

Boletín de Arbovirosis

Situación Epidemiológica - Año 2018

Actualización SE 1 a la SE 40

En este Boletín se encuentra la información analizada de la Situación de las Arbovirosis en el departamento de Cordillera.

La fuente principal utilizada son los datos recibidos en la Dirección General de Vigilancia de la Salud a través de las informaciones aportadas por los servicios y/o unidades notificadoras de todo el territorio nacional.

Los datos se encuentran bajo constante modificación debido a los procesos de la Vigilancia de las Arbovirosis: Dengue, Chikungunya y Zika.

Para esta edición se utilizó como fuente principal la Base Nacional de Arbovirosis, de la Unidad de Gestión de Datos de la Dirección General de Vigilancia de la Salud con corte desde enero 2018 al 6 de octubre del 2018.

Contenido

Pág.

Portada	1
Situación Epidemiológica	2-4
Circulación viral	5
Índices de infestación larvaria	6

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Unidad Epidemiológica Cordillera

Teléfono: (595) 0511242700

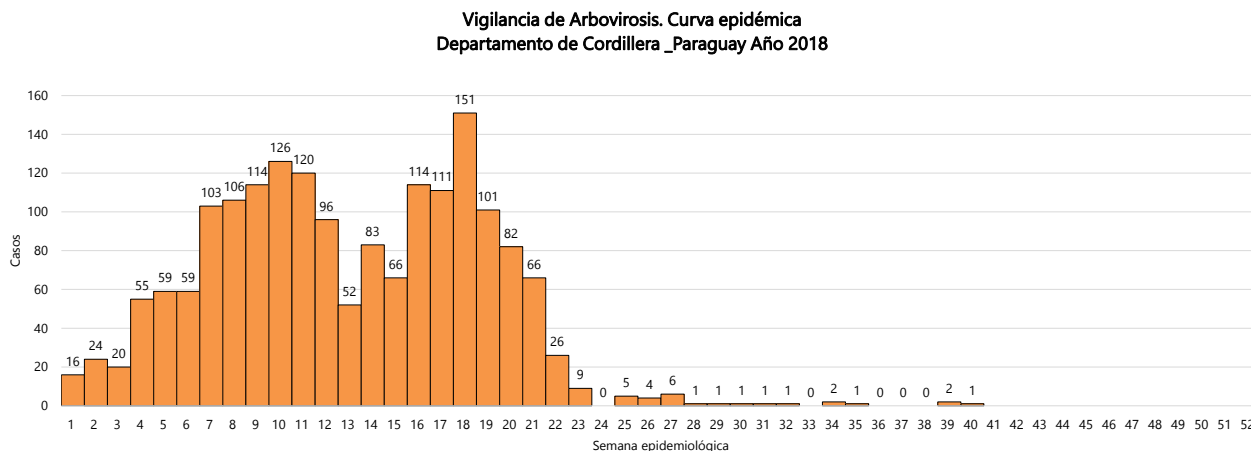
Calle Antonio Parquet e/ Concepción

Epidemióloga Regional: Lic. Ada Ramírez

Situación Epidemiológica

Desde la SE 1 (31/12/2017) a la SE 40 (06/10/18) se registraron un total de 1.786 notificaciones de Arbovirosis (dengue, chikungunya y zika).

Grafico 1: Curva de notificaciones Cordillera-SE 1 a la SE 40. Año 2018



Datos totales

117 confirmado para dengue

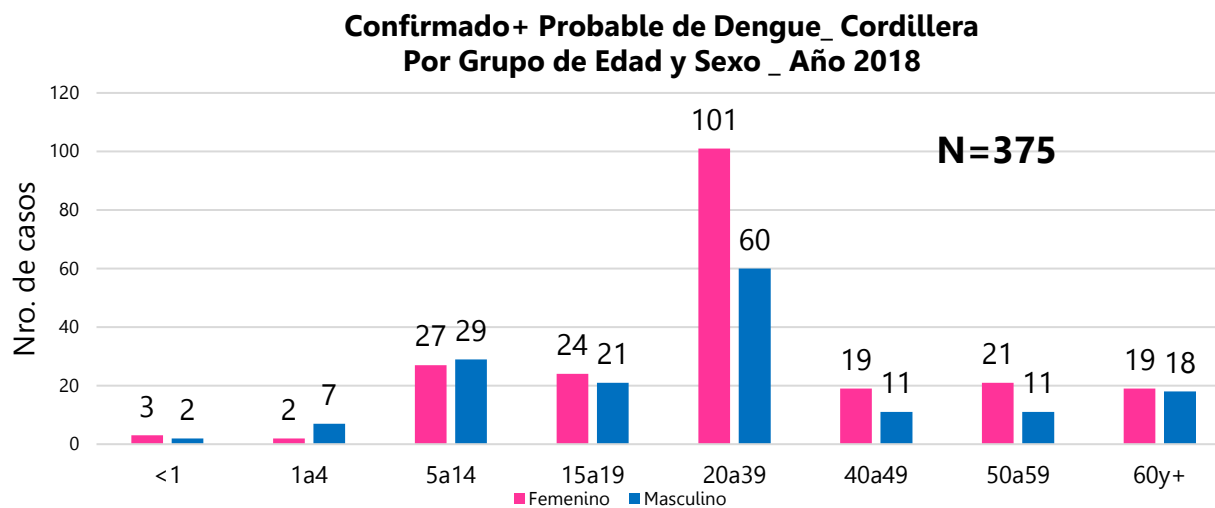
258 probables para dengue

1411 sospechosos

258 descartados

Tabla 1: Notificaciones y casos de Arbovirosis, departamento Cordillera-Año 2018

NOTIFICACIONES Y CASOS DE ARBOVIROSIS-DEPARTAMENTO CORDILLERA									
Ditritos del departamento Cordillera	DENGUE		CHIKUNGUNYA		ZIKA		NOTIFICACIONES		Total de conf. probables y sospechosos
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables	Sospechosos	Descartados	
CAACUPE	11	13					375	50	399
PIRIBEBUY	13	45					146	27	204
EMBOSCADA	11	36					149	25	196
ALTOS	25	27					97	38	149
EUSEBIO AYALA	17	14					128	24	159
CARAGUATAY	3	23					108	15	134
TOBATI	6	27					77	17	110
SAN BERNARDINO	10	18					59	16	87
ARROYOS Y ESTEROS	7	12					53	13	72
ATYRA	1	6					69	6	76
ITACURUBI DE LA CORDILLERA	3	12					27	3	42
NUEVA COLOMBIA	4	6					24	8	34
ISLA PUCU	1	5					28	1	34
LOMA GRANDE	3						20	6	23
VALENZUELA	1	4					14	1	19
SAN JOSE OBRERO	1	3					9	1	13
SANTA ELENA		5					6	3	11
MBOCAYATY DEL YHAGUY							9	3	9
TRO DE MARZO		1					8	1	9
JUAN DE MENA		1					5		6
TOTALES	117	258	0	0	0	0	1.411	258	1.786

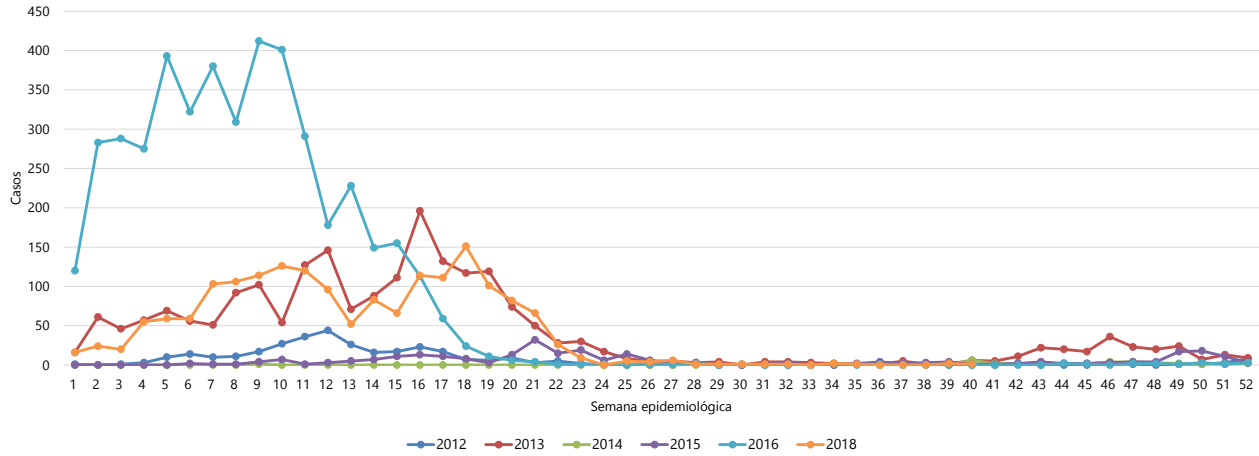
Gráfico 2: Confirmados y probables de dengue según edad y sexo, departamento Cordillera- Año 2018

El grupo de edad más afectado es el de 20 a 39 años, con predominio del sexo femenino.

Gráfico 3: Comparativo de años anteriores. Desde el 2012 al 2018. Cordillera

En la SE 18 de año 2018 se registraron 151 notificaciones de Arbovirosis, posteriormente desde la SE 21 se observa un descenso en la notificación de casos sospechosos.

Vigilancia de Arbovirosis. Comparativo por año 2013 al 2018
Departamento de Cordillera _ Paraguay

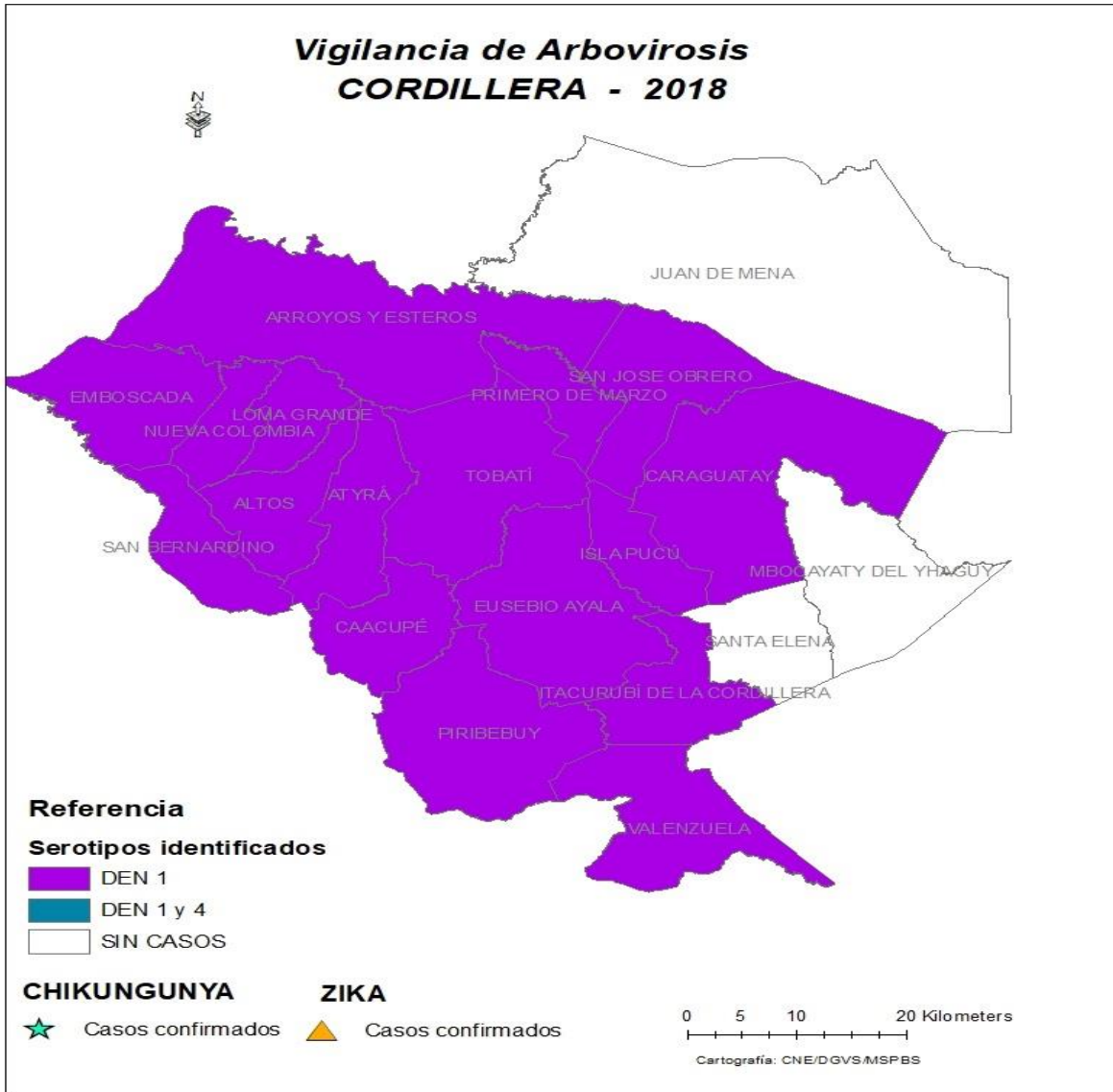


Circulación viral

Se identificó la circulación de DEN- 1 en los siguientes distritos: Caacupé, Piribebuy, Emboscada, Altos, Eusebio Ayala, Caraguatay, Tobatí, San Bernardino, Arroyos y Esteros, Atyra, Itacurubi de la Cordillera, Nueva Colombia, Isla Pucu, Loma Grande, Valenzuela, San José Obrero.

Último caso confirmado se registró en el distrito de Nueva Colombia la SE 27

Mapa 1: Distribución geográfica de los casos confirmados por distrito Cordillera, año 2018



Índices de infestación larvaria

El SENEPA realiza periódicamente trabajos entomológicos para determinar los índices de infestación larvaria a fin de priorizar intervenciones. Los resultados son los siguientes:

Tabla 2: Índices de infestación larvaria de distritos de Cordillera. Año 2018.

Cordillera		
Caacupe		
1 Intervención	Agosto	0.96%
Tobatí		
1 Intervención	Agosto	1,28%
Piribebuy		
1 Intervención	Agosto	1.18%

Rango de índices de infestación larvaria	
< 1	Óptimo
1 a 3,9	Alerta
> 4	Riesgo

Fuente: Departamento de Entomología del SENEPA.