



UAGRM

La historia de la rabia en Bolivia

F. A. Villegas Anze

Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Autónoma Gabriel René Moreno (UAGRM)
Santa Cruz - Bolivia

Resumen

En 1931 se diagnosticó probablemente el primer caso clínico de rabia humana en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra. En 1932 los primeros reportes de rabia canina fueron en las ciudades de La Paz, Oruro, Potosí, Sucre y otras ciudades en el país. Posteriormente en 1945 se diagnosticó el primer caso de rabia humana en La Paz. La rabia bovina fue reportada en 1936 y en 1960 se diagnosticó el primer caso de rabia humana transmitida por murciélagos, en este mismo año 20 mil bovinos murieron por rabia. Esta mortalidad de animales promovió la creación de la Facultad Pública de Ciencias Veterinarias en el Departamento de Santa Cruz. El control de la rabia canina no ha sido continua, este escenario facilitó la persistencia de la rabia canina en varios departamentos de Bolivia. En 2005 se diagnosticaron 855 casos de rabia canina y 9 casos de rabia humana en el país. En el 2006 el Ministerio de Salud y Deportes, y la Cooperación internacional implementaron un Plan Nacional para el Control de esta enfermedad, este plan permitió la reducción de los casos de rabia canina y humana. En 2017 el país experimentó nuevamente un retroceso, diagnosticándose 965 casos de rabia canina y 6 casos humanos. Esta incidencia fue la más alta de las Américas. En 2017 se aplicó una nueva estrategia de control, como resultado de estas acciones en 2022 se diagnosticaron 101 casos de rabia canina y cero casos de rabia humana. El SENASAG ha implementado acciones de prevención de la rabia en bovinos mediante la vacunación obligatoria contra esta enfermedad logrando reducir la mortalidad en esta especie. Bolivia logro avances importantes en el control de la rabia canina, sin embargo, su control sigue siendo frágil. En el control y prevención de la rabia bovina, se sugiere implementar nuevas estrategias enfocadas hacia la salud pública.

CONTACTO



UAGRM
Facultad de Ciencias
VETERINARIAS



Dirección
de Investigación
VETERINARIA

Universidad Autónoma Gabriel René Moreno
Facultad de Ciencias Veterinarias
Email: investigacion.fcv@uagrm.edu.bo
Phone: +591-3537676
Website: www.uagrm.edu.bo/uaf/fcv-iev
villegasfidel@yahoo.com

INTRODUCCIÓN

En 1931 probablemente se diagnosticó clínicamente el primer caso de rabia humana en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra. Desde 1932, se tienen registros oficiales de rabia canina ocurridos en La Paz. En 1932, la rabia canina probablemente se propagó en las ciudades de La Paz, Oruro, Potosí, Sucre, posteriormente en Cochabamba y Santa Cruz, esta suposición se basa en los registros del Instituto Nacional de Bacteriología, por la distribución de tratamientos antirrábicos en estas ciudades. Asimismo, en 1945 y 1947, se tiene registros de los primeros casos de rabia humana diagnosticados en La Paz.

DETALLE DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA DURANTE EL AÑO DE 1935

	DOSIS
Farmacia Central del Ejército. — La Paz.	40
Hospital Militar N° 1. — La Paz.	140
Sanidad Militar III Cuerpo. — Sta. Cruz.	40
Banco Central. — Santa Cruz.	20
Botica Germania. — Oruro.	20
Bolivian Railway. — Para Oruro.	20
Sanidad Departamental. — Sucre.	20
Dr. Arce Lureiro. — Cochabamba.	20
Banco Mercantil. — La Paz.	100
Sr. Liévana. — La Paz.	20
Sr. Rada. — La Paz.	20
J. A. Knaut. — La Paz.	20
Ernesto Lorini. — La Paz.	20
Sr. Gestri. — Sorata.	20
Sr. Chacón. — Sorata.	20
H. Gutiérrez. - Hospital Militar. — Potosí	20
Varios.	20
Total dosis	580

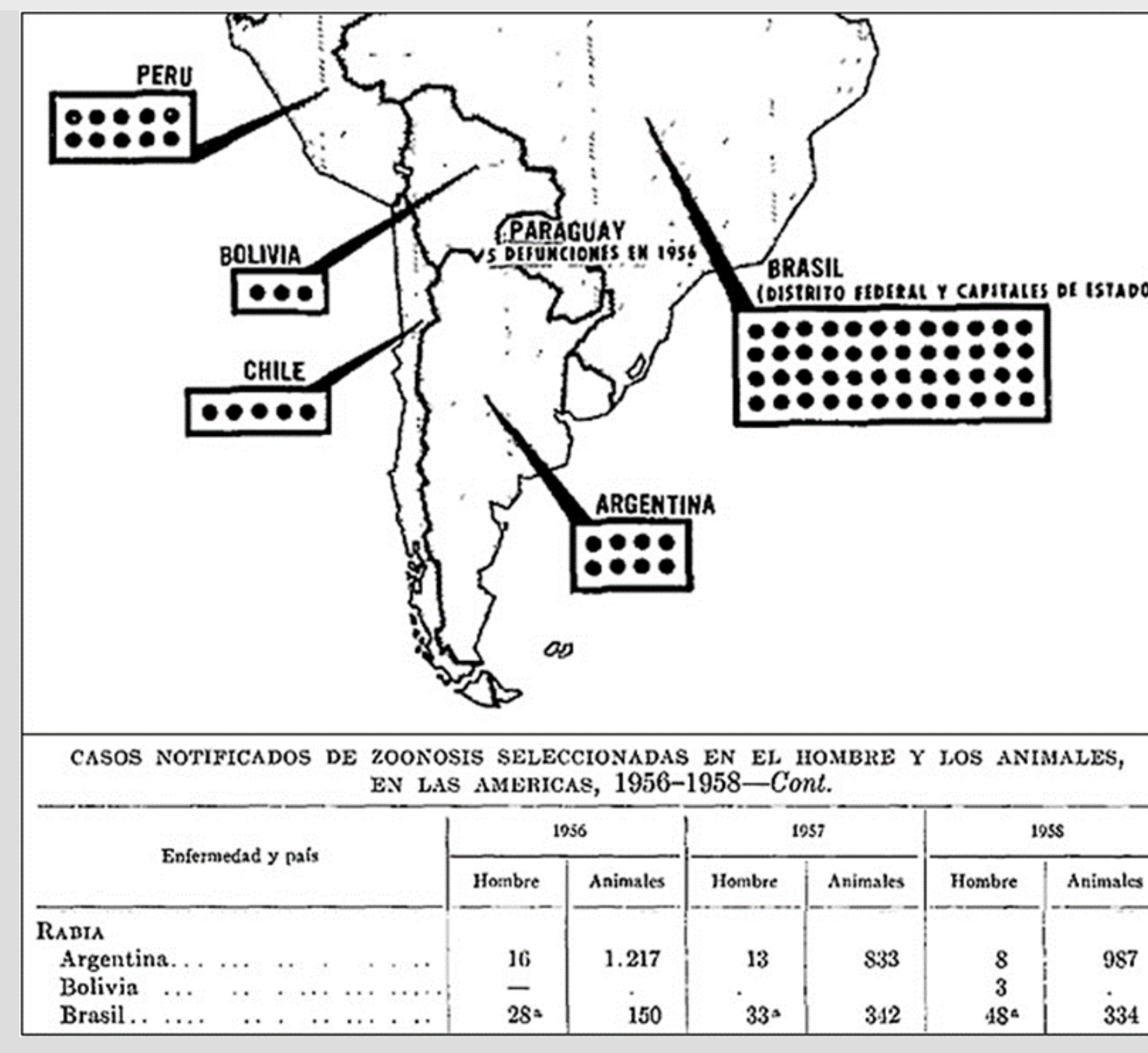
MATERIAL Y MÉTODOS

El objetivo de este capítulo es brindar una descripción actualizada de la historia de la rabia en Bolivia, la cuál está basada en informes históricos, datos de vigilancia y literatura revisada por pares. Bolivia sigue desempeñando un papel predominante en la persistencia de la rabia canina, la cuál está distribuida en algunos departamentos actualmente.

RESULTADOS

Rabia canina

Desde la década de 1930, la propagación de la rabia canina ha tenido diferentes escenarios en Bolivia. En 1945 en la ciudad de La Paz se diagnosticó el primer caso de rabia humana y el segundo caso en 1947 en la misma ciudad. De acuerdo a la Oficina Sanitaria Panamericana, Bolivia reportó 20 casos de rabia humana entre los periodos de 1958 y 1966. En 1959 se registró 9 casos de rabia humana, siendo el mayor número de fallecidos en este período. Asimismo, en 1965 Bolivia reportó 5 casos de rabia canina.



Rabia bovina transmitida por murciélagos

Los primeros casos de rabia en bovinos fueron reportados en 1936. En el año 1960 se diagnosticó el primer caso de rabia humana transmitida por murciélagos. En este mismo año se registro la muerte de 20 mil bovinos por esta enfermedad, con características explosivas en las provincias de Ñufllo de Chávez y Chiquitos en Santa Cruz, en la zona del Chaco Boliviano y al norte del Beni. En 1965 nuevamente se reportó una mortalidad anual estimada de 50 mil bovinos. En 1939 el presidente de la República de Bolivia, German Busch, promulgó un decreto para la creación del Instituto Oriental de Biología, además de otorgar 200 mil Bolivianos para combatir el brote de rabia bovina. Este escenario histórico en la sanidad animal permitió la creación de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno en el año 1940. El Servicio Nacional de Sanidad Animal e Inocuidad Alimentaria (SENASAG) en el año 2014 estableció el Programa Nacional de Prevención y Control de la Rabia de los Herbívoros en Bolivia, el cuál ha permitido un avance en el control y prevención de esta zoonosis.

CUADRO No. 2.—Notificaciones de rabia transmitida por murciélagos, en las Américas, 1960.

País	Hombre	Murcié-lago	Ganado bovino	
			Muertes	Vacu-nación
Argentina.	—	2	10.000	20.000
Bolivia.	1	—	20.000	100.000

CUADRO 4—Estimado de las pérdidas económicas que causa la rabia parálitica en las Américas.

País	Año	Pérdidas anuales en EUAS *
Argentina	1964	10,000,000
Brasil	1965-66	22,000,000
Bolivia	1965	1,500,000

DISCUSIÓN

Desde los primeros casos de rabia canina diagnosticados en 1932, el control de esta enfermedad no fue progresivo. El Programa Nacional de Rabia Canina en 1990 priorizó campañas masivas, descuidando el control de foco, vigilancia epidemiológica, diagnóstico y promoción de la salud. En el año 2005, se diagnosticaron 855 casos de rabia canina y 9 casos de rabia humana. Ante este escenario, en el 2006 el Ministerio de Salud y Deportes implementó un Plan Nacional de control de la rabia canina logrando el control de esta zoonosis, ya que en 2010 se diagnosticaron 210 casos de rabia canina y 1 caso humano. En 2017 se registró un retroceso en el control, diagnosticándose 965 casos de rabia canina y 6 casos de rabia humana. En esta oportunidad se implementaron nuevas estrategias que permitieron el control de la rabia canina en varias ciudades del país. En el 2022 se diagnosticaron 101 casos de rabia canina distribuidos en 7 departamentos y 19 municipios, entre urbanos y rurales. Más del 80% de estos casos están concentrados en 3 departamentos. Este escenario representa un desafío para lograr el control de la rabia canina. Respecto a la rabia bovina, el SENASAG ha implementado acciones como la vacunación masiva y obligatoria de bovinos y búfalos. Estas acciones han permitido la prevención y reducción de casos de rabia bovina, pero es necesario realizar acciones complementarias para el control del murciélago transmisor y reducir el riesgo de brotes en bovinos y otras especies domésticas. Asimismo, la presencia del vector es un factor de riesgo importante para la transmisión de la rabia en humanos como ha ocurrido en algunos países de la región.

CONCLUSIÓN

Bolivia ha realizado progresos importantes en el control de la rabia canina y hacia la eliminación de la rabia humana transmitida por perros. Sin embargo, este control continúa siendo frágil. En el control y prevención de la rabia bovina, se sugiere implementar nuevas estrategias enfocadas hacia la salud pública

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Bacteriología (1935) Suplemento del Instituto Nacional de Bacteriología. Estadística sobre las entregas de los productos del Instituto durante 1932, 1933, 1934, 1935. La Paz, Bolivia, pp 6.
2. Oficina Sanitaria Panamericana. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (1960) Boletín Oficina Sanitaria Panamericana. Notificación de las Zoonosis en las Américas. Año 39 XLIX(3):7.
3. Oficina Sanitaria Panamericana (1962) Factores Epidemiológicos que rigen el Control de la Rabia. Malaga. A. México D.F., pp 10.
4. Oficina Sanitaria Panamericana (1968) Epidemiología de la Rabia Bovina Parálitica Transmitida por los Quirópteros. Acha P. México, pp 20.