

## Situación epidemiológica relevante

(Período del 9 al 15 de julio, 2006)

### Enfermedades inmunoprevenibles

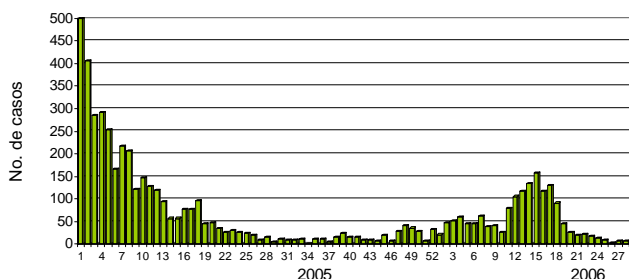
En la semana no se notificaron casos sospechosos de Sarampión/Rubéola; por lo que se mantienen 97 casos sospechosos en el año, ninguno de los cuales ha sido confirmado. No se reportaron casos de Tos ferina en la semana. Se acumulan 14 casos en el año, la mayoría en Santa Cruz (79%). En la semana tampoco se reportaron casos de PFA. Se acumulan 19 casos. La notificación negativa en la semana fue de 68.1%.

En la semana no se reportaron casos sospechosos de Fiebre amarilla. Se mantiene acumulado de 66 sospechosos, de los cuales se han confirmado 15 casos en: Cochabamba (9), Santa Cruz (4) y La Paz (2).

### Dengue

En la semana se reportaron 8 casos sospechosos de Dengue, principalmente en Santa Cruz (5). El acumulado nacional hasta el 15 de julio, es de 1563 casos (16 x 10<sup>5</sup> hab.). Hasta el momento se han confirmados 528 casos por laboratorio, la mayoría en Santa Cruz.

Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica. Bolivia, 2006



Santa Cruz continúa reportando la mayoría de los casos semanales. Este departamento acumula la mayor cantidad de casos, con 701 enfermos (28 x 10<sup>5</sup> hab.) en el año, que representa el 45% del reporte nacional. En Santa Cruz de la Sierra se reporta la mayoría de los casos del departamento (61%), pero los riesgos más altos se observan en San Ignacio de Velasco (199 x 10<sup>5</sup> hab.) y La Guardia (195).

Por departamentos, las tasas más altas se mantienen en Tarija (73 x 10<sup>5</sup> hab.), Beni (71) y Pando (43 x 10<sup>5</sup> hab.). Los casos del Beni corresponden principalmente a Riberalta (257 x 10<sup>5</sup> hab.), mientras que en Pando se registran en Cobija (89). En Cochabamba los de mayor riesgo están en el Chapare y en La Paz, son Guanay (161) e Ixiamas (126).

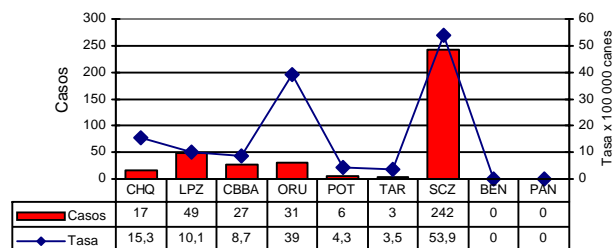
En la semana no se reportaron casos de Dengue Hemorrágico en Santa Cruz. Se ha confirmado un caso en el año, el cual falleció.

### Rabia

En la semana no se reportaron casos sospechosos de rabia humana. Se han confirmado un caso en Santa Cruz (están pendientes de confirmación otros 3 casos). En igual periodo del 2005, se habían confirmado 4 casos en: Cochabamba (2), Tarija y Beni (uno cada uno).

En la semana se reportaron 9 animales con rabia, principalmente en Santa Cruz (7). Este departamento sigue reportando la mayor cantidad de casos (acumula 242), seguido por La Paz con (49). El acumulado nacional es de 375 animales rabiosos (21 x 10<sup>5</sup> perros), 29 menos que en igual semana de 2005, la mayoría de Santa Cruz (64%).

Incidencia de rabia canina por departamentos Bolivia, 2006



En la semana se notificaron 523 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en Santa Cruz (281), Cochabamba (81) y La Paz (80). Se acumulan 11923 personas mordidas (124 lesionados x 10<sup>5</sup> hab.). La mayor proporción de lesionados se observa en Santa Cruz (39%) y La Paz (20%) y los riesgos más altos corresponden a Tarija (191 x 10<sup>5</sup> hab.), Santa Cruz (190) y Oruro (169).

### Malaria

En la semana se reportaron 899 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (763). Se acumulan 29 772 casos (309 x 10<sup>5</sup> hab.), el 85% de los casos se registran en el Beni. Los departamentos de Beni y Pando tienen el mayor riesgo de detección de casos del país (6093 y 1284 x 10<sup>5</sup> hab. respectivamente). El monitoreo de la enfermedad en Beni, mediante el canal endémico indica que la enfermedad se mantiene en endemia (zona de éxito).

### Enfermedades diarreicas

El número de atenciones por diarreas en la semana fue de 8939 episodios, 2498 en Santa Cruz (28% de los casos en la semana); por lo que el acumulado nacional es de 313 378 atenciones (3255 x 10<sup>3</sup> hab.) principalmente en menores de 5 años. Santa Cruz mantiene la mayor proporción acumulada

de atenciones por estas afecciones (22%), pero los mayores riesgos se mantienen en Chuquisaca (7415) y Pando (6156).

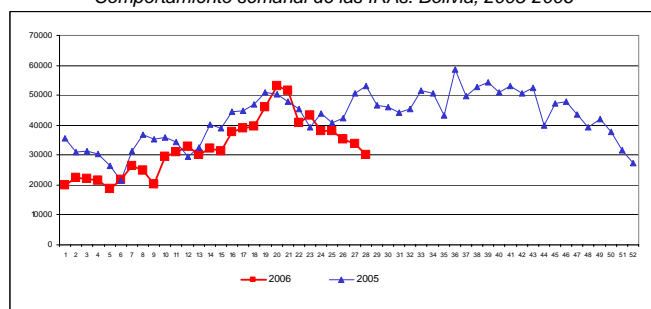
### IRAs y neumonías

En la semana se reportaron 30 160 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. Santa Cruz notificó el 24% de los casos en la semana (7195 atenciones). En el año se acumulan 911 728 episodios ( $9470 \times 10^5$  hab.). El 23% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca ( $17426 \times 10^5$  hab.) y Oruro (16423).

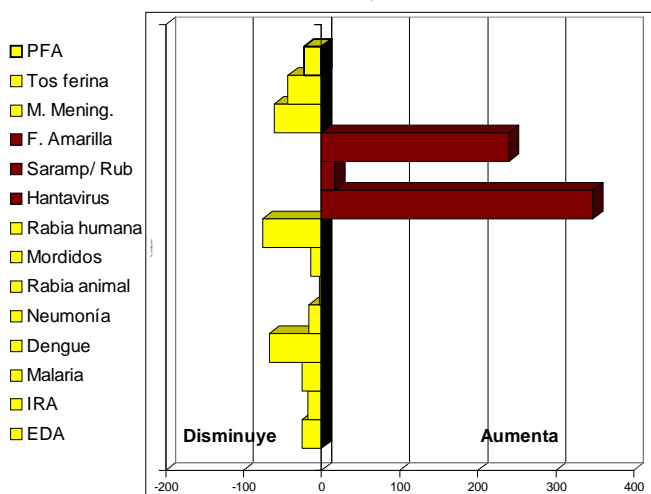
En la semana se notificaron 2703 casos de neumonía, el 21% en Santa Cruz (553 atenciones) para un acumulado anual de 84 730 casos ( $880 \times 10^5$  hab.). La Paz acumula el 23% de los casos registrados, pero Oruro presenta el riesgo más alto de neumonías ( $2141 \times 10^5$  hab.), seguido por Chuquisaca (1533).

Continúa disminuyendo la notificación de atenciones por afecciones respiratorias, luego del aumento estacional de estas enfermedades (ver gráfico). Estas afecciones han mantenido un comportamiento habitual dentro de los límites históricos de este problema de salud en el país.

Comportamiento semanal de las IRAs. Bolivia, 2005-2006



### Variación porcentual de la notificación de enfermedades seleccionadas. Bolivia, 2005/2006



Fuente: SNIS (semana epidemiológica No. 28)  
Las barras a la derecha significan un incremento porcentual y hacia la izquierda una disminución del problema, con respecto al mismo periodo del año anterior.

### Notificación de enfermedades seleccionadas. Bolivia, 2005-2006 (casos sospechosos acumulados hasta el 15 de julio)

Enfermedades	2005	2006	Tasa/05	Tasa/06	Dif. 05-06	% variación
EDA+	409121	313378	4434,2	3324,2	-1110,0	-25,0
IRA+	1089611	911728	11809,6	9671,2	-2138,3	-18,1
Malaria	39115	29772	423,9	315,8	-108,1	-25,5
Dengue	4637	1563	50,3	16,6	-33,68	-67,0
Neumonía+	99686	84730	1080,4	898,8	-181,6	-16,8
Rabia animal*	359	369	22,1	21,5	-0,6	-2,6
Mordidos por animal	13630	11923	147,7	126,5	-21,3	-14,4
Rabia humana*	4	1	0,0	0,0	0,0	-75,5
Hantavirus	14	64	0,2	0,7	0,53	347,4
Sarampión/ Rubéola	81	97	0,9	1,0	0,15	17,2
Fiebre Amarilla	19	66	0,2	0,7	0,49	240,0
M. meningocócica	5	2	0,1	0,0	-0,03	-60,9
Tos ferina	24	14	0,3	0,1	-0,11	-42,9
PFA	24	19	0,3	0,2	-0,06	-22,5
Cólera	1	3	0,0	0,0	0,02	193,6
FHB	1	13	0,0	0,1	0,13	1172,3

Fuente: SNIS + atenciones medicas \* casos confirmados  
PFA: Parálisis flácida aguda FHB: Fiebre hemorrágica boliviana Tasa X 1 00 0 00 hab.  
Semana epidemiológica No. 28

### Cobertura de información rápida semanal

	CHQ	LPZ	CBBA	ORU	POT	TAR	SCZ	BEN	PAN
Cobertura de notificación (%)	80,8	87,8	62,7	46,6	58,1	79,0	57,6	50,9	83,9

Sistema Nacional de Información en Salud: [www.sns.gov.bo](http://www.sns.gov.bo)  
Pasaje Capitán Ravelo No. 2161. La Paz, Bolivia  
Teléfono: 2440336 Tel/Fax 2440590

Dirección:  
Dra. Georgina Calvimontes Calvimontes

Elaborado por:  
Dr. Ricardo Batista Moliner  
Coordinación:  
Dr. Mario Lagrava  
Dr. Rene Brrientos

Comité de redacción y revisión  
Dra. María Teresa Siles  
Dra. Narda Navarro  
Dr. Hector Perez  
Dr. Virgilio Prieto

### Otras enfermedades

En la semana se reportaron 3 nuevos casos sospechosos de Hantavirus en Tarija (2) y Santa Cruz; se acumulan 64 sospechosos; pero solo se han confirmado 27 casos de la enfermedad por laboratorio; en Tarija (15), Cochabamba (8) y Santa Cruz (4). De ellos 11 han fallecido (letalidad 41%). Continúan realizándose acciones de control epidemiológico en el brote de Hantavirus en Bermejo, Tarija. No se han reportado nuevos casos en ese municipio.

En la semana no se notificaron casos de Fiebre Hemorrágica Boliviana (FHB). En el año se acumulan 13 sospechosos (todos en el Beni), pero solo uno fue confirmado por laboratorio. No se reportaron casos sospechosos de meningitis meningocócica. Se han reportado 2 sospechosos, que fueron descartados. Tampoco se han notificado casos sospechosos de cólera. Se acumulan 3 sospechosos en el año, pero ninguno ha sido confirmado.

### Situación epidemiológica internacional

#### Gripe aviar: situación en Tailandia. 7 de agosto de 2006

El Ministerio de Salud Pública de Tailandia ha confirmado el 24º caso de infección humana por el virus H5N1 de la gripe aviar que se registra en el país. El caso, mortal, ha afectado a un varón de 27 años de la provincia de Uthai Thani, en el centro del país. El paciente empezó a mostrar síntomas el 24 de julio; fue hospitalizado el 30 de julio, y falleció el 3 de agosto. La investigación del origen de la infección ha evidenciado que el paciente estuvo en contacto con pollos domésticos que empezaron a morir alrededor de una semana antes de la aparición de los síntomas en el paciente. Se trata del segundo caso de infección por H5N1, y la segunda víctima mortal, que se registra en el país en estas dos últimas semanas. La confirmación de esos casos se produce después de un periodo de ocho meses sin notificación de casos humanos en el país. Recientemente se ha notificado oficialmente la aparición de brotes en aves en dos provincias (Pichit y Nakhon Phanom), ambas en el norte del país.

Fuente: [http://www.who.int/csr/don/2006\\_08\\_07/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2006_08_07/es/index.html)