

ACTUALIZACION DEL INFORME N° 13 REPORTE DE SITUACION EMERGENCIA Y DESASTRES EN BOLIVIA N° 15/09 DENGUE

FECHA DEL INFORME: 12 de marzo de 2009

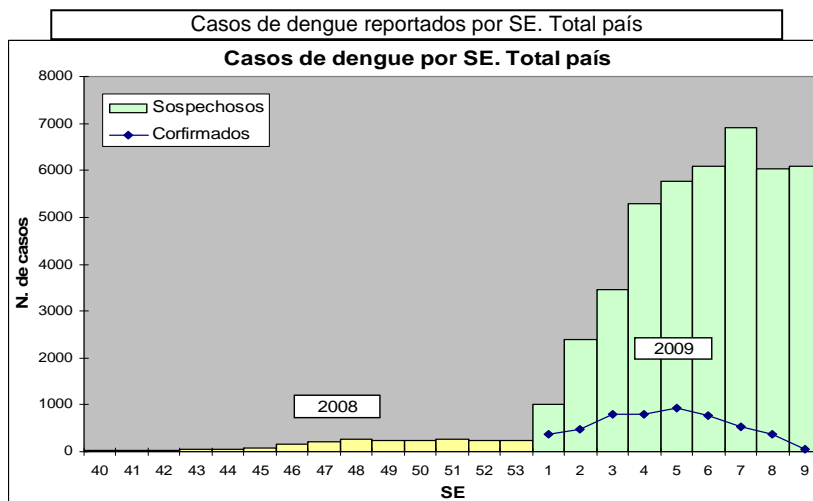
El Área de Epidemiología, Sistema Nacional de Información en Salud-VE del Ministerio de Salud y Deportes, informó que al 12 de marzo, se reporta un total **acumulado** de 45.907 casos sospechosos de dengue clásico en los nueve departamentos del país. Se confirmaron por laboratorio 5.080 casos. Existen 113 casos sospechosos de dengue hemorrágico y fallecieron 22 personas. En el siguiente cuadro se muestran los casos por departamento

Casos de dengue por departamentos

DEPARTAMENTO	Casos acumulado al 12 de marzo	Casos confirmados	Dengue Hemorrágico (casos sospechosos)	No de fallecidos
Chuquisaca	896	216	4	1
La Paz	904	409	1	1
Cochabamba	4313	509	18	4
Oruro	98	22	2	1
Potosí	42	14	1	0
Tarja	3353	467	2	0
Santa Cruz	32856	3277	81	14
Beni	2407	150	1	0
Pando	1038	16	3	1
TOTAL	45.907	5080	113	22

Fuente: Unidad de Epidemiología, MSD y SNIS

En el siguiente gráfico se muestran los casos de dengue reportados en todo el país desde la Semana Epidemiológica (SE) 40 del 2008. Se observa un aumento de casos notorio desde la SE 1 del 2009, alcanzando un pico de notificación hacia la SE 7. Los datos de las últimas semanas podrían aumentar debido a retraso en la reportación.



Fuente: Unidad de Epidemiología, MSD y SNIS

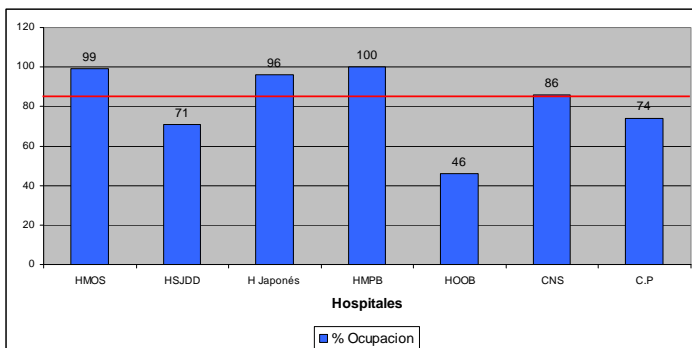
Atención al paciente:

ATENCIÓN HOSPITALARIA (datos diarios)	NOTIFICACION AL 12/03/09
Nro de consultas por dengue (C. externo)	205 (6% del total de consultas)
Nro de internaciones por dengue	9 (4% del total de internac.)
Nro de camas ocupadas por dengue	52
Nro total de camas ocupadas	1.157
Porcentaje de ocupación por dengue	4%
Nro de camas libres	245

La comisión científica y de coordinación de servicios urbanos y provinciales del SEDES Santa Cruz, informó que el 11 de marzo de 2009, consultaron en sus unidades de salud 166 personas por dengue y se registraron 22 internaciones, se tiene a esta fecha 61 camas ocupadas por dengue. Los centros asistenciales con más porcentaje de ocupación de camas son la Clínica del Niño (14,29%) y Hospital de Niños (10,71%). El promedio de ocupación de camas por dengue en Santa Cruz llega al 5%.

Datos de consultas externas, internaciones y camas ocupadas por dengue en los hospitales de tercer nivel de Santa Cruz

Fuente: SNIS – VE, Comisión Científica y Coordinación de Servicios Urbanos y Provinciales de Santa Cruz



El siguiente gráfico muestra los porcentajes de camas ocupadas de los hospitales de tercer nivel de Santa Cruz. Solo 3 de ellos tienen valores por debajo del 85% recomendado.

NOTA:

En esta actualización se incluye datos que han variado en relación a informes anteriores.

Las acciones del Ministerio de Salud, otras organizaciones y de OPS/OMS se encuentran en el informe que se detallan en las siguientes paginas.



REPORTE DE SITUACION EMERGENCIA Y DESASTRES EN BOLIVIA N° 13/09 DENGUE

Informe del 10 de marzo de 2009.

1. Antecedentes:

El Ministerio de Salud, reportó casos de dengue clásico desde noviembre del 2008 con un incremento importante desde enero del 2009, en la tabla 1, se expresa la relación de casos de dengue hasta el 9 de marzo de 2009 con años anteriores.

Tabla 1: Notificación de casos según tipo de diagnóstico y año

AÑOS	CASOS DE DENGUE CLASICO	CASOS CONFIRMADOS LABORATORIO	CASOS DE DENGUE HEMORRAGICO
2004	7390	682	13
2005	5213	618	10
2006	2555	559	20
2007	7332	2186	12
2008	6452	2159	11
2009 (a la fecha)	42562	4441	111

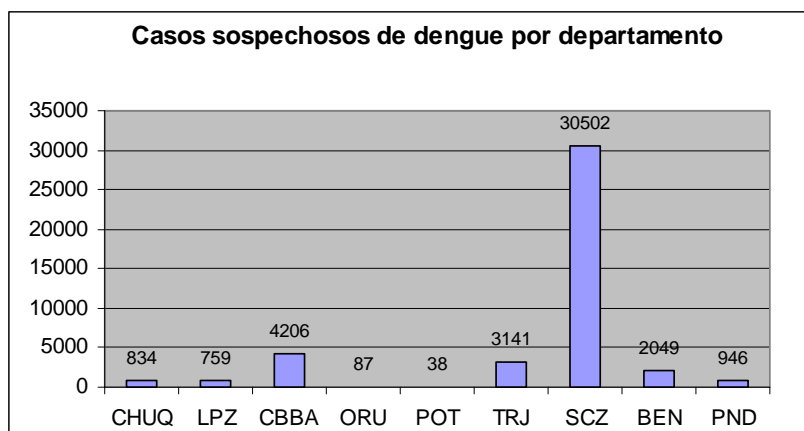
Fuente: Unidad de epidemiología (M S y D)

Según la Unidad de Epidemiología los serotipos circulantes en el país son: DEN 1, 2 y 3.

El 3 de febrero de 2009, el Gobierno de Bolivia promulgó el decreto de emergencia de carácter nacional por epidemia de dengue y zona de emergencia sujeta a control sanitario en todo el territorio nacional (decreto N° 29892).

2. Situación epidemiológica actual:

Información recibida del Área de Epidemiología, Sistema Nacional de Información en Salud-VE del Ministerio de Salud y Deportes, a las 19:00 del 9 de marzo, reporta un total **acumulado** de 42.562 casos sospechosos de dengue clásico en los nueve departamentos del país. Confirmados por laboratorio 4.441 casos.



En el cuadro se expone los casos sospechosos de dengue clásico por departamento a la fecha. En Santa Cruz se han presentado 30502 casos que representan el 72% con relación al país. Este departamento tiene una población de 2.029.471 habitantes, el 74% de los casos se reportan en la ciudad de Santa Cruz y el 26% a las provincias del departamento.

Ben: Beni, Cbba: Cochabamba, Chuq: Chuquisaca, Lpz: La Paz, Scz: Santa Cruz, Trj: Tarija, Pnd: Pando, Pot: Potosí, Oru: Oruro
FUENTE: Unidad de Epidemiología

El 28% de los casos de dengue clásico son reportados por los restantes 8 departamentos del país.

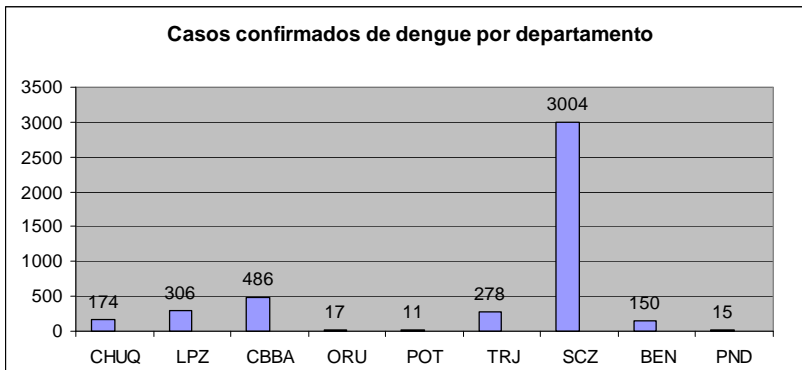


En los Departamentos de Oruro y Potosí, los casos son importados de otros departamentos endémicos de dengue. En el departamento de La Paz (Ciudad y El Alto), los casos son importados del norte de La Paz y otras ciudades endémicas.

LOCALIDADES AFECTADAS POR CASOS DE DENGUE CLÁSICO (EN ÁREA ENDEMICA), Y LOCALIDADES CON CASOS IMPORTADOS (ÁREA NO ENDEMICA) PERÍODO ENERO - FEBRERO DEL 2009



Fuente: Unidad de Epidemiología MSD



FUENTE: Unidad de Epidemiología

Los casos confirmados de dengue a la fecha son 4441 en todo el país. De estos el 69 % corresponde al departamento de Santa Cruz. El restante 31% corresponde a los 8 departamentos del país.

Los casos sospechosos de dengue hemorrágico a la fecha son 111, el mayor porcentaje corresponde al departamento de

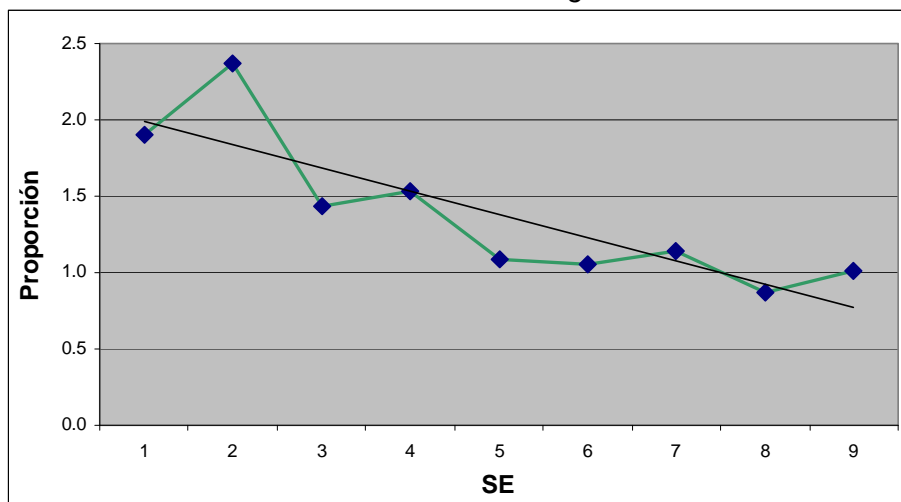
Santa Cruz. Fallecieron 22 personas con sospecha de dengue hemorrágico, con una tasa de letalidad para dengue hemorrágico del 20 % en todo el país.

En Santa Cruz y el resto de los departamentos con dengue se está realizando búsqueda activa de casos.

La siguiente gráfica nos muestra la razón de crecimiento semanal de casos de dengue, analizando la velocidad de crecimiento de casos en relación a la semana anterior y como un indicador que nos permite juzgar si las acciones implementadas está ayudando a disminuir la enfermedad. A nivel nacional, se observa una tendencia decreciente en la semana epidemiológica 6 y un leve ascenso en relación a la semana epidemiológica 7 en la razón de crecimiento semanal de casos.



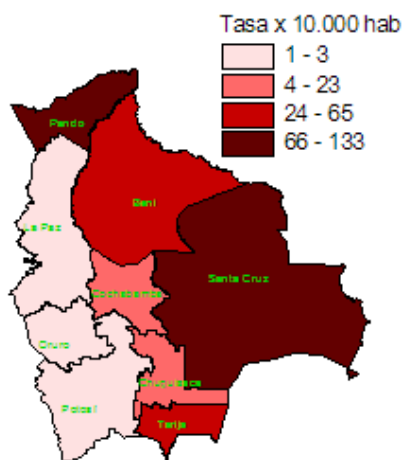
Razón de velocidad de crecimiento de casos de dengue - Bolivia – Enero – Marzo, 2009



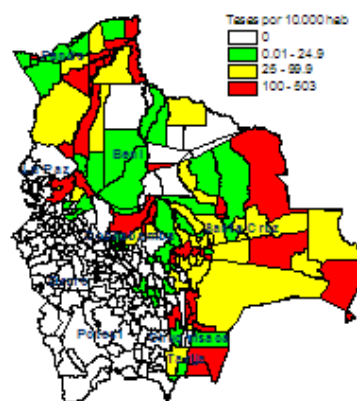
FUENTE: Unidad de Epidemiología

La Unidad de Epidemiología del Ministerio de Salud, sobre la base de la información disponible y comportamiento de la enfermedad estima que el número de casos sospechosos podría llegar a 50.000.

La relación entre número de casos sospechosos y habitantes nos muestra que los departamentos de Santa Cruz y Pando tienen las tasas más altas, seguidos por Beni y Tarija. En la gráfica siguiente se muestra la tasa por 10.000 habitantes por cada uno de los departamentos.



Tasa por 10.000 habitantes por Departamento



Tasa por 10.000 habitantes por Municipio (solo población urbana)

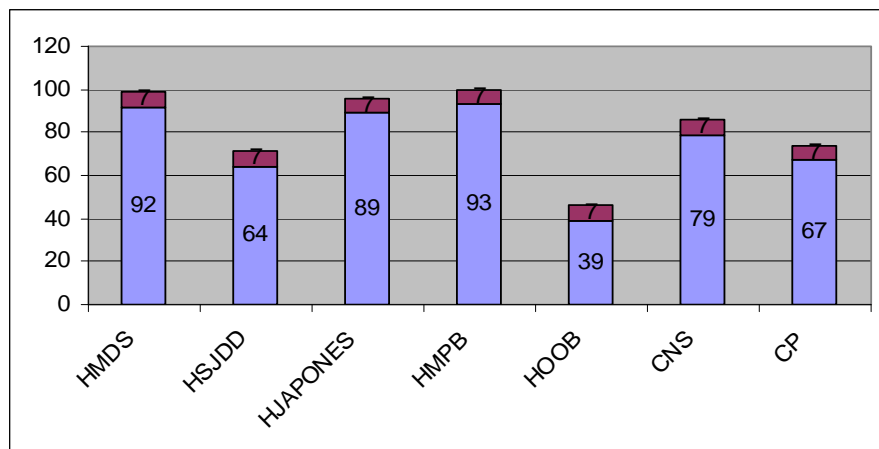
3. Respuesta:

El Ministerio de Salud y Deportes y los Servicios Departamentales de Salud son los responsables de responder a la emergencia, sobre la base de una estrategia integrada:

Atención al paciente:

En los diferentes centros de salud y hospitales de los nueve departamentos se presta asistencia médica a los pacientes que acuden por síndrome febril. Existe al momento disponibilidad de camas para la hospitalización. En Santa Cruz hay una ocupación promedio de 86% (7 hospitales), de las cuales un 7% aproximadamente corresponde a pacientes con dengue.

Porcentaje de ocupación de camas por hospitales de la ciudad de Santa Cruz



FUENTE: Unidad de Epidemiología

El personal de los centros de salud y hospitales en Santa Cruz está capacitado para atender a los pacientes, se cuenta con una guía de manejo clínico para dengue y la norma nacional de referencia y contrarreferencia.

El Ministro de Salud indicó que a la fecha se cuenta con medicinas e insumos para cubrir las necesidades de los pacientes con dengue en los centros de salud.

Control integral del vector:

En todas las zonas del país donde se tiene presencia del dengue y principalmente en Santa Cruz se continúa con las campañas del control integral del vector con las siguientes acciones:

- Recojo de inservibles.
- Eliminación de larvas (mediante el uso de larvicida)
- Fumigado espacial en el interior de la vivienda
- Rociado espacial en el exterior de las viviendas con equipo montado en vehículo.

Se han realizado monitoreos de índices aédicos en tres distritos, en Santa Cruz, en simultáneo con las acciones de control. Los resultados nos muestran un elevado índice de infestación. Se espera realizar el cálculo de índices post-intervención para evaluar el impacto de las acciones.

Índice infestación aédicos por distritos Santa Cruz

Distrito	Fecha	Viviendas relevadas	IV %
8	18/02/2009	516	48
7	26/02/2009	502	38
6	03/03/2009	505	35

Fuente: Cenetrop

Valor recomendado por OMS, menos del 1% del índice vivienda (IV)

En Santa Cruz a la fecha se completó el primer ciclo de rociado espacial para control de adultos en toda la localidad, se planea completar el 17 de marzo el segundo ciclo. Además se completaron 3 ciclos de destrucción de criaderos en toda la ciudad, con control físico y abatización de recipientes.

El día sábado 7 de marzo en Santa Cruz se cumplió una jornada de limpieza de la ciudad lográndose una alta convocatoria de la comunidad, la participación de autoridades locales y nacionales, se recogieron aproximadamente 2.250 toneladas de basura y 7.800 llantas. Se estima que esta cantidad corresponde al 30% de la basura acumulada, por lo tanto, el trabajo de recojo se prolongará hasta retirar la totalidad de los desechos mencionados.

El día domingo 8 se realizó la campaña de limpieza y fumigación en la ciudad de Trinidad, la cual fue coordinada bajo un plan del Servicio Departamental de Salud del Beni.

El Ministerio de Salud, el próximo sábado 14 de marzo, realizará en Cobija una campaña de recojo de inservibles, fumigación y abatización.

Laboratorio:

El CENETROP es el laboratorio de referencia (Santa Cruz) para el análisis de las muestras a nivel nacional, al momento tiene una limitación en su accionar por la escasez de reactivos. El Ministerio de Salud gestionó reactivos desde otros laboratorios y se realizaron compras emergentes. La cooperación francesa adquirirá los reactivos para el laboratorio de CENETROP dentro de un programa preestablecido.

Además el Ministerio desarrolla una estrategia para desconcentrar al CENETROP con el apoyo de laboratorios en La Paz y otras ciudades.

Adicionalmente existe el ofrecimiento de la cooperación francesa para la entrega de 1000 pruebas rápidas de diagnóstico que serán distribuidas en los laboratorios de otros departamentos.

Comunicación Social:

La estrategia de comunicación está destinada a cambiar la conducta de la población con relación a los factores de riesgo de la enfermedad: eliminación de criaderos en sus viviendas, colaboración con los equipos de fumigación, uso de ropa adecuada entre otras. Para ello se desarrolla una campaña por medios de comunicación masiva, trípticos, afiches y boletines. En Santa Cruz el COE Departamental cuenta con una comisión de comunicación y un plan estratégico de comunicación social.

Mecanismos de articulación:

La coordinación de la emergencia está a cargo del COE Nacional que realizó su primera reunión el pasado 5 de marzo, con una nueva convocatoria para el jueves 11 de marzo. En los niveles departamentales los COE locales coordinan las operaciones, están activos en Santa Cruz, Cochabamba, Pando y Beni.

Donaciones y actividades que cumplen otras instituciones:

El Ministerio de Salud en la reunión del COE Nacional del 5 de marzo de 2009 expuso la colaboración recibida hasta esa fecha, que se resume en el siguiente cuadro:

CUADRO DE DONACIONES

País	CONTROL DEL VECTOR			ATENCIÓN AL PACIENTE		
	Larvicidas	Piretroide	Equipos de fumigación	Medicamentos	Insumos	Laboratorio
Cuba	Abate 510 kg	Cipermetrina 500 lt				
Venezuela	Abate 5000 kg		Motomochilas 100 Termonebulizadores 40	Lactato Ringer 7612		
Paraguay	Abate 600 kg	Permetrina	Motomochilas 50			
Colombia	BTI 2721 kg	Lambdacialotrina 935 kg	Máquina pesada 1		Macrogotos 300 u Cateter IV 100.000 u Guantes descartables 50.000 u	
Argentina	Abate 5000 kg	Piretroide 3000 lt		Paracetamol 80.000 comp Paracetamol 20.000 frs	Equipos venoclisis 400 u	
Perú				Soluciones 120 u Paracetamol 200 frs paracetamol 100.000 comp		
Brasil	Abate 10.000 kg					Kits diagnóstico \$ 35.000
Japón			Termonebulizadores 30			
Francia			Termonebulizadores 25			Kits diagnóstico 1000 u
USAID			Termonebulizadores 5			
Mormones				Paracetamol 30.000 comp *Solucion salina 8.500 *Lactato ringer 8.000 SRO 40.000 sob	Equipo de venoclisis 8.000 u Aguja mariposa 8.000 u	
Visión Mundial				**Varios	** Varios	
LAFAR				Paracetamol 10.000 comp		
Ayuda en Acción			Maquina pesada 2 Termonebulizador 14			
AECID****						
TOTALES***	Abate 21.110 kg BTI 2721 kg		Motomochilas 150 Termonebulizadores 114 Máquina pesada 3	Paracetamol 120.000 comp		

Brasil donó 300.000 velas repelentes
Cuba movilizó a 650 médicos y 5 técnicos epidemiólogos
China entregó 300.000 us\$
* Cifras aproximadas
** Medicamentos e insumos varios entregados en un container
*** Corresponden a algunos ítems.
**** AECID donó 55.045 dólares americanos, para las operaciones de OPS/OMS

4. Acciones de OPS/OMS:

La OPS/OMS ejecuta un plan de acción apoyando al Ministerio de Salud y Servicios Departamentales de Salud en la estrategia integral del dengue.

Manejo general de la emergencia:



- La Representación apoyado con su equipo técnico realiza una gestión política, técnica entre los niveles nacional, prefectural y municipal para una implementación adecuada de las acciones destinadas al control del dengue.
- Epidemiología: Colabora en el análisis clínico de la casos y elaboración de informes epidemiológicos.
- Manejo clínico del paciente: se realizaron cursos rápidos de actualización para el personal de salud en hospitales y otras instituciones en Santa Cruz y se apoyó en la elaboración de una guía para el manejo clínico del paciente.
- Control de vectores: Se capacitó en la elaboración y análisis de la encuesta entomológica en Santa Cruz.
- Comunicación Social: Se movilizó un grupo de especialistas en comunicación de la Universidad Católica Boliviana SECRAD (Servicio de capacitación en radio y televisión para el desarrollo unidad regional La Paz), para elaborar una estrategia de comunicación e información conjunta para coadyuvar a la reducción y la presencia del dengue en el Departamento de Santa Cruz.
- Sala de situación: Se encuentran en el país dos expertos argentinos contratados por OPS/OMS, que vienen apoyando el fortalecimiento de las salas de situación de Santa Cruz y Ministerio de Salud, a fin de optimizar, el manejo de la información y la toma de decisiones.
- Logística: Se apoyó con el pago del transporte y desaduanización de la donación del gobierno de Colombia para el Ministerio de Salud (ver cuadro donaciones). Se gestiona la contratación de un técnico en manejo del sistema LSS-SUMA, para optimizar el registro de las donaciones que llegan al país.
- Recursos humanos: desde el inicio de la emergencia se han desplazado 12 técnicos al terreno (Santa Cruz, La Paz, Trinidad y Cochabamba), para cumplir las acciones descritas.

La OPS/OMS ha desarrollado un portal WEB con información sobre el dengue, que contiene: información técnica, publico en general, preguntas y respuesta sobre la enfermedad, materiales comunicacionales o comunicación (cuñas radiales, vídeos, trípticos, afiches), una central de noticias nacionales, literatura científica y técnica y respaldo institucional y legal la cual se actualiza de manera permanente, a la página puede accederse con la siguiente información:

<http://www.ops.org.bo/et/dengue/>

Coordinación: OPS/OMS a través de UNETE convoca a reuniones ampliadas con la presencia de instituciones de cooperación, ONGs, Ministerio de Salud y Deportes, Cruz Roja y Defensa Civil. En estas se expone la situación del dengue, las acciones que realizan y la coordinación para mejorar los resultados.

Gestión de recursos: OPS/OMS a través del Programa de Emergencia y Desastres canaliza recursos con diferentes donantes (AECID, Cooperación Italiana), para apoyar las acciones del plan de contingencia del Ministerio de Salud y Deportes.

AECID a través de OPS/OMS colaboró con 55.045 dólares americanos, recursos que han sido utilizados en las acciones descritas anteriormente.

OPS/OMS con 10.000 dólares americanos de sus fondos propios, colaboró con la implementación de la sala de situación del SEDES Santa Cruz.

5. Necesidades.

El Ministerio de Salud durante la reunión del 5 de marzo expuso algunas necesidades para cubrir el plan de contingencia contra el dengue. En la reunión estuvieron presente diferentes embajadas y agencias de cooperación que al momento están realizando gestiones para cubrir las:

Equipos	Requerimiento total	Existentes	Requerimiento actual
Termonebulizador	525	275	250
Maquina pesada	23	12	10

Insumos	Requerimiento total	Existentes	Requerimiento actual
Lambdacialotrina 5%	21280	16.280	5.000
Pruebas rápidas diagnóstico de dengue	4.600		4.600

6. Fuente de Información:

Ministerio de Salud y Deportes
Servicios Departamentales de Salud
OPS/OMS Bolivia