

Número 21

Semana epidemiológica No. 21

La Paz, Junio 2005

Situación epidemiológica relevante

(Período del 22 al 28 de mayo, 2005)

Enfermedades inmunoprevenibles

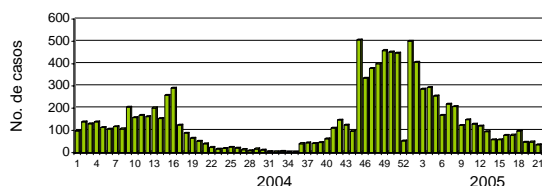
En la semana se notificaron 3 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola de Tarija (2) y Santa Cruz. Se acumulan 65 casos sospechosos en el año. No se ha confirmado ningún caso de estas enfermedades hasta la fecha. Además se reportó un caso de PFA en Cochabamba, para un acumulado de 28 casos. La notificación negativa fue de 66.1%, para este evento en la semana.

Esta semana se reportó un caso sospechoso de Fiebre amarilla en La Paz. Se acumulan 47 sospechosos hasta la fecha, la mayoría en Cochabamba (28). Del acumulado de sospechosos, se han confirmado 12 casos: en Cochabamba (10) y Santa Cruz (2).

Dengue

En la semana se reportaron 35 casos sospechosos, en Santa Cruz (19 casos), Cochabamba (7), La Paz (3), Beni (4) y Pando (1). El acumulado nacional hasta el 28 de mayo es de 3726 casos (40×10^5 hab.). De ellos, 508 casos se han confirmado por laboratorio.

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



Santa Cruz continua reportando el mayor número de casos desde la semana 16, pero Beni mantiene el mayor acumulado con 1998 (54% de la notificación acumulada), seguido por Pando, con 812 (22%). Este último departamento mantiene el mayor riesgo acumulado (1218×10^5 hab.) y Beni el segundo riesgo más alto (491×10^5 hab.).

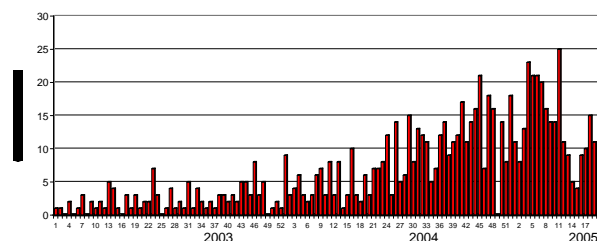
Los municipios con mayor riesgo son Cobija (2426×10^5 hab.), Riberalta (1981×10^5 hab.), Guayaramerín (418×10^5 hab.), San Buenaventura (501×10^5 hab.), Palos Blancos (333×10^5 hab.), Ixiamas (317×10^5 hab.), Guanay (263×10^5 hab.) y Tiraque (351×10^5 hab.).

Se han confirmado solo tres casos de Dengue hemorrágico en Cobija, Pando. No se han reportado fallecimientos por la enfermedad.

Rabia

En la semana no se reportaron animales con rabia. El acumulado se mantiene en 295 animales rabiosos, 200 casos más que en el 2004. Alrededor de la mitad se registra en Cochabamba (134 casos).

Casos semanales de rabia animal
Bolivia, 2003-2005



En la semana se notificaron 107 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en La Paz y Cochabamba (37 en ambas) y en Chuquisaca (18). El acumulado asciende a 5118 personas mordidas (54 lesionados $\times 10^5$ hab.). La mayor proporción de lesionados se registra en Cochabamba (26%), La Paz (24%) y Tarija (18%). El riesgo más alto de lesión corresponde a Tarija (200×10^5 hab.), seguido por Oruro (141×10^5 hab.) y Chuquisaca (126×10^5 hab.).

En la semana no se reportó ningún caso de rabia humana. Se acumulan 4 casos confirmados en: Cochabamba (2), Tarija y Beni (uno cada uno).

Malaria

En la semana se reportaron 1217 casos sospechosos de Malaria, esta vez la mayoría en Chuquisaca (811). Se acumulan 17 495 casos en el año (186×10^5 hab.), el 69% de los casos se registra en el Beni. Este departamento y Pando mantienen el mayor riesgo de malaria en el país (2958 y 1291 casos $\times 10^5$ hab., respectivamente).

Enfermedades diarreicas

El número de atenciones por EDA en la semana fue de 9395 episodios, 1942 en La Paz; lo que hace un acumulado nacional de 223 956 atenciones (2376×10^5 hab.) principalmente en menores de 5 años. Santa Cruz mantiene el 20% de las atenciones, pero ha aumentado proporcionalmente en Potosí y Cochabamba (16% ambos). Los riesgos más altos mantienen en Pando (5620×10^5 hab.) y Chuquisaca (5661×10^5 hab.).

IRAs y neumonía

En la semana se reportaron 28 350 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. La Paz notificó el mayor número de casos (7364 atenciones). En el año se acumulan 504 971 episodios (5356 x 10⁵ hab.). El 24% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca (10723 x 10⁵ hab.).

En la semana se notificaron 3542 casos de neumonía, para un acumulado anual de 51 082 casos (542 x 10⁵ hab.). El 25% de los casos se registra en Santa Cruz, pero el riesgo más alto se mantiene en Pando (1258 x 10⁵ hab.). Estas afecciones, lo mismo que las IRAs sin neumonía, muestran el típico comportamiento estacional de aumento en la temporada otoño-invierno.

Otras enfermedades

Esta semana no se reportaron casos sospechosos de Hantavirus. Se acumulan 18 notificaciones sospechosas en el año, 9 en Cochabamba. Hasta la fecha se han confirmado 11 casos; 6 de ellos en el brote de Cochabamba, 4 en Tarija y uno en Santa Cruz.

En el presente año se ha notificado y confirmado un caso de Fiebre Hemorrágica Boliviana (FHB), una niña fallecida, en esta semana se notificó un nuevo caso

sospechoso de niño de 9 años, este se ha restablecido, el examen de laboratorio dio negativo para arenavirus en el municipio Huacaraje, Beni. Hasta la fecha se han notificado de 3 casos de Meningitis meningocócica, todos en Santa Cruz.

NOTA: Esta semana no se recibió la información de vigilancia del SEDES Oruro, correspondiente al periodo.

Información epidemiológica internacional

Gripe aviar: situación en Viet Nam. 8 de junio de 2005

El Ministerio de Salud de Viet Nam ha confirmado tres nuevos casos de infección humana por virus de la gripe aviar H5N1. El más reciente se notificó el 26 de abril. En esa misma comunicación se confirmó una muerte más. No se han proporcionado más datos sobre estos casos. Con estos nuevos casos se eleva a 52 en número de casos registrados en Viet Nam desde mediados de diciembre de 2004. De estos pacientes, 18 han fallecido y dos siguen hospitalizados.

Fuente: http://www.who.int/csr/don/2005_06_08a/es/print.html

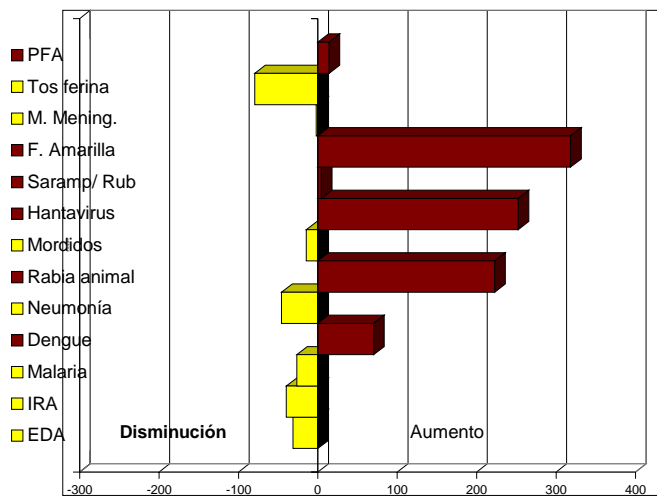
La OMS busca soluciones para el tratamiento del paludismo

6 de junio de 2005

Exista una enorme demanda de tratamientos combinados basados en la artemisinina, que son hoy por hoy los tratamientos antipalúdicos más eficaces. Esta semana, la OMS ha invitado a los cultivadores de la planta que produce la artemisinina, a los organismos gubernamentales, a las organizaciones no gubernamentales y a los fabricantes a una conferencia destinada a asegurar un suministro fiable de esos medicamentos. Cada año mueren de paludismo aproximadamente un millón de personas, en su mayoría niños pequeños.

Fuente: <http://www.who.int/es/index.html>

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



Fuente: SNIS (hasta la semana 21)
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 28 de mayo)

Enfermedades	2004	2005	Tasa/04	Tasa/05	Dif. 04-05	% variación
EDA	318424	223956	3451,2	2375,6	-1075,6	-31,2
IRA	822015	504971	8909,3	5356,5	-3552,8	-39,9
Malaria	23368	17495	253,3	185,6	-67,7	-26,7
Dengue	2142	3726	23,2	39,5	16,31	70,2
Neumonía	91854	51082	995,5	541,9	-453,7	-45,6
Rabia animal	81	276	5,0	16,1	11,1	222,7
Mordidos por animal	5854	5118	63,4	54,3	-9,2	-14,4
Hantavirus	5	18	0,1	0,2	0,14	252,3
Sarampión/ Rubéola	61	65	0,7	0,7	0,03	4,3
F. Amarilla	11	47	0,1	0,5	0,38	318,2
M. meningocócica	3	3	0,0	0,0	0,00	-2,1
Tos ferina	48	10	0,5	0,1	-0,41	-79,6
PFA	24	28	0,3	0,3	0,04	14,2
Cólera	6	1	0,1	0,0	-0,05	-83,7
FHB	0	1	0,0	0,0	0,01	100

Fuente: SNIS Tasa X 1 000 000 hab. Semana epidemiológica No. 21
PFA: Parálisis flácida aguda

Cobertura de información rápida semanal

	LPZ	CBBA	SCZ	CHQ	TAR	POT	ORU	BEN	PAN
Porcentaje de notificación	74.9	81.5	58.2	76.0	75.9	74.0	0	41.1	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:
Dr. Héctor Pérez Vargas

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