

# 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, 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 ENO. Vigilancia Centinela de ETI e IRAG. Vigilancia de ETI (PSNO). Dengue. 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 20

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la SE 20, 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. |
| <b>Vectoriales y Zoonóticas</b>          | Dengue                             | 3609        | 56,92               | 13206       | 204,71              | 25038       | 381,57              |
|  | Fiebre Amarilla                    | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                |
|  | Leishmaniosis Visceral             | 15          | 0,24                | 57          | 0,88                | 36          | 0,55                |
|  | Paludismo                          | 57          | 0,90                | 21          | 0,33                | 3           | 0,05                |
| <b>Inmunoprevenibles</b>                 | Poliomielitis                      | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                |
|  | Parotiditis                        | 38          | 0,60                | 52          | 0,81                | 63          | 0,96                |
|  | 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                | 4           | 0,06                |
|  | Tos Convulsa                       | 1           | 0,02                | 1           | 0,02                | 0           | 0,00                |
| <b>Enfermedades Gastroentéricas</b>      | Enf. Transmit. por Alimentos (ETA) | 166         | 2,62                | 81          | 1,26                | 34          | 0,52                |
|  | Cólera                             | 5           | 0,08                | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                |
| <b>Enf. Meningocóccica</b>               | Meningitis Meningocóccica          | 3           | 0,05                | 5           | 0,08                | 4           | 0,06                |
| <b>Hepatitis</b>                         | Hepatitis A                        | 14          | 0,22                | 18          | 0,28                | 1           | 0,02                |
|  | Hepatitis B                        | 3           | 0,05                | 9           | 0,14                | 5           | 0,08                |
|  | Hepatitis C                        | 1           | 0,02                | 4           | 0,06                | 1           | 0,02                |
| <b>Otros eventos</b>                     | Hantavirus (S.P.H.)                | 3           | 0,05                | 1           | 0,02                | 4           | 0,06                |
|  | Intoxicación por Pesticidas        | 99          | 1,56                | 57          | 0,88                | 37          | 0,56                |
|  | Rabia Canina                       | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                | 0           | 0,00                |
|  | Accidentes Ofídicos                | 171         | 2,70                | 187         | 2,90                | 126         | 1,92                |
|  | 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                | 1           | 0,02                |
|  | Muerte Materna****                 | 26          | 1,62                | 18          | 1,10                | 29          | 1,73                |

\*\* Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

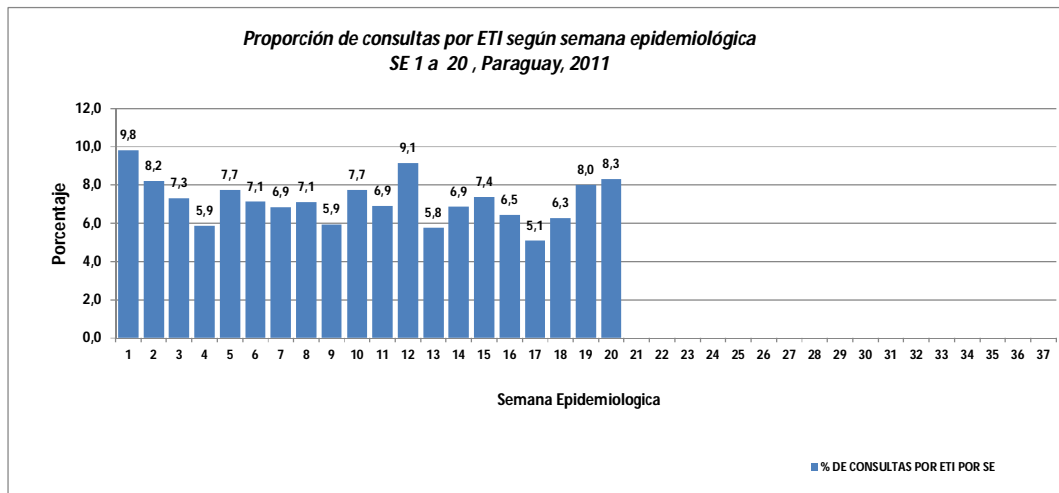
\*\*\*\*Nº de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

## 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 en meseta en la última semana, siendo ésta proporción menor al 10% (Gráfico 1).

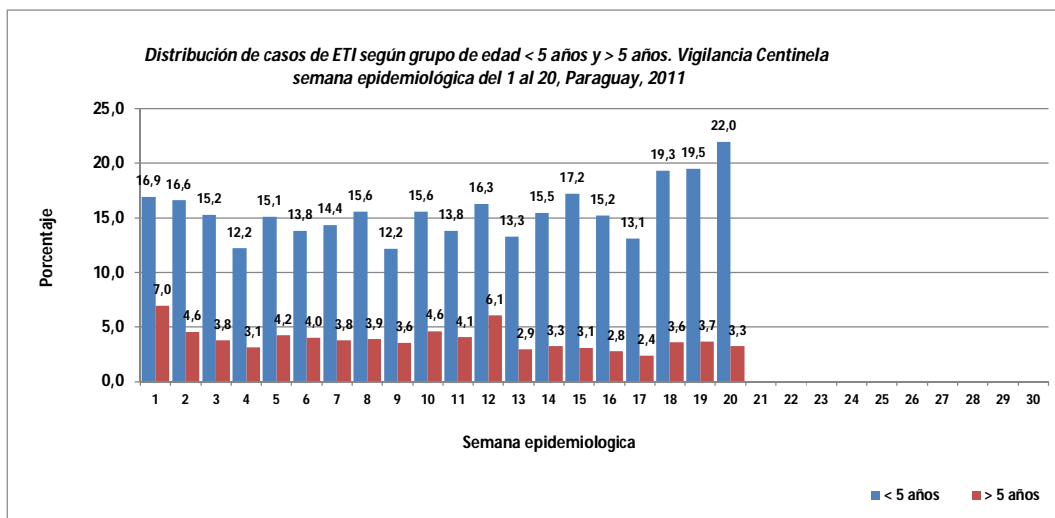
**Gráfico 1: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 20, Paraguay, 2011.**



3

Al desagregar según grupos de edad, el aumento de la proporción de consultas es mayor en el grupo de menores de 5 años, en quienes en la última semana superó el 20%. (Gráfico 2).

**Gráfico 2. Proporción de consultas por ETI según grupos de edad, SE 1 a 20, 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 el cuadro 2.

Tabla 2: **Sub sector, Municipios y Establecimientos seleccionados como Unidades de IRAG de Paraguay**

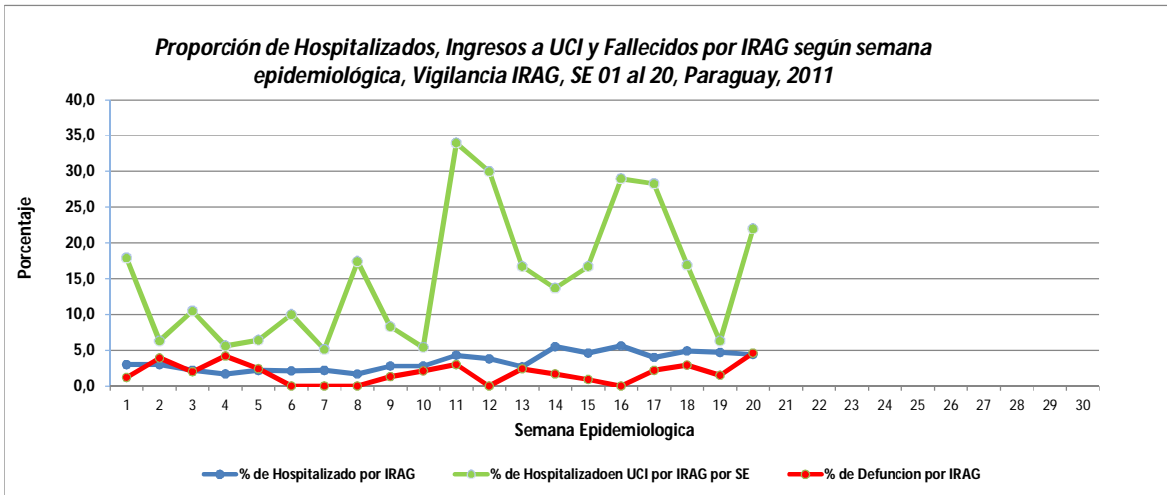
| Sub sector       | Ciudad capital:<br>Asunción                               | Departamento<br>Central                        |
|------------------|---|--|
| Público          | Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INERAM) | Hospital Nacional de Itaugua                   |
|                  | 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  |  |

4

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

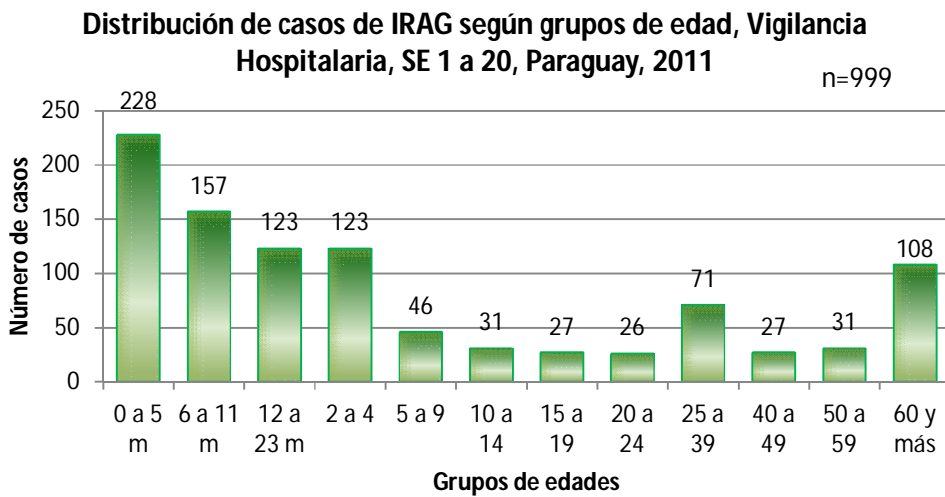
Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, en la semana 20 alcanzó el 4,4%, mostrando un leve incremento en la última semana del 1%. La proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas muestra un aumento considerable de 15% (22%) con respecto a la semana anterior (6,3%). La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 5%, sin embargo en la última semana tuvo un aumento del 3% (4,6%) con respecto a la SE 19 (1,5%).

Gráfico 3



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 de 60 años.

Gráfico 4



## Casos de IRAG notificados y analizados

A la SE 20 del año 2011, los centros centinelas, han notificado 999 casos de IRAG, se han tomado 871 muestras, de las cuales, el 32,2% (227/704) han resultado positivas para algún virus respiratorio (tabla 3).

Tabla 3

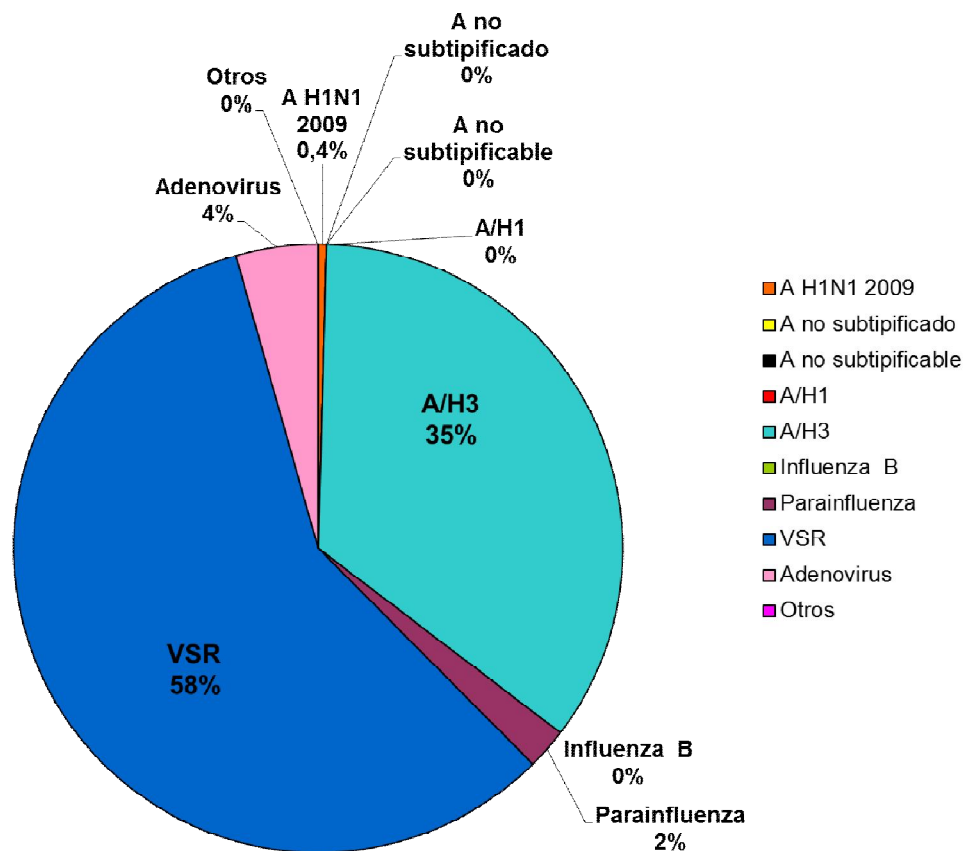
Casos de IRAG notificados y con muestras, SE 1 a 20, Paraguay, 2011.

| Acumulado hasta SE 20 |           |      |
|-----------------------|-----------|------|
|                       | Acumulado | %    |
| IRAG notificados      | 999       |      |
| IRAG con muestras     | 871       | 87,2 |
| Muestras Analizadas   | 704       | 80,8 |
| Muestras Positivas    | 227       | 32,2 |

## Circulación viral

Gráfico 5

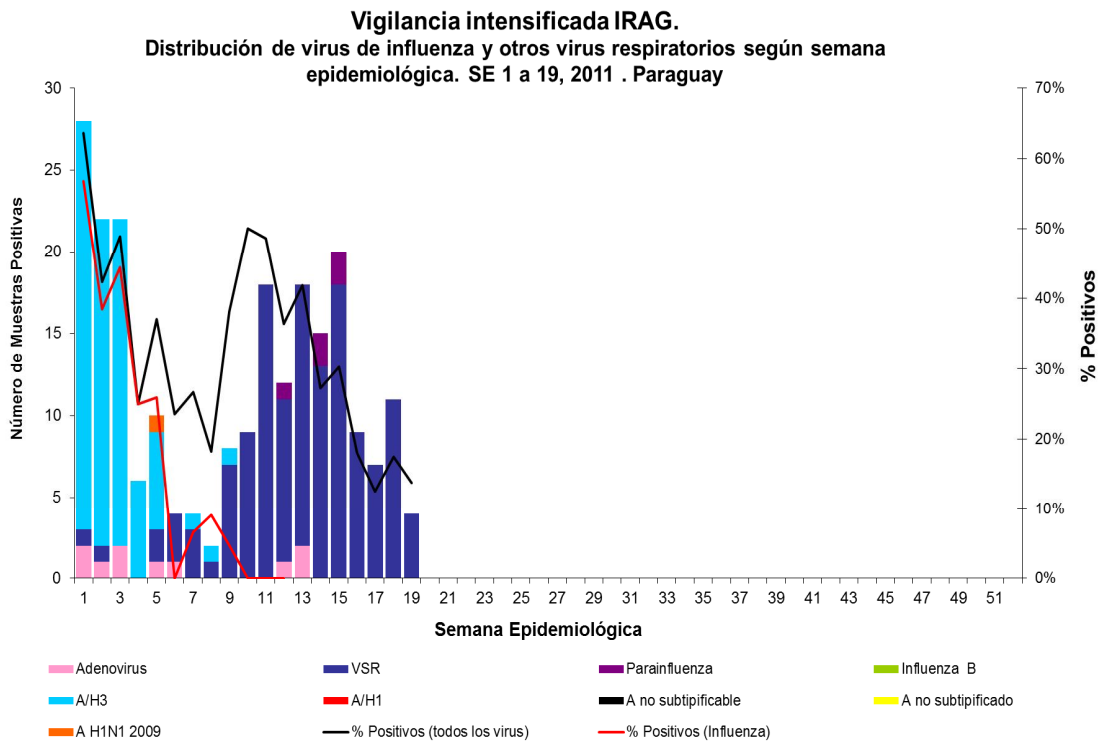
**PARAGUAY**  
Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios, 2011



La mayor proporción de virus respiratorios identificados en casos de IRAG corresponde actualmente al VSR (58%), seguido del Influenza A H3N2 (35%). El Adenovirus representa el 4%, el Parainfluenza el 2% y el Influenza A H1N1 2009 el 0,4%. 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 semanas el único virus identificado con un incremento proporcional del 6% con respecto a la semana anterior.

Gráfico 6



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 7). 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 8).

Gráfico 7

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Paraguay, SE 1 a 19 de 2011. (n=227)

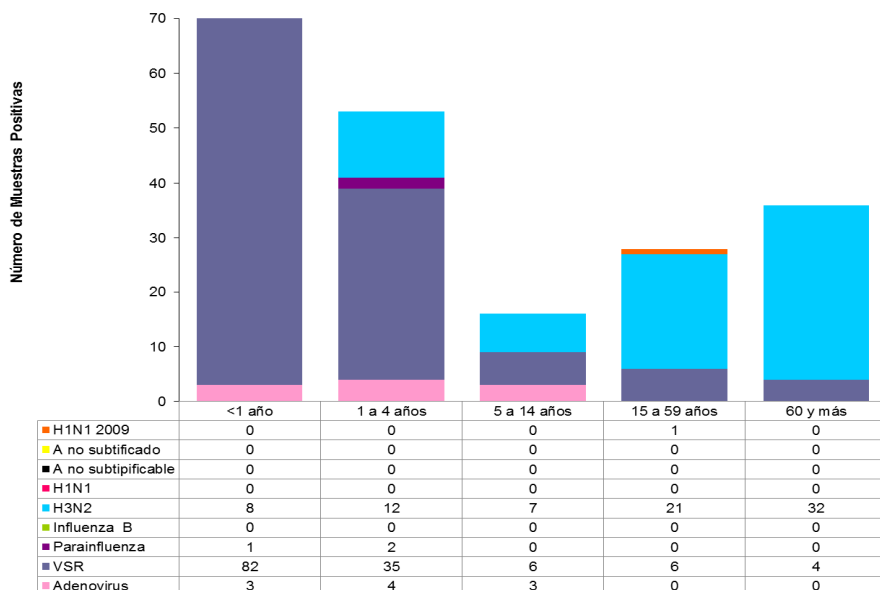
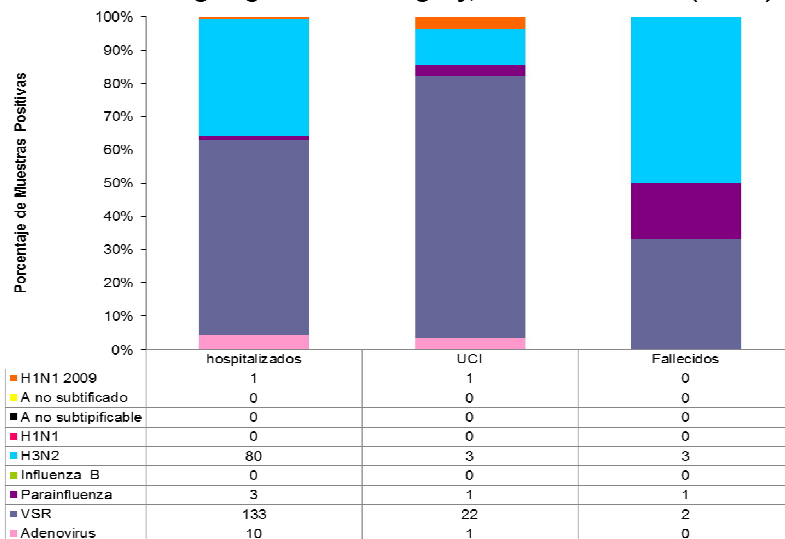


Gráfico 8

Distribución porcentual de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad. Paraguay, SE 1 a 19 de 2011 (n=227)





Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 20

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por ETI acumuladas hasta la SE 20 (21-05-2011) ascienden a **113.969** notificaciones, corresponden a ésta semana, 6.437 consultas por ETI, representando una tasa de incidencia de 99,8 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.

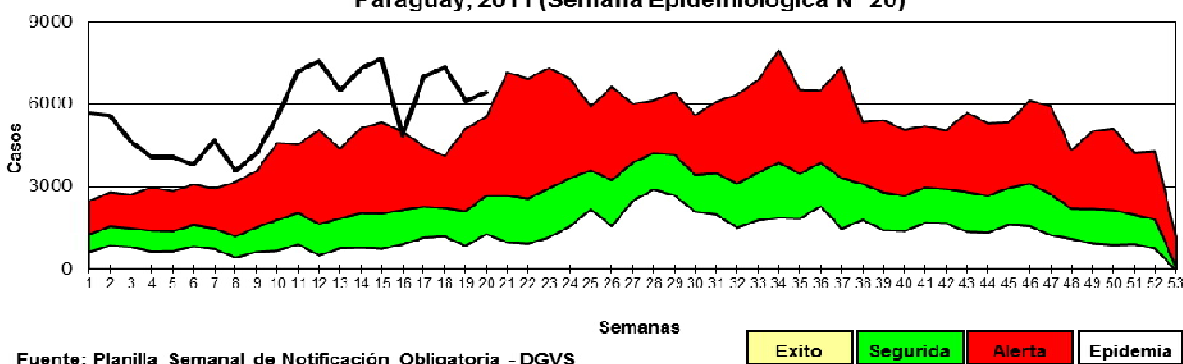
De las 18 Regiones sanitarias 11 presentaron aumento en las consultas con respecto a la SE 19. Los Departamentos de Boquerón, Itapúa, Concepción y Caazapá superan el 50%, Canindeyú, Alto Paraguay, Amambay y Guairá el 20 %, y Paraguari, San Pedro y Presidente Hayes el 10%.

Se puede evidenciar en el canal endémico (gráfico 20) que los casos de ETI a nivel país en la SE 20 sufrió un leve aumento 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 9

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2011 (Semana Epidemiológica Nº 20)



## DENGUE

### Situación Epidemiológica

En lo que va del año se notificaron **46.669** casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados **25.038 (54%)** casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio.

La tasa de incidencia es de **381,57 por 100.000** habitantes. Los serotipos identificados son DEN-1 y DEN-2 (circulación simultánea), con predominio del serotipo DEN-2.

Se registra corte de circulación en Alto Paraguay.

Tabla 4: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos.  
Datos registrados hasta el día jueves 26 de mayo a las 13:00 hs.

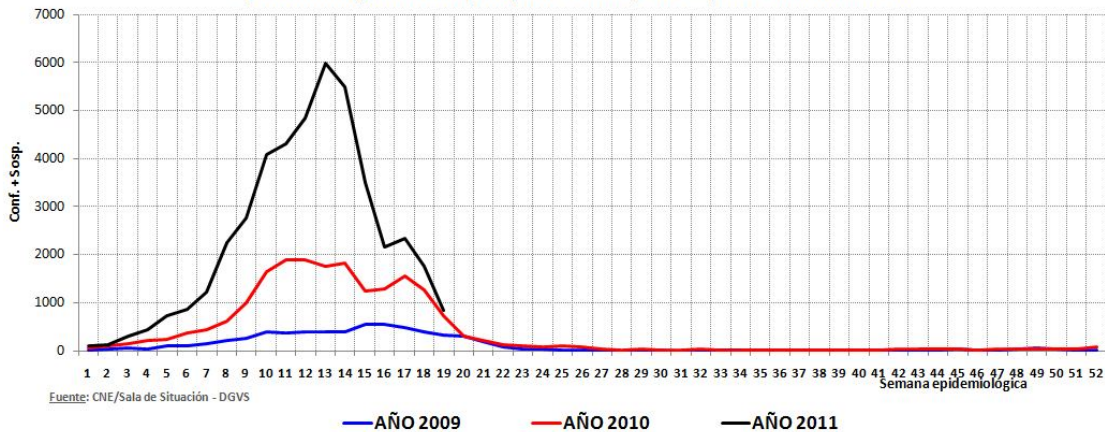
#### Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011 Periodo: SE 01 a 21 (02/ene al 26/may)

| EJES                               | DEPARTAMENTOS   | SEROTIPO CIRCULANTE | NOTIFICADOS  | CONFIRMADOS  | SOSPECHOSOS  | DESCARTADOS | FALLECIDOS |
|------------------------------------|---|---------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|------------|
| NORTE                              | CONCEPCION  | DEN 1 y 2           | 1326         | 783          | 488          | 55          | 1          |
|                                    | AMAMBAY   | DEN 2               | 557          | 224          | 51           | 282         |            |
|                                    | SAN PEDRO   | DEN 2               | 257          | 73           | 136          | 48          |            |
| <b>TOTAL EJE NORTE</b>             |   |                     | <b>2140</b>  | <b>1080</b>  | <b>675</b>   | <b>385</b>  | <b>1</b>   |
| CENTRO OCCIDENTAL                  | CORDILLERA  | DEN 1 y 2           | 950          | 339          | 501          | 110         | 1          |
|                                    | PARAGUARI   | DEN 1 y 2           | 766          | 446          | 208          | 112         | 1          |
|                                    | CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldivar) | DEN 1 y 2           | 3100         | 599          | 2430         | 71          |            |
| <b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b> |   |                     | <b>4816</b>  | <b>1384</b>  | <b>3139</b>  | <b>293</b>  | <b>2</b>   |
| CENTRO ORIENTAL                    | GUAIRA  | DEN 2               | 559          | 184          | 361          | 14          | 2          |
|                                    | CAAZAPA   |                     | 57           | 11           | 45           | 1           |            |
|                                    | CAAGUAZU  | DEN 1 y 2           | 848          | 460          | 346          | 42          |            |
|                                    | ALTO PARANA   | DEN 1 y 2           | 12068        | 8875         | 3191         | 2           | 21         |
|                                    | CANINDEYU   |                     | 228          | 55           | 156          | 17          |            |
| <b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>   |   |                     | <b>13760</b> | <b>9585</b>  | <b>4099</b>  | <b>76</b>   | <b>23</b>  |
| SUR                                | ITAPUA  | DEN 2               | 432          | 102          | 79           | 251         |            |
|                                    | ÑEMBUKU   | DEN 1               | 269          | 56           | 19           | 194         |            |
|                                    | MISIONES  |                     | 113          | 40           | 44           | 29          |            |
| <b>TOTAL EJE SUR</b>               |   |                     | <b>814</b>   | <b>198</b>   | <b>142</b>   | <b>474</b>  | <b>0</b>   |
| CHACO                              | PRESIDENTE HAYES  | DEN 1 y 2           | 682          | 399          | 159          | 124         |            |
|                                    | ALTO PARAGUAY   |                     | 11           | 5            | 6            |             |            |
|                                    | BOQUERON  | DEN 1               | 443          | 227          | 167          | 49          | 1          |
| <b>TOTAL EJE CHACO</b>             |   |                     | <b>1136</b>  | <b>631</b>   | <b>332</b>   | <b>173</b>  | <b>1</b>   |
| AREA METROPOLITANA                 | ASUNCION  |                     | 9618         | 2253         | 7226         | 139         | 8          |
|                                    | CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Nembý, San Lorenzo, Villa Elisa)                | DEN 1 y 2           | 14385        | 9907         | 4279         | 199         | 19         |
| <b>TOTAL AREA METROPOLITANA</b>    |   |                     | <b>24003</b> | <b>12160</b> | <b>11505</b> | <b>338</b>  | <b>27</b>  |
| <b>Total general</b>               |   |                     | <b>46669</b> | <b>25038</b> | <b>19892</b> | <b>1739</b> | <b>54</b>  |

## COMPARATIVO CON AÑOS ANTERIORES

Gráfico 10

Comparativo del número de confirmados y sospechosos dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009, 2010 y 2011 (hasta la SE 19)



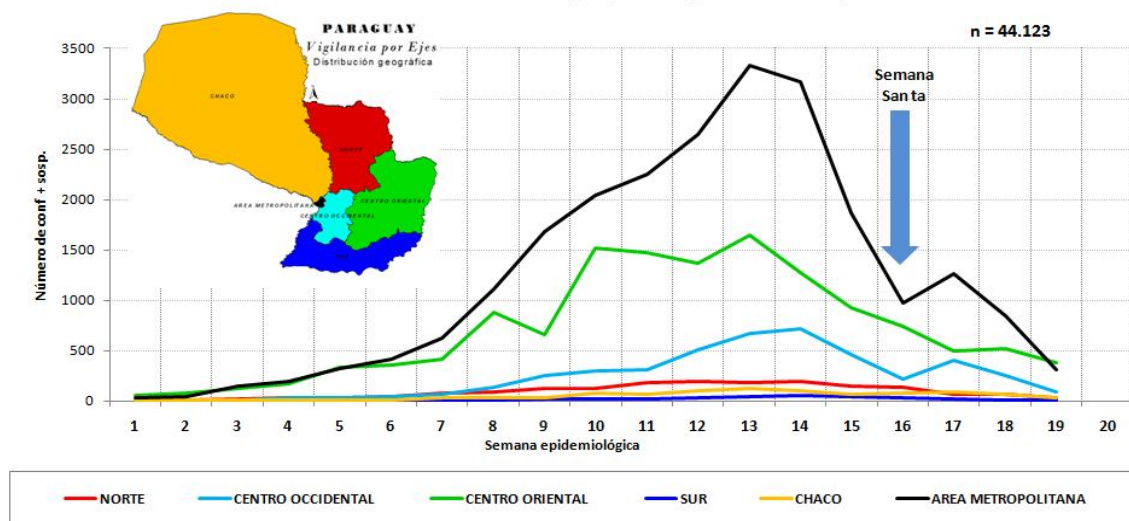
Hasta el momento del cierre de esta edición, las notificaciones ingresadas al sistema de todo el país, continúan en descenso, entre las semanas epidemiológicas 18 y 19 el porcentaje de descenso registrado fue: 51% **y con respecto al pico el descenso es de alrededor del 85%.**

11

## VIGILANCIA POR EJES

Gráfico 11

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas. Paraguay, 2011 (hasta la SE 19)



Todos los ejes con transmisión activa muestran un descenso en las notificaciones (conf + sosp) entre las semanas 18 y 19. La "muesca" relacionada a la Semana Santa, podría deberse a un artefacto de la notificación. No se registró ningún brote en las áreas priorizadas para la vigilancia posterior a esta Semana.

## FALLECIDOS: NOTIFICADOS

La tasa de letalidad es de 0,22 (54/25.038)

Tabla 5

| Procedencia      | Confirmados | En Investigación | Descartados | Notificación de muertes y sospecha de dengue |
|------------------|-------------|------------------|-------------|--|
| ALTO PARANA      | 21          | 6                | 9           | 36   |
| ASUNCION         | 8           | 7                | 22          | 37   |
| BOQUERON         | 1           |                  | 2           | 3  |
| CENTRAL          | 19          | 2                | 12          | 33   |
| CONCEPCION       | 1           |                  | 1           | 2  |
| CORDILLERA       | 1           |                  | 3           | 4  |
| GUAIRA           | 2           | 1                |             | 3  |
| PARAGUARI        | 1           |                  | 2           | 3  |
| PRESIDENTE HAYES |             | 1                | 1           | 2  |
| SAN PEDRO        |             | 1                |             | 1  |
| CAAGUAZU         |             |                  | 1           | 1  |
| ITAPUA           |             | 1                |             | 1  |
| <b>Total</b>     | <b>54</b>   | <b>19</b>        | <b>53</b>   | <b>126</b>                                   |

12

Situación de las Enfermedades Diarreicas agudas (EDAs). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 20

Tabla 6

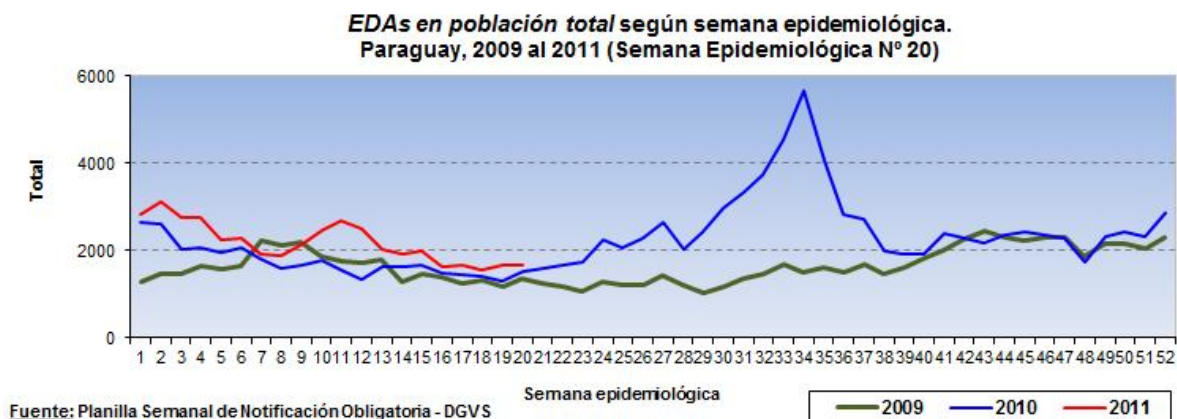
| Región Sanitaria     | Tasa en < 5 años | Tasa en > 5 años | Tasa en todas las edades Total |
|----------------------|------------------|------------------|--------------------------------|
| CONCEPCION           | 11,03            | 7,88             | 18,901                         |
| SAN PEDRO            | 8,40             | 4,76             | 13,16                          |
| CORDILLERA           | 14,80            | 12,64            | 27,44                          |
| GUAIRA               | 14,21            | 11,17            | 25,38                          |
| CAAGUAZU             | 7,35             | 5,04             | 12,38                          |
| CAAZAPA              | 9,25             | 1,32             | 10,58                          |
| ITAPUA               | 11,76            | 9,15             | 20,91                          |
| MISIONES             | 13,68            | 14,54            | 28,22                          |
| PARAGUARI            | 14,61            | 13,77            | 28,38                          |
| ALTO PARANA          | 5,44             | 3,72             | 9,16                           |
| CENTRAL              | 15,47            | 16,05            | 31,53                          |
| ÑEEMBUCU             | 26,24            | 44,14            | 70,38                          |
| AMAMBAY              | 11,17            | 7,18             | 18,35                          |
| CANINDEYU            | 7,98             | 4,25             | 12,23                          |
| PDTE HAYES           | 14,50            | 12,57            | 27,07                          |
| ALTO PARAGUA         | 0,00             | 26,46            | 26,46                          |
| BOQUERON             | 6,93             | 1,73             | 8,66                           |
| CAPITAL              | 19,88            | 43,80            | 63,68                          |
| <b>Total general</b> | <b>12,66</b>     | <b>13,52</b>     | <b>26,18</b>                   |

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por episodios de enfermedad diarreica aguda acumuladas hasta la semana epidemiológica 20 suman **43.869**. Corresponden a esta semana **1.689** consultas, que representan una tasa de **26.18** por 100 mil habitantes, con un leve aumento de **0,8%** en relación a la semana previa.

Tanto en los menores de 5 años como en mayores la tasa de incidencia más importante se registró en Ñeembucú (70,38), seguido de Capital (63,68) por 100 mil habitantes.

Comparando con años anteriores el número de consultas por enfermedades diarreicas agudas, se encuentra dentro de lo esperado, para esta época del año. Gráfico 12.

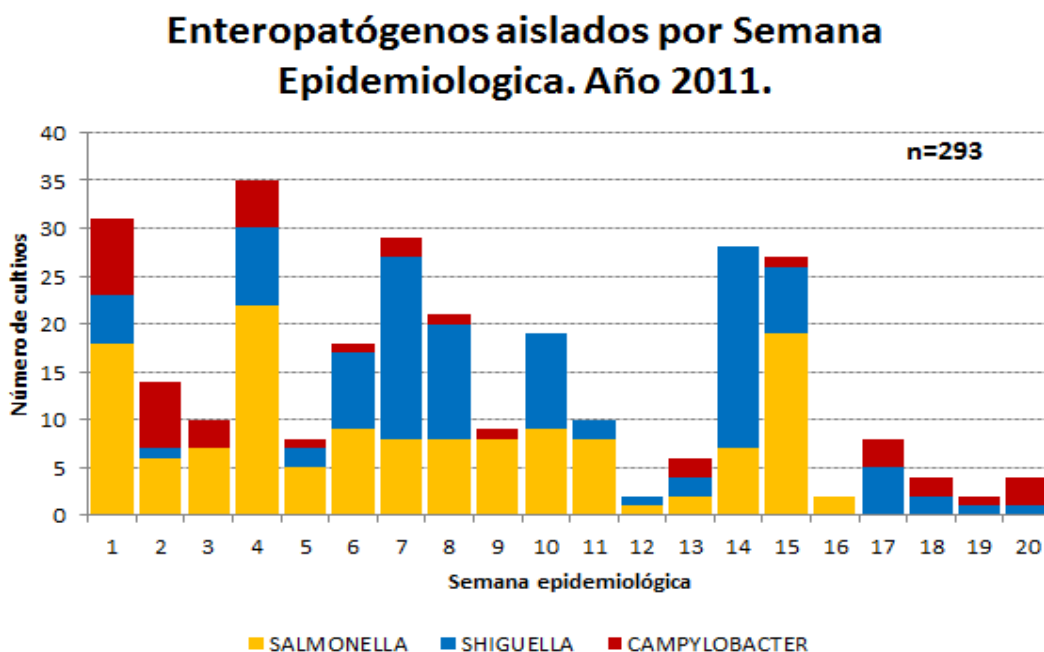
Gráfico 12



En cuanto a la Vigilancia de la red de laboratorios de Enteropatógenos, en lo que va del año hasta la SE 20, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: *Salmonella spp.* 145/ 293 (49.4%), *Shiguella spp.* 107/293 (36.5%) y *Campylobacter spp* 41/293 (13.9 %). No se registrarón casos aislados de *E. coli productor de toxina Shiga* y *Vibrio cholerae*.

13

Gráfico 13



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.

14

### 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)
- 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) – 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
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria –Caaguazú