

Observatorio

SISTEMA DE SALUD

Enero 2026

DESTACADO

Concentración del 55% de cirugías en el sector público, demanda privada que crece en Santa Cruz

Mujeres acumulan el 65% de emergencias en adultos jóvenes

Un cambio demográfico en la demanda sanitaria

EN ESTA EDICIÓN



Neumología



Cardiología

SOBRE NUESTRA REVISTA ...

La información que publicamos proviene de datos públicos gestionados por el Sistema Nacional de Información de Salud (SNIS) y corresponde a la producción de servicios de segundo y tercer nivel. Esto incluye registros mensuales de consultas externas por especialidad, emergencias, cirugías y anestesias, ingresos y egresos por servicio de internación, servicios (laboratorio, imagenología, etc.) y tratamientos complementarios (hemodiálisis, quimioterapia, fisioterapia, entre otros).

Nuestro trabajo consiste en recopilar, depurar, estandarizar y transformar esos datos públicos para convertirlos en información consistente en el tiempo.

Cada mes publicamos información detallada

sobre el volumen de atención médica registrada, incluyendo consultas externas, atenciones por emergencia, cirugías realizadas y servicios/tratamientos complementarios. Para sostener esta publicación periódica utilizamos flujos tecnológicos y automatizados, con apoyo de modelos de inteligencia artificial para la síntesis y contextualización de hallazgos. Esto nos permite mostrar la evolución del sistema y detectar patrones relevantes a lo largo del tiempo. Para cada publicación se realizan procesos de limpieza que garantizan consistencia en los reportes, resguardando trazabilidad desde la fuente pública hasta el producto final.



Disclaimer

Toma en cuenta que los datos del año en curso (2025) son preliminares y pueden actualizarse a medida que los establecimientos corrigen o completan sus envíos al SNIS; por eso insistimos en considerar algunas cifras como sujetas a revisión en próximas ediciones.

Cirugías y Anestesias — Disponible a Noviembre/2025

Consulta Externa por Especialidad — Disponible a Noviembre/2025

Emergencia — Disponible a Noviembre/2025

Servicios Complementarios — Disponible a Noviembre/2025

Tratamientos Complementarios — Disponible a Noviembre/2025

Carta Editorial

INVITADO ESPECIAL

Jimmy Venegas

Fundador de BitSalud: Salud y Tecnología



Pronóstico: precisión.

El futuro de la salud se escribe con inteligencia artificial

Doña Lidia tiene 62 años y vive en la zona sur de Cochabamba, cada tres meses madruga para conseguir ficha en un hospital de segundo nivel, cuando por fin la atienden, el médico dispone de 15 minutos para revisar papeles dispersos, interrogar, decidir y documentar. Su historia está fragmentada, los laboratorios previos no aparecen en segundos; no hay una visualización rápida de la evolución de glucosa, presión arterial o función renal. Aun así, en ese margen estrecho, el personal de salud sostiene lo esencial: escucha, prioriza, decide y contiene.

¿Qué habría cambiado si la inteligencia artificial estuviera al servicio del equipo de salud? No hablo de reemplazar al médico: hablo de potenciarlo para que sea más preciso. Un sistema de apoyo clínico puede ordenar la cronología, resumir tendencias, integrar resultados relevantes y resaltar cambios clínicamente significativos. La decisión sigue siendo humana, pero con un respaldo que reduce incertidumbre y mejora la oportunidad de intervenir cuando la demanda es alta, el tiempo escaso y los recursos son limitados.

Fuera de nuestras fronteras, esta transición ya ocurre. La IA se integra en flujos cotidianos, sobre todo donde la información es masiva. También avanza la Ambient AI: con consentimiento, genera borradores de notas clínicas y reduce el tiempo de documentación. El beneficio es humano: recuperar tiempo de pantalla para devolverlo a la escucha, la explicación y el vínculo terapéutico.

Aquí está el punto central: los datos no solo mejoran indicadores; cambian vidas. Porque datos bien capturados se convierten en información, y con información se puede actuar antes. La salud del futuro no se sostiene solo en tratar enfermedad, sino en prevenirla: anticipar riesgos, detectar trayectorias de deterioro, intervenir temprano y acompañar mejor. Con una visión completa, se gana precisión; con menos tareas repetitivas, se gana presencia clínica.

En Bolivia, el desafío es doble: la carga de enfermedad crónica crece y la base digital aún es frágil. Miles de pacientes dependen de terapias complejas sostenidas por el sistema público, y la diabetes con complicaciones renales, cardiovasculares y neurológicas, exige continuidad y seguimiento. En ese contexto, la labor del personal sanitario es inmensa: sostienen la atención día a día y aun así se espera que sean rápidos, exactos y profundamente humanos.

Por eso, antes de imaginar soluciones sofisticadas, hay un punto de partida inevitable: sin datos estandarizados, no hay IA que valga. El inicio debe ser una historia clínica electrónica interoperable; una infraestructura mínima, conectividad, respaldo, ciberseguridad y gobernanza que proteja la información y genere confianza además de formación continua para interpretar modelos, reconocer sesgos y validar recomendaciones con criterio clínico.

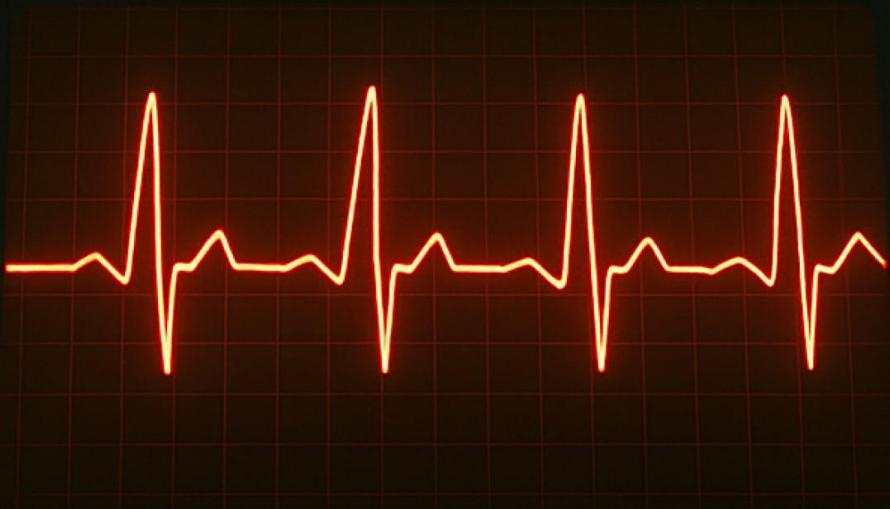
Esa formación es una responsabilidad estratégica de las universidades. La innovación se enseña haciendo, integrando salud digital, análisis de datos y ética de IA en la formación sanitaria, con simulación, casos reales y trabajo interdisciplinario. En UNIFRANZ avanzamos en esa dirección con visión de proyección: formar profesionales capaces de dialogar con la tecnología sin perder el humanismo clínico para responder a las necesidades reales del país.

Doña Lidia no necesita promesas futuristas. Necesita continuidad, información útil y decisiones a tiempo. Si la tecnología trabaja a favor del equipo de salud, el médico podrá dedicar la mayor parte de su tiempo a lo que realmente importa: comprender a la persona, explicar con claridad, acompañar decisiones y ejercer la medicina con dignidad y humanidad.



* La tarjeta para compras por Internet está vinculada a tu cuenta custodia USDT. Si no cuentas con una, ábrela 100% online en www.bisa.com

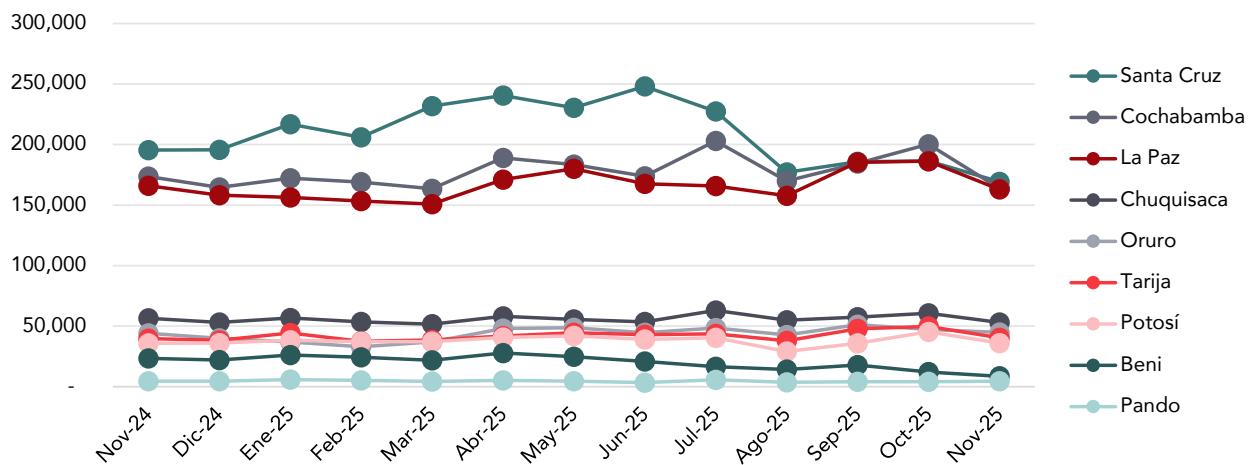
banco **bisa**
simplificando tu vida



— SECCIÓN 1 —

Panorama General Nacional

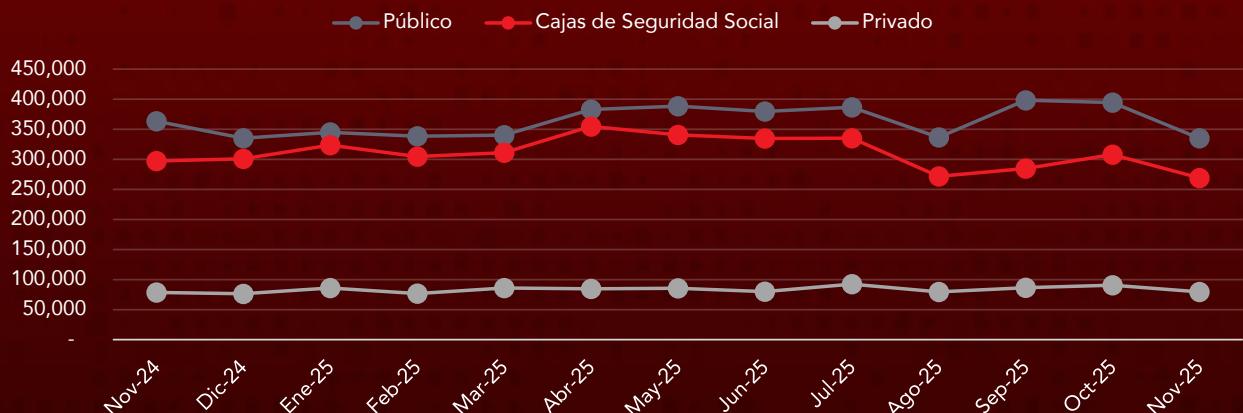
Número de consultas médicas mensuales por departamento



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa"

Número de consultas médicas mensuales en Bolivia por sectores de salud



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

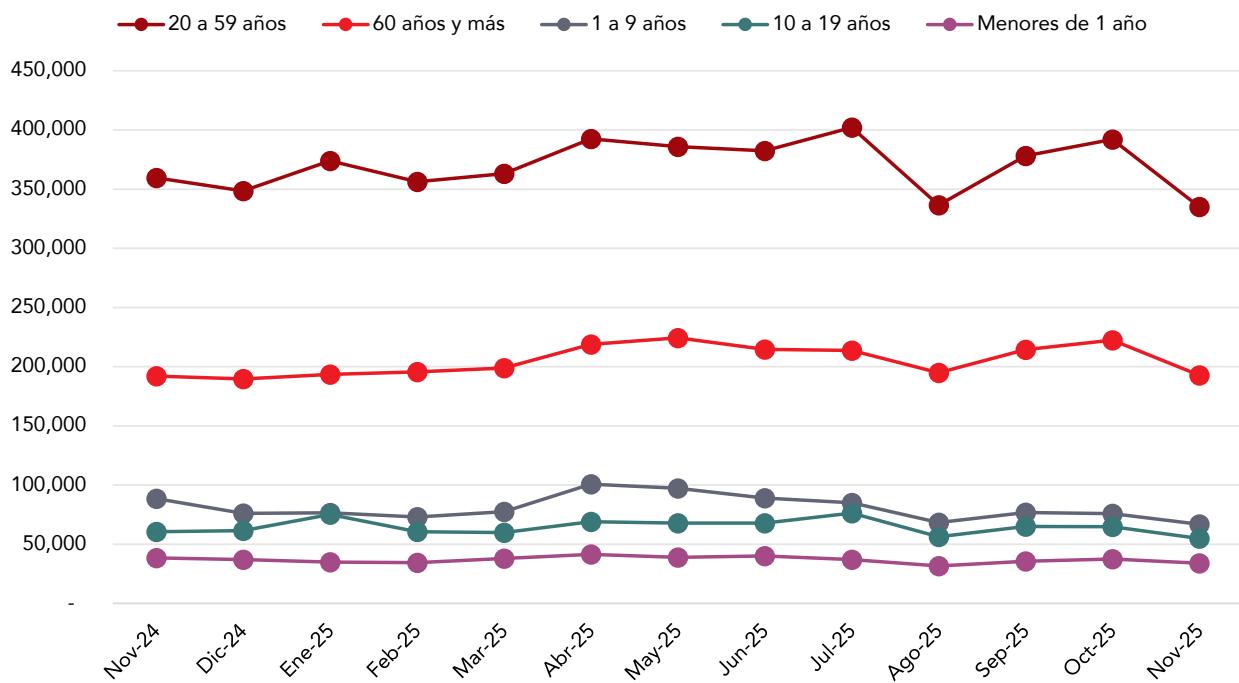
Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa"

En Santa Cruz, las consultas mensuales alcanzaron un pico en junio de 2025 con 248,026 atenciones, seguido de una caída pronunciada hacia noviembre. Cochabamba presenta fluctuaciones con picos en julio y octubre, superando los 200,000. La Paz mantiene una tendencia estable con aumentos en septiembre y octubre.

Los departamentos con menor población, como Beni y Pando, registran volúmenes más bajos y caídas notables hacia finales del período.

El sector público lidera con consultas mensuales que superan los 380,000, mientras que las cajas de seguridad social rondan los 330,000 y el sector privado se mantiene estable alrededor de 80,000.

Número de consultas médicas mensuales en Bolivia por edad



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)
 Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa"

RESUMEN DE LA TENDENCIA NACIONAL



Las consultas mensuales en menores de un año muestran una tendencia estable, fluctuando entre 31,614 y 41,388 atenciones. El pico más alto se alcanza en abril de 2025, seguido de un descenso en agosto. Este grupo presenta una demanda constante, con ligeras variaciones estacionales que reflejan la atención sostenida que requieren los más pequeños.

En el rango de 1 a 9 años, las consultas son notablemente más numerosas, con un máximo significativo en abril de 2025, superando las 100,000 atenciones. Sin embargo, se observa una caída progresiva hacia noviembre, con un mínimo de 66,819. Este patrón sugiere una demanda estable, aunque sujeta a fluctuaciones estacionales marcadas.

Los jóvenes de 10 a 19 años mantienen cifras más moderadas, con un pico en julio de 2025 y descensos en meses como agosto y noviembre.

Por su parte, el grupo de 20 a 59 años concentra la mayor cantidad de consultas, superando los 400,000 en julio, con una caída en agosto y repuntes posteriores.

Los mayores de 60 años muestran una demanda alta y constante, con un máximo en mayo de 224,357 atenciones. En conjunto, la atención médica varía según la edad, mostrando patrones propios y estacionales en cada grupo etario.



FUNDACIÓN
promujer
IFD



*Por una Bolivia
donde todas las
mujeres prosperen*

— SECCIÓN 2 —

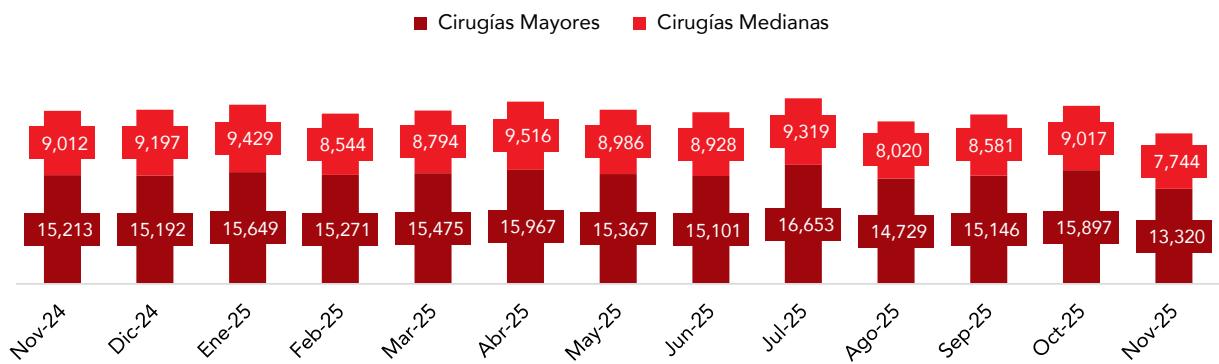
Cirugías Medianas y Mayores



Cirugías medianas: Requieren anestesia y un equipo especializado, duran alrededor de 1–3 horas y suelen incluir un par de noches de hospitalización para observación, como la extracción de la vesícula o la reparación de fracturas con placas.

Cirugías mayores: Son intervenciones más complejas, con anestesia general, quirófanos prolongados (más de 3 horas) y cuidados en unidad intensiva; su recuperación puede llevar semanas, e incluyen trasplantes, grandes resecciones tumorales y reparaciones de vasos principales.

Evolución mensual del número de CIRUGÍAS MEDIANAS Y MAYORES REALIZADAS



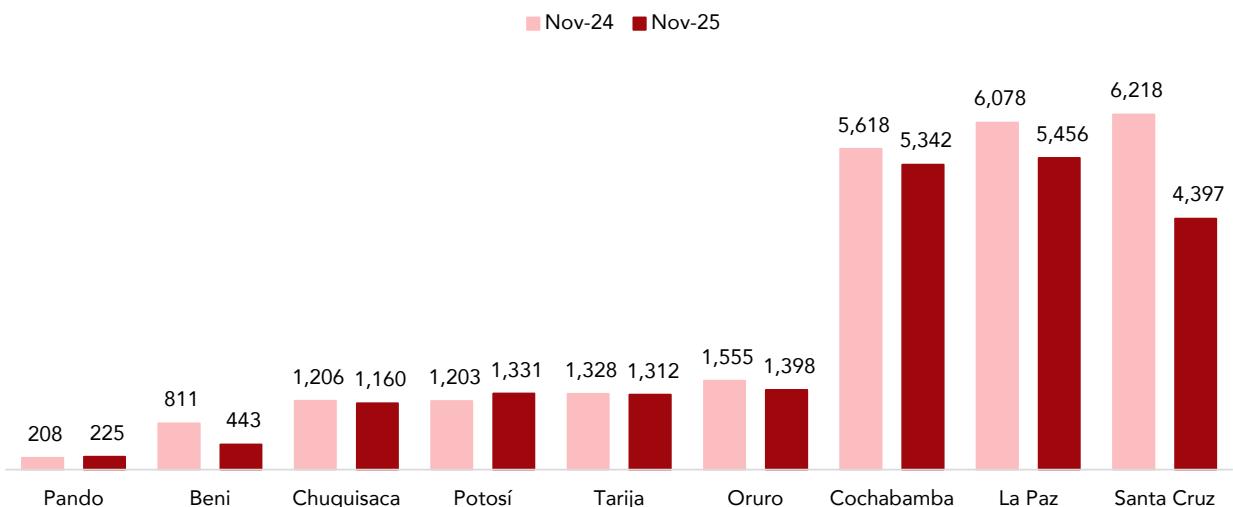
Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos mensuales correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias"

La evolución de cirugías mayores se mantiene estable, con un ligero descenso en noviembre de 2025 a 21,064. Pando muestra un leve aumento en cirugías, pasando de 208 a 225, mientras Beni experimenta una notable caída de 811 a 443.

Cochabamba y La Paz registran ligeras disminuciones, y Santa Cruz presenta una caída significativa, de 6,218 a 4,397. Otros departamentos mantienen cifras más estables, reflejando diversas dinámicas en la realización de cirugías.

Comparativa mensual de la cantidad de cirugías medianas y mayores realizadas por departamento



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos mensuales correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias"

Cirugías Medianas y Mayores

TENDENCIA MENSUAL POR GÉNERO

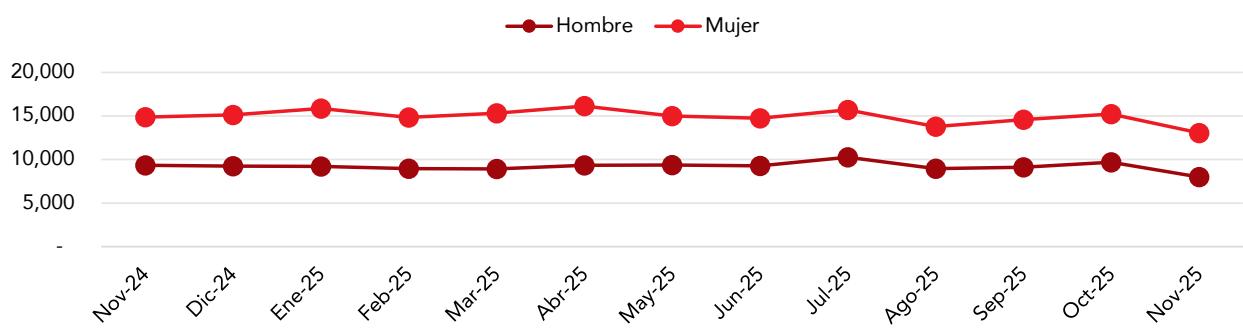
En los últimos 12 meses, la realización de cirugías muestra una tendencia clara: las mujeres superan en número a los hombres en todos los departamentos. Santa Cruz y Cochabamba lideran con los volúmenes más altos, alcanzando más de 40,000 cirugías femeninas, mientras que la diferencia entre géneros es más pronunciada en regiones como Pando y Beni, con cifras significativamente menores.

Departamentos como Tarija y Chuquisaca también presentan una brecha considerable a favor de las

mujeres, reflejando una mayor demanda quirúrgica femenina. Potosí y Oruro mantienen esta tendencia, aunque con volúmenes moderados.

Esta distribución por género evidencia que la actividad quirúrgica femenina es dominante en la mayoría de las regiones, con variaciones importantes en volumen que corresponden a las características poblacionales y el acceso a servicios médicos en cada zona.

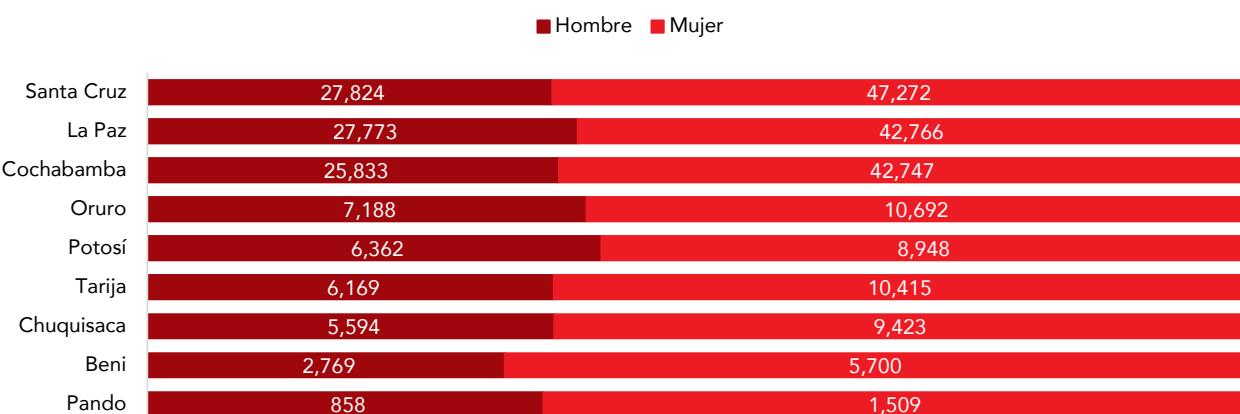
Cantidad de cirugias mensuales por género



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias"

Distribución departamental por género
(Cantidad de cirugías acumuladas de Dic-24 a Nov-25)



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

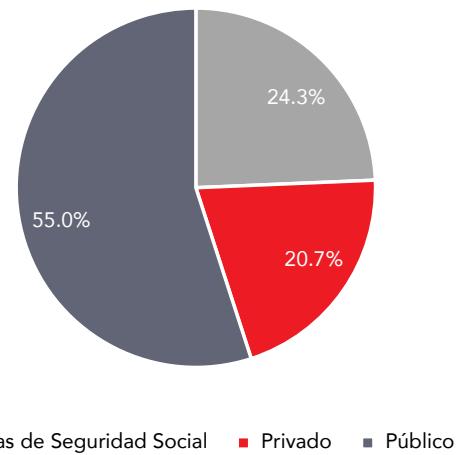
Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias" acumulados en los últimos 12 meses

Distribución de la cantidad de CIRUGÍAS POR SECTOR DE SALUD

El sector público domina con un 54,98% de las cirugías acumuladas en el último año, seguido por las cajas de seguridad social con 24,32% y el sector privado con 20,69%. Esta preeminencia se refleja en todos los departamentos.

En Pando y Beni, el sector privado tiene una participación reducida, mientras que en Tarija, Oruro, Santa Cruz y Cochabamba el privado se acerca o supera a las cajas. La Paz muestra un mayor volumen en público y cajas, con un sector privado más limitado. Estas diferencias evidencian variaciones claras entre regiones y sectores.

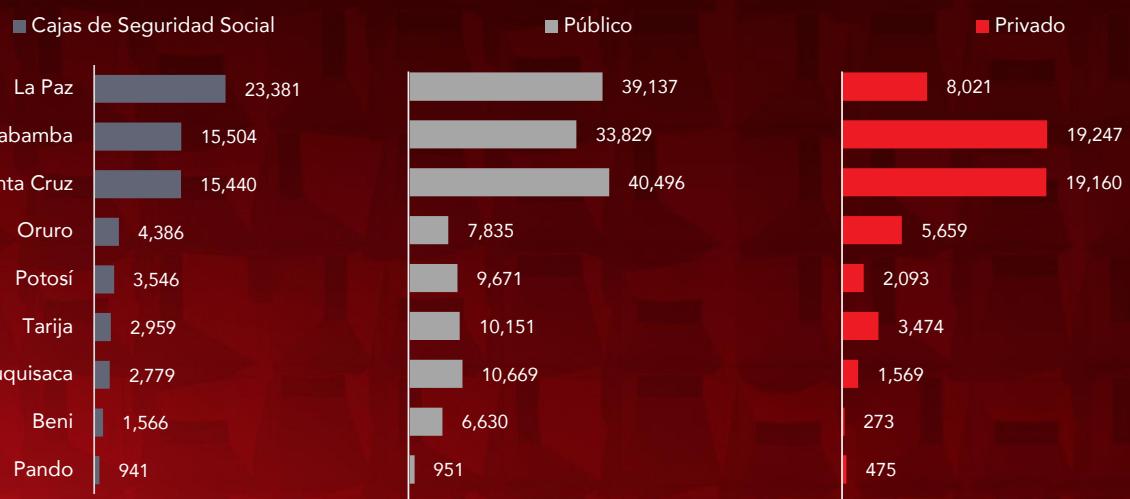
**Participación en % por sector de salud
(Acumuladas de Dic-24 a Nov-25)**



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias" acumulados en los últimos 12 meses

Cantidad de cirugías por departamento según sector (Cirugías acumuladas de Dic-24 a Nov-25)



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias" acumulados en los últimos 12 meses

Ranking del mes

Número de cirugías realizadas por establecimientos privados (Cirugías acumuladas de Dic-24 a Nov-25)

LPZ



■ Cirugías Mayores ■ Cirugías Medianas

HOSPITAL ARCO IRIS	2,101	379
CLINICA FIDES	542	482
CLINICA DEL SUR	590	249
CENTRAL DE EMERGENCIAS NUEVA ESPERANZA S.A. HOSPITAL AGRAMONT M.R.	101	543
HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	259	298

CBBA



■ Cirugías Mayores ■ Cirugías Medianas

CLINICA ARANJUEZ	2,284	379
HOSPITAL UNIVALLE NORTE COSAIN S.A.	297	1,778
HOSP. UNIVALLE	207	1,248
CLINICA LOS ANGELES S.A.	416	921
CLINICA LOS OLIVOS S.A.	689	483

SCZ



■ Cirugías Mayores ■ Cirugías Medianas

HOSPITAL UNIVERSITARIO "MARTIN DOCKWEILER"	1,225	928
H.B. CL. ANGEL FOIANINI	118	1,113
CLINICA METROPOLITANA DE LAS AMERICAS S.A	170	984
RENGELMED SRL	623	421
CLINICA MEDICA VITALVID-CARDIOSALUD S.R.L	518	523

Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Cirugías y Anestesias" acumulados en los últimos 12 meses

200
BICENTENARIO

Contigo



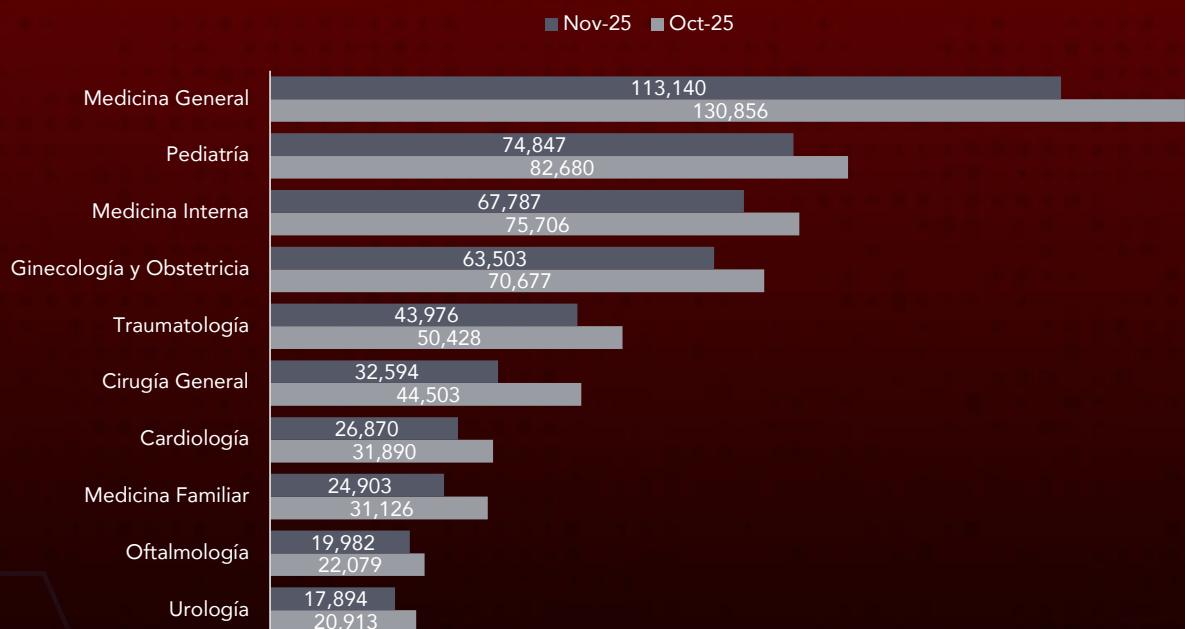
#LOMENOSPARAECIDOAUNBANCO



— SECCIÓN 3 —

Consultas por Especialidad:
Cardiología y Neumología

ESPECIALIDADES MÁS CONSULTADAS MENSUALMENTE A NIVEL NACIONAL



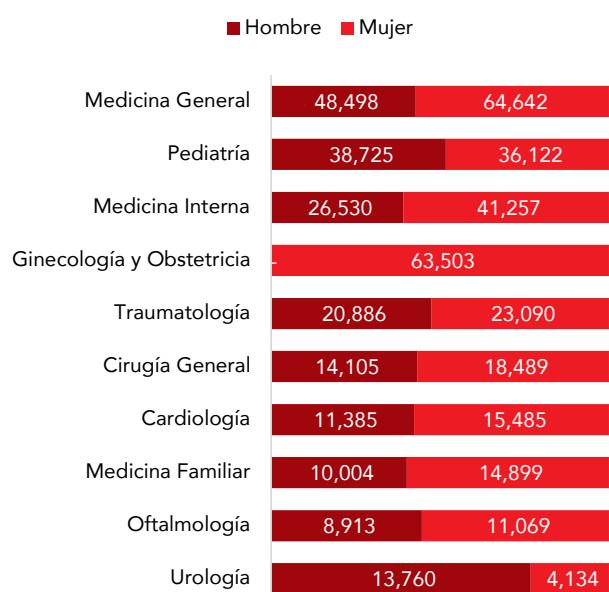
Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

En esta nueva sección exploramos las especialidades médicas más consultadas a nivel nacional y su distribución por género. Medicina General lidera con el mayor volumen de consultas, seguida por Pediatría y Medicina Interna, destacando la participación femenina predominante en estas áreas.

Al comparar géneros, hombres predominan en Urología, mientras que mujeres tienen mayor presencia en Ginecología y Obstetricia, Cardiología y Traumatología. Pediatría muestra una participación equilibrada, con números similares entre ambos géneros. Estos datos ofrecen una visión clara de las diferencias en la demanda sanitaria según especialidad y género.

Consultas médicas segmentadas por género (Datos mensuales a Nov-25)

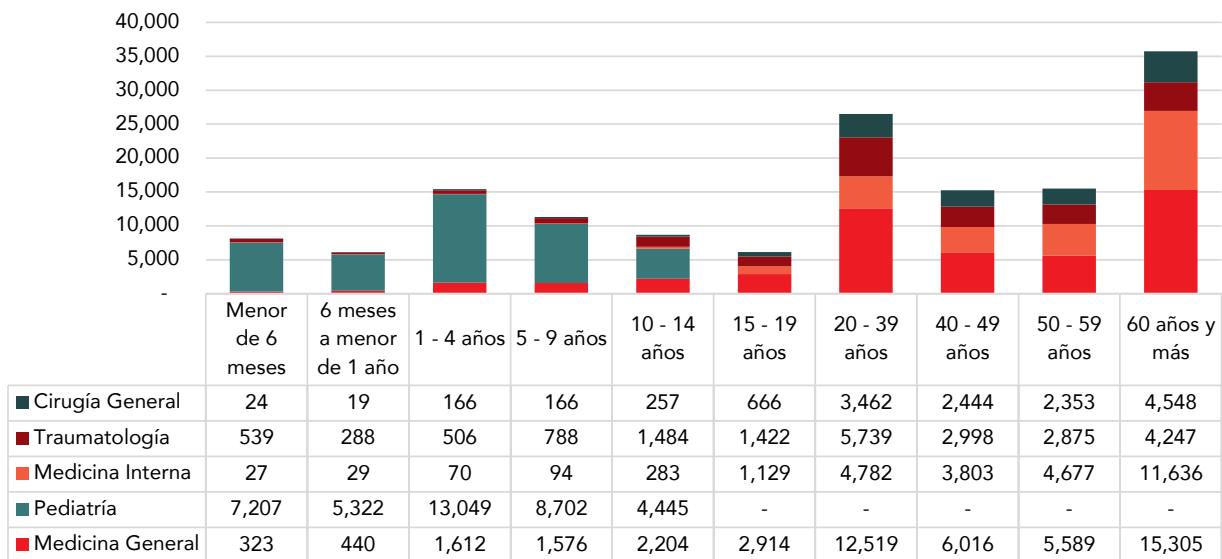


Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

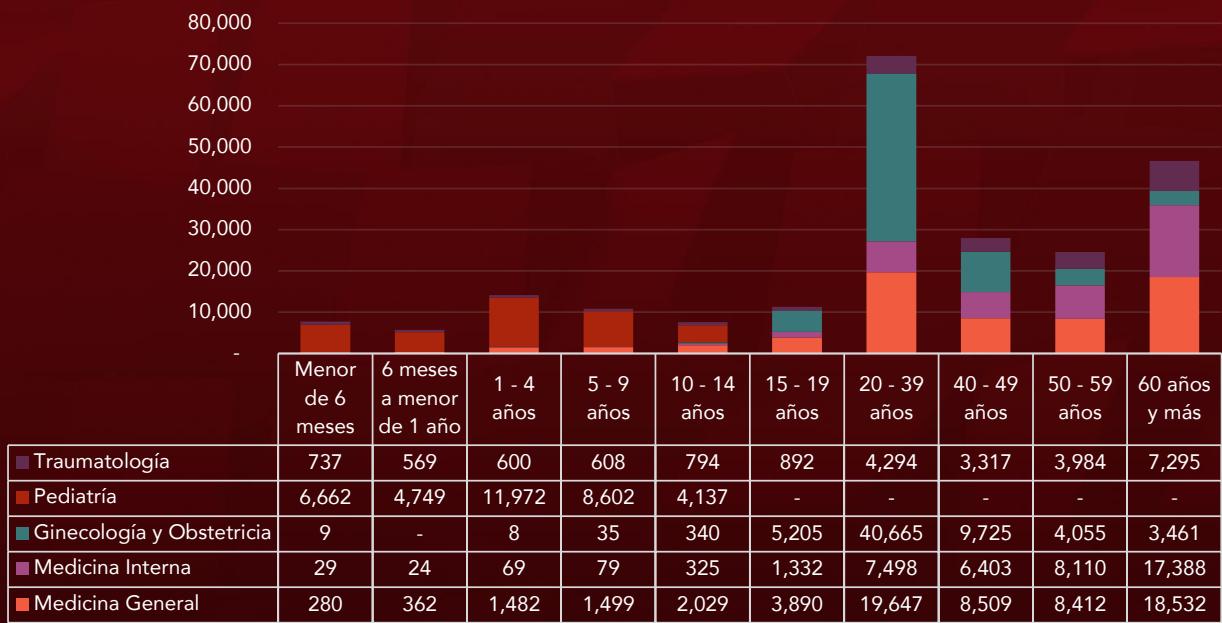
Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

Distribución de las 5 principales especialidades por edad (Datos mensuales a Nov-25)

¿Qué consultas requieren los hombres? Distribución por edad y especialidad



¿Qué consultas requieren las mujeres? Distribución por edad y especialidad



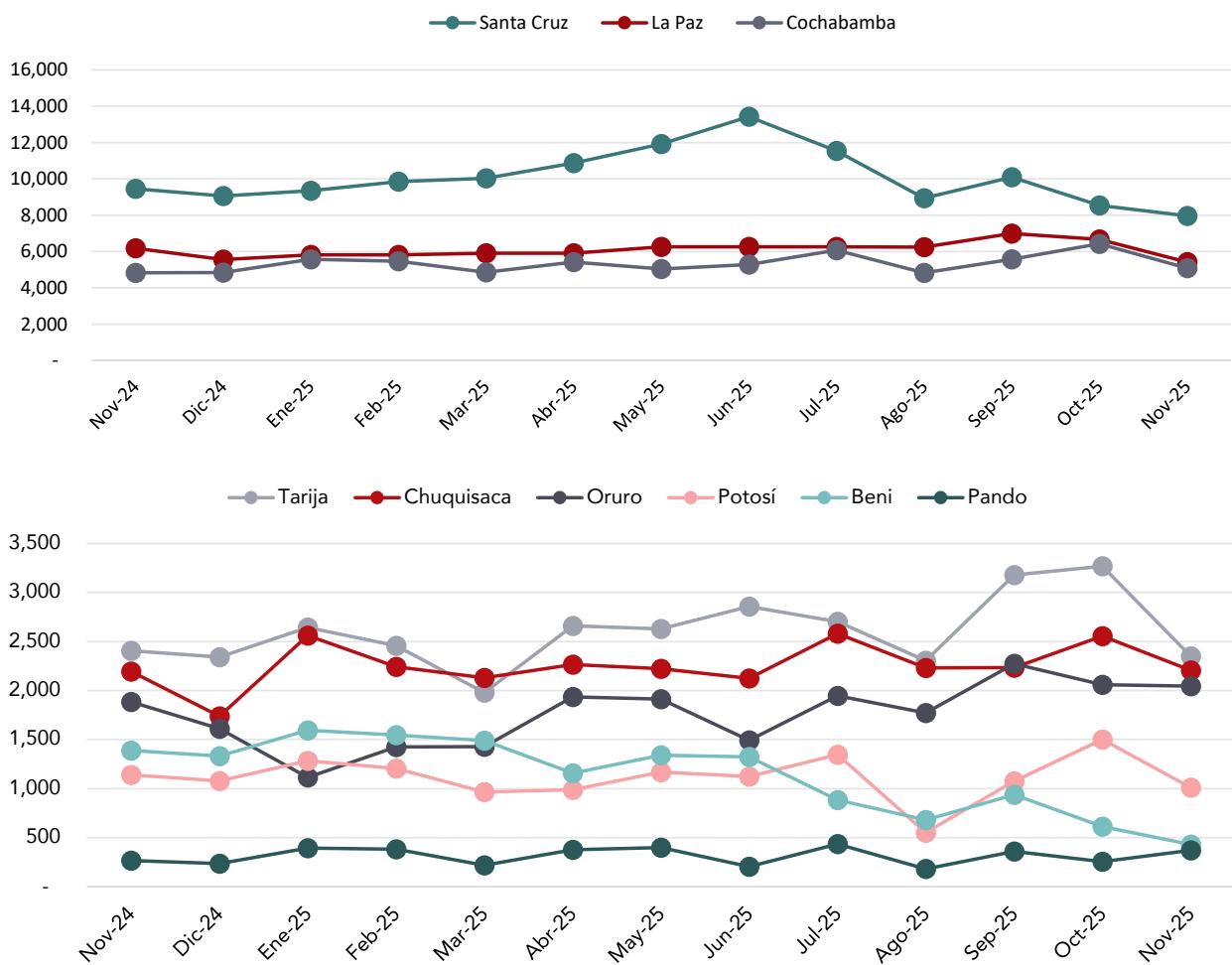
Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Ambos gráficos corresponden a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

1. Especialidad seleccionada del mes

CARDIOLOGÍA

Consultas de la especialidad por departamento



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

En Santa Cruz, la especialidad de cardiología presenta un crecimiento notable, alcanzando un pico en junio de 2025 con 13,422 consultas, seguido por una caída hacia noviembre. La Paz muestra una tendencia estable, con un máximo en septiembre de 2025 de casi 7,000 consultas y una leve disminución al final del período.

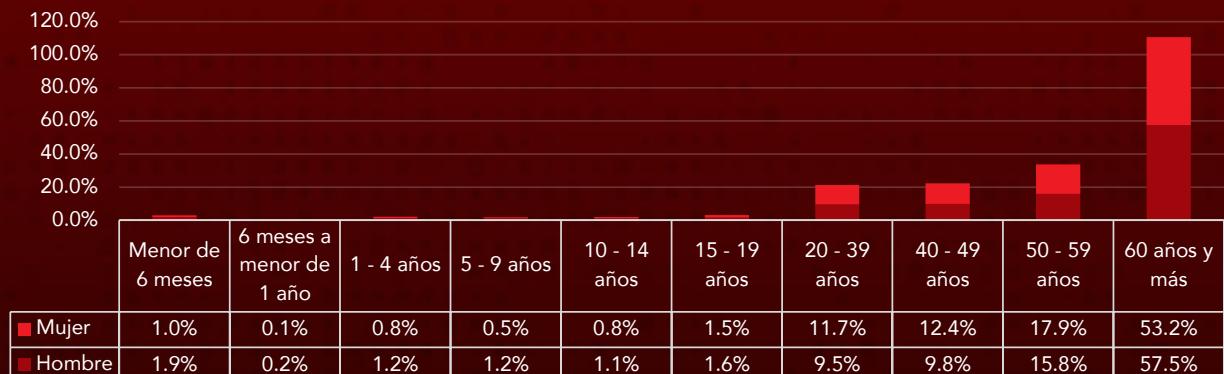
Cochabamba refleja fluctuaciones moderadas, con un pico en octubre de 2025, superando los 6,400 atenciones. Chuquisaca, Oruro y Potosí presentan volúmenes más bajos y estables, mientras que

Beni y Pando registran las cifras más reducidas y una tendencia a la baja en algunos meses.

En general, los departamentos con mayor población y recursos concentran la mayor demanda en cardiología, mientras que los menos poblados muestran variaciones y volúmenes menores. Este panorama destaca las diferencias regionales en la atención especializada.

CARDIOLOGÍA

**Consultas médicas: proporción por género en cada rango de edad
(Datos mensuales a Nov-25)**

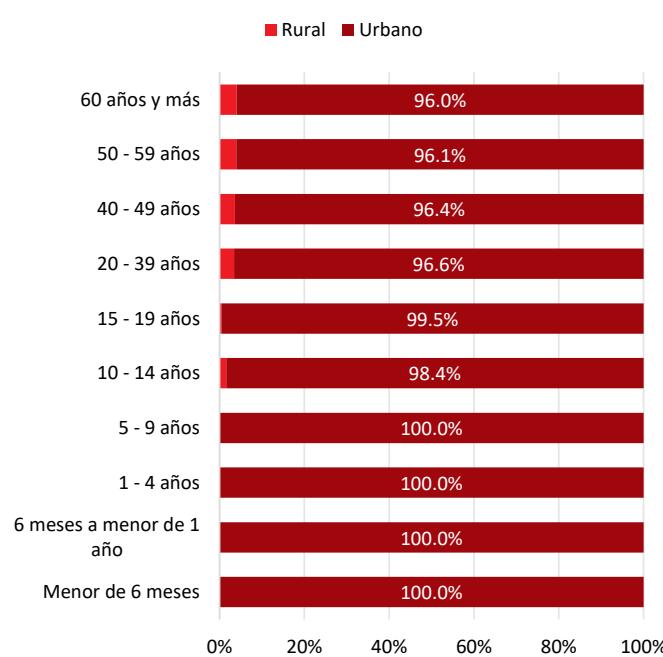


La distribución de consultas por género en cada rango de edad muestra que cada género totaliza el 100% entre sus grupos. En los primeros años, los hombres tienen porcentajes ligeramente superiores a las mujeres, con un 1.9% en menores de 6 meses y 1.2% en niños de 1 a 9 años.

En edades adultas, la proporción femenina

aumenta, especialmente entre los 20 y 59 años, donde superan a los hombres en varios puntos, como un 12.4% frente a 9.8% en 40-49 años. En mayores de 60 años, los hombres alcanzan el 57.5%, superando a las mujeres, que representan el 53.2%. Estas diferencias resaltan brechas por género y edad en la atención médica.

**Distribución porcentual de las consultas por edad y zona
(Datos mensuales a Nov-25)**



La concentración urbana predomina en cardiología, con cada rango de edad sumando el 100% entre zonas rural y urbana. Los menores de 9 años reciben casi toda la atención en áreas urbanas, mientras que a partir de los 10 años se observa una ligera participación rural que aumenta con la edad, llegando a un máximo del 4% en mayores de 60 años.

Esta distribución destaca que la atención cardiológica en zonas rurales es limitada, aunque algo más presente en adultos mayores, reflejando una centralización clara del servicio en las ciudades.

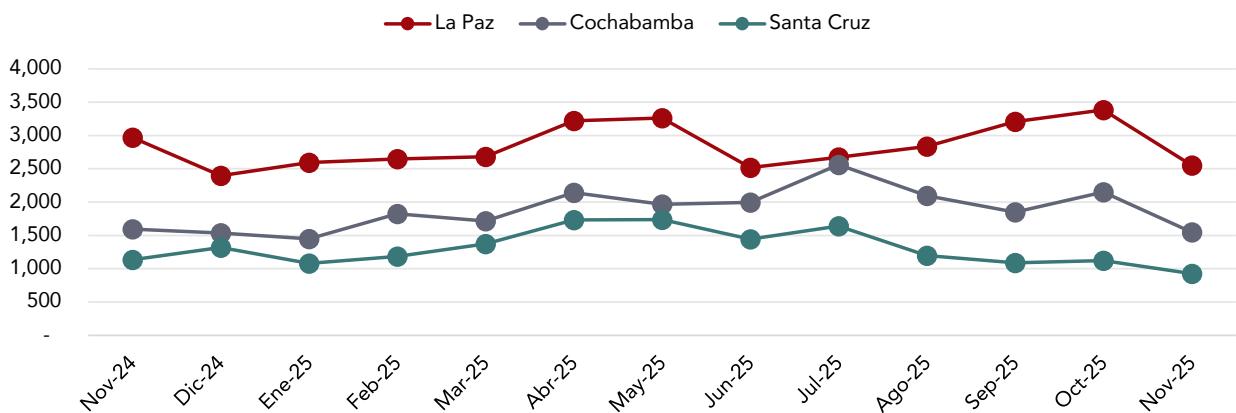
Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Ambos gráficos corresponden a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

2. Consulta seleccionada del mes

NEUMOLOGÍA

Consultas de la especialidad por Departamento

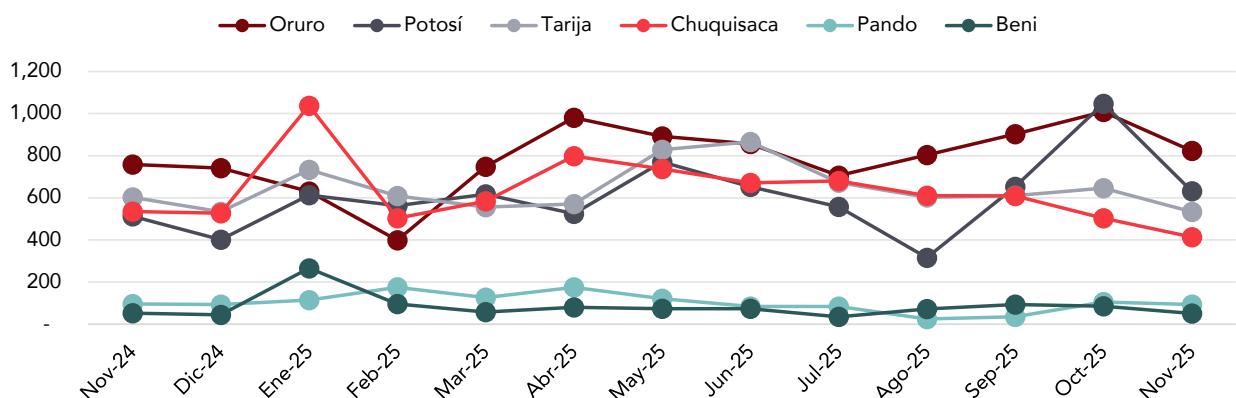


En el servicio de neumología, La Paz, Cochabamba y Santa Cruz concentran el mayor número de consultas mensuales, con picos marcados en abril y octubre de 2025.

La Paz llega a registrar hasta 3.384 atenciones, Cochabamba supera las 2.500 y Santa Cruz se sitúa alrededor de las 1.700. En contraste, departamentos como Chuquisaca, Oruro y Potosí muestran volúmenes intermedios, mientras que Beni y Pando presentan cifras

bajas y muy variables, con mínimos especialmente notorios en agosto y septiembre.

Este patrón revela una fuerte concentración de la atención especializada en las regiones más urbanizadas y pobladas, frente a una menor demanda o acceso en zonas menos densamente habitadas, reflejando la heterogeneidad geográfica en la provisión de servicios neumológicos en Bolivia.



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Ambos gráficos corresponden a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

NEUMOLOGÍA

Consultas médicas: proporción por género en cada rango de edad (Datos mensuales a Nov-25)



En neumología, la distribución de consultas por género en cada rango de edad suma el 100% para hombres y mujeres por separado.

En niños menores de 14 años, los hombres superan ligeramente a las mujeres, con porcentajes que varían entre 0.2% y 2.5%. A partir de los 15 años, la brecha se reduce y se

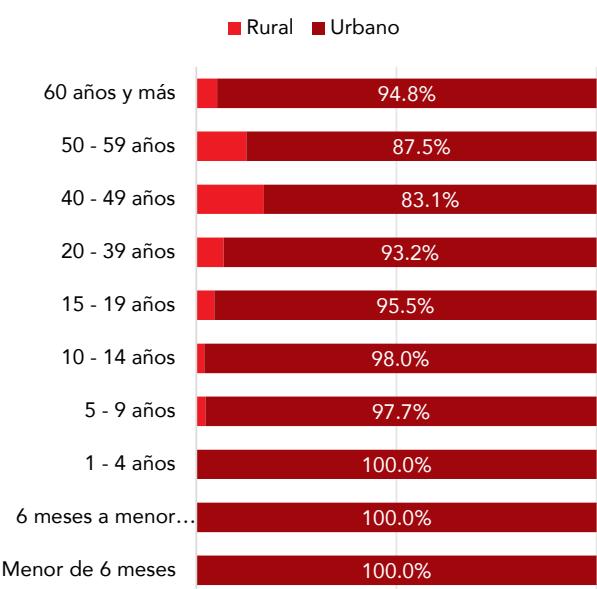
observa un aumento en la proporción femenina, que supera a los hombres en los grupos de 20 a 39 años y 50 a 59 años.

Entre los mayores de 60 años, las mujeres representan el 49%, superando a los hombres con 45.4%. Estas diferencias reflejan variaciones en la demanda según género y edad.

Distribución porcentual de las consultas por edad y zona (Datos mensuales a Nov-25)

En neumología, la concentración urbana domina en todos los rangos etarios, con cada grupo sumando el 100% de consultas. Los niños menores de 5 años reciben atención casi exclusivamente en zonas urbanas.

A partir de los 10 años, la participación rural aumenta ligeramente, alcanzando su máximo en adultos de 40 a 49 años con un 16,9%. Los mayores de 60 años tienen una baja presencia rural del 5,2%. Esto refleja un acceso limitado en áreas rurales, especialmente en la población adulta.

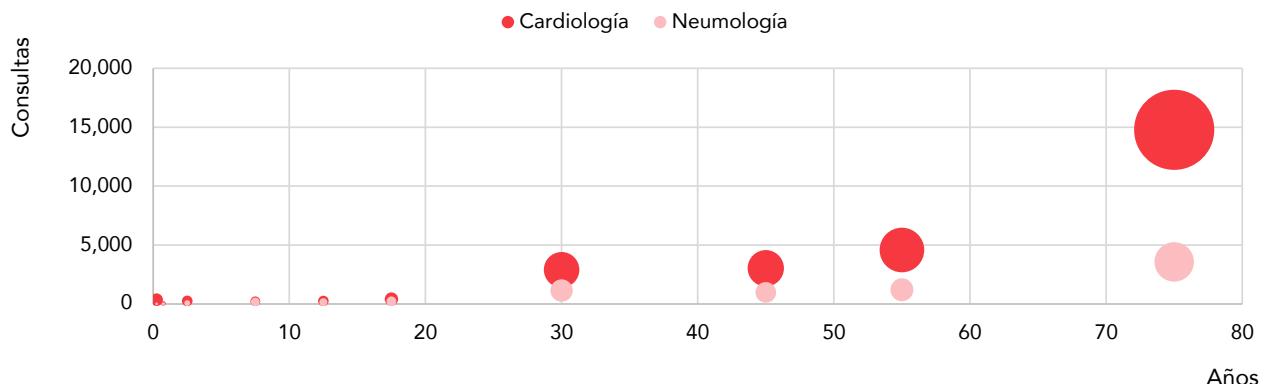


Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Ambos gráficos corresponden a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad"

Dispersión de consultas médicas por edad SEGÚN ESPECIALIDAD

**Gráfico de dispersión a Nov-25
(Cantidad de consultas en relación a la edad)**



**Ranking de establecimientos privados por cantidad de consultas
(Acumuladas de Dic-24 a Nov-25)**



Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS)

Nota: Datos correspondientes a "Producción de Servicios de II y III Nivel – Consulta Externa por Especialidad", acumulados en los últimos 12 meses.

GANÁ MILES DE BS.

Con la **Lluvia de premios**
de Banco Prodem



**¡Ahorra, Incrementa
y Gana con la ProCuenta!**



CUANDO LLUEVE EN PRODEM... GANANTODOS V.2
Actividad Autorizada y Fiscalizada por la Autoridad de Juegos.
Promoción válida del 1 de mayo del 2025, al 11 de mayo de 2026.
Para más información sobre el lugar, fechas de sorteos y entrega
de premios, visita nuestro sitio web:
www.prodem.bo

www.prodem.bo
LÍNEA GRATUITA
800-10-9797

Esta entidad es supervisada por ASFI



Descubre la
historia completa

banco **prodem**

Más cerca, más tuyo.

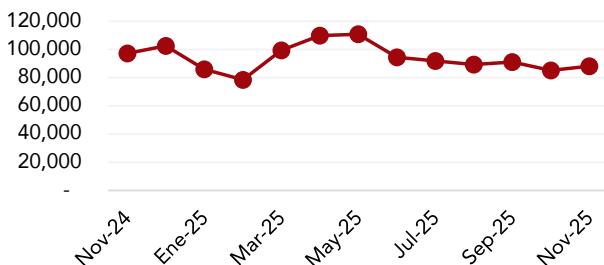
— SECCIÓN 4 —

Emergencias



Evolución de la cantidad de emergencias atendidas

Evolución en la cantidad de hombres atendidos



Las emergencias atendidas a hombres muestran una tendencia fluctuante, con un pico en mayo de 2025 con 110,730 casos y un descenso marcado en febrero con 78,494 atenciones. Los valores se mantienen entre 85,000 y 110,000 durante la mayoría de los meses.

En contraste, las mujeres presentan cifras consistentemente mayores, alcanzando un máximo en mayo de 135,703 emergencias.

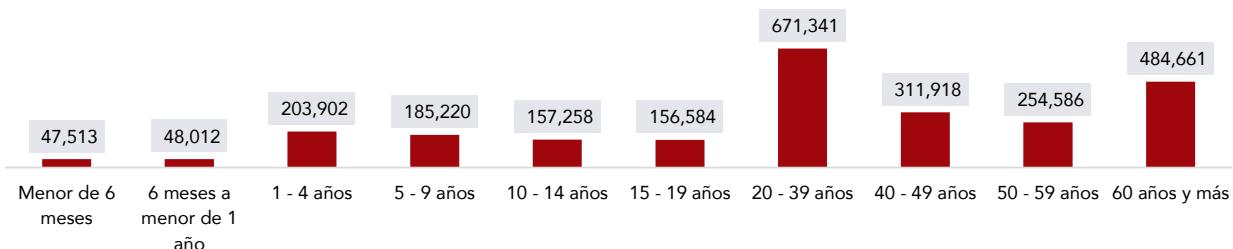
Evolución en la cantidad de mujeres atendidas



Aunque también experimentan caídas en enero y febrero, la demanda femenina supera en aproximadamente un 20% a la masculina en casi todos los meses.

Ambos géneros muestran variaciones estacionales similares, pero la diferencia en volumen resalta una mayor participación femenina en emergencias. Esta dinámica refleja patrones complementarios en la atención sanitaria.

Emergencias atendidas por edad (Datos acumulados de Dic-24 a Nov-25)



Fuente: Producción de Servicios (SNIS)

Nota: Cantidad de emergencias acumuladas en los últimos 12 meses

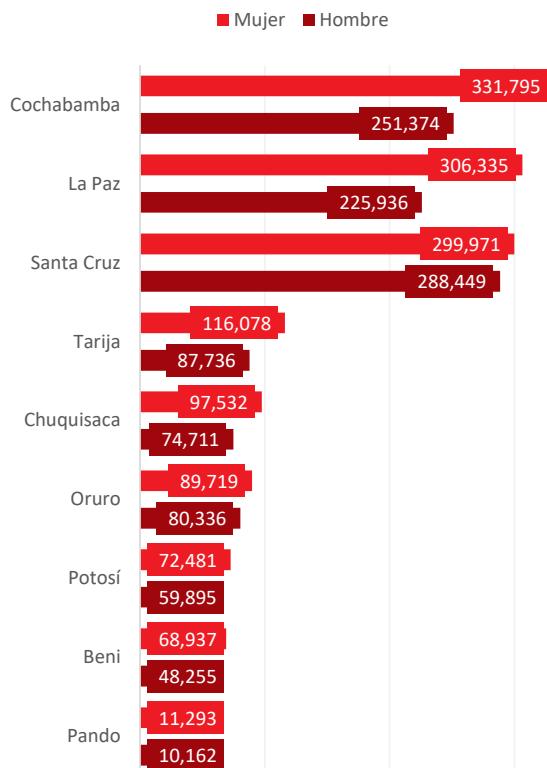
Las emergencias acumuladas en los últimos 12 meses muestran que el grupo de 20 a 39 años concentra el mayor volumen, con 671,341 atenciones. Le siguen los adultos mayores de 60 años, con 484,661 emergencias, y el grupo de 40 a 49 años con 311,918 consultas.

Entre los niños, los rangos de 1 a 4 años y 5 a 9 años presentan cifras importantes, superando los 180,000 casos cada uno. Los menores de un año registran volúmenes similares, alrededor de 48,000 atenciones, reflejando variaciones claras en la demanda según edad.

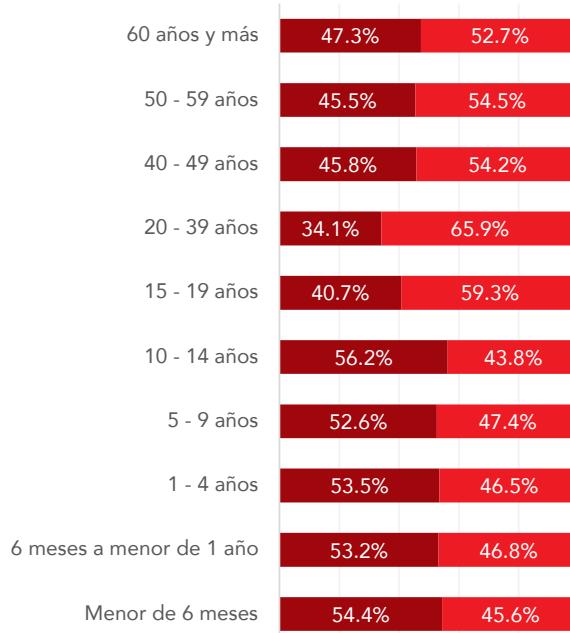
Emergencias atendidas por departamento y género

En los últimos 12 meses, las emergencias atendidas muestran una mayor participación femenina en todos los departamentos. Cochabamba lidera con 331,795 atenciones en mujeres, seguida de La Paz y Santa Cruz. En hombres, Santa Cruz y Cochabamba registran los volúmenes más altos, aunque con cifras menores.

Departamentos como Pando y Beni presentan los números más bajos, pero las mujeres superan nuevamente a los hombres. Las diferencias más marcadas se observan en las regiones con mayor población, evidenciando contrastes importantes en la distribución de emergencias por género y departamento.



■ Hombre ■ Mujer



Emergencias atendidas por grupo de edad y género

La distribución de emergencias por grupo etario muestra que en menores de 14 años los hombres predominan, con porcentajes superiores al 52%, destacando un pico de 56,2% en el grupo de 10 a 14 años.

A partir de los 15 años, la tendencia se invierte, y las mujeres representan la mayoría de emergencias, alcanzando un máximo de 65,9% en el grupo de 20 a 39 años. En los grupos de mayor edad, la participación femenina sigue siendo mayor, con porcentajes alrededor del 54%. Esta dinámica refleja un cambio claro en la distribución de género según la edad.

Fuente: Producción de Servicios (SNIS)

Nota: Cantidad de emergencias acumuladas en los últimos 12 meses

Ranking del mes

Emergencias atendidas por establecimiento (Datos acumulados de Dic-24 a Nov-25)

■ Todas las Instituciones



■ Entidades Privadas



Fuente: Producción de Servicios (SNIS)

Nota: Cantidad de emergencias acumuladas en los últimos 12 meses

50% OFF
INSCRIPCIONES
ABIERTAS

Eres profesional.
eres real.

**DESCUBRE
NUESTRAS
CARRERAS**



**INICIO DE CLASES:
9 DE FEBRERO**


UNIVERSIDAD REAL
DE LA
CÁMARA NACIONAL
DE COMERCIO



INFORMES E INSCRIPCIONES:
61190061



/ureal.pregrado



@univreal



/ureal.pre

#Soyreal



— SECCIÓN 5 —

Servicios y Tratamientos Complementarios

SERVICIOS Y TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS

REALIZADOS POR DEPARTAMENTO
(Datos acumulados de Dic-24 a Nov-25)

La Paz - Servicios

Pruebas de Laboratorio	4,420,738
Placas Radiográficas	354,403
Ecografías	334,494
Otros Estudios Complementarios	171,094
Estudios de Anatomía Patológico	54,628
Electrocardiogramas	46,680

La Paz - Tratamientos

Fisioterapia	625,619
Fisioterapia en Internación	175,851
Hemodiálisis	121,107
Transfusiones de Sangre	32,094
Diálisis Peritoneal	25,994
Quimioterapia	12,650
Radioterapias	3,839

Cochabamba - Servicios

Pruebas de Laboratorio	3,757,526
Placas Radiográficas	388,789
Ecografías	265,628
Otros Estudios Complementarios	99,197
Electrocardiogramas	83,747
Estudios de Anatomía Patológico	28,374

Cochabamba - Tratamientos

Fisioterapia	469,344
Hemodiálisis	192,740
Fisioterapia en Internación	70,287
Transfusiones de Sangre	30,601
Quimioterapia	16,159
Radioterapias	7,353
Diálisis Peritoneal	116

Santa Cruz - Servicios

Pruebas de Laboratorio	6,438,939
Placas Radiográficas	495,554
Ecografías	343,073
Otros Estudios Complementarios	338,833
Electrocardiogramas	146,514
Estudios de Anatomía Patológica	32,393

Santa Cruz - Tratamientos

Fisioterapia	223,676
Hemodiálisis	204,029
Fisioterapia en Internación	112,844
Transfusiones de Sangre	52,847
Quimioterapia	25,654
Radioterapias	4,692
Diálisis Peritoneal	2,414

Santa Cruz destaca por su alta demanda en servicios diagnósticos, liderando con más de 6 millones de pruebas de laboratorio y cerca de 500,000 placas radiográficas. En tratamientos complementarios, la hemodiálisis y fisioterapia en internación son los más solicitados, reflejando la complejidad de la atención en esta región.

Cochabamba y La Paz también muestran un volumen considerable en diagnósticos y tratamientos, con cifras que superan los 3 y 4

millones en pruebas de laboratorio, respectivamente. La Paz sobresale en fisioterapia, con más de 175,000 atenciones.

La relación entre población y demanda se evidencia claramente, ya que los departamentos más poblados concentran mayores volúmenes de servicios, mostrando cómo la capacidad sanitaria se ajusta a las necesidades regionales.

Servicios complementarios: COMPORTAMIENTO POR TIPO Y GÉNERO

Las ecografías muestran un comportamiento estacional marcado: en mujeres se observa un pico en octubre de 2025, con más de 86.000 procedimientos, mientras que en hombres el máximo ocurre en julio, con 42.016, seguido en ambos casos de una caída en noviembre, más acentuada en la población masculina.

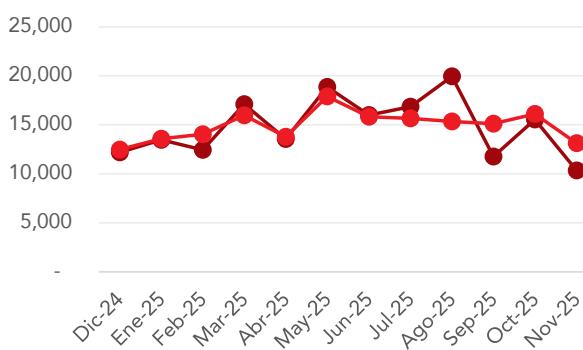
En los electrocardiogramas, la demanda femenina se mantiene relativamente estable a lo largo del año, mientras que en los hombres aparece un incremento en agosto y una disminución en noviembre, lo que sugiere un uso más concentrado en ciertos períodos. De forma similar,

las placas radiográficas presentan máximos en los meses de verano y mínimos en noviembre, reflejando patrones comunes entre géneros.

Las pruebas de laboratorio sobresalen por su alto volumen, con un descenso notable en enero y febrero y una recuperación gradual posterior, que impacta con mayor fuerza en los hombres. En conjunto, estos resultados evidencian fluctuaciones estacionales claras y diferencias consistentes entre mujeres y hombres en la utilización de estudios diagnósticos.

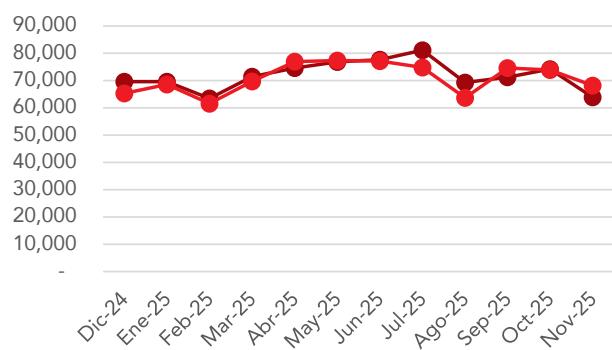
Evolución de ecografías

—●— Hombre —●— Mujer



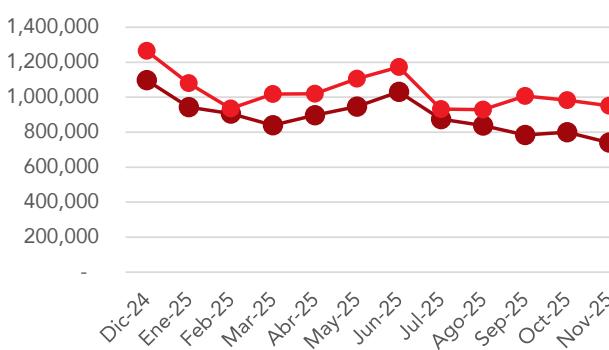
Evolución de electrocardiogramas

—●— Hombre —●— Mujer



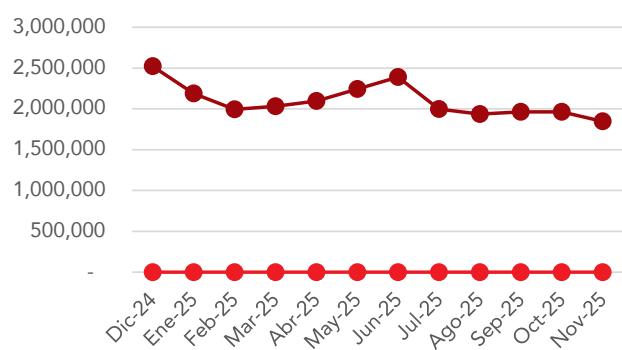
Evolución de placas radiográficas

—●— Hombre —●— Mujer



Evolución de pruebas de laboratorio

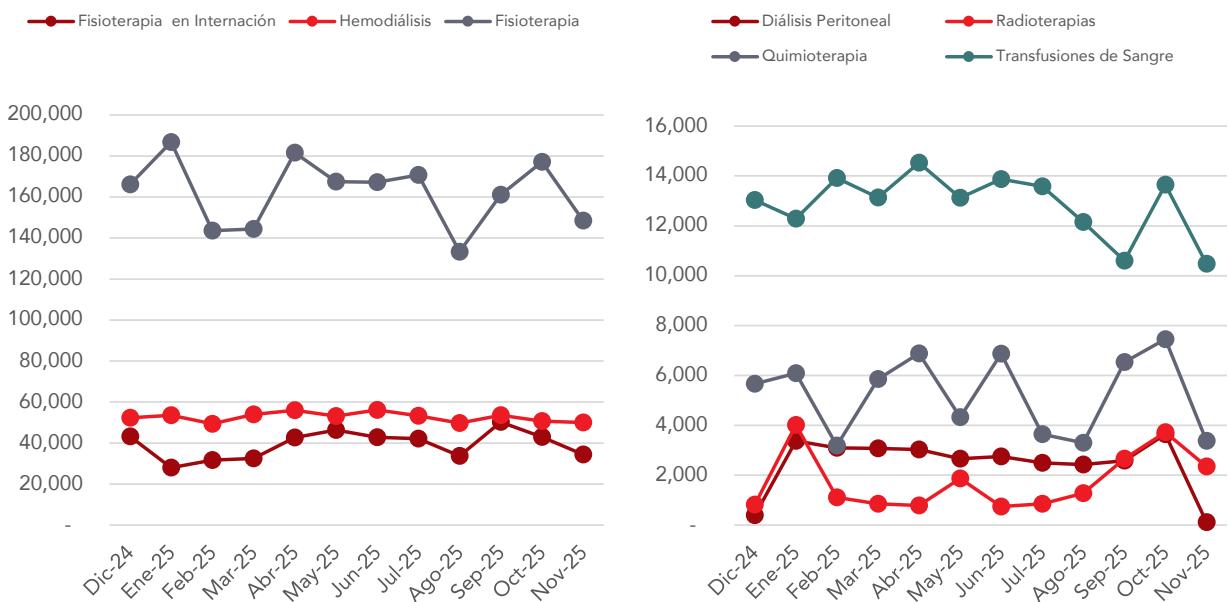
—●— 0 —●— 0



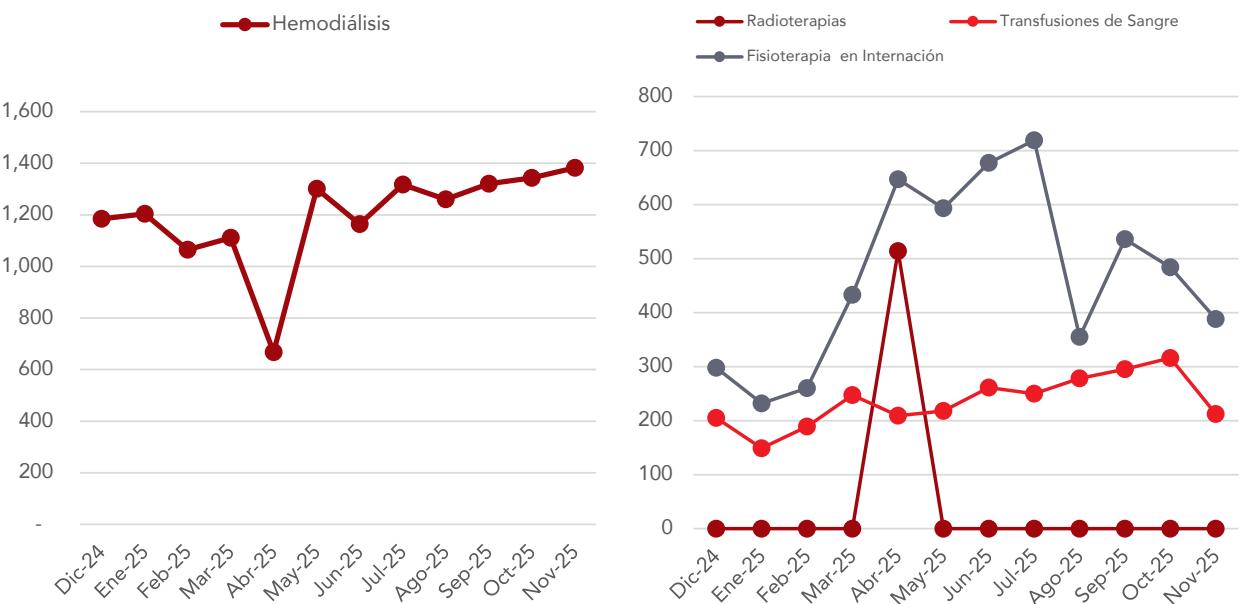
Fuente: Producción de Servicios (SNIS)

Nota: Cantidad de emergencias acumuladas en los últimos 12 meses

TRATAMIENTOS REALIZADOS EN ZONA URBANA



TRATAMIENTOS REALIZADOS EN ZONA RURAL



Fuente: Producción de Servicios (SNIS)

Nota: Cantidad de casos mensuales en los últimos 12 meses

ATENCIONES MENSUALES POR SECTOR Y TIPO DE SERVICIO/TRATAMIENTO

(Datos acumulados de Dic-24 a Nov-25)

Sector Público - Servicios

Pruebas de Laboratorio	14,032,190
Placas Radiográficas	961,125
Ecografías	766,344
Otros Estudios Complementarios	314,513
Electrocardiogramas	173,393
Estudios de Anatomía Patológico	126,224

Sector Público - Tratamientos

Fisioterapia	773,238
Fisioterapia en Internación	272,646
Hemodiálisis	185,209
Transfusiones de Sangre	102,292
Quimioterapia	42,399
Radioterapias	14,450
Dialisis Peritoneal	3,435

Seguro Social (Cajas) - Servicios

Pruebas de Laboratorio	7,809,085
Otros Estudios Complementarios	675,506
Placas Radiográficas	574,642
Ecografías	451,062
Electrocardiogramas	137,069
Estudios de Anatomía Patológica	79,400

Seguro Social (Cajas) - Tratamientos

Fisioterapia	1,235,787
Fisioterapia en Internación	182,631
Hemodiálisis	137,272
Transfusiones de Sangre	40,654
Diálisis Peritoneal	25,934
Quimioterapia	18,613
Radioterapias	6,122

Sector Privado - Servicios

Pruebas de Laboratorio	1,253,771
Placas Radiográficas	178,962
Ecografías	155,074
Otros Estudios Complementarios	47,742
Electrocardiogramas	46,646
Estudios de Anatomía Patológica	5,998

Sector Privado - Tratamientos

Hemodiálisis	323,708
Fisioterapia	40,726
Fisioterapia en Internación	21,147
Transfusiones de Sangre	14,240
Quimioterapia	2,187
Radioterapias	973
Dialisis Peritoneal	272

La mayor parte de la oferta en servicios diagnósticos recae sobre el sector público, con 14,032,190 pruebas de laboratorio; 961,125 placas radiográficas; un número alto de ecografías (766,344 atenciones); y una actividad significativa en otros exámenes complementarios (314,513).

Las cajas de seguridad social están ubicadas a medio camino entre el sistema público y el privado en términos de capacidad para diagnosticar, con 7.809.085 pruebas de

laboratorio, 574.642 radiografías y 451.062 ecografías, además de sobresalir en otras investigaciones complementarias (675.506).

En cambio, el sector privado presenta una participación más baja, con 1,253,771 pruebas de laboratorio, 178,962 placas radiográficas y 155,074 ecografías. Esto indica una oferta más restringida y segmentada.



CRÉDITO DE CONSUMO

Tasa: **15,49 %**
Plazo hasta **84 meses**

Libre Disponibilidad
Para asalariados
100 % formal

• Aplican condiciones

Jesús Nazareno
COOPERATIVA



Esta entidad es supervisada por ASFI y calificada por AESA Ratings

DX Magazine

SALUD



ALIADO ESTRATÉGICO



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
BOLIVIANA

VISITA NUESTRO SITIO WEB

www.datax.com.bo



NUESTRAS REDES



@DATAXBolivia

CONTÁCTATE
CON NEGOCIOS

62579000

info@datax.com.bo