



Gobierno del Estado Plurinacional de

**BOLIVIA**

Ministerio de Salud

“Convocamos a médicos, especialistas, enfermeras y estudiantes a sumarse a esta cruzada por la salud y la vida”

# Boletín Informativo

SEMANA 8 - DEL LUNES 8 AL DOMINGO 14 DE JUNIO

## MINISTERIO DE SALUD REFUERZA SU ESTRUCTURA INSTITUCIONAL CON TRES VICEMINISTERIOS

- Viceministerio de Gestión del Sistema Sanitario
- Viceministerio de Promoción, Vigilancia Epidemiológica y Medicina Tradicional e Interculturalidad
- Viceministerio de Seguros de Salud

EL RIESGO ALTO  
DE CONTAGIOS SE  
MANTIENE EN 59  
MUNICIPIOS



PIDEN A PACIENTES  
RECUPERADOS DEL COVID-19  
“EXTENDER EL BRAZO A LA VIDA”  
Y DONAR PLASMA HIPERINMUNE



Ministerio de Salud Bolivia



@MinSaludBolivia



@minsalud



minsaludbolivia

DESINFECTA EL TELÉFONO  
DESPUÉS DE USARLO



# LA PANDEMIA POR EL COVID-19, OPORTUNIDADES Y OPORTUNISTAS

**T**oda emergencia sanitaria ya sea provocada por desastres debido a fenómenos naturales, o por enfermedades infecciosas que afectan a la salud y a la vida de las personas, ponen a prueba la capacidad de respuesta de los sistemas de salud y dejan valiosas lecciones para mejorar su estructura y capacidad de funcionamiento.

En el caso de Bolivia, la pandemia por el COVID-19 ha develado la debilidad y precaria situación del sistema de salud especialmente del sector público en cuanto a infraestructura, tecnología, déficit de recursos humanos y una amplia gama de insuficiencias que no permitieron, en principio, dar respuesta apropiada a las necesidades que demanda la emergencia sanitaria y la atención de los enfermos por COVID-19.

El actual gobierno de transición y las autoridades de salud han extremado esfuerzos para encarar las necesidades más urgentes captando recursos, rediseñando el presupuesto y acudiendo a la cooperación internacional para poder adquirir insumos, elementos de bioseguridad, equipos y reactivos para laboratorio, así como unidades de terapia intensiva para satisfacer la creciente demanda, mismos que debido a dificultades al encontrar proveedores y la saturación del mercado internacional llegan con alguna demora.

Por otro lado, en el sector público el modelo descentralizado del sistema de salud que otorga responsabilidades y autonomía de gestión a nivel de los gobiernos departamentales y municipales, a generado centros de poder político y competencias de liderazgo, ocasionando problemas de coordinación, nada favorables para las actividades operativas.

Esta pandemia también ha puesto al descubierto a gente sin principios ni ética que sacan ventaja de la tra-

gedia humana sin ningún remordimiento, haciendo negocios y negociados éticamente censurables, como el hecho de que clínicas privadas cobran tarifas exorbitantes algo más de 1000 dólares por una noche de terapia intensiva, cantidad que no está al alcance del promedio de la población. No son indiferentes a la especulación, los proveedores de insumos de bioseguridad, que lucran con los precios desde la simple máscara de protección facial, alcohol en gel, o guantes de látex, ni que decir de la ropa de protección personal. La carencia de estos insumos, hizo por ejemplo, que de la noche a la mañana aparezcan máscaras de protección facial de fabricación artesanal, mismas que se venden en las calles sin ninguna garantía de su eficacia.

**También aparecen comerciantes oportunistas que publicitan tener la solución exitosa y venden productos de dudosa calidad sin ninguna prueba científica que avale su eficacia, o productos farmacéuticos potencialmente tóxicos para la salud, que la población en su desesperación consume de manera ingenua**

Pero lo más triste es ver o escuchar a “opinadores”, la mayoría de ellos provenientes del ambiente político quienes se consideran expertos en el manejo de la pandemia y que en su afán de desprestigiar al gobierno, utilizan cualquier argumento para desmerecer los esfuerzos que se hacen, y sin plantear soluciones concretas. Lamentablemente la virulenta politización de la pandemia, añade complejidad al manejo apropiado de la emergencia sanitaria.

Es censurable, que algunos líderes políticos de manera irresponsable propagan información perversa particularmente en la población del área suburbana y rural manifestando que “el virus es un invento del im-



**Dr. José Luis Zeballos Zelada**  
MÉDICO  
CIRUJANO,  
ESPECIALIZADO  
EN SALUD  
PÚBLICA

perio y de la derecha, etc.” e incitan a la desobediencia civil para que la población no observe las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud. Este hecho tuvo impensables repercusiones negativas, al extremo de que grupos de trabajadores de salud fueran hostilizados y sus vehículos apedreados por el sólo hecho de cumplir con su deber de proteger la salud de las poblaciones, situación que no tiene precedente en la historia de la medicina moderna.

Las lecciones que deja esta pandemia, el esfuerzo de las autoridades sanitarias y del personal de salud en condiciones adversas, la evidencia de tener un sistema de salud disfuncional y una infraestructura claramente insuficiente, obliga a una profunda reflexión y con seguridad ofrece la oportunidad para realizar los ajustes y correcciones necesarias al sistema de salud y diseñar uno nuevo que realmente responda a las necesidades de la población ofreciendo eficacia, calidad y oportunidad.

A pesar de todas las adversidades y contratiempos, podemos decir que, comparando con algunos de los países vecinos, hasta la fecha la situación de la pandemia es aún manejable. Pero la cruda verdad es que al no haber hasta ahora vacuna ni tratamiento efectivo para el COVID-19, la medida más efectiva para evitar el contagio y que la pandemia alcance una situación explosiva, es que el ciudadano coopere y asuma su responsabilidad, observando las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, caso contrario, el sistema de salud podría colapsar como ya se ha observado en otros países con mejor infraestructura de salud que la de Bolivia.

## BRIGADAS DE SALUD VISITARON MÁS DE 29.000 FAMILIAS DE TRINIDAD PARA PREVENIR EL CONTAGIO DE CORONAVIRUS

Médicos y enfermeras conformaron brigadas de salud que visitaron “casa por casa” a más de 29.000 familias de Trinidad, para identificar a las personas sospechosas de COVID-19 y prevenir el incremento de esa enfermedad, según el reporte oficial.

El trabajo de las brigadas comenzó el primer día de junio y se prolongó hasta el domingo, y tuvo el acompañamiento de efectivos de la Policía y de las Fuerzas Armadas.

Los médicos visitaron 19.188 domicilios en Trinidad, a 29.522 familias y 111.997 personas. Según el reporte oficial, el rastrillaje permitió identificar a 1.050 personas sospechosas de coronavirus, además los médicos examinaron a 1.038 hombres y mujeres con otros problemas de salud.



## PAGO DE LA CANASTA FAMILIAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Desde el 27 de abril al 5 de junio de 2020, **cobraron la Canasta Familiar 46.984 Personas con Discapacidad a nivel nacional.**



LÍNEA GRATUITA  
800 10 5999

- Desde el 27 de abril al 5 de junio de 2020, **se atendieron un total de 2.482 llamadas.**
- **Una Persona con Discapacidad** puede autorizar a un familiar a cobrar la **Canasta Familiar** a través de la carta disponible en la página web: [www.minsalud.gob.bo](http://www.minsalud.gob.bo)



Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06



## Ministra de Salud fundamentó proyecto de ley para habilitar área COVID-19 en Hospital de Montero

La ministra de Salud, Eidy Roca, fundamentó ante el pleno de la Cámara de Diputados la aprobación de un proyecto de ley para habilitar el área de atención de pacientes con COVID-19 en el Hospital de Montero, municipio del departamento de Santa Cruz.

La entrega del nuevo hospital de tercer nivel en Montero estaba programada para noviembre de este año y el funcionamiento provisional obedece a la emergencia sanitaria.



***“Es urgente la habilitación de algunas áreas de este establecimiento con la finalidad de brindar atención de emergencia a pacientes COVID-19, no solamente del municipio de Montero, sino de las cuatro provincias del Norte Integrado de Santa Cruz”***

Montero, con una población aproximada de 130.000 habitantes, solo cuenta con un hospital de segundo nivel y la nueva infraestructura sanitaria ayudará a descongestionar la atención a pacientes que llegan también de localidades aledañas.

Se prevé que el área COVID-19 del Hospital de Montero cuente de forma inicial con más de 60 camas y unidades de terapia intensiva para tratar a los pacientes graves.

**E**l Gobierno resolvió fortalecer la estructura institucional del Ministerio de Salud con la promulgación del Decreto Supremo 4257 que establece, entre otras cosas, la creación de tres viceministerios que tendrán la misión de cambiar la realidad sanitaria que muestra el país en medio de la emergencia por la pandemia del coronavirus.

La nueva estructura jerárquica del Ministerio de Salud comprende a los viceministerios de Gestión del Sistema Sanitario, de Seguros de Salud y de

## MINISTERIO DE SALUD REFUERZA SU ESTRUCTURA INSTITUCIONAL

### con tres viceministerios y la misión de cambiar la realidad sanitaria



#### Viceministerio de Gestión del Sistema Sanitario

Estará compuesto por las direcciones generales de Redes de Servicios de Salud, Gestión Hospitalaria y de Infraestructura y Equipamiento en Salud, según el DS 4257.

#### Viceministerio de Promoción, Vigilancia Epidemiológica y Medicina Tradicional e Interculturalidad

Tendrá dentro de su estructura a las direcciones generales de Promoción y Prevención de Salud, de Epidemiología y de Medicina Tradicional e Interculturalidad.

#### Viceministerio de Seguros de Salud

Contará con las direcciones generales de Seguros de Salud de Corto Plazo y de Seguros Públicos de Salud.

Promoción, Vigilancia Epidemiológica y Medicina.

De acuerdo con Roca, se priorizará la promoción y la prevención de la salud, en estrecha relación con la vigilancia de las enfermedades desde el ámbito comunitario y con la articulación de la medicina tradicional.

La nueva estructura del Ministerio de Salud también toma en cuenta la reorganización del sistema de seguros de salud, para garantizar el pleno acceso de la población a servicios médicos de calidad.

“Todo esto se hará a través de la creación de tres viceministerios dentro del Ministerio de Salud”, remarcó.

Entre las principales atribuciones de la Máxima Autoridad Ejecutiva del Ministerio de Sa-

lud, asignadas al nivel central por la Constitución Política del Estado, está el formular, regular y fiscalizar las políticas públicas en salud y ejercer la rectoría, regulación y conducción sanitaria sobre todo el sistema de salud.

**“El Ministerio de Salud ha dado los primeros pasos en el proceso de transformación del sistema para prepararse a enfrentar las consecuencias que va a dejarnos esta epidemia, para ello, jerarquiza la modernización de la gestión del sistema en todos sus estamentos: públicos, seguridad social y privado”,**

*EIDY ROCA  
MINISTRA DE SALUD*



## MINISTRA DE SALUD CONVOCA A PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS A LA LUCHA CONJUNTA CONTRA EL COVID-19.

La ministra de salud, Eidy Roca, señaló que uno de los retos de seguridad epidemiológica ahora es la realización de rastrillajes “casa por casa” para detectar y atender a las personas sospechosas de COVID-19, dado los buenos resultados en el departamento del Beni.

“Esta medida es de mucha eficacia en esta etapa en la que necesitamos la detección masiva y temprana de los pacientes sospechosos (...) Convoco a los médicos y enfermeras a sumarse a esta cruzada por la salud y la vida, faltan manos para cubrir las necesidades que hay en todo lugar”, manifestó.

La Ministra Roca pidió a los profesionales en salud, emplazados en regiones donde no hay un alto índice de contagios, a visitar las casas para sensibilizar, orientar y preparar a las familias respecto a la pandemia que afecta a Bolivia y al planeta.

“Para ello se está enviando ambulancias a los distintos departamentos con brigadas de médicos que apoyarán y for-

talearán las brigadas que se tienen ya en cada uno de los municipios”, complementó.

El Ministerio de Salud invitó de forma pública a los médicos expertos en terapia intensiva y en otras especialidades de la medicina a trasladarse a los lugares en donde los necesiten, con un contrato seguro por el tiempo que dure la pandemia.

**“Hemos asumido la conducción del Ministerio de Salud en una de las etapas más difíciles de la historia sanitaria en el país que impacta en todas las áreas de desarrollo y que golpea la intimidad de nuestras familias. Por ello, estamos trabajando con transparencia, con la verdad y con la convicción de que saldremos adelante de esta crisis con todos”**

El llamado de esa cartera de Estado se extendió a los salubristas de todas las ramas de la salud y epidemiólogos de distintas regiones del país a formar parte del equipo que traza las estrategias y ejecuta sus acciones en cada departamento, para implementar la vigilancia comunitaria activa como pilar para enfrentar la etapa de mitigación de la enfermedad.

“Convocamos también a los estudiantes de las carreras de ciencias de la salud de las universidades públicas y privadas, que deben realizar su Servicio Social Rural Obligatorio, a formar parte de las brigadas de vigilancia comunitaria en sus respectivos municipios, con cuya certificación les será convalidado el Servicio Social Rural Obligatorio”, remarcó.

La Ministra de Salud aseguró que su despacho seguirá manteniendo una amplia participación interinstitucional e intersectorial para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta sanitaria frente al COVID-19.

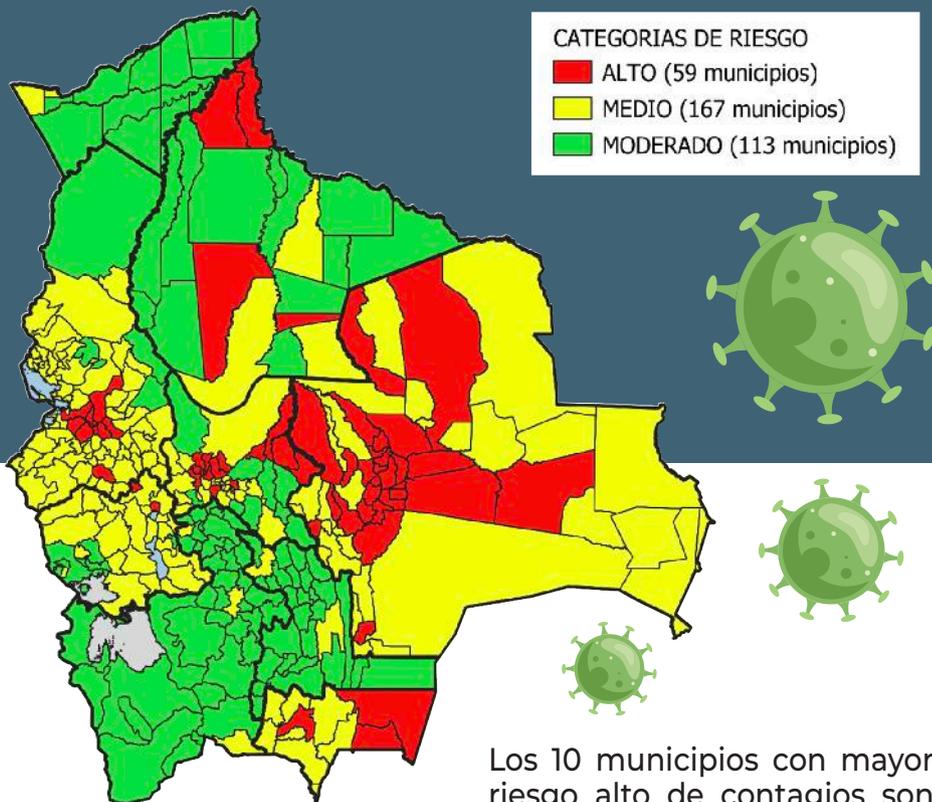
# COVID-19: EL RIESGO ALTO DE CONTAGIOS SE MANTIENE EN 59 MUNICIPIOS

**E**l riesgo alto de contagios de la enfermedad COVID-19 se mantiene en 59 municipios del país, según los datos que arrojó el Quinto Reporte del Índice de Riesgo Municipal que difundió el Ministerio de Salud.

Ese índice categoriza a los 339 municipios del país en tres niveles de riesgo: alto, medio y moderado, tomando en cuenta variables epidemiológicas y demográficas.

De acuerdo con el último reporte presentado, "hay 59 municipios con riesgo alto, 167 municipios con riesgo medio y 113 municipios con riesgo moderado".

**El departamento de Santa Cruz continúa siendo la región más afectada por la propagación del virus, seguido por Cochabamba y La Paz. Los tres departamentos tienen 50 de los 59 municipios identificados con un alto riesgo de contagios.**



**En la última semana  
26 municipios  
cambiaron de  
categoría de riesgo y  
313 municipios no  
registraron cambio  
respecto al registro  
anterior.**

Los 10 municipios con mayor riesgo alto de contagios son Trinidad, Guayaramerín, Viacha, Entre Ríos, Moro Moro, San Pedro, Porongo, Montero, Portachuelo y Colpa Bélgica.

El Quinto Reporte del Índice de Riesgo Municipal sobre el comportamiento y propagación del coronavirus COVID-19 se encuentra en el sitio de internet <https://www.minsalud.gob.bo/>.



**Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06**

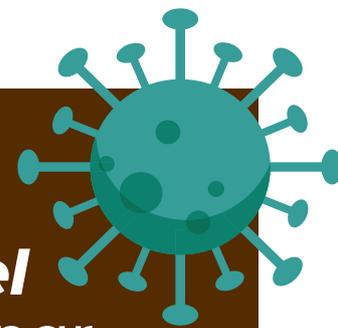
**E**l Ministerio de Salud llamó a los pacientes recuperados del COVID-19 a “extender el brazo a la vida” y hacerse donantes de plasma sanguíneo hiperinmune para ayudar a los pacientes críticos con coronavirus.

“Es un procedimiento de lo más sencillo y, además, un procedimiento que está sirviendo para que sobreviva mucha gente”, dijo el responsable nacional del Programa de Sangre, Dr. Ignacio Alurralde.

El protocolo para la transfusión del plasma hiperinmune con fines terapéuticos en COVID-19 fue autorizado por el Ministerio de Salud bajo consentimiento informado, estudio de resultados y tomando en cuenta criterios clínicos que garantizan la salud de los donantes y pacientes.

La autoridad instó a los pacientes recuperados de CO-

## *Piden a pacientes recuperados del COVID-19 “extender el brazo a la vida” y donar plasma hiperinmune*



VID-19, que en el país son más de 1.700, a solidarizarse con los enfermos, tomando en cuenta que el mundo todavía no cuenta con una vacuna para combatir la pandemia.

“Los donantes han pasado momentos muy difíciles, igual que todos los pacientes de COVID-19. Así que convocamos a extender el brazo a la vida, a entregar un poco de su plasma para salvar entre tres, dos o una vida”, exhortó Alurralde.

**¿Cuáles son los requisitos para donar Plasma Hiperinmune?**

- Debes haberte **recuperado del COVID-19** y tener 14 días sin presentar **ningún síntoma**.
- **No debes tomar medicamentos.**
- Debes **tener 2 pruebas** negativas de **PCR**.
- Debes **tener 18 a 60 años de edad**.
- Debes **pesar** más de **50 kg**.
- **Si eres mujer, no debes haber tenido embarazos, ni abortos.**

**“Con el plasma hiperinmune estamos introduciendo anticuerpos o inmunidad pasiva. A diferencia de las vacunas que transmiten inmunidad activa, esta inmunidad pasiva hace que lleve anticuerpos (...), estamos introduciendo unos guerreros en la sangre del paciente”.**

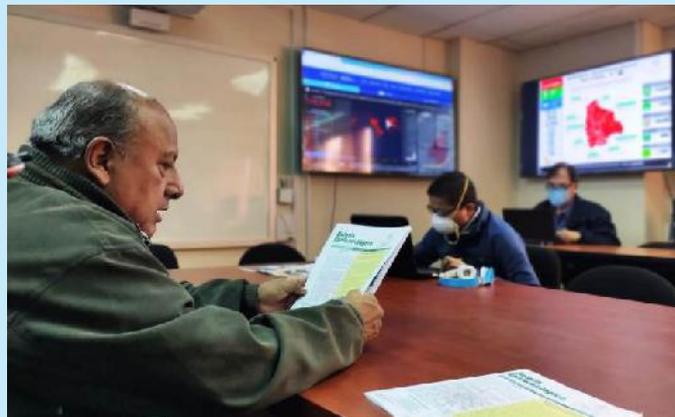
# Sala Situacional COVID-19

## ASEGURA MONITOREO PERMANENTE A LA EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD EN BOLIVIA

Un grupo de profesionales del Ministerio de Salud monitorea de forma permanente la evolución del brote de coronavirus en Bolivia desde una Sala Situacional COVID-19, que permite a las autoridades tomar acciones de control y prevenir una explosión de contagios.

La Sala Situacional COVID-19 también cuenta con el apoyo de expertos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Instituto Geográfico Militar, Instituto Nacional de Estadística, Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE) y del sistema de seguridad ciudadana BOL-110 de la Policía Boliviana.

La Unidad de Epidemiología actualiza los datos de los contagios de coronavirus de forma diaria y participa en la elaboración del Índice de Riesgo Municipal sobre el comportamiento y propagación del coronavirus en el país.



**“Acá contamos con médicos, epidemiólogos, salubristas, ingeniero geógrafo, de sistemas, estadistas y otros profesionales”**

“Tenemos una completa conexión con las entidades que nos proporcionan información y podemos detectar hasta el domicilio de los casos. Nuestro sistema es amplio y está conectado con todo el país”, destacó Prieto.



**Laboratorios COVID-19 de 4 departamentos recibieron reactivos.**

**“Los reactivos van llegando por etapas por el tiempo de caducidad y el cuidado que se debe tener con la cadena de frío. Se están entregando en los departamentos que cuentan con laboratorios GeneXpert, como Oruro, Potosí, Chuquisaca, Beni (Trinidad y Riberalta) y Cochabamba, entre otros”**

EIDY ROCA  
MINISTRA DE SALUD

Bolivia recibió un primer lote de los 50.000 reactivos previstos que serán adquiridos este mes. La entrega urgente de 4.200 unidades fue realizada a laboratorios GeneXpert de Potosí, Oruro, Pando y Beni.

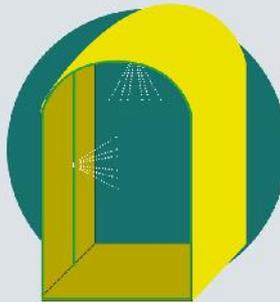
Los reactivos fueron adquiridos mediante el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y se prevé que hasta fines de junio llegue el total de estos insumos para abastecer a los laboratorios COVID-19 del país.

La Estrategia Nacional de Respuesta al COVID-19 contempla la implementación y el fortalecimiento de laboratorios para el análisis rápido y preciso de posibles casos de coronavirus.

**Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06**

¡Desde ahora  
**DEPENDE  
DE TÍ!**

- **Los guantes de latex causan una falsa seguridad, si los usas debes desinfectarlos y desecharlos correctamente,** de lo contrario producirán más contaminación.



- **No está comprobado** que **las cámaras de desinfección** inactiven el virus. Los químicos podrían ser dañinos para la piel, ojos y vías respiratorias.



- **NO uses overoles o enterizos como prendas de bioseguridad** sin desinfectarlos después de cada uso.



- **No uses ponchos de agua** porque atraen partículas de microorganismos contaminantes.



- **NO te toques los ojos, la nariz, ni la boca.**



**#AhoraDependeDeTi**  
**#TeCuidasMeCuidas**

Infórmate en  
[boliviasegura.gob.bo](http://boliviasegura.gob.bo)

Líneas gratuitas 800 10 11 04 - 800 10 11 06

MINISTERIO DE SALUD

Infórmate en [boliviasegura.gob.bo](http://boliviasegura.gob.bo)

**#QuédateEnCasa**