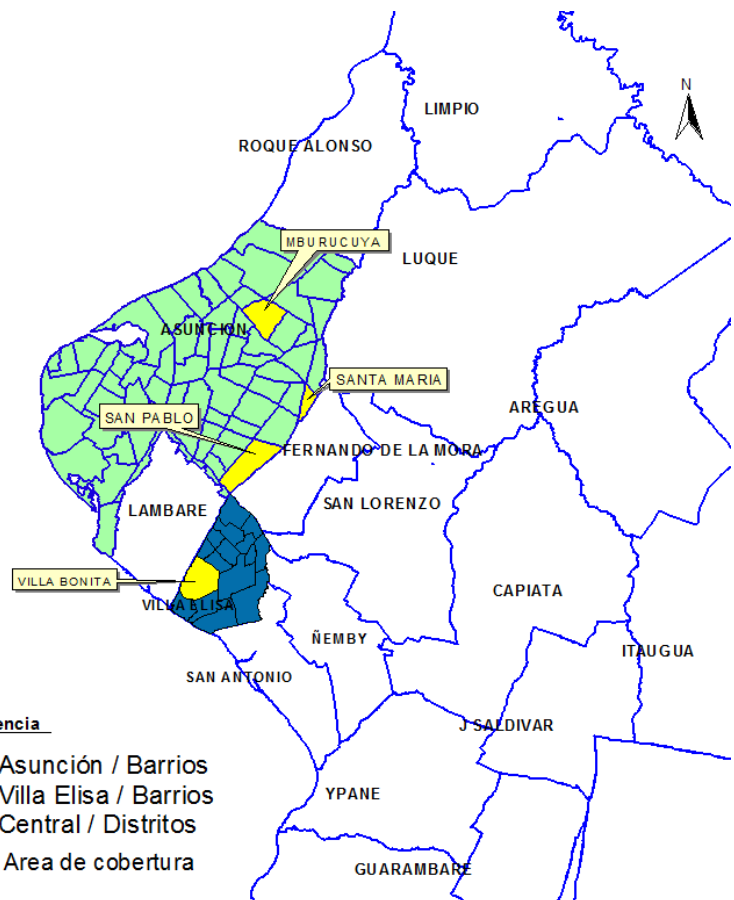
En el barrio Villa Bonita de la ciudad de Villa Elisa, en su cuarta intervención, se recorrieron 12 manzanas y se visitaron 135 viviendas, encontrándose un nuevo caso febril.

En el barrio Mburucuya, en su segunda intervención, se recorrieron 15 manzanas y se visitaron 185 viviendas, no encontrándose ningún caso febril al momento de la intervención.

En el barrio San Pablo, en una primera intervención de un nuevo foco, se recorrieron 12 manzanas, se visitaron 137 viviendas, y se encontraron dos nuevos febriles.

En todas las intervenciones realizadas se procedió a la destrucción de criaderos y se apeló a la conciencia de los ciudadanos para que los mismos apoyen la importante labor de la identificación y destrucción de los posibles criaderos del vector trasmisor de la enfermedad.

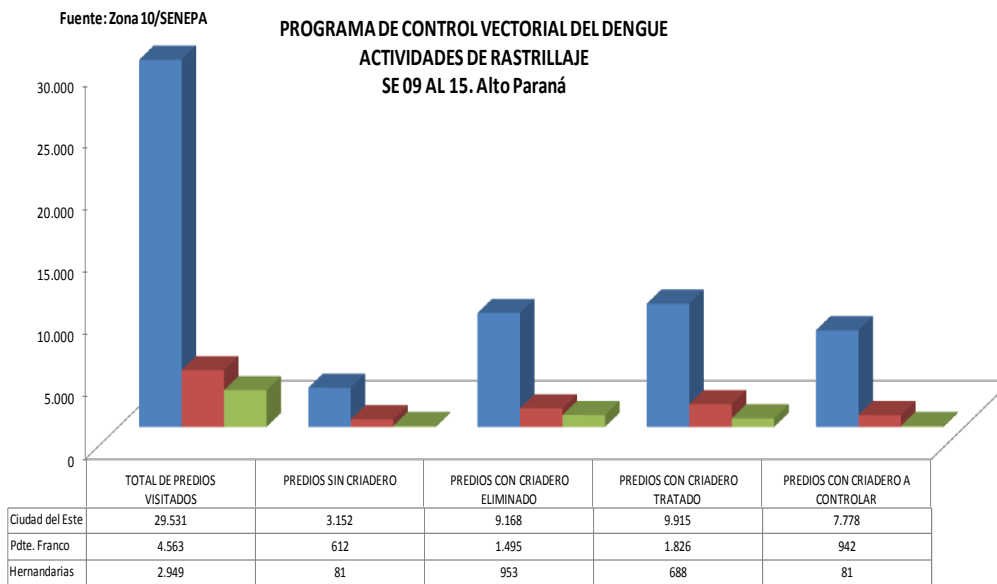
Se recomienda una vez más a la ciudadanía, que se recurra en forma oportuna a los servicios de salud en caso de padecer síntomas compatibles con el dengue.



