



Edición N° 2

Semana Epidemiológica: 2

17 de enero – 2014

**Dra. Águeda Cabello**

Dirección General de Vigilancia de la Salud  
(DGVS)

**Editores**

**Dr. Iván Allende**

Dirección de Vigilancia de Enfermedades  
Transmitidas por Vectores -DGVS

**Dra. Andrea Ojeda**

Centro Nacional de Enlace-DGVS

**Colaboradores de esta Edición:**

- **Dra. Marta von Horoch**  
Unidad de Monitoreo y Evaluación
- **Desirée Recalde**  
Unidad de Gestión de Datos.
- **Lic. Bettiana Martínez**  
Epidemióloga de Guardia.
- **Dra. Katia Peralta**  
Epidemióloga de Guardia.
- **Gloria Morel**  
Cartografía
- **Responsables de la publicación en la WEB:** Gustavo Troche, Julio González

# Boletín

*Epidemiológico*

*Semanal*

El Boletín Epidemiológico es el órgano oficial de difusión de la DGVS y comunica la situación de los eventos bajo Vigilancia establecidos según Resolución SG N° 190/2013 del MSPBS, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica; la Ley N° 836/80 del Código Sanitario y el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

En este Boletín se incluye información sobre las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), casos sospechosos o confirmados, detectados y notificados en todo el sistema de salud y especialmente en los niveles locales.

Este número contiene datos de la SE 2 del año 2014.

## Contenido

● Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)	2
● <b>Resumen del contenido</b>	<b>3</b>
○ Dengue	04
○ Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	09
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	13
○ Cianobacterias en el Lago Ypacaraí	15
● Informaciones de interés general	16

## Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

En la siguiente tabla se presentan datos comparativos, en el mismo período, de números de casos y tasas de incidencia de las enfermedades de notificación obligatoria de la semana epidemiológica **SE 02 desde el 5 hasta el 11 de enero del 2014**. Los datos del año 2014 están sujetos a modificación.

**Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria.**

**Casos confirmados registrados en los años 2012, 2013 y 2014**

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2012		Año 2013		Año 2014		
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	
<b>Vectoriales y Zoonóticas</b>	Dengue	410	6	6.672	98	11	0
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	3	0	6	0	2	0
	Paludismo	2	0	1	0	2	0
<b>Inmunoprevenibles</b>	Parálisis Aguda Fláccida	1	0	1	0	0	0
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
	Sarampión	0	0	0	0	0	0
	Rubeola	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Neonatal *	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	0	0	0	0	0	0
	Tos Convulsa	0	0	6	0	1	0
	Parotiditis	8	0	1	0	3	0
	Difteria	0	0	0	0	0	0
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	29	0	0	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
<b>Enf. Meningocócica</b>	Meningitis Meningocócica	1	0	0	0	0	0
<b>Hepatitis</b>	Hepatitis A	5	0	1	0	0	0
	Hepatitis B	2	0	0	0	0	0
	Hepatitis C	0	0	0	0	0	0
<b>Otros eventos</b>	Hantavirus (S.P.H.)	0	0	0	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	20	0	8	0	3	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	9	0	17	0	0	0
	Fiebre Tifoidea	0	0	0	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	0	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	0	0	0	0	0	0
	Tuberculosis**	80	1	28	0	0	0

\*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

\*\* datos a la SE 1, 2014 sin información.

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVs

Los datos de 2014 se encuentran sujetos a modificación debido a los retrasos propios de sistemas de vigilancia integrados que requieren de verificación de notificaciones antes de que la información aparezca agregada en alguna semana epidemiológica.

## Resumen del Contenido

Eventos bajo Vigilancia	Casos confirmados	Casos en Estudio	Casos Fatales	Observación
Dengue	11	1.072	1	El Dengue es endémico en el Paraguay desde 2009 (transmisión persistente) por tanto los datos a partir de la SE 1 son a efectos metodológicos.
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)	6.289		428	Datos de la Vigilancia por Centros Centinelas hasta el 28 de diciembre de 2013 (SE 52)

## Dengue

Desde el 29 de diciembre 2013 (**SE 1**) hasta el 11 de enero (**SE 2**), se han notificado al sistema de vigilancia **1.092** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **11** fueron casos confirmados de Dengue por laboratorio y/o nexo epidemiológico, **9** han sido descartados, y continúan sospechosos **1.072**.

El mayor número de notificaciones provino del **Área Metropolitana**, **925 (84,7%)** seguido por el **eje Centro Oriental: 63 (5,7%)** **eje Centro Occidental: 46 (4,2%)** **eje Norte: 21 (1,9%),** **eje Sur: 20 (1,8%)** y **eje Chaco: 17 (1,5%)**. **Importante destacar que los datos de la SE 2 aún pueden sufrir modificaciones.**

Actualmente nos encontramos en un periodo inter epidémico desde el punto de vista de los casos que deben ser notificados por semana para hablar de una epidemia nacional y considerando que esta situación se instaló en la SE 24 de 2013. Sin embargo existen brotes que persisten en diferentes localidades del país.

**Tabla 2: Distribución de casos. Dengue. Semana 02. Paraguay, 2014.**

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
ÁREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	173	6	167	0
	CENTRAL	750	5	741	4
	PTE. HAYES ( Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansito, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansito )	2		2	
	<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>	<b>925</b>	<b>11</b>	<b>910</b>	<b>4</b>
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	20		20	
	PARAGUARI	26		21	5
	<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>5</b>
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	7		7	
	CAAZAPA	1		1	
	CAAGUAZU	4		4	
	ALTO PARANA	44		44	
	CANINDEYU	7		7	
	<b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>0</b>
NORTE	CONCEPCION	3		3	
	AMAMBAY	17		17	
	SAN PEDRO NORTE	1		1	
	SAN PEDRO SUR	0			
	<b>TOTAL EJE NORTE</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
SUR	ITAPUA	12		12	
	ÑEMBUKU	7		7	
	MISIONES	1		1	
	<b>TOTAL EJE SUR</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>
CHACO	PRESIDENTE HAYES	16		16	
	ALTO PARAGUAY	0			
	BOQUERON	1		1	
	<b>TOTAL EJE CHACO</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
<b>Total general</b>		<b>1092</b>	<b>11</b>	<b>1072</b>	<b>9</b>

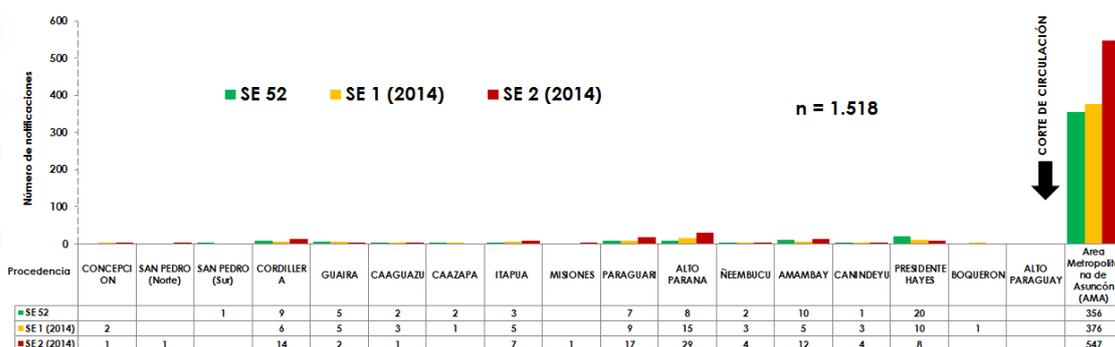
Fuente: Base Nacional de Febriles - DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

## Dengue. Notificaciones en las últimas tres semanas.

Entre las semanas **52 (2013)**, **SE 1 y SE 2 (2014)** se registraron un total de **1.518** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de **17 departamentos**. De estos, **1.279 (85,4%)** proceden del área metropolitana de Asunción (Asunción, Central y bajo Chaco). A la fecha del presente reporte la región de **Alto Paraguay** ha tenido períodos mayores a 3 semanas sin casos notificados, incluyendo las últimas semanas (**ver gráfico 1**). El área metropolitana de Asunción, intensamente intervenida desde la declaración de la alerta epidemiológica por Epidemia (SE45/2013) registra zonas en **alto riesgo**, a saber: Lambare; Itá; Nueva Italia; Villa Elisa; Capiatá; Fdo. de la Mora; J.A. Saldívar; San Lorenzo; Luque; Areguá; M.R.A, y Barrios de Asunción: Pirizal; Sajonia; Loma Pyta; Santísima Trinidad.

**Gráfico 1**

**Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 52 (2013), 1 y 2 (2014), según departamentos de procedencia.**



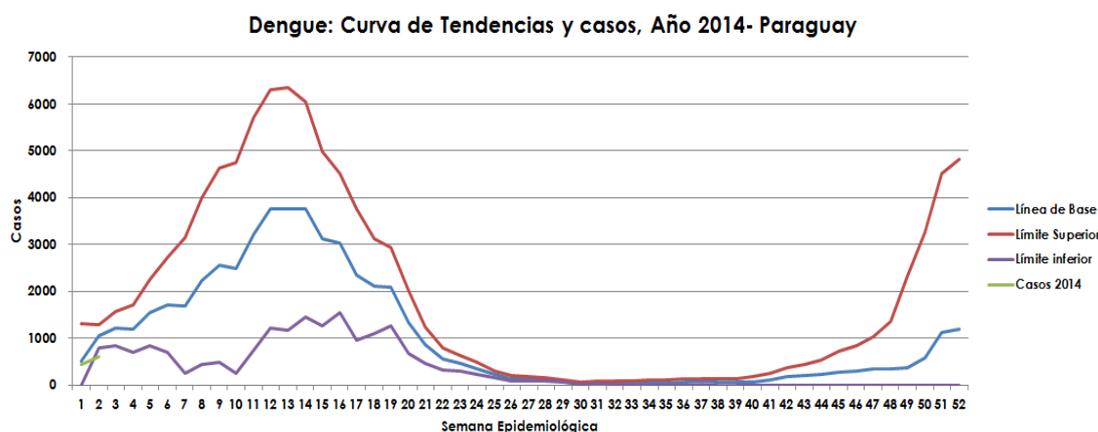
Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

## Dengue. Notificaciones acumuladas. Paraguay

Actualmente y de acuerdo a la propuesta de curva de tendencias para el monitoreo de la situación actual, el número de casos ubica al país dentro del canal de casos esperados para esta época del año, por debajo de la línea de base, aunque persisten brotes en localidades específicas, tanto en áreas endémicas como no endémicas. Para este año, la curva de tendencias incluye un límite inferior, por lo que representará un desafío para

todas las instancias que trabajan en prevención y control mantenernos por debajo de este límite.

**Gráfico 2**



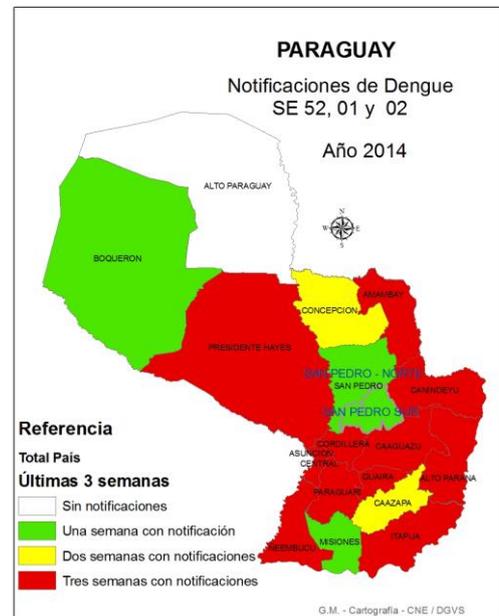
### **Dengue. Comportamiento en Área metropolitana de Asunción (AMA).**

En lo que va del año 2014, hasta la SE 2, se registraron un total de **921 notificaciones**, de los cuales 545 corresponden a pacientes que iniciaron síntomas en la SE 2, produciéndose un aumento de 44,9% (376 a 545) en comparación a la SE 1. Del total notificaciones recibidas, el 48,5% (447/921) corresponden al área programática 2, el 26,3% (242/921) pertenecen al área programática 3, y por último, el 25,2% (232/921), proceden del área programática 1. En la SE 2 (05 al 11 de enero), no se observan zonas cursando brotes o epidemias, sin embargo algunos distritos como: Itá, Lambaré, Villa Elisa, Capiatá, Fdo. De la Mora, J. A. Saldívar, San Lorenzo, Areguá, Luque y M. R. Alonso; y algunos barrios de Asunción como: Pirizal, Sajonia, Loma Pyta y Santísima Trinidad se encuentran en riesgo alto, de acuerdo a los indicadores de los umbrales de riesgo construidos en base al histórico de notificaciones de cada distrito (2009-2013). Ver Tabla 3.

**Tabla 3: Dengue: Comportamiento por Áreas Programáticas en la SE 02**

Área Metropolitana de Asunción (AMA).	Áreas Programáticas	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Epidemia	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Alto Riesgo
<p><b>Área Metropolitana de Asunción (AMA)</b> Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 02 Año 2014</p> <p><b>Referencia</b> UMBRALES DE RIESGO Semana 02</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ EPIDEMIA</li> <li>■ RIESGO ALTO</li> <li>■ RIESGO MEDIO</li> <li>■ RIESGO BAJO</li> </ul> <p>G.M. - Cartografía - CNE / DDVS</p>	<p><b>Área Metropolitana de Asunción (AMA)</b> Área Programática 1 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 02 Año 2014</p> <p><b>Referencia</b> Área Programática 1 Umbral de Riesgo SE 02</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ EPIDEMIA</li> <li>■ RIESGO ALTO</li> <li>■ RIESGO MEDIO</li> <li>■ RIESGO BAJO</li> </ul> <p>G.M. - Cartografía - CNE / DDVS</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• LAMBARE</li> <li>• ITÁ</li> <li>• NUEVA ITALIA</li> <li>• VILLA ELISA</li> </ul> <p><u>Barrios de Asunción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PIRIZAL</li> <li>• SAJONIA</li> </ul>
	<p><b>Área Metropolitana de Asunción (AMA)</b> Área Programática 2 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 02 Año 2014</p> <p><b>Referencia</b> Área Programática 2 Umbral de Riesgo SE 02</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ EPIDEMIA</li> <li>■ RIESGO ALTO</li> <li>■ RIESGO MEDIO</li> <li>■ RIESGO BAJO</li> </ul> <p>G.M. - Cartografía - CNE / DDVS</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• CAPIATÁ</li> <li>• FDO. DE LA MORA</li> <li>• J.A. SALDIVAR</li> <li>• SAN LORENZO</li> </ul>
	<p><b>Área Metropolitana de Asunción (AMA)</b> Área Programática 3 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 02 Año 2014</p> <p><b>Referencia</b> Área Programática 3 Umbral de Riesgo SE 02</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ EPIDEMIA</li> <li>■ RIESGO ALTO</li> <li>■ RIESGO MEDIO</li> <li>■ RIESGO BAJO</li> </ul> <p>G.M. - Cartografía - CNE / DDVS</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• LUQUE</li> <li>• AREGUÁ</li> <li>• M.R.A.</li> </ul> <p><u>Barrios de Asunción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LOMA PYTA</li> <li>• SANTÍSIMA TRINIDAD</li> </ul>

## Mapas de Riesgo. SE 2



## Semana 52 - 2013

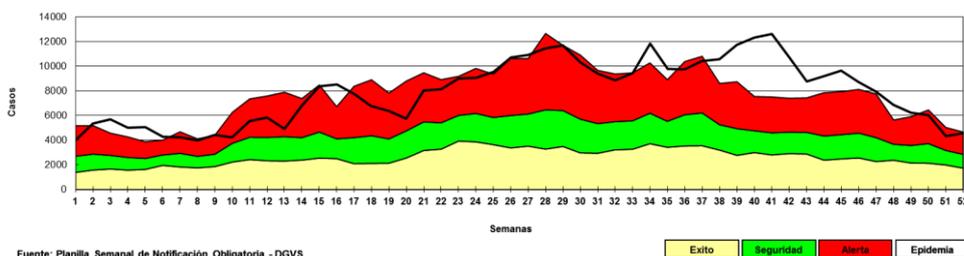
### Vigilancia de ETI e IRAG

#### 1. Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas desde la SE 1a a la SE 52 (30 de diciembre de 2012 al 28 de diciembre de 2013) ascienden a **411.946** presentando una situación similar en las dos últimas semanas, pasando de **4.341** en la 51 a **4.565** consultas en la SE 52, con una tasa de **68,4** por 100.000 habitantes, acercándose a la franja de seguridad del canal endémico, y con tendencia al descenso paulatino. (Gráficos 3 y 4)

#### Gráfico 3

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2013 (Semana Epidemiológica N° 52)

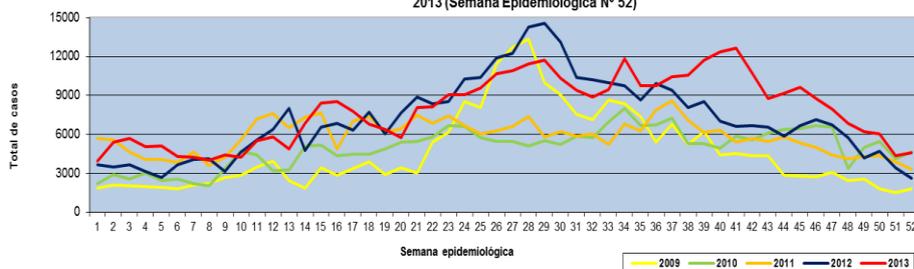


Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Exito Seguridad Alerta Epidemia

#### Gráfico 4

Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2009 al 2013 (Semana Epidemiológica N° 52)



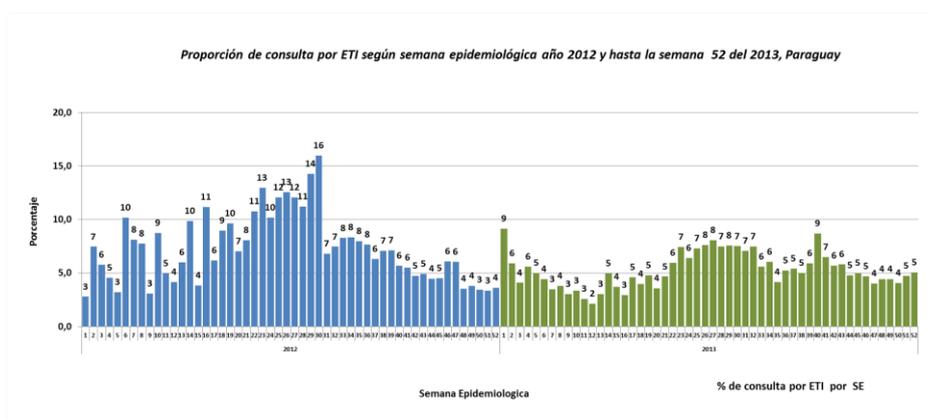
Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

2009 2010 2011 2012 2013

## 2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI y Hospitalizados por IRAG:

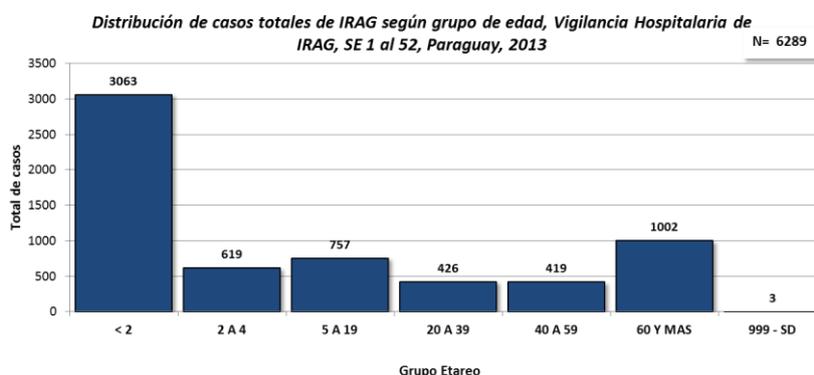
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 52 se mantuvo en el orden del **5%** (324/6.434) del total de consultas, dentro de lo esperado para la época del año. (Gráfico 5).

**Gráfico 5: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 52, Paraguay, 2013**



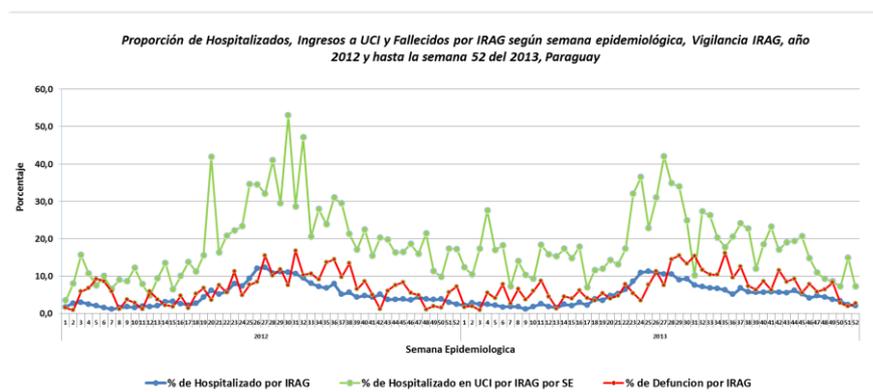
Desde la SE 1 a la 52 (30 de diciembre de 2012 al 28 de diciembre de 2013) se hospitalizaron un total de **6.289** casos de IRAG en los centros centinelas. La proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas con respecto al total de hospitalizados** fue del **2,1%** (39/1.898), manteniéndose en el rango esperado para la época del año. De los casos hospitalizados en la última semana, el **58%** correspondió a los menores de 5 años (22/38) y el **8%** a los mayores de 60 años (3/38). En cuanto al diagnóstico de ingreso entre los menores de 5 años (22), el 23% (5) fue Bronquiolitis Aguda, 36% (8) Neumonía y 41% (9) otras infecciones respiratorias. (Gráfico 6)

**Gráfico 6: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 52, Paraguay, 2013.**



El total de ingresos a UCI acumulado hasta la fecha es de 854 casos de IRAG y en la última semana, en los Centros Centinela, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del 7,1% (5/70) y la proporción de fallecidos por IRAG fue de 2,7% (3/111). Del total de casos de IRAG captados en los Centros Centinela desde la SE 1 a la 52, han fallecido 428, entre los cuales 87 fueron asociados a virus respiratorios (4 Adenovirus, 3 Parainfluenza, 33 VSR, 1 Metapneumovirus humano, 6 Influenza B, 8 Influenza A H1N1 y 32 Influenza A H3). Gráfico 7

**Gráfico 7: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 52, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.013.**



Al analizar la presencia de factores de riesgo y/o comorbilidades se puede evidenciar que en el **32%** (2.007/6.289) de los casos estuvo presente una o más, siendo las principales las cardiopatías crónicas en el 36,3% de los casos

(729/2.007); asma 22,4% (449/2.007), enfermedad pulmonar crónica 17,6% (353/2.007) y Diabetes 16,3% (327/2.007). Entre los fallecidos, la presencia de factores de riesgo y/o comorbilidades fue del **66,6%** (285/428) siendo las principales cardiopatías crónicas y Diabetes **Tabla 4.**

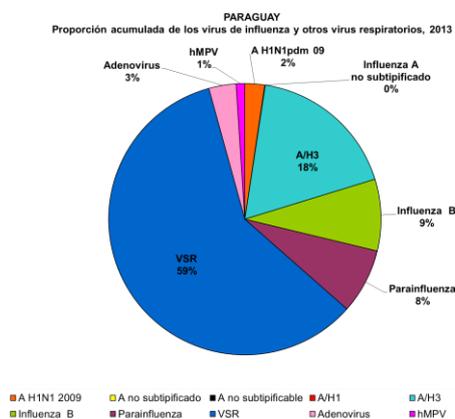
**Tabla 4. Factores de riesgo y/o Comorbilidades asociadas a IRAG**

	IRAG Hospitalizados		IRAG Admitidos en UCI		Fallecidos por IRAG	
	6289	%	854	%	428	%
Comorbilidades subyacentes	2007	31,91	424	49,65	285	66,59
* Asma	449	22,37	64	15,09	31	10,88
* Enf. Respiratoria Cronica	353	17,59	80	18,87	55	19,30
* Neurologica	156	7,77	35	8,25	25	8,77
* Inmunosupresion	180	8,97	38	8,96	33	11,58
* Enf. Renal Cronica	193	9,62	46	10,85	38	13,33
* Enf. Cardiaca	729	36,32	171	40,33	131	45,96
* Diabetes	327	16,29	78	18,40	74	25,96
* Obesidad	164	8,17	52	12,26	29	10,18
* Enf. Hepatica Cronica	30	1,49	9	2,12	12	4,21
* Embarazo	125	1,99	20	2,34	2	0,47
Vacuna estacional de influenza *	514	8,17	57	6,67	33	7,71
Terapia con Oseltamivir	263	4,18	77	9,02	22	5,14

### 3.- Circulación viral

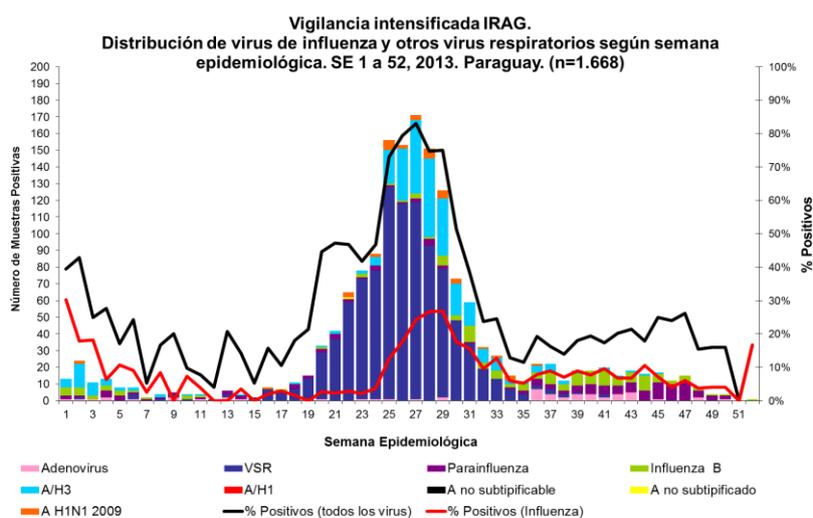
Los datos acumulados hasta la SE 52 en la vigilancia centinela de IRAG demuestran una positividad a virus respiratorios en descenso, actualmente en **37,3%** (1.668/4.475) y en la última semana fue del 16,7% (1/6). **Entre los virus identificados hasta la SE 52, la mayor proporción se observa con el Virus Sincicial Respiratorio 986 casos (59%),** seguidos del Influenza A H3, 297 casos (18%) e Influenza B, 143 casos (9%); además del Parainfluenza, 130 casos (8%), Adenovirus, 55 casos (3%), Metapneumovirus humano 16 casos (1%) y por último del Influenza A H1N1 pdm 09 40 casos (2%). (Gráfico 8)

**Gráfico 8: Distribución proporcional de los virus Influenza y otros virus respiratorios, Paraguay, 2013**



En la última semana en las muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG se identificó predominantemente virus **Parainfluenza** y en menor proporción **Influenza B**. (Gráfico 9)

**Gráfico 9: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2.013.**



## Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

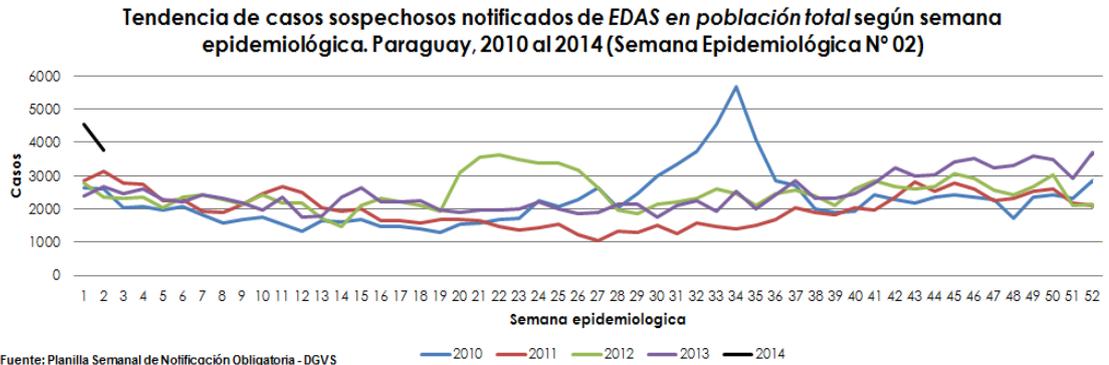
Se acumulan en lo que va del año **8.306** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades.

En la semana epidemiológica 2, que va del 5 al 11 de enero, suman un total de **3.773**, siendo la tasa de incidencia en la presente semana de **56,5** por cien mil habitantes.

El **40,8% (3.392)** corresponden a diarreas en menores de 5 años y **59,1 % (4.914)** diarreas en mayores de 5 años, con una disminución respecto a la semana anterior pasando de 4533 a 3773 consultas en la semana epidemiológica 2,

con una diferencia de 16,8 %. En el gráfico podemos observar un descenso en la tendencia de EDA para la SE en comparación con años anteriores.

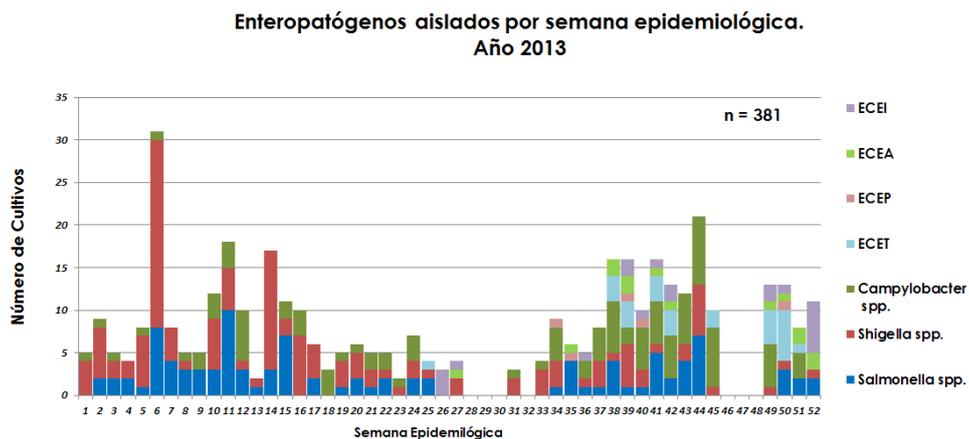
**Gráfico 10**



**Enteropatógenos**

La red de Laboratorios de Enteropatógenos reporta hasta la SE 52 sobre un total de 381 muestras, la siguiente distribución de enteropatógenos: Shigella spp (35,4%), Salmonella spp (24,9%), Campylobacter spp (26,7%), E. coli Enterotoxigénica (6,82%), E. coli, Enteroinvasiva (2,89%), E. coli Enteroagregativa (2,1%) y 4 aislamientos de E. coli, Enteropatógena. No se identificaron E. coli productor de toxina shiga, Listeria y Vibrio cholerae. (Gráfico 11)

**Gráfico 11**



## Cianobacterias en el Lago Ypacaraí.

La Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) reportó **el 15 de Enero** pasado, resultados de los últimos monitoreos de cianobacterias en el Lago Ypacaraí, indicando que el conteo de células supera las 200.000 cel/ml, específicamente en los puntos Playa Rotonda (435.139 cel/ml) y Muelle San Blas de San Bernardino (451.051 cel/ml).

De acuerdo a los criterios de la Organización Mundial de la Salud Existe **riesgo relativo moderado de efecto adverso a la salud** (mayor a 100 mil células/ml).

En éste último muestreo, el género **Aphanocapsa** es el dominante en las estaciones de la Playa Rotonda, Playa Municipal de Ypacaraí y Playa Municipal de Areguá (**41.264 a 138.274 cél/ml**).

En cuanto a los resultados de los análisis de las muestras para **saxitoxinas y microcistina** de agua tratada de ESSAP (salida de Planta ESSAP y grifo público de San Bernardino), en éste muestreo fue detectado **saxitoxina** por encima de los valores permitidos. Además se realizó determinación de **cylindrospermopsina total** que resultó no detectable.

Ante estos resultados, el agua de la ESSAP no debe ser utilizada para el consumo y tampoco para elaboración de alimentos, sí puede utilizarse para higiene personal.

Por lo tanto, atendiendo a la variabilidad de los resultados obtenidos, la **Dirección General de Vigilancia de la Salud recomienda mantener las restricciones para el uso recreativo de las aguas del Lago Ypacaraí** y que DIGESA continúe con su plan de monitoreo regular de manera a generar alertas precoces y recomendaciones en relación al uso del agua del lago.

## Información de Interés General

**Actualización:** *Infección humana por gripe aviar A (H7N9) virus, Información del Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.*

### Seguimiento de Informaciones de FDA, Food and Drug Administration

*A través de la Dirección de Vigilancia de la Salud, se realizan seguimientos a las Alertas y actualizaciones de sitios oficiales; a partir de las informaciones recibidas se generan recomendaciones; acceda en los siguientes enlaces para:*

[Productos de venta con receta paracetamol Limitado a 325 mg por unidad de dosificación: Comunicación de seguridad de medicamentos-FDA, Food and Drug Administration.](#)

*Prescripción El acetaminofeno combinación de productos de la droga con más de 325 mg: [Declaración](#) de la FDA - Recomendación de discontinuar prescripción y dispensación*

[Recomendaciones a la opinión pública información disponible en los sitios oficiales:](#)

[Recomendaciones:](#) Toxicidad del paracetamol.

[El paracetamol](#) "no produce daño" si el consumo se realiza en dosis moderadas.

## Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – (SENEPA)
- Unidades Epidemiológicas Regionales
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG