



# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)

Santa Cruz, 7 de agosto de 2020

Señor:

Lic. Salvador Romero Ballivián

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL  
DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

La Paz. -

**Ref.: Posición académico-científica del Colegio Médico de Bolivia  
Sobre el proceso nacional eleccionario 2020.**

De nuestra mayor consideración:

Nos es grato saludarle y desearle éxitos en las funciones que desempeña en beneficio del país. El objeto de la presente es para comunicarle nuestra posición Académico – Científica como Colegio Médico de Bolivia, sobre la pandemia del COVID-19, con relación a la realización de Procesos Electorales Nacionales en la presente gestión.

## **I. MARCO LEGAL DE ACTUACIÓN DEL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA.-**

El Colegio Médico de Bolivia de acuerdo a la Ley N° 3131 del Ejercicio Profesional Médico, en su Art. 5 menciona que el Colegio Médico de Bolivia es la máxima entidad organizacional, científica, gremial y de perfeccionamiento profesional del cuerpo médico, en cual se rige por la Constitución Política del Estado, las Leyes del Estado, sus estatutos y reglamentos; el Art. 6 del mismo cuerpo legal, establece que el Ministerio de Salud es el responsable de la supervisión y control del ejercicio profesional médico en coordinación con el Colegio Médico de Bolivia, razón por la cual el Ministerio de Salud mediante Resolución Ministerial N°622/2008 de 25/07/2008 que dispone aprobar los Estatutos y Reglamentos del Colegio Médico de Bolivia, reconocimiento que nos otorga el Estado Nacional y que es ratificado por varios fallos del Tribunal Constitucional Plurinacional.

Dentro de la estructura del Colegio Médico de Bolivia, en el ámbito académico científico, de acuerdo el Art. 144 del Reglamento del Estatuto Orgánico del Colegio Médico de Bolivia, se constituyen los Comités Científicos con el fin de coordinar y promover actividades científicas en todo el país, constituidos por el Comité Científico Nacional, los Comités Científicos Departamentales y las Sociedades Científicas Nacionales y Departamentales, estas últimas que aglutinan a los médicos especialistas de todo el país y en cumplimiento a sus atribuciones el Colegio Médico de Bolivia, realizó una reunión del Comité Científico Nacional Ampliado este pasado martes 28/07/2020 y ha llegado a las siguientes consideraciones y conclusiones médico científicas:



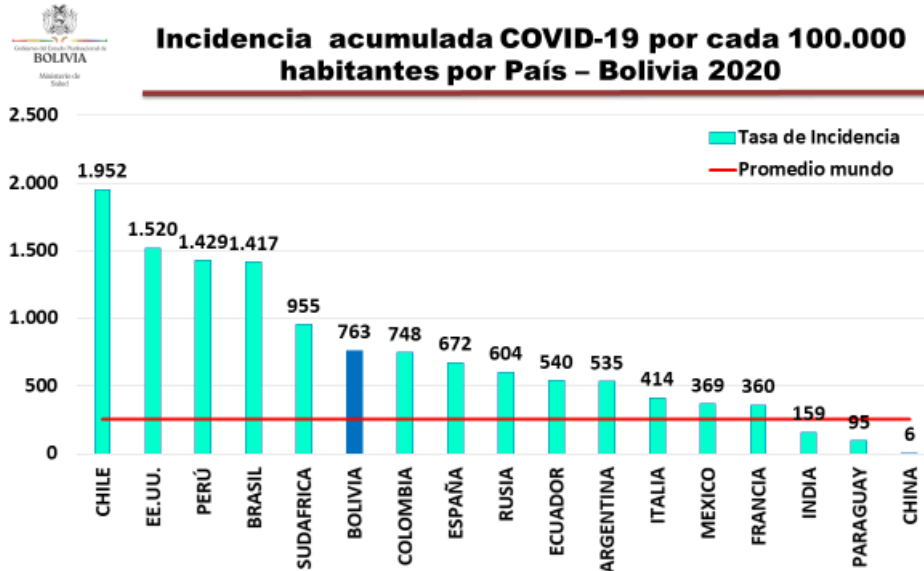
# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)

## II. SITUACIÓN DE LA PANDEMIA EN BOLIVIA:

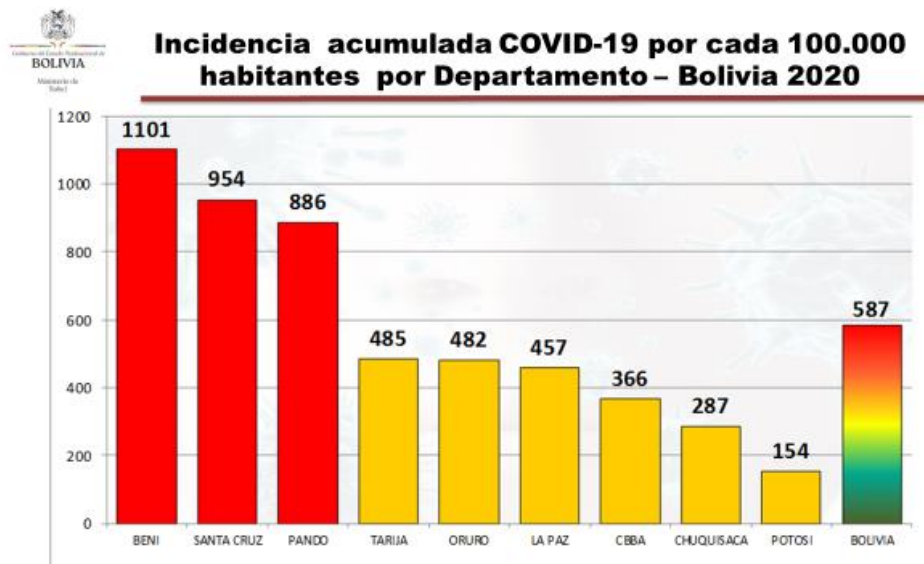
De acuerdo al informa estadístico del Ministerio de Salud se tiene los siguientes resultados:



La incidencia acumulada mas alta: Chile (1.952 x 100.000 hab.), seguido de EE.UU. (1.520 x 100.00 hab.) y Bolivia (763), se encuentra en el sexto lugar a nivel mundial y por encima de la media mundial (253).

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- Bolivia se encuentra en el sexto lugar (763) a nivel mundial en cuanto a la tasa de incidencia por 100.000 habitantes.
- El riesgo de enfermarse todavía es muy alto, se esperan 763 casos de coronavirus por cada 100.00 habitantes en Bolivia,



La incidencia acumulada mas alta: Beni (1.101x 100.000 hab.), seguido de Santa Cruz (954x100.00 hab.) y Pando (886), estos tres departamentos se encuentran por encima de la media nacional (587). Sin embargo todos los departamentos van incrementando los casos entre ellos La Paz el cual va escalando de forma acelerada.

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- 3 departamentos sobrepasan el promedio nacional (587) casos por cada 100.000 habitantes.



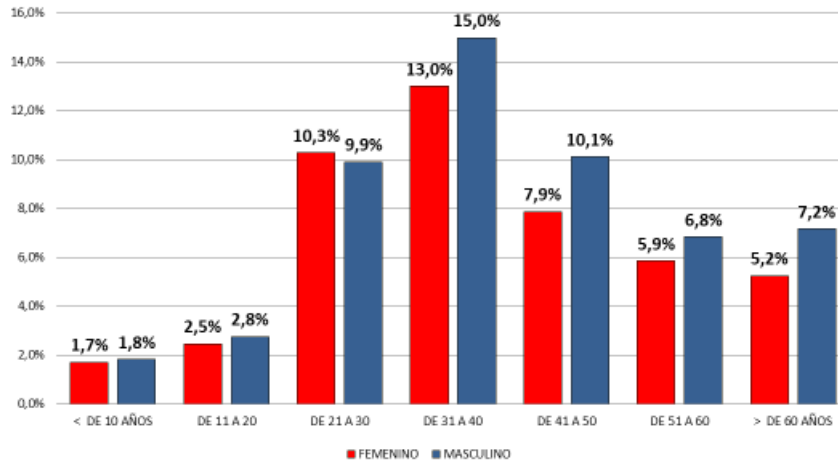
# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)



## Distribución porcentual de casos COVID-19 por Rangos de Edad y Genero – Bolivia 2020



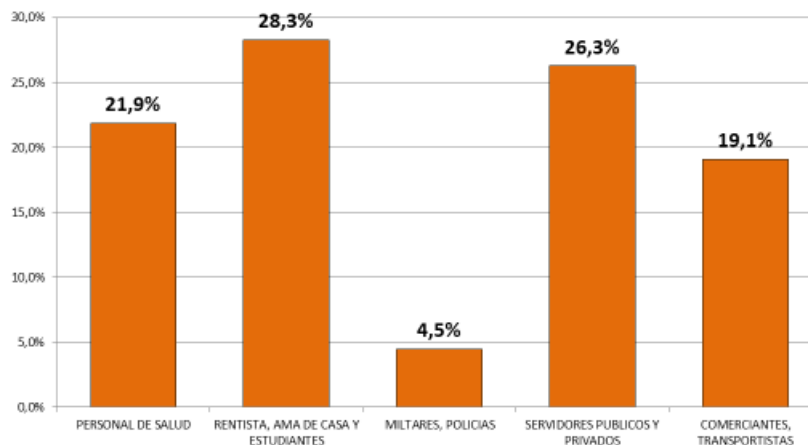
Con relación a los rangos de edad; el mas afectado los grupos de 31 a 40 años edad, seguido de 21 a 30 las edades de mayor productividad y de acuerdo al genero los hombre son las mas afectadas (53.6%).

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología y SEDES - SNIS Beni (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- Los mayores de 31 años, tanto mujeres como hombres son los más afectados con el coronavirus



## Morbilidad COVID-19 por ocupación Bolivia 2020



La ocupación mas afectada se encuentra en los grupos de amas de casa, rentistas, personal de salud, servidores públicos y comerciantes.

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología y SEDES - SNIS Beni (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- El grupo más afectado son los rentistas, ama de casa y estudiantes, seguido de servidores públicos y privados (26.3%).
- El sector más sensible sigue siendo el personal médico (2.9%), porque causa déficit de atención a los pacientes en el sistema de salud.



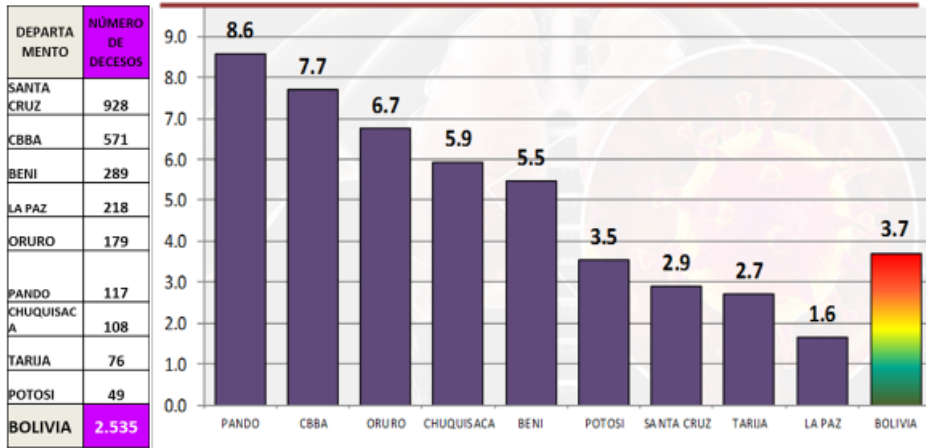
# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)



## Letalidad por COVID-19 en porcentaje por Departamento – Bolivia 2020



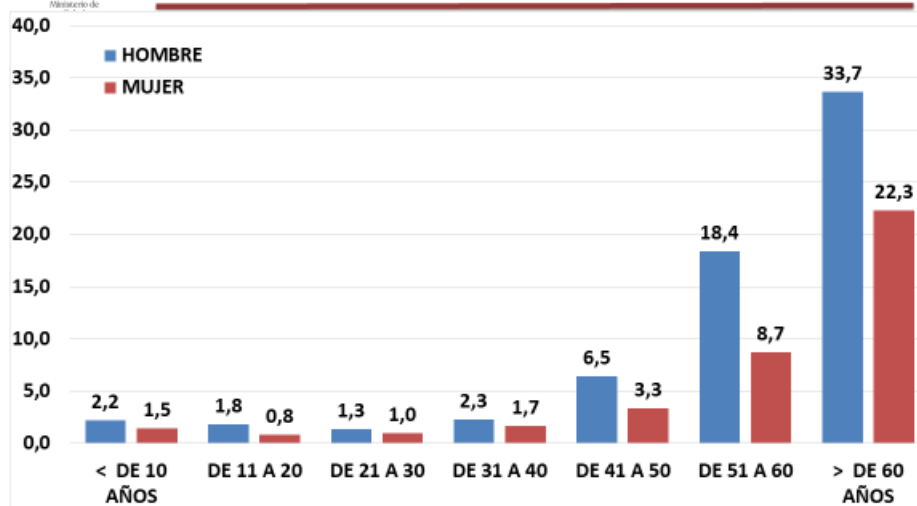
El departamento con mayor letalidad: Pando 8.6% (117 decesos), Cochabamba 7.7% (571 decesos), seguido de Oruro 6.7% (179), Chuquisaca 5.9 % (108 decesos), y Beni 5.5% (289 decesos), 5 departamentos se encuentran por encima de la media nacional. Este indicador es dependiente de la cantidad de casos detectados y la capacidad de respuesta hospitalaria. Los departamentos con letalidad alta entre ellos Pando, Oruro y Beni tienen más de 1000 pacientes en espera de diagnóstico laboratorial, además de Santa Cruz con más de 5000 sospechosos.

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- 5 (cinco) departamentos de Bolivia sobre pasan el promedio nacional de letalidad (3.7%).
- Lo que podría significar que todavía hay un sistema de salud insuficiente.



## Letalidad COVID-19 por rangos de edad y genero Bolivia - 2020



La mortalidad por COVID 19 incrementa a partir de los 51 años de edad, donde además, el 50% de los que fallecen son personas mayores de 60 años según sexo

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología – SEDES SNIS BENI (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- Los adultos y adultos mayores es el grupo de edad son los más afectados.



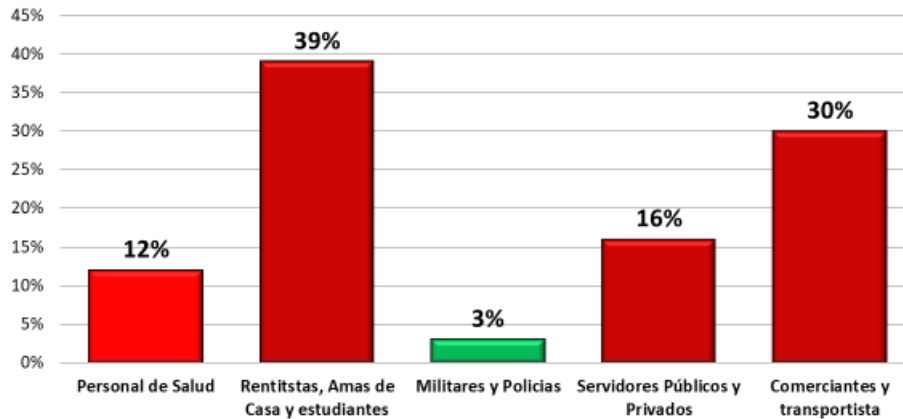
# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)



## Distribución de Mortalidad por COVID-19 según ocupación Bolivia - 2020



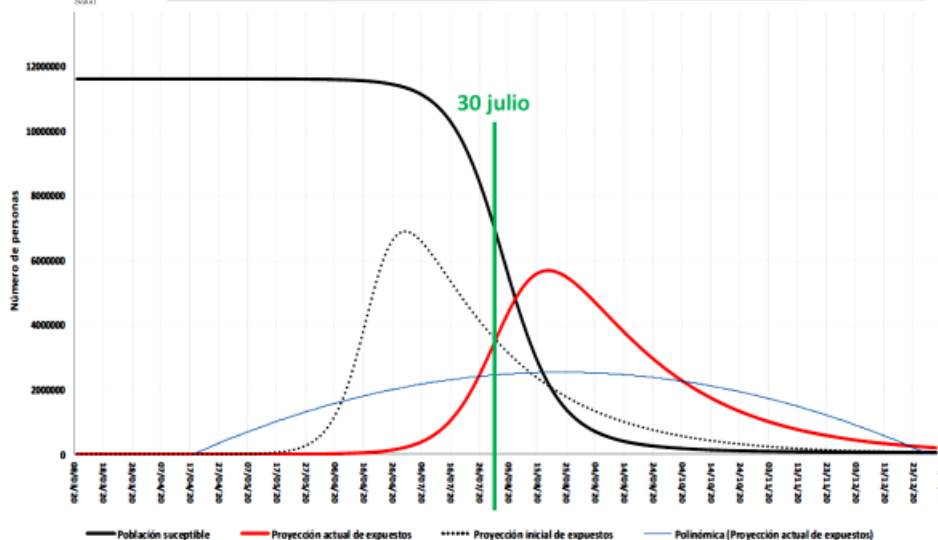
La mayor mortalidad por COVID-19 se presenta en rentistas, comerciantes, transportistas, personal de salud y amas de casa.

Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología – SEDES SNIS BENI (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- El grupo más afectado sigue siendo los rentistas, ama de casa y estudiantes, seguido de comerciantes y transportistas.



## Proyección de la pandemia por CORONAVIRUS-19 Bolivia - 2020



Fuente: Ministerio de Salud – Unidad de Epidemiología – SEDES SNIS BENI (Actualizado al 25 de julio 2020 – semana 30)

- Según las proyecciones todavía nos encontramos en un franco ascenso de casos y para fines de agosto se espera el pico más alto, sin embargo, dependerá de las medidas de flexibilización y restricciones para evitar el contagio comunitario.
- No se puede predecir cuándo, pero se espera una 2da oleada de contagios que probablemente se dará en los meses de octubre o noviembre, como ocurrió en otros países.



# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)

- Hasta no tener la posibilidad de una vacuna específica para el coronavirus, la cantidad de casos puede variar y aumentar por que es muy sensible a los factores de prevención que debería adoptar la población.

Para considerar que la pandemia ha sido controlada, no depende únicamente de los datos estadísticos sino de varios otros factores, tal como describe la OPS-OMS.

Existen seis recomendaciones de la OMS y OPS, para que los países puedan levantar las restricciones de la pandemia:

## 1. QUE LA TRANSMISIÓN DEL VIRUS ESTÉ CONTROLADA.

Aspecto que en la actualidad no se cumple de acuerdo a los datos estadísticos presentados.

## 2. QUE LOS SISTEMAS DE SALUD ESTÉN PREPARADOS PARA DETECTAR, PROBAR, AISLAR, TRATAR CADA CASO Y RASTREAR CADA CONTACTO.

Todos los establecimientos de salud de los diferentes sub sectores) público, seguridad social y privados con y sin fines de lucro) desde hace un mes se encuentran saturados sin posibilidad de poder admitir más pacientes en sus servicios.

Todavía no existe un sistema que permita hacer seguimiento de casos, rastrear contactos y tomar las medidas más adecuadas.

Hasta la fecha no se cuentan con medios (pruebas PCR) para detectar casos, los laboratorios habilitados son insuficientes y a menudo les falta recursos humanos, insumos y material para procesar las muestras.

No existe la cantidad suficiente o en algunos lugares no existen pruebas rápidas para coronavirus, por tanto, no se puede detectar a tiempo para aislar cada caso con el fin de controlar el contagio comunitario.

Existe muchas bajas médicas y de personal de salud, que no fue repuesto creando un caos en el rol de turnos y cierres de establecimientos de salud.

## 3. MINIMIZAR LOS RIESGOS DE NUEVOS BROTES EN RESIDENCIAS DE ANCIANOS Y CENTROS DE SALUD.

No se observa estrategias adecuadas para minimizar los riesgos en residencias de ancianos y centros de salud, ya que se reportan a diario casos de contagio en residencia de ancianos y establecimientos de salud, siendo uno de los grupos más afectados por el coronavirus.

## 4. QUE LOS LUGARES DE TRABAJO, COLEGIOS E INFRAESTRUCTURAS ESENCIALES DISPONGAN DE MEDIDAS PREVENTIVAS.

Si bien hay un avance y una normativa nacional y departamental para implementar medidas preventivas, sin embargo, todavía no existe un control en lugares de concentración de personas como los mercados.

## 5. EL RIESGO DE IMPORTACIÓN DE NUEVOS CASOS DEBE ESTAR BAJO CONTROL.

Existe una normativa nacional y departamental para el control de casos, sin embargo, no existen todos los medios para detectar y controlar casos (pruebas rápidas), se observa que no todas las fronteras tienen un control efectivo del ingreso de personas provenientes de otros países o entre departamentos y mucho menos entre municipios.



# COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA

MIEMBRO DE LA CONFEDERACION MEDICA LATINO AMERICANA Y DEL CARIBE  
(CONFEMEL)

MIEMBRO DE LA ASOCIACION MÉDICA MUNDIAL (W.M.A.)

## 6. QUE LA SOCIEDAD ESTÉ “TOTALMENTE EDUCADA, COMPROMETIDA Y CAPACITADA PARA AJUSTARSE A LA NUEVA NORMA”.

Lastimosamente a pesar los esfuerzos realizados, todavía la población no se encuentra prometida, ni ha podido cambiar de actitud para ajustarse a una nueva normativa. Existen sectores políticos que distorsionan y desorientan a la población.

Por tanto, el Comité Científico Nacional del Colegio Médico de Bolivia y de acuerdo a este panorama de la situación de la pandemia del coronavirus, no recomienda ningún acto eleccionario que genere aglomeración de personas que genere un alto riesgo de contagio y en las condiciones en que se encuentra nuestro sistema de salud, la cantidad de fallecidos aumentará exponencialmente afectando al sector más sensible como son los adultos y adultos mayores y en especial los que se encuentran con patologías de base.

La fecha más adecuada para convocar a elecciones nacionales no depende de un acuerdo político, sino del análisis de la situación de la pandemia en base a datos estadísticos y el grado de cumplimiento de los 6 (seis) recomendaciones que sugiere la OPS – OMS.

Sin más que decirle, nos despedimos de usted con las consideraciones más distinguidas.

**POR EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA**