



BOLETIN SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Ministerio de Salud y Deportes
Bolivia

Número 16

Semana Epidemiológica No. 16

La Paz, 26 de abril, 2007

Información Epidemiológica

(Período del 15 al 21 de abril de 2007)

SNIS – VE NIVEL DEPARTAMENTAL

- Chuquisaca
- La Paz
- Cochabamba
- Oruro
- Tarija
- Beni
- Pando
- Santa Cruz
- Potosí

SNIS- VE NIVEL NACIONAL

Dra. Margarita Saavedra de Conde
Coordinadora Nacional

Dra. Ana María Suño Gutiérrez
Resp. Vigilancia Epidemiológica

Dr. Jhemis Molina Gutiérrez
Resp. Bioestadística

Dr. Ramiro Verdiguez
Resp. Calidad de la Información

Dr. Richard García
Resp. Producción de Servicios

Comité de Redacción y Revisión

Dra. Margarita Saavedra de Conde

Dra. Ana María Suño Gutiérrez

Dr. Ramón Cordero

Dr. Jhemis Molina Gutiérrez

Enfermedades Inmunoprevenibles

En la semana reportaron 3 casos sospechosos de Fiebre Amarilla, 2 en La Paz y 1 en Cochabamba, siendo el acumulado nacional de 43 casos. Hasta la fecha se confirmaron 6 casos de Fiebre Amarilla a nivel nacional.

En esta Semana se reportó 2 casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) 1 en La Paz y 1 en Santa Cruz, por lo que el acumulado es de 7 casos sospechosos a nivel nacional.

En la semana no se reportó ningún caso sospechoso de Sarampión/Rubéola, por lo que el acumulado nacional se

mantiene en 11 casos sospechosos.

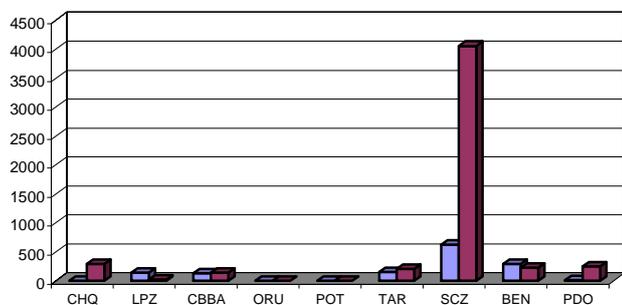
No se reportaron casos sospechosos de Tos Ferina, siendo el acumulado de 8 casos sospechosos a nivel nacional.

Dengue

Esta semana reportaron 460 casos sospechosos de Dengue Clásico: 326 en Santa Cruz, 118 en Chuquisaca, 12 en Cochabamba, 3 en Pando y 1 en La Paz.

A nivel nacional hay 4177 casos sospechosos acumulados.

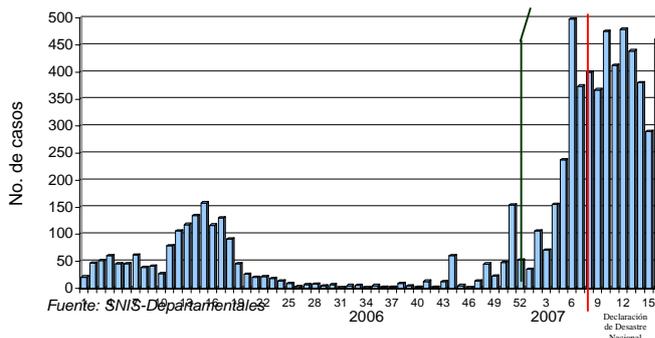
Casos sospechosos de Dengue clásico por departamentos.
Hasta semana 16, Bolivia 2006-2007



Fuente: SNIS-Departamentales

2006 2007

Casos sospechosos de Dengue Clásico por semana epidemiológica
Hasta semana 16, Bolivia 2006-2007



Tasa y Número de Personas mordidas por animales sospechosos de rabia según departamentos. Hasta semana 16, Bolivia 2006-2007

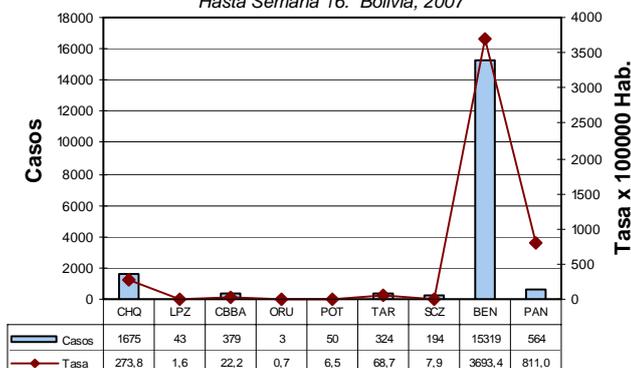
DPTO	Acumulado 2006	Tasa x 100000 hab. 2006	Acumulado 2007	Tasa x 100000 hab. 2007
CHQ	504	83,7	344	56,2
LPZ	3090	117,5	1068	40,0
CBBA	1870	111,9	1378	80,6
ORU	518	119,5	407	93,1
POT	238	31,0	197	25,5
TAR	547	119,2	181	38,4
SCZ	2600	108,8	2214	89,7
BEN	3	0,7	1	0,2
PDO	45	67,5	28	40,3
BOL	9415	99,9	5818	60,4

Fuente: SNIS-Departamentales

Malaria

En la semana se reportaron 1419 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (1276) seguido de Chuquisaca (70). Se acumulan 18551 casos sospechosos (193 x 10⁵ hab.). Los departamentos de Beni y Pando tienen las mayores tasas del país con 3693 y 811 x 10⁵ hab. respectivamente.

Incidencia de Malaria por Departamentos. Hasta Semana 16. Bolivia, 2007



Fuente: SNIS-Departamentales

Enfermedades diarreicas

El número de casos por diarreas durante esta semana fue de 13157 episodios, de los cuales el 22% de los casos corresponden a Santa Cruz (2801) seguido de Cochabamba (2360); el departamento con menos episodios notificados en la semana es Pando (215). A nivel nacional se acumulan 204157 casos (2121 x 10⁵ hab.) de los cuales 73% se presentan en menores de 5 años. Oruro presenta un 43% de episodios en personas > 5 años. Santa Cruz mantiene la mayor proporción acumulada de notificaciones por esta afección (26%), pero las mayores tasas se mantienen en Chuquisaca (4625 x 10⁵ hab.) y Pando (3741 x 10⁵ hab.).

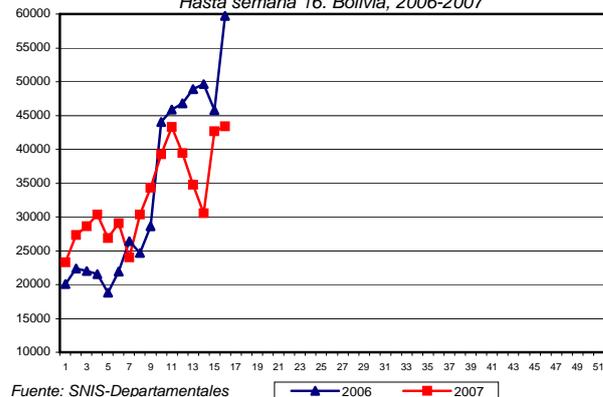
IRAs y neumonías

En la semana se reportaron 43362 episodios de IRA sin neumonía en todas las edades. La Paz notificó el 33% de los casos (9879 atenciones). El 29% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero la mayor tasa se observan en Oruro (9007 x 10⁵ hab.) y Chuquisaca (8536 x 10⁵ hab.).

En la semana se notificaron 4688 casos de neumonía, el 26% en La Paz (1229 casos), Pando presenta la mas alta tasa de neumonías (1393 x 10⁵ hab.), seguido por Oruro (933 x 10⁵ hab.).

Para esta época del año, las afecciones por enfermedades respiratorias, bajaron en relación al año anterior (ver gráfico).

Comportamiento semanal de las IRAs. Hasta semana 16. Bolivia, 2006-2007



Fuente: SNIS-Departamentales

Síndrome Pulmonar por Hanta Virus

En esta semana se reportaron 3 casos sospechosos de Hanta virus en Cochabamba. El acumulado es de 29 casos sospechosos a nivel nacional.

Los casos confirmados de Hanta Virus acumulan 52 a nivel nacional.

Otras enfermedades

Durante la semana no se reportaron casos sospechosos de Cólera, el acumulado se mantiene en 9 casos sospechosos.

Durante este periodo no se notificaron casos sospechosos de Fiebre Hemorrágica Boliviana (FHB) ni de meningitis meningocócica.

Hasta la fecha se confirmaron 3 de Mayo, 59 casos de Leptospirosis, 2 casos confirmados de Arenavirus.

Notificación de enfermedades seleccionadas para Vigilancia Epidemiológica. Bolivia, 2006-2007 (casos sospechosos acumulados hasta el 21 de abril)

Enfermedades	2006	2007	Tasa/06	Tasa/07	Dif. 06-07	% variación
EDA	265458	204157	2877,1	2165,6	-711,5	-24,7
IRA	635270	526494	6885,3	5584,8	-1300,4	-18,9
Malaria	35268	18551	382,2	196,8	-185,5	-48,5
Dengue	1333	5177	14,4	54,9	40,47	280,1
Dengue Hemorrag.	5	77	0,1	0,8	0,76	1407,2
Neumonía	50920	44499	551,9	472,0	-79,9	-14,5
Rabia animal	149	35	9,2	2,0	-7,1	-77,8
Mordidos	9415	5818	102,0	61,7	-40,3	-39,5
Rabia humana	0	0	0,0	0,0	0,0	0
Hantavirus	39	29	0,4	0,3	-0,12	-27,2
Sarampion rubéola	39	29	0,4	0,3	-0,12	-27,2
F. Amarilla	42	10	0,5	0,1	-0,35	-76,7
M. mening.	43	43	0,5	0,5	-0,01	-2,1
Tos ferina	22	8	0,2	0,1	-0,15	-64,4
PFA	12	7	0,1	0,1	-0,06	-42,9
Colera	1	9	0,0	0,1	0,08	780,8
FHB	0	3	0,0	0,0	0,03	0

Fuente: Elaborado por el SNIS nacional con información departamental.

* casos confirmados

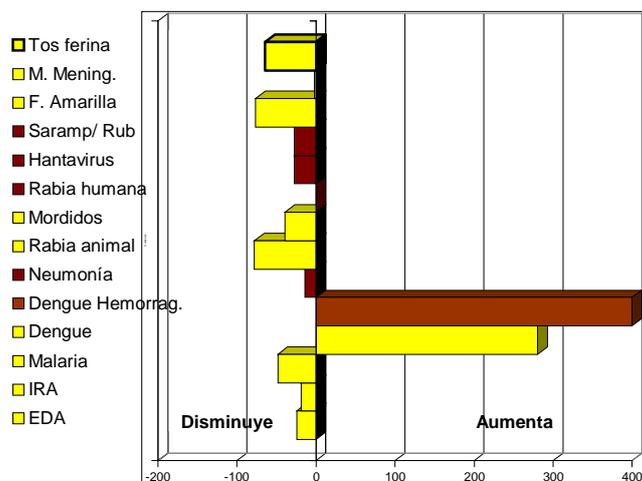
PFA: Parálisis flácida aguda

FHB: Fiebre hemorrágica boliviana

Tasa X 1 00 0 00 hab.

Semana epidemiológica No. 16

Variación porcentual de la notificación de casos sospechosos
para Vigilancia Epidemiológica, hasta semana 16.
Bolivia, 2006/2007



Fuente: SNIS (semana epidemiológica No. 16)
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.

Es importante considerar el tiempo de retraso en el envío de la información para la notificación diaria y semanal, sin embargo la cobertura de información es alentadora para los servicios públicos, los mismos deberán redoblar esfuerzos para disminuir el tiempo de remisión.