



Edición N° 47

Semana Epidemiológica: 49

12 de diciembre – 2013

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**

Boletín

Epidemiológico

Semanal

El Boletín Epidemiológico da a conocer 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 agrega información de la semana 49.

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)	10
○ Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	15
○ Cianobacterias en el Lago Ypacaraí	16
● Informaciones de interés general	18

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 49 (7 de diciembre 2013). Los datos del año 2013 están sujetos a modificación.

Tabla 1: Enfermedades de Notificación Obligatoria.
Casos confirmados registrados en los 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	41.459	643	30.903	471	131.269	1967
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	110	2	71	1	97	1
	Paludismo	10	0	14	0	10	0
Inmunoprevenibles	Parálisis Aguda Fláccida	16	0	20	0	16	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	10	0	5	0	6	0
	Tos Convulsa	11	0	42	1	78	1
	Parotiditis	260	4	234	4	163	2
Enfermedades Gastroentéricas	Difteria	2	0	0	0	0	0
	Enf. Transm. por Alimentos (ETA)	226	4	182	3	13	0
Enf. Meningocócica	Cólera	0	0	0	0	0	0
	Meningitis Meningocócica	5	0	3	0	7	0
Hepatitis	Hepatitis A	7	0	35	1	4	0
	Hepatitis B	30	0	23	0	1	0
	Hepatitis C	5	0	1	0	0	0
Otros eventos	Hantavirus (S.P.H.)	71	1	18	0	2	0
	Intoxicación por Pesticidas	229	4	219	3	183	3
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	1	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos	254	4	151	2	160	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	2	0	0	0
	Leptospirosis	2	0	5	0	0	0
	Tuberculosis**	1883	29	1949	30	1679	25

*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

** datos a la SE 44

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

Los casos confirmados de leishmaniosis visceral en el 2013, aumentaron en un 36, 62 % con respecto al 2012, en el mismo periodo, la procedencia de los mismos son en su mayoría de Central, Cordillera, Capital, Paraguarí y Presidente Hayes.

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.

Resumen de Contenido

Eventos bajo Vigilancia	Casos confirmados	Casos en Estudio	Casos Fatales	Observación
Dengue en el período interepidémico	5.106	6.000	11	3 en investigación, HGP, HMI San Lorenzo y Hospital Nacional de Itauguá.
Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)	6.000		407	Datos de la Vigilancia por Centros Centinelas hasta el 30 de noviembre de 2013 (SE 48)

Dengue

Desde el 30 de diciembre 2012 (**SE 1**) al 7 de diciembre de 2013 (**SE 49**), se han notificado al sistema de vigilancia **152.511** casos de síndrome febril agudo, de los cuales **131.269 (86%)** fueron casos confirmados de Dengue por laboratorio y/o nexo epidemiológico, **9.556 (6,2%)**, se descartaron y continúan sospechosos **11.676 (7,6%)**.

Paraguay vivió una epidemia de Dengue muy prolongada, desde la SE 48 de 2012 hasta la SE 23 (junio de 2013). Los serotipos identificados en este período 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**, sin embargo ya se han emitido alertas epidemiológicas comunicando que el área metropolitana de Asunción (SE 41) y el Departamento de Cordillera (SE45) ingresaron al rango epidémico. En este período y hasta la **SE 49**, se han notificado **11.950 casos de síndrome febril agudo**, de los cuales se confirmaron **5.106 (42,7 %) casos de Dengue**; se descartaron **844 (7 %)** y siguen como sospechosos **6.000 (50,2%)**. El mayor número de notificaciones provino del **Área Metropolitana, 10.008 (83,7%)** seguido por el **eje Centro Oriental: 904 (7,5%), eje Norte: 431 (3,6%), eje Centro Occidental: 419 (3,5%), eje Sur: 101 (0,9%) y eje Chaco: 77 (0,6 %)**. **Importante destacar que los datos de la SE 49 aún pueden sufrir modificaciones.**

**Tabla 2: Distribución de casos por ejes en periodo inter epidémico: SE 24 a 49
Paraguay, 2013**

EJES	DEPARTAMENTOS	TOTAL NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS
ÁREA METROPOLITANA	ASUNCIÓN	2.373	1.029	1.343	1
	CENTRAL	7.626	3.822	3.657	147
	PTE. HAYES (Barrios de Villa Hayes: Sub Urbano Chaco I, Sub Urbano Remansillo, Zona Chaco I, Zona La Paz, y Remansillo)	9	3	3	3
	TOTAL EJE ÁREA METROPOLITANA	10.008	4.854	5.003	151
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA	257	11	236	10
	PARAGUARI	162	25	53	84
TOTAL EJE CENTRO OCCIDENTAL		419	36	289	94
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA	67	5	34	28
	CAAZAPA	19	4	5	10
	CAAGUAZU	117	48	12	57
	ALTO PARANA	630	29	407	194
	CANINDEYU	71	22	27	22
TOTAL EJE CENTRO ORIENTAL		904	108	485	311
NORTE	CONCEPCION	73	38	22	13
	AMAMBAY	321	35	69	217
	SAN PEDRO NORTE	22	7	14	1
	SAN PEDRO SUR	15	1	8	6
TOTAL EJE NORTE		431	81	113	237
SUR	ITAPUA	63	2	46	15
	ÑEEMBUCU	37	2	31	4
	MISIONES	11		5	6
TOTAL EJE SUR		111	4	82	25
CHACO	PRESIDENTE HAYES	68	23	24	21
	ALTO PARAGUAY	2		2	
	BOQUERON	7		2	5
TOTAL EJE CHACO		77	23	28	26
Total general		11.950	5.106	6.000	844

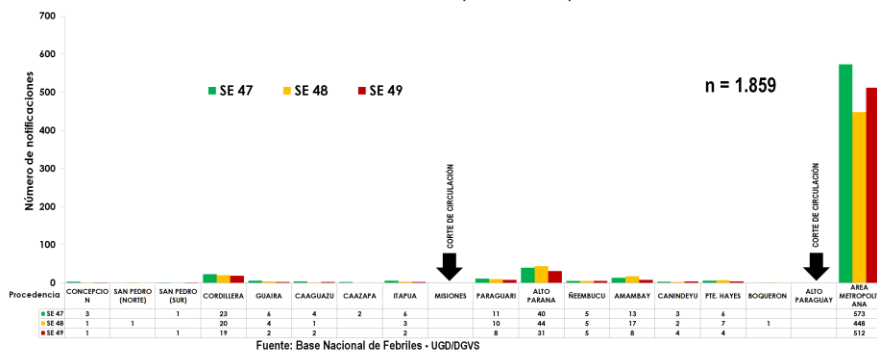
Fuente: Base Nacional de Febriles - DGVS / MSPyBS. Datos sujetos a modificación

Dengue. Notificaciones en las últimas tres semanas.

Entre las semanas **47, 48 y 49** se registraron un total de **1.859** notificaciones de casos sospechosos y confirmados procedentes de **16 departamentos**. Sin embargo **1.526 (82%)** proceden del área metropolitana de Asunción (Asunción, Central y bajo Chaco). A la fecha del presente reporte las regiones de **Misiones y Alto Paraguay** ha tenido períodos mayores a 3 semanas sin casos notificados, incluyendo las últimas semanas (**ver gráfico 1**) y de acuerdo a una estratificación según Mapa de Riesgo, los departamentos de Cordillera y Ñeembucú se encuentran en epidemia debido a que el número de casos notificados supera el máximo esperado para las semanas respectivas. El área metropolitana de Asunción, intensamente intervenida desde la declaración de la alerta epidemiológica por Epidemia (SE45) registra brotes, en las siguientes zonas: **Itá, Lambaré, Nueva Italia, San Lorenzo, Capiatá** y los barrios: **Bañado Santa Ana, Roberto L.Petit, Itá Enramada, Ricardo Brugada y Zeballos Cué** de Asunción.

Gráfico 1

Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas desde la SE 47 a SE 49 departamentos de procedencia.



Dengue. Comportamiento en Área metropolitana de Asunción (AMA).

Entre las SE 47 a 49 se registraron 1.526 notificaciones, observándose un aumento de las notificaciones en la SE 49 en relación a la anterior en un 13,64% (447 a 508) en todas las áreas programáticas. Del total notificaciones recibidas en las últimas tres semanas, el 40,10% (519/1526) corresponden al área programática 2, el 34,01% (612/1526) pertenecen al área programática 1, y por último, el 25,88% (395/1526), proceden del área programática 3 (Ver gráfico 2).

Gráfico 2

Notificaciones de dengue (confirmados y sospechosos) por áreas programáticas y semana epidemiológica. Período inter epidémico (desde la SE 24). Área Metropolitana de Asunción (AMA), 2013

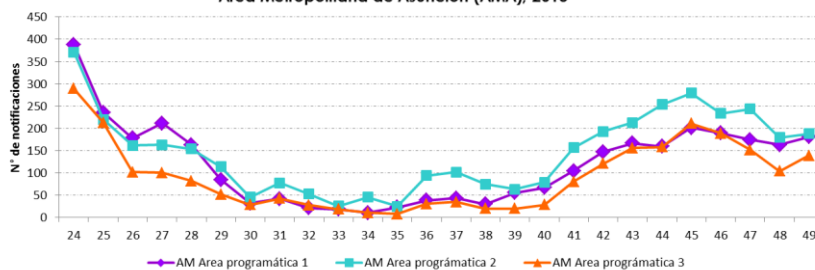
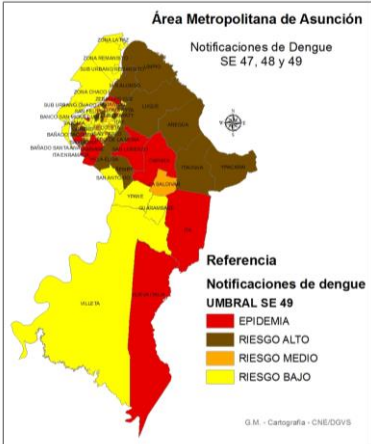


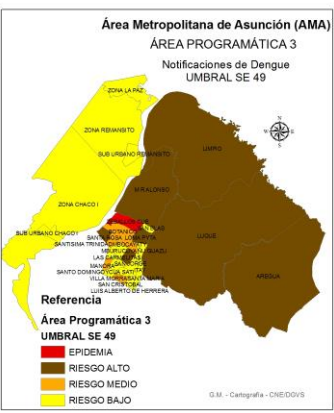


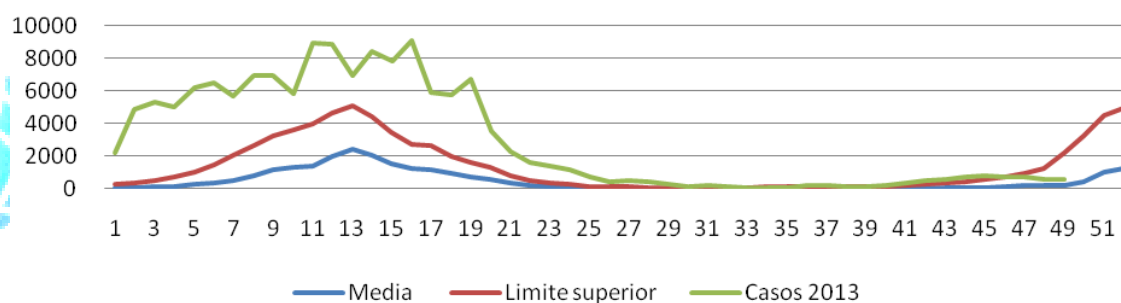
Tabla 3: Dengue: Comportamiento por Áreas Programáticas en la SE 49

Área Metropolitana de Asunción (AMA).	Áreas Programáticas	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Epidemia	Barrios de Asunción/Distritos de Central en Alto Riesgo
 <p>Área Metropolitana de Asunción Notificaciones de Dengue SE 47, 48 y 49</p> <p>Referencia Notificaciones de dengue UMBRALES SE 49</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ EPIDEMIA ■ RIESGO ALTO ■ RIESGO MEDIO ■ RIESGO BAJO <p>G.M. - Cartografía - CNEED/MS</p>	 <p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) ÁREA PROGRAMÁTICA 1 UMBRALES SE 49 Notificaciones de Dengue UMBRALES SE 49</p> <p>Referencia Área Programática 1 UMBRALES SE 49</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ EPIDEMIA ■ RIESGO ALTO ■ RIESGO MEDIO ■ RIESGO BAJO <p>G.M. - Cartografía - CNEED/MS</p>	<p>ITA, LAMBARE, NUEVA ITALIA</p> <p>BAÑADO SANTA ANA, ROBERTO L. PETIT, ITA ENRAMADA, RICARDO BRUGADA</p>	<p>BAÑADO TACUMBÚ, OBRERO, SAJONIA Y SANTA ANA</p> <p>ÑEMBY, VILLA ELISA,</p>
	 <p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) ÁREA PROGRAMÁTICA 2 UMBRALES SE 49 Notificaciones de Dengue UMBRALES SE 49</p> <p>Referencia Área Programática 2 UMBRALES SE 49</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ EPIDEMIA ■ RIESGO ALTO ■ RIESGO MEDIO ■ RIESGO BAJO <p>G.M. - Cartografía - CNEED/MS</p>	<p>CAPIATÁ, SAN LORENZO</p>	<p>BELLA VISTA, JARA SAN PABLO Y VIRGEN DE LA ASUNCIÓN</p> <p>FERNANDO DE LA MORA, ITAUGUÁ, YPACARÁÍ</p>
	 <p>Área Metropolitana de Asunción (AMA) ÁREA PROGRAMÁTICA 3 UMBRALES SE 49 Notificaciones de Dengue UMBRALES SE 49</p> <p>Referencia Área Programática 3 UMBRALES SE 49</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ EPIDEMIA ■ RIESGO ALTO ■ RIESGO MEDIO ■ RIESGO BAJO <p>G.M. - Cartografía - CNEED/MS</p>	<p>Bº ZEBALLOS CUE (Asunción)</p>	<p>LOMA PYTA, MADAME LYNCH Y SANTA ROSA</p> <p>AREGUA, LIMPIO, LUQUE MARIANO ROQUE ALONSO.</p>

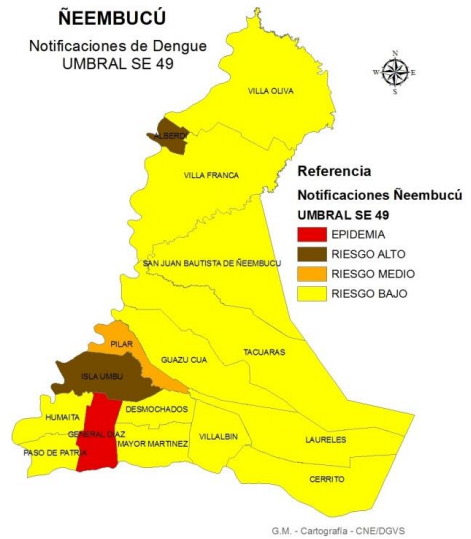
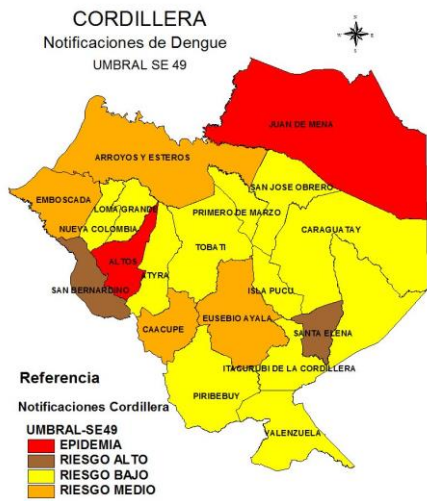
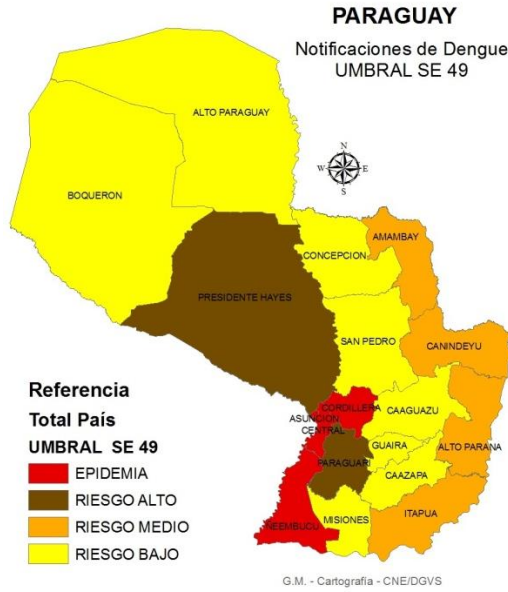
Actualmente y de acuerdo a la propuesta de curva de tendencias para el monitoreo de la situación actual, el número de casos ubica al país dentro del canal de casos esperados para esta época del año, aunque persisten brotes en localidades específicas, tanto en áreas endémicas como no endémicas.

Gráfico 3

Dengue: Curva de Tendencias y Casos 2013 en Paraguay



Otros Mapas de Riesgo. SE 49



Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza e Infecciones Respiratorias Agudas Graves

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

Semana 48 - 2013

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 48 (30 de diciembre de 2012 al 30 de noviembre de 2013) ascienden a **390.765** presentando un descenso en las últimas dos semanas, pasando de **7.493** en la 47 a **6.859** consultas en la SE 48, con una tasa de **103** por 100.000 habitantes, asomándose a la franja de alerta del canal endémico, pero con tendencia al descenso paulatino (Gráficos 4 y 5)

Gráfico 4

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2013 (Semana Epidemiológica N° 48)

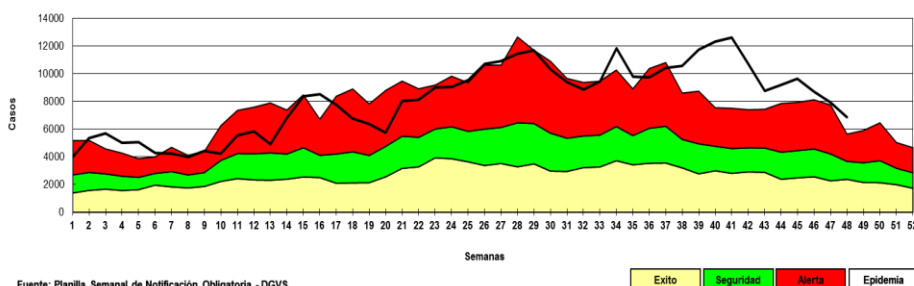
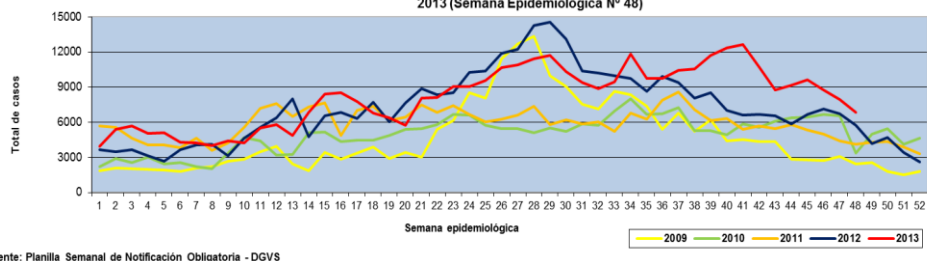


Gráfico 5

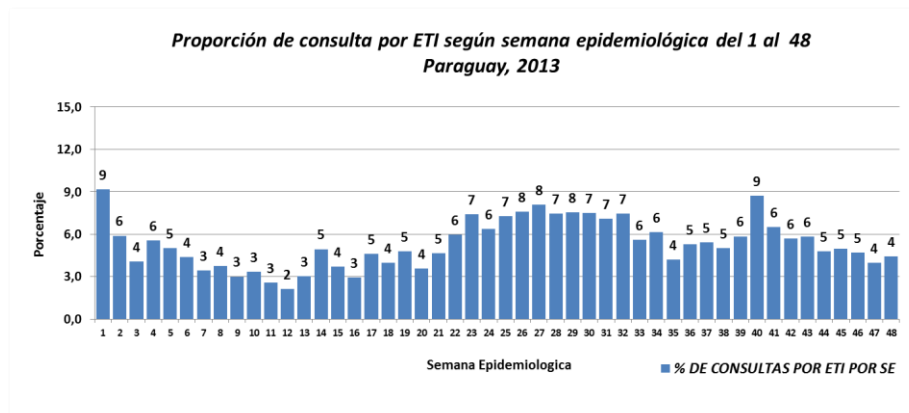
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2009 al 2013 (Semana Epidemiológica N° 48)



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

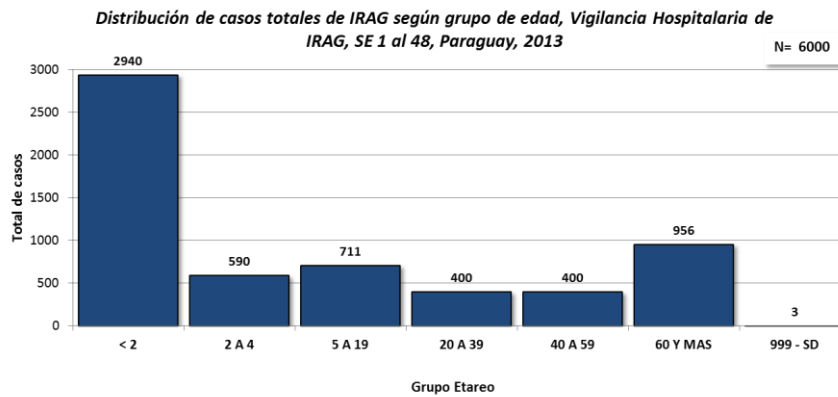
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, en la semana 48 se mantuvo en el orden del **4%** (325/7.352) del total de consultas, dentro de lo esperado para la época del año. (Gráfico 6).

Gráfico 3: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 48, Paraguay, 2013



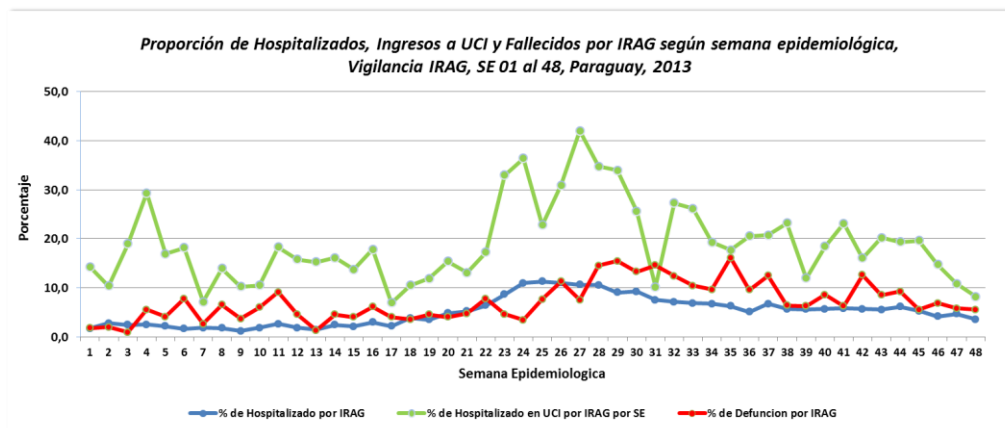
Desde la SE 1 a la 48 (30 de diciembre de 2012 al 30 de noviembre de 2013) se hospitalizaron un total de **6.000** casos de IRAG en los centros centinelas. La proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas con respecto al total de hospitalizados** fue del **3,6%** (87/2.427), manteniéndose en el rango esperado para la época del año. De los casos hospitalizados en la última semana, el **55%** correspondió a los menores de 5 años (48/87) y el **10%** a los mayores de 60 años (9/87). En cuanto al diagnóstico de ingreso entre los menores de 5 años (48), el 25% (12) fue Bronquiolitis Aguda, 56% (27) Neumonía y 19% (9) otras infecciones respiratorias. (Gráfico 7)

Gráfico 7: Distribución de casos de IRAG según grupos de edad, Vigilancia Centinela, SE 48, Paraguay, 2013



El total de ingresos a UCI acumulado hasta la fecha es de **827** casos de IRAG y en la última semana, en los Centros Centinela, la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **8,2%** (8/98) y la proporción de fallecidos por IRAG fue de **5,6%** (6/108). Del total de casos de IRAG captados en los Centros Centinela desde la SE 1 a la 48, han fallecido **407**, entre los cuales 86 fueron asociados a virus respiratorios (4 Adenovirus, 2 Parainfluenza, 33 VSR, 1 Metapneumovirus humano, 6 Influenza B, 8 Influenza A H1N1 y 32 Influenza A H3). Gráfico 8

Gráfico 8: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 48, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2013.



Al analizar la presencia de factores de riesgo y/o comorbilidades se puede evidenciar que en el

32% (1.913/6.000) de los casos estuvo presente una o más, siendo las principales las cardiopatías crónicas en el 35,7% de los casos (683/1.913); asma 22,2% (426/1.913), enfermedad pulmonar crónica 17,9% (343/1.913) y Diabetes 16,5% (316/1.913). Entre los fallecidos, la presencia de factores de riesgo y/o comorbilidades fue del **66,3%** (270/407) siendo las principales cardiopatías crónicas y Diabetes. **Tabla 3.**

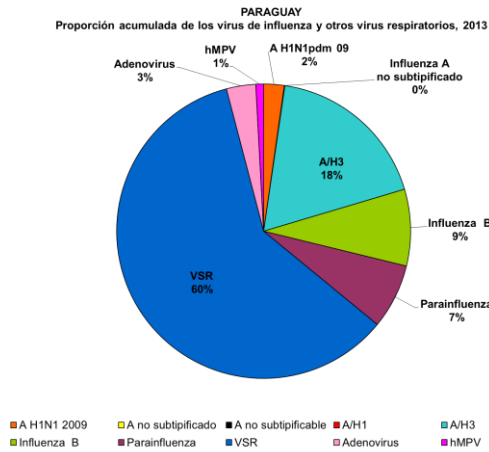
Tabla 3. Factores de riesgo y/o Comorbilidades asociadas a IRAG

	IRAG Hospitalizados		IRAG Admitidos en UCI		Fallecidos por IRAG	
	6000	%	827	%	407	%
Comorbilidades subyacentes	1913	31,88	411	49,70	270	66,34
* Asma	426	22,27	61	14,84	27	10,00
* Enf. Respiratoria Cronica	343	17,93	80	19,46	51	18,89
* Neurologica	153	8,00	35	8,52	25	9,26
* Inmunosupresion	169	8,83	36	8,76	31	11,48
* Enf. Renal Cronica	184	9,62	44	10,71	36	13,33
* Enf. Cardiaca	683	35,70	164	39,90	120	44,44
* Diabetes	316	16,52	76	18,49	70	25,93
* Obesidad	158	8,26	51	12,41	29	10,74
* Enf. Hepatica Cronica	27	1,41	9	2,19	9	3,33
* Embarazo	118	1,97	20	2,42	2	0,49
Vacuna estacional de influenza *	496	8,27	56	6,77	33	8,11
Terapia con Oseltamivir	255	4,25	74	8,95	20	4,91

3.- Circulación viral

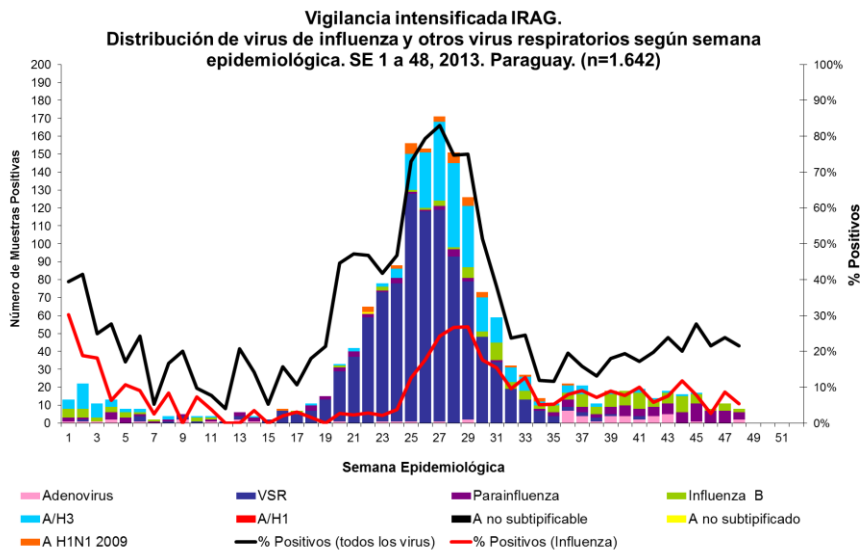
Los datos acumulados hasta la SE 48 en la vigilancia centinela de IRAG demuestran una positividad a virus respiratorios en descenso, actualmente en **38%** (1.642/4.318) y en la última semana alcanzó el 21,6% (**8/37**). **Entre los virus identificados hasta la SE 48, la mayor proporción se observa con el Virus Sincicial Respiratorio** 985 casos (60%), seguidos del Influenza A H3, 297 casos (18%) e Influenza B, 138 casos (9%); además del Parainfluenza, 117 casos (7%), Adenovirus, 53 casos (3%), Metapneumovirus humano 14 casos (1%) y por último del Influenza A H1N1 pdm 09 37 casos (2%). (Gráfico 9).

Gráfico 9: Distribución proporcional de los virus Influenza y otros virus respiratorios, Paraguay, 2013



En la última semana en las muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG se identificó predominantemente virus **Parainfluenza** y en menor proporción **Influenza B y Adenovirus.** (Gráfico 10)

Gráfico 10: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2013

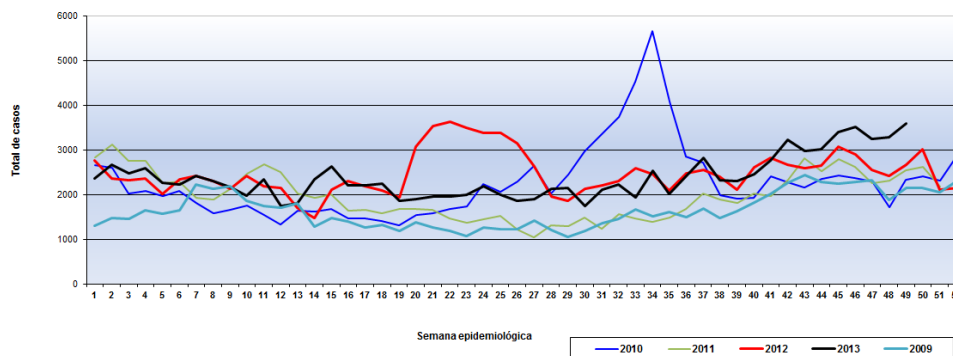


Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

El total de consultas acumuladas por EDA a nivel país, desde la **SE 1** hasta la **SE 49** asciende a 117.128 de las cuales, el **54% (63.646)** corresponden a diarreas en mayores de 5 años y **46% (53.482)** diarreas en menores de 5 años, con una diferencia de 9,1% con respecto a semana anterior, pasando de 3297 a 3598 consultas en la semana epidemiológica 49. En el gráfico podemos observar que la tendencia de EDA para la SE 49 presenta un aumento y supera lo esperado comparando con la SE del año anterior.

Gráfico 11

Tendencia de casos sospechosos notificados de EDA en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2009 al 2013 (Semana Epidemiológica N° 49)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

Cianobacterias en el lago Ypacaraí

Actualización Situación de las aguas del Lago Ypacaraí.

Fecha: 9-12-2013

La Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) reportó el 9 de Diciembre pasado resultados de los últimos monitoreos de cianobacterias en el Lago Ypacaraí. (Tabla 4)

A partir de estos resultados indican que existe la posibilidad de riesgo leve en las playas Municipales de Areguá e Ypacaraí, (superior a 20.000 cel/ml) y moderado de efecto adverso a la salud (100 mil células/ml), en los restantes, considerando el predominio de *Microcystis aeruginosa*, según parámetros establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Ver tabla 4)

Por lo tanto, atendiendo a la variabilidad de los resultados obtenidos la Dirección General de Vigilancia de la Salud recomienda mantener las restricciones para el uso recreativo de las aguas del Lago Ypacaraí y que DIGESA continúe con su plan de monitoreo regular de manera a generar alertas precoces en relación al uso del agua del lago.

Tabla 4: Resultado del Monitoreo:

Sitio de colecta	Playa Municipal de Areguá		Playa Rotonda		Playa Municipal de Ypacarai		Muelle San Blas		
	Fecha	27/11/2013	03/12/2013	27/11/2013	03/12/2013	27/11/2013	03/12/2013	27/11/2013	03/12/2013
Cianobacteria Taxón	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml	Densidad cel/ml
Microcystis aeruginosa	49.385	31.828	72.432	116.330	25.241	86.699	86.519	121.817	
Microcystis wesenbergü	.....	4.939	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Microcystis sp	10.975	30.729	14.267	52.678	20.852	31.828	41.154	87.247	
Pseudanabaena sp	.....	.....	.....	.....	.....	.....	658	.....	.....
Cylindrospermopsis raciborskii	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Cylindrospermopsis spp	.....	.....	3.292	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Chroococcus sp	1.317	.....	2.195	219	1.317	439	1.536	878	
Merismopedia sp	8.999	.....	1.756	.....	.....	.....	1.756	.....
Merismopedia sp 2	.....	.....	8.011	.....	4.390	.....	1.975	1.756	
Aphanocapsa sp	16.462	14.816	32.924	29.082	20.303	18.108	40.606	25.790	
Aphanocapsa sp 2	13.169	5.487	19.205	26.339	21.400	19.754	53.226	32.375	
Cianobacteria filamentosas no identificadas	16.455	18.108	21.400	16.462	4.939	13.169	13.169	21.400	
Gomposphaeria sp	1.975	2.195	4.609	2.195	3.731	3.841	8.231	2.744	
Aphanizomenon sp	10.980	8.780	4.390	.....	.....	.....	2.195	.....
Cianobacteria chroococcal no identificadas	.....	5.816	.....	9.328	.....	.....	.....	20.852	
Cianobacteria synechococcal no identificadas	.....	.....	.....	.....	.....	2.744	.....	.....
Pseudanabaena mucicola	24.693	.....	.....	.....	.....	17.010	.....	.....
Synechococceae n.i.	988	549	3.402	3.073	1.756	2.195	2.963	1.097	
Total	155.398	123.245	187.883	255.706	103.929	195.785	223.988	315.956	

Información de Interés General

Actualización ; Chikungunya en la parte francesa de la isla caribeña de Saint Martin. Sitio de Alerta y Respuesta Mundiales (GAR), OPS/OMS.

Actualización; La infección humana por gripe aviar A (H7N9) virus . Sitio de Alerta y Respuesta Mundiales (GAR), OPS/OMS.

Actualización; Fiebre amarilla en el Sudán, Alertas y Actualizaciones Epidemiológicas 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