



Edición N° 41

Semana Epidemiológica: 43

1 de noviembre – 2013

Boletín

Epidemiológico

Semanal

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.

● **Fátima Santander**
Coordinadora de la Unidad de
Comunicación.

● **Gloria Morel**
Cartografía

● **Responsables de la publicación en la
WEB: Gustavo Troche, Julio González**

El Boletín Epidemiológico da a conocer la situación de los eventos bajo Vigilancia, establecidos según Resolución SG N° 190/201 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 agrega información de la semana 43.

Contenido

● Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)	2
● Resumen del contenido	3
○ Dengue	04
○ Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	07
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	11
● Informaciones de interés general	12

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 01 (30 diciembre 2012)** hasta la **SE 43 (26 de octubre 2013)**. Los datos del año 2013 están sujetos a modificación.

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria
Casos confirmados registrados en Bases de Datos
Años 2011, 2012 y 2013

Enfermedades de Notificación Obligatoria	Año 2011		Año 2012		Año 2013	
	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	41 293	640	29 538	450	129 808	1945
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Leishmaniosis Visceral	100	2	65	1	80	1
Paludismo	8	0	11	0	9	0
Inmunoprevenibles						
Parálisis Aguda Fláccida	12	0	18	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	1	0	0	0
Tétanos Otras Edades	8	0	5	0	4	0
Tos Convulsa	11	0	31	0	66	1
Parotiditis	224	3	207	3	142	2
Difteria	2	0	0	0	0	0
Enfermedades Gastroentéricas						
Enf. Transm. por Alimentos (ETA)	203	3	144	2	13	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica						
Meningitis Meningocócica	5	0	3	0	6	0
Hepatitis						
Hepatitis A	5	0	21	0	4	0
Hepatitis B	28	0	22	0	1	0
Hepatitis C	3	0	1	0	0	0
Otros eventos						
Hantavirus (S.P.H.)	64	1	18	0	2	0
Intoxicación por Pesticidas	196	3	192	3	161	2
Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
Accidentes Ofídicos	228	4	122	2	123	2
Fiebre Tifoidea	3	0	2	0	0	0
SARS	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	1	0	0	0
Leptospirosis	2	0	5	0	0	0
Tuberculosis**	1462	23	1462	22	1247	19

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

** datos a la SE 35

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Los datos de 2013 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.

Los casos de Paludismo son todos importados: 7 casos por *Plasmodium falciparum* procedentes de Guinea Ecuatorial (Africa), 2 casos por *Plasmodium vivax* procedentes de Porto Belo y del Estado de Paraná, Brasil, respectivamente.

Resumen de Contenido

Eventos bajo Vigilancia	Casos confirmados	Casos en Estudio	Casos Fatales	Observación
Dengue en el periodo interepidémico	4.081	2.918	9	5 en investigación
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)	5.295		344	Datos de la Vigilancia por Centros Centinelas hasta el 5 de Octubre de 2013 (SE 42)

Dengue

Desde el 30 de diciembre 2012 (**SE 1**) al 26 de octubre de 2013 (**SE 43**), se han notificado al sistema de vigilancia **148.174** casos febriles, de los cuales **129.808 (87,6%)** fueron casos confirmados de Dengue por laboratorio y/o nexos epidemiológicos, **9.030 (6%)**, se descartaron y continúan sospechosos **9.336 (6,3%)**.

Durante el primer semestre de 2013, Paraguay vivió una epidemia de Dengue que duró 6 meses y 3 semanas, hasta la SE 23 (junio de 2013). Los serotipos identificados en este periodo fueron: **DEN1, DEN 2 y DEN 4** con predominio de **DEN 2**.

Actualmente estamos en un período inter-epidémico que se inició en la **SE 24** y hasta la **SE 43**, se han notificado **7.604 casos de síndrome febril agudo**, de los

cuales se confirmaron **4.081 (53,6 %) casos de Dengue**; se descartaron **605 (7,9%)** y siguen como sospechosos **2.918 (7,9 %)**. El mayor número de notificaciones provino del **Área Metropolitana, 6.499 (85, 4%)** seguido por el **eje Centro Oriental: 457 (6%), eje Norte: 343 (4,5%), eje Centro Occidental: 205 (2,6%), eje Chaco: 51 (0,6 %) y eje Sur: 49 (0,6%)**. En este período se identificó circulación del virus **DEN 2**.

Vigilancia de la mortalidad: En la SE 44 se registra un nuevo caso fallecido con sospecha de dengue, de sexo masculino, de 47 años de edad, procedente de Barrio La Blanca, distrito de Ciudad del Este, Dpto. de Alto Paraná. Se encuentra en investigación.

Tabla 2: Distribución de casos por ejes del país- Periodo inter epidémico.

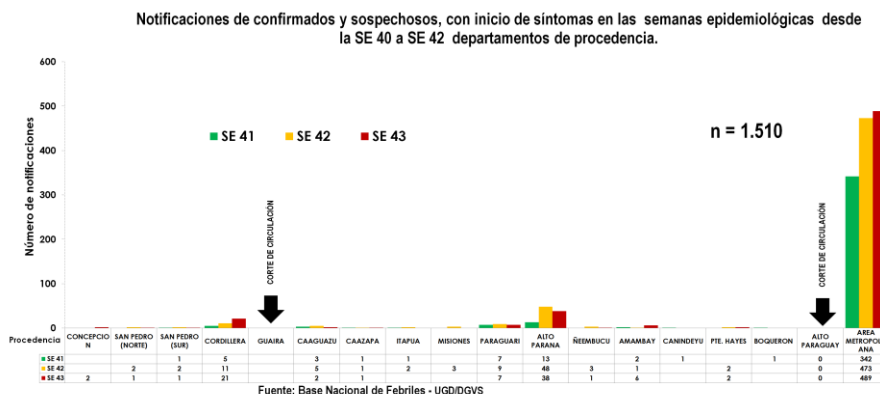
Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2013
Periodo: SE 24 a 43

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
ÁREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	1.468	435	1.032	1
	CENTRAL	5.024	3.400	1.522	102
	PTE. HAYES (Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansilo, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansilo)	7	3	1	3
	TOTAL EJE ÁREA METROPOLITANA	6.499	3.838	2.555	106
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	120	11	101	8
	PARAGUARI	85	28	29	28
	TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL	205	39	130	36
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	19	5	2	12
	CAAZAPA	9	3	4	2
	CAAGUAZU	81	44	10	27
	ALTO PARANA	299	22	134	143
	CANINDEYU	49	24	2	23
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL	457	98	152	207	
NORTE	CONCEPCION	62	40	6	16
	AMAMBAY	243	32	18	193
	SAN PEDRO NORTE	24	9	13	2
	SAN PEDRO SUR	14		11	3
TOTAL EJE NORTE	343	81	48	214	
SUR	ITAPUA	28	2	12	14
	ÑEEMBUCU	11	2	7	2
	MISIONES	10		5	5
TOTAL EJE SUR	49	4	24	21	
CHACO	PRESIDENTE HAYES	45	21	6	18
	ALTO PARAGUAY	2		2	
	BOQUERON	4		1	3
TOTAL EJE CHACO	51	21	9	21	
Total general		7.604	4.081	2.918	605

Dengue en las últimas tres semanas.

En las semanas **41 a la 43** se registraron un total de **1.510** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de **15 departamentos**. Sin embargo **1.300 (86%)** proceden del área metropolitana de Asunción (Asunción, Central y bajo Chaco). A la fecha del presente reporte solo **Guairá y Alto Paraguay** han tenido periodos mayores a 3 semanas sin casos notificados, incluyendo las últimas semanas (**ver gráfico 1**) y de acuerdo a una estratificación según Mapa de Riesgo, el área metropolitana de Asunción se encuentra en alto riesgo para el inicio de una epidemia y en Cordillera, el número de casos notificados en la SE 43 supera el máximo esperado para esa semana, situación a tener en cuenta visto la proximidad de la Festividad Religiosa del 08 de Diciembre.

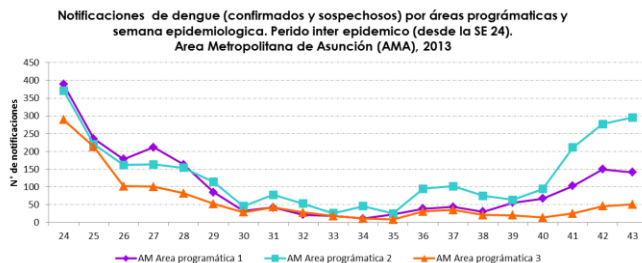
Gráfico 1



Dengue en Área metropolitana de Asunción (AMA).

Entre las **SE 41 a 43** se registraron **1.300** notificaciones y se observa un importante incremento del número de casos notificados, durante las tres semanas, en el área programática 2. (Ver gráfico 2 y mapa 1).

Gráfico 2



Área programática 1

Entre las SE 41 y 43 se registraron **394 notificaciones**. El mayor número procede de los Barrios de **Asunción (147)** donde los barrios **R.L. Petit, Bañado Tacumbú y Republicano**, se encuentran en epidemia en la SE 43. En cuanto a los distritos de Central, los de mayor número de notificaciones en las últimas tres semanas fueron: **Lambaré (71), Ñemby (61), y Villa Elisa (36)**, además, se encuentran también en riesgo alto para el inicio de epidemias: **Villeta e Itá**.

Área programática 2

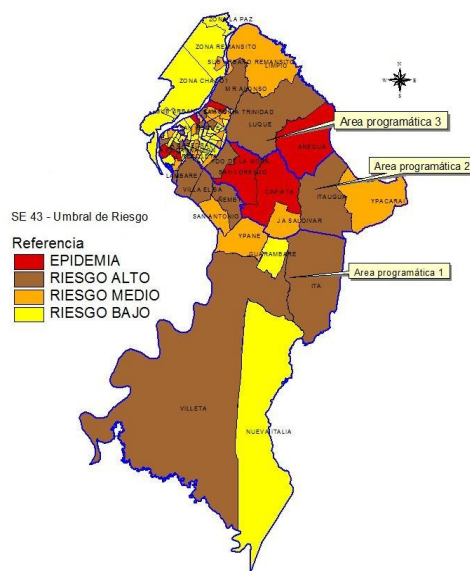
Los registros de las tres últimas semanas suman **784**, siendo los más resaltantes los distritos de **San Lorenzo (233), Capiatá (159)**, que se encuentran en epidemia. **Fernando De la Mora e Itauguá**, están en alto riesgo según sus históricos de notificaciones. En Asunción, el barrio **Tablada Nueva** ingresa en franja epidémica en la SE 43.

Área programática 3

Las notificaciones de las SE 41, 42 y 43 son en total **122** y los distritos con mayor número de notificaciones fueron los **barrios de Asunción (110)**, siendo **Zeballos Cue** el que se encuentra en epidemia y los barrios **Murucuyá, Cañada del Ybyray y Santa Rosa** se encuentran en **riesgo alto** en la SE 43. El distrito de **Areguá** se ubica en la franja de epidemia en la última semana. Durante este periodo, se recibió 1 notificación procedente del bajo Chaco (Zona Remansito).

Mapa 1

AREA METROPOLITANA
(Asunción, Central y Bajo Chaco)



Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza e Infecciones Respiratorias Agudas Graves

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 desde la SE 1a la SE 42 (30 de diciembre de 2012 al 19 de octubre de 2013) ascienden a **339.638** presentando un descenso pronunciado con respecto a las últimas semanas, pasando de **12.631** en la 41 a **10.736** consultas en la SE 42, con una tasa de **161** por 100.000 habitantes, superando aún los casos esperados para la época. (Gráficos 3 y 4)

Gráfico 3

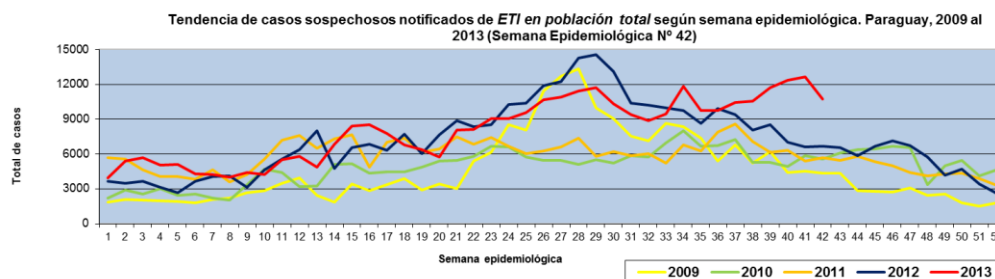
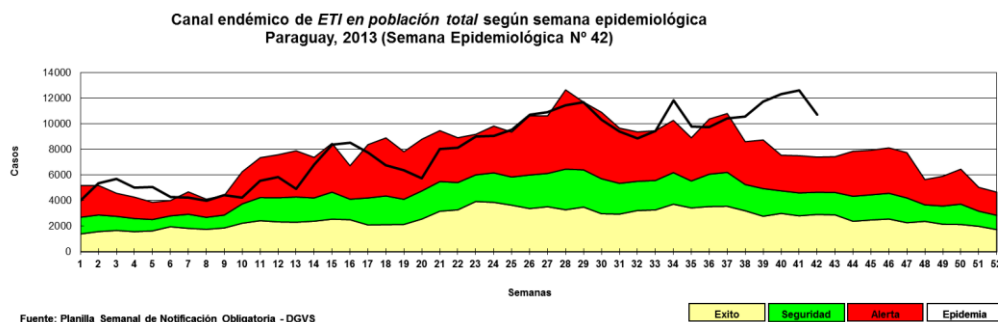


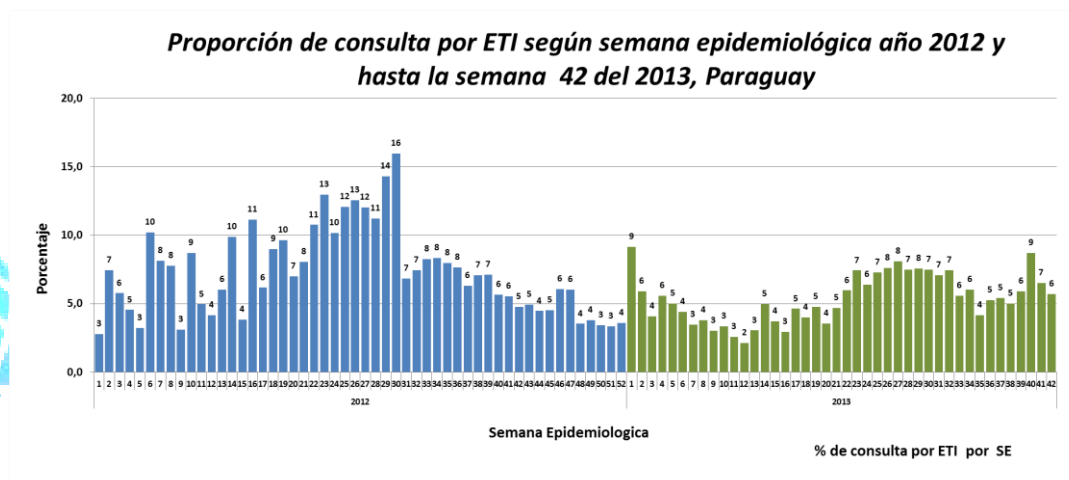
Gráfico 4



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

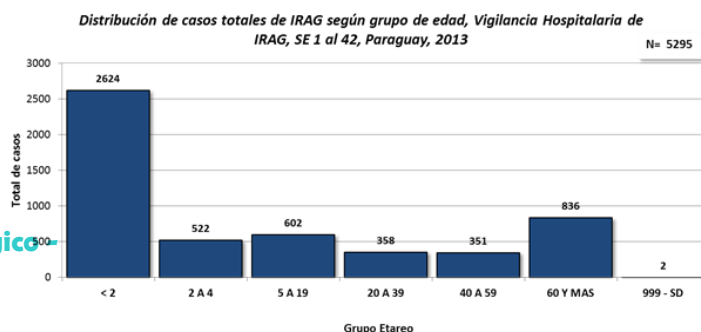
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 42 representó el **5,7%** (515/9.014) del total de consultas, presentando un descenso con respecto a la semana anterior, acercándose a los niveles esperados para la época del año. (Gráfico 5).

Gráfico 5: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 42, Paraguay, 2013



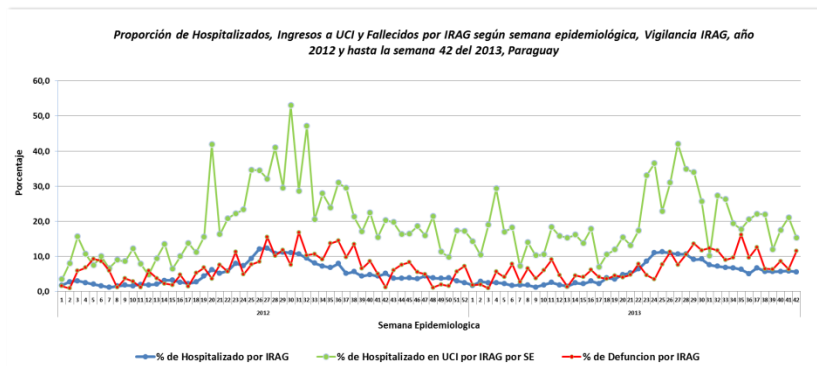
Desde la SE 1 a la 42 (30 de diciembre de 2012 al 19 de octubre de 2013) se hospitalizaron un total de **5.295** casos de IRAG en los centros centinelas. La proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas** con respecto al total de hospitalizados fue del **5,6%** (138/2.428), manteniéndose similar a la semana anterior. De los casos hospitalizados en la última semana, el **61,5%** correspondió a los menores de 5 años (82/138) y el **17,4%** a los mayores de 60 años (24/138). En cuanto al diagnóstico de ingreso entre los menores de 5 años (82), el 32% (26) fue Bronquiolitis Aguda, 29% (24) Neumonía y 39% (32) otras infecciones respiratorias. (Gráfico 6)

Gráfico 6: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 42, Paraguay, 2013



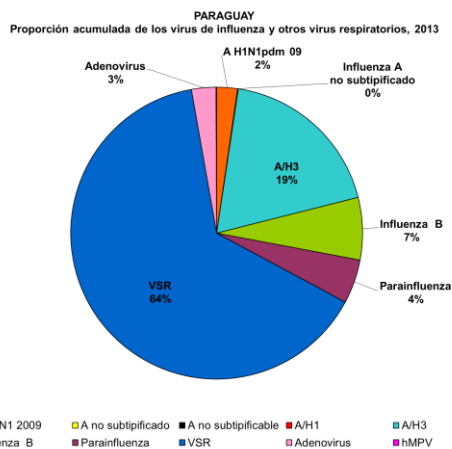
El total de ingresos a UCI acumulado hasta la fecha es de **737** casos de IRAG y en la última semana, en los Centros Centinelas, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **15,2%** (16/105) y la proporción de fallecidos por IRAG fue de **11,6%** (11/95). Del total de casos de IRAG captados en los Centros Centinelas desde la SE 1 a la 42, han fallecido **344**, entre los cuales 73 fueron asociados a virus respiratorios (4 Adenovirus, 1 Parainfluenza, 30 VSR, 6 Influenza B, 7 Influenza A H1N1 y 25 Influenza A H3).

Gráfico 7: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según emana epidemiológica, SE 1 a 42, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.013.



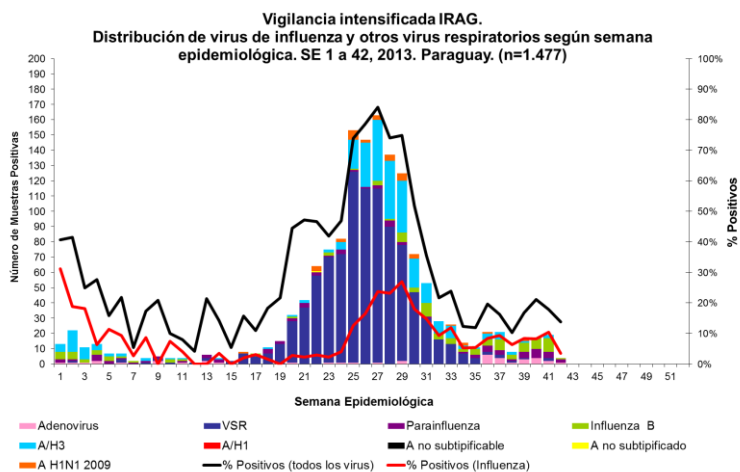
3.- Circulación viral

Los datos acumulados hasta la SE 42 en la vigilancia centinela de IRAG demuestran una positividad a virus respiratorios del **39,5%** (1.477/3.740) y en la última semana alcanzó el **14%** (4/29). Entre los virus identificados hasta la SE 42, la mayor proporción se observa con el Virus Sincicial Respiratorio 951 casos (64%), seguidos del Influenza A H3, 276 casos (19%) e Influenza B, 102 casos (7%); además del Parainfluenza, 72 casos (4%), Adenovirus, 40 casos (4%) y por último del Influenza A H1N1 pdm 09 34 casos (2%). (Gráfico 8).



En la última semana en las muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG se identificaron predominantemente virus de **Parainfluenza**, y en menor proporción **Adenovirus** e **Influenza B**. (Gráfico 9)

Gráfico 9: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2.013

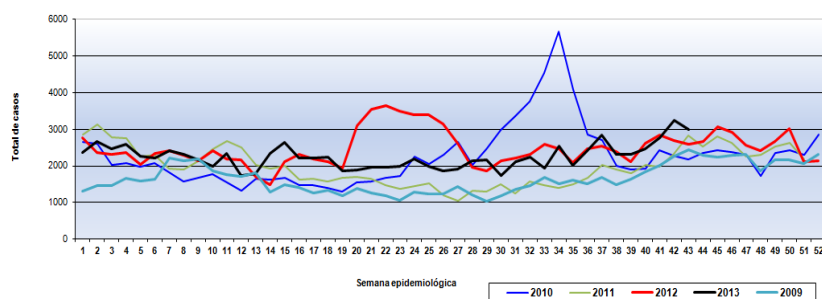


Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

El total de consultas acumuladas por EDA a nivel país, desde la SE 1 hasta la SE 43 asciende a **97.056** de las cuales, el 54,6% (52.766) corresponden a diarreas en mayores de 5 años y 45,4% (44.290) diarreas en menores de 5 años, con tendencia al descenso de frecuencia respecto a la semana anterior pasando de 3235 a 2982 consultas en la semana epidemiológica 43, con una disminución de 7,8 % con respecto a semana anterior. En el gráfico podemos observar que la tendencia de EDA para la SE 43 presenta un descenso.

Gráfico 10

Tendencia de casos sospechosos notificados de EDA en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2009 al 2013 (Semana Epidemiológica N° 43)

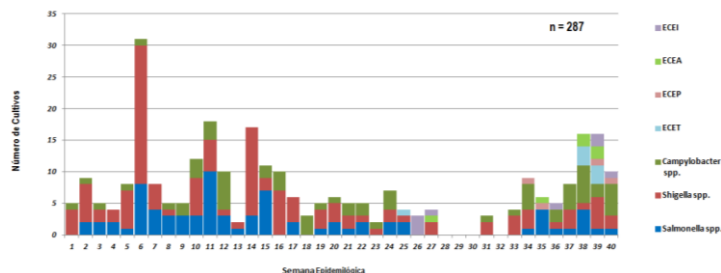


Enteropatógenos

La red de Laboratorios de Enteropatógenos reporta hasta la SE 40 sobre un total de 287 muestras, la siguiente distribución de enteropatógenos: *Shigella spp* (42,5%), *Salmonella spp* (26,8%), *Campylobacter spp* (22%), *E. coli* Enteroinvasiva (2,8%) y *E. coli* Enterotoxigénica (2,4%), 6 aislamientos de *E. coli* Enteroadescente y 4 aislamientos de *E. coli* Enteropatógena. No se identificaron *E. coli* productor de toxina shiga, *Listeria* y *Vibrio cholerae*.

Gráfico 11

Enteropatógenos aislados por semana epidemiológica. Año 2013




Información de Interés General

Actualización: Actualización Epidemiológica sobre cólera. Portal de Alertas y Actualizaciones Epidemiológicas. OPS/OMS.

Actualización: Síndrome respiratorio por el coronavirus del Medio Oriente (MERS-CoV). Sitio de Alerta y Respuesta Mundiales (GAR), OPS/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