

Edición N° 16

Semana Epidemiológica: 18

04 de mayo – 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](http://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](mailto:dgvs_cne@mspbs.gov.py)

## Contenido

- Tabla de ENOs
- Datos Meteorológicos
- Dengue
- Comunicación

COMUNICACION OBLIGATORIA (ENOs), Resolución n° 12 / 2005  
hasta la semana epidemiológica 17. 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.	
<b>Vectoriales y Zoonóticas</b>	Dengue	11.891	184,32	31.741	483,73	10.827	162,26
	Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Leishmaniosis Visceral	51	0,79	40	0,61	15	0,22
	Paludismo	20	0,31	3	0,05	3	0,04
<b>Inmunoprevenibles</b>	Parálisis Aguda Fláccida	4	0,06	4	0,06	3	0,04
	Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Otros	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<b>Enf. Febril Eruptiva</b>						
	<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	2	0,03	1	0,01
	Tos Convulsa	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>	Parotiditis	52	0,81	56	0,85	60	0,90
	Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	121	1,88	49	0,75	29	0,43
	Cólera	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Enf. Meningocócica</b>	Meningitis Meningocócica	3	0,05	2	0,03	1	0,01
<b>Hepatitis</b>	Hepatitis A	17	0,26	1	0,02	7	0,10
	Hepatitis B	8	0,12	12	0,18	7	0,10
	Hepatitis C	4	0,06	1	0,02	1	0,01
<b>Otros eventos</b>	Hantavirus (S.P.H.)	1	0,02	3	0,05	3	0,04
	Intoxicación por Pesticidas	49	0,76	87	1,33	17	0,25
	Rabia Humana	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Accidentes Ofídicos	169	2,62	132	2,01	57	0,85
	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	1	0,02	2	0,03
	Muerte Materna***	31	1,89	42	2,50	*** 10	0,58
	Tuberculosis***	641	9,94	629	9,59	*** 336	5,04

\*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

\*\*\*Datos del 2012 estan actualizados hasta la SE 13

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS





# Meteorología

Luego de las precipitaciones y descenso de temperaturas de los últimos días, en el Área Metropolitana, el pronóstico extendido para los próximos días indican un aumento de las temperaturas en el rango de cálidas, 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: MAYO	
Sabado 05	Domingo 06	Lunes 07	Martes 08	Miercoles 09
				
Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.	Cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.	Cálido a caluroso, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.	Cálido a caluroso, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del norte.	Cálido a caluroso, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del norte.
Máxima: 29 °C Mínima: 16 °C	Máxima: 30 °C Mínima: 17 °C	Máxima: 31 °C Mínima: 17 °C	Máxima: 31 °C Mínima: 18 °C	Máxima: 32 °C Mínima: 18 °C

En el pronóstico sectorizado, no se anuncian lluvias y persistirán los días con temperaturas que van de frescas a cálidas en todo el territorio nacional.

## Pronóstico Sectorizado

<p><b>Norte de la Región Occidental</b></p>  <p><b>Viernes:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del noreste. <b>Sábado:</b> Fresco al amanecer, luego caluroso por la tarde, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.</p>	<p><b>Centro y sur de la Región Occidental</b></p>  <p><b>Viernes:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del noreste. <b>Sábado:</b> Fresco al amanecer, luego caluroso por la tarde, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.</p>
<p><b>Norte de la Región Oriental</b></p>  <p><b>Viernes:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del noreste. <b>Sábado:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.</p>	<p><b>Centro, sur y este de la Región Oriental</b></p>  <p><b>Viernes:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del noreste. <b>Sábado:</b> Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del norte.</p>



Dirección Nacional de Aeronáutica Civil  
Dirección de Meteorología e Hidrología

# DENGUE. Situación epidemiológica

Datos del 01/enero al 03/mayo del año 2012.

Las notificaciones acumuladas del año 2012 suman **19.298**, de las cuales **10.827 (56%) fueron casos confirmados**, **6.841 (36%) son sospechosos** y **1.630 (8%) se descartaron**. (Tabla 2).

Tabla 2.: Notificaciones de Dengue. Paraguay 2012

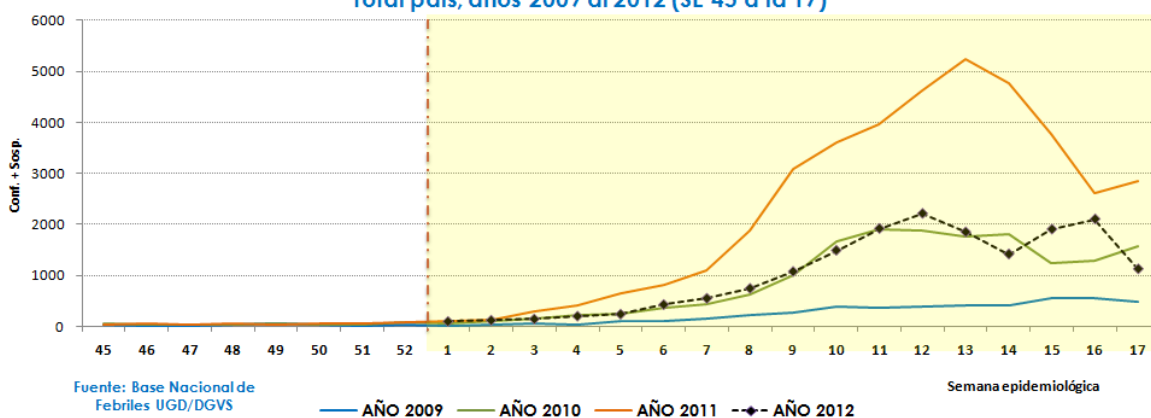
EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 2	882	682	165	35	1
	AMAMBAY	DEN 2	643	179	256	208	3
	SAN PEDRO	DEN 2	82	7	52	23	
	<b>TOTAL EJE NORTE</b>		<b>1607</b>	<b>868</b>	<b>473</b>	<b>266</b>	<b>4</b>
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	508	142	266	100	1
	PARAGUARI	DEN 2	299	100	86	113	
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldivar)	DEN 2	2604	1042	1480	82	2
	<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>		<b>3411</b>	<b>1284</b>	<b>1832</b>	<b>295</b>	<b>3</b>
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA		90	26	54	10	
	CAAZAPA		22	1	17	4	
	CAAGUAZU	DEN 2	140	57	14	69	
	ALTO PARANA	DEN 2	533	26	139	368	
	CANINDEYU	DEN 2	60	25	28	7	
<b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>		<b>845</b>	<b>135</b>	<b>252</b>	<b>458</b>	<b>0</b>	
SUR	ITAPUA	DEN 2	127	25	15	87	
	ÑEEMBUCU	DEN 2	70	9	8	53	
	MISIONES	DEN 2	33	8	22	3	
<b>TOTAL EJE SUR</b>		<b>230</b>	<b>42</b>	<b>45</b>	<b>143</b>	<b>0</b>	
CHACO	PRESIDENTE HAYES		122	11	44	67	
	ALTO PARAGUAY		17	1	15	1	
	BOQUERON	DEN 2	104	20	46	38	
<b>TOTAL EJE CHACO</b>		<b>243</b>	<b>32</b>	<b>105</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	
AREA METROPOLITANA	ASUNCION - FDO. DE LA MORA, LAMBARE, LIMPIO, LUQUE, MIRA,ÑEMBY,SAN LORENZO,VILLA ELISA, CAPIATA	DEN 2 y DEN 4	12962	8466	4134	362	23
<b>Total general</b>			<b>19298</b>	<b>10827</b>	<b>6841</b>	<b>1630</b>	<b>30</b>

Comparando con años anteriores, la línea de tendencia muestra que el comportamiento de la actual epidemia es similar a la del año 2010, pero visiblemente inferior al año 2011. (Gráfico 1).

A nivel nacional, la tasa de incidencia más alta se registra en Área Metropolitana seguido de Concepción y Amambay, las demás regiones se encuentran por debajo de 50 por cien mil habitantes. (Mapa 1)

**Gráfico 1**

Comparativo del número de confirmados y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009 al 2012 (SE 45 a la 17)

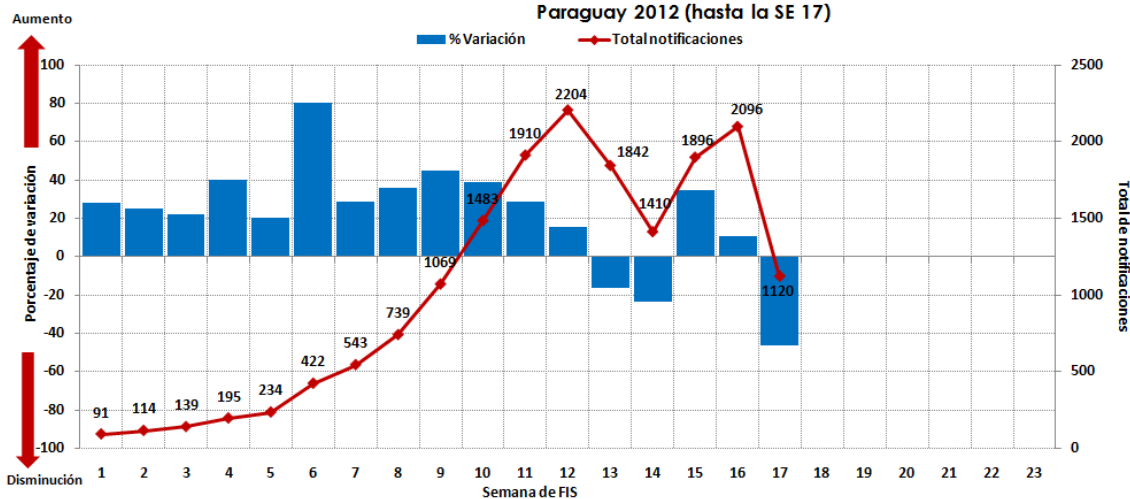


Fuente: Base Nacional de Febriles UGD/DGVS

\*Los datos de la SE 17 (año 2012) están sujetos a modificación.

**Gráfico 2**

Notificaciones de Dengue (Confirmados + Sospechosos) . % de variación por semana de FIS Paraguay 2012 (hasta la SE 17)



\*Los datos de la SE 17 están sujetos a modificación.

## DENGUE. Vigilancia por Ejes

En cuanto a la vigilancia por ejes, se observa que el eje predominante es el Área Metropolitana, de donde proceden el 67% de las notificaciones acumuladas, seguido del eje Centro Occidental con el 17% y eje Norte 8%; los demás ejes se encuentran con un número de notificaciones moderadas, manteniéndose dentro de lo esperado. **(Gráfico 3).**

En el eje Área Metropolitana, donde existe co-circulación de los serotipos DEN 2 y DEN 4, la tasa de incidencia de casos confirmados más alta se registra en el distrito de Ñemby, seguido de Limpio, Villa Elisa, Fdo. De la Mora y Asunción.

**(Mapa 2).**

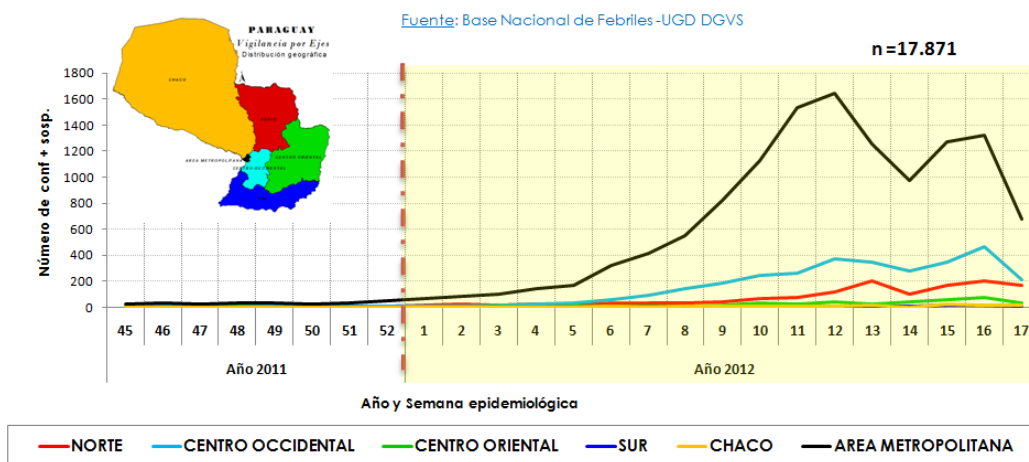
En la semana 16 y 17 los distritos con mayor número de notificaciones son: Ñemby, Luque, Villa Elisa, Capiatá, Limpio, Fdo. De la Mora y Lambaré **(Gráfico 4)**

Teniendo en cuenta las últimas tres semanas epidemiológicas, no se registra corte de circulación viral en ningún departamento **(Gráfico 5)**, **sin embargo se puede apreciar claramente que el mayor número de casos se verifican en el área metropolitana.**

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 y el desarrollo de la red de urgencias y la regulación médica entre los establecimientos y servicios del área afectada son estrategias fundamentales para mitigar el impacto de la enfermedad sobre la población

### Gráfico 3

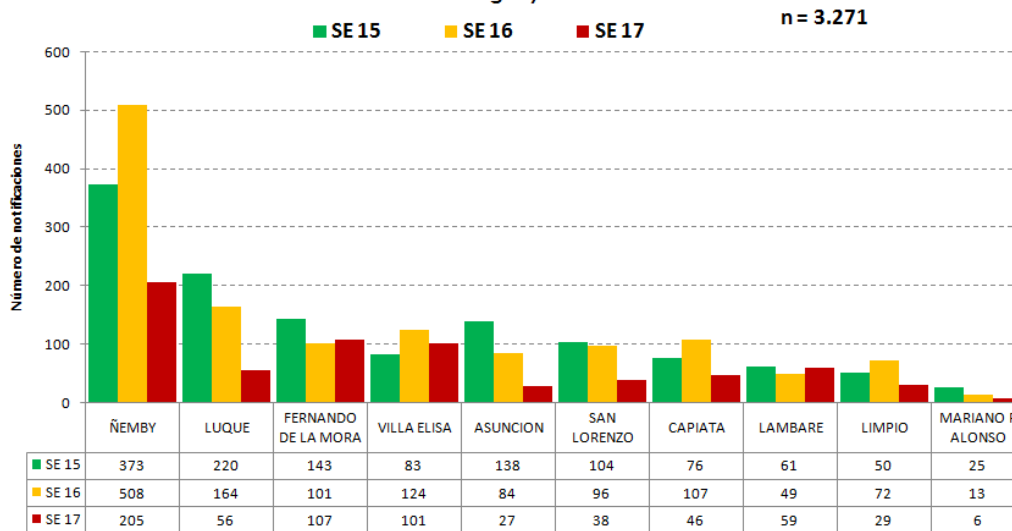
Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas . Periodo: SE 45/2011 a la SE 17/2012



\*Los datos de la SE 17 están sujetos a modificación.

### Gráfico 4

Monitoreo del cese de transmisión/circulación viral por distritos de Area Metropolitana .  
Notificaciones con fecha de inicio de síntomas en semanas 15, 16 y 17  
Paraguay 2012

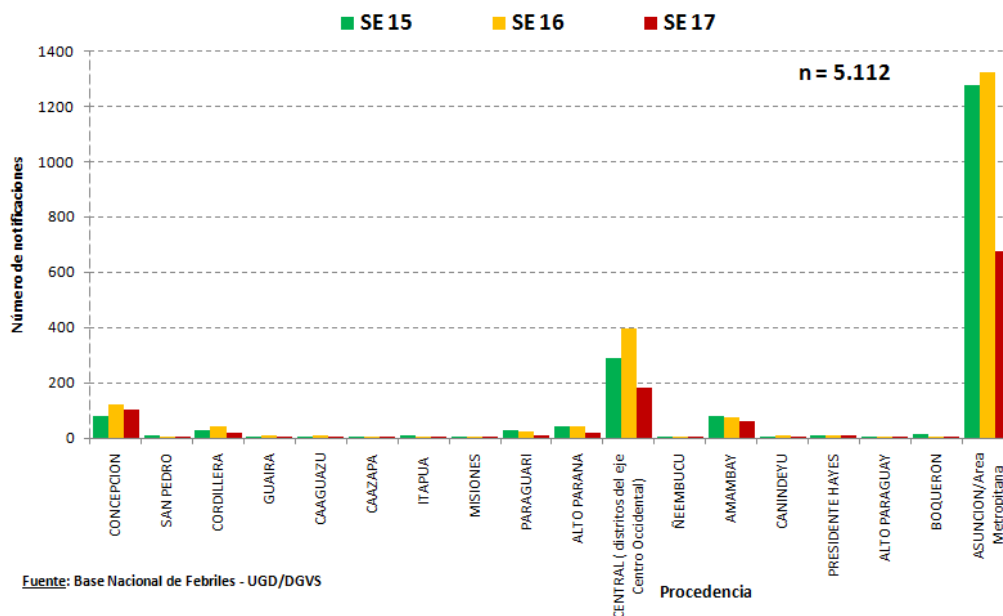


Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

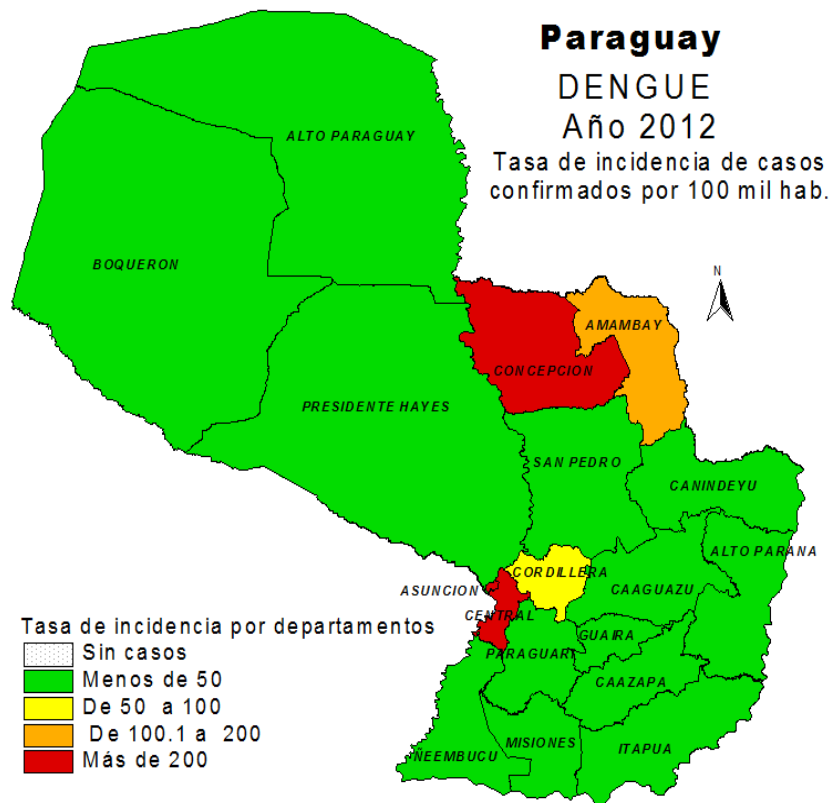
Distritos del Area Metropolitana

### Grafico 5

Monitoreo del cese de transmisión/circulación viral por departamentos.  
 Pacientes (Sosp. y Conf.) con fecha de inicio de síntomas en semanas 15, 16 y 17  
 Paraguay 2012



### Mapa 1





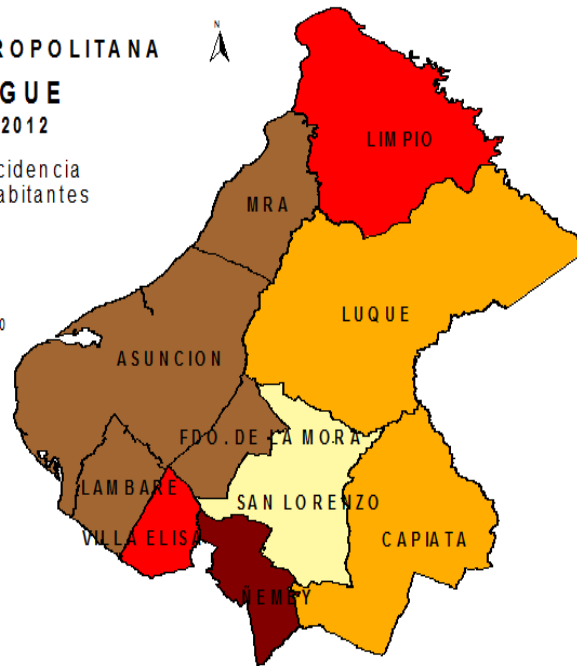
Mapa 2

AREA METROPOLITANA

### DENGUE

Año 2012

Tasas de incidencia por 10 mil habitantes



## DENGUE. Hospitalizaciones

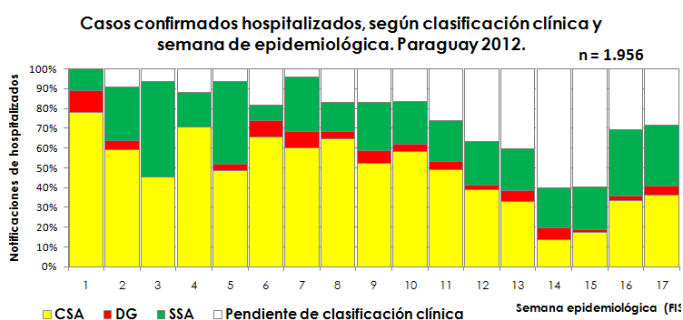
Se registraron en la SE 17, **355** nuevos pacientes hospitalizados: **2,60%** más que la semana epidemiológica 16. El 63% (224/355) son procedentes del área metropolitana, 15% (54/355) son de Central (distritos del eje centro occidental), 7% (24/355) de Amambay y 6% (24/355) de Concepción.

En lo que va del año, se notificaron un total de **3.587 hospitalizados con sospecha de dengue**, de los cuales **se confirmaron el 55%** (1956/3587).

En cuanto a la clasificación clínica, entre los casos confirmados, el **40%** (784/1956) presentaron signos de alarma y un **4%** (83/1956) resultaron ser dengue grave. **(Gráfico 6)**. El **65%** de las hospitalizaciones ocurrieron en servicios dependientes del MSP yBS, el **22%** en el IPS y el restante en el sector privado u otros servicios. **(Gráfico 7)**

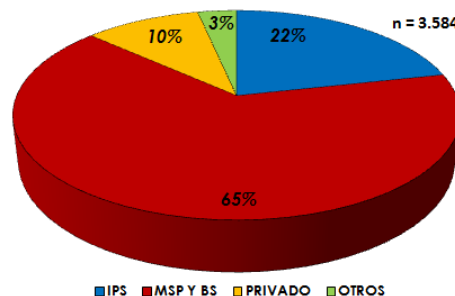
La **tasa de recuperación** (pacientes que ya superaron el periodo de enfermedad), con base a los casos confirmados de Dengue es del **99,72%**. La tasa de letalidad es del **0,28%** (30/10.827) considerando solo los casos confirmados y la tasa de mortalidad por Dengue Grave, considerando como denominador los casos graves y con signos de alarma es del **3,46%** (30/867).

**Gráfico 6**



**Gráfico 7**

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



## DENGUE. Vigilancia de Mortalidad

En cuanto a la mortalidad, la cantidad de pacientes fallecidos ingresados al sistema es **94**, de los cuales se analizaron **55**, y se encuentran en investigación **39**.

**Tabla 3: Distribución de casos según clasificación y sistema de salud**

Sector del servicio	MUERTE POR DENGUE		CON COMORBILIDAD		CON EPISODIO ANTERIOR		MUERTE CON DENGUE		DENGUE DESCARTADO		EN INVESTIGACION		TOTAL FALLECIDOS	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
PUBLICO	11	37	8	47	7	35	6	50	3	23	13	33,33	33	35,11
IPS	11	37	5	29	6	30	4	33	8	62	9	23,08	32	34,04
PRIVADO	7	23	3	18	6	30	2	17	2	15	14	35,90	25	26,60
OTROS	1	3	1	6	1	5	0	0	0	0	3	7,69	4	4,26
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>100</b>	<b>39</b>	<b>100,00</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>
<b>%</b>	<b>32%</b>		<b>57%</b>		<b>67%</b>		<b>13%</b>		<b>14%</b>		<b>41%</b>		<b>100%</b>	

# DENGUE por grupos de edad

Tabla 4

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	214	95	34	0	10	5	0
1 A 4	697	361	42	1	15		1
5 A 14	3351	1867	339	22	153	13	1
15 A 19	2616	1430	215	20	88	8	2
20 A 39	6692	3689	561	71	248	18	5
40 A 49	2131	1225	229	40	85	7	4
50 A 59	1826	1118	235	26	77	14	5
60 Y MAS	1613	960	297	30	107	18	12
Sin datos	158	84	4	1	1		
<b>Total general</b>	<b>19298</b>	<b>10829</b>	<b>1956</b>	<b>211</b>	<b>784</b>	<b>83</b>	<b>30</b>

En el grupo pediátrico de menores de 18 años de edad, se notificaron **5.771 casos con sospecha de dengue**, de los cuales se confirmaron **3.496 casos** (61%).

Entre los casos confirmados, el **17,1%** (598/3496) requirió hospitalización. El **43%** (256/598) de los internados pediátricos presentaron signos de alarma y el **4%** (25/598) fue dengue grave. (**Gráfico 8**). Entre los hospitalizados se observó que el **7%** (39/598) refirieron haber tenido un cuadro similar anterior. (**Gráfico 9**)

Gráfico 8

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

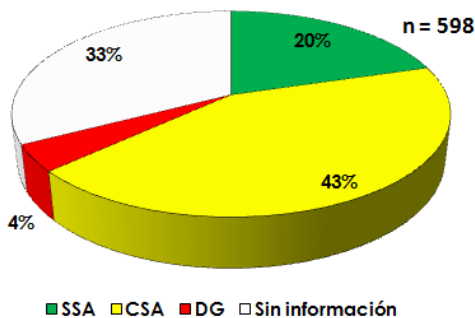
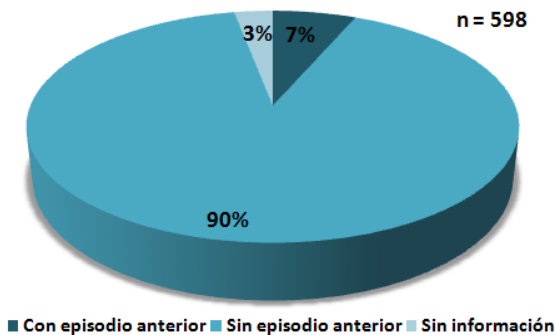


