

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



Paraguay.

200 años de libertad!!

Los/as autores y colaboradores de este boletín, hacen llegar sus saludos a todos los paraguayos y paraguayas al celebrar el **Bicentenario de la Independencia Nacional.**

Contenido

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

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. Katia Peralta, Epidemióloga de Guardia

Lic. Jorge González, Epidemiólogo de Guardia

Dra. Águeda Cabello, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

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

Fátima Santander, Coordinadora de la Unidad de Comunicación.

Producción Editorial:

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

Asistentes Estadísticos: *Desirée 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 19

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 19, comparativos con años anteriores. **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.
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue	3632	57,28	13037	202,09	21334	325,12
	Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Leishmaniosis Visceral	15	0,24	53	0,82	34	0,52
	Paludismo	56	0,88	21	0,33	3	0,05
Inmunoprevenibles	Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Parotiditis	37	0,58	52	0,81	59	0,90
	Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Parálisis Aguda Fláccida	3	0,05	4	0,06	4	0,06
	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
Tos Convulsa	1	0,02	1	0,02		0,00	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	165	2,60	81	1,26	34	0,52
	Cólera	5	0,08	0	0,00	0	0,00
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	3	0,05	4	0,06	4	0,06
Hepatitis	Hepatitis A	14	0,22	18	0,28	1	0,02
	Hepatitis B	3	0,05	9	0,14	0	0,00
	Hepatitis C	1	0,02	4	0,06	0	0,00
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	3	0,05	1	0,02	3	0,05
	Intoxicación por Pesticidas	96	1,51	53	0,82	31	0,47
	Rabia Canina	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Accidentes Ofídicos	162	2,55	186	2,88	125	1,90
	Fiebre Tifoidea	0	0,00	0	0,00	1	0,02
	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	0	0,00	2	0,03	0	0,00
Muerte Materna***	26	1,62	18	1,10	29	1,73	

** Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

DENGUE

Situación Epidemiológica

Pronóstico del Tiempo para Gran Asunción en los próximos 5 días

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

Pronóstico extendido para Gran Asunción

Mes: MAYO

Sabado 21



Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del noreste.

Máx.:29°C
Mín.: 16°C

Domingo 22



Cálido a caluroso, cielo generalmente nublado, vientos del norte.

Máx.:31°C
Mín.: 19°C

Lunes 23



Cálido, cielo nublado, vientos del norte. Precipitaciones dispersas y ocasionales tormentas eléctricas.

Máx.:27°C
Mín.: 21°C

Martes 24



Cálido, cielo nublado, vientos variables. Precipitaciones y tormentas eléctricas.

Máx.:28°C
Mín.: 20°C

Miercoles 25



Cálido, cielo generalmente nublado, vientos variables.

Máx.:29°C
Mín.: 20°C

Fuente: Dirección de Meteorología e Hidrología

3

RESUMEN DE LA SITUACION

En lo que va del año se notificaron **44.692** casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados **21.334 (48%)** casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio.

La tasa de incidencia es de **325,12 por 100.000** habitantes y Alto Paraná es el departamento donde el número de casos nuevos por población es el mayor a nivel nacional, con una tasa de incidencia de **1152,93 por 100.000 habitantes**.

Se registra circulación viral en todo el país. Los serotipos identificados 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 19 de mayo a las 13:00 hs.

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011

Periodo: SE 01 a 20 (02/ene al 19/may)

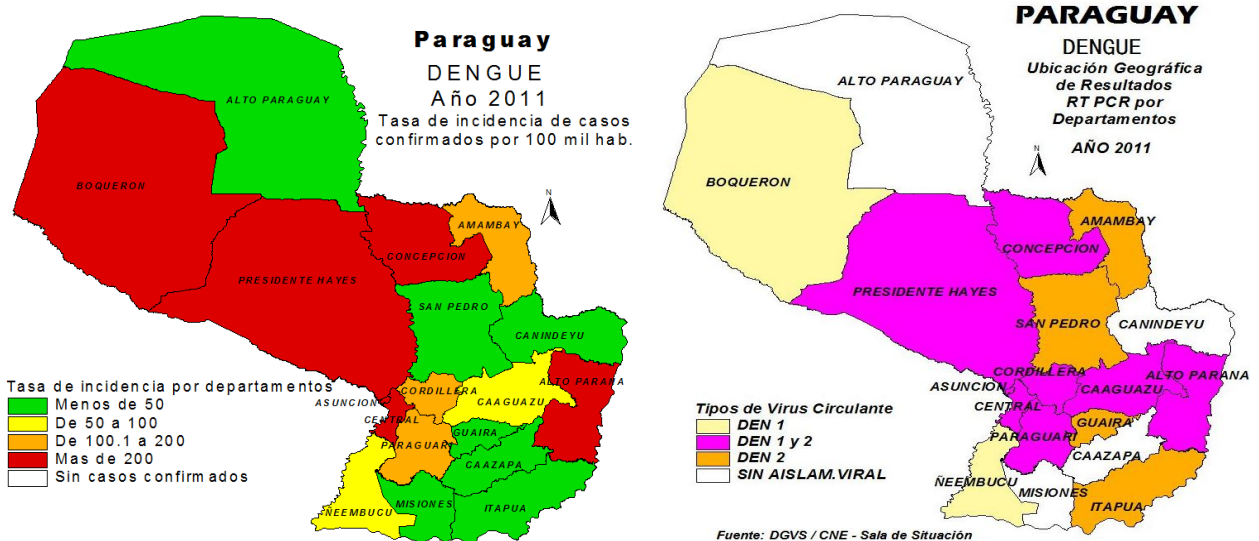
EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1 y 2	1326	699	573	54	1
	AMAMBAY	DEN 2	554	225	52	277	
	SAN PEDRO	DEN 2	276	71	177	28	
TOTAL EJE NORTE			2156	995	802	359	1
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 1 y 2	923	315	503	105	1
	PARAGUARI	DEN 1 y 2	749	433	205	111	1
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldivar)	DEN 1 y 2	2678	596	2012	70	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL			4350	1344	2720	286	2
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	596	154	428	14	2
	CAAZAPA		56	10	45	1	
	CAAGUAZU	DEN 1 y 2	833	442	349	42	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	11918	8874	3042	2	21
	CANINDEYU		218	55	146	17	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL			13621	9535	4010	76	23
SUR	ITAPUA	DEN 2	433	101	86	246	
	ÑEEMBUCU	DEN 1	269	53	49	167	
	MISIONES		126	25	76	25	
TOTAL EJE SUR			828	179	211	438	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES	DEN 1 y 2	676	377	175	124	
	ALTO PARAGUAY		11	5	6		
	BOQUERON	DEN 1	401	200	163	38	1
TOTAL EJE CHACO			1088	582	344	162	1
AREA METROPOLITANA	ASUNCION		9433	1951	7385	97	8
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Ñemby, San Lorenzo, Villa Elisa)	DEN 1 y 2	13216	6748	6274	194	18
TOTAL AREA METROPOLITANA			22649	8699	13659	291	26
Total general			44692	21334	21746	1612	53

4

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

Mapa 1 y 2

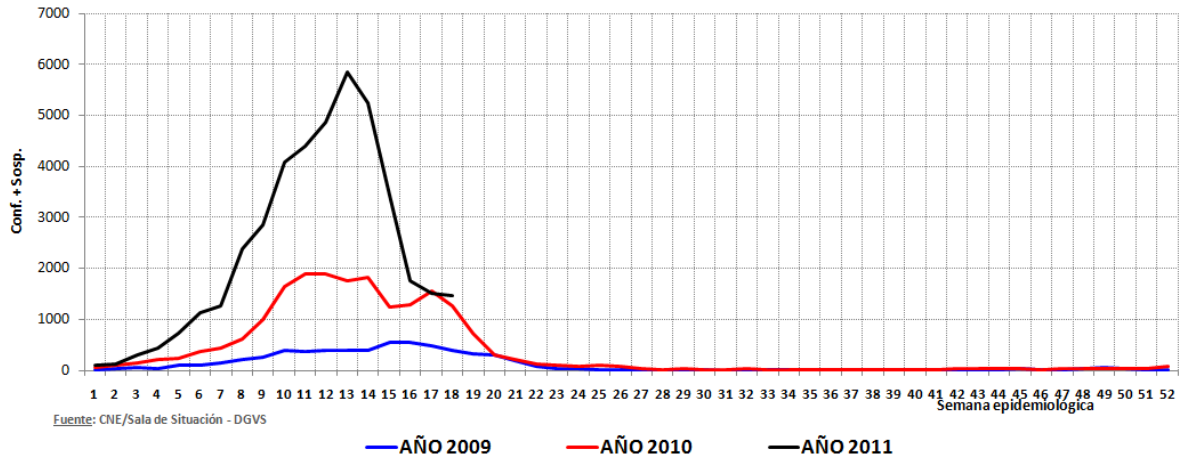
Tasas de incidencia por departamentos y distribución geográfica de Serotipos



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 18)



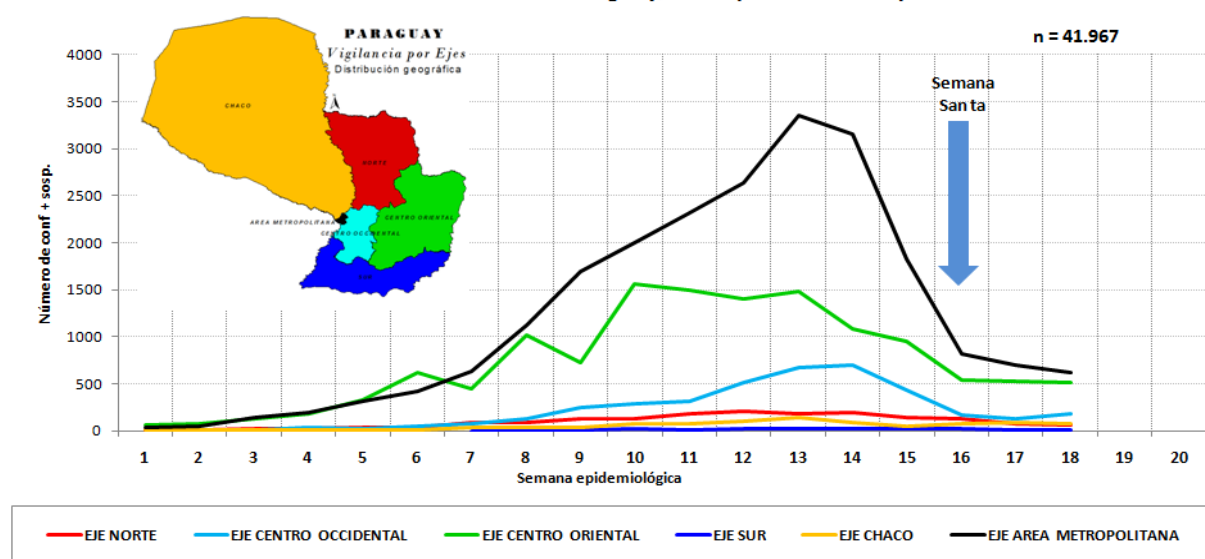
Hasta el momento del cierre de esta edición, las notificaciones ingresadas al sistema de todo el país, continúan en descenso, entre las semanas epidemiológicas 17 y 18 el porcentaje de descenso registrado fue: **2,90%** y con respecto al pico el descenso es de **alrededor del 74%**. Se registra corte de circulación en Alto Paraguay.

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 18)



Todos los ejes muestran un descenso en las notificaciones (conf + sosp) entre las semanas 17 y 18 excepto el eje centro occidental que presentó un ascenso estadísticamente no significativo.

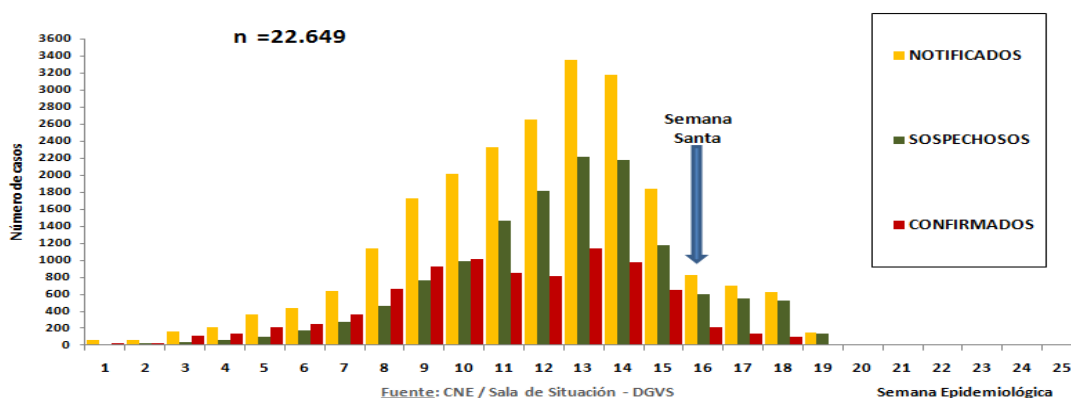
EJE AREA METROPOLITANA

Del total de las notificaciones del país, el **50,67%** corresponden a pacientes procedentes del Área Metropolitana con una tasa de incidencia de casos confirmados de **408,12** por 100 mil habitantes.

Gráfico 3

Notificaciones de Dengue en Área Metropolitana, según semana de inicio de síntomas. Periodo: (02/ene al 19/may)
Paraguay, 2011

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



6

ALTO PARANA

Hasta la presente semana, las notificaciones de esta región suman **11.919**, correspondientes al **26,66%** del total de notificaciones del país. Los casos acumulados confirmados suman **8.875**.

Tabla 3

REGIÓN SANITARIA: DÉCIMA		INFORMACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE DENGUE		SEMANA: 20	AÑO: 2011	
DISTRITO	CONFIRMADOS			Serotipo	Incidencia por 100.000 hpts (autóctonos)	
	Autóctono	Importado	Barrio			Total
CIUDAD DEL ESTE	8586	0	Ciudad Nueva, Don Bosco, San Antonio, Km 8/5 Mond...	8586	DEN 1 y 2	2.934,06
HERNANDARIAS	73	0	San Francisco, Puerta Del Sol, Area 6	73	DEN 2	94,14
PRESIDENTE FRANCO	144	0	San Sebastian, San Antonio, Km 7 Monday, Maria Auz...	144	DEN 1 y 2	201,66
MINGA GUAZU	58	0	Km 16, Km 20	58	DEN 2	91,28
ITAKYRY	3	0	Barrio 6 de Enero	3		9,14
JUAN LEÓN MALLORQUÍN	3	0	San Antonio, Santa Rosa, Santa Librada	3		13,06
JUAN EMILIO O'LEARY	3	1	Colonia Tembiapora	4		13,33
SANTA RITA	1	0	Micro Centro	1		4,90
SAN ALBERTO	1	0	Micro Centro	1	DEN 2	5,80
SANTA ROSA	1	0	Micro Centro	1	DEN 2	5,93
MINGA PORÁ	0	0		0		-
NARANJAL	1	0	Raul Peña	1		6,83
LOS CEDRALES	0	0		0		-
ÑACUNDAY	0	0		0		-
YGUAZU	0	0		0		-
MBARACAYU	0	0		0		-
SAN CRISTOBAL	0	0		0		-
DOMINGO MARTÍNEZ DE IRALA	0	0		0		-
SANTA FE DEL PARANÁ	0	0		0		-
IRUÑA	0	0		0		-
TOTAL	8874	1		8875		

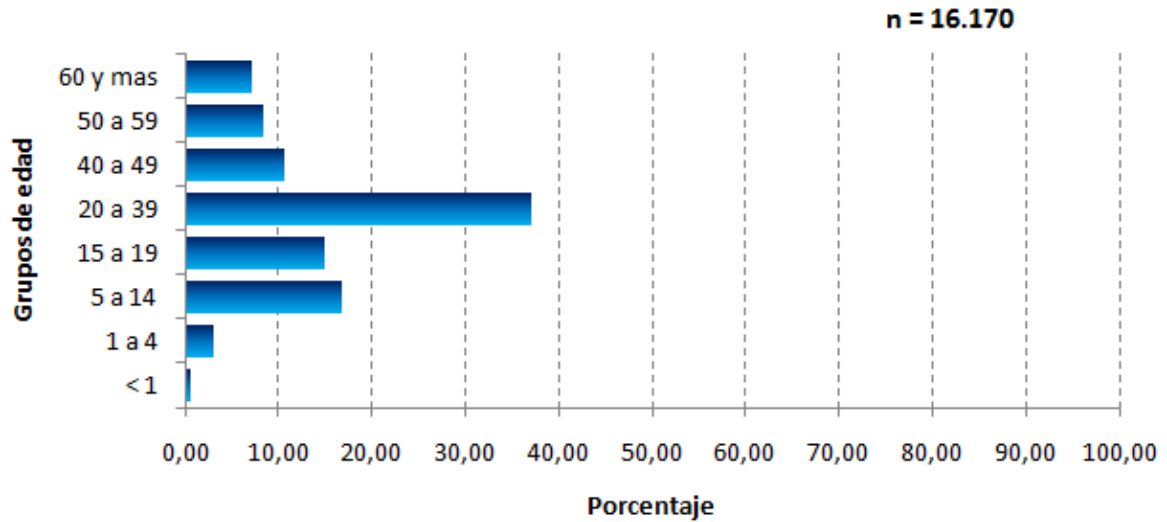
Responsables: Graciela Morel / Sady Colmán

Fecha: 18/05/2011

CASOS CONFIRMADOS

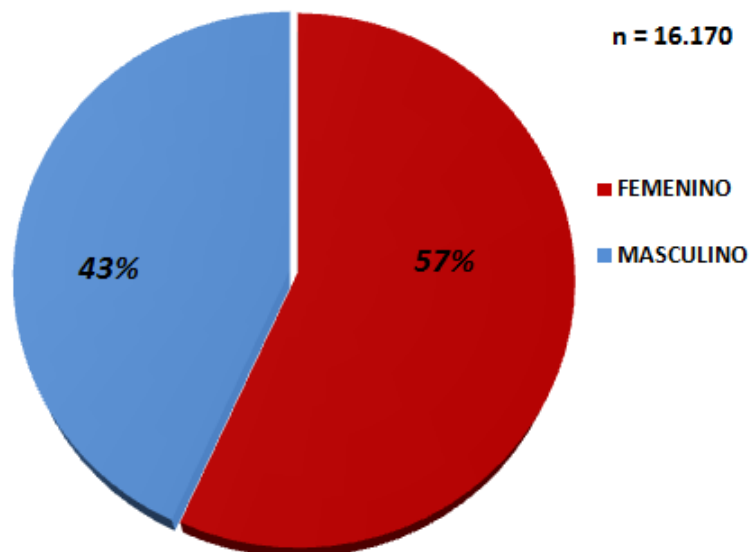
Los gráficos se elaboran con datos de fichas completas .

Gráfico 4
Distribución porcentual de casos confirmados de Dengue por Grupos de Edad
Paraguay, 2011



El 19, 54 % (3260/16.170) de los casos registrados corresponden a pacientes con menos de 15 años de edad.

Gráfico 5
Distribución porcentual de casos confirmados de dengue, según sexo.
Paraguay, 2011



MONITOREO TELEFONICO – HOSPITALIZADOS SOSPECHOSOS DE DENGUE

Gráfico 6

En la semana 19 se captaron a través del monitoreo telefónico realizado desde Sala de Situación **341** pacientes nuevos hospitalizados.

El 45% (153) de los pacientes se hospitalizaron en centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud, el 21% (73) en IPS, el 24% (82) en servicios privados y 10% (33) en otros servicios.

Nuevos hospitalizados sospechosos de dengue ingresados en la semana 19 (08 al 14 de mayo)

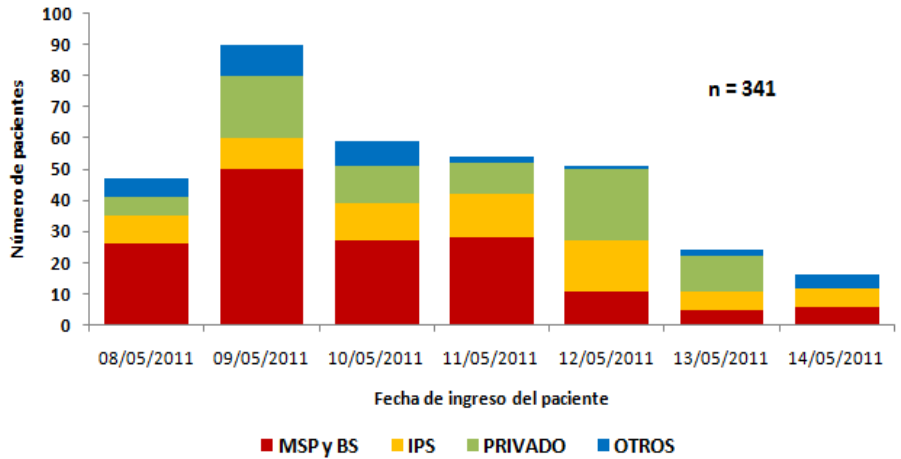
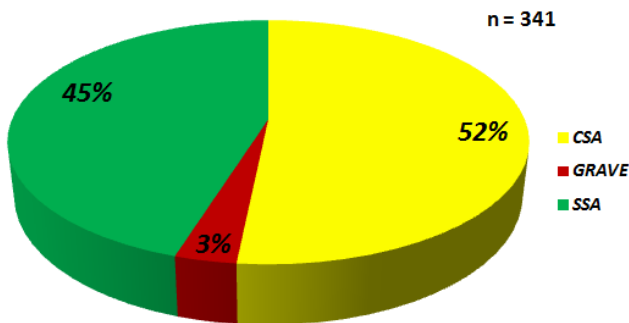


Gráfico 7

Distribución porcentual de casos clínicos ingresados en la SE 19 (08 al 14 de mayo)

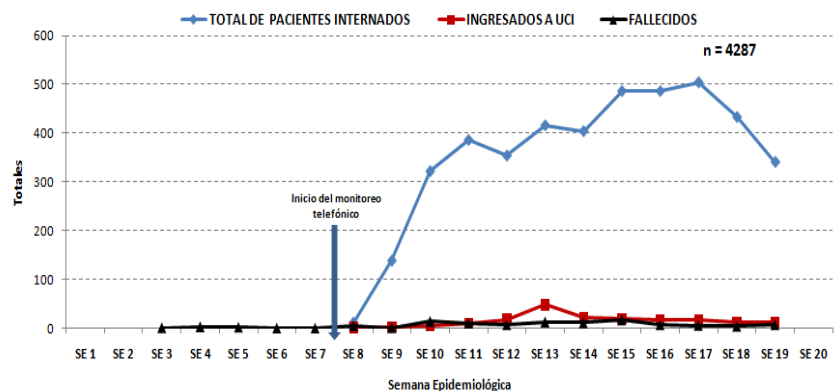


Los pacientes ingresados en la SE 19 (01 al 07 de mayo), fueron clasificados clínicamente en los servicios de salud, dando como resultado lo observado en el gráfico 7.

Del total de pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, requirió ingresar a servicios de UCI el 4,26% (183/4287) y hasta la semana epidemiológica 19 fallecieron 112 sospechosos de dengue que representa el 2,61% de los hospitalizados.

