



Edición N° 31

Semana Epidemiológica: 31

14 de Agosto – 2015

**Dra. Águeda Cabello**

Dirección General de Vigilancia de la Salud  
(DGVS)

**Editores**

**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.
- **Gloria Morel**  
Cartografía
- **Responsable de la publicación en la WEB: 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 31 (02 de agosto al 08 de agosto)

## Contenido

|  |       |
|--|-------|
| ○ Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)  | 2     |
| ○ Vigilancia de Síndrome Febril , Dengue y Chikungunya   | 3-5   |
| ○ Chikungunya en las Américas  | 6     |
| ○ Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) | 7-9   |
| ○ Situación Epidemiológica Vigilancia Universal de Meningoencefalitis                            | 10-12 |
| ○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)   | 13    |
| ○ Ébola  | 14-15 |
| ○ Información de interés general   | 16    |

## Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

En la siguiente tabla se presentan datos comparativos entre el 2015 y los dos años precedentes, en el mismo período, de números de casos y tasas de incidencia de las enfermedades de notificación obligatoria de la SE 1 (4 de enero) hasta la SE 31 (08 de agosto). Los datos del año 2015 están sujetos a modificación.

**Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria**  
**Casos confirmados registrados en los años 2013, 2014 y 2015**

| Enfermedades de Notificación Obligatoria | Año 2013    |                     | Año 2014    |                     | Año 2015    |                     |
|--|-------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|---------------------|
|  | Nº de Casos | Tasa x 100.000 hab. | Nº de Casos | Tasa x 100.000 hab. | Nº de Casos | Tasa x 100.000 hab. |
| <b>Vectoriales y ***Zoonóticas</b>       |             |                     |             |                     |             |                     |
| Dengue                                   | 129.522     | 1909                | 2.151       | 31                  | 10.122      | 145                 |
| Fiebre Amarilla                          | 0           | 0                   | 0           | 0                   | 0           | 0                   |
| Leishmaniosis Visceral                   | 58          | 1                   | 70          | 1                   | 55          | 1                   |
| Chagas agudo                             | 16          | 0                   | 5           | 0                   | 1           | 0                   |
| Chagas Crónico                           | 605         | 9                   | 239         | 4                   | 331         | 5                   |
| Paludismo                                | 8           | 0                   | 8           | 0                   | 6           | 0                   |
| <b>Inmunoprevenibles</b>                 |             |                     |             |                     |             |                     |
| Parálisis Aguda Fláccida                 | 10          | 0                   | 10          | 0                   | 15          | 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                     | 4           | 0                   | 6           | 0                   | 2           | 0                   |
| Tos Convulsa                             | 41          | 1                   | 62          | 1                   | 13          | 0                   |
| Parotiditis                              | 96          | 1                   | 91          | 1                   | 83          | 1                   |
| Difteria                                 | 0           | 0                   | 0           | 0                   | 0           | 0                   |
| <b>Enfermedades Gastroentéricas</b>      |             |                     |             |                     |             |                     |
| Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)       | 0           | 0                   | 6           | 0                   | 0           | 0                   |
| Cólera                                   | 0           | 0                   | 0           | 0                   | 0           | 0                   |
| <b>Enf. Meningocócica</b>                |             |                     |             |                     |             |                     |
| con MBA                                  | 3           | 0                   | 3           | 0                   | 7           | 0                   |
| sin MBA                                  | 2           | 0                   | 2           | 0                   | 0           | 0                   |
| <b>Otros eventos</b>                     |             |                     |             |                     |             |                     |
| Hantavirus (S.P.H.)                      | 1           | 0                   | 2           | 0                   | 3           | 0                   |
| Intoxicación por Pesticidas              | 116         | 2                   | 155         | 2                   | 100         | 1                   |
| Rabia Humana                             | 0           | 0                   | 0           | 0                   | 0           | 0                   |
| Rabia Canina                             | 0           | 0                   | 1           | 0                   | 0           | 0                   |
| Accidentes Ofídicos                      | 45          | 1                   | 89          | 1                   | 131         | 2                   |
| Fiebre Tifoidea                          | 0           | 0                   | 1           | 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**                           | 911         | 13                  | 851         | 12                  | 959         | 14                  |

\*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

\*\*Datos a la semana 21

\*\*\* Estos datos no incluyen la información de Banco de Sangre

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Los datos de 2015 se encuentran sujetos a modificación debido a procesos de verificación que requieren los sistemas de vigilancia integrados, antes de que la información aparezca agregada en alguna semana epidemiológica.

## Vigilancia de Síndrome febril Agudo

Desde el **4 de enero (SE 1)** hasta el **08 de agosto (SE 31)**, se han notificado **45.698** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **10.122 (22,15%)** fueron casos confirmados de Dengue, **3.212 (7,03%)** casos de CHIKV (**860 por laboratorio y 2.352 por nexos**) y **9 casos (0,02%)**, fueron confirmado para otros diagnósticos. Se descartaron **10.185 (22,29%)** y continúan como sospechosos **22.170 (48,51%)**. (Tabla 2)

Teniendo en cuenta la procedencia de las notificaciones y su frecuencia, se distribuyen de la siguiente manera: **Área Metropolitana: 26.921 (58,91%)**, eje Centro Oriental: **15.141 (33,13%)**; eje Norte: **2.074 (4,54%)**; eje Centro Occidental: **1.010 (2,21%)**; eje Sur: **266 (0,58 %)**; eje Chaco: **286 (0,63%)**.

## Dengue Serotipos

En el periodo mencionado, el LCSP ha identificado circulación simultánea de **DEN-1, DEN 2, DEN-4** en **AMA**. En **Presidente Hayes, Boquerón, Amambay y Canindeyú** identificaron **DEN-1 y DEN-4**; en tanto que los departamentos donde se identificaron **DEN-1** fueron: **Concepción, San Pedro (Norte y Sur), Guairá, Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Misiones, Paraguari, Alto Paraná y Ñeembucú**. (Mapa 1)

Es importante recordar que durante el año 2014 han circulado los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4, por tanto es esperable que persista el patrón de circulación simultánea.

