

Vigilancia del Síndrome Febril Agudo y particularidades de CHIKV

Iván Allende
Dirección de Vigilancia de Enfermedades
Transmitidas por Vectores
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
2014

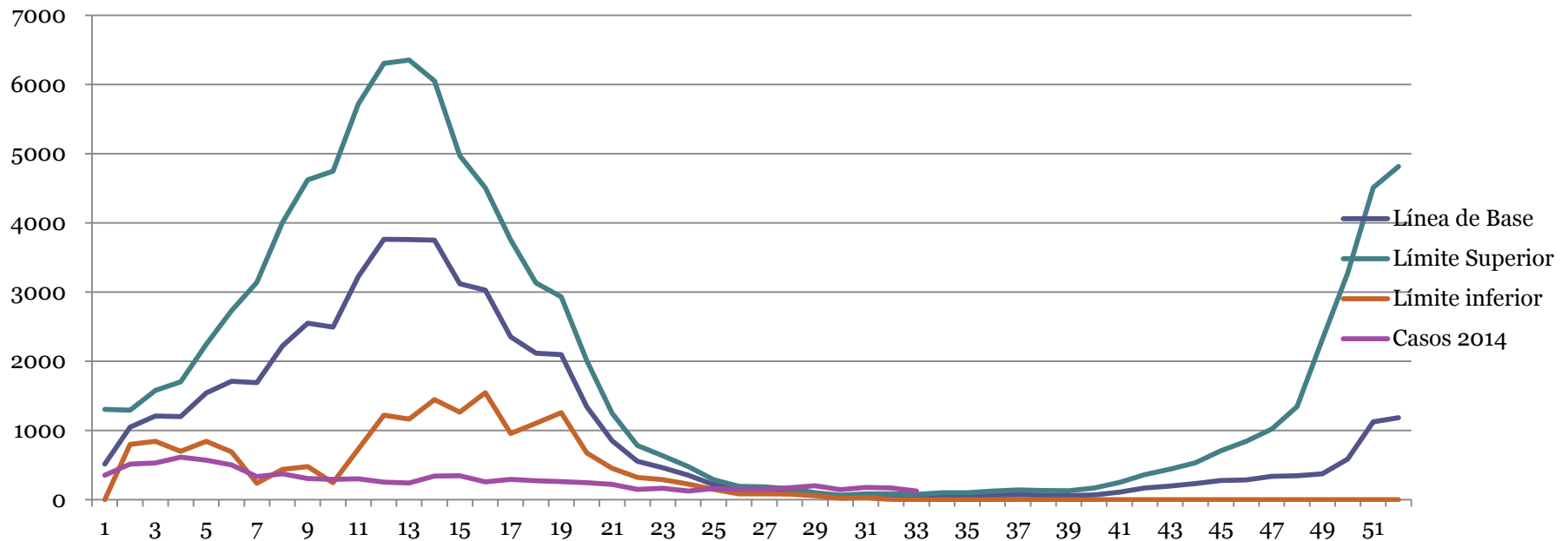
Contenido

- El por qué y para qué de las Notificaciones?
- El objetivo de un sistema de alertas precoces de acuerdo a escenarios epidemiológicos
- Cuándo y cómo sospechamos CHIKV?
- Qué hacemos con los casos

Qué vamos a notificar?

- Sx. febril agudo sin foco aparente
 - Fiebre de inicio brusco de 37,5°C o más, axilar
 - Antecedentes de fiebre en los últimos 7 días
 - De menos de 7 días de duración
 - Sin proceso infeccioso evidente que justifique la fiebre (examen físico)
- Dx. Presuntivos: Dengue, Leptospirosis, SPH, Paludismo, Fiebre Amarilla, CHIKV

Corredor por Curva de Tendencias



Corredor construido con datos 2009-2013
Sesgo: sub-registro

Regiones endémicas – Año 2014

DEPARTAMENTOS	AÑO 2009			Año 2010			Año 2011			Año 2012			Año 2013			PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS
	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	
Concepción	15	37	71	12	40	77	0	52	100	3	49	94	12	40	77	84
Cordillera	28	24	46	29	23	44	11	41	79	19	33	63	1	51	98	66
Caaguazú	31	21	40	11	41	79	23	29	56	17	35	67	7	45	87	66
Paraguari	32	20	38	21	31	60	25	27	52	3	49	94	3	49	94	68
Alto Paraná	13	39	75	0	52	100	19	33	63	18	34	65	0	52	100	81
Amambay	7	45	87	0	52	100	26	26	50	17	35	67	9	43	83	77
Canindeyú	40	12	23	24	28	54	11	41	79	28	24	46	13	39	75	55
Area Metropolitana (Asunción, Central y Pte Hayes (Sub urbano Chacoí, sub urbano Remansito, Zona Chacoí, zona laPaz, Zona Remansito)	0	52	100	0	52	100	0	52	100	0	52	100	0	52	100	100
PROMEDIO DE SEMANAS CON NOTIFICACIÓN			60			77			72			75			89	75

Regiones no endémicas – Año 2014

DEPARTAMENTOS	Año 2009			Año 2010			Año 2011			Año 2012			Año 2013			PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, incluido el 2009
	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	TOTAL DE SEMANAS SIN NOTIFICACIÓN	TOTAL DE SEMANAS CON CIRCULACIÓN VIRAL	% DE CIRCULACIÓN	
Guairá	42	10	19	22	30	58	27	25	48	31	21	40	17	35	67	47
Caazapá	50	2	4	34	18	35	33	19	37	47	5	10	22	30	58	28
Itapúa	44	8	15	16	36	69	32	20	38	29	23	44	10	32	62	46
Misiones	45	7	13	35	17	33	33	19	37	37	15	29	23	29	56	33
Ñeembucú	47	5	10	27	25	48	36	16	31	31	21	40	18	34	65	39
Boquerón	51	1	2	38	14	27	21	31	60	37	15	29	24	28	54	34
Alto Paraguay	51	1	2	39	13	25	42	10	19	45	7	13	28	24	46	21
San Pedro (Norte)	44	8	15	33	19	37	36	16	31	38	14	27	12	40	77	37
San Pedro (Sur)	52	0	0	41	11	21	31	21	40	38	14	27	25	27	52	28
Pte. Hayes (Resto)	31	21	40	29	23	40	30	22	42	23	29	42	12	40	77	48
PROMEDIO DE SEMANAS CON NOTIFICACIÓN			12			39			38			30			61	36

Escenarios epidemiológicos - 2014

Dengue en Paraguay

Definición de las zonas endémicas y no endémicas



Dengue en Paraguay – SE 33 (10 al 16 de agosto)

PARAGUAY

Notificaciones de Dengue
UMBRAL SE 33



Referencia

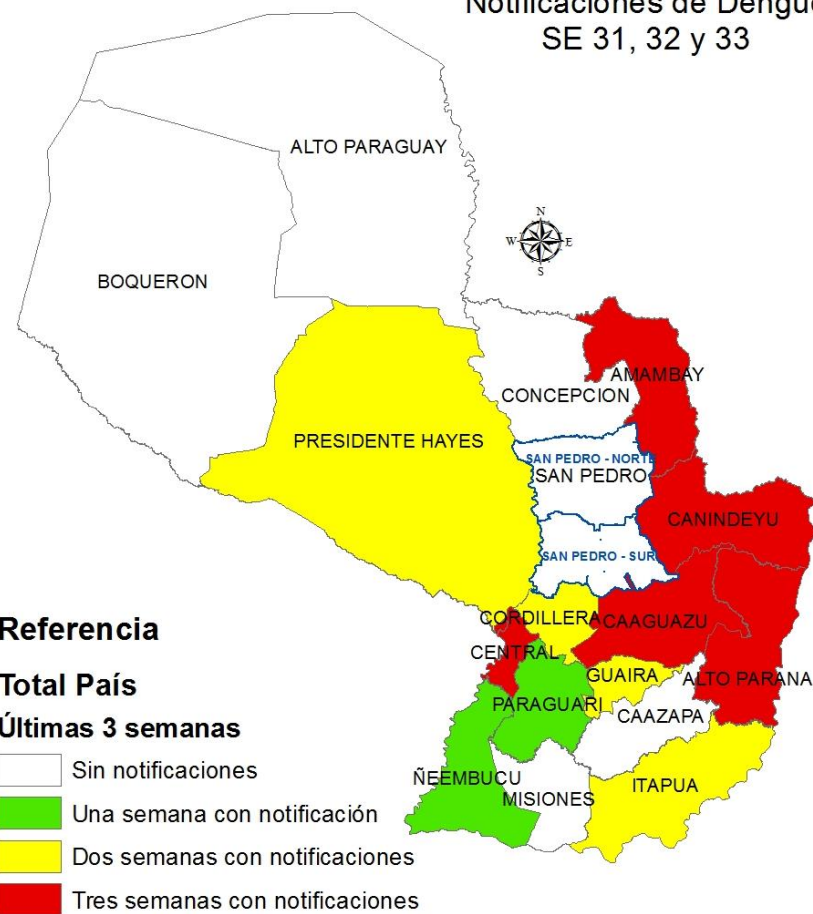
Total País
SEMANA 33

- EPIDEMIA
- RIESGO ALTO
- RIESGO MEDIO
- RIESGO BAJO

G.M. Cartografía - CNE/DGVS

PARAGUAY

Notificaciones de Dengue
SE 31, 32 y 33



Referencia

Total País
Últimas 3 semanas

- Sin notificaciones
- Una semana con notificación
- Dos semanas con notificaciones
- Tres semanas con notificaciones

G.M. Cartografía - CNE/DGVS

Dengue: Sistema de alertas tempranas

Clasificación de Regiones Sanitarias, según niveles de riesgo para epidemias de Dengue

Lunes, 25 de agosto de 2014

Horario de Corte: 08:00

REGION SANITARIA	Acumulado SE 33 (Miércoles, 20/08/2014)	N° de Notificaciones Desde el viernes 22 de agosto
Area Metropolitana de Asunción (AMA)	112	32
CONCEPCION	0	0
SAN PEDRO NORTE	0	0
SAN PEDRO SUR	0	0
CORDILLERA	1	0
GUAIRA	0	0
CAAGUAZU	1	1
CAAZAPA	0	0
ITAPUA	1	0
MISIONES	0	0
PARAGUARI	2	0
ALTO PARANA	3	1
ÑEEMBUKU	1	0
AMAMBAY	1	2
CANINDEYU	3	0
PTE. HAYES	1	0
ALTO PARAGUAY	0	0
BOQUERON	0	0
TOTALES	126	36

Riesgo Bajo	La notificación de casos por semana se mantiene debajo del promedio de los últimos años
Riesgo Medio	La notificación de casos por semanas es igual al promedio de casos de los últimos años
Riesgo Alto	La notificación de casos por semana supera el promedio de los últimos años
Epidemia	El número de casos supera el máximo esperado por semana

Cuál es el objetivo de las alertas precoces por escenario epidemiológico?

- Intervenir los brotes antes de que se genere dispersión o de que se prolonguen
- Disminuir la morbilidad asociada a la enfermedad
- Disminuir la presión sobre los servicios de salud
- Contribuir con los gobiernos locales para diseñar intervenciones más costo-efectivas

Cuándo y cómo sospechamos CHIKV

- Abordaje sindromático
- Descartar primero Dengue
- Conocer la fisiopatología de la enfermedad
- Conocer los diagnósticos diferenciales
- Conocer la epidemiología local, departamental, nacional, regional
- Conocer la pertinencia de las pruebas de laboratorio para el apoyo al diagnóstico

Manejo de los “casos”

- Valoración del cuadro clínico
- Valoración de comorbilidades
- Valoración de Factores de Riesgo
- Decidir
 - Observar,
 - Manejo Ambulatorio,
 - Hospitalizar
- NOTIFICAR

Definición de caso: Persona de cualquier edad y sexo que presenta **FIEBRE** de menos de siete (7) días de duración sin foco aparente.

SOSPECHA CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA Marcar un solo diagnóstico

1. B5-#Paludismo () 2. A90Dengue () 3. A95.9Fiebre Amarilla () 4. A27.9Leptospirosis () 5. A98.5 Hantavirus () 6. A92.0Chikungunya () 7. A92.8ZIKA ()

DATOS DEL NOTIFICANTE:

8. Institución: 9. Nombre del Notificante:

10. N° de Historia Clínica: 11. Fecha de notificación: ____/____/____

DATOS DEL PACIENTE

12. Nombres y Apellidos: 13. CI:

14. Edad: 15. Sexo: M () F () 16. Domicilio:

17. Teléfono: 18. Departamento: 19. Distrito:

20. Localidad/Barrio: 21. Urbano () Rural ()

22. En caso de niños/as o adultos/as en situación de discapacidad favor registrar el nombre del tutor:

DIBUJAR EL CROQUIS PARA UBICAR LA VIVIENDA

DATOS CLÍNICOS

FIEBRE 23. Fecha de inicio: 24. Cuenta con alguna prueba de laboratorio positiva? IgM () NS1 () Ninguna ()

25. Ambulatorio () 26. Fecha de la consulta: 27. Hospitalizado () 28. Fecha de hospitalización:

29. UCI Sí () No () 30. Fecha de Ingreso a UCI:

31. Fecha de toma de muestra:

SÍNTOMAS	(1) Sí	(6) No	(999) Ign	SÍNTOMAS	(1) Sí	(6) No	(999) Ign	SIGNOS	(1) Sí	(6) No	(999) Ign
32. Cefalea				33. Oligouria				34. Exantema			
33. Mialgias				34. Epistaxis				35. Shock			
34. Artralgias				35. Gingivorragia				36. Inyección conjuntival			
35. Dolor retro-ocular				36. Hemoptisis				37. Edema bipalpebral			
36. Prurito				37. Melena				38. Coniuntivitis			
37. Náuseas				38. Vómitos negros				39. Taquipnea			
38. Vómitos								40. Hepatomegalia			
39. Dolor abdominal continuo								41. Esplenomegalia			
40. Dolor abdominal intermitente								42. Alteración del sensorio			
41. Tos								43. Rigidez de nuca			
42. Disnea								44. Artritis			
								45. Petequias			
								46. Púrpura			
								47. Ictericia			

Otros:

Presión Arterial: 48. MIN: 49. MAX: **Pulso:** /min. **FR:** /min. **Prueba de lazo:** POS () NEG ()

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

68. En el hogar del paciente ¿quién es el jefe/a del hogar?

(aclarar al entrevistado que "jefe/a del hogar" es aquella persona considerada como tal por los demás miembros del hogar, ya sea por su edad, por ser el principal sostén económico o moral o por cualquier otro motivo)

Marcar una sola opción: El/la paciente () Cónyuge () Padre o madre () Otro () No sabe/No Contesta ()

69. ¿Cuál es el último nivel de estudio que completó el jefe/a del hogar?

Marcar una sola opción: Ninguno () Primaria o Enseñanza Escolar Básica () Secundaria o Enseñanza Media () Superior No Universitario () Superior Universitario () No sabe/No Contesta ()

70. Ocupación: 71. Lugar (Localidad): 72. Rural () Urbano ()

73. Viajó durante los últimos 30 días? SI () NO () 74. Fecha: 75. Lugar (Localidad):

76. Estuvo en el campo, monte? SI () NO () 77. Fecha: 78. Lugar (Localidad):

79. Tuvo un cuadro similar anterior? SI () NO () 80. Fecha: 81. Diagnóstico del cuadro anterior:

Paludismo () Dengue () Fiebre Amarilla () Leptospirosis () Hantavirus () Otros:

83. Hay casos similares actualmente en su entorno? SI () NO () Ignora () 84. Vecindario () Trabajo ()

85. Riesgo Social: Vive solo () Vive en área de difícil acceso a un centro hospitalar () Pobreza ()

86. Condiciones co-existentes: Embarazo () Diabetes () Inmunocompromiso () 87. Otros:

88. Vacuna antiamarilla: SI () NO () Ignora () 89. Fecha de vacunación:

Unidad de Gestión de Datos

notifica.dgvs@gmail.com

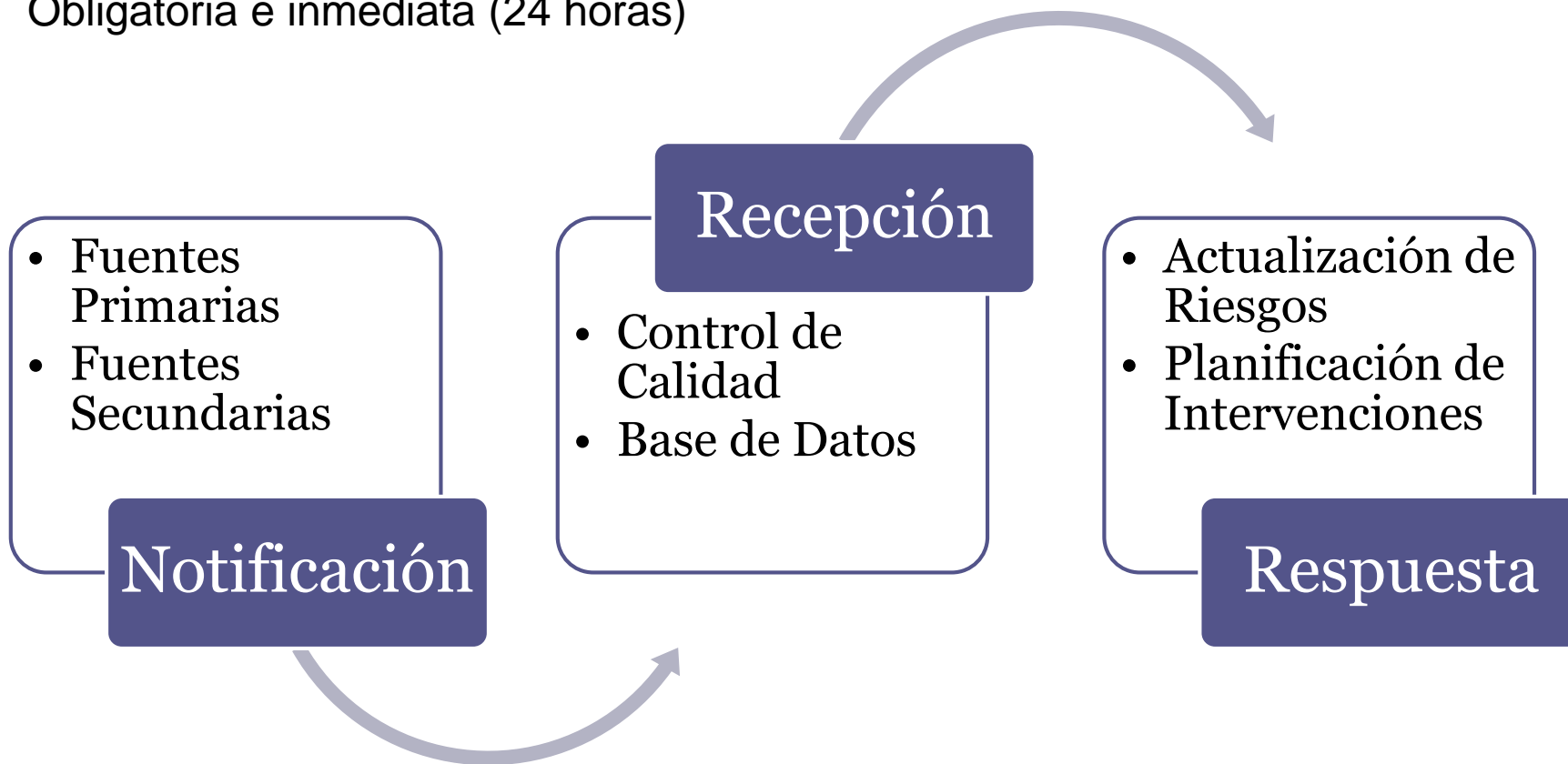
Telefax (59521)208217

www.vigisalud.gov.py



Proceso de la Notificación

Obligatoria e inmediata (24 horas)



Desafíos para la vigilancia

- Seguimiento del caso sospechoso hasta confirmar/descartar la enfermedad
- Qué proporción de casos agudos tendrá recaídas?
- Que proporción de casos desarrollará formas crónicas?
- Oportunidad de la información para generar intervenciones de salud pública en el sistema de salud y las redes de servicios.

Contactos

www.vigisalud.gov.py

allende.ivan@gmail.com

Dirección de Vigilancia de Enfermedades
Transmitidas por Vectores-DGVS/MSPBS

Telef: (595 21) 204743 interno: 308