



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

No.11
AÑO 2025

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO

MES:
NOVIEMBRE

I. INTRODUCCIÓN. -

La vigilancia epidemiológica es un sistema continuo y sistemático de recolección, análisis e interpretación de datos de salud para identificar y controlar problemas de salud pública, prevenir enfermedades y evaluar intervenciones. Su objetivo principal es mantener un monitoreo constante de la salud de la población para detectar a tiempo cualquier alteración y orientar las medidas de control necesarias, tanto a nivel nacional como internacional.



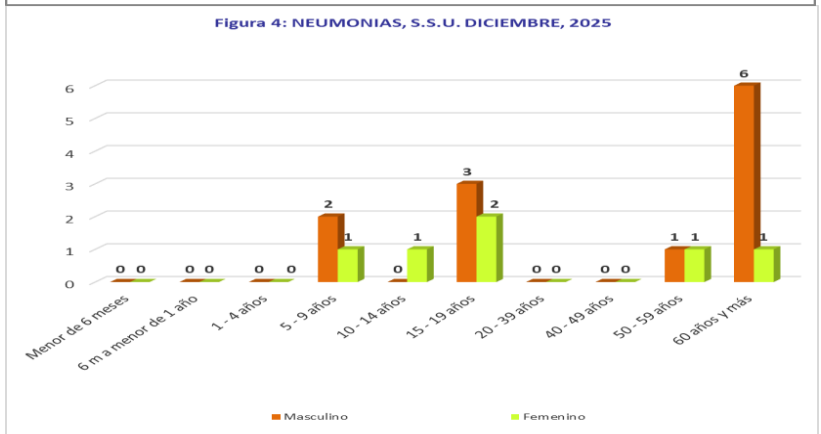
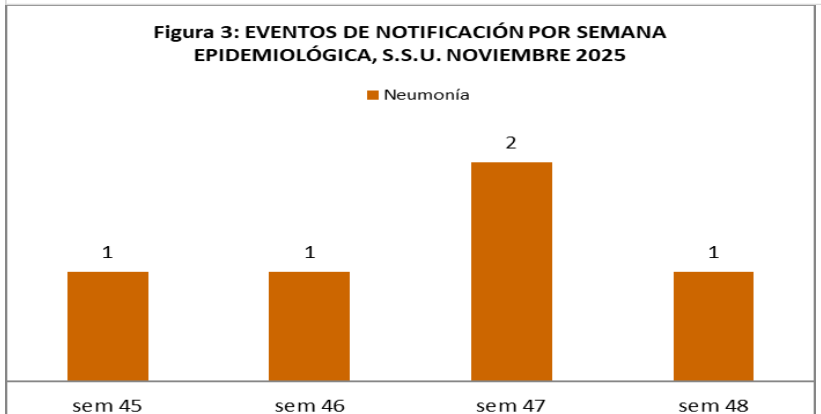
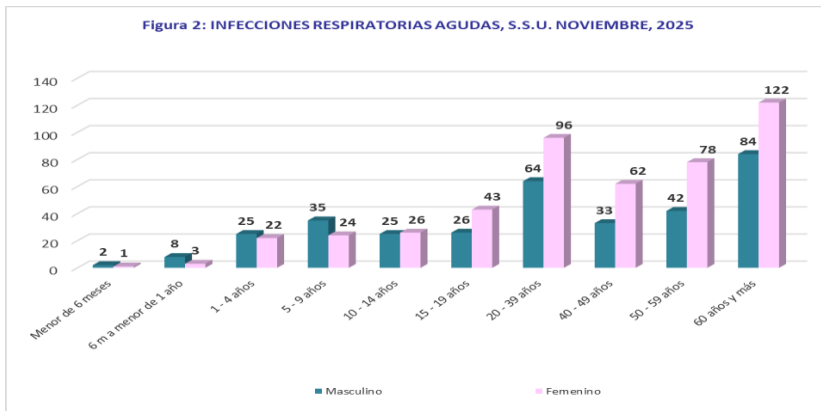
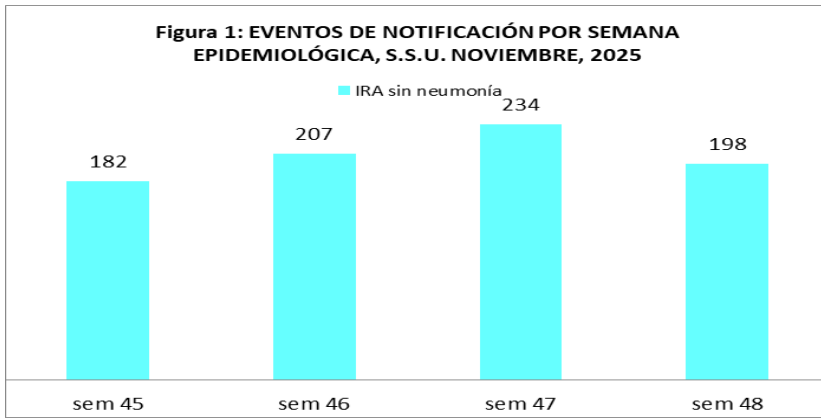
I. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.-

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, Influenza A, Influenza B 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 noviembre de 2025 se registraron 821 IRAs, con una disminución progresiva desde la S.E. 45, con una media de 210 casos IRAs atendidas por semana epidemiológica. (Figura 1).

La Prevalencia de IRAs en el mes de marzo es de 4.1 casos por 100 personas afiliadas.



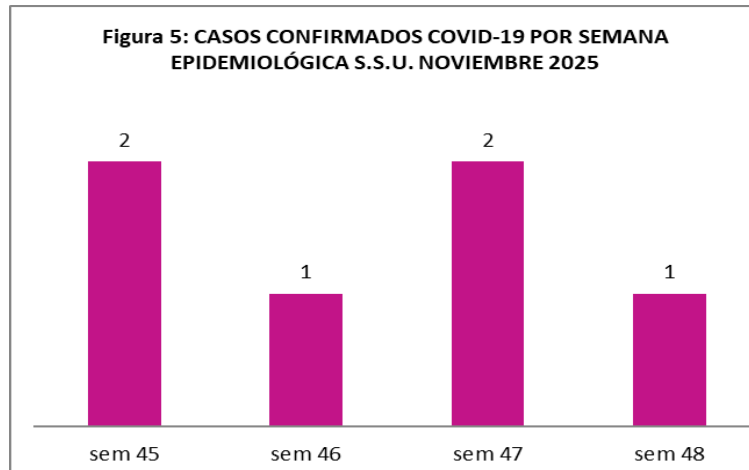
En la Figura 2, se puede observar la distribución de casos de IRAs de acuerdo a sexo y por grupo etario; se observa que la mayor incidencia y prevalencia de casos de IRAs se presentó en pacientes mayores de 60 años, seguido por el grupo de 20 a 39 años. Se observa gran incidencia de IRAs en población femenina desde los 20 años.

Se presentaron 5 casos de neumonías en el mes de noviembre, en mayor cantidad en la S.E. 47 con 2 casos reportados; la mayor cantidad se presentó en mujeres mayores de 60 años de edad. (Figura 3 y 4)

Durante el mes de noviembre se presentaron 6 casos de COVID-19; todos con características clínicas oligosintomáticas o asintomáticas y con tratamiento domiciliario. (Fig. 5)

NO se presentó ningún caso de Influenza en este mes.

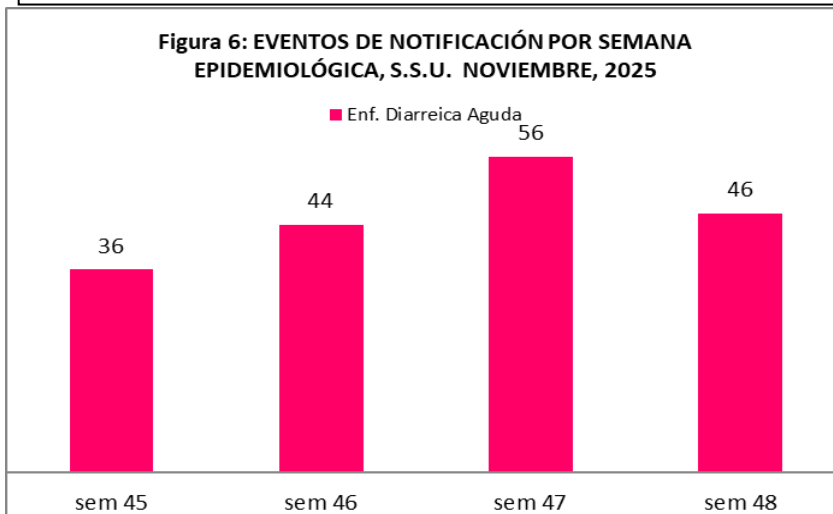
Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

II. ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS.-

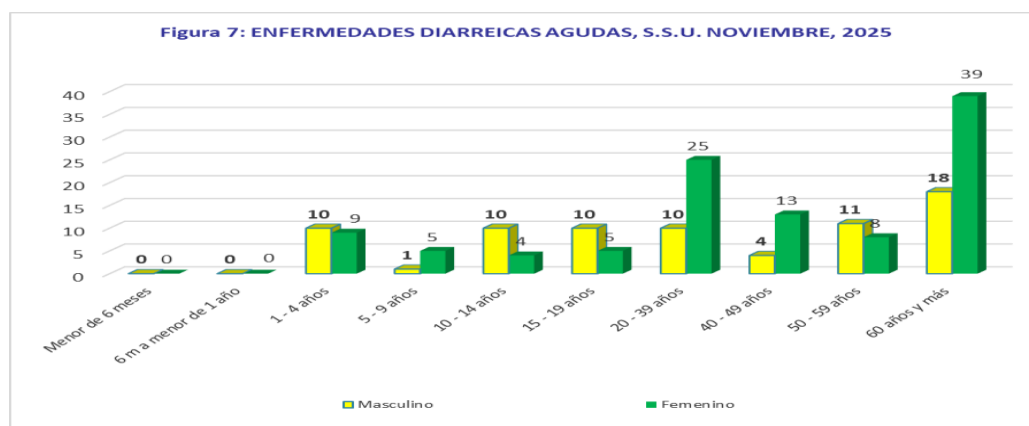
Las enfermedades diarreicas (EDAs), son otro evento de notificación epidemiológica semanal, por la alta letalidad que presenta este grupo de patologías en la población de menores de 5 años y en poblaciones de adultos mayores o aquellos pacientes con co-morbilidades debido a las complicaciones propias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



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

Durante el mes de noviembre de 2025 se presentaron en total 182 casos de EDAs, reportados desde las semanas epidemiológicas 45 a la S.E. 48, de manera similar al mes de octubre, con mayor incidencia en la S.E. 47. (Figura 6)

El sexo femenino fue el más afectado con EDAs, con la atención de pacientes en edades comprendidas entre 20 a 39 años y en mayores de 60 años. (Figura 7).



Fuente: UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA; Elab. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA

III. OTROS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA. -

En el mes de septiembre se inició la tercera fase de vacunación contra Sarampión; aumentando la población blanco hasta los 40 años; además de continuar con la vacunación con SRP para menores de 5 años; siguiendo el instructivo del Ministerio de Salud y Deportes, este instructivo se mantuvo durante el mes de noviembre, con vacunación a la población en general.

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.