



República del Paraguay

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Dirección General de Vigilancia de la Salud

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Edición N° 48 - Semana Epidemiológica 49 – 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*.
- **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
- 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 49 (Desde 1 de enero hasta el 08 de diciembre 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 49 (01 de enero al 08 de diciembre), 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 49.

Dirección General de Vigilancia de la Salud

Centro Nacional de Enlace

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Enfermedades de Notificación Obligatoria

Casos confirmados registrados en Bases de Datos

Años 2010, 2011 y 2012

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	13.550	210	42.049	641	30.143	452
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	139	2	110	2	70	1
	Paludismo	25	0	10	0	13	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	17	0	16	0	19	0
	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
	Sarampión	0	0	0	0	0	0
	Rubeola	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Neonatal *	2	0	0	0	1	0
	Tétanos Otras Edades	6	0	10	0	5	0
	Tos Convulsa	1	0	11	0	37	1
	Parotiditis	127	2	260	4	230	3
Difteria	0	0	2	0	0	0	
Enfermedades Gastroentéricas	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	332	5	226	3	182	3
	Cólera	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	Meningitis Meningocócica	10	0	5	0	3	0
Hepatitis	Hepatitis A	27	0	7	0	35	1
	Hepatitis B	11	0	30	0	23	0
	Hepatitis C	4	0	5	0	1	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	7	0	71	1	18	0
	Intoxicación por Pesticidas	171	3	229	3	174	3
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	1	0	0	0
	Accidentes Ofídicos**	332	5	254	4	195	3
	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	3	0	2	0	5	0
	Muerte Materna**	68	4	67	4	43	3
	Tuberculosis***	1738	27	1832	28	1860	28

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

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

***Tuberculosis. Datos hasta la SE 43

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

METEOROLOGIA

De acuerdo a lo pronosticado por la Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología, para el fin de semana, en Asunción y el área metropolitana, se anuncia que el tiempo se presentará parcialmente nublado en un rango de cálido a caluroso.. En los inicios de la próxima semana se esperan precipitaciones dispersas y ocasionales tormentas eléctricas. Recomendamos continuar con la tarea de eliminación de criaderos, considerando que el clima continuará siendo propicio para la proliferación del vector del dengue (*Aedes aegypti*).

Pronóstico extendido para Gran Asunción			Mes: DICIEMBRE	
Sábado 15	Domingo 16	Lunes 17	Martes 18	Miércoles 19
				
Calido a caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos del noreste.	Cálido a caluroso, cielo parcialmente nublado a nublado, vientos variables.	Cálido a caluroso, cielo mayormente nublado, vientos del norte. Precipitaciones dispersas y ocasionales tormentas eléctricas.	Caluroso, cielo mayormente nublado, vientos moderados del norte, luego variables. Precipitaciones y ocasionales tormentas eléctricas.	Cálido a caluroso, cielo nublado a parcialmente nublado, vientos del norte. Precipitaciones dispersas.
Mínima: 22 °C Máxima: 35 °C	Mínima: 24 °C Máxima: 36 °C	Mínima: 22 °C Máxima: 34 °C	Mínima: 24 °C Máxima: 31 °C	Mínima: 25 °C Máxima: 32 °C

Fuente: Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología.

DENGUE. Situación epidemiológica

En las últimas tres semanas epidemiológicas (47, 48 y 49) las notificaciones ingresadas al sistema son **1495**, desde la SE 47 a la 49 (01/enero al 08/dic.); fueron confirmados **493 casos**, sospechosos **882** y se descartaron **120** casos. No se registraron fallecidos en este periodo. (Tabla 2)

Tabla 2: Notificaciones de Dengue. Últimas 3 semanas epidemiológicas. 2012

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2012

Periodo: SE 47 al 49

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
NORTE	CONCEPCION	6		6	
	AMAMBAY	24	3	9	12
	SAN PEDRO	13	1	10	2
	TOTAL EJE NORTE	43	4	25	14
CENTRO OCCIDENTAL	ASUNCION	259	15	201	43
	CENTRAL	1050	470	546	34
	CORDILLERA	34	1	33	
	PARAGUARI	13	2	6	5
	TOTAL EJE CENTRO OCCIDEN	1356	488	786	82
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	1		1	
	CAAZAPA	0		0	
	CAAGUAZU	22		10	12
	ALTO PARANA	36	1	35	
	CANINDEYU	2		2	
	TOTAL EJE CENTRO ORIENT	61	1	48	12
SUR	ITAPUA	11		3	8
	ÑEEMBUCU	5		5	
	MISIONES	2		2	
	TOTAL EJE SUR	18	0	10	8
CHACO	PRESIDENTE HAYES			12	1
	ALTO PARAGUAY				
	BOQUERON			1	3
	TOTAL EJE CHACO	17	0	13	4
Total general		1495	493	882	120

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

DENGUE. SE 47, 48 y 49

Analizando las últimas tres semanas (SE 47, 48 y 49), se evidenciaron notificaciones en el 89% (16/18) de los departamentos del país, totalizando 1.375 notificaciones. No registraron circulación viral, en este periodo los siguientes departamentos: Caazapá y Alto Paraguay.

Gráfico 1

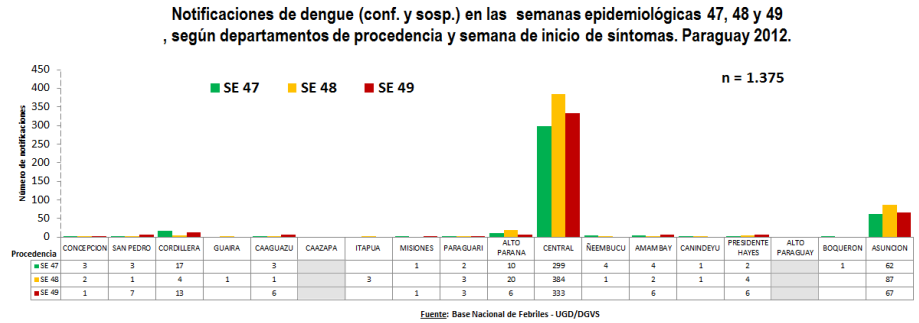
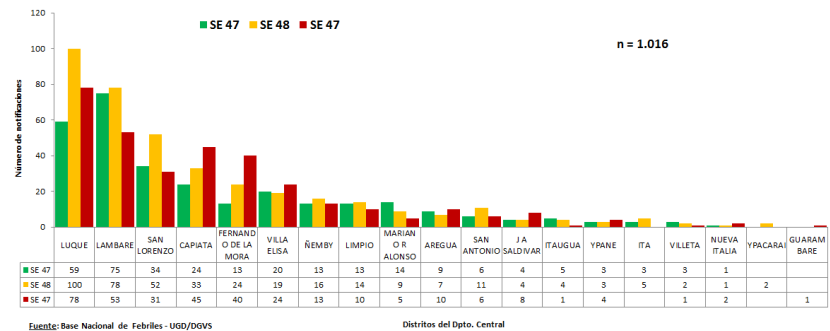


Gráfico 2

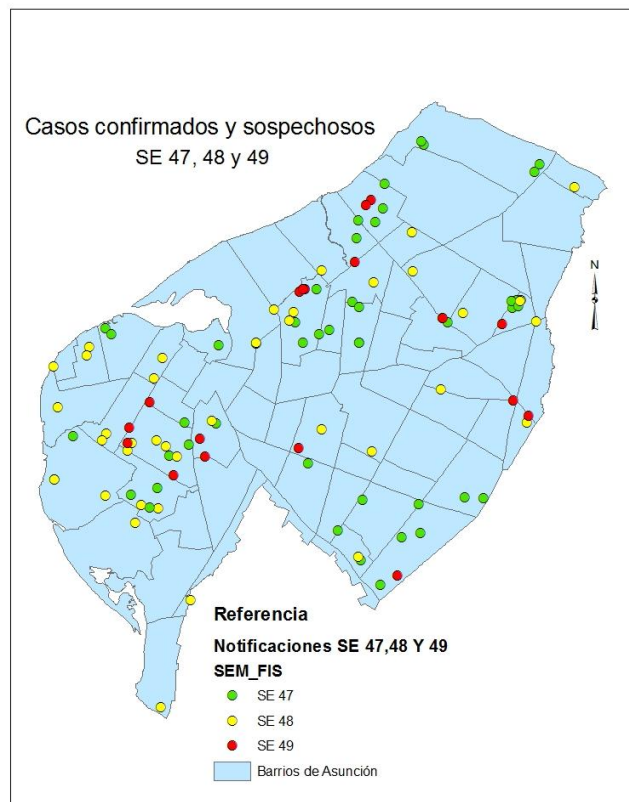
Notificaciones de dengue (conf. y sosp.) en las semanas epidemiológicas 47, 48 y 49, según distritos de procedencia y semana de inicio de síntomas. Dpto. Central, 2012.



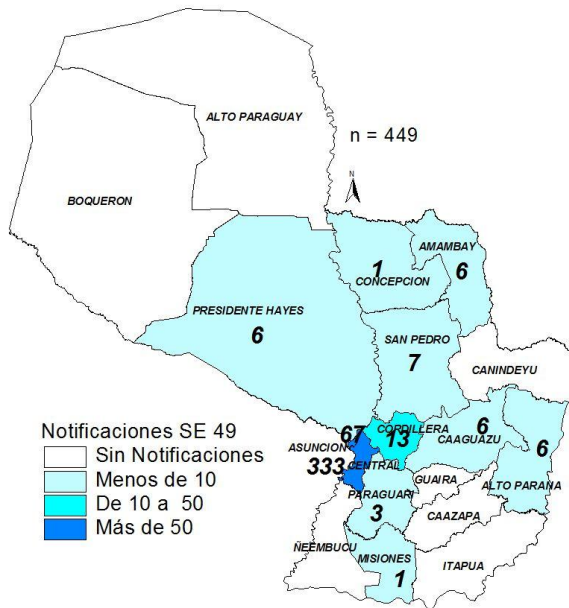
En el departamento **CENTRAL**, entre las SE 47, 48 y 49 se acumulan 1016 notificaciones. La actividad viral es persistente, registrándose notificaciones en todos sus distritos. Luque, Lambaré y San Lorenzo muestran un aumento considerable en la SE 49.

En **ASUNCIÓN**, se registraron 216 notificaciones correspondientes 53 de los 68 barrios existentes en la capital, con fecha de inicio de síntomas (FIS) en las últimas tres semanas epidemiológicas (47,48 y 49). Geográficamente, se observa que existe una dispersión de las notificaciones. Se observó, el mayor número de notificaciones en los barrios Jara, Tablada Nueva, Obrero y San Pablo.

Mapa 1: Notificaciones (conf. y sosp.) de febriles, con sospecha de dengue. Asunción, SE 47, 48 y 49. Año 2012.



Mapa 2: Notificaciones de pacientes con FIS en la SE 49



A nivel nacional, se registraron un total de **449** notificaciones de dengue (confirmados y sospechosos), con fecha de inicio de síntomas en la SE 49 (2/dic al 08/dic.). Dentro del eje Centro Occidental, el predominante continúa siendo el departamento Central con 333 notificaciones, seguido de Asunción donde se registraron 67 notificaciones. Los otros departamentos que registraron un aumento de las notificaciones son Cordillera de donde provienen 13 febriles y San Pedro con 7 febriles.

TOTAL PAIS

Las notificaciones acumuladas de dengue ingresadas al sistema son **35.864** de todo el país, desde la SE 01 a la 49 (01/enero al 08/dic.); fueron confirmados **30.143 casos**, representado una tasa de incidencia de **451** por cien mil habitantes. Se confirmaron **70** casos de muerte por dengue, siendo la tasa de letalidad **0,24%**.

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. De acuerdo a los resultados del laboratorio de referencia nacional, persiste el DEN-2 como serotipo circulante predominante. Los últimos aislamientos obtenidos en entre los meses de octubre y diciembre, identificaron DEN-2 en Asunción, Central y Cordillera.

Mapa 3

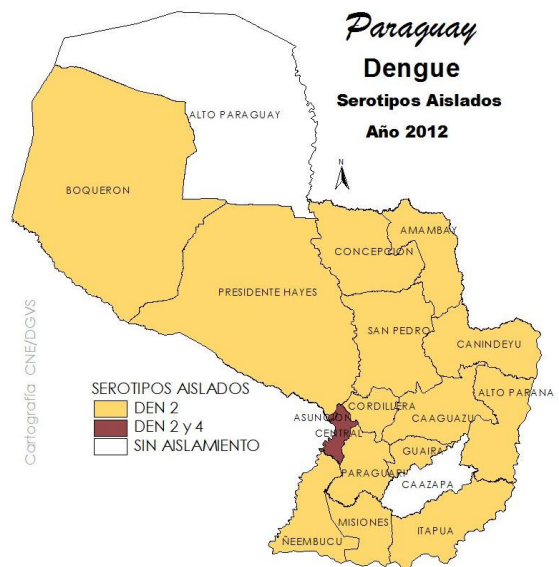
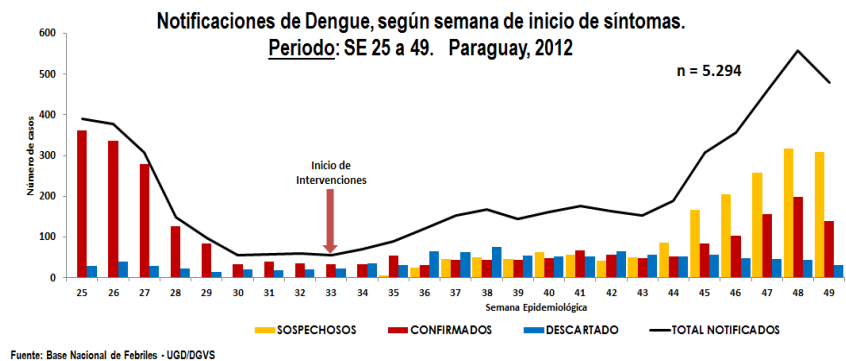
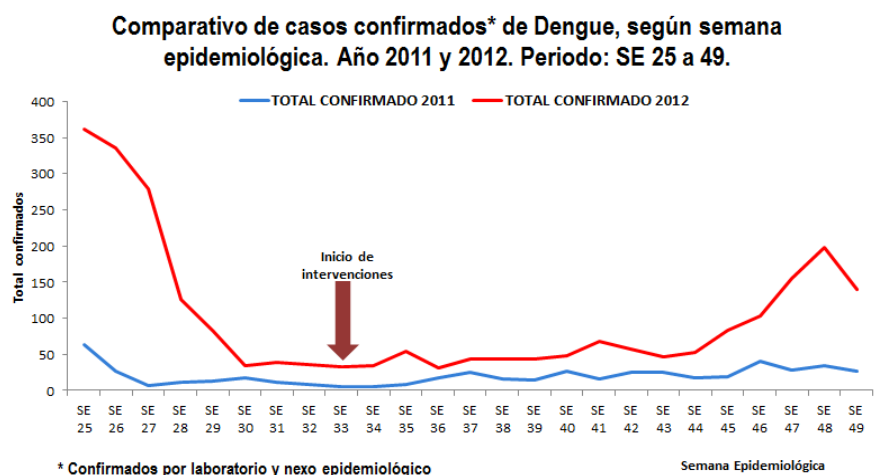


Gráfico 3

Luego de la implementación del **Plan Nacional de Dengue** en la SE 33, se evidenció un paulatino aumento en las notificaciones de pacientes febriles a partir de la SE 44. Comparando con años anteriores en el mismo periodo, número de notificaciones es visiblemente superior a lo esperado.

**Gráfico 4**

En cuanto a la clasificación de las notificaciones, desde la SE 33, se observa que un significativo porcentaje (22,3%) es descartado para dengue, se confirmaron hasta el momento el 32,5% y continúan sospechosos el 45,2%.



En cuanto a los casos confirmados, tanto por criterio epidemiológico y/o resultados de laboratorio el año 2012 es superior comparado al 2011. Hasta el momento, en la SE 49 se confirmaron 140 casos.

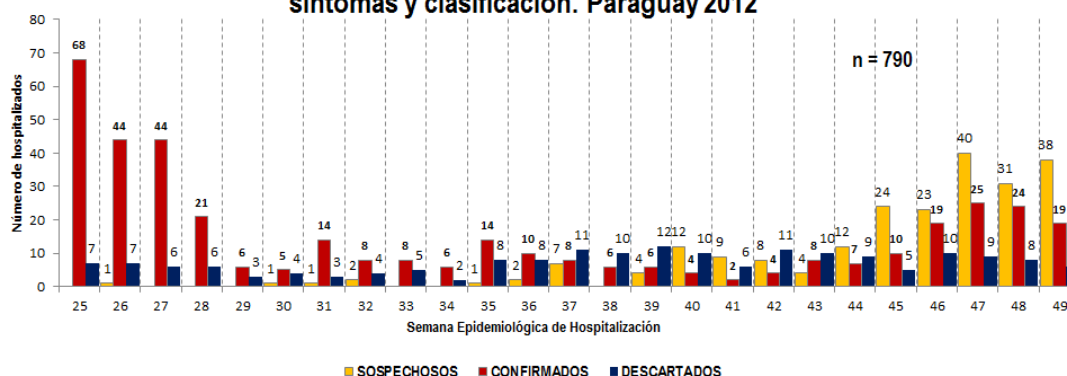
DENGUE. Hospitalizaciones

Desde la semana epidemiológica 25 hasta la 49, el número de hospitalizaciones con sospecha de dengue acumuladas, suman 790 hospitalizaciones, de los cuales se confirmaron el 49,4% (390/790), se descartaron 22,8% (180/790) y continúan sospechosos el 27,8% (220/790).

Ingresaron al sistema pacientes cuyo FIS corresponde a la SE 49, 63 hospitalizados con sospecha de dengue, de estos, fueron descartados para dengue 6 pacientes, 19 confirmados y los demás continúan sospechosos, pendientes de clasificación. (Gráfico 5)

Gráfico 5

Hopitalizados con sospecha de dengue, según semana de inicio de síntomas y clasificación. Paraguay 2012



DENGUE. Vigilancia de Mortalidad

De las 158 notificaciones de fallecidos ingresados al sistema, hasta la SE 49, se confirmaron como muertes por dengue **70 casos**. La tasa de letalidad es del **0,23%** (70/30.143) considerando el total de casos confirmados.

Tabla 3: Distribución de casos según clasificación y sistema de salud. n=158

Sector del servicio	MUERTE POR DENGUE		MUERTE CON DENGUE		DENGUE DESCARTADO		EN INVESTIGACION		TOTAL FALLECIDOS	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
PUBLICO	29	48%	9	15%	19	32%	3	5%	60	38,0
IPS	17	30%	17	30%	21	37%	2	4%	57	36,1
PRIVADO	18	62%	6	21%	5	17%	0	0%	29	18,4
OTROS	6	50%	0	0%	6	50%	0	0%	12	7,6
Total general	70	44%	32	20%	51	32%	5	3%	158	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.

Unidad de Comunicación

DENGUE

El Dengue

Sin mosquito, no hay dengue. Eliminando todos los recipientes que puedan acumular agua, es la mejor manera de prevenir esta enfermedad contra la cual no existe ni vacunas ni medicinas preventivas.

Síntomas:

Los síntomas del Dengue son:

- fiebre
- dolor detrás de los ojos
- dolor de cabeza
- dolor muscular
- dolor de articulaciones
- náuseas y vómitos
- manchas rojizas en la piel
- sangrado de la nariz y las encías



La persona que presente dos o más de estos síntomas debe acudir al médico y evitar toda forma de automedicación.

La atención médica oportuna de un enfermo de Dengue puede evitar que desarrolle la forma grave de la enfermedad.

El *Aedes aegypti*

Unas marcas blancas distinguen al *Aedes aegypti* de otros mosquitos, aunque por el tamaño del insecto, es casi imposible detectar esto a simple vista.

El *aedes aegypti* es un mosquito que, en la transmisión del Dengue, actúa como vector.

Un vector es cualquier organismo vivo capaz de transmitir un virus de una persona enferma a otra sana.

Sin *Aedes aegypti*, no hay Dengue. Por tanto, combatirlo, es la forma fundamental de prevenir y controlar esta enfermedad.

Y no hay mejor manera de combatir a este mosquito que eliminando **todos los recipientes que puedan acumular agua**; es decir los lugares donde se reproduce.

La reproducción del *Aedes aegypti* ocurre en el agua acumulada y quieta. Por ello, es preciso eliminar o controlar todo recipiente que pueda contenerla como: cubiertas de autos, floreros, envases de vidrio y plástico, portaplanteras, tanques de agua y otros. Aquellos objetos que no puedan ser eliminados deben ser puestos boca abajo, cubiertos o ubicados bajo techo.

Evitar la picadura del *Aedes aegypti* es otra forma de combatir la transmisión de los virus Dengue. El repelente que mejor funciona contra este mosquito es el que contiene la sustancia dietilmetatoluamida (DEET). Es también recomendable el uso de mosquiteros y de prendas de vestir que puedan aislar la piel del mosquito.

Si estás enfermo o presentas síntomas recuerda:

Consultar oportunamente.

Guardar reposo en la casa y no realizar viajes o visitas para evitar la dispersión de la enfermedad.

Eliminar los criaderos que tenemos en casa.

Donde denunciar si hay sospecha de Dengue:

Notificación de casos de Dengue					
Contáctenos en:					
					
Dengue Paraguay Vigisalud Paraguay	@DenguePy	0991 830 127	2864c31f BB PIN	Guardia Epidemiológica 0985 588 279	
Línea Gratuita de 07:00 a 19:00 hs: 0800 110 800			Línea Baja de 07:00 a 19:00 hs: 021 208 217 021 222 012		
Correos electrónicos:		notifica.dgvs@gmail.com - vigilancia.vectoriales@gmail.com - dgvs.sala@gmail.com			

Donde denunciar si hay criaderos: SENEPA: 204 729 o al 211478

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
- Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – (SENEPA)
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria – Caazapá
- 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) – XIII Región Sanitaria – Amambay
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVII Región Sanitaria – Pte. Hayes
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVI Región Sanitaria – Boquerón
- Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVIII Región Sanitaria – Asunción