



República del Paraguay

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Vigilancia de la Salud

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Edición N° 35 - Semana Epidemiológica 36 – Año 2012

Directora Ejecutiva

Dra. Celia Martínez, Directora de la Dirección General de Vigilancia de la Salud

Colaboradores de esta Edición:

- *Dra. Andrea Ojeda*, Coordinadora del Centro Nacional de Enlace
- *Dra. Águeda Cabello*, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación
- *Dra. Marta von Horoch*, Coordinadora Médica. Unidad de Monitoreo y Evaluación.
- *Dra. Katia Peralta*, *Epidemióloga de Guardia.*
- *Dra. Sandra Irala*, *Epidemióloga de Guardia.*
- *Fátima Santander*, Coordinadora de la Unidad de Comunicación.

Compilación, Diseño y Diagramación:

- *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Colaboración técnica:

- *Desirée Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

Contenido de esta edición

- Tabla de ENO
- Datos Meteorológicos
- Vigilancia de ETI e IRAG
- Dengue
- Comunicación

INTRODUCCIÓN

El Boletín Epidemiológico pretende mostrar la situación epidemiológica de los eventos bajo Vigilancia establecidos según la Resolución de Secretaria General del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Resolución SG N° 12/2005, que reglamenta los Artículos 28° referente a la notificación obligatoria de eventos y 37° relacionado con eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, de la Ley N° 836/80 del Código Sanitario.

En este Boletín se incluye la información de los eventos de notificación obligatoria (ENOs), al sistema de vigilancia, casos sospechosos o confirmados. Es fundamental destacar que los casos registrados, constituyen notificaciones de eventos que se han sospechado desde el nivel local.

Los datos del presente Boletín constituyen datos notificados hasta la semana epidemiológica 36 (Desde 1 de enero hasta el 8 de septiembre de 2012).

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

Resolución n° 12 / 2005

En la siguiente tabla se presentan números de casos y tasas de incidencia hasta la semana epidemiológica número 36 (01 de enero al 08 de septiembre), datos comparativos con años anteriores, en el mismo período. **Los datos del año 2012 están sujetos a modificación.**

Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria. Casos confirmados registrados en los años 2010, 2011 y 2012. Notificaciones hasta la semana epidemiológica 36.

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2010		Año 2011		Año 2012	
		N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Vectoriales y Zoonóticas	Dengue	13.513	209	41.734	636	28.905	433
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	99	2	88	1	44	1
	Paludismo	24	0	6	0	8	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	12	0	10	0	11	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	1	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	6	0	4	0
	Tos Convulsa	1	0	7	0	21	0
	Parotiditis	83	1	163	2	154	2
	Difteria	0	0	2	0	0	0
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	284	4	160	2	120	2
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	7	0	4	0	3	0
Hepatitis	Hepatitis A	27	0	2	0	16	0
	Hepatitis B	10	0	24	0	16	0
	Hepatitis C	4	0	3	0	1	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	4	0	49	1	17	0
	Intoxicación por Pesticidas	121	2	154	2	124	2
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	255	4	191	3	130	2
	Fiebre Tifoidea	2	0	3	0	2	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	1	0	0	0	1	0
	Leptospirosis	2	0	1	0	4	0
	Muerte Materna**	54	3	58	3	37	2
	Tuberculosis***	1008	16	1080	16	1062	16

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

**N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años. Datos hasta el mes de junio

***Datos estan actualizados hasta la SE 26

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

METEOROLOGIA

De acuerdo a lo pronosticado por la Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología, en la presente semana, en Asunción y el área metropolitana, se tendrán días con temperaturas más bajas, en relación a días pasados y se mantendrán en el rango de frescas a cálidas y con probabilidad precipitaciones. El clima será propicio para la proliferación del vector del dengue (*Aedes aegypti*), por lo tanto, recomendamos continuar con la tarea de eliminación de criaderos.

HOY	JUEVES 20	VIERNES 21	SÁBADO 22	DOMINGO 23	LUNES 24
14° 21° MIN MAX	10° 22° MIN MAX	10° 23° MIN MAX	11° 23° MIN MAX	9° 24° MIN MAX	13° 27° MIN MAX
Fresco a cálido, cielo mayormente nublado, vientos moderados del sur. Lloviznas, luego mejorando.	Fresco en las primeras horas, luego cálido, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del sur.	Fresco en las primeras horas, luego cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.	Fresco en las primeras horas, luego cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.	Frío en las primeras horas, luego cálido, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del sur.	Fresco a cálido, cielo parcialmente nublado, vientos del sur.

Fuente: Dirección de Meteorología e Hidrología.

Fuente: Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología.

Vigilancia de ETI e IRAG

Informe de Situación:

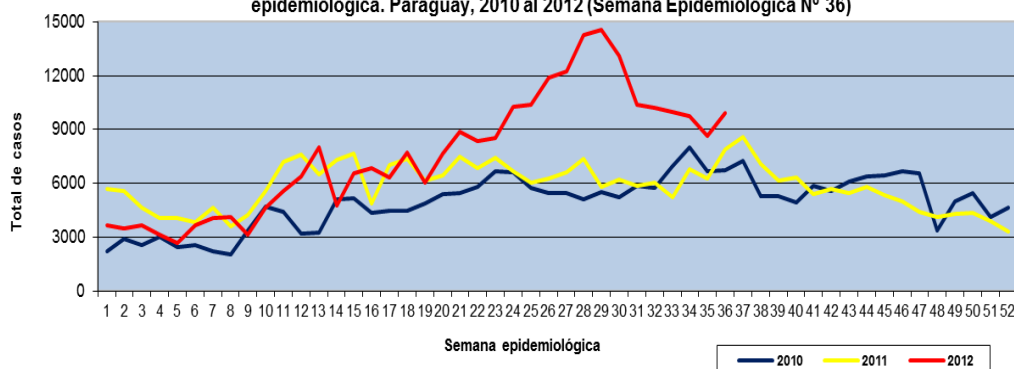
Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) Semana 1 a 36, 2012

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 hasta la SE 36 (02 al 08 de setiembre-2012) ascienden a **272.860**, representando un leve **aumento** del **14,4%** con respecto a la SE 35, acorde a la tendencia esperada comparando con años anteriores. Desde el pico presentado en la SE 29 (15 al 21 de julio), el descenso fue mayor al 40%; pasando de 14.568 consultas a **9.892** en la última semana. (Gráfico 1)

Gráfico 1

Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2010 al 2012 (Semana Epidemiológica N° 36)



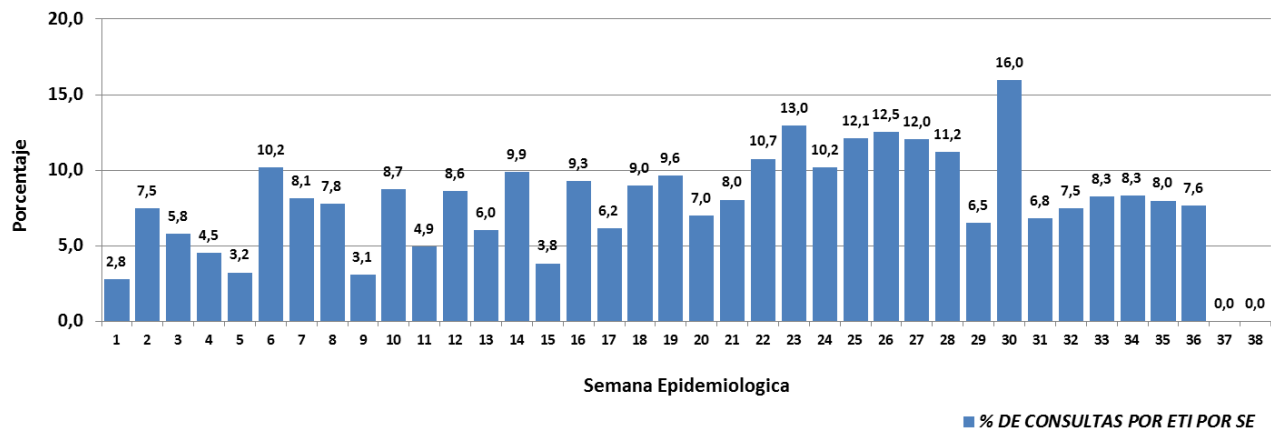
Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

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

En la vigilancia centinela se registró una situación similar a la semana anterior en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, representando el 7,6% del total de consultas. (Gráfico 2).

Gráfico 2: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 36, Paraguay, 2012

Proporción de consulta por ETI según semana epidemiológica del 1 al 36 Paraguay, 2012

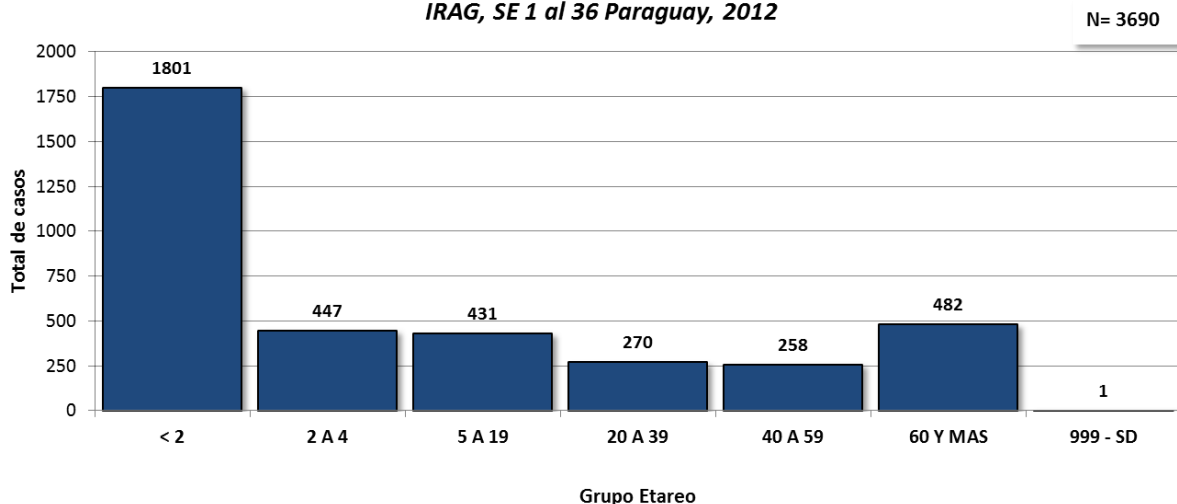


Durante la SE 36, la proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas** fue del 5% (95/1.885) presentando un descenso con respecto a la semana anterior del (5,8%).

El mayor número de casos acumulados de IRAG (**3.690**) se encuentran en los extremos de la vida, menores de 2 años y mayores de 60 años, seguidos en menor proporción por los escolares y adolescentes. (Gráfico 3)

Gráfico 3

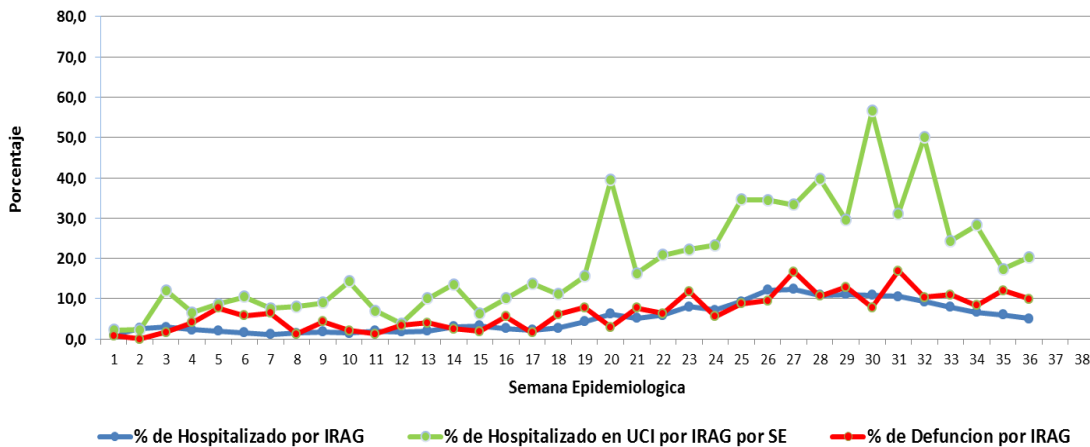
Distribución de casos totales de IRAG según grupo de edad, Vigilancia Hospitalaria de IRAG, SE 1 al 36 Paraguay, 2012



En cuanto a la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas alcanzó ésta semana el **20,3%** (13/64). Los fallecidos por IRAG reportados por la Vigilancia Centinela hasta la SE 36 suman **197**, siendo 31 los asociados a virus respiratorios y de éstos, 18 a Influenza A H1N1 pdm 09 y 10 a virus Sincial Respiratorio. (Gráfico 4).

Gráfico 4

Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 36, Paraguay, 2012

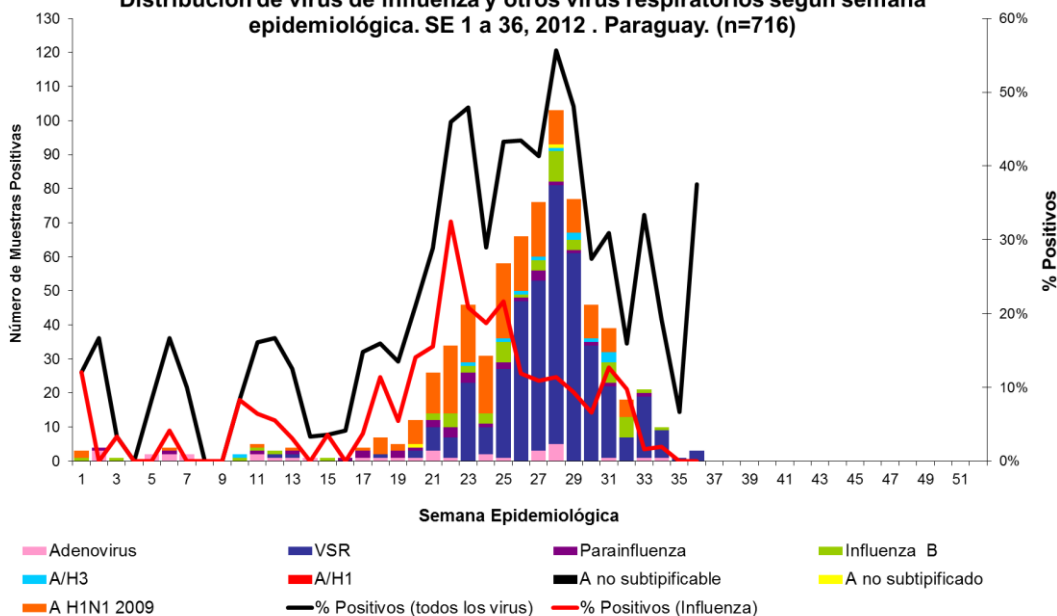


3. Circulación viral

El porcentaje de positividad de las muestras respiratorias alcanzó en la semana 36 el 37,5% (n= 8), siendo el virus identificado el Sincial Respiratorio. (Gráfico 5).

Gráfico 5

Vigilancia intensificada IRAG. Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios según semana epidemiológica. SE 1 a 36, 2012 . Paraguay. (n=716)



DENGUE. Situación epidemiológica

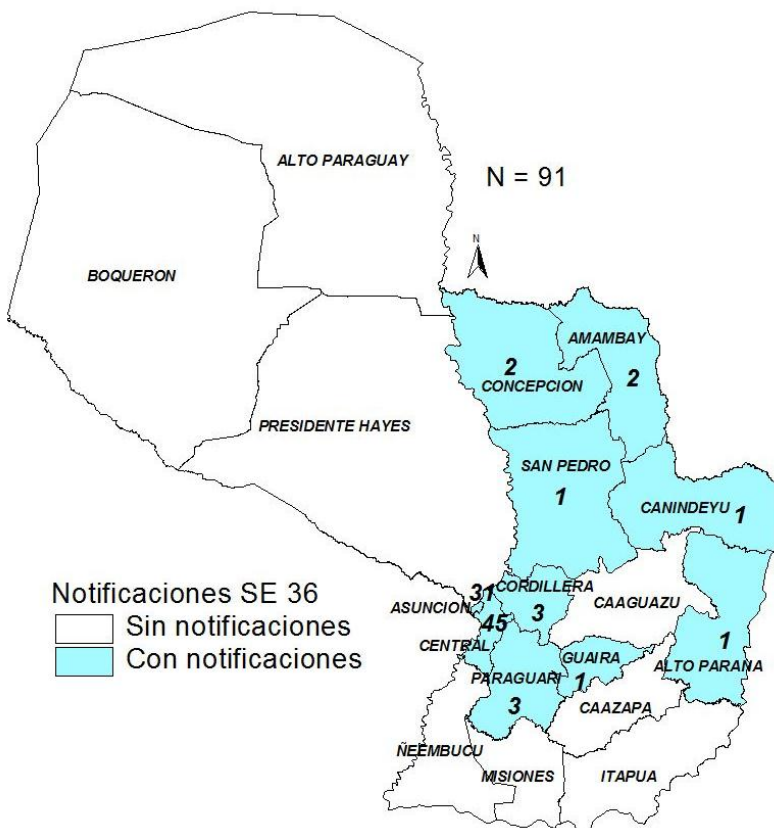
Las notificaciones acumuladas de dengue ingresadas al sistema son **32.249** de todo el país, desde la SE 01 a la 36 (01/enero al 08/set); fueron confirmados **28.905 casos**, representado una tasa de incidencia de **433** por cien mil habitantes. Se confirmaron **67** casos de muerte por dengue, siendo la tasa de letalidad **0,23%**. (Tabla 2).

En el año 2012 se identificó la circulación de los serotipos DEN-2 y DEN-4, este último sólo en Asunción y Central hasta la SE 13. Las últimas viremias identificadas son procedentes del barrio Murucuyá, Asunción, Distrito de Concepción, Concepción y distrito de San Antonio, Central; todas corresponden al mes de agosto y el serotipo identificado continúa siendo Den 2.

Tabla 2: Notificaciones de Dengue. Paraguay 2012

TASA DE INCIDENCIA x 100.000 HAB.	N CONFIRMADOS	N SOSPECHOSOS	N DESCARTADOS	N NOTIFICADOS	N FALLECIDOS	TASA DE LETALIDAD
433	28905	305	3039	32249	67	0,23

Mapa 1: Notificaciones de pacientes con FIS en la SE 36



A nivel nacional, se registraron un total de **91** notificaciones con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 36 (02 al 08/sept), **23%**, (74 a 91) **más** que SE 35 (26/ago al 01/sept). El **89%** (81/91) de las notificaciones son procedentes del eje Centro Occidental, siendo predominante el departamento Central, con 45 notificaciones, seguido de Asunción donde se registraron 31 notificaciones. (Mapa 1)

Gráfico 6

El pico máximo de las notificaciones se registró en la SE 16 (15 al 21 de abril). A partir de la semana epidemiológica 25 (17 al 23 de junio), se observa un marcado descenso. (Gráfico 6).

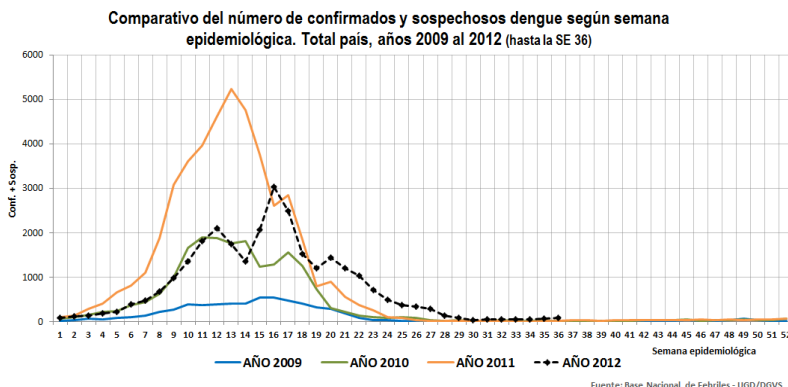
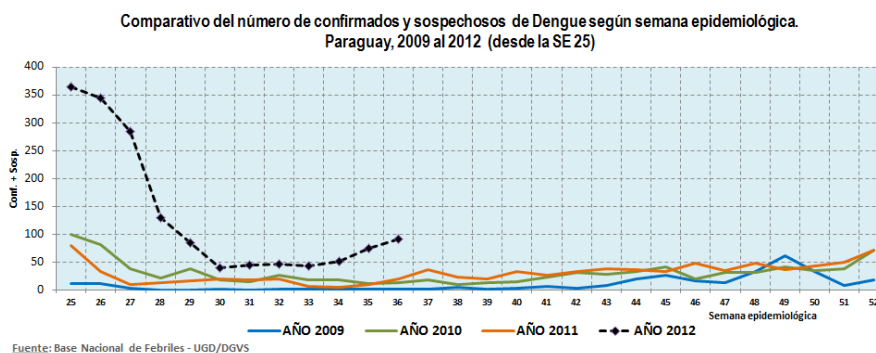


Gráfico 7

En la SE 36 (02 al 08 de septiembre), se observa nuevamente, un importante aumento y comparado con años anteriores la tendencia continúa siendo superior. (Gráfico 7)

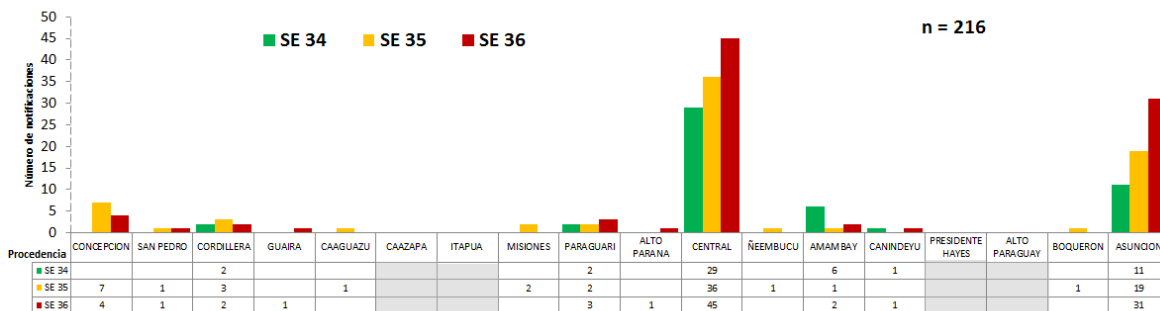


DENGUE. SE 33, 34 y 35

Analizando las últimas tres semanas (SE 34, 35 y 36), se registraron notificaciones en el 88% (16/18) de los departamentos del país, totalizando 216 notificaciones. Se evidencia que el aumento de las notificaciones en la SE 36 se concentra principalmente, en Central y Asunción y en la SE 36 registraron aumento de las notificaciones también Guairá, Paraguari, Alto Paraná, Amambay y Canindeyú.

Gráfico 8

Notificaciones de dengue (conf. y sosp.) en las semanas epidemiológicas 34, 35 y 36, según departamentos de procedencia y semana de inicio de síntomas. Paraguay 2012.

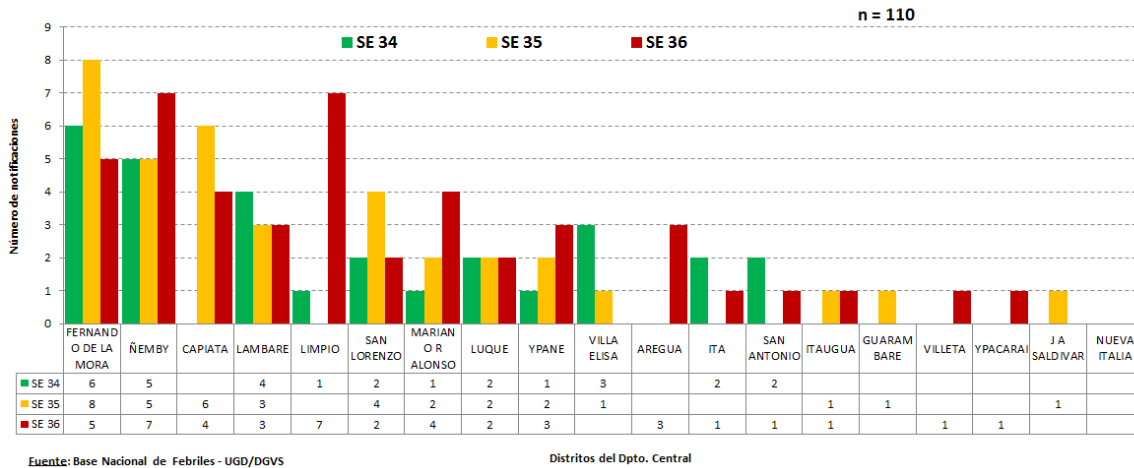


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

La actividad viral todavía es persistente en **Central**, se observó notificaciones en dieciocho (18) distritos, siendo los más afectados: Ñemby, Fernando de la Mora, Mariano Roque Alonso, Lambaré y Limpio, este último con un importante incremento en la SE 36. El distrito de Nueva Italia, es el único que continúa sin notificaciones de casos confirmados y/o sospechosos en éste periodo.

Gráfico 9

Notificaciones de dengue (conf. y sosp.) en las semanas epidemiológicas 34, 35 y 36, según distritos de procedencia y semana de inicio de síntomas. Dpto. Central, 2012.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

Distritos del Dpto. Central

Tabla 3: Notificaciones (conf. y sosp.) con FIS en la SE 34, 35 y 36. Asunción, 2012.

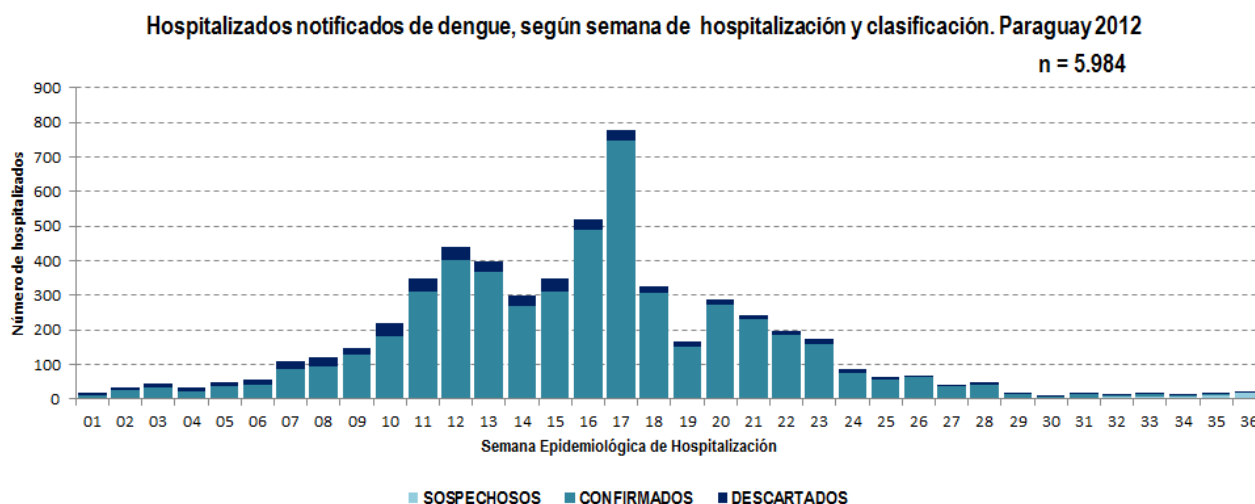
Barrios de Asunción	Semana de inicio de síntomas (FIS)			Total
	SE 34	SE 35	SE 36	
JARA	3	1	1	5
BAÑADO TACUMBU		2	3	5
ZEBALLOS CUE		2	3	5
BAÑADO SANTA ANA	1		4	5
SANTA ANA			4	4
SANTISIMA TRINIDAD		1	2	3
MBOCAYATY	1	2		3
VIRGEN DE LA ASUNCION			3	3
OBREIRO	1		1	2
BANCO SAN MIGUEL		2		2
LA CATEDRAL			2	2
JOSE GASPAR RODRIGUEZ DE FRANCIA		2		2
PINOZA			1	1
RICARDO BRUGADA		1		1
TABLADA NUEVA		1		1
SANTA ROSA		1		1
LAS MERCEDES	1			1
LOMA PYTA	1			1
SAN FELIPE			1	1
VIRGEN DE FATIMA		1		1
REPUBLICANO			1	1
MBURUCUYA			1	1
VIRGEN DEL HUERTO			1	1
SAN CRISTOBAL			1	1
ITAY			1	1
SAN PABLO			1	1
BELLA VISTA		1		1
MADAME LYNCH	1			1
SAN VICENTE		1		1
GRAL BERNARDINO CABALLERO		1		1
TTE SILVIO PETTIROSSI	1			1
SANTA MARIA	1			1
Total Asunción	11	19	31	61

En Asunción, se registraron 61 notificaciones correspondientes a 32 barrios, con fecha de inicio de síntomas (FIS) en las últimas tres semanas epidemiológicas. El barrio Santa Ana y Virgen de la Asunción, registraron aumento de las notificaciones en la última semana.

DENGUE. Hospitalizaciones

Desde la semana epidemiológica 1 hasta la 36, el número de hospitalizaciones con sospecha de dengue acumuladas, suman **5.984** en total, de los cuales se confirmaron el **89%** (5345/5984). El pico más alto de ocupación de camas por dengue se registró en la SE 17 (22 al 28/abr) con 779 hospitalizados. Hasta el cierre de esta edición, se notificaron en la SE 36 **19 (diecinueve)** hospitalizados con sospecha de dengue, siendo levemente superior a lo registrado a la semana pasada (16 notificaciones). (Gráfico10)

Gráfico 10



Entre los casos confirmados, el **18,49%** requirieron hospitalización, el **54,6%** son mujeres y el **61%** corresponden a pacientes que se encuentran en los extremos de la vida, niños con menos de un año de edad (27%) y adultos mayores con más de 60 años (34%). (Tabla 4)

Tabla 4: Casos confirmados y hospitalizados, según grupos de edad y sexo

GRUPOS DE EDAD	N CONFIRMADOS	HOSPITALIZADOS			
		MASCULINO	FEMENINO	N Confirmados hospitalizados	% HOSPITALIZADOS
<1	274	39	35	74	27,0
1 A 4	1165	72	57	129	11,1
5 A 14	5451	549	504	1053	19,3
15 A 19	3823	297	317	614	16,1
20 A 39	9904	651	805	1456	14,7
40 A 49	3122	247	354	601	19,3
50 A 59	2614	251	361	612	23,4
60 Y MAS	2312	314	473	787	34,0
Sin datos	240	7	12	19	7,9
Total	28905	2427	2918	5345	18,49
% (Sexo- Hospitalizados)		45,4	54,6	100	

DENGUE. Vigilancia de Mortalidad

El número de fallecidos ingresados al sistema, hasta la SE 36, suman en total **142**, de los cuales se confirmaron como **muerte por dengue el 47% (67 casos)**.

La **tasa de letalidad es del 0,23% (67/28.905)** considerando el total de casos confirmados.

Tabla 5: Distribución de casos según clasificación y sistema de salud. N=142

Sector del servicio	MUERTE POR DENGUE		MUERTE CON DENGUE		DENGUE DESCARTADO		EN INVESTIGACION		TOTAL FALLECIDOS	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
PUBLICO	28	60%	9	19%	8	17%	2	4%	47	33,1
IPS	15	28%	15	28%	20	37%	3	6%	54	38,0
PRIVADO	18	62%	6	21%	5	17%		0%	29	20,4
OTROS	6	50%	1	8%	6	50%		0%	12	8,5
Total general	67	47%	31	22%	39	27%	5	4%	142	100,0

Observación:

Muerte por dengue: se considera a aquellas muertes cuya causa directa es atribuible a dengue.

Muerte con dengue: son casos confirmados de dengue pero cuyas causas directas de muerte son atribuibles a otras patologías.

En cuanto a la procedencia de los **fallecidos por dengue**, en el **mapa 2**, se puede visualizar que éstos fallecidos se concentraron en el eje Centro Occidental y eje Norte. Los casos ocurrieron, en orden decreciente, en los siguientes departamentos: Central (48), Asunción (11), Amambay (3), Concepción (3), Cordillera (1) y Alto Paraná (1).

Mapa 2: Procedencia de fallecidos por dengue. Paraguay 2012



Unidad de Comunicación

DENGUE

TODOS/AS SABEMOS QUE HACER, DEBEMOS ELIMINAR CUALQUIER RECIPIENTE QUE PUEDA ACUMULAR AGUA LIMPIA O SUCIA.



SÍNTOMAS DEL DENGUE

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular y en las articulaciones
- Náusea / vómito
- Erupción de la piel
- Manifestaciones hemorrágicas

SI TIENÉS DENGUE

- Evita que los mosquitos te piquen para no infectar con dengue a otras personas de tu familia.
- Las barreras contra los mosquitos son: el repelente y el uso de mosquitero.
- Mientras tengas fiebre, evita las picaduras del mosquito.

TRATAMIENTO

- Descansa, toma líquidos y consulta a un médico
- Evitar automedicarse



SI HAY MOSQUITOS EN TU CASA

- Busca semanalmente en tu casa cualquier recipiente que pueda acumular agua limpia o sucia.
- Eliminar todos los recipientes que puedan acumular agua limpia o sucia y donde el mosquito pueda poner sus huevos.
- Usa repelente de mosquito.

ALGUNOS DATOS

COLORES CARACTERÍSTICOS: NEGRO Y BLANCO

El *Aedes aegypti* es negro con escamas o rayitas blancas en las patas, que forman como anillos y algunas en el dorso.



AGUA Y PAREDES

El *Aedes aegypti* se desarrolla mayoritariamente en recipientes artificiales que contengan agua limpia o sucia, pero que tengan paredes, porque en ellas depositan sus huevos. Es por tal motivo que no se desarrollan en charcos, ríos y arroyos, pero sí en tanques, piletas, floreros, cubiertas, botellas y otros recipientes domiciliarios.

ESCONDITES

Cuando no están picando, los mosquitos se esconden en lugares con poca luz, como los baños, debajo de las mesas, detrás de roperos y cortinas. Por eso se recomienda airear y mantener con mucha luz las habitaciones, de modo que no tengan donde reposar.

Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – DGVS
- Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Programa Ampliado de inmunizaciones (PAI)
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional
- Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT)
- Departamento de Bioestadística – DIGIES
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – VII Región Sanitaria – Itapúa
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVI Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción