



Edición N° 34

Semana Epidemiológica: 34

04 de Septiembre – 2015

# 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 34 (23 de agosto al 29 de agosto)

**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**

## 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
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	10
○ Ébola	11-12
○ Información de interés general	13

## 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 34 (29 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	129.672	1912	2.238	32	11.641	166
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	63	1	75	1	61	1
	Chagas agudo	16	0	5	0	1	0
	Chagas Crónico	862	13	265	4	383	6
	Paludismo	8	0	8	0	6	0
<b>Inmunoprevenibles</b>	Parálisis Aguda Fláccida	12	0	10	0	18	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	47	1	66	1	15	0
	Parotiditis	112	2	103	1	130	2
	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	8	0
	sin MBA	2	0	2	0	0	0
<b>Otros eventos</b>	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	4	0	3	0
	Intoxicación por Pesticidas	131	2	75	1	61	1
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	1	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	46	1	102	1	133	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. Los confirmados de Dengue incluyen dos casos con co-infección (DEN/CHIKV).

## Vigilancia de Síndrome febril Agudo

Desde el **4 de enero (SE 1)** hasta el **29 de agosto (SE 34)**, se han notificado **46.460** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **11.640 (25,05%)** fueron casos confirmados de Dengue, **3.512 (7,56%)** casos de CHIKV (**867 por laboratorio y 2.645 por nexos**), se registraron **2 co-infecciones (DEN/CHIKV)** y **9 (0,02%)** fueron confirmados para otros diagnósticos. Se descartaron **11.773 (25,34%)** y continúan como sospechosos **19.524 (42,02%)**. (Tabla 2)

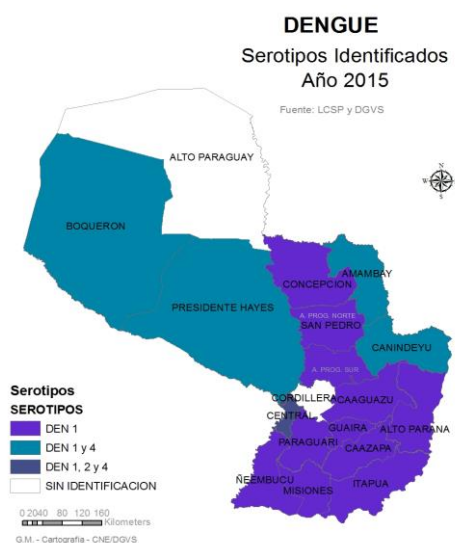
Teniendo en cuenta la procedencia de las notificaciones y su frecuencia, se distribuyen de la siguiente manera: **Área Metropolitana: 27.434 (59,05%)**, **eje Centro Oriental: 15.307 (32,95%)**; **eje Norte: 2.143 (4,61%)**; **eje Centro Occidental: 1.017 (2,19%)**; **eje Sur: 267 (0,57 %)**; **eje Chaco: 292 (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, Paraguarí, 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 34											
EJES	DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS						SOSPECHOSOS FEBRILES	DESCARTADOS GENERAL	FALLECIDOS DENGUE	
		DENGUE (LAB.+ NEXO)	CHIKV	CHIKV LABORATORIO	CHIKV NEXO EPIDEMIOLOGICO	Co-infección DEN/CHIKV	Otros				
AREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	1699	230	171	59	0	1	2142	1479	0	
	CENTRAL	1362	3197	621	2576	1	0	11957	5321	0	
	PTE. HAYES	14	2	2	0	0	0	17	12	0	
<b>TOTAL EJE AREA METROPOLITANA</b>		<b>3075</b>	<b>3429</b>	<b>794</b>	<b>2635</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>14116</b>	<b>6812</b>	<b>0</b>	
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	45	30	20	10	0	1	121	376	0	
	PARAGUARI	30	44	44	0	0	0	4	366	0	
<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>		<b>75</b>	<b>74</b>	<b>64</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>125</b>	<b>742</b>	<b>0</b>	
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	42	1	1	0	0	0	264	43	0	
	CAAZAPA	23	0	0	0	0	0	21	20	0	
	CAAGUAZU	3760	0	0	0	0	0	1234	472	1	
	ALTO PARANA	1891	1	1	0	0	0	1777	2159	2	
	CANINDEYU	2027	0	0	0	0	1	1206	365	0	
<b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>		<b>7743</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4502</b>	<b>3059</b>	<b>3</b>	
NORTE	CONCEPCION	20	0	0	0	0	0	94	58	0	
	AMAMBAY	237	0	0	0	0	1	19	478	0	
	SAN PEDRO NORTE	363	1	1	0	1	0	349	206	0	
	SAN PEDRO SUR	59	2	2	0	0	0	149	106	0	
<b>TOTAL EJE NORTE</b>		<b>679</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>611</b>	<b>848</b>	<b>0</b>	
SUR	ITAPUA	20	0	0	0	0	1	16	162	0	
	ÑEEMBUCU	3	0	0	0	0	0	3	36	0	
	MISIONES	1	2	2	0	0	1	15	7	0	
<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>205</b>	<b>0</b>	
CHACO	PRESIDENTE HAYES	11	1	1	0	0	0	108	44	0	
	ALTO PARAGUAY		0	0	0	0	1	2	1	0	
	BOQUERON	33	1	1	0	0	2	26	62	0	
<b>TOTAL EJE CHACO</b>		<b>44</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>136</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	
<b>Total general</b>		<b>11640</b>	<b>3512</b>	<b>867</b>	<b>2645</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>19524</b>	<b>11773</b>	<b>3</b>	

Fuente: Base Nacional de Febriles - DGV5 / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

**Notificaciones de Sx. Febril agudo.**

En la **SE 34** se notificaron un total de **180 febriles**. Los departamentos donde se registraban brotes **actualmente** presentan un importante descenso en las últimas 3 semanas (**SE 32 a SE 34**) son; Canindeyú, Área Metropolitana de Asunción (AMA) y San Pedro Norte. En Caaguazú se observa un leve aumento de casos en la SE 34.

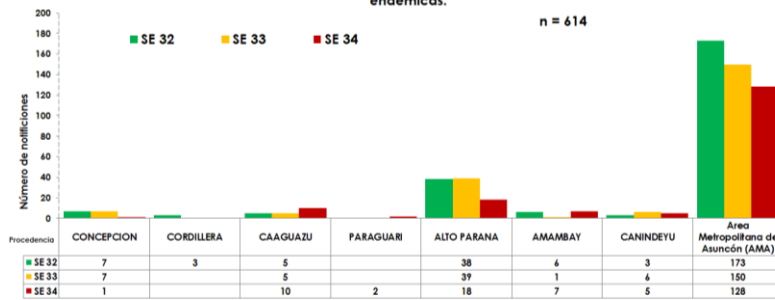
Los restantes departamentos del país se encuentran en **riesgo bajo**. Se recomienda sostener las estrategias de vigilancia, investigación y control (**Ver mapa**).

Entre las semanas **32 y 34** del corriente año se registraron un total de **655** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de todos los departamentos, **principalmente en AMA con 451 notificaciones, Alto Paraná (95), Caaguazú (20) y San Pedro Norte (26) notificaciones.**

De estas, un total de **614 (93,74%)** corresponde a regiones endémicas del país. Las regiones no endémicas generaron un total de **41 (6,25%)** notificaciones. **Misiones, Alto Paraguay, Guaira, Itapúa y Ñeembucú** se encuentra con corte de circulación, teniendo un período mayor a 3 semanas sin casos notificados (**Ver gráfico 2**).

## Gráfico 1

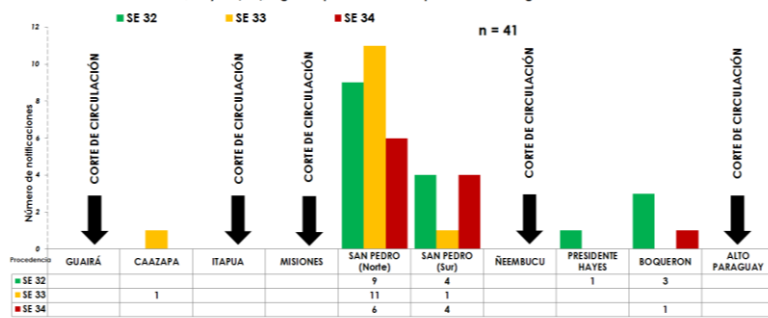
Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 32, 33 y 34 (2015), según departamentos de procedencia. Regiones endémicas.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGV5

## Gráfico 2

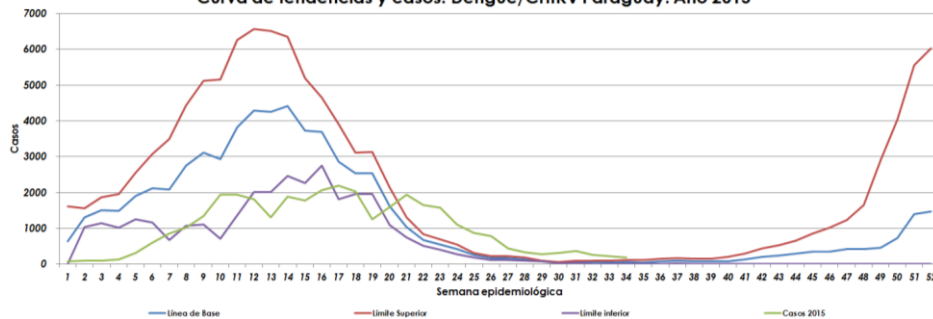
Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 32, 33 y 34 (2015), según departamentos de procedencia. Regiones no endémicas.



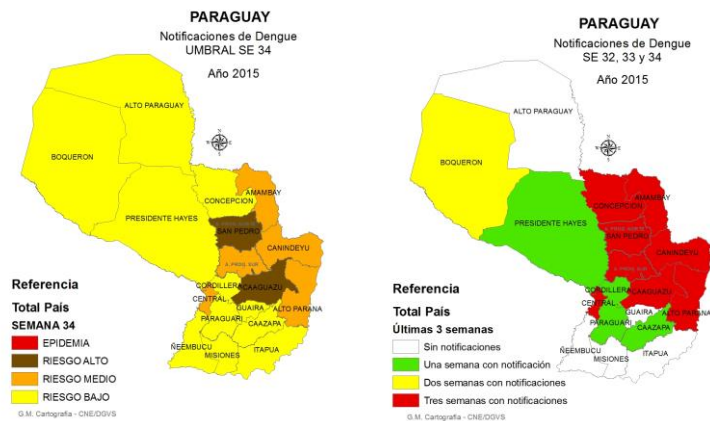
Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGV5

## Gráfico 3

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



## Mapas de Riesgo. SE 34



## Enfermedad por virus Chikungunya (CHIKV)

Actualmente y hasta la **SE 34** 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 en lo que del año.

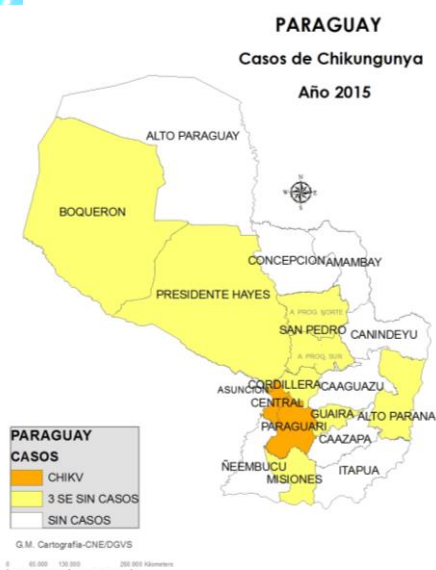
Cuba, Rca. Dominicana, Haití, Surinam y Uruguay no han registrado casos confirmados.



## Situación actual en Paraguay

Desde **11/01/2015 (SE 2) hasta la SE 34**, se confirmaron un total **3.514 (7,56%)** casos de CHIKV (**869 por laboratorio y 2.645 por nexo**).

Se registraron casos confirmados en los departamentos de **Paraguari, 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 y Paraguari**.





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

### Resumen del Año 2015, SE 1 a 33

En la **SE 33**, la notificación de ETI por Planilla Semanal se presentó dentro de lo esperado para la época, con una tasa de incidencia de **173** por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados alcanzó el **5%** y la de fallecidos por IRAG **6%**. Según datos de laboratorio, la actividad de virus Influenza está en descenso, identificándose aún Influenza A, tanto A/H1N1 2009 como A/H3 e Influenza B, además persiste circulación de VSR, Adenovirus y metapneumovirus.

### 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 33 del año 2015 (04 de enero al 22 de agosto- 2015) ascienden a **351361**, presentando un leve aumento con respecto a la semana anterior. La notificación pasó de **11786** consultas en la SE 32 a **12137** en la SE 33, con una tasa de **173,3** 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° 33)

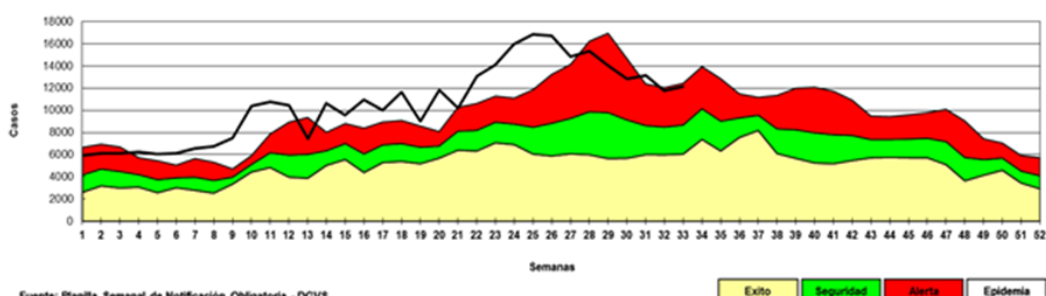
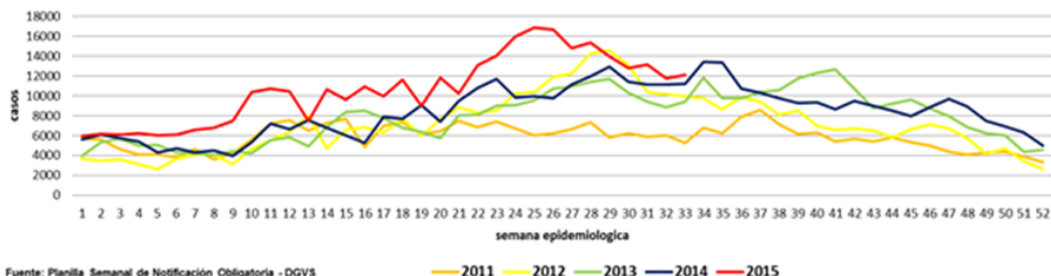


Gráfico 5

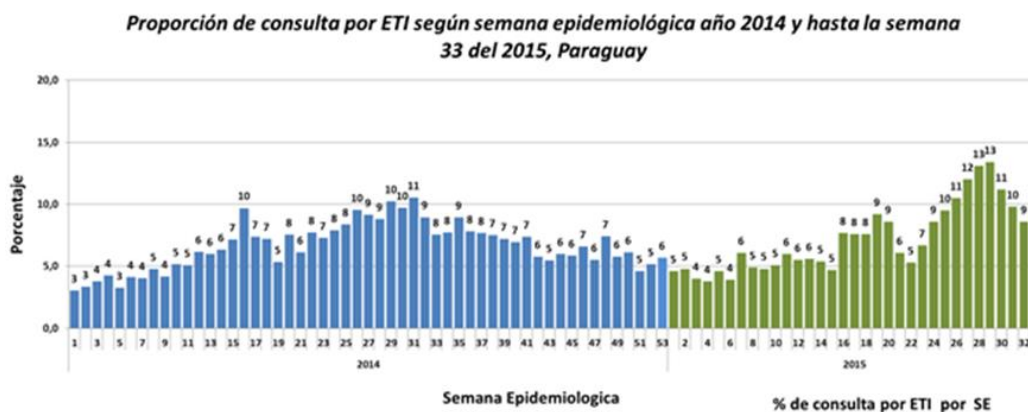
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica.  
Paraguay, 2011 al 2015 (Semana Epidemiológica N° 33)



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

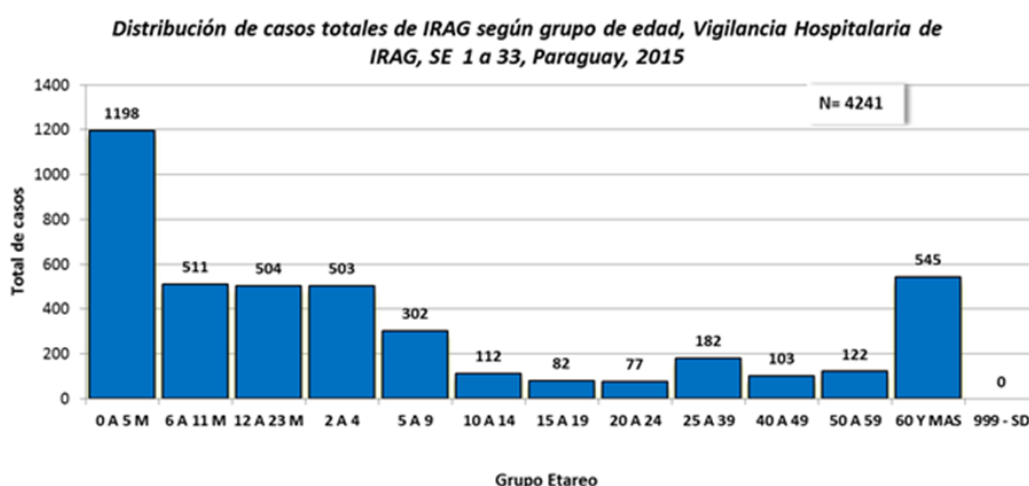
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 33 presentó un leve aumento con respecto a lo registrado en las últimas semanas, siendo el **10%** (891/8898) del total de consultas, levemente superior a lo registrado el año pasado para la misma época (8%). (Gráfico 6).

**Gráfico 6: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 31 Paraguay, 2015**



Durante las SE 1 a 33 se hospitalizaron un total de **4241** 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 4,9%** (117/2396). De los casos hospitalizados en la última semana, el grupo de edad mayormente afectado fue el de los menores de 5 años (56/117) seguido de los mayores de 60 y más años (16/117). (Gráfico7)

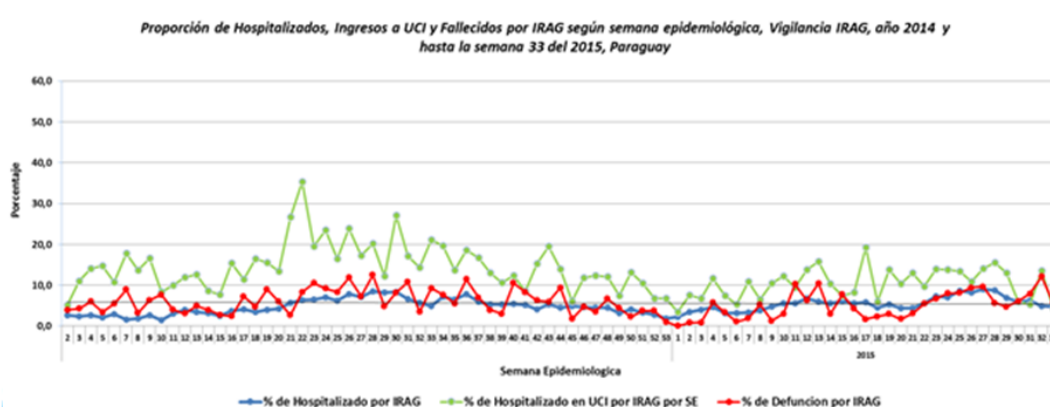
**Gráfico 7: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 31, Paraguay, 2015**





Hasta la SE 33 del año fueron admitidos en UCI **398** casos de IRAG y en la última semana, en los Centros Centinelas, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **4,3%** (5/116) y la de fallecidos por IRAG fue de **5,7%** (6/105). Los datos acumulados registran **199** fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, y **50** casos asociados a virus respiratorios, 22 a VSR, 10 a Influenza B, 9 a Influenza A/H1N1 2009, 5 a Influenza A/H3, 3 a Adenovirus, y 1 a Parainfluenza. (Gráfico8.)

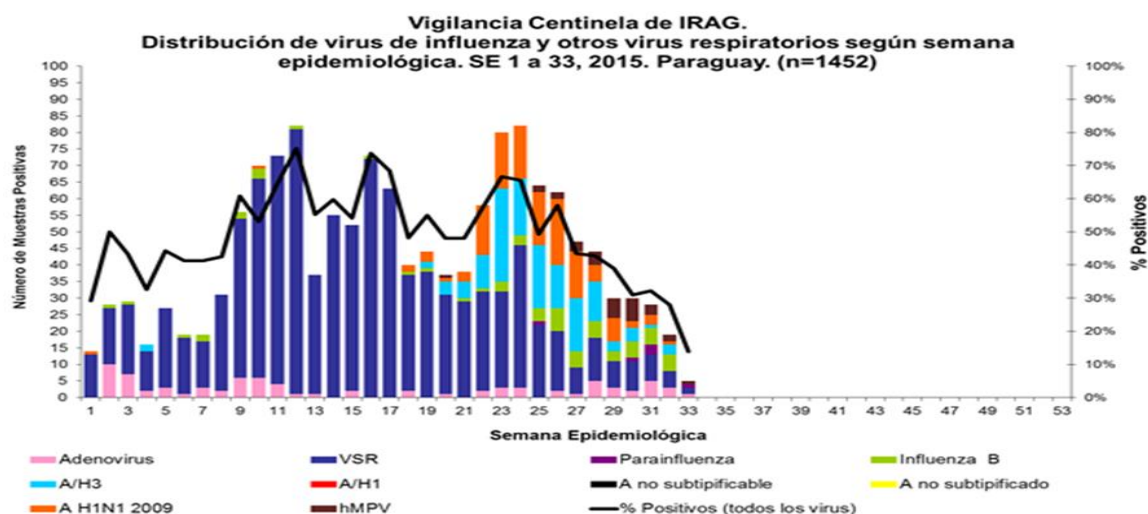
**Gráfico 8: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 31, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.015.**



### Circulación Viral

Durante las semanas 1 a 33 del año, en la vigilancia centinela de IRAG se obtuvo una positividad acumulada a virus respiratorios del **52%** (1452/2816). En las últimas semanas se observa una disminución en la actividad de virus influenza, persiste sin embargo la circulación de VSR, Adenovirus y Metapneumovirus. (Gráfico 9)

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

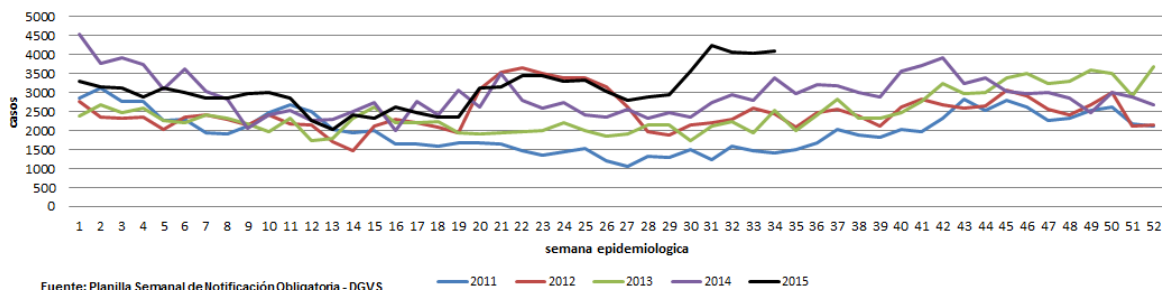


## Enfermedad diarreica Aguda (EDA)

Se acumulan en lo que va del año **103.397** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades. El **44,3 % (45.901)** corresponden a diarreas en menores de 5 años y **55,6% (57.496)** diarreas en mayores de 5 años. En la semana epidemiológica **34**, se registraron **4.107** consultas por EDA, siendo tasa de incidencia es de **58,6** por cien mil habitantes. En el gráfico se puede observar que se mantiene la tendencia de EDA, en comparación con la semana anterior.

**Gráfico 10**

Tendencia de casos sospechosos notificados de EDA en población total según semana epidemiológica.  
Paraguay, 2011 al 2015 (Semana Epidemiológica N° 34)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

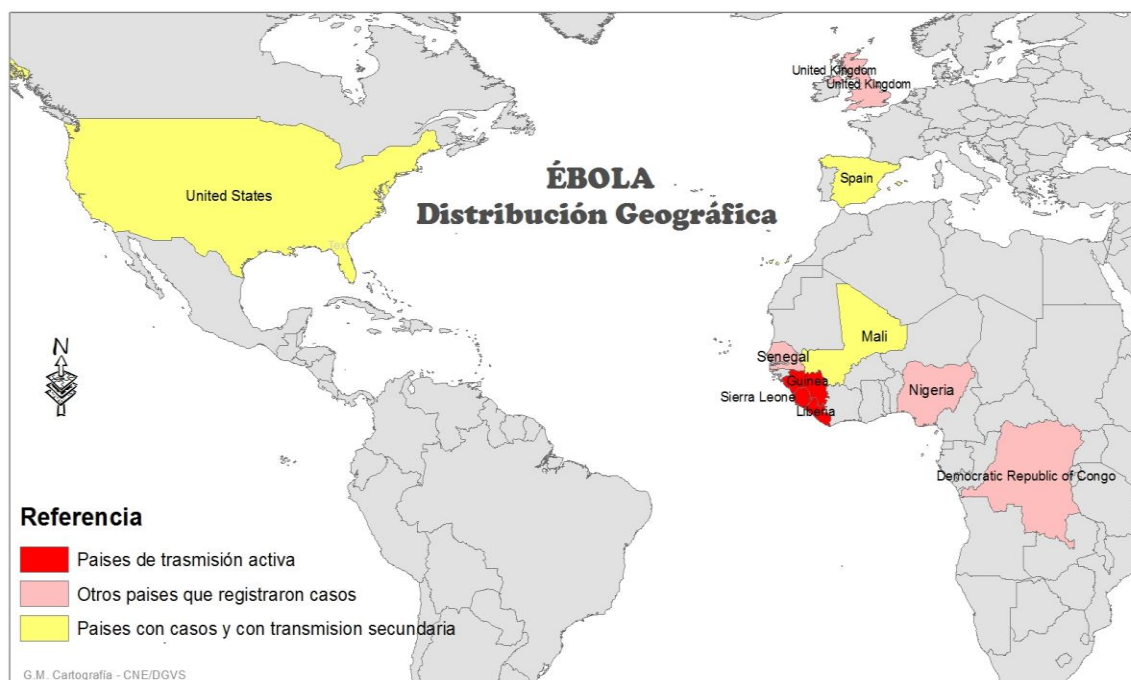
— 2011 — 2012 — 2013 — 2014 — 2015

## 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 02 de Septiembre del 2015.  
 Disponible en: <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-2-september-2015>

Países	Definición de caso	Casos acumulados	Casos en los 21 últimos días	Muertes Acumuladas
Guinea	Confirmados	3337	8	2077
	Probables	452	*	452
	Sospechosos	5	*	‡
<b>Totales</b>		<b>3792</b>	<b>8</b>	<b>2529</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	8698	1	3587
	Probables	287	*	208
	Sospechosos	4624	*	158
<b>Totales</b>		<b>13609</b>	<b>1</b>	<b>3953</b>
	<b>Confirmados</b>	<b>15192</b>	<b>9</b>	<b>‡</b>
	<b>Probables</b>	<b>2618</b>	<b>*</b>	<b>‡</b>
	<b>Sospechosos</b>	<b>10263</b>	<b>*</b>	<b>‡</b>
<b>Total General</b>		<b>28073</b>	<b>9</b>	<b>11290</b>

Los datos se basan en la 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 casos probables y sospechosos que se reclasifican. ‡ Datos no disponibles. \*\* Los casos reportados antes de 09 de mayo 2015 se encuentran sombreados en azul. Debido a la vigilancia permanente y la validación retrospectiva de casos y defunciones, estos totales pueden estar sujetos a revisión.

## 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 la Américas
- ↳ [Actualización](#). MERS- CoV en Arabia Saudita

## 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