

## En este Boletín

- I. Introducción
- II. Cobertura y Oportunidad de notificación
- III. Enfermedades de notificación obligatoria semanal
- IV. Vigilancia de Dengue, Chikungunya y Zika
- V. Vigilancia de Rabia
- VI. Vigilancia de IRA's
- VII. Vigilancia de Neumonías
- VIII. Vigilancia de EDA's
- IX. Vigilancia de Parotiditis
- X. Vigilancia de Varicela
- XI. Contactos

## Edición General

Ministerio de Salud

Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica

Edificio Víctor Piso Nº 3  
Fernando Guachalla Nº 342

La Paz - Bolivia

## I. Introducción

La notificación de las enfermedades contribuye a la vigilancia epidemiológica, entendida como un proceso continuo y sistemático de colección, análisis, interpretación y diseminación de datos de un evento de salud. La información obtenida es utilizada para las acciones de prevención y control en los diferentes niveles del sistema de salud y permite planificar, implementar y evaluar programas y proyectos de salud.

El Área de Vigilancia epidemiológica dependiente del El Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica (SNIS-VE), viene difundiendo el Boletín de Vigilancia Epidemiológica de forma semanal, con el objetivo de comunicar la situación de los eventos de interés en salud pública del país. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Los datos obtenidos son el resultado de la consolidación de los reportes semanales del formulario 302a enviados por todos los establecimientos de salud a nivel Nacional y remitidos por los 9 SEDES. Para el análisis por climas, se cuenta con datos proporcionados por el SENAMHI, a través de su página web.

Para el reporte de casos confirmados se cuenta con información de algunos programas epidemiólogos del Ministerio de Salud

El envío de las notificaciones semanales, respeta el flujo de información definido.

## II. Cobertura y Oportunidad de Notificación

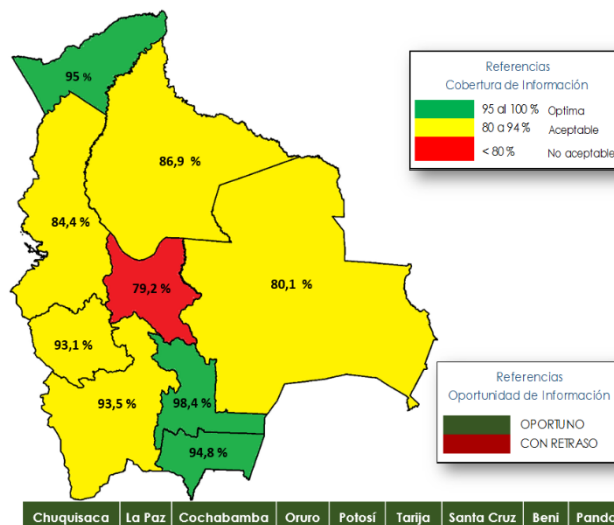
Cada establecimiento de salud a nivel nacional se constituye en unidad básica de información en Salud y Vigilancia Epidemiológica, el número de establecimientos registrados son 3.902 en el sistema de salud en los tres niveles de atención y todos los subsectores.

La cobertura de notificación correspondiente a la S.E. 14 fue de 87,3 %

En cuanto a la oportunidad de la información, las notificaciones semanales son recepcionadas hasta los días martes a Hrs. 16:00

El mapa No. 1, representa el porcentaje de cobertura y oportunidad de notificación por Servicio Departamental de Salud (SEDES) así como la Oportunidad del envío de la misma.

**Mapa No. 1**  
**Bolivia. Cobertura y Oportunidad de información**  
**Promedio a la S.E. 14, gestión 2018**



Fuente: SNIS- SEDES, 2018

### III. Enfermedades de Notificación Obligatoria Semanal

La notificación Obligatoria semanal de sospecha de enfermedades, corresponde a un requerimiento de notificación y seguimiento, según el formulario 302 a del SNIS-VE.

**Cuadro No.1**  
**Bolivia. Número de casos sospechosos notificados**  
**S.E. N° 14 gestión 2018**

N°	Cod. CIE-10	Sospecha de enfermedad	S.E. N° 14 2018	Acumulado a la Semana N° 14 Gestión 2018
1	B05.-/B06.-	Sarampión/Rubeola	8	38
2	P35.0	Síndrome de Rubeola Congénita	0	3
3	A37.-	Tos ferina o coqueluche	1	22
4	A36.-	Difteria	0	0
5	A80.-	Parálisis Flácida Aguda (Polio)	1	9
6	A95.-	Fiebre Amarilla	2	12
7	A90.X	Dengue sin signos de alarma	189	1.886
8	A90.X	Dengue con signos de alarma	0	4
9	A91.X	Dengue grave	2	4
10	A96.1	Fiebre hemorrágica boliviana	0	5
11	A39.-	Enfermedad meningocócica	0	2
12	A20.-	Peste	0	0
13	A00.-	Cólera	0	0
14	B33.4	Enf. Por Hanta Virus	1	17
15		Rabia en perros	16	166
16	A82.-	Rabia Humana	0	4
17	J00 - J22	IRAG, ETI	63	244
18	J00 - J22	IRAGI	0	0
19	A27.-	Leptospirosis	3	27
20	A98.4	Ébola	0	0
21	A33.X	Tétanos neonatal	0	0
22	A35.X	Tétanos del adulto	0	1
23	B15.-	Hepatitis viral A	85	967
24	B16.-/B17.1	Hepatitis viral B o C	15	101
25	B26.-	Parotiditis	200	1.364
26	B01.-	Varicela	269	2.684
27	A01 - A09	Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	14.042	17.1609
28	J00 - J06	Infección Respiratoria Aguda (IRA)	74.089	732.928
29	J12 - J18	Neumonía	1.881	18.833
30	W53	Personas expuestas a virus rábico	1.183	160.73
31	W57	N° personas con mordedura de serpiente	23	302
32	T63.-_ W57	N° personas con picadura de animales ponzoñosos	73	847
33	B50 - B54	Malaria	1.123	14.340
34	A92.0	Chikungunya	93	1.004
35	U06.9	Virus Zika	56	439
36	B55.-	Leishmaniasis	76	555
37	Y18.-	Intoxicación por plaguicidas	9	53
38	A05.-	Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)	83	1.085

Fuente: SNIS- SEDES, 2018

## IV. Vigilancia de Dengue, Chikungunya y Zika

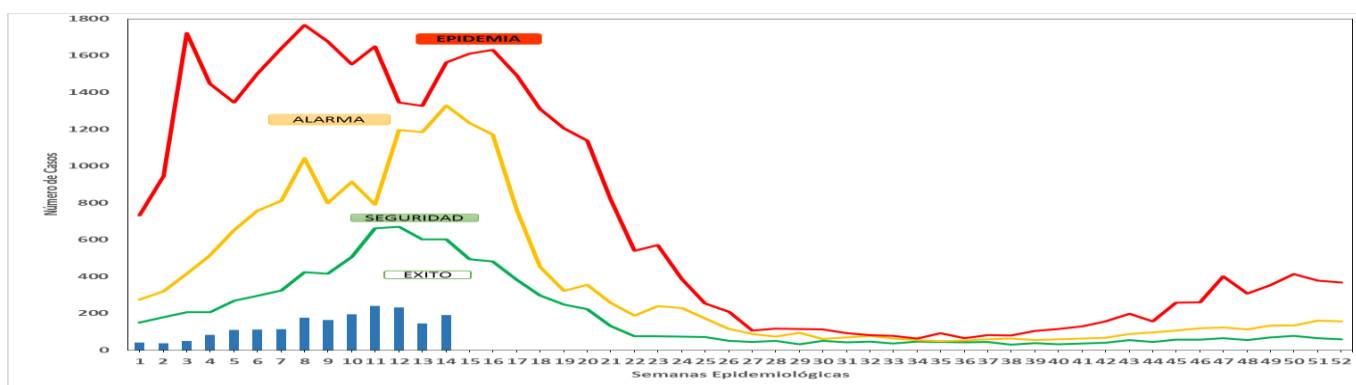
### Dengue

A nivel nacional, en la S.E 14 los casos sospechosos notificados de dengue en todas sus formas fueron 191. Hasta la fecha se acumulan 1,894 de casos distribuidos en Beni (627), Santa Cruz (831), Tarija (147), Cochabamba (79), Pando (61), Chuquisaca (110) y La Paz (39).

De todos los casos 4 se reportaron como Dengue Grave en el Departamento Santa Cruz

En el Gráfico N° 1 presenta el comportamiento de todas las formas de Dengue según el canal endémico 2013-2018

**Gráfico No.1**  
**Bolivia. Canal endémico de casos sospechosos de Dengue**  
**Por semana epidemiológica, hasta la S.E.14, Gestiones 2013-2018**



Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

Los casos confirmados de Dengue hasta la fecha son 224 a nivel nacional, Beni (158), Santa Cruz (40), Pando (12), Tarija (4), Chuquisaca (3) y La Paz (1).

Fuente: Programa Nacional de Dengue, Chikungunya y Zika. Ministerio de Salud.

### Chikungunya

Se notificaron 93 casos sospechosos de Chikungunya en la S.E. 14 Se acumulan 226 casos sospechosos a nivel nacional.

Hasta la fecha se reportaron: 24 casos confirmados de Chikungunya, 13 en Santa Cruz, 9 en Beni, 1 en Cochabamba y 1 en La Paz.

(Fuente: SNIIS-VE/Programa Nacional de Dengue, Chikungunya y Zika. Ministerio de Salud).

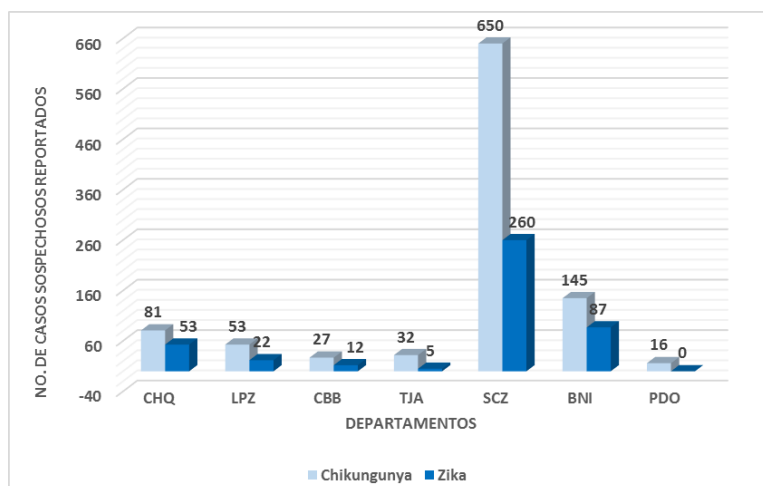
### Zika

El número de casos sospechosos reportados de infección por virus Zika fue de 56 en la S.E.14, con un acumulado de 439 casos sospechosos a la fecha.

Los casos confirmados hasta la fecha son: 174 en Santa Cruz, 3 en Beni, 7 en Cochabamba y 1 en Tarija.

(Fuente: SNIIS-VE/Programa Nacional de Dengue, Chikungunya y Zika. Ministerio de Salud).

**Gráfico No.2**  
**Bolivia. Casos sospechosos de Chikungunya y Zika**  
**por departamentos, acumulados hasta S.E. 14. Gestión 2018**



Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

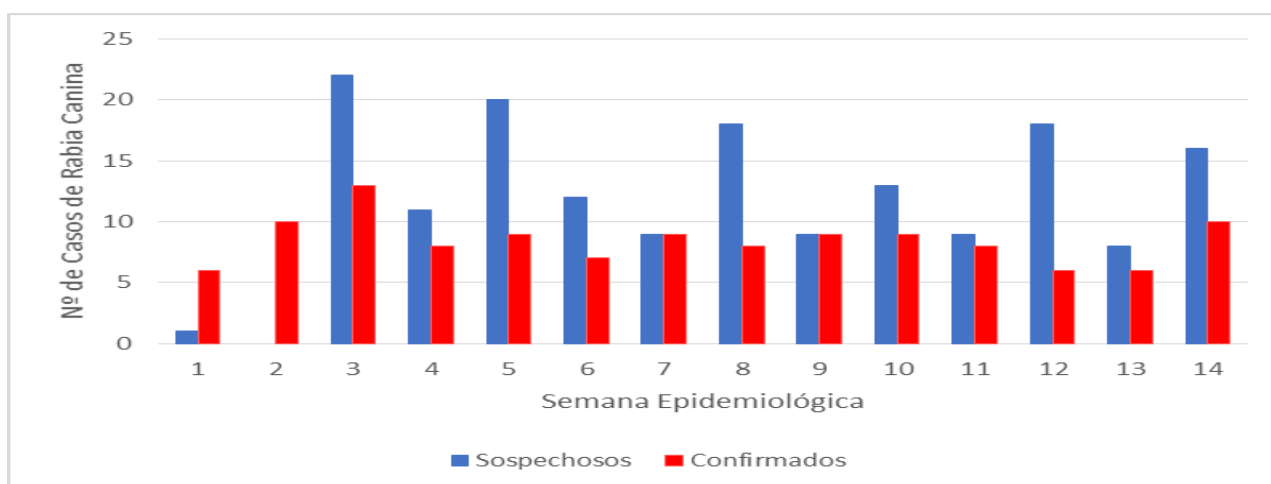
*El Zika es un flavivirus del mismo tipo que el dengue, la fiebre amarilla o el virus del Nilo Occidental. Por ello comparten muchos puntos en común, y hoy, es la epidemia del Zika a la cual tenemos que enfrentarnos. La infección del Zika está asociada con microcefalia y síndrome de Guillain-Barré, las cuales se han convertido en un grave problema para la salud pública. Es por eso que tenemos que intensificar la vigilancia de la infección por Virus Zika, y sus complicaciones.*

## V. Vigilancia de Rabia

### Rabia en perros

En la S.E 14 se notificaron 16 casos sospechosos de rabia canina, con un acumulado de 166 casos reportados a la fecha,

**Gráfico No.3**  
Bolivia. N° de casos sospechosos y positivos de Rabia Canina, por semana epidemiológica, gestión 2018



Fuente: SNIIS- SEDES, 2018 / Programa Nacional de Zoonosis

### Casos confirmados

#### Rabia en perros

Hasta la semana 14 se reportaron 119 casos positivos de rabia canina.

#### Rabia Humana

Hasta la S.E: 14 se confirmaron el deceso de cuatro personas por Rabia Humana en los departamentos de Cochabamba y Santa Cruz.

(Fuente: Programa Nacional de Zoonosis, Ministerio de Salud)

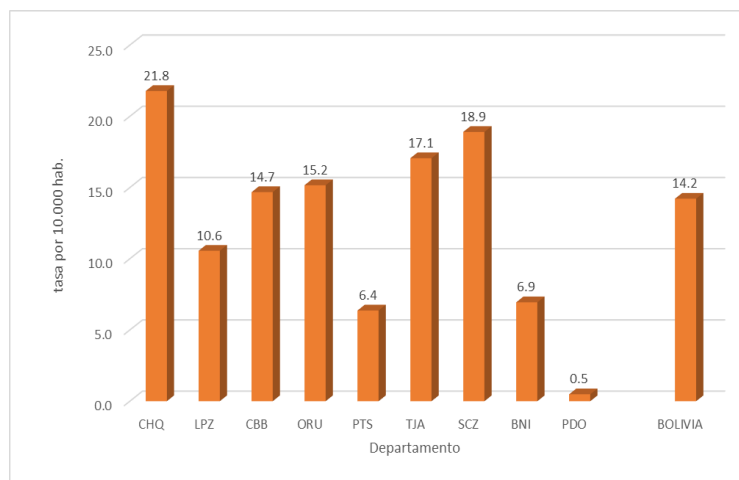
### Personas expuestas al Virus rábico

En la semana 14 se reportaron 1.183 personas expuestas al virus rábico en todas las edades, en Santa Cruz 49,4 % (584), Cochabamba 11,4 % (135) y La Paz 16 % (189), notificaron los mayores porcentajes respecto a los casos reportados.

Las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Chuquisaca ( $21,8 \times 10^4$  hab.), Santa Cruz ( $18,9 \times 10^4$  hab.) y Tarija ( $17,1 \times 10^4$  hab.)

El 50 % de las personas expuestas al virus rábico corresponden a personas menores de 20 años de edad.

**Gráfico No.4**  
Bolivia. Tasa de Personas expuestas al virus rábico x 10.000 habitantes por departamentos, a la S.E 14, Gestión 2018



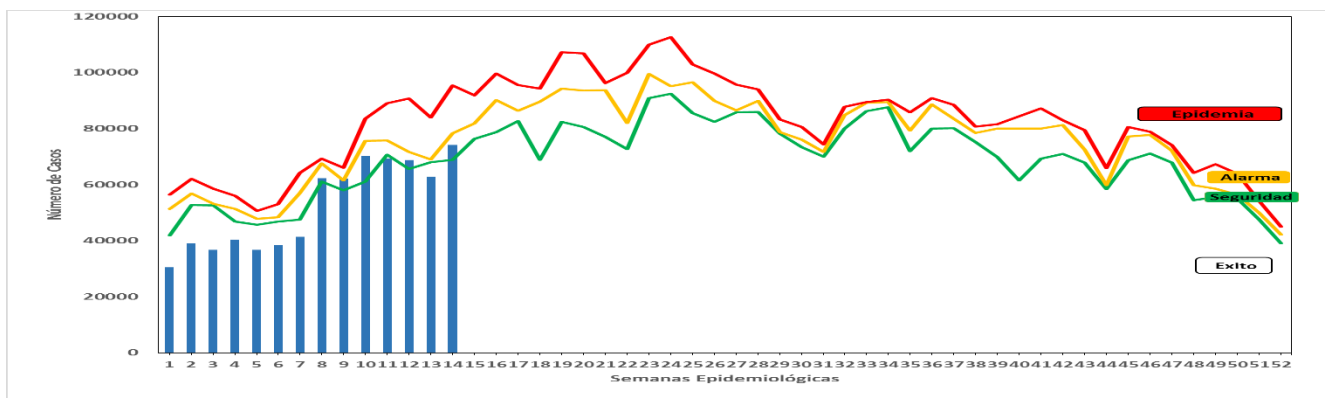
Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

## VI. Vigilancia de Infecciones Respiratorias agudas

En la semana se reportaron 74.089 episodios de IRAs sin neumonía en todas las edades. Santa Cruz 22,2%(16.416), La Paz 19,7 % (14.566) y Cochabamba 17,4 % (12.864), notificaron los mayores porcentajes respecto a los casos reportados. Hasta la fecha se acumulan 732.928 episodios reportados, las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Tarija (1.053 x 10<sup>4</sup> hab.) y Chuquisaca (1.010 x 10<sup>4</sup> hab.).

El 61 % de los episodios se presentaron en niños menores de 10 años.

**Gráfico No.5**  
**Bolivia. Canal endémico de casos sospechosos de IRAs por semana epidemiológica, hasta la S.E. 14 Gestiones 2013-2018**



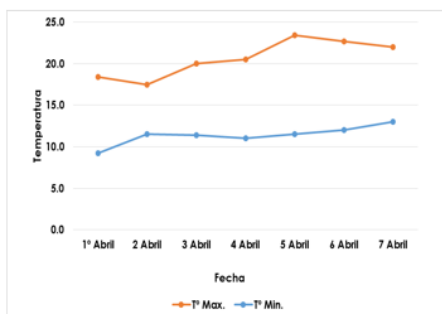
Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días, pudiendo progresar a neumonía

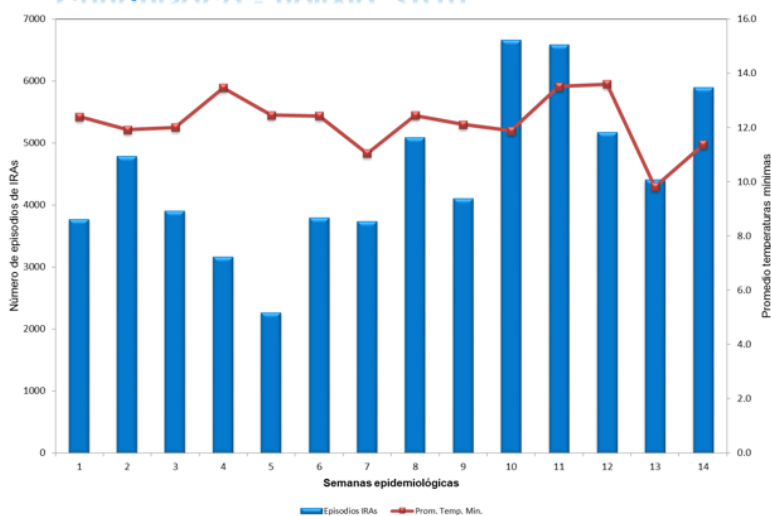


### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Chuquisaca - Bolivia, 2018

Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIIS-VE, SENAMHI

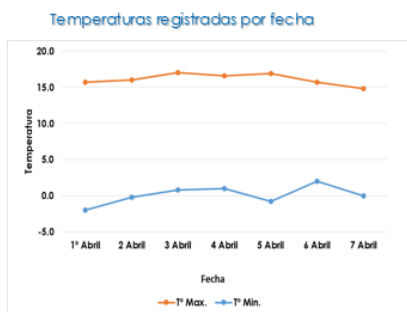
En la Semana Epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 11,4 °C, existió un ascenso de 1,6 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 11,9 °C.

En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 1.487 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

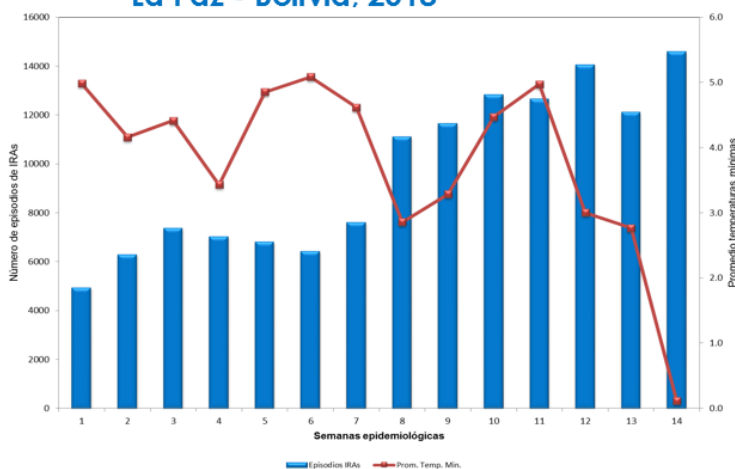
La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 98.4 %



### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas La Paz - Bolivia, 2018



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

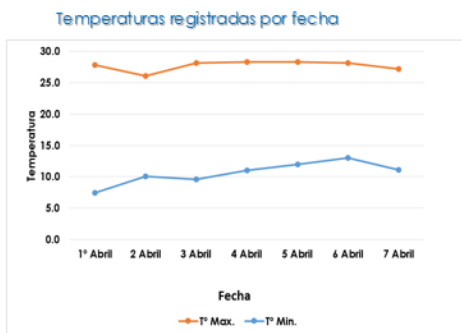
En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 0,1 °C, existió un descenso de 2,7 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 17,7°C

En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 2.480 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

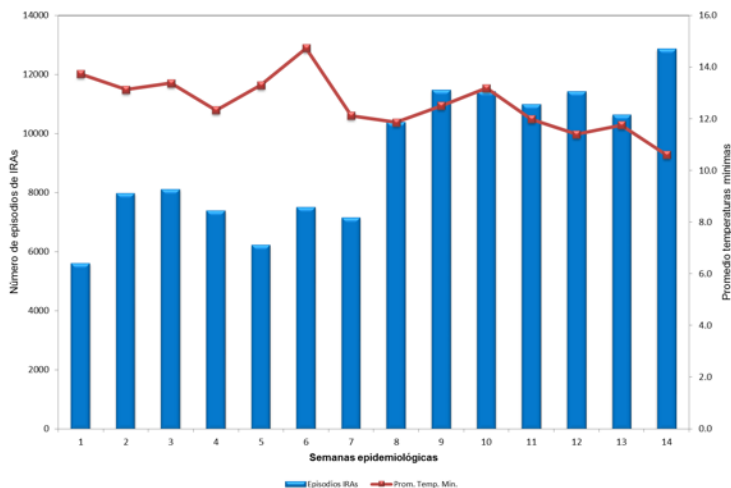
La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 84,4 %



### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Cochabamba - Bolivia, 2018



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 10,6 °C, existió un descenso de 1,2 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 20,4°C.

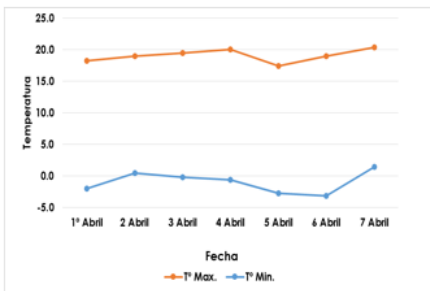
En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 2.234 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 79,2 %

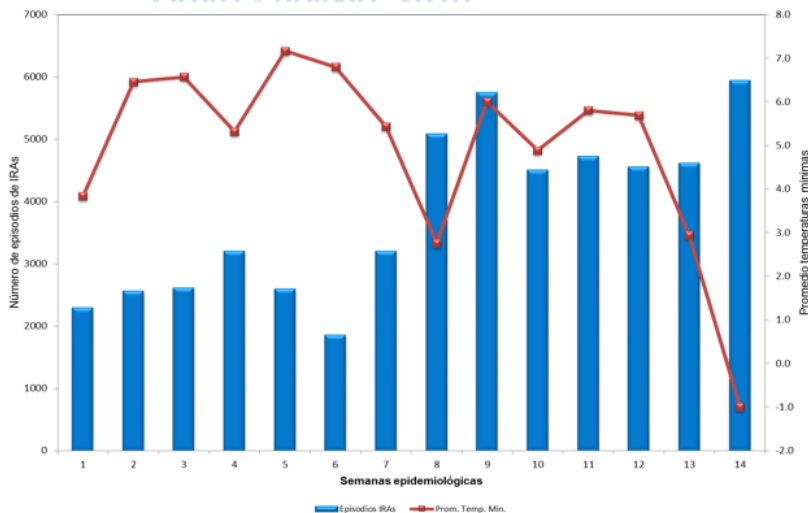


### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Oruro - Bolivia, 2018

Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de -1 °C, existió un descenso de 3,9°C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 22,2 °C.

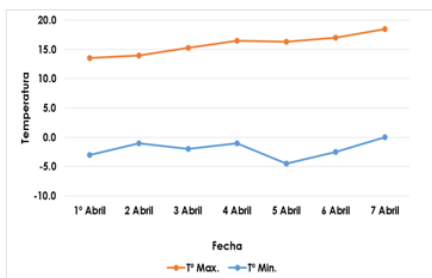
En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 1.332 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 93,1 %

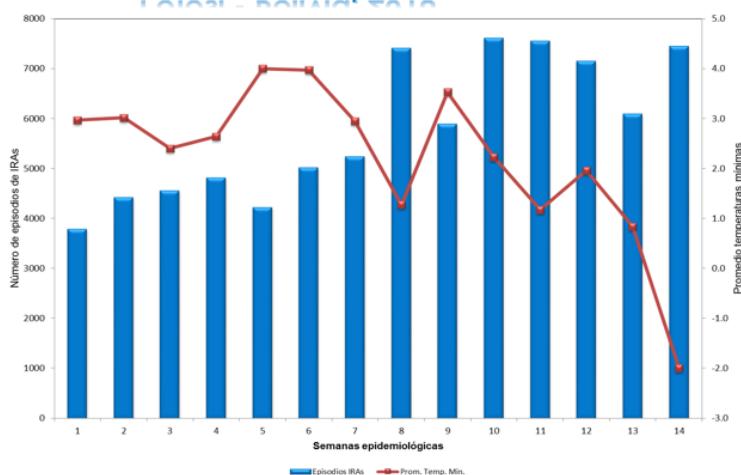


### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Potosí - Bolivia, 2018

Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

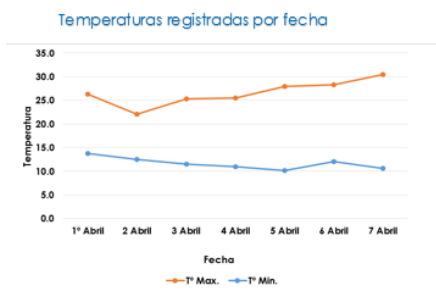
En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de -2 °C, existió un descenso de 2,8 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 20,8 °C.

En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 1.350 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

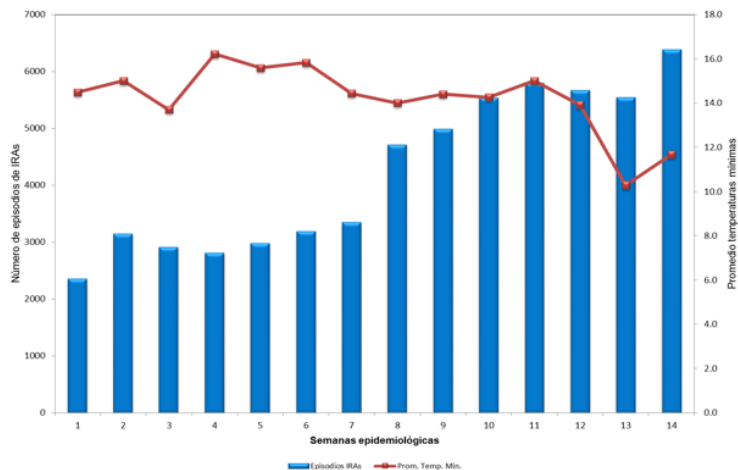
La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 93,5 %



### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Tarija - Bolivia, 2018



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

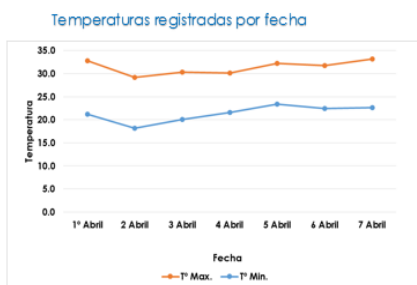
En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 11,7 °C, existió un ascenso de 1,4 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 19,9 °C.

En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 844 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

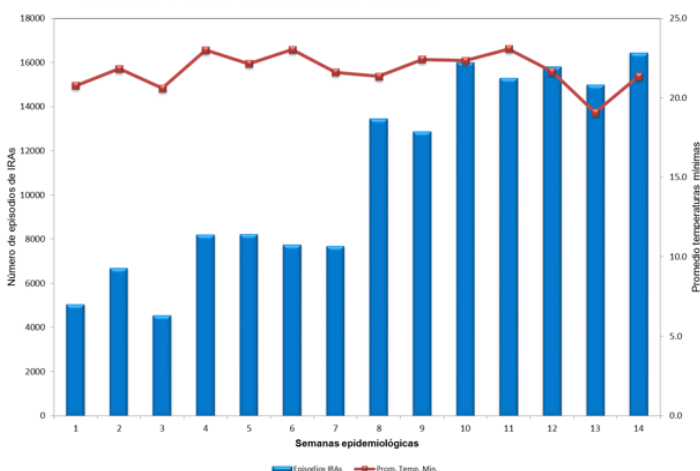
La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 94,8 %



### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Santa Cruz - Bolivia, 2018



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 21,6 °C, existió un ascenso de 2,3 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 11,6 °C

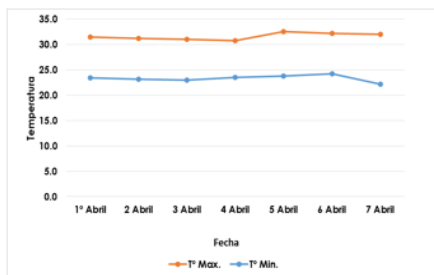
En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 1.439 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 80,1 %

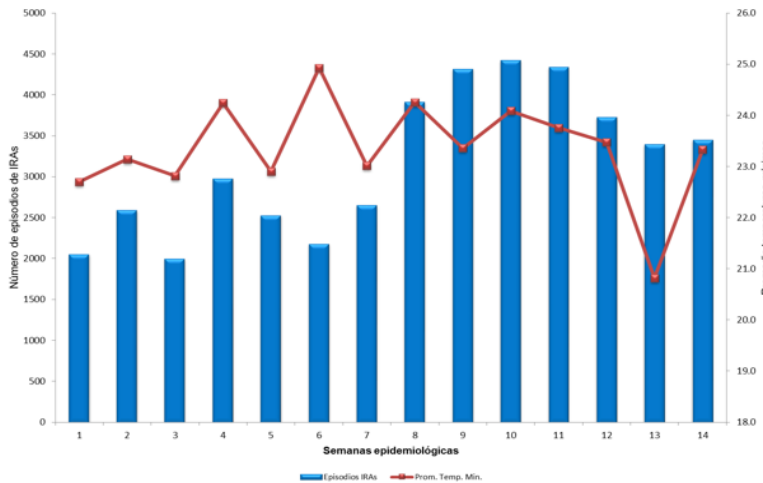


### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Beni - Bolivia, 2018

Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 23,3 °C, existió un ascenso de 2,5 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 9,8 °C.

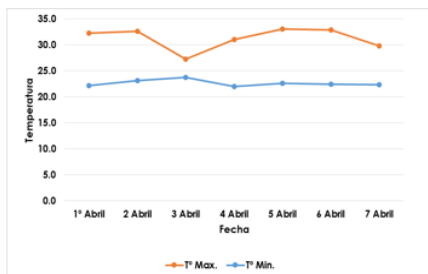
En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 54 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 86,9 %

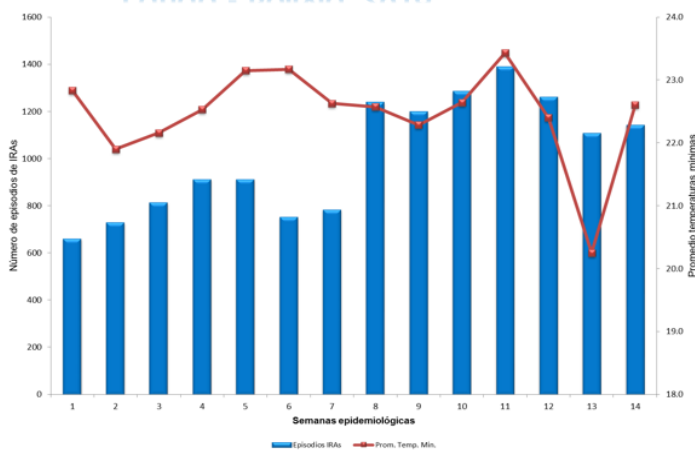


### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Pando - Bolivia, 2018

Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SENAMHI



Fuente: SNIS-VE, SENAMHI

En la semana epidemiológica N° 14 el promedio de temperatura mínima fue de 22,6 °C, existió un ascenso de 2,3 °C en relación a la semana anterior, la mayor diferencia de temperatura registrada fue de 10,4 °C.

En relación a la notificación semanal de IRAs en todas las edades, estas aumentaron 35 episodios más con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 95 %

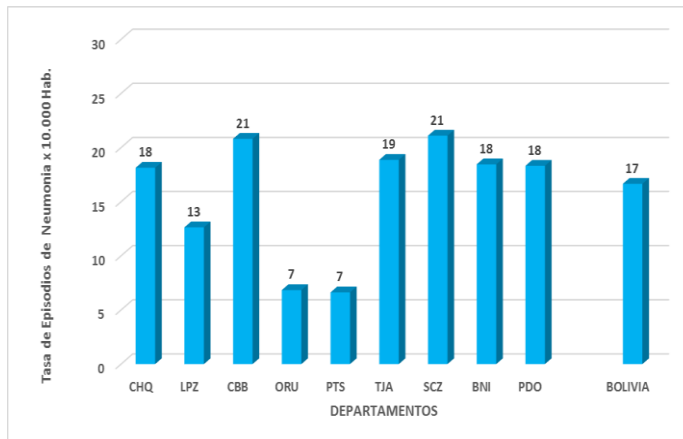
### VII. Vigilancia de Neumonías

En la semana se reportaron 1.881 episodios de Neumonías en todas las edades. Santa Cruz 38,8 % (730), Cochabamba 20,1 %, (378) y La Paz 18,2(342), notificaron los mayores porcentajes respecto a los casos reportados en la semana.

Hasta la fecha se han acumulado 18.833 episodios. Las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Santa Cruz (21 x 10<sup>4</sup> hab.), Cochabamba (21 x 10<sup>4</sup> hab.) y Tarija (19 x 10<sup>4</sup> hab.).

El 69 % de los episodios se presentan en niños menores de 10 años.

**Gráfico No.6**  
Bolivia. Tasa de Episodios de Neumonía x 10.000 habitantes por departamentos, hasta la S.E. 14, Gestión 2018



Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

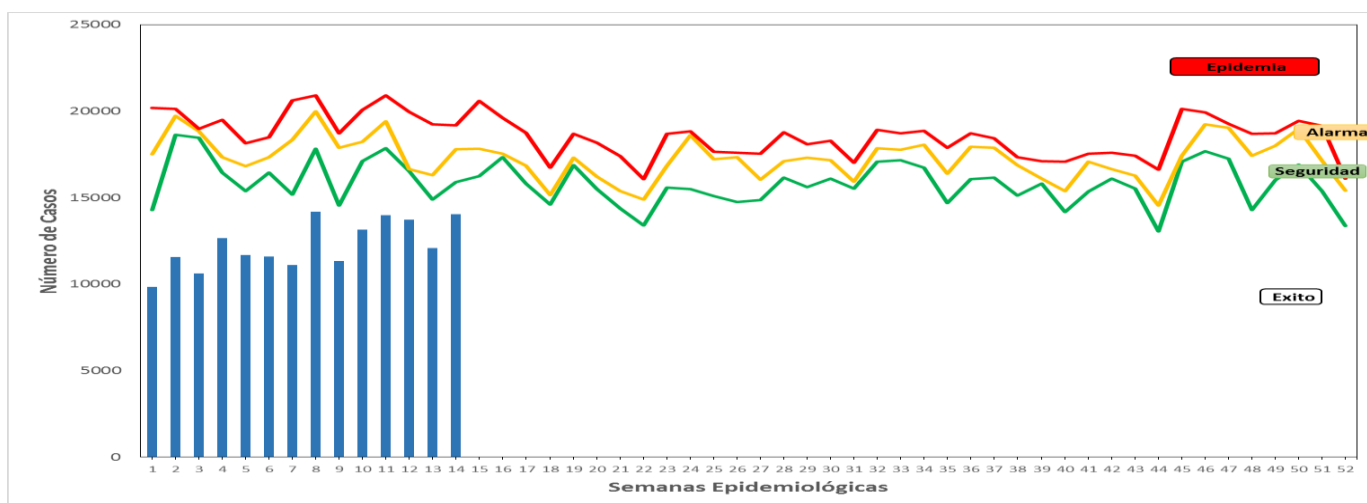
### VIII. Vigilancia de Enfermedades Diarreicas Agudas

El número de episodios por diarreas en las S.E. 14 fue de 14.042, de los cuales el 19,6 % corresponden a Santa Cruz (2.759), 19,6 % Cochabamba (2.758), el departamento con menos episodios notificados fue Pando (213).

Hasta la fecha se acumulan 171.609 episodios a nivel nacional, las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Beni (272 x 10<sup>4</sup> hab.) y Chuquisaca (249 x 10<sup>4</sup> hab.).

El 62 % de los episodios se presentaron en niños menores de 5 años.

**Gráfico No.7**  
Bolivia. Canal endémico de episodios sospechosos de EDAs por semana epidemiológica, hasta la S.E. 14, Gestiones 2013-2018



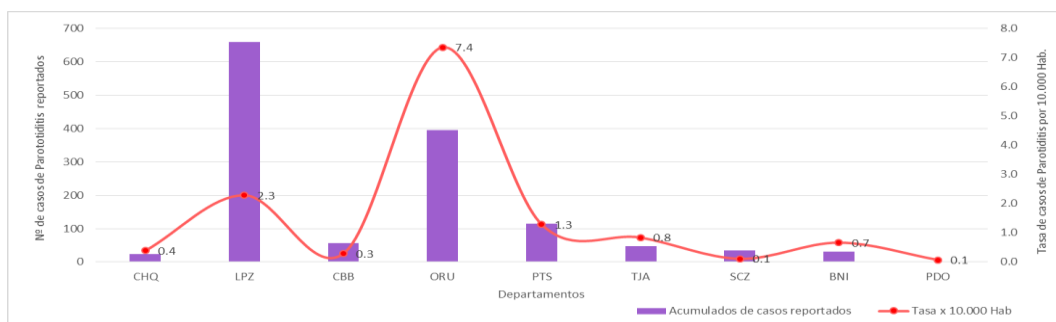
Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

## IX. Vigilancia de Parotiditis

El número de casos de Parotiditis notificados en la S.E. 14 fue de 200 casos, de los cuales el 51 % de los mismos corresponden al departamento de La Paz (102), el 23,5 % al departamento de Oruro (47) y 15% a Potosí (30). Hasta la fecha se acumularon 1.364 casos a nivel nacional, las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Oruro ( $7,4 \times 10^4$  hab.) y La Paz ( $2,3 \times 10^4$  hab.).

El 82 % de los episodios se presentaron en personas menores de 20 años de edad.

**Gráfico No.8**  
Bolivia. N° de casos de parotiditis y tasas acumuladas por 10.000 Hab.  
Semana 1 a la 14 por departamento, Gestiones 2018.

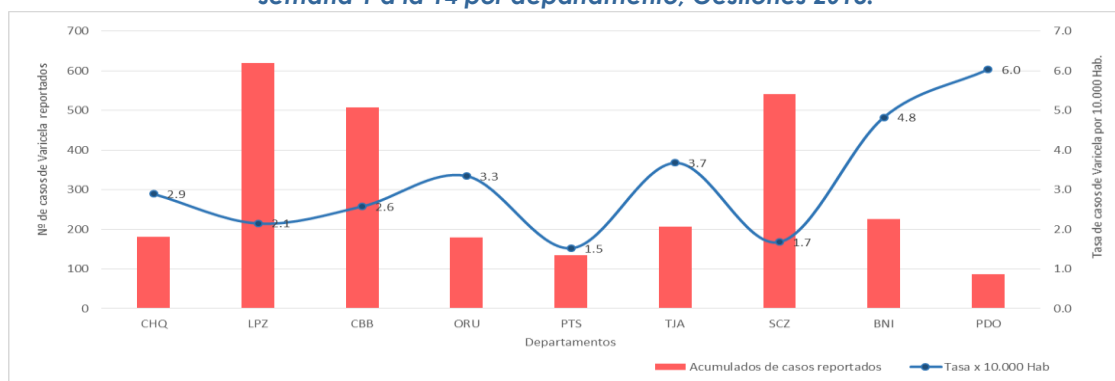


Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

## X. Vigilancia de Varicela

El número de casos de Varicela notificados en la S.E. 14 fue de 269 casos, de los cuales el 24,2 % de los mismos corresponden al departamento de La Paz (65), el 14,1 % al departamento de Santa Cruz (38) y el 13,8% a Cochabamba (37). Hasta la fecha se acumularon 2.684 casos a nivel nacional, las mayores tasas acumuladas se observan en los departamentos de Pando ( $6 \times 10^4$  hab.) y Beni ( $4,8 \times 10^4$  hab.). El 76 % de los episodios se presentaron en niños menores de 10 años de edad.

**Gráfico No.9**  
Bolivia. N° de casos de parotiditis y tasas acumuladas por 10.000 Hab.  
semana 1 a la 14 por departamento, Gestiones 2018.



Fuente: SNIIS- SEDES, 2018

## XI. Contactos

MINISTERIO DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN SALUD Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

TELÉFONOS: (591) 2440336 – 22440590 FAX: (591)2 2440336

PÁGINA WEB: [www.snis.minsalud.gob.bo](http://www.snis.minsalud.gob.bo)

CORREO ELECTRÓNICO: [vigilancia@minsalud.gob.bo](mailto:vigilancia@minsalud.gob.bo)