

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Fecha: Lunes 12 de Noviembre - Asunción, Paraguay	Boletín N° 44 Año 5
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL-MSPBS	Semana Epidemiológica N° 44
DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD-DGVS	28 /10 al 03/11/07

CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN PARA EL PLAN PILOTO DE USO PRUDENTE DE ANTIBIÓTICOS, enmarcado dentro de la "Iniciativa contra Enfermedades Infecciosas en América del Sur" (SAIDI), con el apoyo financiero de USAID.

Los antibióticos pueden representar hasta el 30 % del gasto de farmacia de un Hospital. según, diversos estudios, entre los que se incluye SAIDI Paraguay. En un estudio realizado en Asunción, Gran Asunción y Ciudad del Este, más del 50 % de las prescripciones de antibióticos en el ámbito hospitalario son inapropiadas. Además, del gasto innecesario que esto supone y los perjuicios que el paciente puede sufrir, la prescripción inapropiada de antibióticos tiene una importante repercusión epidemiológica, ya que favorece la selección de bacterias resistentes.

Ante este grave problema de salud, la Oficina Regional para América Latina y el Caribe de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) ha decidido apoyar una estrategia específica para Perú, Bolivia y Paraguay. Esta estrategia ha sido denominada Iniciativa contra Enfermedades Infecciosas en América del Sur (SAIDI, siglas en inglés)

El Plan de Comunicación y Abogacía del Plan Piloto de Uso Prudente de Antibióticos tiene tres ejes fundamentales que son los médicos, los dispensadores y los consumidores. Por ello, se han elaborado mensajes contenidos en afiches, dípticos, remeras, llaveros, prendedores, pasacalles, etc. Los mismos fueron elaborados con el asesoramiento de Links Media, empresa americana dedicada a la comunicación social.

Cabe mencionar, que actualmente esta estrategia se están implementando en cuatro Hospitales del país: Centro Materno Infantil del Hospital de Clínicas de la UNA, Hospital Central del IPS, Hospital Pediátrico Niños de Acosta Ñu-Reducto y el Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora. Los prescriptores (médicos) de los mencionados nosocomios actualmente están utilizando las Guías Pediátricas para manejo de pacientes internados menores de 5 años, paralelamente las farmacias que están en las cercanías de los mismos reciben capacitación en protocolos de venta de antibióticos y el problema de la resistencia. En esa misma línea de capacitación los usuarios, pacientes, comunidad, líderes barriales reciben información a través de talleres para lograr la concienciación de preservar la calidad en la salud.

Fuente: DIVENT

Semanas epidemiológicas 2008

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Presentamos el calendario epidemiológico 2008 de referencia y utilidad práctica. El calendario epidemiológico comprende 52 semanas epidemiológicas que dividen los 365 días del año. Su uso durante las actividades de vigilancia es importante porque al estandarizar la variable tiempo, permite la comparación de eventos epidemiológicos sucedidos en determinado año o periodo dentro de un año, con los de años previos o de otros países (1). El calendario 2008, empieza el 30 de diciembre de 2007, eso se debe a que la primera semana epidemiológica del año termina, por definición, el primer sábado de enero que incluya en los días inmediatamente precedentes cuatro o más días del mes de enero. En consecuencia el día 5 de enero, que cumple con esos requisitos, termina la primera semana epidemiológica del año 2008. Cada semana epidemiológica inicia en domingo y termina en sábado.

Fuente: (1)extraído del Boletín epidemiológico de OPS, Vol.21 N° 3, setiembre 2000



MESES	SEM	DESDE	HASTA		MESES	SEM	DESDE	HASTA
ENERO	1	30-dic-07	5-ene-08		JULIO	28	6-jul-08	12-jul-08
	2	6-ene-08	12-ene-08			29	13-jul-08	19-jul-08
	3	13-ene-08	19-ene-08			30	20-jul-08	26-jul-08
	4	20-ene-08	26-ene-08			31	27-jul-08	2-ago-08
	5	27-ene-08	2-feb-08					
FEBRERO	6	3-feb-08	9-feb-08		AGOSTO	32	3-ago-08	9-ago-08
	7	10-feb-08	16-feb-08			33	10-ago-08	16-ago-08
	8	17-feb-08	23-feb-08			34	17-ago-08	23-ago-08
	9	24-feb-08	1-mar-08			35	24-ago-08	30-ago-08
				36	31-ago-08	6-set-08		
MARZO	10	2-mar-08	8-mar-08		SETIEMBRE	37	7-set-08	13-set-08
	11	9-mar-08	15-mar-08			38	14-set-08	20-set-08
	12	16-mar-08	22-mar-08			39	21-set-08	27-set-08
	13	23-mar-08	29-mar-08			40	28-set-08	4-oct-08
	14	30-mar-08	5-abr-08					
ABRIL	15	6-abr-08	12-abr-08		OCTUBRE	41	5-oct-08	11-oct-08
	16	13-abr-08	19-abr-08			42	12-oct-08	18-oct-08
	17	20-abr-08	26-abr-08			43	19-oct-08	25-oct-08
	18	27-abr-08	3-may-08			44	26-oct-08	1-nov-08
MAYO	19	4-may-08	10-may-08		NOVIEMBRE	45	2-nov-08	8-nov-08
	20	11-may-08	17-may-08			46	9-nov-08	15-nov-08
	21	18-may-08	24-may-08			47	16-nov-08	22-nov-08
	22	25-may-08	31-may-08			48	23-nov-08	29-nov-08
							49	30-nov-08
JUNIO	23	1-jun-08	7-jun-08		DICIEMBRE	50	7-dic-08	13-dic-08
	24	8-jun-08	14-jun-08			51	14-dic-08	20-dic-08
	25	15-jun-08	21-jun-08			52	21-dic-08	27-dic-08
	26	22-jun-08	28-jun-08					
	27	29-jun-08	5-jul-08					

Prevención y control del mosquito transmisor del dengue

Para tener presente...

En general, el dengue se ubica en zonas tropicales y subtropicales. Más de la mitad de la población de todo el mundo está en riesgo de contagiarse. Hay más de cien países que ya tienen dengue hemorrágico, que es la variante peligrosa. En esta época del año cuando en el país se registran constantes lluvias, es primordial recordar que existen acumulados en recipientes artificiales huevos de mosquitos *Aedes Aegypti* que se convertirán en larvas, y que de ellos tendremos la población de insectos que transmitirán la enfermedad; si eliminamos los criaderos, la posibilidad de proliferación sería nula y podemos controlar el dengue.

Es importante que las personas que presentan síntomas sospechosos de dengue consulten a la institución de salud más cercana a su domicilio para proceder a la toma de muestras de sangre y confirmar si el caso corresponde a la definición de dengue, si esto fuera así se debería notificar inmediatamente a las autoridades del área correspondiente para que éstos procedan a bloquear la zona y eliminar los focos.

Dr. GUALBERTO PIÑÁNEZ, Director DGVS
Comité Editorial
 DRA. MALVINA PAEZ, 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: davs_py@yahoo.com,
gie@mspbs.gov.py