

Boletín Epidemiológico 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 (ESPI I) según los criterios de evaluación de riesgo del anexo II del Reglamento Sanitario Internacional (RSI -2005), son difundidos a través de los partes de Sala de Situación.

Este boletín está disponible en la página web 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

Contenido

Dengue. Vigilancia Centinela de ETI e IRAG. Vigilancia de ETI (PSNO). Vigilancia de EDA (PSNO). Comunicación

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. Katia Peralta, Epidemióloga de Guardia

Dra. Ingrid Montaña, Epidemióloga de Guardia

Lic. Bettiana Martínez, Epidemióloga de Guardia

Dra. Águeda Cabello, Jefa Unidad de Monitoreo y Evaluación

Lic. Mara Muñoz, Epidemióloga de Guardia

Fátima Santander, Coordinadora Unidad de Comunicación

Producción Editorial:

Diseño y Diagramación: *Gloria Morel*, Asistente Centro Nacional de Enlace

Asistentes Estadísticos: *Desireé Recalde*, Coordinadora Unidad de Gestión de Datos

Sergio Mallorquín, Asistente Unidad de Evaluación y Monitoreo

DENGUE

Situación Epidemiológica – Notificaciones hasta la semana epidemiológica 04/2011

En lo que va del año se notificó un total de **498** casos de *síndrome febril agudo* con sospecha de dengue, de los cuales fueron confirmados **43** casos por clínica y/o nexa epidemiológico y/o pruebas de laboratorio

La tasa de ataque es de 0,67 por cien mil habitantes. Los casos confirmados se distribuyen de la siguiente manera: 58,13% (25/43) proceden de Alto Paraná, 39,53% (17/43) de Asunción /Área Metropolitana). Se identificó la circulación de DEN-2, en muestras procedentes de Asunción y Ciudad del Este..

Tabla 1: Número de notificaciones según clasificación, serotipos y fallecidos. Datos recepcionados hasta el día jueves 27 de enero a las 13:00

Notificaciones de Dengue. Paraguay, 2011
Perido: SE 01 a 04 (02 al 29 de ene/11)

EJES	DEPARTAMENTOS	SEROTIPO CIRCULANTE	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	DESCARTADOS	FALLECIDOS
NORTE	CONCEPCION		38		38		
	AMAMBAY		67		66	1	
	SAN PEDRO		3		3		
CENTRO OCCIDENTAL	CORDILLERA		7		4	3	
	PARAGUARI		2		2		
	CENTRAL (Areguá, Guarambaré, Itá, Itauguá, Nueva Italia, San Antonio, Villeta, Ypacarai, Ypané, J. A. Saldívar)		12		7	5	
CENTRO ORIENTAL	GUAIRA		0		0		
	CAAZAPA		1		1		
	CAAGUAZU		2		2		
	ALTO PARANA	DEN 2	151	25	125	1	1
	CANINDEYU		1		1		
SUR	ITAPUA		6		6		
	ÑEEMBUCU		5		4	1	
	MISIONES		1		1		
CHACO	PRESIDENTE HAYES		12		12		
	ALTO PARAGUAY		0				
	BOQUERON		1	1			
AREA METROPOLITANA	ASUNCION	DEN2	46	3	36	7	
	CENTRAL (Capiatá, Fdo. de la Mora, Lambaré, Limpio, Luque, MRA, Nembý, San Lorenzo, Villa Elisa)		143	14	118	11	
Total general			498	43	426	29	1

2

Ejes - Distribución Geográfica



Gráfico 1

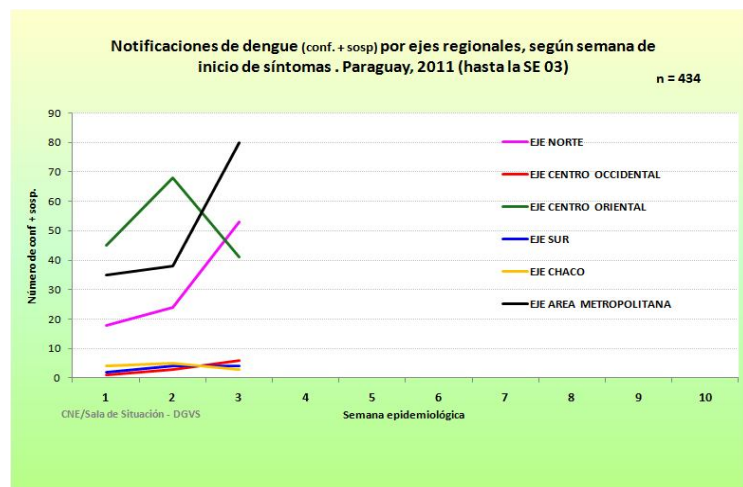


Gráfico 2

Distribución porcentual de pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, según grupos de edad. Paraguay, 2011

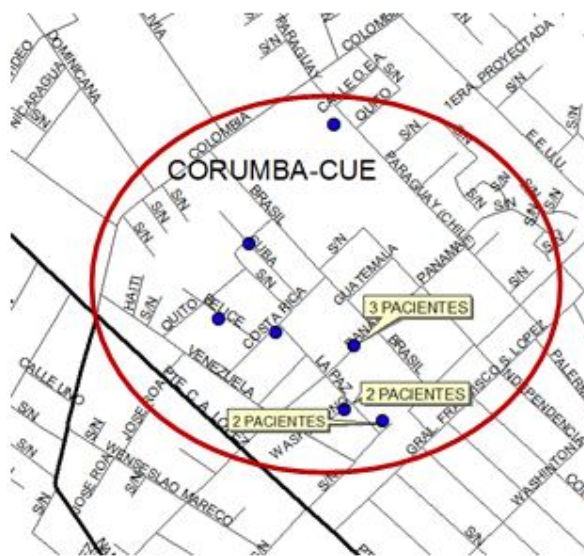


Hasta la fecha se registra en el sistema un total de 32 pacientes hospitalizados con sospecha de dengue, de los cuales el 88% son pacientes mayores de 15 años de edad. El sexo masculino es el predominante, los mismos representan el 62,5 % (20/32). Actualmente se encuentra en proceso la clasificación final de los casos hospitalizados según Clínica.

BUSQUEDA DE FEBRILES

Mapa 1

En la semana epidemiológica número 4, el equipo de la unidad de *Operaciones de Campo* realizó intervención en el barrio Corumba Cué de la ciudad de Mariano Roque Alonso tras la notificación de un caso de síndrome febril del HC IPS de un paciente de sexo masculino con FIS 20/01/11, en dicho procedimiento se encontraron 14 paciente con síndrome febril ,en la oportunidad se procedió a la toma de muestra para viremia y serología para DENGUE los cuales fueron remitidos al Laboratorio Central del Ministerio de Salud y se aguardan resultados.



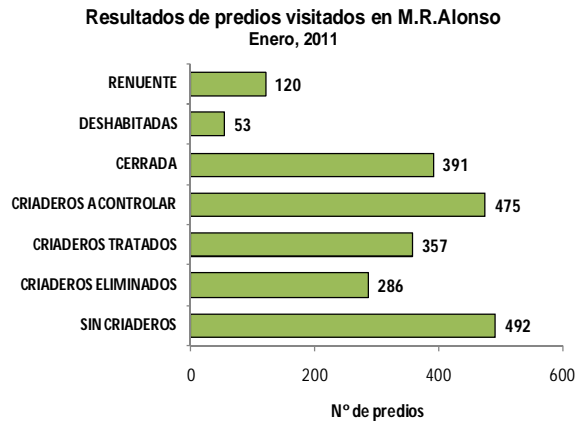
Durante la actividad se realizó la destrucción de una gran cantidad de criaderos y se recomendó a la ciudadanía la importancia de la consulta oportuna al servicio de salud ante cualquier síntoma de la enfermedad.

VIGILANCIA AMBIENTAL

Debido a los altos Indices de Infestación Larvaria en viviendas que resultaron en las últimas evaluaciones entomológicas LIRAA, realizadas en Asunción y alrededores (Gran Asunción) por el SENEPa, se viene realizando Mingas Ambientales en barrios de Asunción y de Mariano Roque Alonso; de este último distrito, se recibieron 21 notificaciones de casos sospechosos de dengue según la Dirección General de Vigilancia de la Salud. El personal municipal en forma conjunta con el SENEPa y funcionarios del Ministerio de Salud Pública prosiguen los trabajos en los barrios más críticos, al momento de la difusión de este boletín.

En Asunción, se realizó una Minga en el barrio Pirizal y fueron visitados 729 predios. En tanto que en Mariano Roque Alonso, del 5 al 14 de enero, se visitaron 2339 predios, de los barrios Concordia, Arecayá, San Luis y Monseñor Bogarín.

MINGAS REALIZADAS EN ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN - ENERO 2011			
DISTRITO	FECHA	BARRIO	PREDIOS VISITADOS
ASUNCIÓN	3 y 4/ene-2011	PIRIZAL	729
MARIANO R. ALONSO	5 al 7/ene-11	CONCORDIA	1342
	10-ene-11	ARECAYA	238
	12-ene-11	SAN LUIS	238
	13 y 14-ene-2011	MONSEÑOR BOGARIN	521



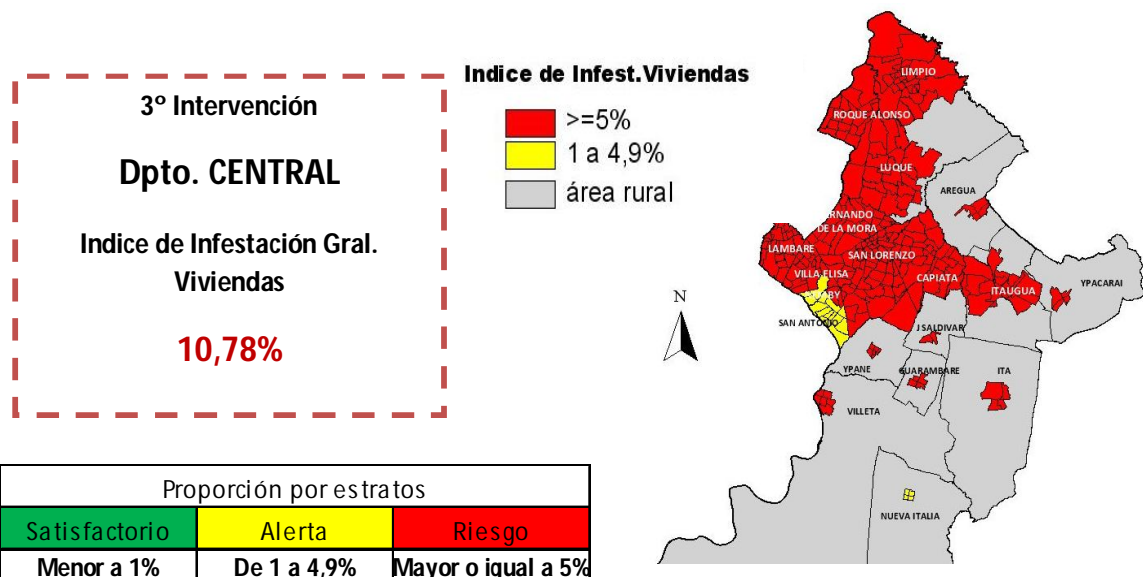
De 2339 predios visitados, el 20% de los mismos poseen criaderos a ser controlados, 15% de los predios se encontraron criaderos que fueron tratados (abatización) pues no son eliminables, mientras que en 12% de los predios se encontraron con criaderos eliminados. Recordemos que el índice de infestación general de viviendas evaluado en diciembre fue de 12.23%, notablemente superior a lo ideal <1%,

para la no transmisión del dengue.

En el departamento Central concluyeron las Evaluaciones Entomológicas por el método de LIRAA (3º Intervención) en las áreas urbanas de sus 19 distritos, siguiendo el plan de vigilancia entomológica del 2010. El departamento Central según datos del Censo 2002 (DGEEC), cuenta con 251.565 viviendas urbanas en todo su territorio. Para la realización del trabajo entomológico se evaluaron aproximadamente el 10% del total de viviendas. **El Índice General de Infestación larvaria en las mismas resultó 10.78%**, ubicándose en el nivel de riesgo (>=5%) de transmisión viral del Dengue.

Con respecto a la evaluación anterior que finalizó en octubre, se constata un elevado aumento (tres veces mayor al anterior), pues en esa oportunidad arrojó un resultado de **3.77%** en el mismo índice, hallándose en la franja de alerta.

Recordemos que mantener los índices por debajo del 1% es lo ideal, ya que este es el umbral de seguridad epidemiológica para la no transmisión del dengue.



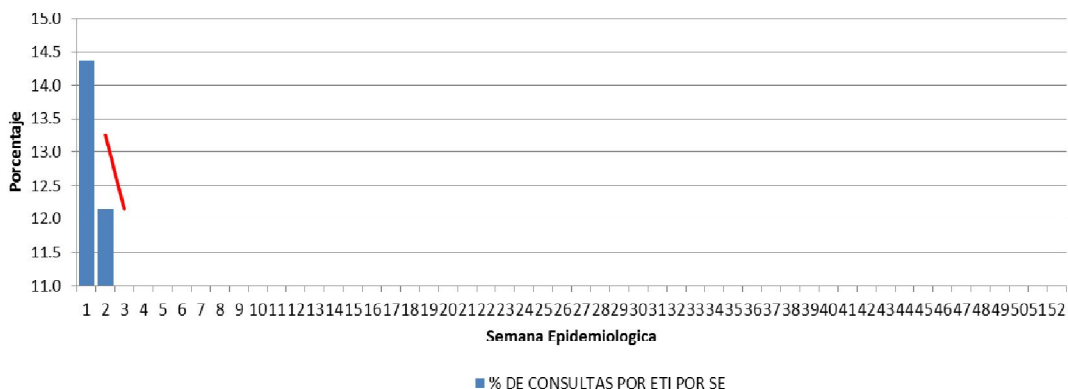
VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Notificaciones hasta la semana epidemiológica 04/2011

La proporción de consultas por ETI entre todas las consultas se mantuvo por debajo del 15% durante las dos primeras semanas del año, con tendencia al descenso.

Gráfico 3: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas, Vigilancia Centinela, SE 1 y 2, Paraguay, 2011.

Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 y 2, Paraguay, 2011



En la semana epidemiológica 2, la notificación de ETI por los Centros Centinela presentó una leve disminución con respecto a la semana anterior. Las notificaciones fueron de casos provenientes de los ejes Norte, Centro Oriental y Área Metropolitana. La proporción de positividad de las muestras es del 46%.

5

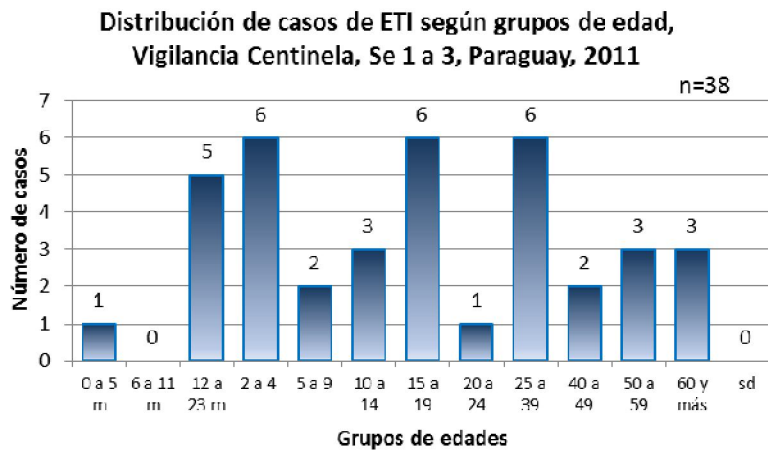
Tabla. 2: ETI notificadas, muestreadas, analizadas y positivas. Vigilancia Centinela, SE 1 a 3, Paraguay, 2011

	Acumulados	SE 1	SE 2	SE 3
ETI notificadas	38	20	13	5
ETI con muestras	37	20	13	4
MUESTRAS ANALIZADAS	24	16	8	0
MUESTRAS POSITIVAS	11	7	4	0

Tabla 3: Proporción de muestras analizadas y positivas. Vigilancia Centinela, Se 1 a 3, Paraguay, 2011.

	Acumulados	%
ETI muestreadas	37	
MUESTRAS ANALIZADAS	24	64.9
MUESTRAS POSITIVAS	11	45.8

Gráfico 4: Distribución de casos de ETI según grupos de edad, Vigilancia centinela, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.



El mayor número de consultas se registró en los menores de 5 años, en los adolescentes y adultos jóvenes.

VIGILANCIA HOSPITALARIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

Casos de IRA Grave confirmados

A la SE 3 del año 2011 se han confirmado 32 casos de IRAG por virus respiratorios bajo vigilancia, provenientes de Hospitales vigilantes. Se observó un descenso en el número de casos con respecto a la semana anterior, manteniendo la proporción de hospitalizaciones por IRAG por debajo del 3%.

Gráfico 5: Casos de IRAG por SE, Vigilancia Hospitalaria, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.

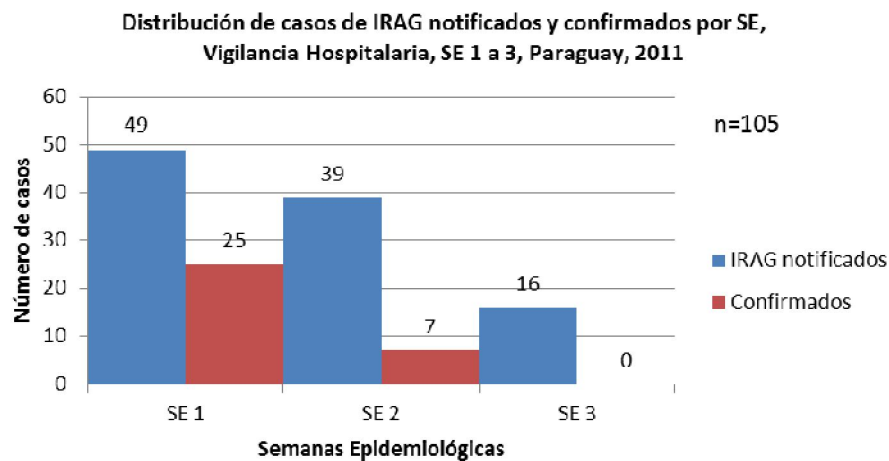
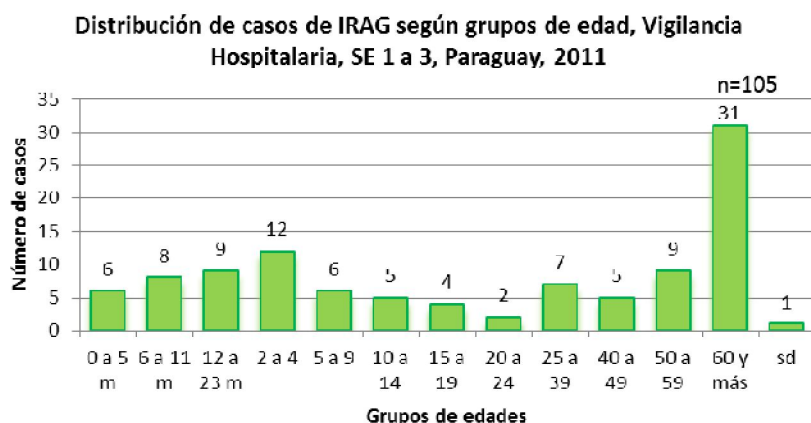


Tabla 4: Casos de IRAG acumulados, requerimiento de UCI y Letalidad por IRAG, SE 1 a 3, Vigilancia Hospitalaria de IRAG, Paraguay, 2011.

Acumulado hasta SE 3		
	N. de casos	%
Casos de IRAG	105	
Requerimiento Global de UCI	11	10.48
Letalidad por IRAG	2	1.90

La proporción de los casos de IRAG que requirieron asistencia en UCI se mantiene alrededor del 10%, siendo la letalidad por IRAG menor al 2%.

Gráfico 6: Distribución de casos de IRAG por grupos de edad, Vigilancia Hospitalaria de IRAG, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.



A diferencia de lo encontrado en las consultas por ETI, en los casos de IRAG el grupo de edad mayormente afectado es el de 60 y más años.

7

Circulación viral

Tabla 5: Proporción de muestras analizadas y positivas, Vigilancia Hospitalaria IRAG, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.

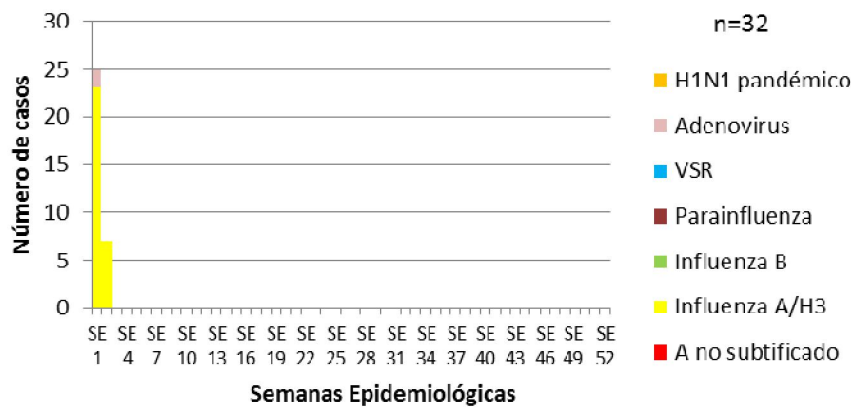
	Acumulado	%
IRAG notificados	105	
IRAG con muestras	98	93.3
Muestras Analizadas	49	50.0
Muestras Positivas	32	65.3

Hasta la semana 3 del 2011, se han procesado 49 muestras de casos de IRAG provenientes de los Hospitales vigilantes, de las cuales, el 65,3% (32/49) han resultado positivas para algún virus respiratorio bajo vigilancia.

El 94% corresponde a Influenza A /H3 y el 6% restante al Adenovirus.

Gráfico 7: Monitoreo de circulación viral por SE, Vigilancia Hospitalaria IRAG, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.

Distribución de Virus Respiratorios identificados por SE, Vigilancia Hospitalaria, SE 1 a 3, Paraguay, 2011.



Fuentes de Información para esta edición:

Vigilancia Centinela de ETI e IRAG:

- Hospital General de Barrio Obrero
- Hospital Regional de Ciudad del Este
- Hospital Regional de Pedro Juan Caballero
- Hospital Regional de Encarnación

Vigilancia Hospitalaria de IRAG

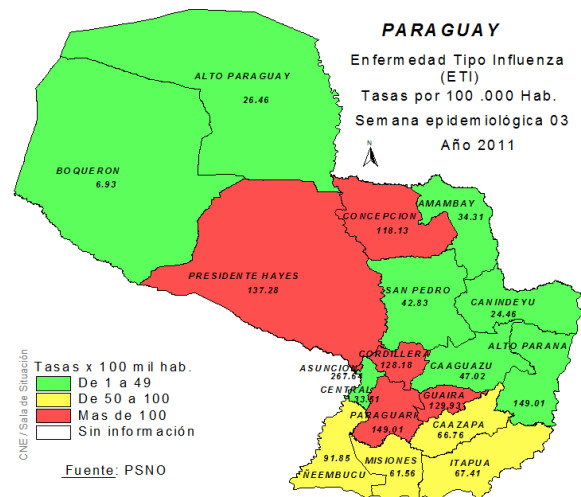
- Hospital Nacional de Itauguá
- Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu
- Hospital Central del Instituto de Previsión Social
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente

Situación de las Enfermedades Tipo Influenza (ETI). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 03 (02 al 22 de enero de 2011)

Mapa 2

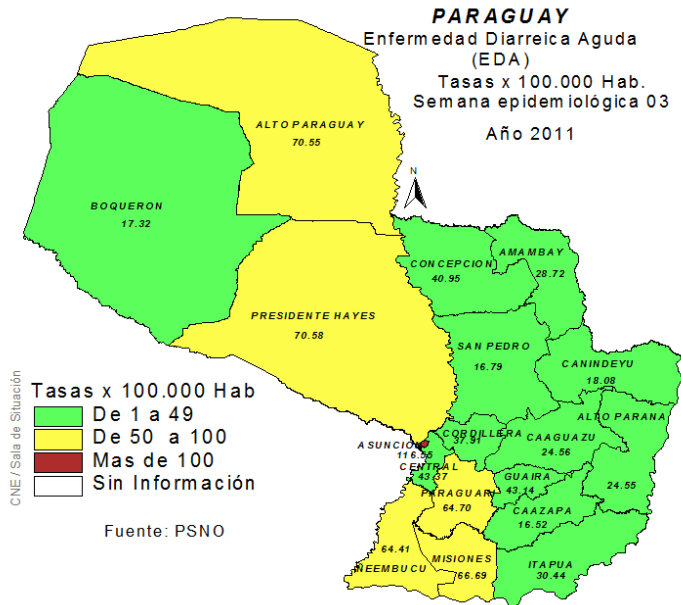
El número total de notificaciones acumuladas hasta la SE 3 asciende a **15.922**. Se ha registrado en la *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, un total de **4.656** consultas por *Enfermedad Tipo Influenza* en todo el país y en todas las edades, lo que representa una tasa de incidencia de **72,2** por 100.000 habitantes.

Podemos observar en el mapa 2 que el 33,33% de las regiones (**6/18**) han registrado una tasa de incidencia superior a 100 por 100 mil habitantes, 4 regiones se encuentran en el rango de 50 a 100 y otros 8 con una tasa menor a 50 por 100mil habitantes.



Situación de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). Notificaciones registradas en *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*. Hasta la semana epidemiológica 03 (02 al 22 de enero de 2011)

Mapa 3



El número de consultas registradas acumuladas del año 2011 en la *Planilla Semanal de Notificación Obligatoria*, por episodios de **enfermedad diarreica aguda** suman **8.738**

A la SE 03 corresponden **2.767** notificaciones, produciéndose un descenso de 11,48 % en comparación con la semana 02 (**3126/2767**)

En la presente semana la tasa de incidencia a nivel país es de **42,9** por 100 mil habitantes. Solo en Capital han superado a 100 por 100.000 habitantes, 12 regiones se encuentran por debajo de 50 y 5 regiones presentan la tasa de incidencia dentro del rango de 50 a 100 casos por 100 mil habitantes. *Mapa 3.*

Unidad de Comunicación

Síntomas y Tratamientos del Dengue

Esté alerta a los síntomas de dengue

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza
- Dolor detrás de los ojos
- Manchas rojas en el cuerpo
- El dolor en los huesos y las articulaciones

Si usted presenta algunos de estos síntomas acudir al Centro de Salud más cercano.

Si ya es sospechoso de dengue y comenzó a presentar:

- Dolor abdominal
- Vómitos
- Utilice sólo los medicamentos recetados por los médicos para aliviar el dolor y la fiebre.

Recuerde que si presenta algunos de estos síntomas regrese de inmediato a al Centro de Salud ya que su cuadro puede ser una forma grave de dengue.

Importante

Al presentar los primeros síntomas de la fiebre deben consultar al médico en el Centro de Salud más cercano. Sólo después de consultar a un médico, tenga en cuenta algunos cuidados:

- Permanecer en casa bajo un mosquitero y utilizando repelente.

- Tome muchos líquidos.

Atención

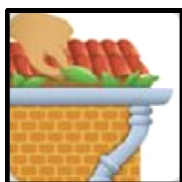
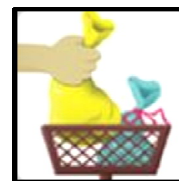
En caso de sospecha de dengue, busque siempre, tan pronto como sea posible, el servicio de salud más cercano. Cualquier tratamiento sólo debe hacerse bajo supervisión médica.

Como Combatir el Dengue



- Gire todas las botellas, de forma que la boca de las mismas queden hacia abajo, de esa forma se evita que acumulen agua dentro de ellas.

- Coloque la basura en bolsas, cerrándolas de forma correcta y asegurándose de que las mismas no queden al alcance de los animales.



- Remueva hojas, arena y todo aquello que pueda impedir que el agua corra de manera fluida por la canaleta.

- Mantenga bien tapado, baldes, tambores y todos aquellos recipientes que se utilicen para almacenar agua de consumo.



- Lave semanalmente por dentro, con cepillo y utilizando jabón tanques, baldes, bebederos para animales y todos los recipientes que sirvan para almacenar agua.

- Cambie el agua de los floreros por arena o cambie el agua de forma diaria, limpiando el recipiente utilizando cepillo y jabón.



10

Fuentes de información

- LCSP
- CNE - Sala de Situación

- Unidad de Monitoreo y Evaluación – DGVS
- Unidad de Comunicación – DGVS
- Unidad de Gestión de Datos – DGVS
- Unidad de Operaciones de Campo – DGVS
- SENEPA
- Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)