



# ¡¡ALERTA: DENGUE!!

La Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS) recomienda a la comunidad: ante la presencia de síntomas como fiebre, dolores musculares generalizados, consultar al Centro de Salud más próximo, con la finalidad de diagnosticar posibles casos de dengue, de este modo tomar las medidas necesarias para el control y evitar la propagación de la enfermedad. Las líneas telefónicas habilitadas para consultas o notificación son: 0800-11-0800 (gratuita); 208 217, 222 012 (DGVS), 215 159 (SENEPA).

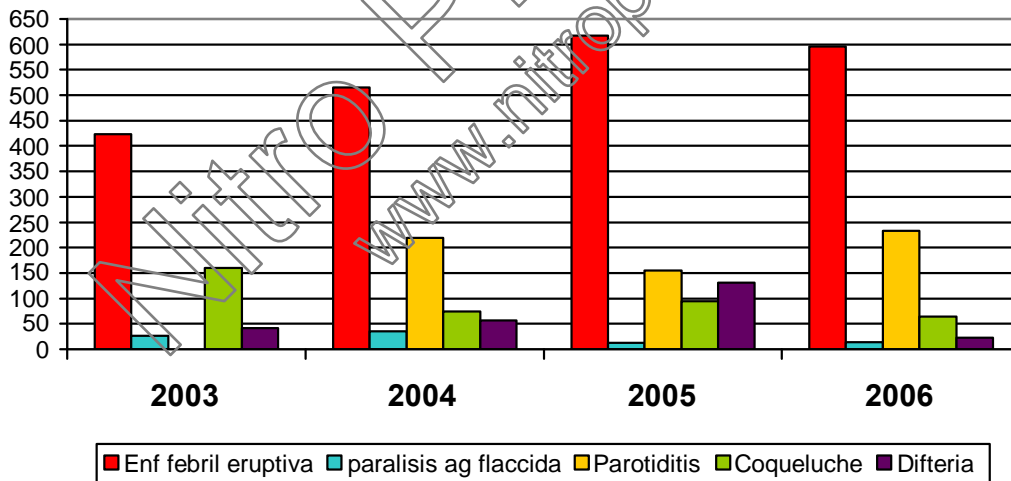
## Vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas. 2003-2006

El aumento en la notificación de casos de enfermedades prevenibles por vacunas se relaciona con el fortalecimiento de las actividades de la vigilancia epidemiológica de dichas enfermedades.

A partir del 2004 se desarrolla la vigilancia individual de la parotiditis a través de una ficha de investigación, anteriormente solo se contaba con casos notificados por consultorio externo. La notificación de casos sospechosos de coqueluche o difteria aun depende de presencia de brotes o de alertas epidemiológicas. (Gráfico 1)

El reto de todos es garantizar la mayor captación de casos sostenida en el tiempo.

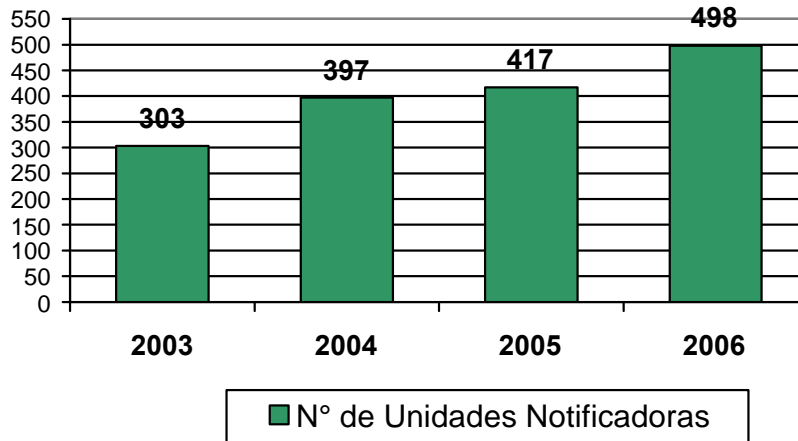
Gráfico 1 - Notificación de casos sospechosos de Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV) Paraguay, 2003 - 2006



Fuente: PAI, 2006 hasta semana epid 48

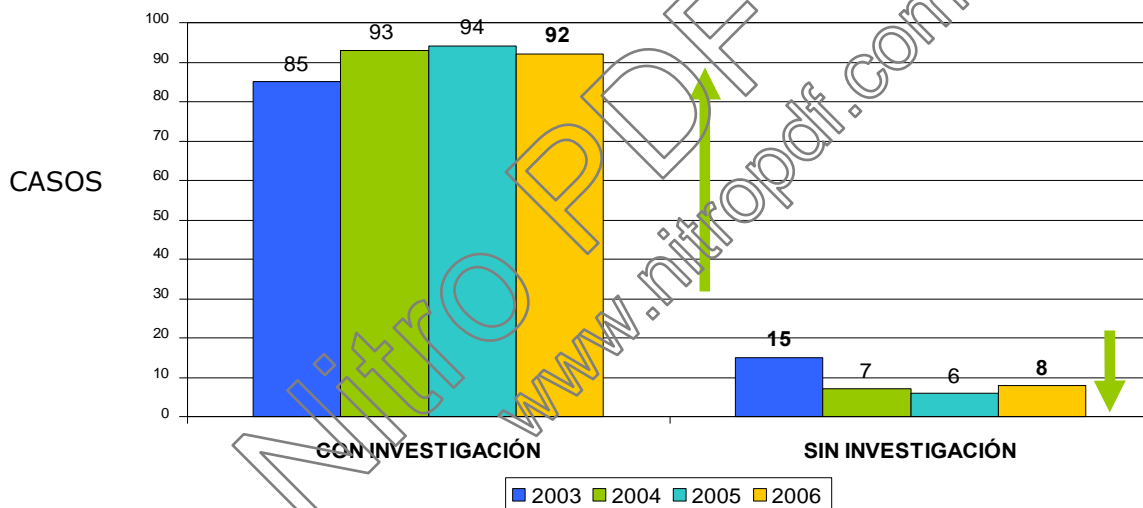
Otro avance importante en la vigilancia de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas (EPV) es el aumento de las Unidades Notificadoras en las Regiones Sanitarias, desde el 2003 (303) al 2006 (498) se ha logrado un incremento del 64,4%. (Gráfico 2)

Gráfico 2 – Número de Unidades Notificadoras de EPV  
Paraguay, 2 003 – 2 006



En relación a los indicadores de vigilancia del sarampión/rubéola en los tres últimos años, el indicador de investigación adecuada no ha alcanzado el nivel esperado (intervención comunitaria dentro de las 48 hs. de captado el caso), pero ha incrementado los casos con investigación, este indicador demuestra un esfuerzo unificado por mejorar la calidad del trabajo que se realiza y evitar así casos sin investigación (Gráfico 3). Actualmente se insiste en la notificación inmediata de los casos a fin de realizar la intervención correspondiente en tiempo adecuado.

Gráfico 3 - Incremento de la Investigación de casos notificados (Sarampión/rubéola)  
Paraguay 2 003 – 2 006



Fuente: PAI, Sistema MESS

### ACTUALIDADES SOBRE LA GRIPE AVIAR EN HUMANOS

- Paraguay no registra casos de gripe aviar.
- 267 casos registrados hasta el 13 de enero de 2007
- 161 muertes
- 10 países afectados
- 60,3% es la tasa de letalidad.
- Vietnam es el país con más casos (93), seguido de Indonesia (79)

Fuente: [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/country/cases\\_table\\_2007\\_01\\_13/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2007_01_13/en/index.html)

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

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: dgvs\_py@yahoo.com,  
gie@mspbs.gov.py