Gráfico 9

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



## DENGUE. Vigilancia ambiental

### DENGUE: EVALUACIONES ENTOMOLÓGICAS

Luque y Villa Elisa, Dpto. Central (Abril, 2012)

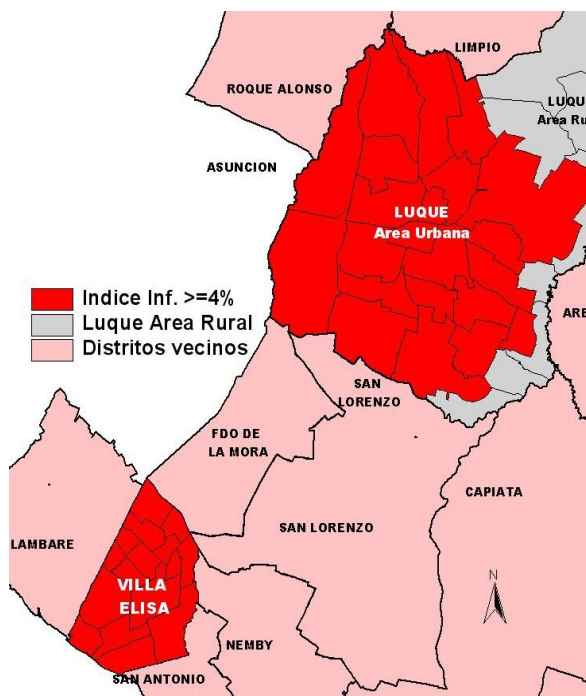
Se realizó el segundo levantamiento rápido de índice larval de *Aedes aegypti* (LIRAA) en el área urbana del municipio de Luque y Villa Elisa del Departamento Central.

**Luque** cuenta con 49552 viviendas, distribuidas en 3308 manzanas y 20 barrios, que fueron agrupados en cinco estratos respectivamente. Para la evaluación se muestreó aproximadamente el 6,5% (3215/49552) de las viviendas urbanas, presentando un **Índice de Infestación General de 10,20%**, considerada en riesgo para la transmisión del dengue.

De los 43616 recipientes investigados, 453 resultaron positivos, siendo el 54% desechos sólidos inservibles, el 20% neumáticos usados y el 12% depósitos móviles.

Villa Elisa está agrupada en 2 estratos, muestreándose el 6,2% (1016/16311) de las viviendas existentes. El índice general de infestación larvaria en viviendas del distrito resultó **16,93%**, que representa una situación de riesgo para la transmisión viral del dengue. Los dos estratos resultaron con índices muy elevados, 16,46% y 17,37% respectivamente.

La evaluación realizada en el mes de enero (1º intervención), tuvo un índice general de 5,22%, manteniéndose igual que en esa oportunidad, en riesgo de transmisión y subiendo aún más, pues el umbral de seguridad para evitar la transmisión viral del dengue recomendado por la OPS, es por debajo del 1%.



Municipios	Índice de Infest. Gral. Viviendas %		Viviendas Investigadas	Recipientes Investigados	Criaderos Positivos
	1º	2º			
Luque	5,68	10,20	3215	43616	453
Villa Elisa	5,22	16,93	1016	13711	220

Se investigaron 13711 recipientes, de los cuales 220 fueron positivos (1,60%). Analizando los tipos de criaderos positivos encontrados, los desechos sólidos inservibles (48%) como los aparatos domésticos descartados, cubetas descartables, latas, baldes en desuso y botellas son los más predominantes, en proporción continúan los depósitos móviles (19%), los neumáticos usados (16%), los recipientes para almacenamientos de agua (12%), y los restantes corresponden a los depósitos fijos (registros y piscinas).

## Unidad de Operaciones de Campo

La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, realizó en la SE-18, búsqueda activa de febriles en la Capital y el departamento Central. Se seleccionó el área de cobertura y se realizaron las actividades según las notificaciones recibidas de casos sospechosos.

Cabe resaltar que en la SE-17 se procedió a la toma de muestra para la detección del serotipo circulante e identificar la posible introducción de nuevos serotipo en el barrio Nazareth de Asunción, la cual fue remitida a LCSP para su procesamiento, arrojando la misma resultado positivo para DEN-2, por lo que se continuará realizando las intervenciones para la búsqueda activa de casos febriles, hasta completar los ciclos correspondientes (tres semanas posteriores a la fecha de inicio de síntomas del caso confirmado).

FECHAS DE INTERVENCIONES	AREAS INTERVENIDAS		MOTIVO DE INTERVENCION	N° DE INTERVENCION	N° DE MANZANAS	N° DE VIVIENDAS	N° DE FEBRIL CAPTADO
	BARRIO	DISTRITO					
30/04/2012	DOMINGO SAVIO	FNDO. DE LA MORA	ASUNCION	3RA. INT.	8	144	0
02/05/2012	ZEBALLOS CUE	ASUNCION	DENUNCIA DE CASO	3RA. INT.	9	143	0
03/05/2012	NAZARETH	ASUNCION	ASUNCION	2DA. INT.	8	160	0

La Unidad de Operaciones de Campo continuará con las actividades de bloqueo casa por casa, poniendo especial énfasis en la recomendación de la consulta oportuna al centro asistencial de salud más cercano, ante la aparición de algún síntoma característico de la enfermedad, la no automedicación y no olvidar la necesidad de eliminar los potenciales criaderos del vector (*Aedes aegypti*).

# Unidad de Comunicación

## INFLUENZA O GRIPE ESTACIONAL

### Informaciones Básicas

La dirección General de Vigilancia de la Salud pone a disposición de la ciudadanía información fundamental para prevenir la transmisión de la influenza o gripe. Es importante la higiene y la consulta oportuna para evitar complicaciones, asimismo, el auto distanciamiento en el caso de contraer la enfermedad para no dispersarla.



#### ¿Qué es la gripe?

Es una infección respiratoria aguda altamente transmisible causada por el virus Influenza. La transmisión del virus ocurre de persona a persona, a través de pequeñas gotitas que se generan al hablar, toser o estornudar. También se transmite por tocar superficies contaminadas con este virus, como por

ejemplo: manijas, juguetes, teléfonos, barandas, teclados, etc. Todos los tipos de influenza o gripe, sin importar su nombre u origen se previenen con las mismas medidas.

#### ¿Cuáles son los síntomas?

Fiebre (mayor a 38°), dolor de garganta, tos, dolores musculares y articulares, congestión y secreción nasal, malestar general, falta de apetito, dolor de cabeza, fatiga, dificultad respiratoria.

#### ¿Qué hacer ante la presencia de síntomas?

Usar tapabocas, permanecer en la casa, no automedicarse, lavarse las manos regularmente con agua y jabón, ventilar los ambientes; limitar el contacto con otras personas, evitar las visitas; no compartir alimentos, vasos, cubiertos, tereré, mate. En el caso de que una persona que padece algún problema crónico de salud o dificultad para respirar, diabéticos, embarazadas, entre otros, ante la presencia de los síntomas de la gripe debe consultar inmediatamente.

### ¿Cómo toser?

Cubrirse con un pañuelo descartable al toser o estornudar, en caso de no tener pañuelo, se debe usar el hueco del codo. Es importante lavarse las manos con agua y jabón durante 20 segundos varias veces al día y en el caso de no tener agua, utilizar algún producto a base de alcohol. Evitar el contacto físico estrecho con otras personas. Utilizar tapabocas para prevenir la propagación del virus.



### Uso correcto del tapabocas

Debe cubrir la boca y la nariz firmemente. Se debe evitar tocarlo mientras se utilice. Hay que cambiarlo por otro limpio y seco en cuanto se humedezca o después de 8 horas de uso. Si presenta grietas o rotura, desecharlo.



### Lavado de las manos

Se debe utilizar agua y jabón o algún producto a base de alcohol. El lavado debe durar por lo menos 20 segundos, sin olvidar las muñecas y entre los dedos. Enjuagarlas completamente y secarlas con papel descartable. La llave de agua fue abierta con la mano sucia, por lo tanto, al terminar el lavado y secado, cerrarla con el mismo papel descartable para no volver a hacer contacto con la superficie sin limpiar.

## 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.*

## **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)
  - ✿ Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo ( SENEPA)
  - ✿ Dirección de Meteorología e Hidrología
  - ✿ 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) – XIV Región Sanitaria – Canindeyú
  - ✿ Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XV Región Sanitaria – Pte. Hayes
  - ✿ Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción