



COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA TOS FERINA EN BOGOTÁ D.C

Semana 13 de 2026

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Enfermedades Transmisibles
13 abril de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD





25 de marzo del 2026

En 2024: **941.582 casos a nivel mundial**
Incremento de **5,8 veces respecto a 2023**

Mayor carga en:

- Pacífico Occidental
- Europa

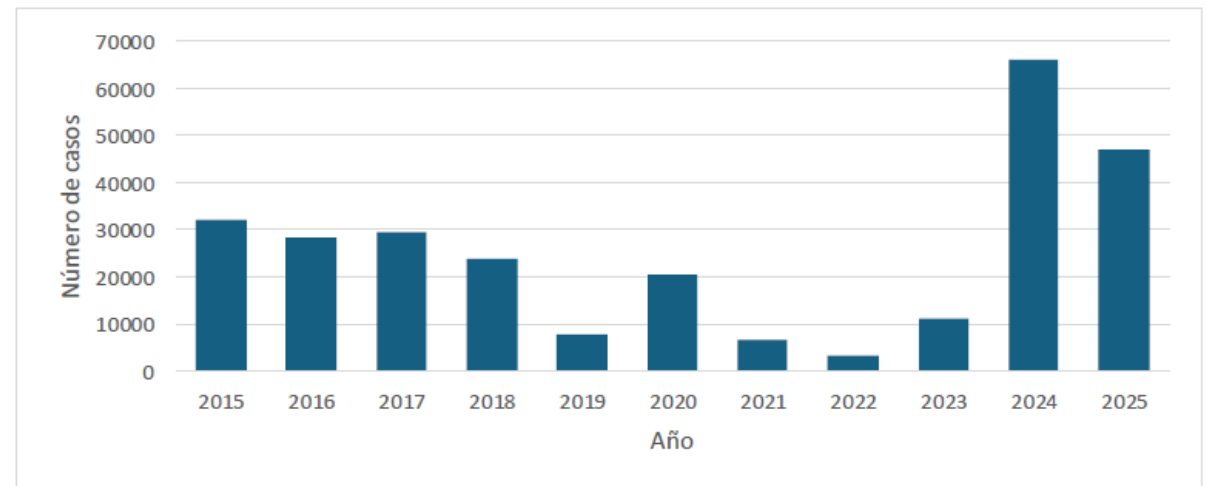
Tendencia en las Américas

- Disminución: 2015–2019 y 2021–2022
- Punto más bajo: **2022 (3.284 casos)**
- Incremento importante:
 - 2023: 11.202 casos
 - 2024: 66.184 casos
- 2025: leve descenso (46.870 casos)

Mayor riesgo:

- Menores de 1 año**
- Especialmente **< 6 meses**
- Segundo grupo:
- Niños de **1 a 4 años**
- Alta mortalidad en lactantes no vacunado

Figura 1. Casos de tosferina registrados en la Región de las Américas, 2015 al 2025*.



Alertas epidemiológicas en el mundo, 2026

País	Casos 2025	Defunciones 2025	Casos 2026*	Defunciones 2026*	Grupo más afectado	Observaciones clave
Estados Unidos	28.783	16	2.355	1	1–6 años y adolescentes	Mayor carga regional, incremento post-COVID
Perú	4.632	76	278	9	1–4 años y <1 año	Brote en población indígena (Loreto)
Chile	3.387	6	1.063	1	1–4 años	Alta incidencia en sur del país
Ecuador	2.798	50	55	0	<1 año	Alta letalidad en lactantes
Brasil	2.682	12	72	2	<1 año	Brote en población indígena Yanomami
México	1.596	72	50	2	<1 año	Alta mortalidad en no vacunados
Argentina	1.210	11	215	1	<1 año	Concentración en Buenos Aires
Colombia	1.178	27	190	0	<1 año	Mayor carga en Bogotá y Antioquia
Bolivia	355	18	44	2	<1 año (0–2 meses)	Alta incidencia en lactantes
Honduras	114	7	86	9	<1 año	Alta letalidad en 2026
Paraguay	83	7	16	0	<1 año	Defunciones solo en lactantes
Panamá	52	2	20	1	<1 año	Casos en comarcas indígenas

Vacunación

Esquema:

- 2, 4, 6 meses (serie primaria)
- Refuerzos posteriores

Meta:

- **>95% cobertura DTP3**

Estrategias clave:

- Vacunación en embarazadas (Tdap)
- Refuerzos en personal de salud

Manejo y tratamiento

Aislamiento respiratorio

Antibióticos:

- Macrólidos (azitromicina, eritromicina)

Vigilancia y diagnóstico

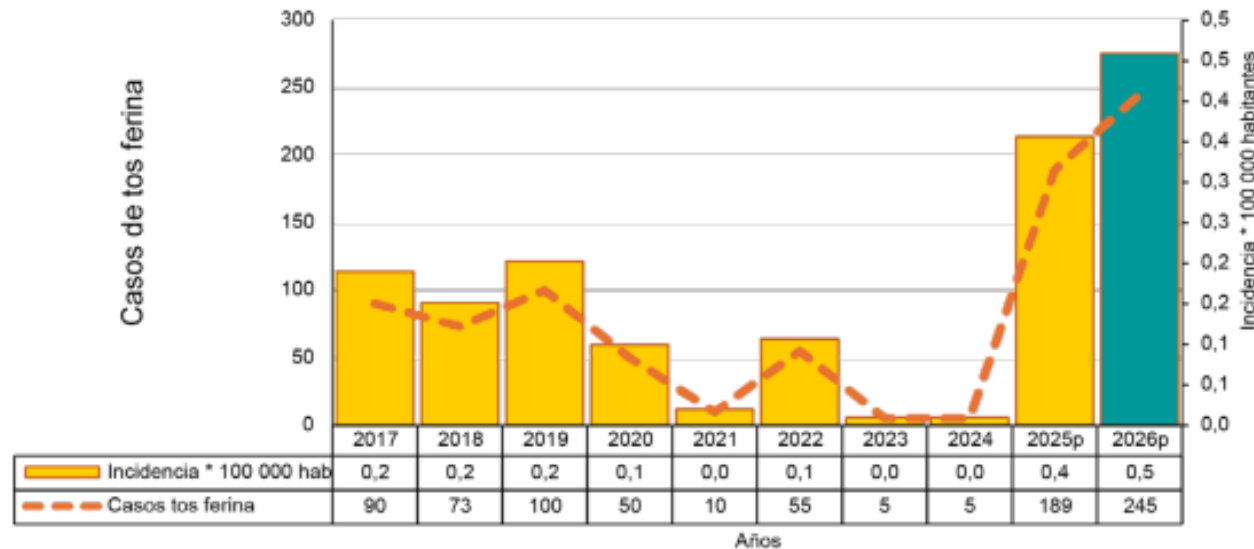
•Fortalecer:

- Detección temprana
- Rastreo de contactos

•Diagnóstico:

- Cultivo (específico)
- PCR (más sensible)
- Serología (uso limitado)

Figura 15. Incidencia de tos ferina en Colombia a semana epidemiológica 11, 2017 a 2026p



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Colombia, Sivigila 2017 a 2026 (datos preliminares).

p: dato preliminar sujeto a validación.

Notificados: 1422

confirmados: 245

Situación epidemiológica Nacional 2017-2026 (SE11)

Tabla 27. Incidencia de tos ferina por entidad territorial de procedencia, hasta la semana epidemiológica 11, (2019 a 2026p)

Entidad territorial	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Tendencia	2026
Colombia	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4		245
Antioquia	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,7	0,6		44
Bogotá	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,3		29
Cartagena de Indias D. T.	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3		23
Casanare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5		20
Santander	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7		18
Cesar	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,6		12
Norte de Santander	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,6		11
Risaralda	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,8		8
Santiago de Cali D. E.	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3		8
Chocó	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	1,2		7
Cundinamarca	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2		7
Bolívar	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5		6
Boyacá	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4		5
Cauca	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3		5
Magdalena	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5		4
La Guajira	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	0,4		4
Huila	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	0,3		4
Barranquilla D. E.	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3		4
Vaupés	67,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5		3
Arauca	0,4	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,4	1,1		3
Santa Marta D. T.	0,0	0,2	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,3		3
Caldas	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1		3
Atlántico	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2		3
Putumayo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3		2
Sucre	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2		2
Córdoba	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1		2
Valle del Cauca	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1		2
Vichada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6		1
Meta	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1		1
Tolima	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1		1

Fuente: Sivigila 2019 a 2026p

*La incidencia de Vaupés en 2019 corresponde a un brote registrado en población indígena de ese año.

Fuente: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2026_Boletin_epidemiologico_semana_12.pdf



Antioquia 18%

Bogotá 12%

Cartagena 9%

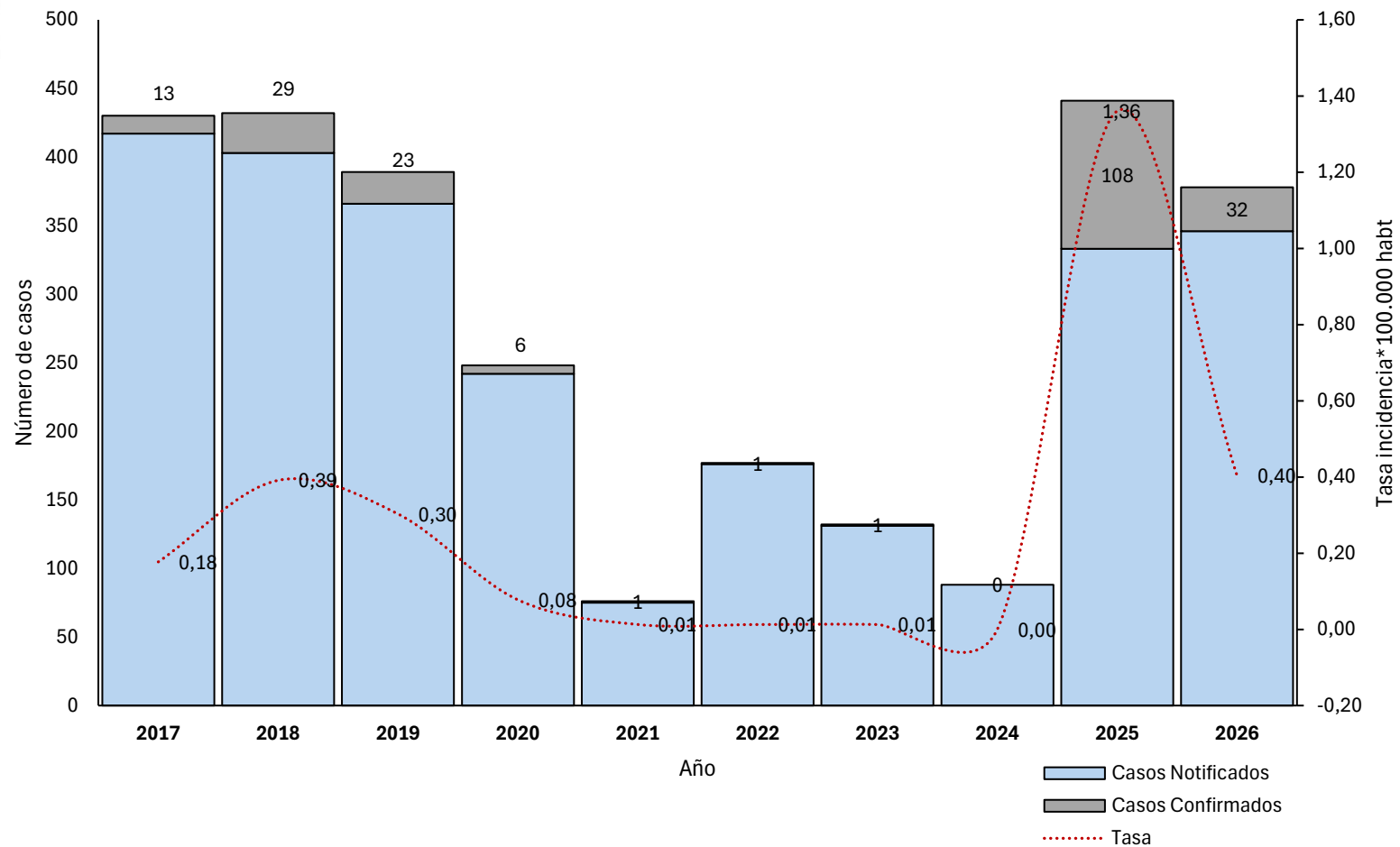
Casanare 8%



SECRETARÍA DE
SALUD



Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 13, 2017 -2026

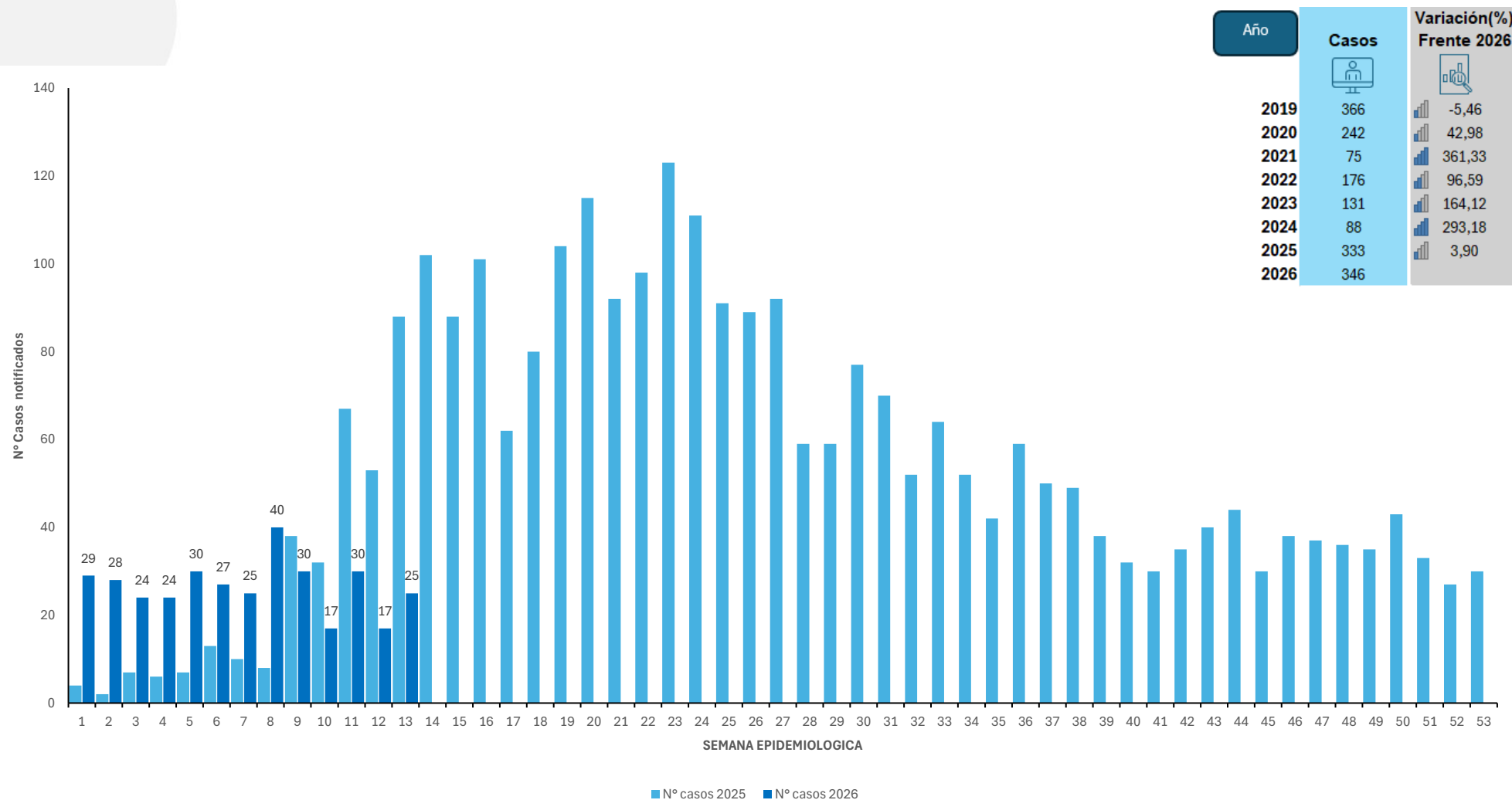


Notificados 346

Confirmados 32

Positividad:9,2%

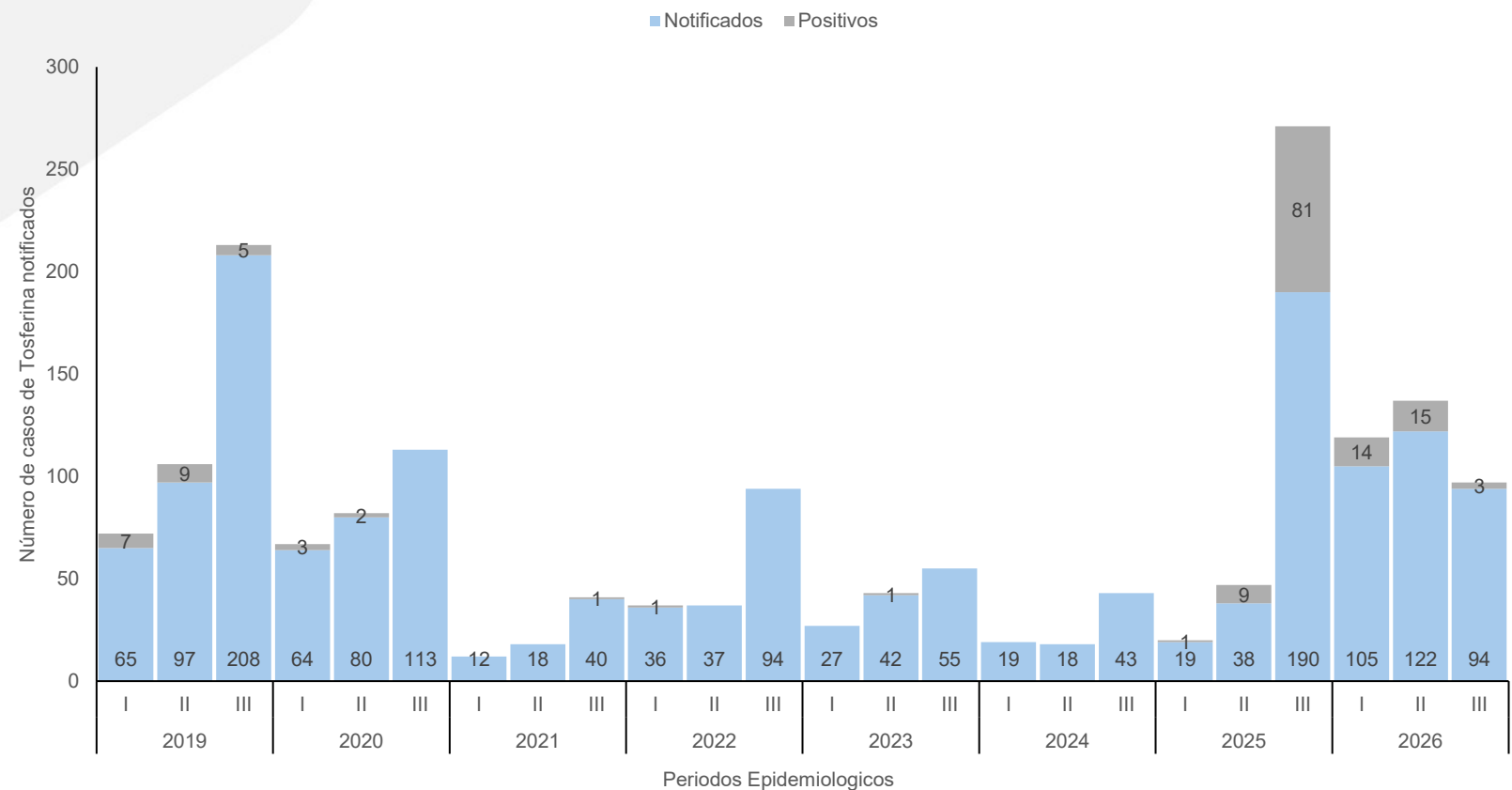
Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C. 2025 - 2026 a semana 13



Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 13* datos preliminares



Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C. 2025 - 2026 a periodo epidemiológico III



Notificación 2026

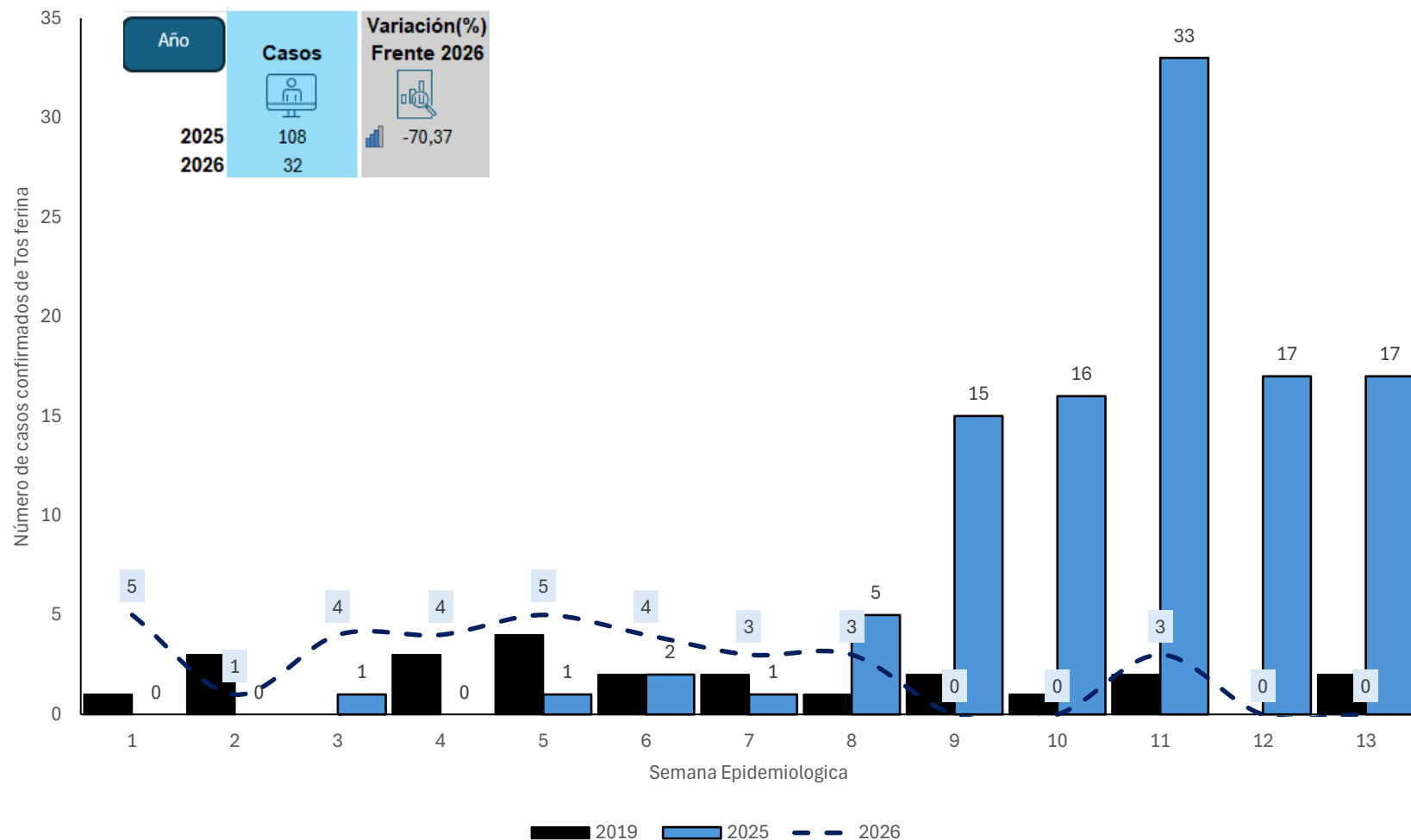
PERIODO	Nº Casos	VARIACION PORCENTUAL FRENTE AL PERIODO ANTERIOR	
I	105		
II	122	↑	16%
III	94	↓	-23%

Casos confirmados 2026

PERIODO	Nº Casos	VARIACION PORCENTUAL FRENTE AL PERIODO ANTERIOR	
I	14		
II	15	↑	7%
III	3	↓	-80%

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 13* datos preliminares

Número de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C. 2019, 2025 - 2026 a semana 13



Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 13* datos preliminares

Comportamiento de la notificación de Tosferina en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE13 2026

CASOS CONFIRMADOS

Localidad	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	Casos	Incidencia en menor de 1 - 4 años
Bogotá	32	0,40	14	16,16	2	0,56
Suba	8	0,59	3	19,79	0	0,00
Usaquén	4	0,65	1	16,50	0	0,00
Kennedy	4	0,38	2	34,77	1	3,49
Usme	3	0,70	1	11,69	1	3,10
Bosa	3	0,40	2	23,38	0	0,00
San Cristobal	2	0,48	1	14,44	0	0,00
Engativá	2	0,24	0	0,00	0	0,00
Ciudad Bolívar	2	0,30	0	0,00	0	0,00
Tunjuelito	1	0,53	1	26,76	0	0,00
Fontibón	1	0,24	1	22,27	0	0,00
Mártires	1	1,21	1	102,88	0	0,00
Puente Aranda	1	0,38	0	0,00	0	0,00
Chapinero	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Santafe	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Barrios Unidos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Teusaquillo	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Antonio Nariño	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Candelaria	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rafael Uribe	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sumapaz	0	0,00	0	0,00	0	0,00

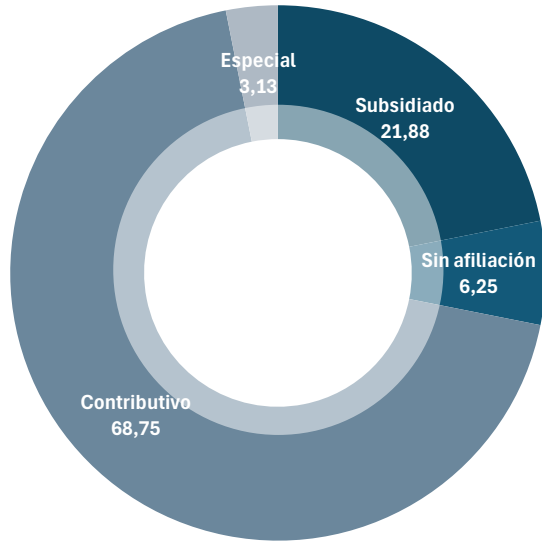
50% (n=16)
Menores de 5 años

9% (n=3)
Menores de 5 a 14 años

41% (n=13)
Adultos

Análisis socio demográfico casos confirmados Tos Ferina Bogotá D.C 2026 (SE13)

Tipo de afiliación a salud



Grupo Poblacional

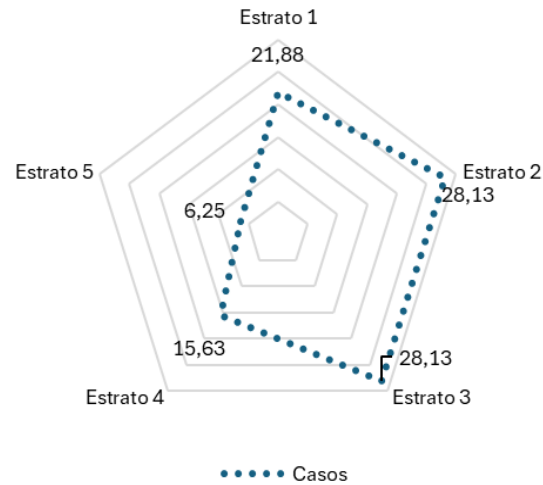


6,25%

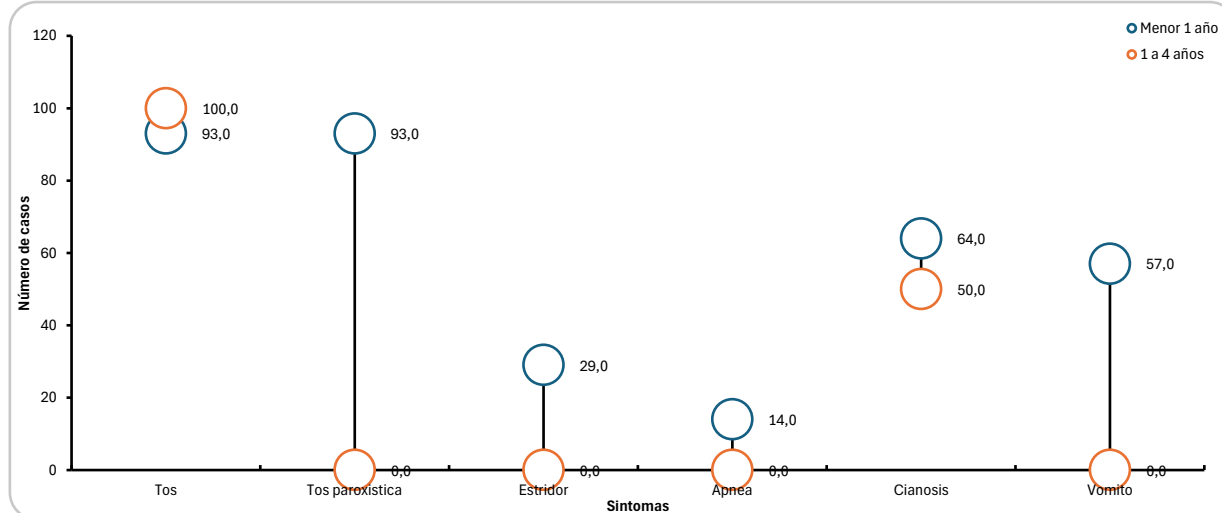
Migrante

* Sin afiliación SGSSS

Tipo de estrato socio económico



Síntomas en menor 5 años



65 Y MÁS

55 A 64

45 A 54

35 A 44

25 A 34

15 A 24

5 A 14

1 A 4

< 1 AÑO



50%



50%

30,00 20,00 10,00 0,00 10,00 20,00 30,00



72%
23 Casos

Hospitalizados

65% (15 casos)
Menor de 5 años

9% (2 casos)
5 a 14 años

13% (3 casos)
40 a 49 años

13 % (3 casos)
50 a 79 años

Variables de interés		Casos	Porcentaje
Tiempo de notificación	Menor o igual a 24 horas	23	100%
	0 a 8 días	18	78%
Oportunidad de Consulta	9 a 15 días	2	9%
	> 15 días	3	13%
Comorbilidades	Virus sincitial respiratorio	1	4%
	Catarral	13	57%
Fase de la enfermedad	Paroxisitica	8	35%
	Convalecencia	2	9%

UA Mortalidad CADD

Usuario: Femenina

Edad :79 años

GD: Clínica Fundación Santa fe

Fecha de notificación: 24/02/26

Localidad residencia: Usaquén

EPS: Nueva EPS Contributivo

Fecha de consulta: 23/02/2026

Fecha de mortalidad:11/03/2026

Antecedentes: Sarcoidosis pulmonar, HTA, ERC estadio II, hipotiroidismo, tabaquismo

Laboratorios: PCR 05/03/2026: Positivo para *B. Pertussis*

Análisis:

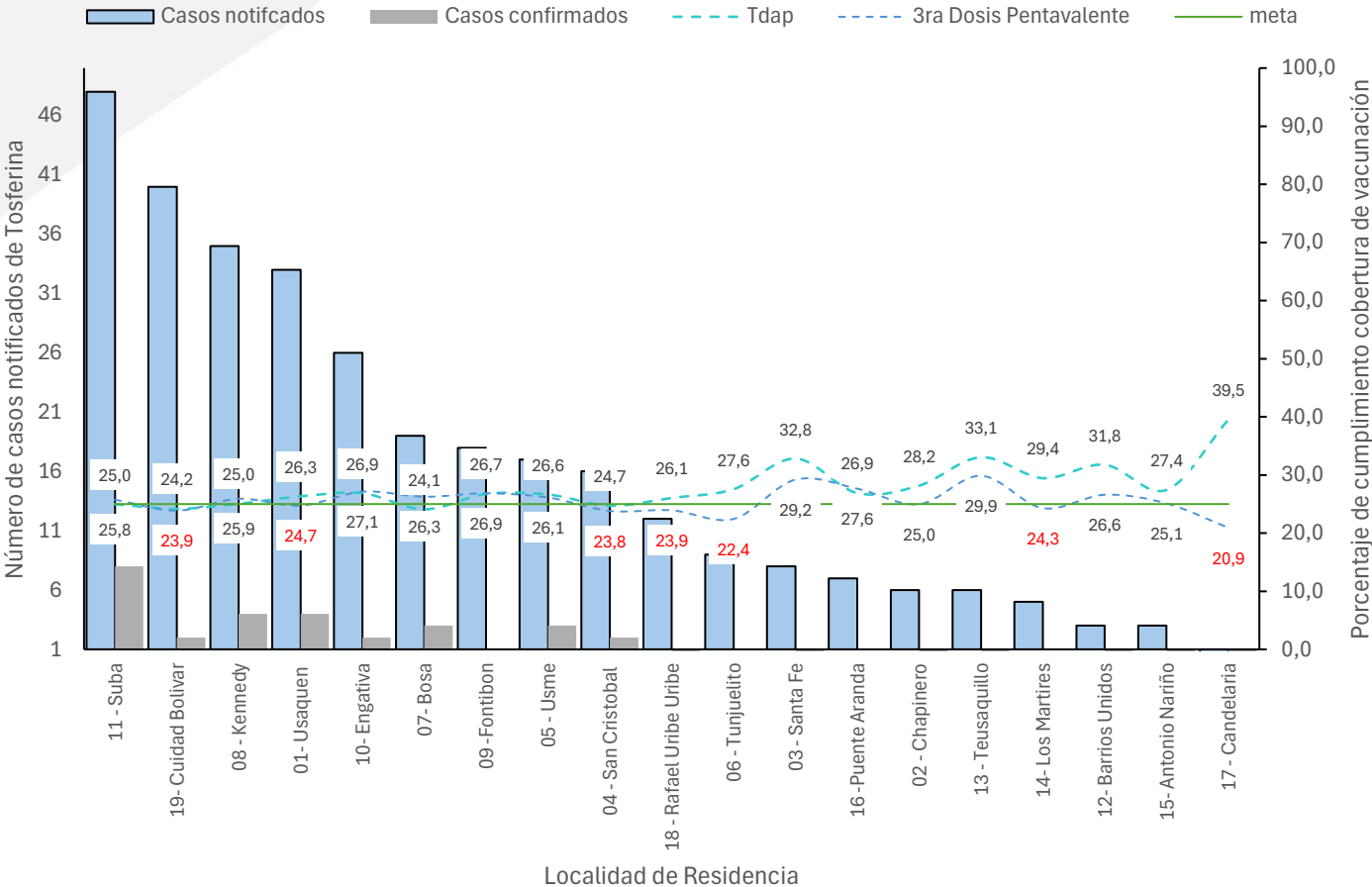
Durante la hospitalización, la paciente no presentó mejoría clínica a pesar del manejo instaurado, evidenciándose un deterioro progresivo de su estado general. En el contexto de sus múltiples comorbilidades, los médicos tratantes consideraron que la evolución desfavorable estaba asociada a un compromiso respiratorio de origen multifactorial por sus enfermedades de base (sarcoidosis).

Se descarta mortalidad por Tosferina

*** A la fecha no se han conformado Mortalidad por tos ferina en Bogotá**

Antecedente de Vacunación en casos confirmados de Tos Ferina Bogotá D.C 2026

Número de casos de Tos ferina en menores de 5 año en Bogotá vs cobertura de vacunación con pentavalente 3ª dosis, DPT 2 refuerzo y Tdap en gestantes (Avance marzo 2026)



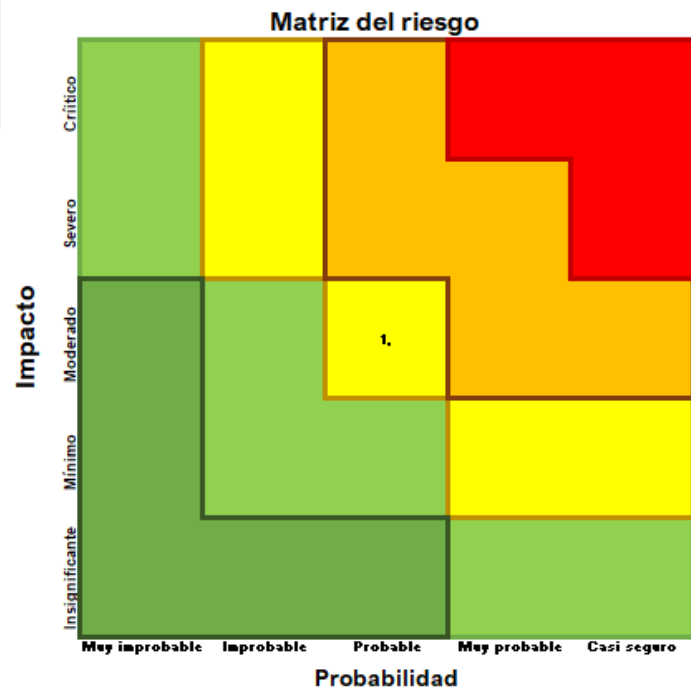
Casos de Tosferina confirmados según esquema de vacunación al momento del diagnostico en Bogotá, 2026 (SE12)

Vacuna Según Edad	N°Casos	Completo	Incompleto	Porcentaje de Esquema Completo
Tdap				
< 2 meses	3	3	0	100%
1ra Pentavalente				
2-3 meses	4	4	0	100%
2da Pentavalente				
4 - 5 Meses	2	1	1	50%
3ra Pentavalente				
6 - 12 meses	7	5	2	71%
R1 DPT				
2 - 4 años	0	0	0	
R2 DPT				
5 años	0	0	0	
Total	16	13	3	81%



Fuente: SIVIGILA-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 13* datos preliminares
Aplicativo PAI 2.5 Secretaría Distrital de Salud -SDS- Sistema de información PAI. SDS. Bogotá ene-mar/2026

Evaluación del riesgo para Tosferina en Bogotá, Periodo Epidemiológico III, 2026



Riesgos	Acciones de preparación requeridas		
	Mínimo de preparación	Medidas adicionales de preparación	Medidas de capacidad de respuesta operativa y mitigación de riesgos

3.Moderado

(1) Enfermedades transmitida por el aire => Morbilidad y mortalidad por Bordetella pertussis

Verde Improbable Amarillo Probable Naranja Muy probable Rojo Casi seguro

Temporada

Amenaza y exposición		Nivel de Riesgo												
Subgrupo	Tipo		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Biológicas	Enfermedades transmitida por el aire	Moderado	Rojo					Naranja						