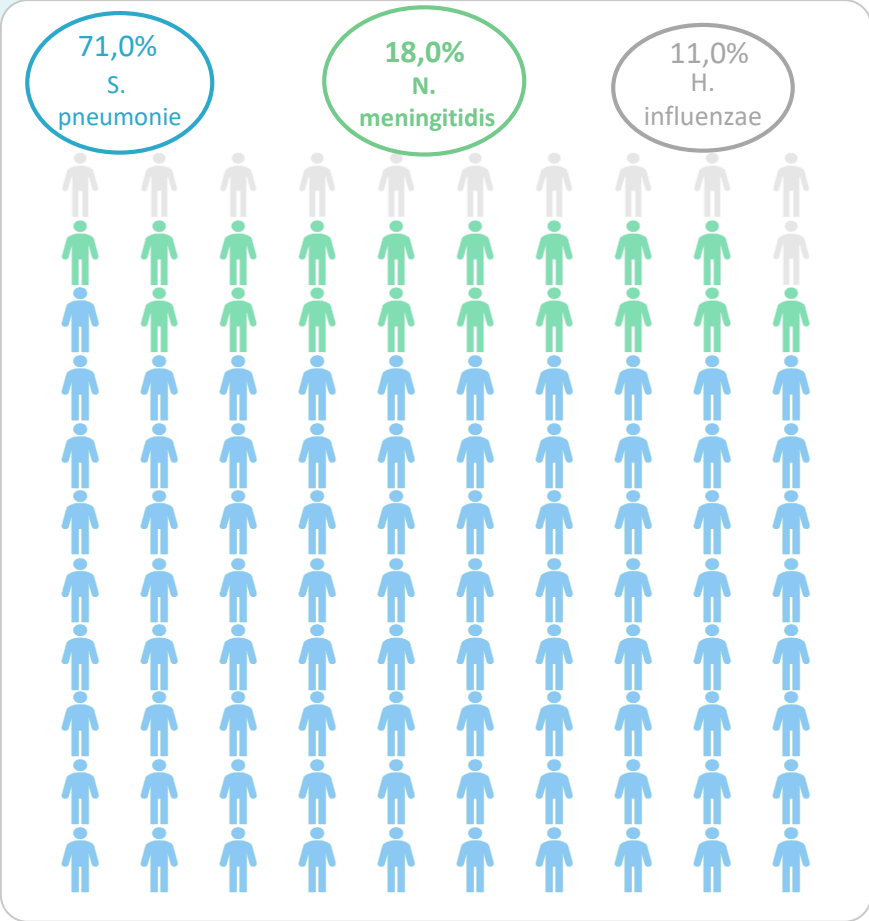




Mortalidad

Proporción de la mortalidad por meningitis bacterianas por agente año 2025*



Comportamiento de la mortalidad por meningitis bacterianas por agente años 2023, 2024, 2025*

Agente	2023	2024	2025	Comportamiento
Haemophilus influenzae	3	1	3	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Neisseria meningitidis	4	4	5	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Streptococcus pneumoniae	6	16	20	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Total	13	21	28	<div><div></div><div></div><div></div></div>

Tos ferina

CASOS CONFIRMADOS					
Localidad	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	
Bogotá	6	0,076	5	5,68	
San Cristobal	1	0,24	1	14,36	
Usme	2	0,47	3	35,55	
Kennedy	1	0,10	0	0,00	
Suba	1	0,08	1	6,69	



83%



17%

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

IA DE
SALUD



CASO MORTALIDAD TOS FERINA MENOR <1 AÑO – LOC. USME

CONDICIONES DE BASE

- Recién nacido masculino, 2 meses
- Prematuro (36 semanas)
- Bajo peso al nacer (2390 g)
- Oxígeno requiriente desde el nacimiento
- En programa plan canguro

FACTORES PRENATALES Y PERINATALES

- Madre adolescente (17 años)
- Controles prenatales incompletos
- Gestante sin vacunación Tdap
- Vivienda en zona de invasión (La Fiscala – Usme)

INICIO DEL EVENTO

- 15/12/2025
- Inicia con síntomas respiratorios altos
- Tos progresiva
- 17/12/2025
- Empeora: vómito, dificultad respiratoria
- Ingresa a urgencias
- Diagnóstico inicial: bronquiolitis / neumonía viral
- Confirmación: Por laboratorio PCR Bordetella pertussis

FACTORES SOCIALES

- Madre adolescente
- Escolaridad incompleta
- Ocupación informal
- Vivienda en asentamiento informal
- Antecedente de consumo de SPA

FACTORES DEL SISTEMA DE SALUD

- Fallas en:
- Seguimiento prenatal
- Vacunación gestante
- Demanda inducida
- Aseguramiento
- Falta de acciones diferenciales para gestante adolescente



De acuerdo al caso y los datos de mortalidad por tos ferina en Bogotá



1. De acuerdo con el análisis del caso presentado, ¿cuáles consideran ustedes que fueron las principales fallas en la prevención de Tos Ferina
2. Desde su experiencia en el PAI, ¿qué estrategias concretas podrían implementarse para mejorar las coberturas de vacunación en gestantes en territorios con alta vulnerabilidad social como Usme?
3. Qué factores territoriales, sociales y del sistema de salud podrían explicar que la mortalidad por tosferina en 2026 haya sido más alta en Usme en comparación con otras localidades, y cómo puede el programa de vacunación intervenir sobre esos determinantes?



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