**Mapa 1**



**Tabla 2: Distribución de casos. Síndrome Febril Agudo.**

| Vigilancia de Síndrome Febril-Paraguay 2015 |   |                     |             |                   |                           |                        |             |                      |                     |
|---|---|---------------------|-------------|-------------------|---------------------------|------------------------|-------------|----------------------|---------------------|
| Periodo: Desde la SE 1 hasta la SE 31       |   |                     |             |                   |                           |                        |             |                      |                     |
| EJES  | DEPARTAMENTOS   | CONFIRMADOS         |             |                   |                           |                        |             | SOSPECHOSOS FEBRILES | DESCARTADOS GENERAL |
|   |   | DENGUE (LAB.+ NEXO) | CHIKV       | CHIKV LABORATORIO | CHIKV NEXO EPIDEMIOLÓGICO | Co-infección DEN/CHIKV | Otros       |                      |                     |
| ÁREA METROPOLITANA                          | ASUNCIÓN  | 1645                | 228         | 169               | 59                        | 0                      | 1           | 2110                 | 1456                |
|   | CENTRAL   | 1287                | 2909        | 616               | 2293                      | 1                      | 0           | 12035                | 5205                |
|   | PTA. HAYES ( Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansillo, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansillo ) | 14                  | 2           | 2                 | 0                         | 0                      | 0           | 17                   | 12                  |
|   | <b>TOTAL EJE AREA METROPOLITANA</b>   | <b>2946</b>         | <b>3139</b> | <b>787</b>        | <b>2352</b>               | <b>1</b>               | <b>1</b>    | <b>14162</b>         | <b>6673</b>         |
| CENTRO OCCIDENTAL                           | CORDILLERA  | 29                  | 20          | 20                | 0                         | 0                      | 1           | 182                  | 339                 |
|   | PARAGUARI   | 30                  | 43          | 43                | 0                         | 0                      | 0           | 8                    | 358                 |
| <b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>          |   | <b>59</b>           | <b>63</b>   | <b>63</b>         | <b>0</b>                  | <b>0</b>               | <b>1</b>    | <b>190</b>           | <b>697</b>          |
| CENTRO ORIENTAL                             | GUAIRA  | 42                  | 1           | 1                 | 0                         | 0                      | 0           | 264                  | 43                  |
|   | CAAZAPA   | 23                  | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 0           | 20                   | 20                  |
|   | CAAGUAZU  | 3394                | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 0           | 1625                 | 418                 |
|   | ALTO PARANA   | 1872                | 1           | 1                 | 0                         | 0                      | 0           | 2835                 | 1002                |
|   | CANINDEYU   | 1079                | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 1           | 2266                 | 235                 |
| <b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>            | <b>6410</b>   | <b>2</b>            | <b>2</b>    | <b>0</b>          | <b>0</b>                  | <b>1</b>               | <b>7010</b> | <b>1718</b>          |                     |
| NORTE                                       | CONCEPCION  | 15                  | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 0           | 119                  | 23                  |
|   | AMAMBAY   | 234                 | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 1           | 19                   | 464                 |
|   | SAN PEDRO NORTE   | 333                 | 2           | 2                 | 0                         | 1                      | 0           | 365                  | 193                 |
|   | SAN PEDRO SUR   | 58                  | 2           | 2                 | 0                         | 0                      | 0           | 140                  | 106                 |
| <b>TOTAL EJE NORTE</b>                      | <b>640</b>  | <b>4</b>            | <b>4</b>    | <b>0</b>          | <b>1</b>                  | <b>1</b>               | <b>643</b>  | <b>786</b>           |                     |
| SUR   | ITAPUA  | 20                  | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 1           | 16                   | 161                 |
|   | ÑEEMBUCU  | 3                   | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 0           | 3                    | 36                  |
|   | MISIONES  | 1                   | 2           | 2                 | 0                         | 0                      | 1           | 15                   | 7                   |
| <b>TOTAL EJE SUR</b>                        | <b>24</b>   | <b>2</b>            | <b>2</b>    | <b>0</b>          | <b>0</b>                  | <b>2</b>               | <b>34</b>   | <b>204</b>           |                     |
| CHACO                                       | PRESIDENTE HAYES  | 11                  | 1           | 1                 | 0                         | 0                      | 0           | 107                  | 44                  |
|   | ALTO PARAGUAY   | 32                  | 0           | 0                 | 0                         | 0                      | 1           | 2                    | 1                   |
|   | BOQUERON  | 1                   | 1           | 1                 | 0                         | 0                      | 2           | 22                   | 62                  |
| <b>TOTAL EJE CHACO</b>                      | <b>43</b>   | <b>2</b>            | <b>2</b>    | <b>0</b>          | <b>0</b>                  | <b>3</b>               | <b>131</b>  | <b>107</b>           |                     |
| <b>Total general</b>                        |   | <b>10122</b>        | <b>3212</b> | <b>860</b>        | <b>2352</b>               | <b>2</b>               | <b>9</b>    | <b>22170</b>         | <b>10185</b>        |

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

**Notificaciones de Sx. Febril agudo.**

En la **SE 31** se notificaron un total de **333 febriles**. Los departamentos donde se registraban brotes **actualmente** presentan un importante descenso en las últimas 3 semanas (**SE 29 a SE 31**) **son**; Canindeyú y Caaguazú, mientras que en el Área Metropolitana de Asunción (AMA), se observa un leve aumento de casos. En el departamento de San Pedro Norte se registra un brote con aumento de casos en la SE 31, en los distritos de Santa Rosa del Aguaray y San Pedro del Ycuamandiyú, identificándose DEN-1.

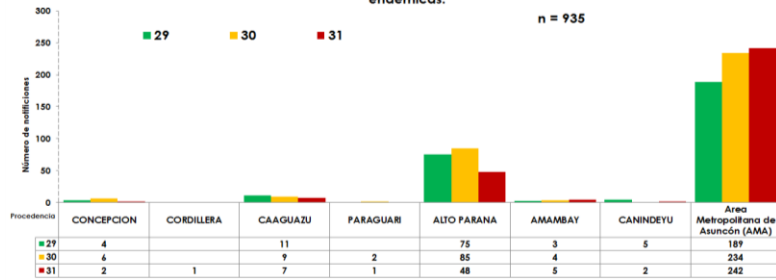
Los restantes departamentos del país se encuentran en **riesgo bajo**. Se recomienda sostener las estrategias de vigilancia, investigación y control. **(Ver mapa)**.

Entre las semanas **29 y 31** del corriente año se registraron un total de **992** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de todos los departamentos, **principalmente en AMA con 665 notificaciones, Alto Paraná (208), Caaguazú (27), San Pedro Norte (31) notificaciones.**

De estas, un total de **935 (94,25 %)** corresponde a regiones endémicas del país. Las regiones no endémicas generaron un total de **57 (5.74%)** notificaciones. **Alto Paraguay y Ñeembucú** se encuentra con corte de circulación, teniendo un período mayor a 3 semanas sin casos notificados **(Ver gráfico 2)**.

## Gráfico 1

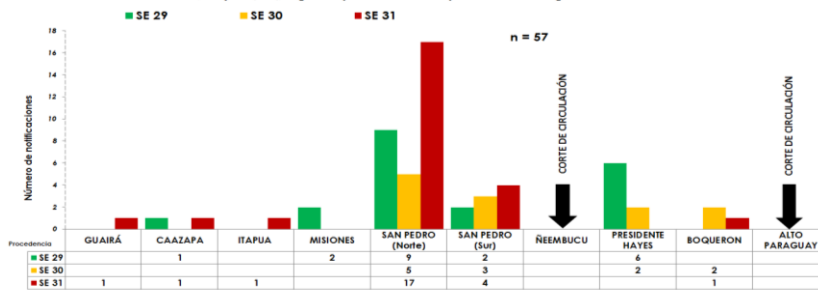
Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 29, 30 y 31 (2015), según departamentos de procedencia. Regiones endémicas.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

## Gráfico 2

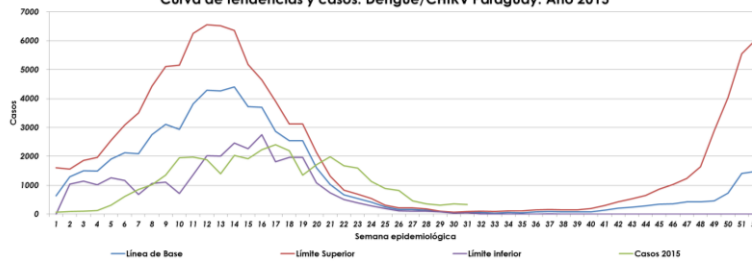
Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 29, 30 y 31 (2015), según departamentos de procedencia. Regiones no endémicas.



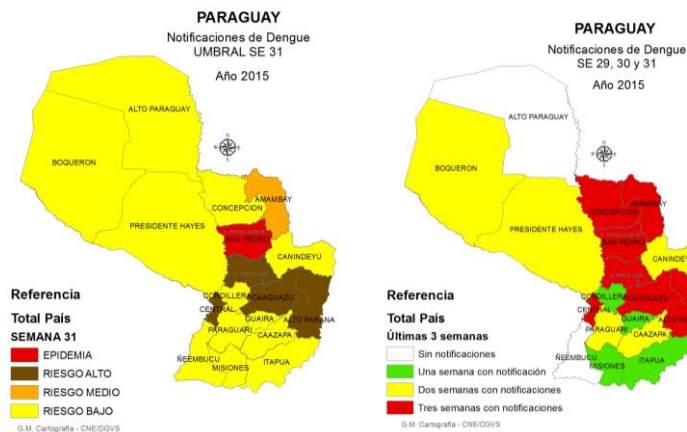
Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

## Gráfico 3

Curva de tendencias y casos. Dengue/CHIKV Paraguay. Año 2015



## Mapas de Riesgo. SE 31



## Enfermedad por virus Chikungunya (CHIKV)

Actualmente y hasta la **SE 31** los países afectados con **circulación autóctona** de este agente infeccioso son: México, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Guinea Francesa, Puerto Rico, Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú, Venezuela, Brasil, Panamá, Paraguay y **con casos importados**: Bermuda, Canadá, EE. UU, Argentina y Chile.

Cuba, Rca. Dominicana, Haití, Surinam y Uruguay no han registrado casos confirmados en lo que va del año.



## Situación actual en Paraguay

Desde **11/01/2015 (SE 2)** hasta la **SE 31**, se confirmaron un total **3.212 (7,03%)** casos de CHIKV (**860 por laboratorio y 2.352 por nexos**).

Se registraron casos confirmados en los departamentos de **Paraguarí, Misiones, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Presidente Hayes, Cordillera, Guairá, y Alto Paraná**, actualmente contamos con **circulación activa** en el Área Metropolitana de Asunción.





## Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)

### Resumen del Año 2015, SE 1 a 30

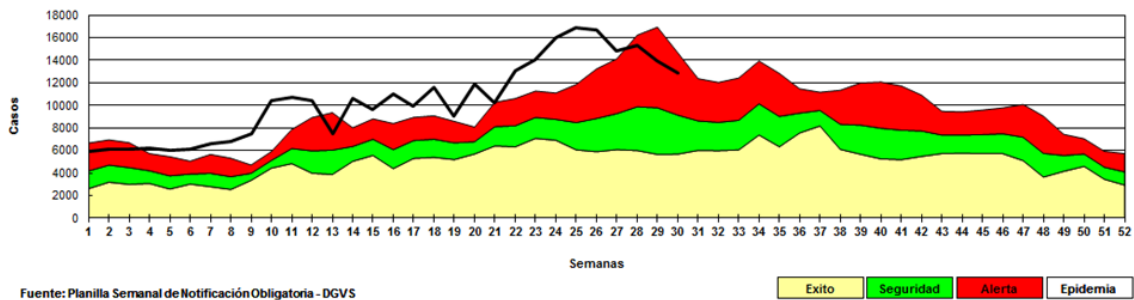
En la **SE 30**, la notificación de ETI por Planilla Semanal se presentó dentro de lo esperado para la época, con una tasa de incidencia de **183** por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados alcanzó el **5,9%** y la de fallecidos por IRAG **6,1%**. Según datos de laboratorio, en las últimas semanas se identificó predominantemente virus de **Influenza A**, tanto **A/H1N1 2009** como **A/H3**.

### 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 durante las SE 1 a SE 30 del año 2015 (04 de enero al 01 de agosto) ascienden a **314311**, presentando de nuevo cifras esperadas para la época del año y con tendencia al descenso. La notificación pasó de **13989** consultas en la SE 29 a **12826** en la SE 30, con una tasa de **183,1** por 100.000 habitantes. (Gráficos 4 y 5)

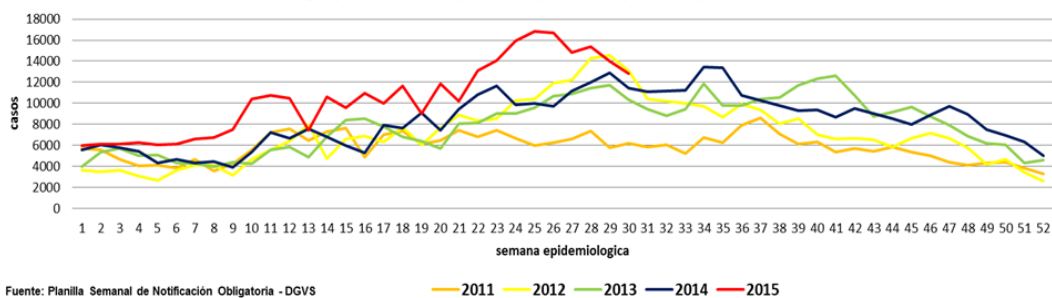
**Gráfico 4**

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2015 (Semana Epidemiológica N° 30)



**Gráfico 5**

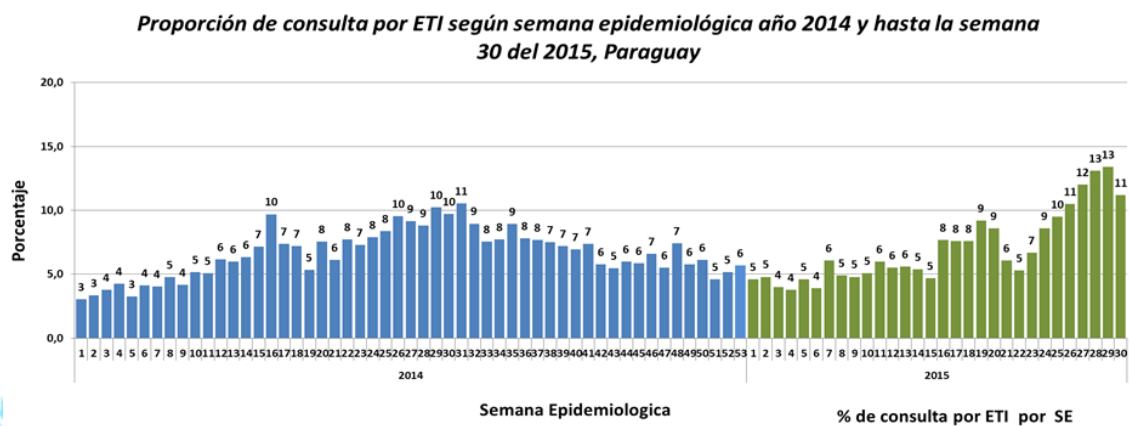
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2011 al 2015 (Semana Epidemiológica N° 30)



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

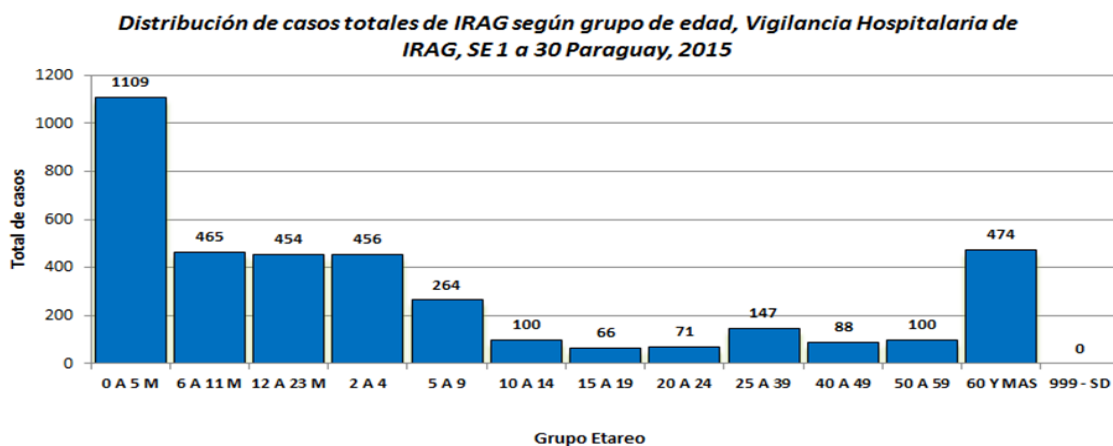
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 30 presentó un leve descenso con respecto a lo registrado en las últimas semanas, siendo el **11,2%** (1091/9699) del total de consultas, superior a lo registrado el año pasado para la misma época (9,7%). (Gráfico 6).

**Gráfico 6: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 30 Paraguay, 2015**



Durante las SE 1 a 30 se hospitalizaron un total de **3794** 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 5,9%** (142/2400). De los casos hospitalizados en la última semana, el grupo de edad mayormente afectado fue el de los menores de 5 años (67/142) seguido de los mayores de 60 y más años (33/142). (Gráfico 7)

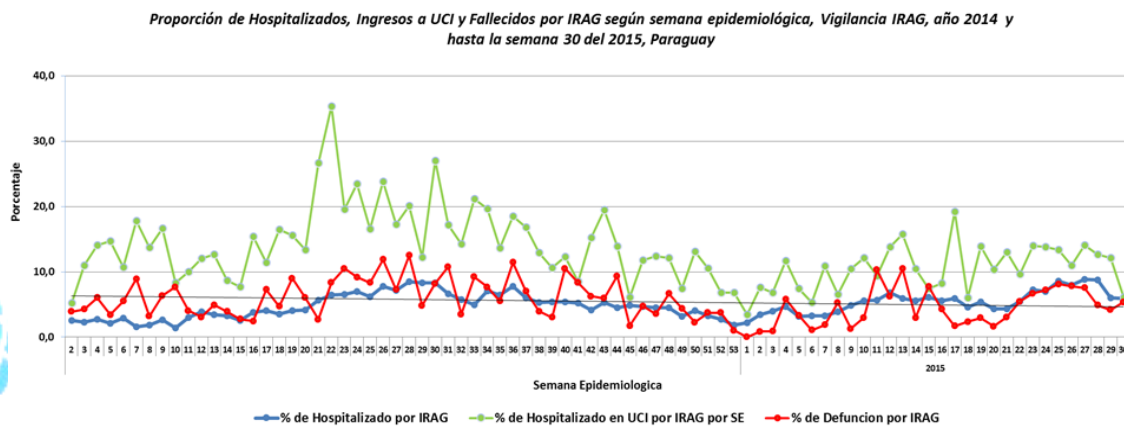
**Gráfico 7: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 30, Paraguay, 2015**





Durante las semanas 1 a 30 del año fueron admitidos en UCI **366** casos de IRAG y en la última semana, en los Centros Centinelas, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **11,7%** (13/111) y la de fallecidos por IRAG fue de **6,1%** (7/114). Los datos acumulados registran **161** fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, y **40** casos asociados a virus respiratorios, 22 a VSR, 2 a Adenovirus, 5 a Influenza A/H3, 7 a Influenza A/H1N1 2009 y 4 a Influenza B. (Gráfico 8.)

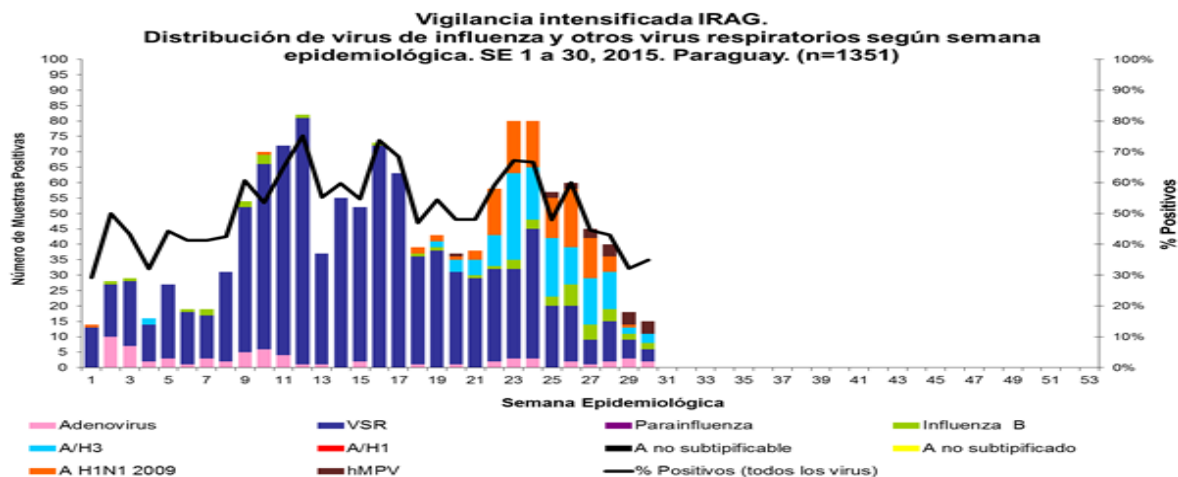
**Gráfico 8: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 30, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.015.**  
Circulación viral



### Circulación Viral

Durante las semanas 1 a 30 del año, en la vigilancia centinela de IRAG se obtuvo una positividad acumulada a virus respiratorios del **54%** (1351/2499). En las últimas semanas el virus predominante es el de Influenza A, co-circulando los subtipos A/H1N12009 y A/H3 con actividad aún intensa pero en descenso, mientras que el VSR se presenta con actividad baja y en meseta. (Gráfico 9)

**Gráfico 9: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2.015**



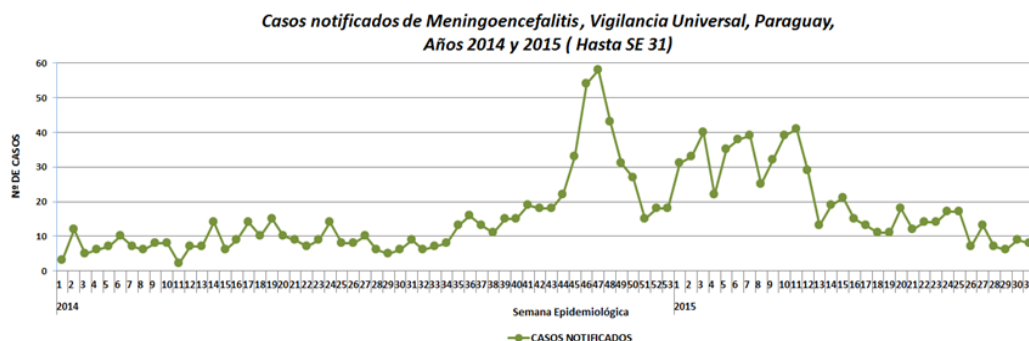
## Situación Epidemiológica Vigilancia Universal de Meningoencefalitis

### Resumen del Año 2015, SE 1 a 31

**Resumen 2014:** Durante el año **2014** el total de las notificaciones fue de **735** casos, de los cuales se han cerrado como Meningitis **504** casos, siendo más frecuentes las compatibles con etiología viral (69%), seguidas de las bacterianas (25%). **Streptococcus pneumoniae** fue el agente etiológico bacteriano más frecuentemente identificado (45%), seguido del **Staphylococcus aureus** (15%). Entre los agentes virales el **Enterovirus** fue el más frecuente (24/28 casos confirmados).

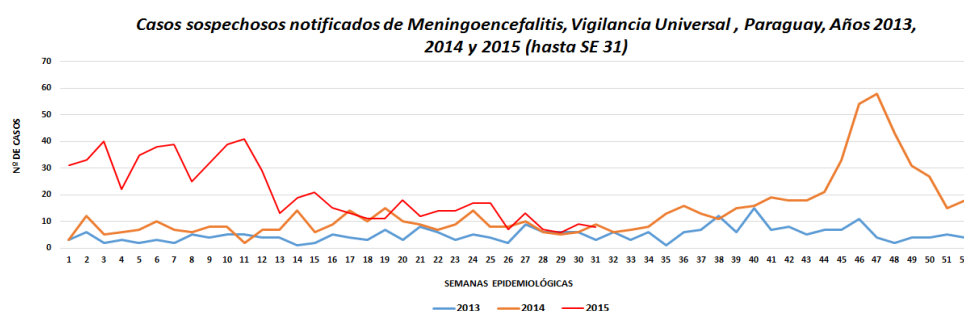
Desde las semanas 1 a 31 del año 2015 (del 04 de enero al 08 de agosto) se han registrado **649** notificaciones en el Sistema de Vigilancia Universal de **Meningoencefalitis Aguda**. La curva de tendencia de los años 2014 y 2015 muestra el aumento asociado al brote de Meningoencefalitis por **ENTEROVIRUS** desde el último trimestre del año 2014, retornando a las cifras esperadas a partir de la SE 21 (fines del mes de mayo) (Gráfico 10).

**Gráfico 10: Casos Sospechosos de Meningoencefalitis según semana epidemiológica. Años 2014-2015 (Hasta la SE 31), Paraguay**



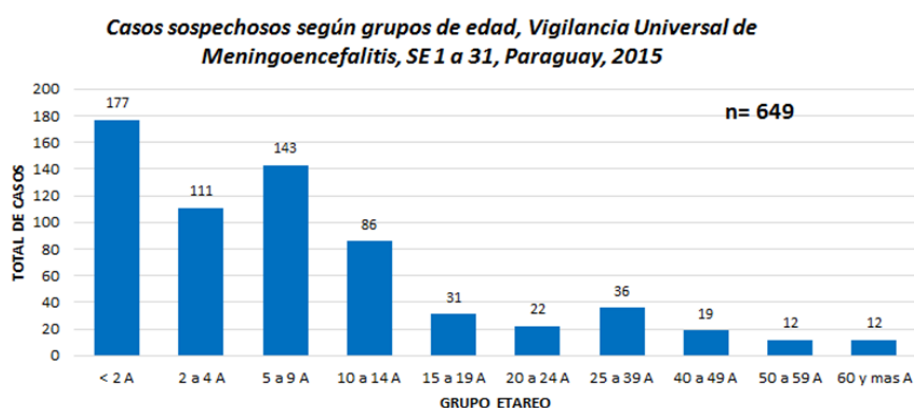
Además en las últimas semanas podemos observar como el número de notificaciones se encuentra en niveles similares comparativamente con relación a los años anteriores. (Gráfico 11).

**Gráfico 11: Casos Sospechosos de Meningoencefalitis según semana epidemiológica. Años 2013, 2014 y 2015 (Hasta la SE 31), Paraguay.**



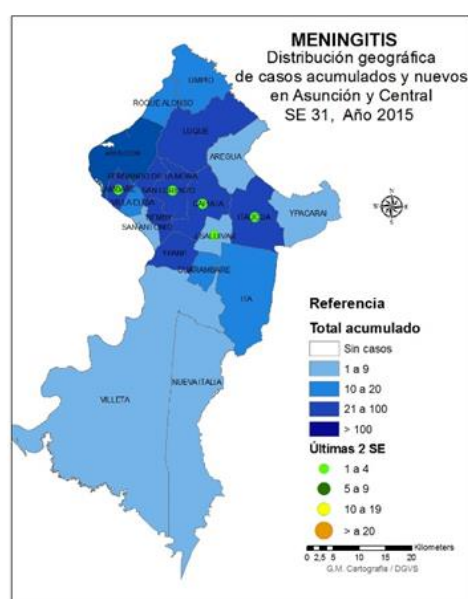
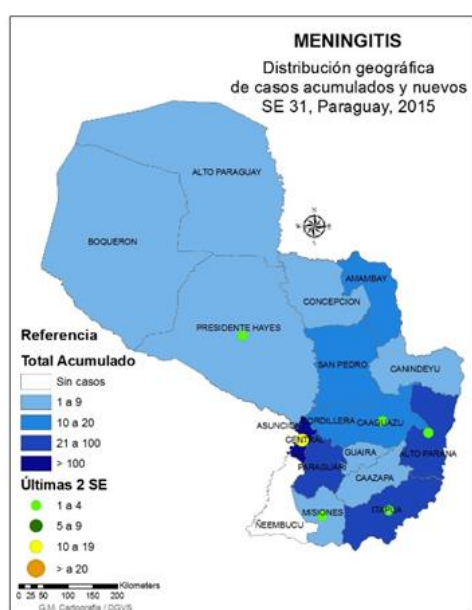
La distribución por grupo etario se mantiene con un neto predominio en los escolares (5 a 14 años) y seguidos por los menores de 2 años. La menor incidencia se registró en el grupo de adultos de 50 y más años. (Gráfico 12).

**Gráfico 12. Casos sospechosos de Meningoencefalitis por grupos de edades. SE 1 a 31, Paraguay, 2015.**



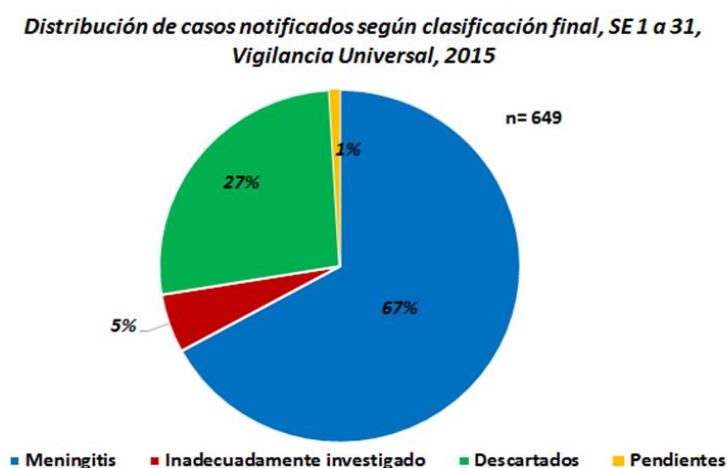
De acuerdo al sitio de procedencia, la mayoría de los casos corresponden al Departamento de Central (57%), seguidos de Asunción (13,4%), Alto Paraná (6%), Paraguari e Itapúa (3,5%) (Gráfico 13).

**Gráfico 13. Distribución de casos sospechosos de Meningoencefalitis según procedencia, SE 1 a 31, Paraguay, 2015.**



A la fecha del informe el 99% (643) de los casos cuentan con clasificación final, quedando pendientes de cierre aún el 1% (6). El 5,4% de los casos (35) se consideró como inadecuadamente investigado debido a que no se pudo realizar la punción lumbar con fines diagnósticos (Gráfico 14).

**Gráfico 14: Distribución de casos notificados, según Clasificación final, SE 1 a 31, Paraguay, 2015.**



Fueron descartados con otros diagnósticos 173 casos (26,7%). De los casos que reunieron criterios de Meningitis (435), los más frecuentes fueron compatibles con probable etiología viral, siendo éstos 350 casos (81%), de los cuales se confirmaron 32 (7,4%). Las meningitis de causa bacteriana representaron el 18,2%; de éstas se pudo identificar el agente en 37 de los casos.

**Meningitis Bacteriana Aguda:** Fue identificado el agente bacteriano etiológico en 37 casos. ***Streptococcus pneumoniae*** (15 casos) y ***Neisseria meningitidis*** (8 casos), fueron los agentes más frecuentes, seguidos del ***Staphylococcus aureus*** (5 casos), ***Haemophilus influenzae*** (4 casos) ***Streptococcus agalactiae***, ***Streptococcus Pyogenes***, ***Acinetobacter***, ***Serratia marcescens*** y ***Diplococcus Grampositivo*** estos últimos en un caso respectivamente.

**Mortalidad asociada a Meningitis Bacteriana:** En este período 2015 (SE 1 a 31) se produjeron 19 defunciones por meningitis bacteriana, en 14 casos se identificó el agente causal y en 5 no se pudo identificar. La letalidad asociada a ***Streptococcus pneumoniae*** en lo que va del año es de **40%** (6/15 casos) y la de ***Neisseria meningitidis*** **37,5%** (3/8 casos). Las restantes defunciones estuvieron asociadas a ***Staphylococcus aureus*** (2 casos), ***Streptococcus Pyogenes*** (1 caso), ***Acinetobacter*** (1 caso) y ***Serratia marcescens*** (1 caso).

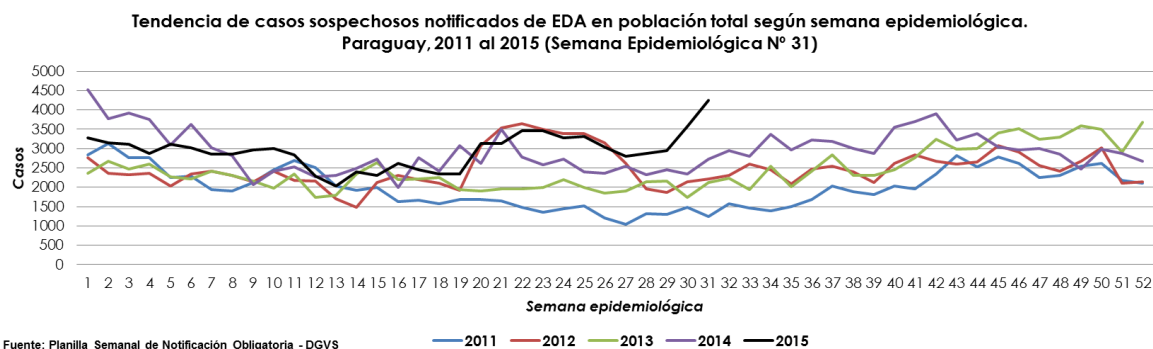
**Meningitis/Encefalitis Viral:** Las Meningitis de probable etiología Viral representaron el 81% (350/435) de los casos acumulados. Se confirmaron 32 casos, 27 fueron identificados como **Enterovirus**, cuatro **Herpesvirus**, uno de ellos **Herpesvirus 6**, y; un **Epstein-Barr**. **Mortalidad asociada a Meningitis/Encefalitis Viral:** No se registraron muertes asociadas al aumento de casos relacionados al Enterovirus durante el periodo del informe.

### Enfermedad diarreica Aguda (EDA)

Se acumulan en lo que va del año **91.198** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades. El **44,2 % (40.344)** corresponden a diarreas en menores de 5 años y **55,7% (50.854)** diarreas en mayores de 5 años.

En la semana epidemiológica **31**, se registraron **4.258** consultas por EDA, siendo la tasa de incidencia de **60,8** por cien mil habitantes con un aumento de **19,4 % (3.565 a 4.258)** con respecto a la semana anterior. En el gráfico se puede observar un aumento en las últimas dos semanas en la tendencia de EDA, en comparación con años anteriores, no obstante no se registran brotes en ninguna de las regiones.

### Gráfico 15



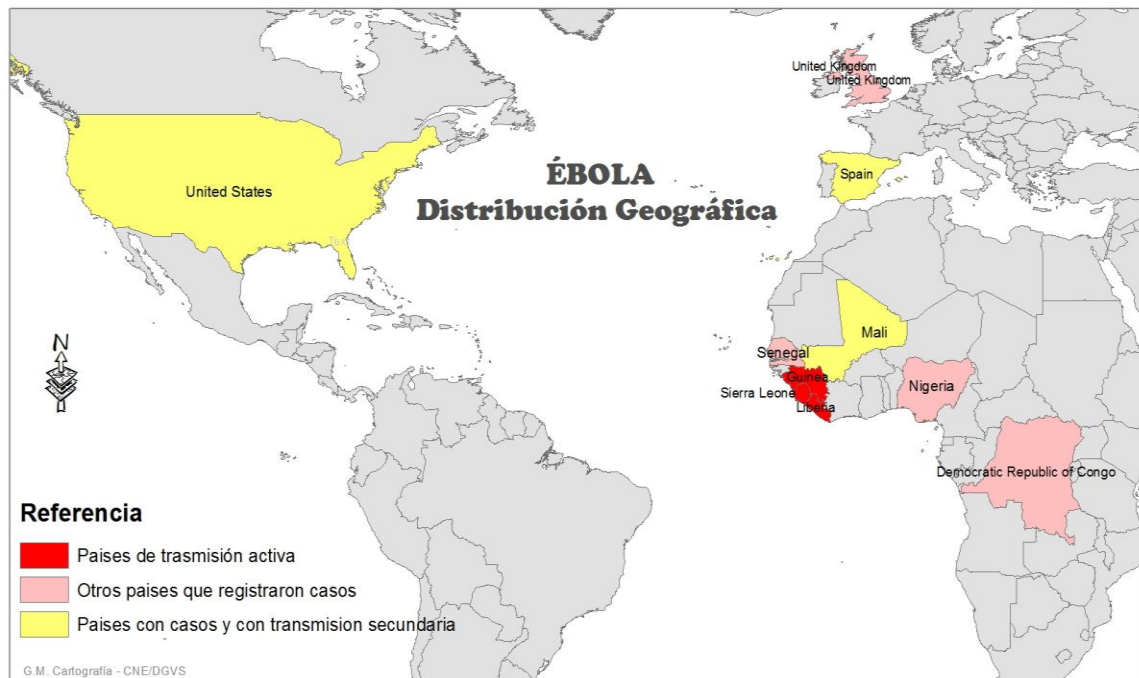


## Eventos de Salud Pública de Importancia Internacional bajo vigilancia. Enfermedad por Virus Ébola (EVE)

En diciembre del 2013 se inició una epidemia en el África occidental y en la actualidad los países afectados son: Guinea y Sierra Leona. **La Declaración de la OMS sobre la Reunión del Reglamento Sanitario Comité Internacional de Emergencia en cuanto al Brote de Ébola en África Occidental, emitida el 08 de Agosto de 2014 recomienda que:**

- ✦ El brote de Ébola en África Occidental constituye un "acontecimiento extraordinario" y un riesgo para la salud pública de otros Estados;
- ✦ Las posibles consecuencias de la propagación internacional son particularmente graves en vista de la virulencia del virus, los patrones de transmisión de la comunidad y la institución de salud intensivos, y los sistemas de salud débiles en la mayoría de los países en riesgo actualmente afectados y una respuesta internacional coordinada se considera esencial para detener y revertir la propagación internacional de Ébola.
- ✦ Es esencial una respuesta internacional coordinada para detener y revertir la propagación internacional del virus.

### Distribución geográfica de EVE





Confirmados, probables y sospechosos de casos y muertes por la enfermedad del virus del Ébola en Guinea, Liberia, Sierra Leona  
 Actualizado 12 de agosto del 2015.  
 Disponible en: <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-12-august-2015>

| Países               | Definición de caso | Casos acumulados | Casos en los 21 últimos días | Muertes Acumuladas |
|----------------------|--------------------|------------------|------------------------------|--------------------|
| Guinea               | Confirmados        | 3329             | 7                            | 2072               |
|                      | Probables          | 452              | *                            | 452                |
|                      | Sospechosos        | 6                | *                            | ‡                  |
| <b>Totales</b>       |                    | <b>3787</b>      | <b>7</b>                     | <b>2524</b>        |
| Liberia              | Confirmados        | 3151             | 0                            | ‡                  |
|                      | Probables          | 1879             | *                            | ‡                  |
|                      | Sospechosos        | 5636             | *                            | ‡                  |
| <b>Totales</b>       |                    | <b>10666</b>     | <b>0</b>                     | <b>4806</b>        |
| Liberia **           | Confirmados        | 6                | 0                            | 2                  |
|                      | Probables          | 0                | *                            | ‡                  |
|                      | Sospechosos        | ‡                | *                            | ‡                  |
| <b>Totales</b>       |                    | <b>6</b>         | <b>0</b>                     | <b>2</b>           |
| Sierra Leona         | Confirmados        | 8697§            | 6                            | 3585               |
|                      | Probables          | 287              | *                            | 208                |
|                      | Sospechosos        | 4426             | *                            | 158                |
| <b>Totales</b>       |                    | <b>13470</b>     | <b>6</b>                     | <b>3951</b>        |
|                      | <b>Confirmados</b> | <b>15183</b>     | <b>13</b>                    | <b>‡</b>           |
|                      | <b>Probables</b>   | <b>2618</b>      | <b>*</b>                     | <b>‡</b>           |
|                      | <b>Sospechosos</b> | <b>10128</b>     | <b>*</b>                     | <b>‡</b>           |
| <b>Total General</b> |                    | <b>27929</b>     | <b>13</b>                    | <b>11283</b>       |

Los datos se basan en información oficial reportada por los ministerios de salud. Estos números están sujetos a cambios debido a la reclasificación en curso, investigación retrospectiva y la disponibilidad de los resultados de laboratorio. \* No Reportado debido a la alta proporción de probables y casos sospechosos que se reclasifican. ‡ Datos no disponibles. \*\* Casos notificados antes del 09 de mayo 2015 se encuentran sombreado en azul. Debido a la vigilancia permanente y la validación retrospectiva de casos y defunciones, estos totales pueden estar sujetos a revisión. § Un caso confirmado en Tonkolili fue retrospectiva Informó, con fecha de 02 de agosto 2015.

## Información de Interés General

### [Alerta Epidemiológica N° 2, Riesgo de introducción de Sarampión](#)

- ↳ [Chikungunya](#). Situación Epidemiológica, Manejo clínico, Planificación, Información para población.
- ↳ [Recomendaciones generales para viajeros](#) "Sitio oficial de la Dirección de Vigilancia de la Salud/ Ministerio de Salud.
- ↳ [Plan de Contingencia](#) de la Dirección de Vigilancia de la Salud. MSP y BS.
- ↳ [Alerta Epidemiológica N° 4](#); Riesgo de Transmisión comunitaria de virus Zika. Riesgos de Propagación del virus a través de los viajeros.
- ↳ [Alerta Epidemiológica N° 5](#); ETI (Enfermedad Tipo Influenza) e IRAG (Infecciones Respiratorias Agudas Graves)  
[Portal de Alertas de la Dirección de Vigilancia de la Salud. MSP y BS.](#)
- ↳ [Ébola, Plan Nacional](#) de preparación y respuesta ante el riesgo de introducción en Paraguay.
- ↳ [Actualización](#). Enfermedad del virus del Ébola en África Occidental. [Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS. La Directora General de la OMS informa sobre el brote de enfermedad por el virus del Ébola](#) a las misiones ante las Naciones Unidas en Ginebra
- ↳ [Enfermedad por el virus Ébola](#). Preparación y respuesta en las Américas. OPS/OMS
- ↳ [Alerta 5](#), Riesgo de Transmisión de Enfermedad por virus Ébola (EVE), Portal de Alertas y Actualizaciones epidemiológicas. Dirección General de Vigilancia.
- ↳ [Meningitis](#). Informaciones generales.
- ↳ [Actualización](#). Cólera en las Américas

### Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE)- UER/DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD)- DGVS
- Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME)-DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – (SENEPA)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG
- Dirección General de Salud Ambiental (DIGIES)