



SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO LA PAZ  
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA  
SALA SITUACIONAL DE SALUD

No. 12  
AÑO 2025

# BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

MES: DICIEMBRE

## I. INTRODUCCIÓN.-

Continuando con los reportes durante la Vigilancia Epidemiológica Activa a cargo de la Unidad de Epidemiología, se consolidó la información durante el mes de diciembre que a continuación será detallada.



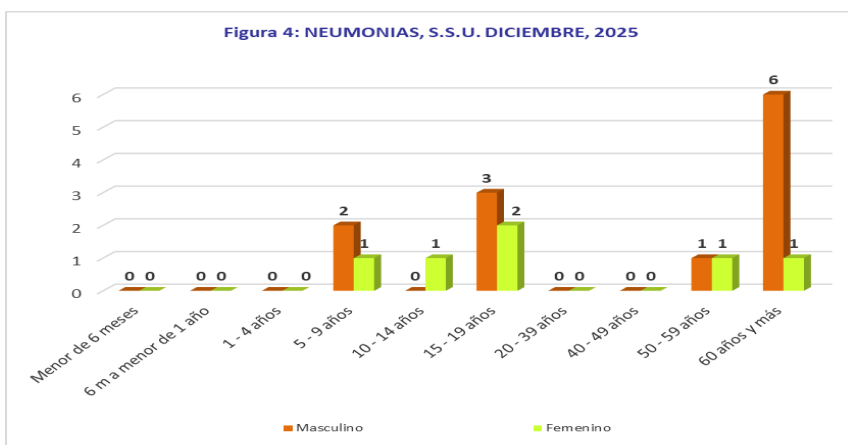
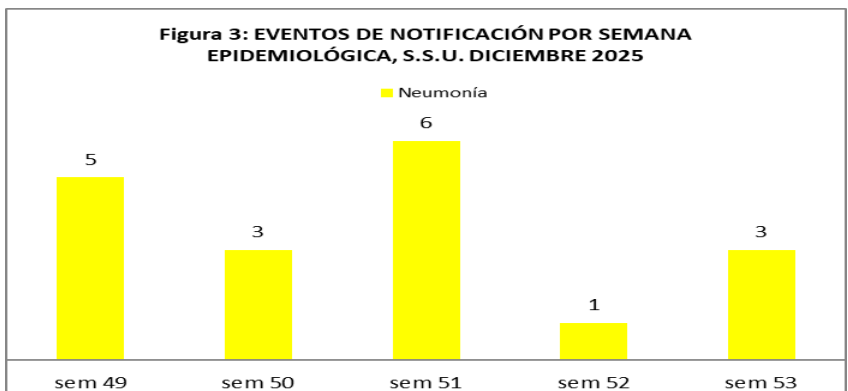
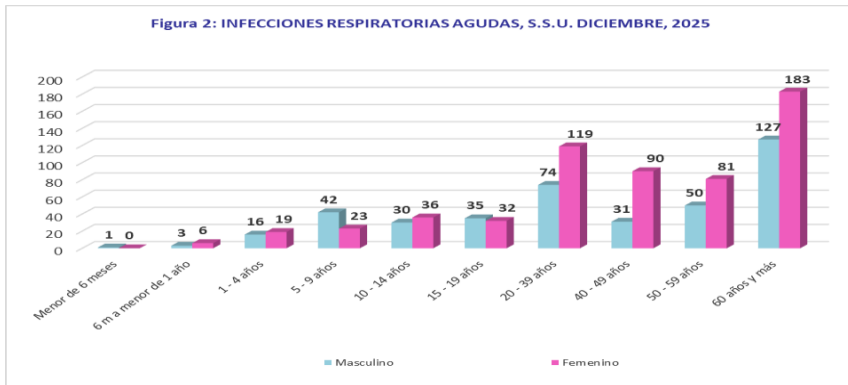
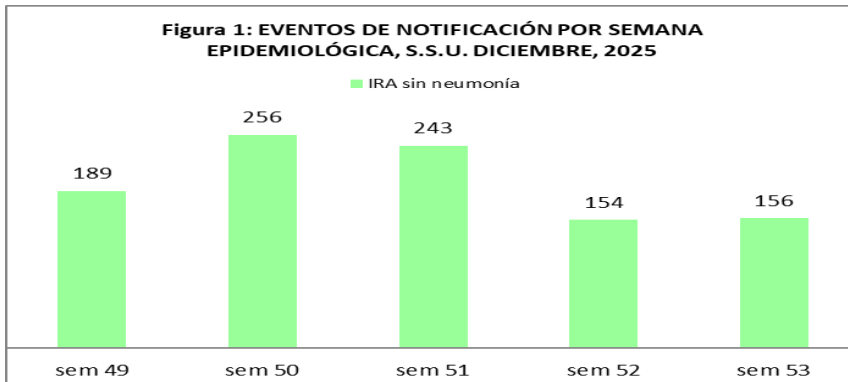
## I. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.-

Las infecciones agudas de la vía aérea alta y baja son un problema común de consulta médica y del Servicio de Emergencias, los microorganismos llegan al aparato respiratorio fundamentalmente por inhalación y su clínica inicial es inespecífica, dificultando la determinación de un agente etiológico.

La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas incluye Neumonías, COVID - 19, Influenza, las mismas que constituyen en Eventos de Notificación Obligatoria de conformidad con lo previsto por el Ministerio de Salud y Deportes, la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social ASUSS y el Departamento de Vigilancia Epidemiológica del SEDES.

Durante el mes de diciembre de 2025 se registraron 998 IRAs, con aumento progresivo hasta la S.E. 50, para luego ir disminuyendo, Fig. 1.

La Prevalencia de IRAs con respecto al mes de febrero es de 6.2 casos por 100 personas afiliadas.



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

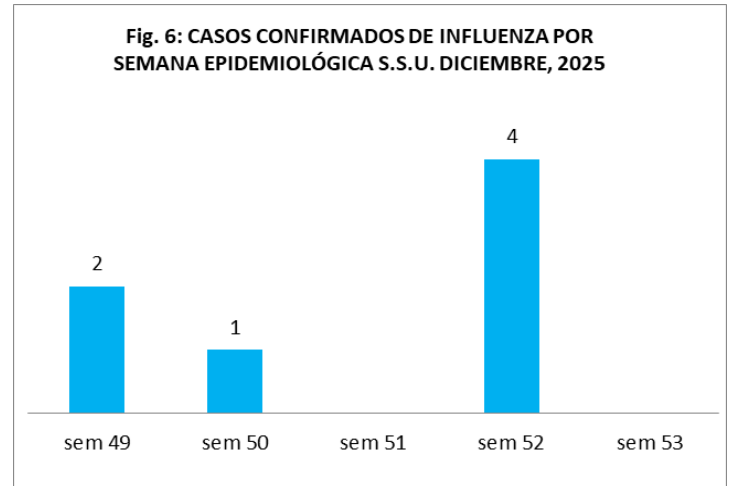
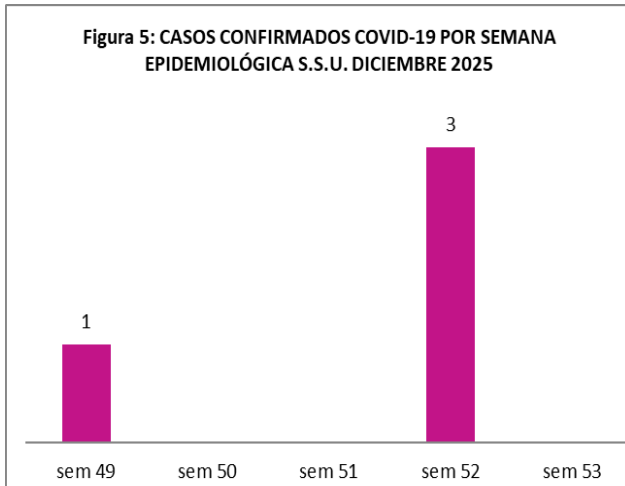
En la Figura 2, se puede observar la distribución de casos de IRAs de acuerdo a sexo y por grupo etario; se observa que la mayor incidencia y prevalencia de casos de IRAs desde los 30 años hasta mayores de 60 años.

Se evidencia que el sexo femenino presentó mayor cantidad de casos de IRAs en diciembre de 2025, dato similar al encontrado en el mes de noviembre.

Se presentaron 18 casos de neumonías en el mes de diciembre, en especial en las S.E. 49 y 51; aumento inusitado e inusual en este mes, ya que hasta el mes de noviembre la media de neumonías era de 5 casos al mes. La mayor cantidad se presentó en población masculina, en especial mayores de 60 años. (Figura 3 y 4)

Durante el mes de diciembre se presentaron 4 casos de COVID-19, todos los pacientes presentaron síntomas leves y fueron tratados en domicilio con la medicación correspondiente. (Fig. 5).

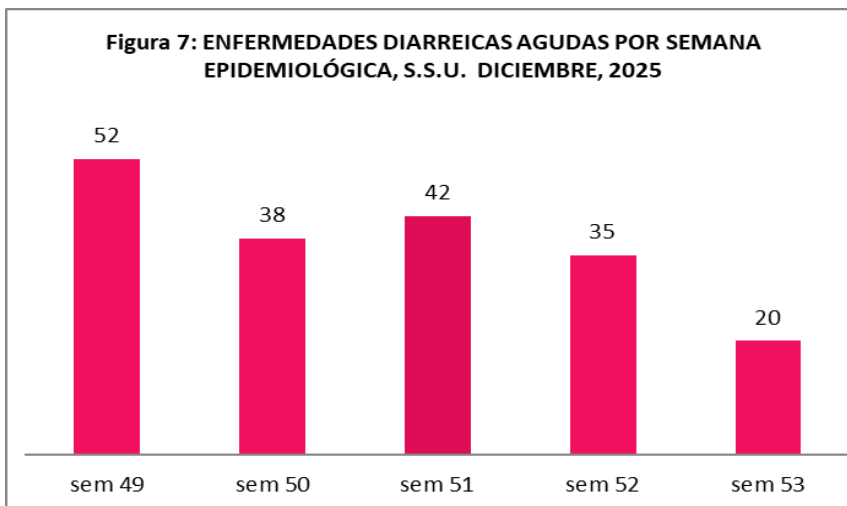
En este mes se presentaron 7 casos de Influenza en nuestra población afiliada, en especial en la S.E. 52. (Fig. 6)



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

## II. ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS.-

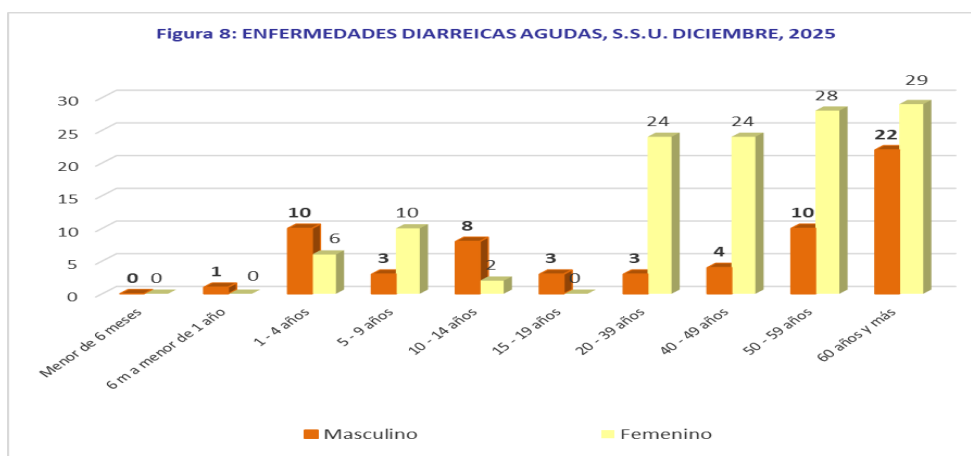
Las enfermedades diarreicas (EDAs), son otro evento de notificación epidemiológica, por la alta letalidad que presenta este grupo de patologías en la población de menores de 5 años y en poblaciones de adultos mayores o aquellos pacientes con co-morbilidades debido a las complicaciones propias de la enfermedad.



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

Durante el mes de diciembre de 2025 se presentaron en total 187 casos de EDAs, con incremento en la S.E. 49, con 52 casos reportados y una disminución progresiva a lo largo del mes. (Figura 7)

El sexo femenino fue el más afectado con EDAs, con la atención de pacientes en edades comprendidas desde los 20 años hasta maypres de 60 años, (Figura 8).



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

### III. OTROS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.-

Se inicia la alerta sanitaria por aumento de casos de Influenza A (H3N2) subclado K a nivel mundial y con casos sospechosos y confirmados en nuestro país, por lo que se intensifica la Vigilancia Epidemiológica Activa en el hospital.

Se informa a la población acerca de las medidas de Bioseguridad para frontar este brote epidémico.

### V. REFERENCIAS.-

1. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú. Volumen 28 - SE 10. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; Lima - Perú. 2019
2. Oliva Gonzales Y. Piloto Morejón M. Iglesias Gómez P. Clínica y epidemiología de las infecciones respiratorias agudas en pacientes de 0 - 14 años. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Vol. 17 No. 1 Pinar del Río. Enero - Febrero 2013.
3. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Guía de Vigilancia Epidemiológica y recomendaciones para la prevención y diagnóstico de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina - Actualización 2018. Buenos Aires - Argentina. 2018.
4. Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica SNIS-VE. Guía General - Indicadores de Gestión en Salud. La Paz, Bolivia. 2008
5. Ministerio de Salud Pública. Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades y Eventos Sanitarios de Notificación Obligatoria. División Epidemiología; Departamento de Vigilancia en Salud. Lima - Perú 2015
6. Ministerio de Salud y Deportes. Monitoreo del desempeño hospitalario - FORGEHO No. 1. Bolivia, 2006.
7. Pita Fernandez S. Pértegas Diaz S. Valdéz Cañedo F. Medidas de Frecuencia de Enfermedad. Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo. A Coruña. Barcelona-España. 2004.