

# Boletín de Vigilancia Epidemiológica

## Semana Epidemiológica No. 22

Gestión: 2017

### En este número:

- 1 Introducción
- 2 Cobertura de notificación
- 3 Enfermedades de notificación obligatoria semanal
- 4 Vigilancia de Dengue, Chikungunya y Zika
- 5 Vigilancia de IRAs
- 6 Vigilancia de Neumonías
- 7 Vigilancia de EDAs
- 8 Contactos

---

*La V.E. se define como: la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre algunas condiciones de salud de la población. El análisis e interpretación de los datos debe proporcionar bases para la toma de decisiones, y al mismo tiempo ser utilizada para su difusión.*

---

## 1. Introducción

El Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica (SNIS-VE), emite el Boletín de Vigilancia Epidemiológica (BVE), que es publicada con una periodicidad semanal.

Es un documento oficial de difusión del SNIS-VE, con el objetivo de comunicar la situación de los eventos de interés en salud pública del país, que son notificados al Ministerio de Salud a través del área de Vigilancia Epidemiológica del SNIS-VE. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Todos los establecimientos de salud del país, se constituyen en integrantes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, generan datos y notifican aquellos eventos de reporte obligatorio identificados en los Formularios de consolidación 302a y 302b, con estándares de calidad, integridad y oportunidad de la información notificada.

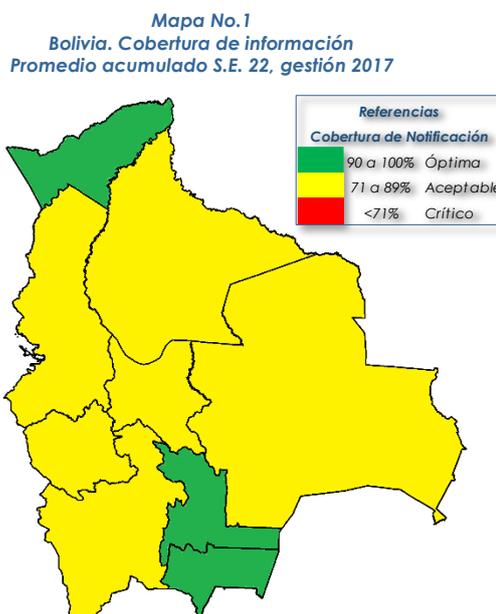
El envío de las notificaciones semanales, respeta el flujo de información definido por el SNIS-VE para ser consolidado a nivel nacional los días martes hasta las 18:00 horas por las vías de comunicación definidas.

## 2. Cobertura de la Notificación S.E. 21

Se definieron como centros notificadores de Vigilancia Epidemiológica a 3.875 establecimientos de los tres niveles de atención y todos los subsectores registrados en la estructura de establecimientos del SNIS-VE

La cobertura de notificación correspondiente a la S.E. 22 fue de 85,5%.

En el mapa No. 1, se puede visualizar el porcentaje de cobertura de notificación por Servicio Departamental de Salud (SEDES)



### 3. Enfermedades de notificación obligatoria semanal

*Tabla No.1*  
*Bolivia. Número de casos sospechosos notificados*  
*S.E. 22 Gestión 2017*

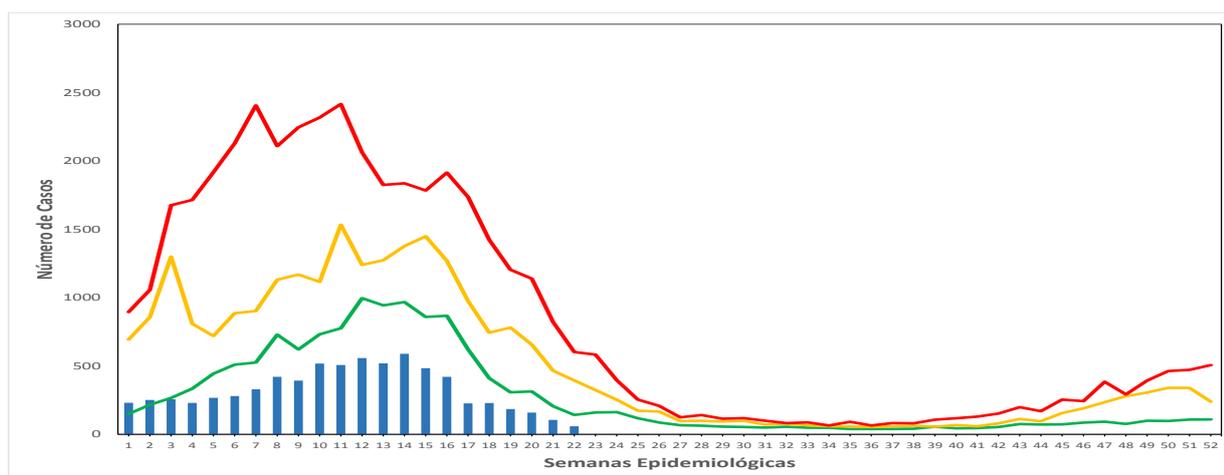
N°	Cod. CIE-10	Sospecha de enfermedad	S.E. 22	Acumulado a la S.E. 22
1	B05.-/B06.-	Sarampión/Rubeola	1	27
2	P35.0	Síndrome de Rubeola Congénita	0	5
3	A37.-	Tos ferina o coqueluche	3	64
4	A36.-	Difteria	0	0
5	A80.-	Parálisis Flácida Aguda (Polio)	0	12
6	A95.-	Fiebre Amarilla	2	64
7	A90.X	Dengue sin signos de alarma	49	7163
8	A90.X	Dengue con signos de alarma	0	26
9	A91.X	Dengue grave	0	5
10	A96.1	Fiebre hemorrágica boliviana	0	5
11	A39.-	Enfermedad meningocócica	0	3
12	A20.-	Peste	0	0
13	A00.-	Cólera	0	0
14	B33.4	Enf. Por Hanta Virus	0	36
15		Rabia en perros	20	384
16	A82.-	Rabia Humana	0	2
17	J00 - J22	IRAG, ETI	62	2500
18	J00 - J22	IRAGI	0	1
19	A27.-	Leptospirosis	1	68
20	A98.4	Ébola	0	0
21	A33.X	Tétanos neonatal	0	1
22	A35.X	Tétanos del adulto	0	1
23	B15.-	Hepatitis viral A	72	1374
24	B16.-/B17.1	Hepatitis viral B o C	12	135
25	B26.-	Parotiditis	17	354
26	B01.-	Varicela	267	4872
27	A01 - A09	Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	11239	311421
28	J00 - J06	Infección Respiratoria Aguda (IRA)	75237	1513039
29	J12 - J18	Neumonía	1971	44471
30	W53	Personas expuestas a virus rábico	1369	22511
31	W57	N° personas con mordedura de serpiente	16	500
32	T63.-_ W57	N° personas con picadura de animales ponzoñosos	40	1340
33	B50 - B54	Malaria	528	14974
34	A92.0	Chikungunya	27	2915
35	U06.9	Virus Zika	24	1583
36	B55.-	Leishmaniasis	42	791
37	Y18.-	Intoxicación por plaguicidas	1	137
38	A05.-	Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)	96	2018
39	Q00 - Q07	Anomalía congénita	0	1
40	Q02.X	Microcefalia	1	11
41	G60 - G64	Trastorno neurológico	0	1

## 4. Vigilancia de Dengue, Chikungunya y Zika

A nivel nacional los casos sospechosos notificados de dengue fueron 49 en la S.E. 22. Hasta la fecha se acumulan 7.163 casos sospechosos distribuidos en Beni (2.786), Santa Cruz (2.576), Tarija (771), La Paz (501), Pando (221), Chuquisaca (166), Cochabamba (141) y Oruro (1).

Los casos sospechosos notificados de dengue grave hasta la fecha fueron 5 en Beni.

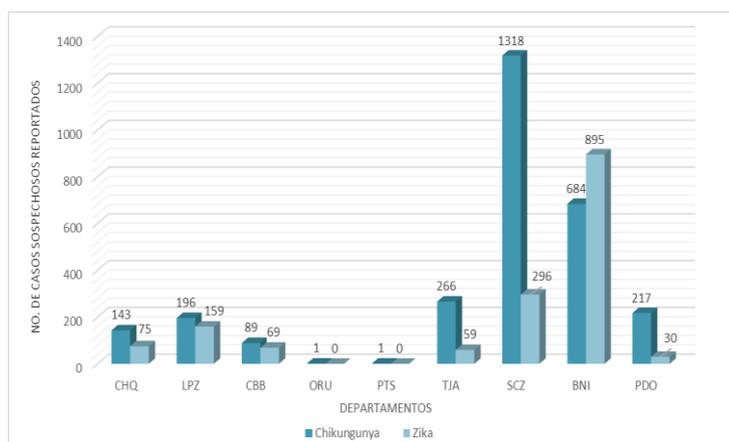
**Gráfico No.1**  
**Bolivia. Canal endémico de casos sospechosos de Dengue**  
**Por semana epidemiológica, hasta S.E. 22. Gestiones 2012-2017**



Fuente: SNIS- SEDES, 2017

Los casos confirmados de Dengue en la presente gestión son 792 a nivel nacional, 432 en Beni, 126 en Santa Cruz, 95 en La Paz, 83 en Tarija, 28 en Pando, 13 en Cochabamba y 15 en Chuquisaca (Fuente: Programa Nacional de Dengue, Chikungunya y Zika. Ministerio de Salud).

**Gráfico No.2**  
**Bolivia. Casos sospechosos de Chikungunya y Zika**  
**por departamentos, acumulados hasta S.E. 22. Gestión 2017**



Fuente: SNIS- SEDES, 2017

Se notificaron 27 casos sospechosos de Chikungunya en la S.E. 22. Se acumulan 2.915 casos sospechosos a nivel nacional. Se confirmaron 22 casos hasta la fecha en Beni (10), Santa Cruz (7), Chuquisaca (2), La Paz (2) y Tarija (1).

El número de casos sospechosos reportados de infección por virus Zika fue de 24 en la S.E. 22, con un acumulado de 1.583 casos sospechosos a la fecha. Los casos confirmados a la fecha suman 566; 342 en Beni, 147 en Santa Cruz, 40 en La Paz, 18 en Tarija, 11 en Pando, 3 en Chuquisaca y 5 en Cochabamba.

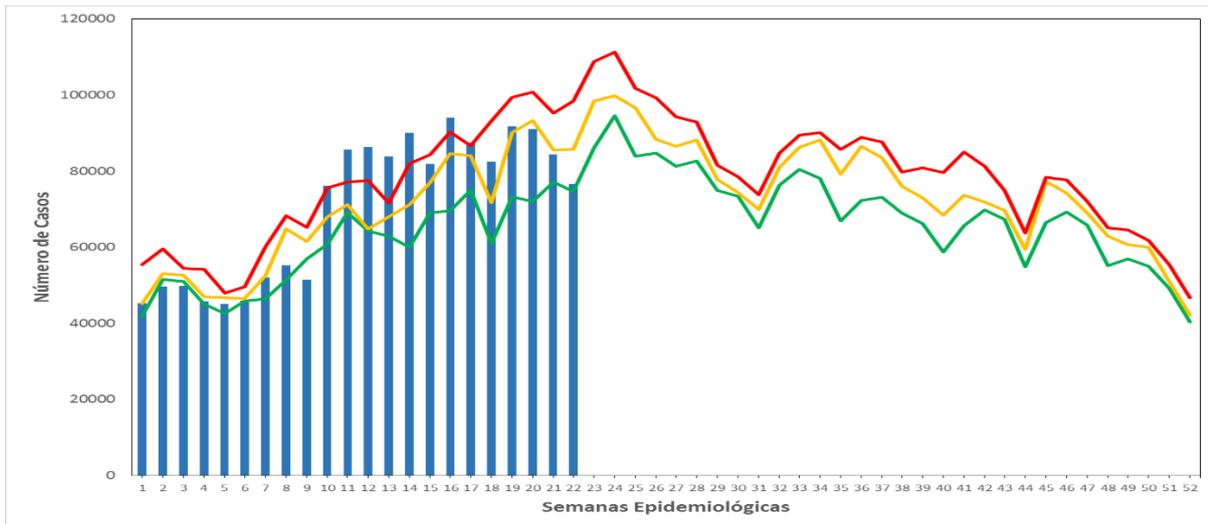
(Fuente: Programa Nacional de Dengue, Chikungunya y Zika. Ministerio de Salud)

*El Zika es un flavivirus del mismo tipo que el dengue, la fiebre amarilla o el virus del Nilo Occidental. Por ello comparten muchos puntos en común, y hoy, es la epidemia del Zika a la cual tenemos que enfrentarnos. La infección del Zika está asociada con microcefalia y síndrome de Guillain-Barré, las cuales se han convertido en un grave problema para la salud pública. Es por eso que tenemos que intensificar la vigilancia de la infección por Virus Zika, y sus complicaciones.*

## 5. Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

En la semana se reportaron 75.237 episodios de IRAs sin neumonía en todas las edades. Cochabamba (21,5%) y La Paz (19,6%) notificaron el mayor porcentaje de los casos (16.140 y 14.779 episodios respectivamente). Se acumulan 1.384.477 episodios reportados hasta la fecha. Las mayores tasas acumuladas se observan en Chuquisaca (20.440 x 10<sup>5</sup> hab.) y Oruro (19.697 x 10<sup>5</sup> hab.). El 59% de los episodios se presentan en niños menores de 10 años.

**Gráfico No.3**  
**Bolivia. Canal endémico de casos sospechosos de IRAs**  
**por semana epidemiológica, hasta S.E. 21. Gestiones 2012-2017**

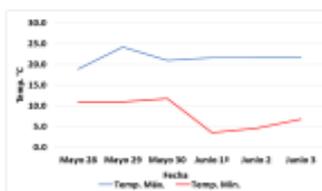


Fuente: SNIS-SEDES, 2017

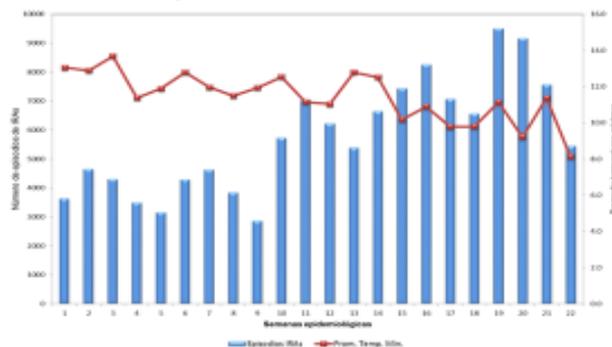
### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Chuquisaca - Bolivia, 2017



Temperaturas registradas por fecha



Fuente: SEDUAS-CH



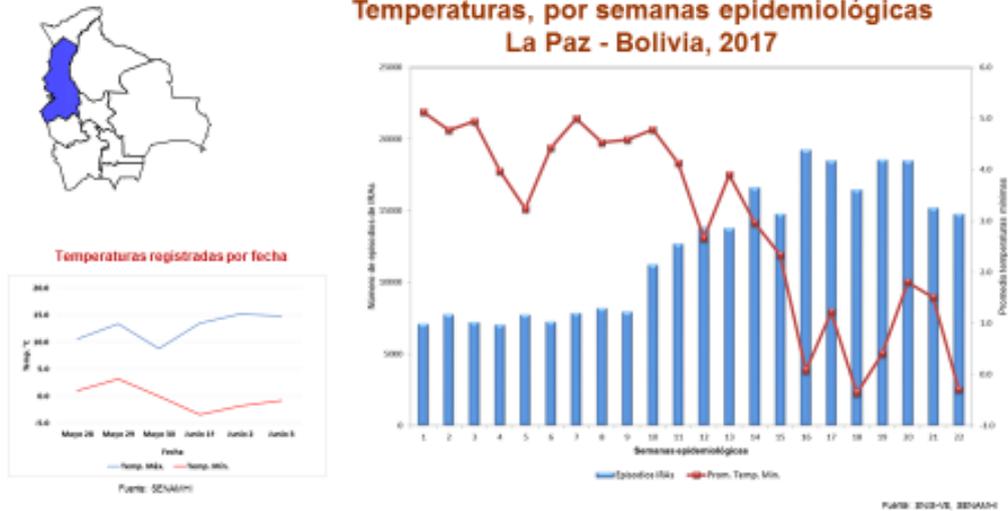
Fuente: SNIS-SE, SEDUAS-CH

En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 8,14 °C, existió un descenso de 3,3 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 18,1 °C

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó en 2124 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 96,7%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas La Paz - Bolivia, 2017

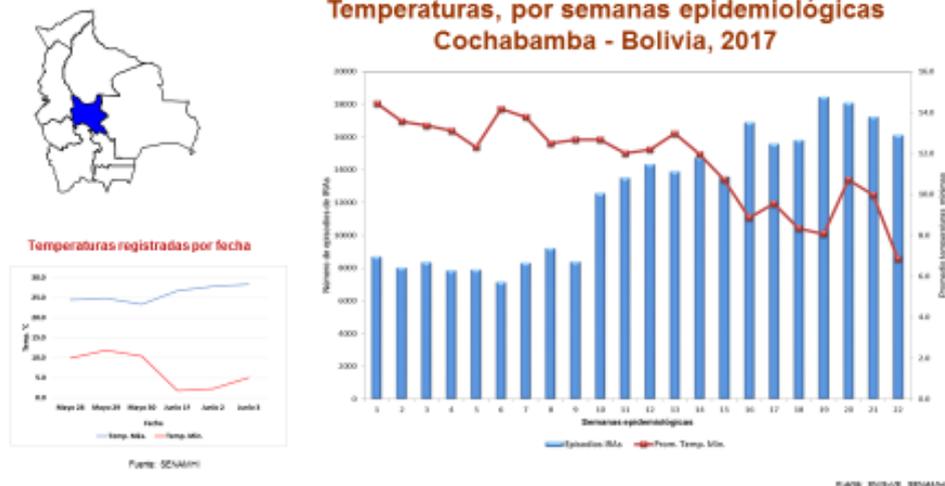


En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de -0,3 °C, con un ascenso de 1,3 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 17 °C

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó en 422 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 82,9%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Cochabamba - Bolivia, 2017

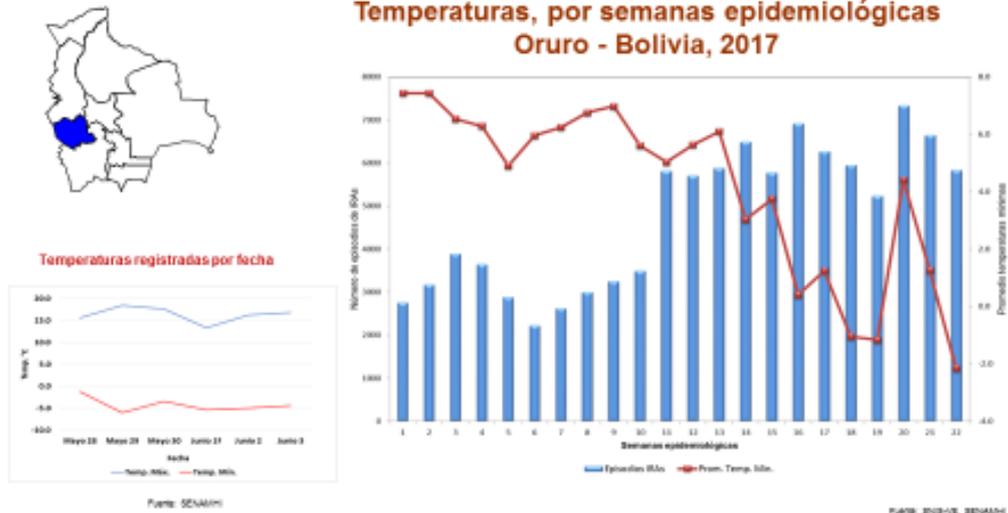


En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 6,9 °C, con un ascenso de 0,1 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 25,6 °C

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó 1.112 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 72,7%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Oruro - Bolivia, 2017

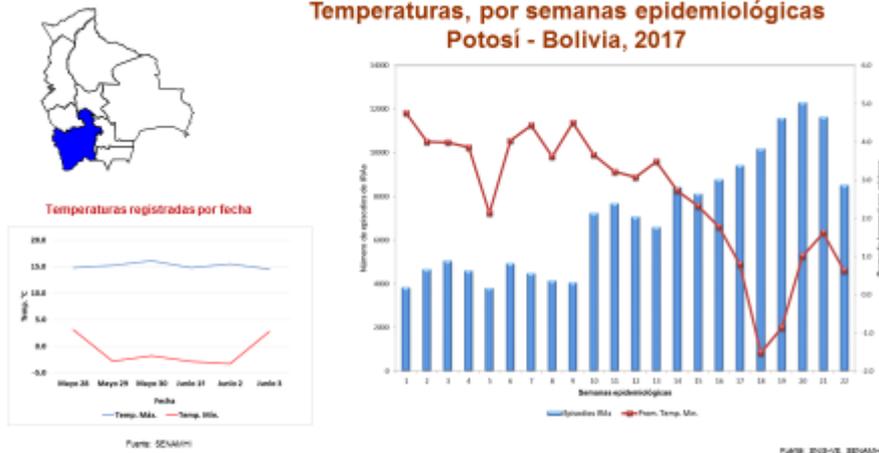


En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de  $-4,2\text{ }^{\circ}\text{C}$ , con un descenso de  $5,5\text{ }^{\circ}\text{C}$  en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de  $24,4\text{ }^{\circ}\text{C}$

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyeron en 812 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 89,1%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Potosí - Bolivia, 2017

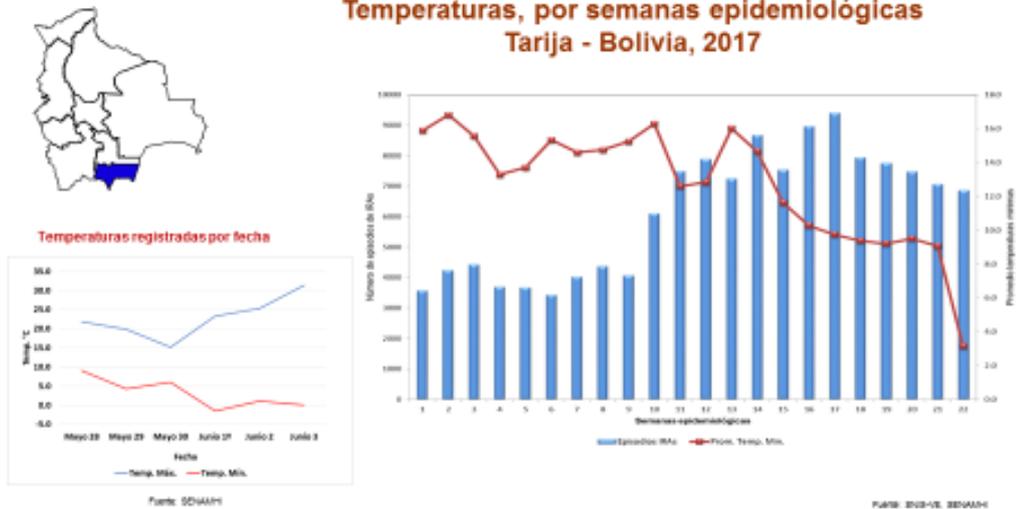


En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de  $-0,8\text{ }^{\circ}\text{C}$ , con un descenso de  $2,4\text{ }^{\circ}\text{C}$  en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de  $18,8\text{ }^{\circ}\text{C}$

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó 3121 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 89,4%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Tarija - Bolivia, 2017

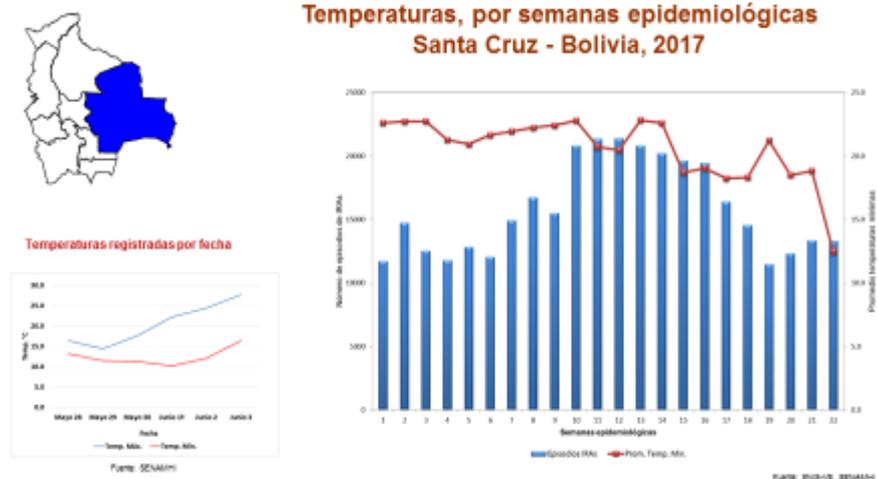


En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 3,2 °C, con un descenso de 5,9 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 9 °C

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó en 215 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 97,8%

### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Santa Cruz - Bolivia, 2017



En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 12,5 °C, con un descenso de 6,3 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 12,3 °C

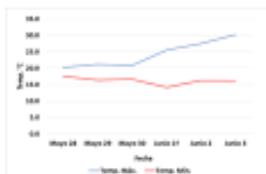
La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó en 21 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 82,5 %

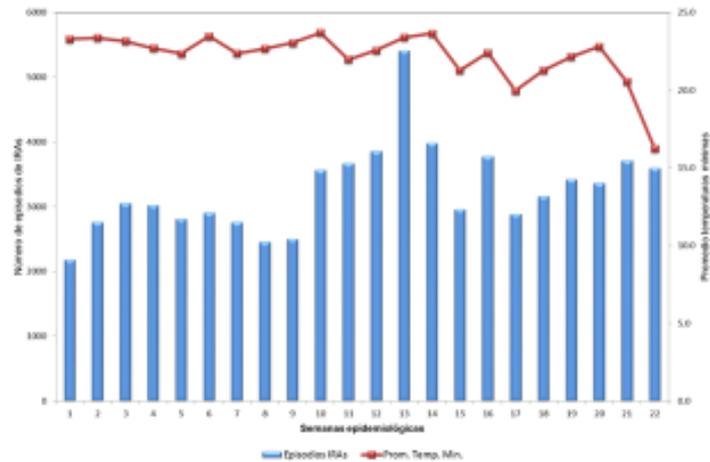
### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Beni - Bolivia, 2017



Temperaturas registradas por fecha



FUENTE: SENASA/CI



En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 16,2 °C, con un descenso de 4,2 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 14 °C

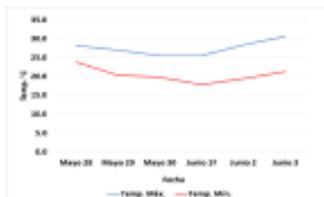
La notificación semanal de IRA's en todas las edades disminuyeron en 118 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 86 %

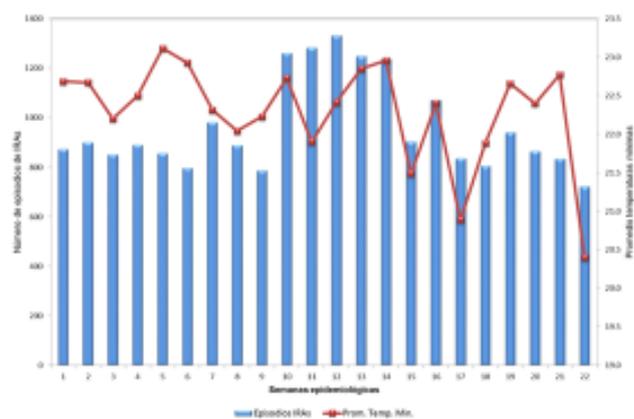
### Comportamiento de las IRAs con relación a los cambios de Temperaturas, por semanas epidemiológicas Pando - Bolivia, 2017



Temperaturas registradas por fecha



FUENTE: SENASA/CI



FUENTE: SENASA/CI, SENASA/CI

En la semana 22, el Promedio de temperatura mínima fue de 20,4 °C, con un descenso de 2,4 °C en relación a la semana anterior. La mayor diferencia entre la temperatura máxima y la mínima registrado en la semana fue de 9,3 °C

La notificación semanal de IRAs en todas las edades disminuyó en 111 episodios menos con relación a la semana anterior, el mayor porcentaje de los episodios se presentaron en menores de 10 años.

La notificación semanal está directamente relacionado con la cobertura de información que fue de: 937.8%

## 6. Vigilancia de Neumonías

En la semana 22 se notificaron 1.971 episodios de neumonía a nivel nacional. El 26.5 % de los episodios reportados corresponden al departamento de Santa Cruz (523 episodios).

Hasta la fecha se han acumulado 44.471 episodios reportados a nivel nacional. Santa Cruz presenta la más alta tasa acumulada de neumonías ( $5.24 \times 10^4$  hab.), seguido por Cochabamba ( $4.63 \times 10^4$  hab.).

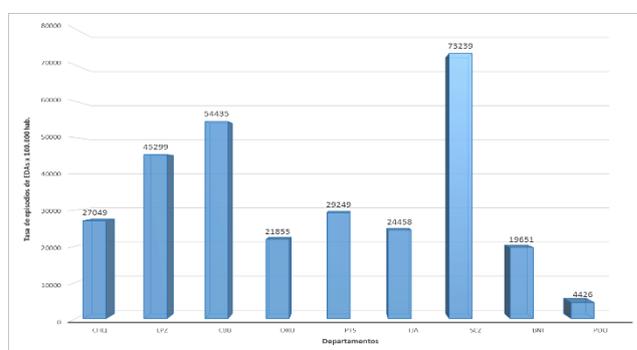
El mayor porcentaje de los episodios de neumonía se presentaron en personas menores de 10 años a nivel nacional.

## 7. Vigilancia de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

El número de episodios por diarreas en las S.E. 22 fue de 11.239 episodios respectivamente, de los cuales el 26% de los casos corresponden a Santa Cruz (2.945); el departamento con menos episodios notificados fue Pando (150). El mayor porcentaje de los episodios se presentaron en niños menores de 5 años.

Hasta la fecha se acumulan 311.421 episodios a nivel nacional. Las mayores tasas acumuladas se observan en Santa Cruz ( $13.861 \times 10^5$  hab.) y Cochabamba ( $10.201 \times 10^5$  hab.).

**Gráfico No.2**  
Bolivia. Tasa de Episodios de EDAs x 100.000 habitantes por departamentos, acumulados hasta S.E. 22. Gestión 2017



Fuente: SNIS- SEDES, 2017

## 8. Contactos

MINISTERIO DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN SALUD Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

TELÉFONOS: (591)2 2440590 – 2440336 FAX: (591)2 2440336

PÁGINA WEB: [www.snis.minsalud.gob.bo](http://www.snis.minsalud.gob.bo)

CORREO ELECTRÓNICO: [vigilancia@minsalud.gob.bo](mailto:vigilancia@minsalud.gob.bo)