

**Año 2013**  
**Semana**  
**Epidemiológica 08**  
**Edición N° 08**

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

**Compilación, Diseño y Diagramación:**

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

**Colaboración técnica:**

- **Desirée Recalde**. Coordinadora

## **BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO**

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 acumulados desde la SE 1 (30-12-12) hasta la SE 8 (23-02-2013)**

### **Contenido de esta edición**

- Tabla de ENO
- Dengue
- Dengue. Vigilancia Ambiental
- Vigilancia de ETI e IRAG
- Meteorología
- Comunicación

## EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

En la siguiente tabla se presentan números de casos y tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria de la semana epidemiológica SE 01(30 diciembre 2012) hasta la SE 8 (23 de febrero de 2013), datos comparativos con años anteriores, en el mismo período. **Los datos del año 2013 están sujetos a modificación.**

**Tabla 1:** Eventos de Notificación Obligatoria. Casos confirmados registrados en los años 2011, 2012 y 2013.

### Notificaciones hasta la Semana Epidemiológica 8

#### Eventos de Notificación Obligatoria

Casos confirmados registrados en Bases de Datos

Años 2011, 2012 y 2013

Eventos 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.
<b>Vectoriales y Zoonóticas</b>	Dengue	5.515	85	3.083	47	17.972	269
	Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0
	Leishmaniosis Visceral	19	0	10	0	18	0
	Paludismo	3	0	3	0	4	0
<b>Inmunoprevenibles</b>	Parálisis Aguda Fláccida	2	0	3	0	1	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	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	1	0	0	0
	Tos Convulsa	0	0	0	0	12	0
	Parotiditis	21	0	38	1	26	0
	Difteria	0	0	0	0	0	0
<b>Enfermedades Gastroentéricas</b>	Enf. Transmit. por Alimentos (ETA)	2	0	29	0	0	0
	Cólera	0	0	0	0	0	0
<b>Enf. Meningocócica</b>	Meningitis Meningocócica	1	0	1	0	0	0
<b>Hepatitis</b>	Hepatitis A	1	0	7	0	2	0
	Hepatitis B	0	0	7	0	1	0
	Hepatitis C	0	0	1	0	0	0
<b>Otros eventos</b>	Hantavirus (S.P.H.)	1	0	1	0	0	0
	Intoxicación por Pesticidas	46	1	49	1	0	0
	Rabia Humana	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina	0	0	0	0	0	0
	Accidentes Ofídicos**	62	1	33	1	32	0
	Fiebre Tifoidea	0	0	2	0	0	0
	SARS	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Brucelosis	0	0	0	0	0	0
	Leptospirosis	0	0	0	0	0	0
	Muerte Materna	15	0	14	1	5	0
	Tuberculosis	304	5	336	5	SIN INFORMACIÓN	SIN INFORMACIÓN

\*Tétanos Neonatal por 1000 nacidos vivos

Muerte Materna. N° de casos/población de mujeres de 15 a 49 años.

Fuente: Datos compilados por UGD/DGVS

## DENGUE. Situación epidemiológica

Desde el 30 de diciembre 2012 (SE 1) al 23 de febrero 2013 (SE 8), se ha notificado al sistema de vigilancia **45.790 casos sospechosos**, de los cuales se confirmaron por laboratorio y nexos **17.972 casos** (39,2%), (**4.173** (23,2%) por laboratorio y **13.799** (76,8%) por nexos epidemiológicos), se descartaron **1.364** (3%) y continúan sospechosos **26.454** (57,8%). El mayor número de notificaciones se registró en el departamento de Central con **31.550** pacientes febriles (69% del total notificado en el país), seguido de Asunción con **6.445** (14,8 %) y el departamento de Alto Paraná, con **1.754** notificaciones (3,8%).

**Tabla 2: Notificaciones de febriles según procedencia. Total acumulado SE 1 a SE 8 2013, Paraguay.**

R.S.	Departamentos	Confirmados	LABORATORIO	NEXO	Sospechosos	Descartados	Total Notificaciones
I	Concepción	212	39	173	169	67	448
II	San Pedro	65	64	1	260	16	341
III	Cordillera	250	210	40	415	428	1093
IV	Guairá	131	131		194	20	345
V	Caaguazú	140	73	67	141	46	327
VI	Caazapá	13	13		24	2	39
VII	Itapúa	78	72	6	564	8	650
VIII	Misiones	11	11		82	1	94
IX	Paraguarí	172	114	58	245	98	515
X	Alto Paraná	207	207		1253	294	1754
XI	Central	14445	1694	12751	17016	89	31550
XII	Ñeembucú	16	14	2	28	66	110
XIII	Amambay	125	72	53	393	106	624
XIV	Canendiyú	25	12	13	168	7	200
XV	Pte. Hayes	410	99	311	736	37	1183
XVI	Boquerón	16	16		12	25	53
XVII	Alto Paraguay	8	8		6	5	19
XVIII	Asunción	1648	1324	324	4748	49	6445
<b>Totales</b>		<b>17972</b>	<b>4173</b>	<b>13799</b>	<b>26454</b>	<b>1364</b>	<b>45790</b>

