Presentación comportamiento de eventos transmisibles

A semana epidemiológica 39

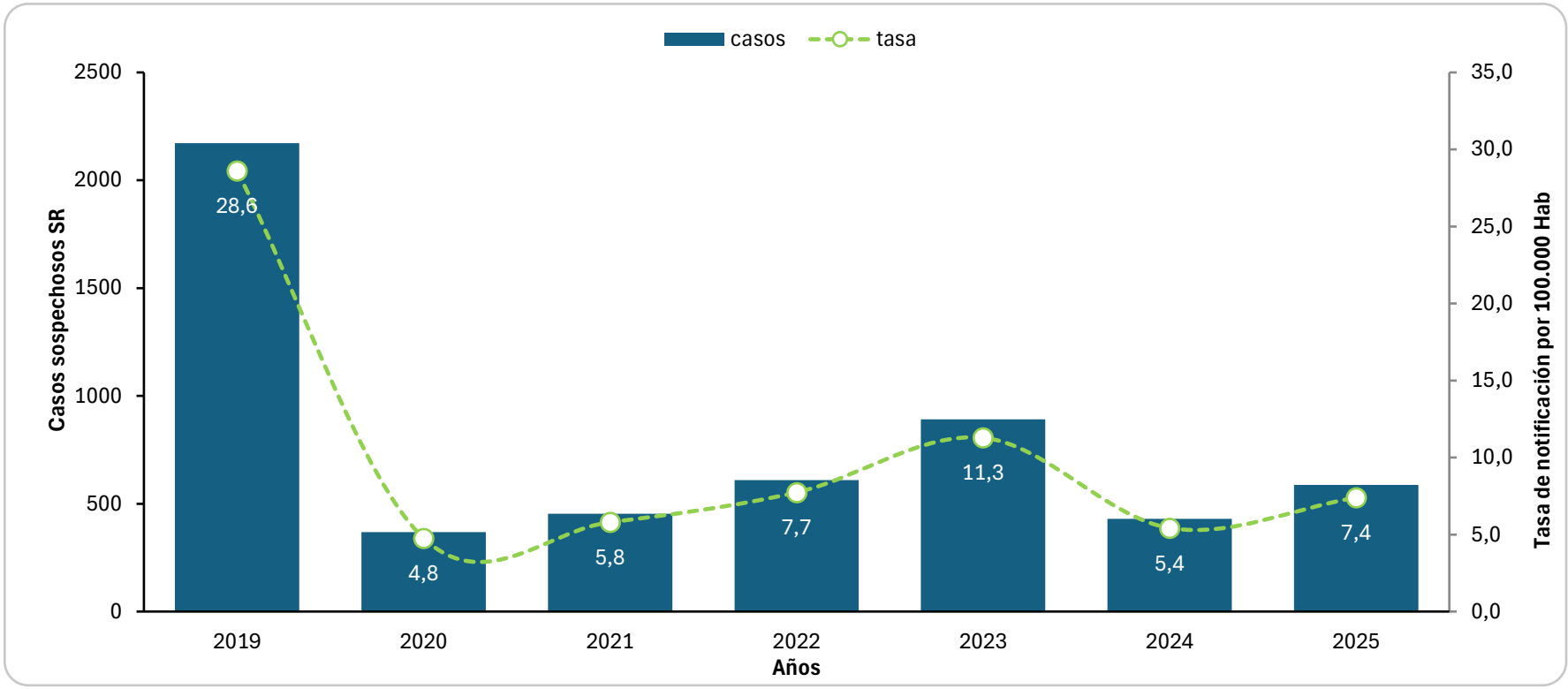
MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD
+MAS Bienestar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Eventos prevenibles por vacuna

Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola

Tendencia de la tasa de casos sospechosos de sarampión y rubéola, Bogotá D.C, 2019-2025 corte SE 39



Comparativo tasa de notificación casos sospechosos Sarampión-Rubéola, nivel nacional y distrital 2024-2025 a SE 39

Tasa notificación		
Nivel	**Año 2024**	**Año 2025**
Colombia	2,2	2,3
Bogotá	5,4	7,4

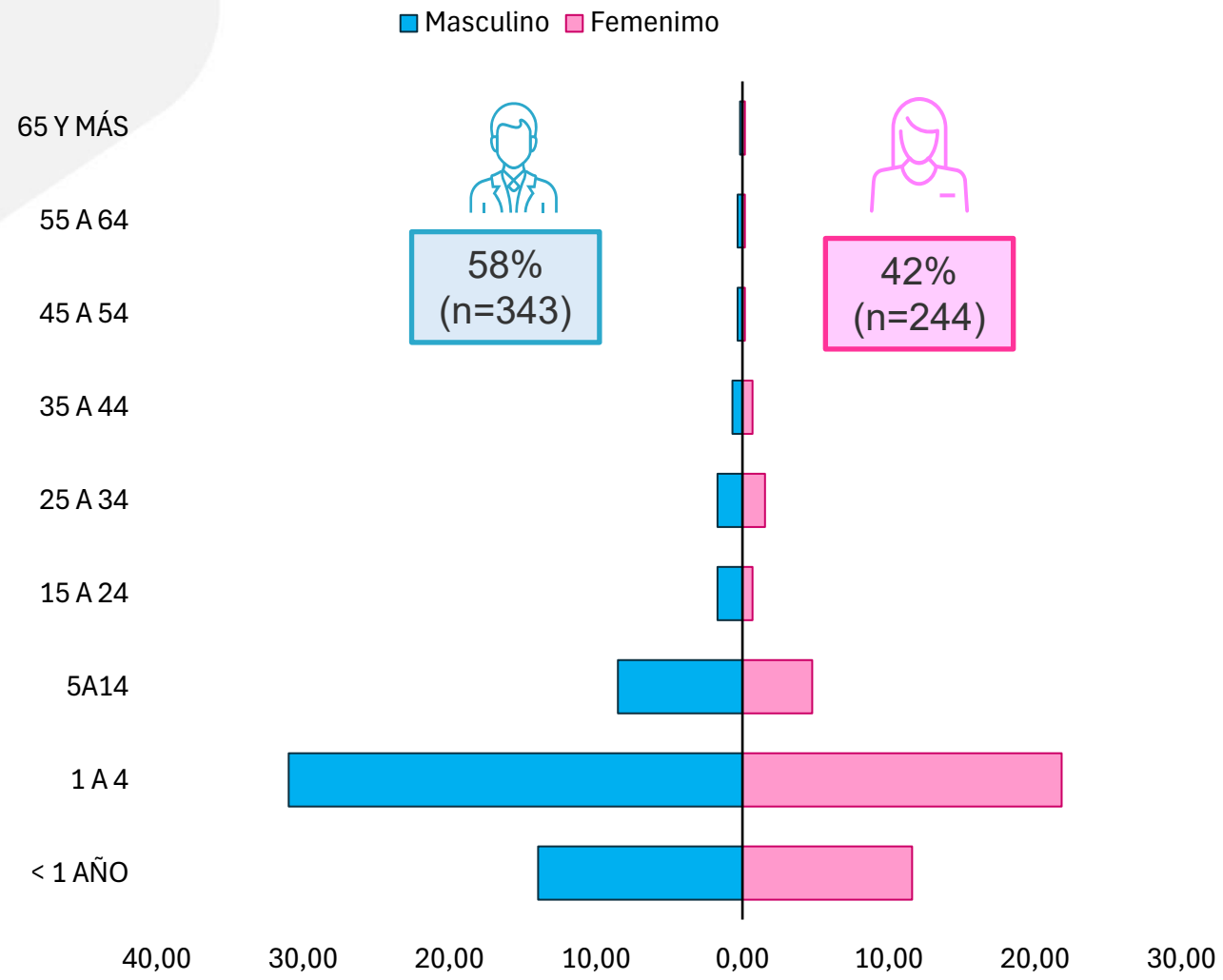
A semana epidemiológica 39 de 2025 se han notificado 642 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, de los cuales 587 casos son residentes en Bogotá, en promedio ingresan 15 casos sospechosos semanales

Aumento en la notificación con relación al año 2024 del 37%

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (años 2019 a 2025*) * datos preliminares

Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola

Porcentaje de casos sospechosos de sarampión y rubéola por grupo de edad y sexo, Bogotá, 2025 SE 39



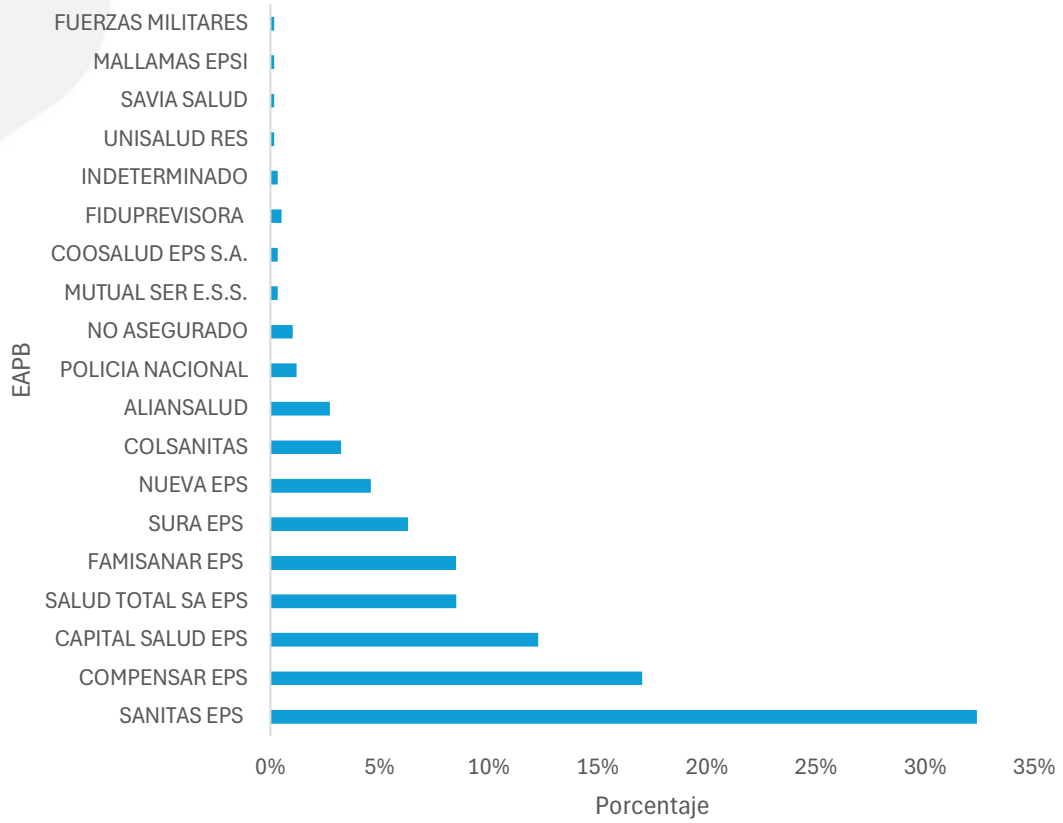
Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola por localidad de residencia, Bogotá, 2025 SE 39

Localidades	Número de casos sospechosos SR	Tasa de notificacion *100 mil habitantes
01 - Usaquén	22	1,6
02 - Chapinero	12	4,3
03 - Santafe	8	3,5
04 - San Cristóbal	43	4,0
05 - Usme	34	5,0
06 - Tunjuelito	17	2,3
07 - Bosa	58	2,9
08 - Kennedy	114	5,1
09 - Fontibón	30	3,8
10 - Engativá	44	2,7
11 - Suba	52	1,9
12 - Barrios Unidos	7	2,9
13 - Teusaquillo	14	6,3
14 - Los Mártires	6	2,4
15 - Antonio Nariño	5	3,8
16 - Puente Aranda	12	2,0
17 - La Candelaria	3	6,0
18 - Rafael Uribe Uri	42	4,7
19 - Ciudad Bolívar	64	4,4
20 - Sumapaz	0	0,0
Total	**587**	**7,4**

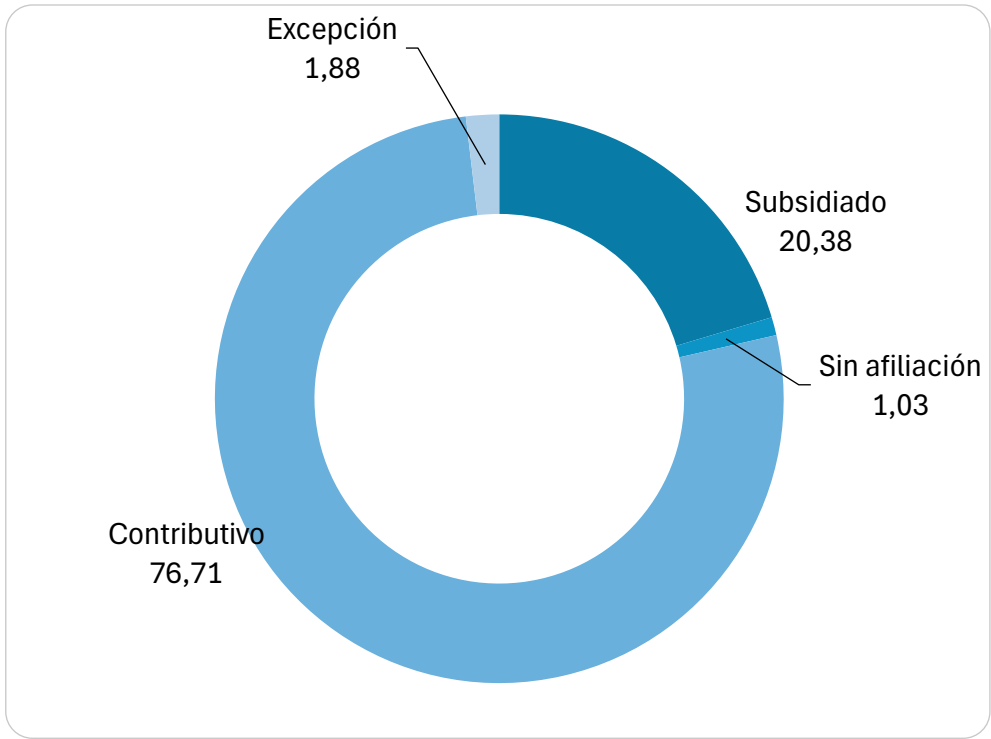
Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Situación epidemiológica Bogotá D.C 2025

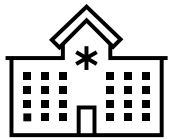
Porcentaje de casos sospechosos notificados de sarampión y rubéola por EAPB, Bogotá, 2025 SE 39



Porcentaje de casos sospechosos notificados de sarampión y rubéola por tipo de aseguramiento, Bogotá, 2025 SE 39



Casos detectados por: Consulta



99%

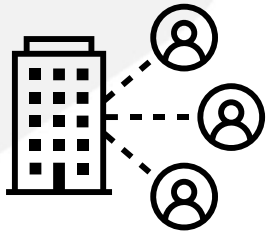
BAI



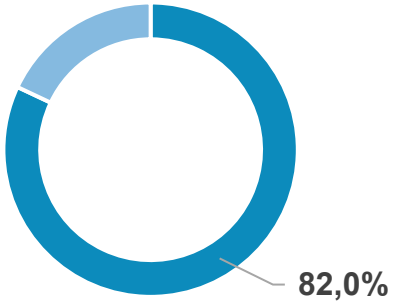
1%

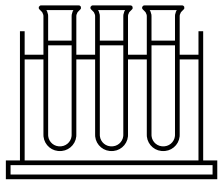
Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Indicadores de la vigilancia integrada de sarampión y rubéola, Bogotá, 2025

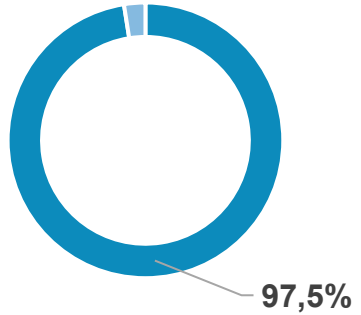


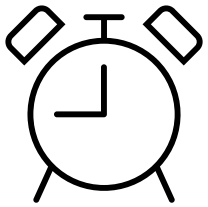
Porcentaje de casos con investigación adecuada



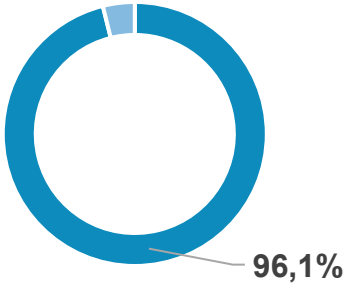


Porcentaje de casos con muestra de sangre adecuada



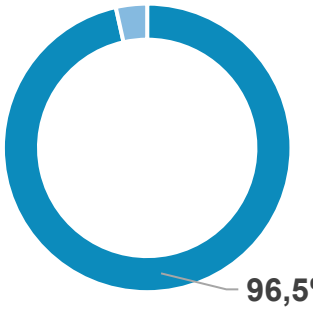


Porcentaje de muestras de sangre que llegan al laboratorio <= 5 días





Porcentaje de resultados de laboratorio reportados <= 4 días

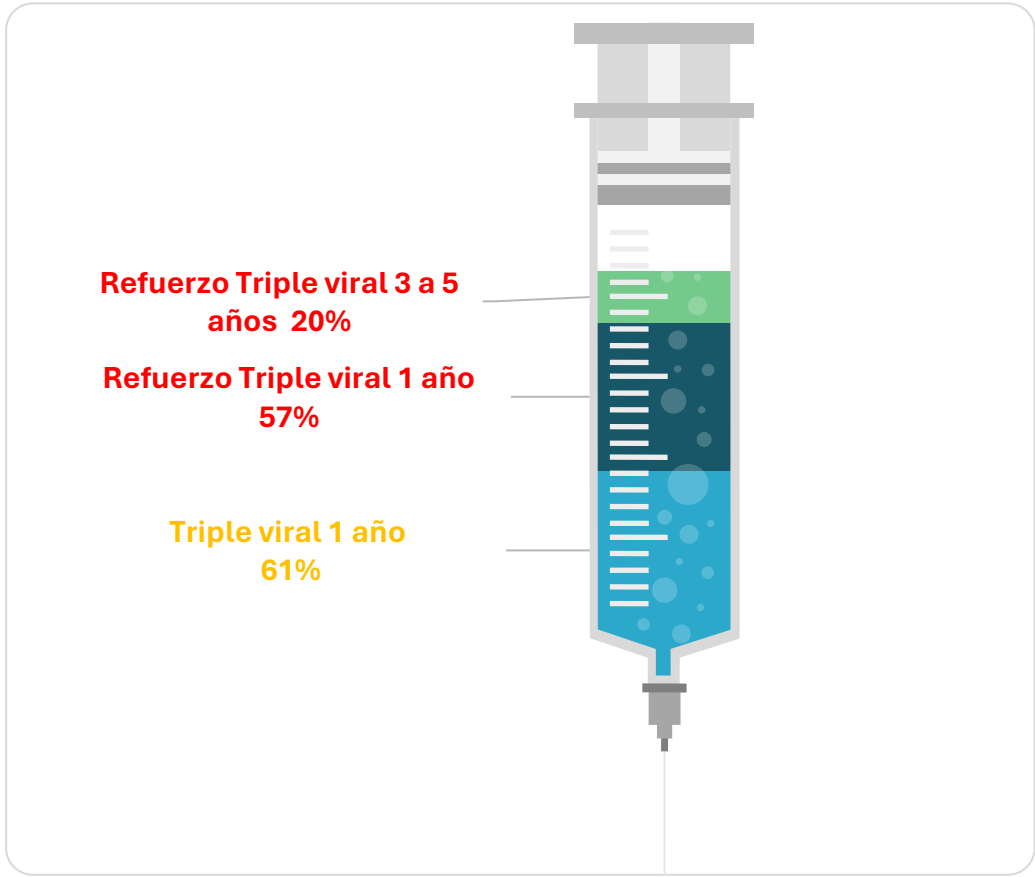


Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola

Antecedente de vacunación de casos sospechosos de sarampión/rubéola, Bogotá, corte SE 39

Grupo de edad	Casos sospechosos	Historial de vacunación una dosis	Historial de vacunación dos dosis	Historial de vacunación tres dosis	Porcentaje esquema completo
12 a 17 meses	74	61			82,4%
18 meses a 23 meses	67	23	44		65,7%
2 años	73	8	64		87,7%
3 años	64	2	62		96,9%
4 años	32	3	25	4	90,6%
5 años	17	2	9	6	88,2%
Total general	**327**	**99**	**204**	**10**	**84,1%**

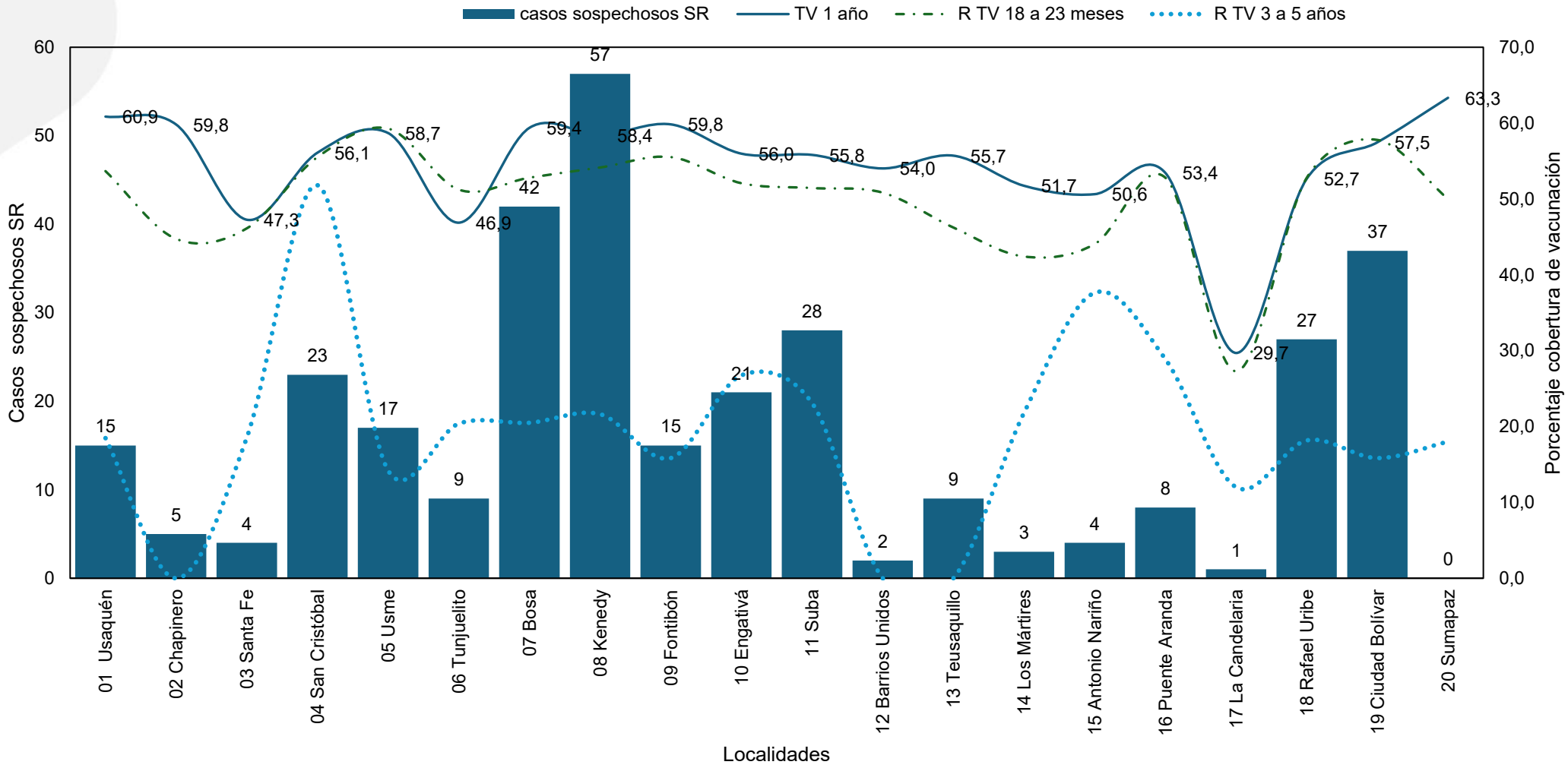


De acuerdo al acumulado la cobertura de TV 1a. dosis y TV refuerzo en población 18 meses y 3 a 5 años debe ser mayor al **63,3%**

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025.

Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola

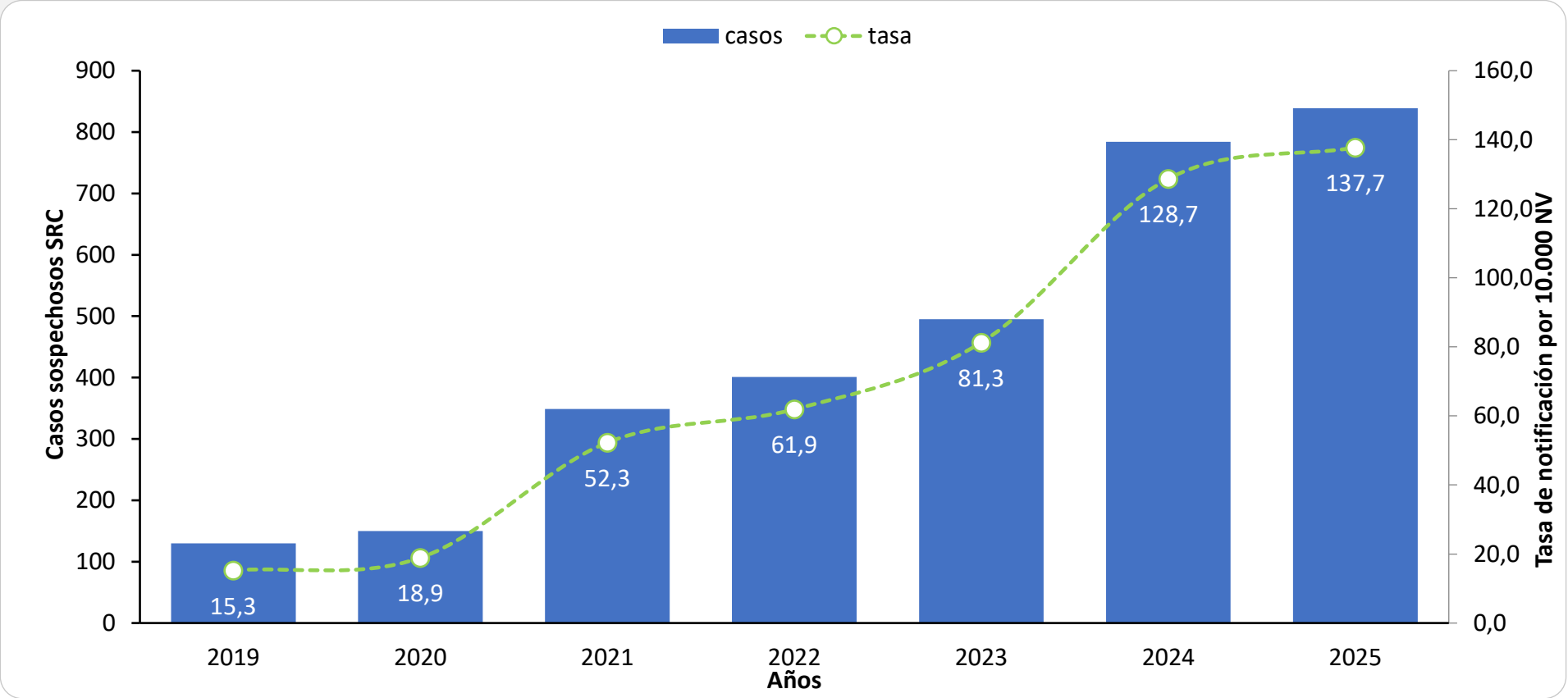
Número de casos sospechosos de SR en menores de 1 a 5 años vs cobertura de vacunación con TV 1 dosis, TV refuerzo 18 meses y TV refuerzo 3 a 5 años (a Agosto 2025)



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares- Matriz 20x20 Aplicativo PAI 2.0 Secretaría Distrital de Salud -SDS- Sistema de información PAI. SDS. Bogotá ene-agosto/2025

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC)

Tendencia de la tasa de notificación de casos sospechosos de SRC, Bogotá, 2019-2025 corte SE 39



A semana epidemiológica 39 de 2025 se han notificado 1.117 casos sospechosos de SRC, de los cuales 839 casos son residentes en Bogotá, en promedio ingresan 22 casos sospechosos semanales

Aumento en la notificación con relación al año 2024 del 7%

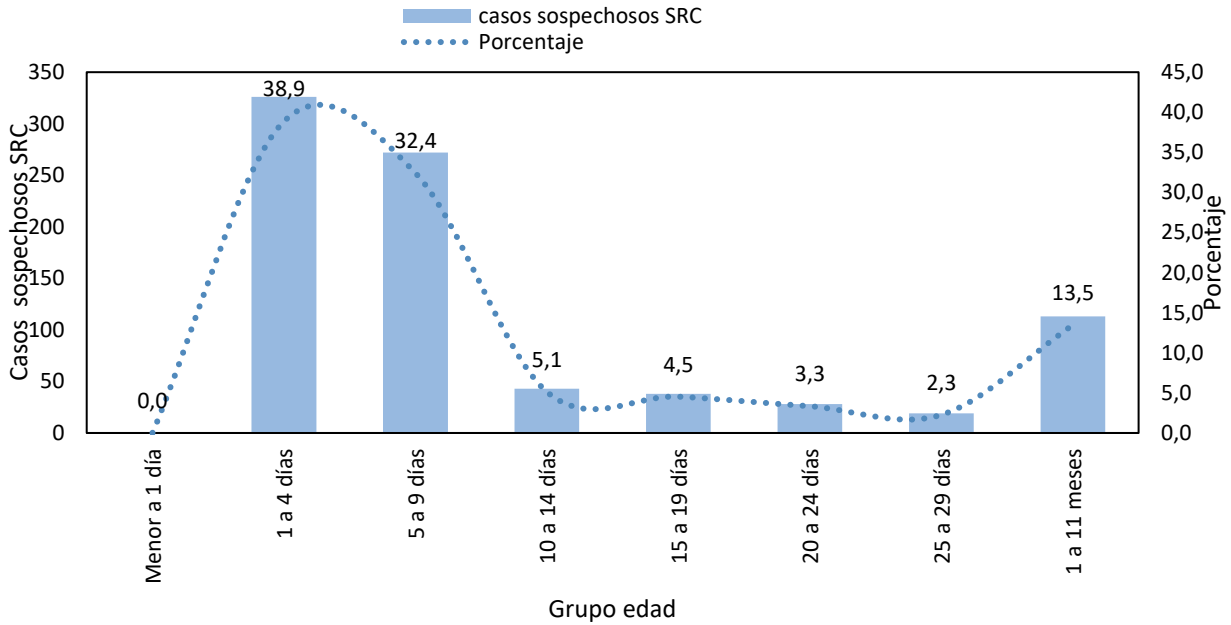
Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (años 2019 a 2025*) * datos preliminares

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC)

Tasa de notificación de casos sospechosos de SRC por localidad de residencia, Bogotá, 2025 SE 39

Localidades	Número de casos sospechosos SRC	Tasa de notificacion *10.0000 NV
01 - Usaquén	50	125,8
02 - Chapinero	7	58,8
03 - Santafe	11	102,5
04 - San Cristóbal	38	130,7
05 - Usme	41	126,2
06 - Tunjuelito	14	97,8
07 - Bosa	89	144,2
08 - Kennedy	118	141,5
09 - Fontibón	44	166,2
10 - Engativá	103	178,9
11 - Suba	120	131,4
12 - Barrios Unidos	20	219,3
13 - Teusaquillo	11	124,3
14 - Los Mártires	10	107,8
15 - Antonio Nariño	5	70,1
16 - Puente Aranda	25	143,4
17 - La Candelaria	1	60,6
18 - Rafael Uribe Uri	40	123,2
19 - Ciudad Bolívar	92	144,0
20 - Sumapaz	0	0,0
Total	**839**	**137,7**

Comportamiento de la notificación de casos sospechosos de SRC por grupo de edad, 2025 SE 39





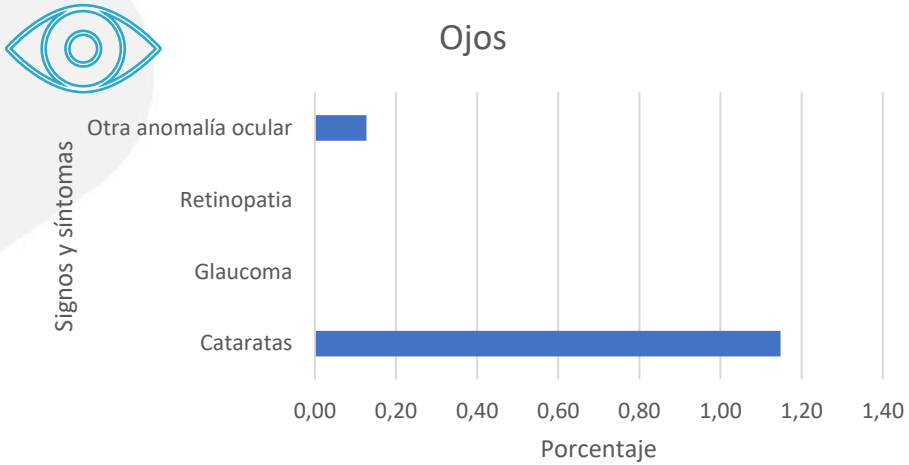


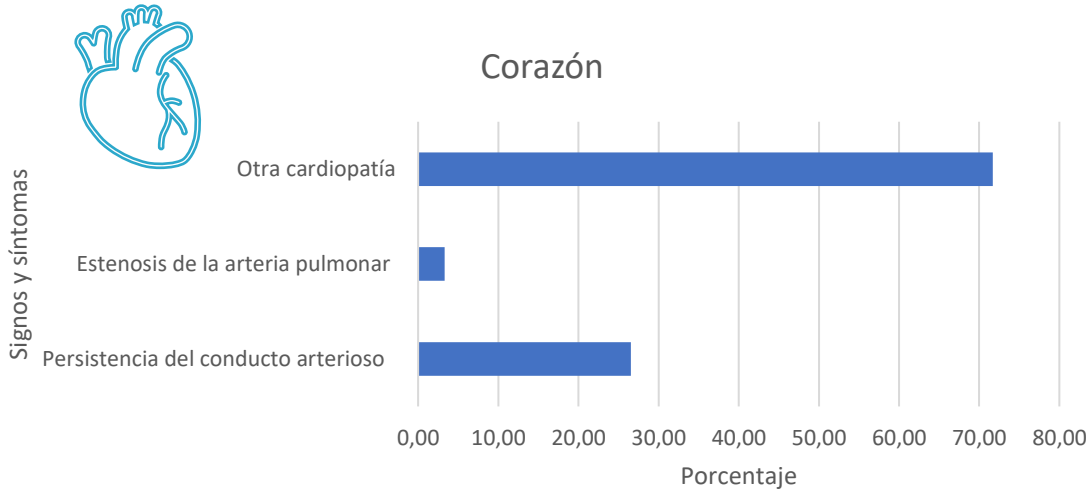
Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

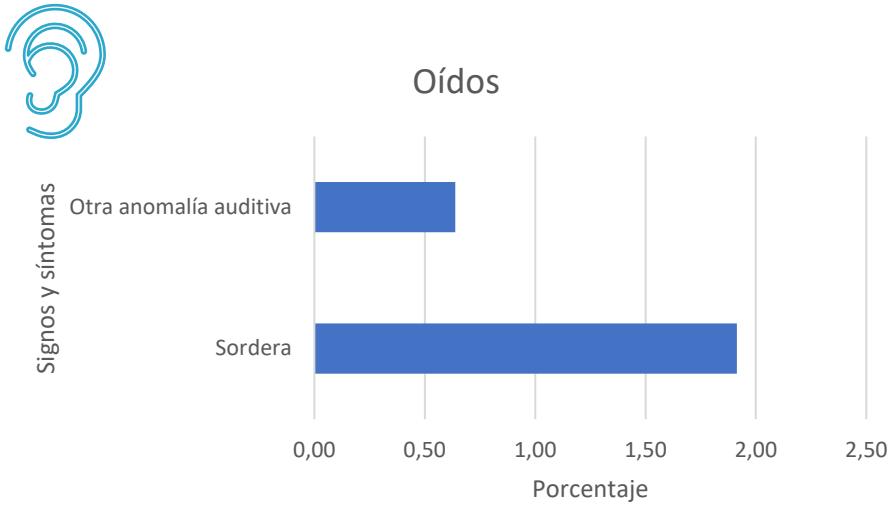
Fuente 2023: BASES FINALES DANE :Sistema de Estadísticas Vitales SDS –EEVV-publicados 16-12-2024

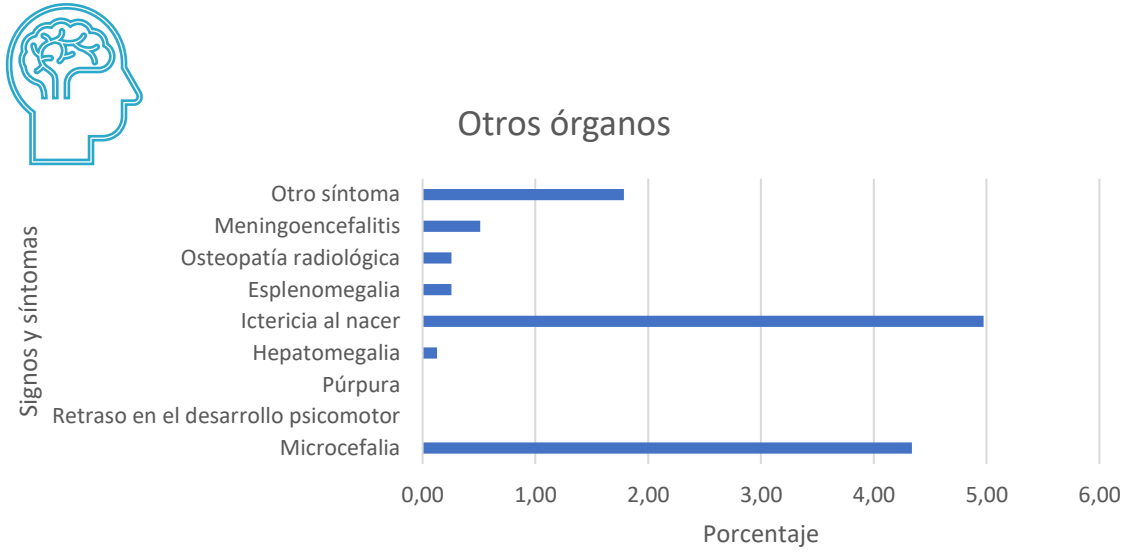
Síndrome de Rubéola Congénita (SRC)

Signos clínicos de los casos sospechosos de SRC, Bogotá, 2025 SE 39





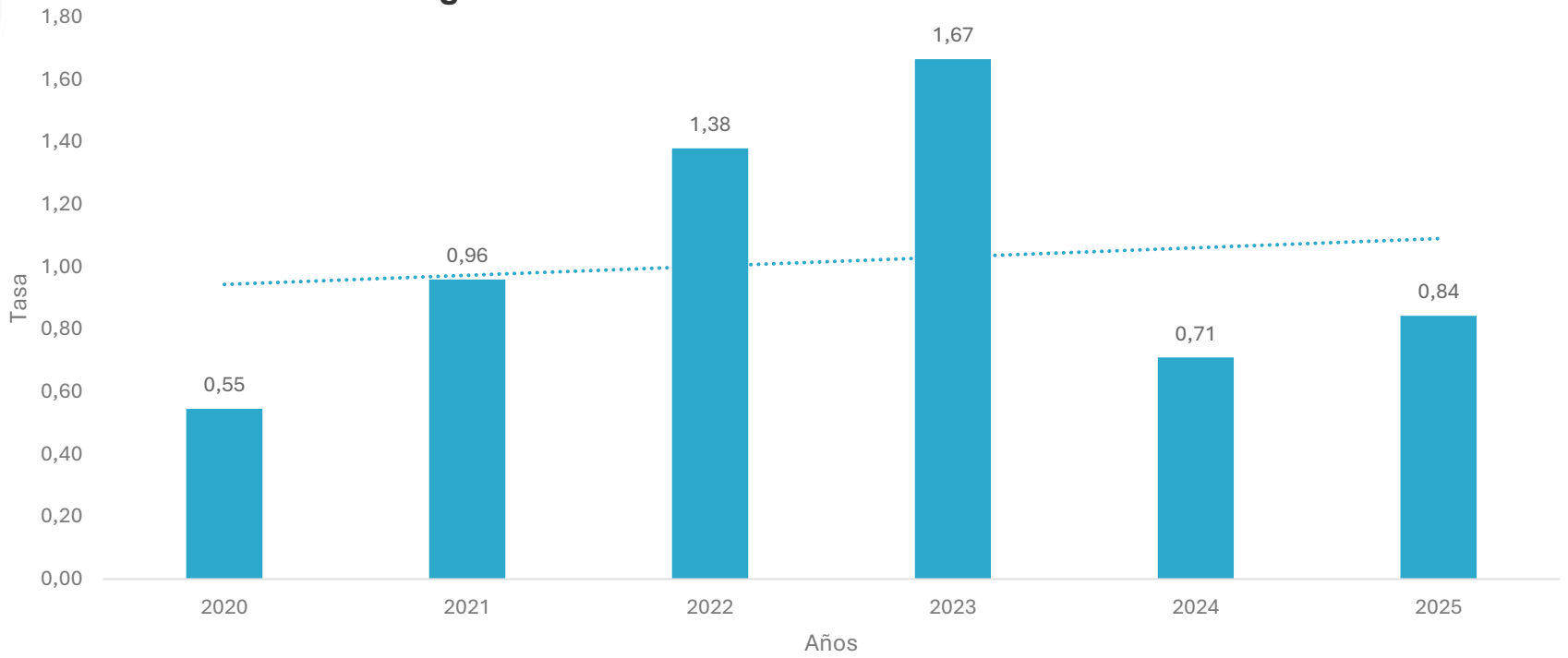




Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

VIGILANCIA PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA) SEMANA 39*

Comportamiento de la vigilancia de PFA y proporción de notificación, Bogotá D.C. Año 2020-2025 corte semana 39*



La tasa de notificación distrital de Parálisis Flácida Aguda (PFA), con corte a la semana epidemiológica 39 del año 2025, es de 1,19 casos por cada 100.000 menores de 15 años.
Del total de casos notificados, el 63% (n=12) correspondieron a menores residentes en Bogotá, con una tasa de 0,84 por 100.000 menores de 15 años, mientras que el 37% (n=7) correspondieron a menores residentes fuera de Bogotá, cuya tasa de notificación aumentó a 0,49 por 100.000 menores de 15 años a la semana 39.

Fuente: Sivigila semana 39 Preliminar

VIGILANCIA PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA) SEMANA 39*

LOCALIDAD	Poblacion menor de 15 años 2025	Número de casos probables residentes en Bogotá	Proporción de notificación por cien mil menores de 15 años
01 - Usaquén	90933	0	0,00
02 - Chapinero	27193	0	0,00
03 - Santafe	23048	0	0,00
04 - San Cristóbal	87129	2	2,30
05 - Usme	100670	0	0,00
06 - Tunjuelito	39250	0	0,00
07 - Bosa	148559	5	3,37
08 - Kennedy	163803	2	1,22
09 - Fontibón	63567	0	0,00
10 - Engativá	113494	0	0,00
11 - Suba	212715	2	0,94
12 - Barrios Unidos	24240	0	0,00
13 - Teusaquillo	20012	0	0,00
14 - Los Mártires	14803	0	0
15 - Antonio Nariño	17962	0	0,00
16 - Puente Aranda	38470	0	0,00
17 - La Candelaria	2057	0	0,00
18 - Rafael Uribe Uribe	78856	1	1,27
19 - Ciudad Bolívar	154924	0	0,00
20 - Sumapaz	990	0	0,00
21 - Fuera de Bogota		9	
TOTAL	1422675	12	0,84

Comportamiento de la vigilancia de PFA según edad quinquenal- Semana 39 de 2025* por residencia Bogotá

Edad quinquenal	Poblacion menor de 15 años 2025	Número de casos probables residentes en Bogotá	Proporción de notificación por cien mil menores de 15 años	Número de casos residentes Fuera de Bogotá
Menor de 1 año	93963	2	2,1	0
1 a 4 años	376744	1	0,3	1
5 a 9 años	475115	4	0,8	3
10 a 14 años	476853	5	1,0	5
Total	**1422675**	**12**	0,8	**9**

Comportamiento Centinela PFA en población de 15 a 49 años Semana 39 de 2025*

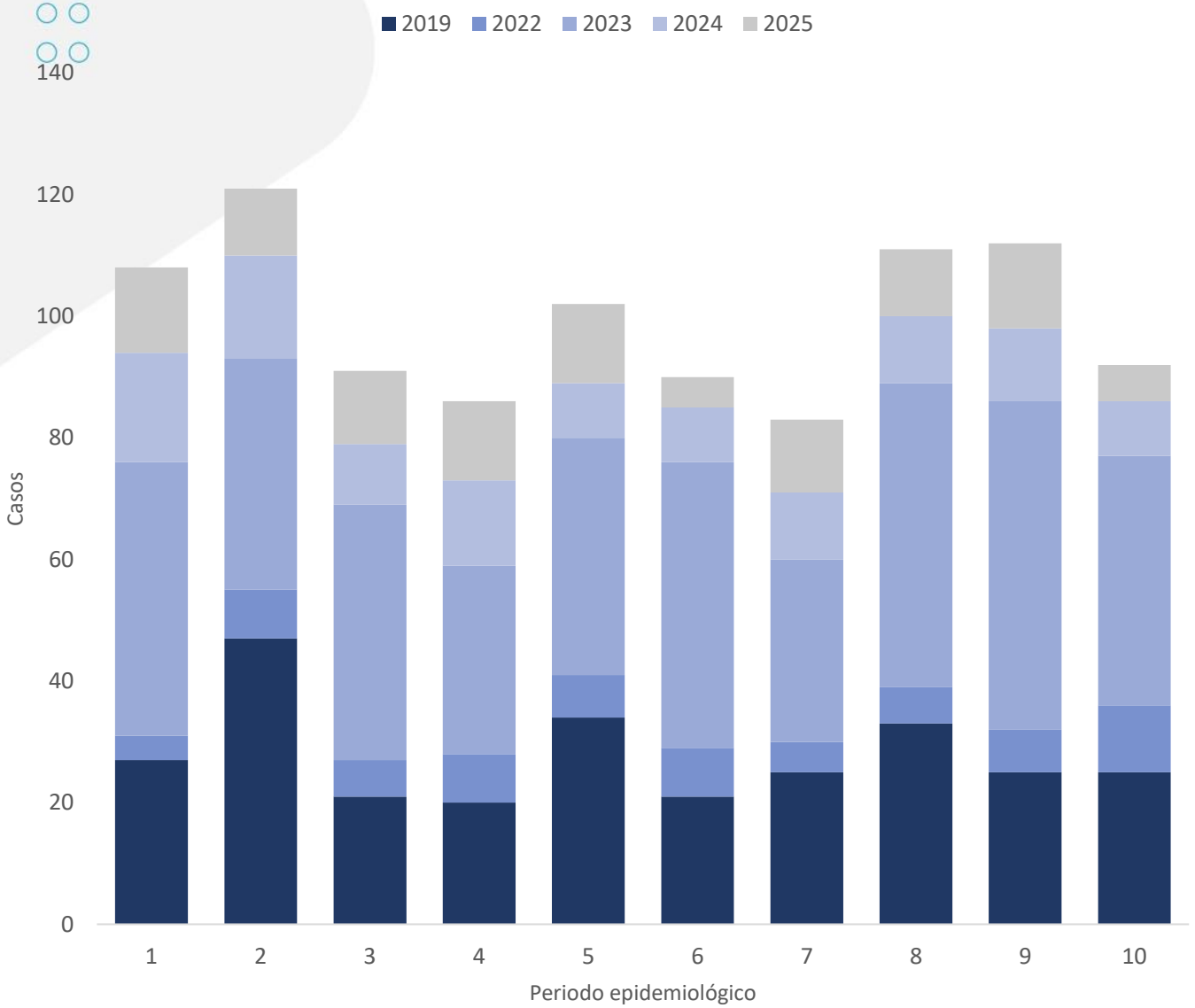
UNIDAD	NUEMRO DE CASOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR	5
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	5
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	2
TOTAL	12

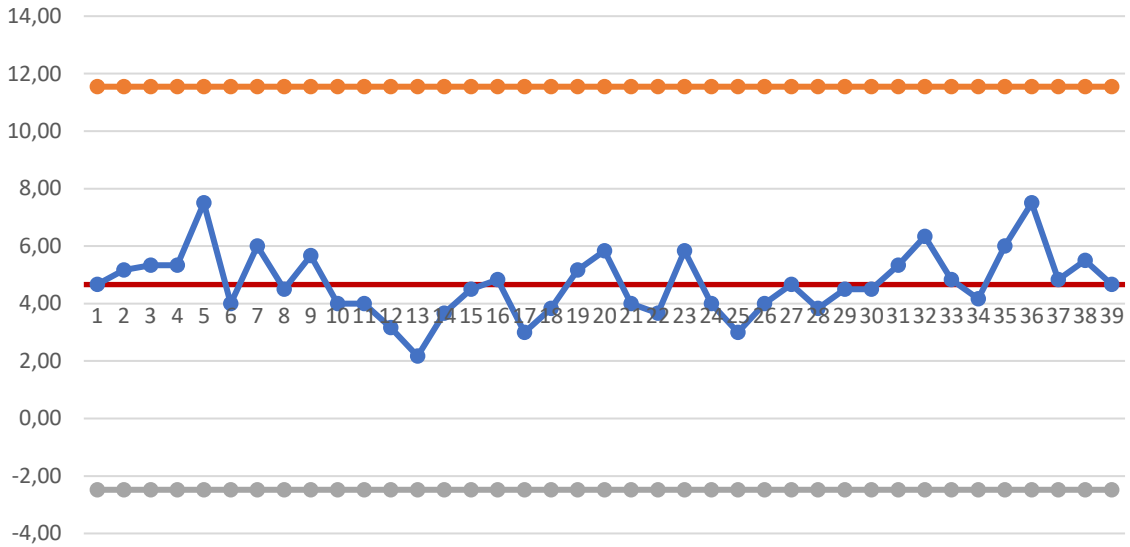
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Fuente: Sivigila semana 39 Preliminar

Hepatitis A

Comportamiento de la notificación de hepatitis A en Bogotá D.C. Año 2019, 2022-2025 corte SE 39

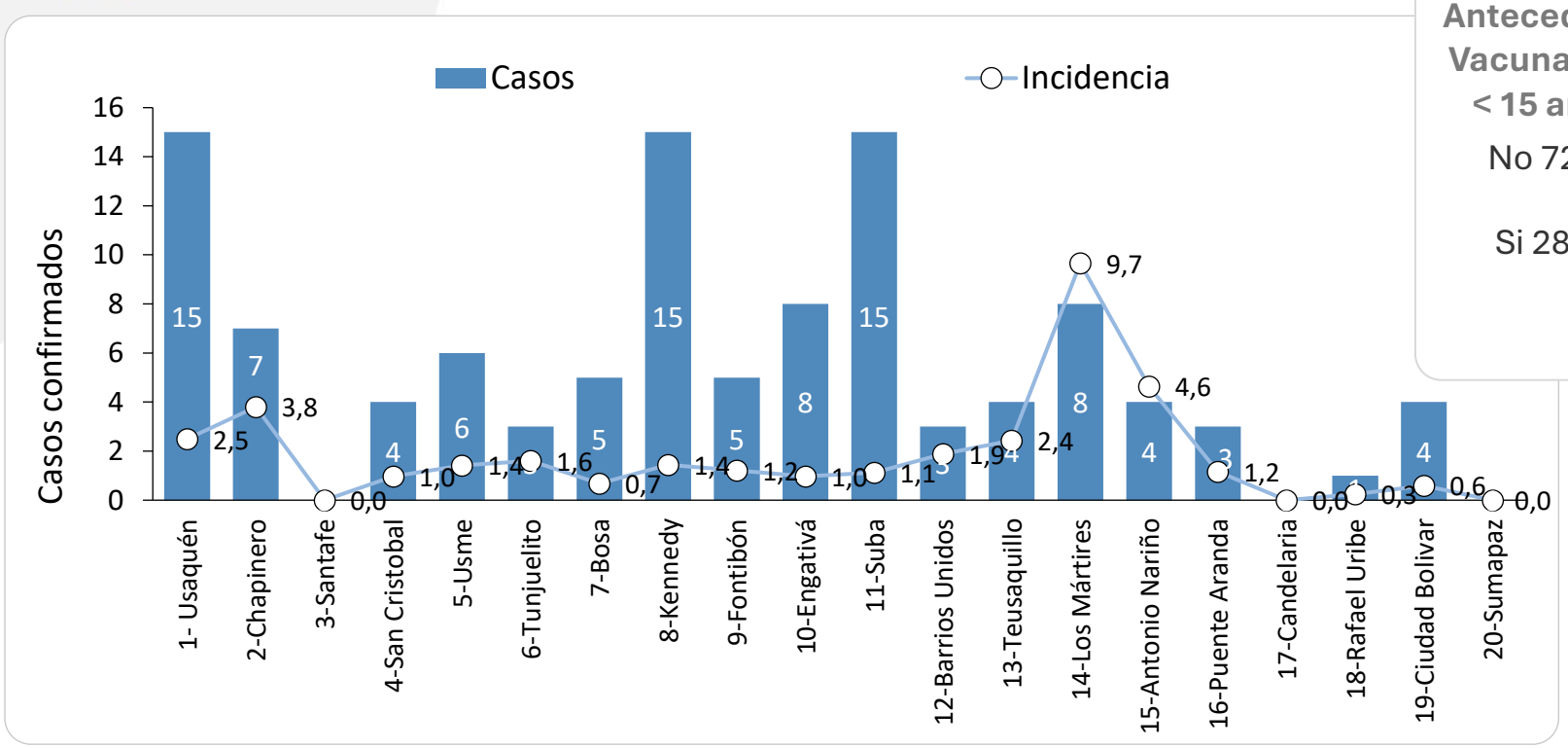


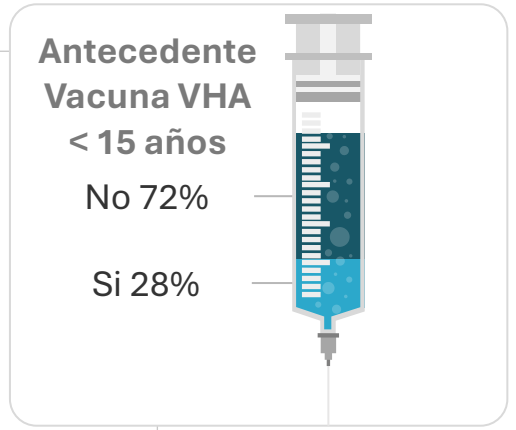


Año 2025 Total:130 casos
Residentes Bogotá: 111 casos
Disminución en la notificación residencia Distrito Capital con relación al año 2024 del 7%

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39(Años 2019,2022- 2024 datos finales, 2025* * datos preliminares)

Comportamiento de la notificación de hepatitis A en Bogotá D.C, según localidad de residencia y quinquenio a SE 39 de 2025





El 80% de los no vacunados procedencia fuera de Bogotá en primera infancia

EDAD QUINQUENAL	Número de casos confirmados por laboratorio residentes en Bogotá D.C	Proporción de notificacion por cien mil habitantes
Menor de 1 año	0	0,00
De 1 a 4 años	0	0,00
De 5 - 9 años	2	0,42
10-14 años	5	1,09
15-19 años	6	1,27
20-24 años	9	1,54
25-29 años	21	2,74
30-34 años	22	2,86
35-39 años	14	2,10
40-44 años	10	1,67
45-49 años	6	1,15
50-54 años	8	1,75
55-59 años	3	0,68
60-64 años	1	0,25
65-69 años	1	0,31
70 y mas años	3	0,55
TOTAL	**111**	**1,40**

Migrante
6,3% n=7

Hospitalizados
64% n=71

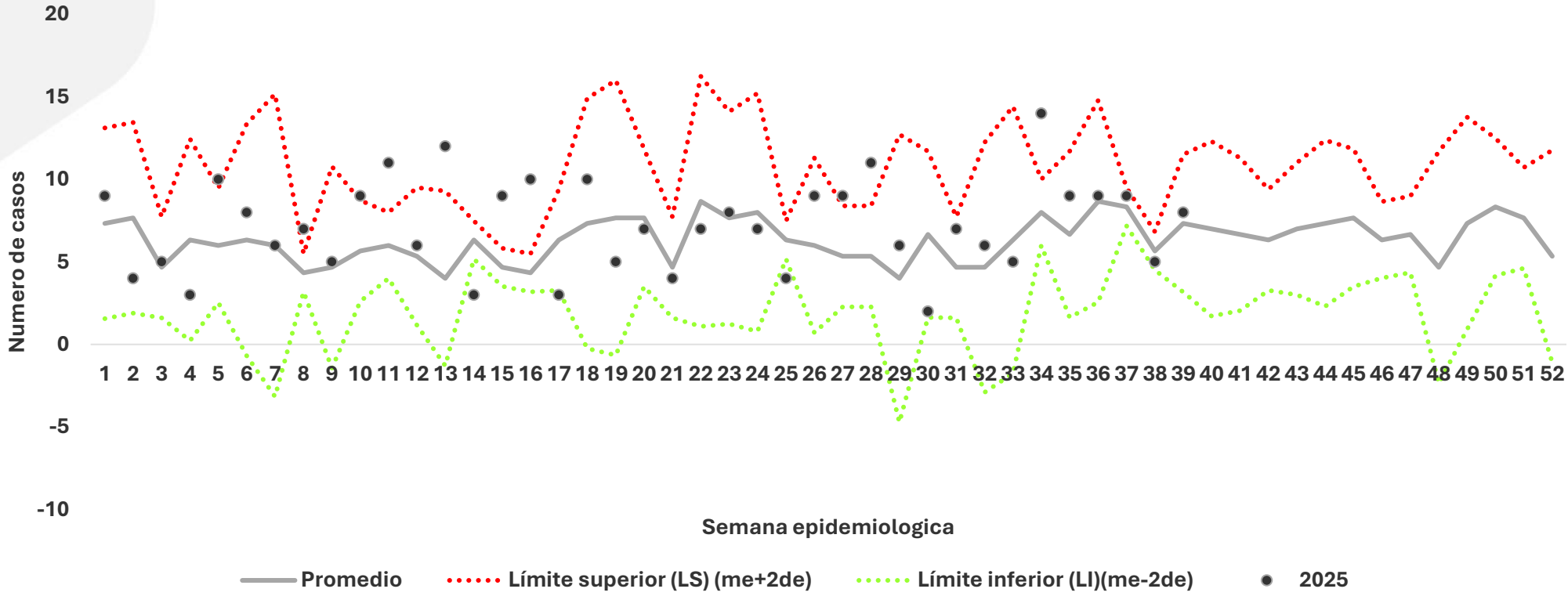
Gestantes
0,9% n=1

Hombres
70,2% n=78

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 35 (Años 2019 a 2024 datos finales, 2025* * datos preliminares)

Meningitis Bacteriana

Comportamiento de la notificación de las meningitis bacterianas en Bogotá D.C. Año 2022-2025 corte SE 39



A semana epidemiológica **39** de 2025 se han notificado un total de **281** casos probables de meningitis bacteriana, de los cuales **229** casos son residentes en Bogotá.

Se observa un aumento del **5%** de la notificación con relación al año 2024.

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (Años 2022 a 2025*) * datos preliminares, se excluye años 2020 y 2021 por presentar un comportamiento atípico (pandemia COVID – 19).

Meningitis Bacteriana

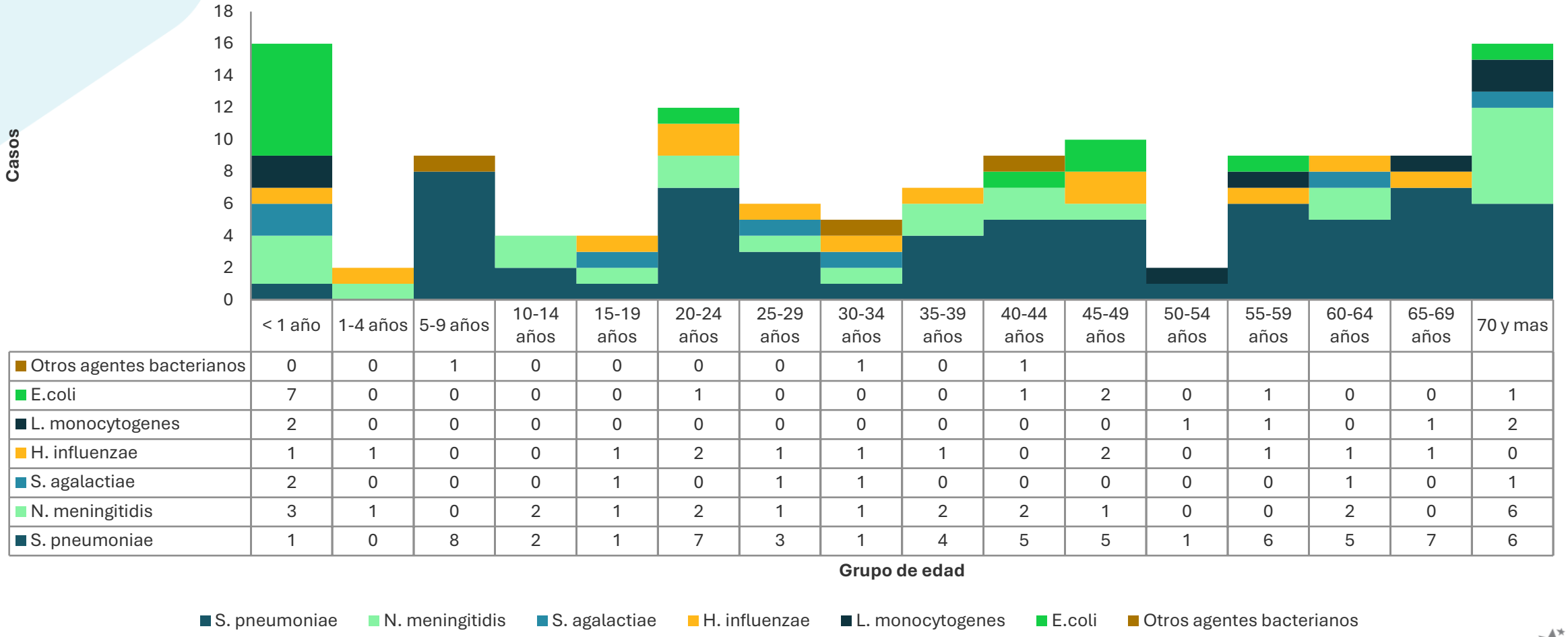
Comportamiento de la notificación de las meningitis bacterianas en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE 39 de 2025

Localidad	Número de casos notificados	Número de casos confirmados	Número de casos fallecidos residentes Bogota DC	Letalidad	Tasa de notificacion * 100mil hab	Incidencia * 100mil hab
8-Kennedy	28	20	6	21%	2,49	2,32
19-Ciudad Bolivar	26	18	5	19%	2,17	2,17
1-Usaquén	15	14	1	7%	1,85	0,93
4-San Cristobal	24	13	3	13%	5,83	3,16
10-Engativá	18	12	1	6%	2,37	0,95
11-Suba	24	12	1	4%	4,30	3,22
7-Bosa	19	11	2	11%	2,58	1,49
18-Rafael Uribe	19	9	1	5%	2,69	1,92
6-Tunjuelito	8	6	0	0%	2,43	1,46
9-Fontibón	10	6	2	20%	2,19	1,46
14-Los Mártires	6	5	2	33%	1,80	0,90
16-Puente Aranda	10	5	0	0%	1,88	1,26
2-Chapinero	4	4	2	50%	1,22	0,61
5-Usme	10	4	0	0%	7,24	6,04
12-Barrios Unidos	3	2	1	33%	1,16	0,00
3-Santafe	2	1	0	0%	3,86	1,93
13-Teusaquillo	2	1	0	0%	0,00	0,00
15-Antonio Nariño	1	0	0	0%	4,82	2,29
17-Candelaria	0	0	0	0%	3,87	2,68
20-Sumapaz	0	0	0	0%	0,00	0,00
Total	**229**	**143**	**27**	**12%**	**2,83**	**1,77**

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Meningitis Bacteriana

Comportamiento de la notificación de casos confirmados de meningitis bacteriana por grupos de edad y agente bacteriano en Bogotá D.C a SE 39

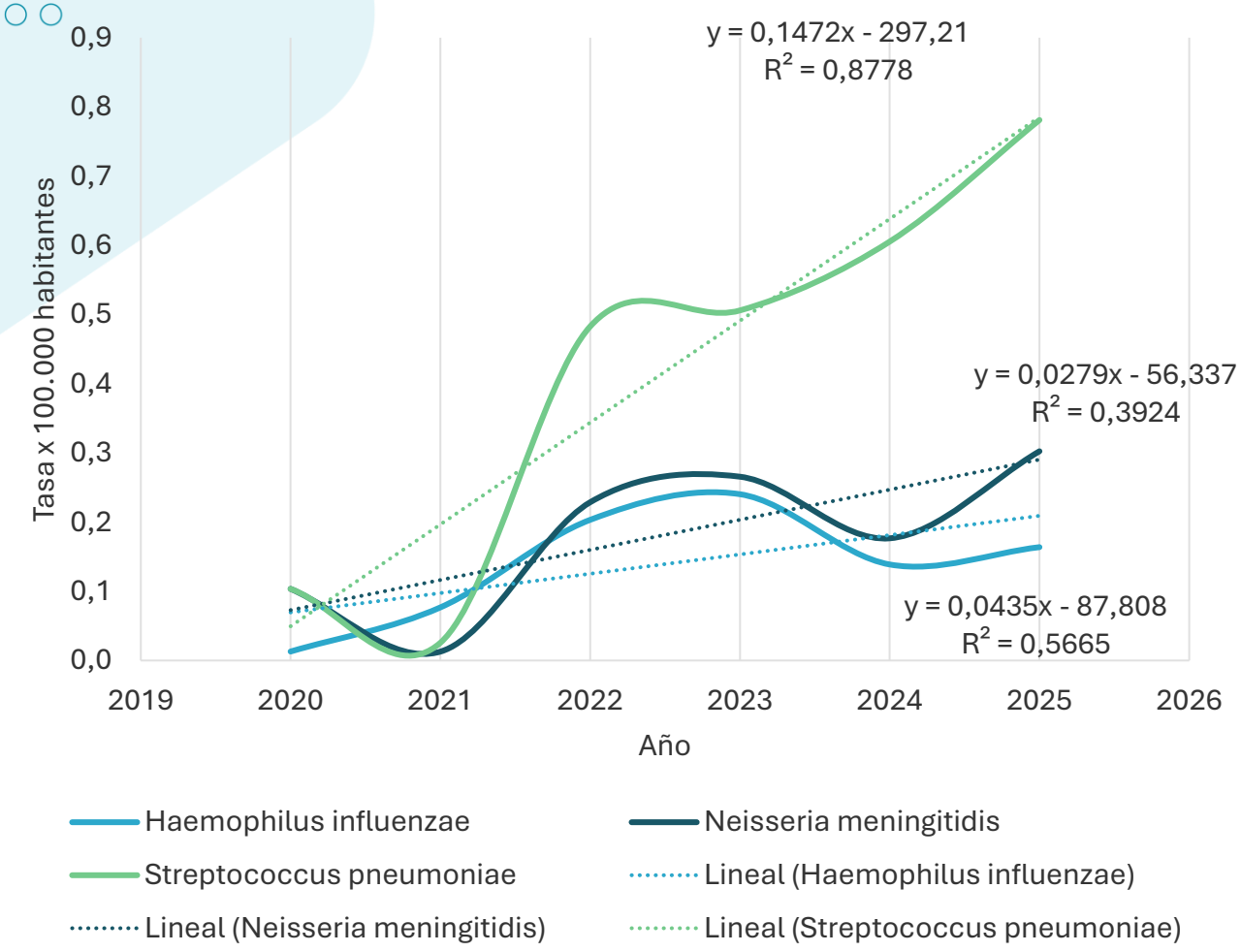


	< 1 año	1-4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-24 años	25-29 años	30-34 años	35-39 años	40-44 años	45-49 años	50-54 años	55-59 años	60-64 años	65-69 años	70 y mas
Otros agentes bacterianos	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1						
E.coli	7	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	0	1
L. monocytogenes	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2
H. influenzae	1	1	0	0	1	2	1	1	1	0	2	0	1	1	1	0
S. agalactiae	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
N. meningitidis	3	1	0	2	1	2	1	1	2	2	1	0	0	2	0	6
S. pneumoniae	1	0	8	2	1	7	3	1	4	5	5	1	6	5	7	6

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Meningitis Bacteriana

Incidencia de meningitis bacteriana por agente etiológico con residencia en Bogotá, 2020-2025 corte SE 39



Agente	Haemophilus influenzae		Neisseria meningitidis		Streptococcus pneumoniae	
Año	Casos	Tasa x 100.000 habitantes	Casos	Tasa x 100.000 habitantes	Casos	Tasa x 100.000 habitantes
2020	1	0,0	8	0,1	8	0,1
2021	6	0,1	1	0,0	2	0,0
2022	16	0,2	18	0,2	38	0,5
2023	19	0,2	21	0,3	40	0,5
2024	11	0,1	14	0,2	48	0,6
2025	13	0,2	24	0,3	62	0,8

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 01 a 39 (Años 2020 a 2025*) * datos preliminares

Meningitis Bacteriana

Incidencia y letalidad de meningitis bacteriana por agente etiológico y localidad de residencia SE 39 de 2025

Haemophilus influenzae

Localidades	Casos	Casos fallecidos	Letalidad
1-Usaquén	1	0	0%
2-Chapinero	2	1	50%
3-Santafe	0	0	0%
4-San Cristobal	1	1	100%
5-Usme	0	0	0%
6-Tunjuelito	1	0	0%
7-Bosa	2	0	0%
8-Kennedy	1	0	0%
9-Fontibón	1	0	0%
10-Engativá	0	0	0%
11-Suba	2	0	0%
12-Barrios Unidos	0	0	0%
13-Teusaquillo	0	0	0%
14-Los Mártires	0	0	0%
15-Antonio Nariño	0	0	0%
16-Puente Aranda	0	0	0%
17-Candelaria	0	0	0%
18-Rafael Uribe	0	0	0%
19-Ciudad Bolivar	2	0	0%
20-Sumapaz	0	0	0%
Total	**13**	**2**	**15%**

Neisseria meningitidis

Localidades	Casos	Casos fallecidos	Letalidad
1-Usaquén	4	1	25%
2-Chapinero	1	1	100%
3-Santafe	0	0	0%
4-San Cristobal	1	0	0%
5-Usme	0	0	0%
6-Tunjuelito	1	0	0%
7-Bosa	2	0	0%
8-Kennedy	4	1	25%
9-Fontibón	1	0	0%
10-Engativá	1	0	0%
11-Suba	3	0	0%
12-Barrios Unidos	0	0	0%
13-Teusaquillo	0	0	0%
14-Los Mártires	0	0	0%
15-Antonio Nariño	0	0	0%
16-Puente Aranda	1	0	0%
17-Candelaria	0	0	0%
18-Rafael Uribe	1	0	0%
19-Ciudad Bolivar	4	1	25%
20-Sumapaz	0	0	0%
Total	**24**	**4**	**17%**

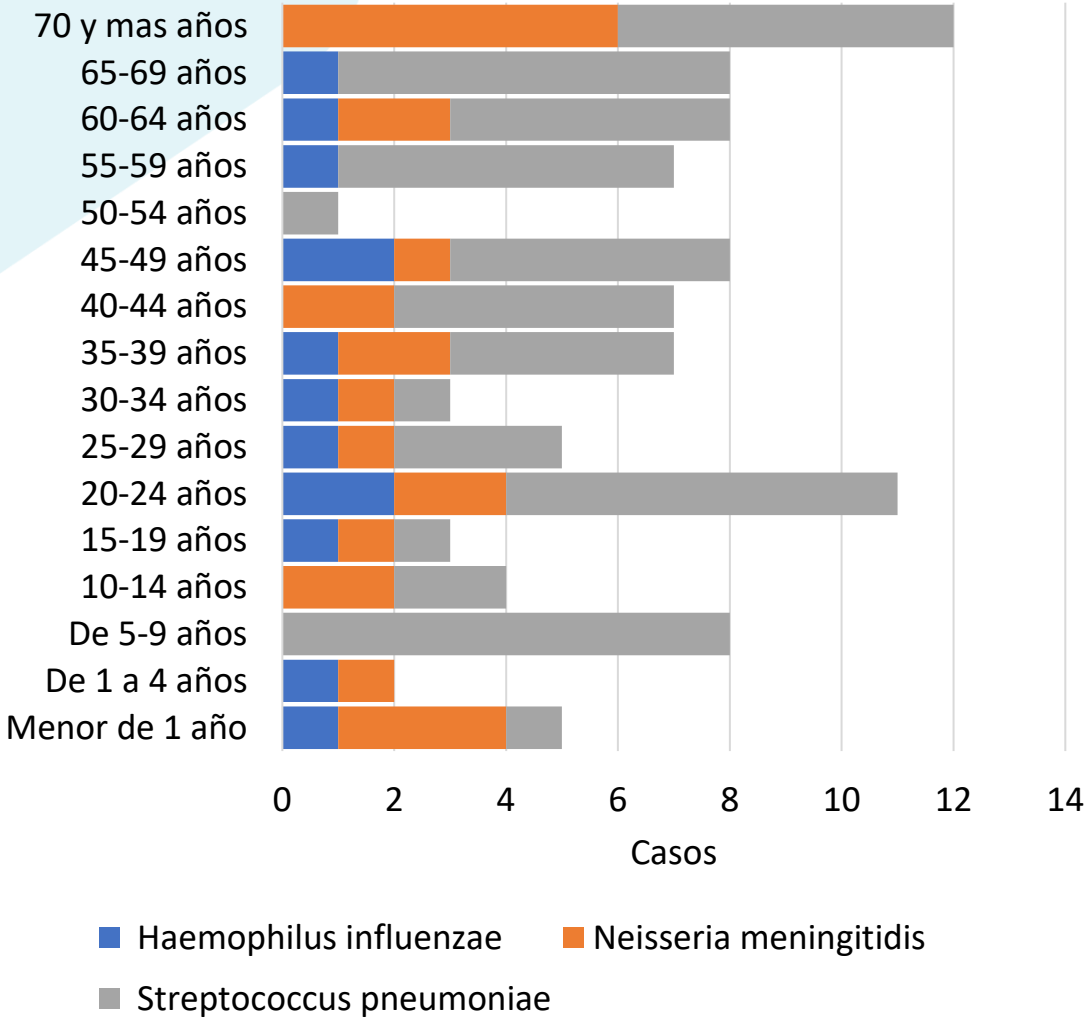
Streptococcus pneumoniae

Localidades	Casos	Casos fallecidos	Letalidad
1-Usaquén	2	0	0%
2-Chapinero	0	0	0%
3-Santafe	0	0	0%
4-San Cristobal	7	2	29%
5-Usme	0	0	0%
6-Tunjuelito	2	0	0%
7-Bosa	6	2	33%
8-Kennedy	10	3	30%
9-Fontibón	1	1	100%
10-Engativá	9	1	11%
11-Suba	2	1	50%
12-Barrios Unidos	1	1	100%
13-Teusaquillo	1	0	0%
14-Los Mártires	3	1	33%
15-Antonio Nariño	0	0	0%
16-Puente Aranda	3	0	0%
17-Candelaria	0	0	0%
18-Rafael Uribe	5	1	20%
19-Ciudad Bolivar	10	4	40%
20-Sumapaz	0	0	0%
Total	**62**	**17**	**27%**

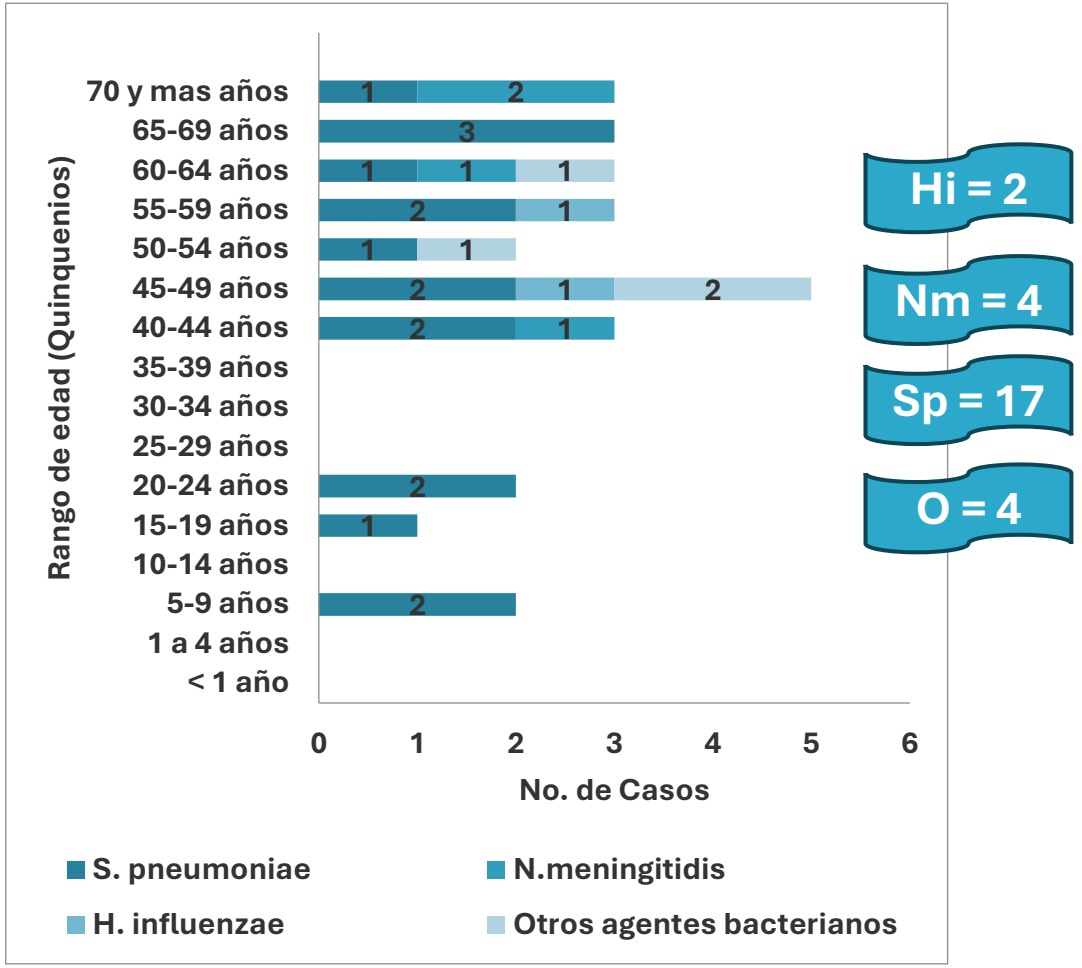
Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Meningitis Bacteriana

Incidencia de meningitis bacteriana por agente etiológico y grupo de edad SE 39 de 2025



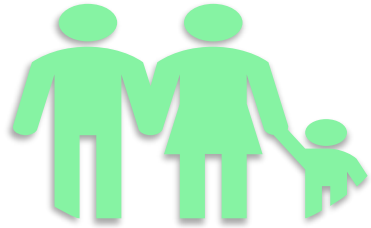
Comportamiento de la mortalidad por meningitis bacterianas por agente etiológico y grupo de edad SE 39 de 2025



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Incidencia y letalidad de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica SE 39

Agente bacteriano	Total de Casos	Total de Muertes	Incidencia *100.000 hab	Letalidad
Haemophilus influenzae	11	2	1,4	18%
Neisseria meningitidis	20	4	2,6	20%
Streptococcus pneumoniae	61	17	8,0	28%



Población general

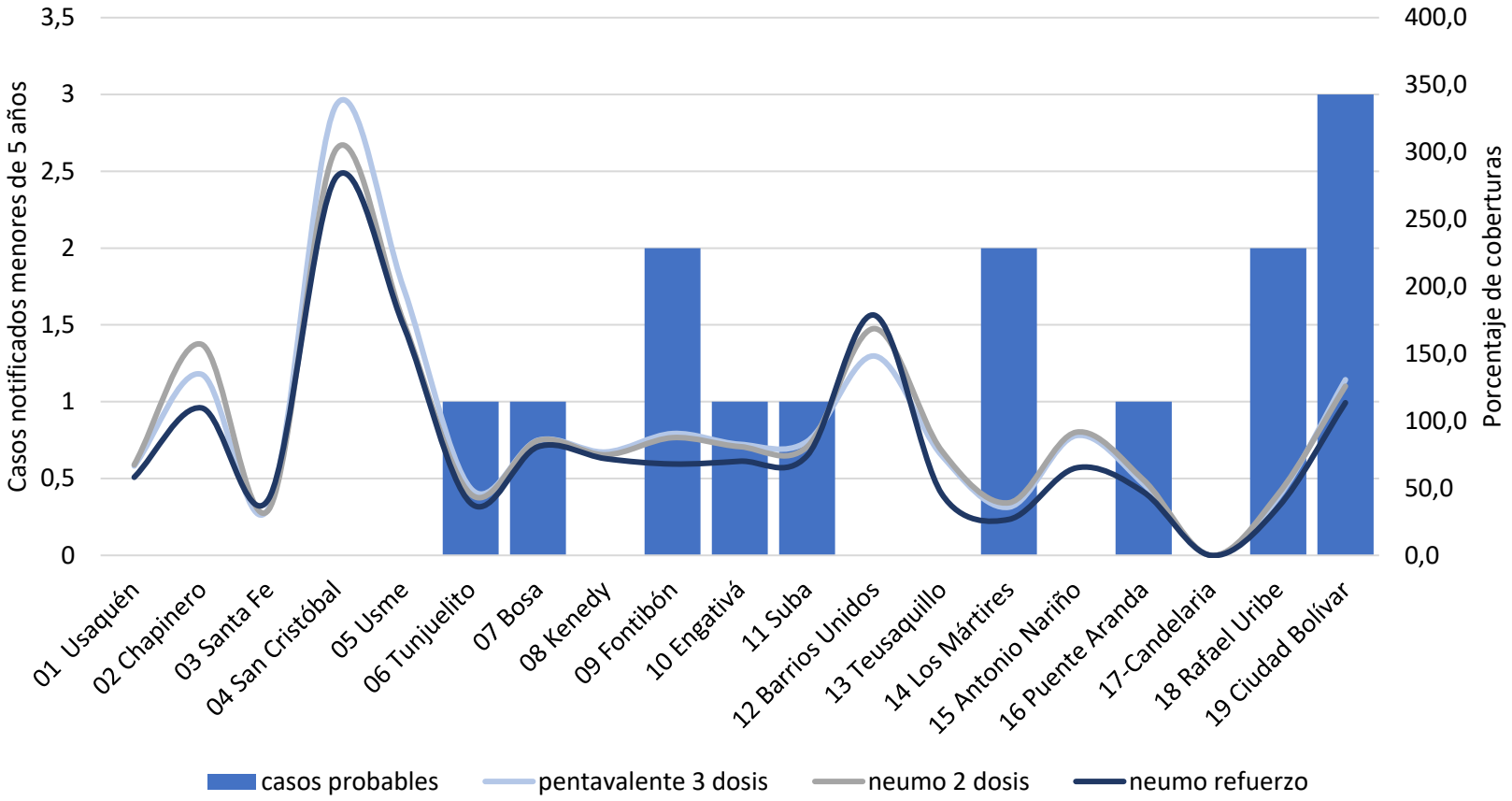
Agente bacteriano	Total de Casos	Total de Muertes	Incidencia *100.000 menores de 5 años	Letalidad
Haemophilus influenzae	2	0	0,4	0%
Neisseria meningitidis	4	0	0,8	0%
Streptococcus pneumoniae	1	0	0,2	0%



Menor de 5 años

Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Número casos probables y confirmados de meningitis bacteriana en menores de 5 años SE 39 vs Cobertura de vacunación con pentavalente 3 dosis, neumococo 2 dosis y refuerzo (a 28 de septiembre de 2025)

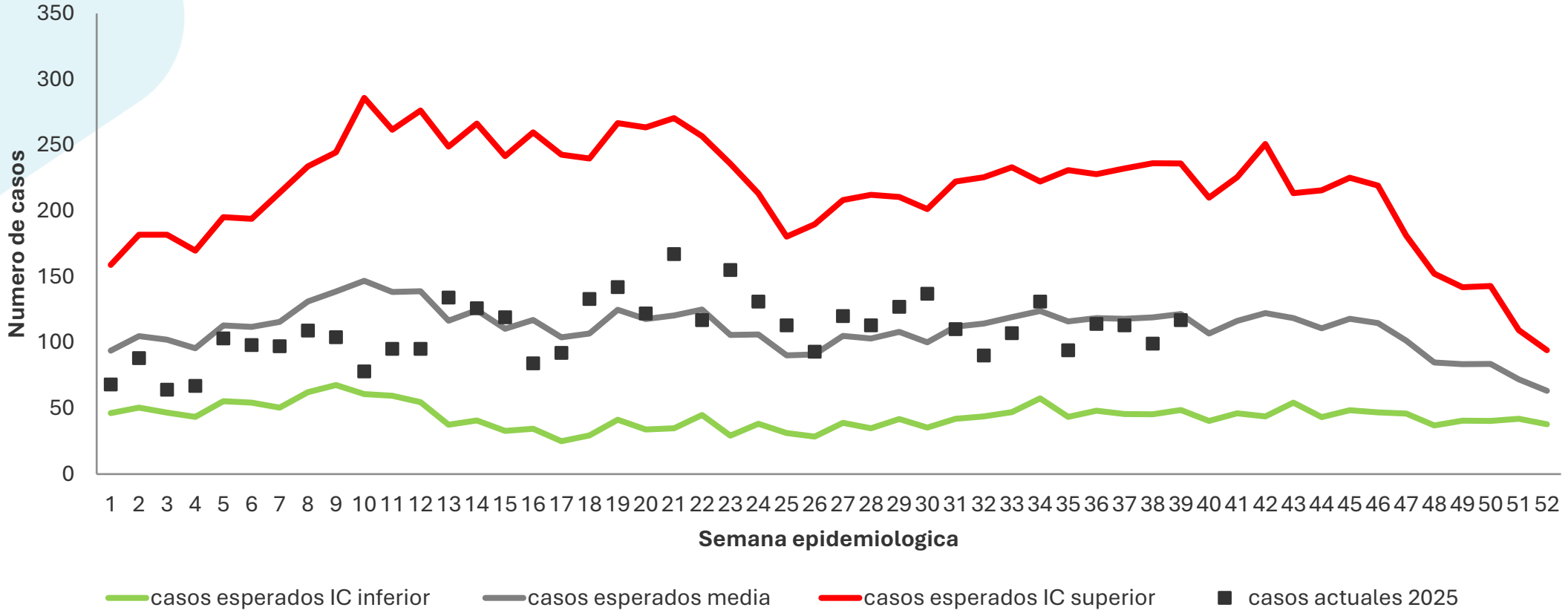


De acuerdo al acumulado la cobertura de Neumococo 2a. Dosis y Pentavalente 3a. dosis en población menor de un año debe ser mayor al 77,3% y cobertura Neumococo refuerzo en Población de un año debe ser mayor al 72%

Fuente: Resumen mensual de vacunación PAI Bogotá. Enero-septiembre/2025. Aplicativo PAI 2.0 SDS 28 sep/25. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá
Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Varicela

Comportamiento de la notificación de Varicela en Bogotá D.C. Año 2017-2025 corte SE 39



A semana epidemiológica **39** de 2025 se han notificado **4266** casos confirmados de Varicela, de los cuales **4029** casos son residentes en Bogotá

Aumento en la notificación con relación al año 2024 del **10,2%.**

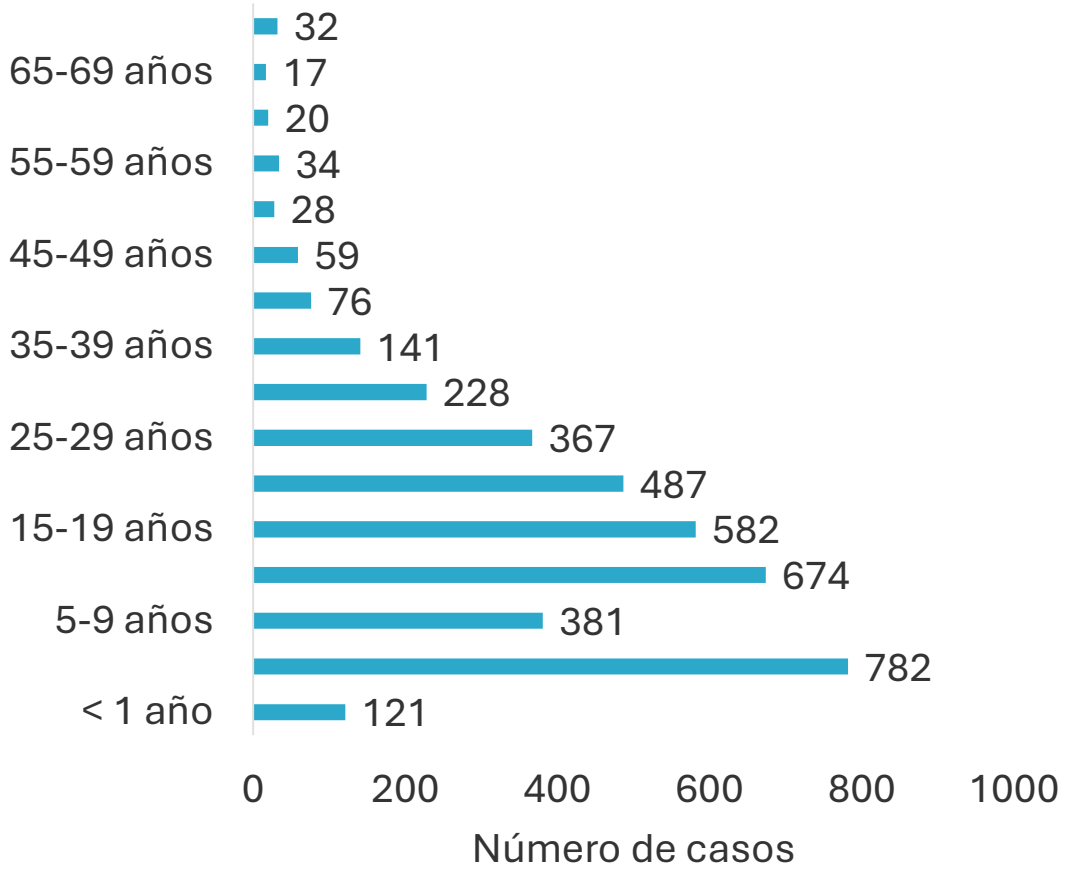
Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (Años 2017 a 2025*) * datos preliminares

Varicela

Comportamiento de la notificación de Varicela en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE 39 de 2025

Localidad	Número de casos confirmados en Bogota DC	Incidencia * 100mil hab
1-Usaquén	264	43,82
2-Chapinero	80	43,30
3-Santafe	64	59,34
4-San Cristobal	172	41,79
5-Usme	195	46,16
6-Tunjuelito	85	45,67
7-Bosa	397	53,82
8-Kennedy	496	47,63
9-Fontibón	203	49,32
10-Engativá	400	48,64
11-Suba	636	47,71
12-Barrios Unidos	76	47,75
13-Teusaquillo	70	42,58
14-Los Mártires	66	79,68
15-Antonio Nariño	57	66,19
16-Puente Aranda	123	47,43
17-Candelaria	13	68,63
18-Rafael Uribe	237	60,17
19-Ciudad Bolivar	386	57,47
20-Sumapaz	2	49,74
Sin información de localidad	7	0,00
Total	**4029**	**49,73**

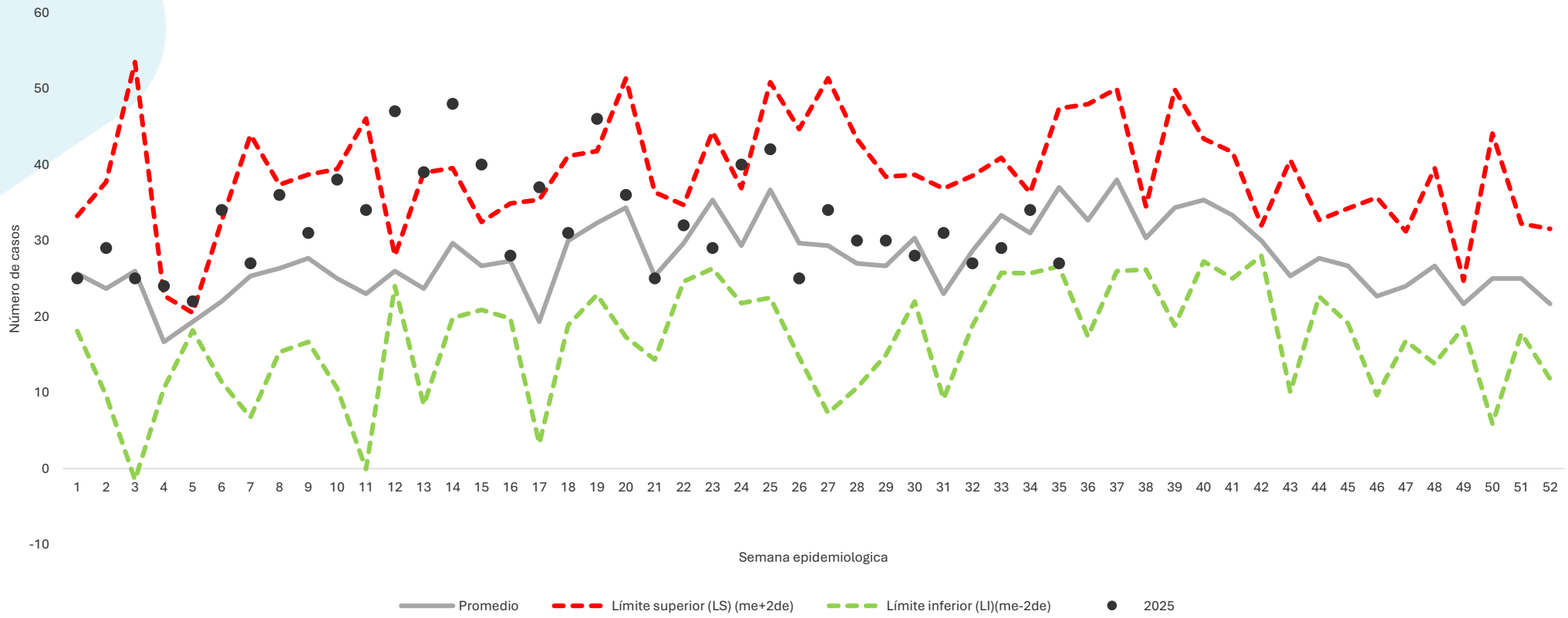
Comportamiento de la notificación de la Varicela en Bogotá D.C, según edad de los casos a SE 39 de 2025



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Parotiditis

Comportamiento de la notificación de Parotiditis en Bogotá D.C. Año 2022-2025 corte SE 39



A semana epidemiológica **39** de 2025 se han notificado **1285** casos confirmados de Parotiditis, de los cuales **1198** casos son residentes en Bogotá

Aumento en la notificación con relación al año 2024 del **7,3%.**

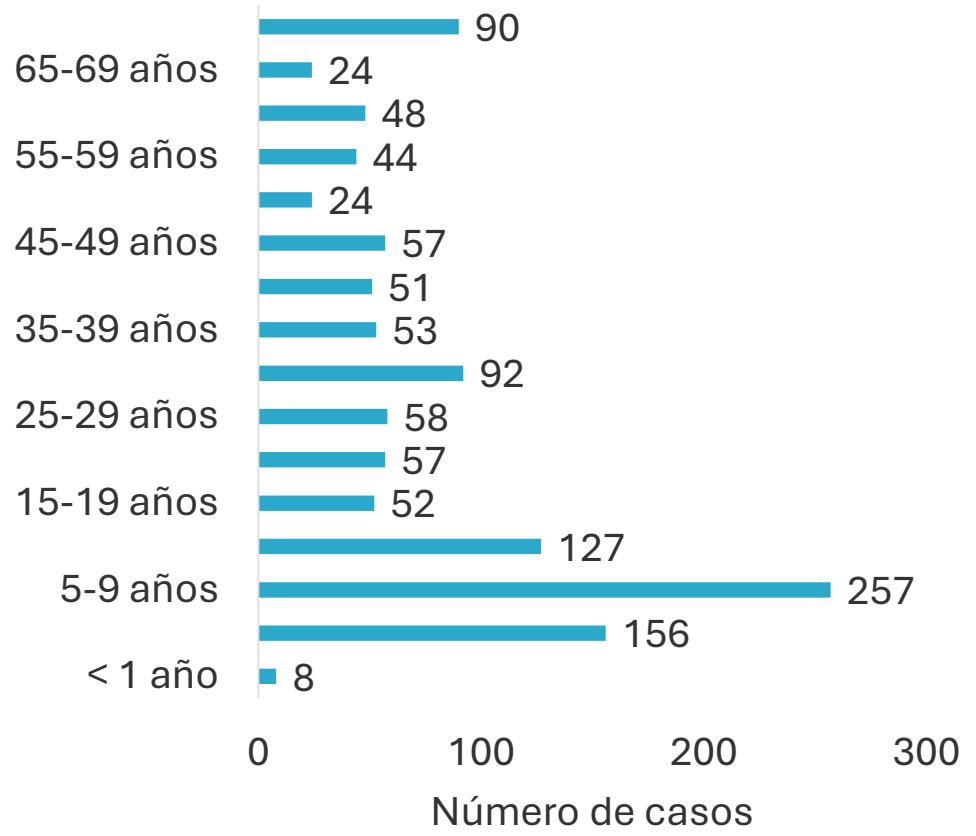
Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (Años 2022 a 2025*) * datos preliminares, se excluye años 2020 y 2021 por presentar un comportamiento atípico (pandemia COVID – 19).

Parotiditis

Comportamiento de la notificación de Parotiditis en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE 39 de 2025

Localidad	Número de casos confirmados en Bogotá DC	Incidencia * 100mil hab
1-Usaquén	130	21,58
2-Chapinero	19	10,28
3-Santafe	18	16,69
4-San Cristobal	77	18,71
5-Usme	70	16,57
6-Tunjuelito	23	12,36
7-Bosa	75	10,17
8-Kennedy	124	11,91
9-Fontibón	53	12,88
10-Engativá	118	14,35
11-Suba	212	15,90
12-Barrios Unidos	20	12,57
13-Teusaquillo	16	9,73
14-Los Mártires	15	18,11
15-Antonio Nariño	19	22,06
16-Puente Aranda	44	16,97
17-Candelaria	2	10,56
18-Rafael Uribe	66	16,76
19-Ciudad Bolivar	96	14,29
20-Sumapaz	1	24,87
Total	**1198**	**14,79**

Comportamiento de la notificación de la Parotiditis en Bogotá D.C, según edad de los casos a SE 39 de 2025



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Difteria

Tendencia de notificación de Difteria, Bogotá D.C, 2018-2025 a SE 39



	2019	2022	2023	2024	2025
Casos	2	0	0	0	1
TASA	0,26	0,00	0,00	0,00	0,13



A semana epidemiológica 39 de 2025 se notifico 1 caso probable de Difteria, con residencia en Bogotá, el cual posterior a reporte de laboratorio clínico fue descartado. Por otro lado se evidencia que para el mismo periodo epidemiológico de 2024 no se notificaron casos.

Hombre de 19 años

Residencia en la localidad de Suba

Afiliado al régimen contributivo



Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (Años 2018 a 2025*) * datos preliminares, se excluye años 2020 y 2021 por presentar un comportamiento atípico (pandemia COVID – 19).

Tétanos Neonatal

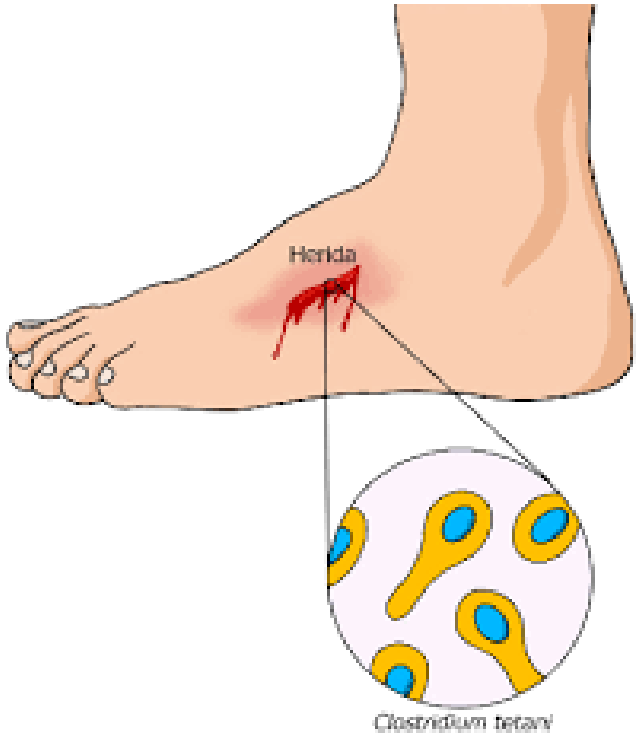
En Bogotá D,C el comportamiento con corte a SE 39 para el evento, se observa no hay notificación de casos de Tétanos neonatal. Para el mismo periodo epidemiológico de 2024 no se notificaron casos.



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

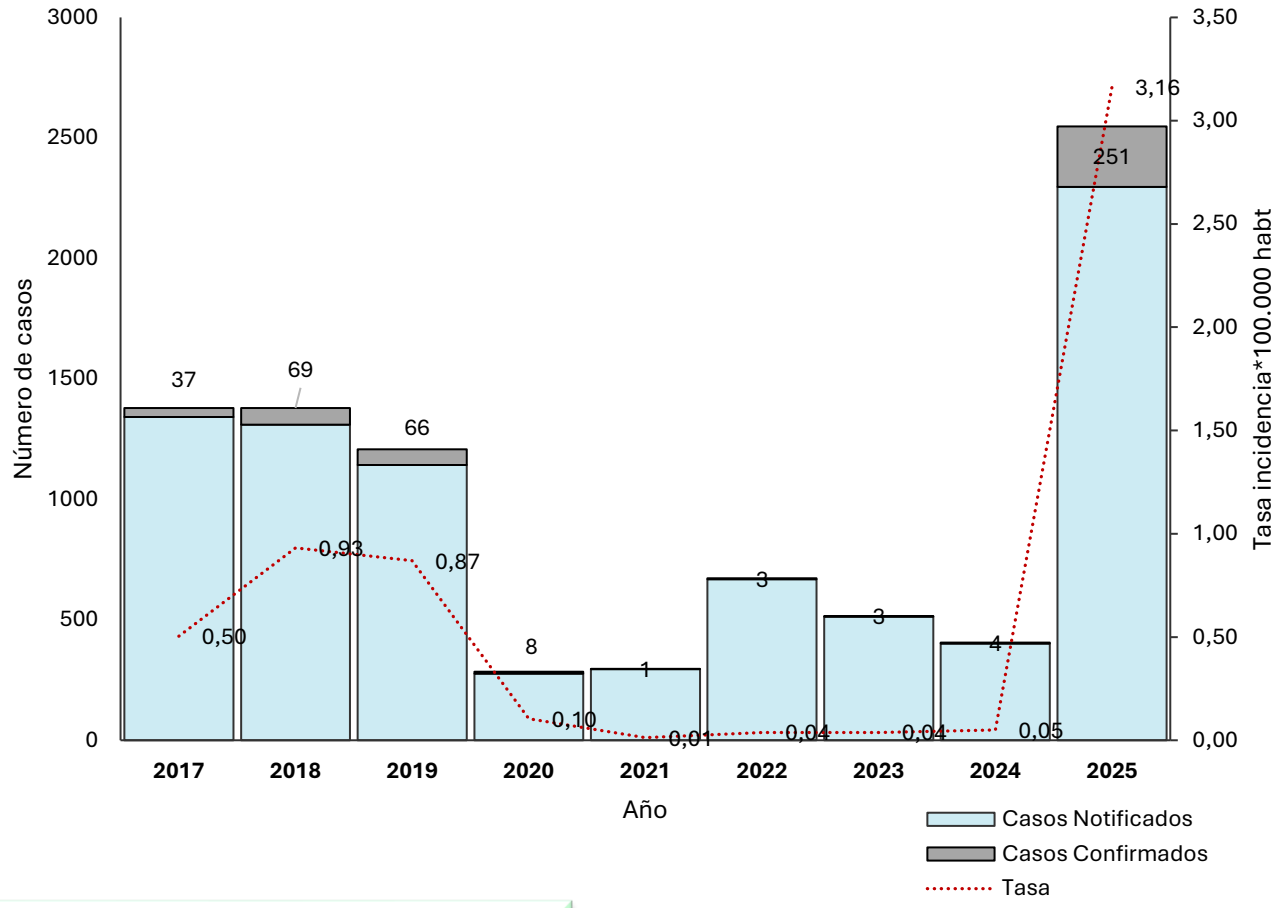
Tétanos Accidental

En Bogotá D,C el comportamiento con corte a SE 39 para el evento, se observa no hay notificación de casos de Tétanos Accidental. Para el mismo periodo epidemiológico de 2024 no se notificaron casos.



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares

Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 39, 2017 -2025



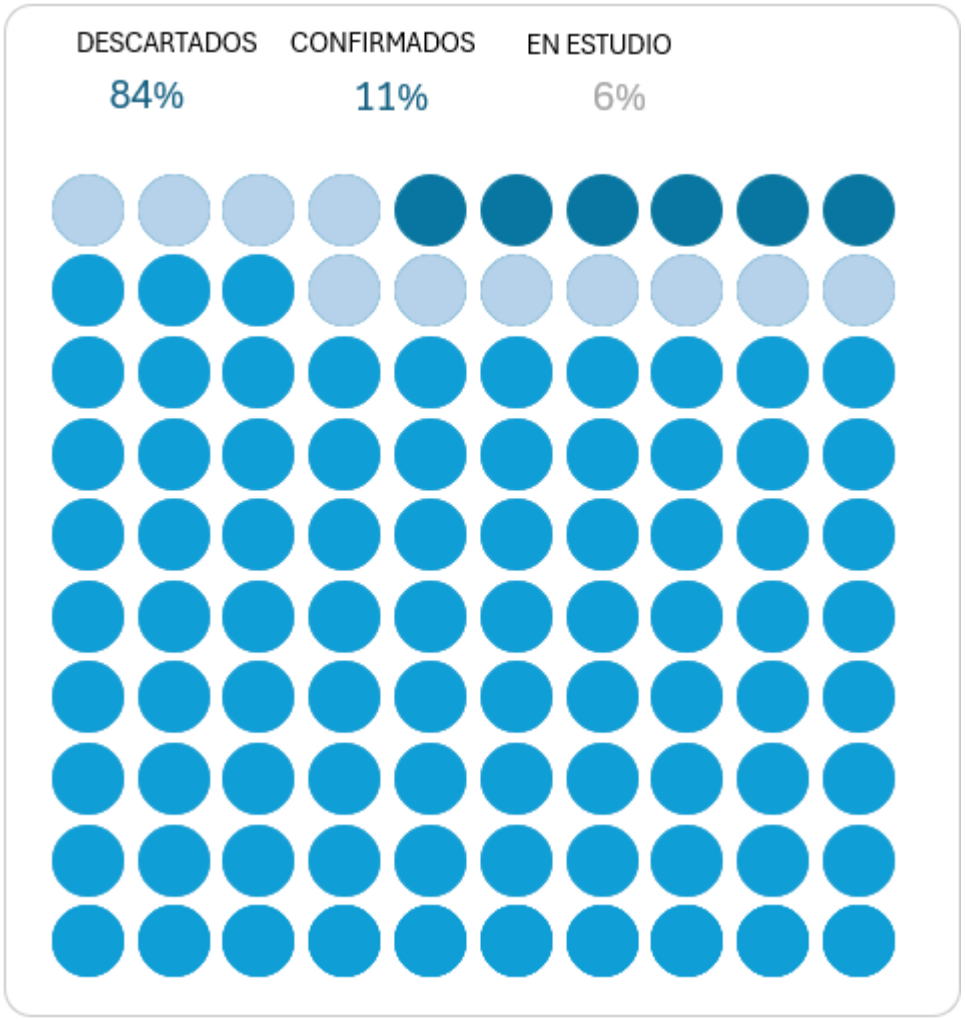
Positividad:11%

Notificados 2 297

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 38* datos preliminares

Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 39, 2025

Casos 2 297

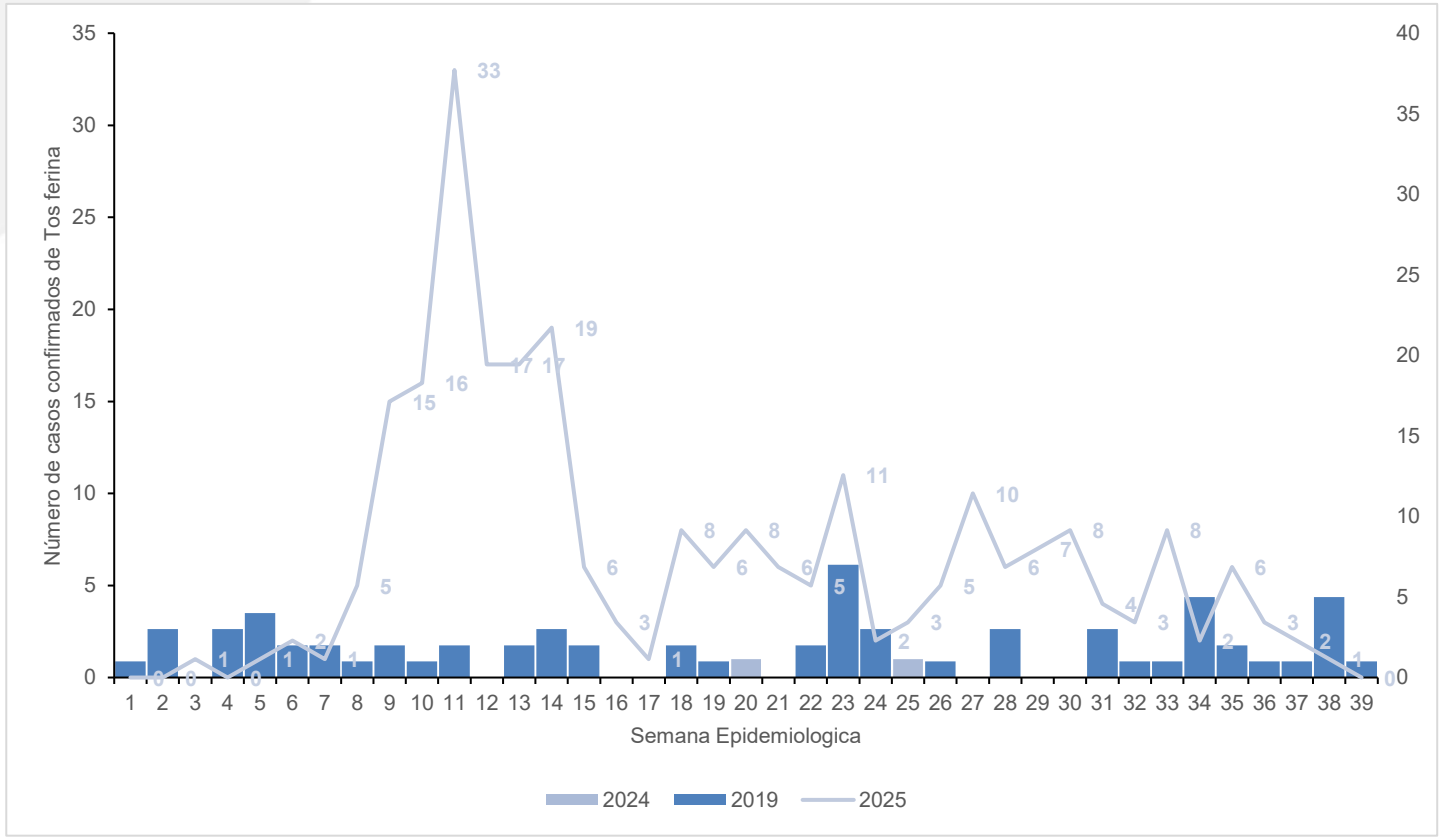


SEMANA	N° casos 2025	VARIACION PORCENTUAL
1	4	0
2	2	-50%
3	8	300%
4	7	-13%
5	12	71%
6	14	17%
7	11	-21%
8	9	-18%
9	38	322%
10	35	-8%
11	69	97%
12	58	-16%
13	95	64%
14	115	21%
15	99	-14%
16	105	6%
17	65	-38%
18	85	31%
19	114	34%
20	124	9%
21	105	-15%
22	114	9%
23	136	19%
24	122	-10%
25	98	-20%
26	101	3%
27	98	-3%
28	64	-35%
29	69	8%
30	86	25%
31	76	-12%
32	58	-24%
33	66	14%
34	54	-18%
35	47	-13%
36	63	34%
37	49	-22%
38	37	-24%
39	17	-54%

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 39* datos preliminares

SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Casos de Tos ferina Confirmados, en Bogotá D.C., a semana 39, 2019 -2025



SEMANA	2025	VARIACION PORCENTUAL
1	0	0
2	0	0%
3	1	100%
4	0	-100%
5	1	100%
6	2	100%
7	1	-50%
8	5	400%
9	15	200%
10	16	7%
11	33	106%
12	17	-48%
13	17	0%
14	19	12%
15	6	-68%
16	3	-50%
17	1	-67%
18	8	700%
19	6	-25%
20	8	33%
21	6	-25%
22	5	-17%
23	11	120%
24	2	-82%
25	3	50%
26	5	67%
27	10	100%
28	6	-40%
29	7	17%
30	8	14%
31	4	-50%
32	3	-25%
33	8	167%
34	2	-75%
35	6	200%
36	3	-50%
37	2	-33%
38	1	-50%
39	0	-100%

Casos confirmados 251

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 39* datos preliminares

Comportamiento de la notificación de Tosferina en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE39_2025

Localidad	2024						2025					
	CASOS PROBABLES		CASOS CONFIRMADOS			CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS					
	Casos	Proporción de notificación * 100mil hab	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	Casos probables	Proporción de notificación * 100mil hab	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	Casos	Inicidencia en menor de 1 - 4 años
Bogotá	**415**	5,23	**4**	0,05	**4**	4,48	**2046**	25,78	**251**	3,162	**109**	123,72	**47**	10,19
Usaquén	26	4,37	0	0,00	0	0,00	194	32,20	21	3,49	2	32,81	5	16,38
Chapinero	4	2,20	0	0,00	0	0,00	29	15,70	3	1,62	0	0,00	0	0,00
Santafe	7	6,49	0	0,00	0	0,00	44	40,80	10	9,27	6	438,92	2	19,72
San Cristobal	18	4,40	0	0,00	0	0,00	157	38,15	27	6,56	13	186,62	10	30,55
Usme	25	6,02	0	0,00	0	0,00	113	26,75	21	4,97	8	94,79	2	5,30
Tunjuelito	10	26,56	0	0,00	0	0,00	37	19,88	3	1,61	3	81,83	0	0,00
Bosa	49	6,68	0	0,00	0	0,00	130	17,62	14	1,90	12	135,46	0	0,00
Kennedy	49	0,67	0	0,00	0	0,00	192	18,44	32	3,07	14	226,03	3	7,15
Fontibón	7	7,35	0	0,00	0	0,00	85	20,65	9	2,19	1	22,40	3	14,38
Engativá	30	8,91	0	0,00	0	0,00	158	19,21	15	1,82	7	137,47	3	9,84
Suba	73	0,69	2	0,15	2	13,53	328	24,61	25	1,88	16	107,01	1	1,61
Barrios Unidos	9	5,76	1	0,64	1	45,64	35	21,99	1	0,63	0	0,00	0	0,00
Teusaquillo	2	1,21	0	0,00	0	0,00	28	17,03	5	3,04	0	0,00	2	25,60
Mártires	12	14,46	0	0,00	0	0,00	59	71,23	9	10,87	5	521,38	1	17,79
Antonio Nariño	6	7,06	1	1,18	1	48,45	21	24,38	1	1,16	0	0,00	1	12,40
Puente Aranda	9	3,49	0	0,00	0	0,00	33	12,73	2	0,77	0	0,00	1	7,56
Candelaria	1	5,35	0	0,00	0	0,00	5	26,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rafael Uribe	25	6,38	0	0,00	0	0,00	127	32,24	13	3,30	6	104,40	4	13,93
Ciudad Bolivar	52	7,80	0	0,00	0	0,00	249	37,07	38	5,66	15	142,95	9	16,36
Sumapaz		0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Bogotá sin dirección	1		0		0		22		2		1		0	

43% Menor de un año

19% niños 1 – 4 años

12% niños 5 – 14 años (30 casos)

26% Adultos (65 casos)

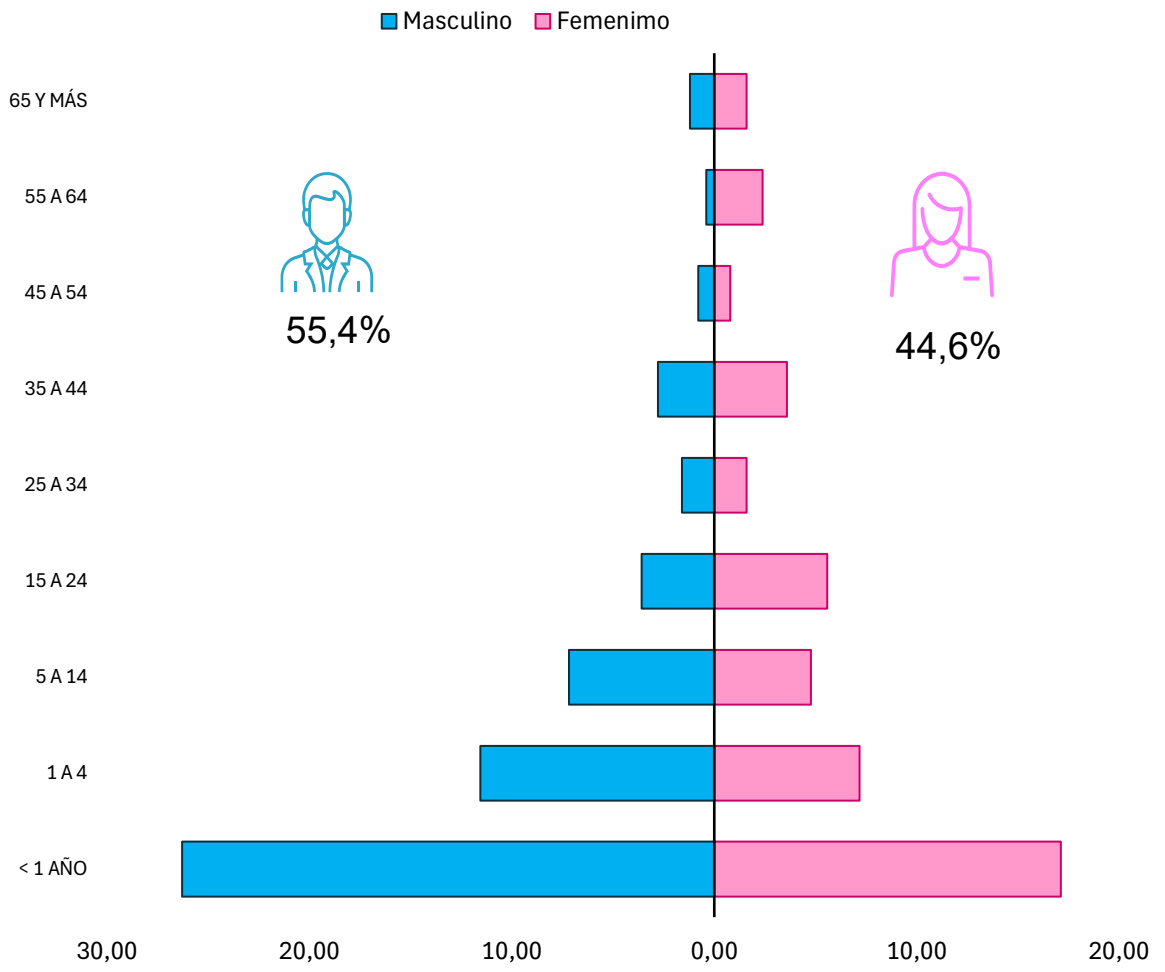
Aumento en la notificación: 448%

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 39* datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Análisis socio demográfico casos confirmados Tos Ferina Bogotá D.C 2024, 2025 (SE39)

Variable	categoría	2024		2025 (SE39)	
		Caso	%	Caso	%
Sexo	Femenino	1	9%	112	45%
	Masculino	10	91%	139	55%
Estrato	Estrato 1	3	27%	63	25%
	Estrato 2	6	55%	102	41%
	Estrato 3	2	18%	65	26%
	Estrato 4,5,6	0	0%	21	8%
Grupo Poblacional	Migrante	1	9%	8	3%
	Indigena	0	0%	6	2%
	Otro	10	91%	237	94%
Atención Hospitalaria	Si	10	91%	140	56%
	No	1	9%	111	44%
Etapa de la Enfermedad	Cararral	8	73%	143	57%
	Paroxistica	3	27%	96	38%
	Convaleciente	-	-	12	5%



Fuente:. Sivigila, Evento 800, 2024 - 2025 SE39 * datos preliminares

Mortalidad por Tos ferina en Bogotá D.C., 2025 (Preliminar)

Se ha confirmado cinco (5) caso de mortalidad; tres (3) en menor de 3 meses, dos de ellos residentes de la localidad de Usme y (1) caso de la localidad de San Cristóbal, un (1) caso en menor de 11 meses de la localidad de Suba y un (1) adulto mayor residente en localidad de Kennedy.

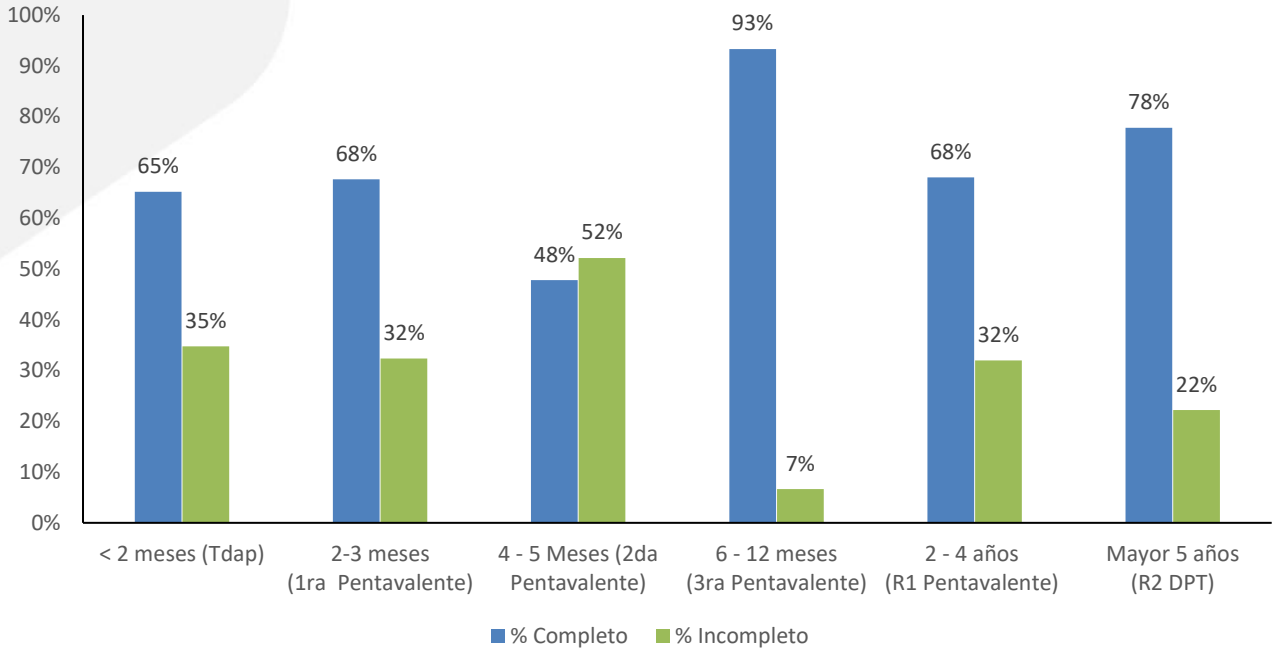
Localidad	CASOS CONFIRMADOS			
	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año
Bogotá	**5**	0,063	**4**	4,54
San Cristobal	1	0,24	1	14,36
Usme	2	0,47	2	23,70
Kennedy	1	0,10	0	0,00
Suba	1	0,08	1	6,69

Tasa general
Tasa de mortalidad 0,063 por 100.000 habitantes

Letalidad 2,13%

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 39* datos preliminares

Antecedente de Vacunación en casos confirmados de Tos Ferina Bogotá D.C 2025 (SE38)



Edades	Completo	Incompleto	Total
< 2 meses (Tdap)	15	8	23
2-3 meses (1ra Pentavalente)	23	11	34
4 - 5 Meses (2da Pentavalente)	11	12	23
6 - 12 meses (3ra Pentavalente)	42	3	45
2 - 4 años (R1 Pentavalente)	17	8	25
5 años (R2 DPT)	7	2	9

Eficacia de Pentavalente (*B. pertussis*) 70 - 80%
Esquema completo

Completo: 72%
(115 casos)

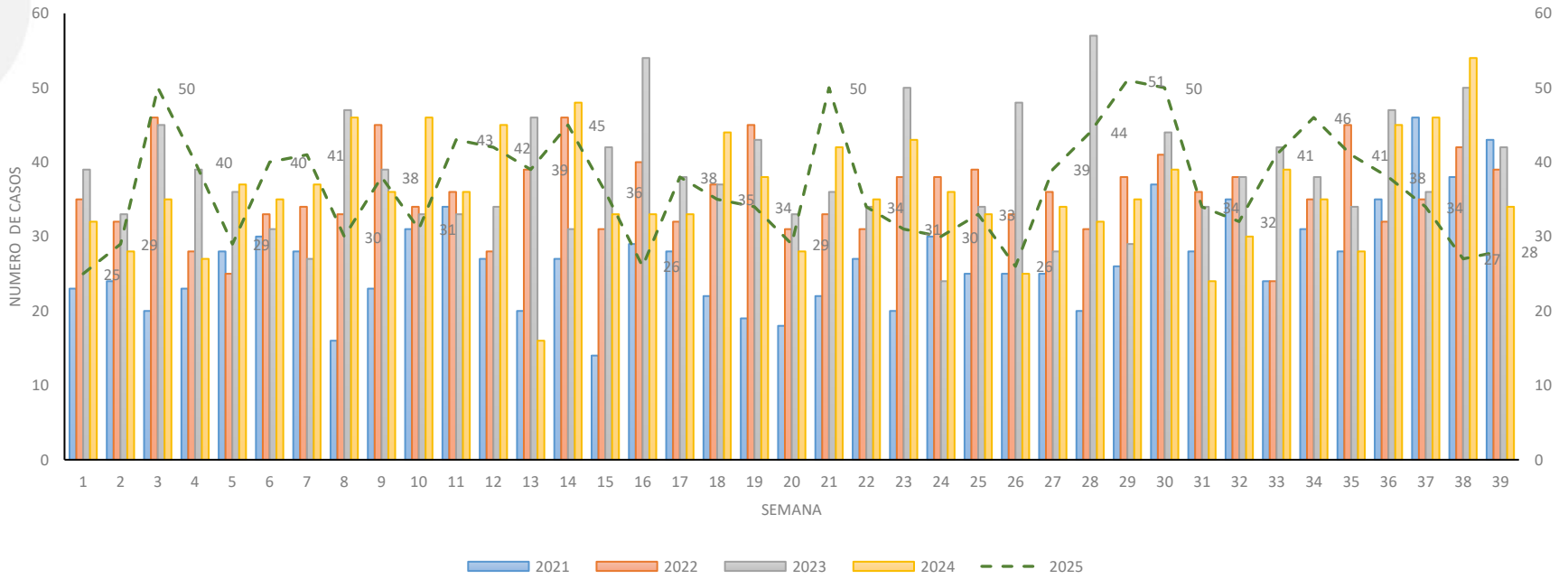
Incompleto: 28%
(44 casos)

Fuente:. Sivigila, Evento 800, 2025 SE38* datos preliminares

2 Eventos por micobacterias

TUBERCULOSIS

Comportamiento de la notificación de Tuberculosis todas las formas en Bogotá D.C, 2020 - 2025, corte a SE 39 (Preliminar)



Micobacterias

Tablero de comportamientos inusuales de Tuberculosis

Municipio Localidad/Barrio de residencia	2020	2021	2022	2023	2024	Observado (con corte a semana epidemiológica 39 de interés) 2025	Valor Esperado PROMEDIO (2020 - 2024)	Razón	Poisson	Situación o Alerta	% de variación del año actual contra la PROMEDIO de los años anteriores
BOGOTA	717	723	1008	1106	1121	1141	969	1,18	0,0000	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	17,7%

A semana epidemiológica 35 de 2025 se han notificado 1429 casos TB todas las formas, de los cuales 80% (n=1141) casos son residentes en Bogotá, evidenciando un incremento significativo del 18,0% de acuerdo a lo esperado al comportamiento de los últimos 5 años para el mismo periodo epidemiológico.

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- Transmisibles SDS. 2020 a 2025, corte a SE39

Comportamiento de la notificación de TBTF por localidad de residencia en Bogotá D.C., 2020 – 2025, corte a SE 39

Micobacterias

Tablero de comportamientos inusuales de Tuberculosis

Municipio Localidad/Barrio de residencia	2020	2021	2022	2023	2024	Observado (con corte a semana epidemiológica 39 de interés) 2025	Valor Esperado PROMEDIO (2020 - 2024)	Razón	Poisson	Situación o Alerta	% de variación del año actual contra la PROMEDIO de los años anteriores
BOGOTA	717	723	1008	1106	1121	1141	969	1,18	0,0000	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	17,7%
01 - Usaquen	40	48	42	58	54	63	48	1,30	0,0067	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	30,2%
02 - Chapinero	12	13	13	19	13	12	14	0,86	0,0984	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	-14,3%
03 - Santafe	29	28	42	43	52	48	39	1,24	0,0209	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	23,7%
04 - San Cristobal	45	55	54	74	65	71	59	1,21	0,0138	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	21,2%
05 - Usme	33	48	51	47	53	55	46	1,19	0,0253	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	18,5%
06 - Tunjuelito	21	22	27	21	27	15	24	0,64	0,0169	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-36,4%
07 - Bosa	63	65	75	97	87	90	77	1,16	0,0159	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	16,3%
08 - Kennedy	91	86	117	140	148	117	116	1,01	0,0368	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	0,5%
09 - Fontibón	26	30	43	35	47	39	36	1,08	0,0574	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	7,7%
10 - Engativa	58	80	93	84	79	87	79	1,10	0,0283	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	10,4%
11 - Suba	79	113	122	127	123	103	113	0,91	0,0253	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-8,7%
12 - Barrrios Unidos	10	23	24	23	15	27	19	1,42	0,0173	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	42,1%
13 - Teusaquillo	14	12	17	26	21	25	18	1,39	0,0237	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	38,9%
14 - Los Martires	25	30	46	50	50	41	40	1,02	0,0617	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	2,0%
15 - antonio Nariño	11	14	40	25	32	26	24	1,07	0,0741	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	6,6%
16 - Puente Aranda	31	47	32	55	57	69	44	1,55	0,0001	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	55,4%
17- La Canderaria	3	3	4	2	10	8	4	1,82	0,0428	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	81,8%
18 - Rafael uribe Uribe	59	63	65	82	66	117	67	1,75	0,0000	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	74,6%
19- Ciudad bolivar	62	66	87	88	107	83	82	1,01	0,0435	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	1,2%
20 - Sumapaz	0	0	1	0	0	0	0	0,00	0,8187	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	-100,0%

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- Transmisibles SDS. 2020 a 2025, corte a SE 39

Proporción de casos según tipo de TB en Bogotá D.C, 2025 a SE39

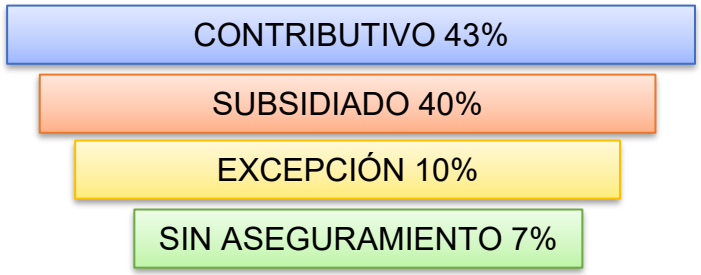
Variable	Categoría	Casos	%
Clasificación de la tuberculosis	Pulmonar	906	79%
	Extrapulmonar	235	20%

TB SENSBLE	98,3% (N=1122)
TB RESITENTE	1,6% (N=19)
CO INFECCION TB/VIH	15,6% (N=179)

Comportamiento de la notificación de TBTF por grupo poblacional y régimen de aseguramiento, en Bogotá D.C., 2025 a SE 39

Grupo	CASOS
Indígena	0,6% (n=7)
Habitante calle	6,2% (n=71)
Migrante	9,0% (n=103)
PPL	10,0% (n=114)

Régimen de aseguramiento



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- Transmisibles SDS. 2020 a 2025, corte a SE39

Comportamiento de la notificación de TBTF en Bogotá D.C, por localidad,sexo y curso de vida Año 2025 (a semana 39)

TB	Frecuencias			Porcentajes		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
01-Usaquén	15	48	63	4,4	6,0	5,5
02-Chapinero	6	6	12	1,8	0,8	1,1
03-Santa Fe	16	32	48	4,7	4,0	4,2
04-San Cristobal	27	44	71	7,9	5,5	6,2
05-Usme	18	37	55	5,3	4,6	4,8
06-Tunjuelito	3	12	15	0,9	1,5	1,3
Localidad 07-Bosa	24	66	90	7,0	8,3	7,9
08-Kennedy	32	85	117	9,4	10,6	10,3
09-Fontibón	12	27	39	3,5	3,4	3,4
10-Engativa	32	55	87	9,4	6,9	7,6
11-Suba	49	54	103	14,4	6,8	9,0
12-Barrios Unidos	11	16	27	3,2	2,0	2,4
13-Teusaquillo	9	16	25	2,6	2,0	2,2
14-Los Mártires	14	27	41	4,1	3,4	3,6
15-Antonio Nariño	2	24	26	0,6	3,0	2,3
16-Puente Aranda	10	59	69	2,9	7,4	6,0
17-Candelaria	2	6	8	0,6	0,8	0,7
18-Rafael Uribe	22	95	117	6,5	11,9	10,3
19-Ciudad Bolívar	30	53	83	8,8	6,6	7,3
20-Sumapaz	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Bogota sin direccion	7	38	45	2,1	4,8	3,9
Total, Bogotá D.C.	**341**	**800**	**1141**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

Grupo de edad	Frecuencia			Porcentaje		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
< 1 Año	1	0	1	0%	0%	0%
1 a 4 Años	2	5	7	1%	1%	1%
5 a 9 Años	2	1	3	1%	0%	0%
10 a 14 años	3	2	5	1%	0%	0%
15 a 19 años	6	6	12	2%	1%	1%
20 a 24 años	20	32	52	6%	4%	5%
25 a 29 años	25	76	101	7%	10%	9%
30 a 34 años	28	98	126	8%	12%	11%
35 a 39 años	16	77	93	5%	10%	8%
40 a 44 años	21	57	78	6%	7%	7%
45 a 49 años	16	47	63	5%	6%	6%
50 a 54 años	17	30	47	5%	4%	4%
55 a 59 años	25	59	84	7%	7%	7%
60 a 64 años	20	56	76	6%	7%	7%
65 a 69 años	25	63	88	7%	8%	8%
70 a 74 años	39	75	114	11%	9%	10%
75 a 79 años	26	50	76	8%	6%	7%
80 a mas años	49	66	115	14%	8%	10%
Total Bogotá D.C.	**341**	**800**	**1141**	**100**	**100**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- Transmisibles SDS. 2020 a 2025, corte a SE 39

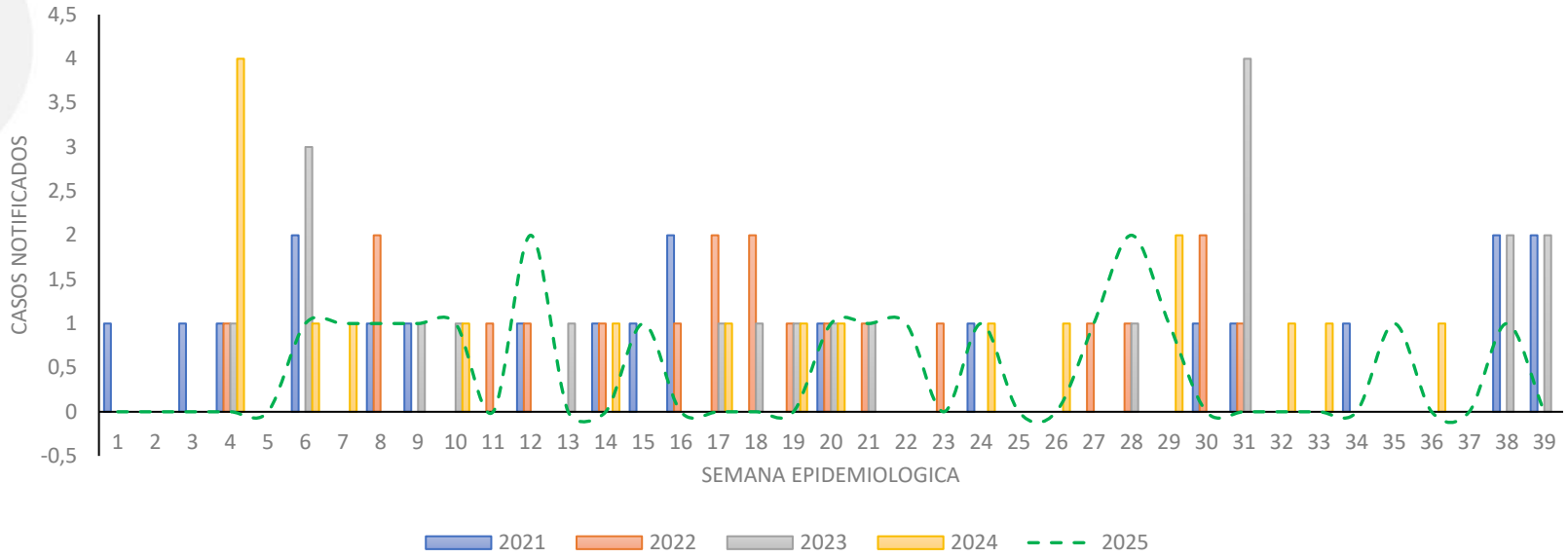
Comportamiento de la mortalidad de TBTF por localidad de residencia en Bogotá D.C. Año 2020 – 2023; 2024 - 2025 (Preliminar Septiembre)

LOCALIDAD DE RESIDENCIA	2020	2021	2022	2023	2024P	2025 p	Tendencia
Usaquén	0,00	0,70	1,21	0,17	1,01	0,50	
Chapinero	0,00	0,58	0,57	0,56	0,55	0,54	
Santa Fe	0,93	2,78	3,72	4,64	1,85	1,85	
San Cristóbal	0,50	1,25	0,99	0,98	0,73	1,21	
Usme	1,56	1,53	1,50	1,47	1,45	1,66	
Tunjuelito	1,12	1,67	1,65	1,64	2,17	1,07	
Bosa	0,98	0,83	0,69	1,64	1,09	0,81	
Kennedy	0,87	0,97	1,06	1,55	0,96	0,67	
Fontibón	0,26	1,02	2,00	0,49	0,25	1,21	
Engativá	0,74	0,61	0,61	0,86	0,98	0,61	
Suba	0,33	0,80	0,71	0,54	0,76	0,23	
Barrios Unidos	0,70	2,04	2,66	2,61	0,64	1,26	
Teusaquillo	0,62	0,60	0,60	1,20	1,21	0,61	
Los Mártires	3,59	1,20	0,00	4,83	2,41	3,62	
Antonio Nariño	0,00	1,22	3,62	3,57	0,00	1,16	
Puente Aranda	0,80	2,76	0,00	0,39	2,33	1,16	
La Candelaria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Rafael Uribe Uribe	1,84	1,82	0,78	1,28	1,02	0,51	
Ciudad Bolívar	0,16	1,69	1,37	1,06	2,25	2,38	
Sumapaz	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Bogotá D,C	0,78	1,12	1,07	1,21	1,22	1,02	

Fuente: Bases EEVV –RUAF 2018- 2023; 2024- 2025 (preliminar).

LEPRA

Comportamiento de la notificación de Lepra en Bogotá D.C, 2018-2024, a corte a SE 39 (Preliminar)



Micobacterias

Tablero de comportamientos inusuales de Lepra

Municipio Localidad/Barrio de residencia	2020	2021	2022	2023	2024	Observado (con corte a semana epidemiológica 39 de interés) 2025	Valor Esperado PROMEDIO (2020 - 2024)	Razón	Poisson	Situación o Alerta	% de variación del año actual contra la PROMEDIO de los años anteriores
BOGOTA	9	14	14	15	11	8	12	0,68	0,0692	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO	-32,4%

A semana epidemiológica 39 de 2025 se han notificado 18 casos de lepra, de los cuales el 44,4% (n= 8 casos) son residentes en Bogotá. Al comparativo con los últimos 5 años para el mismo periodo epidemiológico se observa una variación del promedio del 32,4% sin cambio significativo.

Fuente: SIVIGILA. Evento 450 2020 a 2025, corte a SE39

Comportamiento de la notificación de lepra por sexo, grupo poblacional y régimen de aseguramiento en Bogotá D.C. 2025 a SE 39

Comportamiento según el Sexo



37,5%(n=3) 62,5%(n=5)

grupo poblacional



Migrante

12,5% (n=1)

Proporción de casos según tipo de Lepra y grado de discapacidad

TIPO DE LERPA	GRADO 0		GRADO 1		GRADO 2	
	Nº CASOS	PORCENTAJE	Nº CASOS	PORCENT/	Nº CASOS	PORCENTAJE
PAUCIBACILAR	2	67%	0	0%	1	33%
MULTIBACILAR	3	60,0%	0	0,0%	2	40,0%

Régimen de aseguramiento

REGIMEN	Nº CASOS	PORCENTAJE
Contributivo	4	50%
Subsidiado	3	38%
Excepción	0	0%
No Asegurado	1	13%

Fuente: SIVIGILA. Evento 450, 2025 a corte SE39

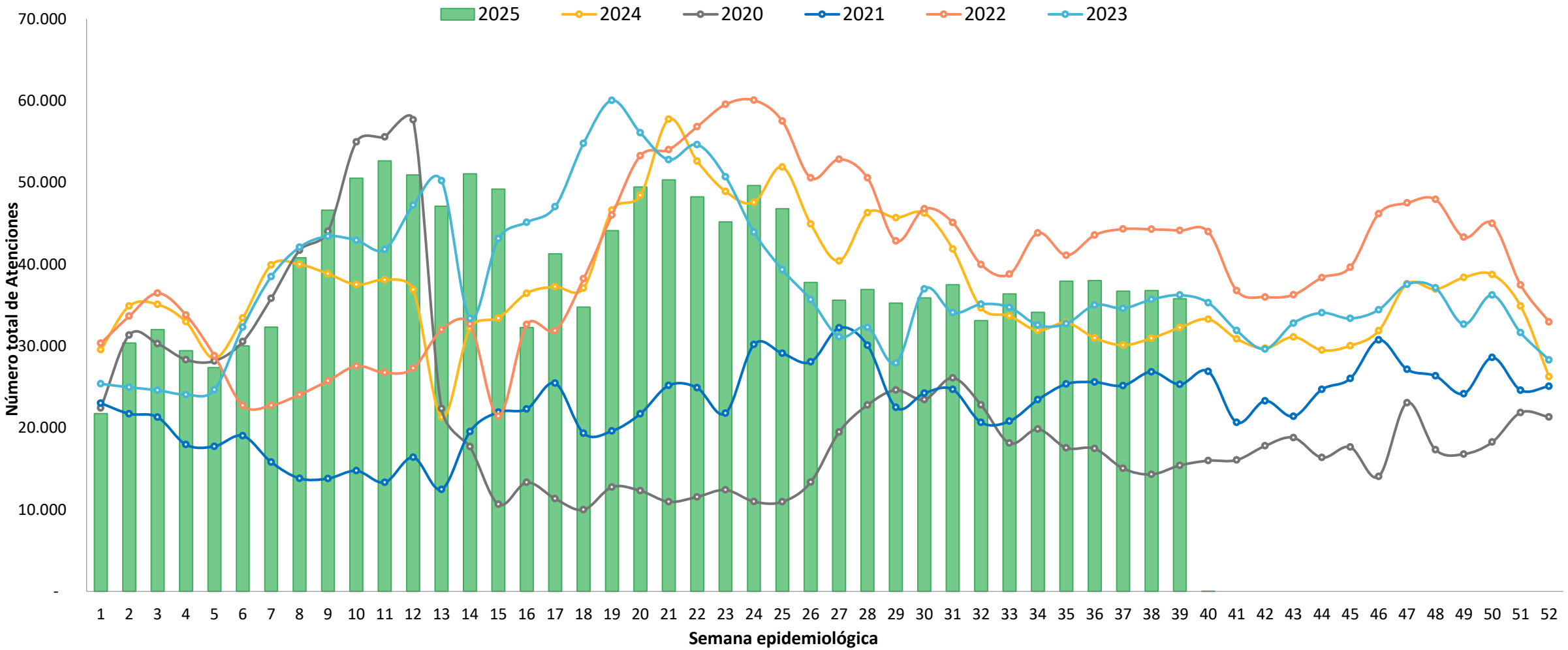
Comportamiento de la notificación de lepra, por localidad de residencia en Bogotá D.C, Año 2020-2024, 2025 a SE 39 (Preliminar)

	2020		2021		2022		2023		2024		2025 (SE39)	
LOCALIDAD	Nº CASOS	PORCENTAJ	Nº CASOS	PORCENTAJ	Nº CASOS	PORCENTAJI	Nº CASOS	PORCENTAJE	Nº CASOS	PORCENTAJE	Nº CASOS	PORCENTAJE
USAQUÉN	0	0%	2	11%	2	11%	1	6%	1	5%	0	0%
CHAPINERO	0	0%	1	6%	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%
SANTA FE	2	22%	0	0%	1	5%	1	6%	0	0%	0	0%
SAN CRISTÓBAL	1	11%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%
USME	0	0%	2	11%	0	0%	1	6%	2	11%	0	0%
TUNJUELITO	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	5%	0	0%
BOSA	2	22%	2	11%	6	32%	2	13%	2	11%	0	0%
KENNEDY	2	22%	4	22%	1	5%	3	19%	1	5%	0	0%
FONTIBÓN	0	0%	2	11%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
ENGATIVÁ	1	11%	0	0%	5	26%	1	6%	2	11%	0	0%
SUBA	1	11%	0	0%	1	5%	2	13%	3	16%	2	25%
BARRIOS UNIDOS	0	0%	1	6%	0	0%	1	6%	0	0%	1	13%
TEUSAQUILLO	0	0%	0	0%	1	5%	0	0%	0	0%	0	0%
LOS MÁRTIRES	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%	0	0%	0	0%
ANTONIO NARIÑO	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
PUENTE ARANDA	0	0%	1	6%	0	0%	0	0%	1	5%	0	0%
LA CANDELARIA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
RAFAEL URIBE URIBE	0	0%	0	0%	1	5%	1	6%	2	11%	1	13%
CIUDAD BOLÍVAR	0	0%	3	17%	1	5%	1	6%	3	16%	1	13%
SUMAPAZ	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
BOGOTA SIN DIRECCI	0	0%	0	0%	0	0%	1	6%	1	5%	1	13%
TOTAL	**9**		**18**		**19**		**16**		**19**		**8**	

Fuente: SIVIGILA. Evento 450 2020 a 2023, 2025 corte a SE39

3 Eventos Infección Respiratoria Aguda

Distribución del número de atenciones morbilidad por IRA (Códigos CIE-10 del J00 A J22), 2020 - SE 39 2025, Bogotá D.C.

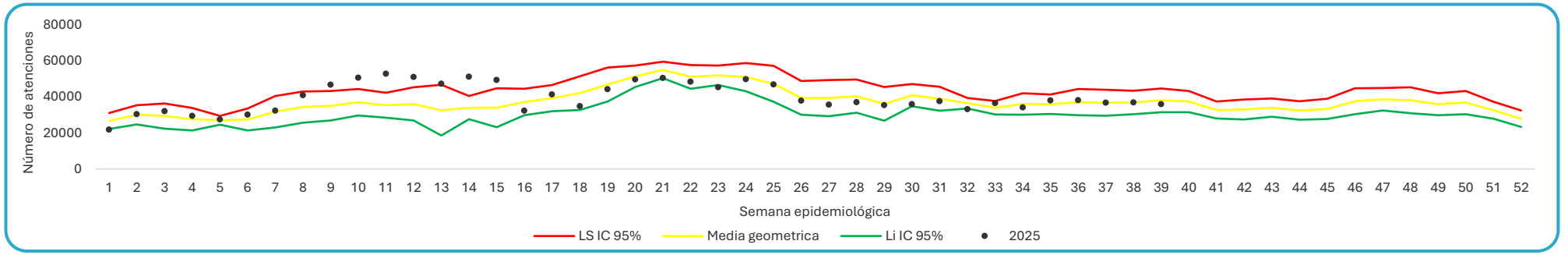


ACUMULADO AÑO 2025 A SEMANA 39						
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TOTAL	898.418	857.071	1.544.766	1.517.990	1.500.043	1.542.219

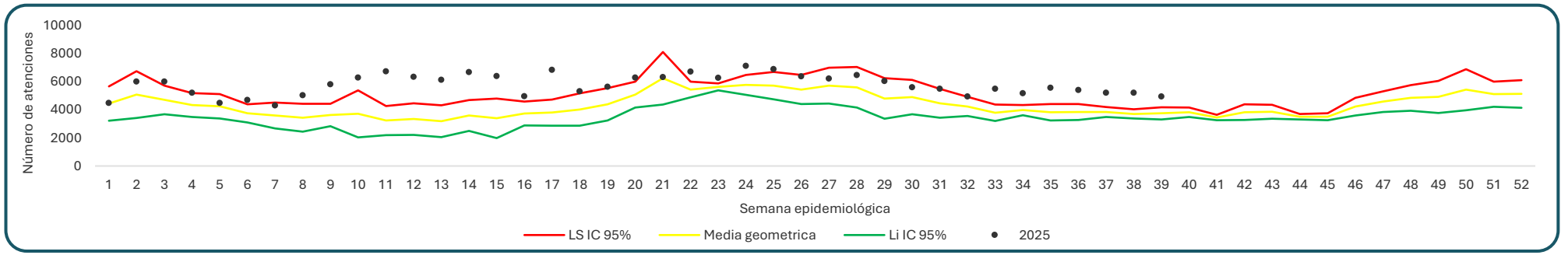
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 39, 2020 - 2025 (datos preliminares)

Canal Endémico morbilidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA, 2018 - SE 39 2025, Bogotá D.C.

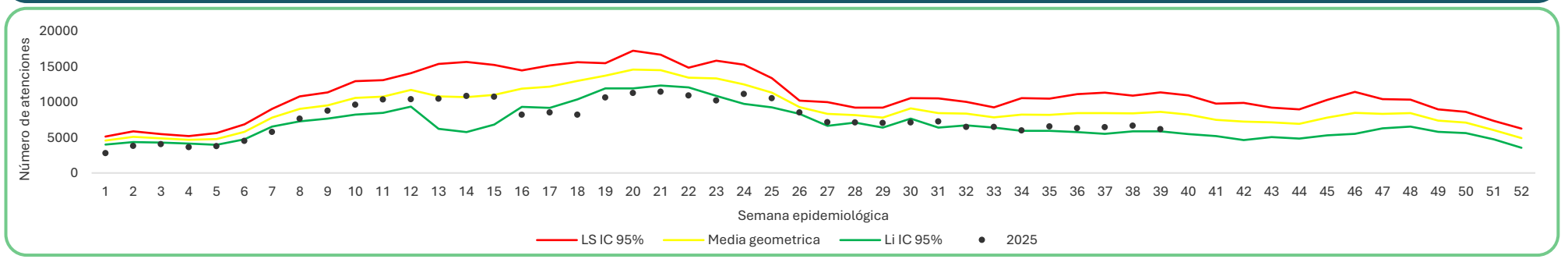
Población general



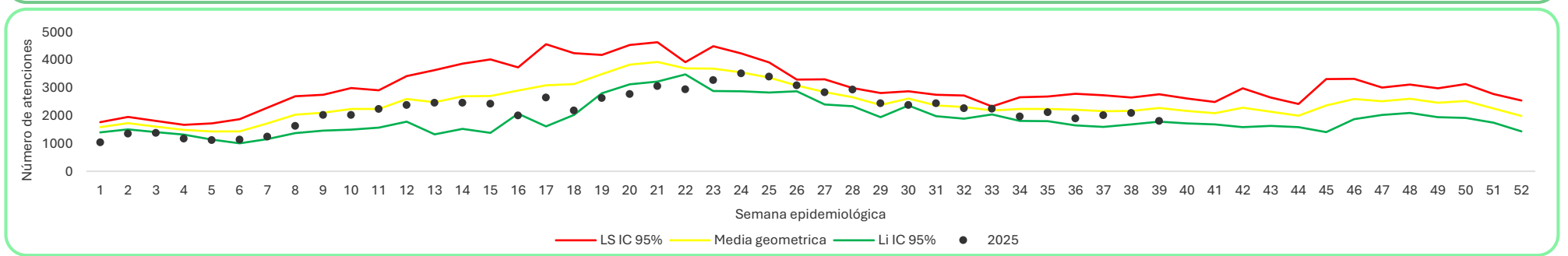
Mayores de 60 años



Menores 5 años



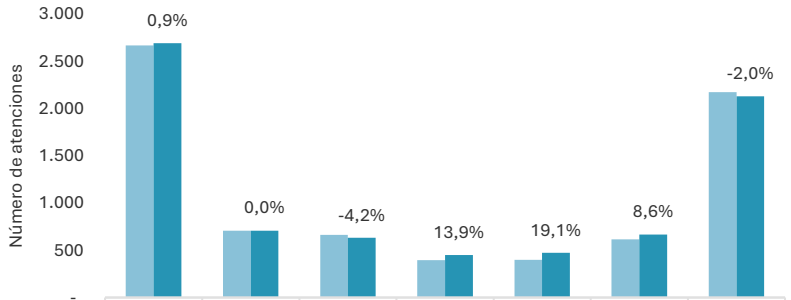
Menores 1 año



Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 39, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Proporción de morbilidad por IRA por servicio de atención y grupo etario (Códigos CIE-10 del J00 A J22), SE 39 2024 - 2025, Bogotá D.C.

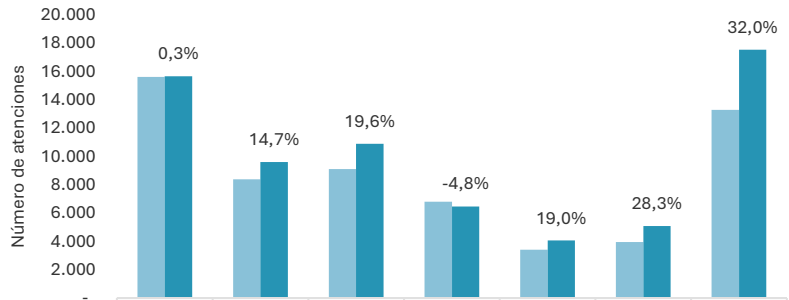
Morbilidad por IRA en UCI, por grupo etario



	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MÁS
2024	2.669	709	662	396	398	615	2.175
2025	2.693	709	634	451	474	668	2.131

***7.760**

Morbilidad por IRA en hospitalización, por grupo etario

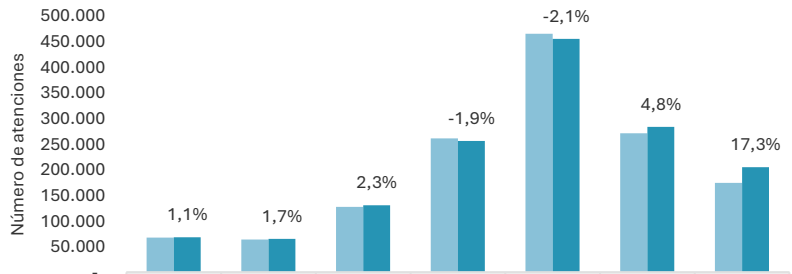


	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MÁS
2024	15.597	8.373	9.110	6.792	3.408	3.959	13.281
2025	15.644	9.608	10.895	6.466	4.057	5.081	17.530

***69.281**

***1.465.178**

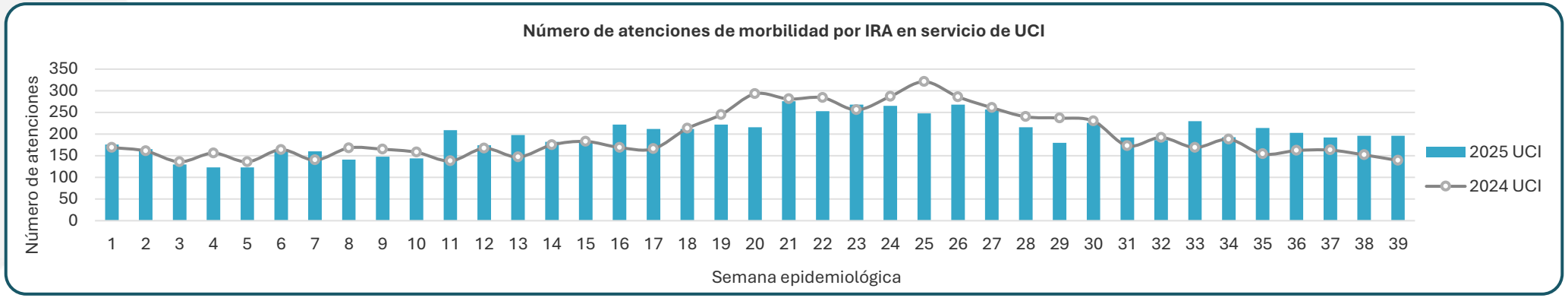
Morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, por grupo etario

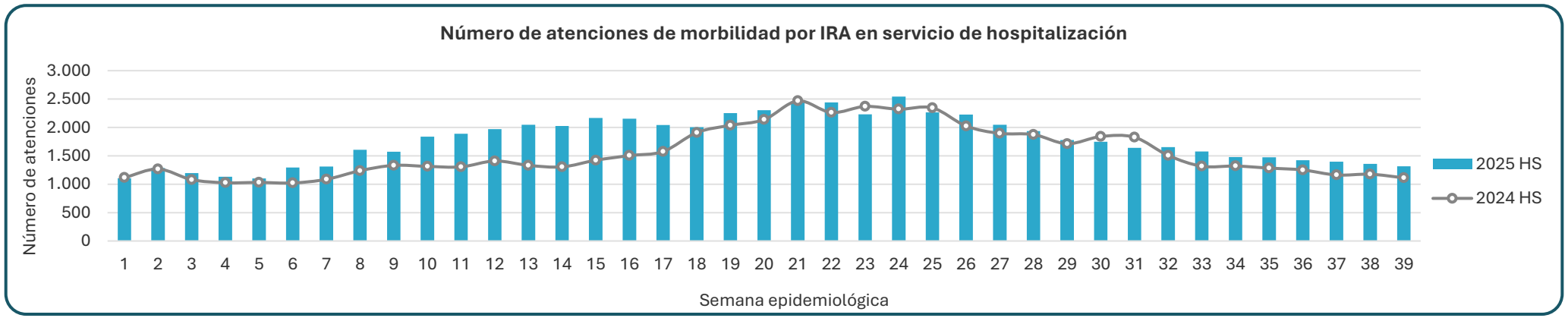


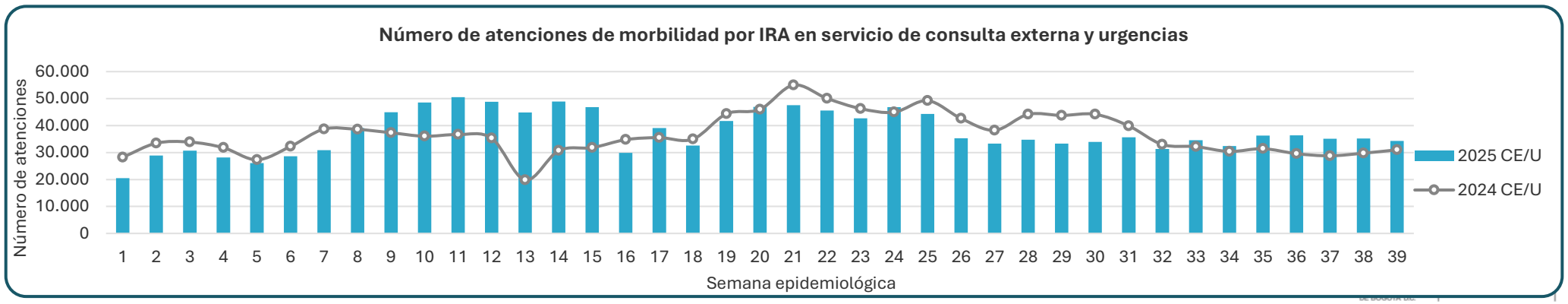
	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MÁS
2024	67.994	64.004	127.822	261.279	465.209	271.008	174.670
2025	68.713	65.088	130.778	256.271	455.425	284.008	204.895

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 39, 2024 - 2025 (datos preliminares)

Distribución del número de atenciones de morbilidad por IRA por servicio de atención (Códigos CIE-10 del J00 A J22), SE 39 2024 - 2025, Bogotá D.C.



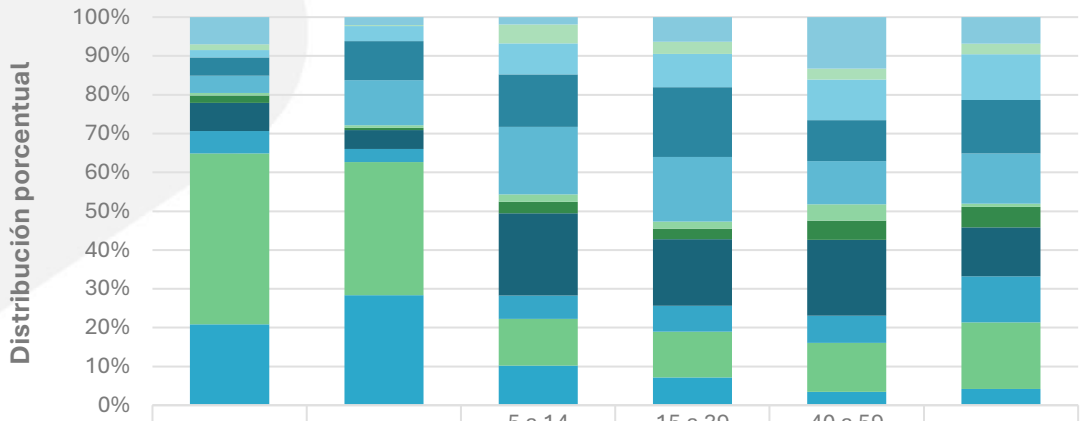




Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 39, 2024 - 2025 (datos preliminares)

Informe circulación viral fuente LSP y Fundación Cardio Infantil, SE 39 2025, Bogotá D.C.

Distribución porcentual de virus respiratorios y SARS CoV 2 por grupo de edad, LSP Bogotá



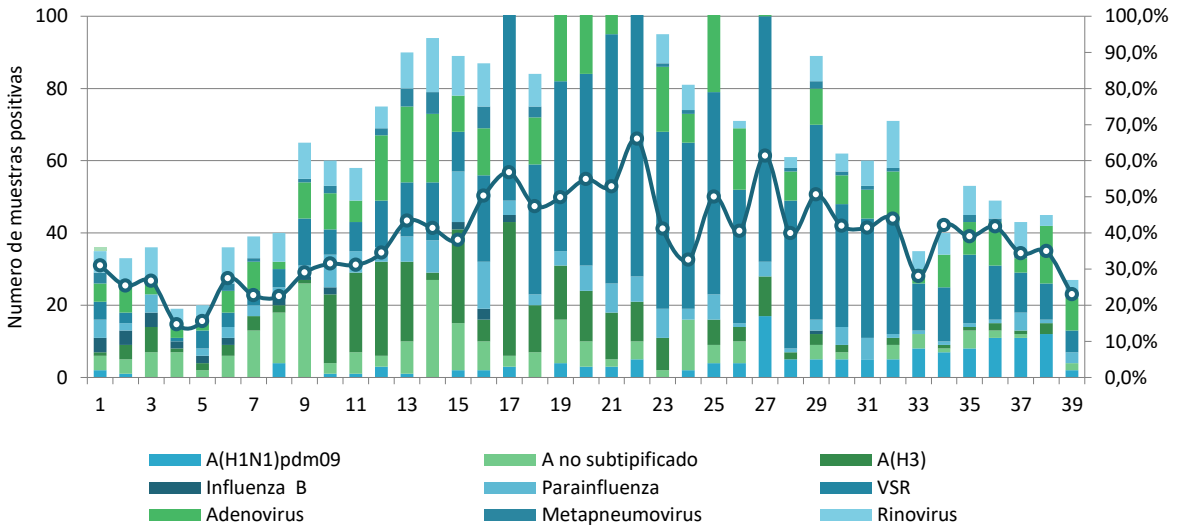
	<2 años	2-4	5 a 14 años	15 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
SARS CoV 2	91	19	5	14	19	18
Otros Coranovirus	19	2	13	7	4	7
H1N1 2009	24	35	21	19	15	31
A no subtipifica	61	91	36	40	15	36
A no subtipificable	0	0	0	0	0	0
H1N1						
H3N2	58	106	46	37	16	34
Influenza B	8	6	5	4	6	2
Otros Virus (Enterovirus)	0	0	0	0	0	0
Bocavirus	0	0	0	0	0	0
Metapneumovirus	25	5	8	6	7	14
Rinovirus	93	44	56	38	28	33
Parainfluenza	75	31	16	15	10	31
VRS	569	311	32	26	18	45
Adenovirus	270	257	27	16	5	11

Circulación de virus respiratorios en casos de IRAG identificados por inmunofluorescencia y prueba molecular, LSP

Para la semana epidemiológica 39 de 2025, corresponde por grupos de edad:

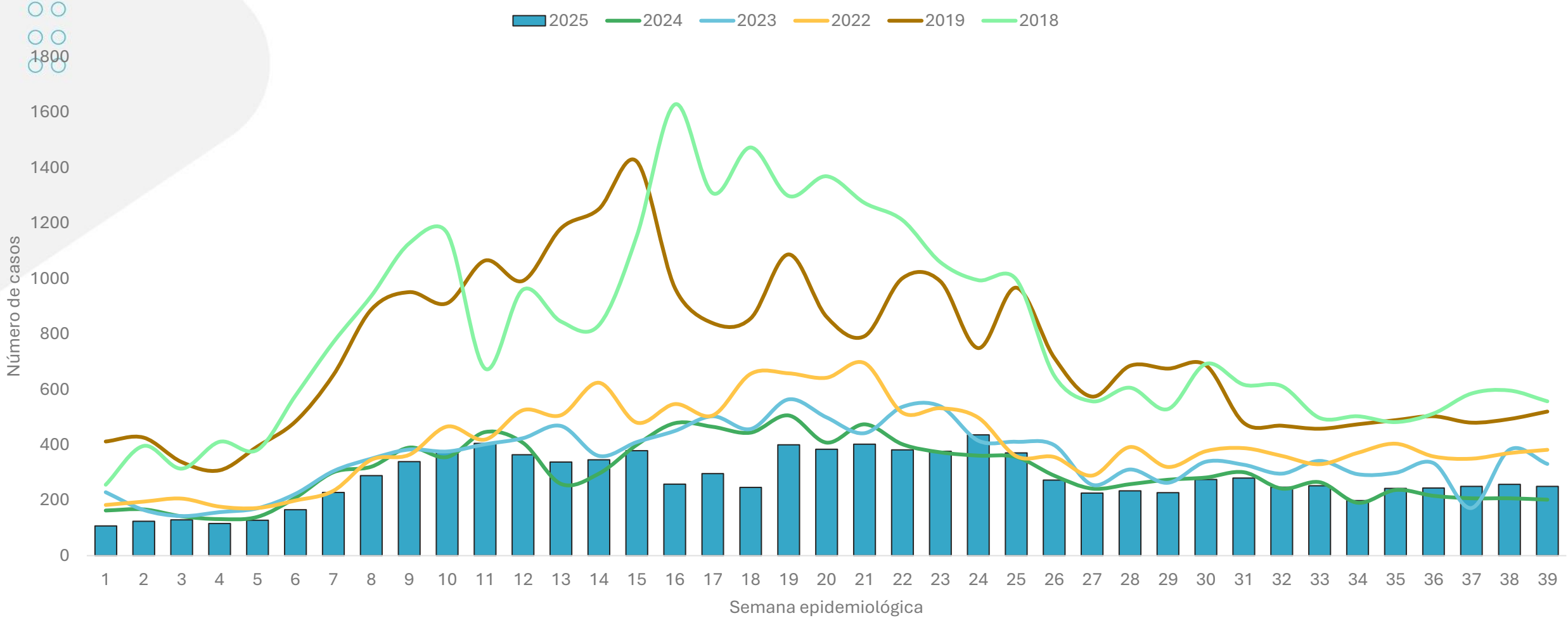
- En niños menores de 2 años se identifica presencia de VSR (44 %) y adenovirus (20,9 %).
- Entre 2 y 4 años se evidencia predominio de VSR (34,3 %), seguido de adenovirus (28,3 %) e influenza A H3N2 (11,7 %).
- Para las edades de 5 a 14 años el 21,1 % corresponde a rinovirus, el 17,4 % corresponde a influenza A H3N2 y 13,6 % a influenza A.
- En edades de 15 a 39 años, el 51,8 % corresponde a virus como influenza A, rinovirus e influenza A H3N2.
- Entre 40 a 59 años el 19,6 % corresponde a rinovirus, 13,3 % a Sars Cov 2 y 12,6 % a VSR.
- En mayores de 60 años con un 17,2 % predominan VSR, seguido de 13,7 % en influenza A y 13 % a influenza A H3N2.

Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE



Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (SILASP), corte SE 39 de 2025.
Base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil, corte SE 39 de 2025.

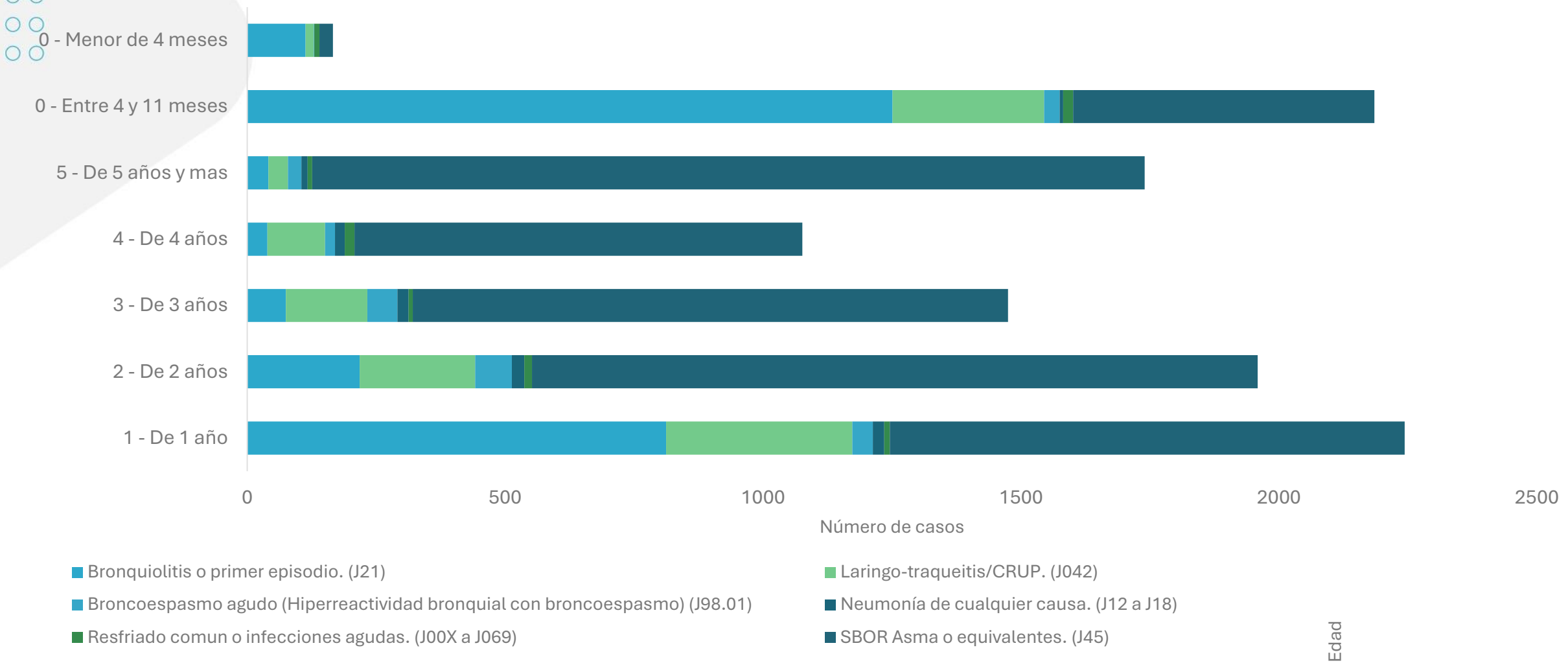
Comparativo de casos notificados en SALA ERA en Bogotá D.C., 2018 - SE 39 2025, Bogotá D.C.



Semana 39					
2018	**2019**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
31406	28486	15753	13729	11809	10845

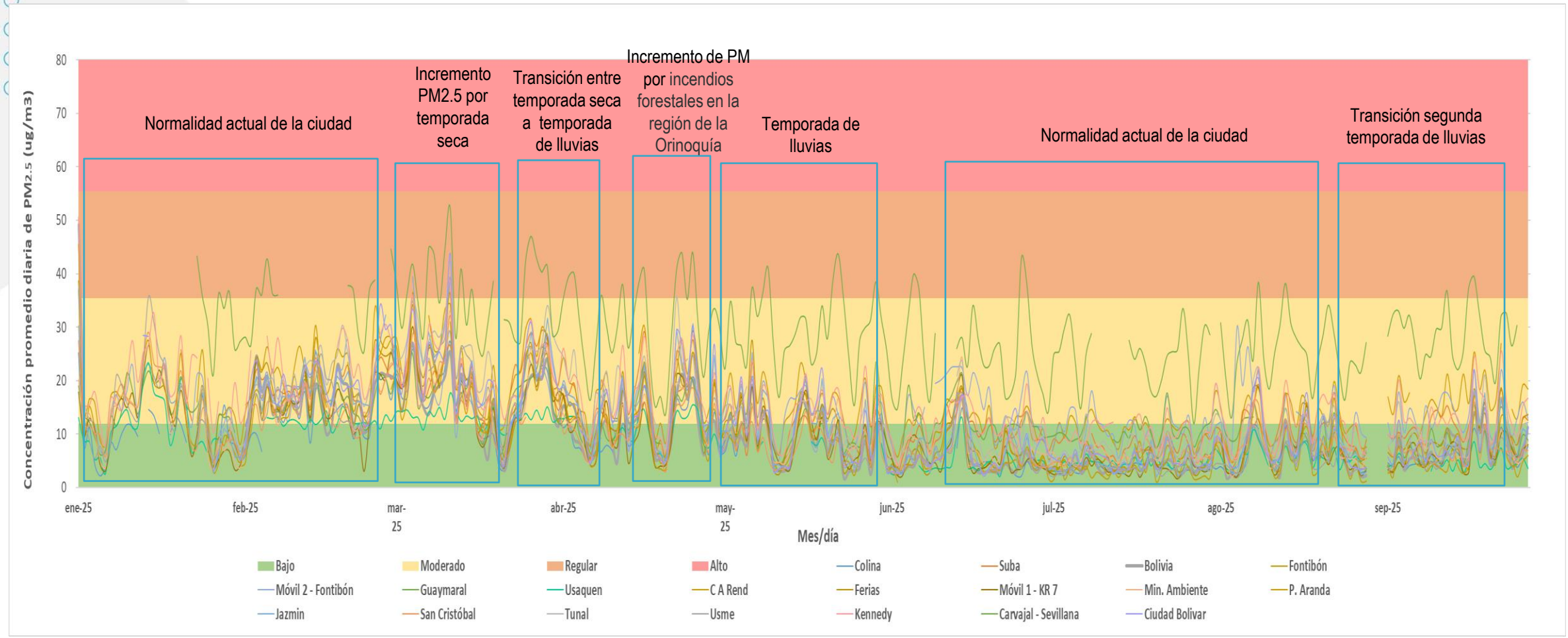
Fuente: Base de salas ERA. Subdirección VSP- SDS. Semana epidemiológica 39, 2018- 2025 (datos preliminares)

Número total de casos atendidos en SALA ERA por diagnóstico de atención y grupo etario, SE 39 2025, Bogotá D.C.



Fuente: Base de salas ERA. Subdirección VSP- SDS. Semana epidemiológica 39, 2018- 2025 (datos preliminares)

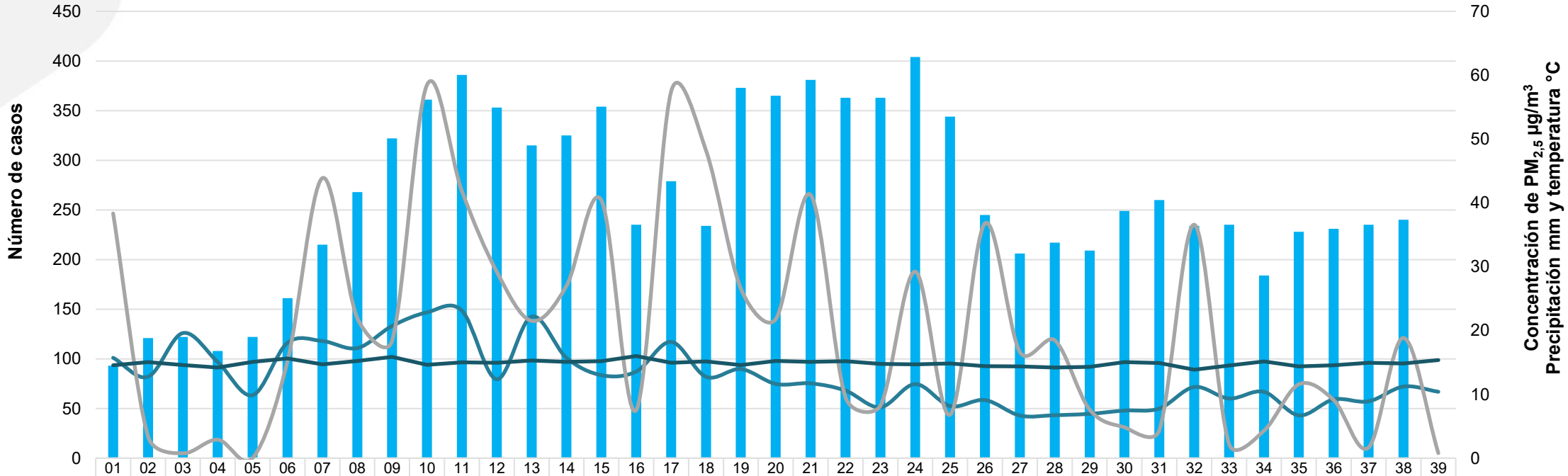
Promedio diario de PM2.5 de la red de monitoreo de calidad del aire de Bogotá del 1 de enero al 27 de septiembre del 2025



bajo	moderado	regular	alto	peligroso

Fuente: Cálculo de promedio diario de $PM_{2.5}$ con datos de la red de monitoreo de calidad del aire de Bogotá del 1 de enero al 27 de septiembre del 2025. Gráfica realizada por la línea de Aire, Ruido y Radiación Electromagnética.

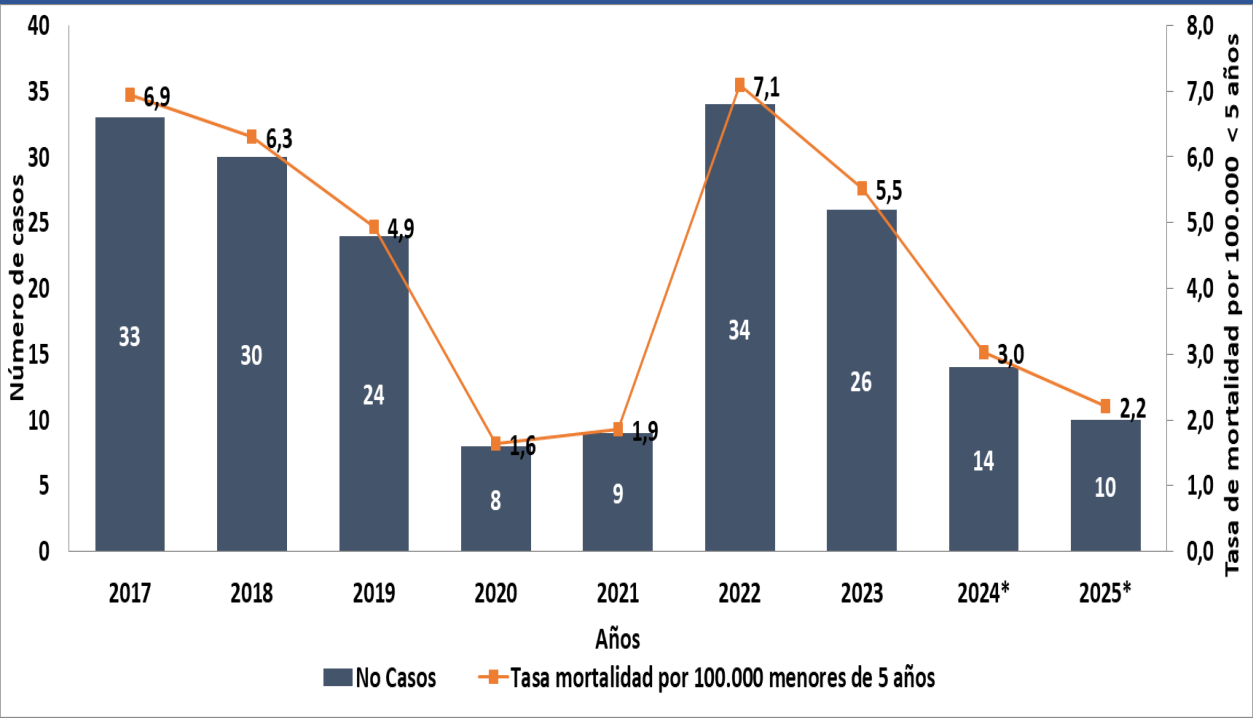
Número de casos de sala ERA reportados de semana epidemiológica (SE) 1 a la 38 del 2025, concentración de PM2,5, acumulado de precipitación y promedio de temperatura de la semana epidemiológica (SE) 1 a la 39 del 2025, Bogotá.



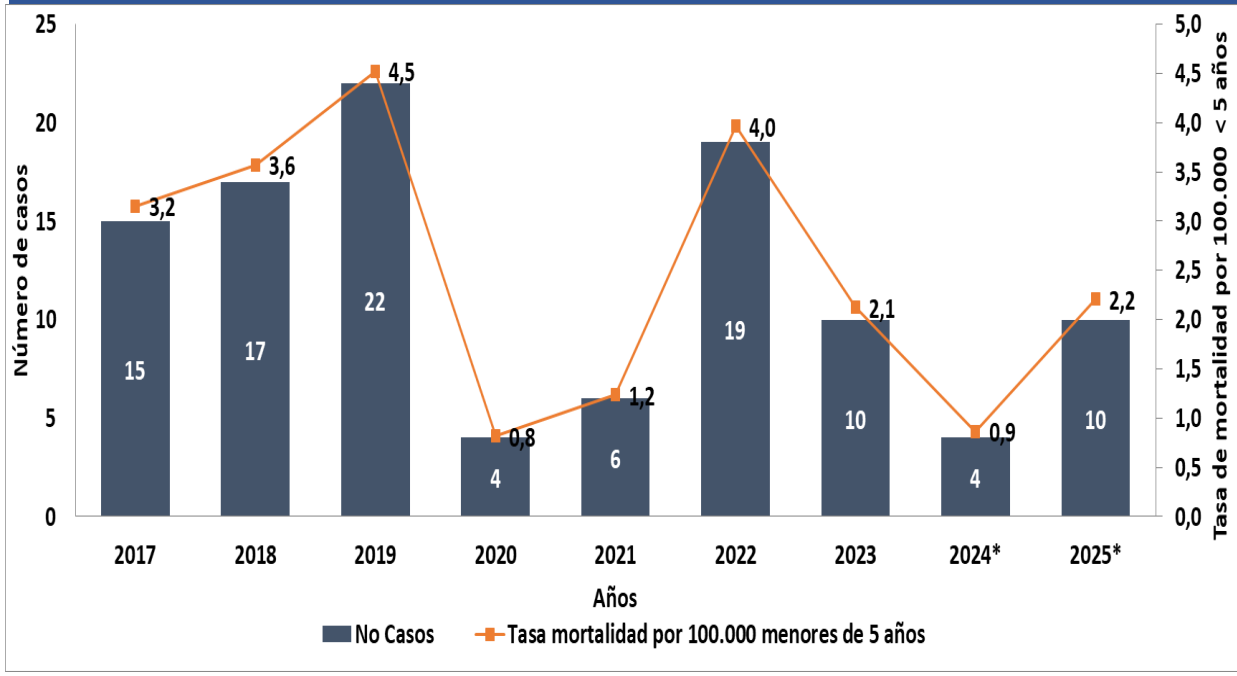
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Casos sala ERA	93	121	122	108	122	161	215	268	322	361	386	353	315	325	354	235	279	234	373	365	381	363	363	404	344	245	206	217	209	249	260	234	235	184	228	231	235	240	
Concentración PM2,5µg/m3	15,7	12,8	19,6	15,1	9,9	18,1	18,3	17,2	20,7	22,8	23,1	12,4	22,2	15,7	13,0	13,6	18,2	12,8	14,0	11,6	11,7	10,6	8,0	11,6	8,2	9,1	6,7	6,7	6,9	7,5	7,8	11,1	9,3	10,4	6,7	9,2	8,9	11,2	10,4
Precipitación mm	38,3	3,4	0,8	2,9	0,1	15,2	43,9	21,9	18,4	58,5	41,9	29,2	21,5	27,0	40,4	7,5	57,4	48,2	26,6	21,8	41,2	9,5	8,2	29,2	6,8	36,8	16,6	18,5	7,6	4,8	4,4	36,6	2,2	4,3	11,6	9,1	1,7	18,8	0,8
Temperatura °C	14,6	15,0	14,6	14,2	15,1	15,6	14,7	15,2	15,9	14,6	15,0	14,9	15,3	15,1	15,2	16,0	14,9	15,1	14,6	15,2	15,1	15,2	14,8	14,7	14,8	14,4	14,4	14,2	14,3	15,1	14,9	13,9	14,5	15,2	14,4	14,5	14,9	14,8	15,4

Fuente: Secretaría Distrital de Salud -base de salas ERA corte semana epidemiológica 1 a la 38 de 2025. Cálculo de promedio simple Bogotá para $PM_{2.5}$, precipitación y temperatura con datos de la red de monitoreo de calidad del aire de Bogotá (RMCB), corte semana epidemiológica 1 a la 39 del 2025.

Comportamiento de la mortalidad por NEUMONIA CIE-10 (J12-J18) en menores de cinco años en Bogotá D.C, comparativo 2017-2025* ACUMULADO ENERO - AGOSTO (* Datos preliminares)



Comportamiento de la mortalidad por IRA CIE-10 (J20-J22) en menores de cinco años en Bogotá D.C, comparativo 2017-2025* ACUMULADO ENERO-AGOSTO (* Datos preliminares)



FUENTE: 2017-2019 : Bases de datos DANE.-Aplicativo RUAF-ND- Sistema de Estadisticas Vitales -SDS -EVVV (año 2019 publicado 30-12-2020) datos FINALES
FUENTE 2020-2021: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-(2020 Publicado 23-12- 2020 y 2021 30-03- 2022)
FUENTE 2022 : Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, SDS datos PRELIMINARES el 2023 ajust 15-01-2023-2024 y ajustado nuevamnete el 2023 el 13-02-2024
Fuente 2023: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-Publicados 16-12-2024
Fuente 2024 : Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01-2025
Fuente 2025 : Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 08-09-2025

GESTIÓN ADELANTADA MORTALIDADES POR IRA /EDA /DESNUTRICION

FUENTE SIVIGILA - EVENTO 591 – SEMANA 35- AÑO 2025

A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 36 SE HAN REPORTADO UN TOTAL DE 23 DEFUNCIONES PROBABLES EN EL EVENTO 591

EVENTO	NUMERO DE CASOS REPORTADOS	SEMANA DE NOTIFICACION	CLASIFICACION FINAL
MUERTE PROBABLE POR EDA	1	SEMANA 6	SE DESCARTA MORTALIDAD POR EDA

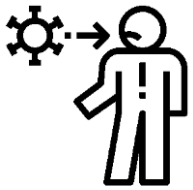
EVENTO	NUMERO DE CASOS	CLASIFICACION FINAL
MUERTE PROBABLE POR IRA	14 CASOS	Confirmados
	6 CASO	DESCARTADOS
	3 CASO	LLEVADOS A UA , NO CONCLUYENTES
TOTAL	7 CASOS	

Fuente: Base Sivigila Distrital-Vigilancia evento 591-IRA acumulado a Semana epidemiológica 36 de 2025

Caracterización de las 14 muertes confirmadas hasta la fecha por Infección Respiratoria Aguda en menor de 5 años , localidad de residencia Bogotá de semanas 1 a semana 35 año 2025

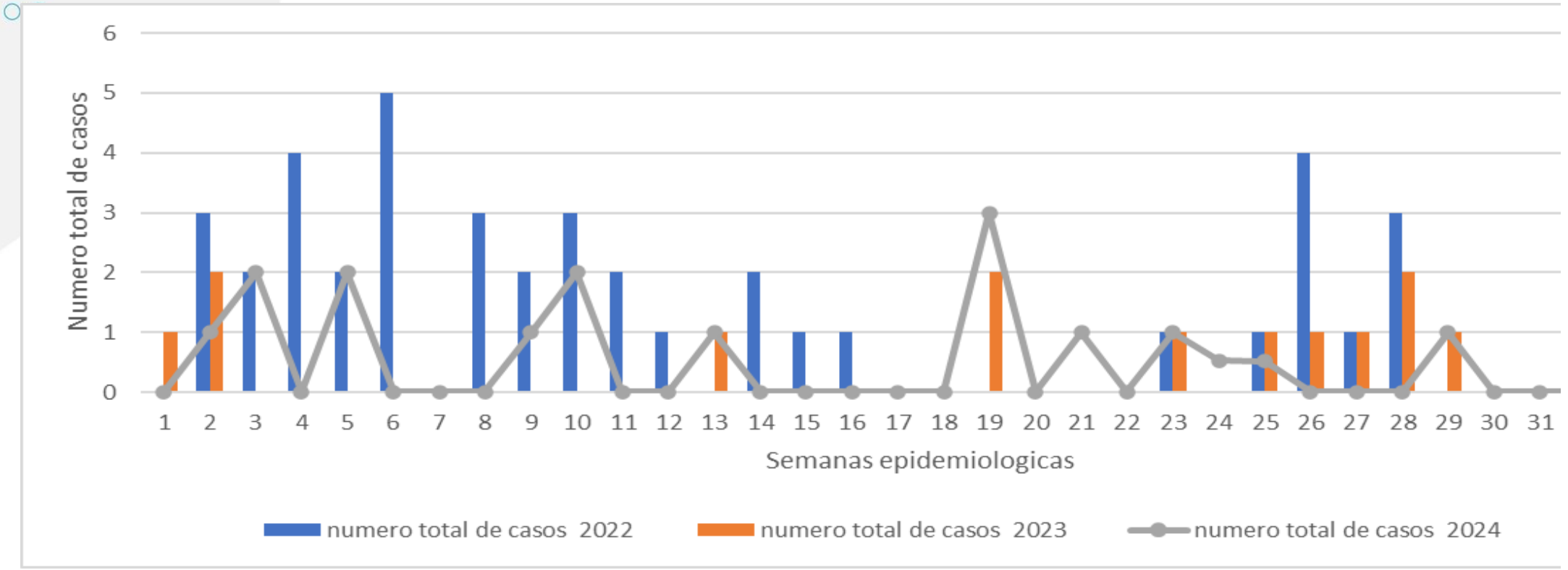
VARIABLES		DESCRIPCION	
	**Edad**	El 93% (13) casos menores de 1 año, 7%(1) caso menor de 2 años	
	**Localidad de residencia**	• 29%(4) casos de Suba ,14 % (2) caso San Cristóbal, • Los Mártires, Ciudad Bolívar, Barrios Unidos, Usme, Usaquén, Fontibón, Bosa, Kennedy 7% (1) caso por cada localidad correspondientemente	
	**Estrato**	• El 64% (9) casos de estrato 2. • El 14% (2) casos pertenecían a estrato 1. • El 21% (3) caso de estrato 3.	
	**Aseguramiento**	Aseguradora: • 29%(4) casos FAMISANAR, 21%(3) casos CAPITAL SALUD, 14%(2) casos SANITAS, 14%(2) casos SURA , • SALUD TOTAL, COMPENSAR, ALIANSALUD EPS , 7% (1) caso por cada aseguradora correspondientemente Régimen: 64% (9 casos) CONTRIBUTIVO,36% (5 casos) SUBSIDIADO	
	**Factores de riesgo en salud**	• Patologías crónicas de base: 4 casos con antecedente de patologías crónicas de base controladas, sin repercusión hemodinámica previo a evento asociado a la defunción, destacando antecedente de displasia broncopulmonar, malformaciones congénitas, síndrome genéticos , cardiopatías. • Riego nutricional: (2) caso con riesgo de desnutrición • Antecedente de hospitalizaciones por IRA : (3) casos con antecedentes de Hospitalización previa por IRA	
	**Esquema de vacunación**	• El 71% (10casos) tenía esquema de vacunación completo, 29% (4 casos) con esquema de vacunación incompleto	
	**Virus y bacterias involucrados en la infección**	• 86% (12 casos) se logró aislamiento del agente causal. • De estos 12 casos, el 100% (12 casos) se identifico que los niños tenían infecciones simultáneas de **varios** virus y bacterias **al mismo tiempo**.	
	**Agentes etiologicos aislados**	• VSR: 8 caso • RINOVIRUS- ENETEROVIRUS : 5 caso • Influenza B: 2 Caso • Adenovirus: 2 caso • Influenza A : 2 Caso • Metaneumovirus:1 caso • Enterovirus: 1 caso • Para-influenza:1 caso , SAR-COV2:1 caso	• Haemophilus Influenzae: 3 caso • Bordetella pertussis: 3 caso • Streptococcus pneumoniae: 2 caso • Staphilococcus Aureos: 2 caso

Caracterización de las 13 muertes confirmadas hasta la fecha por Infección Respiratoria Aguda en menor de 5 años , localidad de residencia Bogotá de semanas 1 a semana 35 año 2025

VARIABLES		DESCRIPCION
	**Grupos poblaciones especiales**	• (1) casos Padres adolescente, colombianos , desplazados victimas de conflicto armado (choco y Nariño) • (2) caso hijo de madre migrante venezolana en condición irregular, sin aseguramiento , con embarazo no controlado
	**Edad de la madre**	• Menores de 18 años : 7% (1) casos • 18 – 22 años: 21%(3) casos • 23-27 años: 7%(1) caso • 28-32 años: 14%(2) caso • 33- 37 años: 21%(3) casos • 38-42 años: 14%(2) caso • 43-47 años: 14%(2) caso
	**Noxa de contagio o fuente de la infección**	• En el 71% (10) casos se identifico como fuente de contagio sintomáticos respiratorios dentro del núcleo familiar. • En el 14% (2) Sintomáticos respiratorios en colegio o jardín

Síndrome multi-inflamatorio sistémico por COVID – 19

Casos notificados para MISC años 2022 -2025 corte SEM 35



Para el año 2025 a semana epidemiológica 35 no se han notificado casos de MISC

Fuente: Base Sivigila Distrital base 739 -Vigilancia evento 739 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2 Semana epidemiológica 35 de 2025 (datos preliminares)

Síndrome multi-inflamatorio sistémico por COVID – 19
Proporción de notificación de MIS-C, Bogotá D.C, 2022-2025 a SE 35

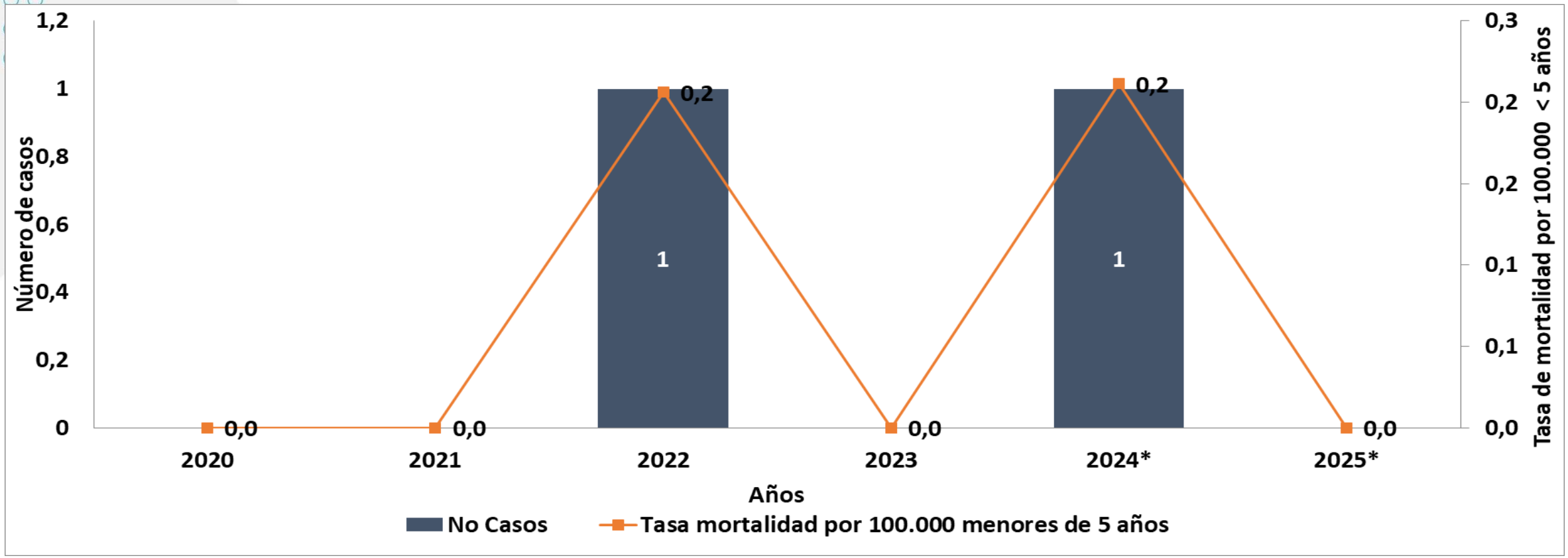
Año de notificación	Población de 0 a 18 años	Número de casos probables	Proporción de notificación x 100. MIL HAB
2022	1862143	42	2,25
2023	1845708	16	0,86
2024	1828728	16	0,87

Durante el año 2025 en el total acumulado de semana 1 a sem 35 no se han notificado casos de MIS-C

Fuente: Base Sivigila Distrital base 739 -Vigilancia evento 739 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2 Semana epidemiológica 35 de 2025 (datos preliminares)

4 Eventos de riesgo ambiental

Comportamiento de la mortalidad por EDA en menores de cinco años en Bogotá D.C, comparativo 2019-2025* ACUMULADO ENERO- AGOSTO (* Datos preliminares)



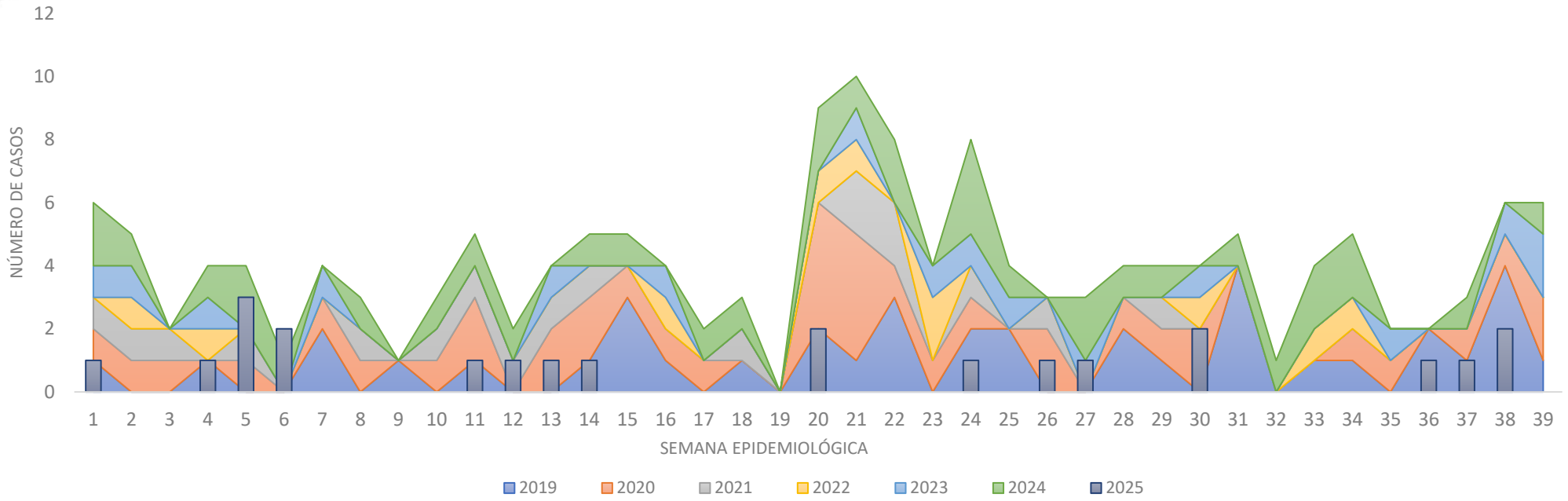
MORTALIDADES POR EDA 2022- 2025	
AÑO	**OBSERVACIONES**
2022	**Muerte del mes de Junio, menor de un año, lugar de residencia Engativá, UPI la Florida.**
2024	**Muerte del mes de marzo, descrita en detalle en caracterización de caso**
2025	Para el 2025 en el acumulado enero – Junio **(datos preliminares)** no se han reportado mortalidades por EDA por fuente Ruaf

FUENTE 2020-2021: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-(2020 Publicado 23-12- 2020 y 2021 30-03- 2022)
FUENTE 2022 : Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, SDS datos PRELIMINARES el 2023 ajust 15-01-2023-2024 y ajustado nuevamnete el 2023 el 13-02-2024
Fuente 2023: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-Publicados 16-12-2024
Fuente 2024 : Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS –EEVV- *PRELIMINARES 4-04-2025
Fuente 2025 :Aplicativo RUAF-ND.Sistema de Estadisticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 08-09-2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Fiebre tifoidea y paratifoidea

Comportamiento de la notificación de fiebre tifoidea y paratifoidea en Bogotá D.C. Año 2019-2025 corte SE 39



A semana epidemiológica 39 de 2025 se han notificado 22 casos probables de Fiebre Tifoidea, de los cuales 15 casos son residentes en Bogotá

Disminución en la notificación con relación al año 2024 del 44%

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39
(Años 2020 a 2024 datos finales) 2025* datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Fiebre tifoidea y paratifoidea

Comportamiento de la notificación de fiebre tifoidea y paratifoidea en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE 39 de 2025

LOCALIDAD	Numero de casos notificados en Bogota DC	Porporcion de notificación * 100mil hab	Número de casos confirmados por laboratorio	Incidencia *100 mil hab
1-Usaquén	0	0,00	0	0,00
2-Chapinero	0	0,00	0	0,00
3-Santafe	0	0,00	0	0,00
4-San Cristobal	0	0,00	0	0,00
5-Usme	0	0,00	0	0,00
6-Tunjuelito	1	0,54	0	0,00
7-Bosa	2	0,27	0	0,00
8-Kennedy	3	0,29	0	0,00
9-Fontibón	1	0,24	0	0,00
10-Engativá	2	0,24	0	0,00
11-Suba	2	0,15	0	0,00
12-Barrios Unidos	0	0,00	0	0,00
13-Teusaquillo	0	0,00	0	0,00
14-Mártires	0	0,00	0	0,00
15-Antonio Nariño	0	0,00	0	0,00
16-Puente Aranda	2	0,77	0	0,00
17-Candelaria	1	5,28	0	0,00
18-Rafael Uribe	0	0,00	0	0,00
19-Ciudad Bolivar	1	0,15	0	0,00
20-Sumapaz	0	0,00	0	0,00
TOTAL	**15**	**0,19**	**0**	**0,00**

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 39 (Años 2019 a 2025*) * datos preliminares

Comportamiento de la notificación de fiebre tifoidea y paratifoidea en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE 39 de 2025

Grupo de edad	Numero de casos notificados residentes Bogota DC	Porporcion de notificación * 100mil hab	Número de casos confirmados por laboratorio	Incidencia *100 mil hab	Numero de casos notificados residentes fuera de Bogota DC	Numero de casos confirmados residentes fuera de Bogota DC
Menor de 1 año	1	1,14	0	0,00	0	0
De 1 a 4 años	0	0,00	0	0,00	1	0
De 5 - 9 años	0	0,00	0	0,00	1	0
10-14 años	0	0,00	0	0,00	0	0
15-19 años	0	0,00	0	0,00	0	0
20-24 años	1	0,17	0	0,00	0	0
25-29 años	1	0,13	0	0,00	0	0
30-34 años	1	0,13	0	0,00	0	0
35-39 años	0	0,00	0	0,00	0	0
40-44 años	0	0,00	0	0,00	0	0
45-49 años	2	0,38	0	0,00	0	0
50-54 años	1	0,22	0	0,00	0	0
55-59 años	0	0,00	0	0,00	1	0
60-64 años	2	0,50	0	0,00	1	0
65-69 años	1	0,31	0	0,00	0	0
70 y mas años	5	0,92	0	0,00	3	0
TOTAL	**15**	**0,19**	**0**	**0,00**	**7**	**0**

Año 2024 a SE 39

2 casos positivos: Rafael Uribe Uribe (16 años)

Suba: (27 años)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Cólera

al revisar el comportamiento con corte a SE 39, para el evento no se han notificado casos sospechosos de Cólera residentes de Bogotá, para el mismo periodo epidemiológico del año 2024 NO se notificó caso. Para este periodo no se presentaron alerta sanitarias.



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2025. Datos preliminares
Disponible en: INS-Boletín epidemiológico SE 39
https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2025_Boletin_epidemiologico_semana_39.pdf

Situación de cólera a nivel mundial, Organización Mundial de la Salud (OMS).
Fecha de publicación: 29 de agosto del 2025

Entre el 1 de enero y el 17 de agosto del 2025 se notificaron un total de 409.222 casos de cólera/ diarrea acuosa aguda (AWD por sus siglas en inglés) y 4.738 muertes en 31 países.

Durante el mismo período en 2024 se notificaron 510 638 casos y 3 248 muertes en 28 países, lo que representa una disminución del 20 % en los casos, **pero un aumento del 46 % en las muertes.** Siete de los 31 países en 2025 informan letalidad superior al 1 %, lo que indica graves brechas en el manejo de casos y retraso en el acceso a la atención.
Entre estos, cuatro países (Chad, República Democrática del Congo (RDC), Sudán del Sur y Sudán) están actualmente clasificados con un brote importante debido a la gravedad y escala de sus brotes. En 2025 la Región del Mediterráneo Oriental registró el mayor número de casos de cólera/AWD (230.991 casos, seis países), seguida de la Región de África (172.750 casos, 23 países), la Región de Asia Sudoriental (2.985 casos de cólera/AWD, cinco países) y la Región de las Américas (2.496 casos, un país).

Las muertes relacionadas con el cólera fueron más altas en la Región de África (3.763 muertes, tasa de letalidad del 2,2 %). Las regiones de Europa y el Pacífico occidental no han reportado ningún brote. Dada la escala, la gravedad y la naturaleza interconectada de estos brotes, el riesgo de una mayor propagación dentro de los países y entre ellos se considera muy alto por la OMS.

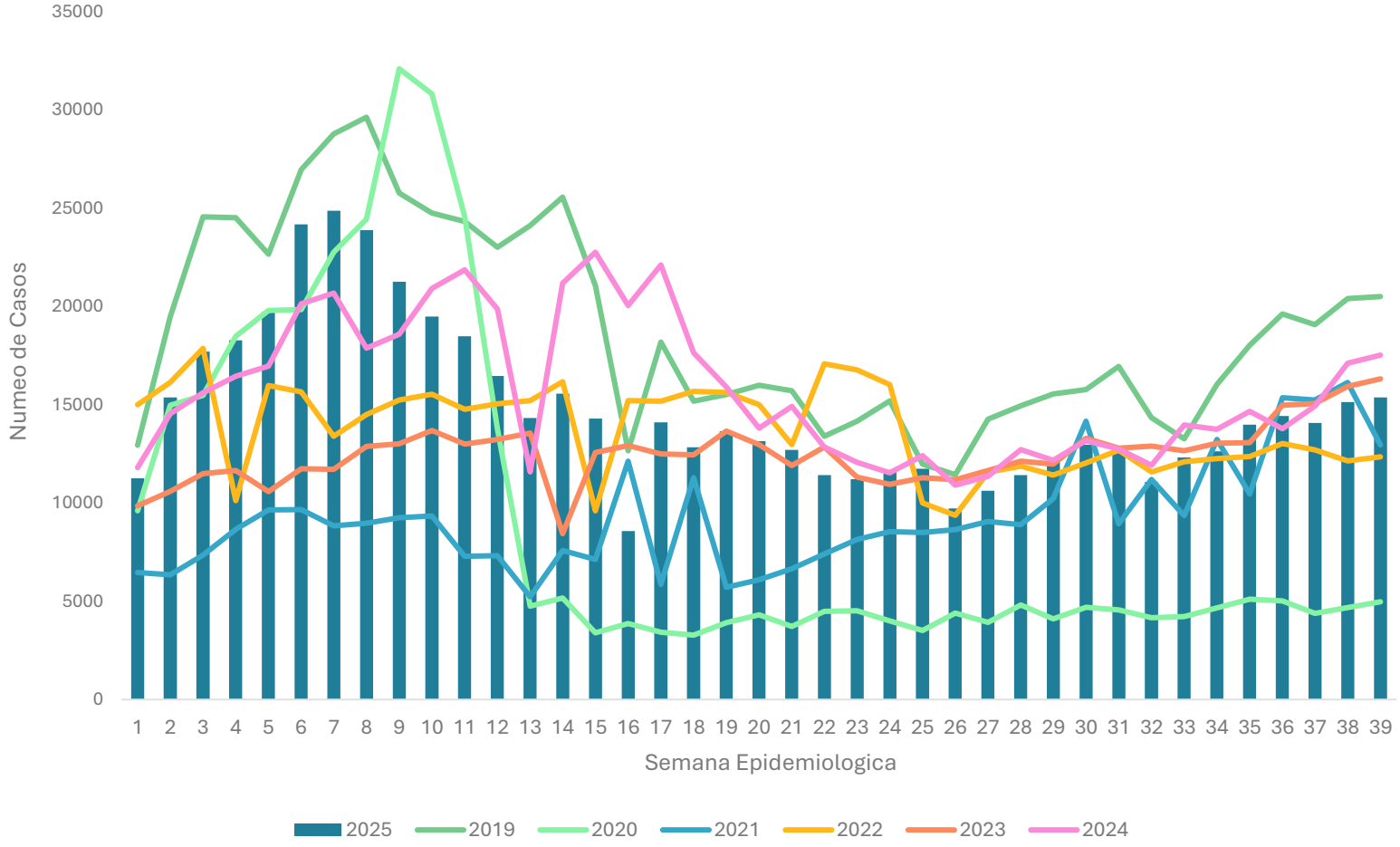
Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Cólera – Multipaís con un enfoque en los países que experimentan aumentos repentinos actuales.
Fecha de publicación: 29 de agosto de 2025.
Fecha de consulta: 03 de septiembre de 2025.

Disponible en: https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2025-DON579

Morbilidad por EDA

Comportamiento de la notificación de morbilidad por EDA en Bogotá D.C, SE 39 de 2025

Grupo de edad	Población 2025	Número de casos notificados residentes Bogota DC	Incidencia * 1.000 hab
Menor de 1 año	88103	13290	150,85
De 1 a 4 años	364657	59687	163,68
De 5 - 9 años	480253	33895	70,58
10-14 años	460794	23510	51,02
15-19 años	472258	27975	59,24
20-24 años	584935	72353	123,69
25-29 años	767696	80934	105,42
30-34 años	769857	66298	86,12
35-39 años	667940	48199	72,16
40-44 años	598668	37093	61,96
45-49 años	521256	26422	50,69
50-54 años	456044	19217	42,14
55-59 años	440398	16604	37,70
60-64 años	403199	13025	32,30
65-69 años	320427	9779	30,52
70 y mas años	541413	26778	49,46
TOTAL	**7.937.898**	**575.059**	**72,44**

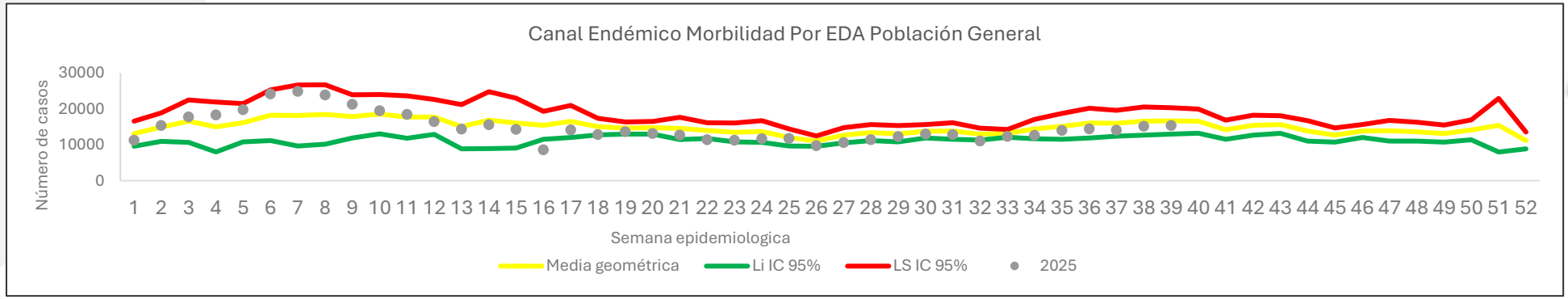


Fuente: Sivigila-Vigilancia 998 SE 1 a 39
(Años 2019 - 2022 a 2024*) * datos preliminares

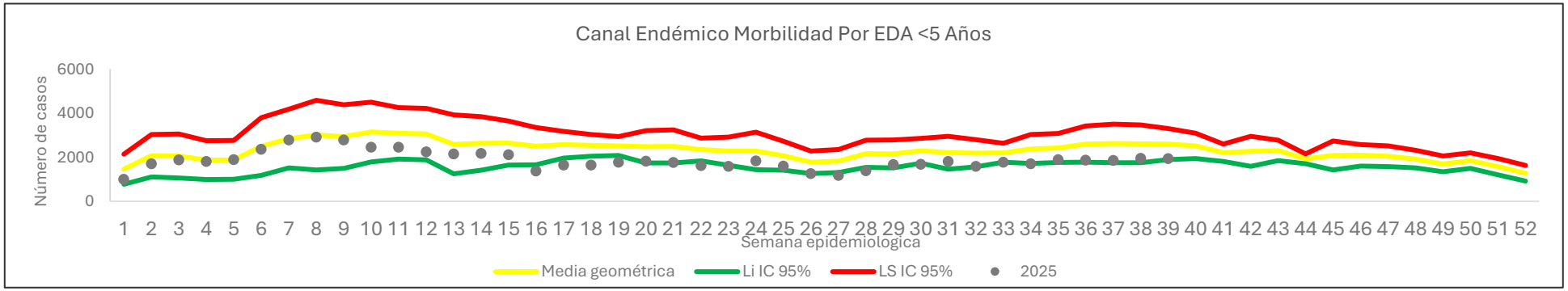
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Morbilidad por EDA

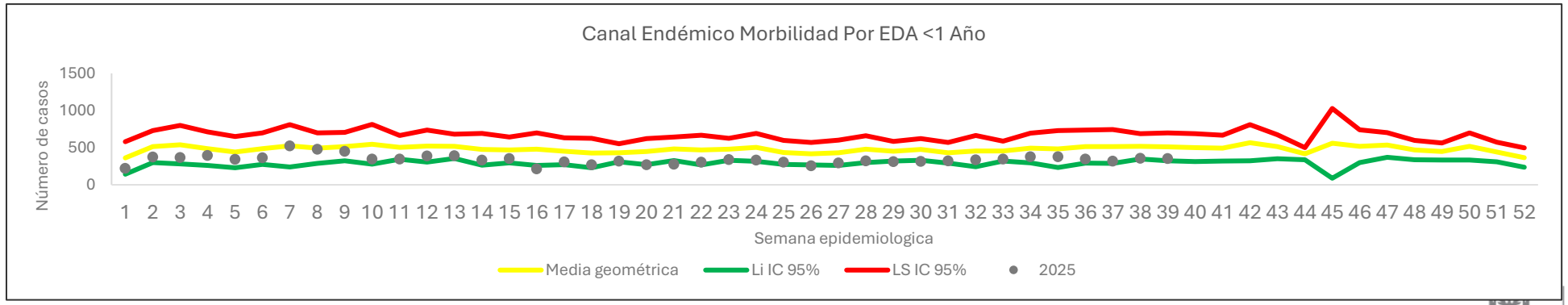
Canal Endémico morbilidad por Enfermedad Diarreica Aguda– EDA en Bogotá DC 2017-2025 SE 39



Población General



Población menor de 5 años



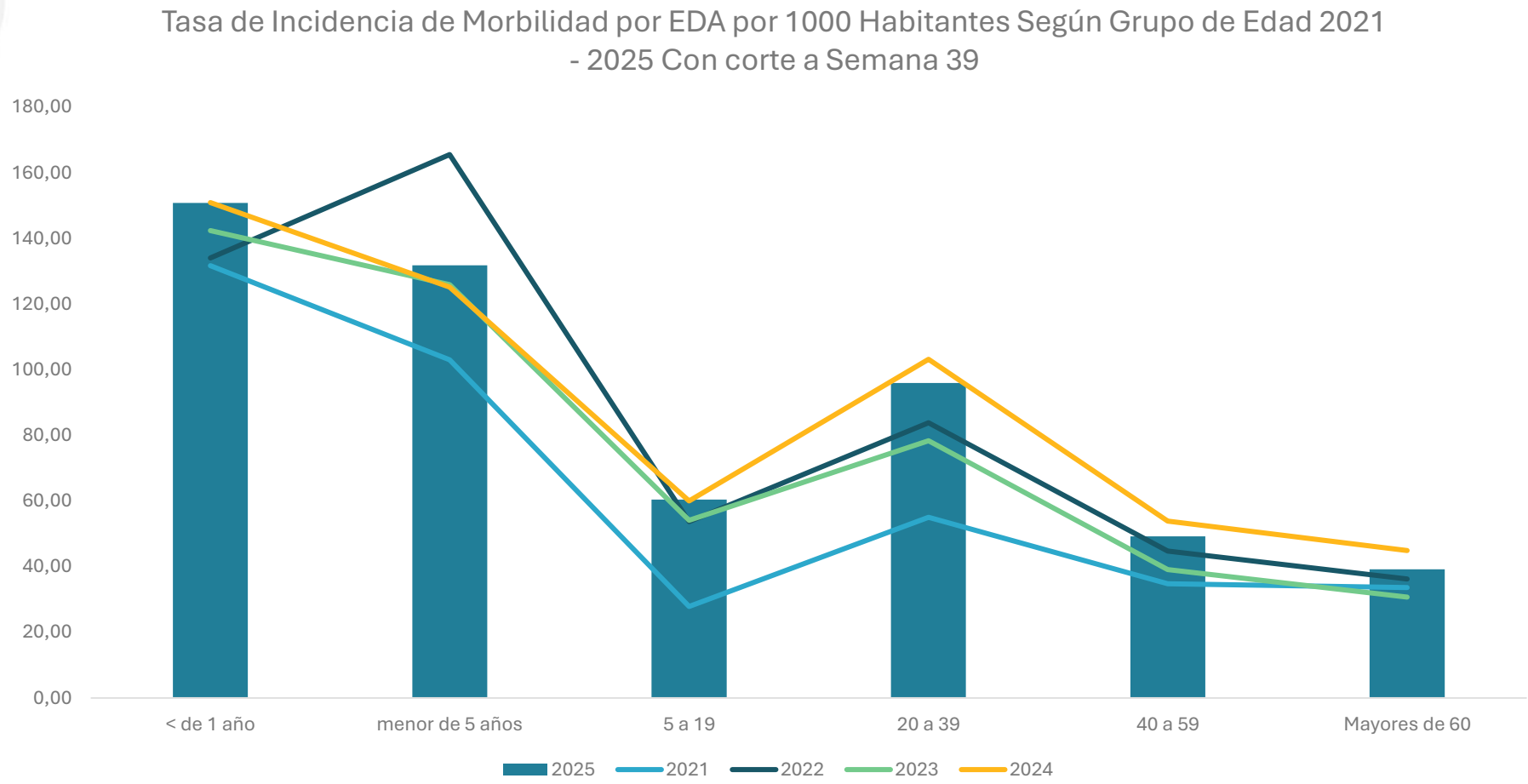
Población de 0 a 11 meses

Fuente: Sivigila-Vigilancia 998 SE 1 a 39
(Años 2020 a 2024*) * datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Morbilidad por EDA

Comportamiento de la incidencia morbilidad por EDA en Bogotá D.C por grupos de edad corte SE 39, año 2021-2025



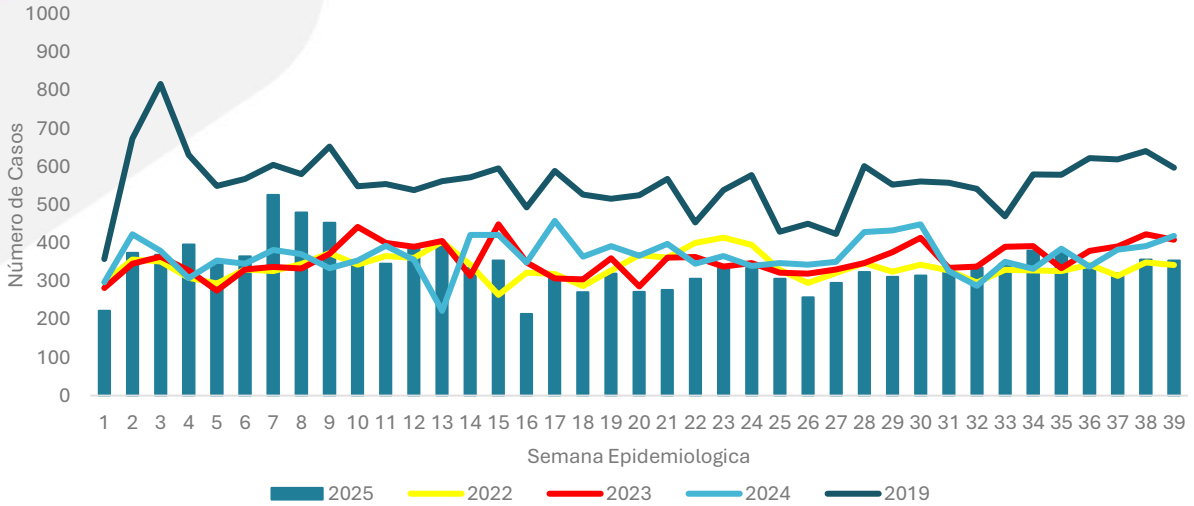
Fuente: Sivigila-Vigilancia 998 SE 1 a 39 (Años 2020 a 2024*) * datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

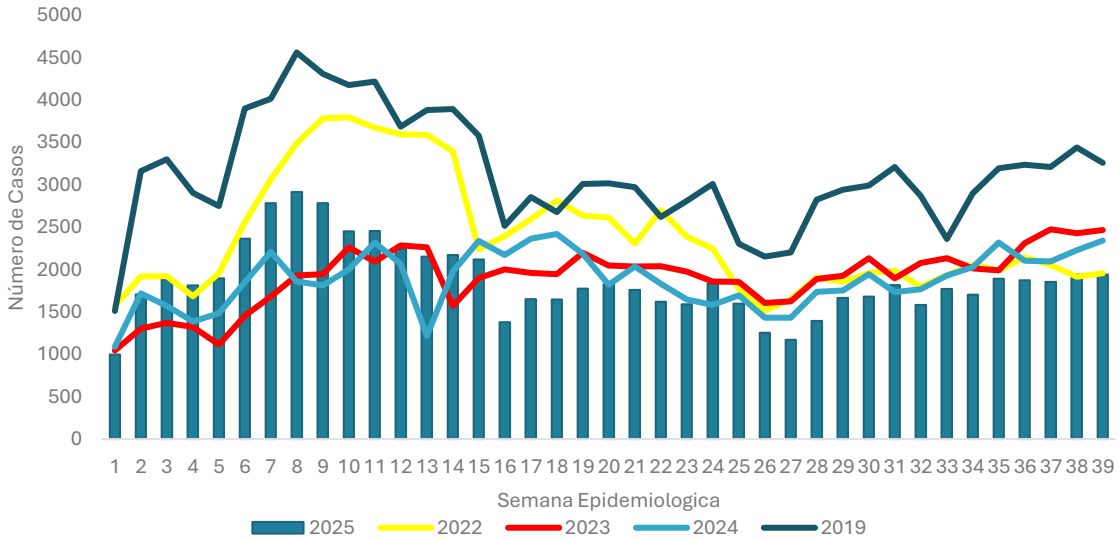
Morbilidad por EDA

Distribución de la morbilidad por EDA en Bogotá D.C según grupos de edad, semana epidemiológica 39 2019-2025

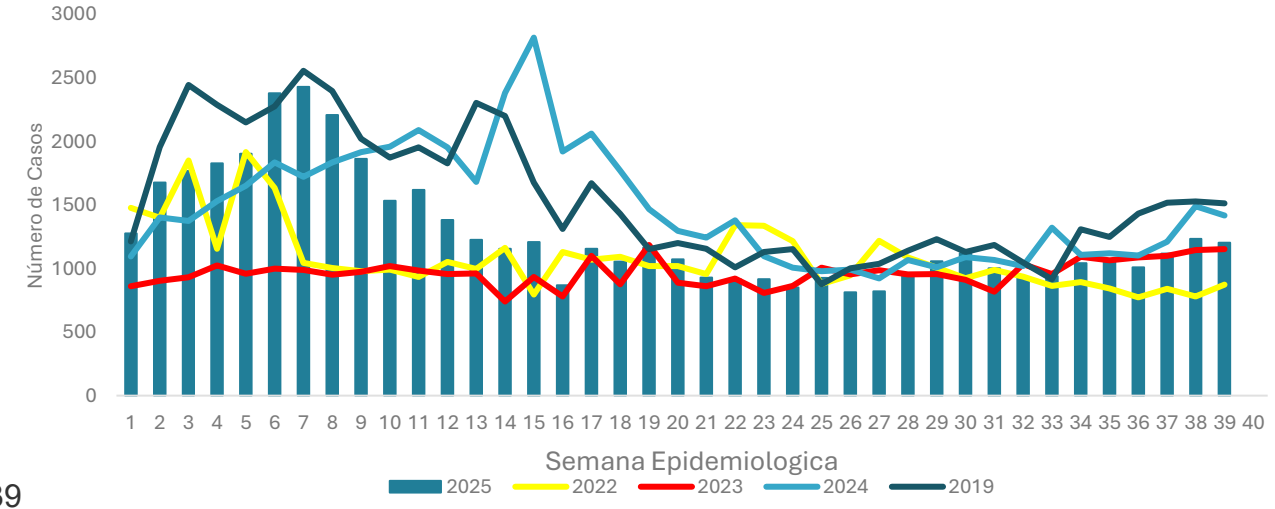
Comportamiento de la notificación de morbilidad por EDA < 1



Comportamiento de la notificación de morbilidad por EDA < 5 años



Comportamiento de la notificación de morbilidad por EDA > 60 años

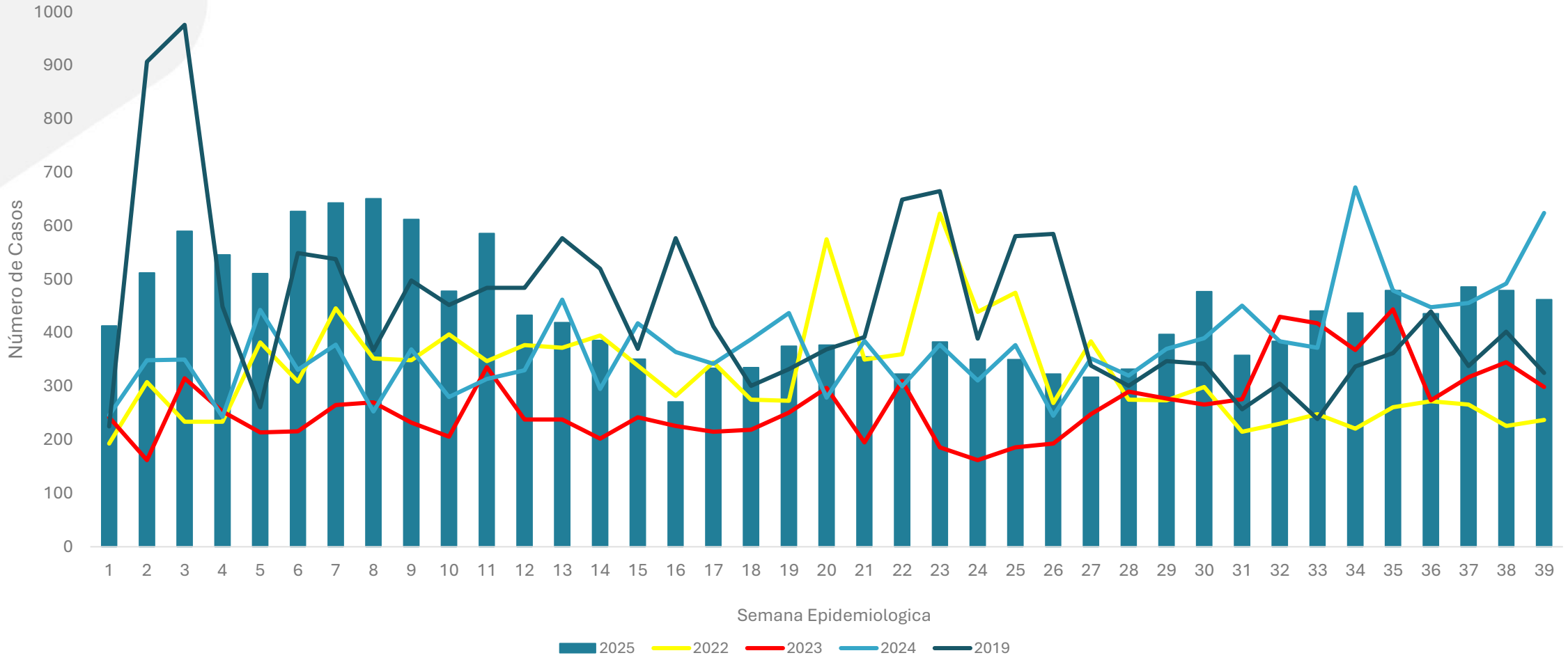


Fuente: Sivigila-Vigilancia 998 SE 1 a 39 (Años 2019 a 2024*) * datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Morbilidad por EDA

Número de hospitalizaciones por EDA en Bogotá D.C, semana epidemiológica 39; 2019-2025



Fuente: Sivigila-Vigilancia 998 SE 1 a 39
(Años 2019 - 2022 a 2024*) * datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

5 Otros eventos

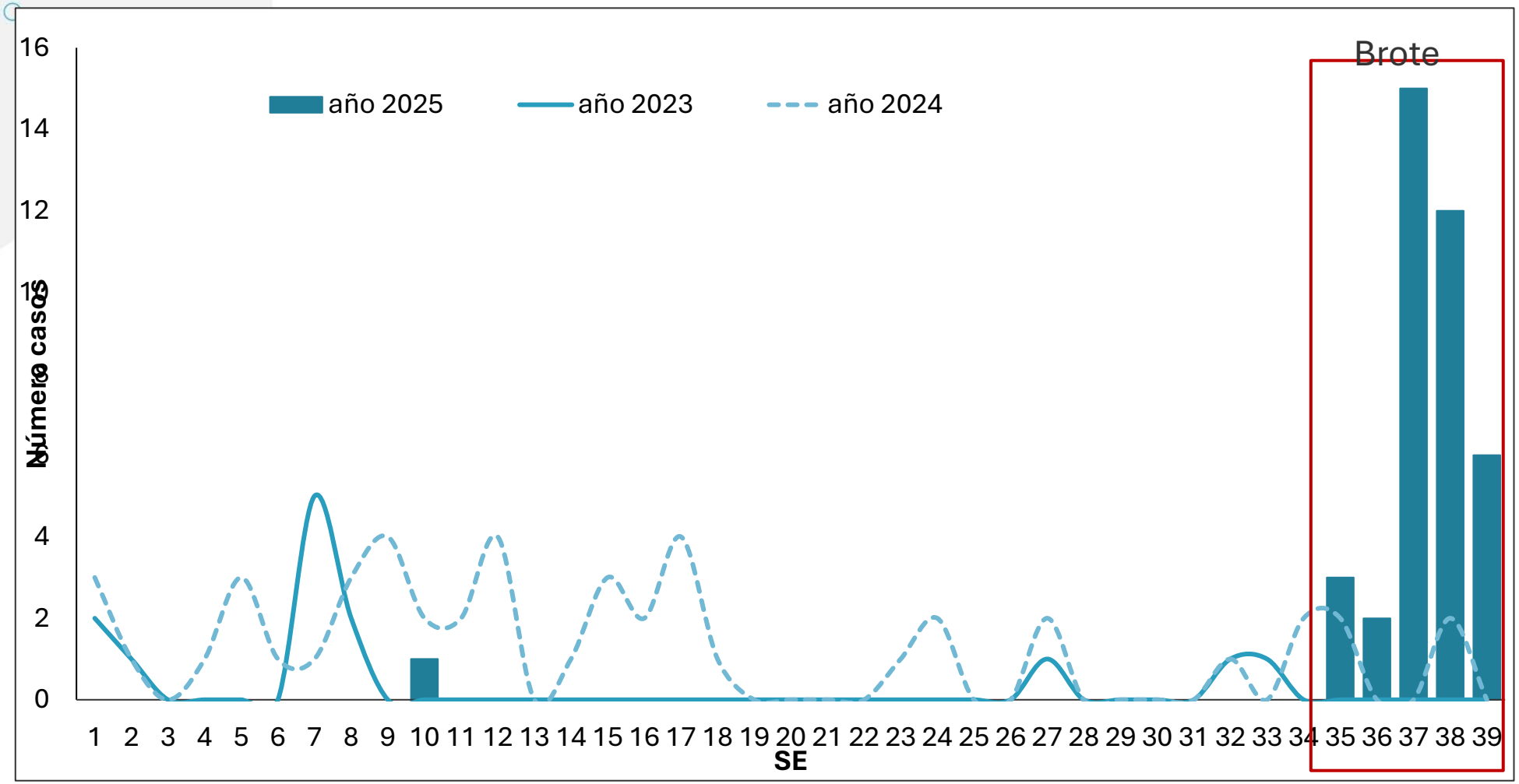
Morbilidad por Mpox

Comparativo Número de Casos Notificados - evento 880, años 2022 al 2025 corte a semana 39

Comportamiento de la notificación												
Año (SE 39)	Periodo epidemiológico										Tendencia notificación	Casos notificados
	PE I	PE II	PE III	PE IV	PV	PVI	PE VII	PVIII	PIX	PX		
2022	0	0	0	0	0	2	9	199	1208	843		**2261**
2023	81	49	49	36	39	24	27	20	11	0		**336**
2024	24	22	32	16	10	11	12	18	79	43		**267**
2025	8	13	8	8	6	10	13	8	9	50		**133**

Fuente: Sivigila - 880 SE 1 a 39 (Años 2023 a 2025*) * datos preliminares

Comportamiento epidemiológico casos confirmados MPOX. Bogotá. 2023-2025.SE39



SE	2024	2025
SE 35	2	3
SE 36	0	2
SE 37	0	15
SE 38	2	12
SE 39	0	6

Bogotá
% Positividad
2023 SE 39 - 3,3%

2024 SE 39 - 17,2%

2025 SE 39 - 28,6%

Fuente: Sivigila - 880 SE 1 a 39
(Años 2023 a 2025*) * datos preliminares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Gracias


MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD
+MAS Bienestar
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