

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Fecha: Lunes 28 de julio de 2008 - Asunción, Paraguay

Boletín N° 29 Año 6

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

Semana Epidemiológica N° 29  
13 al 19/07/08

### CASOS DE LEISHMANIOSIS EN PARAGUAY

La leishmaniosis visceral o Kala-azar, es una enfermedad producida por un protozoo flagelado denominado *Leishmania donovani*, parásita fundamentalmente a roedores y caninos y se transmite al hombre mediante la picadura de mosquitos flebótomos, es una parasitosis endémica en nuestro país. En los niños, la infección sistémica empieza regularmente de una manera súbita con vómitos, diarrea, fiebre y tos. En los adultos, se presenta una fiebre que dura de 2 semanas a 2 meses acompañada de síntomas no específicos como fatiga, debilidad y pérdida del apetito. La debilidad aumenta con la progresión de la enfermedad y la piel puede tornarse grisácea, oscura, reseca y escamosa. Los parásitos deterioran el sistema inmune al reducir el número de células que contrarrestan las enfermedades, ocasionando frecuentemente la muerte que se presenta como resultado de complicaciones como otras infecciones y no como resultado de la enfermedad misma. La muerte frecuentemente se produce en un período de dos años. La figura 1 muestra los casos de leishmaniosis visceral humana distribuidos según regiones sanitarias de Paraguay. En la figura 2 se observa la distribución de casos por grupo etáreo.

Figura 1. Casos de leishmaniosis visceral humana según Región Sanitaria. Paraguay, 2008. N=27

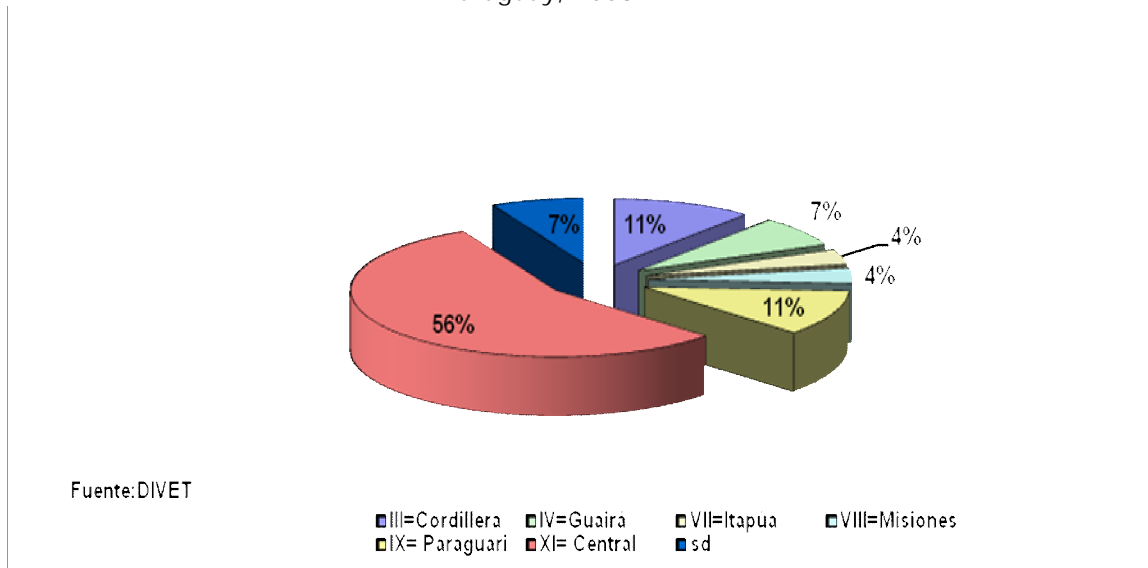
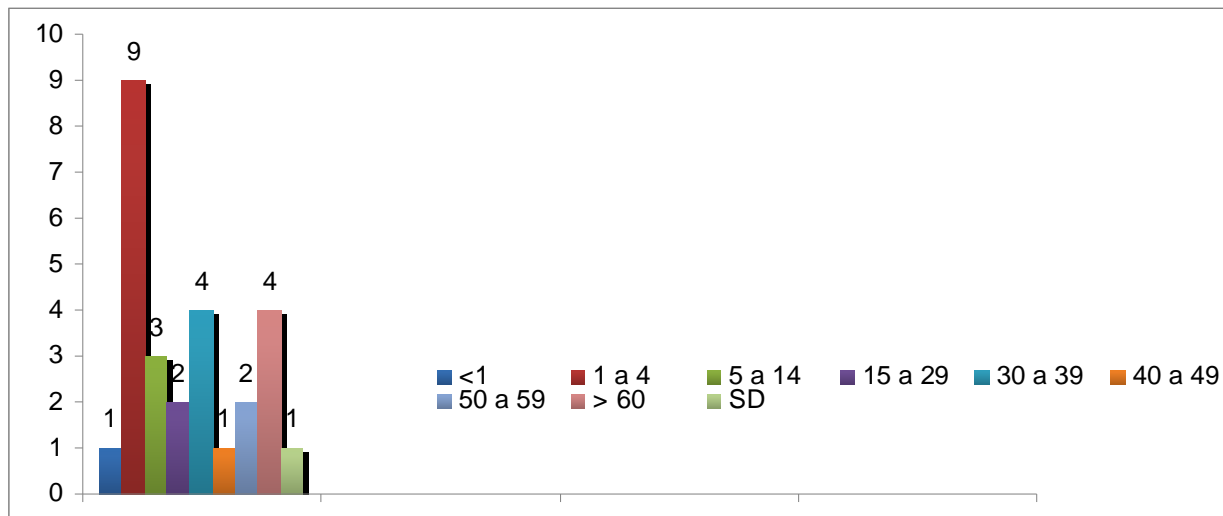


Figura 2. Casos de leishmaniosis visceral en humanos por grupo etáreo. Paraguay 2008 N=27



Fuente: DIVET

### CONTROL DE LA LEISHMANIOSIS VISCERAL CANINA

Total de personas diagnosticadas positivas = 27  
 Focos intervenidos = 23      Total de muestras = 2472  
 Total de positivos = 455      Total de negativos = 2155  
 Total de Eutanasia = 309      Control de focos del Departamento Central = 15  
 Control de focos de otros departamentos = 8

Tabla 1. Control de foco de la leishmaniosis visceral canina por departamentos. Paraguay 2008

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO	TOTAL MUESTRAS	POSITIVOS	NEGATIVOS	EUTANASIA
PARAGUARI	ESCOBAR	Mbocayaty Carro guy	140	14	126	12
	YAGUARON	San José	151	32	119	29
	QUIINDY	Tacuaty-Mendieta cué	150	44	106	42
CORDILLERA	EMBOSCADA	Kokueguazú	100	21	79	16
	CAACUPE	Virgen Serrana	103	4	99	4
		Y-Acá roysá	160	15	145	-
GUAIRA	VILLARRICA	San Antonio	105	36	69	26
		San Miguel	152	11	141	9

Total de personas fallecidas: 4. Ypané= 2 (Paso de oro y Virgen de Pilar), Caacupé= 1 (B° Virgen Serrana), Limpio= 1 (Salado-S. Fernando).

Fuente: Centro antirrábico nacional (CAN).

### SITUACION DEL VIH Y SIDA EN EL PARAGUAY

Desde la notificación del primer caso de sida en el país (año 1985) hasta abril del 2008 se registran 6999 PVVS (personas viviendo con VIH/SIDA, 4037 infectados por el VIH sin enfermedad indicadora de SIDA y 1971 casos sida).

Los fallecidos suman 938 personas. Y sin datos 53 personas.

Durante el año 2007, se han registrado un promedio mensual de 52 nuevas PVVS. Y en los últimos meses de 2008 un promedio de 65 nuevas PVVS (ver Tabla 2).

Tabla 2. Registro de casos de SIDA hasta abril del 2008

Personas con SIDA	1 971
Sin datos	53
Personas fallecidas	938
Total de registros	6 999
PVVS	6 061

La forma de transmisión más frecuente es la vía sexual (80%). Aun cuando la mayor parte de los registros provengan de las regiones de Asunción-Central y fronteras Este, todas las zonas del país registran VIH/SIDA. El grupo etario de mayor crecimiento ha sido el de 15 a 24 años, en ambos sexos, en los últimos 3 años. Siendo el mayor crecimiento en mujeres. Actualmente se diagnostica 2 mujeres por cada 3 hombres. Los niños representan el 5% del total de los casos de sida registrados. El 92% de los mismos adquirió la infección por la vía perinatal. Los fenómenos que se ven en la epidemia en Paraguay son: hetero- sexualización, feminización y la afectación de población cada vez más joven. En la figura 1, se observan los casos de SIDA, desde 1985 hasta el 2007. En la fig.4 se observa una tendencia al ascenso de SIDA en ambos sexos.

Figura 3. Casos de SIDA por año. Paraguay, 1985- 2007

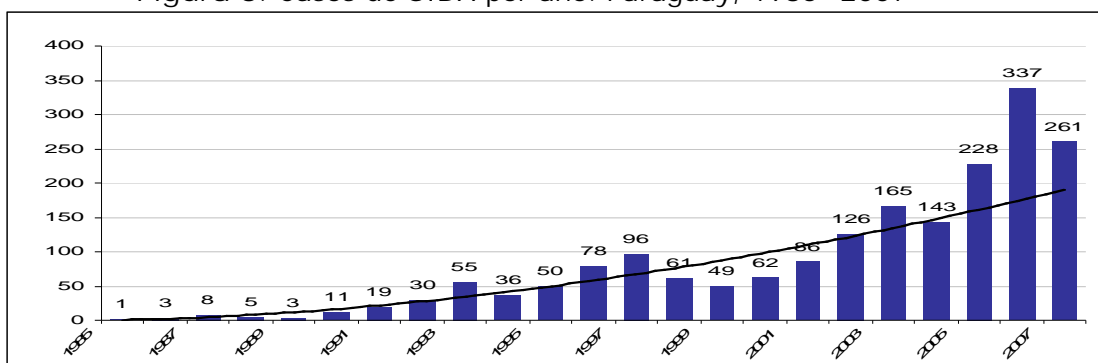
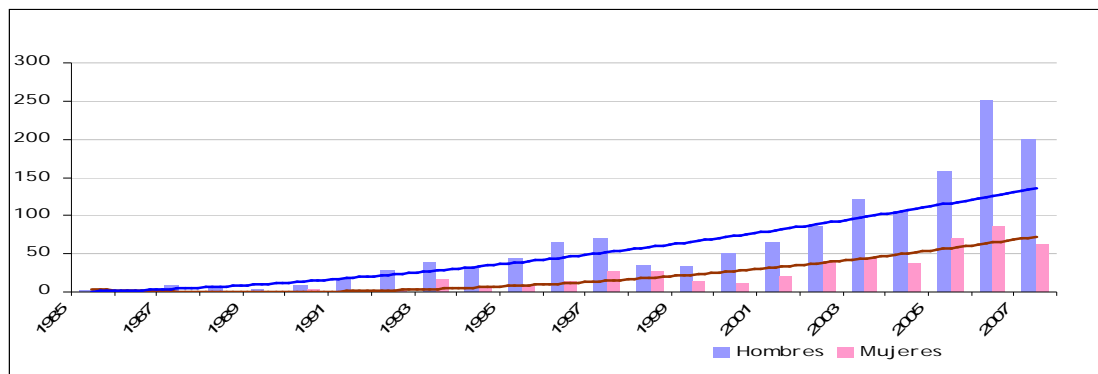


Figura 4. Distribución de casos de SIDA según sexo. Paraguay 1985-2007



Fuente: PRONASIDA