

## Situación epidemiológica relevante

(Período del 3 al 9 de abril, 2005)

### Enfermedades inmunoprevenibles

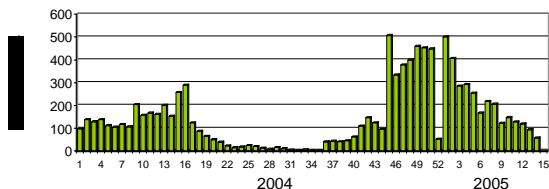
En la semana se notificaron 6 casos sospechosos de Sarampión/ Rubéola, en Chuquisaca (2), Santa Cruz (3) y Tarija por lo que se acumulan 43 en el año. También se reportó un caso de PFA en Santa Cruz, lo que hace un acumulado nacional de 19 casos. La notificación negativa para este evento en el periodo fue de 77.3%. No se ha confirmado ningún caso de estas enfermedades hasta el momento.

En el mismo periodo se reportó un caso sospechoso de Fiebre amarilla en La Paz. Se acumulan 31 sospechosos hasta la fecha, la mayoría en Cochabamba (21). Del total acumulado solo se han confirmado 7 casos: en Cochabamba (6) y Santa Cruz.

### Dengue

Se notificaron en la semana 57 casos sospechosos, principalmente en Santa Cruz, La Paz y Cochabamba (todos 14 casos). Continúa disminuyendo la notificación semanal y ahora la mayor notificación corresponde a Santa Cruz y Cochabamba. El acumulado nacional hasta el 9 de abril es de 3279 casos ( $35 \times 10^5$  hab.). De ellos, 271 casos se han confirmado por laboratorio.

Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica Bolivia, 2004-2005

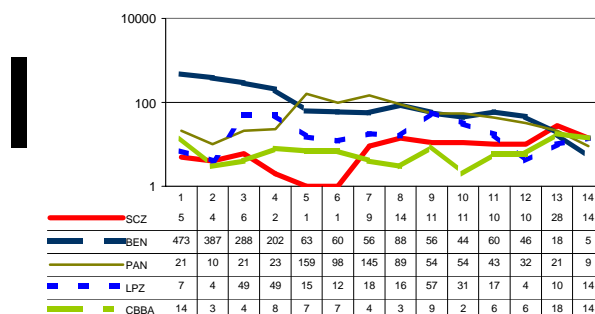


El departamento de Beni mantiene el mayor acumulado de casos con 1903 (58% de la notificación acumulada), seguido por Pando (24%). Este último departamento presenta el mayor riesgo acumulado ( $1197 \times 10^5$  hab.) y Beni el segundo riesgo mas alto ( $469 \times 10^5$  hab.).

Los municipios con mayores riesgos son Cobija ( $2392 \times 10^5$  hab.), Riberalta ( $1938 \times 10^5$  hab.), Guayaramerín ( $298 \times 10^5$  hab.) San Buenaventura ( $500 \times 10^5$  hab.), Palos Blancos ( $327 \times 10^5$  hab.), Ixiamas ( $287 \times 10^5$  hab.), Guanay ( $263 \times 10^5$  hab.) y Tiraque ( $357 \times 10^5$  hab.). De acuerdo con información del CENETROP se han identificado las cepas DEN-2 en La Paz y el DEN-3 en Santa Cruz, Beni y Cochabamba.

A la fecha se han confirmado tres casos de Dengue hemorrágico en Cobija, Pando. No se han producido fallecimientos por la enfermedad.

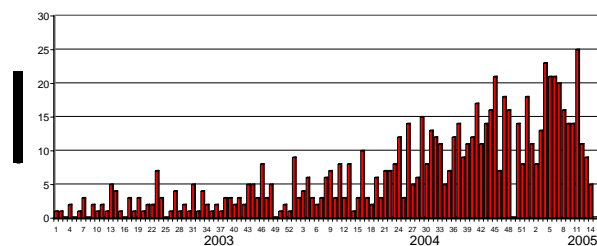
Casos sospechosos de Dengue por semana en departamentos Bolivia, 2005



### Rabia

Esta semana se reportaron 5 casos de rabia animal, 3 en Cochabamba, uno en Potosí y uno en La Paz; la mayoría en perros. Se evidencia una disminución de los casos en el año. El acumulado es de 236 animales rabiosos, 170 casos más que en el 2004. Cerca de la mitad se registra en Cochabamba (114 casos).

Casos semanales de rabia animal Bolivia, 2003-2005



Durante la semana se notificaron 306 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, la mayor cantidad se reportó en La Paz (92 lesionados), Cochabamba (62) y Chuquisaca (58). El acumulado asciende a 3702 personas mordidas ( $39 \times 10^5$  hab.). La mayor proporción de lesionados se registra en Cochabamba (28%), La Paz (21%) y Tarija (18%). El riesgo más alto de lesión corresponde a Tarija ( $144 \times 10^5$  hab.), seguido por Oruro ( $97 \times 10^5$  hab.) y Chuquisaca ( $92 \times 10^5$  hab.).

No se reportó ningún caso de rabia humana en la semana, se mantienen confirmados tres casos, en Tarija, Cochabamba y Beni (uno cada uno).

### Malaria

En la semana se reportaron 431 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (236). Se acumulan 10514 casos en el año (111 x 10<sup>5</sup> hab.), el 67% de los casos se registra en el Beni. Este departamento y Pando mantienen el mayor riesgo de malaria en el país (1728 y 897 casos x 10<sup>5</sup> hab., respectivamente).

### Enfermedades diarreicas

El número de atenciones por EDA en la semana fue de 11552 episodios, 2381 en Cochabamba y 1979 en Potosí; lo que hace un acumulado nacional de 141 213 atenciones (1498 x 10<sup>5</sup> hab.) principalmente en menores de 5 años. Las atenciones ofrecidas significan un 36% menos que hasta la misma semana del 2004. Del acumulado del año, el 19% de las atenciones se registran en Santa Cruz, pero han aumentado significativamente los casos en Potosí. Los riesgos más altos mantienen en Pando (3901 x 10<sup>5</sup> hab.), Chuquisaca (3558 x 10<sup>5</sup> hab.) y Potosí (3054 x 10<sup>5</sup> hab.).

### IRA y neumonía

En la semana se reportaron 24686 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. Santa Cruz sigue notificando la mayor cantidad de casos (6144 atenciones). En el año se acumulan 290 765 episodios (3084 x 10<sup>5</sup> hab.), un 45% menos que el 2004. El 27% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero

el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca (6071 x 10<sup>5</sup> hab.) y Pando (4960 x 10<sup>5</sup> hab.).

En la semana se notificaron 2797 casos de neumonía, para un acumulado anual de 27 135 casos (288 x 10<sup>5</sup> hab.), un 51% menos que lo registrado el mismo periodo de 2004. Un tercio de los casos se registra en Santa Cruz, pero el riesgo más alto se mantiene en Pando (841 x 10<sup>5</sup> hab.).

### Otras enfermedades

En el año se han notificado de 3 casos de Meningitis meningocócica, todos en Santa Cruz. En la semana se reportaron 2 casos sospechosos de Hantavirus (se acumulan 6 en el año). Se confirmó uno; para un acumulado anual de dos: uno en Bermejo, Tarija y otro en Cochabamba. Se ha notificado y confirmado un caso de Fiebre Hemorrágica Boliviana (FHB), una niña fallecida; en el municipio Huacaraje, Beni.

### Información epidemiológica internacional

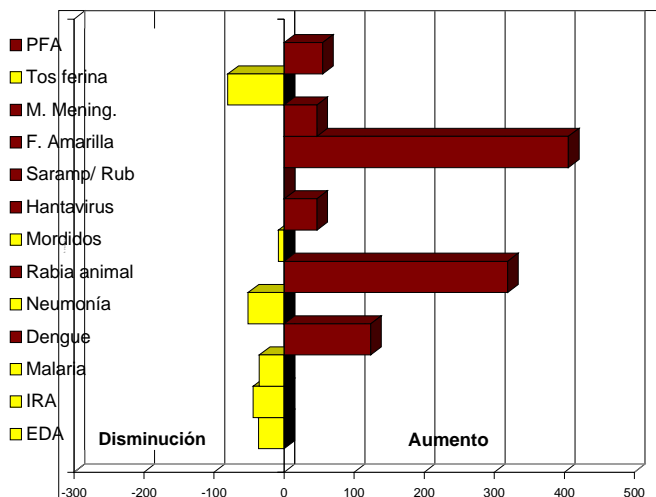
#### Respuesta internacional a la distribución inadvertida de cepas de virus influenza H2N2: Destrucción completa en la mayoría de los países y áreas.

Hasta el 18 de abril, la gran mayoría de los países y áreas involucradas (ver lista), confirmaron a la OMS que habían destruido las muestras para estudios de calidad de los laboratorios que contenían el virus H2N2. La destrucción de las muestras de virus H2N2 continúa en los laboratorios de Estados Unidos, y se espera que se complete en poco tiempo.

Los países que han declarado la destrucción son Bermuda, Bélgica, Brasil, Canadá, Chile, Francia, Alemania, Hong Kong, SAR China, Israel, Italia, Japón, Líbano, República de Corea, México, Arabia Saudita, Singapur, Taiwán, China y Gran Bretaña.

Fuente: [http://www.who.int/csr/disease/influenza/h2n2\\_2005\\_04\\_18/en/](http://www.who.int/csr/disease/influenza/h2n2_2005_04_18/en/)

Variación porcentual de la notificación de enfermedades seleccionadas. Bolivia, 2004/2005



Fuente: SNIS (hasta la semana 13)  
Las barras a la derecha significan un incremento porcentual y hacia la izquierda una disminución del problema.

Notificación de enfermedades seleccionadas. Bolivia, 2004-2005 (casos sospechosos acumulados hasta el 2 de abril)

Enfermedades	2004	2005	Tasa/04	Tasa/05	Dif. 04-05	% variación
EDA	216795	141213	2349,7	1497,9	-851,8	-36,3
IRA	508990	290765	5516,6	3084,3	-2432,3	-44,1
Malaria	15930	10514	172,7	111,5	-61,1	-35,4
Dengue	1435	3279	15,6	34,8	19,23	123,6
Neumonía	54547	27135	591,2	287,8	-303,4	-51,3
Rabia animal	52	230	3,2	13,4	10,2	318,9
Mordidos por animal	3946	3702	42,8	39,3	-3,5	-8,2
Hantavirus	4	6	0,0	0,1	0,02	46,8
Sarampión/ Rubéola	42	43	0,5	0,5	0,00	0,2
F. Amarilla	6	31	0,1	0,3	0,26	405,7
M. meningocócica	2	3	0,0	0,0	0,01	46,8
Tos ferina	30	6	0,3	0,1	-0,26	-80,4
PFA	12	19	0,1	0,2	0,07	55,0
Cólera	5	1	0,1	0,0	-0,04	-80,4
FHB	0	1	0,0	0,0	0,01	100

Fuente: SNIS Tasa X 1 000 000 hab. Semana epidemiológica No. 13

### Cobertura de información rápida semanal

	LPZ	CBBA	SCZ	CHQ	TAR	POT	ORU	BEN	PAN
Porcentaje de notificación	83.1	86.4	79.0	76.0	61.7	77.4	69.5	60.1	78.8

Sistema Nacional de Información en Salud: [www.sns.gov.bo](http://www.sns.gov.bo)  
Pasaje Capitán Ravelo No. 2161. La Paz, Bolivia  
Teléfono: 2440336 Tel/Fax 2440590

Elaborado por:  
Dr. Ricardo Batista Moliner

Coordinación:  
Dr. Mario Lagrava  
Dr. Walter Agreda

Comité de redacción y revisión  
Dra. María Teresa Siles  
Dr. Alejandro Sánchez Bustamante  
Dra. Jeannette Aguirre  
Dra. Narda Navarro  
Dr. Virgilio Prieto

Dirección:  
Dr. Héctor Pérez Vargas