

Bolivie

Synthèse des recommandations du Haut Conseil de la santé publique, édition 2026 (juin 2026), pour un voyageur en bonne santé et un séjour classique (moins d'un mois, sans nuit en zone rurale). Grossesse, enfant, âge avancé, maladie chronique ou long séjour : demandez un avis médical.

L'essentiel

Fièvre jaune	Recommandée selon la zone de séjour
Paludisme	Pas de chimioprophylaxie pour un séjour classique, mais recommandée dans certaines zones à risque élevé
Autres vaccins liés au pays	À discuter : BCG pour les enfants (séjour de plus d'un mois).
Pour tous	Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.

Vaccins

Pour tout voyage : mettre à jour les vaccinations du calendrier vaccinal en vigueur, notamment diphtérie-tétanos-poliomyélite-coqueluche, méningocoque ACWY (jusqu'à 25 ans), rougeole-oreillons-rubéole (personnes nées depuis 1980) et hépatite B.

Fiche du HCSP « Voyageurs à destination de l'Amérique du Sud » :

Hépatite A

Recommandée

Chikungunya ; Dengue

Recommandée si épidémie en cours dans la zone de séjour

Fièvre jaune

Recommandée (risque de transmission) ou obligatoire selon la destination si séjour ou transit en zone d'endémie

Rage

Au cas par cas, notamment pour les enfants en âge de marcher, si séjour en milieu rural ou éloigné des villes principales

Fièvre jaune (tableau 15 du HCSP)

Obligatoire si vous arrivez d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune, à partir de 1 an. Recommandée, en raison d'un risque de transmission de la fièvre jaune dans le pays, à partir de 9 mois pour un séjour dans les régions situées à l'est des Andes, en dessous de 2300 m (départements de Beni, Pando et Santa Cruz; et certaines zones des départements de Chuquisaca, Cochabamba, La Paz et Tarija) Non recommandée dans les zones au-dessus de 2300 m, les départements non mentionnés ci-dessus, et les villes de La Paz et de Sucre.

Tuberculose (BCG des enfants)

Forte incidence (114 cas pour 100 000 habitants). Le BCG est recommandé pour les enfants en cas de séjours fréquents ou de plus d'un mois dans un pays à forte incidence de tuberculose : habituellement de 1 mois à 15 ans, en priorité avant 5 ans (dès la naissance si le voyage a lieu avant l'âge de 2 mois). Contre-indiqué en cas d'immunodépression.

Paludisme

Situation

- Pv (89 %), Pf (9 %), infections mixtes (2 %)
- Risque élevé : Département du Pando et les zones du nord des départements du Beni et de La Paz, surtout dans les localités de Guayaramerín, Sena et Riberalta.
- Risque modéré : Transmission toute l'année dans les zones en dessous de 2500 m. Régions situées à l'ouest et au sud des zones à haut risque dans les départements du Pando et du Beni, ainsi que dans le nord du département de La Paz et dans les régions frontalières avec le Brésil
- Risque faible : Régions dans les zones rurales du reste du pays jusqu'à 2 500 m de dénivelé, dans les régions du sud du département de Beni et les régions du nord du département de Santa Cruz, ainsi que dans les parties orientales du département de Tarija

Aucun risque : Altitudes >2500 m; villes de La Paz, Sucre, Oruro; lac Titicaca; la plupart du centre et sud du pays

Recommandations

- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays
- Pas de chimioprophylaxie pour les voyageurs conventionnels.
- Chimioprophylaxie A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé
- Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

Toute fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage. Les femmes enceintes, les enfants de moins de 6 ans, les personnes âgées, immunodéprimées ou sans rate sont à risque de forme grave.

A/P : atovaquone-proguanil. D : doxycycline. M : méfloquine (en dernière intention). Pf, Pv, Po, Pm, Pk : P. falciparum, vivax, ovale, malariae, knowlesi. Séjour conventionnel : moins d'un mois, sans nuit en zone rurale ou forestière.

Se protéger des moustiques et des tiques

- Répulsif cutané sur la peau découverte : produit à base de DEET, d'IR3535 ou d'icaridine, avec un numéro d'autorisation (AMM) sur l'étiquette. Adapter la concentration à l'âge et à la grossesse.
- Vêtements légers, amples et couvrants (manches longues, pantalon, chaussures fermées).
- La nuit en zone de paludisme : dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, bien bordée.
- Crème solaire d'abord, puis répulsif au moins 20 minutes après.
- Inutiles ou déconseillés : bracelets anti-insectes, huiles essentielles, appareils à ultrasons, serpentins fumigènes, vêtements imprégnés de perméthrine.

À faire avant de partir

- ☐ Consulter son médecin ou un centre de vaccinations internationales, assez tôt avant le départ (certains vaccins demandent au moins 10 jours ou plusieurs doses).
- ☐ Fièvre jaune : vaccination dans un centre agréé, au moins 10 jours avant l'arrivée, certificat international à emporter.
- ☐ Paludisme : demander au médecin si un traitement préventif est nécessaire pour votre itinéraire.
- ☐ Haute altitude (au-dessus de 2 500 m) : avis médical spécialisé avant le départ, montée progressive, redescendre en cas de mal des montagnes.
- ☐ Répulsif adapté à chaque voyageur, et moustiquaire imprégnée si besoin.
- ☐ Trousse à pharmacie et ordonnances de ses traitements habituels.
- ☐ Assurance assistance et rapatriement : vérifier la couverture et le plafond.
- ☐ S'inscrire sur Fil d'Ariane (ministère des Affaires étrangères) pour recevoir les alertes : fildariane.diplomatie.gouv.fr
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/bolivie/>

Au retour : toute fièvre dans les 3 mois doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage.