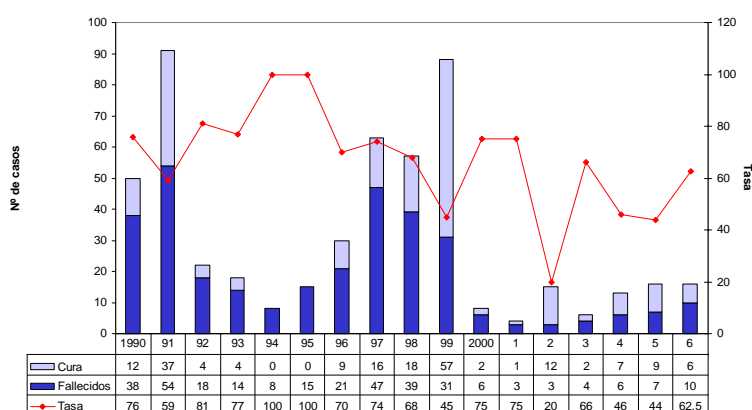


SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LA FIEBRE AMARILLA

A partir de la década de los años setenta, cuando se organiza la notificación semanal de las enfermedades transmisibles, se incorporó la vigilancia de la fiebre amarilla habiéndose observado la ocurrencia de picos epidémicos cada tres años, con una notificación anual de 7 a 107 casos y un porcentaje de letalidad elevada que va del 27 al 100%, como se puede observar en la grafica 1, lo cual implica que el sistema capta solamente los casos graves, requiriéndose, por lo tanto, aumentar la sensibilidad.

Grafica 1

Nº de fallecidos, cura y tasa de letalidad(%) por Fiebre amarilla, Bolivia 1990 – 2006*



* hasta semana 52

A nivel nacional, el número de casos de fiebre amarilla se incrementó en los años ochenta, declinando a partir de 1990. Sin embargo, entre 1996 y 1999 se detectó un aumento en la incidencia, en especial en los departamentos de Cochabamba, La Paz y Santa Cruz, disminuyendo en el año 2003 a 6 casos en los mismos departamentos y Beni. En el 2006 hasta la semana 34, se han confirmado 15 casos, con una letalidad del 72% (Tabla 1).

Tabla 1

N° DE CASOS INVESTIGADOS, CONFIRMADOS Y FALLECIDOS POR DEPARTAMENTOS Y AÑOS

BOLIVIA 1999 - 2006*

Departamento	1999			2000			2001			2002			2003			2004			2005			2006		
	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.	Investig.	Casos	Fallec.
Santa Cruz	140	65	31	5	5	4	8	0	0	6	6	2	1	1	1	16	8	3	4	1	1	18	3	1
La Paz	7	3	0	1	1	0	5	1	1	2	2	1	1	1	1	8	2	2	17	2	3	15	3	1
Beni	0	0	0	1	1	1	3	2	1	2	2	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
Cochabamba	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4	4	1	2	2	2	6	3	1	35	13	4	28	9	8
Pando	0	0	0	0	0	0	17	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chuquisaca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	4	0	0
Oruro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tarija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Potosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVIA	147	68	31	8	8	6	34	4	3	15	15	5	6	6	4	33	13	6	58	16	8	67	15	10

* INFORMACION HASTA OCTUBRE

Coberturas de vacunación

Hasta el año 2000, no se había desarrollado una vacunación sistemática preventiva con vacuna antiamarilica en las áreas endémicas del país, continuando con la práctica histórica de ejecutarlas únicamente cuando ocurrían brotes. Las coberturas acumuladas alcanzadas en el país en el periodo 2000 al 2005 es de aproximadamente 60% de la población de Bolivia, como se puede observar en la grafica 2 y la tabla 2, alcanzando coberturas mayores de 80% en áreas endémicas, habiéndose aplicado mas de 5 millones de dosis para este periodo. Sin embargo es importante lograr altas coberturas de vacunación a nivel municipal.

Grafica 2

Coberturas acumuladas con vacuna Antiamarilica a partir del año de edad, por departamentos Bolivia, 2000 - 2005

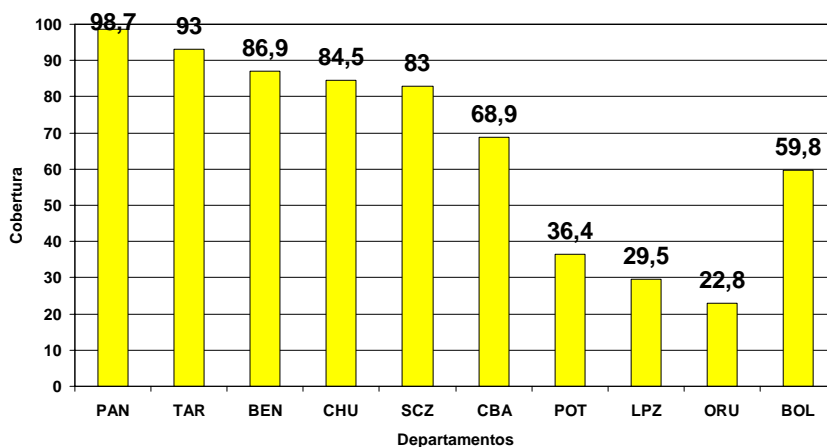


Tabla 2

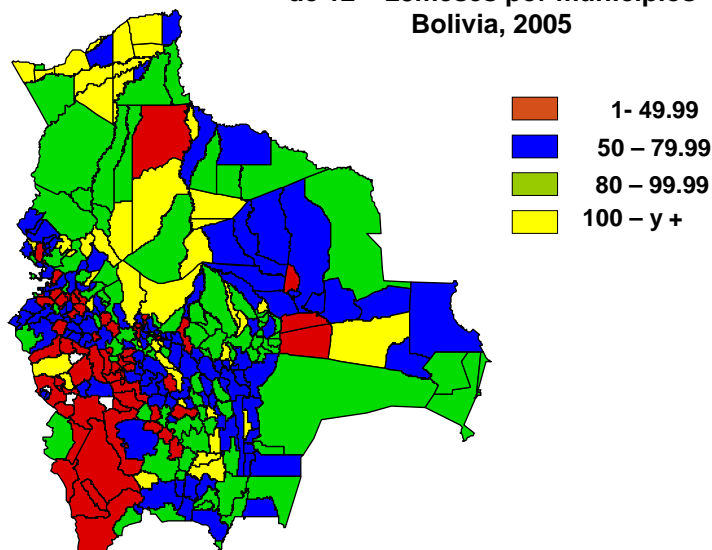
**Nº DE VACUNADOS Y COBERTURAS ACUMULADAS CON VACUNA ANTIAMARILICA
POR DEPARTAMENTOS Y AÑOS BOLIVIA, 200 - 2005**

DEPARTAMENTOS	POBLACION 2005 1 año y más	A Ñ O S						TOTAL Vacunados	% Acumulado
		2000	2001	2002	2003	2004	2005		
CHUQUISACA	584,751	64,347	108,843	83,902	23,988	102,727	110,448	494,255	84.5
LA PAZ	2,563,239	54,961	124,383	108,077	80,334	172,231	216,344	756,330	29.5
COCHABAMBA	1,625,549	246,193	77,254	243,376	153,820	171,252	228,615	1,120,510	68.9
ORURO	422,722	-	34	192	1,565	65,416	28,993	96,200	22.8
POTOSI	745,864	867	20,790	77,561	38,709	48,130	85,382	271,439	36.4
TARIJA	447,112	104,334	133,668	40,929	17,154	63,035	56,791	415,911	93.0
SANTA CRUZ	2,318,865	431,707	586,652	252,272	168,697	247,498	237,043	1,923,869	83.0
BENI	394,191	35,747	106,068	37,749	48,128	52,618	62,341	342,651	86.9
PANDO	64,500	8,345	13,476	7,819	13,523	11,100	7,371	61,634	95.6
TOTAL BOLIVIA	9,166,793	946,501	1,171,168	851,877	545,918	934,007	1,033,328	5,482,799	59.8

FUENTE: SNIS / PAI
EMB / H.AA
EXCEL/MIS DOCUMENTOS/CARPETA:CAMPFAMARILLA

Mapa 1

**Cobertura vacunal de F.amarilla en niños
de 12 – 23meses por municipios
Bolivia, 2005**



Fuente: PAI Nacional

En el mapa 1 se muestra las coberturas alcanzadas por municipio en la población de 12 a 23 meses en todo el país, donde se observa municipios con bajas coberturas tanto en zonas endémicas como no endémicas. La

vacunación de nuevas cohortes es fundamental para mantener protegida la población de manera sistemática a futuro.