



República del Paraguay

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Vigilancia de la Salud

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Edición N° 39 - Semana Epidemiológica 40 – 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
- Dengue
- Vigilancia de ETI e IRAG
- Comunicación

Av. Tte. Silvio Pettirossi y Constitución
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud
1er. Piso - Telefax: (595-21) 222 012 - 204 743
Cel: 0985 588 279

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 40 (Desde 1 de enero hasta el 06 de Octubre 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 40 (01 de enero al 06 de octubre), 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 40.

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	13.519	210	41.815	637	29.065	436
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	107	2	97	1	56	1
	Paludismo	24	0	6	0	9	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	14	0	10	0	15	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	5	0	7	0	5	0
	Tos Convulsa	1	0	11	0	21	0
	Parotiditis	94	1	194	3	182	3
Difteria	0	0	2	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	284	4	187	3	144	2
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	7	0	5	0	3	0
Hepatitis	Hepatitis A	27	0	3	0	19	0
	Hepatitis B	11	0	24	0	19	0
	Hepatitis C	4	0	3	0	1	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	6	0	56	1	18	0
	Intoxicación por Pesticidas	136	2	178	3	130	2
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos**	243	4	184	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	2	0	4	0
	Muerte Materna***	68	4	67	4	43	3
	Tuberculosis****	1309	20	1405	21	1428	21

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

**Accidentes Ofídicos. Datos hasta la SE 33

*** Muerte Materna. N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años. Datos hasta la SE 35.

****Tuberculosis. Datos hasta la SE 34

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 registrarán días con temperaturas en el rango de cálidas a calurosas y con probabilidad de precipitaciones; por lo tanto, el clima será propicio para la proliferación del vector del dengue (*Aedes aegypti*). Recomendamos continuar con la tarea de eliminación de criaderos.



Fuente: Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología.

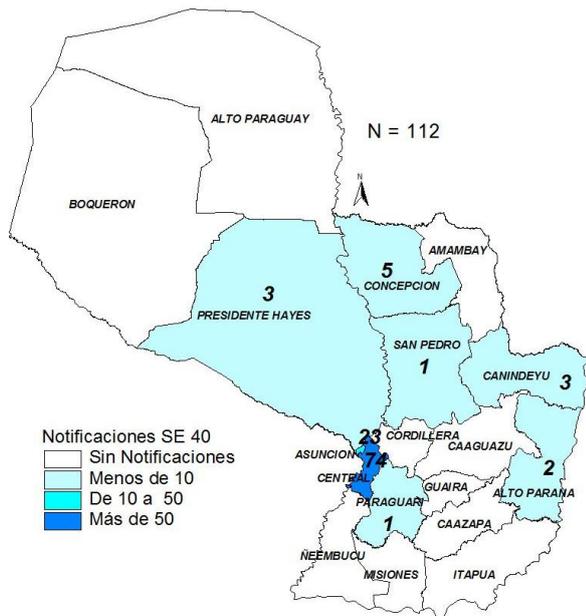
DENGUE. Situación epidemiológica

Las notificaciones acumuladas de dengue ingresadas al sistema son **32.855** de todo el país, desde la SE 01 a la 40 (01/enero al 06/oct); fueron confirmados **29.065 casos**, representado una tasa de incidencia de **436** 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.

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
436	29065	537	3253	32855	67	0,23



Mapa 1: Notificaciones de pacientes con FIS en la SE 40

A nivel nacional, se registraron un total de 112 notificaciones con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE 40 (23 al 29/sept.). El 87,5% (98/112) de las notificaciones son procedentes del eje Centro Occidental, siendo predominante el departamento Central, con 74 notificaciones, seguido de Asunción donde se registraron 23 notificaciones.

(Mapa 1)

Gráfico 1

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 observó un marcado descenso. (Gráfico 1).

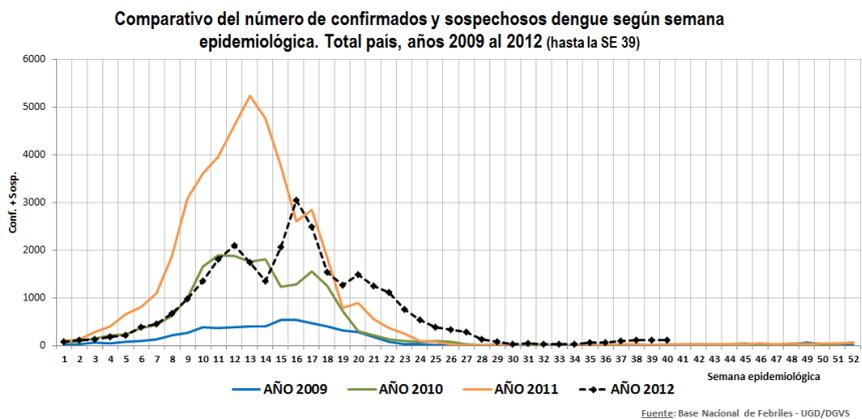
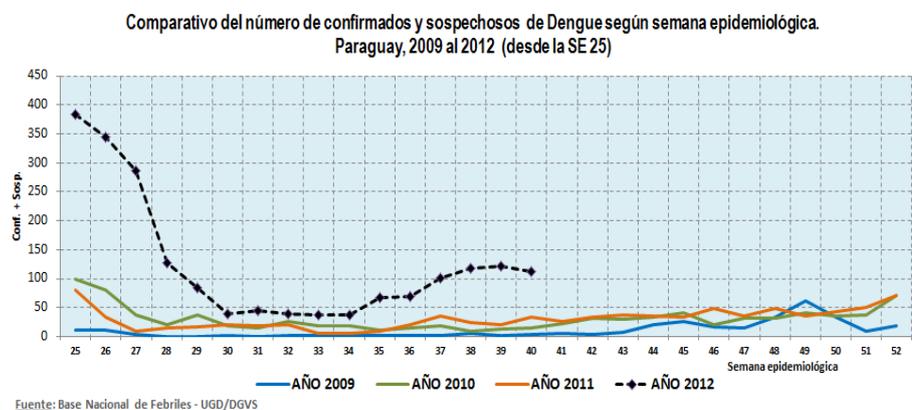


Gráfico 2

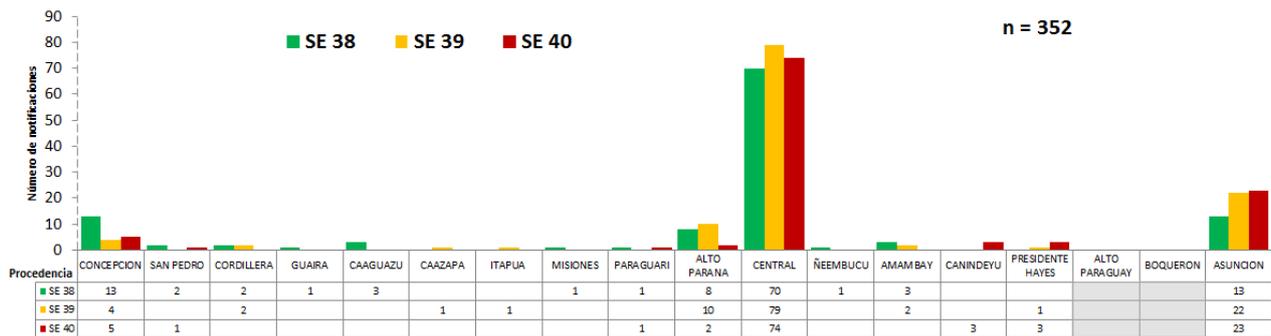
A partir de la SE 34 se observa un progresivo incremento en las notificaciones y comparado con años anteriores es visiblemente superior, llegando a un promedio de 90 notificaciones por semana. (Gráfico 2)



DENGUE. SE 38, 39 y 40

Analizando las últimas tres semanas (SE 38, 39 y 40), se registraron notificaciones en el **88,8%** (16/18) de los departamentos del país, totalizando **352** notificaciones. A nivel nacional, se observan notificaciones de casos confirmados y/o sospechosos con FIS en la SE 40, en orden decreciente, en los siguientes departamentos: Central (74), Asunción (23), Concepción (5), en Canindeyú y Pte. Hayes (3), Alto Paraná (2), en los departamentos de San Pedro y Paraguarí, 1 notificación respectivamente.

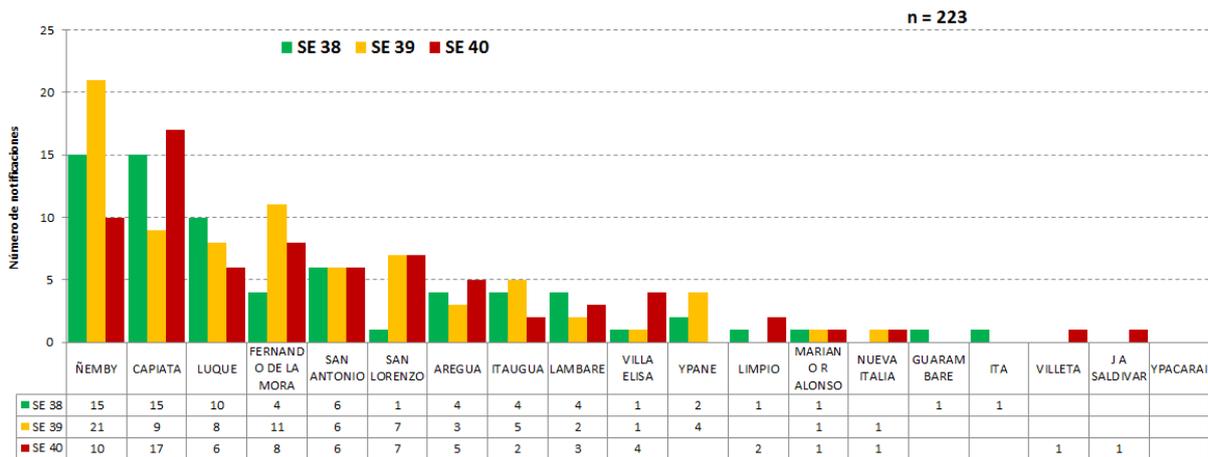
Gráfico 3
Notificaciones de dengue (conf. y sosp.) en las semanas epidemiológicas 38, 39 y 40, según departamentos de procedencia y semana de inicio de síntomas. Paraguay 2012.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

En el departamento **CENTRAL**, la actividad viral es persistente, registrándose notificaciones en casi todos sus distritos, excepto Ypacaraí, donde no se registra actividad viral en las últimas tres semanas. Entre las SE 38, 39 y 40, se acumulan, en este departamento, 223 notificaciones en total.

Gráfico 4
Notificaciones de dengue (conf. y sosp.) en las semanas epidemiológicas 38, 39 y 40, según distritos de procedencia y semana de inicio de síntomas. Dpto. Central, 2012.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

Distritos del Dpto. Central

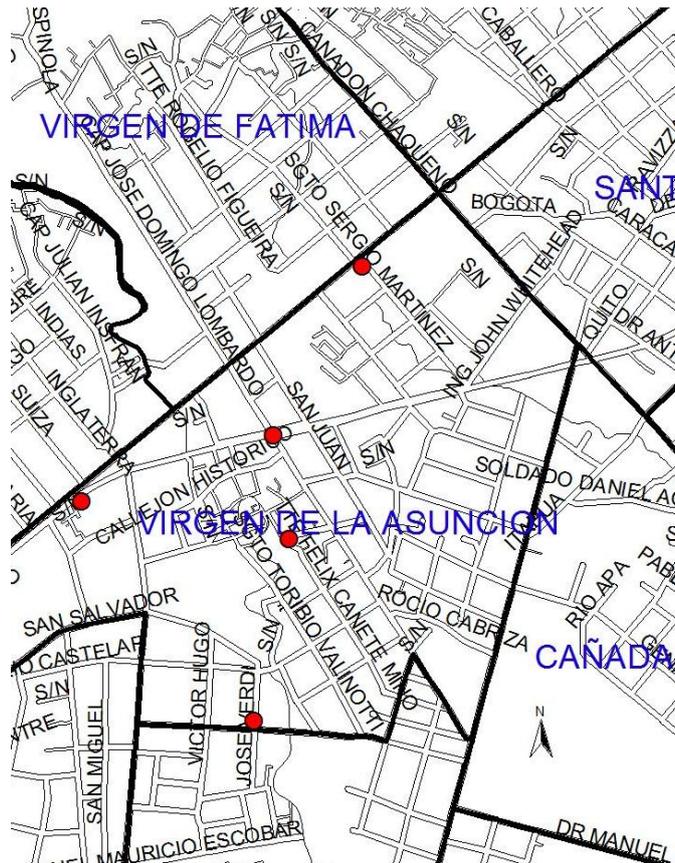
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

En **ASUNCIÓN**, se registraron **58 notificaciones** correspondientes a 28 barrios, con fecha de inicio de síntomas (FIS) en las últimas tres semanas epidemiológicas. En la SE 40, se observa un mayor número de notificaciones en el barrio Jara.

Tabla 3: Notificaciones (conf. y sosp.) con FIS en la SE 37, 38 y 39. Asunción, 2012.

Barrios de Asunción	Semana de inicio de síntomas (FIS)			Total
	SE 38	SE 39	SE 40	
VIRGEN DE LA ASUNCION	2	4	2	8
BAÑADO TACUMBU	1	3	2	6
JARA	0	0	4	4
BELLA VISTA	2	1	1	4
GRAL BERNARDINO CABA	1	2	1	4
LUIS ALBERTO DE HERRE	0	1	2	3
SAN PABLO	0	2	1	3
TABLADA NUEVA	1	1	0	2
CIUDAD NUEVA	1	0	1	2
MBURUCUYA	1	0	1	2
VILLA AURELIA	0	2	0	2
SANTA MARIA	0	1	1	2
OBRAERO	0	0	1	1
ROBERTO L PETTIT	0	1	0	1
MBOCAYATY	1	0	0	1
PINOZA	1	0	0	1
RICARDO BRUGADA	0	0	1	1
SAJONIA	0	0	1	1
ZEBALLOS CUE	1	0	0	1
TACUMBU	0	1	0	1
BOTANICO	0	1	0	1
BAÑADO SANTA ANA	0	0	1	1
REPUBLICANO	0	1	0	1
HIPODROMO	0	1	0	1
MANORA	0	0	1	1
SALVADOR DEL MUNDO	1	0	0	1
SAN CRISTOBAL	0	0	1	1
SAN ROQUE	0	0	1	1
Total Asunción	13	22	23	58

Mapa 2: Ubicación geográfica de pacientes procedentes del barrio Virgen de la Asunción, distrito de Santísima Trinidad. Asunción, 2012.



DENGUE. Hospitalizaciones

Desde la semana epidemiológica 1 hasta la 40, el número de hospitalizaciones con sospecha de dengue acumuladas, suman **6.072** hospitalizaciones, de los cuales se confirmaron el **88,6%** (5383/6.072). Entre los casos confirmados, el **18,53%** requirieron hospitalización, el **54,6%** son mujeres y el **60,8%** corresponden a pacientes que se encuentran en los extremos de la vida, niños con menos de un año de edad (26,6%) y adultos mayores con más de 60 años (34,2%). (Tabla 4)

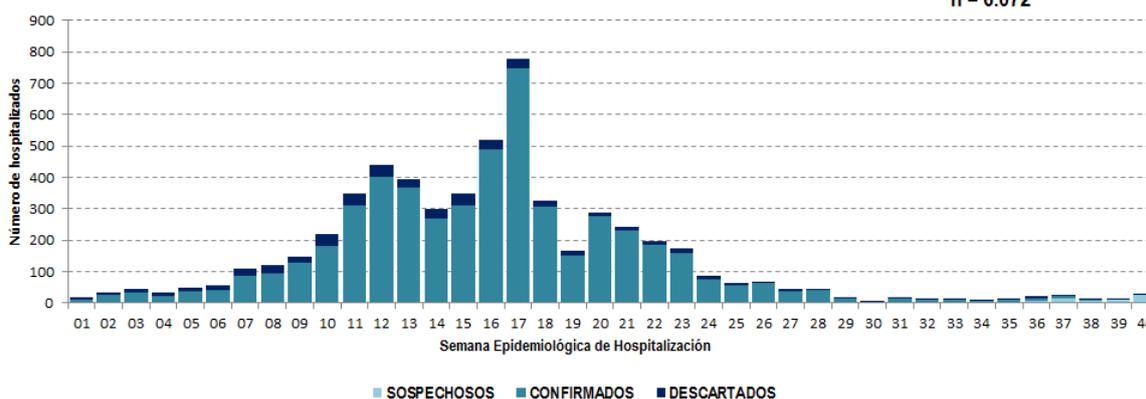
El pico más alto de ocupación de camas por dengue se registró en la SE 17 (22 al 28/abr) con 779 hospitalizados. Ingresaron al sistema en la SE 40, **30** (treinta) hospitalizados con sospecha de dengue, cantidad superior a lo registrado a la semana pasada (15 notificaciones). Es importante destacar que, de este grupo de 30 notificaciones, ya fueron descartados para dengue 4 pacientes y quedan 26 sospechosos, pendientes de clasificación. (Gráfico 5)

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	278	39	35	74	26,6
1 A 4	1173	72	59	131	11,2
5 A 14	5476	549	508	1057	19,3
15 A 19	3845	299	320	619	16,1
20 A 39	9966	656	808	1464	14,7
40 A 49	3134	250	355	605	19,3
50 A 59	2627	253	366	619	23,6
60 Y MAS	2327	317	478	795	34,2
Sin datos	239	7	12	19	7,9
Total	29065	2442	2941	5383	18,52
% (Sexo- Hospitalizados)		45,4	54,6	100	

Gráfico 5

Hospitalizados notificados de dengue, según semana de hospitalización y clasificación. Paraguay 2012
n = 6.072



DENGUE. Vigilancia de Mortalidad

El número de fallecidos ingresados al sistema, hasta la SE 40, suman en total **154**, de los cuales se confirmaron como **muerte por dengue el 45% (67 casos)**.

La tasa de letalidad es del **0,23% (67/29.031)** considerando el total de casos confirmados.

Tabla 5: Distribución de casos según clasificación y sistema de salud. N=154

Sector del servicio	MUERTE POR DENGUE		MUERTE CON DENGUE		DENGUE DESCARTADO		EN INVESTIGACION		TOTAL FALLECIDOS	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
PUBLICO	28	48%	9	16%	11	19%	10	17%	58	37,7
IPS	15	27%	16	29%	20	36%	4	7%	55	35,7
PRIVADO	18	62%	6	21%	5	17%		0%	29	18,8
OTROS	6	50%	0	0%	6	50%		0%	12	7,8
Total general	67	44%	31	20%	42	27%	14	9%	154	100,0

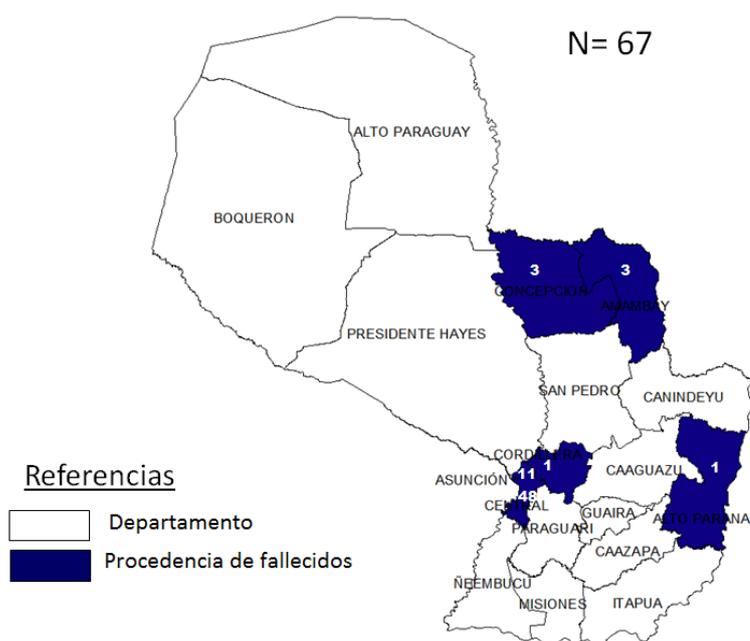
Observación:

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 3, 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 3: Procedencia de fallecidos por dengue. Paraguay 2012



Vigilancia de ETI e IRAG

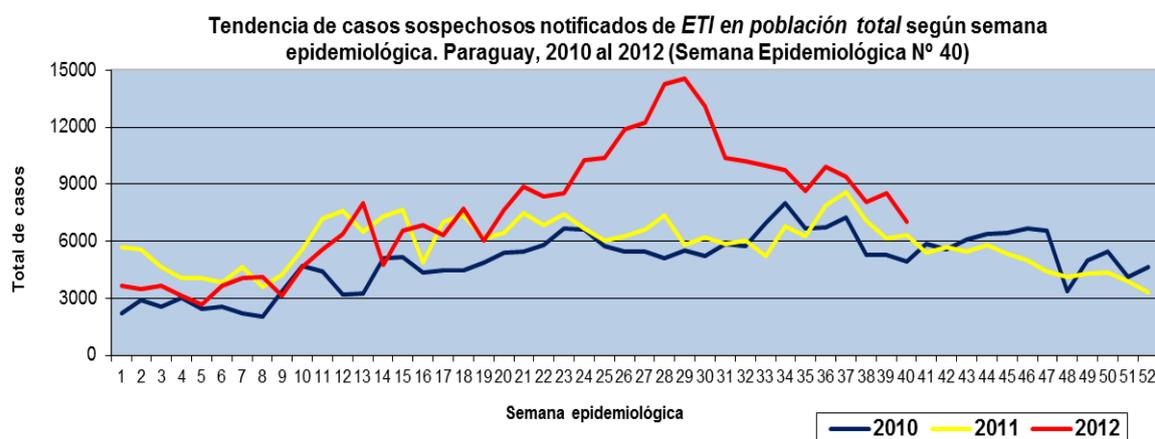
Informe de Situación:

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) Semana 1 a 40, 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 40 (30 de setiembre al 06 de octubre -2012) ascienden a **305.844**, registrándose una disminución en las consultas del 18% (**6.998**) con respecto a la SE 39 (**8523**), 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 superior al 40%; pasando de 14.568 consultas a **6.998** en la última semana. (Gráfico 6)

Gráfico 6

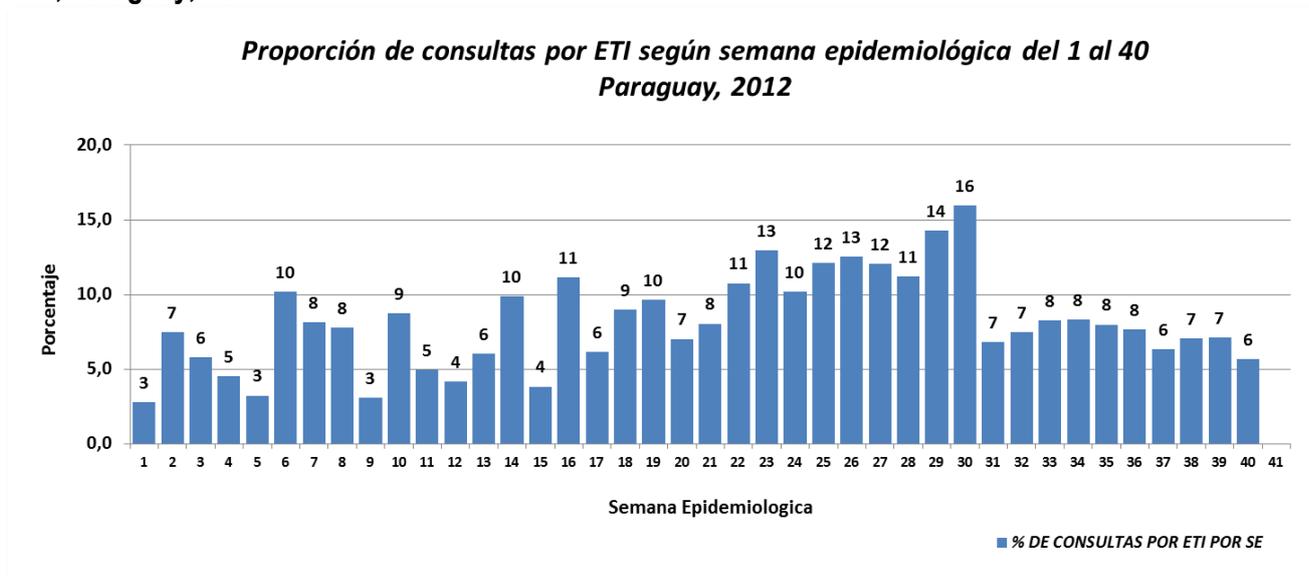


Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

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

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI en relación al total de consultas fue del **6%(291/5143)**, situación similar a la semana anterior (Gráfico 7)

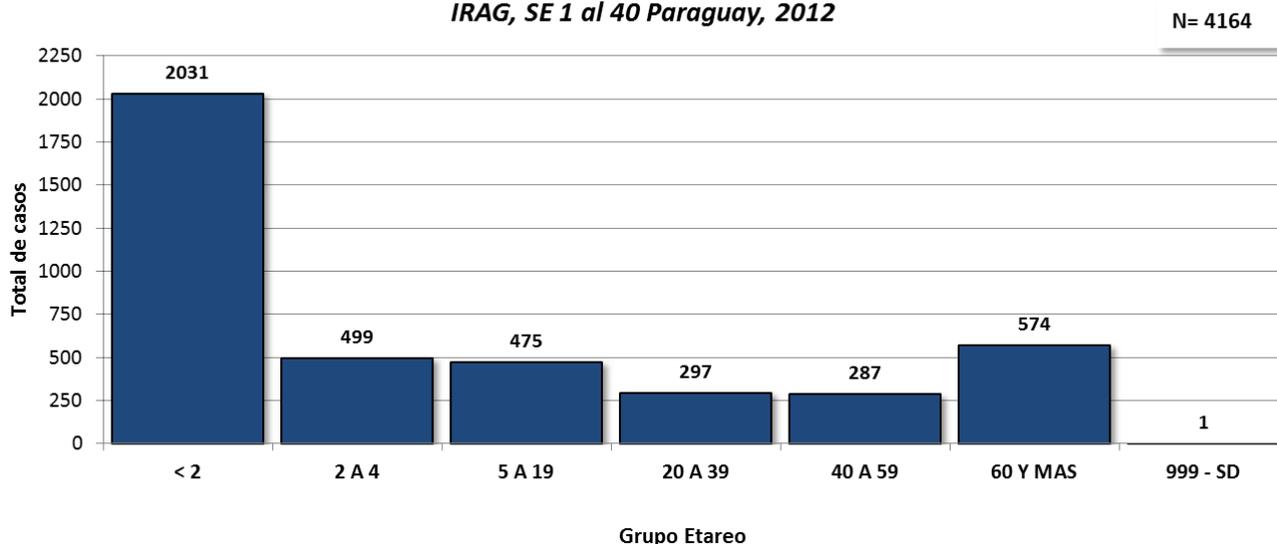
Gráfico 7: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 40, Paraguay, 2012



Durante la SE 40, la proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) entre los hospitalizados por todas las causas en los **Centros Centinelas**, presentó una proporción similar a la semana anterior, siendo del **4,7%** (85/1.809). Del total de casos acumulados de IRAG (**4.164**), el mayor número de casos 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 8)

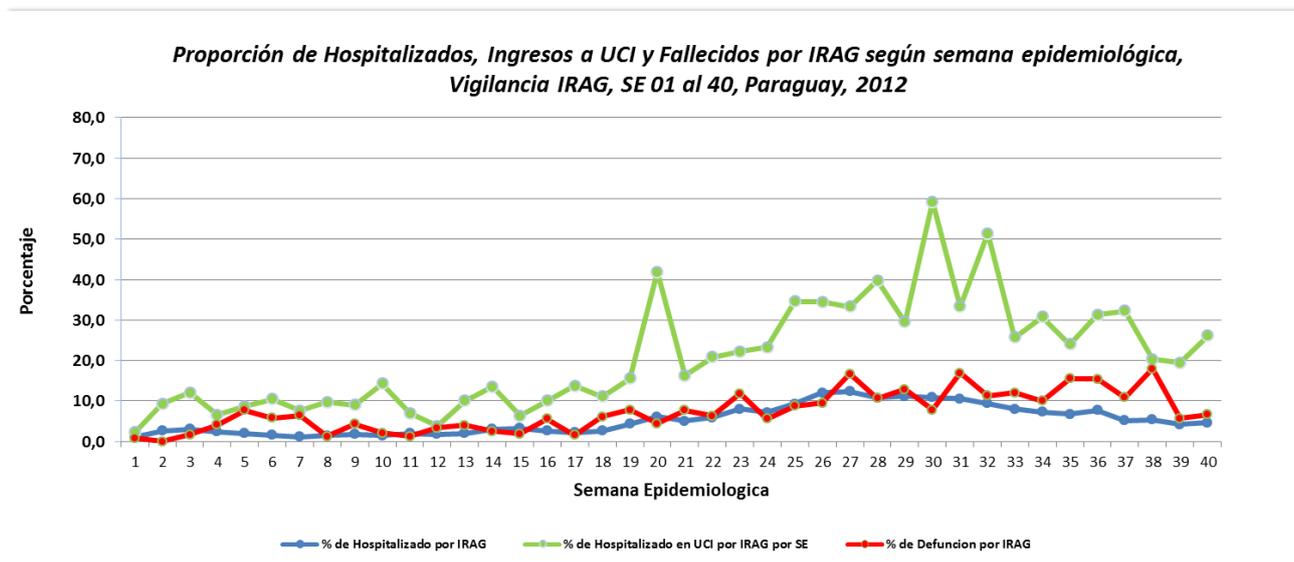
Gráfico 8

Distribución de casos totales de IRAG según grupo de edad, Vigilancia Hospitalaria de IRAG, SE 1 al 40 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 **26,2%** (17/65). Los fallecidos por IRAG reportados por la Vigilancia Centinela hasta la SE 40 suman **241**, siendo 33 los asociados a virus respiratorios y de éstos, 18 a Influenza A H1N1 pdm 09 y 10 a virus Sincicial Respiratorio. (Gráfico 4).

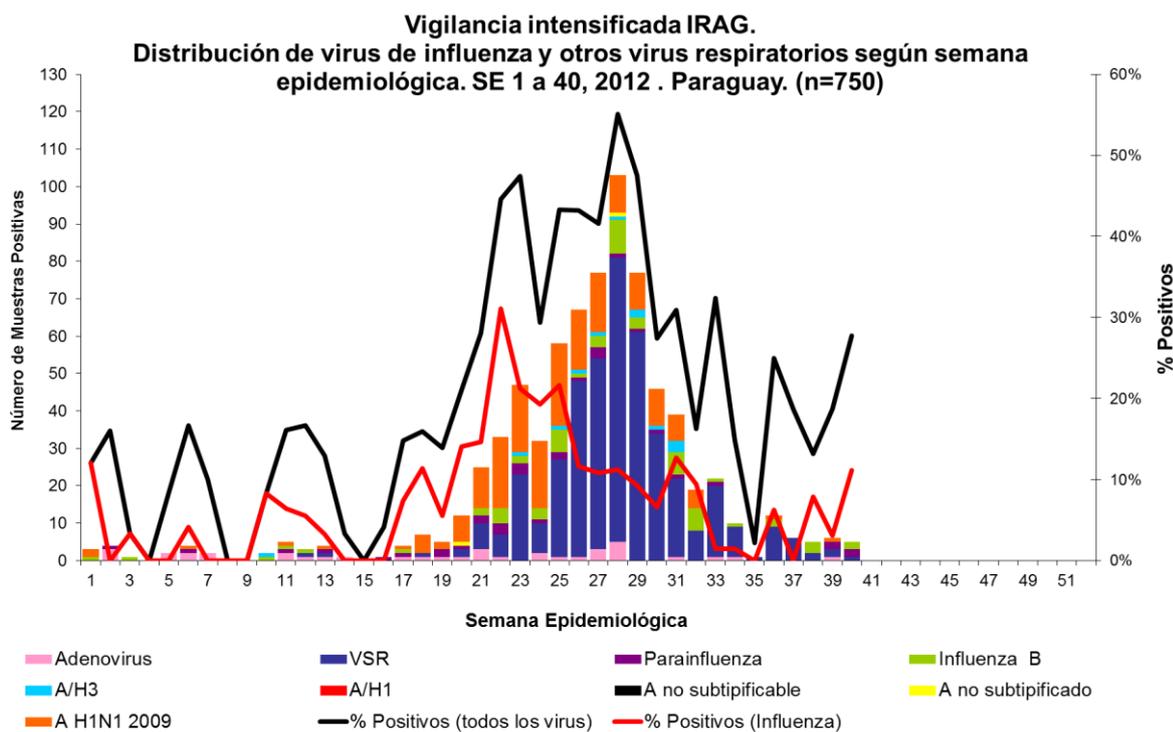
Gráfico 4



3. Circulación viral

El porcentaje de positividad de las muestras respiratorias alcanzó en la semana 40 el 27,8% (n= 5), siendo los virus identificados el Influenza B y Parainfluenza. (Gráfico 9).

Gráfico 9



Unidad de Comunicación

DENGUE

TODOS/AS SABEMOS QUE HACER, 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) – IX Región Sanitaria – Paraguari
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XV Región Sanitaria – Pte. Hayes
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción