



Dirección General de Vigilancia de la Salud
Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo (PEEC)
FETP Paraguay



Casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus en zonas no endémicas, Paraguay 2016

Carolina Chamorro Isasi

G. Giménez, M. Samudio, M. Páez, R. Galeano, V. Pérez, D. Ramírez, F. Vázquez, A. Cabello



Introducción

- El Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) es una enfermedad infecciosa aguda, causado por un virus de la familia *Bunyaviridae*¹.
- La principal vía de contagio es la inhalación de aerosoles de heces, orina y saliva de roedores infectados².
- En América, en 1993 se describe por primera vez en Estados Unidos^{1,2}.

1- Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades, Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Paraguay, 2015

2- Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization. Hantavirus in the Americas: guidelines for diagnosis, treatment, prevention, and control. Washington, DC: Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization; 1999

En Paraguay

- El SPH es endémica en la Región Occidental o Chaco Paraguayo y el principal reservorio es el roedor *Calomys laucha*.
- El primer brote registrado fue en la Región Occidental en 1995 con 15 casos y una tasa de letalidad del 13%^{2,3}.
- Desde el 2010 la vigilancia es sindrómica por Síndrome Febril Agudo que agrupa además a leptospirosis, dengue, fiebre amarilla, paludismo y chikungunya.

2- Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization. Hantavirus in the Americas: guidelines for diagnosis, treatment, prevention, and control. Washington, DC: Pan American Health Organization, Pan American Sanitary Bureau, Regional Office of the World Health Organization; 1999

3- Normas Técnicas de Vigilancia para la prevención y control del Síndrome Pulmonar por Hantavirus en Paraguay. M.S.P.y B.S. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud-UNA. OMS. OPS. Paraguay 2002

Antecedente

En julio del 2016, se notifica al sistema de vigilancia dos pacientes con resultado IgM positivo para hantavirus, provenientes de los departamentos de San Pedro e Itapúa, áreas no endémicas del país.

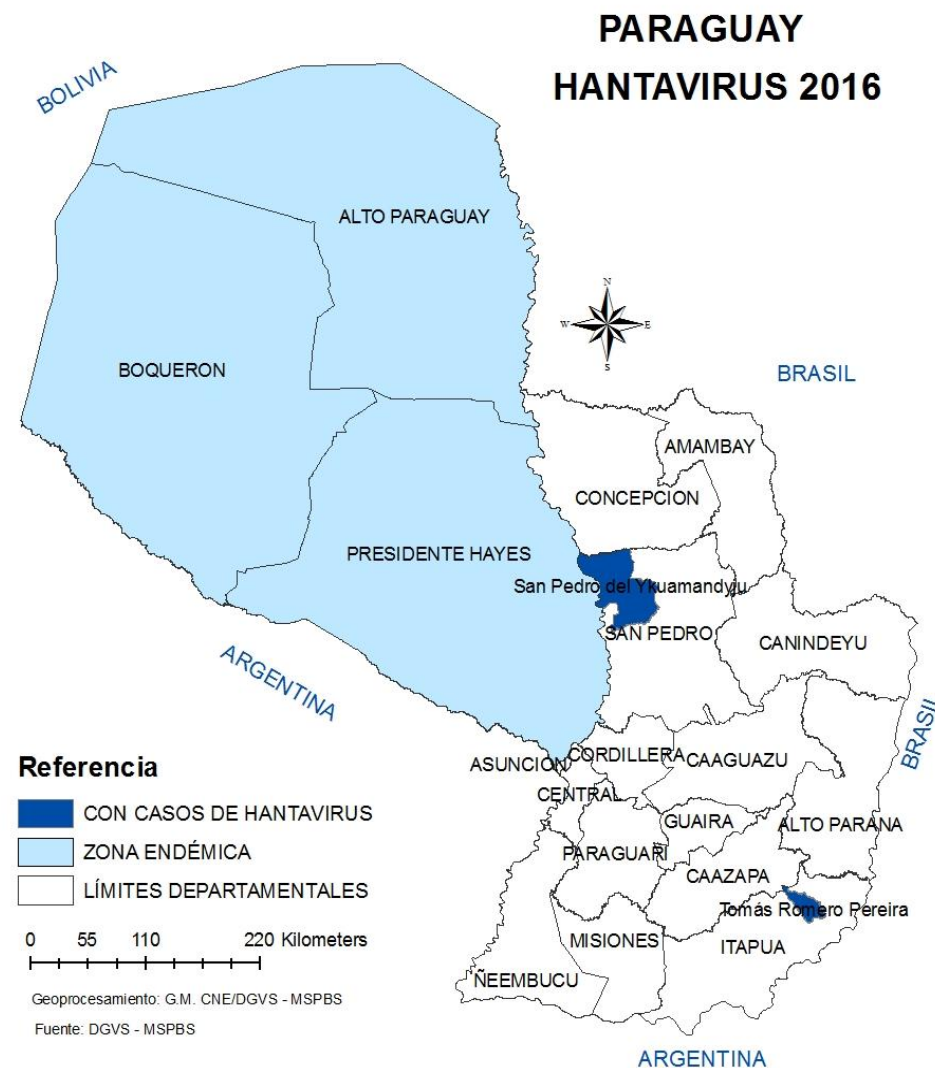
San Pedro

- Limita con zona endémica (Chaco Paraguayo)
- Población mayoritariamente rural (8 de cada 10 pobladores residen en área rural) ⁴

Itapúa

- Población mayoritariamente rural
- Presencia de silos
- 70% del suelo es usado para actividad agropecuaria

Área de estudio



4- Atlas. Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censo (DGEEC). Año 2002

Objetivos

- Describir los casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus
- Identificar casos adicionales a los casos reportados

Materiales y Métodos

- **Tipo de estudio:**

Estudio descriptivo de corte transversal de búsqueda activa comunitaria e institucional

- **Área de estudio:**

San Pedro (caso 1): distrito de San Pedro del Ycuamandiyú

Itapúa (caso 2): distrito de Tomás Romero Pereira

- **Población de estudio:**

Contactos (familiares y no familiares) del caso 1 y del caso 2

- **Período de estudio:**

Caso 1: semanas epidemiológicas 22-26 del 2016

Caso 2: semanas epidemiológicas 20-31 del 2016

- **Entrevista a los casos 1 y 2:**

Datos sociodemográficos: sexo, edad, ocupación

Antecedente de viaje a zona endémica

Fecha de inicio de síntomas

Características del hogar: presencia de depósito y roedores

- **Búsqueda Activa Comunitaria (BAC)**

Caso 1 (San Pedro): guiada siguiendo la ruta del caso

Instrumento: Cuestionario

Caso 2 (Itapúa): casa por casa, 100 metros alrededor de la vivienda del caso

Instrumento: Ficha de intervención

- **Búsqueda Activa Institucional (BAI)**

Caso 1 (San Pedro): Hospital Regional, Centro de Salud, Hospital Privado

Caso 2 (Itapúa): Centro de Salud

- **Definición de caso sospechoso:**

Toda persona de cualquier edad y sexo, previamente sano, que haya manifestado 45 días antes y después de fecha de inicio de síntomas del caso índice, fiebre \geq a 38°C seguido de distrés respiratorio o disnea.

- **Análisis de laboratorio**

Estudios serológicos (IgG - IgM) para Hantavirus

Laboratorio referencia nacional

- **Estadística descriptiva**

Números absolutos y porcentajes

Resultados

Tabla 1. Características de los casos con SPH en San Pedro e Itapúa, Paraguay 2016

	Caso 1 (San Pedro)	Caso 2 (Itapúa)
Sexo	Masculino	Masculino
Edad (años)	38	62
Ocupación	Asesor de créditos	Venta de respuestos
Vivienda	Zona urbana	Zona urbana
Antecedente de viaje a zona endémica	No	No
Depósito en la casa	Si	Si
Presencia de roedores	Si	Si
Evolución clínica	Favorable	Favorable

Gráfico 1. Característica de la búsqueda guiada de casos sospechosos de SPH en San Pedro, Paraguay 2016

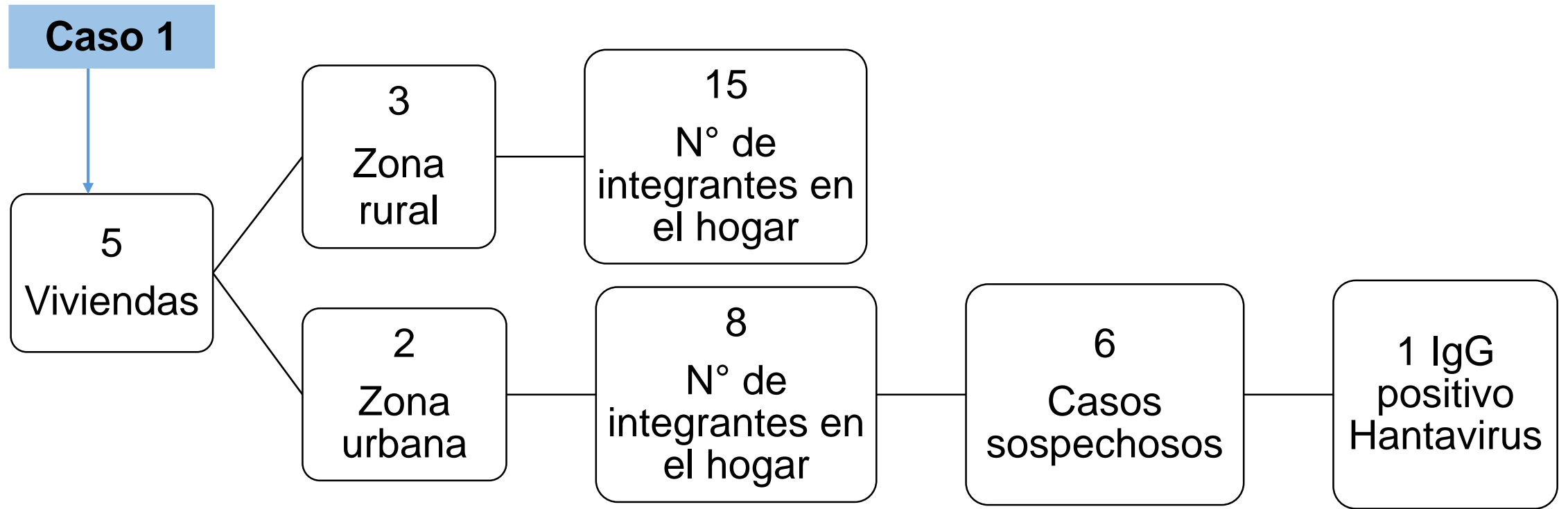


Gráfico 2. Característica de la BAC de casos sospechosos de SPH en Itapúa, Paraguay 2016

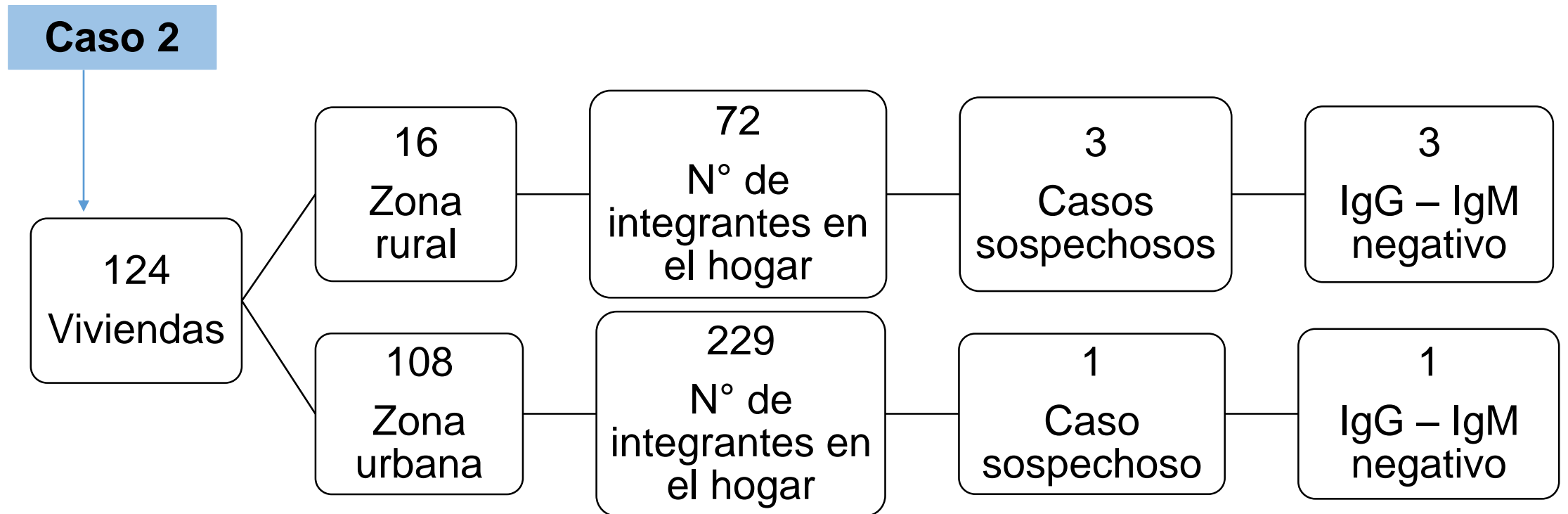
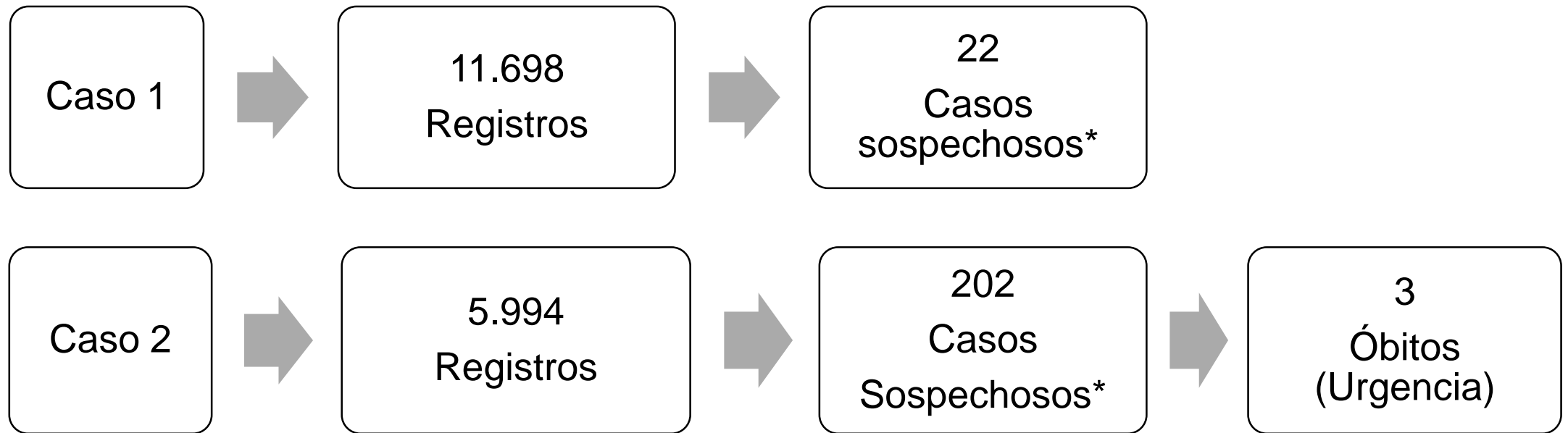


Gráfico 3. Búsqueda Activa Institucional de casos sospechosos de SPH en San Pedro e Itapúa, Paraguay 2016



*No se pudo descartar o confirmar los casos sospechosos por datos incompletos en los registros

Tabla 2. Factores de riesgos ambientales identificados en la BAC en San Pedro e Itapúa, Paraguay 2016

N=129		
Factores de riesgos ambientales	n	%
Presencia de roedores	20	16
Presencia de depósitos	11	9

Conclusión

- Los dos casos confirmados que originaron la BAC y BAI evolucionaron favorablemente.
- A pesar de que fueron identificados un número importante de casos sospechosos, no se confirmaron más casos de SPH debido a la falta de información en los registros médicos sobre el domicilio particular y evolución clínica de los casos sospechosos.
- Sin embargo se encontraron condiciones ambientales de riesgo para adquirir la infección, como la presencia de depósitos y roedores en las viviendas alrededor de los casos.

Recomendaciones

- **Al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**

Actualizar el mapa de riesgo para SPH del país, considerando la presencia de casos de SPH y condiciones ambientales para la transmisión viral en zonas no endémicas.

- **A los encargados/as de la Unidad Epidemiológica Regional y Distrital**

Capacitar al personal médico y de enfermería sobre la identificación y captación oportuna de casos sospechosos de SPH.

Gracias.....

