

Número 31

Semana epidemiológica No. 31

La Paz, agosto 2006

Situación epidemiológica relevante

(Período del 30 de julio al 5 de agosto, 2006)

Enfermedades inmunoprevenibles

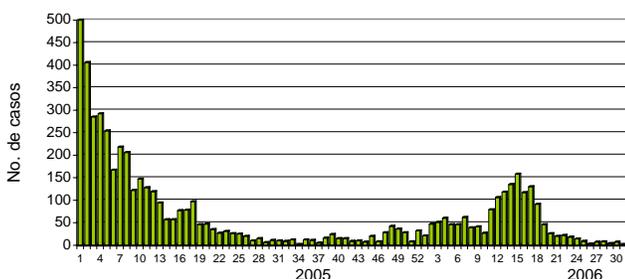
En la semana se notificó un caso sospechoso de Sarampión/Rubéola en La Paz; por lo que se acumulan 101 casos sospechosos en el año. Se han confirmado 3 casos de Rubéola en Cochabamba (2) y La Paz. No se reportaron casos de Tos ferina en la semana. Se han confirmado 2 enfermos, de 14 sospechosos reportados en el año. En la semana no se reportaron casos de PFA. Se acumulan 21 casos. La notificación negativa en la semana fue de 65.5%.

En la semana no se reportaron casos de Fiebre amarilla. Se acumulan 68 sospechosos, de los cuales se han confirmado 15 casos en: Cochabamba (9), Santa Cruz (4) y La Paz (2). De los casos confirmados, 11 han fallecido (letalidad 73.3%)

Dengue

En la semana solo se reportó un caso sospechoso de Dengue, en Santa Cruz. El acumulado nacional hasta el 5 de agosto, es de 1575 casos (16×10^5 hab.). Hasta el momento se han confirmados 538 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 712 enfermos (29×10^5 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 (60%), pero los riesgos más altos se mantienen en San Ignacio de Velasco (199×10^5 hab.) y La Guardia (195).

Por departamentos, las tasas más altas se mantienen en Tarija (73×10^5 hab.), Beni (71) y Pando (43×10^5 hab.). Los casos del Beni corresponden principalmente a Riberalta (257×10^5 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).

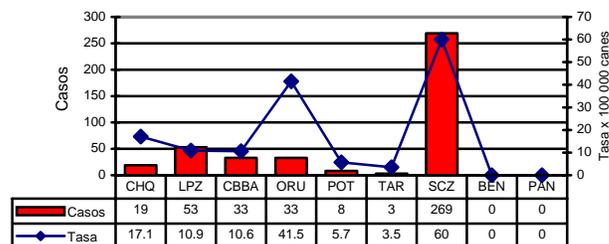
En la semana no se reportaron casos de Dengue hemorrágico en Santa Cruz. Se ha confirmado un caso en el año, el cual falleció.

Rabia

En la semana no se reportaron casos sospechosos de rabia humana. Se ha 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 registraron 10 canes con rabia, 5 de ellos en Santa Cruz. Este departamento sigue reportando la mayor cantidad de casos (acumula 269), seguido por La Paz con (53). El acumulado nacional es de 418 animales rabiosos (24×10^5 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 354 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en Santa Cruz (137) y La Paz (80). Se acumulan 13098 personas mordidas (136×10^5 hab.). La mayor proporción de lesionados se observa en Santa Cruz (41%) y La Paz (19%) y los riesgos más altos corresponden a Santa Cruz (218×10^5 hab.), Tarija (196) y Oruro (195).

Malaria

En la semana se reportaron 674 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (592). Se acumulan 32 567 casos (338×10^5 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 (6680 y 1425×10^5 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 7382 episodios, 1816 en Santa Cruz (25% de los casos en la semana); por lo que el acumulado nacional es de 338 320 atenciones (3437×10^3 hab.) principalmente en menores de 5 años. Santa Cruz mantiene la mayor proporción acumulada de atenciones por estas afecciones (23%), pero los mayores riesgos se mantienen en Chuquisaca (8028) y Pando (6622).

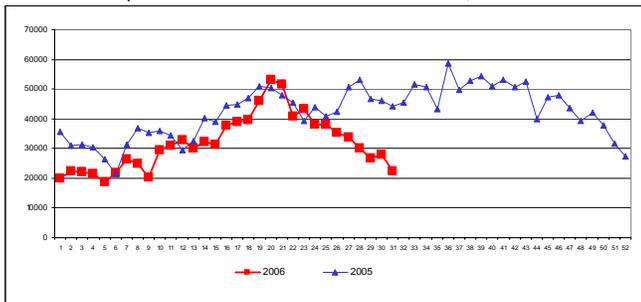
IRAs y neumonías

En la semana se reportaron 22 455 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. Santa Cruz notificó el 22% de los casos en la semana (4945 atenciones). En el año se acumulan 988 903 episodios (102728×10^5 hab.). El 23% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca (18968×10^5 hab.) y Oruro (17808).

En la semana se notificaron 1836 casos de neumonía, el 26% en La Paz (475 atenciones) para un acumulado anual de 90 982 casos (945×10^5 hab.). Santa Cruz acumula el 21% de los casos registrados, pero Oruro presenta el riesgo más alto de neumonías (2307×10^5 hab.), seguido por Chuquisaca (1380).

Se mantiene la disminución de la notificación de atenciones por afecciones respiratorias, luego del aumento estacional de estas enfermedades (ver gráfico).

Comportamiento semanal de las IRAs. Bolivia, 2005-2006



Otras enfermedades

Esta semana se reportó otro caso sospechoso de Hantavirus en Santa Cruz. Se acumulan 66 sospechosos; de los cuales se han confirmado 28 casos por laboratorio; en: Tarija (15),

Cochabamba (8) y Santa Cruz (5). De ellos, 11 han fallecido (letalidad 39.3%).

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 notificaron 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

Más de un millón de personas tienen acceso al tratamiento de la infección por VIH en el África subsahariana, informa la OMS

El Dr. Kevin De Cock, Director de VIH/SIDA, de la OMS, presenta los adelantos realizados y los obstáculos que dificultan el acceso universal al tratamiento del SIDA

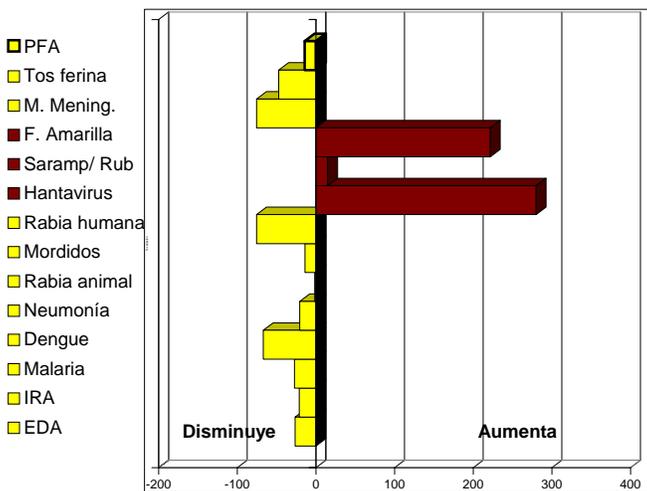
16 agosto 2006, Toronto. En una sesión plenaria de la XVI Conferencia Internacional sobre el SIDA, el Dr. Kevin De Cock, Director de VIH/SIDA, de la OMS, ha comunicado hoy que el número de receptores de tratamiento antirretroviral en el África subsahariana ha sobrepasado por primera vez el millón de personas, lo que significa una decuplicación desde diciembre de 2003.

En los países de ingresos bajos y medianos, poco más de 1,6 millones de personas recibían tratamiento antirretroviral a fines de junio de 2006, lo que representa un aumento del 24% en comparación con 1,3 millones en diciembre de 2005, y una cuadruplicación en relación con diciembre de 2003 cuando había 400 000 beneficiarios. El 95% de las personas con infección por VIH/SIDA viven hoy en el mundo en desarrollo.

Aunque la OMS y el ONUSIDA notificaron considerables aumentos del acceso al tratamiento en varias regiones del mundo, el Dr. De Cock recalca que queda mucho por hacer para llegar a la meta, suscrita por el G8 y las Naciones Unidas, de acercarse lo más posible para 2010 al acceso universal a programas de prevención, al tratamiento y atención de la infección por VIH, así como al apoyo. En sus observaciones formuladas hoy, el Dr. De Cock también presentó la visión de la OMS para seguir ampliando el acceso al tratamiento de la infección por VIH, e instó a una nueva acción encaminada a salvar los obstáculos que, si no se superan, desacelerarán el ritmo de ampliación de la escala de acceso al tratamiento de la infección por VIH.

Fuente: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr38/es/index.html>

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



Fuente: SNIS (semana epidemiológica No. 31)
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 5 de agosto)

Enfermedades	2005	2006	Tasa/05	Tasa/06	Dif. 05-06	% variación
EDA+	450047	338320	4877.8	3588.8	-1289.0	-26.4
IRA+	1226739	988903	13295.8	10489.9	-2805.9	-21.1
Malaria	43844	32567	475.2	345.5	-129.7	-27.3
Dengue	4678	1575	50.7	16.7	-33.99	-67.0
Neumonía+	112194	90982	1216.0	965.1	-250.9	-20.6
Rabia animal*	402	418	24.8	24.4	-0.4	-1.5
Mordidos por animal	14881	13098	161.3	138.9	-22.3	-13.9
Rabia humana*	4	1	0.0	0.0	0.0	-75.5
Hantavirus	17	66	0.2	0.7	0.52	280.0
Sarampión/ Rubéola	86	101	0.9	1.1	0.14	14.9
Fiebre Amarilla	21	69	0.2	0.7	0.50	221.6
M. meningocócica	8	2	0.1	0.0	-0.07	-75.5
Tos ferina	26	14	0.3	0.1	-0.13	-47.3
PFA	24	21	0.3	0.2	-0.04	-14.4
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. 31

Cobertura de información rápida semanal

	CHQ	LPZ	CBBA	ORU	POT	TAR	SCZ	BEN	PAN
Cobertura de notificación (%)	61.3	83.0	80.0	39.3	59.5	79.0	50.7	56.6	78.6

Sistema Nacional de Información en Salud: 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. Maria Teresa Siles
Dra. Narda Navarro
Dr. Hector Perez
Dr. Virgilio Prieto