



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Fecha: Lunes 29 de setiembre de 2008 - Asunción, Paraguay

Boletín N° 38 Año 6

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

Semana Epidemiológica N° 38  
14 al 20/09/08

### Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10).

Una clasificación de enfermedades puede definirse como **“Sistema de categorías a las cuales se les asignan entidades morbosas de acuerdo con criterios establecidos”**. El propósito es permitir el registro sistemático, el análisis, la interpretación y la comparación de los datos de mortalidad y morbilidad recolectados en diferentes países o áreas y en diferentes épocas. Convertir los términos diagnósticos y de otros problemas de salud, de palabras a códigos alfanuméricos que permiten su fácil almacenamiento y posterior recuperación para el análisis de la información. En la práctica se ha convertido en una clasificación diagnóstica estándar internacional para todos los propósitos epidemiológicos generales y muchos otros de administración de salud. La CIE no es adecuada para indagar entidades clínicas individuales y es adecuada para clasificar enfermedades y otros tipos de problemas de salud, consignados en distintos tipos de registros vitales y de salud. La CIE 10 es un sistema de clasificación de ejes variables cuyo esquema debe servir a todos los propósitos prácticos y epidemiológicos. Este patrón puede ser identificado en los capítulos de la CIE y hasta el momento es considerado como la estructura más útil que cualquiera de las alternativas que se han probado. La CIE utiliza un código alfanumérico, con una letra en la 1° posición y números en la 2°, 3°, y 4° posición; el cuarto carácter sigue a un punto decimal, los códigos posibles van por lo tanto de **A00.0 a Z99.9**. Fuente: OPS

#### Lista de enfermedades de notificación obligatoria inmediata y semanal

N°	Código	Enfermedad	Total
1	A00	Cólera	0
2	A95	Fiebre Amarilla	35
3	A20	Peste	0
4	A80	Polio mielitis	0
7	(B05-B06)	Enf. Febril Eruptiva	96
8	A33	Tétanos Neonatal	0
9	A98,5	Hantavirus	36
10	B55	Leish. Visceral	27
11	U04,9	SARS (Síndr. agudo respirat. severo)	0
12	G00	Meningitis Bacteriana	90
13	G00,0	Mening. Haemophilus . Inf. Tipo B	2
14	A39	Meningitis meningocócica.	6
15	A87	Meningitis viral	24
16	A17	Meningitis a TBC < 5a	2
17	A23	Brucelosis.	0
18	A22	Carbunco Humano	0
19	A90	Dengue Clásico	847
20	A91	Fiebre hemorrágica dengue (FHD)	0
21	A36	Difteria	3
22	(A03 yA05)	Enf. Transmitidas por alimentos (ETA)	37
23	B65	Esquistosomiasis	1
24	A01	Fiebre Tifoidea	1
25	T60	Intoxicación por pesticidas	31
26	A35	Tétanos. Otras edades	5
27	A82	Rabia Humana	0
28	A37	Tos Convulsa	33

OBS: algunas patologías que no figuran en la tabla, se encuentran en proceso de revisión

## LEISHMANIOSIS VISCERAL HUMANA PARAGUAY 2003-2007

Hasta la semana 37 se registraron 40 casos de leishmaniosis visceral humana en todo el país, con un promedio de 4 casos por mes; entre los meses de abril y julio se notificó el mayor número de casos, el pico máximo se registró en julio con 8 casos. El 65 % de los casos fueron del Dpto. Central (25/40), los restantes 15 casos se distribuyeron de la siguiente forma: 4 en Cordillera, 1 en Itapúa, 1 en Misiones, 3 en Paraguari, 3 en Guaira y 3 pacientes sin datos de procedencia). (Tabla1).

**Tabla 1.** Distribución de casos de leishmaniosis visceral por departamentos. Paraguay- 2008(hasta semana 37)

Dptos.	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	IGNOR	TOTAL GRAL
CENTRAL	2	3		5	3	3	6	1	2		25
CORDILLERA		1			2			1			4
ITAPUA		1									1
MISIONES		1									1
PARAGUARI	1		1	1							3
GUAIRA			1	1					1		3
SIN DATOS							2			1	3
<b>TOTAL GRAL</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>40</b>

**Tabla 2.** Casos de leishmaniosis visceral por sexo y grupos de edad. Paraguay 2008

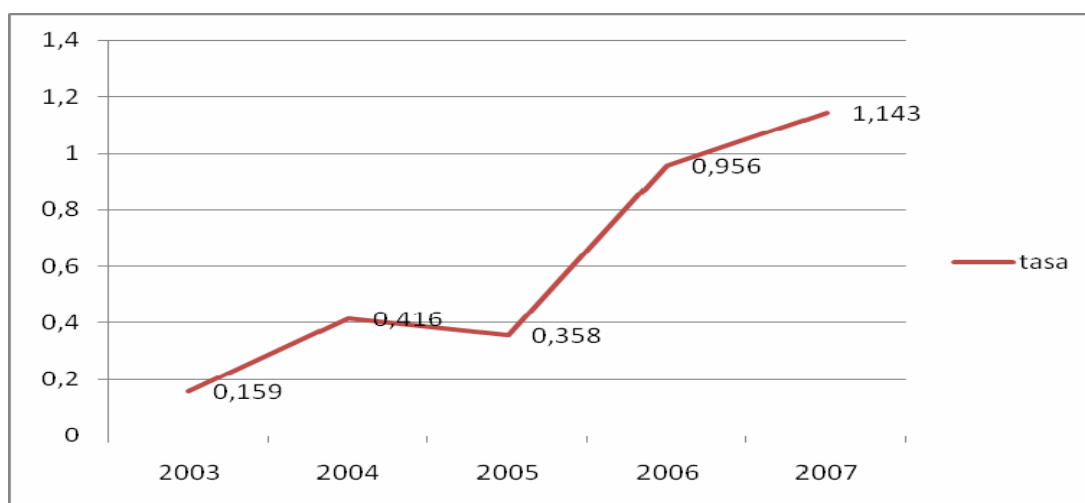
GRUPOS DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	SD	TOTAL GENERAL
< de 1 año (1)	2	2		4
1 a 4	5	6		11
5 a 14 (2)	2	2		4
15 a 19	9			9
20 a 39	3			3
40 a 49	4			4
50 a 59	2	1		3
60 y más	1		1	2
<b>Total general</b>	<b>28</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>40</b>

(1) y (2) FALLECIDOS.

El mayor porcentaje de casos se presentó en el sexo masculino (70%). En cuanto a la edad, el grupo de 1 a 4 años en ambos sexos, fue el más afectado (27,5%). Fallecieron 3 pacientes lo que hace una tasa de letalidad es de 7.5% (3/40).

En el periodo 2003- 2007 la curva de ocurrencia de casos va en ascenso, con excepción del año 2005( Fig.1).

**Figura 1.** Incidencia de leishmaniosis visceral. Paraguay-2003 al 2007 (Tasa x 100 000 habitantes)



Fuente: Dr. Domingo Maciel-Programa Leishmaniosis-SENEPA

**Dr. IVÁN ALLENDE CRISCONI, Director DGVS**  
Comité Editorial  
**DRA. MALVINA PÁEZ, Coordinadora**  
**DR. FLORIANO CALDEROLI, Asesor DGVS**  
**DRA. MARÍA ANGÉLICA LEGUIZAMÓN SAMANIEGO**

Dirección General de Vigilancia de la Salud  
Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva.  
Edificio del SENEPA 1er Piso.  
Telefax: 203 998/208 217  
Correo Electrónico: dgvspsy@gmail.com,