

Número 32

Semana epidemiológica No. 32

La Paz, agosto 2006

Situación epidemiológica relevante

(Período del 6 al 12 de agosto, 2006)

Enfermedades inmunoprevenibles

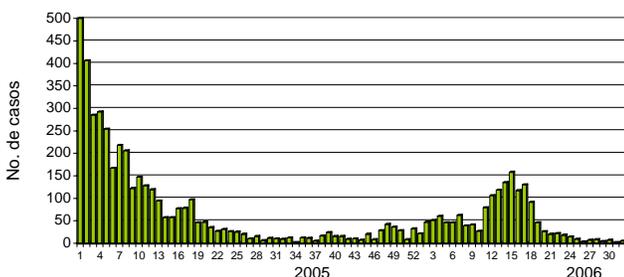
En la semana no se notificaron casos sospechosos de Sarampión/Rubéola; por lo que se acumulan 101 casos sospechosos en el año. Se han confirmado 3 casos de Rubéola en Cochabamba (2) y La Paz. No se reportaron casos de Tos ferina en la semana. Se han confirmado 2 enfermos, de 14 sospechosos reportados en el año. En la semana no se reportaron casos de PFA. Se acumulan 21 casos. La notificación negativa en la semana fue de 69.8%.

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 se reportaron 5 casos sospechosos de Dengue, 4 en Santa Cruz y uno en Pando. El acumulado nacional hasta el 5 de agosto, es de 1580 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 716 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 (47×10^5 hab.). Los casos del Beni corresponden principalmente a Riberalta (257×10^5 hab.), mientras que en Pando se registran en Cobija (91). En Cochabamba los de mayor riesgo están en el Chapare y en La Paz, son Guanay (161) e Ixiamas (126).

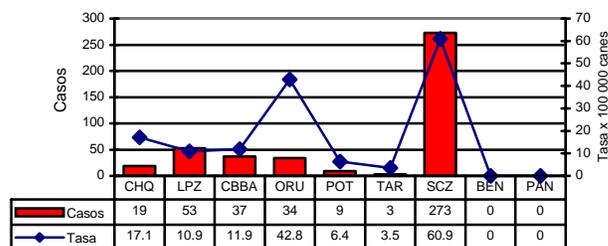
En la semana no se reportaron casos de Dengue hemorrágico en Santa Cruz. Se ha confirmado un caso en el año, el cual falleció. El serotipo circulante, identificado en Santa Cruz, es el D-3.

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, 4 en Santa Cruz y 4 en Cochabamba. Santa Cruz acumula 273 casos, seguido por La Paz con (53). El acumulado nacional es de 428 animales rabiosos (25×10^5 perros), 28 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 365 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en Santa Cruz (178) y La Paz (80). Se acumulan 13463 personas mordidas (140×10^5 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 (224×10^5 hab.), Tarija (196) y Oruro (190).

Malaria

En la semana se reportaron 796 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (647). Se acumulan 33 363 casos (347×10^5 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 (6836 y 1477×10^5 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 9968 episodios, 2606 en Santa Cruz (26% de los casos en la semana); por lo que el acumulado nacional es de 348 288 atenciones (3618×10^3 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 (8262) y Pando (6809).

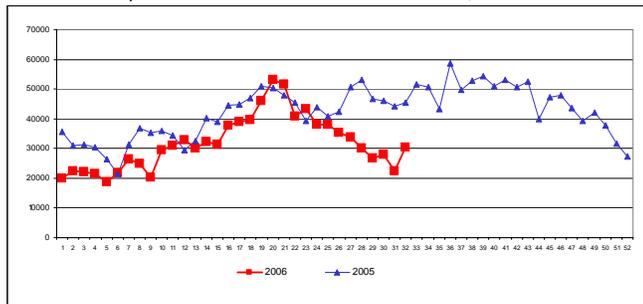
IRAs y neumonías

En la semana se reportaron 30 372 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. Santa Cruz notificó el 23% de los casos en la semana (7042 atenciones). En el año se acumulan 1 019 275 episodios ($10\ 587 \times 10^5$ hab.). El 23% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca ($19\ 675 \times 10^5$ hab.) y Oruro (18 408).

En la semana se notificaron 2460 casos de neumonía, el 24% en La Paz (601 atenciones) para un acumulado anual de 93 982 casos (971×10^5 hab.). Santa Cruz acumula el 21% de los casos registrados, pero Oruro presenta el riesgo más alto de neumonías (2360×10^5 hab.), seguido por Chuquisaca (1686).

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 no se reportaron casos sospechosos de Hantavirus. 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.

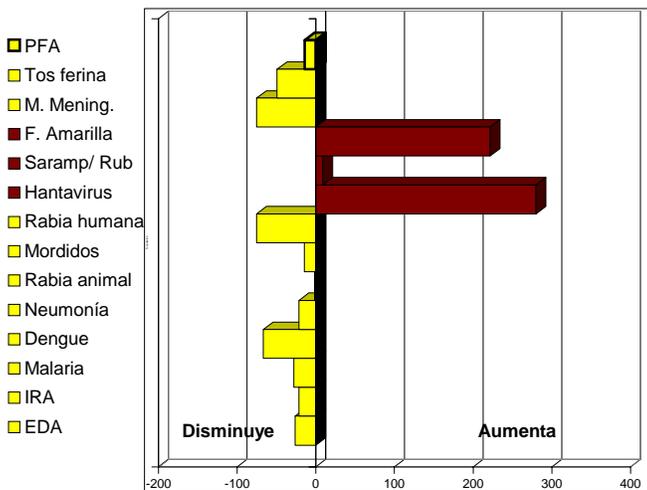
Situación epidemiológica internacional

Directora de la OPS anuncia interés regional para la formulación de La Agenda de Salud de las Américas 2008-2017

Río de Janeiro, 22 de agosto del 2006 (OPS). La Directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Dra. Mirta Roses Periago, anunció hoy en Río de Janeiro el interés que suscita entre los países de la Región la formulación de un marco programático compartido de salud para el hemisferio. La Dra. Roses avanzó que esta nueva formulación tomará cuerpo a través de un instrumento llamado La Agenda de la Salud de las Américas 2008-2017. Al dirigirse a delegados presentes en el 11o Congreso Mundial de Salud Pública y del 8 Congreso Brasileño de Salud Colectiva en Río de Janeiro, la Directora de la OPS señaló que esta Agenda "será una expresión de la visión compartida de los países de las Américas para un periodo de 10 años" que tomará en cuenta -dijo- las tendencias y los retos esperados para el decenio y que se centrará en las mejoras concretas de la salud de las personas en la Región. "La Agenda de Salud de las Américas será un marco orientador para la elaboración de futuros planes de salud y para los planes estratégicos de las organizaciones interesadas en la cooperación en salud con los países de las Américas, incluyendo la OPS/OMS", afirmó la Dra. Roses.

Fuente: <http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/ps060822.htm>

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



Fuente: SNIS (semana epidemiológica No. 32)
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 12 de agosto)

Enfermedades	2005	2006	Tasa/05	Tasa/06	Dif. 05-06	% variación
EDA+	463283	348288	5021.2	3694.5	-1326.7	-26.4
IRA+	1272017	1019275	13786.5	10812.0	-2974.5	-21.6
Malaria	45340	33363	491.4	353.9	-137.5	-28.0
Dengue	4690	1580	50.8	16.8	-34.07	-67.0
Neumonía+	116689	93442	1264.7	991.2	-273.5	-21.6
Rabia animal*	413	428	25.4	25.0	-0.5	-1.8
Mordidos por animal	15449	13463	167.4	142.8	-24.6	-14.7
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	91	101	1.0	1.1	0.09	8.6
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	27	14	0.3	0.1	-0.14	-49.3
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. 32

Cobertura de información rápida semanal

	CHQ	LPZ	CBBA	ORU	POT	TAR	SCZ	BEN	PAN
Cobertura de notificación (%)	84.9	86.7	67.3	41.0	61.9	79.0	61.7	53.5	71.4

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. María Teresa Siles
Dra. Narda Navarro
Dr. Hector Perez
Dr. Virgilio Prieto