

## Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 4, No. 8 (16 abril 2007)

### Brote de dengue en Paraguay continúa en declinación

#### Resumen de la situación actual en Paraguay

Paraguay continúa con la alerta epidemiológica en todo el territorio, ante los casos de dengue y dengue hemorrágico.

Hasta el 9 de abril del 2007 (Semana Epidemiológica / SE No. 15), haciendo seguimiento a la actualización del [15 de marzo](#), se han notificado:

- 25.021 casos registrados de dengue
- 52 casos de dengue hemorrágico
- 13 fallecidos: 5 por dengue atípico, 6 por dengue hemorrágico y 2 por dengue sin confirmar
- Tasa de letalidad: 11,5%
- Departamentos afectados: Capital, Cordillera, Amambay, Central, Concepción y Paraguarí



**Evento adverso:** Dengue en Paraguay

**Fecha de ocurrencia:** En octubre 2006 apareció un incremento de casos de dengue serotipo DEN-3.

**Zona específica del impacto:** Se han reportado casos en 17 de los 18 departamentos del país.

## 1. Breve descripción del evento adverso

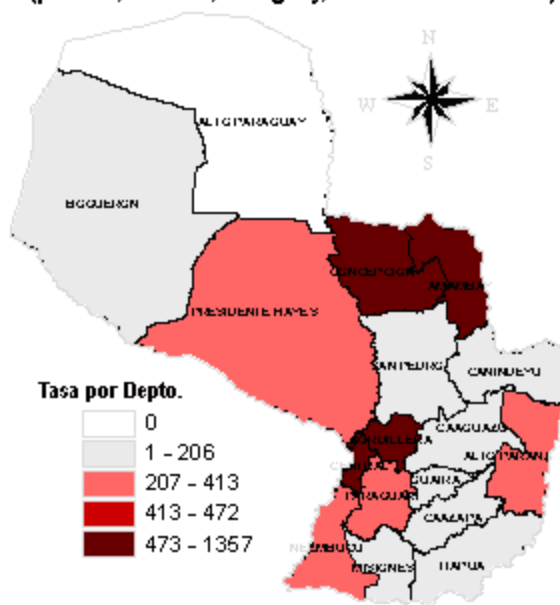
Del 1 de enero hasta el 9 de abril de 2007, se han notificado 25.021 casos a nivel nacional. Hasta la fecha, se han notificado 52 casos de dengue hemorrágico (DH). Fallecieron 13 pacientes, seis de los cuales por dengue hemorrágico, cinco por formas inusuales y dos sin causa determinada. La tasa de letalidad por dengue hemorrágico hasta la fecha es 11,5 %. El 55% de los casos registrados de DH corresponde al sexo masculino. El grupo de edad más afectado corresponde al de 15 a 29 años (37%), seguido del grupo de 1 a 14 años (con 35%).

La epidemia no se comporta de igual manera en todo el país. Los departamentos que superan la tasa media de notificación del país son, en orden de frecuencia, Capital, Cordillera, Amambay, Central y Concepción, seguidos por Paraguarí. Capital presenta una tasa de incidencia de 1.357,2 casos por cada 100.000 habitantes.

El pico de la epidemia se registra entre la SE 8 y la 9; aunque se observa un incremento en las tasas de notificación de los departamentos Amambay y Concepción en las SE 11 y 12. Hacia la SE 12 se evidencia una disminución en todos los departamentos, excepto Amambay, Cordillera y Paraguarí que se mantienen estable (véase Mapa 1 a la derecha).

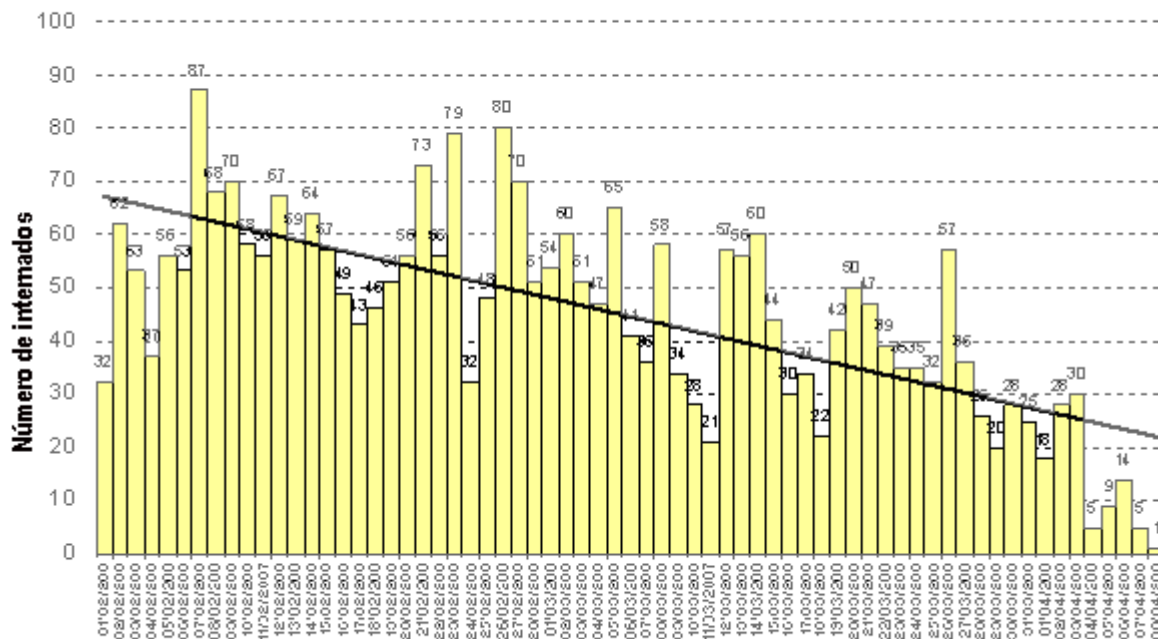
En cuanto a las internaciones por dengue, se han registrado hasta el momento 3.420 internaciones de personas con algún signo de alarma para dengue. El día 8 de abril se registraron 25 internaciones. La curva desde el mes de febrero muestra fluctuaciones diarias con tendencia en descenso (véase el Gráfico 1 abajo).

**Mapa 1: Tasa acumulada de dengue por Depto., (por 100,000 hab., Paraguay, hasta 31 marzo 2007)**



Fuente: Centro de Cómputos DIVET, tal como aparece en el Boletín Epidemiológico Semanal, No.13, Año 5 (31 marzo 2007) publicado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) de Paraguay.

**Gráfico 1: Internaciones hospitalarias por algún signo de alarma de dengue (Paraguay, por fecha de internación, febrero a mayo 2007; n = 3.368)**



Fuente: Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos (DGEEC) de Paraguay, según aparece en el Boletín Epidemiológico Semanal No. 14, Año 5 (7 abril 2007) publicado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS) de Paraguay.

## 2. Principales acciones en el sector salud que se están realizando

- El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ([MSPBS](#)) continúa coordinando las acciones de rastrillaje casa por casa en coordinación con el Sistema Nacional de Emergencia ([SISNE](#)).
- Con respecto a las evaluaciones de impacto de las actividades de rastrillaje, se han realizado los muestreos entomológicos con el método 'Levantamiento de Índice Rápido de *Aedes aegypti* (LIRA) en los municipios de Villa Elisa, San Antonio y Ñemby, arrojando índices de infestación promedio de 3,8%, 7% y 5,5% respectivamente. Estos índices están por encima del 1% esperado. Las larvas recogidas correspondieron principalmente a tercero y cuarto estadios, lo que indica que estos criaderos tienen al menos siete días en el lugar y por ende no fueron eliminados en el rastrillaje realizado en la zona.
- Con relación a las notificaciones recibidas por vigilancia epidemiológica en las últimas tres semanas el número de febriles sospechosos de dengue ha aumentado en los barrios asuncenos de Sajonia, Le Petit, Tacumbú y Barrio Obrero, barrios que se encuentran en el proceso de ser rociados con máquinas livianas casa por casa por personal del Servicio Nacional de Eliminación del Paludismo (SENEPA). Se está concluyendo el séptimo ciclo de rociado con máquinas pesadas en Asunción y Central. No se ha podido disminuir el ciclo a menos de siete días por limitaciones en equipos pesados y por las lluvias ocurridas en la última semana.
- Se continúa trabajando en la Sala de Situación, la cual esta a cargo de profesionales de la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS).

### 3. Principales acciones que está realizando la OPS

- Participación de las reuniones del SISNE, dando apoyo técnico a las discusiones de este sistema.
- Se encuentra en proceso de ejecución los recursos de proyectos financiados por la Agencia Española de Cooperación Internacional ([AECI](#)) y por la Oficina de Ayuda para Desastres Extranjeras (*Office of Foreign Disaster Assistance / OFDA*) de la Agencia de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (*United States Agency for International Development / USAID*). Los procesos de compra de medicamentos, insumos médicos, equipo de trituración y las acciones de asistencias y capacitación se encuentran en desarrollo.
- Participación activa y amplia en las discusiones del proceso de intervención y en la toma de decisiones en terreno.
- Revisión y ajustes al *Plan de respuesta del la Representación de la OPS/OMS en Paraguay (PWR-PAR) a la epidemia de dengue y dengue hemorrágico, Paraguay, 2007.*

### 4. Principales acciones de otros sectores

Las acciones de rastillaje para el control de la epidemia por parte del SISNE han concluido en Asunción y Central, quedando pendientes predios a controlar y viviendas cerradas, actividad que se extenderá hasta fines del mes de abril. Datos parciales sobre estas actividades han arrojado los **siguientes resultados generales**:

- Del total de 173.000 predios en Asunción, 99.863 predios han sido cargados por la Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos ([DGEEC](#)), de los cuales 58.291 correspondieron a predios sin criaderos, 7.618 a predios con criaderos eliminados, 4.362 a predios con criaderos tratados pero no eliminados, 6.215 a predios con criaderos a tratar. Un total de 13.678 viviendas se han encontrado deshabitadas. Hasta la fecha de colecta de esta información (30 marzo 2007), se han identificado 25.229 febriles en las viviendas encuestadas.
- Para el departamento Central, se han cargado 51.874 predios, encontrándose 27.318 sin criaderos, 2.530 con criaderos eliminados, 1.831 con criaderos tratados y 6.650 criaderos a controlar. Un total de 7.041 consiste de casas deshabitadas.
- En las últimas semanas del mes de abril y principios de mayo, se realizará como actividad final del Plan en Asunción las visitas de las manzanas con mayor riesgo epidemiológico, para lo cual el grupo técnico se encuentra abocado en los criterios de selección para realizar esta actividad. En Central, las actividades relacionadas con casas cerradas, deshabitadas y renuentes quedarán en manos de la Gobernación con apoyo logístico del Sistema.

### 5. Necesidades identificadas

- Formación de equipos de fumigación para nuevos departamentos afectados.
- Fortalecimiento de la capacitación a personal medico y enfermeras de otros departamentos afectados.
- Ejecución de acciones de promoción de la salud.

**Fuente:** Información obtenida por el [Programa Regional de Dengue](#) de la OPS, a través de la Representación de la OPS en Paraguay ([OPS-Paraguay](#)), basada en datos del [Centro de Cómputos DIVET](#) del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ([MSPBS](#)) de

Paraguay. El Mapa 1 y el Gráfico 1 aparecen en el [Boletín Epidemiológico Semanal](#) del MSPBS para las Semanas Epidemiológicas [13](#) y [14](#), respectivamente.