



**Reporte** : **Situación N° 3**  
**Fecha** : **6 de Marzo de 2008**

### SITUACION ACTUAL

La Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, hasta el 3 de marzo se analizó a un total de 53 pacientes notificados al sistema con sospecha de fiebre amarilla. Se han confirmado 21 casos (10 en el Departamento de San Pedro, 9 en Laurelty y uno en el Departamento de Caaguazú), 21 casos fueron descartados y los restantes pacientes sospechosos se encuentran en estudio. (Tabla 2). Aparte de los 53 casos que cumplieron con los criterios de casos sospechosos de FA, con el objeto de aumentar la sensibilidad del sistema de vigilancia, se ha procedido a estudiar a pacientes con síndrome febril.

**Tabla 2. Resumen de notificaciones de fiebre amarilla.  
Acumulados al 3 de marzo de 2008.**

Departamento	Distrito/barrio	Sospechosos	Confirmados	Descartados	Total
San Pedro	San Estanislao y Lima	3(2)	10(1)	2	15(3)
Central	San Lorenzo/Laurelty	1(1)	9(3)	2(1)	12(5)
	Otros	7	2(1)	17(1)	26(2)
	total	11(3)	21(5)	21(2)	53(10)

Fuente: Sala de Situación

Nota 1. La cifra entre ( ) expresa el número de fallecidos. Dicho número está incluido en el número de casos.

2. Otros: Se incluyen los restantes Departamentos y distritos de San Pedro y San Lorenzo .

Fuente: Sala de situación de la Dirección de Vigilancia Sanitaria (MSP y BS)

### Antecedentes de los casos confirmados

- **Departamento San Pedro:** Los 7 primeros casos confirmados de FA selvática corresponden a varones adultos jóvenes y poseen nexos epidemiológicos: un caso posee IgM (+) y PCR (+) para FA, es agrónomo y cultiva en una granja limitrofe a la estancia Zapag. Otros 5 efectuaron dos cacerías a fines de diciembre de 2007 en la estancia Zapag, ubicada a 50 Km de San Estanislao (departamento San Pedro). Y el otro caso posee IgM (+) para fiebre amarilla y trabaja en el aserradero dentro de la estancia zapag. El caso sospechoso fallecido era un joven de 22 años, con residencia en el distrito de Lima, compañía Karumbey I (distante a 100 Km. aproximadamente de San Estanislao).

Se ha identificado otro grupo de casos sin relación con los casos mencionados anteriormente, pero viven en Santo Domingo distante a 3 km. de la estancia Zapag. El primer caso de este grupo es un tío de la familia (que vivía en Yatayti del Norte), de 73 años que a los 3 días de su visita comienza con síntomas típicos y fallece el 27/2. A partir de este caso se identifican 3 personas más, dos de las cuales ya se encuentran confirmadas por laboratorio y la restante está descartada.

La primera en ser llevada a la capital fue una menor de 15 años, oriunda de General Resquín. La segunda es otra joven que vive en la colonia Santa Teresa de la ciudad de San Estanislao. Los galenos manifestaron que se encuentran en grave estado de salud.



La directora del Área Programática Sur, Dra. Lilian Penayo, manifestó que los enfermos de fiebre amarilla en el departamento llegarían a siete, incluyendo estos tres últimos casos, en caso de confirmarlos. Manifestó además que se realizaran trabajos de bloqueo en la calle Santo Domingo del barrio San Pedro, donde fija residencia la paciente que fue derivada al Instituto de Medicina Tropical, según se informó, brigadas de salud estarán trabajando en la zona con los rociadores del SENEPA con el propósito de frenar la propagación de la enfermedad.

**- Departamento Central, Distrito San Lorenzo (Barrio Laurelty):** Los 9 casos confirmados son vecinos de Laurelty, de los cuales 3 han fallecido. Se aisló el virus de FA en 2 casos, confirmando a los restantes casos por nexo epidemiológico. Se confirmó por PCR un nuevo caso en Reducto, barrio San Antonio del distrito de San Lorenzo.

### **Inmunización de la población de riesgo**

Las dosis de vacuna antiamarílica aplicadas hasta el 01 de marzo asciende a 1.228.377, distribuidas en los departamentos de: San Pedro, Central, Capital, Itapúa, Cordillera, Paraguari, Guairá, Boquerón, Pdte. Hayes, Alto Paraná, Caazapá, Alto Paraguay, Canindeyú, Caaguazú y Ñeembucú, Canindeyú, Amambay y Concepción.

El Ministerio de Salud hasta la fecha recibió 3.194.000 dosis de antiamarílicas, de las cuales 850 mil fueron proveídas por el Brasil; 144 mil por el gobierno de Perú; 100 mil por Venezuela; 100 mil por Bolivia; y 2 millones de inmunizantes provenientes de la Alianza Global para Vacunas e Inmunizaciones, que corresponden a una reserva internacional para emergencias y que fue gestionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para ayudar a Paraguay cuando se desató la epidemia de la fiebre amarilla. En cuanto a las 400 mil dosis que el Fondo Rotatorio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debe remitir al Ministerio de Salud, estas estarían llegando en las primeras semanas de abril. Además se informó que el gobierno de Cuba proporcionará 50 mil dosis de vacunas contra la fiebre amarilla.

Las autoridades sanitarias actualmente están pidiendo a la gente seguir en la lucha contra la fiebre amarilla e instó a las personas que residen en los lugares considerados de peligro se inmunicen, en ese sentido si bien hace semanas se buscaban vacunas, ahora los funcionarios de salud deben salir en busca de quienes deben ser inmunizados.

### **Coordinan campaña de comunicación**

El Ministerio de Salud coordina la campaña de comunicación contra la fiebre amarilla con diversos organismos que trabajan por la salud en el país. La reunión se llevó a cabo en el salón auditorio del Ministerio de Salud.

La reunión intersectorial con representantes de empresas privadas y organismos internacionales para coordinar la Campaña de Comunicación de Fiebre Amarilla tuvo como objetivo socializar los mensajes que son transmitidos en dicha campaña y definir los aportes que cada institución estaba en condiciones de brindar. Los mensajes claves que se difunden en la campaña de comunicación de fiebre amarilla consisten en la necesidad de mantener los hogares libres de criaderos de mosquitos como medida fundamental de prevención de esta enfermedad; la detección temprana de cuadros febriles, que se logrará si las personas acuden al centro asistencial más cercano cuando tiene fiebre; y la inmunización antiamarílica, a



través de la información sobre la estrategia de vacunación que se implementa y los cuidados especiales que deben tenerse en cuenta.

Las actividades fundamentales que comprenden esta campaña son: producción de materiales de difusión masiva para televisión y radio, así como materiales impresos (afiches, dípticos, folletos, volantas, calcomanías y gigantografía); capacitación y movilización social.

## CENTRO DE OPERACIONES INTERINSTITUCIONAL (COI)

Se han intensificado los trabajos de limpieza de predios y baldíos para eliminación de criaderos y disminuir los índices de infestación larvaria. Se han recorrido las zonas de Villa Elisa, procediendo a la poda y recolección de malezas en cunetas y arroyos, llegando a un total de 200 manzanas igual trabajo se ha realizado en la zona de Asunción llegando a 84 manzanas. Además se realizó el mismo trabajo en la zona de Laurely- San Lorenzo, Loma Pyta-Asunción, Laurely.Luque, Lambare, Fernando de la Mora y la ciudad de Ñemby.

En el campo operativo trabajan 539 personas conformados por: operadores del SEN, efectivos de las Fuerzas Armadas, Funcionarios del Ministerio de Salud, Municipalidad de Asunción, Efectivos del Cuerpo de Bomberos Voluntarios del Paraguay, Efectivos de la Junta Nacional de Bomberos Voluntarios, Efectivos del Sistema 911, funcionarios del SENEPA, voluntarios de la Cruz Roja Paraguaya y municipios donde se procede al trabajo de campo.

Se han realizado mingas ambientales en las localidades del departamento Central, buscando eliminar aquellos sitios que puedan servir de criadero al mosquito transmisor de la fiebre amarilla y el dengue, según el siguiente cuadro:

<b>Localidades</b>	<b>Barrios de acciones</b>
Areguá	Barrio San Roque
Capiata	Compañía 9 – Villa Amistad – Toledo – Cacoí – CONAVI - La Paloma
Guarambare	Festival - San Miguel - Colon
J. Augusto Saldivar	Km. 25 - Aldama
Limpio	Salado -Piquete Cue - Villa Jardín - Fraccon Huguito -Villa Lombardo
Luque	Zona Escuela - 2º compañía – Laurely - Isla Bogado
Mariano R. Alonso	San Jorge
Ñemby	Salinas
San Antonio	Antigua Imagen – San Jorge – Achucarro – Cerrito
Villa Elisa	Ypati – Sol de América - Picada
Ypane	San Blas – Costa Alegre

En resumen estos son los resultados de las mingas realizadas específicamente en la zona de Laurely, que es el foco de la enfermedad y principal lugar donde se está trabajando en estos momentos,