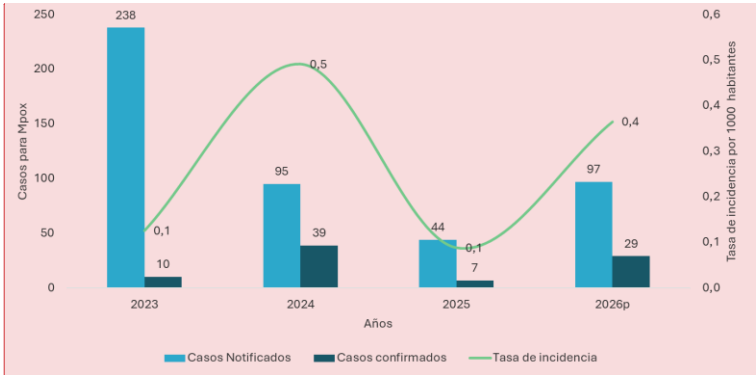


 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	INFORME DE REPORTE DE SITUACIÓN (SITREP)	Versión: 02
			2024-06-07
		FOR-R02.4220-001	Página 1 de 4

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Informe de Reporte de Situación (SITREP) Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Máximo 1500 palabras <u>Este documento contiene información sensible, no circular sin autorización</u>			
Reporte de situación No 21	Situación en seguimiento: <u>Investigación de campo de</u>	Fecha 08/05/2026	Hora de informe (18:00)
Seguimiento X	casos confirmados de MPOX Bogotá		
1. Detalles de la situación		2. Ubicación geográfica (mapa)	
Departamento: Bogotá D.C	Municipio: Bogotá D.C	No aplica	
Elaborado por: Edna Carolina Avila Villabona			
Teléfono de contacto: 3118909136			
Correo electrónico: ecavila@saludcapital.gov.co			
3. Situación			
A. Antecedentes:			
<p>Entre 2022 y el 31 de enero de 2026 se han notificado a nivel mundial 179.612 casos confirmados de mpox en 145 países y territorios. La Región de las Américas concentra la mayor proporción de casos (41%), seguida de África (36,2%) y Europa (17,8%).</p> <p>En la Región de las Américas, durante el periodo 2022–2026, se han registrado 73.641 casos confirmados y 160 muertes en 31 países y territorios. Para 2026, ocho países han notificado casos (Argentina, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Estados Unidos y México), acumulando 172 casos confirmados a corte de la semana epidemiológica 07, sin reporte de muertes en la región en lo corrido del año.</p> <p>En los últimos tres meses se han identificado dos casos importados correspondientes al clado Ib en la región (México y Brasil), para un total acumulado de 14 casos de este clado en las Américas. Ambos casos correspondieron a viajeros con antecedente de exposición previo al ingreso al país, quienes abandonaron el territorio antes de la confirmación diagnóstica. A la fecha, cuatro países han notificado casos asociados al clado Ib: Estados Unidos (9 casos), Canadá (2), Brasil (2) y México (1).</p> <p>Para el año 2025, con corte a la semana epidemiológica 53, en Bogotá se notificaron 335 casos probables de mpox, de los cuales 191 fueron confirmados, lo que corresponde a una positividad del 57,0%. Este comportamiento evidencia la presencia de un brote en el distrito, con una incidencia de 2,41 casos por 100.000 habitantes, indicando un incremento en la transmisión respecto a periodos previos y la necesidad de fortalecer las acciones de vigilancia, búsqueda activa y control en poblaciones clave.</p>			
B. Situación/información actual:			
<p>Con corte a la semana epidemiológica 17 de cada año, se observa que para el 2023 se notificaron 238 casos de mpox, de los cuales 10 fueron confirmados. Para 2024 se registraron 96 casos notificados, con 39 casos confirmados. En 2025 se notificaron 44 casos, con 7 confirmados (Gráfica 1).</p> <p>Con corte a la semana epidemiológica 17 de 2026, se han notificado 97 casos probables de mpox, de los cuales 30 han sido confirmados, lo que corresponde a una positividad del 32,6%. Esto representa una incidencia de 0,4 casos por 100.000 habitantes. La FIS del último caso confirmado es 01/05/2026</p>			

Gráfica 1. Comportamiento casos confirmados MPOX. Bogotá, con corte a SE 17, años 2023-2026p



Fuente: Sivigila-Vigilancia 880 SE 17 (Años 2023 a 2026*) * datos preliminares

Por grupo de edad, los casos confirmados se concentran principalmente en adultos jóvenes, con predominio del grupo de 35 a 39 años, que aporta el 30,0% de los casos (n=9), seguido del grupo de 30 a 34 años con el 20,0% (n=6) y del grupo de 25 a 29 años con el 16,7% (n=5). En menor proporción se encuentran los grupos de 45 a 49 años con el 13,3% (n=4) y de 20 a 24 años con el 10,0% (n=3). Los grupos de 15 a 19 años, 40 a 44 años y 55 a 59 años registran cada uno el 3,3% de los casos (n=1).

Por localidad de residencia, los casos confirmados de Mpox en 2026 se concentran principalmente en Fontibón, con 6 casos confirmados (20,0%; n=6). Le siguen las localidades de Bosa, Kennedy, Suba y Chapinero, con 4 casos cada una (13,3%; n=4). Engativá registra 2 casos (6,7%; n=2). En menor proporción se encuentran Barrios Unidos, Ciudad Bolívar, Puente Aranda, Rafael Uribe Uribe, Teusaquillo y Usaquén, con 1 caso cada una (3,3%; n=1).

No se han registrado fallecimientos. Asimismo, no se han detectado brotes en poblaciones especiales.

Casos confirmados de clado Ib

En Bogotá D.C., durante 2026 se han identificado dos casos confirmados de Mpox en estudio de clado (sospecha de clado Ib), ambos correspondientes a población masculina HSH, con antecedente de infección por VIH en manejo antirretroviral y antecedente epidemiológico de viaje reciente a Europa. Los dos casos fueron atendidos en la Clínica Reina Sofía y notificados oportunamente al sistema SIVIGILA, activándose las acciones de vigilancia intensificada, investigación epidemiológica de campo, seguimiento de contactos y articulación con el Instituto Nacional de Salud (INS) para caracterización genómica.

El primer caso corresponde a un hombre colombiano de 45 años, residente en la localidad de Suba (La Floresta), con fecha de inicio de síntomas el 12/04/2026, quien presentó cuadro clínico compatible con Mpox caracterizado por fiebre, cefalea, malestar general, exantema y linfadenopatía cervical. Como antecedente epidemiológico relevante, refirió viaje internacional entre el 21 de marzo y el 10 de abril de 2026 por Bélgica, Países Bajos y España, con asistencia a eventos sociales en discotecas y exposición probable en Bruselas. La investigación epidemiológica identificó además como caso índice probable a su pareja, quien presentó síntomas compatibles durante la estancia en España.

El segundo caso corresponde a un hombre brasileño de 37 años, residente en la localidad de Chapinero (Chicó Norte), con fecha de inicio de síntomas el 26/04/2026, quien presentó cuadro clínico caracterizado

Comentado [cb1]: La grafica quedo 29 y son 30

inicialmente por síntomas respiratorios altos y adenopatías, seguido de lesiones cutáneas distribuidas en tronco, extremidades y región genital. El paciente refirió viaje internacional entre el 08/04/2026 y el 22/04/2026 por España, Reino Unido y Francia, con asistencia a eventos sociales y antecedente de relaciones sexuales con terceros sin uso de preservativo durante su estancia en Londres y París, considerados antecedentes epidemiológicos relevantes para la exposición.

Ambos pacientes evolucionaron de forma ambulatoria, sin requerimiento de hospitalización ni complicaciones graves, manteniéndose aislamiento domiciliario y seguimiento por parte de vigilancia epidemiológica. Hasta la fecha, no se ha evidenciado nexo epidemiológico entre ambos casos ni transmisión comunitaria sostenida asociada al clado Ib en Bogotá D.C. o en el país; sin embargo, estos eventos refuerzan la necesidad de mantener vigilancia intensificada frente al riesgo de importación asociado a viajes internacionales y circulación del clado Ib en otros continentes.

Tabla1. Resumen de casos confirmados para clado Ib, Bogotá D.C., 2026 (preliminar)*, SE 1 a 17

No caso	Genero	Edad	UPGD notificadora	Nacionalidad	Probable fuente de contagio	Antecedente de viaje	Vacunación a contactos estrechos
1	M	45	Clinica Reina Sofia	Colombiano	Burgos, España	España	No aplica
2	M	37	Clinica Reina Sofia	Brasileño	Paris, Francia / Madrid, España	España	Sí aplica

Fuente: Sivilga-Vigilancia 880 SE 17 - 2026* datos preliminares

C. Actividades realizadas en control de situación y recomendaciones generadas:

Frente a los casos confirmados de Mpox en estudio de clado (sospecha de clado Ib) identificados en Bogotá D.C., se activaron de manera inmediata las acciones de respuesta en salud pública contempladas en los lineamientos nacionales y distritales. Entre las acciones implementadas se encuentran la notificación inmediata al sistema SIVIGILA, la investigación epidemiológica de campo (IEC), el seguimiento clínico y epidemiológico de los casos, así como la identificación y monitoreo de contactos estrechos. Adicionalmente, se verificó el cumplimiento de las medidas de aislamiento domiciliario y se realizaron las actividades de toma, envío y procesamiento de muestras para confirmación diagnóstica y caracterización genómica por parte del laboratorio de salud pública y el Instituto Nacional de Salud (INS).

Como parte de la respuesta institucional, se solicitó búsqueda activa institucional (BAI) en la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) Clínica Reina Sofía para el periodo correspondiente al mes de abril de 2026. Asimismo, se activaron acciones de control sanitario y seguimiento en puntos de entrada, incluyendo articulación con la aerolínea Avianca para la identificación y monitoreo de pasajeros y tripulación del vuelo AV183, lográndose seguimiento de 32 personas, todas asintomáticas durante el periodo de observación. En el entorno hospitalario se identificaron exposiciones de bajo riesgo asociadas a la atención del caso, incluyendo profesionales de salud con uso adecuado de elementos de protección personal (EPP) y usuarios en salas de espera, manteniéndose seguimiento sin identificación de sintomatología compatible.

En relación con las medidas de prevención y control, se realizó articulación con el programa de vacunación para valoración de vacunación post exposición (PEP); sin embargo, los contactos identificados no cumplan criterio debido al tiempo transcurrido desde la exposición. Paralelamente, se fortaleció la coordinación entre vigilancia epidemiológica, laboratorio de salud pública, aseguramiento y prestación de servicios, con el fin de garantizar el seguimiento integral de los casos, el cumplimiento del aislamiento y la ampliación de incapacidades médicas cuando fue requerido.

Desde el componente distrital, Bogotá D.C. continúa implementando el Plan Distrital de Prevención, Preparación y Respuesta ante Mpox, incluyendo seguimiento intensificado a las Subredes Integradas de Servicios de Salud, verificación de oportunidad en la notificación e investigación epidemiológica, y fortalecimiento de capacidades técnicas dirigido al talento humano en salud. En este marco, el 21 de abril de 2026 se desarrolló asistencia técnica enfocada en lineamientos, vigilancia y manejo del evento.

	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	INFORME DE REPORTE DE SITUACIÓN (SITREP)	Versión: 02
				2024-06-07
			FOR-R02.4220-001	Página 4 de 4

Asimismo, se han fortalecido las acciones de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), mediante procesos de formación de vigías y gestores comunitarios, asistencia técnica a líderes sociales y organizaciones, así como estrategias de información, educación y comunicación orientadas a mejorar la detección temprana y reducir el riesgo de transmisión en los territorios. De igual manera, se desarrollaron acciones articuladas con programas dirigidos a población LGBTIQ+, incluyendo intervenciones en espacios de homosocialización, bares y hoteles, así como actividades de educación en salud con enfoque diferencial, orientadas a la prevención del Mpox y la reducción del estigma y la discriminación.

Finalmente, se realizó articulación con el Centro Nacional de Enlace para el intercambio de información relacionada con los lugares de hospedaje utilizados durante los viajes internacionales de los casos y sus contactos, con el propósito de facilitar la coordinación internacional y el seguimiento epidemiológico correspondiente. Adicionalmente, se fortalecieron las estrategias de comunicación del riesgo mediante la difusión de piezas educativas dirigidas a la comunidad general.

D. Pendientes:

Continuar con el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) de los casos confirmados en la carpeta dispuesta en DRIVE del INS para la vigencia 2026.

4. Otras actividades (como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)

- Capacitación equipo médico y salud pública de las Subredes 20 de abril del 2026
- Articulación con todas las Subredes para intensificación de vigilancia de evento 880
- Participación en la SAR del distrito de Bogotá 08 de abril del 2026
- Identificación de contactos para vacuna de MPOX, según lineamientos de MSPS vacunación de Mpox
- Realización de SAR 01/02/2026 – 08/05/2026
- Reunión de plan de trabajo articulación con INS 02/05/2026

5. Conclusiones

A la semana epidemiológica 16 de 2026, Bogotá D.C. ha confirmado 30 casos de Mpox, todos correspondientes a población masculina, con concentración en adultos jóvenes y predominio en las localidades de Fontibón, Bosa, Kennedy, Suba y Chapinero.

• En el Distrito Capital se han identificado dos casos confirmados de Mpox en estudio de clado (sospecha de clado Ib), ambos con antecedente reciente de viaje internacional a Europa, lo que evidencia el riesgo persistente de importación asociado a la circulación internacional del virus.

• Los dos casos sospechosos de clado Ib corresponden a hombres que tienen sexo con hombres (HSH), con antecedente de infección por VIH en manejo antirretroviral, quienes presentaron exposición epidemiológica relacionada con asistencia a eventos sociales internacionales y contactos estrechos durante sus viajes.

• Hasta la fecha, no se ha identificado nexo epidemiológico entre los dos casos ni evidencia de transmisión comunitaria sostenida asociada al clado Ib en Bogotá D.C. o en Colombia.

6. Revisión y aprobación

Revisado por: Edna Carolina Avila Fecha y hora: 08/05/2026
Cargo: Referente distrital Subdirección vigilancia en Salud Pública - Secretaría Distrital de Salud
Aprobado por: Claudia Beltrán Fecha y hora: 08/05/2026
Cargo: Profesional especializado Subdirección vigilancia en Salud Pública - Secretaría Distrital de Salud

Comentado [cb2]: Importante enfatizar fecha de inicio de seguimiento del caso y su finalización al igual que la de los contactos.

Comentado [cb3R2]: De otra parte incluir el estado actual de salud tanto de los contactos como de los dos casos

Comentado [cb4]: Relacionar si tenemos casos activos del clado II a la fecha