

2026

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO



***SEMANA
EPIDEMIOLÓGICA N° 37***

SEDES

— SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD —

La Paz, Maravilla



PRESENTACION

Estimados profesionales de la salud, autoridades sanitarias y comunidad académica:

El Servicio Departamental de Salud (SEDES) La Paz, mediante la Unidad de Epidemiología e Investigación, tiene el agrado de poner a su disposición el presente Boletín Epidemiológico correspondiente a la Semana Epidemiológica N° 37 de la gestión 2026. Este documento se consolida como una herramienta técnica estratégica e indispensable para el análisis de la situación sanitaria, el bloqueo oportuno de brotes en territorio y la correcta planificación de políticas públicas dirigidas a proteger la salud de la población paceña.

A continuación, se presenta un Resumen Ejecutivo con los hallazgos clave, el comportamiento de las patologías prioritarias de la agenda sanitaria departamental y las principales intervenciones colectivas vigentes para este periodo:

- **Monitoreo de Patologías Estacionales (IRAs, Neumonías y EDAs):** Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) y Neumonías proyectan una tendencia de estabilización hacia la zona de éxito del corredor endémico gracias al incremento paulatino de temperaturas. El grupo de mayores de 5 años concentra la mayor carga epidemiológica de las IRAs (76.8%) y las EDAs (60.7%), situándose estas últimas dentro de la zona de seguridad.
- **Vigilancia de Arenavirus (Fiebre Hemorrágica Boliviana):** Se reporta un acumulado histórico de 10 casos confirmados en el departamento durante la gestión 2026, todos ellos de origen primario (zoonótico) sin evidenciarse transmisión interhumana. Lamentablemente, se registró el fallecimiento de un adulto mayor femenino de 64 años procedente del municipio de Alto Beni debido a una consulta médica tardía. Los equipos de salud mantienen un monitoreo diario y estricto de los contactos, los cuales permanecen asintomáticos.
- **Brote de Sarampión e Inmunizaciones:** Se mantiene un acumulado de 12 casos confirmados. Ante la sospecha de 3 nuevos casos en el municipio de El Alto (1 descartado y 2 en espera de laboratorio), el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) despliega una campaña intensiva de vacunación en la ciudad de El Alto, casa por casa del 23 al 29 de septiembre empleando 65 brigadas móviles distribuidas en sus redes asistenciales y 8 brigadas de supervisión BEAR en cada red de Salud.
- **Enfermedades Transmitidas por Vectores:** El departamento acumula un total de 360 casos confirmados de Dengue, manteniendo la mortalidad bajo control estricto (0.0 por 100 habitantes) y localizando los focos epidemiológicos principales en los municipios de Guanay, Cajuata y Tipuani. Paralelamente, se ejecutan planes preventivos contra el Chagas mediante tamizaje serológico en gestantes y se planifica la distribución trimestral de mosquiteros en las zonas castañeras afectadas por Malaria.

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD - LA PAZ

Tu salud. nuestro compromiso

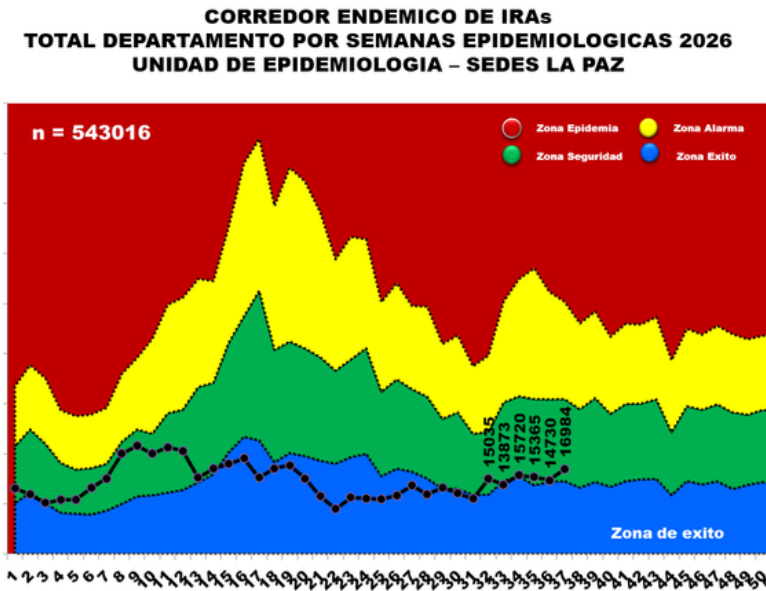
SEDES LA PAZ: Calle Capitán Ravelo N° 2180 (Zona Sopocachi)
Central Piloto: 2440954 – 2440956 – 2443885
Fax: 2441749 – Página Web: www.sedeslapaz.gob.bo



Control y Vigilancia de Zoonosis: Durante el mes de septiembre se consolida el avance del programa de desparasitación contra la Fasciola Hepática empleando Triclabendazol en 20 municipios endémicos. De igual manera, se ha iniciado la distribución logística y organizativa de 758,160 vacunas y 861,000 jeringas destinadas a la Campaña Departamental de Vacunación Antirrábica Canina y Felina de la gestión.

Reiteramos nuestro llamado a los profesionales del sistema de salud para hacer uso activo de la evidencia estadística aquí provista con el fin de optimizar el diagnóstico temprano, dinamizar el flujo de notificación obligatoria y asegurar intervenciones que resguarden la vida de nuestra comunidad.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

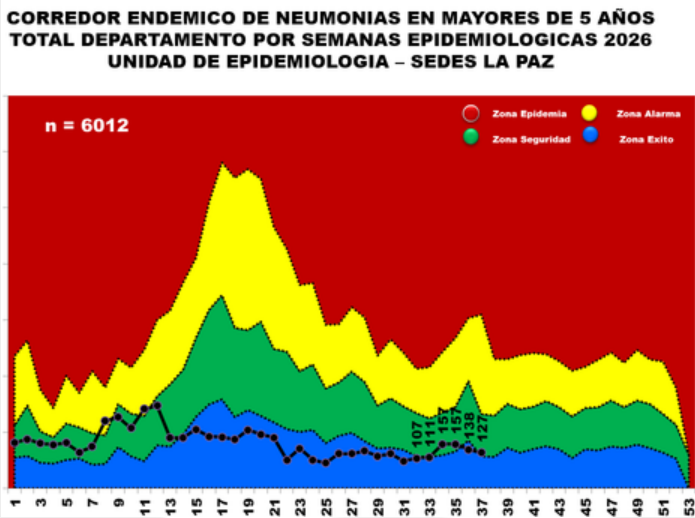


Durante el periodo evaluado hasta la semana 37, el grupo de mayores de 5 años (mayor porcentaje de la población analizada) concentró la mayor proporción del total departamental de infecciones respiratorias agudas con un 76.8%, en comparación con el grupo de menores de 5 años, que representó el menor porcentaje con un 23.2%.

históricamente, el comportamiento de la curva mostró incrementos significativos asociados al descenso térmico, donde temperaturas mínimas de hasta -5 °C propiciaron picos de transmisión, respondiendo esta diferencia epidemiológica a una mayor exposición e interacción del grupo mayor frente a la vulnerabilidad inmunológica del menor; de mantenerse el paulatino ascenso de las temperaturas y la efectividad de las medidas preventivas, se proyecta que en las siguientes semanas la incidencia permanezca dentro de la zona de éxito del corredor endémico.

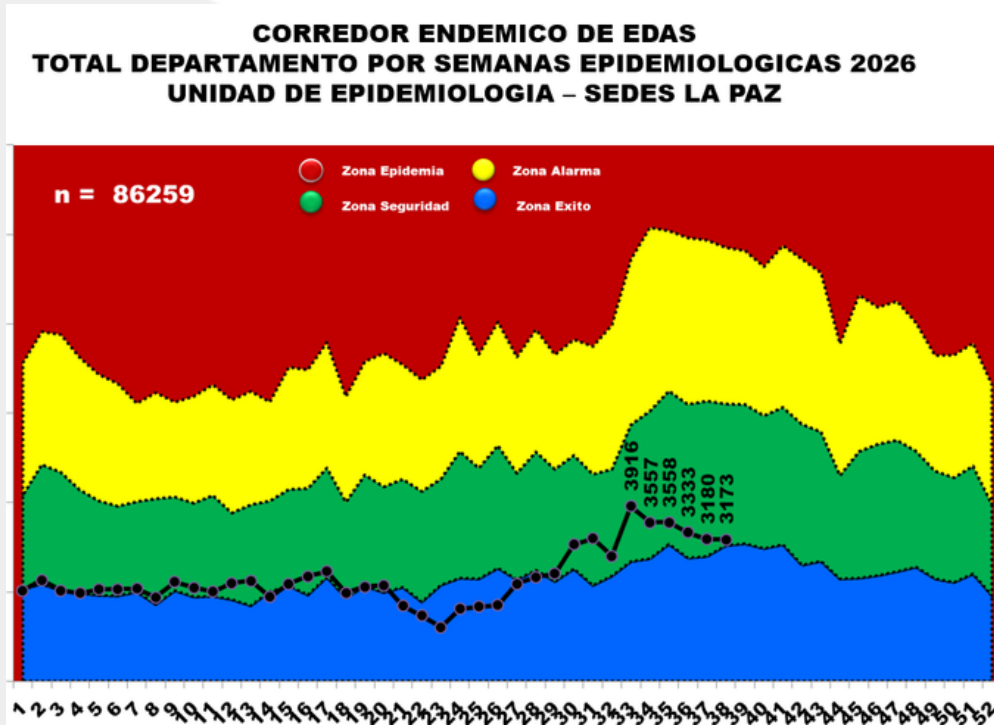
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONIAS

El comportamiento de las complicaciones pulmonares se acentuó de forma posterior a las semanas de mayor descenso de temperaturas, observándose picos máximos entre las semanas 17 y 20 donde las temperaturas bajo cero favorecieron la coinfección e inflamación de las vías respiratorias bajas, obedeciendo esta diferencia en el impacto al desarrollo anatómico de los pulmones e inmadurez del sistema inmune en la primera infancia frente a las comorbilidades y mayor exposición del grupo de mayor edad;



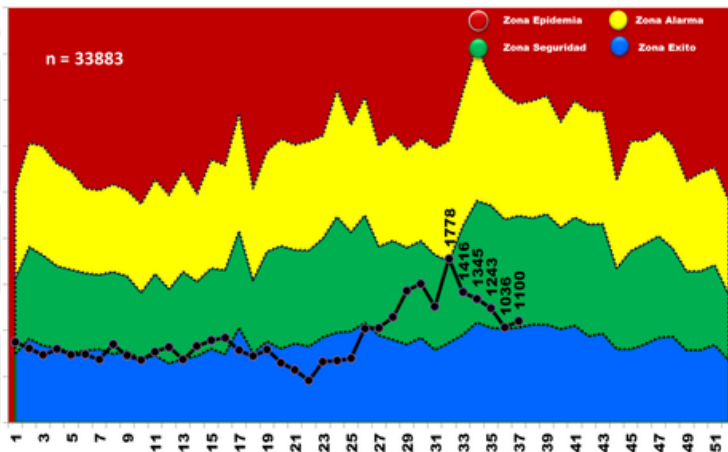
finalmente, de consolidarse el ascenso gradual de las temperaturas y mantenerse el esquema preventivo en los establecimientos de salud retornaríamos de forma sostenida a la zona de exito en el canal endemico de esta enfermedad

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDAS)



En el acumulado hasta la semana 37, la distribución del reporte de enfermedades diarreicas agudas evidencia que el grupo de mayores de 5 años (mayoría de la población analizada) concentra el 60.7% de los eventos registrados, mientras que los menores de 5 años (menoría de la población analizada) representan el 39.3% restante.

CORREDOR ENDEMICO DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
TOTAL DEPARTAMENTO POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2026
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA – SEDES LA PAZ

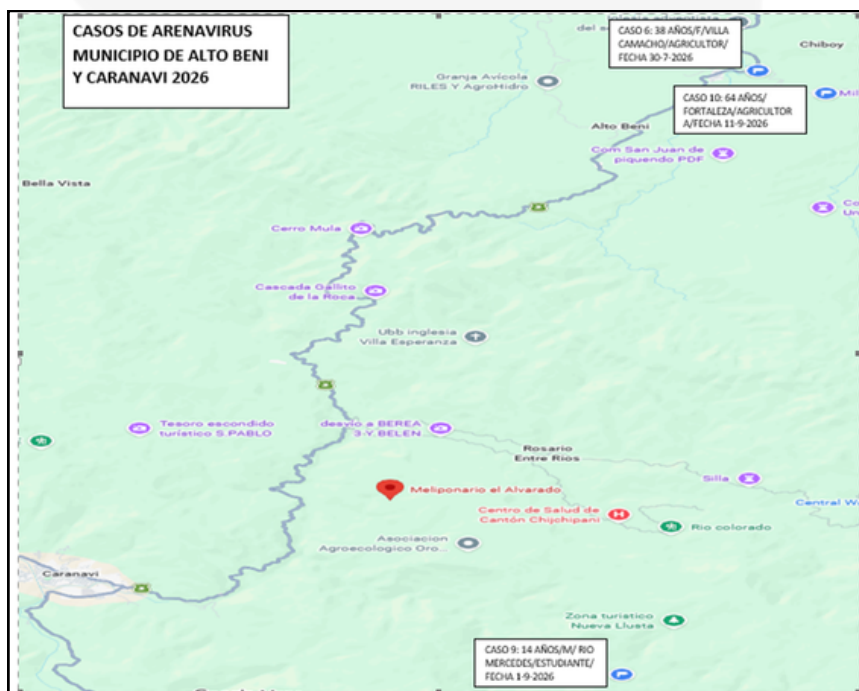


Al evaluar la trayectoria epidémica, el comportamiento de estas afecciones mostró un incremento sostenido hasta las semanas 32 y 34, momento a partir del cual se inició un paulatino descenso en las notificaciones que posiciona a ambos grupos etarios dentro de la zona de seguridad del corredor endémico,

Atribuyéndose este patrón predominantemente a la vulnerabilidad por inmadurez inmunológica en la primera infancia frente a factores de transmisión alimentaria y ambiental que afectan con mayor frecuencia a la población de mayor edad; finalmente, de mantenerse el fortalecimiento de las medidas de higiene, saneamiento básico y vigilancia activa en las redes de salud, se proyecta que la curva de tendencia continúe su estabilidad hacia la zona de éxito en los siguientes periodos.

PROGRAMA DE EMERGENTES Y REEMERGENTES(ETR)

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE FIEBRE HEMORRÁGICA BOLIVIANA (Arenavirus)



Durante la gestión 2026, el Departamento de La Paz ha registrado un total de 10 casos confirmados de Fiebre Hemorrágica Boliviana (Arenavirus tipo Chapare-like).

Estos eventos corresponden a casos esporádicos de origen primario (zoonóticas), y no una transmisión secundaria entre personas.

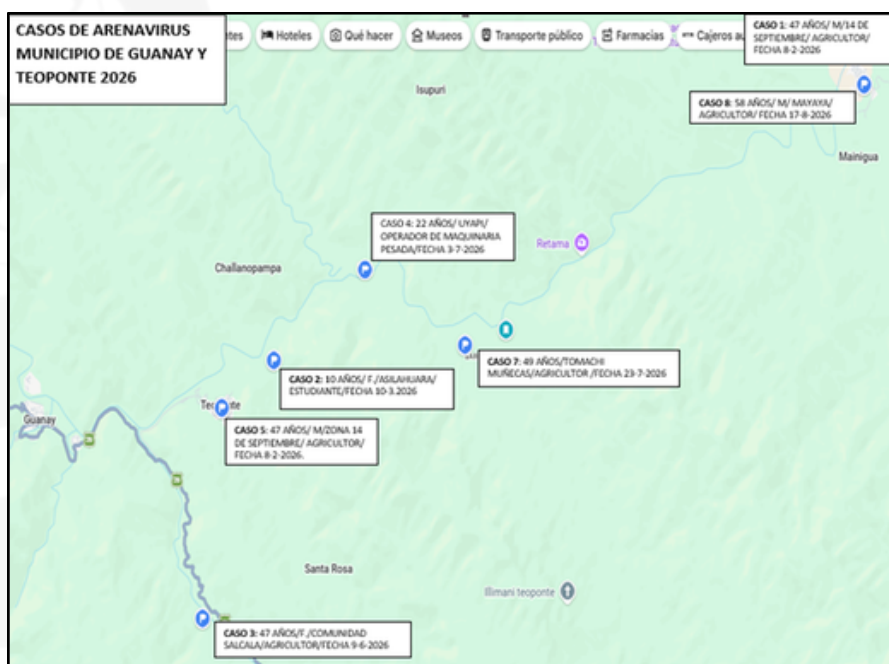
El último caso confirmado se presentó en el municipio de Alto Beni que corresponde a una mujer adulto mayor de 64 años de edad, quién falleció por no acudir oportunamente a su establecimiento de salud.

Se mantiene un estricto seguimiento epidemiológico a contactos identificados, (familiares directos, personas del entorno cercano y personal de salud expuesto).

A la fecha, el seguimiento diario no reportó casos con signo sintomatología en los contactos.

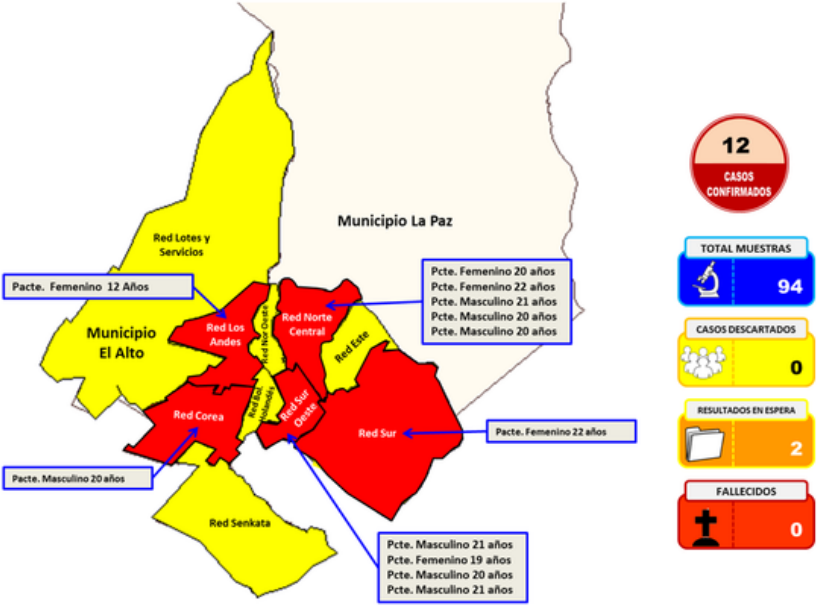
El seguimiento se extiende hasta los 21 días post exposición de acuerdo a protocolo.

Se presentan los casos mapeados en cada comunidad y por municipio



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION(P.A.I) ANALISIS DE BROTE E INVESTIGACION DEL SARAMPION

ESTRATIFICACION ESPACIAL DE CASOS CONFIRMADOS DEL SARAMPION
POR REDES DE SALUD LA PAZ Y EL ALTO - DESDE LA SEMANA 1 A LA SEMANA 37
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION – SEDES LA PAZ



En la Semana Epidemiológica 37, el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) recibió la notificación de tres casos sospechosos de sarampión, todos procedentes del municipio de El Alto. De los cuales uno fue descartado por laboratorio y dos a la espera del resultado.

Cabe destacar que, hasta la fecha, se mantiene un total acumulado de 12 casos confirmados en el contexto de esta situación epidemiológica.

CAMPAÑA INTENSIVA DE VACUNACIÓN DEL 23 AL 29 DE SEPTIEMBRE

Con la finalidad de reducir el riesgo en la población infantil, se llevará a cabo una campaña de vacunación intensiva del 23 al 29 de septiembre, desplegando 65 brigadas que realizarán rastrillaje por todas las zonas mediante la búsqueda activa comunitaria (BAC) buscando elevar las coberturas de inmunización y 8 brigadas BEAR de supervision en cada una de las redes de salud

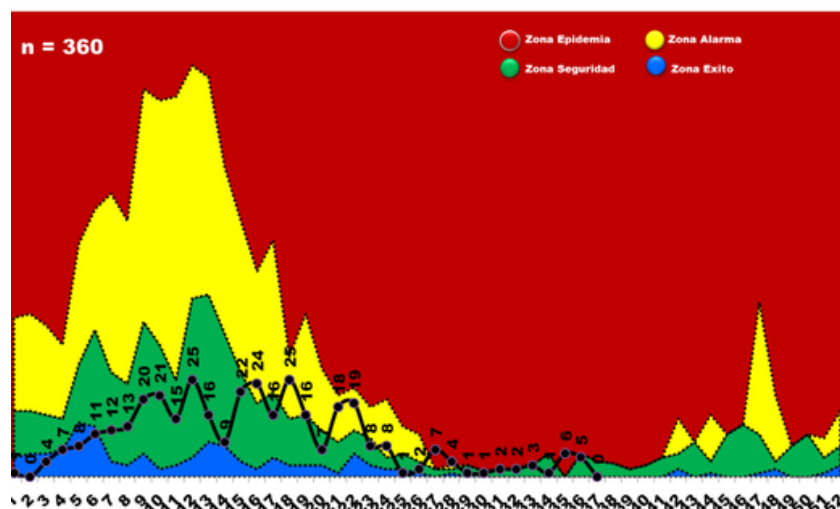
Red de Salud	Fecha de Intervención
Corea	Miercoles23 de septiembre
Senkata	Jueves 24 de septiembre
Los Andes	Viernes 25 de septiembre
Lotes y Servicios	Lunes 28 de septiembre
Boliviano Holandés	Martes 29 de septiembre

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

El departamento de La Paz acumula 360 casos confirmados de dengue con una tasa de incidencia de 340 por 10.000 habitantes y una tasa de positividad del 14% (372 positivos de 2.736 notificados en el periodo epidémico 2025-2026).

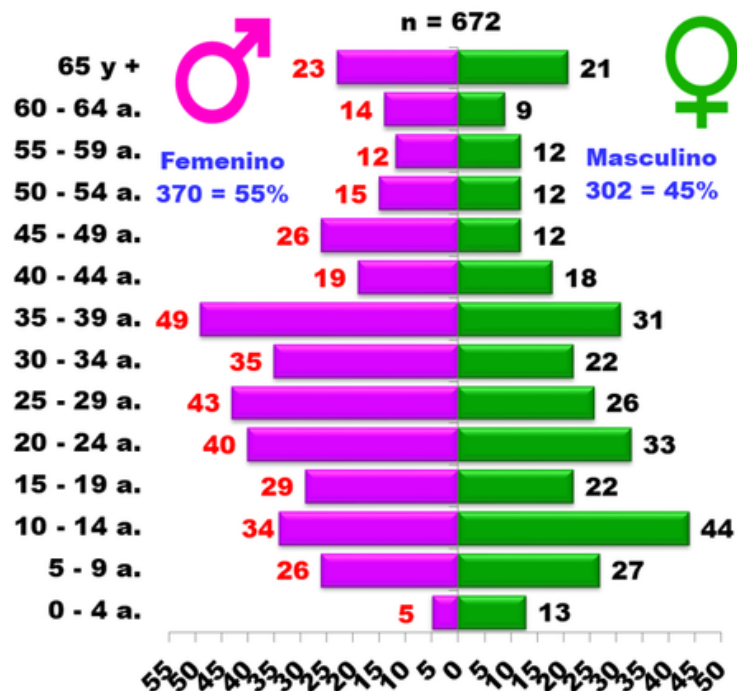
No se evidencia mortalidad en ningún municipio, en cumplimiento estricto con los parámetros internacionales ($<0,05$). Territorialmente, el 57% de los municipios monitoreados se sitúan en riesgo leve (8) y el 36% en riesgo moderado (5).

**CORREDOR ENDEMICO DE CASOS NOTIFICADOS POSITIVOS DE DENGUE
TOTAL DEPARTAMENTO POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS - 2026
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA - SEDES LA PAZ**



SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE CHIKUNGUNYA

**PIRAMIDE DE CASOS CONFIRMADOS DE CHIKUNGUNYA
POR GRUPO DE EDAD Y GENERO - AÑOS 2026
UNIDAD EPIDEMIOLOGICA SEDES LA PAZ**

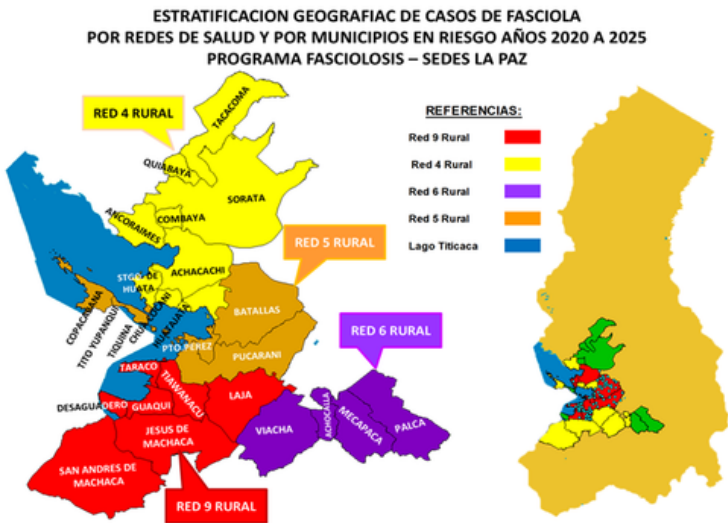


La curva estacional mostró una transmisión sostenida con picos máximos entre las S.E. 15 y S.E. 18 (alcanzando hasta 63 casos semanales). Demográficamente, existe un predominio en el sexo femenino (55%; 370 casos), afectando principalmente a poblaciones jóvenes y adultas jóvenes en edad productiva (grupos de 25-29 y 35-39 años), además de un nicho importante en escolares masculinos (10-14 años: 44 casos).

Geográficamente, la afectación es heterogénea: Guanay (116 casos), Cajuata (113) y Tipuani (107) concentran la mayor carga de morbilidad, destacando Cajuata (14,3/1.000 hab.), Teoponte (13,9), Guanay (13,6) y Tipuani (13,2) con las mayores tasas de ataque.

PROGRAMA DE CONTROL Y VIGILANCIA ZONOSIS

AVANCE DE DESPARASITACIÓN DE FASCIOLA HEPÁTICA EN LOS 20 MUNICIPIOS ENDEMICOS EN EL DEPARTAMENTODE LA PAZ



(“CON UN PUÑETE - MATEMOS AL THAPHALAQO”)

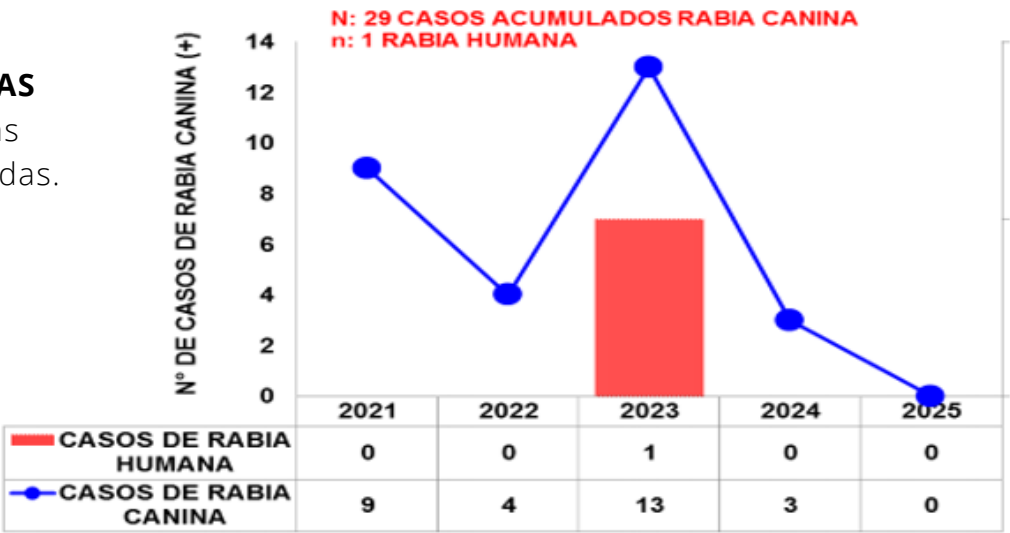
El Servicio Departamental de Salud La Paz SEDES LP realiza la desparasitación masiva contra la fasciolosis en 20 municipios endémicos del departamento la Paz.

La desparasitación se lleva a cabo en personas de 5 a 60 años de edad de los municipios endémicos mediante brigadas móviles desplazadas casa por casa, en unidades educativas, plazas y ferias locales durante todo el mes, la meta es lograr una cobertura superior al 90% .

VACUNAS Y JERINGAS LISTAS

758.160 Mil Vacunas entregadas
861.000 Mil Jeringas entregadas.

COBERTURA DE VACUNACION CANINA 2021/2025



LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA DEL SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD ORGANIZÓ , COORDINÓ Y DISTRIBUYÓ LA VACUNA EN TODO EL DEPARTAMENTO PARA LLEVAR A CABO LA CAMPAÑA ANTIRRABICA CANINA Y FELINA GESTIÓN 2026

“LA RABIA ES MORTAL 100% LETAL”

“LA VACUNA ES SEGURA Y GRATUITA, VACUNA A TU MASCOTA”

VIGILANCIA VECTORIAL CHAGAS

Análisis Epidemiológico: Prevalencia de Chagas en mujeres embarazadas Embarazadas (SEDES La Paz, 2014-2025)



Entre las gestiones 2014 y 2025, el departamento de La Paz muestra una tendencia secular decreciente y consolidada en la prevalencia de seropositividad para enfermedad de Chagas en mujeres embarazadas evaluadas durante el CPN, parto o puerperio. El volumen de mujeres examinadas se ha mantenido en un rango fluctuante de 4.030 (en 2025) a 7.405 (en 2019). Tras registrarse las prevalencias más altas en los años 2015 y 2016 (2,8%), la curva inició un descenso progresivo con una leve caída al 1,7% en 2019, para posteriormente acelerar su reducción a partir de 2022 (1,4%) y estabilizarse en un mínimo histórico del 0,9% durante el trienio 2023-2025.

Este descenso sostenido por debajo del 1% refleja una reducción sostenida del riesgo de transmisión vertical del *Trypanosoma cruzi* en la región, evidenciando el impacto positivo de la tamización oportuna en el control prenatal departamental.

• Gestión Clínica y Vigilancia Oportuna

(Dengue y Chagas): La reducción de la mortalidad por Dengue a cero responde al fortalecimiento del triaje y la capacitación en el manejo clínico precoz de signos de alarma en el primer y segundo nivel de atención. En Chagas, el descenso sostenido (<1%) se logró mediante la institucionalización del tamizaje serológico obligatorio en los controles prenatales (CPN) y en salas de parto/puerperio, garantizando el diagnóstico temprano de la gestante.

Control Entomológico Preventivo (dengue-Chikungunya): La reemergencia con de Chikungunya se realiza actividades de control en municipios de riesgo y con transmisión activa de la enfermedad.

• **Focalización Territorial e Intersectorial:** Se realizó una estratificación de riesgo más agresiva a nivel municipal para canalizar la fumigación espacial, el control focal con larvicidas y la movilización comunitaria prioritaria en municipios hiperendémicos como Caranavi (Dengue) y Guanay, Cajuata y Tipuani (Chikungunya).

• **Planificación de actividades de malaria.** Se Participo en el CAI Nacional de Malaria donde se planifico actividades para este ultimo trimestre del año donde se realizara la entrega de mosquiteros impregnados de insecticida a población General (que vive en zona castañera de los ríos Manurimi, Manupare, Madre de Dios y Esperanza del Madidi).

PREVALENCIA DE MUJERES EMBARAZADAS SEROPOSITIVAS A CHAGAS DURANTE EL CPN PARTO O PUERPERIO EN EL DEPARTAMENTO DE LA PAZ GESTIONES 2014 A 2025
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - SEDES LA PAZ



SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD (SEDES LA PAZ)

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA E INVESTIGACION DEL SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SEDES LA PAZ



CONTACTOS Y DIRECCIONES

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA SEDES LA PAZ

Av. Capitán Ravelo # 2180, La Paz, Bolivia. Zona Sopocachi

Teléfono principal: +591 2 2440869

La Paz - Bolivia

CANALES DIGITALES

Puedes consultar más información en el portal del

<https://www.sedeslapaz.gob.bo/>

facebook, instagram, X, you tube

SEDES La Paz

NOTA TECNICA Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La información contenida en este Boletín Epidemiológico Semanal, proviene de la notificación oficial de las Redes de servicios de salud y por ende de los establecimientos de salud al Sistema Departamental de Salud y Vigilancia Epidemiológica. Los datos presentados son de carácter provisional y están sujetos a rectificación, ajuste o actualización retrospectiva, conforme avanza la investigación epidemiológica de los casos y la consolidación de la información. Este documento tiene como fin orientar a la toma de decisiones en salud pública.

SE AUTORIZA SU REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL CITANDO LA FUENTE INSTITUCIONAL.