

Situación epidemiológica relevante

(Período del 24 al 30 de julio, 2005)

Enfermedades inmunoprevenibles

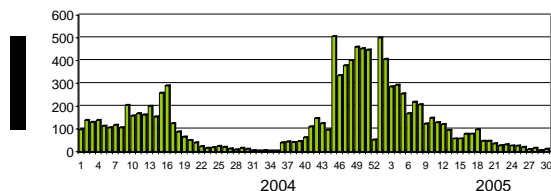
En la semana se notificó un caso sospechoso de Sarampión/ Rubéola en Cochabamba. Se acumulan 85 casos sospechosos en el año. No se ha confirmado ningún caso de estas enfermedades hasta la fecha. Esta semana no se reportaron casos de PFA, se mantiene un acumulado de 35 casos. La notificación negativa fue de 77.3% en la semana.

Esta semana se reportó un nuevo caso sospechoso de Fiebre amarilla en La Paz. Se acumulan 56 sospechosos en el año, la mayoría en Cochabamba (32). Del acumulado de sospechosos, se han confirmado 14 casos: en Cochabamba (12) y Santa Cruz (2).

Dengue

En la semana se reportaron 11 casos sospechosos, en Santa Cruz (7 casos) y Cochabamba (4). El acumulado nacional hasta el 30 de julio es de 4095 casos (43 x 10⁵ hab.). De ellos, 600 casos se han confirmado por laboratorio.

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



Santa Cruz sigue reportando la mayoría de los casos semanales, pero Beni mantiene el mayor acumulado con 2022 (50% de la notificación acumulada), seguido por Pando, con 813 (20%). Este último departamento mantiene el mayor riesgo acumulado (1219 x 10⁵ hab.) y Beni el segundo riesgo más alto (497 x 10⁵ hab.).

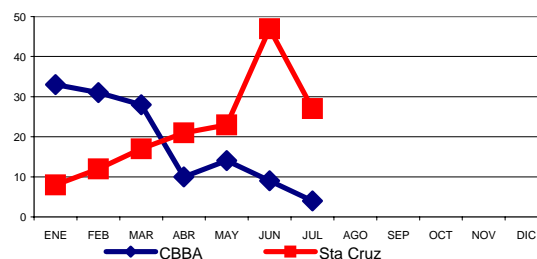
Los municipios con mayor riesgo acumulado siguen siendo Cobija (2433 x 10⁵ hab.), Riberalta (1983), Guayamerín (474), San Buenaventura (501) y Palos Blancos (333). La ciudad de Santa Cruz de la sierra acumula más del 80% de los casos, pero los municipios de mayor riesgo son Buenavista (113), El Torno (71) y Portachuelo (44).

Se han confirmado 10 casos de Dengue hemorrágico en Santa Cruz de la Sierra (7) y Cobija, Pando (3). No se han reportado fallecimientos por la enfermedad.

Rabia

En la semana se reportaron 11 animales con rabia, 6 de ellos en Santa Cruz y 4 en La Paz. Santa Cruz mantiene la mayor notificación de casos rabiosos en las últimas semanas. El acumulado es de 442 animales rabiosos, 291 casos más que en el 2004. Dos tercios de los casos se registran en Santa Cruz (161) y Cochabamba (135 casos).

Incidencia mensual de rabia canina en Cochabamba y Santa Cruz
Bolivia, 2005



En la semana se notificaron 226 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, el mayor número se reportó en La Paz (81 personas) y Tarija (41). El acumulado asciende a 6843 personas mordidas (73 lesionados x 10⁵ hab.). La mayor proporción de lesionados se mantiene en Cochabamba (25%), seguida de La Paz (24%) y Tarija (18%). El riesgo más alto de lesión corresponde a Tarija (264 x 10⁵ hab.), seguido por Oruro (198 x 10⁵ hab.) y Chuquisaca (168 x 10⁵ hab.).

No se han reportado casos nuevos de rabia humana. Se acumulan 4 casos confirmados en: Cochabamba (2), Tarija y Beni (uno cada uno).

Malaria

En la semana se reportaron 785 casos sospechosos de Malaria, la mayoría en Beni (603). Se acumulan 23 552 casos en el año (250 x 10⁵ hab.), el 72% de los casos se registra en el Beni. Este departamento y Pando mantienen el mayor riesgo de malaria en el país (4144 y 1723 casos x 10⁵ hab., respectivamente).

Enfermedades diarreicas

El número de atenciones por EDA en la semana fue de 9429 episodios, 2818 en Santa Cruz (29%); lo que hace un acumulado nacional de 315 786 atenciones (3349 x 10⁵ hab.) principalmente en menores de 5 años. Santa Cruz mantiene el 23% de las atenciones, seguido por

varios departamentos que aportan el 15% de los casos cada uno (Potosí, Cochabamba, La Paz y Chuquisaca). Los riesgos más altos mantienen en Chuquisaca (7810 x 10⁵ hab.), Pando (6812) y Potosí (6206).

IRAs y neumonías

En la semana se reportaron 31 462 episodios de IRA sin neumonía, de todas las edades. Santa Cruz notificó el mayor número de casos en la semana (8755 atenciones). En el año se acumulan 781 148 episodios (8286 x 10⁵ hab.). El 24% de los casos acumulados corresponden a Santa Cruz, pero el mayor riesgo de atenciones se observa en Chuquisaca (16 725 x 10⁵ hab.).

En la semana se notificaron 3194 casos de neumonía, para un acumulado anual de 81 217 casos (861 x 10⁵ hab.). Santa Cruz y La Paz reúnen casi la mitad de los casos (24 y 23% respectivamente), pero el riesgo más alto se observa en Oruro (1750 x 10⁵ hab.), seguido de Pando (1607 x 10⁵ hab.).

Estas enfermedades (incluidas las IRAs sin neumonía), mantienen un descenso en varios departamentos, luego del incremento estacional característico en la temporada otoño-invierno. No se ha observado comportamiento anormal en ningún departamento en esta temporada, con respecto a la ocurrencia histórica de estas afecciones.

Otras enfermedades

Esta semana se reportó un caso sospechoso de Hantavirus en Santa Cruz. No se ha confirmado casos nuevos, por lo que se mantienen 14 casos hasta la fecha; 6 en Cochabamba, 4 en Tarija y 4 en Santa Cruz.

No se reportaron casos de Fiebre Hemorrágica Boliviana (FHB) en la semana. Se mantienen 3 casos confirmados

en el año, todos en el departamento del Beni. Hasta la fecha solo se han notificado 3 casos de Meningitis meningocócica, todos en Santa Cruz.

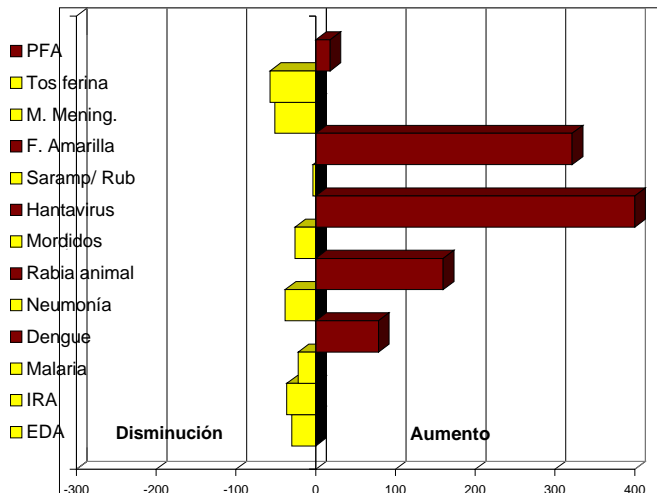
Información epidemiológica internacional

Brote humano asociado a infecciones porcinas por *Streptococcus suis* en China. 3 de agosto de 2005

Hasta la fecha, el Ministerio de Salud de China ha notificado 206 casos de enfermedad humana asociada a un brote de *Streptococcus suis* en cerdos. Treinta y ocho de esos casos han sido mortales y, según informa China, 18 pacientes se encuentran en estado crítico. Casi todos los casos se han registrado en la provincia de Sichuan, donde se ha detectado un brote simultáneo de infecciones porcinas por *Streptococcus suis*. Esta provincia posee una de las mayores cabañas porcinas de China. Las autoridades chinas han dado la máxima prioridad a la investigación y contención del brote. Los Ministerios de Salud y Agricultura están colaborando estrechamente, y la OMS y la FAO están siendo informadas puntualmente de la evolución de los acontecimientos. Las investigaciones realizadas por epidemiólogos chinos indican que el primer caso humano se produjo a finales de junio en la ciudad de Ziyang, provincia de Sichuan. La OMS fue informada oficialmente del brote el 22 de julio, cuando se habían registrado 20 casos y 9 muertes. Desde entonces se han notificado casos en 11 prefecturas de la provincia de Sichuan. La mayoría se han producido en granjeros adultos masculinos. La información recibida por la OMS indica que la principal fuente de infección humana es el contacto íntimo con cerdos enfermos o muertos. Los síntomas descritos por los médicos locales consisten en fiebre alta, malestar, náuseas y vómitos, seguidos de meningitis, hemorragias subcutáneas, choque tóxico y coma en los casos graves. El periodo de incubación es breve y la enfermedad evoluciona rápidamente. Hasta la fecha no han encontrado pruebas de que la enfermedad se transmita de persona a persona. El brote humano presenta algunas características inusuales y la OMS lo está siguiendo de cerca. Se recomienda realizar pruebas diagnósticas para caracterizar mejor el agente causal como parte esencial de las medidas adoptadas para esclarecer el brote, asegurar su contención rápida y evitar más muertes.

Fuente: http://www.who.int/csr/don/2005_08_03/es/index.html

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



Fuente: SNIS (hasta la semana 30)
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 30 de julio)

Enfermedades	2004	2005	Tasa/04	Tasa/05	Dif. 04-05	% variación
EDA	440313	315786	4772,3	3349,7	-1422,5	-29,8
IRA	1199711	781148	13002,9	8286,1	-4716,8	-36,3
Malaria	29533	23552	320,1	249,8	-70,3	-21,9
Dengue	2244	4095	24,3	43,4	19,12	78,6
Neumonía	128712	81217	1395,0	861,5	-533,5	-38,2
Rabia animal	153	420	9,4	24,5	15,1	160,0
Mordidos por animal	9056	6843	98,2	72,6	-25,6	-26,0
Hantavirus	6	34	0,1	0,4	0,30	454,6
Sarampión/ Rubéola	86	85	0,9	0,9	-0,03	-3,3
F. Amarilla	13	56	0,1	0,6	0,45	321,6
M. meningocócica	6	3	0,1	0,0	-0,03	-51,1
Tos ferina	57	25	0,6	0,3	-0,35	-57,1
PFA	29	35	0,3	0,4	0,06	18,1
Cólera	6	1	0,1	0,0	-0,05	-83,7
FHB	10	9	0,1	0,1	-0,01	-11,9

Fuente: SNIS Tasa X 1 000 000 hab. Semana epidemiológica No. 30
PFA: Parálisis flácida aguda FHB: Fiebre hemorrágica boliviana

Cobertura de información rápida semanal

	LPZ	CBBA	SCZ	CHQ	TAR	POT	ORU	BEN	PAN
Porcentaje de notificación	89.5	82.5	69.4	76.0	74.1	71.7	55.5	89.0	85.2

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. Narda Navarro
Dr. Virgilio Prieto