



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

No. 5
AÑO 2025

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

MES: MAYO

I. INTRODUCCIÓN. -

El Seguro Social Universitario La Paz, como establecimiento de salud de la Seguridad Social, debe recolectar la información sobre los pacientes atendidos tanto en el servicio de Emergencias, consultorios externos, internación, laboratorio; consolidarlos de manera semanal o mensual (según corresponda), teniendo como fuente de datos la información recolectada por parte de la Unidad de Bioestadística de la atención de consulta médica que se encuentra en el Sistema SIGHO y/o los registros de Emergencias, internación o del laboratorio y notificarlos al Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS –VE) dependiente del SEDES y a ASUSS.

En esta gestión se inicia el seguimiento y análisis epidemiológico a partir de la semana epidemiológica 18 hasta la semana epidemiológica 22.



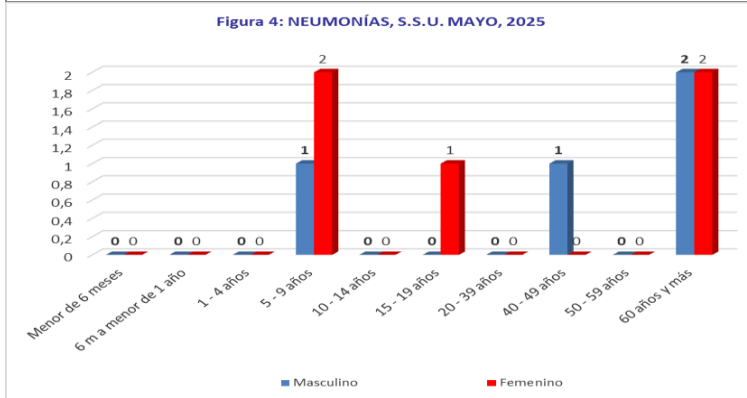
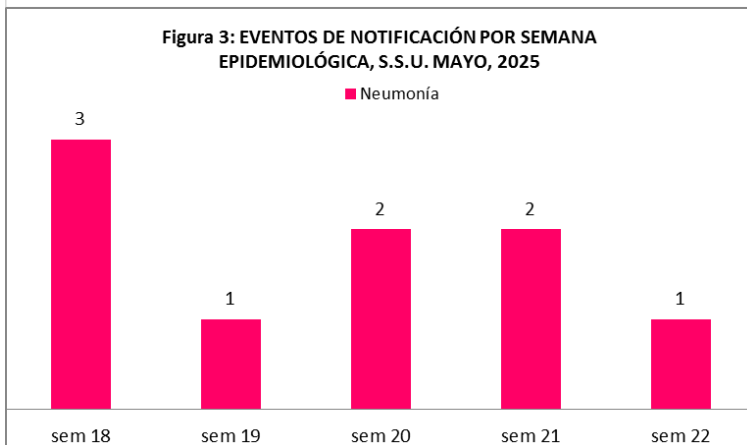
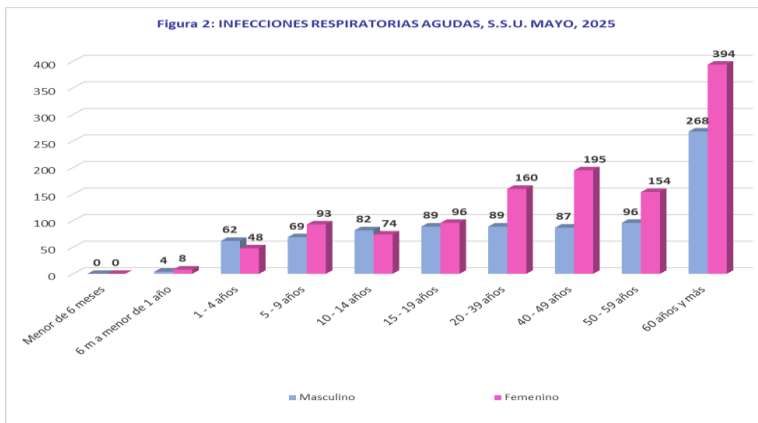
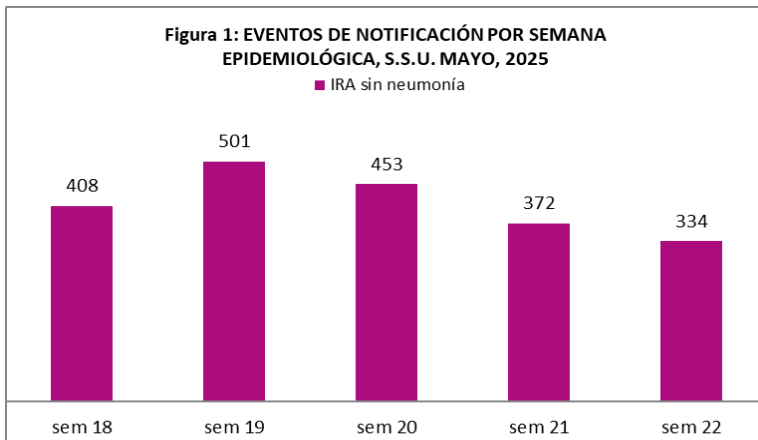
I. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.-

Las infecciones agudas de la vía aérea alta y baja son un problema común de consulta médica, con gran demanda de atención en policonsultorio y en Emergencias. El mecanismo de transmisión de estos microorganismos es por vía aérea, llegando a vías respiratorias 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, los eventos de Enfermedad Tipo Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave y COVID-19 como enfermedad endémica, todas estas infecciones se constituyen en Eventos de Notificación Obligatoria semanal de conformidad con lo previsto por el Ministerio de Salud y Deportes, el Departamento de Vigilancia Epidemiológica del SEDES y a la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social - ASUSS.

Durante el mes de mayo de 2025 se registraron 1269 IRAs, con incremento de casos en la semana epidemiológica 19, con una media de 423 casos IRAs atendidas por mes y un aumento del 38% con respecto al mes de abril. (Figura 1).

La Prevalencia de IRAs en el mes de mayo es de 7.6 casos por 100 personas afiliadas.



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

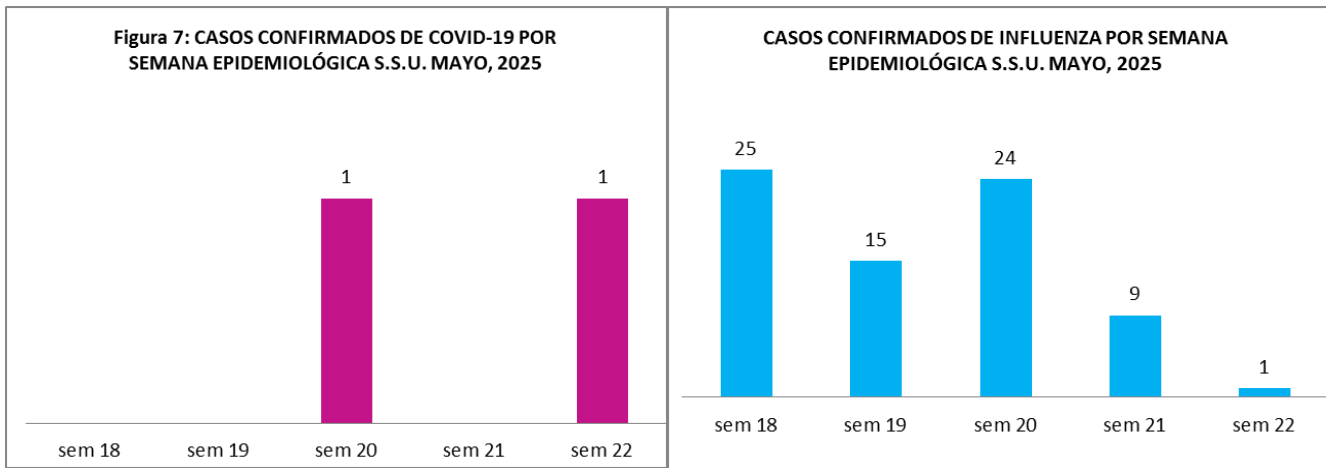
En la Figura 2, se puede observar la distribución de casos de IRAs de acuerdo a sexo y por grupo etáreo; se observa que la mayor incidencia y prevalencia de casos de IRAs se presentó en pacientes mayores de 60 años, seguido por el grupo de 40 a 49 años. Se observa gran incidencia de IRAs en población femenina de 40 a 49 años.

La población de sexo femenino con diagnósticos de IRAs supera en número a la población de sexo masculino. Se evidencia que el sexo femenino presentó mayor cantidad de casos de IRAs en mayo de 2025, dato similar al encontrado en el mes de abril, con 394 casos frente a los 268 casos de la población masculina.

Se presentaron 9 casos de neumonías en el mes de mayo, en mayor cantidad en las S.E. 20 y 21 con 2 casos reportados; con un descenso notable con respecto a los 29 casos de neumonía reportados en el mes de abril; la mayor cantidad se presentó en mujeres, en especial en niñas de 5 a 9 años y en mujeres mayores de 60 años de edad. (Figura 3 y 4)

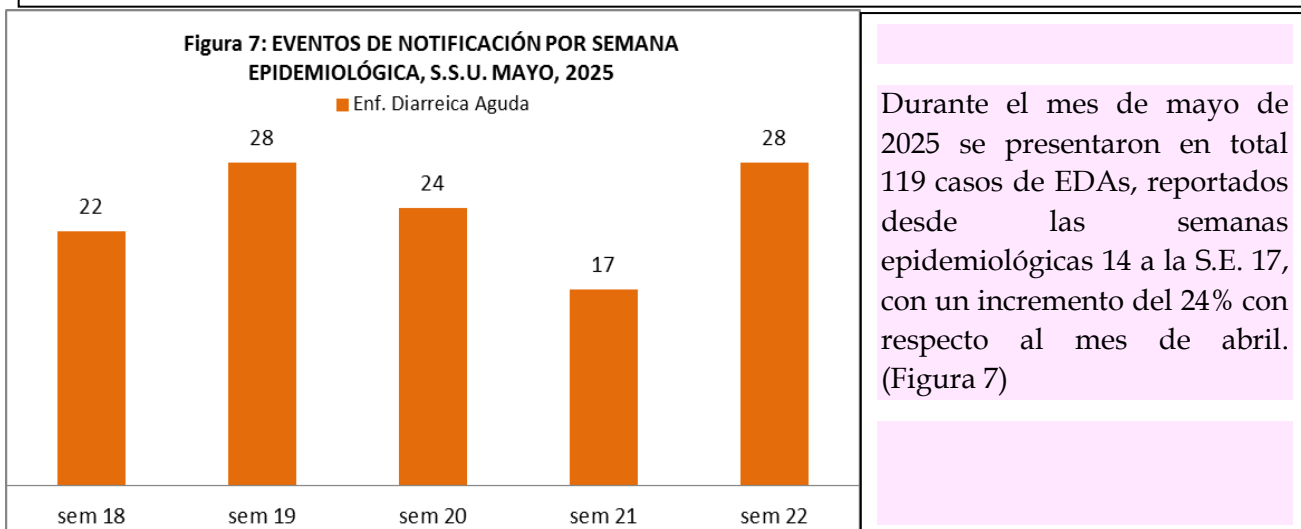
Durante el mes de mayo se presentaron 2 casos de COVID-19, con clínica leve.

Durante este mes se registró la mayor cantidad de casos de Influenza A hasta ahora, con 74 casos, en especial en las S.E. 18 y 20. Este incremento se inició en la S.E. 17 del mes de mayo.



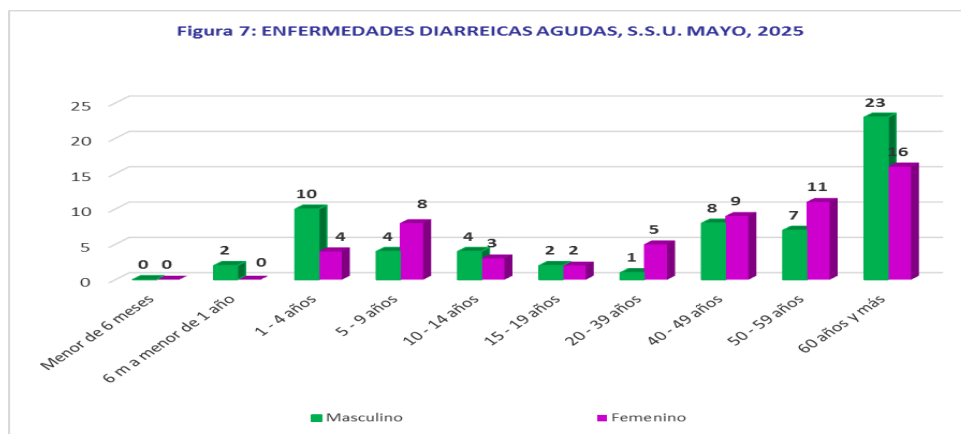
II. ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS.-

Las enfermedades diarreicas (EDAs), son otro evento de notificación epidemiológica semanal, 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

El sexo masculino fue el más afectado con EDAs, con la atención especialmente de pacientes con edades de sde los 40 años hasta en mayores de 60 años. (Figura 8).



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

III. OTROS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA. -

En el mes de mayo no se presentaron otros casos de Notificación Epidemiológica Inmediata.

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.