

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

Vol. 4, No. 1 (29 enero 2007)

### Brote de dengue en Paraguay, 2007

**Asunción, 29 enero 2007:** El 15 de enero de 2007 el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay ([MSPBS](#)) declaró alerta epidemiológica en todo el territorio paraguayo ante los casos de dengue y la posibilidad real de ocurrencia de casos hemorrágicos de la enfermedad. El 20 de enero del 2007 se reportaron los 2 primeros casos fatales por dengue hemorrágico.

#### Resumen de la situación actual en el Paraguay

Hasta el lunes 29 de enero (Semana Epidemiológica No. 5) se han reportado:

- 1394 casos registrados de fiebre por dengue
- 8 casos de fiebre por dengue hemorrágico
- 3 muertes
- Tasa de letalidad: 37.5%
- Departamentos Afectados:  
Asunción, Central, Amambay, Alto Paraná, Cordillera, Guairá



En comunicación sostenida con la Representación de la [OPS en Paraguay](#), la Dirección de Vigilancia en Salud y el Programa Nacional de Control de Vectores en Paraguay se dio a conocer la situación epidemiológica y las acciones que se están realizando, con el objetivo informar a los jefes nacionales y activar las acciones de vigilancia según lo previsto en el plan de MERCOSUR para las zonas fronterizas para la prevención y control del dengue.

#### *Situación actual*

Paraguay registró dos epidemias de dengue, una en el año 2000 y otra a comienzos del 2006. El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay tiene registrados 29.000 casos confirmados en los últimos siete años.

- En el año 2006, se reportaron 1,700 casos en un brote de dengue clásico en Asunción a serotipo D-3, que logró ser controlado y mantuvo un bajo nivel de transmisión hasta el mes de octubre, mes en que aparece un incremento en el número de casos.
- En la primera semana de enero del 2007, se presentaron 390 casos de dengue, 161 casos en la segunda semana y 120 en la tercera, incluyendo dos casos de Dengue hemorrágico (DH) fatales con presentación severa. Los casos reportados corresponden al tipo Dengue 3.
- Hasta el lunes 29 de enero (Semana Epidemiológica No. 5) se han reportado 1394 casos registrados de fiebre por dengue; 8 casos de fiebre por dengue hemorrágico y 3 fallecidos.
- La presencia de dengue serotipo 3 en Asunción hacen sospechar la posibilidad de que puede llegar a ser de grandes proporciones sino hay una respuesta oportuna y se controla a tiempo por los grupos de población susceptibles a este serotipo.
- A partir de estos casos de fiebre hemorrágica por dengue (FHD) registrados en Paraguay, las autoridades de salud pública han tomado una serie de medidas a fin de evitar la aparición de más casos y de evitar la muerte por FHD.
- El brote se concentra en Asunción, la capital y en las ciudades de Pedro Juan Caballero, Paraguari, Quiindy, San Lorenzo, Fernando de la Mora, Capiatá y Lambaré. Los departamentos afectados incluyen a Central, Amambay, Alto Paraná, Cordillera y Guairá.



### ***Acciones de prevención y control en ejecución***

Actualmente se están desarrollando las siguientes actividades específicas:

- Participan en las acciones de control del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, las Fuerzas Armadas, las autoridades de la municipalidad, comisiones vecinales, el sector privado y los medios de transporte urbano, a fin de eliminar al vector transmisor y los criaderos, trabajando barrio por barrio.
- Se convocaron las direcciones regionales para poner a punto el sistema de preparación y respuesta del servicio de atención primaria en esta etapa incipiente del DH.
- Se cuenta con capacidad de respuesta para atención de casos de dengue hemorrágicos y Síndrome de Shock por dengue, con personal entrenado. Sin embargo es la primera vez que enfrentan DH, el sistema será puesto a prueba.



### ***Acciones para el control de focos vectoriales***

- Los índices de infestación del segundo semestre del 2006, eran más bajos al compararlos con los datos del 2005. Sin embargo empezaron a aumentar entre

octubre, noviembre y diciembre del 2006 en algunos barrios. Se han reducido los índices de 15% a 3%-4%, pero sin el manejo adecuado de los desperdicios estos pueden incrementarse.

- El clima ha sido el factor más determinante para este rebrote, dado que hay semanas enteras con lluvias continuas.
- Se está realizando búsqueda de criaderos en los barrios y rociado espacial.
- Existen recursos suficientes en insecticidas para tratamiento adulticida y larvario para dar una respuesta oportuna.
- Existe movilización de recursos desde otros departamentos del país hacia el área del brote, 120 brigadas realizando visitas a domicilio.
- Los criaderos principales los encuentran en latas, paltos de las plantas y llantas.
- A través de la Intendencia de la Fiscalía del Medio Ambiente se realizan intervenciones para multar, enjuiciar o encarcelar a reincidentes.
- La Dirección del Programa evalúa como positiva la respuesta sobre las acciones en ejecución por autoridades locales (mingas, mejora en las gomerías, patios baldíos, etc.).

### ***Jornada de intensificación de la lucha contra el mosquito del dengue***

El día jueves 25 de enero el Presidente de la República junto con su gabinete presidencial, tomaron la decisión de convocar a una gran movilización para el día 29 de enero, a fin de intensificar las acciones de eliminación de criaderos del mosquito transmisor del dengue. Mediante Decreto Presidencial, se decretó asueto activo de todos los funcionarios públicos del país, quienes estarían apoyando la realización de esta jornada.

El Ministerio de Salud solicitó la cooperación de la OPS/OMS para la organización y puesta en marcha de esta jornada. Ante dicha solicitud se movilizó inmediatamente un consultor del área de comunicación con experiencia en la organización del "Día D" (Día Dengue) en Brasil y se organizó un equipo dentro de la Representación que apoyaría no solo la organización de esta actividad, sino también la respuesta a la actual epidemia.

### ***Comunicación Social***

- A pesar de enviarse mensajes claros aun no hay suficiente acompañamiento de la comunidad en la eliminación de criaderos.
- El mayor problema y queja a nivel comunitario es la falta de continuidad en los servicios municipales de recolección de basura.
- Las acciones del "Día D" en Paraguay, apoyan las actividades de concientización e información, para que todos identifiquen los viveros del mosquito y los eliminen.

### ***Cooperación técnica externa***

En seguimiento a los acuerdos de cooperación técnica se han coordinado la realización de las siguientes asesorías:

1. Asesoría en Comunicación social
2. Asesoría en atención al paciente
3. Organización de Servicios de salud

Cabe mencionar que Paraguay tiene elaborada la Estrategia de *Gestión Integrada para la prevención y el control del dengue (EGI-Dengue)* y capacidad para dar respuesta global y no solo institucional a este incremento en el número de casos, tal y como hizo durante el 2006 con la aparición de casos de dengue. Recordamos que esta problemática rebasa las fronteras del sector salud y es necesario involucrar a otros sectores y actores extrasectoriales que son claves.

El pasado año un brote en la Triple Frontera en Puerto Iguazú fue manejado de manera adecuada por Argentina, Paraguay y Brasil. Ésta es una experiencia a replicar.

En estos momentos existe una gran colaboración entre otros tres países fronterizos, Argentina, Brasil y Bolivia. Se han activado las comisiones fronterizas y otros mecanismos locales como el envío de información sistemática sobre la evolución de este brote por las redes establecidas en la subregión y región, para garantizar una respuesta inmediata ante la aparición de nuevos casos o brotes en las áreas fronterizas.

**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.