## Mapa 1

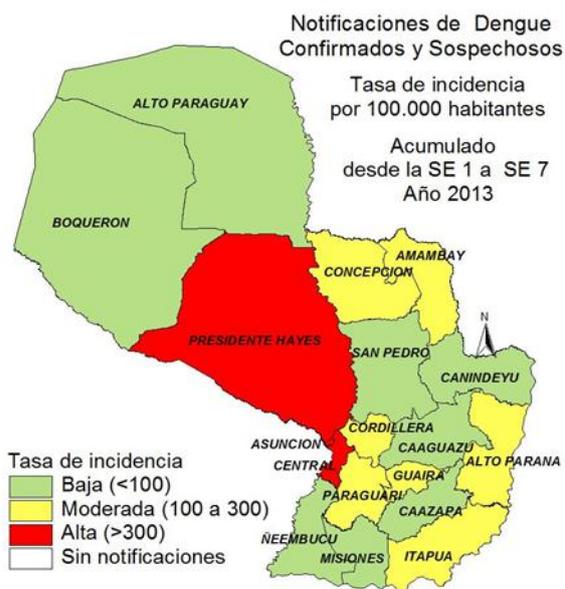


## Serotipos

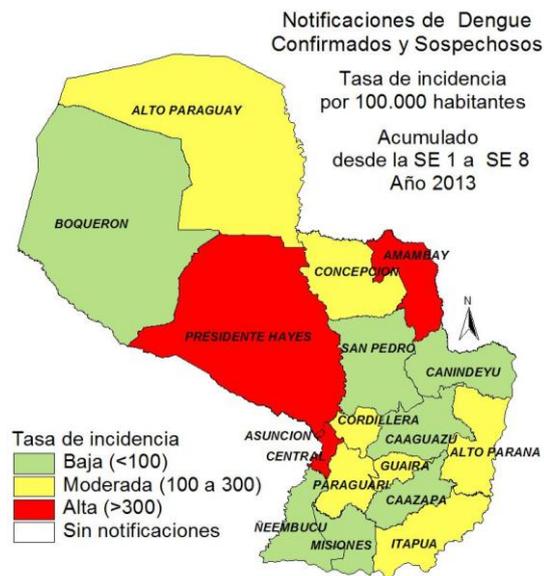
En el año 2013, de acuerdo a los resultados del Laboratorio de Referencia Nacional, en todo el país hay co-circulación de los serotipos DEN 2 y DEN 4. Este último hasta el momento se aisló en tres pacientes procedentes de barrio Genes, de Pedro Juan Caballero, Amambay. No obstante, el serotipo predominante continúa siendo **DEN-2**. En la presente semana en el departamento de Cordillera se aisló el serotipo Den 2. El **88% (16/18)** del país posee aislamiento viral. (Mapa 1).

Desde la SE 1 hasta la SE 7, los departamentos de **Presidente Hayes, Asunción y Central**, presentaron una tasa de incidencia acumulada superior a 300 por 100.000 habitantes y los departamentos de **Cordillera, Concepción, Amambay, Alto Paraná, Paraguari, Itapúa y Guairá** una tasa de Incidencia moderada con un rango de 100 a 300 (Mapa 2). Sin embargo, a partir de la SE 8, se observa un aumento en el Departamento de **Amambay** que alcanza el rango de tasa de incidencia alta y en **Alto Paraguay** que presenta una tasa de incidencia en el rango de moderada. (Mapa 3).

**Mapa 2: Tasa de incidencia.**



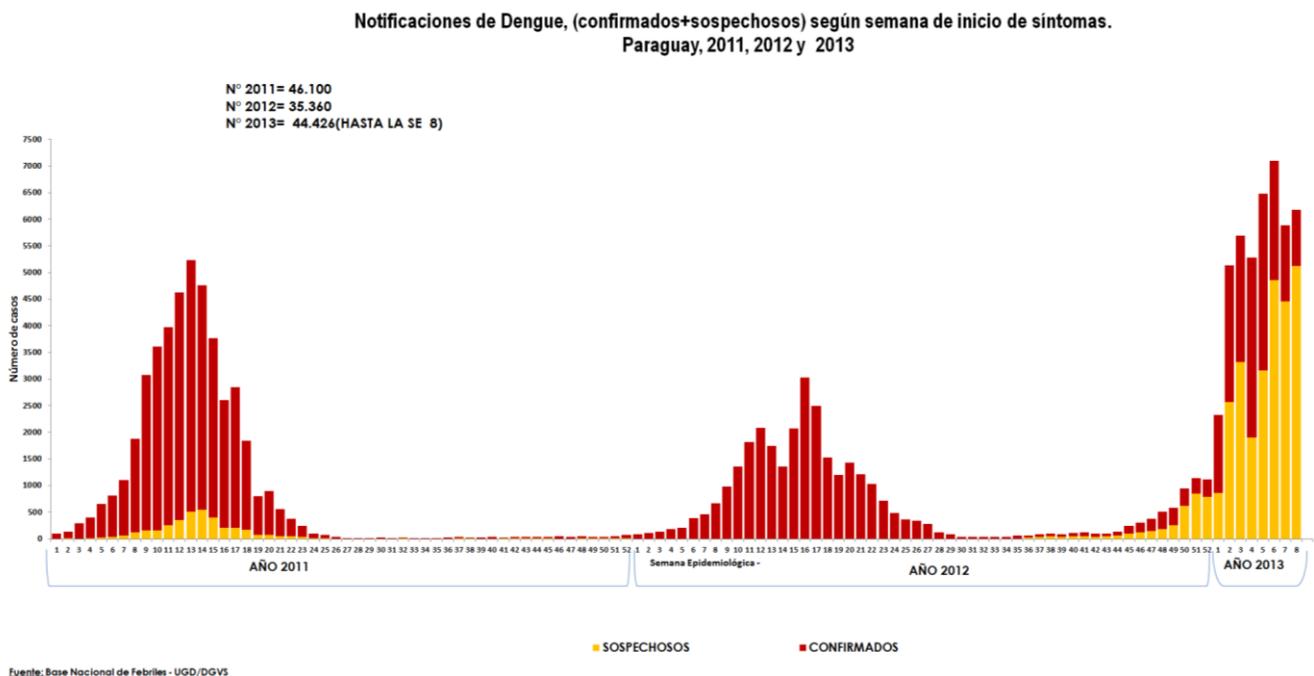
**Mapa 3: Tasa de incidencia.**



## DENGUE. Comparativo Años: 2011, 2012, 2013

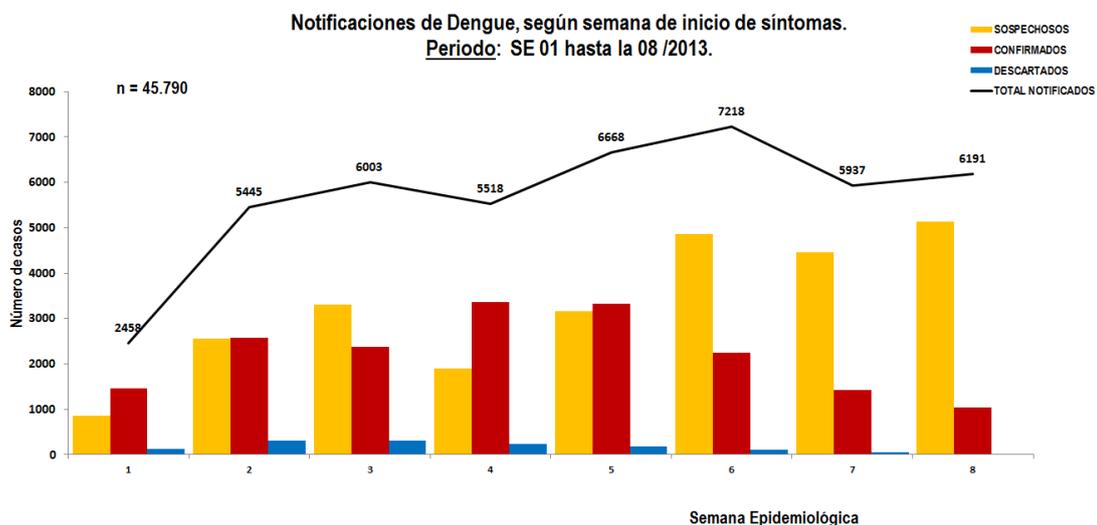
Como se puede observar en el gráfico 1, en el año 2011 el pico máximo de notificaciones se presentó en la SE 13 (27 de marzo al 2 de abril) y en el año 2012 en la SE 16 (15 al 21 de abril). En el corriente año el pico máximo de notificaciones, hasta el momento, se registró en la SE 6 (2 de febrero al 9 de febrero) con un total de 7.104 febriles notificados en esa semana.

**Gráfico 1**



En el gráfico 2, se observan los casos sospechosos, confirmados y descartados desde la SE 1 a la SE 8 del año 2013. Luego del pico registrado en la SE 6, se observa una disminución en la SE 7, con un nuevo incremento en la SE 8 (Gráfico 2).

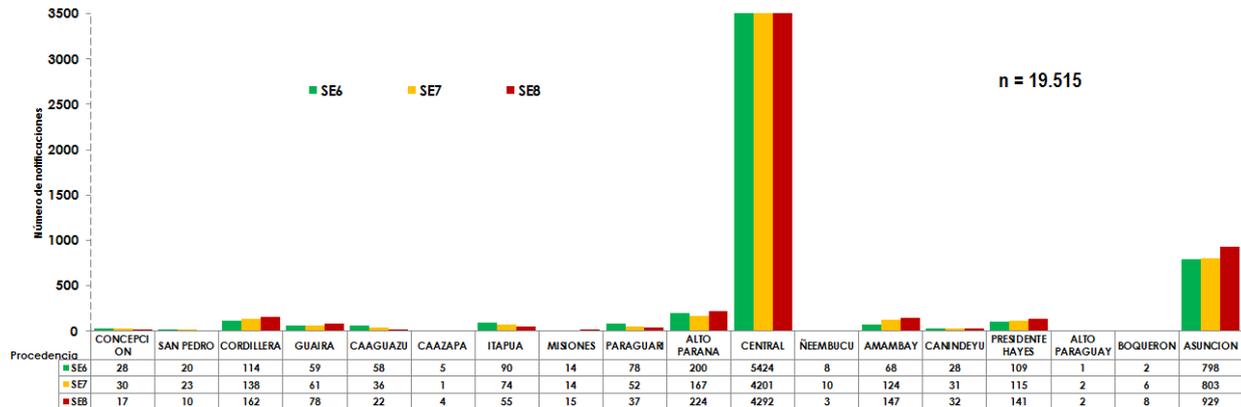
**Gráfico 2**



Considerando las últimas tres semanas epidemiológicas (SE 6, 7 y 8) todos los departamentos del país reportaron casos febriles y considerando la última semana epidemiológica (SE 8), podemos observar un ligero incremento en el número de notificaciones en: Cordillera, Guairá, Caazapá, Misiones, Alto Paraná, Central Amambay, Canindeyú, Presidente Hayes, Boquerón y Asunción. El incremento es más marcado en Asunción (Gráfico 3)

**Gráfico 3**

Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas desde la SE 06 hasta la SE 08 del 2013, según departamentos de procedencia.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

## Dengue en el Dpto. Central

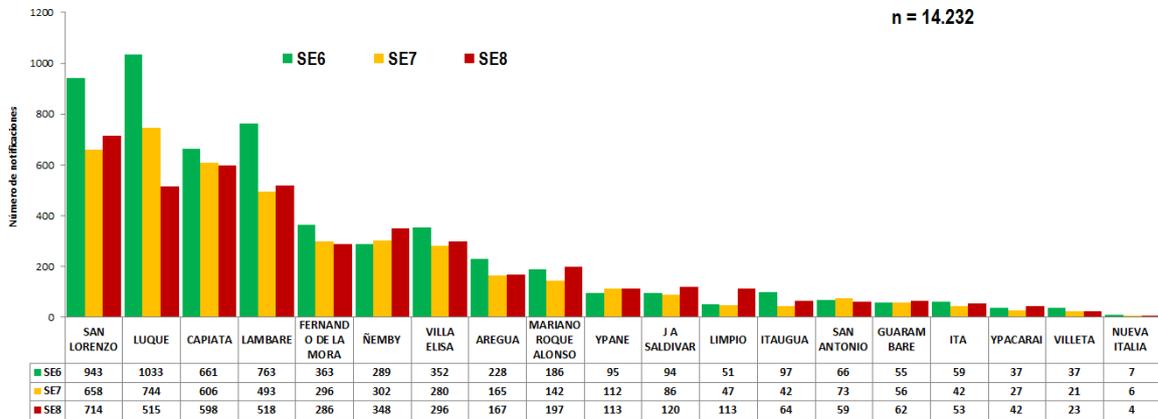
En el departamento CENTRAL, se registran notificaciones en todos sus distritos. Los casos febriles de dengue, que iniciaron síntomas en la SE 1 a SE 8 acumulan 31.461 con una tasa de incidencia de 1.416, 4 por 100 mil habitantes. Se registró un ligero incremento de casos entre la SE 7 y la SE 8 en: San Lorenzo, Lambaré, Ñemby, Villa Elisa, Mariano Roque Alonso, J. A. Saldivar, Itaugúa, Itá e Ypacaraí, con un incremento considerable en Limpio (Gráfico 4).

Ante esta situación, se han fortalecido las acciones para el control vectorial con lo siguiente:

- Rastrillaje casa por casa para eliminación de criaderos tanto en áreas de mayor incidencia como áreas con incidencia baja.
- Intensificación del rociado con máquinas pesadas de 5 ciclos cada 3 o 5 días conforme a la tasa de incidencia.
- Rociados focales.
- Identificación de febriles
- Intensificación de las actividades de comunicación y prevención, comunicación de riesgo.
- Implementación del Proyecto del Vigilante Comunitario en áreas priorizadas de los distritos de Luque, Capiatá, Fernando de la Mora, Itagua, San Lorenzo, Lambaré, Ñemby y Villa Elisa.

**Gráfico 4**

Dpto. Central. Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas SE 06 hasta la SE 8 del 2013, según distritos de procedencia.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

Distritos del Dpto. Central

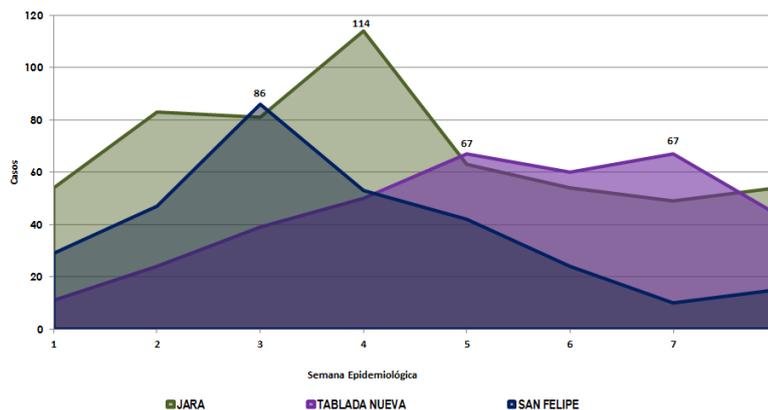
## Dengue en Asunción

En **ASUNCIÓN**, los casos sospechosos y confirmados de dengue acumulados hasta la SE 8 son: **6.396** presentando una tasa de 1.240, 5 por 100 mil habitantes.

En el período analizado desde SE 1 a SE 8, tres barrios de Asunción acumularon más de 300 notificaciones. El barrio **Jara** registró el pico máximo en la SE 4, con un total de 114 casos, encontrándose en meseta en las posteriores semanas y mostrando un leve incremento en la SE 8; **San Felipe** registró el pico máximo en la SE 3, con 86 casos y en las siguientes semanas mostró un descenso marcado volviendo a incrementar sus notificaciones en la SE 8 y **Tablada Nueva** registró dos picos en las SE 5 y 7, mostrando actualmente un leve descenso. (Ver Gráfico 5)

**Gráfico 5**

Asunción. Notificaciones de Dengue según SE de inicio de síntomas. Barrios con más de 300 notificaciones acumuladas desde la SE 1 hasta la SE 8

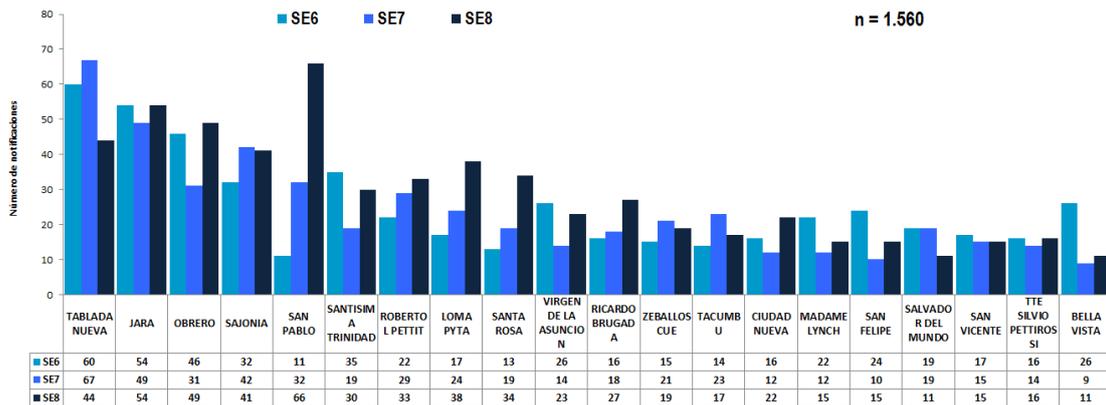


Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

En el gráfico 6 podemos observar que en las últimas tres semanas epidemiológicas, SE 6, 7 y 8, **20** barrios de Asunción acumulan más de 45 notificaciones cada uno totalizando 1.560 notificaciones y en la SE 8, el incremento de éstos barrios fue del 65 %.

**Gráfico 6**

**Asunción.** Notificaciones de confirmados y sospechosos, con inicio de síntomas en las semanas epidemiológicas SE 06 hasta la SE 8 del 2013, según barrios de procedencia.



Fuente: Base Nacional de Febriles - UGD/DGVS

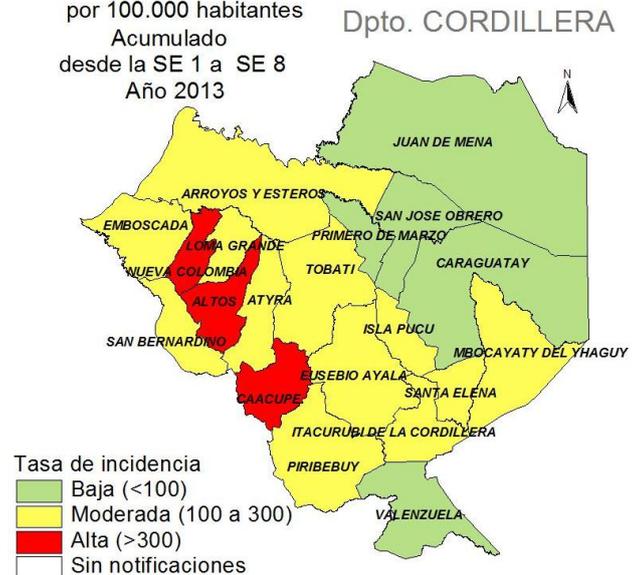
Barrios de Asunción

## Cordillera

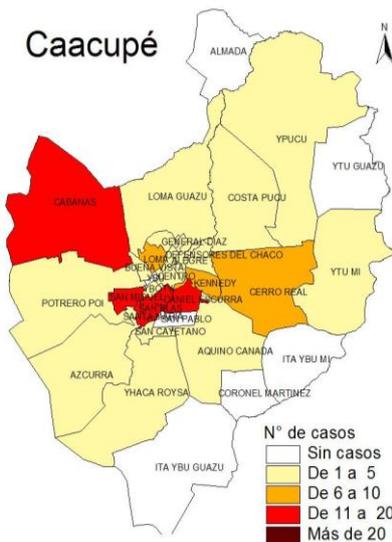
El total de notificaciones de Cordillera entre la SE 1 y SE 8 asciende a 1.093, de los cuales se confirmaron 250 (22,87%), sospechosos 415 (37,96%) y descartados 428 (39,15%). La tasa de incidencia departamental es 234,6 por cien mil habitantes .El 42,10% corresponde al distrito de Caacupé con 665 notificaciones y representa una tasa de incidencia alta (566), seguido del distrito de Altos: 364,1 y Nueva Colombia: 335. (Mapa 4)

**Mapa 4**

Notificaciones de Dengue Confirmados y Sospechosos  
Tasa de incidencia por 100.000 habitantes Acumulado desde la SE 1 a SE 8 Año 2013



**Mapa 5**



En las últimas tres semanas (SE 6, 7 y 8), se notificaron 166 casos febriles procedentes de Caacupé, y los principales barrios afectados, en este período, son los siguientes: Cabañas (20), San Blas (17), San Miguel (16), Daniel Escurra (12), Santa María (11), Industrial (11), Kennedy (10). (Mapa 5)

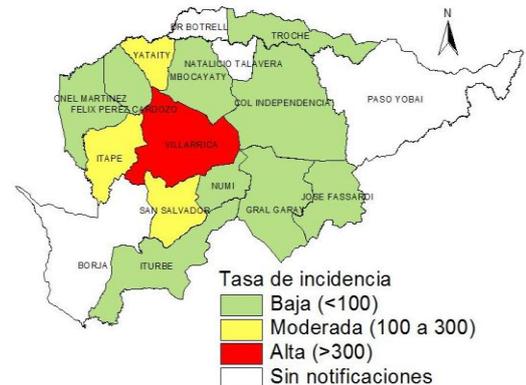
## Guairá

El total de notificaciones desde la SE 1 hasta la SE 8 en el departamento de Guairá asciende a: 345 casos febriles. La tasa de incidencia departamental es de 163.6 por cien mil habitantes. La tasa más alta se observa en el distrito de Villarrica, en un rango superior a 300. Dentro de la escala moderada se sitúan los distritos de Itapé con una tasa de 124,1, San Salvador con una tasa de 141, Ytaity (166,8). (Mapa 6)

**Mapa 6**

Dpto. GUAIRA

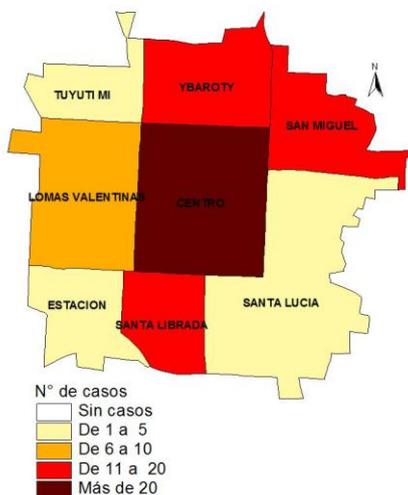
Casos confirmados y sospechosos de Dengue  
Tasa de incidencia por 100.000 habitantes  
Acumulado desde la SE 1 - Año 2013



**Mapa 7**

VILLARRICA

Barrios del Casco Urbano



El 85,5% (277/325) de las notificaciones corresponden a pacientes procedentes del distrito de Villarrica.

Durante las últimas 3 semanas (SE 6, SE 7 y SE 8), se notificaron un total 175 casos confirmados y sospechosos de dengue procedentes de Villarrica, el mayor número de casos se concentran en barrios del área urbana (93%). (Mapa 7)

La situación de Asunción, así como la de Cordillera y Guairá se abordó mediante el fortalecimiento de las acciones para el control vectorial:

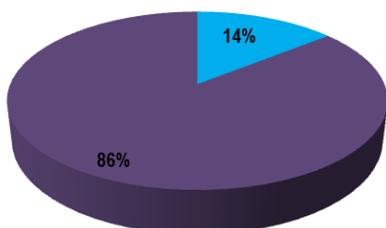
- Articulación de acciones entre la Unidad Epidemiológica regional y SENEPA zonal,
- Rastrillaje casa por casa para eliminación de criaderos tanto en áreas de mayor incidencia como áreas con incidencia baja,
- Intensificación del rociado con máquinas pesadas de 5 ciclos cada 3 o 5 días conforme a la tasa de incidencia,
- Rociados focales,
- Identificación de febriles,
- Intensificación de las actividades de comunicación y prevención y comunicación de riesgo.

## Dengue, Hospitalizaciones

**Gráfico 7**

Distribución porcentual de pacientes febriles entre hospitalizados y ambulatorios, hasta la SE 8 . Total País

■ Hospitalizados ■ Ambulatorios



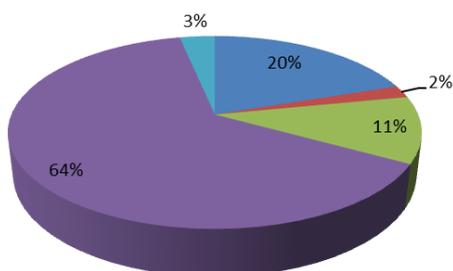
Del total de notificados hasta la SE 8, el 14 % (6.321/44.426) requirió de hospitalización (Gráfico 7) y en su mayoría pertenecen al grupo de edad de 20 a 39 años, que representa el 30 % del total de hospitalizados.

En cuanto a la distribución por sexo del total de hospitalizados, el 56 % corresponde al sexo femenino.

**Gráfico 8**

Total de hospitalizaciones, según sector de servicio, hasta SE 8  
Total país

■ IPS ■ OTROS ■ PRIVADO ■ PUBLICO ■ S/D



De acuerdo al sector del servicio, el 64 % de los pacientes se hospitalizó en servicios del Ministerio de Salud Pública, seguido del Instituto de Previsión Social. (IPS), con el 20 %, y del sector privado con 11 %. (Gráfico 8)

Desde la SE 1 hasta la SE 8, se ha tenido un promedio de 650 hospitalizados por día con un rango de 170 y 1020, de los cuales el 64%, estaban internados en servicios de salud del Ministerio de Salud.

Cabe resaltar que se han atendido en dos meses, al mismo número de febriles notificados en todo el año 2012. La capacidad de respuesta del sistema de salud de Paraguay fue incrementada durante el período inter-epidémico gracias a la elaboración en todos los hospitales de planes de contingencia, lo cual ha permitido acceder a recursos económicos a tiempo para aumentar el número de camas de 372 a 720 camas, y en Unidades de Cuidados Intensivos de 219 a 251 camas, contratar médicos y Licenciadas, así como extender el horario de atención de consulta externa hasta las 22:00 horas.

## Vigilancia de Mortalidad

En lo que va del año 2013 y hasta el cierre de esta edición, se registraron un total de 29 fallecidos por Dengue, lo que representa una tasa de letalidad de **0,06%** (29/ 44.426). El promedio entre el inicio de síntomas de los pacientes hasta el deceso fue de 6 días con un rango de 2 a 12 días. El **69%** fue de sexo masculino. El promedio de edad de los fallecidos es de 41 años. (rango 1 mes a 86 años). El departamento donde ocurrieron mayor cantidad de fallecidos según procedencia se encuentran: Central en un 86% (25/29).

## Vigilancia Ambiental

### Bloqueos químicos por Departamentos.

#### BLOQUEOS QUIMICOS SEGÚN DEPARTAMENTOS

Semana Epidemiológica N° 8 - Año 2013

DEPARTAMENTOS	Nº DE MANZANAS ROCIADAS	Nº DE PREDIOS ROCIADOS
ASUNCION	2161	2173
CONCEPCION	167	2353
SAN PEDRO	46	3148
CORDILLERA	480	1115
GUAIRA	320	5387
CAAGUAZU	S/D	1679
CAAZAPA	17	102
ITAPUA	S/D	252
MISIONES	25	172
PARAGUARI	80	1003
ALTO PARANA	523	9735
CENTRAL	8060	6274
ÑEEMBUCU	S/D	1391
AMAMBAY	102	1709
CANINDEYU	20	275
PTE. HAYES	5	67
ALTO PARAGUAY	S/D	S/D
BOQUERON	S/D	S/D
<b>TOTAL</b>	<b>12006</b>	<b>36835</b>

Fuente: ZOR/GDE-SENEPA

### Asunción.

#### ÚLTIMOS ÍNDICES DE INFESTACIÓN EN VIVIENDAS EN ASUNCIÓN - 2013

DEPARTAMENTO	DISTRITO	BARRIO	FECHA	Total de casas investigadas	Total de casas positivas	Índice de Infest. Viviendas%
CAPITAL	ASUNCIÓN	CAÑADA DEL YBYRAY	13/02/2013	36	3	8,33
		JARA	26/02/2013	120	12	10,00
		LA ENCARNACIÓN	07/02/2013	78	4	5,13
		LAS MERCEDES	13/02/2013	64	4	6,25
		MADAME LYNCH	07/02/2013	128	6	4,69
		MARISCAL LÓPEZ	13/02/2013	69	3	4,35
		MBOCAYATY	07/02/2013	64	2	3,13
		MBURUCUYÁ	07/02/2013	116	1	0,86
		OBRERO	23/01/2013	260	14	5,38
		SALVADOR DEL MUNDO	07/02/2013	40	1	2,50
		SAN PABLO/HIPÓDROMO	22/02/2013	191	15	7,85
		SANTA ROSA	30/01/2013	120	4	3,33
		SANTÍSIMA TRINIDAD	27/02/2013	44	2	4,54
		TABLADA NUEVA	29/01/2013	48	2	4,17
		TEMBETARY	18/02/2013	40	0	0,00
		TERMINAL-PANAMBI VERA	20/02/2013	362	40	11,05
		ZEBALLOS CUE	22/01/2013	220	15	6,82

FUENTE: ENTOMOLOGÍA/GDE-SENEPA

## MINGAS Y RASTRILLAJES EN ASUNCION - S.E. Nº 8 / 2013

BARRIOS	TOTAL PREDIOS VISITADOS	TOTAL VIVIENDAS VISITADAS	Predios con Criaderos Eliminados	Total Baldíos encontrados	Predios con Criad. Tratados	Predios Cerrados	Predios Renuentes
BELLA VISTA	9	(-)	6	(-)	17	0	0
LA CATEDRAL	729	531	42	2	86	0	19
OBRERO	5606	2250	198	81	166	736	94
PETTIROSSI-SAN ROQUE	178	(-)	26	0	18	0	0
SAN PABLO	157	(-)	29	0	12	0	0
TRINIDAD	779	575	76	35	57	206	32
<b>Total general</b>	<b>7458</b>	<b>3356</b>	<b>377</b>	<b>118</b>	<b>356</b>	<b>942</b>	<b>145</b>

(-) no está discriminado de los predios

Fuente: GDE/ZONA XVIII/MINGAS Y RASTRILLAJES-SENEPA

**Central.**

## ÚLTIMOS INDICES DE INFESTACION EN VIVIENDAS EN CENTRAL - 2013

DEPARTAMENTO	DISTRITO	BARRIO	FECHA	Total de casas investigadas	Total de casas	Indice de Infest Viviendas%
CENTRAL	CAPIATA	ROBERTO L PETTIT	16/01/2013	408	17	23,59
		SAN MIGUEL	06/02/2013	48	2	4,17
		SAN ROQUE	06/02/2013	20	1	5,00
		BARRIO G	06/02/2013	192	8	4,17
		SANTO DOMINGO	06/02/2013	36	0	0,00
		LA CANDELARIA	06/02/2013	52	1	1,92
	LAMBARE	SANTA ROSA I	24/01/2013	32	3	9,38
		VALLE APUA	24/01/2013	228	17	7,46
		SANTA LUCIA	04/02/2013	52	5	9,62
		CUATRO MOJONES	04/02/2013	96	3	3,13
		VALLE YBATE	04/02/2013	116	4	3,45
	LUQUE	CUARTO BARRIO	20/01/2013	244	13	5,33
		MACAI	20/01/2013	88	3	3,41
		TERCER BARRIO	15/01/2013	216	20	9,26
	SAN LORENZO	BARCEQUILLO	21/01/2013	248	14	5,65
		LAURELTY	19/01/2013	100	6	6,00
		REDUCTO	19/01/2013	92	2	2,17
		SAN ISIDRO	21/01/2013	44	5	11,36
		SAN JUAN CALLEI	19/01/2013	52	1	1,92
		SAN MIGUEL	19/01/2013	157	9	5,73
		SANTA MARIA	21/01/2013	68	5	7,35
	VILLA ELISA	MBOCAYATY	05/02/2013	156	3	1,92
		GLORIA MARIA	05/02/2013	44	8	18,18
		VILLA BONITA	05/02/2013	168	8	4,76
	FDO DE LA MORA	CENTRO	02/02/2013	92	1	1,09
		ITA KAAGUY	02/02/2013	140	10	7,14
		PITIAANTUTA	02/02/2013	160	7	4,38
MARIANO ROQUE ALONSO	MARIA AUXILIADORA	12/02/2013	80	3	3,75	
	CENTRAL	08/02/2013	156	4	2,56	
	CONCORDIA	08/02/2013	136	2	1,47	
	CORUMBA CUE	12/02/2013	176	3	1,70	
	CAAGUY CUPE	12/02/2013	76	3	3,95	
	REMANSO	12/02/2013	40	2	5,00	
ARECAYA	12/02/2013	76	1	1,32		

FUENTE: ENTOMOLOGIA/GDE-SENEPA

## Presidente Hayes.

### ÚLTIMOS INDICES DE INFESTACION EN VIVIENDAS EN PTE.HAYES - 2013

DEPARTAMENTO	DISTRITO	BARRIO	FECHA	Total de casas investigadas	Total de casas	Indice de Infest Viviendas%
PTE. HAYES	VILLA HAYES	PAÑETE	25/01/2013	36	0	0,00
		GOLONDRINA	25/01/2013	44	3	6,82
		CERRO	25 Y 26/01/2013	36	2	5,56
		MARIA AUXILIADORA	26/01/2013	8	0	0,00

FUENTE: ENTOMOLOGIA/GDE-SENEPA

## Amambay, Canindeyú y Alto Paraná

LIRAa EN EL INTERIOR DEL PAIS - ENERO, 2013			
DEPARTAMENTO	DISTRITOS	MES	Indice de Infest
AMAMBAY	BELLA VISTA	Enero	2,78
	CAPITAN BADO	Enero	0,83
CANINDEYU	SALTO DEL GUAIRA	Enero	9,29
ALTO PARANA	CIUDAD DEL ESTE	Enero	6,89
	PTE. FRANCO	Enero	5,52
	HERNANDARIAS	Enero	6,66
	MINGA GUAZU	Enero	4,45
	SANTA RITA	Enero	4,74

FUENTE: ENTOMOLOGIA/GDE-SENEPA

# Vigilancia de ETI e IRAG

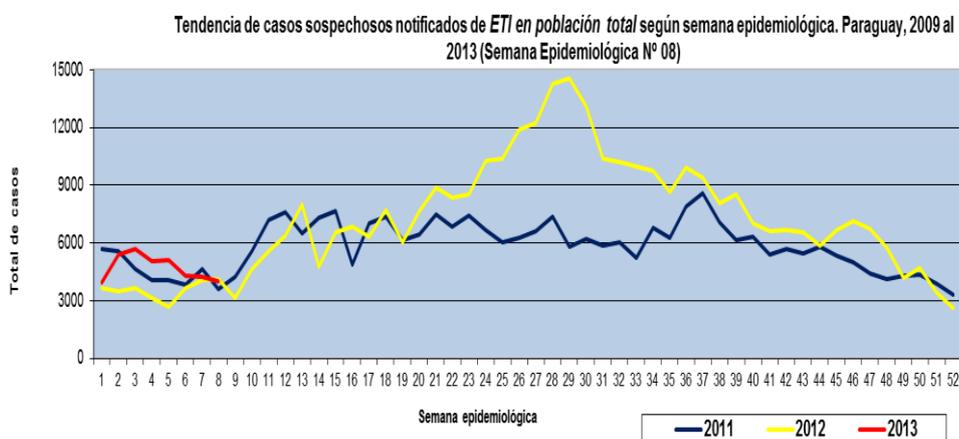
## Informe de Situación:

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)  
Semana 8, 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 en la SE 8 (17 al 23 de febrero-2013) ascienden a **37.696** presentando una disminución del **5,9%** con respecto a la SE 7, pasando de 4.240 consultas en la semana anterior a 3.990 consultas en la semana 8, con una tasa de **59,8** por 100.000 habitantes, presentando una magnitud similar a los dos años anteriores para la misma época. (Gráfico 9)

**Gráfico 9**

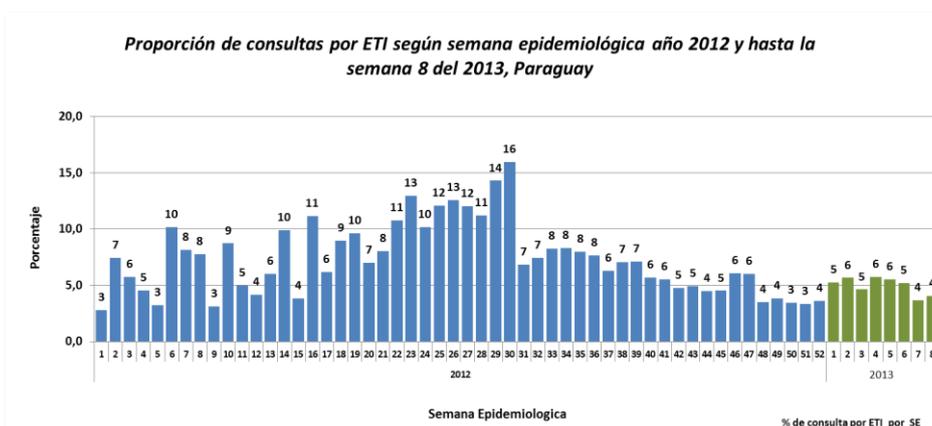


Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

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

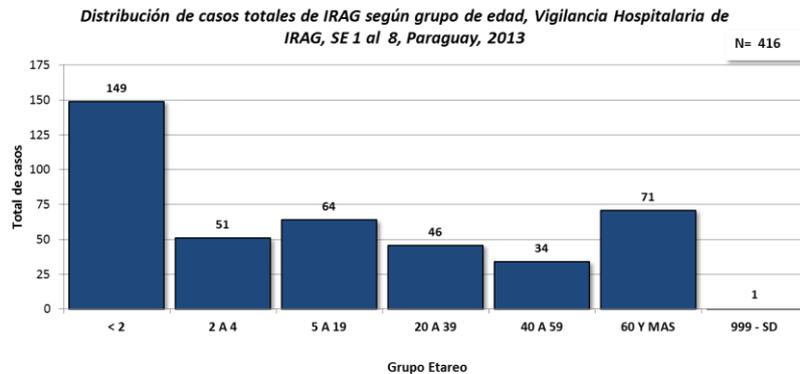
En la vigilancia centinela, en lo que se refiere a la proporción de consultas por ETI, se mantiene similar a la semana anterior (196/5.312), representando en la SE 8 el **4,1%** (196/4.837) del total de consultas. (Gráfico 10).

**Gráfico10: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 8, Paraguay, 2013**

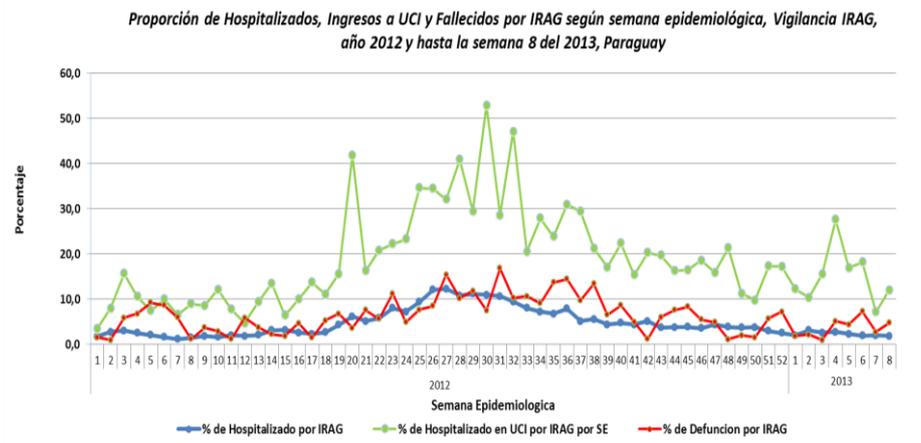


Durante la SE 8, la proporción de Hospitalizados por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en los **Centros Centinelas** se presentó igual a la semana anterior (42/2.139), siendo del **1,9%** (39/2.028). El mayor número de casos acumulados de IRAG (416) se encuentran en el grupo de menores de 2 años. (Gráfico 11)

**Gráfico 11: Casos de IRAG según grupos de edad, SE 1 a 8, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.013.**



**Gráfico 12: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 8, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.013.**

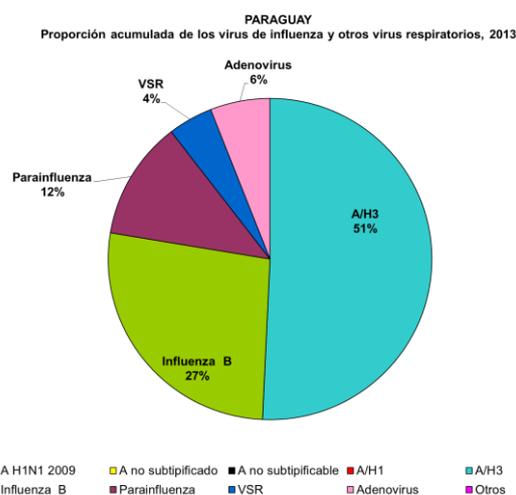


La proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del 12% (9/75) y la proporción de fallecidos por IRAG del 4,8% (8/84), siendo dos casos asociados a virus respiratorios; 1 a Adenovirus y 1 a VSR.

### 3.- Circulación viral

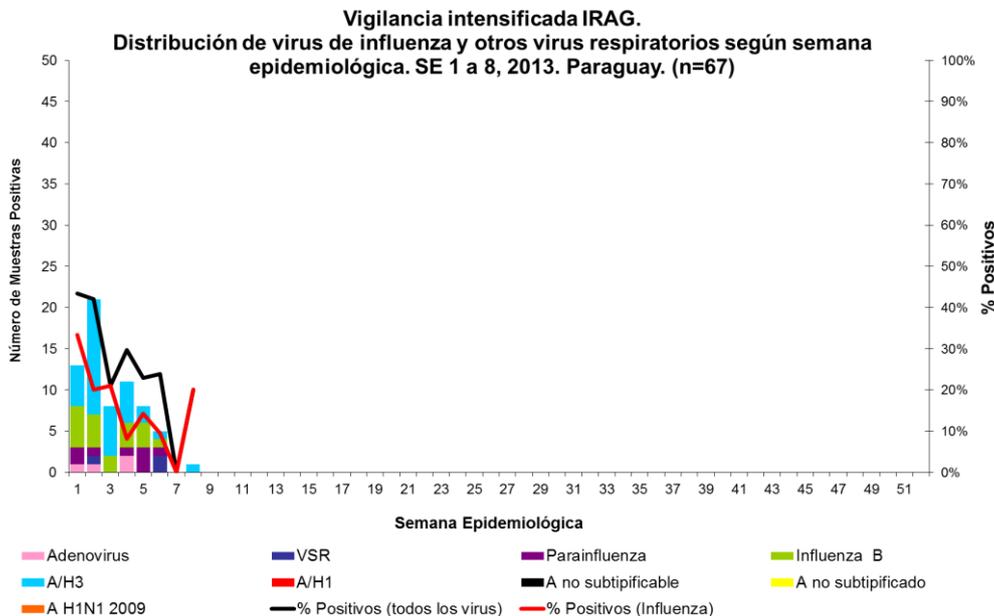
Los datos acumulados hasta la SE 8 demuestran una positividad a virus respiratorios del **29,1%**, con circulación principalmente de Virus Influenza, A H3 (51%) y B (27%); además de Parainfluenza (12%), Adenovirus (6%) y VSR (4%). (Gráfico 14).

**Gráfico 14: Distribución proporcional de los virus Influenza y otros virus respiratorios, Paraguay, 2013.**



En la última semana de muestras respiratorias provenientes de los Hospitales Centinelas de IRAG, el virus respiratorio identificado fue el **Influenza A H3**. (Gráfico15)

**Gráfico 15: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas, Vigilancia Centinela de IRAG, Paraguay, 2.013.**



## METEOROLOGIA

De acuerdo a lo publicado por la Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología, en el pronóstico extendido para Asunción y el área metropolitana, el clima se presentará generalmente con precipitaciones dispersas para toda la semana.



Fuente: Dirección Nacional de Meteorología de Hidrología-

## Unidad de Comunicación

### DENGUE

Ante el inicio de las clases en las Instituciones Educativas con el objetivo de crear conciencia en la población, sobre todo en todas las instituciones educativas del país, principalmente en los/as niños/as, jóvenes y maestros/as y éstos sean espacios libres de transmisión y criaderos de mosquitos se insta a tener:

Instituciones educativas sin mosquitos y estudiantes sin dengue, por lo tanto se recomienda llevar a cabo acciones de saneamiento al regreso a clases después de las vacaciones de verano donde estarán afectados escuelas y colegios del sector público y privado.

Desde la **Dirección de Vigilancia de la Salud** se recomendó elaborar un Plan de contingencia para la prevención y control del Dengue, que garantice la disposición adecuada de los residuos sólidos, el almacenamiento seguro de agua así como el mantenimiento de la institución libre de maleza y criaderos.

#### **MEDIDAS A TENER EN CUENTA:**

- Eliminar criaderos como una principal medida preventiva con el fin de que todas las escuelas sean sitios libres de transmisión y de criaderos de mosquitos.
- Contribuir a la prevención de esta enfermedad por parte de los/as niños/as y jóvenes que asisten a las instituciones educativas realizando actividades de prevención para evitar la acumulación de agua en recipientes y así la proliferación de criaderos del mosquito transmisor del dengue.
- No utilizar floreros con agua en las aulas, reemplazarlos por arena.
- Activar filtros de supervisión evitando el ingreso de niños/as, jóvenes y docentes con fiebre a clases.
- Solicitar a los padres no enviar a sus hijos si presentan fiebre o algún otro síntoma asociado al dengue, de manera a impedir la propagación de la enfermedad.
- Coordinación con el SENEPA la fumigación en escuelas y colegios del sector público y privado, para lo cual es fundamental que las instituciones se encuentren libres de criaderos de mosquitos, de manera a frenar el impacto del virus por medio de la eliminación de mosquitos adultos.

#### **Consulta oportuna en caso de que alguna persona presente los siguientes síntomas:**

- Fiebre
- dolores musculares
- dolores articulares
- dolor de cabeza
- dolor detrás de los ojos
- manchas en la piel
- disminución del apetito y náuseas
- postración
- cualquier manifestación de sangrado espontáneo
- dolor abdominal

Si alguna persona presenta los síntomas antes mencionados es preferible que guarde reposo en su domicilio y busque atención médica.

## **Fuentes de Información**

- **Centro Nacional de Enlace (CNE) – 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)**
- **Laboratorio Central de Salud Pública (LCSP)**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – IV Región Sanitaria – Guairá**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – V Región Sanitaria – Caaguazú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – VI Región Sanitaria – Caazapá**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – I Región Sanitaria – Concepción**
- **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) – XVIII Región Sanitaria – Asunción**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XIV Región Sanitaria – Canindeyú**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XVI Región Sanitaria – Boquerón**
- **Unidad Epidemiológica Regional (UER) – XV Región Sanitaria-Presidente Hayes**