



Edición N° 3

Semana Epidemiológica: 3

24 de enero – 2014

**Dra. Águeda Cabello**

Dirección General de Vigilancia de la Salud  
(DGVS)

**Editores**

**Dr. Iván Allende**

Dirección de Vigilancia de Enfermedades  
Transmitidas por Vectores -DGVS

**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.
- **Dra. Katia Peralta**  
Epidemióloga de Guardia.
- **Gloria Morel**  
Cartografía
- **Responsables de la publicación en la WEB:** Gustavo Troche, 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 las SE 2 y 3 del año 2014.

## Contenido

● Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)	2
● <b>Resumen del contenido</b>	<b>3</b>
○ Dengue	04
○ Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	09
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	13
● Informaciones de interés general	14

## Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

En la siguiente tabla se presentan datos comparativos, en el mismo período, de números de casos y tasas de incidencia de las enfermedades de notificación obligatoria de la semana epidemiológica **SE 03 desde el 12 hasta el 18 de enero del 2014. Los datos del año 2014 están sujetos a modificación.**

**Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria.  
Casos confirmados registrados en los años 2012, 2013 y 2014**

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2012		Año 2013		Año 2014	
	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.	N° de Casos	Tasa x 100.000 hab.
<b>Vectoriales y Zoonóticas</b>						
Dengue	542	8	11.685	172	23	0
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Leishmaniosis Visceral	3	0	8	0	10	0
Paludismo	2	0	2	0	2	0
<b>Inmunoprevenibles</b>						
Parálisis Aguda Fláccida	1	0	1	0	0	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	0	0	0	0	0	0
Tos Convulsa	0	0	11	0	2	0
Parotiditis	11	0	1	0	4	0
Difteria	0	0	0	0	0	0
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>						
Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	29	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
<b>Enf. Meningocócica</b>						
Meningitis Meningocócica	1	0	0	0	0	0
<b>Hepatitis</b>						
Hepatitis A	5	0	1	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0
<b>Otros eventos</b>						
Hantavirus (S.P.H.)	0	0	0	0	0	0
Intoxicación por Pesticidas	25	0	11	0	3	0
Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
Accidentes Ofídicos	15	0	23	0	1	0
Fiebre Tifoidea	1	0	0	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**	80	1	28	0	0	0

\*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

\*\* datos a la SE 1, 2014 sin información.

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Los datos de 2014 se encuentran sujetos a modificación debido a los retrasos propios de sistemas de vigilancia integrados que requieren de verificación de notificaciones antes de que la información aparezca agregada en alguna semana epidemiológica.

## Resumen del Contenido

Eventos bajo Vigilancia	Casos confirmados	Casos en Estudio	Casos Fatales	Observación
Dengue	23	1.720	1	El Dengue es endémico en el Paraguay desde 2009 (transmisión persistente) por tanto los datos a partir de la SE 1 son a efectos metodológicos.
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)	92		4	Datos de la Vigilancia por Centros Centinelas hasta el 11 de enero de 2014 (SE 2)

## Dengue

Desde el 29 de diciembre 2013 (**SE 1**) hasta el 18 de enero (**SE 3**), se han notificado al sistema de vigilancia **1.802** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **23 (1,3%)** fueron casos confirmados de Dengue por laboratorio y/o nexos epidemiológico, **59 (3,3%)** han sido descartados, y continúan sospechosos **1.720 (95%)**.

El mayor número de notificaciones provino del **Área Metropolitana**, 1.501 (83,2%) seguido por el **eje Centro Oriental: 127 (7%)** **eje Centro Occidental: 68 (3,7%)** **eje Norte: 46 (2,5%)**, **eje Sur: 39 (2,1%)** y **eje Chaco: 21 (1,2%)**. **Importante destacar que los datos de la SE 3 aún pueden sufrir modificaciones.**

En este periodo, el LCSP ha detectado circulación de **DEN-2** a partir de una muestra correspondiente a un caso del distrito de J. Augusto Zaldívar (Departamento Central) del Área Metropolitana de Asunción. Este serotipo circula sin interrupción desde el año 2010 y no se descarta que exista circulación simultánea de otros serotipos.

**Tabla 2: Distribución de casos. Dengue. Semana 03. Paraguay, 2014.**

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
ÁREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	292	15	277	0
	CENTRAL	1207	8	1176	23
	PTE. HAYES ( Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansito, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansito )	2		2	
	<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>	<b>1501</b>	<b>23</b>	<b>1455</b>	<b>23</b>
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	28		28	
	PARAGUARI	40		18	22
<b>TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL</b>		<b>68</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>22</b>
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	8		8	
	CAAZAPA	2		2	
	CAAGUAZU	17		15	2
	ALTO PARANA	85		81	4
	CANINDEYU	15		15	
<b>TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL</b>		<b>127</b>	<b>0</b>	<b>121</b>	<b>6</b>
NORTE	CONCEPCION	4		4	
	AMAMBAY	38		38	
	SAN PEDRO NORTE	3		3	
	SAN PEDRO SUR	1		1	
<b>TOTAL EJE NORTE</b>		<b>46</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>0</b>
SUR	ITAPUA	25		25	
	ÑEMBUKU	13		5	8
	MISIONES	1		1	
<b>TOTAL EJE SUR</b>		<b>39</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>8</b>
CHACO	PRESIDENTE HAYES	19		19	
	ALTO PARAGUAY	0			
	BOQUERON	2		2	
<b>TOTAL EJE CHACO</b>		<b>21</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
<b>Total general</b>		<b>1802</b>	<b>23</b>	<b>1720</b>	<b>59</b>

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

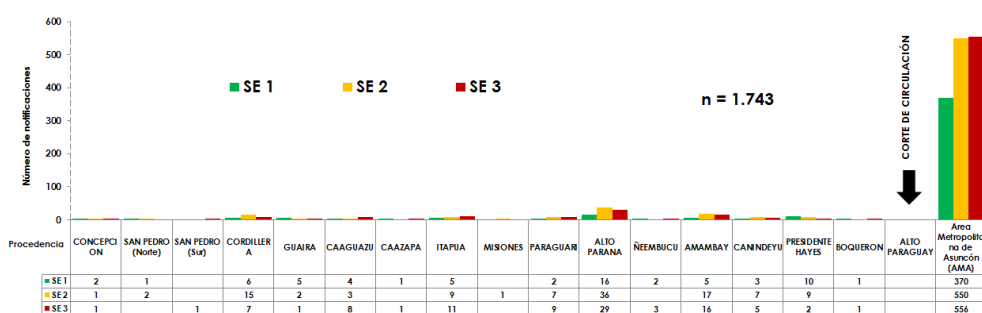
Actualmente el número de casos notificados al sistema de vigilancia nos mantiene en el periodo interepidémico, sin embargo se detectan brotes de magnitud variable en diferentes localidades del país.

### Dengue. Notificaciones en las últimas tres semanas.

Entre las semanas **SE 1, SE 2 y SE 3 (2014)** se registraron un total de **1.743** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de **17 departamentos**. De estos, **1.478 (84,6%)** proceden del área metropolitana de Asunción (Asunción, Central y bajo Chaco). A la fecha del presente reporte la región de **Alto Paraguay** ha tenido períodos mayores a 3 semanas sin casos notificados. (Ver gráfico 1). El Área Metropolitana de Asunción (**AMA**), se encuentra en **alto Riesgo**, y en epidemia en esta semana el barrio Roberto L. Petit y los siguientes barrios: Bañado Santa Ana, Sajonia, Santa Ana y Tacumbú, San Pablo, Santa María y San José se encuentran en **alto riesgo, además de los siguientes distritos:** Itá, Villa Elisa, Ypané, Capiatá, Fdo. De la Mora, San Lorenzo, Luque y Areguá. Entre los demás departamentos del país **Itapúa**, registra un aumento de notificaciones, principalmente en **Encarnación y Capitán Miranda por encima del número de casos esperado para estas semanas del año, en un departamento no endémico**

**Gráfico 1**

Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas 1, 2 y 3 según departamentos de procedencia.



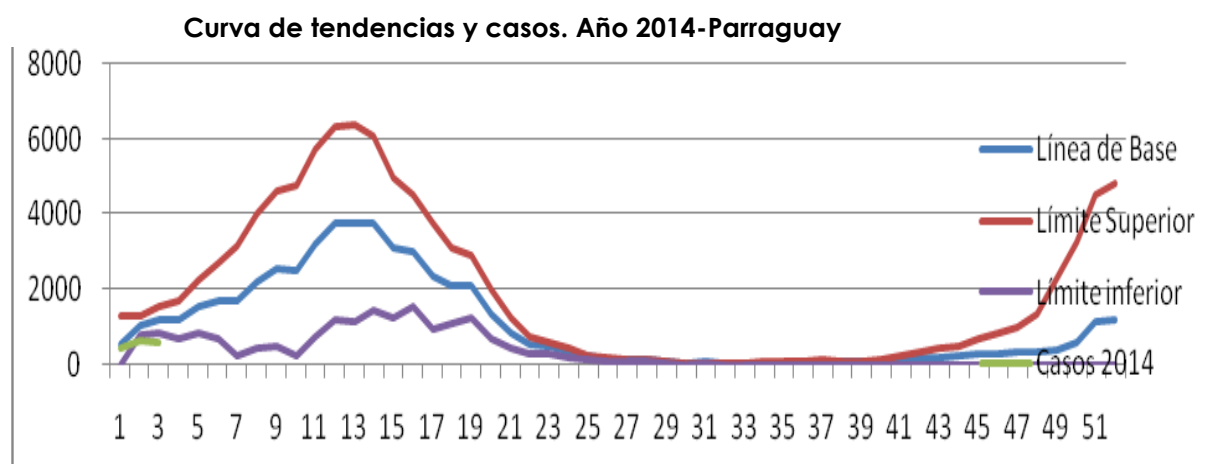
Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

### Dengue. Notificaciones acumuladas. Paraguay

Actualmente y de acuerdo a la curva de tendencias para el monitoreo de la situación actual, el número de casos ubica al país dentro del canal de casos

esperados para esta época del año, incluso por debajo del número mínimo de casos esperados, aunque persisten brotes en localidades específicas, tanto en áreas endémicas como no endémicas.

**Gráfico 2**



### **Dengue. Comportamiento en Área metropolitana de Asunción (AMA).**

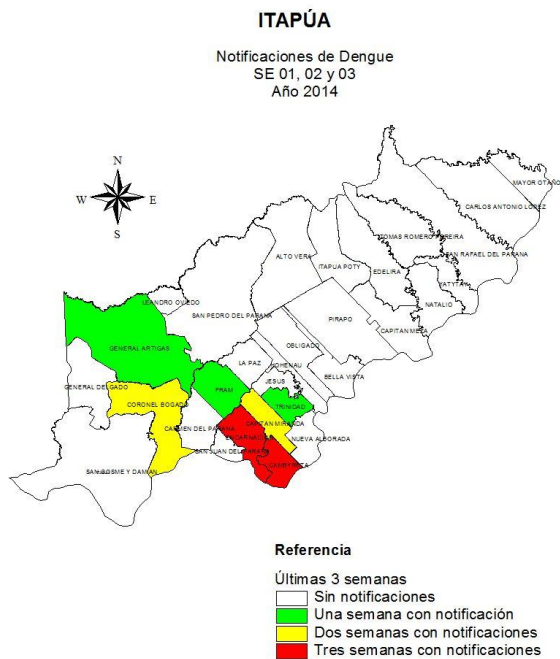
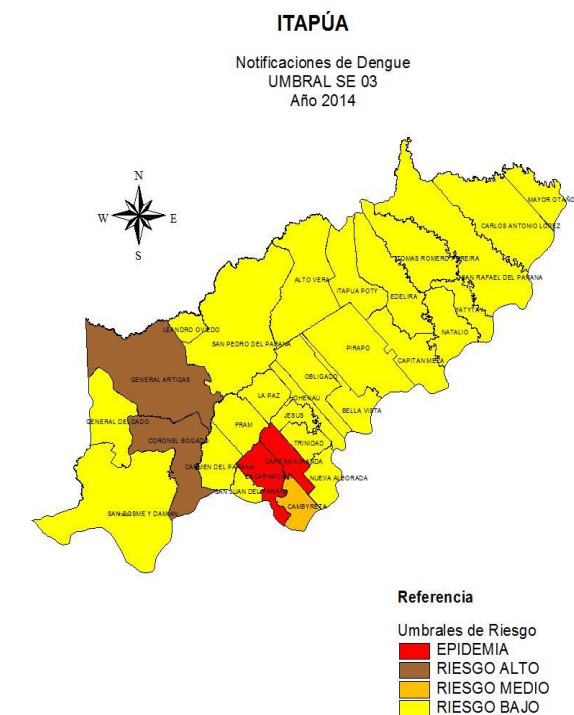
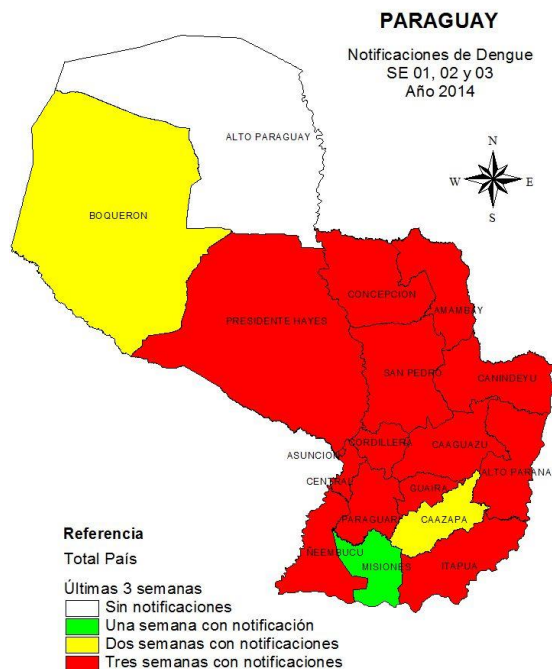
En lo que va del año 2014, hasta la SE 3, se registraron un total de **1.478 notificaciones**, de los cuales **556 corresponden a pacientes que iniciaron síntomas en la SE 3**, produciéndose un **aumento de 49,4% (372 a 556)** en comparación a la SE 1. Del total de notificaciones recibidas, **el 49,3 (729/1.478) corresponden al área programática 2**, el 26,1% (386/1.478) pertenecen al área programática 1, y por último, el 24,1% (357/1.478), procede del área programática 3. **En la SE 3 (12 al 18 de enero), únicamente el barrio asunceño, R. L.Petit, se encuentra en epidemia**, de acuerdo a los indicadores de los umbrales de riesgo construidos en base al histórico de notificaciones de cada distrito (2009-2013). Ver Tabla 3.

**Tabla 3: Dengue: Comportamiento por Áreas Programáticas en la SE 03**

Área Metropolitana de Asunción (AMA).	Áreas Programáticas	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Epidemia	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Alto Riesgo	
<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 AÑO 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>	<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Área Programática 1 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 Año 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>	<p><b>ROBERTO L. PETIT</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ITÁ</li> <li>VILLA ELISA</li> <li>YPANÉ</li> </ul> <p><u>Barrios de Asunción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>BAÑADO SANTA ANA</li> <li>SAJONIA</li> <li>SANTA ANA</li> <li>TACUMBÚ</li> </ul>	
<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 AÑO 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>	<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Área Programática 2 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 Año 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>CAPIATÁ</li> <li>FDO. DE LA MORA</li> <li>SAN LORENZO</li> </ul> <p><u>Barrios de Asunción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>SAN PABLO</li> </ul>
<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 AÑO 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>	<p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) Área Programática 3 Notificaciones de Dengue UMBRAL SE 03 Año 2014</p> <p>Referencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UMBRALES DE RIESGO</li> <li>EPIDEMIA</li> <li>RIESGO ALTO</li> <li>RIESGO MEDIO</li> <li>RIESGO BAJO</li> </ul>			



# Mapas de Riesgo. SE 3





# Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza e Infecciones Respiratorias Agudas Graves

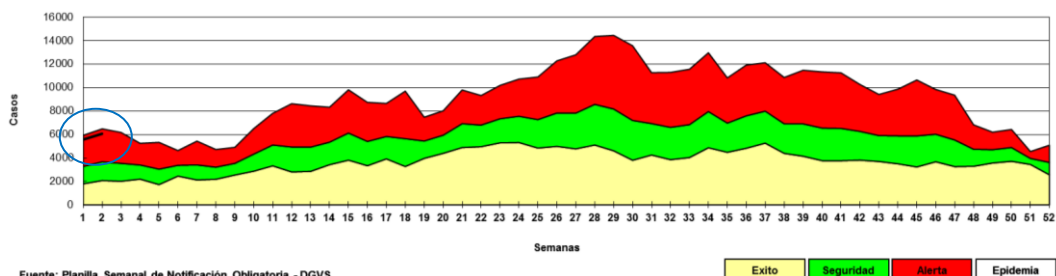
## Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Semana epidemiológica 2 - 2014

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas en las SE 1y 2 (29 de diciembre de 2013 al 11 de enero de 2014) ascienden a **11.654** presentando una situación dentro de lo esperado para la época del año.

Se notificaron **6.076** consultas en la SE 2, con una tasa de **91,1** por 100.000 habitantes, situándose en la franja de alerta del canal endémico. (Gráficos 3 y 4)

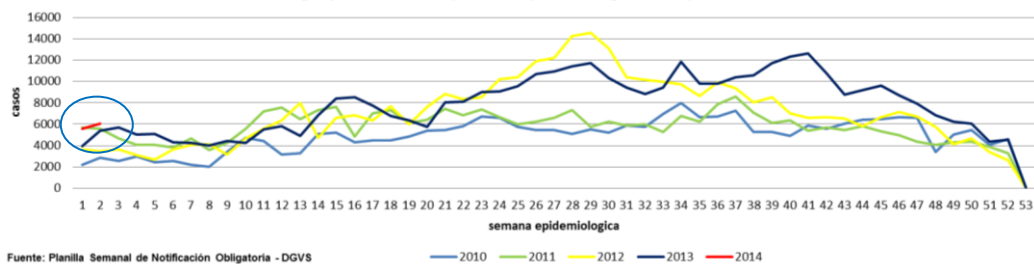
**Gráfico 3**

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2014 (Semana Epidemiológica N° 02)



**Gráfico 4**

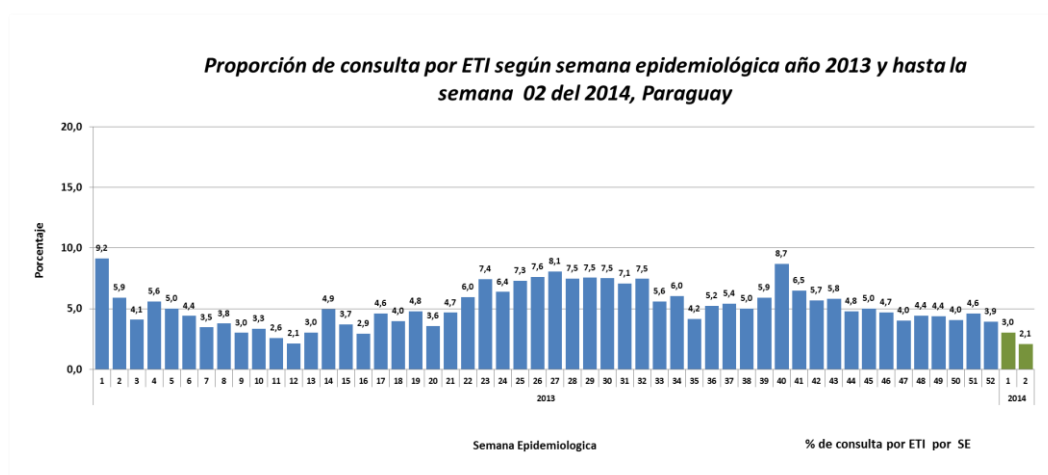
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2010 al 2014 (Semana Epidemiológica N° 02)



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

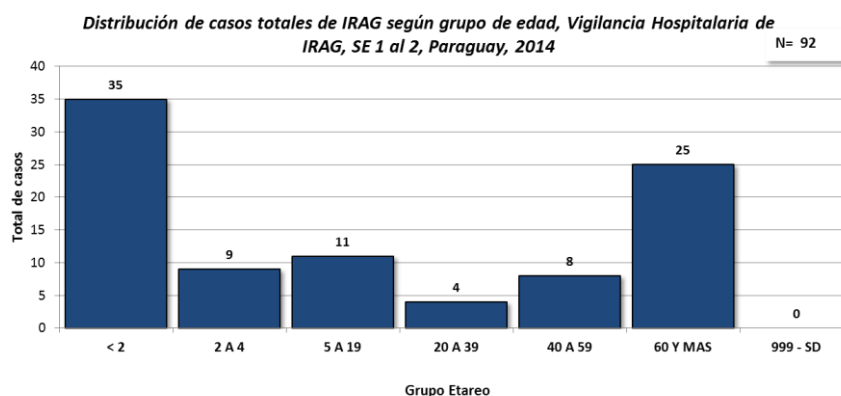
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 2 se mantuvo en el orden del **2%** (137/6.442) del total de consultas, dentro de lo esperado para la época del año. (Gráfico 5).

**Gráfico 5: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 2, Paraguay, 2013**



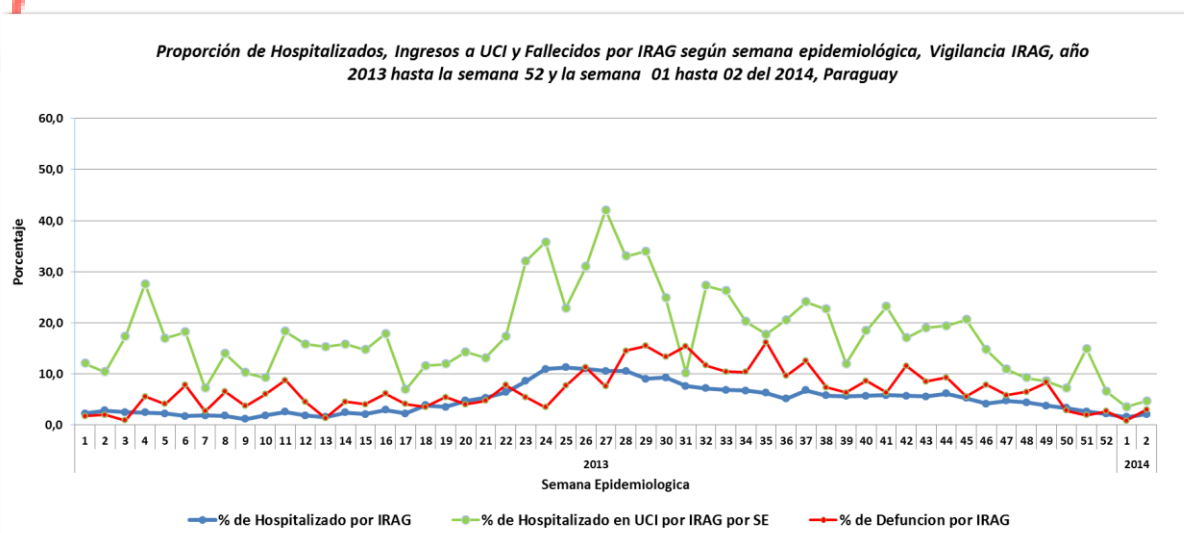
En las SE 1 y 2 (29 de diciembre de 2013 al 11 de enero de 2014) se hospitalizaron un total de **92** casos de IRAG en los centros centinelas. La proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas con respecto al total de hospitalizados** fue del **2,1%** (49/2.332), manteniéndose en el rango esperado para la época del año. De los casos hospitalizados en la última semana, los grupos de edad mayormente afectados están representados por los extremos de la vida, menores de 2 años y mayores de 60. (Gráfico 6)

**Gráfico 6: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 2, Paraguay, 2013.**



Durante las dos primeras semanas del año fueron admitidos en UCI 8 casos de y en la última semana, en los Centros Centinelas, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **7,1%** (5/70) y la proporción de fallecidos por IRAG fue de **4,7%** (8/86). Del total de casos de IRAG captados en los Centros Centinelas durante las SE 1 y 2, han fallecido **4** entre los cuales 1 estuvo asociado a virus Parainfluenza. Gráfico 7

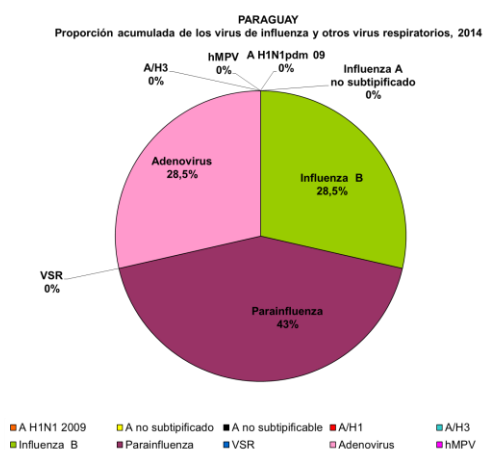
**Gráfico 7: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 2, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.013.**



### 3.- Circulación viral

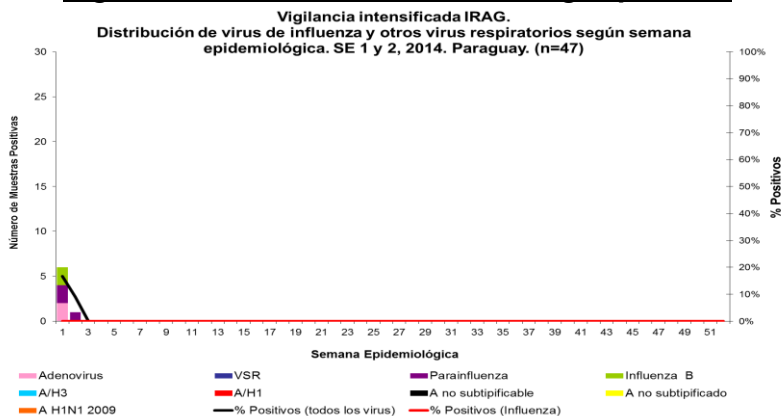
En las primeras dos semanas, en la vigilancia centinela de IRAG se obtuvo una positividad a virus respiratorios del **15%** (7/47) y en la última semana fue del **9%** (1/11). **Los virus identificados fueron Parainfluenza (43%), Influenza B (28,5%) y Adenovirus (28,5%)**

**Gráfico 8: Distribución proporcional de los virus Influenza y otros virus respiratorios, Paraguay, 2014**



En la última semana en las muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG se identificó predominantemente virus **Parainfluenza**. (Gráfico 9)

**Gráfico 9: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2014.**



## Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

Se acumulan en lo que va del año **12.233** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades.

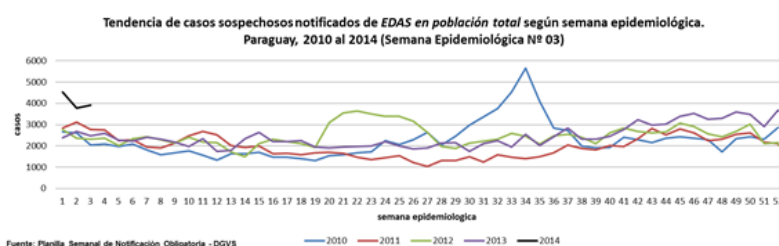
En la semana epidemiológica 3, suman un total de **3.927**, siendo la tasa de incidencia en la presente semana de **58,9** por cien mil habitantes.

El **40,8% (1.604)** corresponden a diarreas en menores de 5 años y **59,1% (2.323)** diarreas en mayores de 5 años, con un leve aumento respecto a la semana anterior pasando de **3773 a 3927** consultas en la semana epidemiológica 3, con una diferencia del 4,1 %. En el gráfico podemos observar un leve aumento en la tendencia de EDA para la SE 3 en comparación con años anteriores.

Se acumulan en lo que va del año **8.306** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades.

### Gráfico

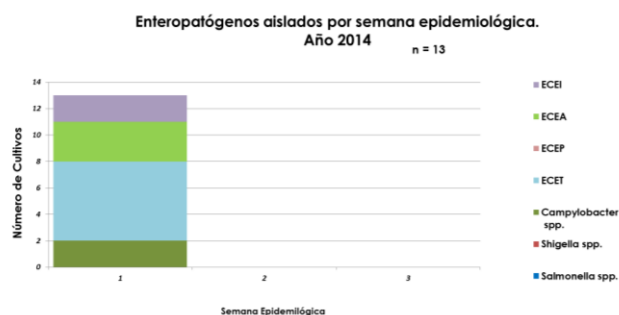
10



### Enteropatógenos

En cuanto a la Vigilancia de la red de Laboratorios de Enteropatógenos, durante la primera semana epidemiológica (SE1) del año 2014, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: *Campylobacter* spp (15,3%), *E. coli* Enterotoxigénica (46,1%), *E. coli* Enteroagregativa (23,08%) y *E. coli* Enteroinvasiva (15,3%). No se registraron casos de *E. coli* productor de toxina Shiga, *Listeria* y *Vibrio cholerae*. (Gráfico 11)

### Gráfico 11



## Información de Interés General

---

**Actualización:** *Infección humana por gripe aviar A (H7N9) virus, Información del Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.*

**Actualización:** *Infección humana por gripe aviar A (H5N1) virus, Información del Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.*

## Fuentes de Información

---

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – (SENEPA)
- Unidades Epidemiológicas Regionales
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG

