



Situación epidemiológica relevante

(Período del 17 al 23 de septiembre, 2006)

Enfermedades inmunoprevenibles

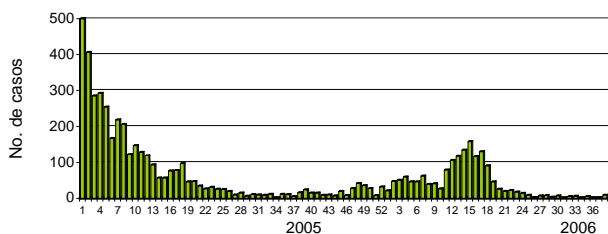
En la semana no se notificaron casos sospechosos de Sarampión/Rubéola; por lo que se acumulan 113 casos sospechosos en el año. Se han confirmado 2 casos de Rubéola en Cochabamba y La Paz. No se reportaron casos de Tos ferina en la semana. Se han confirmado 2 enfermos, de 14 sospechosos reportados en el año. En la semana no se reportó casos de PFA. Se acumulan 22 casos. La notificación negativa en la semana fue de 77%.

En la semana no se reportaron casos de Fiebre amarilla. Se acumulan 70 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 9 casos sospechosos de Dengue, todos en Santa Cruz. El acumulado nacional hasta el 23 de septiembre, es de 1605 casos (17×10^5 hab.). Hasta la fecha se han confirmados 540 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 737 enfermos (30×10^5 hab.) en el año, que representa el 46% del reporte nacional. En Santa Cruz de la Sierra se reporta la mayoría de los casos del departamento (62%), 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 (45×10^5 hab.). Los casos del Beni corresponden principalmente a Riberalta (257×10^5 hab.), mientras que en Pando se registran en Cobija (92). En Cochabamba los de mayor riesgo están en el Chapare y en La Paz, son Guanay (161) e Ixiamas (126).

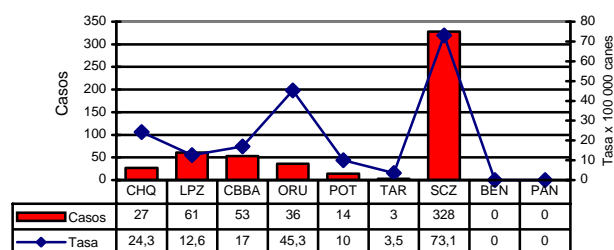
En la semana se reportó un caso de Dengue hemorrágico en la comunidad Yerba Buena. Se ha confirmado un caso en el año, el cual falleció, en Santa Cruz. Los serotipos circulantes del virus, identificados hasta el momento, son el D-3 en Santa Cruz y D-2 en Beni.

Rabia

No se han reportado casos sospechosos de rabia humana. Solo se ha confirmado un caso en Santa Cruz. En igual periodo del 2005, se habían confirmado 6 casos en: Cochabamba (2), Chuquisaca (2), Beni (2) y Tarija.

En la semana se registraron 8 canes con rabia, principalmente en Santa Cruz (5). Santa Cruz acumula 328 casos, seguido por La Paz con (61). El acumulado nacional es de 522 animales rabiosos (30×10^5 perros), 42 más que en igual periodo de 2005, la mayoría de Santa Cruz (63%).

Incidencia de rabia canina por departamentos
Bolivia, 2006



En la semana se notificaron 325 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en Cochabamba (110) y La Paz (89). Se acumulan 15989 personas mordidas (166×10^5 hab.). La mayor proporción de lesionados se observa en Santa Cruz (42%) y La Paz (19%) y los riesgos más altos corresponden a Santa Cruz (271×10^5 hab.), Oruro (217) y Tarija (213).

Malaria

En la semana se reportaron 844 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (720). Se acumulan 38250 casos (397×10^5 hab.), el 85% de los casos se registran en el Beni. Los departamentos de Beni y Pando mantienen la mayor notificación de casos del país (7869 y 1667×10^5 hab. respectivamente). El monitoreo de la enfermedad en Beni, mediante el canal endémico indica que la enfermedad se mantiene en endemia.

Enfermedades diarreicas

El número de atenciones por diarreas en la semana fue de 10846 episodios, 1832 en La Paz (17% de los casos en la semana); por lo que el acumulado nacional es de 407883 atenciones (4237×10^3 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 (9643) y Pando (7936).

IRAs y neumonías

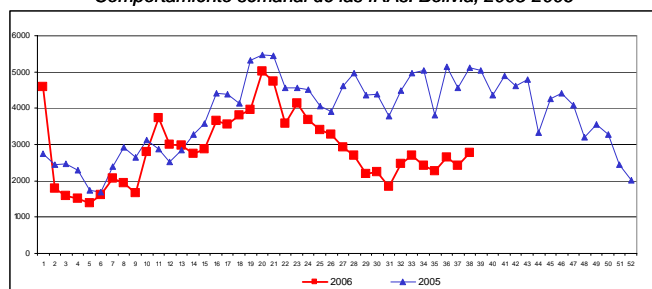
En la semana se reportaron 32 277 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. La Paz notificó el 24% de los casos en la semana (7760 atenciones). En el año se

acumulan 1 203 566 episodios (12 501 x 10⁵ hab.). El 23% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca (23 315 x 10⁵ hab.) y Potosí (21 917).

En la semana se notificaron 2770 casos de neumonía, el 23% en La Paz (622 casos) para un acumulado anual de 108 680 casos (1129 x 10⁵ hab.). La Paz acumula el 22% de los casos registrados, pero Oruro presenta el riesgo más alto de neumonías (2650 x 10⁵ hab.), seguido por Chuquisaca (1948 x 10⁵ hab.).

Para esta época del año, las atenciones por enfermedades respiratorias, se mantienen por debajo del registro del año anterior (ver gráfico).

Comportamiento semanal de las IRAs. Bolivia, 2005-2006



Otras enfermedades

En la semana se reportó un caso sospechoso de Hantavirus en Santa Cruz. Se acumulan 67 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

Gripe aviar: situación en Indonesia

27 de septiembre de 2006

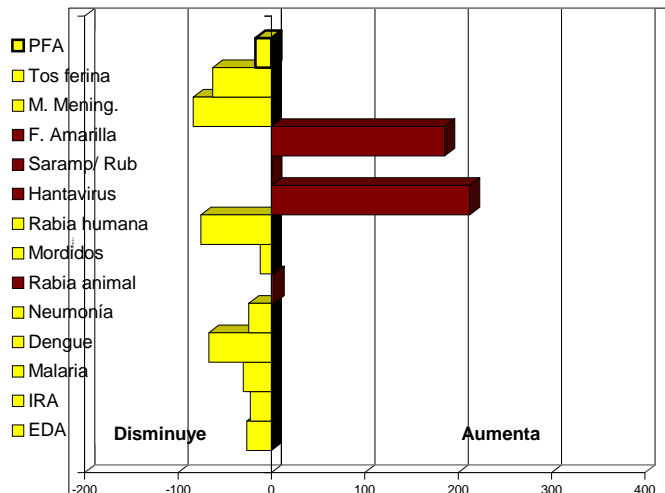
El Ministerio de Salud de Indonesia ha confirmado el 68º caso de infección humana por virus de la gripe aviar H5N1 que se registra en el país. El paciente, un varón de 20 años de Bandung (Java Occidental), presentó fiebre y tos el 17 de septiembre, fue hospitalizado el 24, y sigue ingresado.

Su hermano, de 23 años, enfermó el 16 de septiembre y el 24 falleció de enfermedad respiratoria, dos horas después de ingresar en el hospital. Se sospecha que este paciente de 23 años tenía infección por virus H5N1, pero no es posible la confirmación, puesto que no se obtuvieron muestras para análisis. Ambos hombres habían tenido contacto directo con pollos muertos, con los que alimentaron a sus perros. Las autoridades agrícolas locales también han encontrado pruebas de infección por virus H5 en aves que había en la casa.

Otra hermana de 15 años fue hospitalizada el 25 de septiembre con fiebre y tos. Los resultados de las pruebas iniciales, recibidos el 27 de septiembre, fueron negativos para el subtipo H5 y positivos para el subtipo H1, lo cual indica que padecía una gripe estacional normal. La paciente sigue hospitalizada y en condiciones estables. De los 68 casos confirmados hasta ahora en Indonesia, 51 han sido mortales.

Fuente: http://www.who.int/csr/don/2006_09_27a/es/index.html

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



Fuente: SNIS (semana epidemiológica No. 37)
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 16 de septiembre)

Enfermedades	2005	2006	Tasa/05	Tasa/06	Dif. 05-06	% variación
EDA+	541798	407883	5872,2	4326,7	-1545,5	-26,3
IRA+	1524690	1203566	16525,1	12766,9	-3758,2	-22,7
Malaria	53401	38250	578,8	405,7	-173,0	-29,9
Dengue	4749	1596	51,5	16,9	-34,54	-67,1
Neumonía+	140242	108680	1520,0	1152,8	-367,2	-24,2
Rabia animal*	481	522	29,6	30,5	0,8	2,8
Mordidos por animal	18202	16384	197,3	173,8	-23,5	-11,9
Rabia humana*	4	1	0,0	0,0	0,0	-75,5
Hantavirus	21	67	0,2	0,7	0,48	212,3
Sarampión/ Rubéola	110	113	1,2	1,2	0,01	0,5
Fiebre Amarilla	24	70	0,3	0,7	0,48	185,5
M. meningocócica	12	2	0,1	0,0	-0,11	-83,7
Tos ferina	37	14	0,4	0,1	-0,25	-63,0
PFA	26	22	0,3	0,2	-0,05	-17,2
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. 37

Cobertura de información rápida semanal

	CHQ	LPZ	CBBA	ORU	POT	TAR	SCZ	BEN	PAN
Cobertura de notificación (%)	92,1	90,7	81,3	61,2	70,7	79,0	70,7	56,0	42,9

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. Armando Medina Ramírez

Coordinación:
Dr. Rene Barrientos

Comité de redacción y revisión
Dra. Maria Teresa Siles
Dra. Narda Navarro
Dr. Virgilio Prieto