

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

Vol. 4, No. 3 (9 febrero 2007)

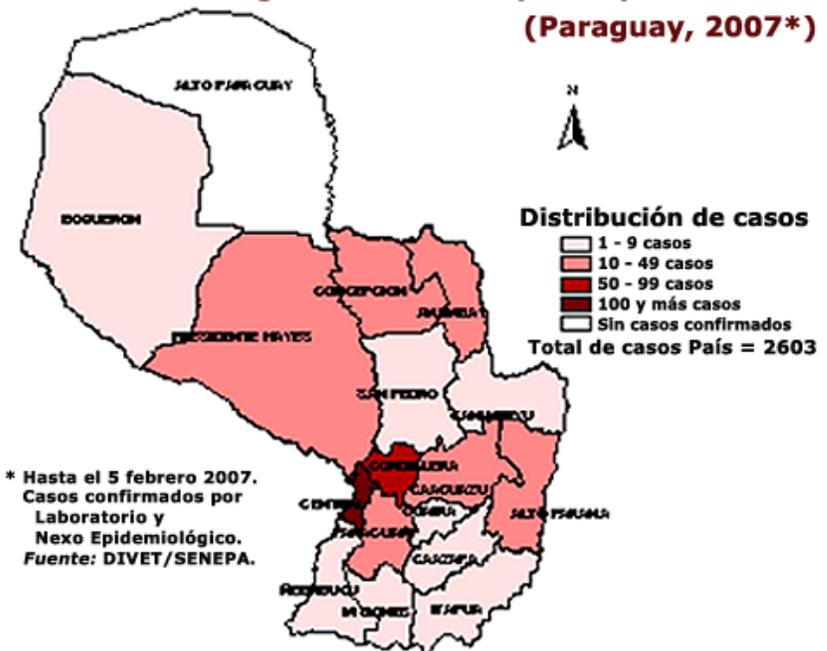
Brote de dengue en el Paraguay, concentrándose en Asunción

Resumen de la situación actual en el Paraguay: Al 8 de febrero de 2007 el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay ([MSPBS](#)) continuaba con la alerta epidemiológica en todo el territorio paraguayo, ante los casos de dengue y dengue hemorrágico (DH). A esta fecha se mantiene la cifra de 3 casos fatales por dengue hemorrágico.

Hasta el 8 de febrero del 2007 (Semana Epidemiológica No. 6) se han notificado:

- 3672 casos registrados de dengue.
- 22 casos de dengue hemorrágico.
- 3 muertes.
- Tasa de letalidad: 13.6 %.
- Departamentos afectados: 90% en Asunción y

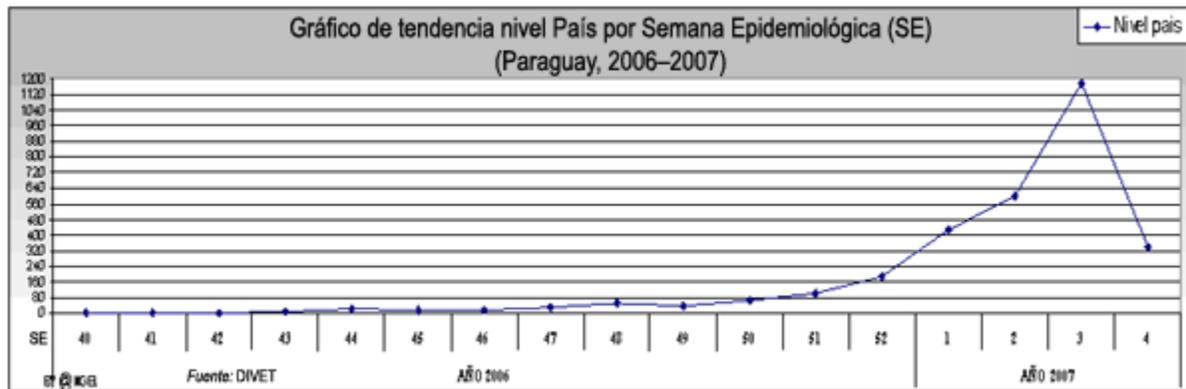
Casos de Dengue distribuidos por Departamentos (Paraguay, 2007*)



Departamento Central y 10% el el resto del país.

Situación actual: Hasta el 8 de febrero del 2007 (Semana Epidemiológica No. 6) se han reportado 3672 casos registrados de dengue, 22 casos de dengue hemorrágico y se mantienen 3 fallecidos.

Acciones de prevención y control en ejecución: Vista la necesidad de mantener las acciones realizadas en las *Jornadas de Intensificación de Lucha contra el Dengue* y sumándose la persistencia de otros factores como el climatológico que inciden sobre la densidad de mosquitos vectores de la enfermedad, los casos de dengue y dengue hemorrágico, se intensificarán acciones integradas entre la comunidad y otras Instituciones con el fin de mantener el impacto alcanzado durante la Primera Jornada del *Día "D"*.



Ejes programáticos principales: Los ejes de acción en este brote se concentran en:

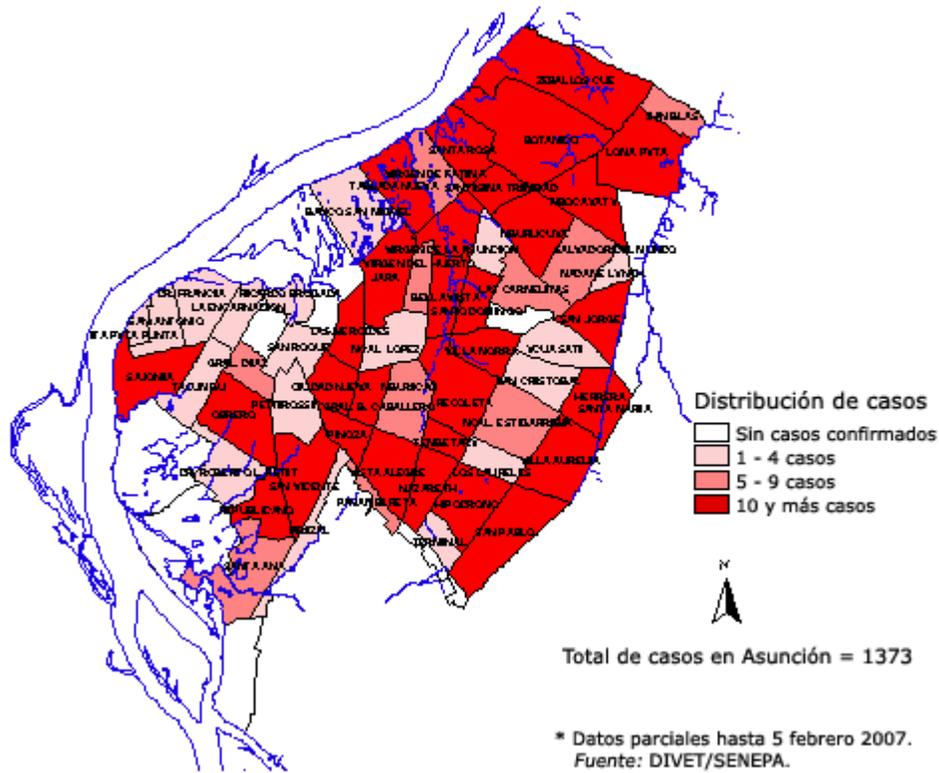
- La calendarización de las Mingas Ambientales complementadas con una estrategia de comunicación con énfasis en los criaderos identificados.
- Rastrillajes complementados con control químico en las áreas identificadas como de mayor riesgo, a partir del miércoles 31 de enero y mientras persista la posibilidad de transmisión y diseminación.

Se han estratificado los barrios y municipios de acuerdo a muy alta prioridad, alta prioridad y mediana prioridad:

- En los municipios de muy alta prioridad estas son las acciones a seguir:
 - Perifoneo.
 - Rastrillaje (Destrucción intensificada de criaderos en la totalidad de las viviendas).
 - Detección de febriles.
 - Rociado casa por casa con moto mochilas cada 3 días.
 - Rociado UBV cada 5–7 días.
 - Determinación de índice de infestación por muestreo **pre y post intervención**.

Casos de dengue en Asunción, 2007*

(confirmados por Laboratorio y Nexo Epidemiológico)



- Actualmente el país cuenta con 200–250 brigadas (personal de blanco y fuerzas armadas), total aproximado de 500 personas, medios de transporte (Camionetas, buses, camiones volquetes), combustible, croquis o mapas con áreas de trabajo, y formularios para los registros correspondientes.
- **Resultado del rastrillaje:** Las acciones de rastrilleo se iniciaron el 31/01/07. Se inspeccionaron 33.433 casas, en un total de 37 barrios intervenidos, encontrándose índices de infestación entre 1 a 15%.

Establecimiento de la 'Sala de Situación': Por la contingencia actual, se informa tres veces por semana a la Sala de Situación los datos de las acciones a nivel clínico y comunitario, a fin de mantener información actualizada y en forma permanente. La Sala de Situación analiza la tendencia y el comportamiento de la epidemia a nivel país. Mediante esto, se evaluará el accionar de los diferentes Departamentos con una retroalimentación para redireccionar las estrategias si amerita los resultados entomológicos y epidemiológicos obtenidos.

Datos reportados a la sala de situación

- Cronograma de actividades por distrito y/o barrio.

Posterior a la realización se evalúa:

- De las mingas
 - Número de casas inspeccionadas por municipio y/o barrio
 - Toneladas de residuos eliminados

- Índices de infestación pre y post minga
- Del rastrillaje
 - Número de casas intervenidas por municipio y/o barrio.
 - Número de casas cerradas.
 - Número de casas que no permitieron el ingreso (renuentes).
 - Número de baldíos.
 - Número de casas con criaderos positivos de *Aedes aegypti* (casas donde se encontró larvas).
 - Número de febriles captados durante el rastrillajes por municipio y/o barrio.
 - Índices de infestación pre y post rastrillaje.

Además, las consultas clínicas deben reportar el número de febriles reportados, el número de casos sospechosos y confirmados por dengue y dengue hemorrágico.

El conjunto de las diferentes estrategias debe lograr el siguiente objetivo:

El corte de la transmisión en el menor tiempo posible y así evitar mayor número de casos y muertes por DH.

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.