RASTRILLAJE ALTO PARANÁ – SENEPA

Desde la SE 9 hasta la SE 15 en el Dpto. Alto Paraná, en los distritos de Ciudad del Este, Presidente Franco y Hernandarias, en el marco de las actividades de rastrillajes se investigaron en total 37.043 predios, de los cuales 3.845 no tenían criaderos para el Aedes aegypti. De 11.616 predios se eliminaron todo tipo de criaderos, en 12.429 predios los criaderos fueron tratados con larvicida ya que no pudieron ser eliminados y en 8.801 predios se dio instrucciones para el manejo adecuado de los mismos. Ver grafico 12.

Gráfico 12



El índice de infestación general de viviendas del distrito de Ciudad del Este, previo a los trabajos de rastrillajes fue de 14.5%, descendiendo a 7.8%, no obstante, las acciones deben continuar para interrumpir la cadena de transmisión.

12

CROMOGRAMA DE ACTIVIDADES DE RASTRILLAJE: PLAN CONTINGENCIA " COMBATE CONTRA EL DENGUE"

DIAS	30/04/2011	02/05/2011	03/04/2011	04/05/2011	05/05/2011	06/05/2011
DISTRITOS	Asunción	Luque	Luque	Luque	Luque	Limpio
BARRIOS	Obrero, Republicano, Roberto L. Pettit, Ricardo Brigada, Jara, San Pablo, San Vecente	Moras Cué, Loma Merlo, 1er Barrio, 2do. Barrio, Marambure, Ycua Duré	Laurelty, 3er Barrio, Centro, Jhugua de Seda.	Campo Grande, Costa Sosa, Cañana San Rafael, Isla Bogado, Maca'i	4to. Barrio, Zarate Isla	Limpio
INSTITUCIONES	Participantes: Vice Ministerio de la Juventud, Ministerio de Salud, Itaipú Binacional, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA	Participantes: Ministerio de Salud, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA PYA.	Participantes: Ministerio de Salud, Itaipú Binacional, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA PYA.	Participantes: Ministerio de Salud, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA	Participantes: Ministerio de Salud, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA	Participantes: Ministerio de Salud, SENEPA, FFAA, Gobernación Dpto. Central, SEN, CRUZ ROJA
FUERZAS OPERATIVAS	Fuerzas operativas 320 militares, 60 funcionarios MSPy BS	Fuerzas operativas 320 Militares 180 Funcionarios de Salud (Senepa-XI Región Sanitaria-Gobernación)	Fuerzas operativas 320 Militares 180 Funcionarios de Salud (Senepa-XI Región Sanitaria-Gobernación)	Fuerzas operativas 320 Militares 180 Funcionarios de Salud (Senepa-XI Región Sanitaria-Gobernación)	Fuerzas operativas 320 Militares 180 Funcionarios de Salud (Senepa-XI Región Sanitaria-Gobernación)	Fuerzas operativas 320 Militares 180 Funcionarios de Salud (Senepa-XI Región Sanitaria-Gobernación)
	50 Funcionarios del Senepa	30 Funcionarios de la SEN	30 Funcionarios de la SEN	30 Funcionarios de la SEN	30 Funcionarios de la SEN	30 Funcionarios de la SEN
	20 Funcionarios de la SEN	Funcionarios Municipales de Luque	200 Becarios Itaipú Funcionarios Municipales de Luque	Funcionarios Municipales de Luque	Funcionarios Municipales de Luque	Funcionarios Municipales de Luque
	1500 Becarios de Itaipú					

FUENTE: PROGRAMA DENGUE/SENEPA

Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 16

Regiones Sanitarias	Diferencias de Tasas		Total de casos acumulados S.E Nº 16
CONCEPCION	-58,8		3.323
SAN PEDRO	-7,7		3.543
CORDILLERA	-38,0		7.764
GUAIRA	-12,8		3.694
CAAGUAZU	-32,8		2.220
CAAZAPA	-63,6		1.258
ITAPUA	-27,5		6.754
MISIONES	-60,1		1.619
PARAGUARI	-35,2		6.181
ALTO PARANA	17,1		3.120
CENTRAL	-30,2		16.257
ÑEEMBUCU	-52,7		1.230
AMAMBAY	-55,6		1.568
CANINDEYU	22,5		2.030
PDTE HAYES	-26,8		1.592
ALTO PARAGUA	-61,1		315
BOQUERON	116,7		83
CAPITAL	-49,0		24.482
Total general	-36,37		87033

Según lo registrado en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, las consultas por ETI acumuladas hasta la SE 16 (17 al 23/04/2011) ascienden a **87.033** notificaciones. Las ETI presentaron una disminución en comparación con la semana 15 del 36.4%, debemos considerar los siguientes sesgos: disminución de las consultas por los días feriados y la consecuente disminución de la notificación.

Corresponden a la semana epidemiológica 16, **4.870** consultas en todas las edades por Enfermedad Tipo Influenza (ETI), representando una tasa de incidencia de 75,5 por 100.000 habitantes, en todo el país, en todas las edades.

De las 18 Regiones Sanitarias 15 registraron disminución de consultas. Sin embargo tres aumentaron. En el Dpto. Boquerón las consultas aumentaron más del 50%, en el Dpto. Canindeyú más del 20% y en el Dpto. Alto Paraná llegó a un 7,7%. Ver tabla.

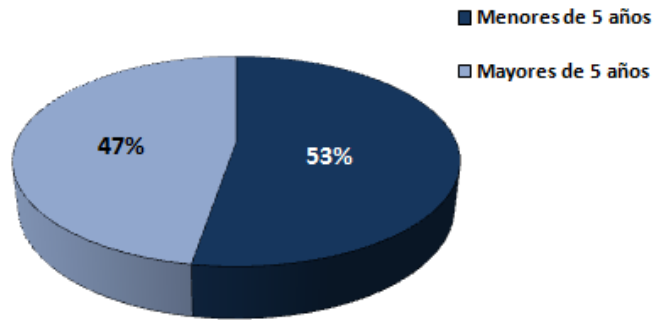
Persiste actividad de virus respiratorios en todo el país. La Vigilancia Centinela señala la circulación de Influenza A H3N2, predominante, VSR, sobre todo en población de lactantes y Adenovirus. No se registra circulación importante de Influenza A H1N1-2009, hoy considerada cepa de Influenza estacional. La vacuna contra influenza disponible hoy contempla en su espectro de cobertura a los virus Influenza A H3N2 y H1N1-2009, así como a una cepa de Influenza B, por tanto se insiste en la recomendación de promover la vacunación contra Influenza para poblaciones de riesgo.

REFERENCIAS DE DIFERENCIA DE TASA	
	DIMINUCION DE MAS DEL 50%
	DISMINUCION DE ENTRE 20 Y 50 %
	DISMINUCION
	AUMENTO
	AUMENTO DE ENTRE 20 Y 50 %
	AUMENTO DE MAS DEL 50%
	SIN VARIACION

Gráfico 13

ETI, SE 16, N° de consultas por Grupo de Edad

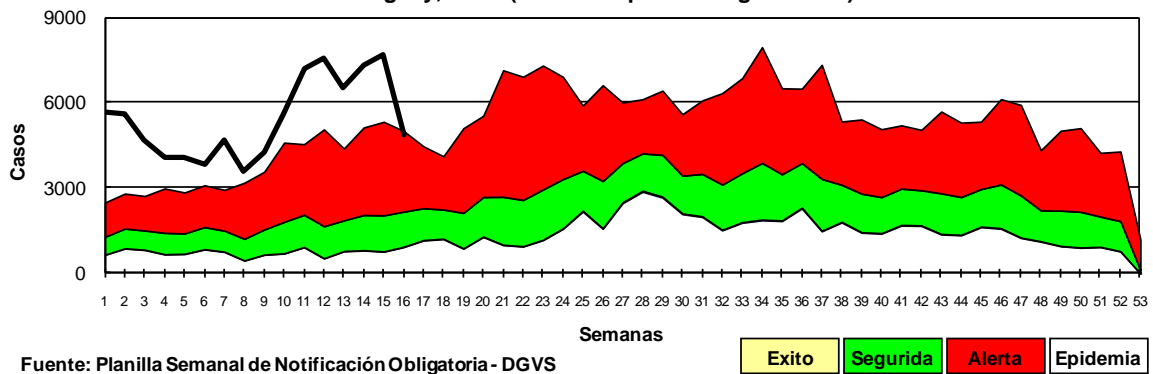
El predominio de las consultas de esta semana es en menores de 5 años.



Con respecto al canal endémico de ETI, debido al descenso en las consultas nos encontramos en alerta.

Gráfico 14

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2011 (Semana Epidemiológica Nº 16)



14

VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Los datos provenientes de la Vigilancia Centinela de ETI indican que la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas presenta una tendencia fluctuante en las últimas dos semanas, con un aumento del 0,5% (Gráfico 6). Al desagregar según grupos de edad, la proporción de consultas es mayor en el grupo de menores de 5 años, con un incremento cercano al 2% con respecto a la semana anterior (Gráfico 16).

Gráfico 15: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 15, Paraguay, 2011.

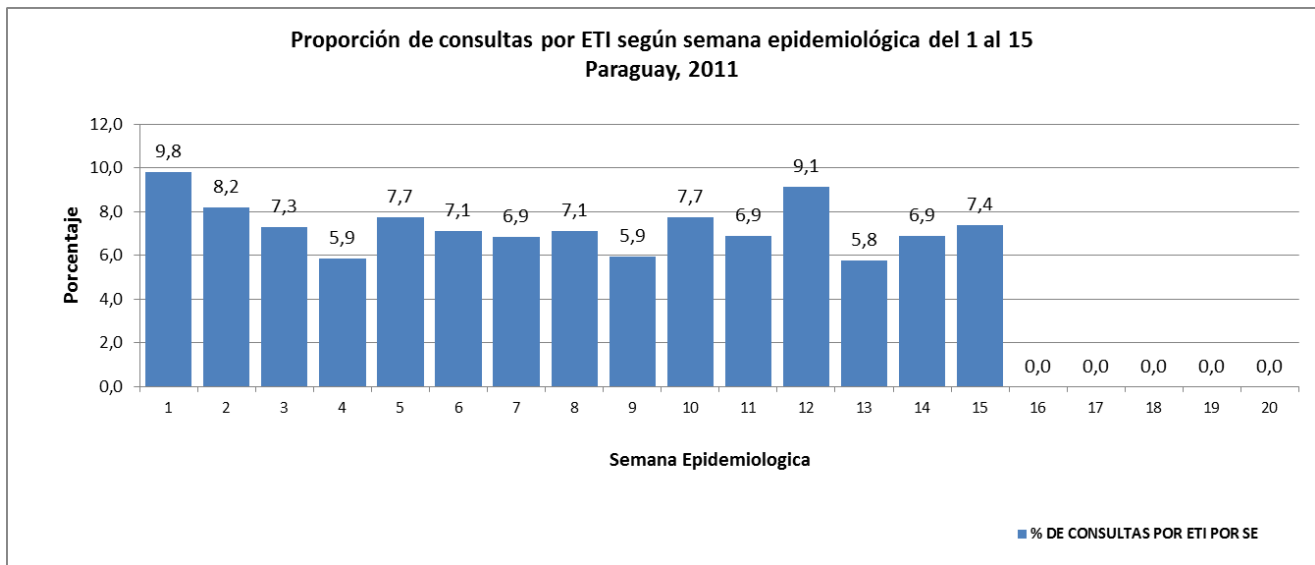
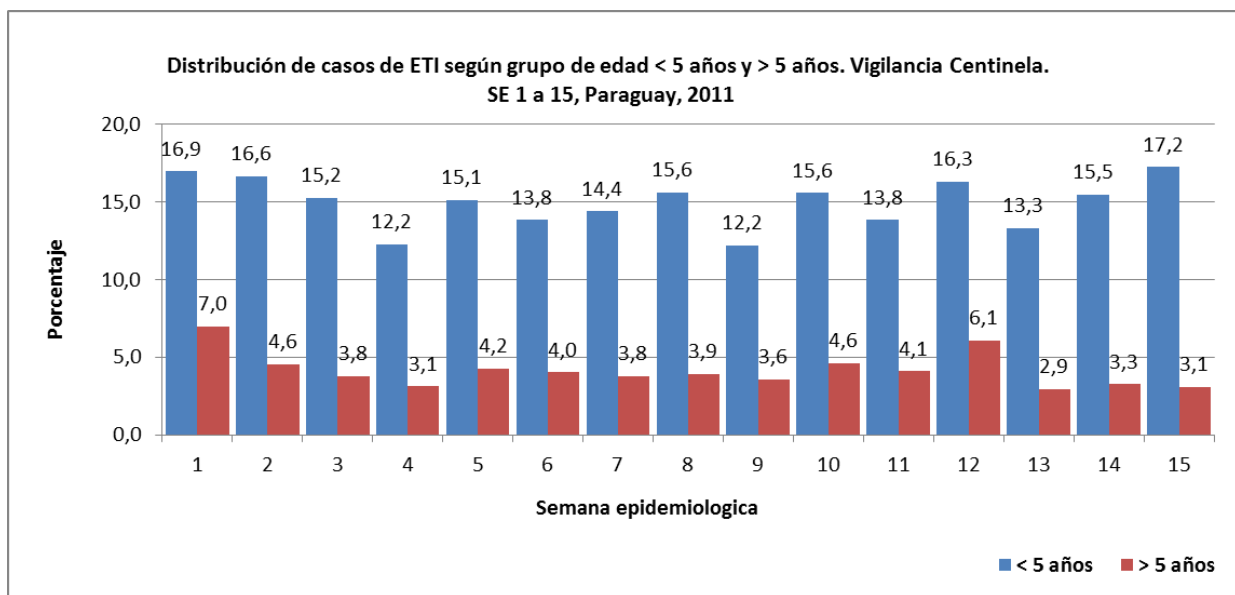


Gráfico 16. Proporción de consultas por ETI según grupos de edad, SE 1 a 14, Paraguay, 2011.

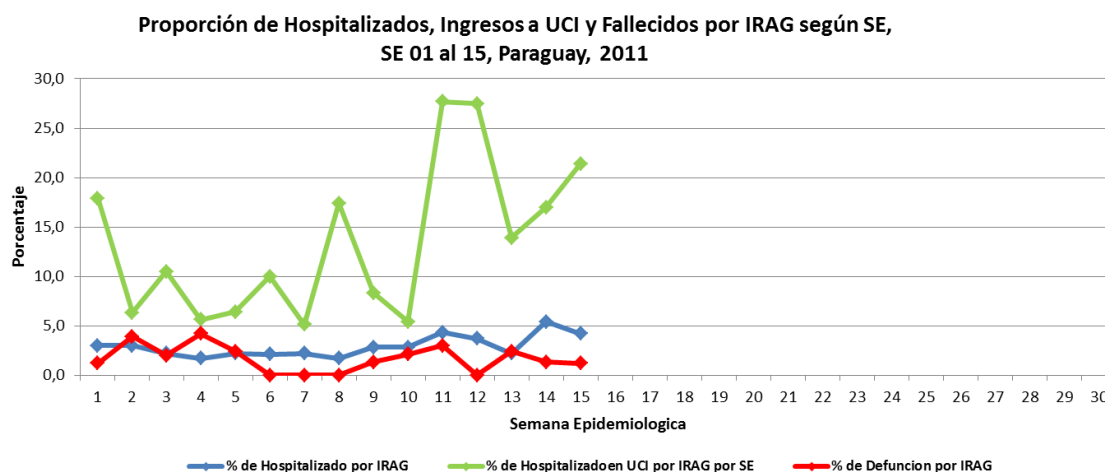


VIGILANCIA HOSPITALARIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG.

Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, en la semana 15 alcanzó el 4,2%, mostrando un descenso en la última semana del 1%. La proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas muestra un aumento del 8,8% (21,4%) con respecto a la semana anterior (12,6%). La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 2%.

Gráfico 17



Casos de IRAG notificados y analizados

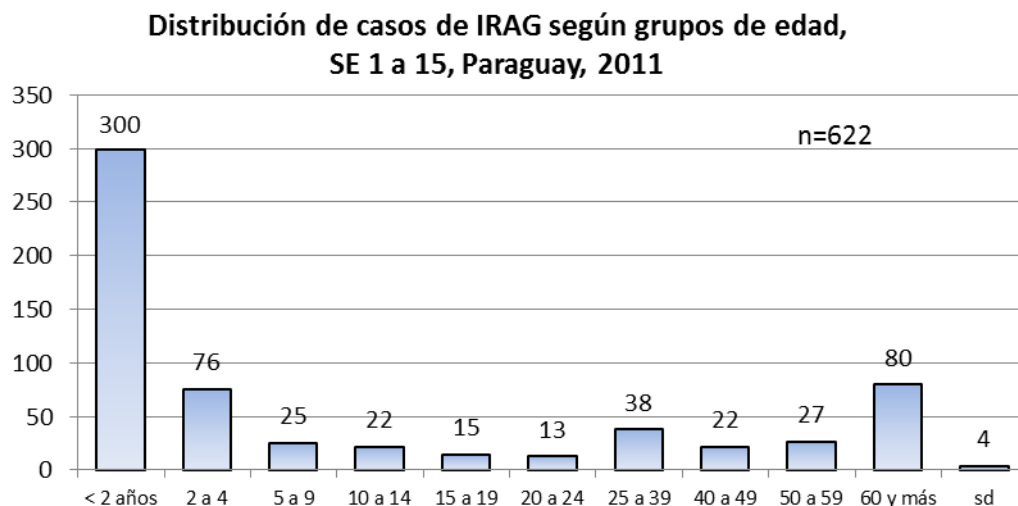
A la SE 15 del año 2011, los centros centinelas, han notificado 622 casos de IRAG, se han tomado 571 muestras, de las cuales, el 37% (169/457) han resultado positivas para algún virus respiratorio (tabla 5).

Tabla 5
Casos de IRAG notificados y con muestras, SE 1 a 15, Paraguay, 2011.

	Acumulado	%
IRAG notificados	622	
IRAG con muestras	571	91,8
Muestras Analizadas	457	80,0
Muestras Positivas	169	37,0

El mayor número de casos acumulados de IRAG se encuentra en el grupo de edad de menores de 2 años, seguidos de los adultos mayores.

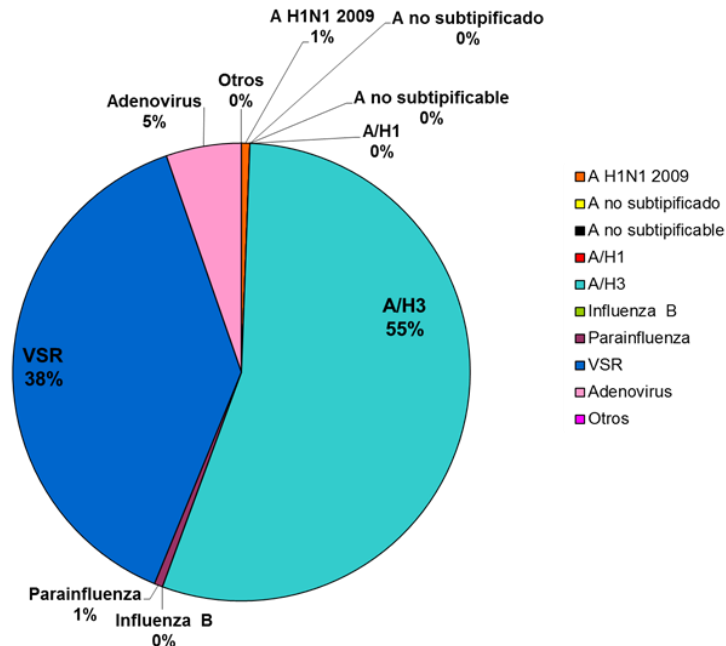
Gráfico 18



Circulación viral

Gráfico 19

PARAGUAY
Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios, 2011



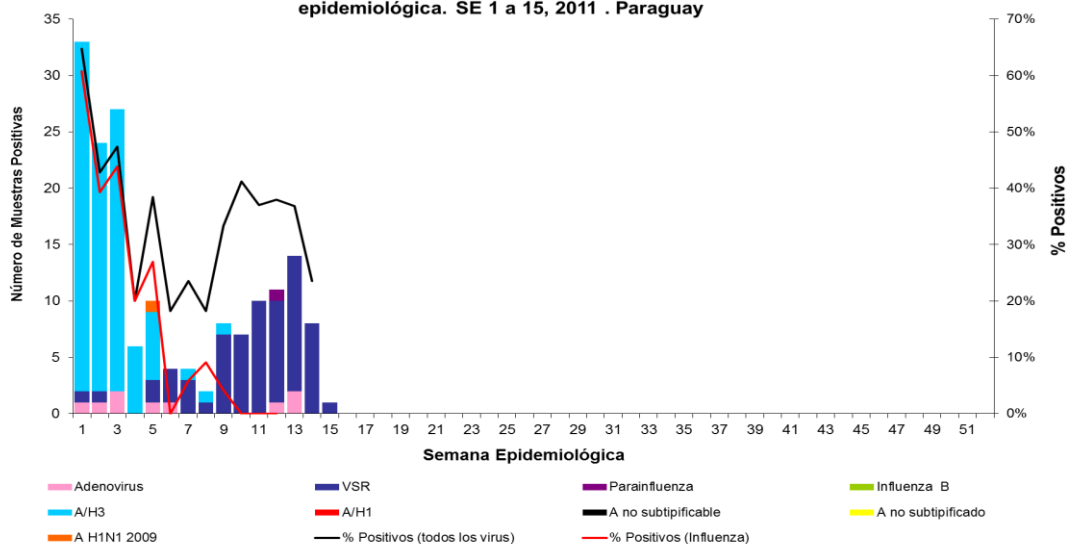
17

La mayor proporción de virus respiratorios identificados en casos de IRAG corresponde a Influenza A H3N2 (55%), sin embargo se ha identificado un incremento proporcional de VSR (39%). El Adenovirus representa el 5% y el Influenza A H1N1 2009 y el Parainfluenza el 1% cada uno. Hasta la fecha no se ha detectado virus Influenza B en esta Vigilancia.

A partir de la SE 4 se observa un abrupto descenso en la circulación de Influenza A H3N2. Desde la SE 9 se detecta la circulación de VSR en aumento y predominante.

Gráfico 20

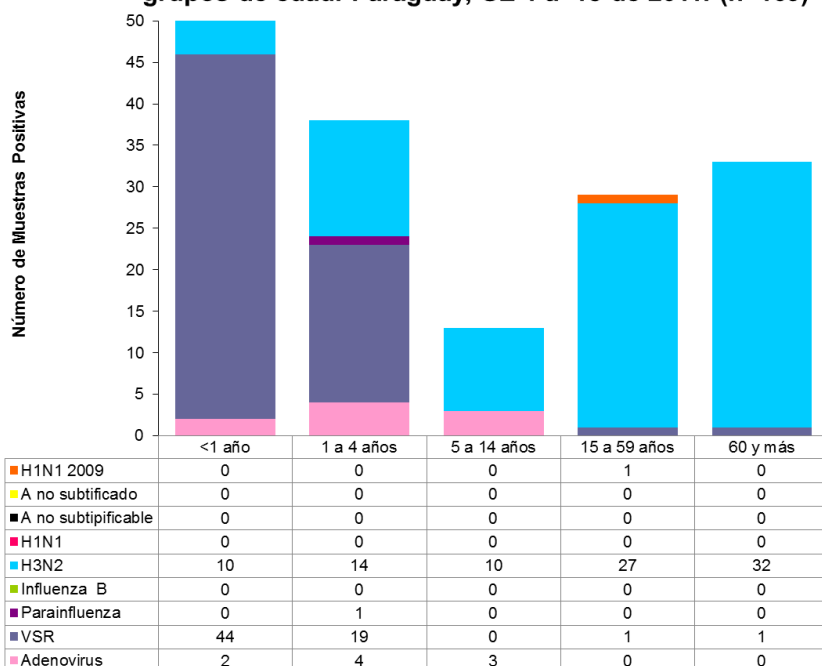
Vigilancia intensificada IRAG.
Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios según semana epidemiológica. SE 1 a 15, 2011. Paraguay



Al analizar la distribución de virus respiratorios según grupos de edad, se evidencia la importancia que va cobrando el VSR en el grupo de menores de 1 año, representando casi el 80% de las muestras positivas, siendo el virus de Influenza el predominante en los mayores de 60 años (Gráfico 11). Sin embargo el virus Influenza cobra importancia considerable con respecto a los demás virus bajo vigilancia, teniendo en cuenta su asociación con las muertes por IRAG (Gráfico 12).

Gráfico 21

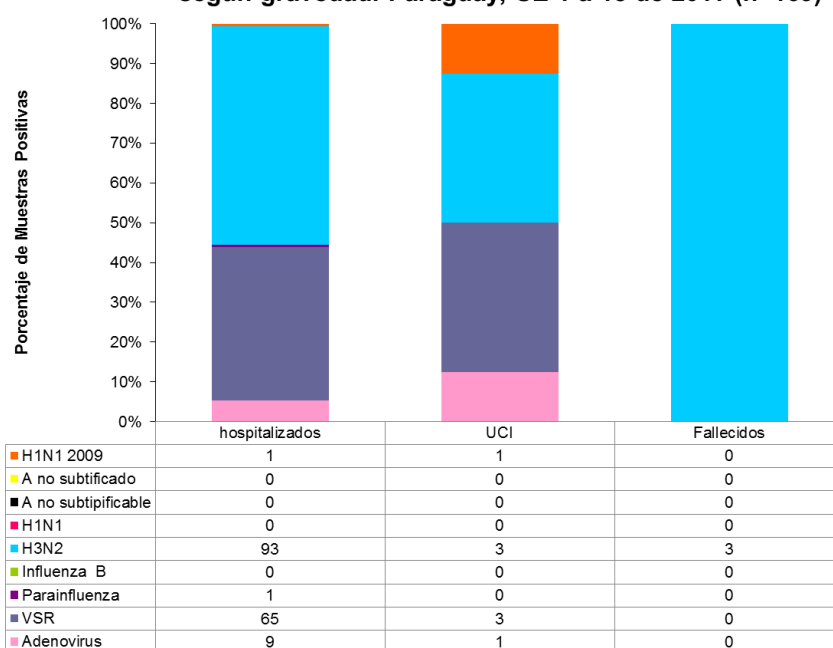
Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Paraguay, SE 1 a 15 de 2011. (n=169)



18

Gráfico 22

Distribución porcentual de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad. Paraguay, SE 1 a 15 de 2011 (n=169)



Fuentes de Información para esta edición:

Vigilancia Centinela de ETI e IRAG:

Hospital General de Barrio Obrero
Hospital Regional de Ciudad del Este
Hospital Regional de Pedro Juan Caballero
Hospital Regional de Encarnación
Hospital Regional de Coronel Oviedo

Vigilancia Hospitalaria de IRAG

Hospital Nacional de Itauguá
Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu
Hospital Central del Instituto de Previsión Social
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente

Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDAs). Notificaciones registradas en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria. Hasta la semana epidemiológica 16

Hasta la semana epidemiológica 16, según lo registrado en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas suman **37.284** notificaciones. Corresponden a esta semana **1.633** consultas, que representa una tasa de incidencia a nivel país de 25,3 por 100 mil habitantes.

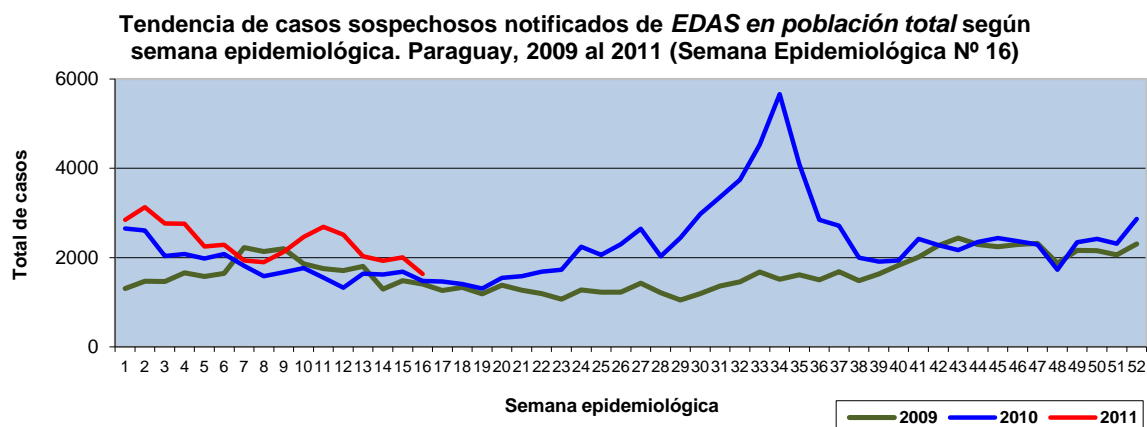
En la semana 16 se constató una disminución de las consultas en un 19,3 % en comparación a la semana anterior en todo el país y en todas las edades.

En menores de 5 años, se observó un incremento de las notificaciones en Canindeyú, Boquerón, Caaguazú y Misiones. Se recomienda promover la vacunación contra Rotavirus en la población definida, intensificar la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos y agua, promover el acceso a agua segura, lactancia materna y el lavado de manos como estrategia de salud pública de bajo costo y alto impacto.

En mayores de 5 años, se observó un incremento en: Canindeyú, Caazapá, Ñeembucú y San Pedro Norte. Ninguna es área endémica de Cólera por tanto es importante que se intensifique la vigilancia de la enfermedad diarreica y se aplican prácticamente las mismas recomendaciones definidas para la población de menores de 5 años.

Comparando con años anteriores, las notificaciones por EDA, se observa una disminución con respecto a años anteriores.

Gráfico 23

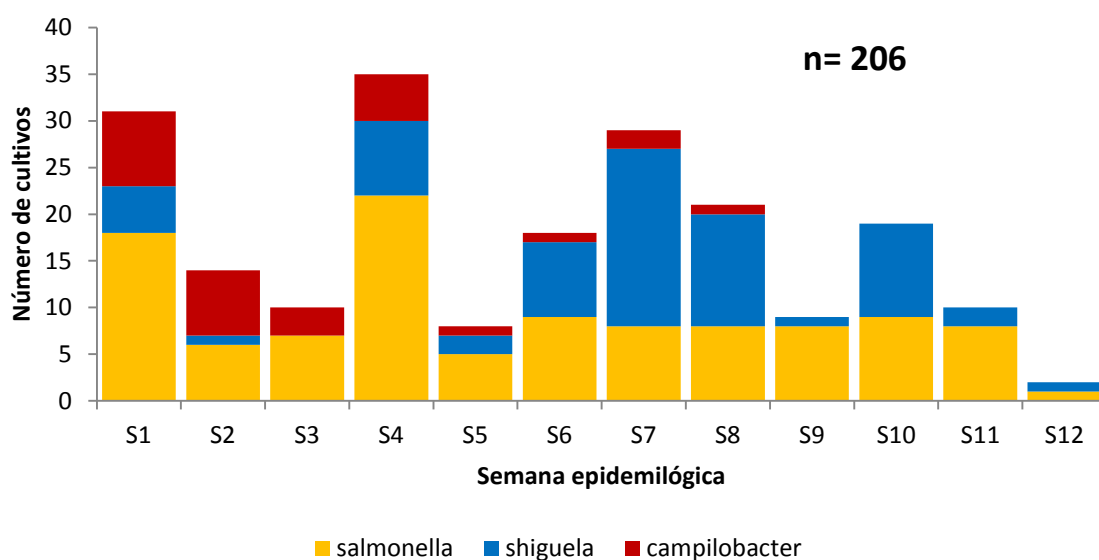


Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

En cuanto a la Vigilancia de la red de laboratorios de Enteropatógenos, en lo que va del año hasta la SE 12, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: Salmonella 109/ 206 (52.9%), Shiguella 69/206 (33.4%) y Campilobacter 28/206 (13.5%)

Gráfico 24

Enteropatógenos aislados por semana epidemiológica. Año 2011



20

Fuente: Vigilancia de Enteropatógenos del LCSP- Departamento de Bacteriología y Micología.

Fuentes de información

- **Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS**
- **Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS**
- **Unidad de Operaciones de Campo – DGVS**
- **Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)**
- **Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo (SENEPA)**
- **Dirección de Meteorología e Hidrología**
- **IPS – Hospital Central**
- **IPS – Hospitales Periféricos**

- **Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional**
- **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) – XIII Región Sanitaria – Amambay**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Pte. Hayes**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción**