

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO

2026



SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

Nº 40



PRESENTACION

El Boletín Epidemiológico de la Semana 40 (Gestión 2026), elaborado por la Unidad de Epidemiología del Servicio Departamental de Salud (SEDES) La Paz, presenta un análisis técnico y detallado del comportamiento de los eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en el departamento. Este número expone las variaciones en las curvas de transmisión de infecciones transmisibles, respiratorias, diarreicas y vectoriales, sirviendo como una herramienta clave para la toma de decisiones oportunas en salud pública.

A continuación, se detalla el resumen de los hallazgos principales que el lector encontrará en esta edición:

Programa de ITS-VIH y Hepatitis Viral

- Flujo uretral/vaginal: Mantiene una situación de alarma sostenida. Aunque descendió temporalmente, la semana cierra con un nuevo incremento de 730 casos, situándose en el límite de la zona epidémica.
- Sífilis en la mujer embarazada: Registra un descenso absoluto a 0 casos durante la Semana 40, posicionándose con éxito en la zona óptima, tras haber alcanzado un pico crítico en la semana previa.
- Gonorrea: Presenta un comportamiento altamente errático con un repunte muy fuerte y peligroso en la Semana 40, disparándose directamente a la Zona de Epidemia con un máximo histórico anual de 9 casos.

Programa Ampliado de Inmunización (P.A.I.)

- Tos Ferina: Se reporta un acumulado de 11 casos confirmados (62 muestras procesadas) sin registrarse fallecidos. El 81.8% de los afectados son lactantes menores de 6 meses, concentrados principalmente en el área urbana y periurbana.
- Cierre de brote de Sarampión: Se oficializa el cierre del primer conglomerado de casos en la comunidad universitaria (grupo de 19 a 25 años). El brote se mantuvo activo durante 8 semanas epidemiológicas antes de su contención definitiva.

Situación de Infecciones Respiratorias y Diarreicas

- IRAs (Infecciones Respiratorias Agudas): El departamento ingresó formalmente a la Zona de Alarma con 24,233 casos registrados en la semana, impulsado por factores climáticos y vientos fuertes.
- Neumonías: Permanecen controladas en la zona de éxito; sin embargo, muestran un incremento coincidente de 364 a 383 casos en menores de 5 años, encendiendo las alertas de vigilancia para evitar incrementos futuros.
- EDAs (Enfermedades Diarreicas Agudas): Se observó un incremento del 8.5% global de casos semanales. A pesar de este repunte, la curva se mantiene estable dentro de la Zona de Seguridad.
- Influenza y otros virus: El virus A(H3N2) predomina ampliamente con el 76.0% de las muestras tipificadas de influenza, seguido por el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) con un 41.0% dentro de los otros virus circulantes. Los varones menores de 2 años constituyen el grupo más afectado.

Enfermedades Transmitidas por Vectores (Arbovirosis y Chagas)

- Dengue: Registra 376 casos confirmados en lo que va del año. El corredor muestra una aceleración silenciosa de positividad y prevé un ascenso progresivo de brotes con el inicio del ciclo epidémico en municipios como Caranavi e Ixiamas.
- Chikungunya: Se detecta un brote atípico y explosivo con 720 casos confirmados tras años de inactividad epidemiológica, concentrado mayormente en los municipios de Guanay y Tipuani con una tasa de positividad del 45%.
- Chagas: Un estudio de tamizaje en el municipio de Coripata arrojó una reactividad inicial del 4.04% (48 casos positivos), afectando principalmente al estrato adulto. Asimismo, se detallan las acciones de rociado químico (R-2) peri-domiciliario ejecutadas para interrumpir la transmisión vectorial en la zona.

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD - LA PAZ

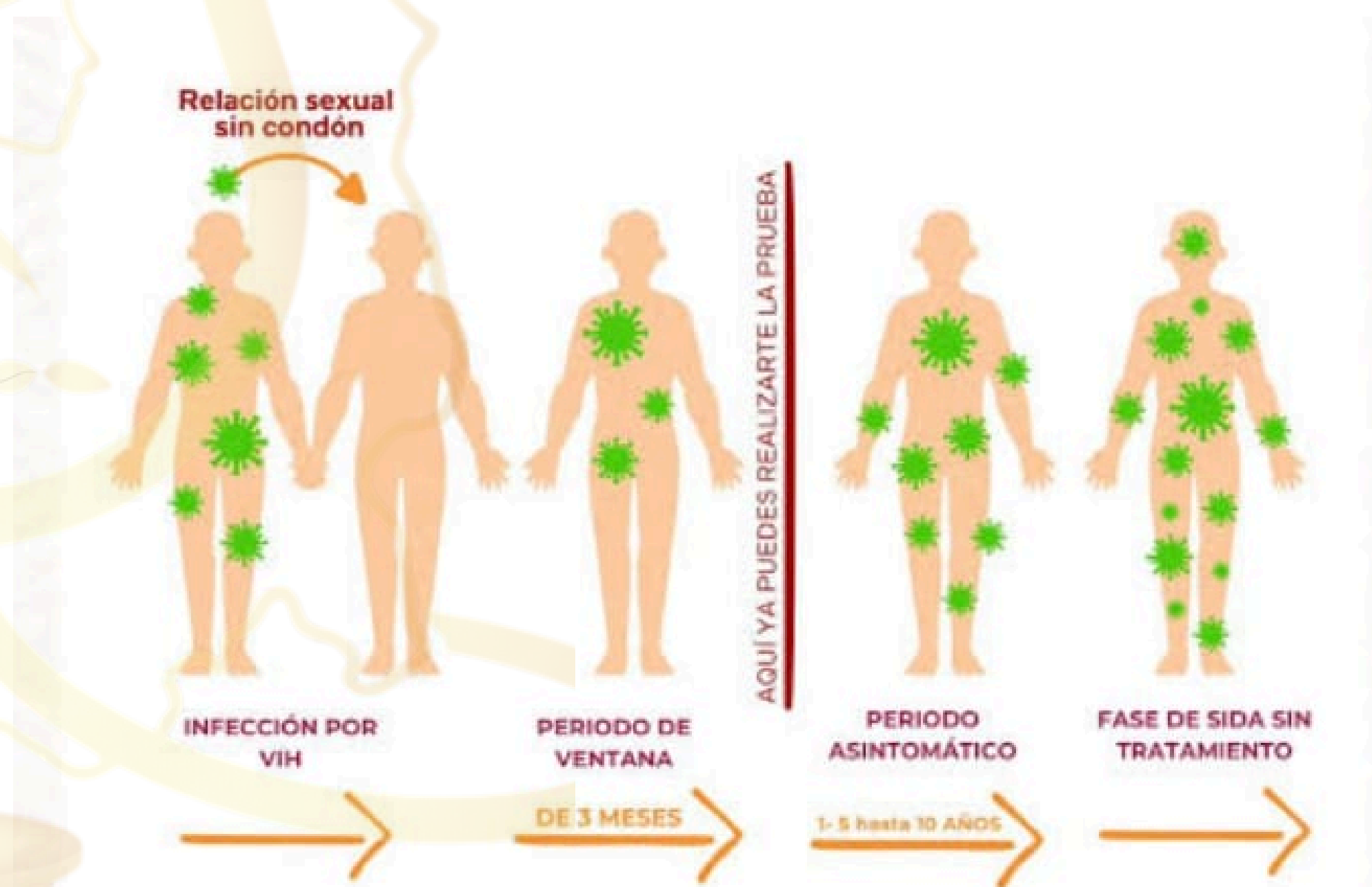
Tu salud. nuestro compromiso

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

PROGRAMA DE ITS- VIH Y HEPATITIS VIRAL

El comportamiento de las ITS presenta fluctuaciones importantes durante el periodo analizado. El flujo uretral/vaginal mantiene niveles de notificación elevados, con repuntes recurrentes en zonas epidémicas y un nuevo incremento en la SE 39, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la vigilancia y el seguimiento de casos.

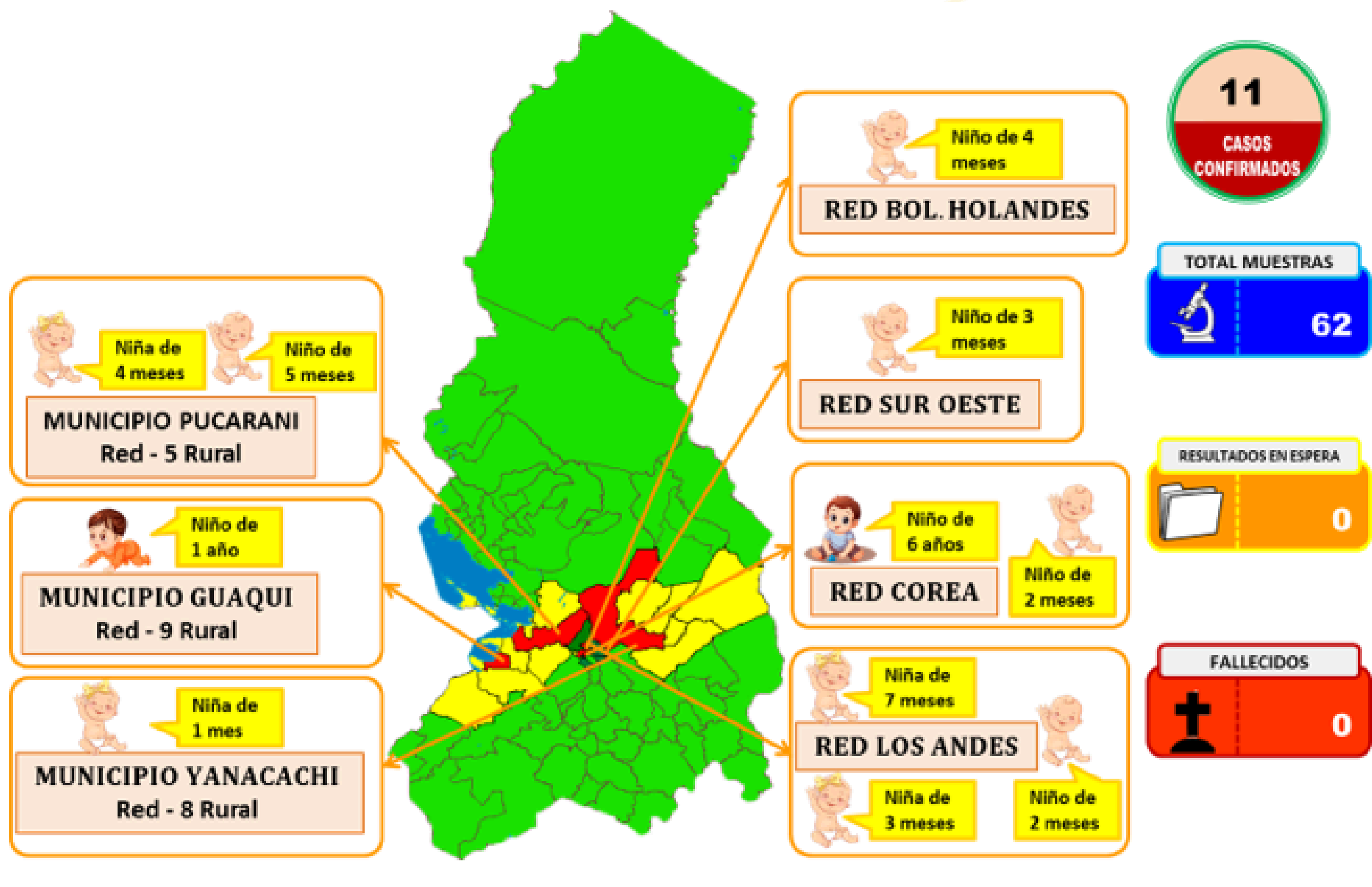
En sífilis en embarazadas, aunque se observa un descenso a cero casos en la SE 40, los incrementos registrados en semanas previas requieren mantener la vigilancia activa. Por su parte, la gonorrea muestra un comportamiento irregular, con un repunte hasta 9 casos en la SE 40, ingresando a zona epidémica.



Debido al bajo número de casos de estas patologías, pequeñas variaciones pueden modificar significativamente su ubicación en el corredor endémico; por ello, es fundamental garantizar la notificación oportuna, el diagnóstico y tratamiento, así como el seguimiento de contactos para prevenir la transmisión.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION(P.A.I)

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE TOS FERINA EN EL DEPARTAMENTO DE LA PAZ – GESTIÓN 2026



El SEDES La Paz registra un total de 11 casos confirmados de Tos Ferina (Bordetella pertussis), habiéndose procesado un acumulado de 62 muestras por laboratorio. A la fecha no se registran muestras pendientes de resultado ni fallecimientos asociados (0% de letalidad).

La distribución geográfica evidencia que el 63.6% de los casos, se concentran en el área urbana/periurbana en las Redes de Salud Los Andes (3), Corea (2), Bol. Holandés (1) y Sur Oeste (1). El 36.4% restante, corresponde al área rural, distribuyéndose en los municipios de Pucarani (2), Guaqui (1) y Yanacachi (1).

El grupo etario con mayor impacto corresponde a los lactantes menores de 6 meses, agrupando el 81.8% de los casos, destacando un caso en una menor de 1 mes de vida. Solo se registra un caso en un menor de 6 años. La alta vulnerabilidad en menores de un año exige intensificar el cumplimiento oportuno del esquema primario con vacuna Pentavalente a los 2, 4 y 6 meses, además del monitoreo nominal en las redes afectadas.

CIERRE DE BROTE:
PRIMER CONGLOMERADO EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

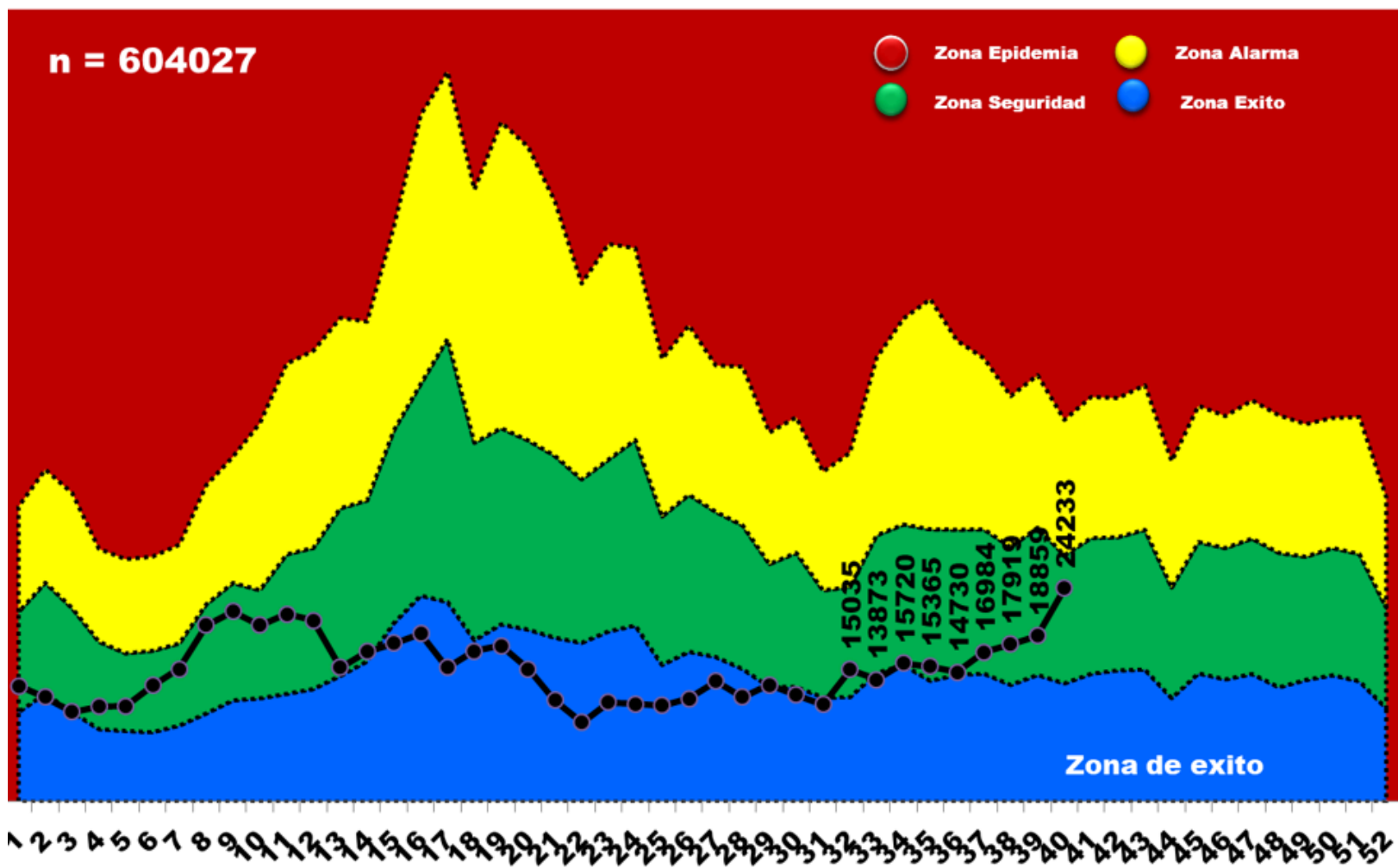
El Servicio Departamental de Salud (SEDES) La Paz, a través de la Unidad de Epidemiología y el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), realizó el cierre oficial del primer conglomerado de casos de sarampión en la comunidad universitaria, el cual se mantuvo activo durante 8 semanas epidemiológicas (S.E. 29 a S.E. 36) tras la notificación del caso índice el 22 de julio. La afectación se concentró exclusivamente en el grupo etario de 19 a 25 años, con una distribución de 6 varones (54,5%) y 5 mujeres (45,5%).

PRIMER CONGLOMERADO UNIVERSITARIA					
S.E.	REDES DE SALUD	PACIENTE EDAD	SEXO	CONTACTOS	AREA
29	RED 1 SUROESTE	21	MASCULINO	67 CONTACTOS	UNIVERSIDAD 1
31	RED 1 SUROESTE	19	FEMENINO	114 CONTACTOS	
31	RED 1 SUROESTE	20	MASCULINO	79 CONTACTOS	
31	RED 3 NORTE CENTRAL	25	FEMENINO	28 CONTACTOS	UNIVERSIDAD 2
33	RED 1 SUROESTE	21	MASCULINO	8 CONTACTOS	
33	RED 3 NORTE CENTRAL	22	FEMENINO	28 CONTACTOS	
33	RED 3 NORTE CENTRAL	21	MASCULINO	4 CONTACTOS	
33	RED 3 NORTE CENTRAL	20	FEMENINO	15 CONTACTOS	
33	RED 5 SUR	22	FEMENINO	10 CONTACTOS	
35	RED COREA	20	MASCULINO	23 CONTACTOS	
36	RED 3 NORTE CENTRAL	20	MASCULINO	40 CONTACTOS	

Durante el evento, se aplicaron estrictamente los protocolos de vigilancia epidemiológica, implementando un monitoreo diario de contactos a través de sesiones por Zoom para unificar la información. A pesar de las barreras iniciales para acceder a las listas de estudiantes y de la reticencia identificada en alumnos de nacionalidad peruana, se fortalecieron las labores de sensibilización e información, y se instaló un punto de vacunación continuo en el predio universitario, el cual permanece vigente hasta la fecha para garantizar la inmunización y contención.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

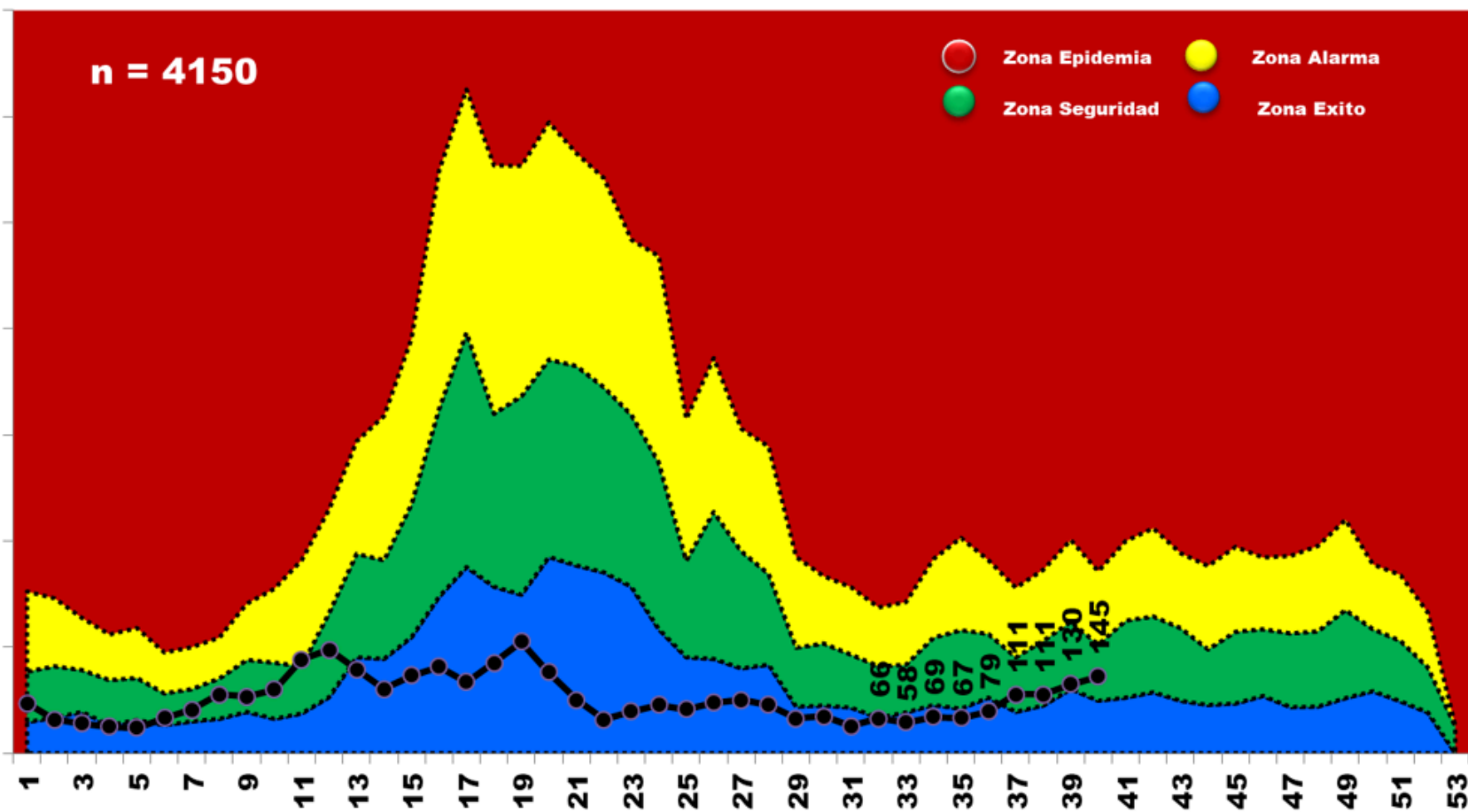
CORREDOR ENDEMICO DE IRAs
TOTAL DEPARTAMENTO POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2026
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA – SEDES LA PAZ



El departamento se encuentra formalmente en la zona de seguridad, con una cifra específica registrada de 24,233; debido a cambios bruscos de temperaturas y vientos fuertes. Existe una tendencia de incremento sostenido y acelerado durante las últimas 6 semanas evaluadas el canal epidemiológico registró un descenso en el segundo semestre en la semana epidemiológica 35 (14,730 casos).

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA NEUMONIAS

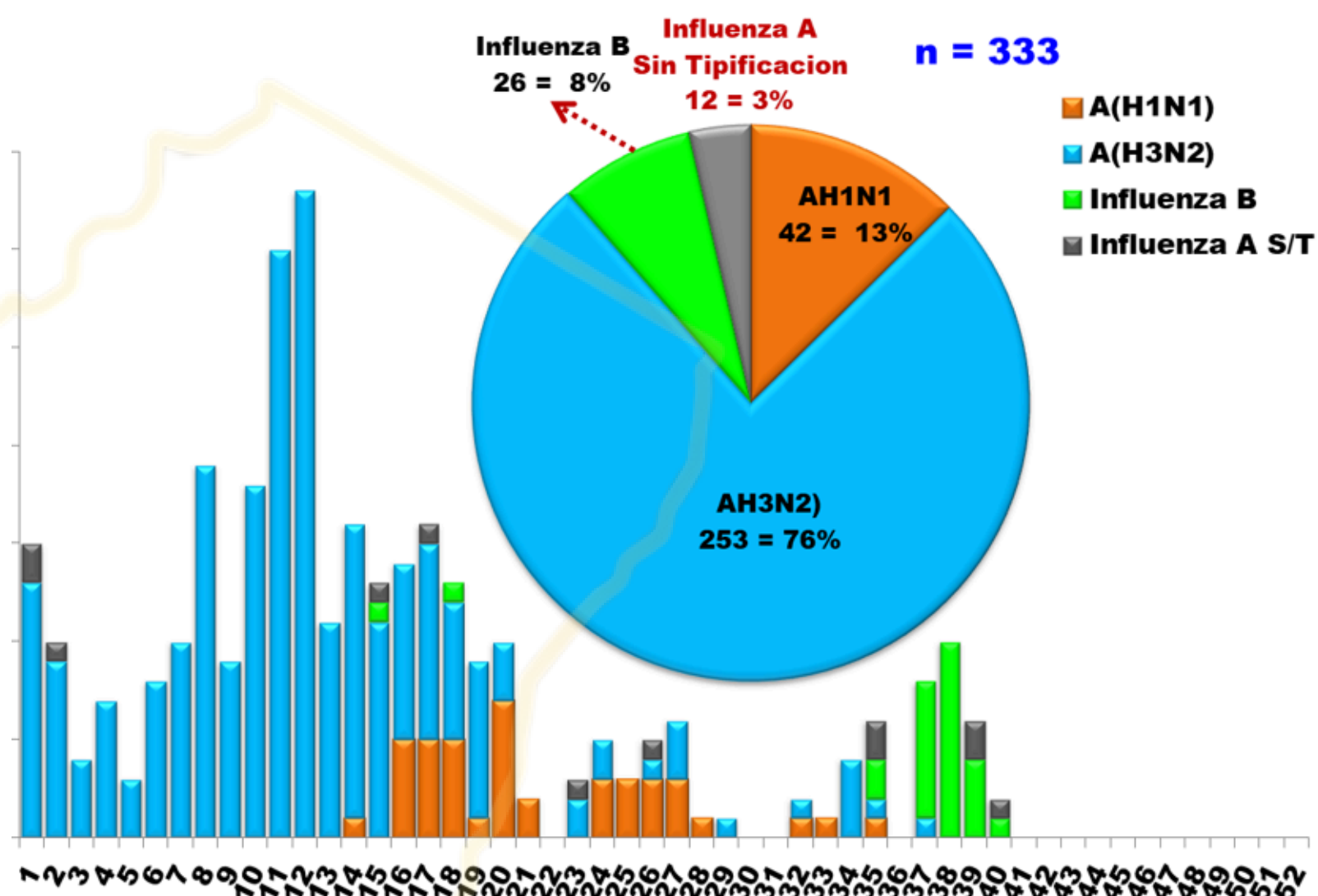
CORREDOR ENDEMICO DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
TOTAL DEPARTAMENTO POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2026
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA – SEDES LA PAZ



Aunque las neumonías se mantienen bajo en zona de seguridad, el incremento de las últimas semanas coincide directamente con el repunte abrupto observado en el canal de IRAs (Infecciones Respiratorias Agudas). Debido a que las neumonías suelen ser una complicación secundaria de las IRAs mal cuidadas, el aumento de 364 a 383 casos en la Semana epidemiológica 40 advierte que el sistema de salud debe mantenerse vigilante para evitar que los casos de neumonía asciendan de la zona de seguridad a la zona de alarma.

INFLUENZA

RELACION PORCENTUAL VIRUS DE LA INFLUENZA "A" TIPIFICACION DE VIRUS CIRCULANTES - AÑO 2026 (SEM. 40)
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA - SEDES LA PAZ



En el análisis de la circulación de virus respiratorios hasta la semana epidemiológica 40, se observa una predominancia de casos positivos detectados en otros establecimientos de salud con un porcentaje del 53%, frente al 47% reportado en los centros centinelas.

En cuanto a la tipificación de la influenza, el virus predominante es el A(H3N2) con un 76%, seguido por la influenza A(H1N1) con un 13%, la influenza B con un 8.0% y la influenza A sin tipificación con un 3.0%. Respecto a otros virus respiratorios circulantes, el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) representa el 41%, el Rhinovirus el 27%, Adenovirus y Metapneumovirus el 10% cada uno, Parainfluenza el 7%, Bocavirus el 5% y Enterovirus el 1%

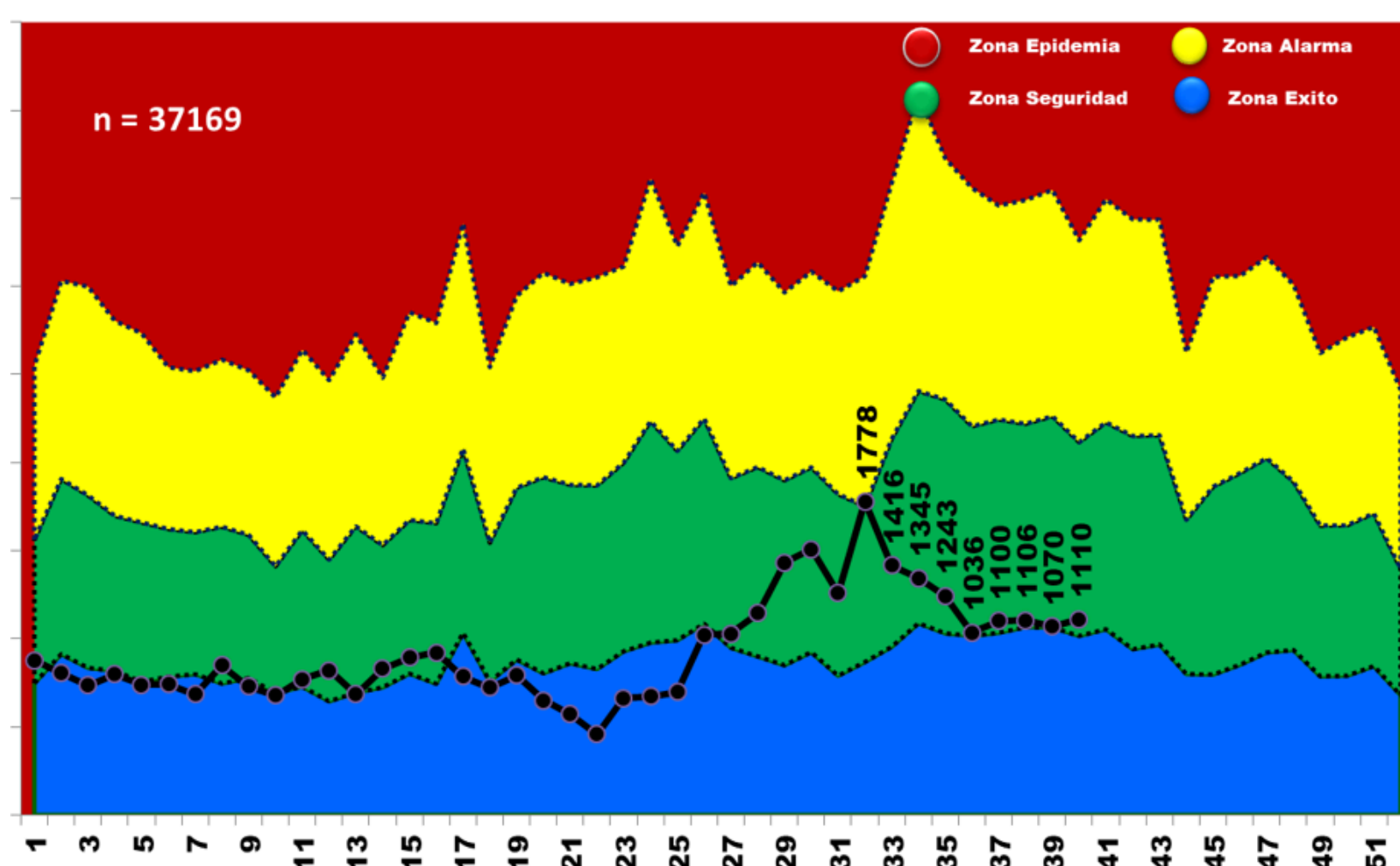
Finalmente, la afectación según sexo y grupo etario muestra una mayor concentración en la población masculino con el 54% en virus respiratorios generales (con un 87% concentrado en menores de 10 años, siendo el grupo de menores de 2 años el más afectado) y el 53% en influenza (con un 77% en menores de 10 años), recomendando mantener activa la vigilancia epidemiológica en estos grupos vulnerables.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES DIARREICAS(EDAS)

En el análisis del comportamiento de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) en el departamento hasta la semana epidemiológica 40, se evidencia que del total acumulado de casos, el 39% corresponde a menores de 5 años y el 61% a mayores de 5 años (mayor población).

En la transición evaluada entre el último periodo, se constató un incremento semanal del 3% en la notificación de casos para el grupo menor de 5 años y del 10% para el grupo mayor de 5 años, lo que representa un aumento global departamental del 8%.

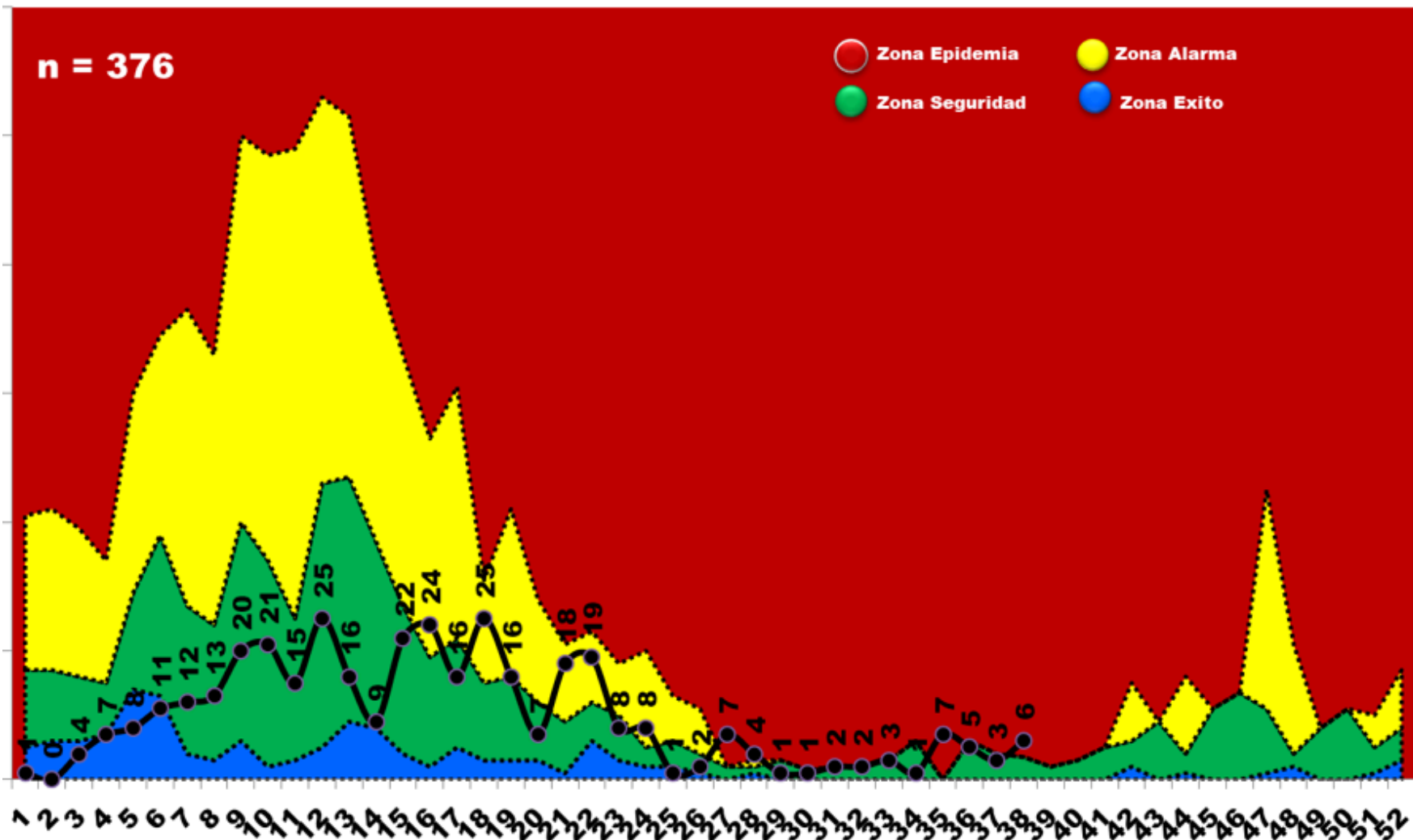
CORREDOR ENDEMICO DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
TOTAL DEPARTAMENTO POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS 2026
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA - SEDES LA PAZ



A pesar de es incremento la curva general de casos se mantiene posicionada dentro de la zona de seguridad del corredor endémico, proyectando para las próximas semanas una estabilidad con tendencia al control, por consiguiente, los Establecimientos de salud deben mantener activa la vigilancia epidemiológica y reforzar las acciones de prevención e higiene en los grupos de mayor vulnerabilidad.

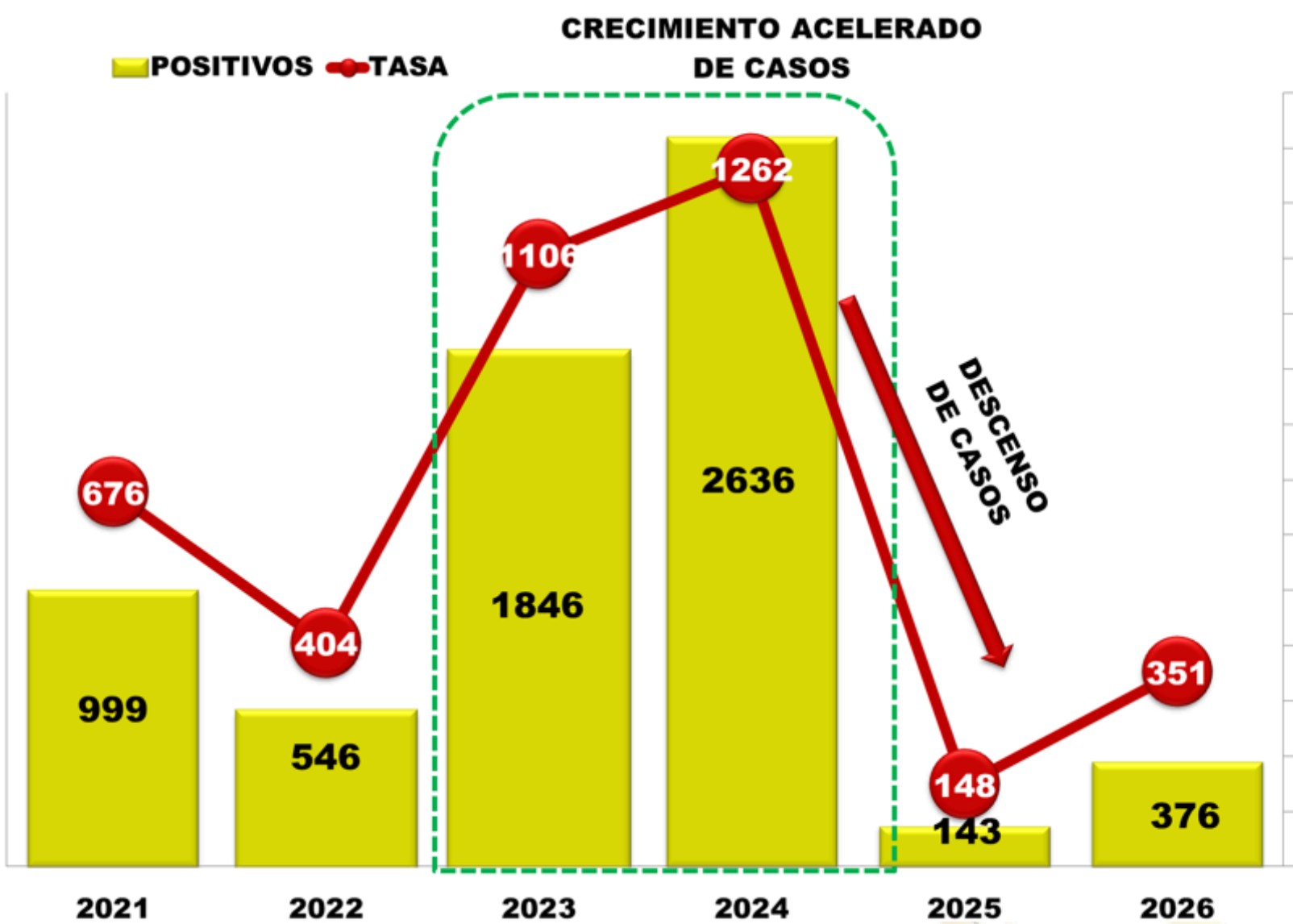
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

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



Hasta la S.E. 40 de 2026 se registran 376 casos confirmados de dengue (TI: 351 por 10.000 hab.), reflejando un repunte respecto a los 143 casos de 2025. Aunque esta cifra permanece lejos de los picos hiperendémicos alcanzados en 2023 (1.846 casos) y 2024 (2.636 casos), el corredor endémico muestra una tasa de positividad en ascenso del 14% en el periodo 2025-2026 frente al 9% del periodo previo (2024-2025), manteniendo un comportamiento interepidémico de baja transmisión, pero en fase de silenciosa aceleración.

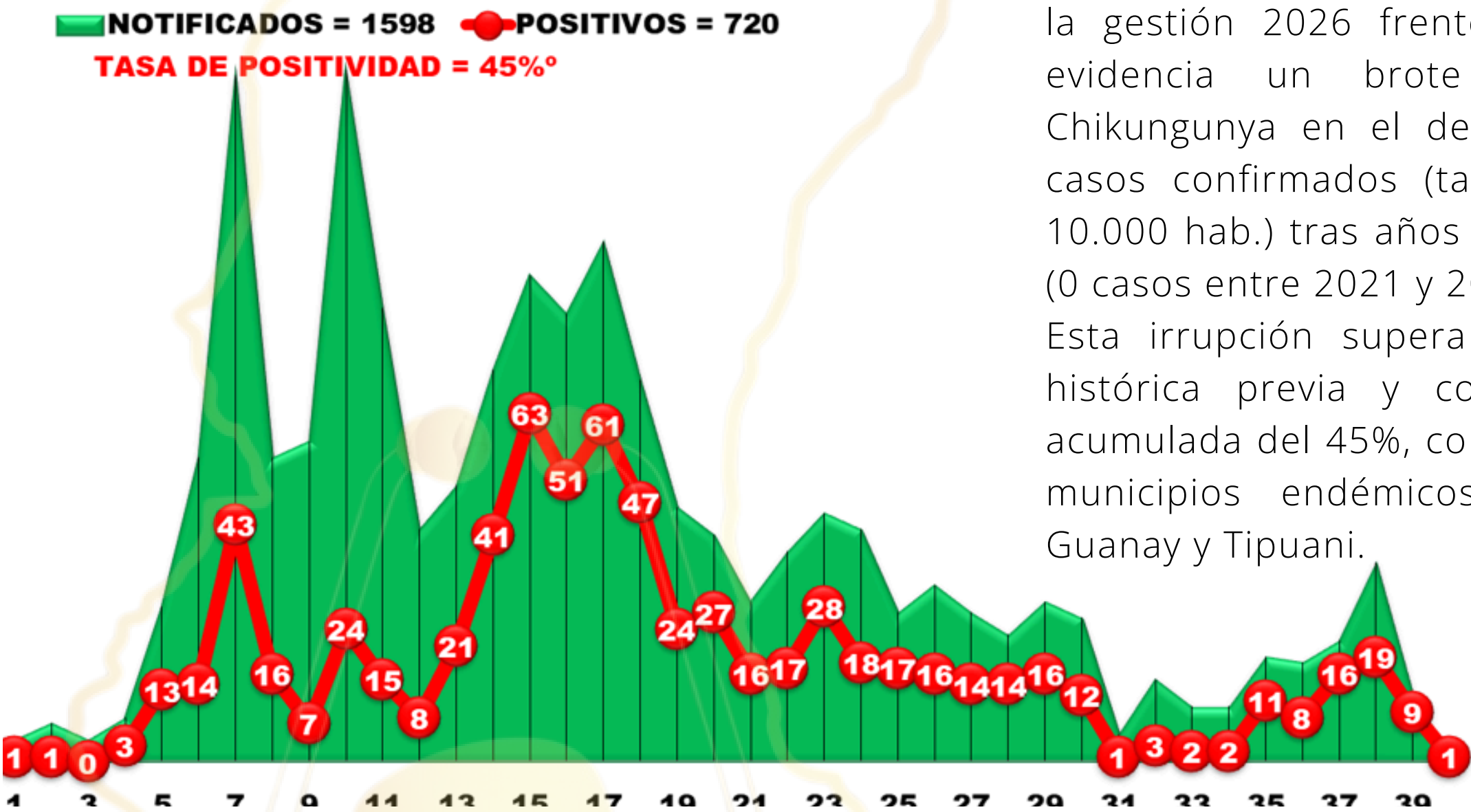
**TENDENCIA SECULAR DE CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE Y
TASA DE INCIDENCIA POR 10.000 HAB. 2021 – 2026 (SEM. EPID. 40)
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA SEDES LA PAZ**



De cara al inicio del próximo ciclo epidémico (S.E. 40-42 en adelante), el modelo prospectivo prevé un ascenso progresivo de brotes impulsado por la circulación simultánea con Chikungunya (720 casos) y la alta concentración de riesgo en municipios clave como Caranavi (178 casos) e Ixiamas (62 casos). Se predice un sobrepaso rápido de la zona de seguridad hacia la zona de alarma a partir del último trimestre, exigiendo intervención vectorial inmediata en los focos hiperendémicos.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA

TENDENCIA ESTACIONAL DE POSITIVOS CHIKUNGUNYA POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS - AÑO 2026 (SEM. 40) UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA – SEDES LA PAZ



El análisis comparativo con corte en la semana 40 de la gestión 2026 frente a las 3 gestiones previas evidencia un brote atípico y explosivo de Chikungunya en el departamento, registrando 720 casos confirmados (tasa de incidencia de 56 por 10.000 hab.) tras años de inactividad epidemiológica (0 casos entre 2021 y 2025).

Esta irrupción supera en magnitud la circulación histórica previa y coincide con una positividad acumulada del 45%, concentrándose mayormente en municipios endémicos del norte paceño como Guanay y Tipuani.

Para el inicio del nuevo periodo epidémico, se predice un riesgo elevado de persistencia y expansión vectorial debido a la alta susceptibilidad poblacional y la co-circulación de arbovirosis. Prospectivamente, de no intensificar las acciones de control larvario y gestión ambiental en los municipios críticos, el corredor endémico anticipa un reescalamiento rápido de casos al inicio de la temporada de lluvias.



Las acciones de trabajo en el periodo interepidémico se multiplican en medidas preventivas y de control de foco en los municipios de: Mapiri, Guanay, Chulumani, Irupana, La Asunta, San Buenaventura, Coripata.



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CHAGAS

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2026, el Programa de Enfermedades transmitidas por vectores (CHAGAS) del SEDES La Paz ejecutó un análisis de tamizaje para detectar la seroprevalencia para T cruzi en el municipio de Coripata. El estudio evaluó un universo de 1,189 sujetos, identificando una reactividad serológica inicial acumulada del 4.04% (48 casos positivos). Los hallazgos muestran una concentración hiperendémica en el estrato adulto y una transmisión focalizada activa en el grupo escolar de la comunidad de Santiago Tocaróni, abriendo canales de sospecha de transmisión vertical.

RED DE SALUD RURAL N° 8 NOR Y SUD YUNGAS MUNICIPIO CORIPATA / SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2026 "TAMIZAJE" POR COMUNIDAD Y SECTOR DE SALUD TOMA DE MUESTRA Y DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS																															
RED DE SALUD	MUNICIPIO	SECTOR DE SALUD	COMUNIDAD	EXAMINADOS												PACIENTES POSITIVOS CONFIRMADOS															
				< 1 año			1 - 4 años			5 - 14 años			>= 15 años			Total Examinados	< 1 año			1 - 4 años			5 - 14 años			>= 15 años			Total Positivos		
				M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T		M	F	T	M	F	T	M	F	T						
N° 8 NOR Y SUD YUNGAS	CORIPATA	CORIPATA	NOGALANI	0	0	0	0	3	3	46	39	85	7	6	13	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			ANACURI	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	0	3	5			0			0			0	2	2	2			
			LOS ANGUIAS	0	0	0	0	0	0	21	20	41	3	1	4	45			0			0			0		0	0	0		
			HUAYRAPATA	0	0	0	0	0	0	16	18	34	0	1	1	35			0			0			0		0	0	0		
			SANTA GERTRUDI	0	0	0	0	1	1	14	17	31	0	0	0	32			0			0			0		0	0	0		
		CORIPATA	MACHACAMARCA	0	0	0	2	3	5	17	20	37	0	0	0	42			0			0			0		0	0	0	0	
			CHILLAMANI	0	0	0	4	1	5	87	66	153	3	4	7	165			0			0			0	1	1	1	1		
			UMAMARCA	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1			0			0			0		0	0	0		
			TABACAL	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1			0			0			0		0	0	0		
			SANTA BARBARA	0	0	0	3	5	8	0	0	0	0	0	0	8			0			0			0		0	0	0		
			PARARANI	0	0	0	2	1	3	15	11	26	0	0	0	29			0			0			0		0	0	0		
			COSCOMA	0	0	0	3	1	4	26	19	45	2	2	4	53			0			0			0		0	0	0		
			MARQUIRIVI	0	0	0	6	2	8	4	7	11	1	1	2	21			0			0			0	1	1	1	1		
		SAN JUAN	SANTIAGO 7 LOMAS	0	0	0	3	0	3	6	1	7	2	3	5	15			0			0			0		0	0	0	0	
			SAN ISIDRO	0	0	0	0	0	0	2	1	3	0	0	0	3			0			0			0		0	0	0	0	
			COLOPAMPA	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	3			0			0			0		0	0	0	0	
			INCA PUCARA	0	0	0	2	1	3	4	8	12	12	9	21	36			0			0			0	2	2	4	4	4	
			7 LOMAS	0	0	0	0	1	1	2	6	8	4	3	7	16			0			0			0	1	1	2	2	2	
			SAN JUAN	0	0	0	1	0	1	3	4	7	28	17	45	53			0			0			0	1	1	2	2	2	
			CONCHITA GRAND	0	0	0	2	0	2	18	22	40	11	14	25	67			0			0			1	1	1	2	3	4	
		SANTIAGO TOCORONI	CENTRO CONCHITA	0	0	0	0	0	0	17	11	28	2	1	3	31			0			0			0	1	1	1	1	1	
			CENTRO TOCORONI	0	0	0	2	0	2	19	27	46	1	1	2	50			0			0			0		0	0	0	0	
			SANTIAGO TOCORONI	0	0	0	3	3	6	65	51	116	37	45	82	204			0			0			1	1	8	6	14	15	
			TRES RIOS	0	0	0	1	2	3	6	8	14	2	3	5	22			0			0			0		0	0	0	0	
			CONCHITA CHICO	0	0	0	2	0	2	22	17	39	2	3	5	46			0			0			0		0	0	0	0	
			SANTIAGO CHICO	0	0	0	2	1	3	21	12	33	36	33	69	105			0			0			0	9	7	16	16	16	
TOTAL MUN			26	0	0	0	40	25	65	433	388	821	156	147	303	1189	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	27	19	46	48	
TOTAL RED 8 NOR Y SUD YUNGAS			26	0	0	0	40	25	65	433	388	821	156	147	303	1189	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	27	19	46	48	
OBSERVACIONES: 48 casos Reactivos a la Prueba rapida falta confirmar con 2 pruebas (HAI Chagas Y ELISA), a la fecha se consideran chagas sospechosos																															

El universo evaluado se concentró principalmente en la etapa escolar de 5 a 14 años (821 individuos) y en la población mayor o igual a 15 años (303 individuos). La distribución de las tasas de ataque específicas por grupo etario denota una marcada asimetría en la dinámica de la enfermedad:

- Población Mayor o Igual a 15 años: Registra el impacto epidemiológico más crítico con 46 casos positivos, consolidando una tasa de ataque (seropositividad específica) del 15.18%. Este grupo representa el principal reservorio activo del municipio.
- Población Escolar (5 a 14 años): Presenta una tasa de ataque baja del 0.24% (2 casos positivos) localizada en Santiago Tocaróni. A pesar de su bajo porcentaje, su significancia predictiva es alta debido al riesgo asociado de transmisión vertical por madres biológicas reactivas en pruebas rápidas.

Evaluación Entomológica de Chagas (EV-2) del Municipio de Coripata (Red de Salud N° 8, 24 al 30 de septiembre de 2026) reporta una cobertura de evaluación del 94.7% (2,680 viviendas evaluadas de 2,830 programadas en 23 comunidades).

La infestación global es muy baja, con un Índice de Infestación Domiciliaria del 0.3% (8 viviendas positivas), localizada exclusivamente en el peridomicilio en los sectores de Santiago Tocaróni (4 viviendas) y Coripata (4 viviendas); registrándose la captura de 57 ejemplares de triatominos (33 adultos y 24 ninfas) únicamente en áreas peridomiciliarias (principalmente gallineros).

El hallazgo de ninfas en el peridomicilio confirma colonización y reproducción activa del vector en estructuras anexas, lo que representa un riesgo predictivo de reinfestación o intradomiciliación si no se interviene oportunamente.



El consolidado mensual de rociado (R-2) en el Municipio de Coripata (septiembre de 2026) detalla la ejecución de intervenciones químicas en 4 comunidades clave (Centro Conchitas, Conchita Chico, Machacamarca y Chillamani), abarcando 11 viviendas rociadas y protegiendo a una población de 1,753 habitantes.

Se utilizaron 33 cargas equivalentes a 1,980 litros/kg de insecticida, enfocando la aplicación principalmente en el peridomicilio (15 gallineros, 1 corral y 2 conejeras), zonas que previamente demostraron ser los principales refugios y focos de colonización de triatominos.

Desde una perspectiva prospectiva y predictiva, este rociado químico focalizado actúa como una barrera sanitaria directa que neutraliza los refugios peri domiciliarios identificados en las evaluaciones entomológicas previas. Se proyecta que esta intervención interrumpirá eficazmente la cadena de transmisión vectorial extradomiciliaria, reduciendo drásticamente la densidad de triatominos y previniendo la posterior colonización del intradomicilio en estas comunidades de Nor Yungas.

Gobernanza y Gestión ante Autoridades Municipales sobre los casos de Arbovirosis y Enfermedades Transmitidas por Roedores (ETR)

El Programa de Vigilancia Epidemiológica de la Unidad de Epidemiología e Investigación de SEDES La Paz, en fecha del 5 al 9 de Octubre, se hizo presente en los diferentes Municipios de la Red de Salud N° 7, en Caranavi, Guanay, Teoponte, Palos Blancos y Alto Beni para la realización de Gobernanza y Gestión ante las Autoridades Municipales sobre los casos de Arbovirus y Enfermedades Transmitidas por Roedores (ETR)



En el Municipio de Caranavi se acudió a la reunión con el Secretario General de Caranavi, el Ing. Joel Hinojosa Rojas, quien indicó que se está gestionando para completar las metas de este año y poder cubrir las necesidades que requiere el Hospital de Caranavi y también la contratación de técnicos vectores y donde también SEDES La Paz se compromete a seguir coadyuvando con parte de los insumos para toma de muestra. En el Municipio de Guanay se tuvo reunión con el Secretario General Armando Salinas Vergara, quien indicó que se darán a la tarea de apoyar en la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores y Roedores y se compromete a que habrá una resolución municipal para que la población mantenga la limpieza de sus hogares. Luego en el Municipio de Alto Beni se acudió a una reunión con el Alcalde Joaquin Benito Mamani comprometido con la situación epidemiológica estuvo de acuerdo en hacer un esfuerzo para la contratación de un técnico vector, ya que al presentar un incremento de casos de Chikungunya y 1 caso de Arenavirus y también se hizo énfasis en la eliminación de reservorios y limpieza de las viviendas para evitar la presencia de vectores, y el programa de Vigilancia Epidemiológica y el Programa de Enfermedades Transmitidas por Roedores se comprometen a coadyuvar con una parte de rodenticidas, vacutainers y eppendorf para toma de muestra y los termos tipo manzana para el transporte de muestras. También se sostuvo una reunión con autoridades del Municipio de Palos Blancos encabezada por el Secretario General Ing. Luis Chocata Gallego, a quienes se expone la situación epidemiológica y la necesidad de mantener los contratos de técnicos vectores para promover, prevenir y contener brotes por Arbovirus y Enfermedades Transmitidas por Roedores, empáticos con la situación propusieron la reunión a la brevedad con todos los comités municipales para tratar los temas.



Municipio de Caranavi

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD 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.