

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Fecha: Lunes 25 de agosto de 2008 - Asunción, Paraguay

Boletín N° 33 Año 6

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

Semana Epidemiológica N° 33
10 al 16/08/08

BROTE DE HANTAVIRUS EN EL CHACO PARAGUAYO

I. Vigilancia de la morbilidad y mortalidad por hantavirus

I-1 Vigilancia de casos:

Se ha notificado en la Dirección General de Vigilancia de la Salud, casos de Hantavirus en el Dpto. de Boquerón, situado en el Chaco Paraguayo distante aproximadamente a 500 km de Asunción. Hasta la fecha, el número de casos notificados asciende a 25, de los cuales 4 fueron confirmados y 21 permanecen como sospechosos en seguimiento clínico laboratorial.

Tabla 1. Resumen de notificaciones de Hantavirus según distribución geográfica. Acumulados al 27 de agosto de 2008.

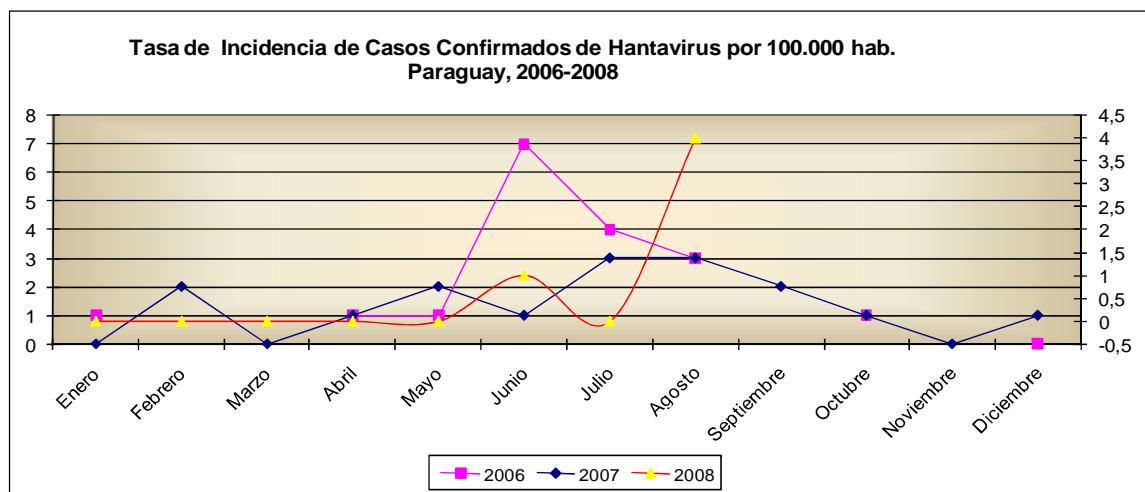
TABLA DE RESUMEN DE CASOS DE HANTAVIRUS						
ACTUALIZADO AL 27/08/08						
DEPARTAMENTO	DISTRITO	PROCEDENCIA	SOSPECHOSOS	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	TOTAL
Boquerón	Mcal. Estigarribia	Estancia Campo Bello (Favero)	15(3)	3	0	18(3)
		Estancia La Patria	1	1	0	2
		Estancia Águila	1	0	0	1
		Estancia Sta. Rita	2(1)	0	0	2(1)
		Estancia Lourdes	1	0	0	1
		1	0	0	1	
TOTAL			21(4)	4	0	25(4)

FUENTE: Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)
NOTA: Las cifras () expresan el número de fallecidos

Situación epidemiológica de casos sospechosos y confirmados de SPH.

Entre los años 2005 a 2008, se han confirmado en Paraguay 42 casos de SPH, en el Gráfico 1 se observa el pico de incidencia registrado en el mes de agosto del 2008 correspondiente a los casos detectados en el Dpto. de Boquerón.

Gráfico 1. Tasa de incidencia de casos confirmados



Fuente: Centro de Cómputos/DIVET.



Ante los casos de brote de Hanta virus, el Ministerio de Salud sugiere a la Comunidad:

- 1) Mantener la casa limpia para evitar roedores: lavar los platos inmediatamente después del uso, limpiar mostradores y suelos, poner el alimento de animales domésticos y el agua lejos de la casa durante la noche, almacenar la comida en lugares cerrados y mantener la basura en recipientes con tapaderas herméticas.
- 2) Evitar que los ratones ingresen a la casa sellando todas las aberturas. Es importante recordar que los roedores pueden deslizarse a través de agujeros tan pequeños como una moneda.
- 3) No revolver o respirar polvo. No barrer ni aspirar los lugares contaminados por ratas, en vez de ello, utilizar trapos humedecidos con desinfectante. Si se va a ingresar a un edificio o un sótano que ha estado cerrado, es fundamental que se ventile por lo menos una hora antes de entrar.
- 4) Colocar trampas para roedores periódicamente dentro y alrededor de la casa. Reducir los nidos de roedores y fuentes de alimento en un espacio de 30 metros alrededor de la casa.
- 5) Desechar guantes de goma o plásticos después de manipular un roedor muerto o limpiar áreas con evidencia de ratones. Los roedores muertos deben ser rociados con desinfectante y después ser colocados en bolsa plástica con bastante desinfectante para mijar a conciencia el cuerpo. Cuando se completa la limpieza, sellar la bolsa y colocarla en una segunda bolsa plástica antes de quemarla o enterrarla. Antes de quitarse los guantes, la persona que realizó este trabajo debe lavarse las manos con los guantes puestos con desinfectante y después con agua y jabón. Lavarse a conciencia.
- 6) Cuando se acampa o duerme al aire libre, evitar dormir cerca de desechos de roedor o de sus madrigueras. Evitar dormir en la tierra descubierta. Utilizar un cobertor, colchón o catre elevado si es posible. Guardar los alimentos en envases sellados contra roedores y descartar, enterrar o quemar toda la basura cuanto antes.

Para los servicios de salud:

- 1) Notificación a la autoridad local de salud.
- 2) El traslado de los pacientes debe realizarse por vía terrestre (ambulancias). El efecto de las bajas presiones atmosféricas durante la evacuación de los enfermos en aeronaves puede ser nocivo para pacientes con infecciones graves por hantavirus.
- 3) Es indispensable que antes de que aparezcan signos de descompensación se traslade al paciente a una Unidad de Cuidados Intensivos para ventilación mecánica.
- 4) En situaciones de choque hipovolémico, debe ser utilizado de preferencia vasopresores (dopamina y dobutamina), se debe vigilar estrechamente la reposición de líquidos para evitar la sobrecarga y atenuar los efectos del choque y la insuficiencia renal.
- 5) Aislamiento ni cuarentena no corresponden.
- 6) Inmunización de los contactos no corresponde.
- 7) Investigación de los contactos y de la fuente de infección si es factible.
- 8) Exterminar los roedores de las casas y sus alrededores.