

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Fecha: Lunes 23 de Junio - Asunción, Paraguay

Boletín Nº 24 Año 6

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL-MSPBS
DIRECCION GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD-DGVS

Semana Epidemiológica Nº 24
8/ al 14/06/08

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Las infecciones respiratorias agudas son siempre un problema emergente. Cada año mueren aproximadamente 4 millones de niños a causa de las infecciones respiratorias agudas (IRA), especialmente por las neumonías. Habitualmente los niños presentan entre siete y 10 episodios de IRA por año, la gran mayoría leves y autolimitados, pero la magnitud de casos representa un trabajo enorme para los servicios de salud, además de que un grupo de niños, especialmente los que poseen factores de riesgo, pueden cursar hacia una neumonía o una enfermedad más grave, la cual aumenta la posibilidad de muerte y requiere atención hospitalaria. La Región de las Américas en el conjunto, tiene alrededor de 713 millones de habitantes, de los cuales el 11% corresponde a la población menor de 5 años.

El nivel de desarrollo sociocultural y económico entre una región y otra es muy diverso y uno de sus componentes fundamentales, la salud, muestra cifras de morbilidad y mortalidad infantiles muy elevadas en los países con menos recursos y mayor natalidad, donde las tasas de disminución de la mortalidad a su vez son muy lentas, en contraste con países con nivel elevado de desarrollo económico, en donde las tasas de mortalidad infantil no sólo son bajas, sino que decrecen a un ritmo sostenido y permanente, representando estos hechos una extrema desigualdad en las condiciones de salud de la infancia.

Situación Epidemiológica de las IRAs en Paraguay

Hasta la Semana 23 del año 2008 en el país se han registrado 120 701 casos sospechosos de infecciones respiratorias agudas, en comparación a igual período del año 2007 en el que se notificaron 121 891 casos.

DATOS HASTA LA SE 23 (1 AL 7 DE JUNIO DE 2008)

Los casos de IRA no neumónica han aumentado en números totales en comparación al año 2007, como también los casos de gripe, no así las Neumonías y Neumonías graves.

Tabla 1. Casos de IRAs por año(2005- 2008)

IRAS	2005	2006	2007	2008
NO NEUMONIA	189 120	70 852	107 591	110 240
NEUMONIA	23 408	9 268	12 227	9075
NEUMONIA GRAVES	4578	1944	2 073	1386

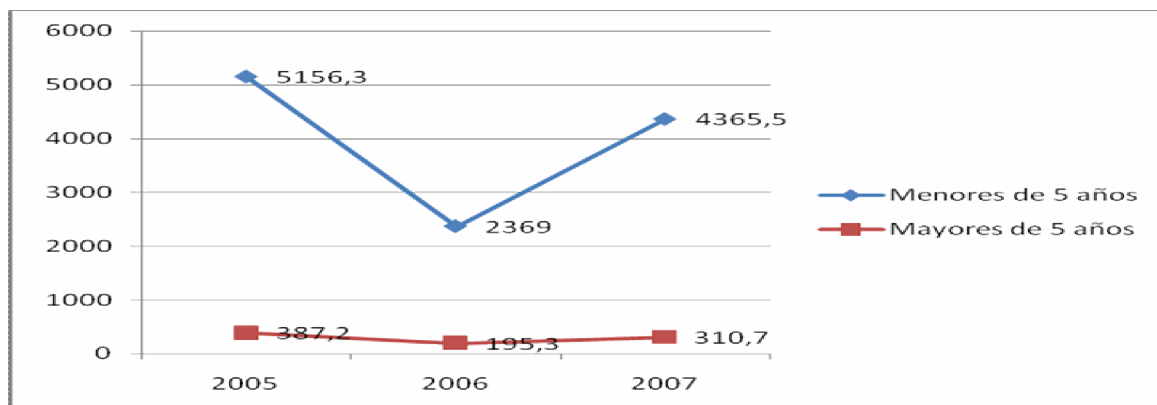
GRIPE

Datos hasta la SE 24 (7 al 14 de junio de 2008)

Tabla 2. Casos sospechosos de Gripe comparativo (2005-2008)

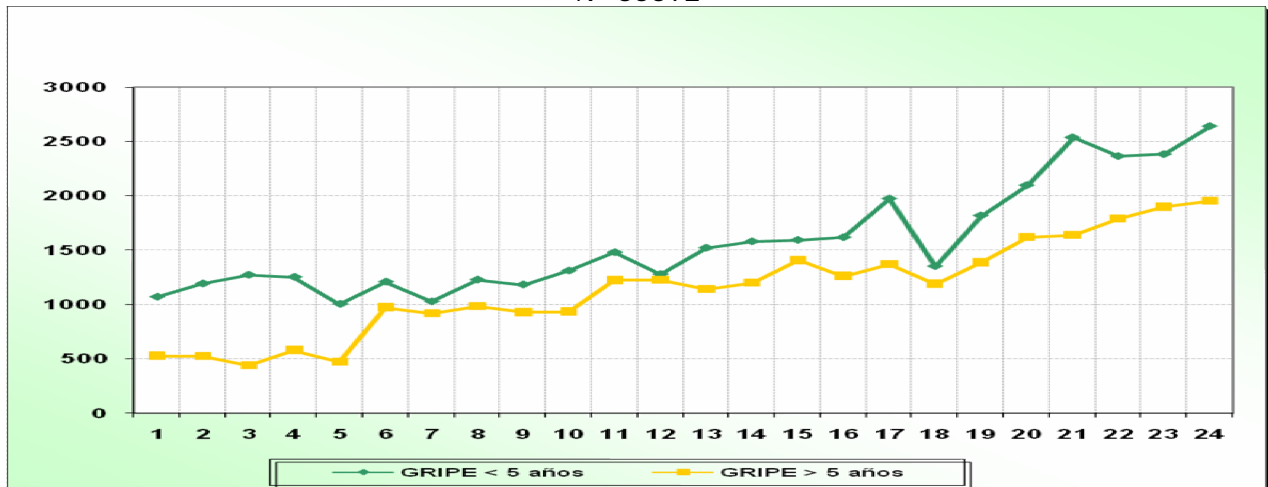
GRIPE	2005	2006	2007	2008
<5AÑOS	37 566	17 319	32 008	37 986
>5AÑOS	20 021	10 307	16 733	27 606
TOTAL	57 587	27 626	48 741	65592

Figura 1. Tasa de incidencia de sospechosos de Gripe en menores y mayores de 5 años



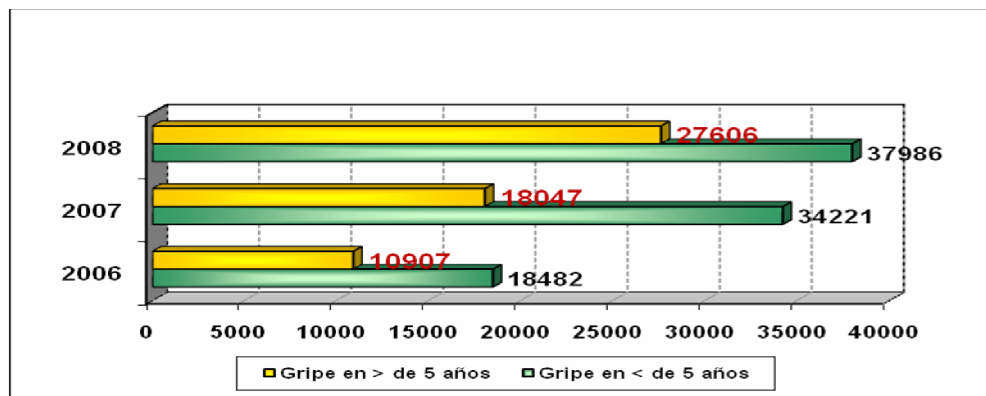
En la figura 1 se observa la tasa de casos por 100.000 habitantes por año de ocurrencia .

Figura 2. Casos sospechosos de gripe en mayores y menores de 5 años hasta la SE24 del año 2008.
N=65592



En la figura 2 se observa las tendencias de los casos sospechosos de gripe en menores y mayores de 5 años, hasta la SE24, donde se nota que la curva de ocurrencia es mayor en los menores de 5 años, Aunque en ambos grupos de edad se observa una disminución de casos en la SE 18, seguida de franco aumento, mayor aun en los menores.

Figura 4. Casos de Gripe por grupos de edad comparativo por año, según Planilla de Notificación Semanal Obligatoria a la semana 24



Ante la presencia de casos de IRA, propias de la época la SOCIEDAD PARAGUAYA DE INFECTOLOGÍA RECOMIENDA:

- 1- Acudir a cualquier centro asistencial ante un cuadro de fiebre, tos, chillido de pecho y/o dificultad respiratoria, a fin de ser evaluado por un profesional médico.
- 2- No dar medicamentos de ningún tipo a la persona afectada sin que antes sea evaluada por un profesional médico.
- 3- Recordar que un mal manejo de las enfermedades en el inicio puede derivar en un aumento innecesario del costo del tratamiento y empeoramiento del cuadro, pudiendo causar la muerte.
- 4- Tener a mano el carnet de vacunación y mostrar al médico tratante durante la consulta.
- 5- Evitar la automedicación, recordando que la mayoría de las enfermedades respiratorias son producidas, al menos en su inicio, por agentes virales que no requieren antibióticos.
- 6- Recordar que las consultas de niños menores de 5 años son gratuitas en todos los centros dependientes del ministerio de salud pública y bienestar social.
- 7- La pronta atención por profesionales médicos, puesto que la progresión de la enfermedad podría ser rápida y llevar a la muerte.
- 8- La vacunación antigripal, especialmente a personas susceptibles como niños y ancianos, recordando que solamente protege de cuadros producidos por el virus influenza.

Dr. GUALBERTO PIÑÁNEZ, Director DGVS
Comité Editorial
DRA. MALVINA PAEZ, Coordinadora
DR. FLORIANO CALDEROLI, Asesor DGVS
DRA. MARÍA ANGÉLICA LEGUIZAMÓN SAMANIEGO

Dirección General de Vigilancia de la Salud
Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva.
Edificio del SENEPA 1er Piso.
Telefax: 203 998/208 217
Correo Electrónico: dgvspsy@gmail.com,