

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)*

Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos

Antecedentes

El Programa de Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (VETA) fue creado por Resolución Ministerial S.G. N°101 en el año 2003, cuya dependencia es la Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles dependiente de la Dirección General de Vigilancia de la Salud.

En agosto del año 2018 se actualiza el organigrama genérico de la Dirección General de Vigilancia de la Salud y se modifica la denominación del Programa VETA a Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos.

Objetivos del programa

- Fortalecer la capacidad de respuesta en los diferentes componentes de la Vigilancia de las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos.
- Identificar las características sociales y demográficas de la población expuesta.
- Determinar la distribución geográfica y temporal de los casos.
- Identificar los agentes etiológicos responsables de las enfermedades transmitidas por alimentos.
- Evaluar las intervenciones realizadas.
- Recomendar las medidas de prevención y control.
- Difundir la información obtenida.

Objetivo de la vigilancia

Caracterizar los eventos de salud ocurridos para implementar medidas de prevención y control.

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)*

Coordinación inter institucional para la vigilancia

El Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA) es el responsable de recibir la notificación de los casos sospechosos de Enfermedades Transmitidas por Agua y/o Alimentos ya sea en fichas individuales o a través de la web disponible en:

http://vigisalud.gov.py/webdqvs/page/#vista_fetaa.html

Si la sospecha es intoxicación por alimentos, se coordina con el Instituto Nacional de Alimentación Nutricional el envío de muestra de alimentos.

Si se sospecha intoxicación por agua, se coordina el envío de muestras de agua, con la Dirección General de Salud Ambiental.

Para el envío de muestras biológicas (heces y vómitos), se coordina con el Laboratorio Central de Salud Pública.

Situación epidemiológica

Entre los años 2016 al 2018 se registraron 578 casos de Enfermedades Transmitidas por Agua y/o Alimentos, de los cuales el 13% requirió internación. De los casos registrados, 54 corresponden a notificación individual y 29 a brotes investigados, que afectaron a 524 personas (Tabla1).

Tabla 1. Números de casos de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos y porcentaje de internación a nivel país. Años 2016 al 2018

Años	Casos individuales	N° Brotes	Afectados en brotes	Total	% de internación
2016	9	7	135	144	11
2017	25	10	191	216	17
2018*	22	11	196	218	11
Total	54	29	524	578	13

* Brote por contaminación de agua

Fuente: VENOC - PNETAYA

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)*

Situación epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos año 2016

En el año 2016 se notificaron 144 casos de intoxicación por alimentos, procedentes de ocho Regiones Sanitarias. Nueve notificaciones corresponden a casos individuales y siete a brotes, con afectación de 135 personas (Tabla 2).

Tabla 2. Números de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos notificados a nivel nacional. Año 2016

Regiones Sanitarias	Casos individuales	N° Brotes	2016	
			N° afectados en brote	Total
Central	4	1	16	20
Capital	2	1	37	39
Concepción	2	0	0	2
Itapúa	1	0	0	1
Boquerón	0	1	8	8
Caaguazú	0	1	51	51
Ñeembucú	0	1	2	2
Paraguarí	0	2	21	21
Total	9	7	135	144

Fuente: VENOC - PNETAYA

Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)

Agentes patógenos

De los 7 brotes investigados en el año 2016, se pudo obtener aislamiento de agentes patógenos en dos de ellos y correspondieron a *Salmonella Newport* y *Salmonella Enteritidis* (Tabla 3).

Tabla 3. Aislamiento de gérmenes patógenos por Regiones Sanitarias. Año 2016

Regiones Sanitarias	Eventos	Agentes Patógenos
Boquerón	Brote	<i>Salmonella Newport</i>
Paraguari	Brote	<i>Salmonella Enteritidis</i>

Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública

Situación epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos año 2017

En el año 2017 se notificaron 216 casos de intoxicación por alimentos, procedentes de 11 Regiones Sanitarias; 25 correspondieron a casos individuales y 10 a brotes con afectación de 191 personas. Los casos individuales tuvieron como procedencia la Capital y el Dpto. Central. La mayoría de los reportes correspondieron a un Centro Privado y al Centro de Emergencias Médicas Prof. Dr. Manuel Giani (Tabla 4).

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)*

Tabla 4. Números de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos notificados a nivel nacional, año 2017

Regiones Sanitarias	Casos		N° afectados	
	individuales	N° Brotes	en brote	Total
Capital	13	1	22	24
Central	10	1	4	24
Concepción	1	0	0	1
Itapúa	1	0	0	1
Boquerón	0	1	7	7
Canindeyú	0	1	54	54
Guaira	0	1	0	1
Ñeembucú	0	1	8	8
Paraguarí	0	2	22	22
Pdte. Hayes	0	1	29	29
San Pedro	0	1	45	45
Total	25	10	191	216

Fuente VENOC - PNETAYA

Agentes patógenos

En el 2017, se obtuvo aislamiento de agentes patógenos en tres brotes y tres casos individuales, con predominio de *Salmonella* como agente causal. (Tabla 5).

Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)

Tabla 5. Aislamiento de agentes patógenos por Regiones Sanitarias. Año 2017

Regiones Sanitarias	Eventos	Agentes Patógenos
Boquerón	Brote	<i>Salmonella</i>
Canindeyú	Brote	<i>Salmonella</i>
Paraguarí	Brote	<i>E. Coli - Shigella Flexneri 1</i>
Concepción	Caso individual	<i>Salmonella</i>
Capital	Casos individuales	<i>Salmonella - Shigella Sonnei</i>
Central	Casos individuales	<i>Salmonella - Shigella Sonnei</i>

Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública

Situación epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos
año 2018

En el año 2018 se notificaron 218 casos de Enfermedades Transmitidas por Agua/alimentos procedentes de nueve Regiones Sanitarias, 20 fueron casos individuales y 12 brotes investigados con 198 personas afectadas. Los casos individuales notificados en Capital y Central. La mayoría corresponde a un Centro Privado y Centro de Emergencias Médicas Prof. Dr. Manuel Giani (Tabla 6).

Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)

Tabla 6. Números de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos notificados a nivel nacional, año 2018

Regiones Sanitarias	Casos		N° afectados	
	individuales	N° Brotes	en brote	Total
Amambay	1	0	0	1
Caazapá	0	1	2	2
Capital	11	1	2	13
Central	6	6	60	66
Concepción	0	1	25	25
Guaira	1	0	0	1
Paraguarí	0	1	4	4
San Pedro Sur	1	1	4	5
Alto Paraguay *	0	1	101	101
Total	20	12	198	218

* Contaminación de agua

Fuente: VENOC - PNETAYA

Agentes patógenos

En el 2018, se tuvo aislamiento de agentes patógenos en tres casos individuales y dos brotes. En el brote del departamento Central se identificó *Salmonella Enteritidis* y *Salmonella Corvallis* este último tuvo exposición en Cordillera (Tabla 7).

Tabla 7. Aislamiento de agentes patógenos por Regiones Sanitarias. Año 2018

Regiones Sanitarias	Eventos	Agente Etiológico
Capital	Casos individuales	<i>Shigella Spp</i>
		<i>Shigella Flexneri</i>
		<i>E.Coli</i> (productora de toxina Shiga)
Central	Individual	<i>E Coli</i>
	Individual	<i>E. Coli</i> O-157 :H
	Brote	<i>Salmonella Enteritidis</i>
*Cordillera	Brote	<i>Salmonella Corvallis</i>

*Ocurrencia en Cordillera

Fuente: Laboratorio Central de Salud Pública

*Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos (PNETAYA)*

Conclusiones y recomendaciones

- El agente causal identificado en la mayoría de los brotes pertenece al género *Salmonella*
- Escasa notificación de las Regiones sanitarias
- Debilidad en la investigación y envío de muestras de alimentos o muestras biológica
- Notificación tardía de los casos lo que imposibilita la toma y envío de muestras
- Los datos presentados pueden estar sub estimados debido a la falta de sensibilización para la notificación.

Se recomienda realizar talleres de sensibilización con los profesionales de la salud de todas las Regiones Sanitarias sobre la importancia de la notificación oportuna de las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos a fin de disponer del perfil epidemiológico real del país.

Fuentes de datos

- Vigilancia de Eventos de Notificación Obligatoria y Calidad de datos
- Laboratorio Central de Salud Pública
- Programa Nacional de Enfermedades transmitidas por Agua y Alimentos

Responsable de la elaboración de informe: Lic. Agustina Rojas Silva, Jefa de PNETAYA