



República del Paraguay

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Vigilancia de la Salud

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Edición N° 27 - Semana Epidemiológica 28 – Año 2012

Directora Ejecutiva

Dra. Celia Martínez, Directora de la Dirección General de Vigilancia de la Salud

Colaboradores de esta Edición:

- *Dra. Andrea Ojeda*, Coordinadora del Centro Nacional de Enlace
- *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.

Compilación, Diseño y Diagramación:

- *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Colaboración técnica:

- *Desirée Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

Contenido de esta edición

- Tabla de ENO
- Vigilancia de ETI e IRAG
- Dengue
- Comunicación
- Datos Meteorológicos

INTRODUCCIÓN

El Boletín Epidemiológico pretende mostrar la situación epidemiológica de los eventos bajo Vigilancia establecidos según la Resolución de Secretaria General del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Resolución SG N° 12/2005, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, de la Ley N° 836/80 del Código Sanitario.

En este Boletín se incluye la información de los eventos de notificación obligatoria (ENOs), al sistema de vigilancia, casos sospechosos o confirmados. Es fundamental destacar que los casos registrados, constituyen notificaciones de eventos que se han sospechado desde el nivel local.

Los datos del presente Boletín constituyen datos notificados hasta la semana epidemiológica 28 (Desde 1 de enero hasta el 14 de julio de 2012).

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

Resolución n° 12 / 2005

En la siguiente tabla se presentan números de casos y tasas de incidencia hasta la semana epidemiológica número 28 (01 de enero al 14 de julio), datos comparativos con años anteriores, en el mismo período. **Los datos del año 2012 están sujetos a modificación.**

Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria. Casos confirmados registrados en los años 2010, 2011 y 2012.

Notificaciones hasta la semana epidemiológica 28.

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2010		Año 2011		Año 2012		
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue	13.504	209	41.647	635	26.991	405
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	75	1	69	1	28	0
	Paludismo	22	0	4	0	5	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	10	0	5	0	8	0
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
	Otros	0	0	0	0	0	0
	Sarampión	0	0	0	0	0	0
	Rubeola	0	0	0	0	0	0
	EFE Otras	0	0	0	0	20	0
	Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	1	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	5	0	3	0
	Tos Convulsa	1	0	1	0	13	0
	Parotiditis	68	1	118	2	115	2
Difteria	0	0	2	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	284	4	116	2	120	2
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	6	0	3	0	3	0
Hepatitis	Hepatitis A	23	0	1	0	9	0
	Hepatitis B	10	0	12	0	13	0
	Hepatitis C	4	0	1	0	1	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	19	0	7	0
	Intoxicación por Pesticidas	95	1	126	2	92	1
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	224	3	169	3	127	2
	Fiebre Tifoidea	1	0	2	0	2	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	1	0	0	0	1	0
	Leptospirosis	2	0	1	0	3	0
	Muerte Materna**	56	3	62	4	10	1
	Tuberculosis***	1084	17	1153	18	*** 828	12

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

**N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

***Datos del 2012 estan actualizados hasta la SE 21

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Vigilancia de ETI e IRAG

Informe de Situación:

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) Semana 1 a 28, 2012

1. Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por ETI acumuladas hasta la SE 28 (01 al 07 de julio-2012) ascienden a **186.376** notificaciones. Actualmente se evidencia una situación de mayor magnitud que los años anteriores y con tendencia en aumento de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), alcanzando una tasa en la semana 28 de **214,1** por 100.000 habitantes, representando un aumento del **17%** con respecto a la semana anterior. (Tabla 2).

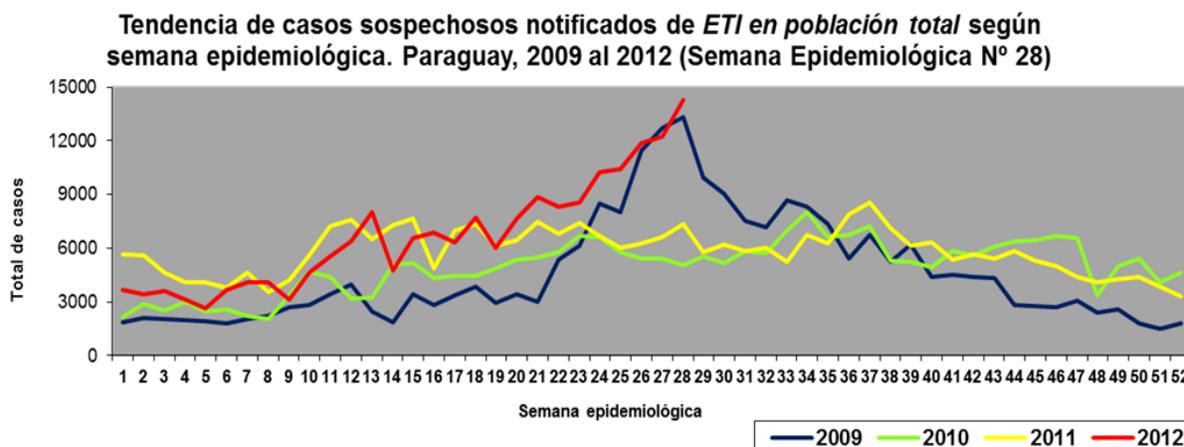
Tabla 2

ETI por Región Sanitaria (tasa de notificación y diferencia entre la semana epidemiológica Nº 27 y 28) Paraguay, 2012

Región Sanitaria	Población	Datos de la Semana anterior Nº 27	Datos de la Semana actual Nº 28	Tasa x 100000 semana anterior Nº 27	Tasa x 100000 semana actual Nº 28	Diferencia Tasa	Total de casos acumulados S.E Nº 28
Total general	6.672.631	12.232	14.286	183,3	214,1	16,8	186.376

En la última semana se registraron **14.286** consultas por ETI en todo el país, cifra más alta reportada en los últimos 4 años para la misma época. (Gráfico 1)

Gráfico 1

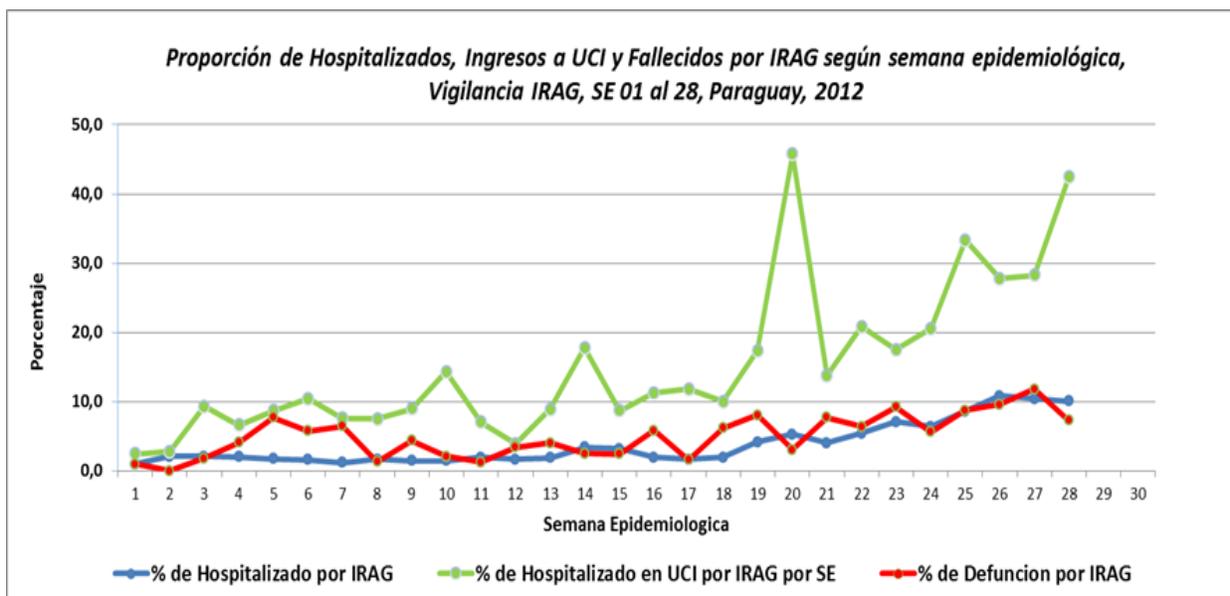


A nivel regional, **14** regiones registraron un aumento con respecto a la semana anterior; Guairá y Alto Paraguay presentaron un aumento de gran intensidad (mayor al 100%), de moderada intensidad (entre 20 a 50%) presentaron Caazapá, Itapúa, Paraguari, Alto Paraná, Presidente Hayes y Boquerón y; de menor intensidad (menor al 20%) en Concepción, Cordillera, Caaguazú, Misiones, Central y Asunción.

2.- Monitoreo de Atenciones por IRAG en los Hospitales Centinelas:

La proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas** alcanzó en la Semana Epidemiológica (SE) 28 el **10%** (194/1925), siendo mayor en los niños menores de 5 años (56,5%) y en personas de 60 y más años (12,3%). La proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas ésta semana fue del **42,4%** (25/59) presentando un aumento del 14,2% al comparar con la semana anterior (28,2%). Los fallecidos por IRAG reportados por la Vigilancia Centinela hasta la SE 28 suman **101**, siendo 12 los asociados a virus respiratorios identificados. (Gráfico 2).

Gráfico 2



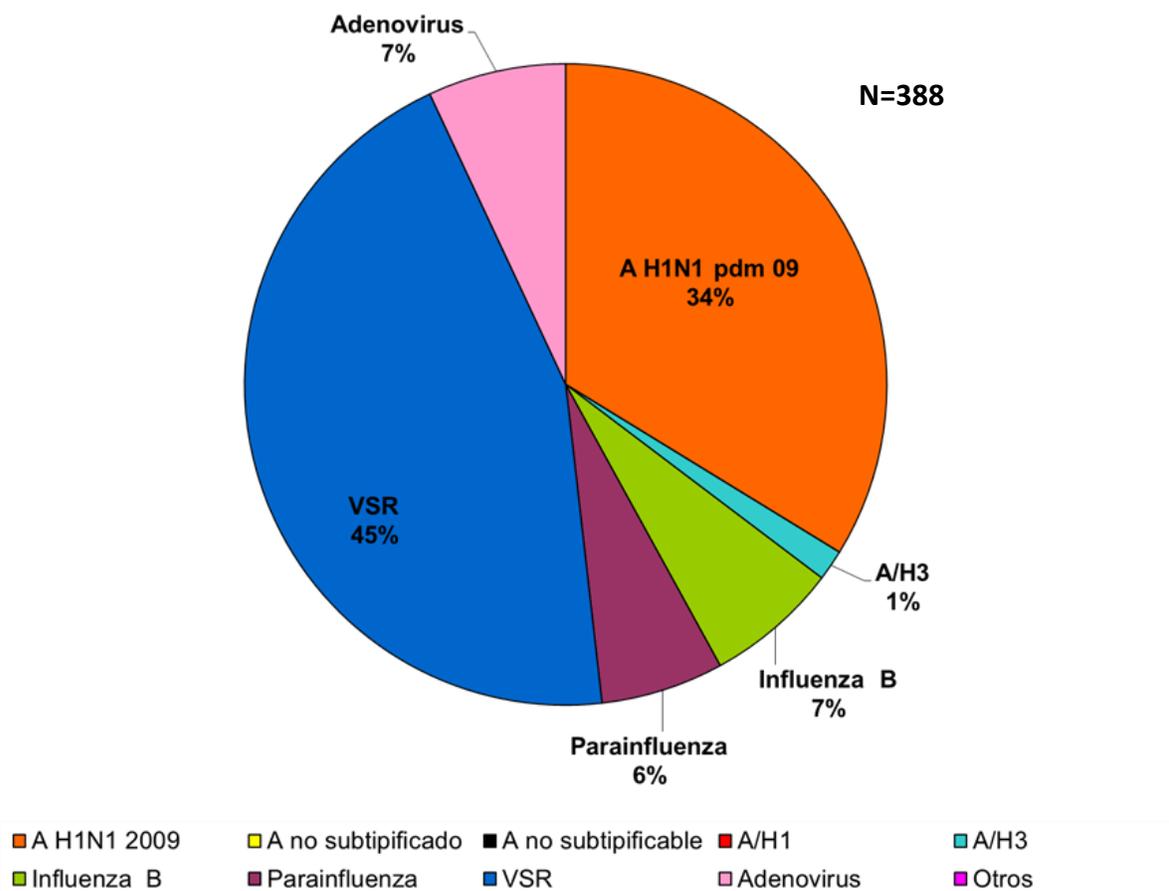
El mayor número de casos acumulados de IRAG (2.197) se encuentran en el grupo de edad de menores de 2 años, seguidos en menor proporción por los escolares y adolescentes, y, los mayores de 60 años.

En las últimas semanas aumentan y predominan las hospitalizaciones de IRAG por Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente en los menores de 2 años, mientras que el virus de Influenza se presenta tanto en el grupo de adultos jóvenes (20 a 59 años) como en el de adultos mayores (60 y mas años).

3. Circulación viral

Gráfico 3

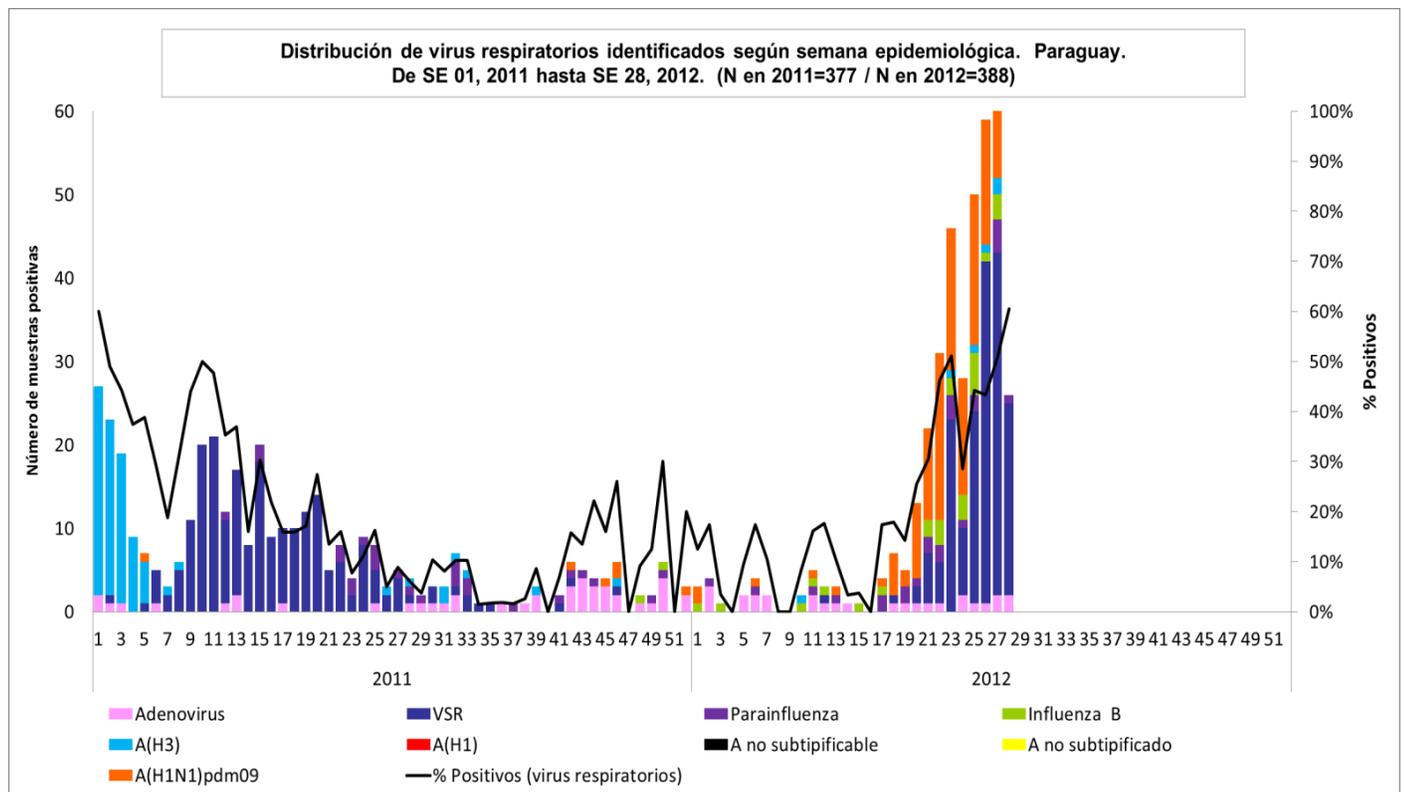
PARAGUAY
Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios, 2012



Los datos acumulados hasta la SE 28 demuestran circulación de virus respiratorios en aumento, siendo los identificados el Virus Sincicial Respiratorio (VSR) 45%, el virus Influenza A H1N1 pdm 09 (34%), el Adenovirus y el Influenza B (7%), el Parainfluenza (6%), y, el Influenza A H3 (1%). (Gráfico 3)

En relación a la vigilancia virológica a nivel de Centros Centinelas de IRAG, el porcentaje de positividad se mantiene en aumento, alcanzando en la última semana el 60,5% (n= 43), siendo el 53,5% correspondiente al virus Sincicial Respiratorio, 4,7% al Adenovirus y 2,3% al virus Parainfluenza. En la última semana predominan las muestras positivas para virus Sincicial. (Gráfico 4).

Gráfico 4



DENGUE. Situación epidemiológica

Las notificaciones acumuladas del año 2012 suman **31.558**, de las cuales **26.991 (85%)** fueron casos confirmados, **1.782 (6%)** son sospechosos y **2.785 (9%)** se descartaron. (Tabla 3). En la SE 28(8 al 14 de julio) ingresaron al sistema 93 notificaciones.

Se identificó la circulación del serotipo DEN-2 y DEN-4, este último sólo en Asunción y Central. La tasa de incidencia acumulada es de **405** por cien mil habitantes, comparada con el año 2010 es **93,24%** superior y con respecto al año 2011 es inferior en un **36,26%**.

Las hospitalizaciones con sospecha de dengue en lo que va del año son: **5.849** hospitalizados, de los cuales se confirmaron el **87%** (5092/5849). Con respecto al total de confirmados el **19%** (5092/26991) de los casos requirieron hospitalización y en la última semana epidemiológica (SE 28), se hospitalizaron 29 casos con sospecha de dengue.

Tabla 3: Notificaciones de Dengue. Paraguay 2012

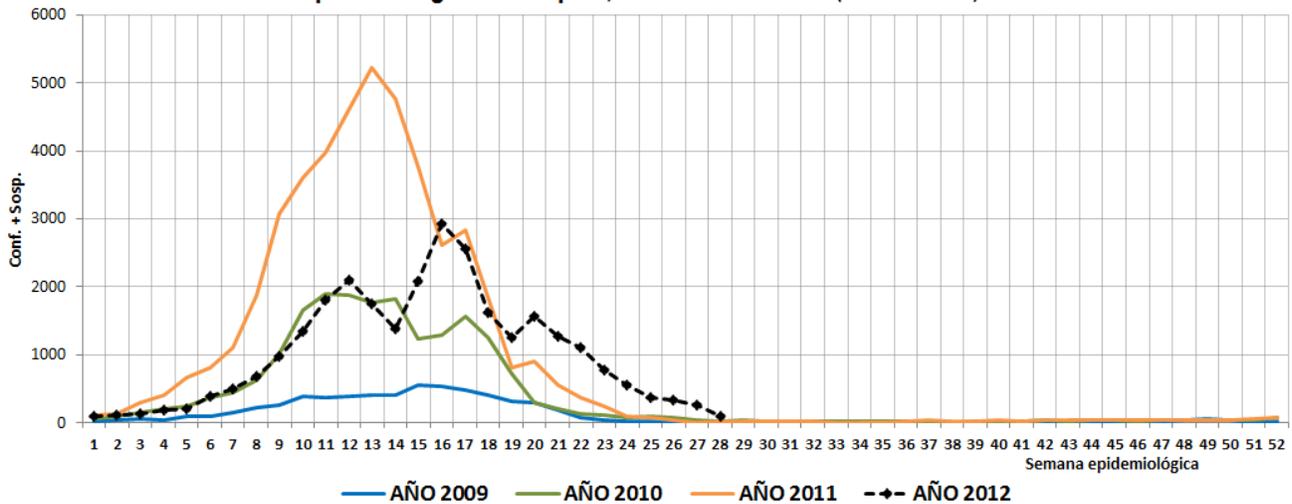
EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 2	1247	1173	20	54	2
	AMAMBAY	DEN 2	974	545	61	368	3
	SAN PEDRO	DEN 2	115	46	31	38	
	TOTAL EJE NORTE		2336	1764	112	460	5
CENTRO OCCIDENTAL	ASUNCION	DEN 2 y 4	4770	3708	827	235	8
	CENTRAL	DEN 2 y 4	21408	20358	601	449	43
	CORDILLERA	DEN 2	655	306	14	335	1
	PARAGUARI	DEN 2	472	252	29	191	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL		27305	24624	1471	1210	52	
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA		119	44	14	61	
	CAAZAPA		31	3	2	26	
	CAAGUAZU	DEN 2	207	113	4	90	
	ALTO PARANA	DEN 2	799	262	120	417	
	CANINDEYU	DEN 2	83	64	1	18	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL		1239	486	141	612	0	
SUR	ITAPUA	DEN 2	187	38	8	141	
	ÑEEMBUCU	DEN 2	84	12	6	66	
	MISIONES	DEN 2	48	18	10	20	
TOTAL EJE SUR		319	68	24	227	0	
CHACO	PRESIDENTE HAYES		196	17	4	175	
	ALTO PARAGUAY		17	1	15	1	
	BOQUERON	DEN 2	146	31	15	100	
TOTAL EJE CHACO		359	49	34	276	0	
Total general			31558	26991	1782	2785	57

Fuente: Base Nacional de Febriles - DGVS / MSPyBS. Datos actualizados al 18/07/2012, sujetos a modificación

Comparando con años anteriores, la línea de tendencia muestra que la epidemia se inició en la SE 9, alcanzando el pico de mayor magnitud en la SE 16 (15 al 21 de abril), se observa un marcado descenso a partir de la semana epidemiológica 23 (3 junio al 9 de junio), donde las notificaciones a nivel nacional se encuentran por debajo de los 1000 casos semanales y en la última semana los casos se encuentran por debajo de las 200 notificaciones en todo el país, el 75% (70/93) corresponde a Central y son de Ñemby, Fernando de la Mora e Ypané. (Gráfico 5).

Gráfico 5

Comparativo del número de confirmados y sospechosos dengue según semana epidemiológica. Total país, años 2009 al 2012 (hasta la SE 28)



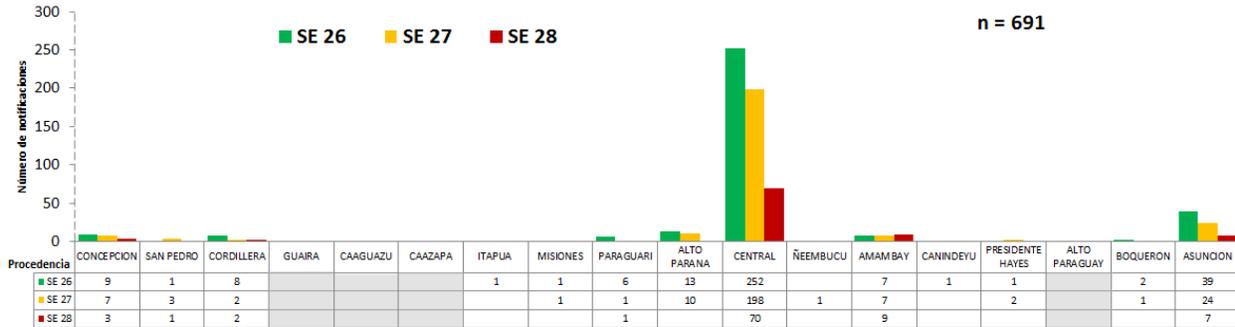
Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

Actualmente se observa corte de circulación viral en los siguientes departamentos: **Guairá, Caaguazú, Caazapá, y Alto Paraguay**. Podría registrarse similar situación en las próximas semanas en los departamentos que notificaron menos de 5 casos en las últimas tres semanas y son las siguientes: Itapúa, Misiones, Ñeembucú, Canindeyú y Boquerón así como se observa en el **Gráfico 6**.

De acuerdo a las notificaciones recibidas en las últimas tres semanas, en Asunción los barrios con circulación activa en son: **Santísima Trinidad, Banco San Miguel y Republicano**. 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 6

**Monitoreo del cese de transmisión/circulación viral por departamentos .
Pacientes (Sosp. y Conf.) con fecha de inicio de síntomas en semanas 26, 27 y 28
Paraguay 2012**



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

*Los datos de la SE 28 están sujetos a modificación.

La actividad viral todavía es persistente en Ñemby y Fernando de la Mora, donde se puede visualizar que las notificaciones en las últimas tres semanas epidemiológicas continúan siendo significativas. (Gráfico 7 y 8).

Gráfico 7

**Notificaciones de dengue de las últimas 3 semanas (26, 27 y 28).
Ñemby, 2012**

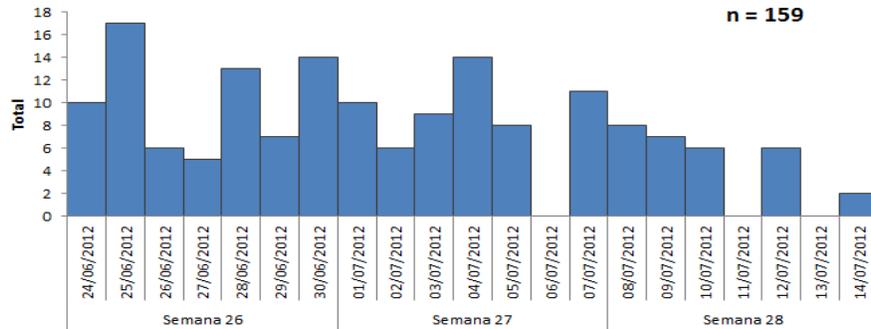
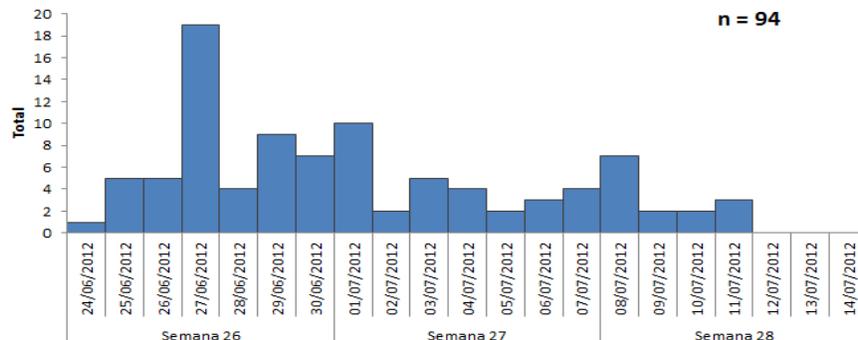


Gráfico 8

**Notificaciones de dengue de las últimas 3 semanas (26, 27 y 28).
Fdo. de la Mora, 2012**



DENGUE. Vigilancia por Ejes

Tabla 4

En cuanto a la vigilancia por ejes, se observa que el eje predominante es el Centro Occidental, de donde proceden el 91,23% de los casos confirmados acumulados, seguido del eje Norte con el 6,54% de los casos, en estos ejes la tasa de incidencia supera a 200 por cada cien mil habitantes; los demás presentan una tasa de incidencia menor a 50. (Tabla 4)

En el gráfico 9, se observa que **todos** los ejes se encuentran por debajo de las 200 notificaciones en la semana epidemiológica **28** (8 al 14/jul). En el eje Centro Occidental, se puede visualizar que continua el descenso, siendo de **64%**, (225 a 80 notificaciones) en relación a la semana 27 (1 a 7/jul).

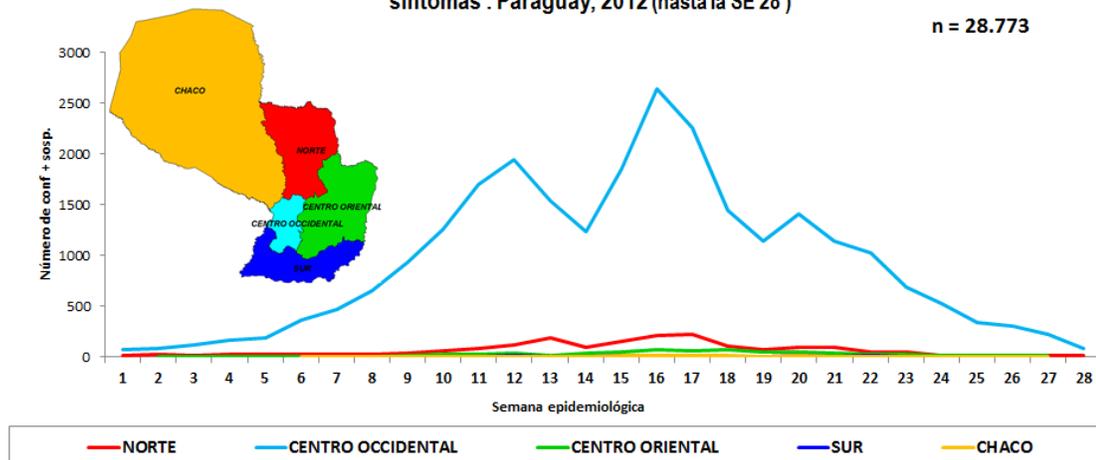
Ejes	Departamentos	Población (Proyección 2012)	Confirmados	Tasa por 100 mil hab.
NORTE	CONCEPCION	189929	1173	618
	AMAMBAY	125611	545	434
	SAN PEDRO	360094	46	13
Total Eje Norte		675634	1764	261
CENTRO OCCIDENTAL	ASUNCION	515587	3708	719
	CENTRAL	2221180	20358	917
	CORDILLERA	282981	306	108
	PARAGUARI	239633	252	105
Total Eje Centro Occidental		3259381	24624	755
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	198032	44	22
	CAAZAPA	151415	3	2
	CAAGUAZU	478627	113	24
	ALTO PARANA	785747	262	33
	CANINDEYU	195868	64	33
Total Eje Centro Oriental		1809689	486	27
SUR	ITAPUA	545922	38	7
	ÑEEMBUCU	84123	12	14
	MISIONES	118798	18	15
Total Eje Sur		748843	68	9
CHACO	PRESIDENTE HAYES	106826	17	16
	ALTO PARAGUAY	11151	1	9
	BOQUERON	61107	31	51
Total Eje Chaco		179084	49	27
Total general		6672631	26991	405

Fuente: Base Nacional de Febriles - DGVS / MSPyBS. Datos actualizados al 18/07/2012, sujetos a modificación

Gráfico 9

Notificaciones de dengue (conf. + sosp) por ejes regionales, según semana de inicio de síntomas. Paraguay, 2012 (hasta la SE 28)

n = 28.773



Fuente: Base Nacional de Febriles UGD/DGVS

DENGUE. Vigilancia de Mortalidad

En cuanto a la mortalidad, el número de pacientes fallecidos ingresados al sistema son en total **134**, de los cuales se confirmaron como **muerte por dengue el 42,5% (57 casos)**.

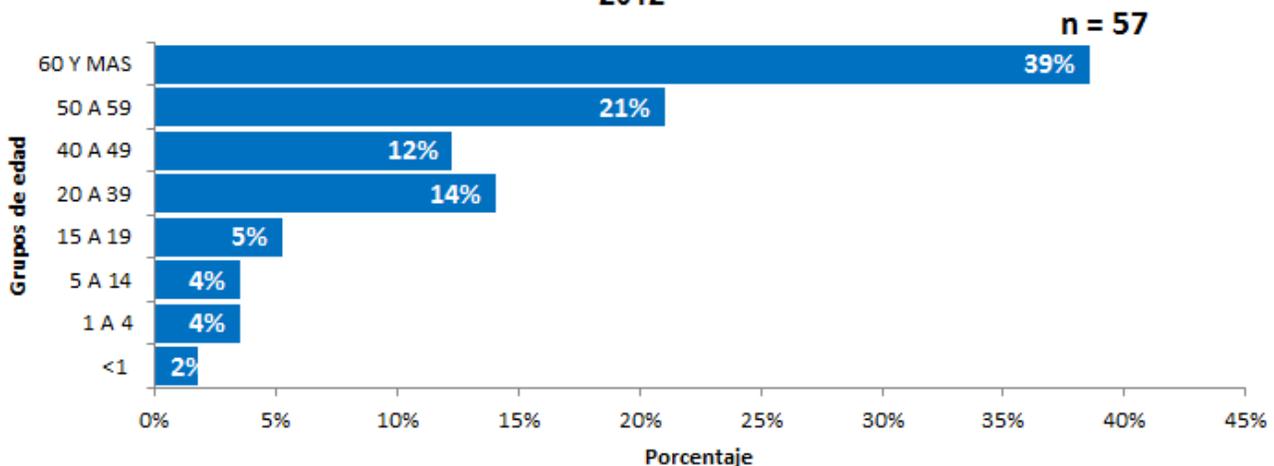
El **57%** presentó alguna comorbilidad asociada y el **45%** contaba con el antecedente corroborado de al menos un episodio anterior de Dengue. (Tabla 5). En cuanto a la distribución por grupos de edad, entre los confirmados, **39%** (22/57) corresponden a los mayores de 60 años. (Gráfico 10).

La tasa de letalidad es del **0,21%** (57/26.991) considerando el total de casos confirmados.

Tabla 5: 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	25	58%	15	60%	7	28%	8	19%	6	14%	4	9%	43	32,1
IPS	14	27%	7	50%	6	43%	14	27%	19	37%	5	10%	52	38,8
PRIVADO	14	52%	7	50%	6	43%	6	22%	3	11%	4	15%	27	20,1
OTROS	4	33%	3	75%	1	25%	0	0%	2	17%	6	50%	12	9,0
Total general	57	43%	32	56%	20	35%	28	21%	30	22%	19	14%	134	100,0

Gráfico 10
Distribución de fallecidos por dengue, según grupos de edad. Paraguay, 2012



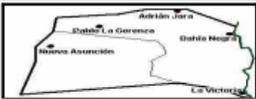
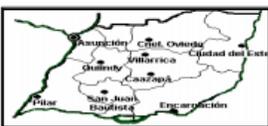
METEOROLOGIA

Para el Área Metropolitana, se anuncian para esta semana días lluviosos y las temperaturas se mantendrán entre el rango de frías a frescas. Recomendamos continuar con la tarea de eliminar los criaderos del vector (*Aedes aegypti*) ya que en días lluviosos el rociado espacial no tiene la misma efectividad.

Pronóstico extendido para Gran Asunción			Mes: JULIO	
Miércoles 25	Jueves 26	Viernes 27	Sábado 28	Domingo 29
				
Fresco, cielo mayormente nublado, vientos del sur. Lloviznas en las primeras horas, luego mejorando.	Fresco, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones ligeras al final del día.	Fresco a cálido, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones dispersas.	Fresco a cálido, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones dispersas.	Fresco, cielo generalmente nublado, vientos del sureste. Precipitaciones dispersas.
Mínima: 12 °C Máxima: 17 °C	Mínima: 10 °C Máxima: 18 °C	Mínima: 12 °C Máxima: 21 °C	Mínima: 14 °C Máxima: 22 °C	Mínima: 15 °C Máxima: 19 °C

En el pronóstico sectorizado, se anuncian días con temperaturas que van del rango de frías a frescas y se prevén precipitaciones para todo el territorio nacional.

Pronóstico Sectorizado

<p>Norte de la Región Occidental</p>  <p>Martes: Caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del norte, luego variables.</p> <p>Miércoles: Cálido, cielo mayormente nublado, vientos del sur. Precipitaciones dispersas.</p>	<p>Centro y sur de la Región Occidental</p>  <p>Martes: Caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del norte, luego rotando al sur. Precipitaciones leves y dispersas en el sur.</p> <p>Miércoles: Fresco, cielo mayormente nublado, vientos del sur. Precipitaciones dispersas.</p>
<p>Norte de la Región Oriental</p>  <p>Martes: Caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del norte. Precipitaciones al final del día.</p> <p>Miércoles: Cálido, luego fresco, cielo mayormente nublado, vientos del sur. Precipitaciones dispersas y ocasionales tormentas eléctricas.</p>	<p>Centro, sur y este de la Región Oriental</p>  <p>Martes: Cálido, luego fresco, cielo mayormente nublado, vientos del norte, luego rotando al sur. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.</p> <p>Miércoles: Fresco, cielo mayormente nublado, vientos del sur. Precipitaciones. Ocasionales tormentas eléctricas en el este y noreste.</p>

Unidad de Comunicación

DENGUE

RECOMENDACIONES IMPORTANTES



El Dengue es una enfermedad viral aguda, transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, que se cría en recipientes y objetos que puedan acumular agua. Es una enfermedad que por lo general cursa de manera benigna, pero sus complicaciones pueden causar la muerte, si no se toman en cuenta los signos de alarma.

Existen cuatro serotipos de Dengue: DEN1, DEN2, DEN3 y DEN4. Cualquier persona que enferma por uno de estos cuatro serotipos, adquiere la enfermedad del Dengue, y no volverá a padecerla por el mismo serotipo, aunque sigue expuesta a los demás.

Si la persona vuelve a ser picada por un mosquito portador de uno de los tres virus restantes, corre el riesgo de sufrir dengue grave o severo.

No existen vacunas para ninguno de los serotipos, por lo que la única forma de prevenir el Dengue es eliminar al mosquito portador de la enfermedad y tomar medidas de protección.

Para evitar el dengue, es necesario eliminar los recipientes que puedan acumular agua, por lo que se debe hacer lo siguiente:

- Mantener bien tapados todos los recipientes donde se almacena agua para uso doméstico.
- Rellenar los huecos de los árboles y paredes con cemento.
- Eliminar el agua estancada de recipientes, charcos, blocks de construcción y otros objetos.
- Tapar muy bien los tanques de agua y cisternas.
- Sustituir con tierra o arena el agua de los floreros y macetas del hogar, lugares de trabajo y centros de estudios.
- Perforar huecos en las llantas de los parques infantiles para que no se acumule agua.
- Rellenar con tierra tanques sépticos en desuso, desagües en desuso, y letrinas abandonadas.



Recomendaciones para viajeros

Como protegerse contra el dengue.

Las personas que viajen al interior del país o fuera del mismo, pueden protegerse siguiendo estas recomendaciones generales para prevenir la picadura del mosquito:

1. Aplique repelente contra insectos en poca cantidad a la piel expuesta. Un repelente efectivo contiene entre 20% a 30% DEET (N,N-diethyl-m-toluamida). DEET en concentraciones altas (más de 30%) puede causar efectos secundarios, particularmente en niños; evite productos que contengan más de 30% DEET. Use aerosoles en espacios abiertos para evitar inhalación.
2. Ya que los repelentes pueden irritar los ojos y la boca, evite aplicar repelente en las manos de los niños.
3. Rocíe su ropa con repelentes que contengan "permetrina" o "DEET" ya que los mosquitos pueden picar a través de la ropa de tela fina.
4. Use camisas de manga larga y pantalones largos siempre que se encuentre en exteriores.
5. Use mosquiteros en las camas si su habitación no tiene acondicionador de aire o tela metálica. Para protección adicional, rocíe el mosquitero con un insecticida y ventile la habitación antes de permanecer en ella.
6. Rocíe insecticida en su habitación, con ventilación adecuada, antes de la hora de acostarse.
7. Cuando utilice un insecticida o repelente de insectos, asegúrese de leer y seguir todas las instrucciones del fabricante.

Reduzca el riesgo de infección

1. Las probabilidades de infectarse con dengue se reducen si usted:
2. Visita áreas donde no hay mosquitos que transmitan la enfermedad. Pasa la mayor parte del tiempo en edificios con aire acondicionado, hoteles u otras áreas cerradas donde los mosquitos no pueden entrar fácilmente. Evita áreas residenciales densamente pobladas.
3. Pasa tiempo en playas o áreas boscosas.

¿Piensa que tiene dengue?

1. Los viajeros deben avisar a sus médicos si desarrollan cualquier enfermedad febril pocas semanas después de salir de un área con circulación del virus. Si usted piensa que pueda tener dengue, usted debería:
2. Evitar medicamentos para el dolor que contengan ácido acetil salicílico; utilice mejor aquellos que tengan paracetamol.
3. Utilice repelente.
4. Descanse en lo posible bajo mosquitero y tome bastantes líquidos.
5. Consultar a su médico.

Fiebre
Salpullido
Dolores
musculares
y articulares



Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS
- Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Programa Ampliado de inmunizaciones (PAI)
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional
- Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT)
- Departamento de Bioestadística - DIGIES
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – I Región Sanitaria – Concepción
- 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) – XIII Región Sanitaria – Amambay
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XV Región Sanitaria – Pte. Hayes
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción