

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Tema: Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) de salud mental: comportamiento de eventos de salud mental bajo vigilancia en salud pública.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de vigilancia en salud pública	Gestión social y territorial en salud

Objetivo	Fecha: 01 de octubre de 2025			
Adelantar el análisis de los diferentes eventos de salud mental que se encuentran bajo vigilancia en salud pública en el marco del COVE Distrital.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación (X)	Acompañamiento ()	
	Otro () _____			
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta (X)
	Lugar: Auditorio principal - Secretaría Distrital de Salud			
	Hora Inicio: 08:00 Hora Fin: 11:00			
	Notas por: Antonio Rodríguez Gómez			
Próxima Reunión: Por definir.				
Quien cita: Secretaría Distrital de Salud				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La agenda inicio con la presentación del comportamiento del consumo abusivo y problemático de sustancias psicoactivas y de medicamentos de control especial a través de las alertas tempranas y haciendo una introducción a partir de la Resolución 1478 de 2006 con las sustancias de mayor consumo y sus variables esenciales.

Posteriormente, se presento el comportamiento de la violencia intrafamiliar y de género con énfasis en niños, niñas y adolescentes y mujeres. Donde se observa la necesidad de fortalecer la respuesta institucional para el seguimiento de los casos y de la ruta integral de atención en violencias como se señala en la Resolución 459 de 2012.

Frente a conducta suicida igualmente se presentó el comportamiento de conducta suicida en niños, niñas y adolescentes a partir de variables esenciales relacionadas con factores de riesgo o desencadenantes. Adicionalmente, los hallazgos de las unidades de análisis realizadas frente a estos casos.

Uno de los puntos esenciales fue la socialización de las alertas epidemiológicas nacionales e internacionales por parte de Urgencias y Emergencias (UYE) haciendo énfasis en fiebre amarilla, sarampión y Mpox.

Dentro de las últimas presentaciones se mostró el comportamiento de la notificación de las diferentes Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del SIVIGILA nacional a través del SIVIGILA 4.0.

Se hace una sesión de preguntas y claridades frente a la notificación de eventos al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) y cierre del COVE.

COMPROMISOS*

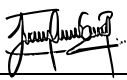
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
--------	-------------	-------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Ninguno.	No aplica.	No aplica.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Antonio Rodríguez Gómez	Ja2Rodriguez@saludcapital.gov.co	9339	SDS - Vigilancia en salud pública	
2	Johanna Cortes Romero	JICortes@saludcapital.gov.co	9349	SDS - Vigilancia en salud pública	
3	Henry Alejo	Halejo@saludcapital.gov.co	9349	SDS - Vigilancia en salud pública	
4	Rubén Rodríguez Camargo	RdRodriguez@saludcapital.gov.co	3649090	SDS - Vigilancia en salud pública	
5	Diana Guerrero Barreto	DaGuerrero@saludcapital.gov.co	3649090	SDS - Vigilancia en salud pública	
6	Jully Olivares González	JcOlivares@saludcapital.gov.co	3649090	SDS - Vigilancia en salud pública	
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna.

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

AGENDA COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DISTRITAL (COVE)

Octubre 1 de 2025

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Lugar: SDS – Auditorio Principal



SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ



Agenda COVE Distrital 1 de octubre 2025

Modalidad presencial – Auditorio Presencial

Horario	Tema	Responsable
8:00 - 8:30 am	Ingreso de participantes	
8:30 – 8:40 am	Saludo de Bienvenida	Dra. Diana Walteros Subdirectora de vigilancia Salud Pública
8:40 – 9:10 am	Consumo de medicamentos de control especial monopolio del estado (Sistema de alerta temprana)	Dr. Henry Alejo Dr. John Vázquez T.
9:10 - 9:30 am	Violencia intrafamiliar y de genero: maltrato infantil y violencia contra la mujer.	Dr. Antonio Rodríguez Gómez
9:30 – 10:00 am	Conducta suicida en niños, niñas y adolescentes.	Dra. Johana Liceth Cortes Romero.
10:10 – 10:20 am	Alertas epidemiológicas Nacionales e Internacionales.	Equipo Urgencias y Emergencias Distrital
10:20 am – 10:30 am	Comportamiento de la red de notificación del SIVIGILA	Dra. Andrea Rodríguez
10:30 – 10:45 am	Compromisos y cierre	Equipo Salud Mental - Distrital



SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ



COVE DE SUBSISTEMAS DE EVENTOS PRIORITÁRIOS EN SALUD MENTAL

Inscripción

Link : -> [INSCRIPCIÓN](#)



GRACIAS



SECRETARÍA DE
SALUD



Consumo abusivo en medicamentos de control especial distrito capital.

Bogotá, Septiembre de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ

1

Comportamiento del consumo de medicamentos de control especial.



SECRETARÍA DE
SALUD



Medicamentos de control especial



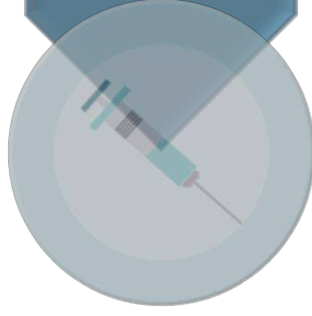
**Resolución 1478
de 2006**



**Potencial abuso y
dependencia**

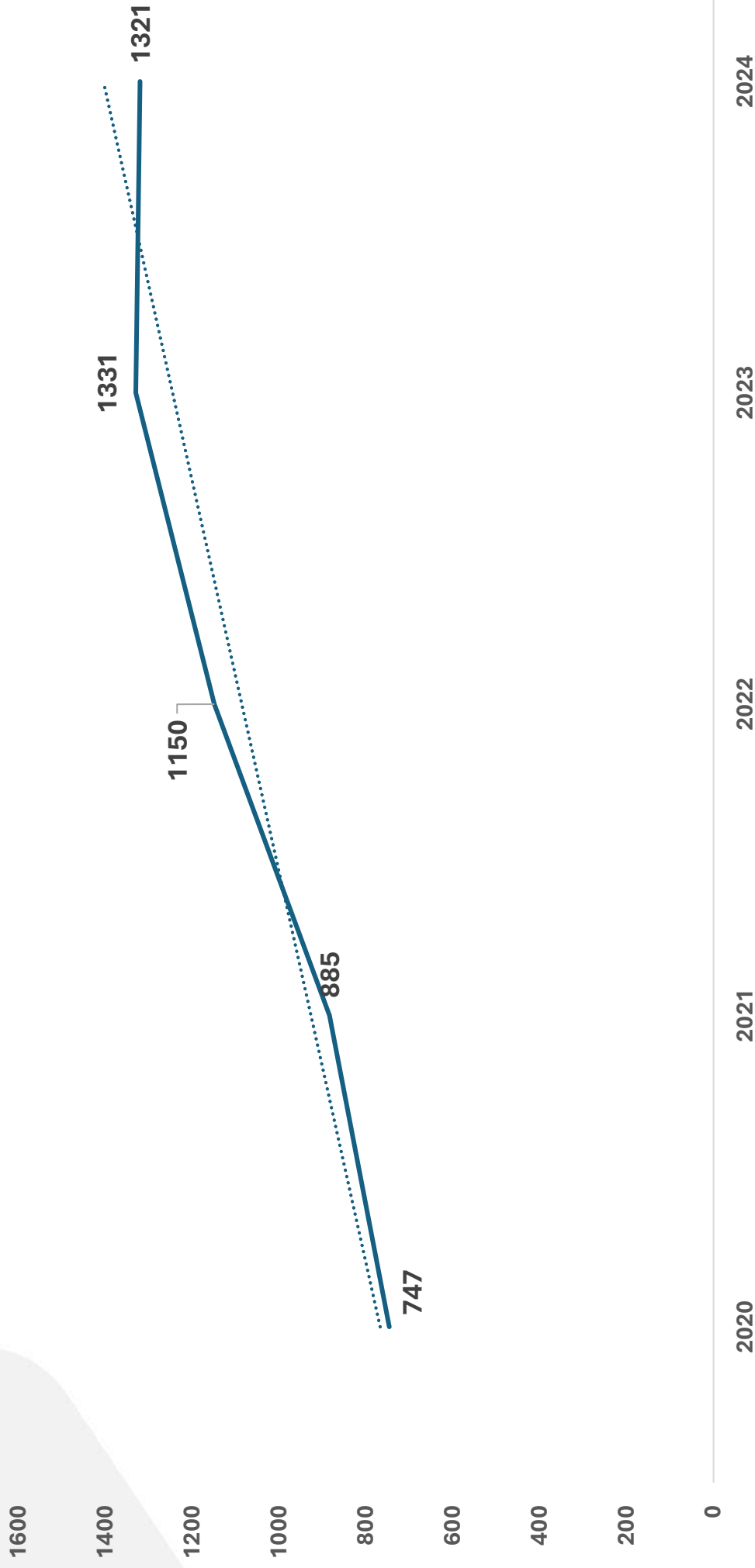


**Venta exclusiva bajo fórmula
médica**



**Normativa específica
Control y seguimiento**

Tendencia de consumo de benzodiacepina, años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abuso de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.



SECRETARÍA DE
SALUD





Consumo de (benzodiacepinas) según sexo años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

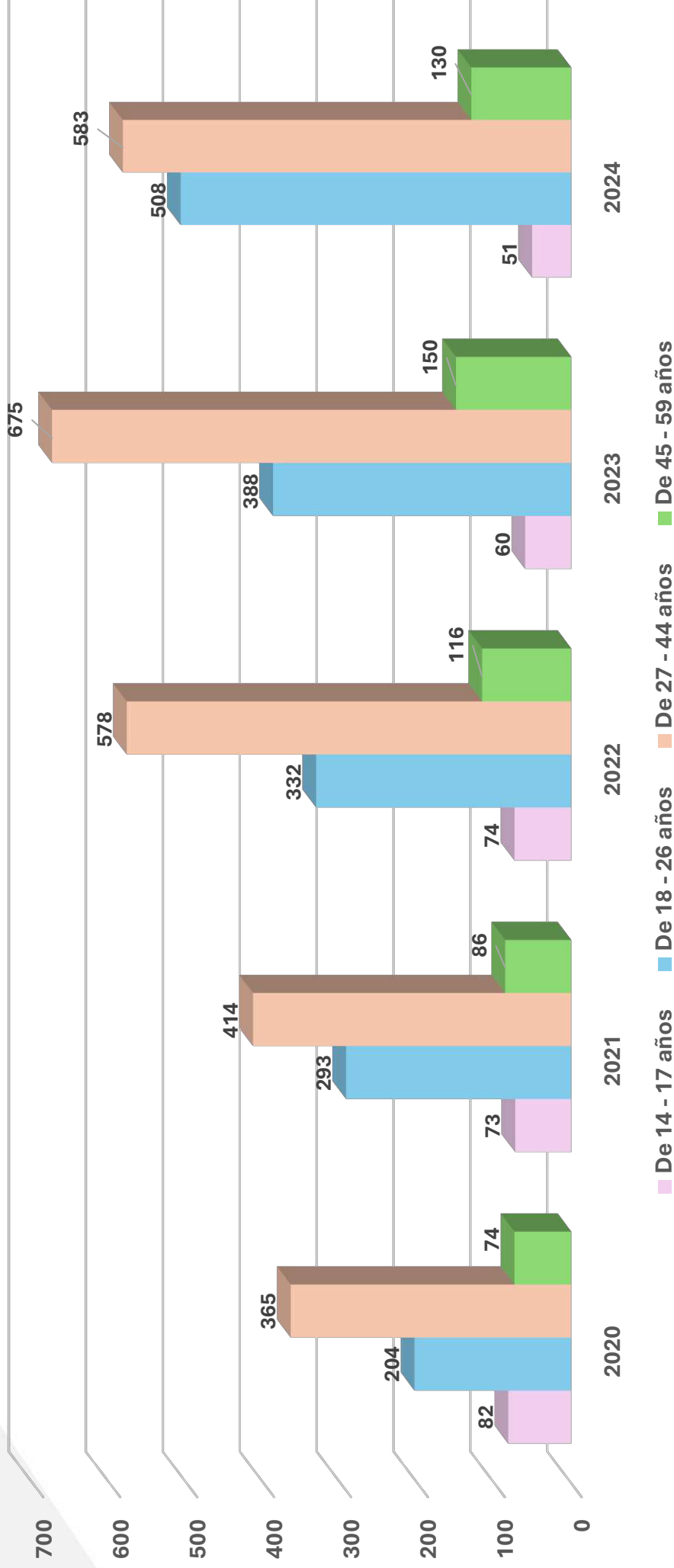


SECRETARÍA DE
SALUD





Consumo abusivo de benzodiacepinas según curso de vida vital - años 2020 al 2024



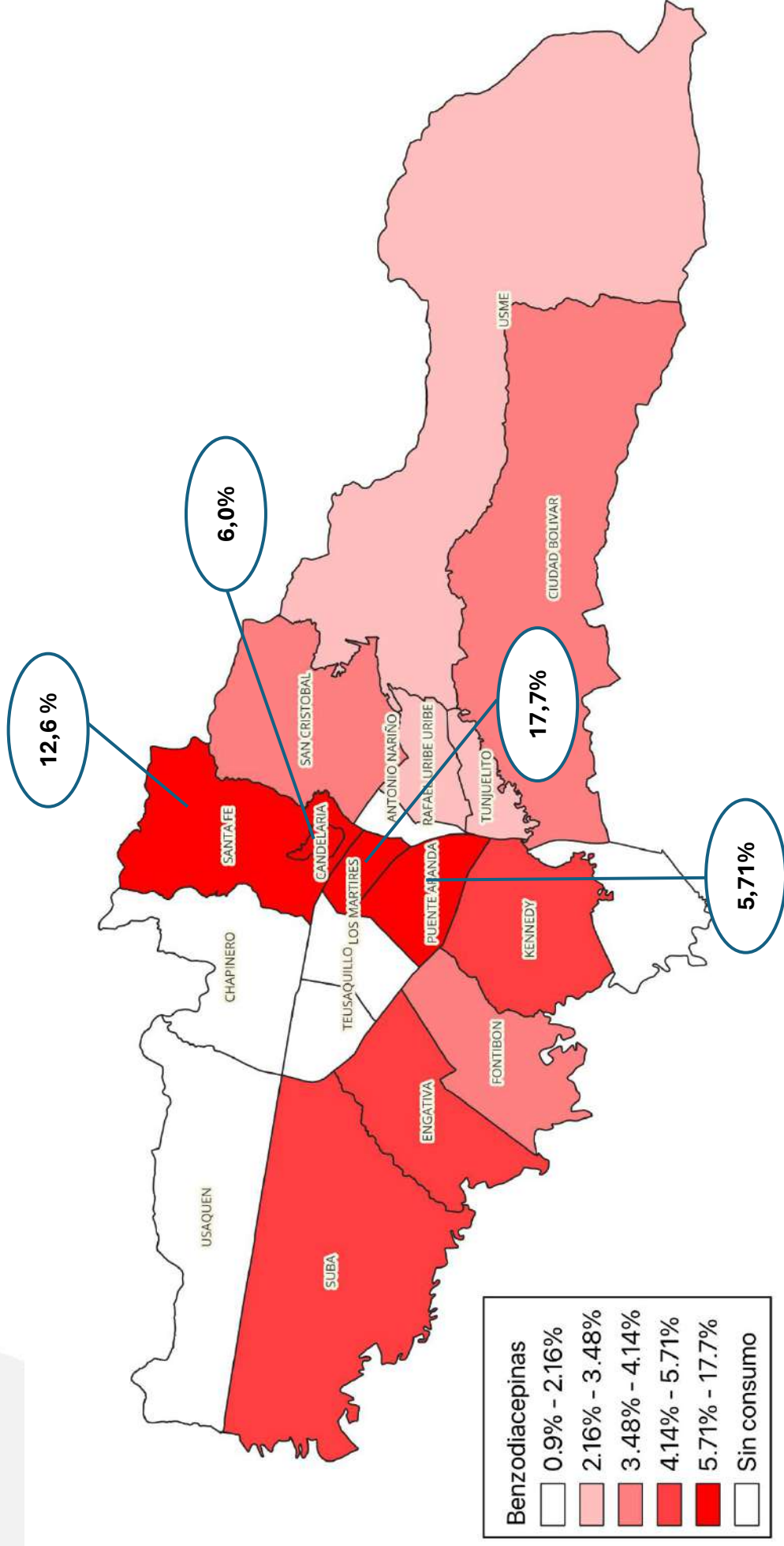
SECRETARÍA DE
SALUD



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2021 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

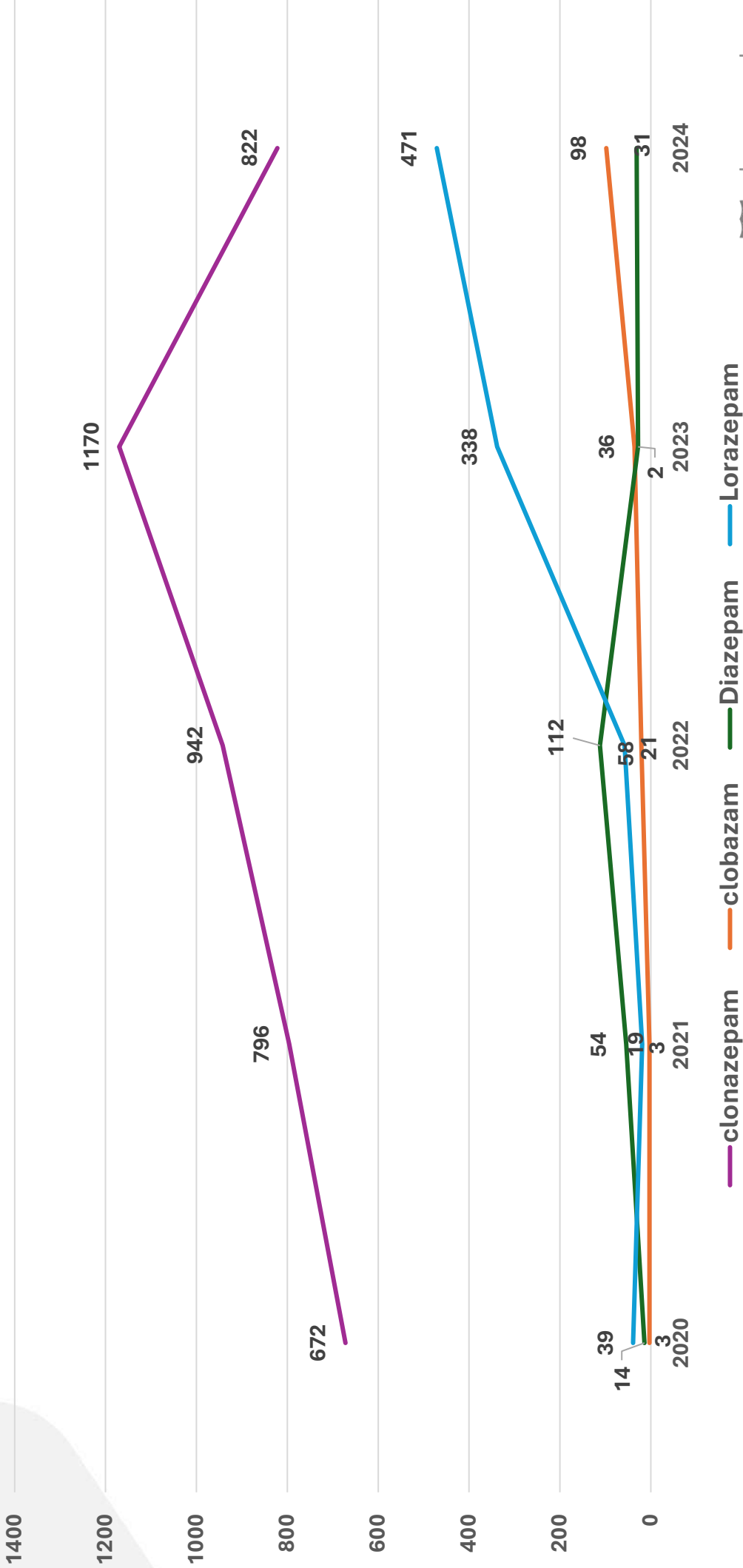


Mapa de consumo de benzodiacepinas según localidad durante los años 2020 al 2024.





Consumo de medicamentos de control especial (benzodiacepinas) según medicamento años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2021 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

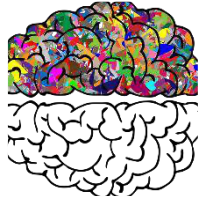


SECRETARÍA DE
SALUD





Otros Hallazgos



Los medicamentos que componen las benzodiacepinas son:
Clonazepam, Diazepam, Lorazepam, Alprazolam, Midazolam, Brotizolam,
Triazolam, Clobazam, y Bromazepam

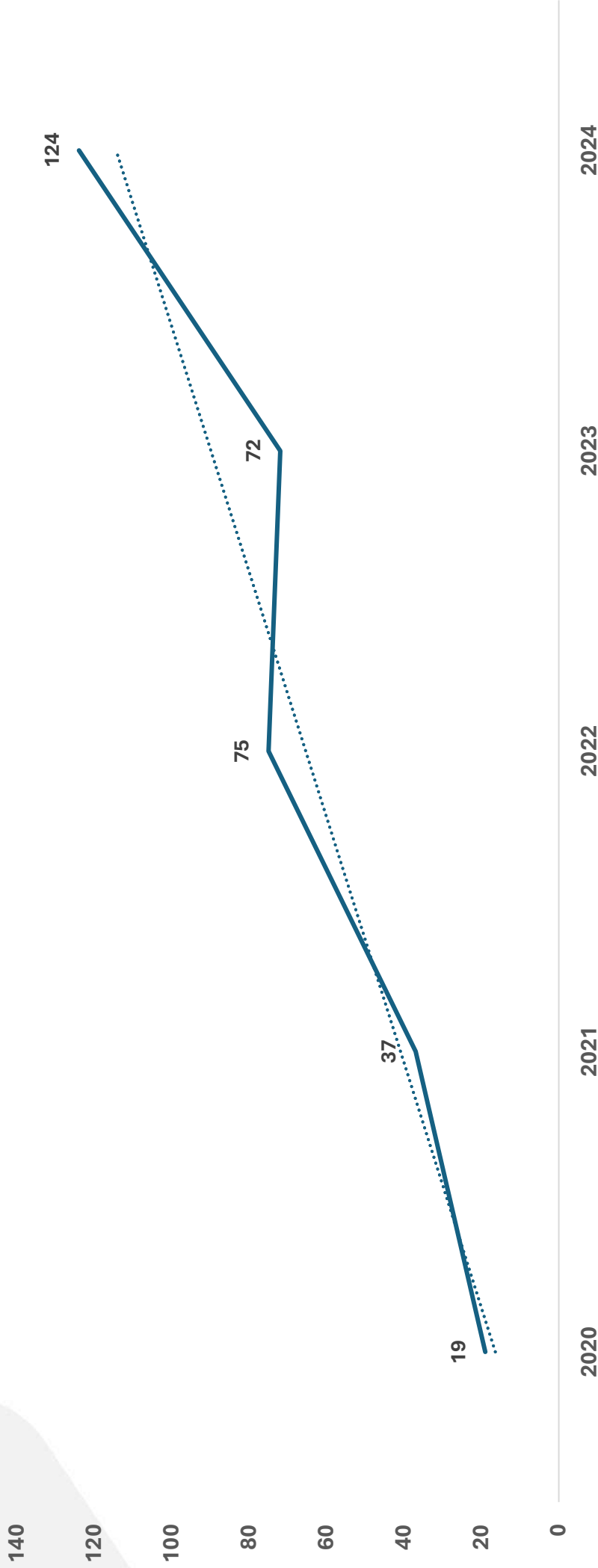


Nivel Educativo.

El perfil educativo más frecuente entre las personas que tienen consumo problemático de medicamentos (Benzodiacepinas es el de secundaria completa (38%), seguido de secundaria incompleta (29%)



Tendencia de consumo abusivo de medicamentos de control especial (Opioides), años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abuso de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

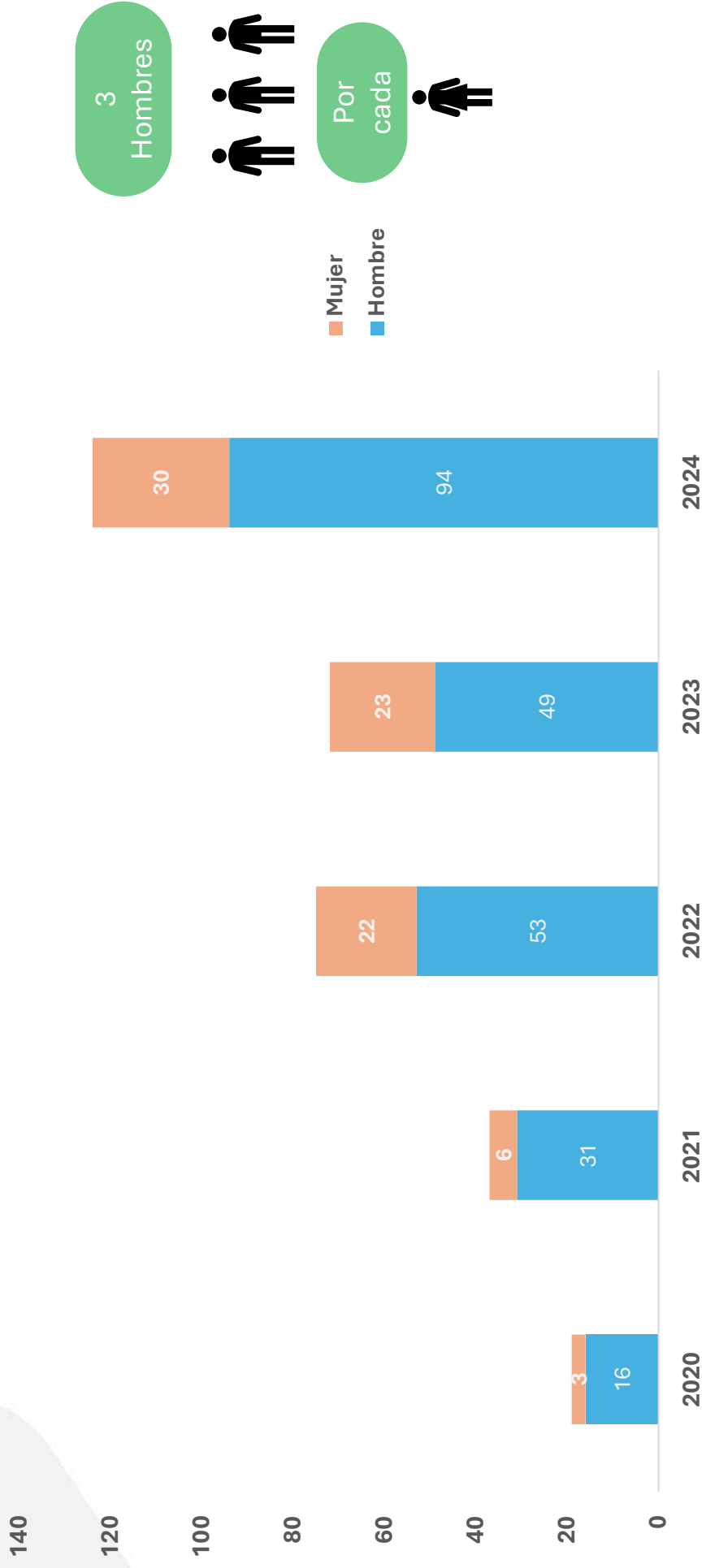


SECRETARÍA DE
SALUD





Consumo abusivo de medicamentos de control especial (opioides) según sexo, años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

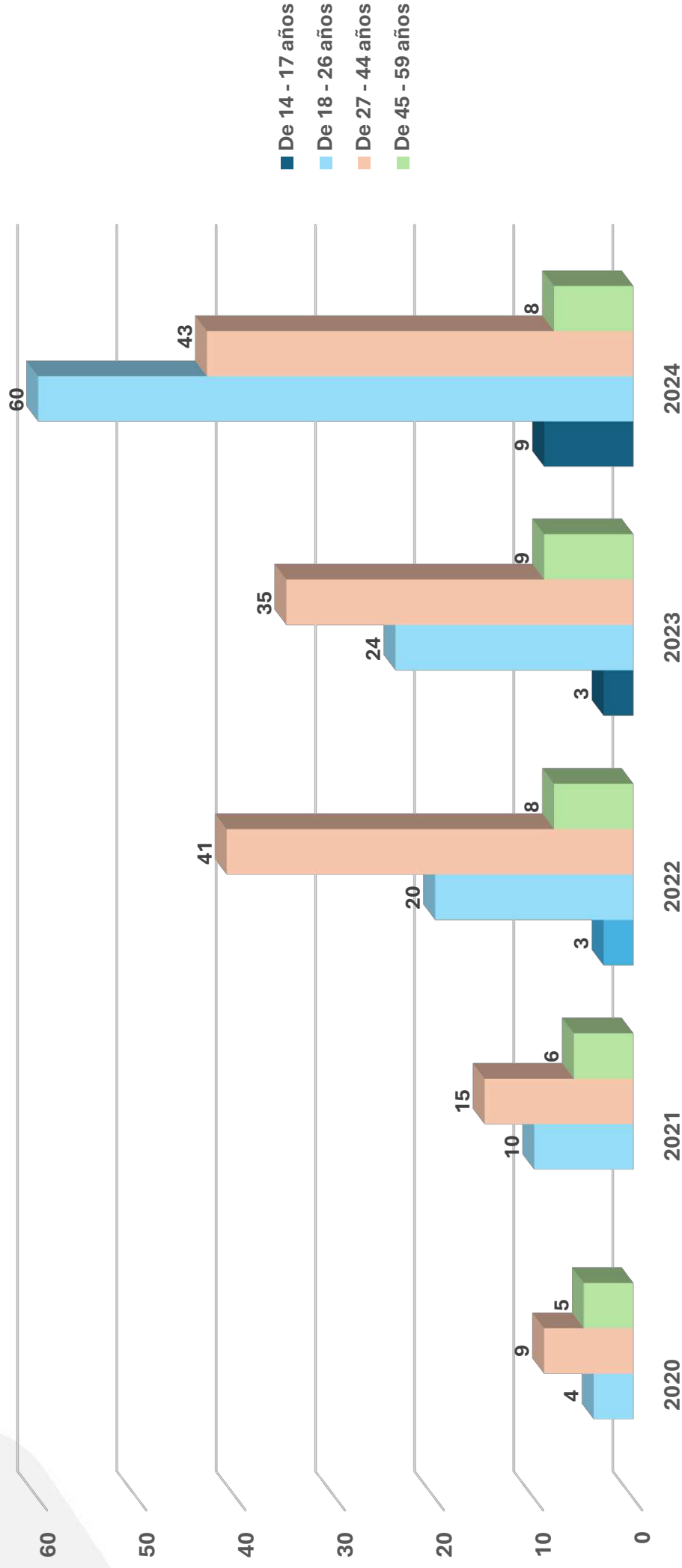


SECRETARÍA DE
SALUD





Consumo abusivo de medicamentos de control especial (Opioides) según ciclo vital, años 2020 al 2024



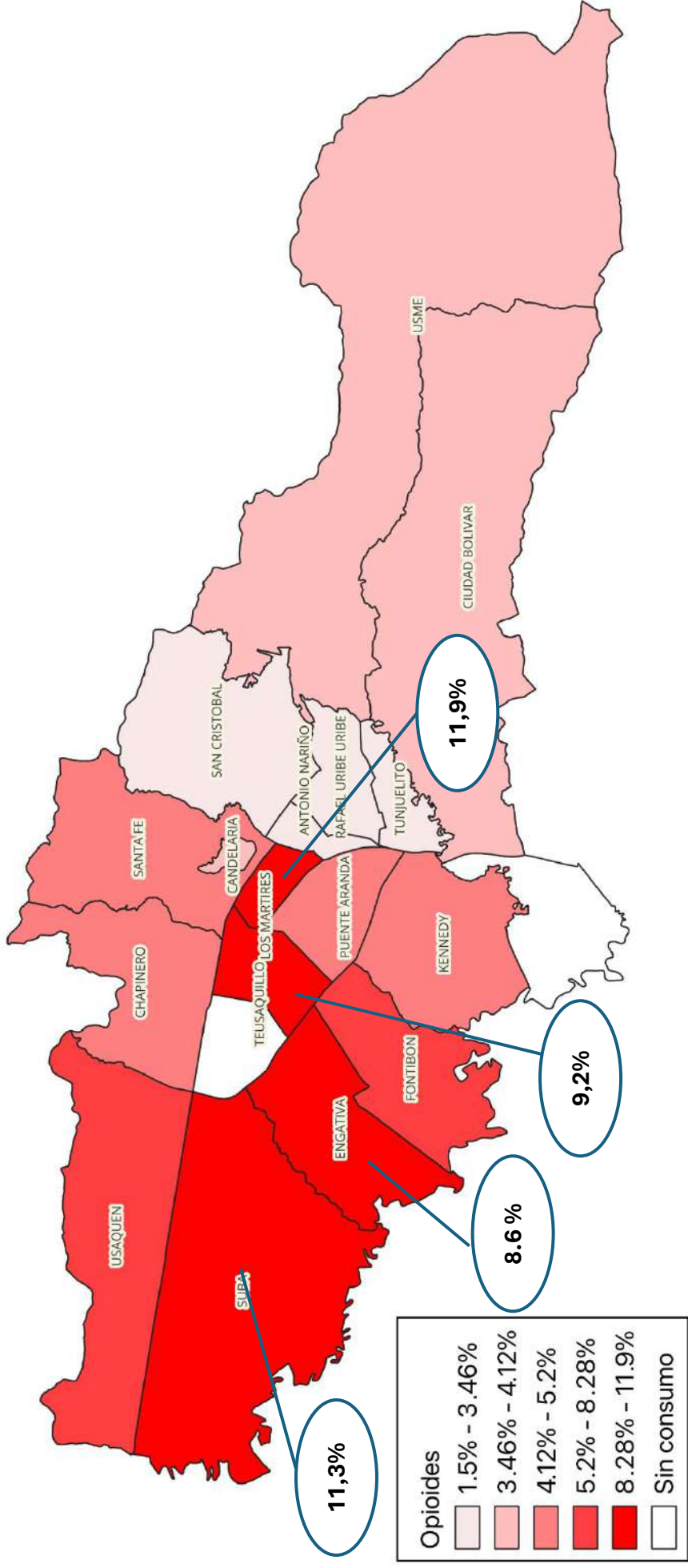
SECRETARÍA DE
SALUD



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2021 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.



Mapa de consumo problemático de medicamentos de Control especial (opioides), según localidad durante los años 2020 al 2024.



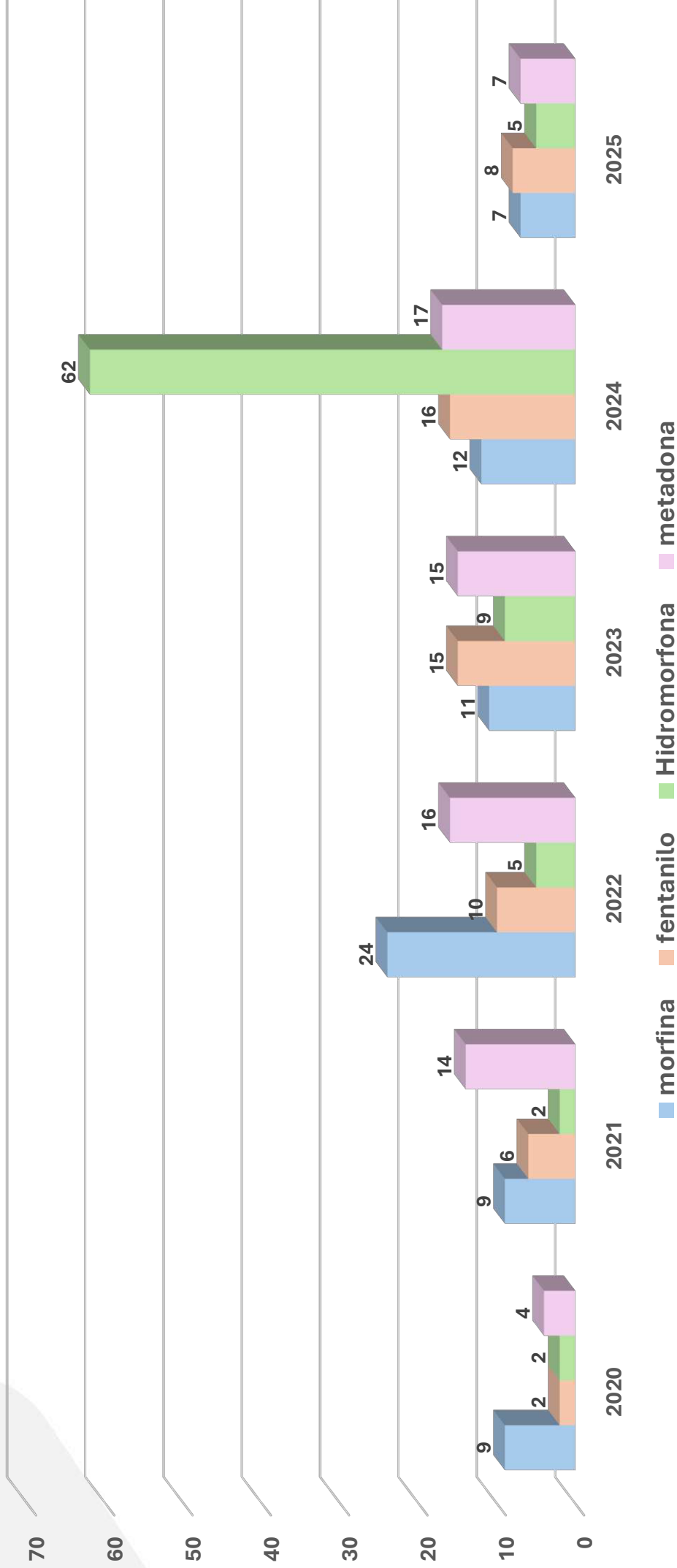
SECRETARÍA DE
SALUD



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abusivo de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2024 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.

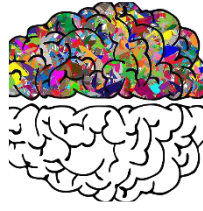


Consumo abusivo de medicamentos de control especial (Opioides) según medicamento, años 2020 al 2024





Otros Hallazgos



Los medicamentos que componen los opioides son:
Codeína, Fentanilo, Hidrocodona, Oxycodona, Tramadol, Meperidina,
Morfina, Metadona, hidromorfona, y Buprenorfina

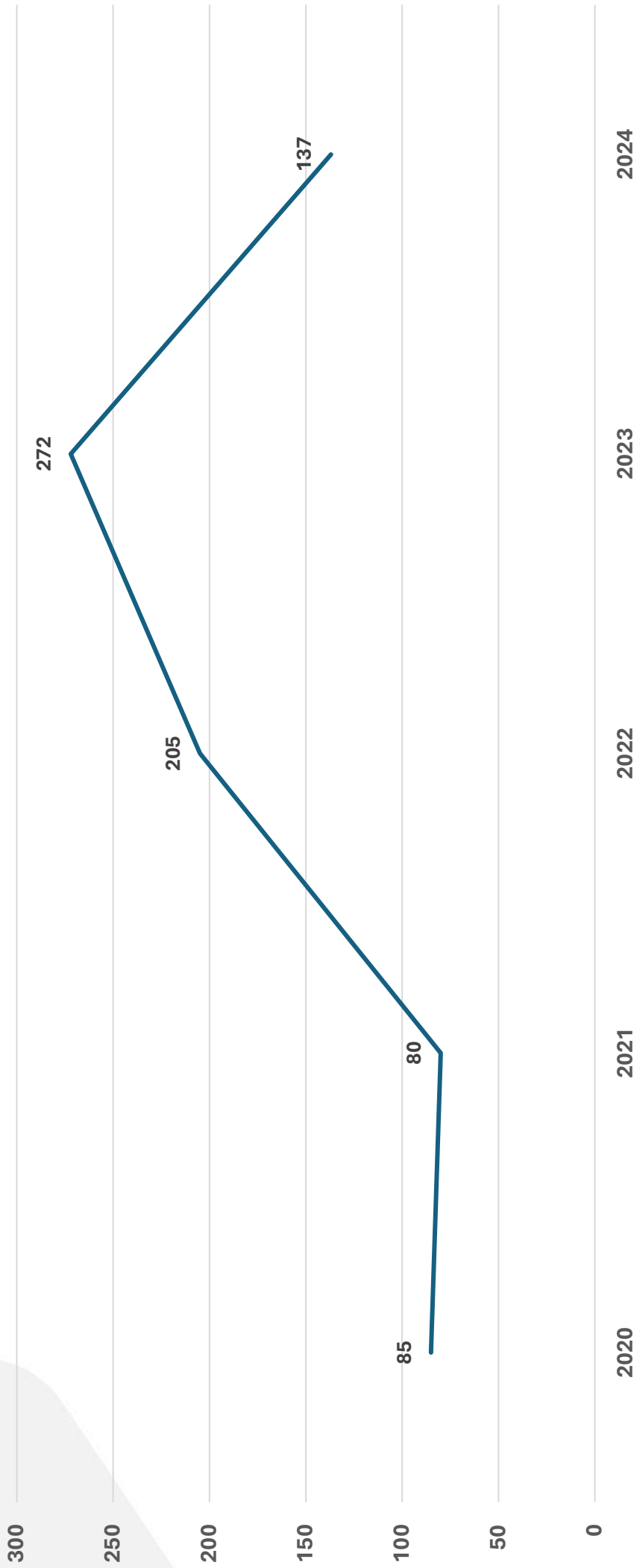


Nivel Educativo.

El perfil educativo más frecuente entre las personas que tienen consumo problemático de medicamentos (Opioides) es el de secundaria completa (26%), seguido de Universidad completa (17%)



Tendencia de consumo abusivo de medicamentos de control especial (Ketamina), años 2020 al 2024



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Base Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo problemático y abuso de sustancia psicoactivas VESPA años 2020 al 2025 (corte de mes de julio) Datos 2025 preliminares sujetos a ajuste.



SECRETARÍA DE
SALUD



2

Respuestas al consumo de medicamentos de control especial en el distrito

“Propuestas para ser implementadas 2025 al 2026”



SECRETARÍA DE
SALUD

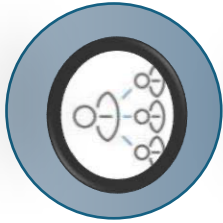




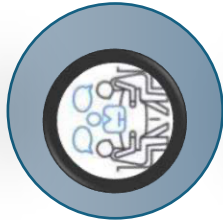
Propuesta de acciones sectoriales



Educación para la salud (conocimientos, valores actitudes y prácticas)



Prevención del Riesgo (Comunidad)



IVC con énfasis en riesgo



Fortalecer seguimiento a las prescripciones de estos medicamentos

Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Comportamiento de la violencia intrafamiliar y de género.

Octubre 1 de 2025

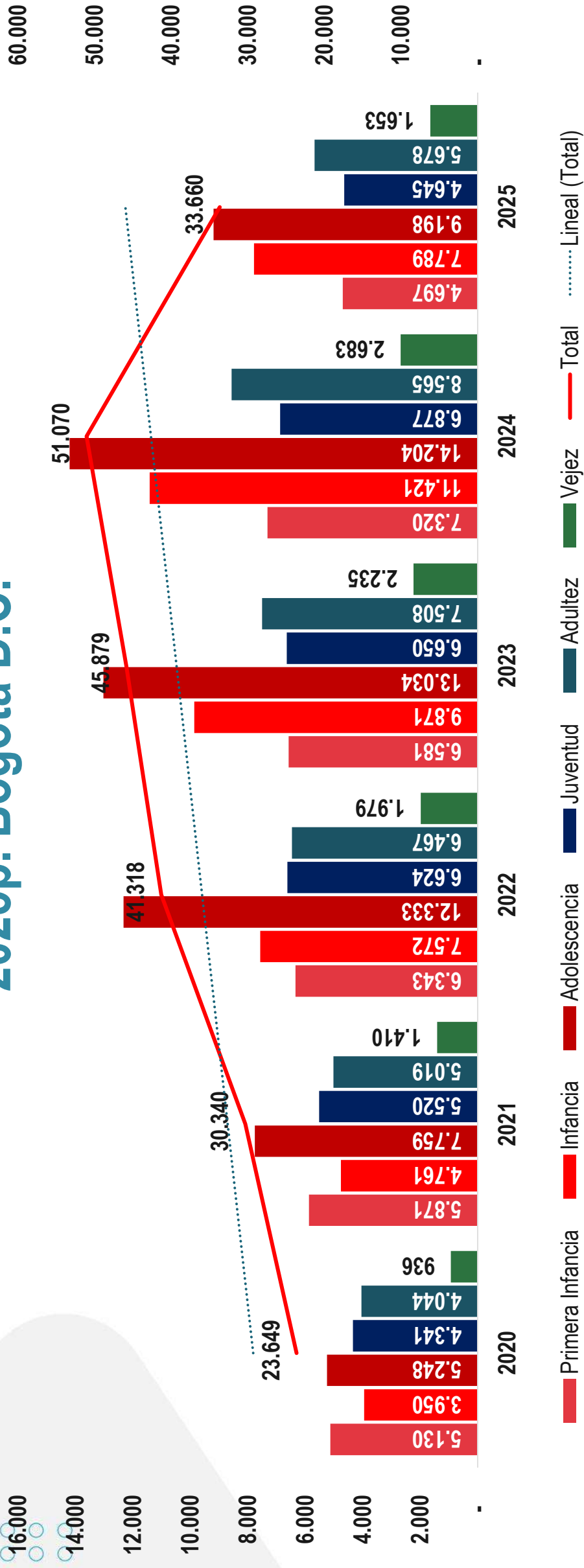
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública



SECRETARÍA DE
SALUD

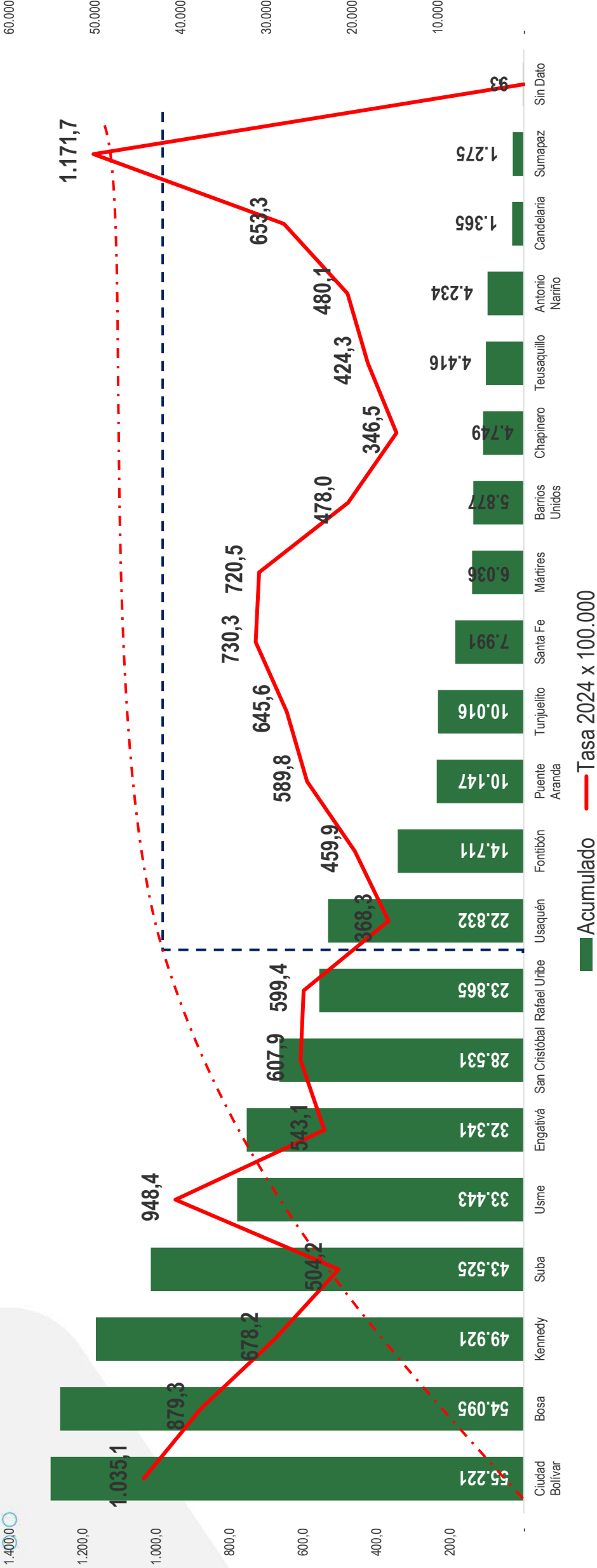


Violencia intrafamiliar y de género según curso de vida entre 2020 a 2025p. Bogotá D.C.



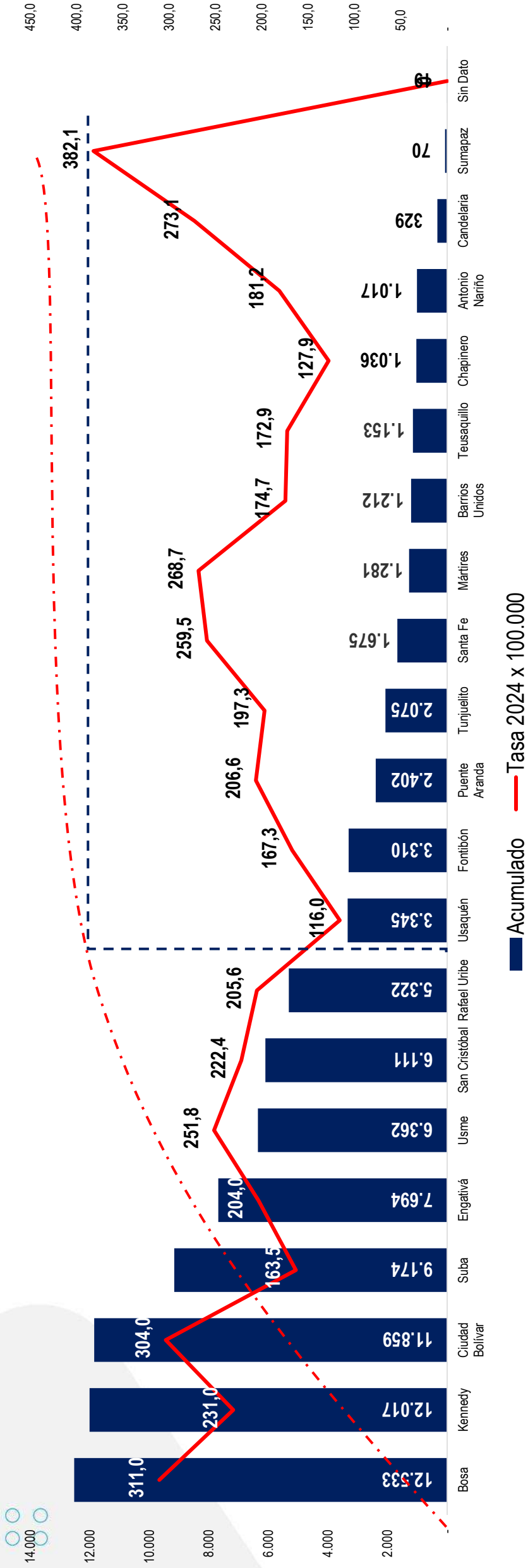
Entre 2020 y 2025 se han notificado 225.916 de los cuales el **63,3%** (n=143.082) la víctima fue un niño, niña o adolescente y distribuidos en un **15,9%** (n=35.942) en primera infancia, **20,1%** (n=45.364) y **27,3%** (n=61.776). El año con mayor notificación ha sido el 2024 con el **22,6%** (n=51.070) con una variación porcentual al incremento del **11,3%** (n=5.191) entre 2023 y 2024.

Violencia intrafamiliar y de género según localidad de residencia entre 2020 a 2024. Bogotá D.C.

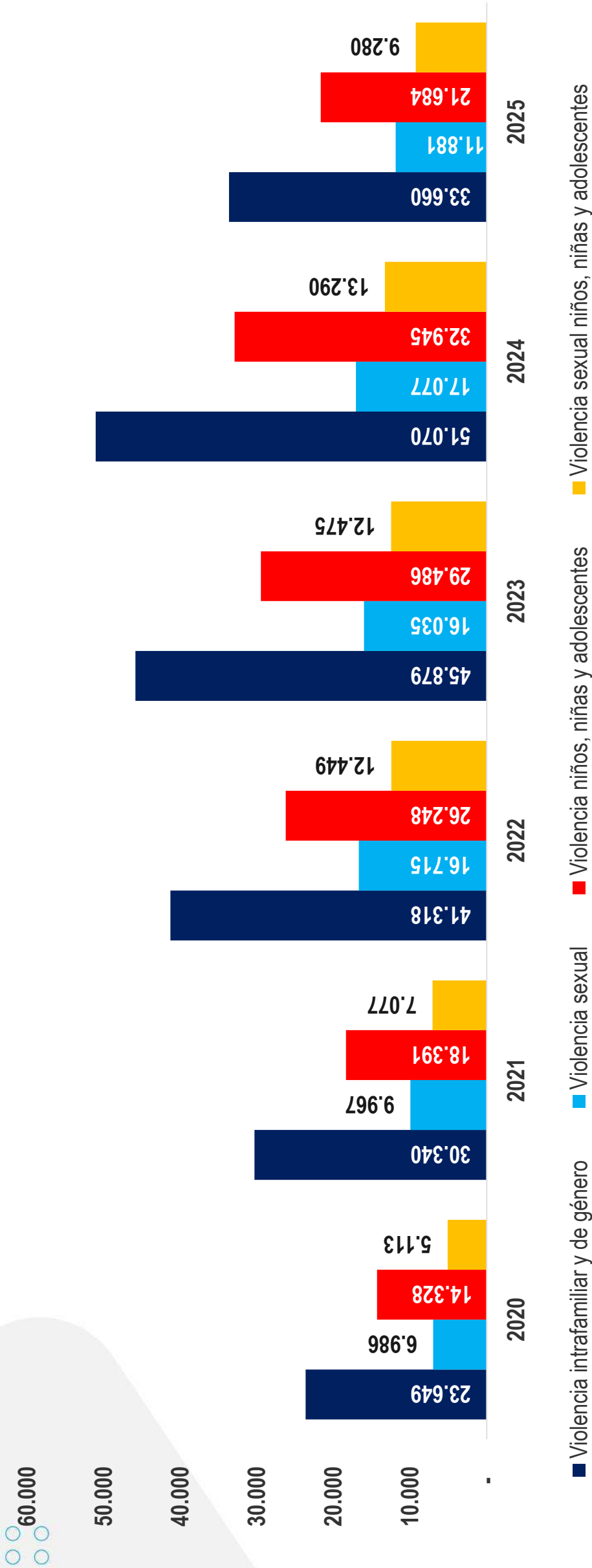


Violencia sexual según localidad de residencia entre 2020 a 2024.

Bogotá D.C.

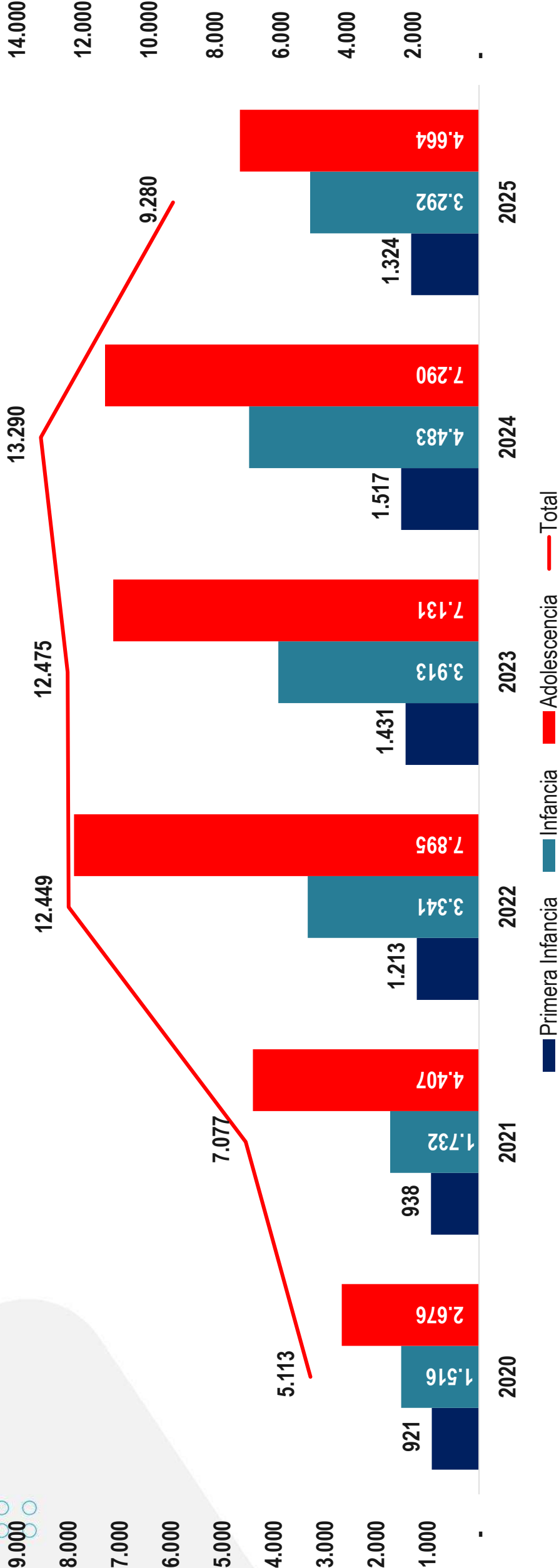


Violencia intrafamiliar y de género vs violencia sexual entre 2020 a 2025p. Bogotá D.C.



Entre 2020 y 2025 se han notificado 225.916 de los cuales el **63,3%** (n=143.082) la víctima fue un niño, niña o adolescente y distribuidos. Frente a violencia sexual se han notificado 78.661 casos que representan el **34,8%** y de estos casos el **75,9%** (n=59.684) se presentaron en niños, niñas y adolescentes.

Violencia sexual según curso de vida en niños, niñas y adolescentes entre 2020 a 2025p. Bogotá D.C.



La razón de sexo es por cada caso en **un** niño se presenta **1,4** casos en niñas. Mientras que para mayor de 18 años por cada caso en **un** hombre se presentan **3,3** en mujeres.

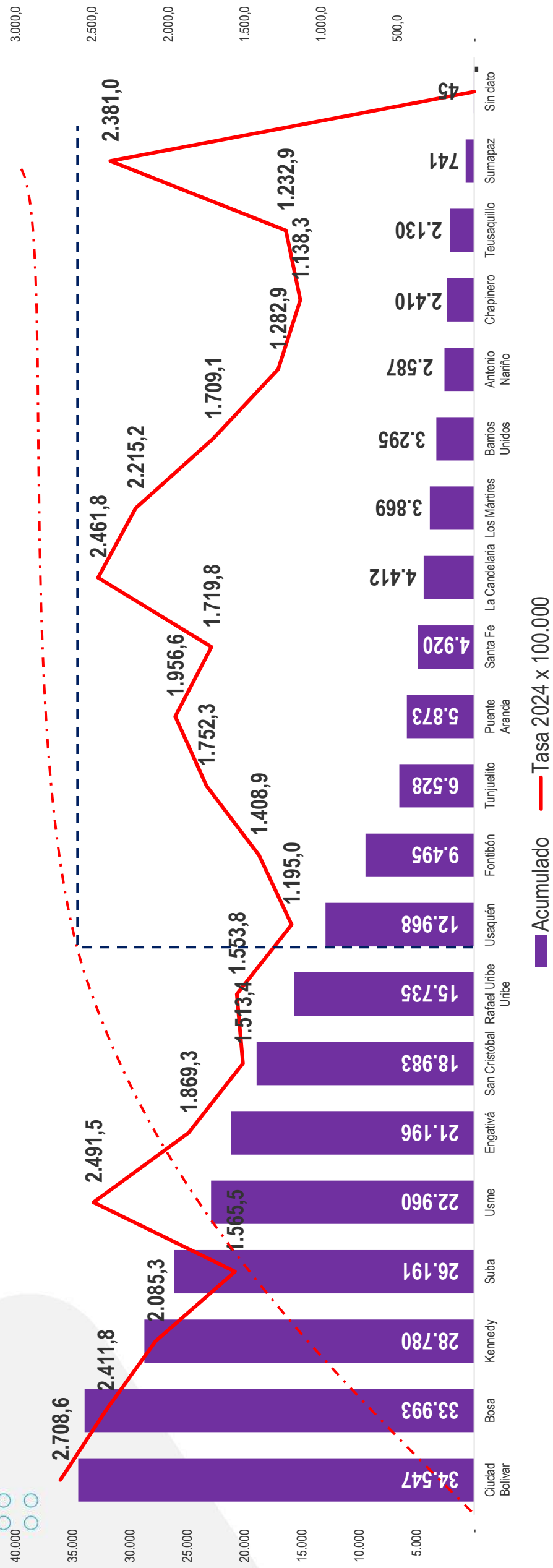


SECRETARÍA DE
SALUD



Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Subdirección de vigilancia en salud pública - Subsistema de vigilancia de la violencia intrafamiliar y de género (SIVIM).

Violencia intrafamiliar y de género en niños, niñas y adolescentes según localidad de residencia entre 2020 a 2024. Bogotá D.C.



GRACIAS



SECRETARÍA DE
SALUD



Tema: Conducta suicida en niños, niñas y adolescentes.

01 octubre 2025



SECRETARÍA DE
SALUD



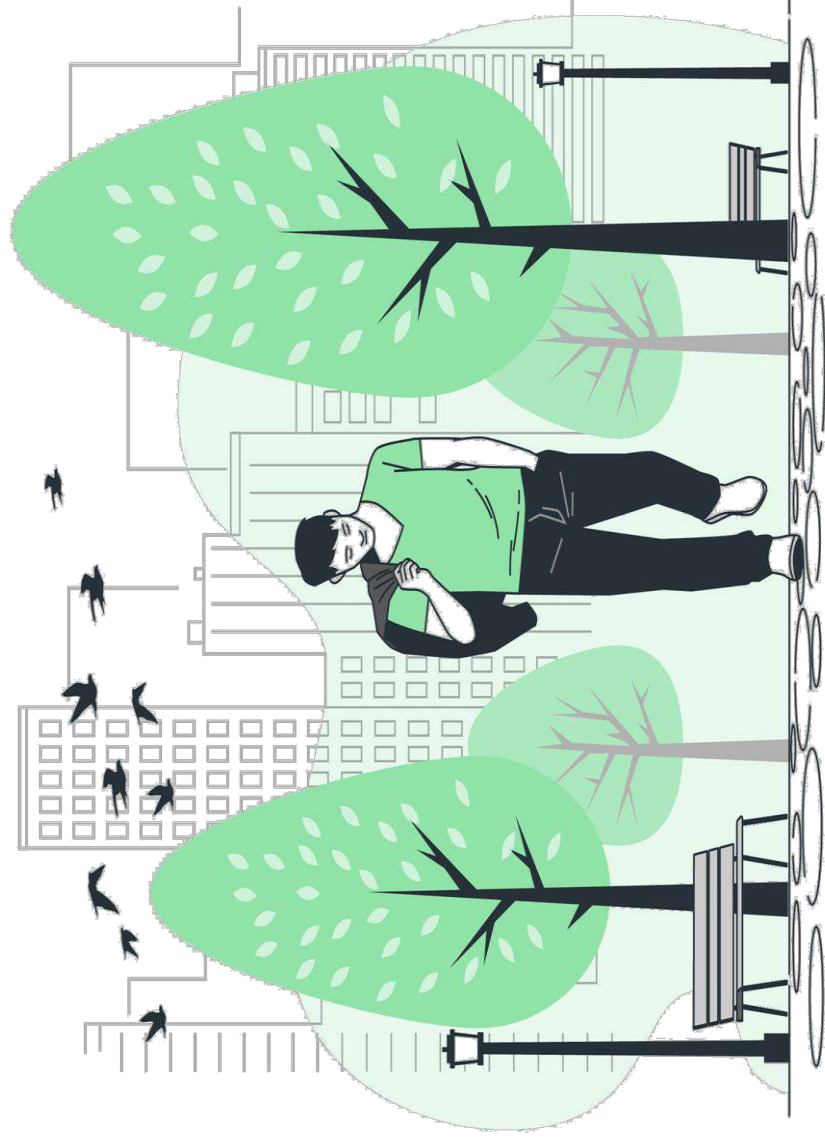


Socialización del comportamiento de Conducta Suicida

Panorama epidemiológico distrital

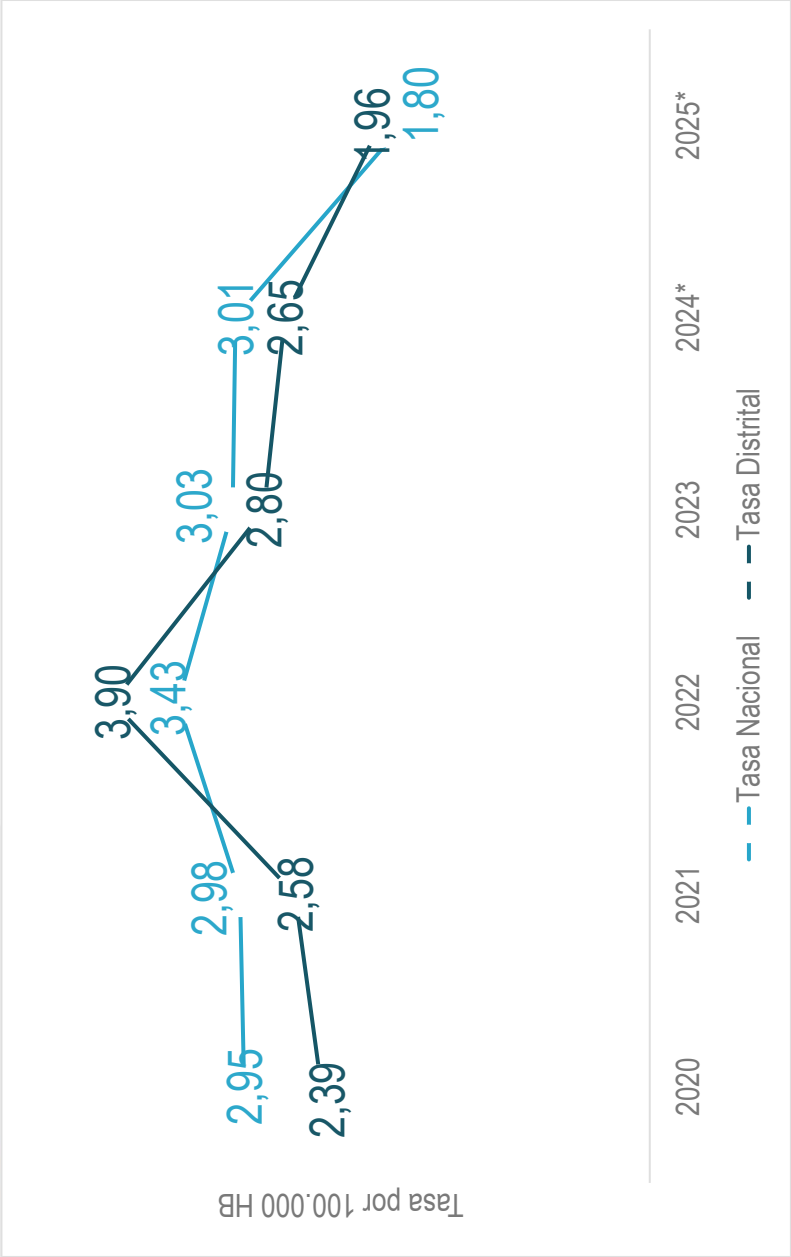
Situación actual de la conducta suicida en NNA (2020–2025) y Principales tendencias y hallazgos en vigilancia.

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública – Subsistema de Vigilancia en salud pública de la conducta suicida.

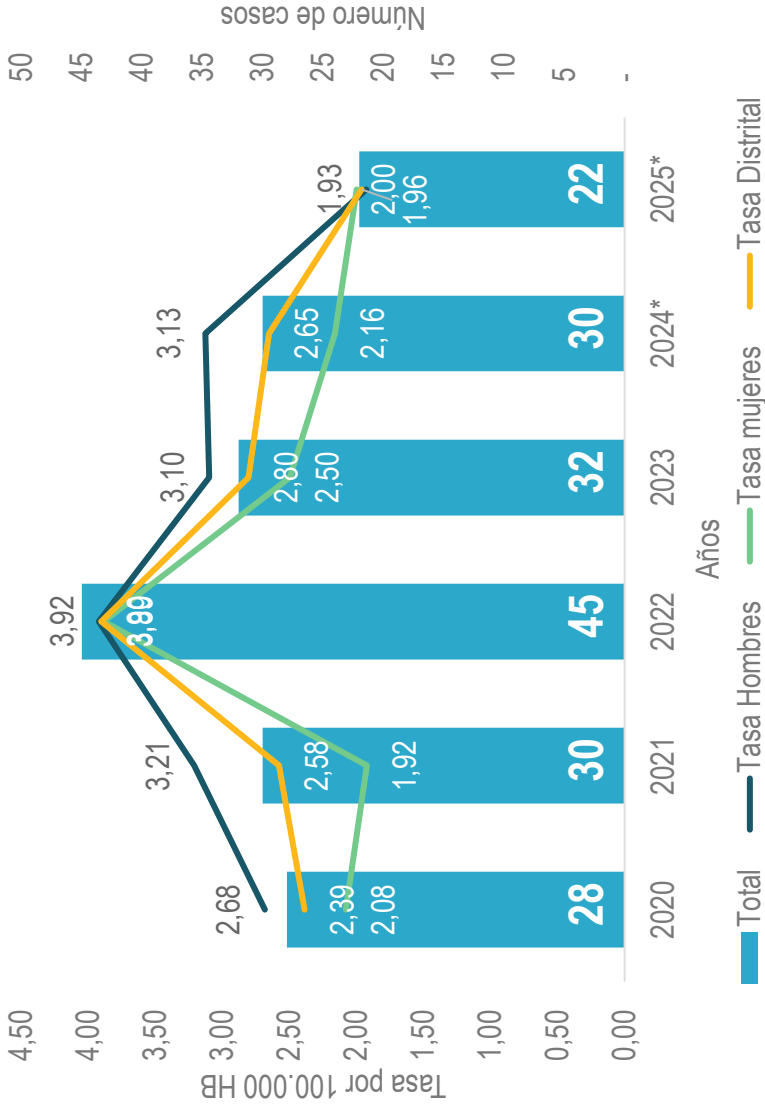




Comparativo Nacional y Distrital de la Tasa de muerte por suicidio en NNA por 100.000 HB.



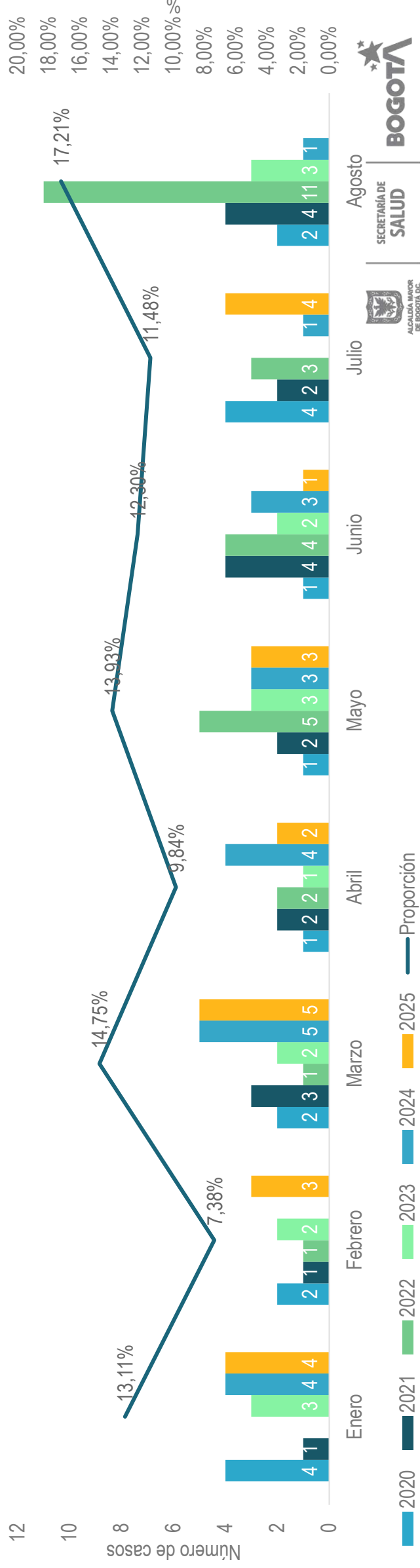
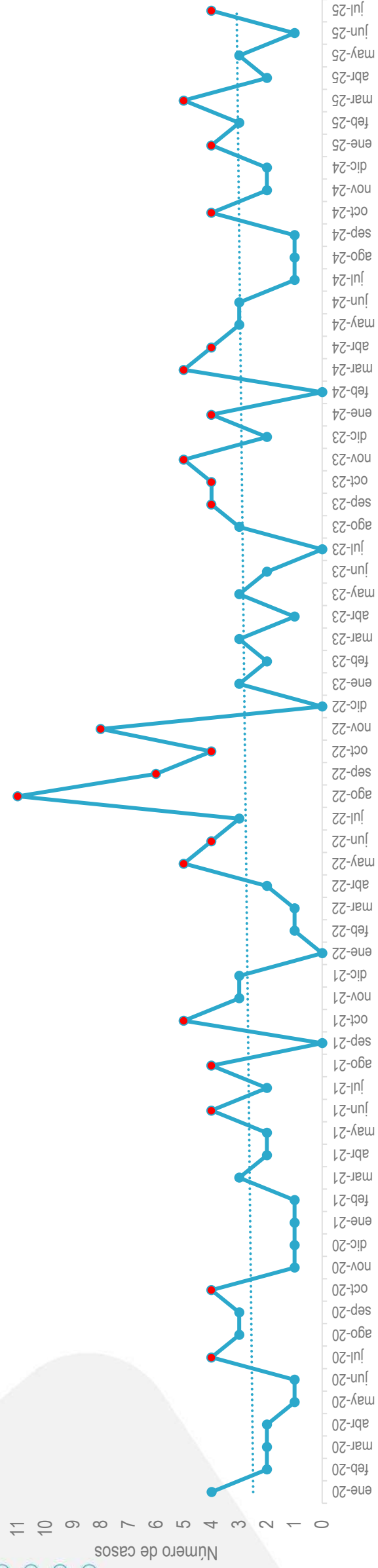
Tasas anuales de muerte por suicidio en NNA por 100.000HB, según sexo. Bogotá D.C. 2020 – 2025*



FUENTE: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF - a través del Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV), 2019– 2025* (Información preliminar) sujeta a cambios por actualización - (Consulta base: 10 de septiembre 2025 con actualización de información 01 de agosto 2025) Disponible en: <https://www.medicinallegal.gov.co/cifras-de-lesiones-de-causa-externa>

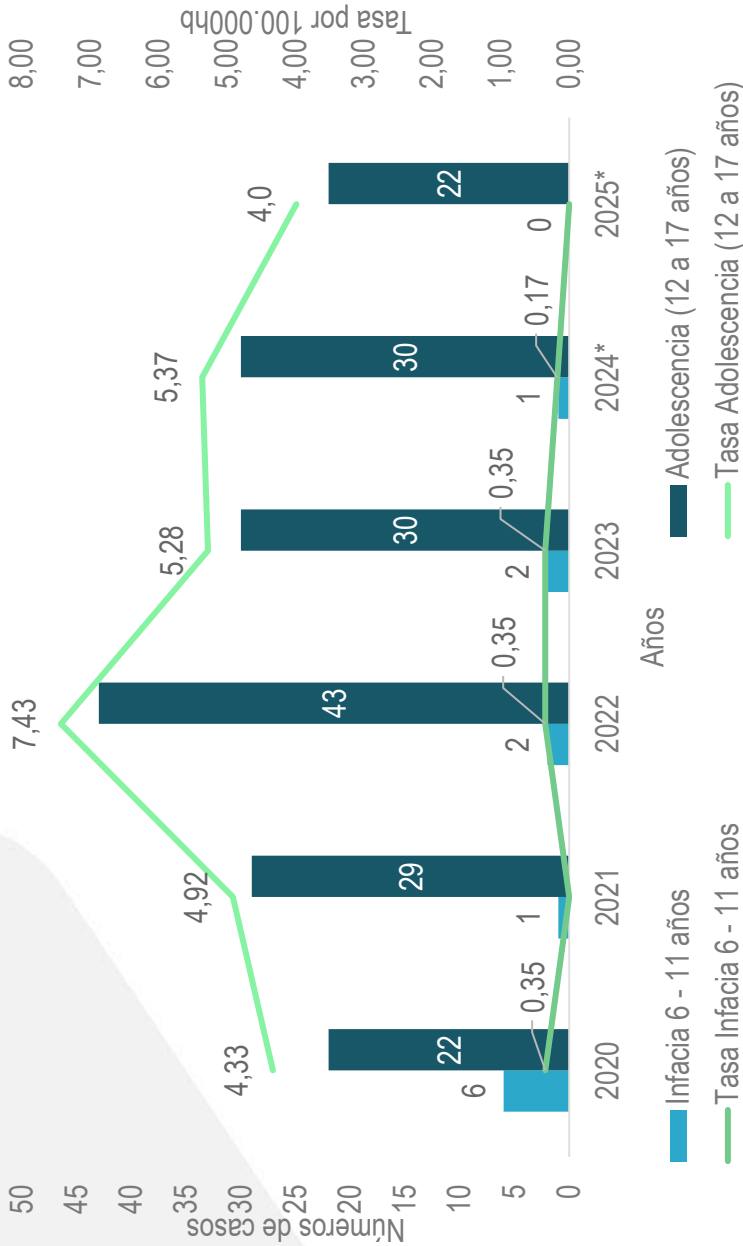
FUENTE: DANE- Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018

Comparativo anual de número de suicidio, según mes de ocurrencia. Bogotá D.C. años 2020 – 2025*





Tasa de suicidio por 100.000 HB y número de casos según curso de vida y sexo. Bogotá 2020 – 2025*



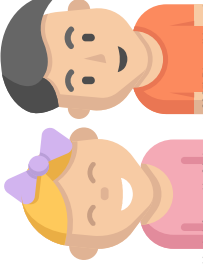
Por cada **1.5 hombres** se registra **1 caso en mujer NA.**



Para el año **2024** la razón de sexos indica:

Adolescencia (12 a 17 años)

96.7 % (30)

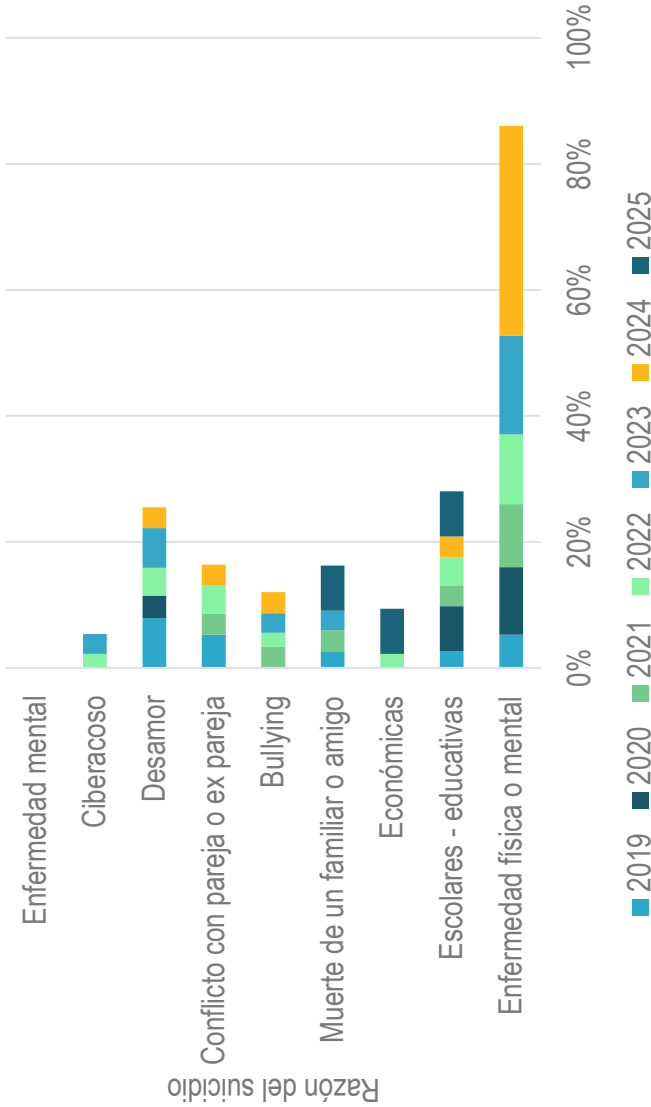


Infancia (6 a 11 años)

3.3 % (1)



Peso porcentual anual de la razón del suicidio en NNA Bogotá D.C. 2020 – 2025*

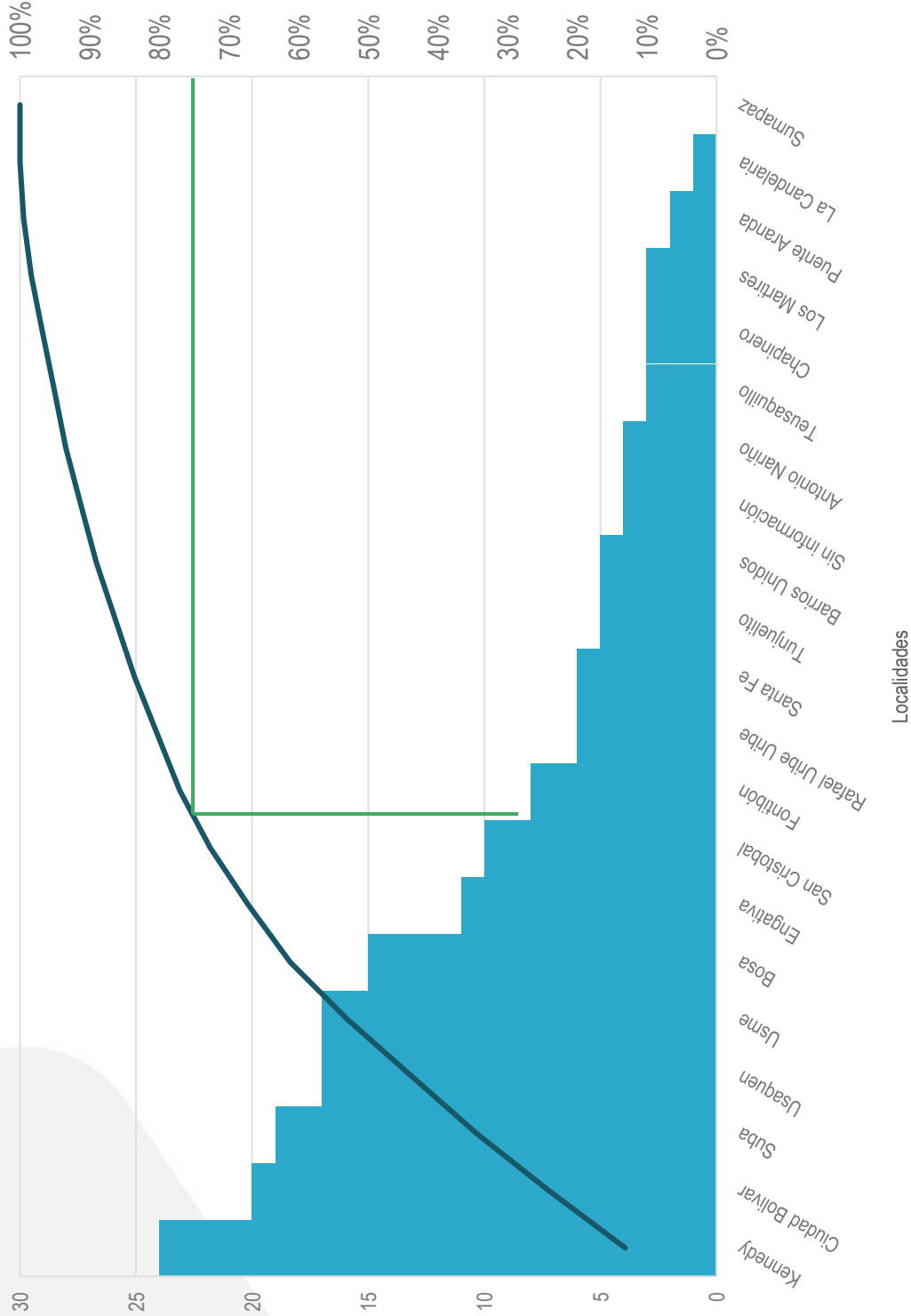


SECRETARÍA DE SALUD





Frecuencia acumulada de mortalidad por suicidio, según localidad Bogotá., Años 2020 a 2025*



FUENTE: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF - a través del Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV), 2019– 2025*(Información preliminar) sujeta a cambios por actualización -(Consulta base: 10 de septiembre 2025 con actualización de información 01 de agosto 2025) Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-de-lesiones-de-causa-externa>

FUENTE: DANE- Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018



SECRETARÍA DE
SALUD

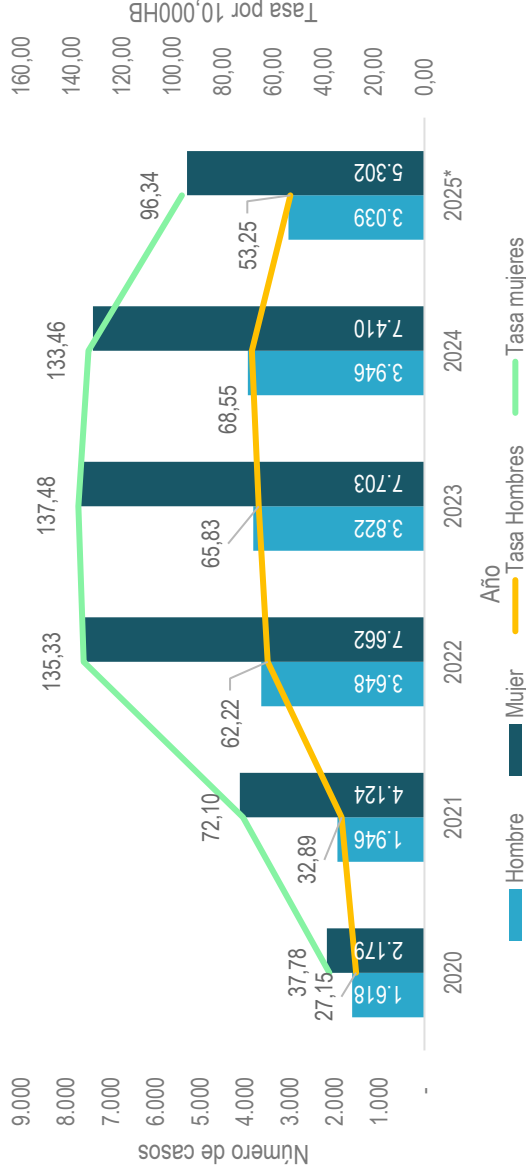




Tasa anual por 10.000HB y número de casos de ideación suicida en NNA por, Bogotá D.C. 2020 – 2025*

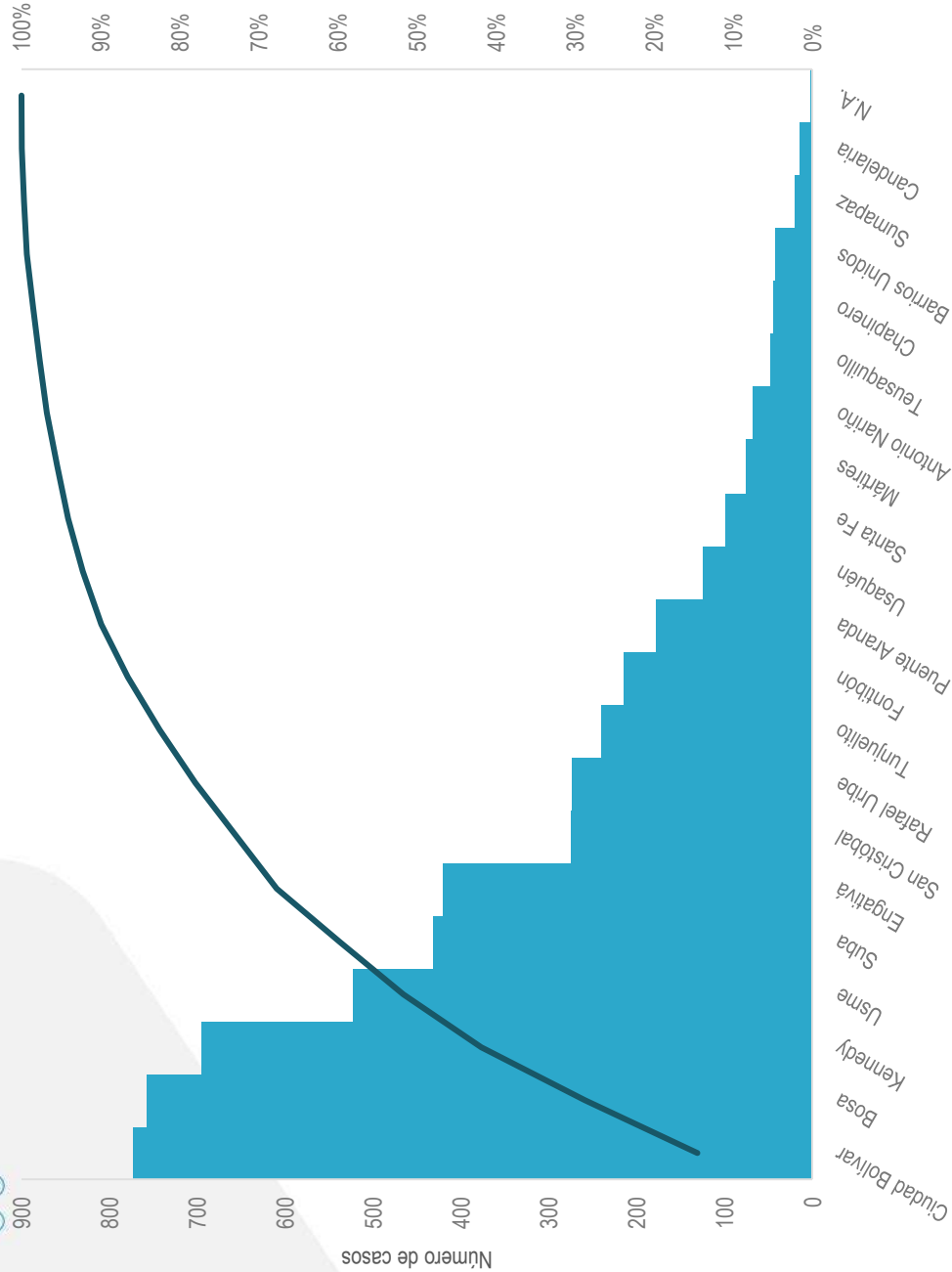


Tasa de ideación suicida por 10.000 HB y número de casos, según sexo. Bogotá 2020 – 2025*





Frecuencia acumulada de ideación suicida, según localidad
Bogotá., Años 2019 a 2025*



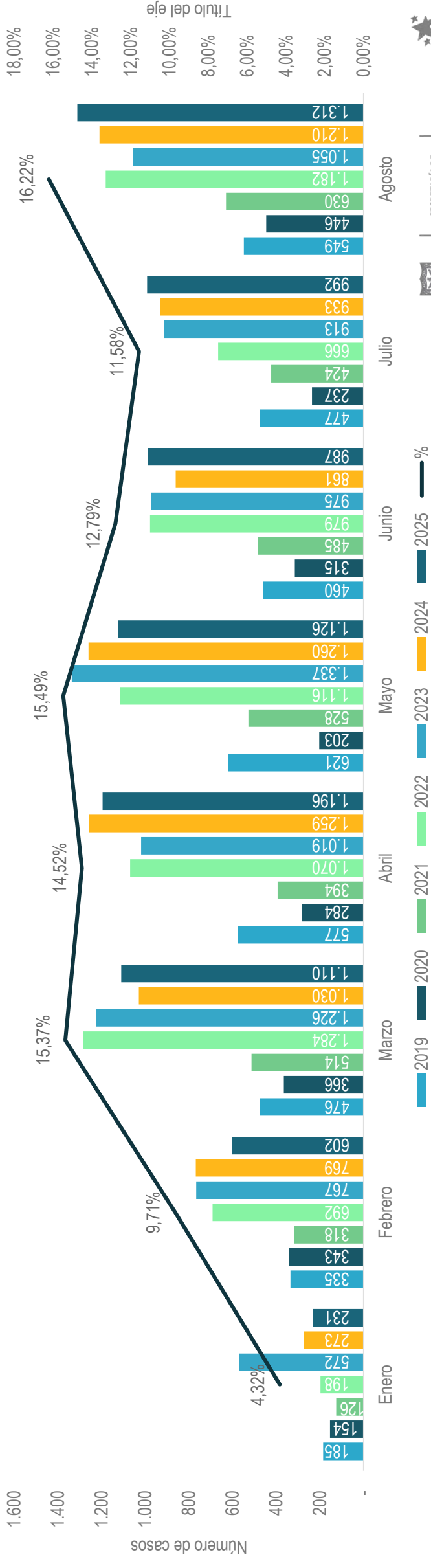
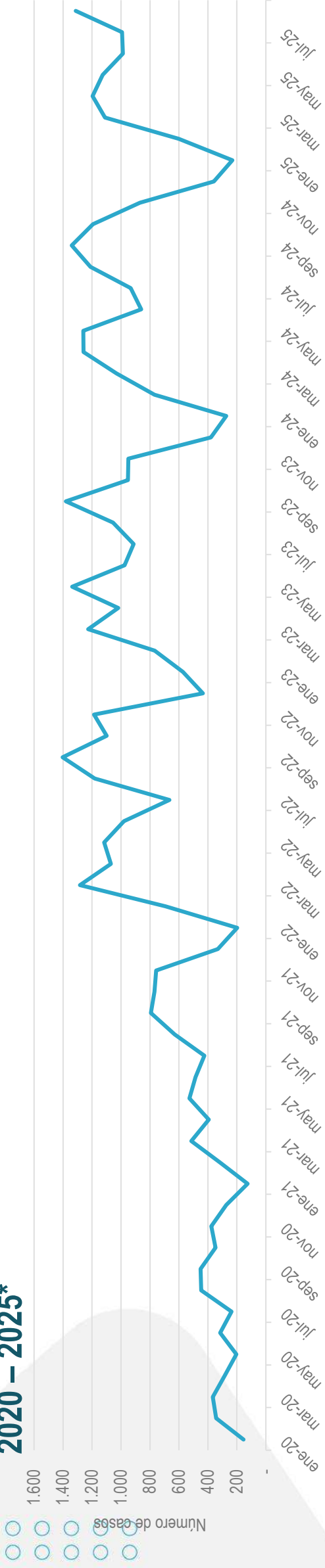
FUENTE: Subsistema de Vigilancia en Salud Pública de la Conducta Suicida – SISVECOS- Base de datos 2020 a 2025* (preliminar) Corte 15092025

FUENTE: DANE- Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018

Tasa de ideación suicida por 10.000 HB y número de casos
según curso de vida y sexo. Bogotá 2020 – 2025*



Comparativo anual de número de ideación suicida, según mes de ocurrencia. Bogotá D.C. años 2020 – 2025*

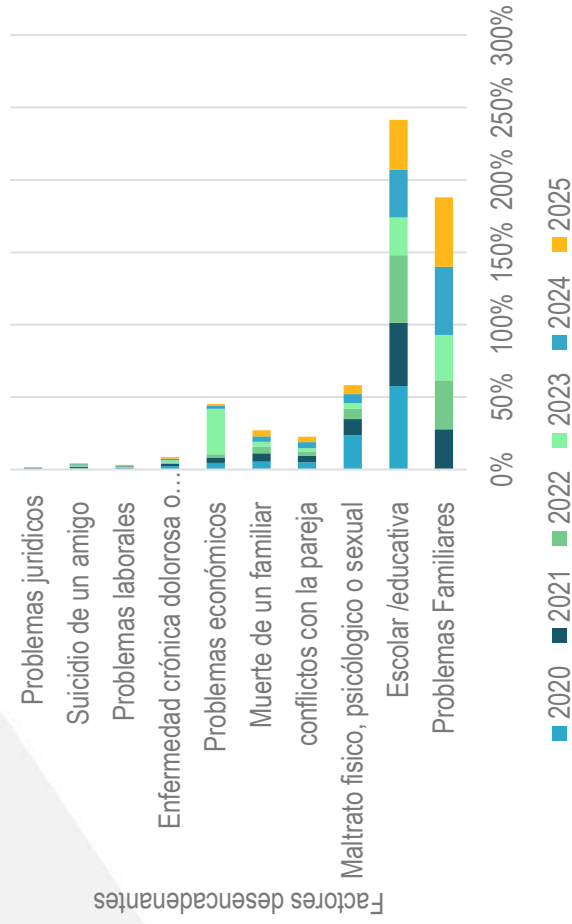


FUENTE: Subistema de Vigilancia en Salud Pública de la Conducta Suicida – SISVECOS- Base de datos 2020 a 2025* (preliminar) Corte 15092025

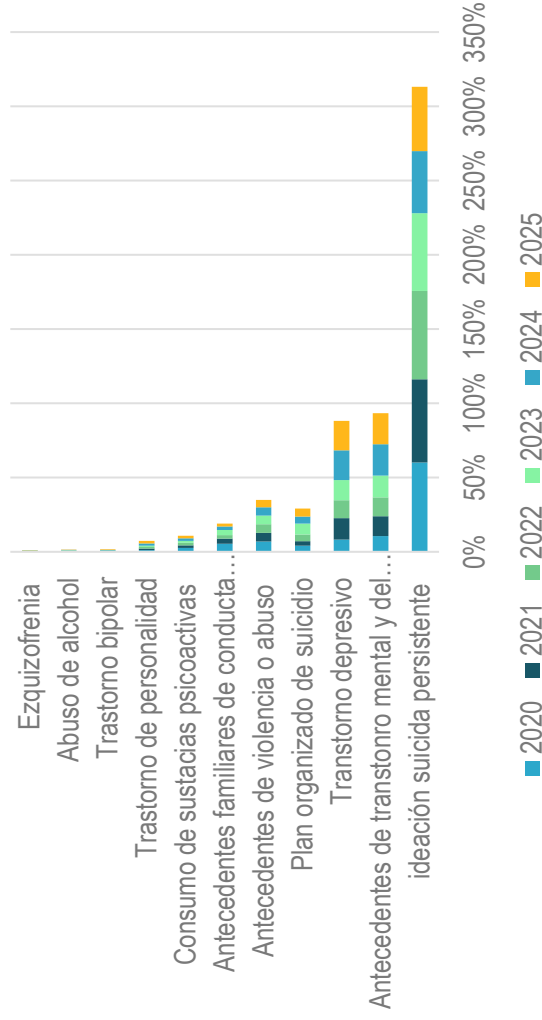
FUENTE: DANE- Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018



Peso porcentual anual de factores desencadenantes en NNA Bogotá D.C. 2020 – 2025*

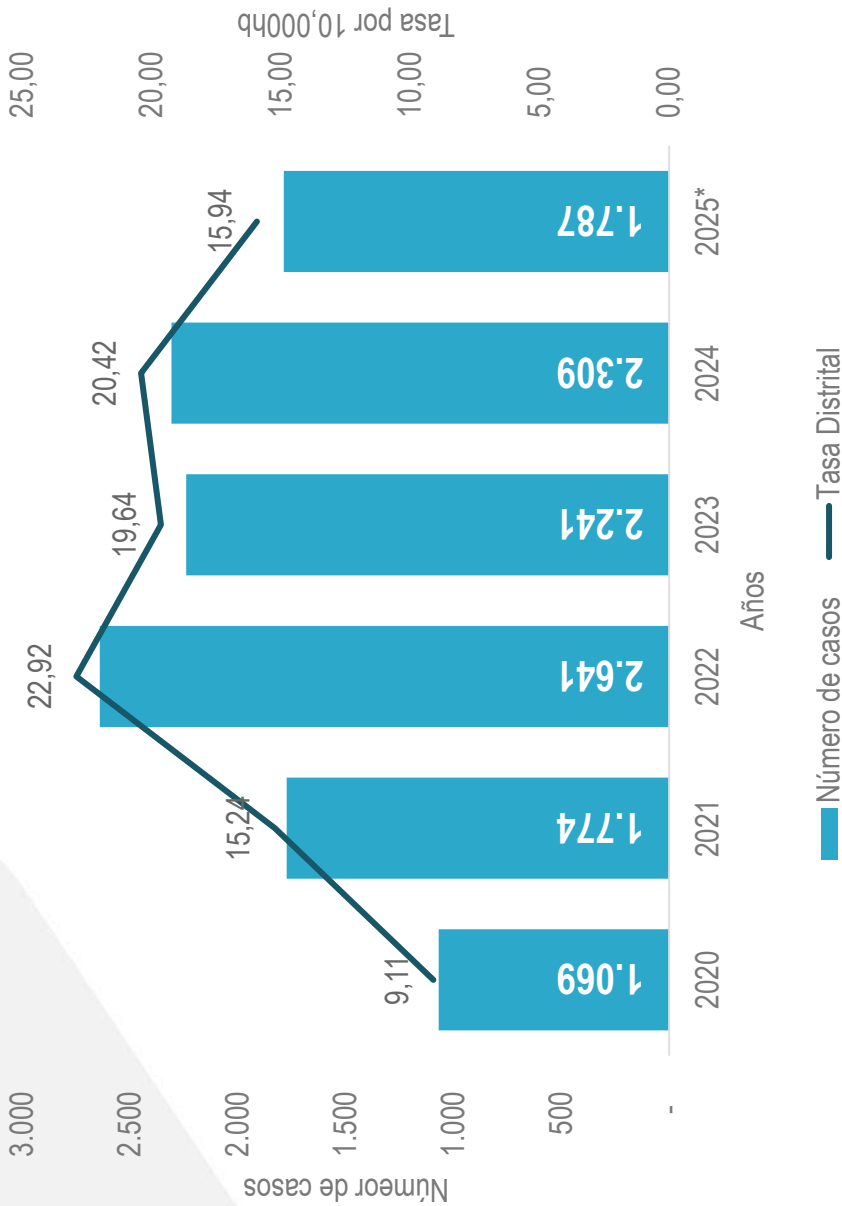


Peso porcentual anual de factores riesgo en NNA Bogotá D.C. 2020 – 2025*

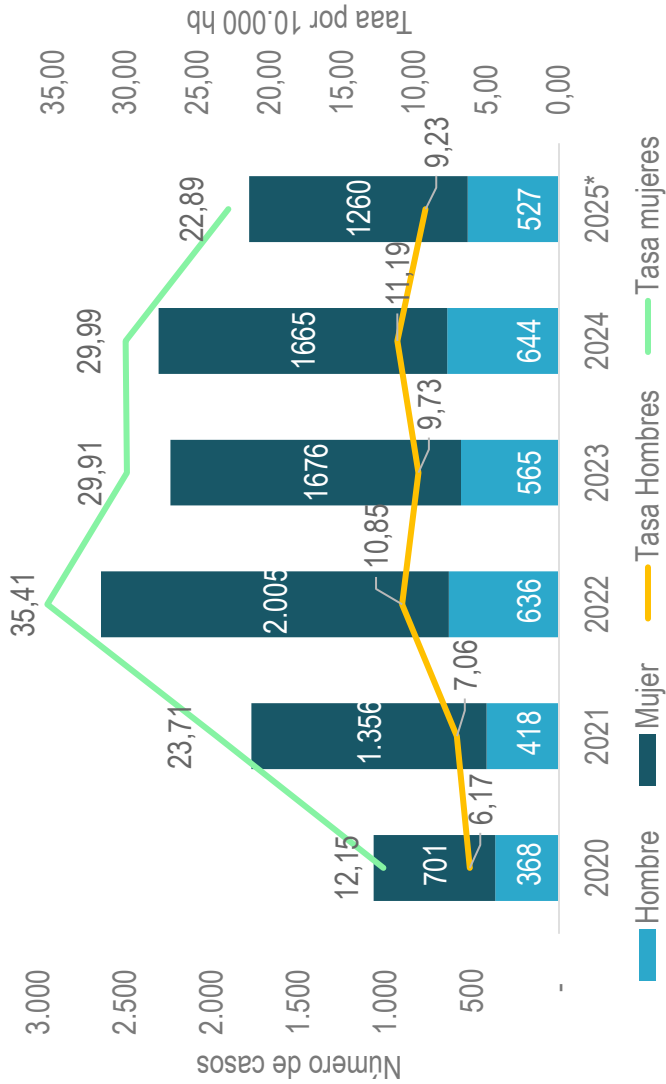




Tasa anual por 10.000HB y número de casos de intento suicida en NNA por, Bogotá D.C. 2020 – 2025*

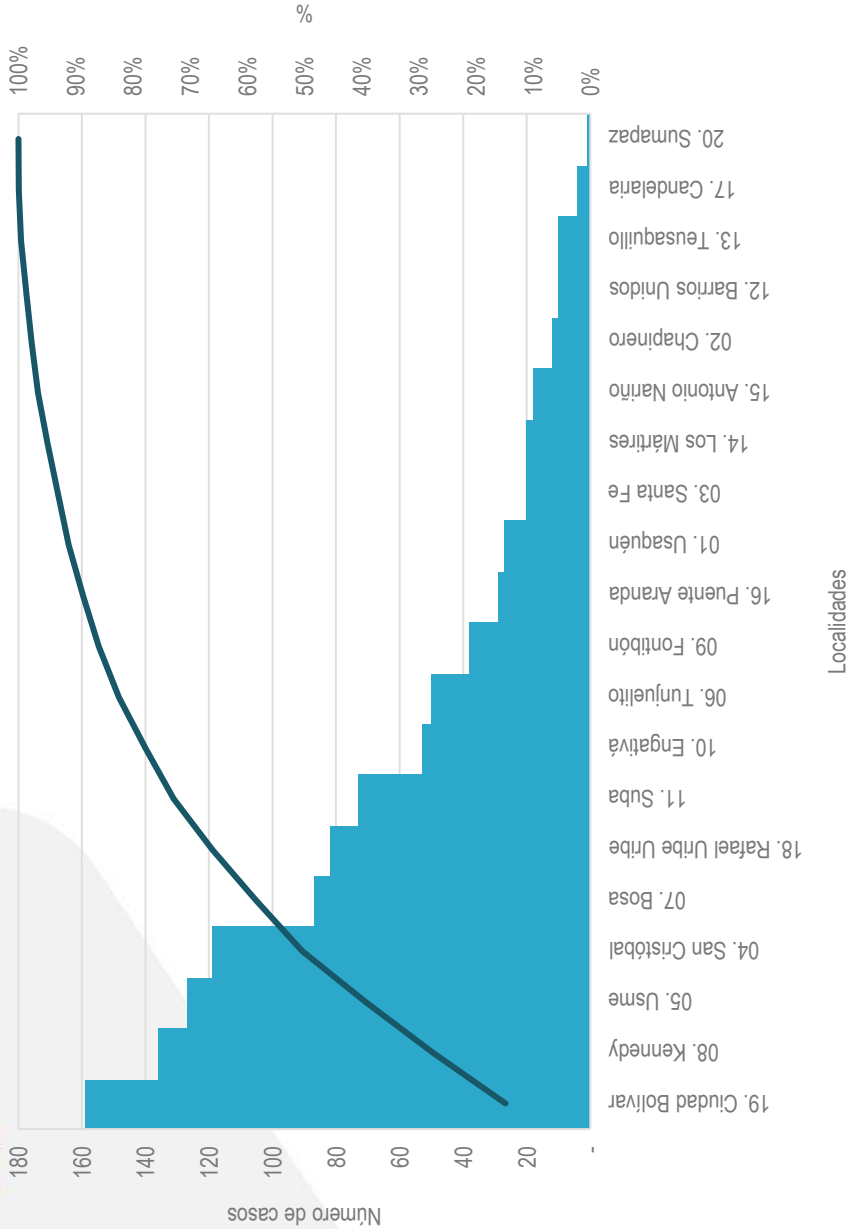


Tasa de intento suicida por 10.000 HB y número de casos, según sexo. Bogotá 2020 – 2025*

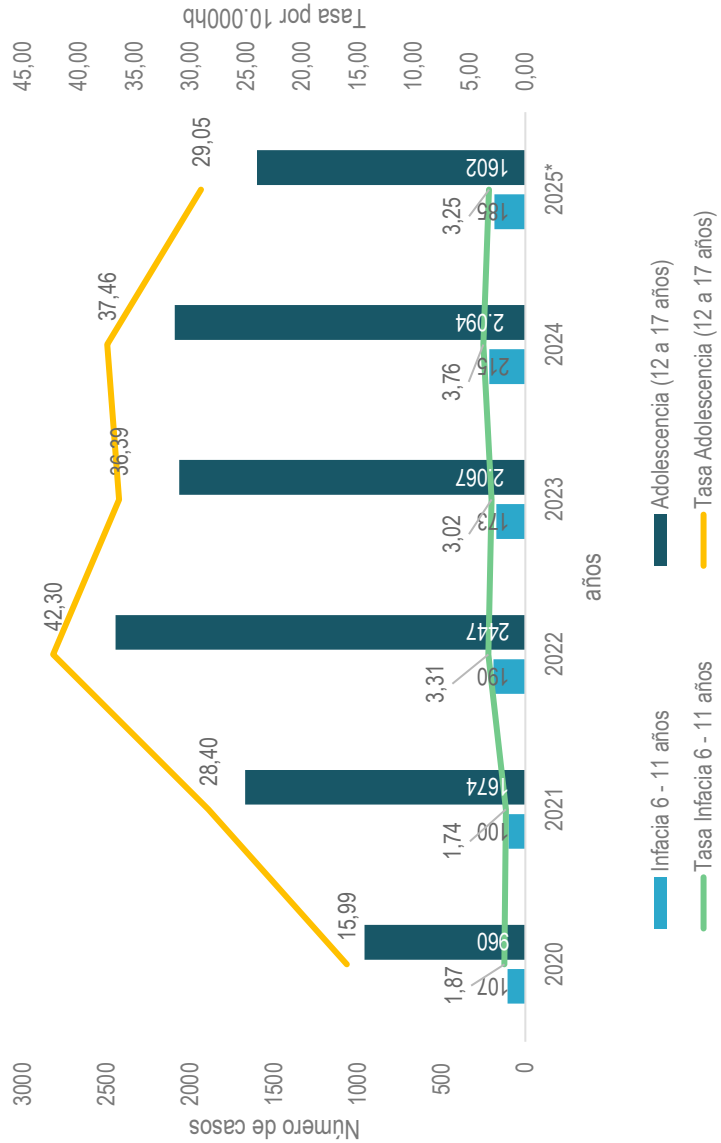




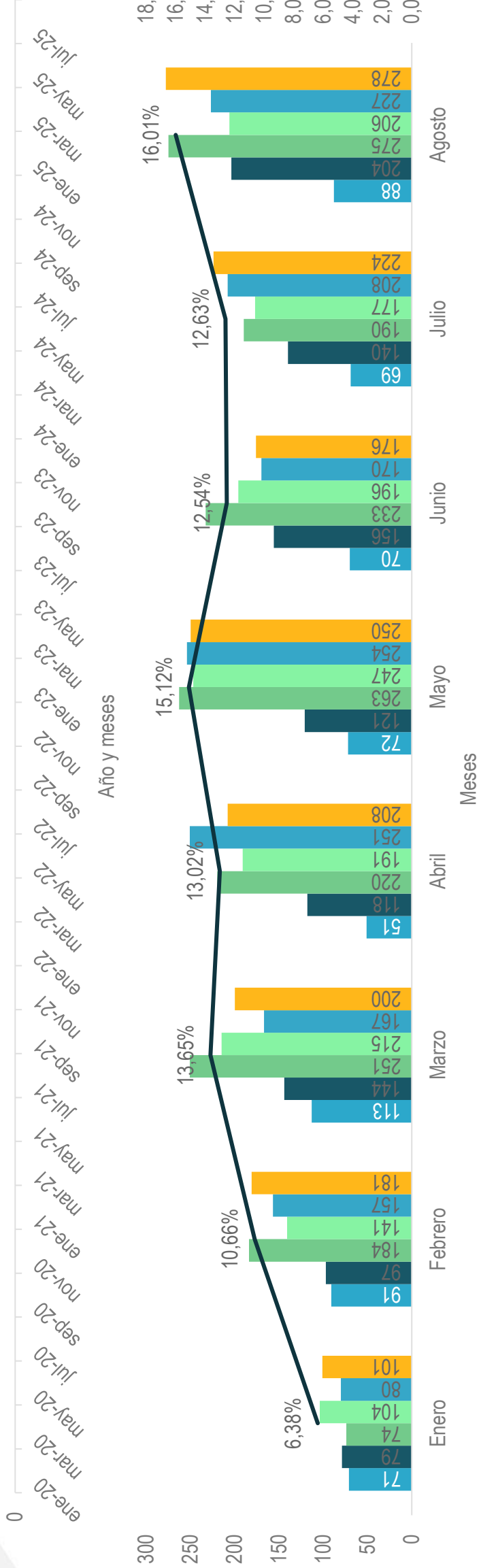
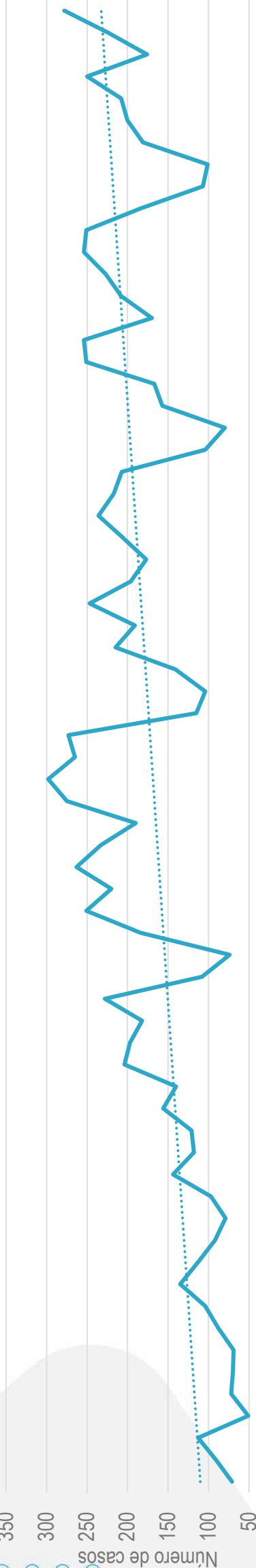
Frecuencia acumulada de intento suicida, según localidad Bogotá., Años 2020 a 2025*



Tasa de intento suicida por 10.000 HB y número de casos según curso de vida y sexo. Bogotá 2020 – 2025*



Comparativo anual de número de intento suicida, según mes de ocurrencia. Bogotá D.C. años 2020 – 2025*

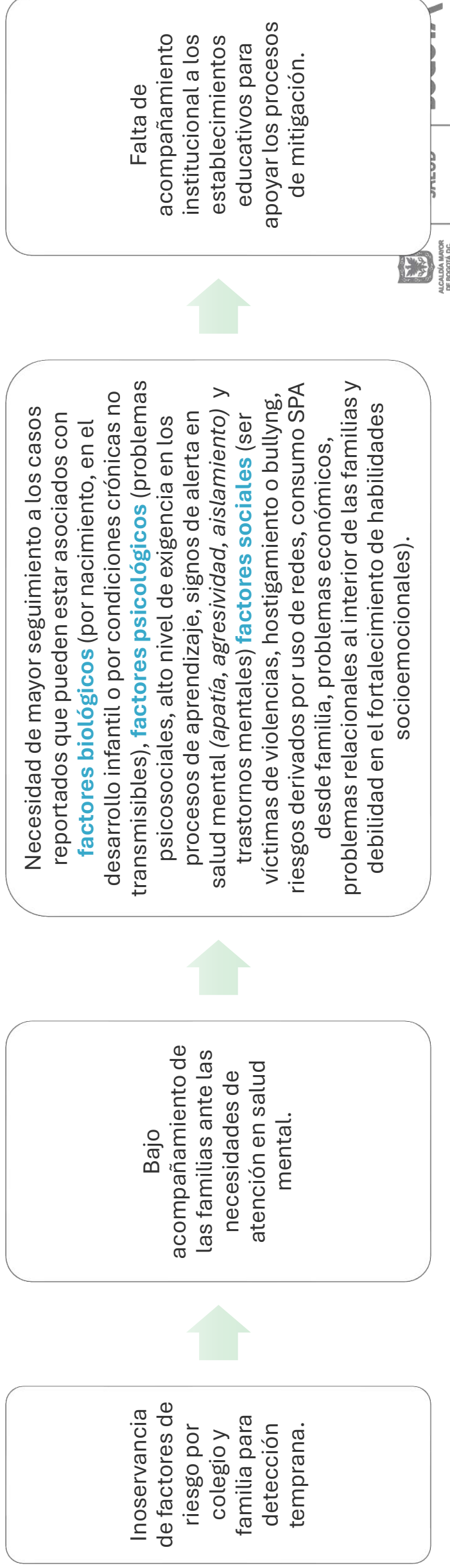


Subvaloración de señales de alerta y detección temprana – Unidades análisis

Se articula en el proceso la participación del sector educación a fin de reconocer el contexto escolar, las alertas registradas, los factores de riesgo previamente identificados y los procesos de acompañamiento y seguimiento desde los establecimientos educativos públicos y privados.



Resultados en casos de suicidio consumado de estudiantes



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS

Secretaría Distrital de Salud

Octubre 2025



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





SARAMPION



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD



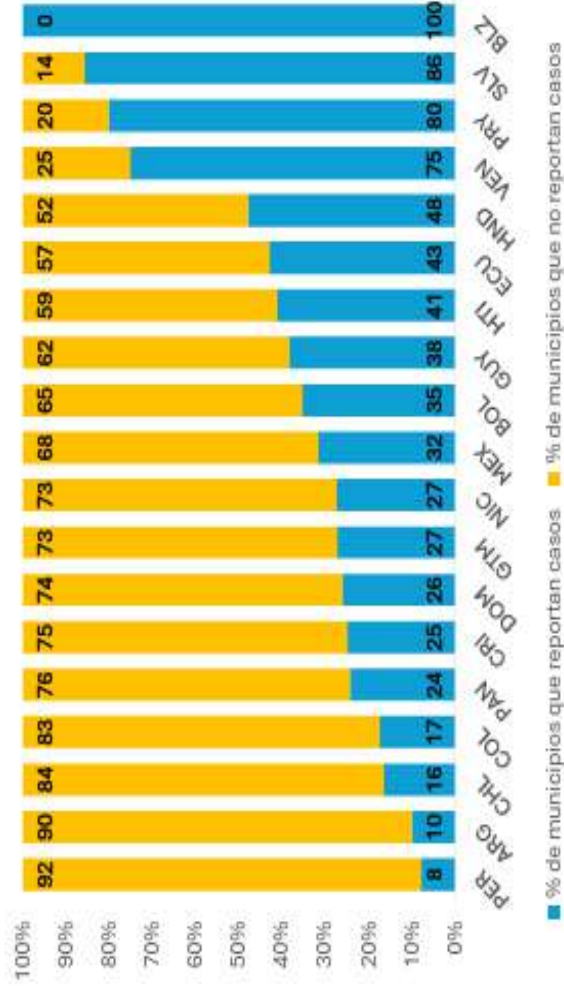


Se incrementa la sensibilidad, pero la homogeneidad sigue siendo un desafío en la notificación de casos sospechosos de sarampión y rubeola en el 2025*

Distribución por país de casos sospechosos notificados y esperados a la SE 38 de 2025

País	Número de casos reportados de sarampión y rubeola		Diferencia entre casos esperados y reportados
	Casos hasta semana 38	Casos esperados hasta semana 38	
México	10742	19228	8814
Bolivia	1910	184	1726
Cuba	1443	160	1283
Paraguay	1189	102	1087
Venezuela	1453	417	1036
El Salvador	749	93	656
Colombia	1173	781	392
Caribe no latino	420	119	301
Honduras	329	161	168
Ecuador	405	267	138
Haití	262	174	88
Perú	543	505	38
Brasil	2489	3110	621
Argentina	140	670	530
Chile	109	290	181
Guatemala	184	273	89
Uruguay	0	49	49
Nicaragua	64	102	38
Costa Rica	42	75	33
República Dominicana	152	168	16
Panamá	60	67	7

Distribución por país de municipios que reportan y no reportan casos sospechosos de sarampión/rubeola, a la SE 38 de 2025



Distribución de casos confirmados de Sarampión en la región de las Américas

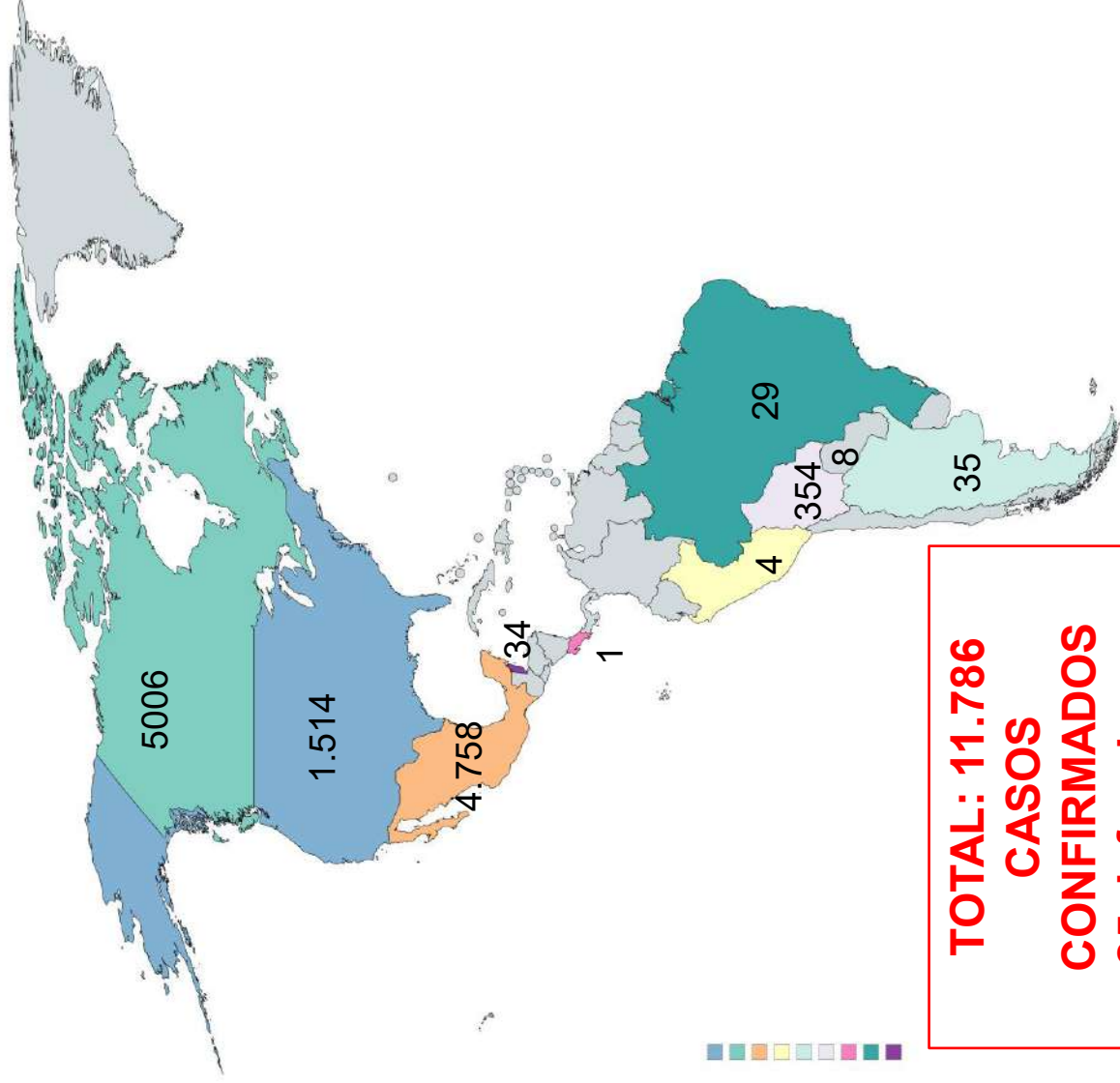


Canadá 5,006 casos
1 muerte confirmada

Estados Unidos 1.514 casos
3 muertes confirmadas

México 4.758 casos
21 muertes confirmadas

Belice 41 casos



TOTAL: 11.786 CASOS CONFIRMADOS
25 defunciones

Costa Rica 1 caso

Perú 4 casos

Bolivia 354 casos

Paraguay 44 casos

Brasil 29 casos

Argentina 35 casos



SECRETARÍA DE
SALUD



Created with mapbox.net



ALERTA POR TOS FERINA



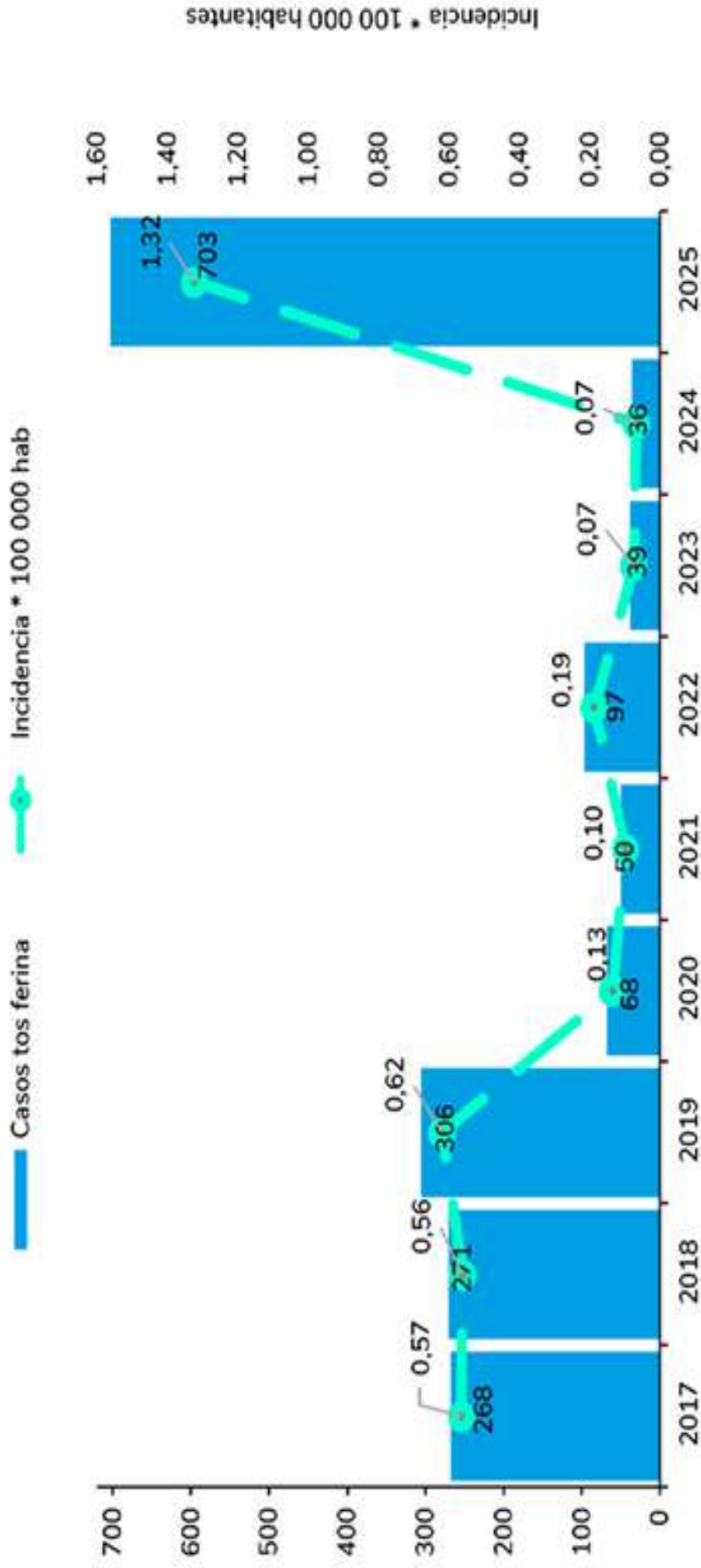
SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD



Situación epidemiológica Nacional 2017-2025 (SE38)



**Notificados: 5,447
casos**



SECRETARÍA DE
SALUD



Tabla 28. Incidencia de tos ferina hasta la Semana Epidemiológica 37 por departamento de procedencia. 2019-2025, Colombia.

Entidad territorial	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Micrográfico	2025
Colombia	0,62	0,13	0,10	0,19	0,07	0,07	1,32		703
Bogotá D. C.	0,76	0,09	0,01	0,06	0,03	0,04	3,04		241
Antioquia	0,75	0,18	0,13	0,13	0,04	0,07	2,43		169
Cundinamarca	0,45	0,13	0,03	0,00	0,12	0,14	1,23		45
Caldas	0,60	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	2,19		23
Huila	0,18	0,35	0,00	0,00	0,08	0,34	1,91		23
Risaralda	0,84	0,10	0,00	0,10	0,00	0,00	1,85		18
Cartagena de Indias D. T.	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69		18
Córdoba	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,83		16
Chocó	0,19	0,18	3,66	0,51	0,00	0,33	2,44		15
Santiago de Cali D. E.	0,13	0,31	0,00	0,00	0,18	0,09	0,61		14
Meta	0,19	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,95		11
Bolívar	0,09	0,26	0,09	0,00	0,00	0,00	0,91		11
Valle del Cauca	0,20	0,00	0,15	0,05	0,00	0,00	0,54		11
La Guajira	0,00	0,10	0,00	5,90	0,00	0,00	0,93		10
Boyacá	0,49	0,08	0,08	0,00	0,31	0,00	0,68		9
Cesar	0,40	0,31	0,00	0,00	0,15	0,07	0,57		8
Atlántico	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53		8
Cauca	0,41	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44		7
Nariño	0,37	0,12	0,00	0,06	0,00	0,00	0,41		7
Santander	0,36	0,13	0,48	0,04	0,04	0,04	0,25		6
Vichada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14		4
Santa Marta D. T.	0,19	0,19	0,00	1,28	0,72	0,00	0,71		4
Quindío	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,70		4
Magdalena	0,23	0,00	0,00	0,22	0,11	0,00	0,42		4
Sucre	0,22	0,21	0,10	0,00	0,00	0,00	0,39		4
Barranquilla D. E.	0,24	0,16	0,00	0,00	0,00	0,22	0,22		3
Norte de Santander	0,96	0,12	0,00	0,00	0,29	0,06	0,17		3
Arauca	1,07	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,62		2
Caquetá	1,23	0,73	0,00	0,00	0,00	0,93	0,46		2
Tolima	0,15	0,07	0,07	0,07	0,22	0,14	0,14		2
Vaupés	110,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03		1

Bogotá 34,2%

Antioquia 24%

Cundinamarca 6,4%

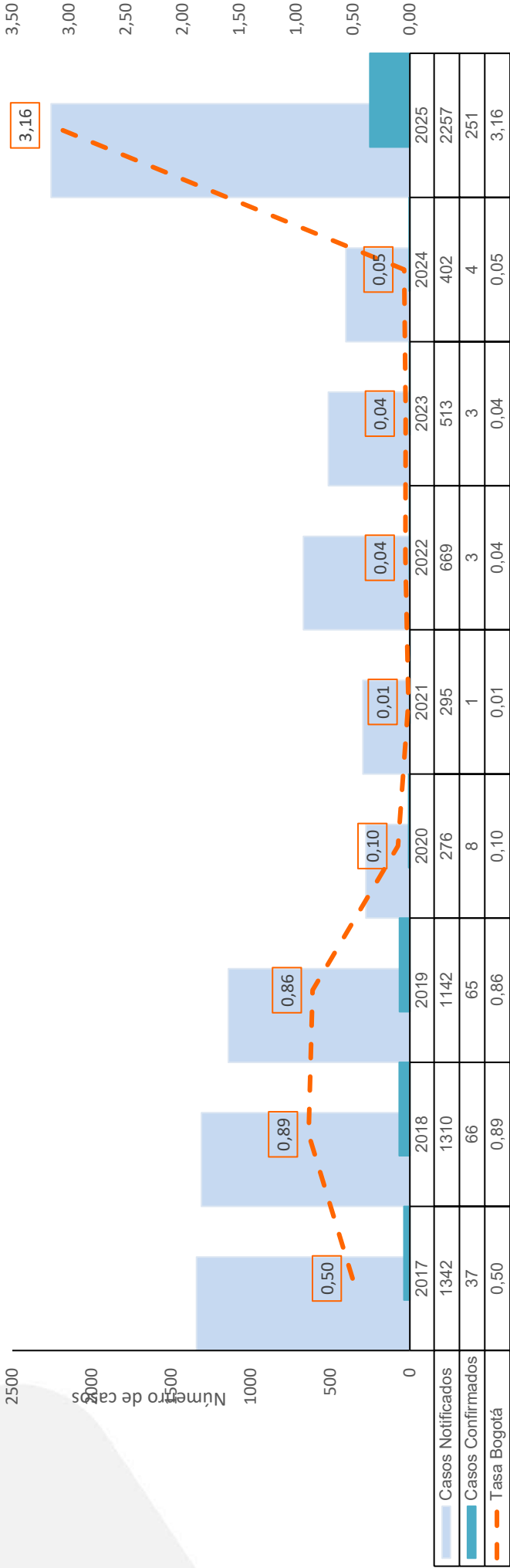
Huila y Caldas 3,2%



SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ

Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 34, 2017 -2025



Positividad:11%

Incidencia distrital: 3,16*
100 mil

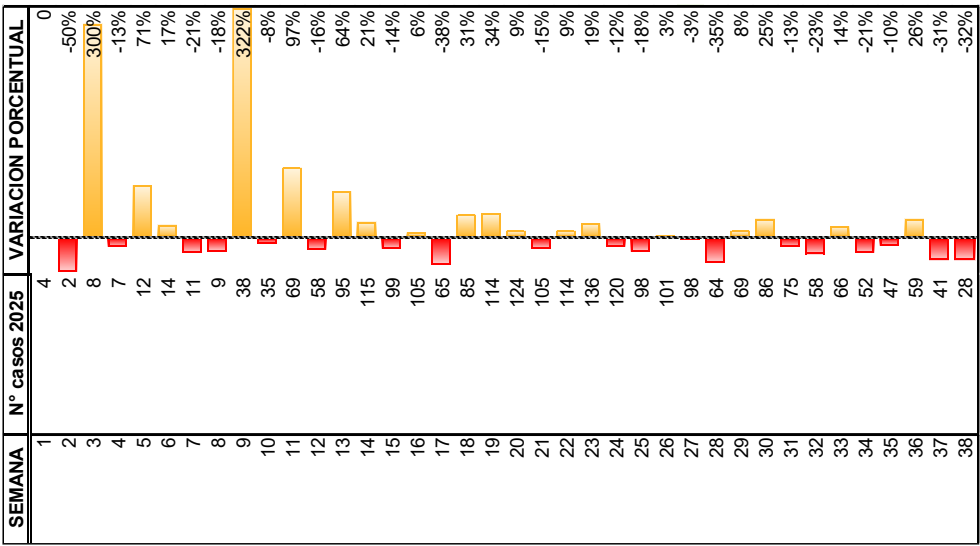
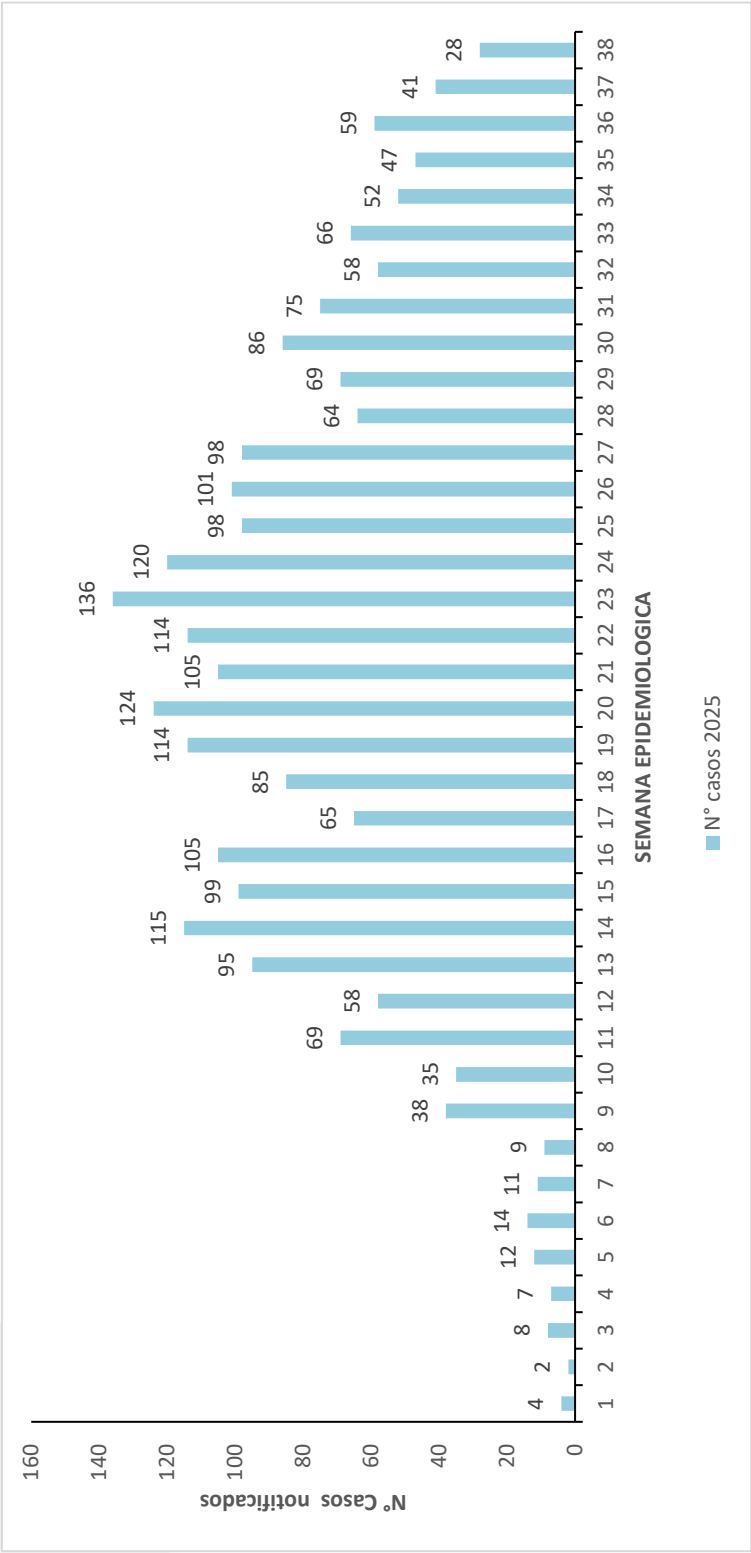


SECRETARÍA DE
SALUD





Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 38, 2025



Descartados: 1839 casos

Confirmados: 251 casos

Estudio:167 Casos



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, de estos (2) residentes de la localidad de Usme y (1) caso de la localidad de San Cristóbal, además 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	44,54
San Cristobal	1	0,24	14,36
Usme	2	0,47	23,70
Kennedy	1	0,10	0,00
Suba	1	0,08	6,69

Tasa general
Tasa de mortalidad 0,063 por 100.000 habitantes

Letalidad 2,13%



SECRETARÍA DE
SALUD





ALERTA POR FIEBRE AMARILLA



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





Actualización brote de Fiebre Amarilla a nivel nacional, 23 de septiembre de 2025

	Casos	Defunciones
2024	23	13
2025	111	40 ***
Total	134	53

Tasa de letalidad preliminar : **39,5 % (53/134)****

*** cinco (5) se excluyen del cálculo de letalidad, ya que se determinó que la causa de muerte no fue fiebre amarilla (Cunday 2, Dolores 1, Valle de San Juan 1, Chaparral 1), y cuatro (4) casos en estudio;

Departamento	No casos
Tolima	114
Caldas	1
Caquetá	2
Cauca	1
Guaviare	1
Huila	1
Meta	3
Nariño	2
Putumayo	8
Vaupés	1
Exterior (Venezuela)	3



Actualización brote de fiebre amarilla en zona rural del departamento del Tolima, 23 de septiembre del 2025

Inicio del brote: septiembre del 2024

Municipios: Ataco (26), Villarrica (22), Cunday (19), Prado (17), Chaparral (8), Rioblanco (7), Purificación (7), Dolores (4), Ibagué (1), Palocabildo (1), Valle de San Juan (1) y Espinal (1).

Total casos confirmados: 114 casos de fiebre amarilla, (113) mediante PCR y (1) por nexos epidemiológicos.

El último caso confirmado: el 19 de septiembre de 2025 de procedencia el municipio de Villarrica

Fuente: Boletín INS SE 38



Casos fiebre amarilla, Bogotá, SE 37, 2025

Casos fiebre amarilla notificados Distrito Bogotá. SE 37.2025											
Fecha	Hora	Notificados	Descartados	Probables		Confirmados		Fallecidos			
13/09/2025	11:21 am.	526	494	2		14		7			
Caso	SE	Fecha notificación	Edad	Sexo	Departamento residencia	Departamento procedencia	Municipio procedencia	Vacuna FA	Fecha vacuna	Condición final	Fecha defunción
1	3	31/01/2025	66	M	TOLIMA	TOLIMA	CUNDAY	Sin carné	SD	Fallecido	04/02/2025
2	5	2/02/2025	13	M	BOGOTA	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Vivo	-
3	5	3/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Fallecido	03/02/2025
4	5	13/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	PURIFICACION	Sin carné	SD	Fallecido	13/02/2025
5	7	17/02/2025	70	F	TOLIMA	TOLIMA	CUNDAY	Si	10/02/2025	Vivo	-
6	12	9/04/2025	20	M	META	META	GRANADA	Sin carné	SD	Fallecido	24/03/2025
7	15	20/04/2025	45	M	META	META	LA MACARENA	Sin carné	SD	Fallecido	19/04/2025
8	21	25/05/2025	87	M	TOLIMA	TOLIMA	ATACO	Sin carné	SD	Vivo	-
9	24	13/06/2025	43	F	BOGOTA	TOLIMA	CHAPARRAL	Sin carné	SD	Vivo	-
10	25	18/06/2025	25	M	BOGOTA	TOLIMA	CUNDAY	Sin carné	SD	Fallecido	19/06/2025
11	26	25/06/2025	55	M	CUNDINAMARCA	META	SAN MARTIN	Sin carné	SD	Fallecido	27/06/2025
12	27	2/07/2025	59	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Sin carné	SD	Vivo	
13	27	7/07/2025	33	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Vivo	
14	32	6/08/2025	24	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Sin carné	SD	Vivo	
Notificados fuera de Bogotá:16											
Fuente: Sivigila											



SECRETARÍA DE
SALUD





EBOLA EN REPUBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





Brote de Ebola: RD Congo 2025

Notificación: 4 de septiembre

Zona: Provincia de Kasai

Total casos: 57 confirmados

Casos probables 10

Fallecimientos: 35 (25 confirmados por laboratorio y 10 probables)

Letalidad 61.4%

Los casos se presentan en edades comprendidas entre los 0 y los 65 años, siendo el grupo de edad de 0 a 9 años el más afectado con el 23 % del total.

El 61 % de los casos corresponde a mujeres.

Los niños, las trabajadoras domésticas y los agricultores son los grupos más afectados.

De los 26 casos ingresados en el Centro de Tratamiento del Ébola desde el inicio del brote, dos (2) fueron tratados con éxito y dados de alta tras su recuperación el 16 de septiembre del 2025, cinco fallecieron y al 21 de septiembre hay 19 casos confirmados ingresados que reciben atención clínica.

Se han identificado 1 180 contactos, de los cuales 94 completaron 21 días de seguimiento. Al 21 de septiembre del 2025, se han vacunado 1 740 personas en las zonas sanitarias de Bulape, Bulambae y Mweka

Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



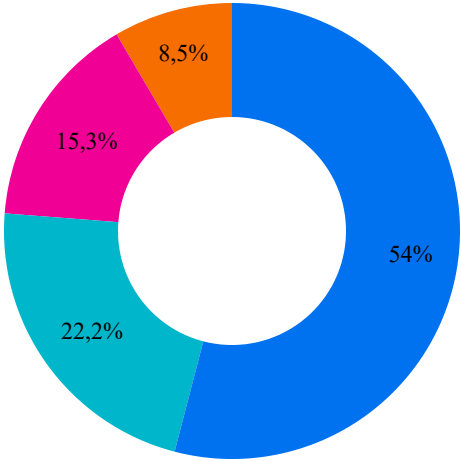
DISTRIBUCIÓN UPGD ACTIVAS

UPGD ACTIVAS

568

TOTAL DE CASOS INDICADOS

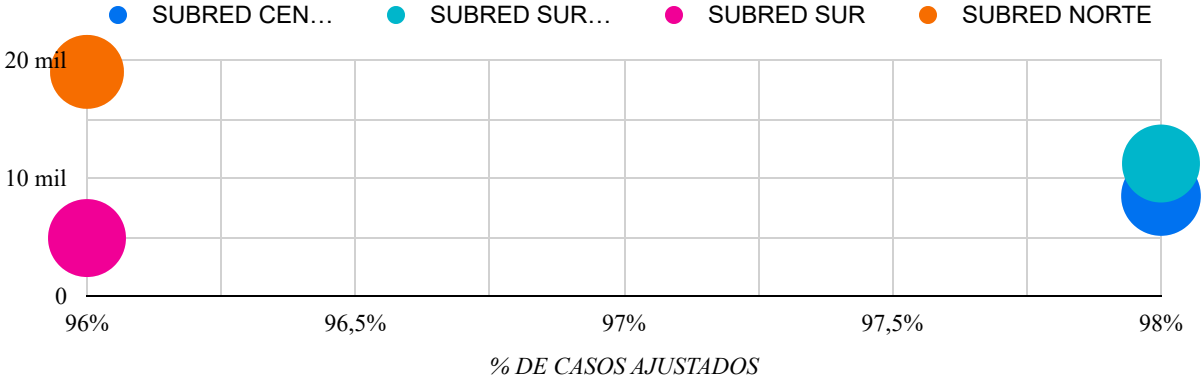
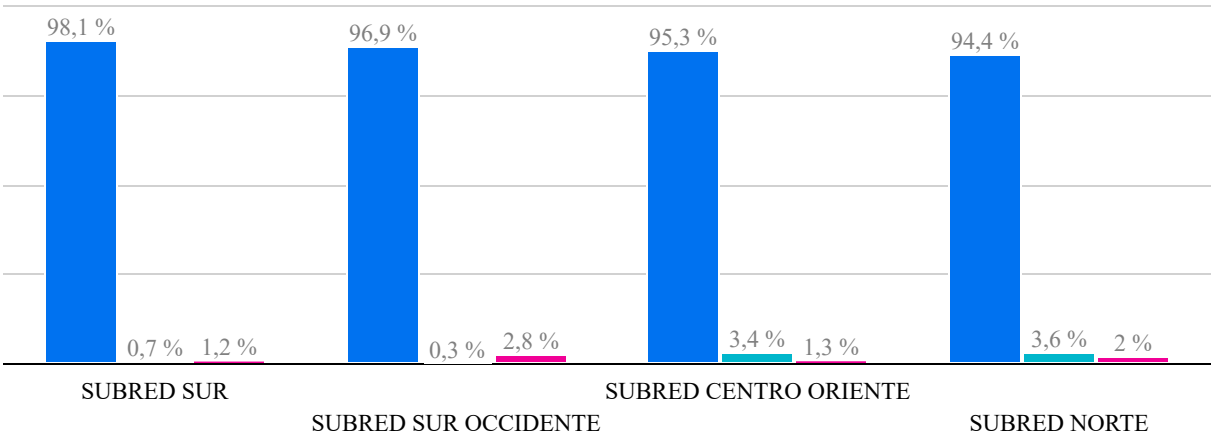
112.700



- SUBRED NORTE
- SUBRED SUR OCCIDENTE
- SUBRED CENTRO ORIENTE
- SUBRED SUR

- SUBRED SUR
- SUBRED CENTRO ORIENTE
- SUBRED NORTE
- SUBRED SUR OCCIDENTE

% POSITIVIDAD % NEGATIVIDAD % SILENCIO EPIDEMIOLOGICO



- CUMPLIMIENTO
- SUBRED SUR OCCIDENTE
 - SUBRED SUR
 - SUBRED NORTE
 - SUBRED CENTRO ORIENTE

Fuente: Tablero indicadores Sivigila Distrital corte SE 39 de 2025. Elaborado por: Diana Azucena Guerrero- Profesional especializado SIVIGILA