

Informe de países

Bolivia

Esta enfermedad es endémica en 75% del territorio nacional y en el área de riesgo habitan más de 3,5 millones de individuos. Sin embargo, *P. vivax* está en un área geográfica mucho más amplia que *P. falciparum* (Figura 5). Los principales vectores son *Anopheles darlingi* y *Anopheles pseudopunctipennis*. Desde la década de 1950 se detectó un aumento anual del IPA, cuyo pico se alcanzó en 1998 (Figura 6) lo que justifica la preocupación gubernamental. Los niveles de riesgo de acuerdo al índice parasitario anual (IPA) se indican en la figura 7. La figura 8 muestra los valores del IPA en la geografía del país; habiéndose observado una disminución del IPA en las distintas sedes/distritos desde 1998 y el año 2000. Este hecho se correlaciona bien con la reducción del número de casos en el año 2000 en comparación con el año precedente (Figura 9) y que también se manifestó en las áreas con *P. falciparum* (Figura 10). A pesar de una ocurrencia menor de casos, las autoridades nacionales consideran importante el monitoreo periódico de la resistencia a las drogas, debido a la prioridad concedida al diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno en la lucha contra la enfermedad.



Figura 5. Malaria en Bolivia

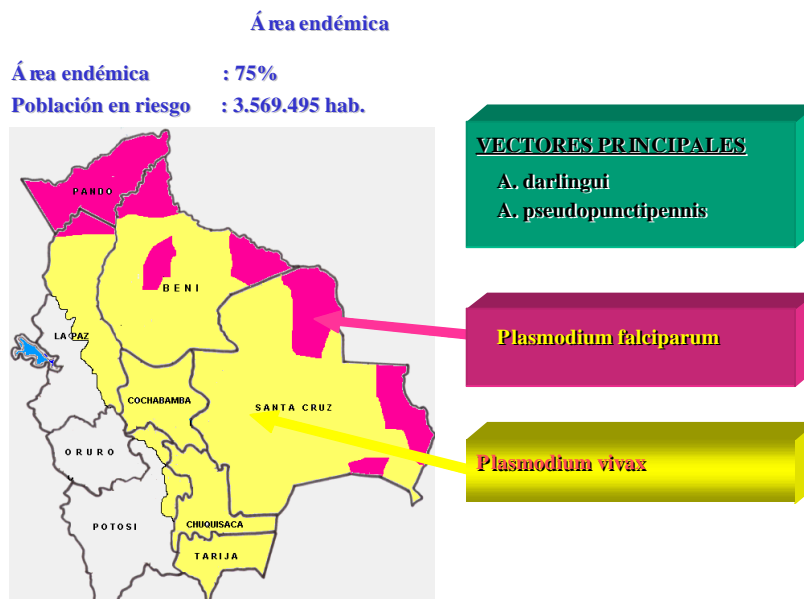


Figura 6. Malaria en Bolivia

Niveles de riesgo

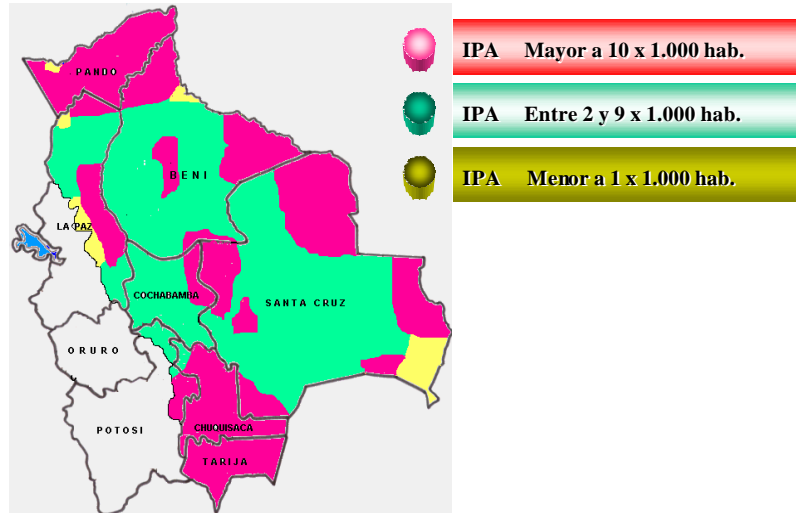
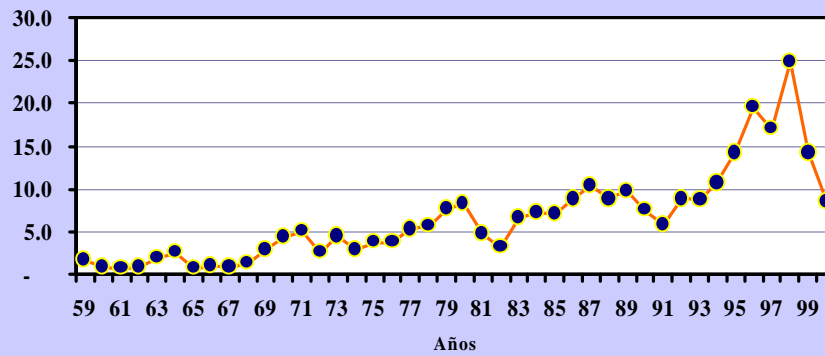
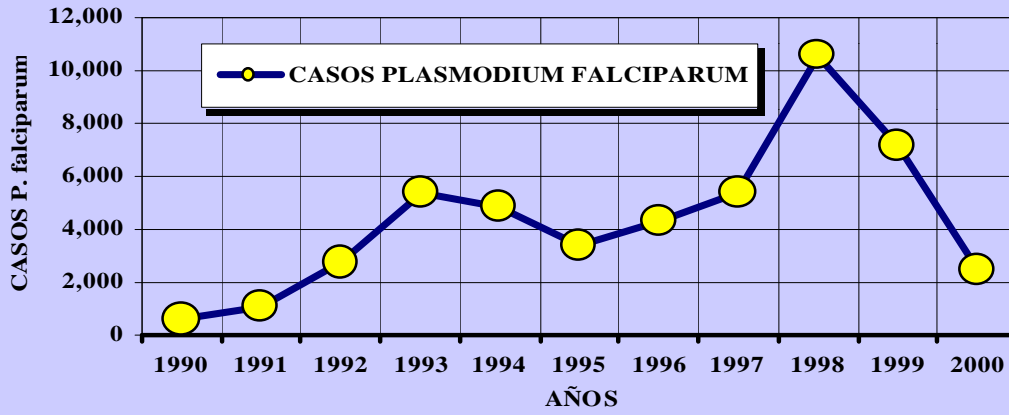


Figura 7. Tendencia del índice parasitario anual, Bolivia 1959-2000



Fuente: DCS - Programa Nacional Malaria

Figura 8. Evolución de la malaria por *Plasmodium falciparum* Bolivia 1990-2000



FUENTE : DGS - PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA

Figura 9. Comportamiento del índice parasitario anual Bolivia 1998-2000

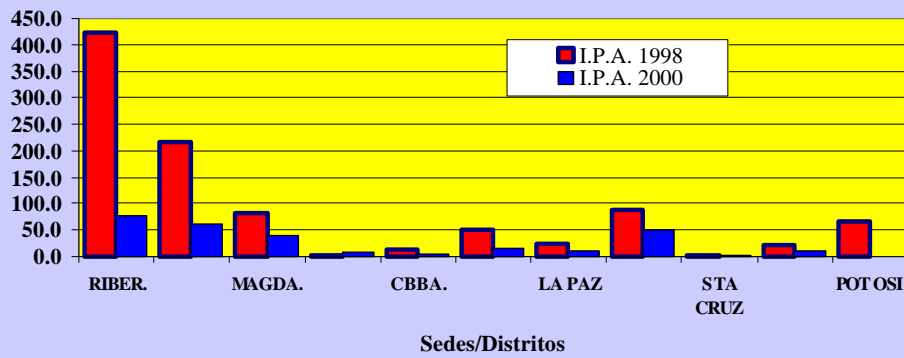
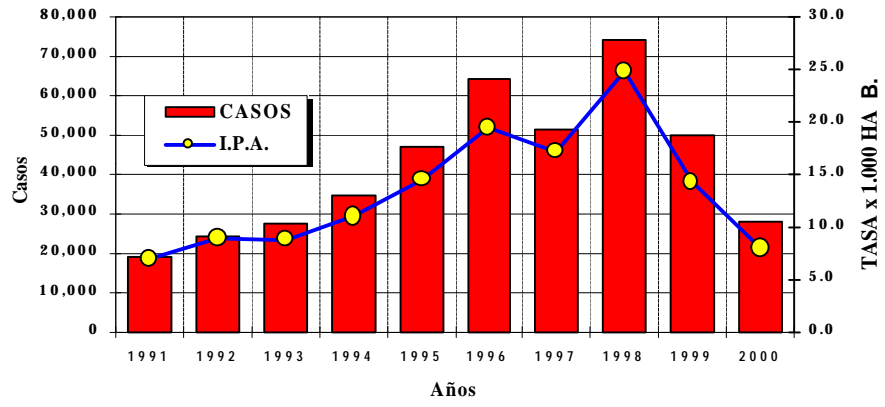


Figura 10. Evolución de la malaria e incidencia parasitaria anual, Bolivia 1991-2000



Fuente: DGS - Programa Nacional de Malaria