

Edición N° 43

Semana Epidemiológica: 45

11 de noviembre – 2011



Presidencia  
de la República  
del Paraguay



Dirección General de Vigilancia de la Salud

Director Ejecutivo

**Dr. Iván Allende**, Director de la  
Dirección General de Vigilancia de la  
Salud

Editora Responsable

**Dra. Andrea Ojeda**, Coordinadora  
del Centro Nacional de Enlace

Autores de esta Edición:

- **Dra. Águeda Cabello**, Jefa  
Unidad de Monitoreo y  
Evaluación
- **Dra. Marta von Horoch**,  
Coordinadora Médica. Unidad  
de Monitoreo y Evaluación.
- **Lic. Bettiana Martínez**,  
Epidemióloga de Guardia
- **Dra. Katia Peralta**,  
Epidemióloga de Guardia
- **Lic. Jorge González**,  
Epidemiólogo de Guardia
- **Dra. Sandra Irala**,  
Epidemióloga de Guardia
- **Fátima Santander**,  
Coordinadora de la Unidad de  
Comunicación.

Producción Editorial

Diseño y Diagramación:

- **Gloria Morel**, Asistente Centro  
Nacional de Enlace

Asistentes Estadísticos:

- **Desirée Recalde**, Coordinadora  
Unidad de Gestión de Datos
- **Sergio Mallorquín**, Asistente  
Unidad de Monitoreo y  
Evaluación.

# Boletín Epidemiológico y Semanal

El boletín epidemiológico emitido semanalmente hace énfasis en el actual listado de Enfermedades de Notificación Obligatoria y enfermedades prevalentes en el país. Así mismo destaca eventos de salud pública de importancia nacional. Los eventos de salud pública de importancia internacional (ESPII) según los criterios de evaluación de riesgo del anexo II del Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005), son difundidos, además, a través de los partes de Sala de Situación.

Este boletín está disponible en la página web [www.vigisalud.gov.py](http://www.vigisalud.gov.py) y las sugerencias sobre el mismo pueden ser remitidas por correo electrónico a la siguiente dirección: [dgvs\\_cne@mspbs.gov.py](mailto:dgvs_cne@mspbs.gov.py)

## CONTENIDO

- Tabla ENO
- Dengue
- Vigilancia de Enfermedades Diarreicas Agudas
- Comunicación

Av. Tte. Silvio Pettirossi y Constitución  
Edificio de Información Estratégica y Vigilancia de la Salud

**ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO), Resolución n° 12 / 2005**  
**Notificaciones hasta la semana epidemiológica 44**

En la siguiente tabla se presentan número de casos y tasas de incidencia hasta la **SE 44**, comparativos con años anteriores. **Los datos del año 2011 están sujetos a modificación.**

Tabla 1

Enfermedades de Notificación Obligatoria		Año 2009		Año 2010		Año 2011	
		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</b>	Dengue	4152	65,48	13537	209,84	40.132	611,60
	Fiebre Amarilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Leishmaniosis Visceral	59	0,93	124	1,92	95	1,45
	Paludismo	81	1,28	24	0,37	6	0,09
<b>Inmunoprevenibles</b>	Poliomielitis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Parotiditis	75	1,18	104	1,61	229	3,49
	Difteria	0	0,00	0	0,00	2	0,03
	Parálisis Aguda Fláccida	20	0,32	15	0,23	10	0,15
	Enf. Febril Eruptiva (Sarampión / Rubeola)	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Tétanos Neonatal *	0	0,00	1	0,00	0	0,00
	Tétanos Otras Edades	8	0,13	5	0,08	7	0,11
	Tos Convulsa	1	0,02	1	0,02	11	0,17
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	185	2,92	289	4,48	213	3,25
	Cólera	5	0,08	0	0,00	0	0,00
<b>Enf. Meningocócica</b>	Meningitis Meningocócica	7	0,11	7	0,11	5	0,08
<b>Hepatitis</b>	Hepatitis A	15	0,24	27	0,42	5	0,08
	Hepatitis B	3	0,05	11	0,17	28	0,43
	Hepatitis C	1	0,02	4	0,06	3	0,05
<b>Otros eventos</b>	Hantavirus (S.P.H.)	4	0,06	6	0,09	64	0,98
	Intoxicación por Pesticidas	357	5,63	156	2,42	153	2,33
	Rabia Canina	1	0,02	0	0,00	1	0,02
	Accidentes Ofídicos	246	3,88	285	4,42	242	3,69
	Fiebre Tifoidea	0	0,00	1	0,02	3	0,05
	SARS	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Peste	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Brucelosis	0	0,00	1	0,02	0	0,00
	Leptospirosis	0	0,00	3	0,05	1	0,02
	Muerte Materna**	111	6,90	81	4,93	53	3,16
	Tuberculosis ***	1231	19,41	1167	18,09	1223	18,64

\* Tetanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

\*\*N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años

\*\*\* Los datos están actualizados hasta la SE 30

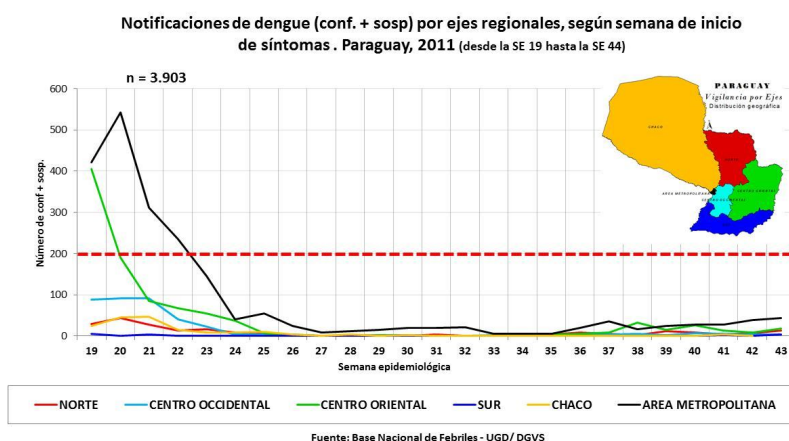
## DENGUE

### Datos Actualizados

A partir de la semana epidemiológica 19, las notificaciones de síndrome febril agudo con sospecha de dengue registradas en el sistema, hasta el cierre de esta edición, suman un total de **4.476**, de los cuales fueron confirmados **2.724** (60,9%) casos por criterio epidemiológico y/o pruebas de laboratorio, se descartaron **457** (10,2%) y continúan como sospechosos **1.295** (28,9%). Es importante recordar que Paraguay es un país endémico para esta enfermedad aunque se siguen verificando áreas con corte de circulación viral.

**Gráfico 1**

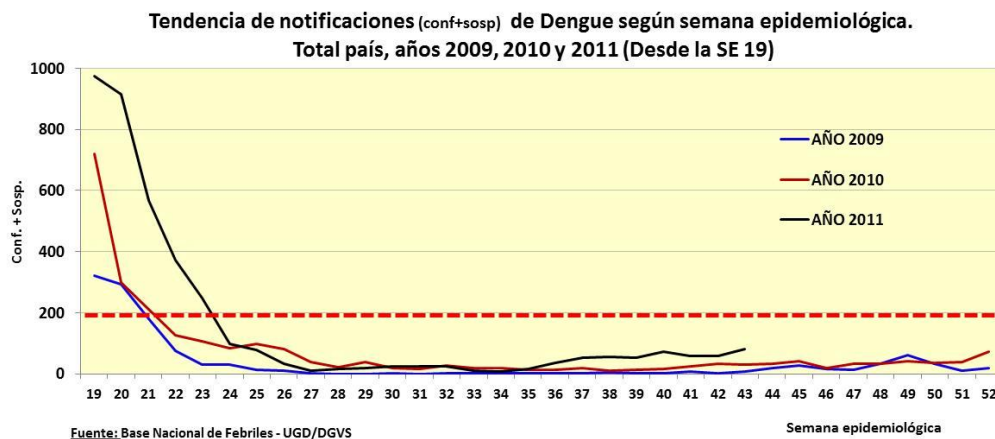
Actualmente todos los ejes subnacionales notifican casos dentro de lo que se considera endémico, lo que implica una persistencia de la circulación viral y obliga al monitoreo estricto de la ocurrencia de casos, su investigación y aplicación de las medidas de intervención comunitaria. (Gráfico 1)



3

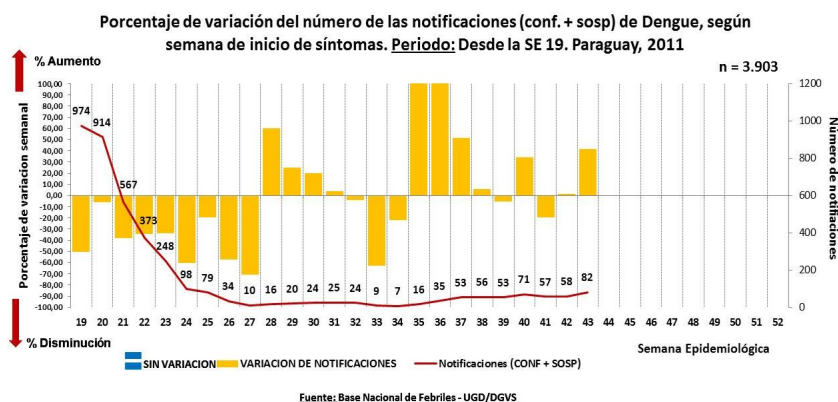
La tendencia continúa siendo similar a la de años anteriores en el mismo periodo, no obstante se visualiza que es levemente superior comparando con los años 2009 y 2010, en un porcentaje estadísticamente no significativo, tal como lo muestra el gráfico 2. La tendencia levemente superior se sustenta en la persistencia de notificaciones del Eje Asunción/área metropolitana.

**Gráfico 2**



### Gráfico 3

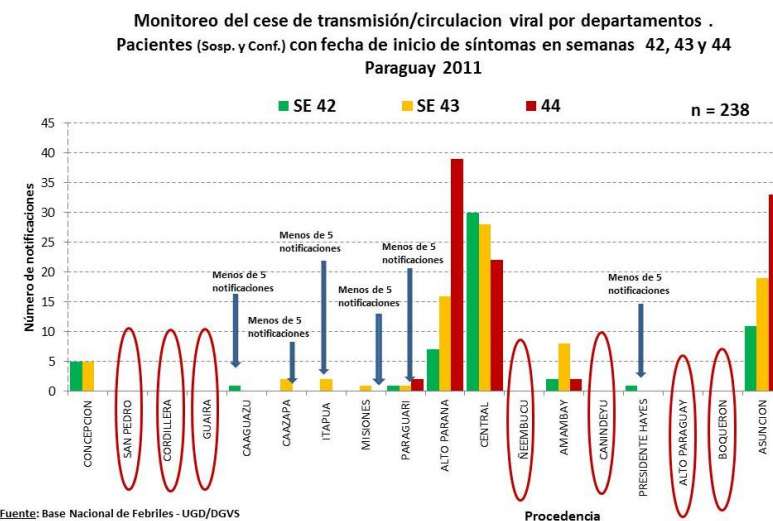
El monitoreo comparativo de las notificaciones (confirmados+ sospechosos) entre semanas epidemiológicas en la etapa endémica, permitirá detectar nuevos brotes.



En la Base Nacional de Febriles, el número de las notificaciones de fichas con FIS en la SE 43 es superior en relación a la SE 42 en 41,38% (58 a 82), según lo registrado hasta el cierre de esta edición. (Gráfico 3).

### Gráfico 4

Analizando las últimas tres semanas (42, 43 y 44), se registra corte de circulación en los siguientes departamentos: San Pedro, Cordillera, Guairá, Ñeembucú, Canindeyú, Boquerón y Alto Paraguay. Los



departamentos de Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Misiones, Paraguari y Pte. Hayes notificaron menos de 5 pacientes febriles.

En los departamentos no endémicos donde se registran notificaciones nuevas, se realizan intervenciones con el fin de verificar la circulación viral y serotipo/s circulante/s. Hasta el momento, los serotipos circulantes continúan siendo Den 1, 2. En la SE 44, se observan nuevas notificaciones en los departamentos de Paraguari, Alto Paraná, Central, Amambay y Asunción, por lo tanto se recomienda a las UER intensificar su vigilancia y ajustar sus planes de contingencia en los servicios para las consultas oportunas y el manejo adecuado de los pacientes. (Gráfico 4).

**Tabla 2: Datos acumulados de notificaciones de Dengue.**

**Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011**

**Periodo: SE 01 a 45 (03/ene al 10/nov)**

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION	DEN 1 y 2	1471	1383	23	65	1
	AMAMBAY	DEN 2	730	284	37	409	
	SAN PEDRO	DEN 2	275	201	5	69	
TOTAL EJE NORTE			2476	1868	65	543	1
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	DEN 2	966	557	119	290	2
	PARAGUARI	DEN 1 y 2	839	643	8	188	1
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villalta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)	DEN 1 y 2	3649	3000	472	177	
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL			5454	4200	599	655	3
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	DEN 2	583	372	189	22	2
	CAAZAPA	DEN 1	82	24	43	15	
	CAAGUAZU	DEN 1 y 2	900	723	7	170	
	ALTO PARANA	DEN 1 y 2	12683	10400	1215	1068	22
	CANINDEYU	DEN 2	431	148	259	24	
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL			14679	11667	1713	1299	24
SUR	ITAPUA	DEN 1 y 2	465	97	4	364	
	ÑEEMBUCU	DEN 1 y 2	280	63	4	213	
	MISIONES		118	53	4	61	
TOTAL EJE SUR			863	213	12	638	0
CHACO	PRESIDENTE HAYES	DEN 1 y 2	706	550	9	147	
	ALTO PARAGUAY		10	7		3	
	BOQUERON	DEN 1 y 2	528	424		104	1
TOTAL EJE CHACO			1244	981	9	254	1
AREA METROPOLITANA	ASUNCION		10595	4771	5560	264	13
	CENTRAL (Capitán, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Remby, San Lorenzo, Villa Elisa)	DEN 1 y 2	17504	16432	646	426	20
TOTAL AREA METROPOLITANA			28099	21203	6206	690	33
Total general			52815	40132	8604	4079	62

5

## Vigilancia de Dengue por Planilla Semanal de Notificación Obligatoria

Tabla 3

Para la vigilancia por Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, en todo el país se cuentan actualmente con 622 centros notificantes. Entre las enfermedades de notificación obligatoria (ENOs), las consultas por síndrome febril agudo con sospecha de Dengue registradas en la semana epidemiológica 44 suman **133** en todo el país.

En la semana epidemiológica 43, se produjo un aumento, superior al 200%, en el número de consultas de febriles con sospecha de dengue, con respecto a la SE 43.

Las regiones que notificaron consultas en la SE 43 fueron: Concepción 4, Cordillera 4, Itapúa 9, Alto Paraná 55, Central 10, Ñeembucú 1, Amambay 8 y Asunción 42, las demás regiones no reportaron consultas por esta patología en sus centros notificantes. (Tabla 3)

Región Sanitaria	Consultas SE 43	Consultas SE 44	Variación entre SE 43 y 44
CONCEPCION	4	4	==
SAN PEDRO	0	0	==
CORDILLERA	1	4	↑
GUAIRA	0	0	==
CAAGUAZU	0	0	==
CAAZAPA	0	0	==
ITAPUA	1	9	↑
MISIONES	0	0	==
PARAGUARI	2	0	↓
ALTO PARANA	0	55	↑
CENTRAL	7	10	↑
ÑEEMBUCU	0	1	↑
AMAMBAY	5	8	↑
CANINDEYU	2	0	↓
PDTE HAYES	0	0	==
ALTO PARAGUAY	0	0	==
BOQUERON	0	0	==
CAPITAL	18	42	↑
Total general	40	133	↑

Referencia:

Sin variación ==	Aumento ↑	Descenso ↓
------------------	-----------	------------



## Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 44

Según lo registrado en la Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, las consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDAs) acumuladas hasta la semana epidemiológica 44 suman **83.949**.

Corresponden a esta semana **2.523** consultas. La tasa de incidencia a nivel nacional fue de **38,4** por 100 mil habitantes en la SE 44 (30 de oct. al 5 de nov.). Observando en forma discriminada por regiones sanitarias, podemos enfatizar que ninguna superó la tasa de incidencia a más de 100 por cien mil habitantes.

En la SE 44, se evidencia un ascenso de las consultas en todas las edades a nivel nacional de **10,7% (2824/2523)** en relación a la semana 43. El **61% (11/18)** de las Regiones Sanitarias registraron disminución en las consultas con respecto a la SE 43. Un descenso mayor al 20 % registraron en 4 departamentos, las demás regiones no tuvieron una variación significativa estadísticamente.

Tabla 4

Comparando con el año 2010, en 11 de las 18 Regiones Sanitarias, se observa que las consultas son superiores en el año 2011, en la semana epidemiológica 44. Las consultas muestran que son levemente superiores de 5,6% en el total de notificaciones. (Tabla 4)

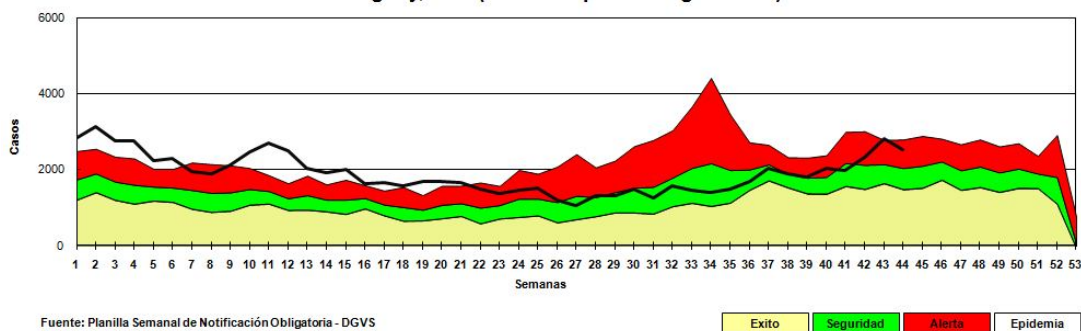
En el canal endémico de EDAs, podemos visualizar que luego del aumento de consultas en las dos últimas semanas, la línea de tendencia se encuentra en franja de alerta. (Gráfico 5)

Región Sanitaria	Consultas de la SE 44 Año 2010	Consultas de la SE 44 Año 2011	Tasa x 100 mil hab. Año 2010	Tasa x 100 mil hab. Año 2011	% Variación
CONCEPCION	58	56	30,5	29,4	-3,3
SAN PEDRO	52	70	14,6	19,5	34,1
CORDILLERA	112	62	40,4	22,1	-45,2
GUAIRA	78	105	39,6	53,2	34,3
CAAGUAZU	85	132	17,8	27,6	54,9
CAAZAPA	77	49	50,9	32,4	-36,4
ITAPUA	228	218	42,6	40,3	-5,3
MISIONES	96	67	82,1	56,8	-30,8
PARAGUARI	116	110	48,4	45,9	-5,2
ALTO PARANA	165	170	21,9	22,1	0,9
CENTRAL	723	793	35,0	37,0	5,8
ÑEEMBUCU	41	34	48,9	40,5	-17,2
AMAMBAY	21	54	16,8	43,0	156,9
CANINDEYU	76	60	40,4	31,3	-22,7
PDTE HAYES	60	45	58,0	42,8	-26,2
ALTO PARAGUAY	9	10	79,4	88,9	12,0
BOQUERON	11	6	19,0	10,1	-47,0
CAPITAL	341	482	65,8	93,2	41,7
<b>Total general</b>	<b>2349</b>	<b>2523</b>	<b>36,41</b>	<b>38,45</b>	<b>5,6</b>

Referencia	Tasa <= 50	Tasa >50	Tasa >= 100
------------	------------	----------	-------------

Gráfico 5

**Canal endémico de EDA en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2011 (Semana Epidemiológica N° 44)**



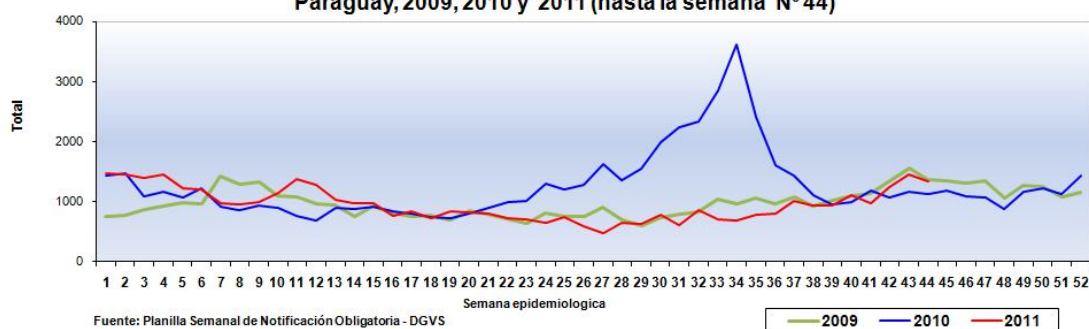
## Vigilancia en menores de 5 años:

En la SE 44, se registraron **1.328** consultas dentro de este grupo de edad, comparando con la semana epidemiológica 43, se observa un descenso de 8,4 % (1450/1328) en la cantidad de consultas. La tasa de incidencia en este grupo de edad, en la presente semana es de **179,6** por 100 mil habitantes. Se acumulan en lo que va del año un total de **41.824**.

La línea de tendencia nos muestra que las consultas en las últimas semanas se mantienen dentro de lo esperado. (Gráfico 6)

Gráfico 6

Tendencia. EDA en <5 años según semana epidemiológica  
Paraguay, 2009, 2010 y 2011 (hasta la semana N° 44)



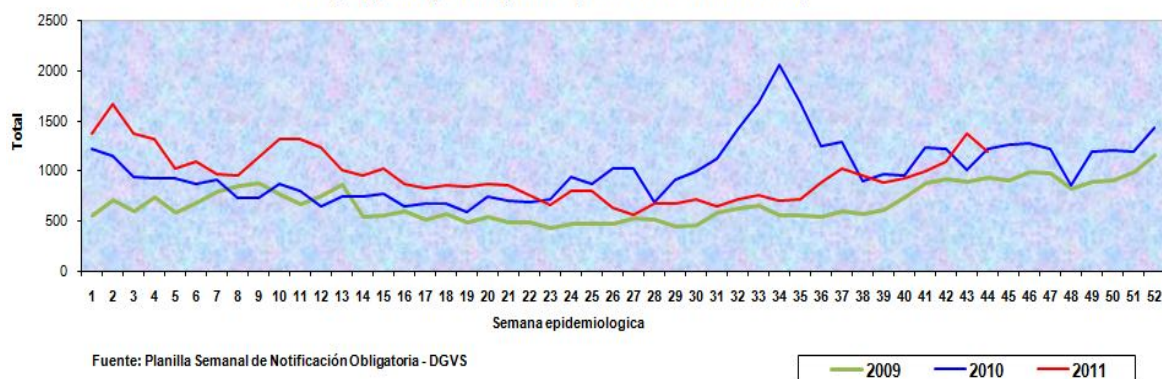
## Vigilancia en mayores de 5 años:

En la SE 44, se registraron **1.195** consultas, que representan una tasa de **20,5** por 100 mil habitantes, se produjo una disminución del 13% (1374/1195) en relación a la SE 43. El total acumulando de consultas es de **42.125**.

En este grupo de edad, la línea de tendencia muestra que el número de consultas se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año.

Gráfico 7

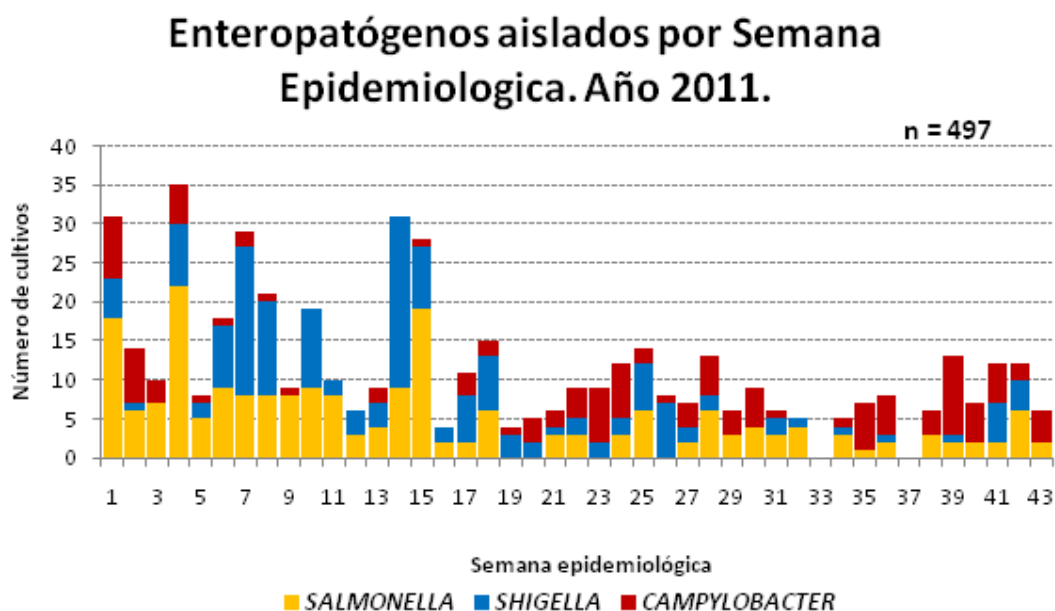
Tendencia. EDAs en >5 años según semana epidemiológica  
Paraguay, 2009, 2010 y 2011 (hasta la semana N° 44)



## Vigilancia de enteropatógenos

En cuanto a la Vigilancia de la red de **Laboratorios de Enteropatógenos**, en lo que va del año hasta la **SE 43**, se obtuvieron los siguientes enteropatógenos: *Salmonella* spp. 213/497 (43%), *Shigella* spp. 162/497 (33%) y *Campylobacter* spp. 122/497 (24%). No se registraron casos de *E. coli* productor de toxina Shiga y *Vibrio cholerae*.

Gráfico 8



Datos obtenidos del informe de Vigilancia de Enteropatógenos del LCSP- Departamento de Bacteriología y Micología.



# Unidad de Comunicación

## DENGUE: importancia de la consulta temprana

### SÍNTOMAS DEL DENGUE:

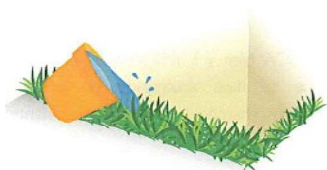
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular y en las articulaciones
- Náusea / vómito
- Erupción de la piel
- Manifestaciones hemorrágicas

Si tienes estos síntomas acude a tu médico o al Puesto de Salud más cercano de forma rápida a fin de realizar una prueba para dengue.

Es de vital importancia que las personas consideradas de riesgo para desarrollar casos graves de la enfermedad, tales como: niños, adultos mayores, con factores de riesgo o comorbilidad (diabetes, obesidad, hipertensión, inmunosuprimidas) y aquellas que presentan segundos episodios de infección por dengue, acudan de manera inmediata a un Puesto de Salud y queden bajo observación de un profesional médico.

### Tratamiento

- Descansa, toma líquido y consulta a un médico
- Evita automedicarte, no consumas ácido acetil salicílico.



- Vacía los recipientes con agua de los alrededores de la casa para eliminar los lugares donde se pueda criar el mosquito y de esa forma reducir el riesgo de transmitir el dengue.

### SI TIENES DENGUE

- Evita que los mosquitos te piquen para que no infecten con dengue a otros miembros de tu familia.
- Las barreras contra el mosquito son necesarias mientras dure la fiebre, para evitar que los mosquitos del *Aedes aegypti* te piquen y adquieran el virus del dengue.

### Si hay mosquitos en tu casa:

- Busca semanalmente en tu patio cualquier objeto con agua que pueda estar escondido, lejos de la casa o en un lugar poco visible.
- Elimina todo posible recipiente donde el mosquito puede poner sus huevos, principalmente los envases artificiales destapados con agua acumulada.
- Use repelente de mosquitos.

**Si hay problemas de suministro de agua y tienes que almacenarla:**

- Lave el interior de los envases con cepillo o esponja antes de llenarlos con agua.
- Coloca una tapa ajustada sobre los envases con agua para que los mosquitos no puedan entrar en ellos a poner sus huevos.
- Si observas larvas de mosquitos, elimina el agua y lava el envase para eliminar los huevos del mosquito.



10

**Recuerda que después de la lluvia hay más mosquitos:**

Algunos mosquitos ponen sus huevos en las paredes de envases artificiales (plástico, metal, vidrio), destapados y con agua. En solo una semana los huevos se transforman en mosquitos que pueden transmitir enfermedades.

Busca bien y elimina toda el agua que se haya acumulado en envases, objetos, charcos y canaletas, inmediatamente después de las lluvias.



## Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – Sala de Situación – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Unidad de Monitoreo y Evaluación (UME) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional Unidad
- Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT)
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – VII Región Sanitaria – Itapúa
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – X Región Sanitaria – Alto Paraná
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XI Región Sanitaria – Central
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIII Región Sanitaria – Amambay
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción