



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

No. 6
AÑO 2025

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

MES: JUNIO

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 junio que a continuación será detallada.



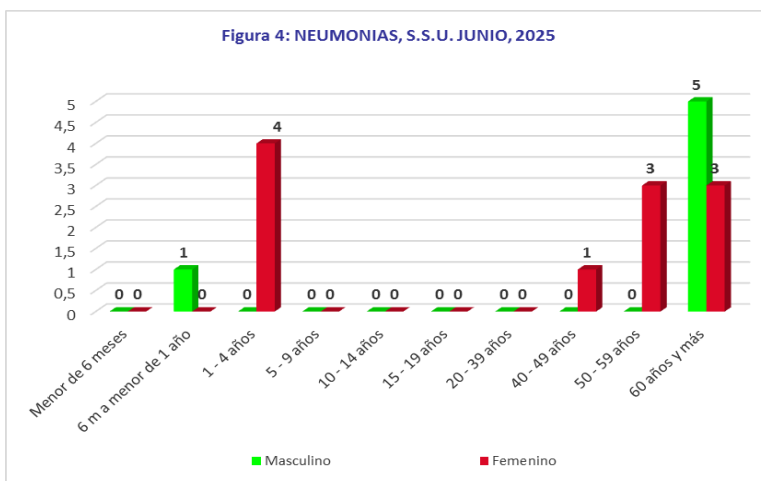
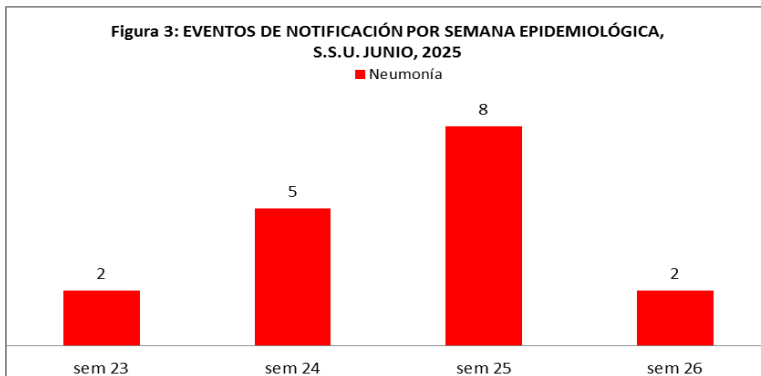
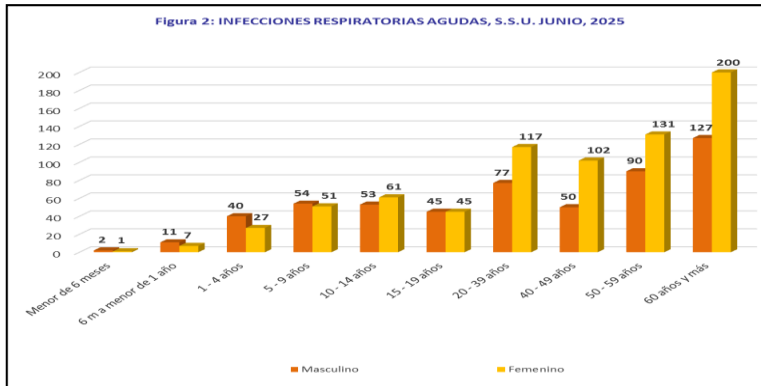
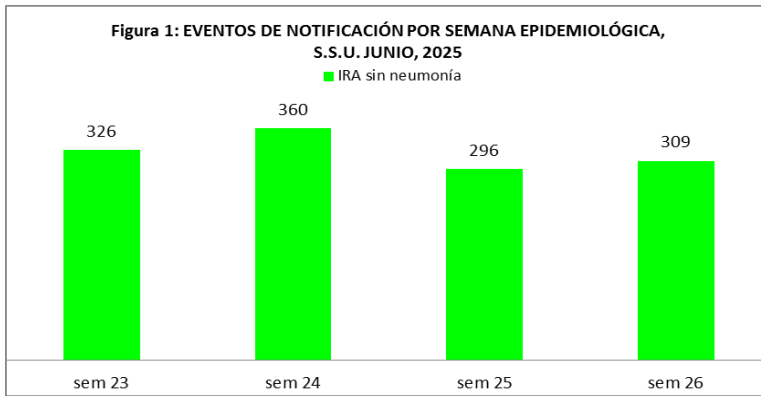
I. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.-

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 junio de 2025 se registraron 1291 IRAs, con una disminución progresiva desde la semana epidemiológica 23 y un 40% menos que en el mes de mayo.

La Prevalencia de IRAs con respecto al mes de febrero es de 7.7 casos por 100 personas afiliadas.



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

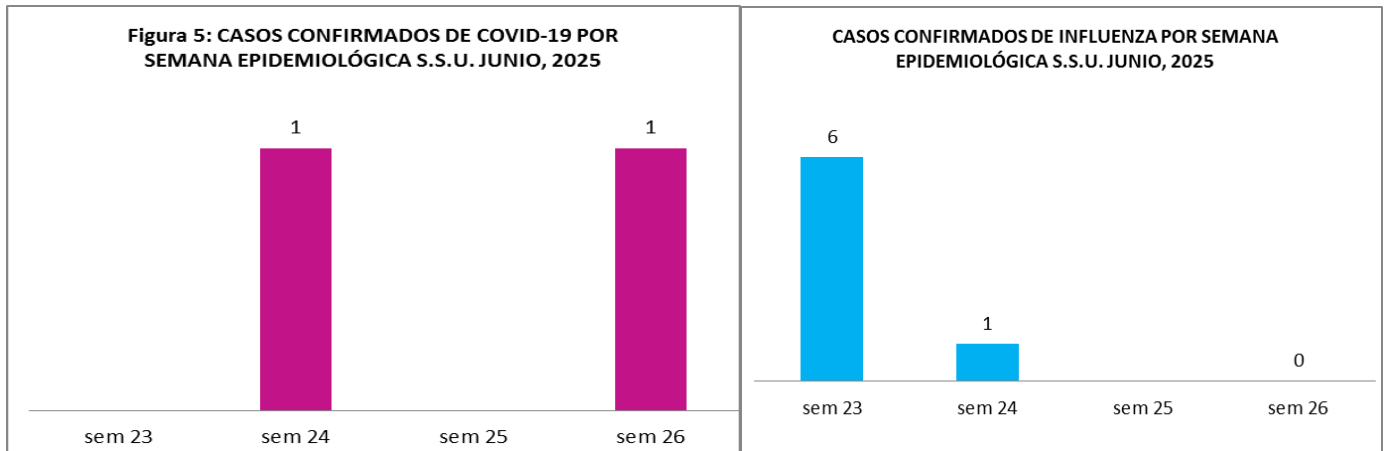
En la Figura 2, se puede observar la distribución de casos de IRAs de acuerdo a sexo y por grupo etáreo; se observa que la mayor incidencia y prevalencia de casos de IRAs desde los 30 años hasta mayores de 60 años.

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

Se presentaron 17 casos de neumonías en el mes de junio, en mayor cantidad en las S.E. 25 con 8 casos reportados; con un descenso notable posterior en la S.E. 26; la mayor cantidad se presentó en mujeres, en especial en niñas de 1 a 4 años y en mujeres a partir de los 50 años de edad en adelante. (Figura 3 y 4)

Durante el mes de junio se presentaron 2 casos de COVID-19, con clínica leve, uno en la S.E. 24 y el otro en la S.E. 26.

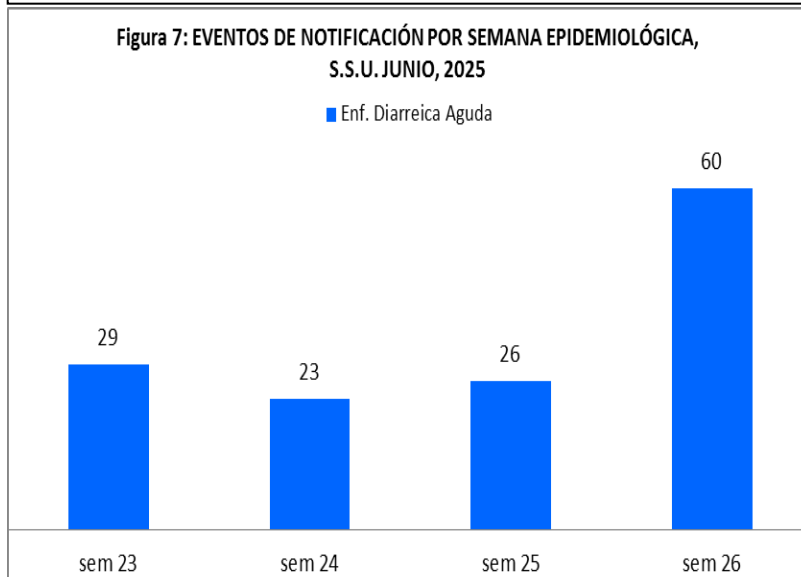
Durante este mes se solamente 7 casos de Influenza A, en especial en la S.E. 23, todos con patología leve y tratamiento domiciliario,



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.

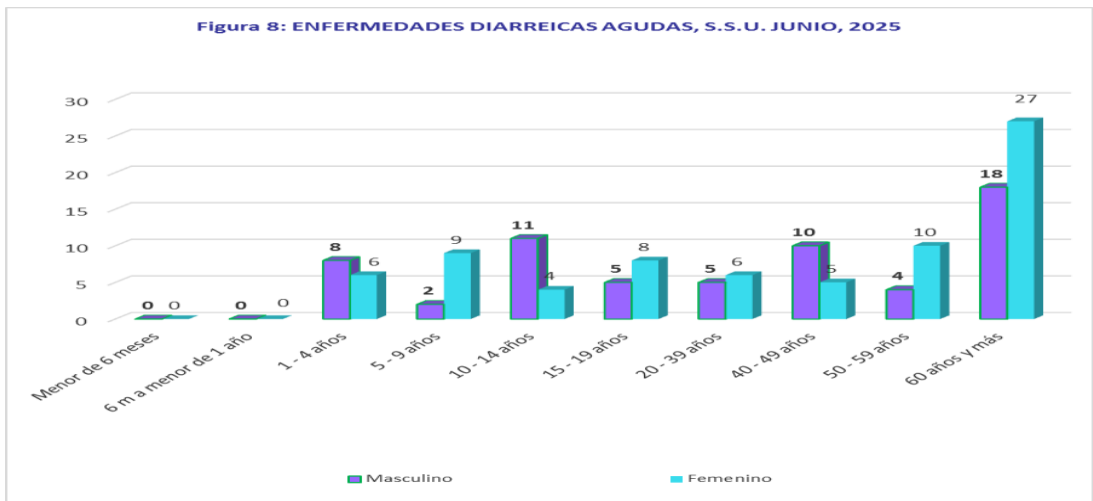


Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

Durante el mes de junio de 2025 se presentaron en total 138 casos de EDAs, con mayor incremento de casos en la S.E. 26, con 60 casos reportados. (Figura 7)

Se tuvo un descenso del 65% de casos reportados de acuerdo al mes de enero de 2025.

El sexo femenino fue el más afectado con EDAs, con la atención de pacientes en edades comprendidas entre 1 a 4 años, (Figura 8).



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; elab: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

III. OTROS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.-

Se declaró alerta sanitaria por brote de casos de sarampión en el departamento de Santa Cruz, por lo que se realizaron todas las acciones necesarias para afrontar este brote; intensificándose la vacunación a población en riesgo y de acuerdo a disposiciones del Ministerio de Salud y Deportes.

V. BIBLIOGRAFIA.-

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.