Gráfico 8

Pacientes hospitalizados sospechosos de dengue, ingresados a UCI y fallecidos. Hasta la SE 19



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

La tasa de letalidad es de 0,25 (53/21.334)

Tabla 4

Procedencia	Confirmados	En Investigación	Descartados	Notificación de muertes y sospecha de dengue
ALTO PARANA	21	8	6	35
CENTRAL	18	10	2	30
ASUNCION	8	15	7	30
CORDILLERA	1	3		4
BOQUERON	1	2		3
GUAIRA	2		1	3
PARAGUARI	1	2		3
CONCEPCION	1	1		2
PRESIDENTE HAYES		1	1	2
SAN PEDRO			1	1
ITAPUA			1	1
Total	53	42	19	114

De las 114 personas notificadas durante la vigilancia de mortalidad por Dengue, **53** se confirmaron, **19** fueron descartados y **42** están en proceso de investigación pendientes de resultados de laboratorio y conclusión de la evaluación de expedientes clínicos.

Gráfico 9

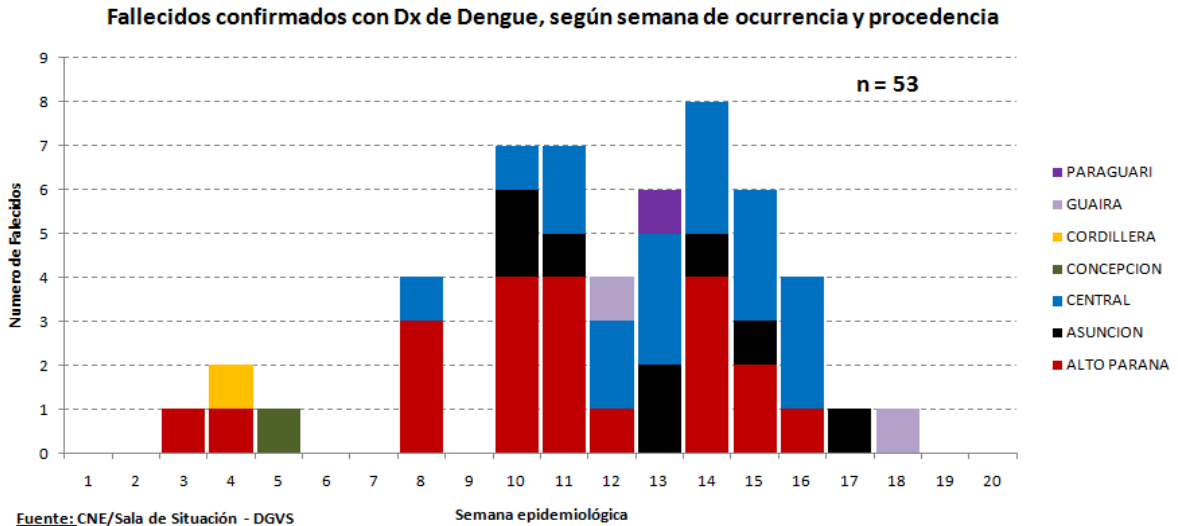


Gráfico 10

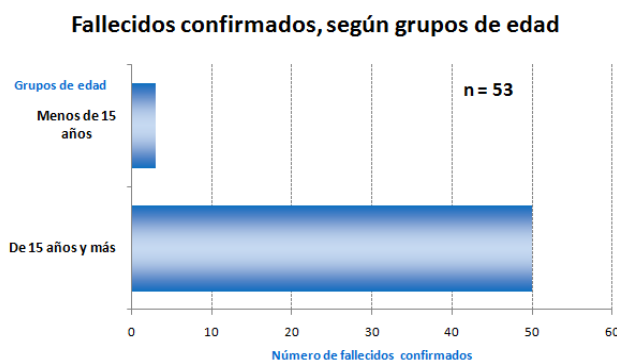
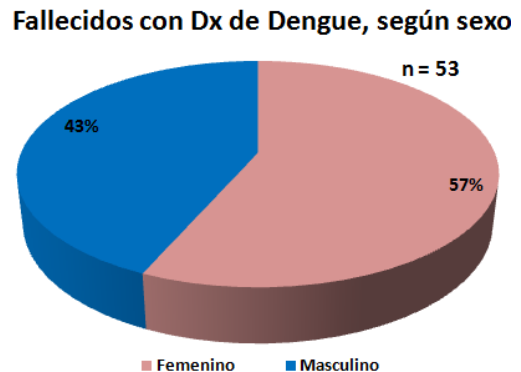


Gráfico 11



BUSQUEDA DE FEBRILES SE 20

La Unidad de Operaciones de Campo dependiente de la DGVS, realiza 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.

Fechas de Intervenciones	Lugar y Número de Intervenciones			N° de Manzanas	N° de Viviendas
	Distritos	Barrios	N° de Intervenciones		
13/05/2011	Asunción	Pinozá	2da.	9	127
17/05/2011	Asunción	Santa Rosa	1ra.	15	192
18/05/2011	Asunción	San Pablo	3rq.	13	258
19/05/2011	Asunción	San Juan	2da.	9	132

10

Una de las actividades del equipo de Operaciones de Campo en la semana epidemiológica 20, fue realizada en el barrio Santa Rosa de la ciudad de Asunción. En la intervención se monitorearon 15 manzanas y se visitaron 192 Viviendas. Esta fue la primera intervención de dicho barrio. En la misma se encontraron 2 nuevos febriles al momento de la intervención, al igual que en el barrio San Pablo y Jara de la ciudad de Asunción donde también se monitorearon manzanas y visitaron viviendas encontrándose 2 nuevos casos febriles respectivamente en dichos barrios, los cuales fueron notificados oportunamente y se le dará seguimiento en las próximas semanas.

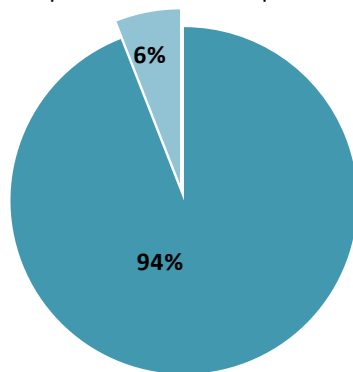
En todas las intervenciones realizadas se procedió a la búsqueda de casos febriles y destrucción de criaderos. Se apeló a la conciencia de la gente y a seguir con las limpiezas de patios y alrededores, y ante cualquier síntoma compatible con el dengue acudir inmediatamente al establecimiento de salud más cercano.

CONTROL DE ADULTOS / BLOQUEO QUIMICO – SENEPA

En las SE 16, 17, 18 y 19 se notificaron al SENEPA, **2932** fichas de síndrome febril agudo con sospecha de Dengue, se bloquearon químicamente, tanto con maquina pesada como con maquina liviana **2758** notificaciones llegando al 94,07% de cobertura, quedando un 6% por cubrir, notificaciones pendientes al cierre y falta de dirección y referencias adecuadas.

PORCENTAJE DE BLOQUEOS QUIMICOS. SE 16, 17, 18 Y 19

■ Bloqueados ■ No Bloqueados



Notificaciones Recibidas	Bloqueados	No Bloqueados
2932	2758	174

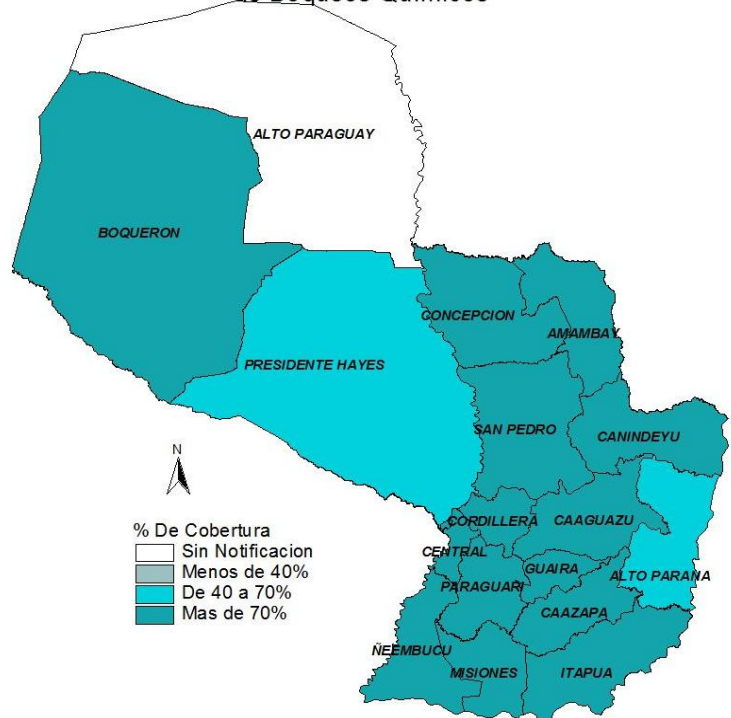
Asunción fue la que más notificaciones recibió, llegando a una cobertura de casi el 100%, seguido de Alto Paraná, que alcanza una cobertura de 49%, en el mapa observamos, la distribución geográfica de los porcentajes de cobertura.

INFORME DE BLOQUEOS DE LAS NOTIFICACIONES RECIBIDAS SE: 16, 17, 18 y 19

Departamentos	Total Notificados	Total Bloqueados	% Cobertura	
1-CONCEPCION	32	29	90,63	
2-SAN PEDRO SUR	5	5	100,00	
2-SAN PEDRO NORTE	4	4	100,00	
3-CORDILLERA	39	39	100,00	
4-GUAIRA	17	17	100,00	
5-CAAGUAZU	36	36	100,00	
6-CAAZAPA	3	3	100,00	
7-ITAPUA	14	14	100,00	
8-MISIONES	3	3	100,00	
9-PARAGUARI	45	42	93,33	
10-ALTO PARANA	289	142	49,13	
11-CENTRAL	24	24	100,00	
12-ÑEEMBUCU	15	12	80,00	
13-AMAMBAY	26	22	84,62	
14-CANINDEYU	13	12	92,31	
15-PRESIDENTE HAYES	27	19	70,37	
17-ALTO PARAGUAY	0	0	0,00	
16-BOQUERON	22	22	100,00	
18-CAPITAL	2318	2313	99,78	
TOTAL	18	2932	2758	94,07

FUENTE: ZOR/ZONAS/SENEPA

Distribución Geográfica de la Cobertura de Boqueos Químicos

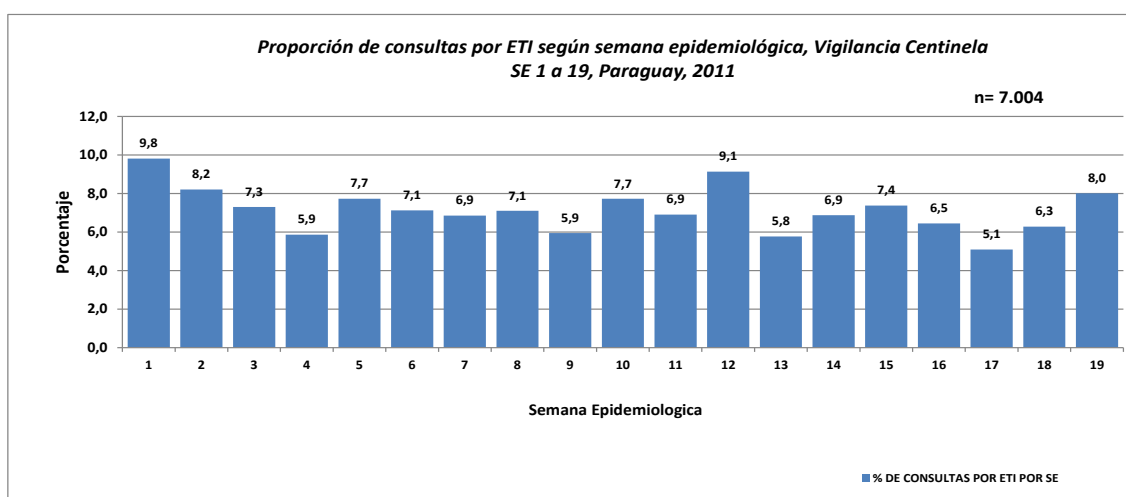


VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

La Vigilancia de ETI, se lleva a cabo a través de **Centros Centinelas** ubicados en los 5 ejes de la región Oriental, proporcionando así información representativa geográficamente de la misma. Estos Centros están ubicados en el eje Norte (H.R. de Pedro Juan Caballero), eje este (H.R. de Ciudad del Este), eje Sur (H.R. de Encarnación), eje centro oriental (H.R. de Coronel Oviedo) y eje Área Metropolitana (H. Gral. De Barrio Obrero).

Los datos provenientes de esta Vigilancia Centinela indican que la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas presenta una tendencia fluctuante en las últimas semanas, con un leve aumento cercano al 2% con respecto a la semana anterior (Gráfico 12).

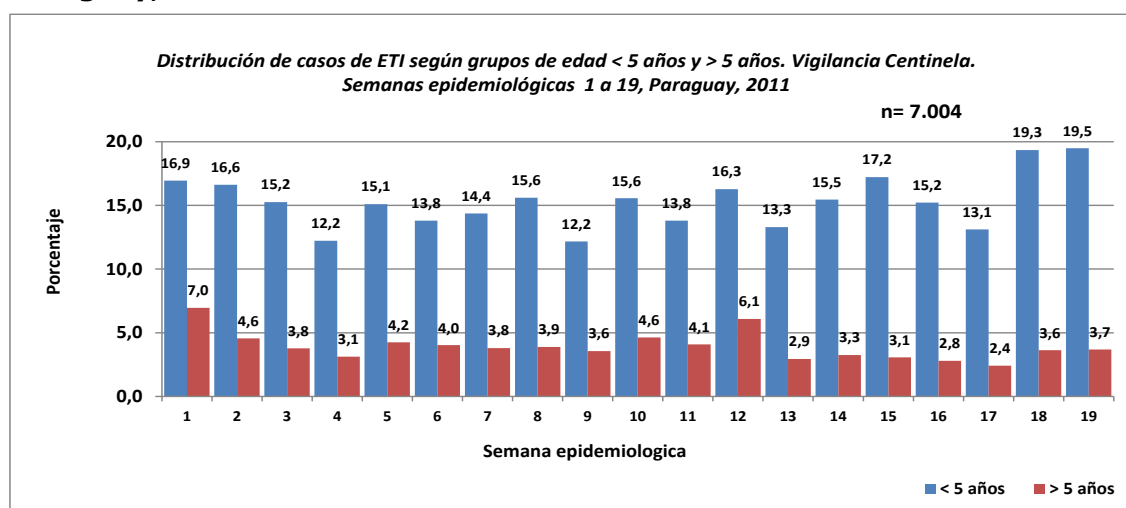
Gráfico 12: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 19, Paraguay, 2011.



12

Al desagregar según grupos de edad, el aumento de la proporción de consultas es mayor en el grupo de menores de 5 años, donde desde hace dos semanas se mantiene alrededor del 20%. (Gráfico 13).

Gráfico 13. Proporción de consultas por ETI según grupos de edad, SE 1 a 19, Paraguay, 2011.



VIGILANCIA HOSPITALARIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Con el objetivo de implementar la vigilancia universal de las IRAG, se seleccionaron establecimientos públicos, de la seguridad social y privados, de los departamentos de Central y Asunción (capital del país). Los criterios utilizados fueron: ser centros de referencia nacionales, tener gran afluencia de pacientes y tener una Unidad de Cuidados Intensivos. Los establecimientos seleccionados se muestran en la tabla 5.

Tabla 5: Sub sector, Municipios y Establecimientos seleccionados como Unidades de IRAG de Paraguay

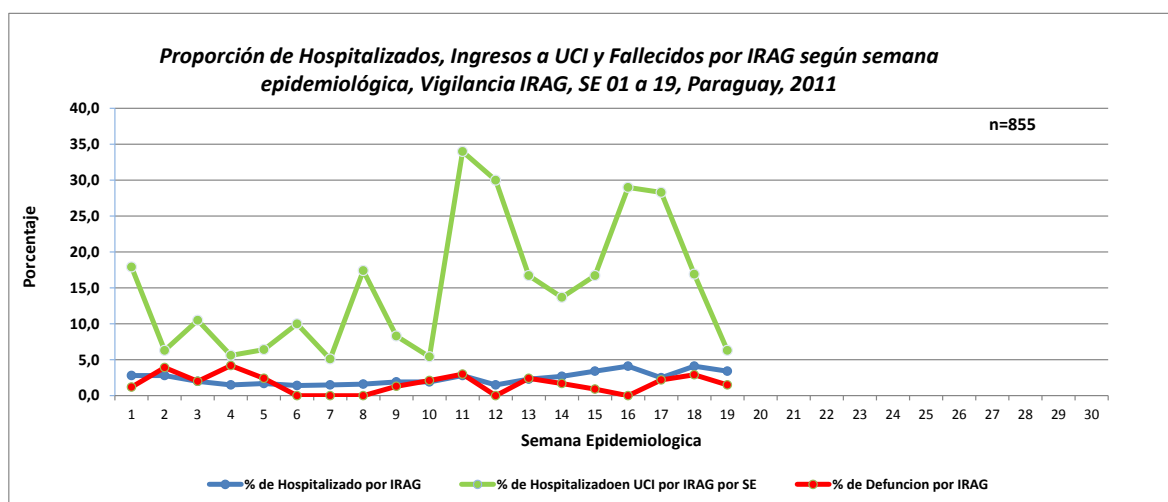
Sub sector	Ciudad capital: Asunción	Departamento Central
Público	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INERAM)	Hospital Nacional de Itaugua
	Instituto de Medicina Tropicales (IMT)	Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu
Seguridad social	Hospital Central del IPS	
Privados	Sanatorio San Roque	
	Sanatorio La Costa	
	Sanatorio Migone	

13

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

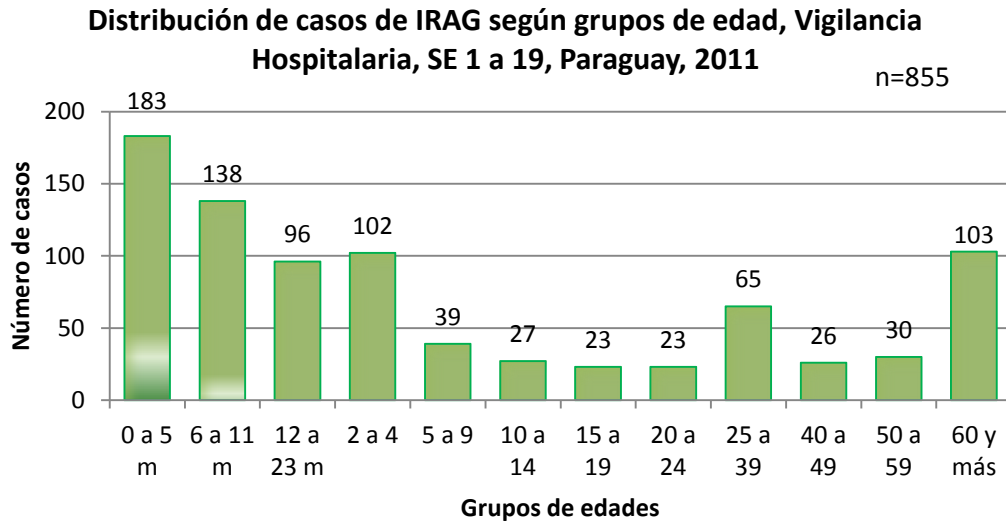
Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, en la semana 19 alcanzó el 3,4%, mostrando un descenso en la última semana del 1%. La proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas muestra un descenso de ~ 10% (6,3%) con respecto a la semana anterior (16,9%). La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 2%.

Gráfico 14



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, aunque también se presentó un aumento en el grupo de 25 a 39 años.

Gráfico 15



Casos de IRAG notificados y analizados

A la SE 19 del año 2011, los centros centinelas, han notificado 855 casos de IRAG, se han tomado 774 muestras, de las cuales, el 36,6% (227/621) han resultado positivas para algún virus respiratorio (tabla 6).

14

Tabla 6

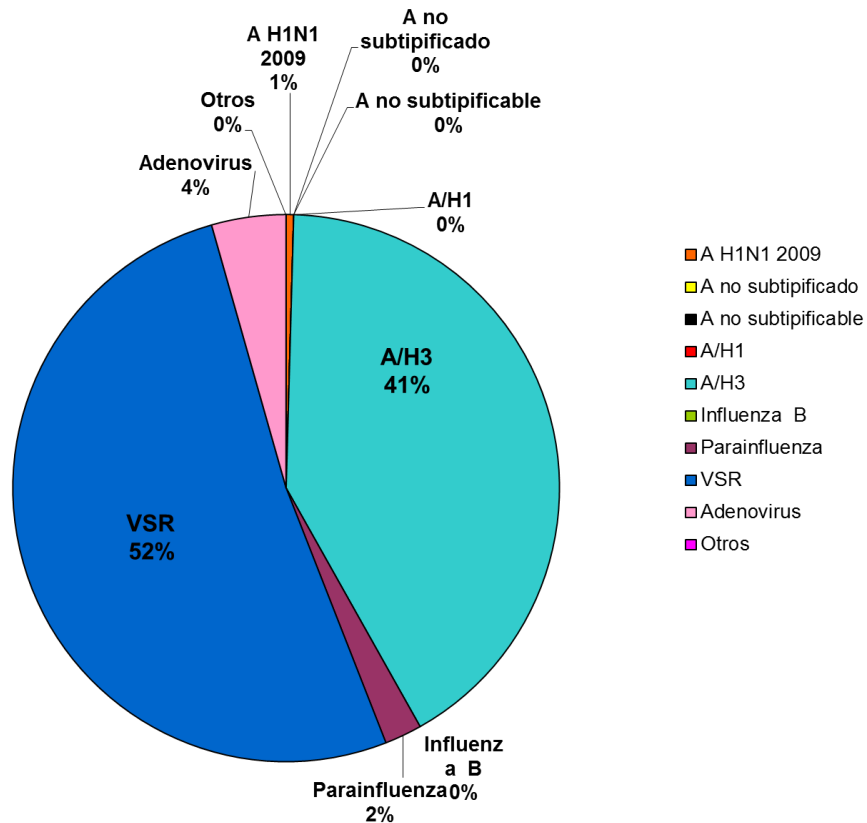
Casos de IRAG notificados y con muestras, SE 1 a 19, Paraguay, 2011.

Acumulado hasta SE 19		
	Acumulado	%
IRAG notificados	855	
IRAG con muestras	817	95,6
Muestras Analizadas	621	76,0
Muestras Positivas	227	36,6

Circulación viral

Gráfico 16

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

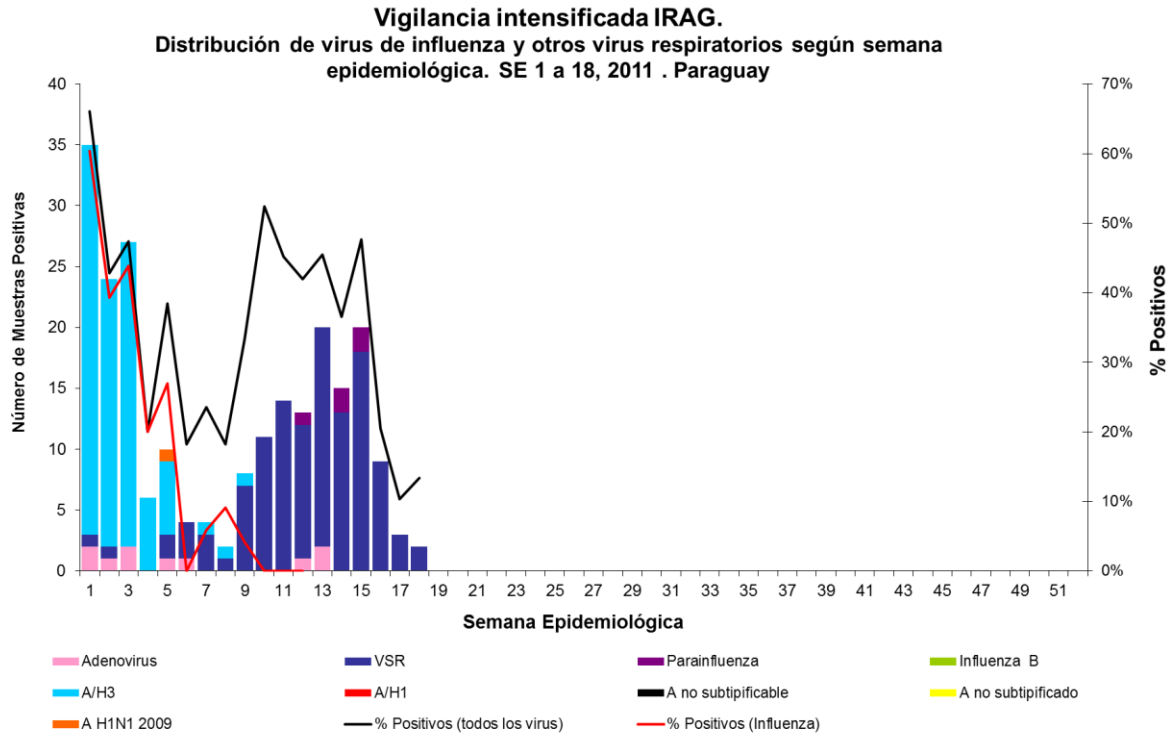


15

La mayor proporción de virus respiratorios identificados en casos de IRAG corresponde actualmente al VSR (52%), seguido del Influenza A H3N2 (41%). El Adenovirus representa el 4%, el Parainfluenza el 2% y el Influenza A H1N1 2009 el 1%. 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, siendo en las últimas cuatro semanas el único virus identificado.

Gráfico 17



Al analizar la distribución de virus respiratorios según grupos de edad, se evidencia la importancia que cobra el VSR en el grupo de menores de 1 año, representando casi el 95% de las muestras positivas, siendo el virus de Influenza el predominante en los mayores de 60 años (Gráfico 18). El virus Influenza y el VSR cobran importancia considerable con respecto a los demás virus bajo vigilancia, teniendo en cuenta su asociación con las muertes por IRAG (Gráfico 19).

Gráfico 18

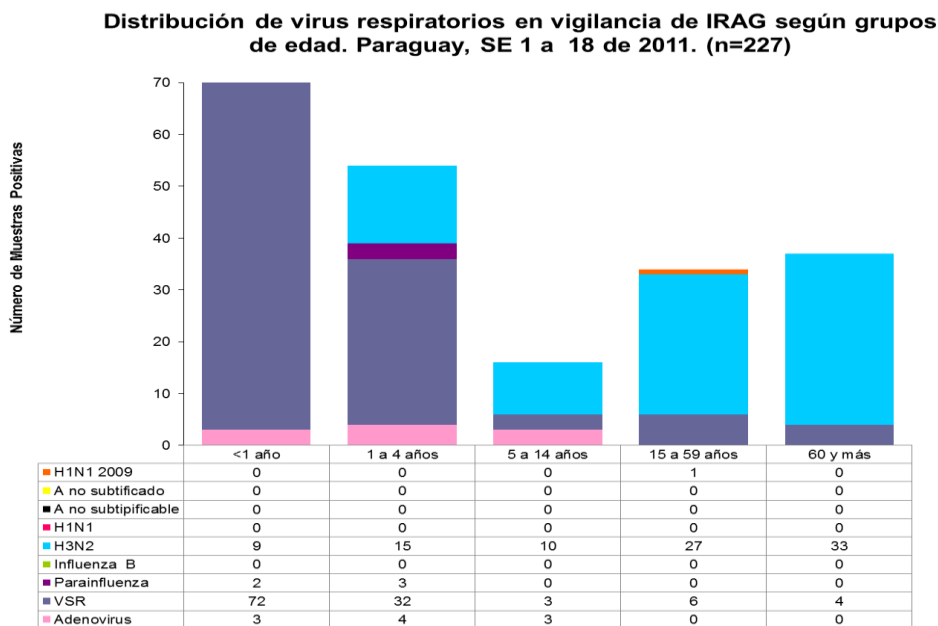
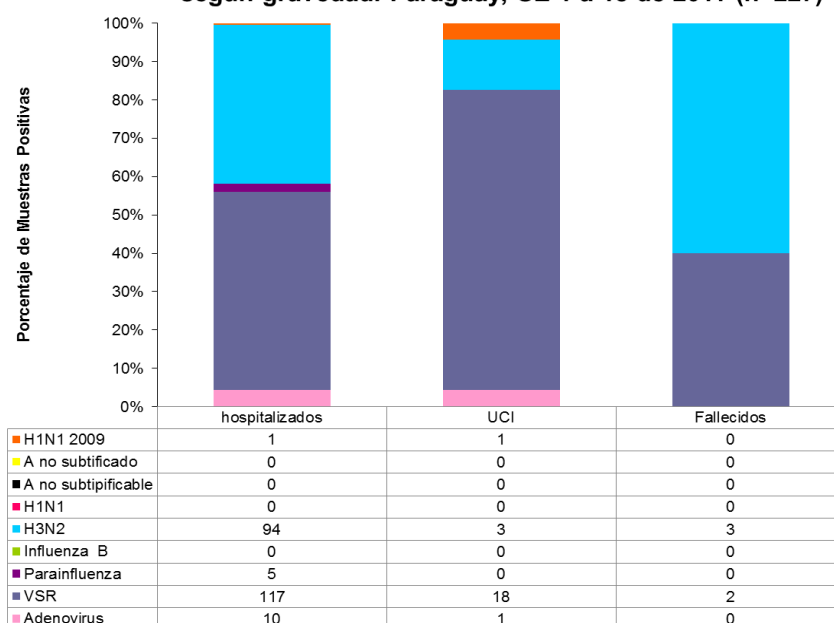


Gráfico 19

Distribución porcentual de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad. Paraguay, SE 1 a 18 de 2011 (n=227)



Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria. Hasta la semana epidemiológica 19

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por ETI acumuladas hasta la SE 19 (14-05-2011) ascienden a **107.532** notificaciones, corresponden a ésta semana, 6.143 consultas por ETI, representando una tasa de incidencia de 95,2 por 100.000 habitantes, en todo el país, en todas las edades.

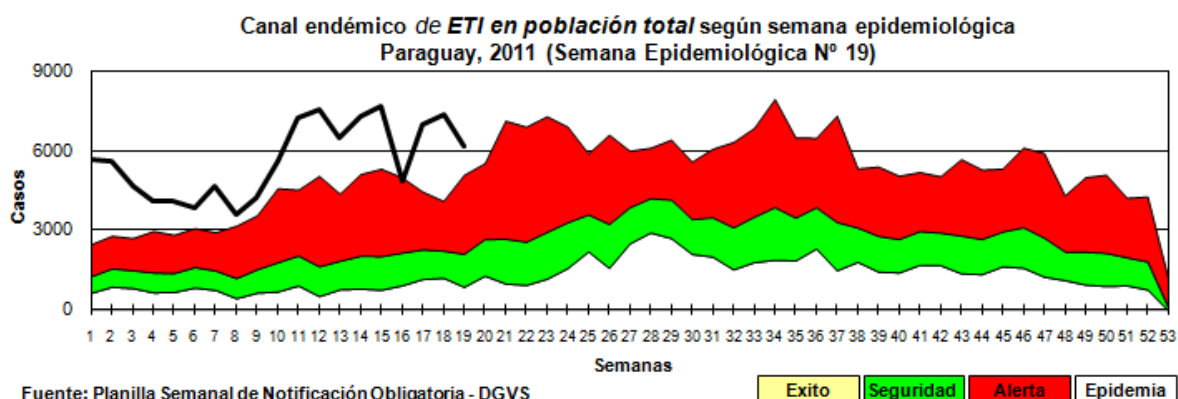
El predominio de las consultas es en menores de 5 años, patrón que persiste de la SE 01/2011.

De las 18 Regiones sanitarias 3 presentaron aumento en las consultas con respecto a la SE 18. Ninguna superó el 15% de aumento, San Pedro 1,6%, Alto Paraná 8,2% y San Pedro el 11,2%.

Se puede evidenciar en el canal endémico (gráfico 20) que los casos de ETI a nivel país en la SE 19 sufrió un leve descenso y continuamos en franja epidémica, sin embargo, este efecto se podría deber a varias situaciones:

- Aumento del número de unidades notificadoras por Región Sanitaria para el año 2011.
- Incremento en las consultas en el sector público tras la implementación de la gratuidad de los servicios.
- Mejoría en el sistema de vigilancia con mayor sensibilización para la notificación.

Gráfico 20



Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDAs). Notificaciones registradas en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria. Hasta la semana epidemiológica 19

18

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas hasta la semana epidemiológica 19 suman **42.180**, Corresponden a esta semana **1.676** consultas, que representan una tasa de **26** por 100 mil habitantes, con un aumento de **6%** en relación a la semana previa.

En 44.4% (8/18) regiones sufrieron un ascenso en el número de consultas, no obstante tan solo Ñeembucú y Capital superó el 50% en comparación con la semana anterior.

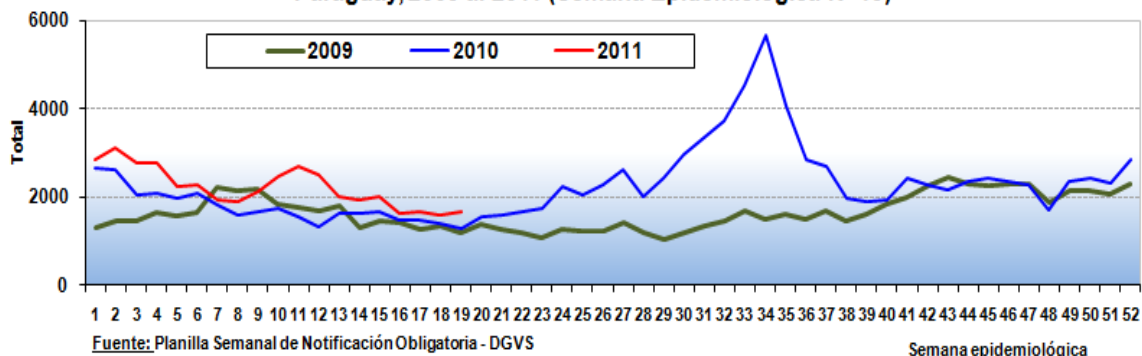
En menores de 5 años, se observó un incremento de las notificaciones en Alto Paraná, Pte. Hayes y Caazapá. Se recomienda promover la vacunación contra Rotavirus en la población definida, intensificar la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos y agua, promover el acceso a agua segura, lactancia 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: Ñeembucú, Canindeyú, Misiones y Alto Paraná.

Comparando con años anteriores el número de consultas por enfermedades diarreicas agudas, la tendencia está en aumento. Gráfico 21.

Gráfico 21

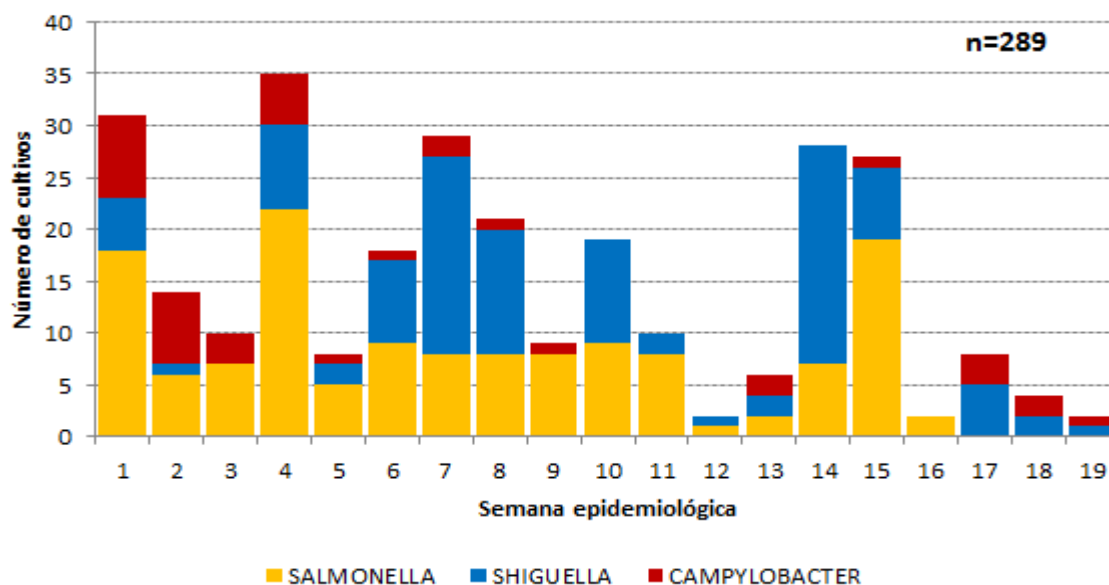
EDAs en población total según semana epidemiológica.
Paraguay, 2009 al 2011 (Semana Epidemiológica N° 19)



En cuanto a la Vigilancia de la red de laboratorios de Enteropatógenos, en lo que va del año hasta la SE 19, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: **Salmonella spp.** 145/ 289 (50.1%), **Shiguellaspp.** 106/289 (36.6%) y **Campylobacterspp** 38/289 (13.1 %). No se registraron casos aislados de **E. coli productor de toxina Shiga** y **Vibrio cholerae.** .

Gráfico 22

Enteropatógenos aislados por Semana Epidemiológica. Año 2011.



Datos obtenidos del informe de Vigilancia de Enteropatógenos del LCSP- Departamento de Bacteriología y Micología.

¿Cómo Toser?

- 1- Cúbrete con un pañuelo descartable al toser o estornudar.
- 2- Si no tenés pañuelo usa el hueco de tu codo.



¿Cómo lavarte las manos?

- 1- Usa agua y jabón o algún producto a base de alcohol.
- 2- Lávate las manos con agua y jabón durante 20 segundos varias veces al día.
- 3- Enjuaga tus manos completamente.
- 4- Sécalas con papel descartable.
- 5- Cerrá la llave del agua con el mismo papel.

En Nuestra Escuela Debemos

- 1- Mantener limpias las superficies de pupitres, sillas, mesas, etc.
- 2- Si en la casa se detecta que el/a niño/a presenta síntomas de gripe, no enviarlo/a a la escuela y notificar a la misma. Podrá retomar sus actividades escolares una vez que desaparezcan los síntomas.
- 3- Si los maestros detectan niños/as con síntomas de gripe durante la formación o en el aula, deberán llamar a sus padres y enviarlos a sus hogares.



- Lávate las manos con agua y jabón frecuentemente.
- Cúbrete la boca y la nariz con pañuelo descartable o con el hueco del codo cuando estornudas o toses,
- Si estás enfermo quédate en casa y reposa.
- No te automediques. Consulta al médico, sobre todo si tenés algún problema crónico de salud o dificultad para respirar.
- Si los maestros detectan niños/as con síntomas de gripe durante la formación o en el aula, deberán llamar a sus padres y enviarlos a sus hogares.
- Si presentas (fiebre, tos, secreción nasal, etc.) en el trabajo, regresa a tu casa.



Fuentes de información

- **Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS**
- **Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS**
- **Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – 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) – I Región Sanitaria – Concepción**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – II Región Sanitaria – San Pedro**
- **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) – XII Región Sanitaria – Ñeembucú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción**