



Edición N° 45

Semana Epidemiológica: 45

14 de noviembre – 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
- **Responsable de la publicación en la WEB: 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 la SE 45 (2 de noviembre hasta el 8 de noviembre)

Contenido

○ Tabla de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)	2
○ Dengue	3
○ Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	7
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	10
○ Vigilancia de Chikungunya	11
○ Vigilancia de Ébola	12
○ Información de interés general	13

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 **SE 01 (29 de diciembre 2013)** hasta la **SE 45 (8 de noviembre 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	
	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.	Nº de Casos	Tasa x 100.000 hab.
Vectoriales y ***Zoonóticas						
Dengue	29.554	443	131.593	1940	1.971	29
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
Leishmaniosis Visceral	67	1	85	1	100	1
Chagas agudo	6	0	2	0	5	0
Chagas Crónico	1005	15	936	14	659	10
Paludismo	13	0	10	0	8	0
Inmunoprevenibles						
Parálisis Aguda Fláccida	19	0	16	0	13	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0
Tétanos Neonatal *	1	0	0	0	0	0
Tétanos Otras Edades	5	0	4	0	5	0
Tos Convulsa	33	0	70	1	86	1
Parotiditis	214	3	149	2	129	2
Difteria	0	0	0	0	0	0
Enfermedades Gastroentéricas						
Enf. Transmít. por Alimentos (ETA)	182	3	16	0	6	0
Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica						
con MBA	3	0	9	0	4	0
sin MBA	0	0	2	0	2	0
Otros eventos						
Hantavirus (S.P.H.)	18	0	2	0	11	0
Intoxicación por Pesticidas	203	3	199	3	207	3
Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
Rabia Canina	0	0	0	0	1	0
Accidentes Ofídicos	134	2	78	1	132	2
Fiebre Tifoidea	2	0	0	0	1	0
SARS	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	1	0	0	0	0	0
Leptospirosis	5	0	0	0	0	0
Tuberculosis**	1672	25	1511	22	1527	22

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

** datos a la SE 35


*** Estos datos no incluyen la información de Banco de Sangre

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Dengue

Desde el 29 de diciembre 2013 (**SE 1**) hasta el 8 de noviembre (**SE 45**), se han notificado al sistema de vigilancia **15.095** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **1.971 (13 %)** fueron casos confirmados de Dengue por laboratorio y/o nexa epidemiológico, **6.083 (40,2 %)** han sido descartados y continúan como sospechosos **7.041 (46,6 %)**

Teniendo en cuenta la procedencia de las notificaciones y su frecuencia, se distribuyen de la siguiente manera: **Área Metropolitana: 12.472 (82,6 %)**, **eje Centro Oriental: 1.036 (6,8 %)**; **eje Centro Occidental: 350 (2,3 %)** **eje Norte: 788 (5,2 %)**, **eje Sur: 318 (2,2 %)** y **eje Chaco: 136 (0,9%)**. Importante destacar que los datos de la SE 44 aún pueden sufrir modificaciones.



En lo que va del año, el LCSP ha identificado **DEN-1, DEN-2 y DEN-4** en muestras remitidas de pacientes con Sx. Febril agudo. La circulación de estos serotipos se refleja en el mapa y es importante recordar que los mismos circularon activamente durante el año 2013, en las mismas localidades, por tanto es esperable que persista el patrón de circulación simultánea y el riesgo de dispersión.

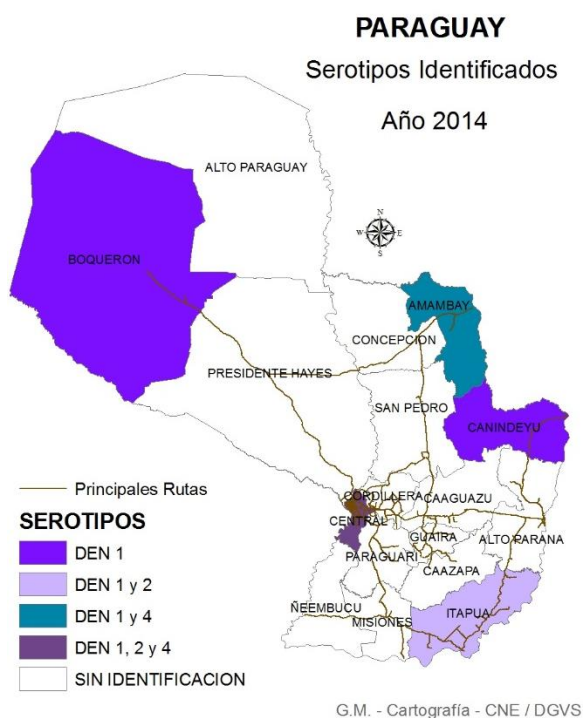


Tabla 2: Distribución de casos. Dengue. Semana 45. Paraguay, 2014.

Periodo: Desde la SE 1 hasta la SE 45

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
ÁREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	2712	870	361	1481
	CENTRAL	9741	729	6438	2574
	PTE. HAYES (Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansito, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansito)	19		9	10
	TOTAL EJE AREA METROPOLITANA	12472	1599	6808	4065
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	153	1	20	132
	PARAGUARI	197		6	191
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL		350	1	26	323
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	53		1	52
	CAAZAPA	12		1	11
	CAAGUAZU	270	111	9	150
	ALTO PARANA	486	17	17	452
	CANINDEYU	216	59	63	94
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL		1037	187	91	759
NORTE	CONCEPCION	78		4	74
	AMAMBAY	599	139	23	437
	SAN PEDRO NORTE	84	1	53	30
	SAN PEDRO SUR	27		14	13
TOTAL EJE NORTE		788	140	94	554
SUR	ITAPUA	258	28	9	221
	ÑEMBUCU	38		2	36
	MISIONES	16		1	15
TOTAL EJE SUR		312	28	12	272
CHACO	PRESIDENTE HAYES	95	7	10	78
	ALTO PARAGUAY	22	1		21
	BOQUERON	19	8		11
TOTAL EJE CHACO		136	16	10	110
Total general		15095	1971	7041	6083

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

La situación epidemiológica actual se caracteriza por una **endemia de baja intensidad (gráfico 3) con circulación simultánea de DEN-1, DEN-2 y DEN-4**. Los mapas de riesgo discriminan a los departamentos según su riesgo para una epidemia y también señalan la dinámica de dispersión de los casos sospechosos de Dengue en las últimas tres semanas.

Notificaciones de Sx. Febril agudo con sospecha de dengue.

En la **SE 45** se notificaron un total de **197 febriles**. Ningún departamento se encuentra en **epidemia**. El departamento de AMA se encuentra en **riesgo moderado** y los restantes departamentos del país en **riesgo bajo**. Se recomienda continuar ajustando las estrategias de control (Ver mapa).

Entre las semanas **43 y 45** del corriente se registraron un total de **667** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de **13 departamentos**. De estas, un total de **659 (98,8 %)** corresponde a **regiones endémicas** del país, donde además se observa un ligero descenso en el número de notificaciones en la última semana (**Ver gráfico 1**). Las regiones no endémicas registraron un total de **8 (1,1 %)** notificaciones y entre éstas **Misiones, San Pedro Sur, San Pedro Norte, Boquerón y Alto Paraguay** han tenido períodos mayores a 3 semanas sin casos notificados (corte de circulación) (**Ver gráfico 2**).

Gráfico 1

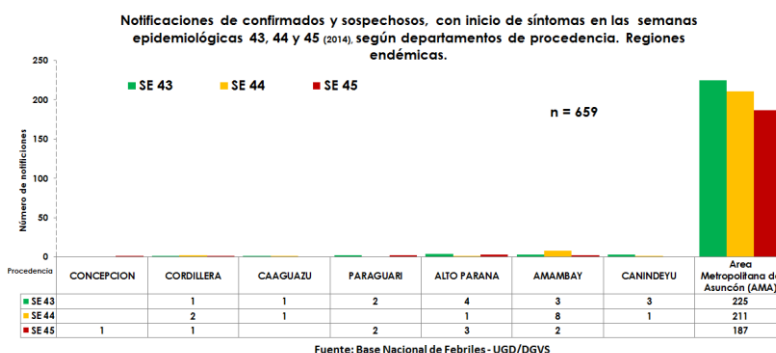


Gráfico 2

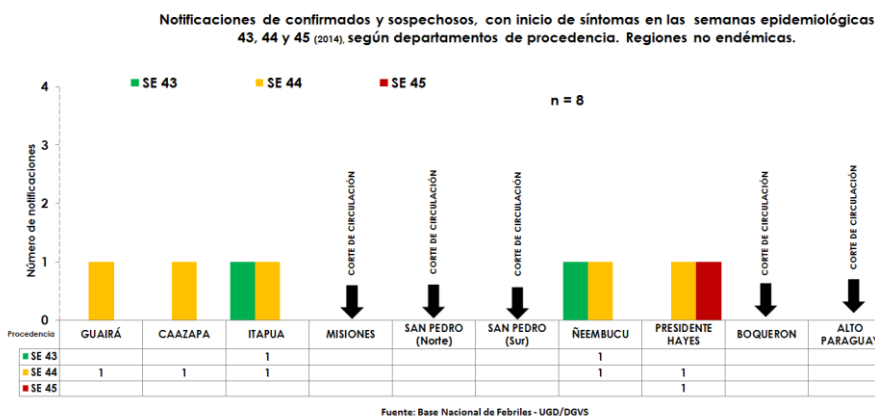
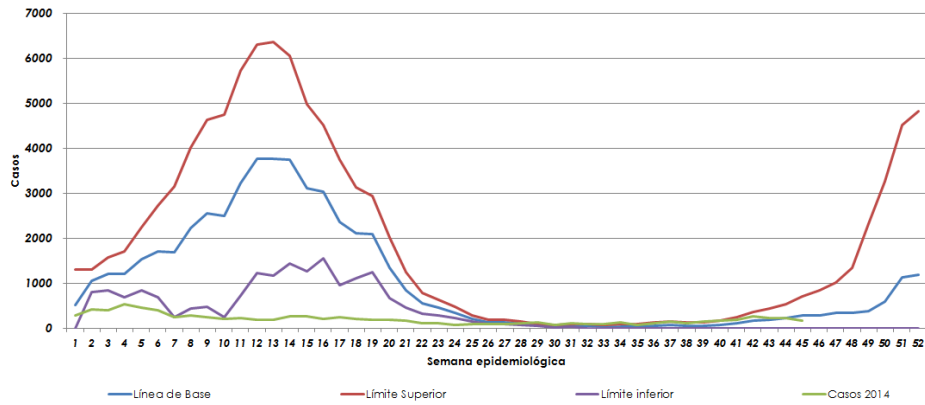
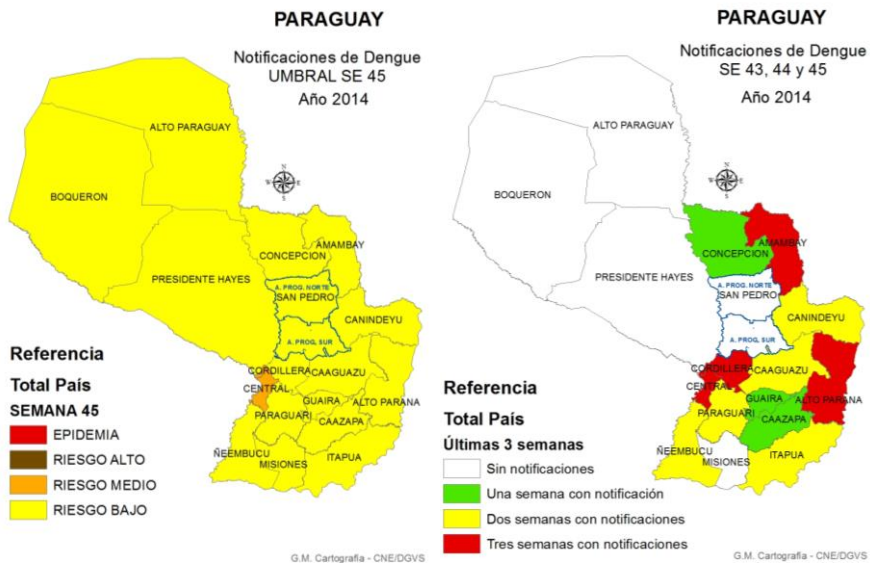


Gráfico 3
Dengue. Curva de tendencias y casos. Paraguay. Año 2014



Mapas de Riesgo. SE 45



Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)

Semana 44- 2014

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 en las SE 1 a 44 (29 de diciembre de 2013 al 01 de noviembre de 2014) ascienden a **375.740** presentando una leve disminución en la tendencia, manteniendo las cifras dentro de lo esperado para la época del año. La notificación pasó de **8999** consultas en la SE 43 a **8534** en la SE 44, con una tasa de **127,9** por 100.000 habitantes, retornando a niveles observados en el 2013. **(Gráficos 4 y 5).**

Gráfico 4

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2014 (Semana Epidemiológica N° 44)

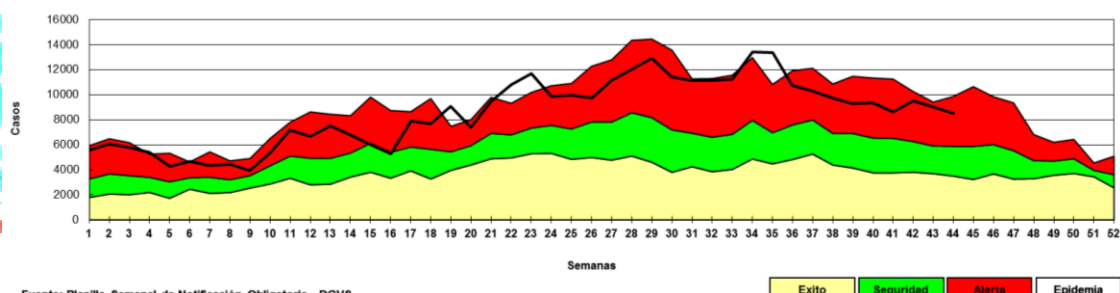
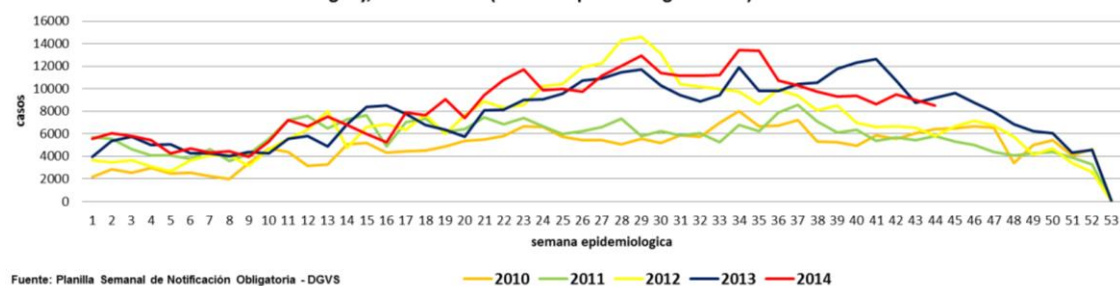


Gráfico 5

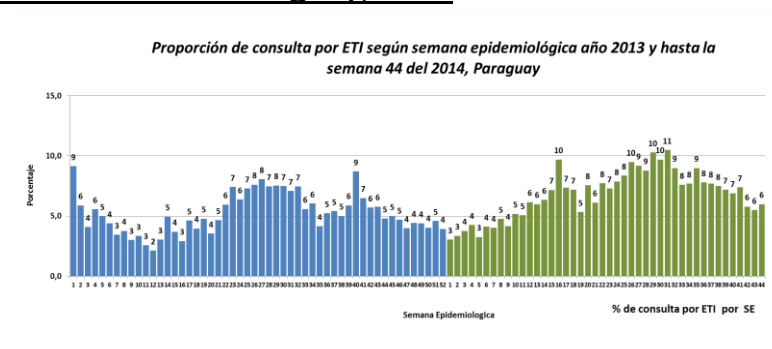
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2010 al 2014 (Semana Epidemiológica N° 44)



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

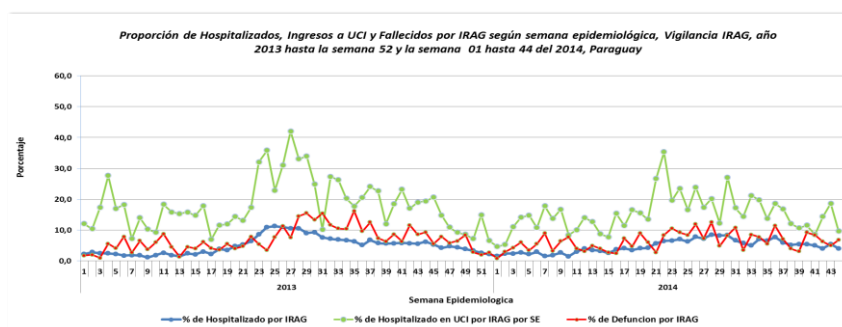
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 44 fue del **6%** (539/8952) del total de consultas, similar a lo registrado el año pasado para la misma época. (Gráfico 6).

Gráfico 6: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela. SE 44. Paraguay, 2014.



El total de casos de IRAG fallecidos en los Centros Centinelas durante las SE 1 a 44, suman **307**, entre los cuales **37** casos fueron asociados a virus respiratorios: 11 a VSR, 8 estuvieron asociados al Metapneumovirus humano, 9 casos a Influenza A H3, 4 a Influenza A no subtipificado, 2 al virus Parainfluenza, 1 a Influenza A H1N1pdm09, 1 a Influenza B y un caso a Adenovirus. (Gráfico 8)

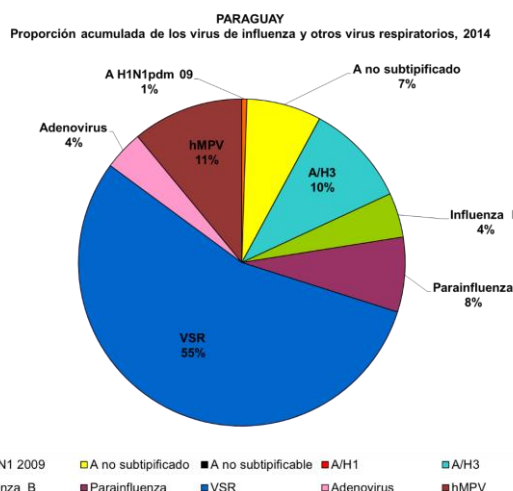
Gráfico 8: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 44, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.014.



3.- Circulación viral

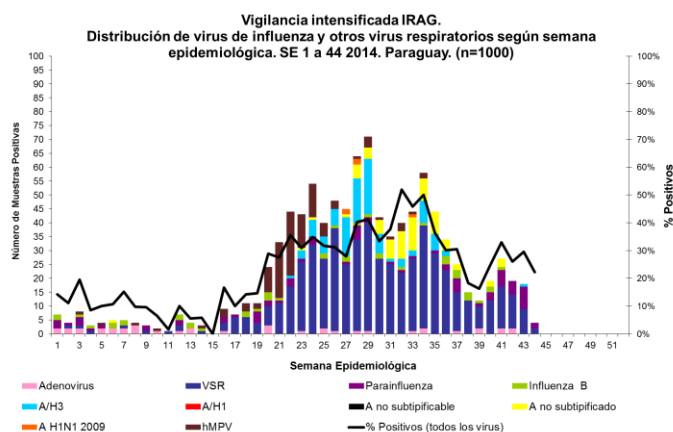
Desde la SE 1 a la 44, en la vigilancia centinela de IRAG se obtuvo una positividad acumulada a virus respiratorios del **27,4%** (1000/3.648). Entre los **virus identificados la mayor proporción fue para el VSR (55%), seguidos del metapneumovirus humano (11%), del Influenza A H3 (10%), Influenza A no subtipificado (7%), Parainfluenza (8%), Influenza B (4%), Adenovirus (4%) e Influenza A H1N1 pdm09 (1%).** (Gráfico 9)

Gráfico 10: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas.



En las últimas cuatro semanas se analizaron 234 muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG, con una positividad promedio del 27,6%. Se identificó predominantemente **Virus Sincitial Respiratorio** y **Parainfluenza**. (Gráfico 11)

Gráfico 11: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2.014

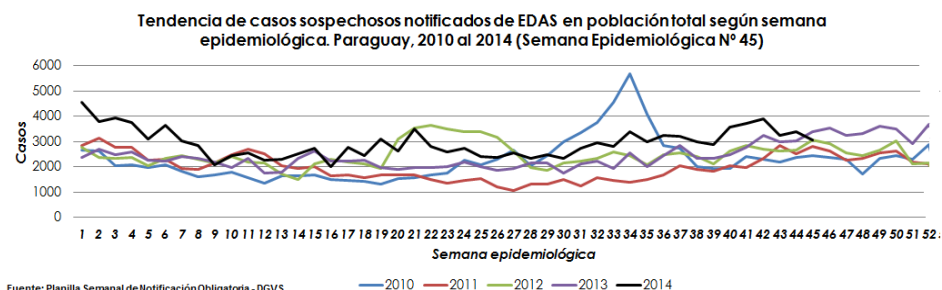


Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Se acumulan en lo que va del año **132.257** registros de consultas por episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en todo el país y en todas las edades, siendo la tasa de incidencia de **45.6 por cien mil habitantes**. El **45% (59.447)** corresponden a diarreas en menores de 5 años y 56% (72.810) diarreas en mayores de 5 años, con una diferencia del 10% a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 45, se registraron de 3.045 consultas por EDAs, con un descenso en relación a la SE 44. Con comportamiento diferente que en años anteriores.

Gráfico 19



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Enfermedad por Virus Ébola (EVE)

En diciembre del 2013 se inició una epidemia en el África occidental, y en la actualidad los países afectados son: Guinea, Liberia, Sierra Leona.

La Declaración de la OMS sobre la Reunión del Reglamento Sanitario Comité Internacional de Emergencia en cuanto al Brote de Ébola en África Occidental, emitida el 08 de Agosto de 2014 recomienda que:

- ↳ El brote de Ébola en África Occidental constituye un "acontecimiento extraordinario" y un riesgo para la salud pública de otros Estados;
- ↳ Las posibles consecuencias de la propagación internacional son particularmente graves en vista de la virulencia del virus, los patrones de transmisión de la comunidad y la institución de salud intensivos, y los sistemas de salud débiles en la mayoría de los países en riesgo actualmente afectados y una respuesta internacional coordinada se considera esencial para detener y revertir la propagación internacional de Ébola.
- ↳ Es esencial una respuesta internacional coordinada para detener y revertir la propagación internacional del virus.

Distribución geográfica de EVE



Confirmado, probables y sospechosos de casos y muertes por la enfermedad del virus del Ébola en Guinea, Liberia, Sierra Leona
Actualizado 12 de noviembre del 2014.
Disponible en: <http://www.who.int/csr/disease/ebola/situation-reports/en/>

Países	Definición de caso	Total	Totales (muertes)
Guinea	Confirmados	1612	934
	Probables	208	208
	Sospechosos	58	0
Totales		1878	1142
Liberia	Confirmados	2553	*
	Probables	1687	*
	Sospechosos	2582	*
Totales		6822	2836
Sierra Leona	Confirmados	4523	960
	Probables	79	174
	Sospechosos	766	35
Totales		5368	1169
Total General		14068	5147

Los datos se basan en la información oficial reportada por los ministerios de salud, a través de las oficinas de país de la OMS. Estas cifras están sujetas a cambios debido a la reclasificación en curso, investigación retrospectiva y la disponibilidad de los resultados de laboratorio. * Datos no disponibles. ** Los datos de Liberia son de los últimos 18 días

PAÍSES CON UN CASO INICIAL O CASOS, O DE TRANSMISIÓN LOCALIZADA

Cinco países: (Malí, Nigeria, Senegal, España y los Estados Unidos de América) han informado de un caso o de los casos importados de un país con transmisión generalizada e intensa.

Información de Interés General

- ✦ [V Muestra Nacional de Epidemiología](#), 3 al 5 de Diciembre de 2014, Hotel Crowne Plaza, Asunción (epimuestra@gmail.com)
- ✦ [Chikungunya](#). Situación Epidemiológica, Manejo clínico, Planificación, Información para población.
- ✦ [Alerta Epidemiológica](#) : Fiebre por chikungunya y dengue en las Américas, Portal de Alertas de la OMS.
- ✦ [Recomendaciones generales para viajeros](#) "Sitio oficial de la Dirección de Vigilancia de la Salud/ Ministerio de Salud.
- ✦ [Plan de Contingencia](#) de la **Dirección de Vigilancia de la Salud. MSP y BS.**
- ✦ [Alerta Epidemiológica Nro. 4](#) Riesgo de infecciones en los albergues y problemas sanitarios que originan las inundaciones. **Portal de Alertas de la Dirección de Vigilancia de la Salud. MSP y BS.**
- ✦ [Ébola, Plan Nacional](#) de preparación y respuesta ante el riesgo de introducción en Paraguay.
- ✦ [Actualización](#) Enfermedad del virus del Ébola en África Occidental. **Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS.** [La Directora General de la OMS informa sobre el brote de enfermedad por el virus del Ébola a las misiones ante las Naciones Unidas en Ginebra](#)
- ✦ [Enfermedad por el virus Ébola](#), Preparación y respuesta en las Américas. OPS/OMS
- ✦ [Alerta 5](#), Riesgo de Transmisión de Enfermedad por virus Ébola (EVE), Portal de Alertas y Actualizaciones epidemiológicas. Dirección General de Vigilancia.
- ✦ [Información acerca de la Enfermedad de los Legionarios en Portugal](#). Sitio de Alertas y Respuestas Mundiales (GAR). OMS/OPS.
- ✦ [Información acerca de Enfermedad por el virus Marburg en Uganda](#). Sitio de Alertas y Respuestas Mundiales (GAR). OMS/OPS.
- ✦ [Meningitis](#). **Informaciones generales.**

Fuentes de Información

- Centro Nacional de Enlace (CNE) – UER/DGVS
- Unidad de Gestión de Datos (UGD) – DGVS
- Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – (SENEPA)
- Hospitales Centinelas para ETI e IRAG
- Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)