



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES



GOBERNACIÓN DE
COCHABAMBA

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL
DE SALUD



SITUACION EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA RABIA

MSC. LIBERTAD LUJAN MARAÑON

ANTECEDENTES

■ ANTES DE 1980

- La rabia era **endémica** en casi todos los países latinoamericanos.
- Las principales fuentes de infección eran **perros domésticos no vacunados**.
- Se reportaban **miles de muertes humanas anuales**, especialmente en México, Perú, Brasil y Bolivia.
- Las campañas eran locales, sin coordinación intersectorial ni cobertura sostenida.

• Inicio del control regional (1983–1990)

En 1983, la **OPS** y los ministerios de salud de la región lanzaron el **Programa de Eliminación de la Rabia Humana Transmitida por Perros**.

Estrategias principales:

- Vacunación masiva canina anual (cobertura ≥ 80 %).
- Eliminación de perros callejeros.
- Educación sanitaria y profilaxis post-exposición humana.
- Vigilancia epidemiológica activa..

RESULTADOS

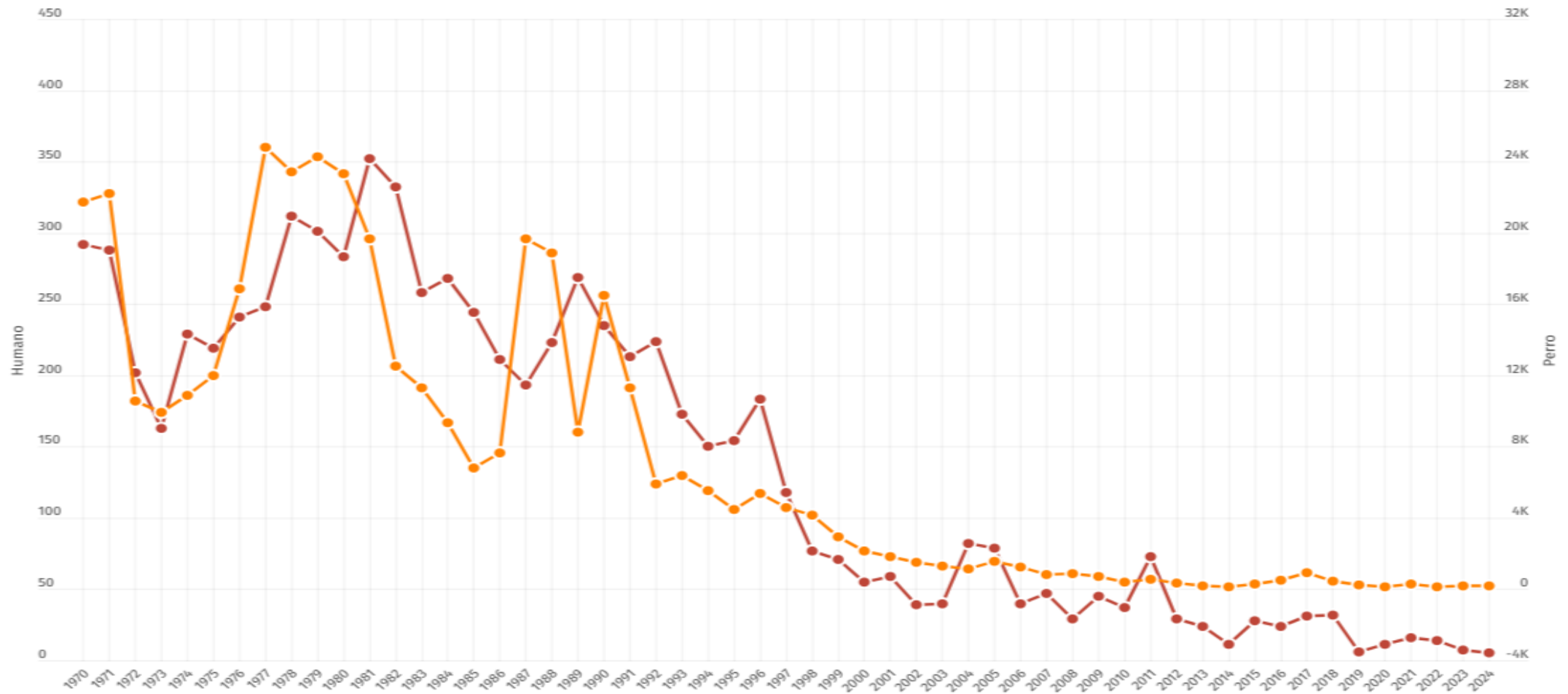
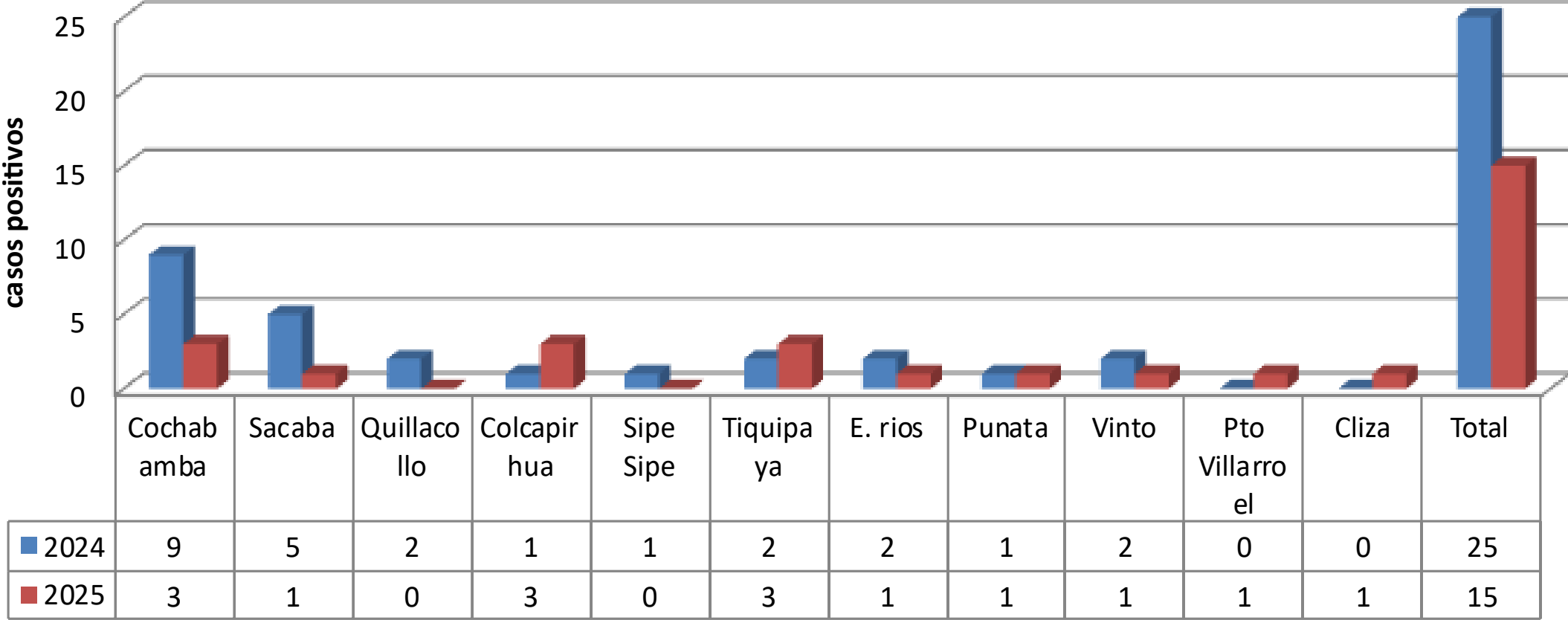
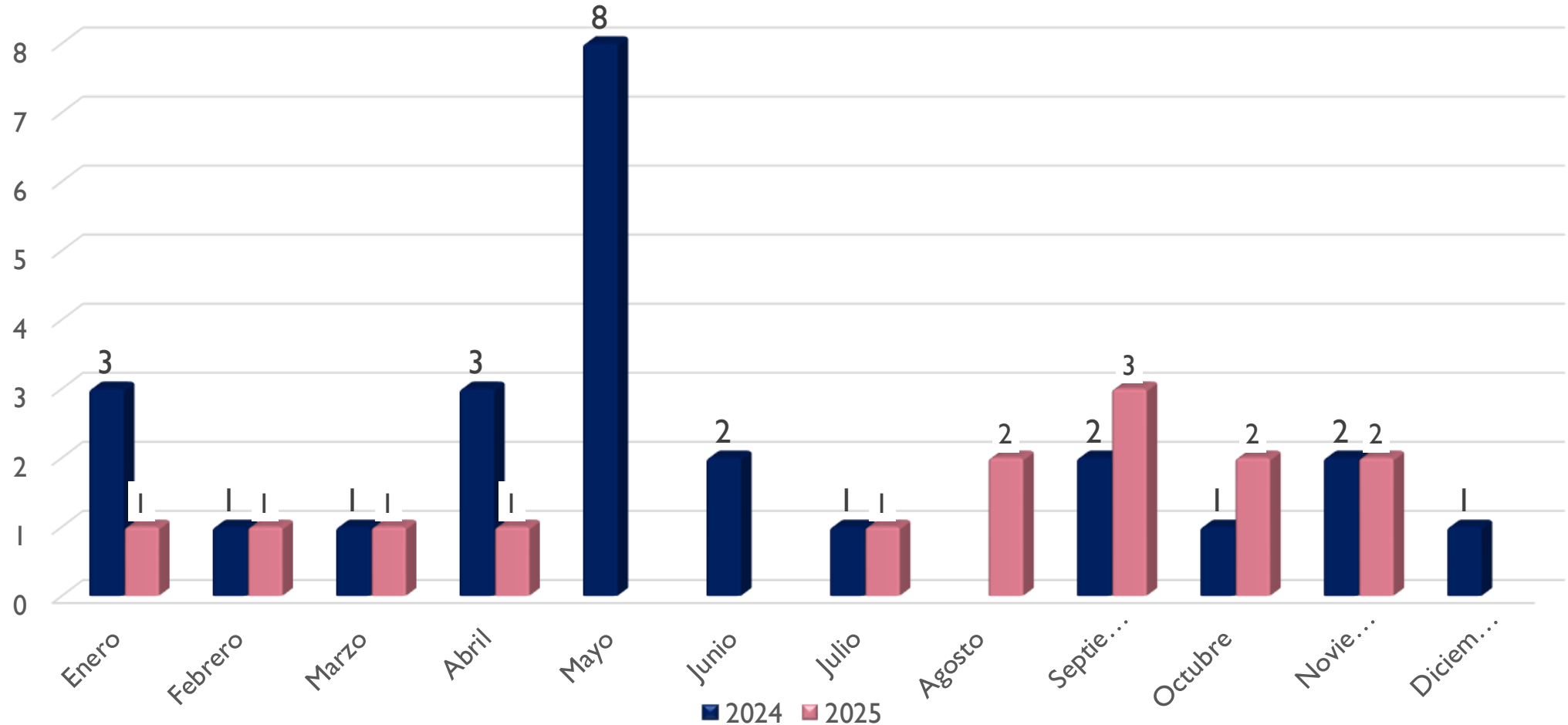


Grafico1. Número de casos positivos de Rabia Canina por municipio 2024 y *2025



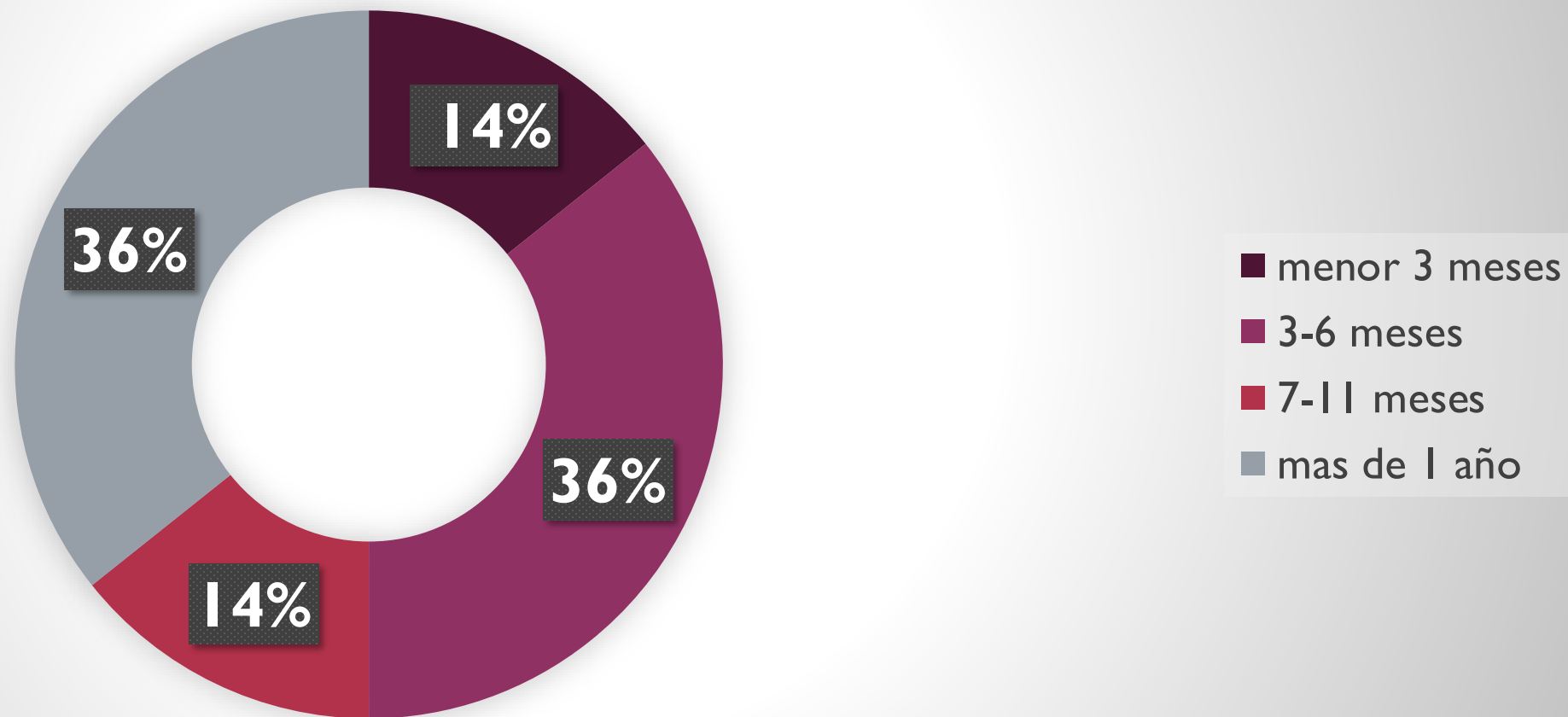
Fuente: PDR

**Gráfico 2. Casos de rabia canina/felina por mes gestión
2024-Nov.2025**



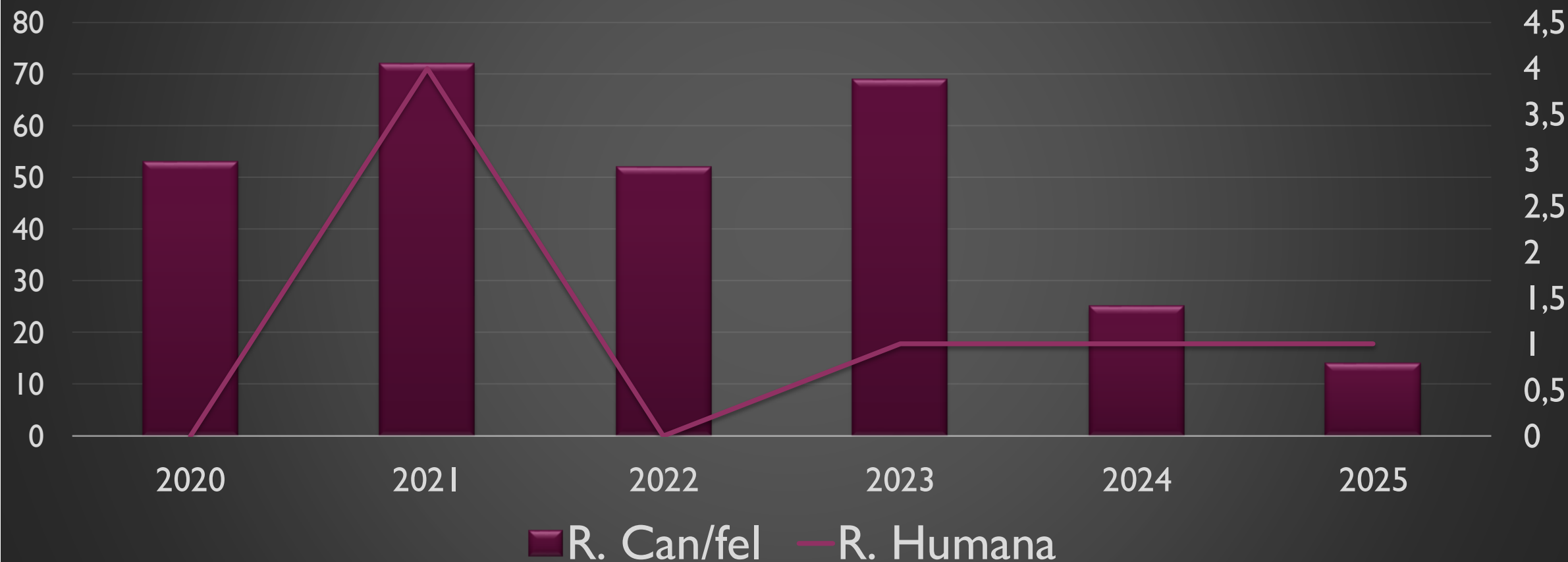
Fuente: PDR

Gráfico 3. Porcentaje de casos positivos de acuerdo a edad enero a nov. 2025



Fuente: PDR

**Grafico 4. Casos de Rabia Canina y Humana
gestiones 2020-*2025**



Fuente: PDR

Cuadro I. Número y porcentaje de personas agredidas y vacunadas 2020-*2025

Año	Agredidos	Vacunados	%	Esq. Clasico	%
2020	9171	1841	20	222	12
2021	10717	2642	25	334	13
2022	12408	3310	27	499	15
2023	14179	3676	26	405	11
2024	14262	3508	25	344	10
2025	10506	2742	26	255	9
TOTAL	71243	17719	25	2059	12
Fuente: SNIS					

OBJETIVO: ELIMINAR LA RABIA TRANSMITIDA POR PERROS

La muerte por rabia generalmente indica una deficiencia en el sistema de salud

PORQUE:

Puede evitarse a través de medidas de profilaxis post exposición para que el virus no llegue al sistema nervioso central: lavar minuciosamente las heridas y los tejidos infectados y, cuando esté indicado, administrar inmunoglobulinas antirrábicas.

RABIA HUMANA GESTION 2024-2025

EDAD: 24 AÑOS

SEXO: FEMENINO

PROCEDENCIA: MELGA – SACABA

OCUPACIÓN: INTERNA CARRERA MEDICINA

FECHA INICIO DE SÍNTOMAS: 27 DE OCTUBRE

- Fecha y Tipo de Exposición: 27 agosto
- Especie agresora: Can 1.5-2 meses
- Estado del animal: desconocido
- Lugar del evento: domicilio/lugar del internado
- Circunstancias: desconocidas

- Periodo de incubación: 2 meses
- Síntomas Iniciales: Cefaleas, Rash en brazos y pecho, vómitos, parestesia en brazo.
- Ansiedad, insomnio, irritabilidad, sialorrea, miedo, hidrofobia, aerofobia
- Evolución: Muerte 3/11/2025
- Sospecha clínica: Basada en síntomas
- Confirmación de laboratorio: 5/11/2025

FACTORES QUE CONTRIBUYERON AL DESENLACE

- 1.FALTA DE VACUNACION POST EXPOSICION (VACUNAS)
- 2.RETRASO EN LA ATENCION MEDICA
- 3.FALTA DE VACUNA DEL ANIMAL AGRESOR
- 4.FALTA DE CONCIENCIA DE LA IMPORTANCIA DE LA RABIA