MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD
+MAS Bienestar

Boletín

Morbilidad de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

A semana 2025 16

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

Alcalde Mayor de Bogotá
Carlos Fernando Galán Pachón

Secretario Distrital de Salud
Gerson Orlando Bermont Galavis

Subsecretario de Salud Pública
Julián Alfredo Fernández Niño

Coordinación general del documento

Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
María Belen Jaimes Sanabria

Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Diana Marcela Walteros Acero

Subdirectora de Laboratorio de Salud Pública
Mary Luz Gómez Mayorga

Autora
Vigilancia en Salud Pública
Sandra Milena Mancera González

Coordinación Editorial

Oficina Asesora de Comunicaciones

Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones
Estefanía Fajardo De la Espriella

Líder equipo de diseño
María Camila Rodríguez Roa

Diseño y diagramación
Harol Giovanny León Niampira

Fotografía portada
Secretaría Distrital de Salud

Secretaría Distrital de Salud
Carrera 32 # 12-81
Conmutador: 364 9090
Bogotá, D. C. - 2025
www.saludcapital.gov.co

Morbilidad de la Infección
Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaría Distrital de Salud

Subsecretaría de Salud Pública

Dirección de Epidemiologia, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Equipo Transmisibles

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, 2019 - 2024 (datos preliminares)

Elaborado por: Sandra Milena Mancera González – Profesional Especializado

Aportes: Yenny Alexandra Rojas Pérez– Profesional Especializado - Bacterióloga - Subdirección Laboratorio de Salud Pública –
Jiced Muñoz – Profesional Especializado - Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Sandra Mancera – Profesional Especializado - Vigilancia en Salud Pública – Transmisibles

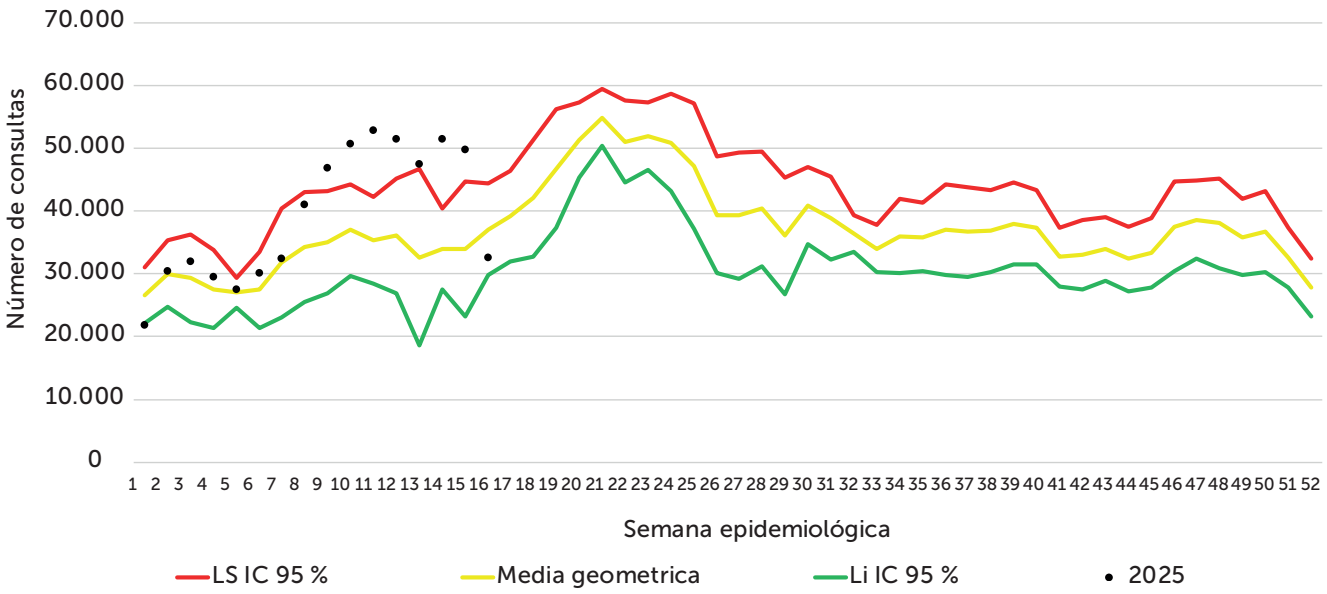
En Bogotá, con corte acumulado al 19 de abril de 2025 (semana epidemiológica 16), se han notificado para el año un total de 627.768 atenciones por infección respiratoria aguda (IRA) en la población general en todos los servicios, lo cual **corresponde a un 4,5% respecto al total de consultas por todas las causas** (n=13.979.514).

Comparando con el mismo periodo de 2024, que corresponde a 549.011 atenciones por IRA hasta la semana 16 de 2024, se observa un incremento del 14,3%.

A su vez para la semana epidemiológica 16 de 2025 se reportaron 50.065 atenciones por IRA, presentando una disminución del 2,6% **de las atenciones comparado con la semana inmediatamente anterior** (semana 14 con 51.406) atenciones.

Para la semana actual se presenta un descenso significativo **de las atenciones por IRA, ubicándose en zona de seguridad** respecto al histórico del evento (excluyendo la pandemia) en Bogotá. Lo anterior, asociado a la salida masiva de viajeros fuera de la ciudad y a la dinámica de las instituciones durante la semana santa.

Gráfico 1. Canal Endémico morbilidad por IRA en Población General, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025

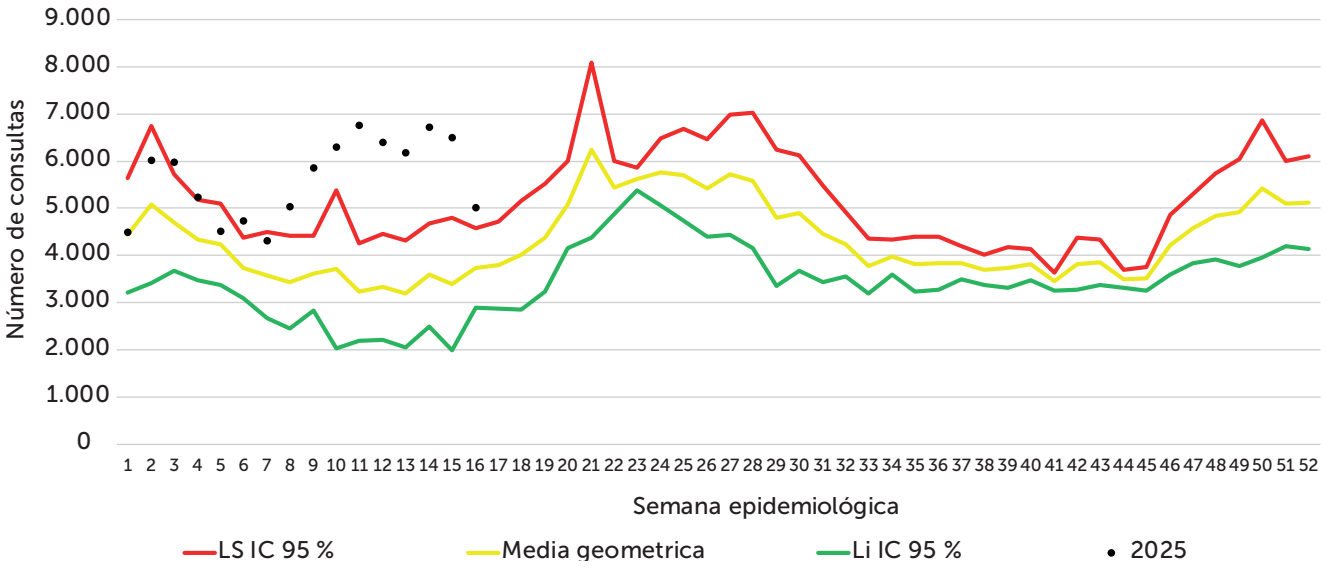


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

En el canal endémico de las **atenciones por IRA** en los **mayores de 60 años** para la semana 16, **que corresponde al 14,3% del total de atenciones;** se evidencia **un descenso del 29,4% respecto a la semana previa en el comportamiento de las atenciones por IRA**, aunque continúa ubicándose en zona de alerta respecto al histórico del evento.

Se observa que, para los dos últimos periodos epidemiológicos el comportamiento en este grupo de edad ha sido dinámico, presentando una disminución importante de las atenciones por IRA; aunque superando desde la semana 8 los umbrales respecto al histórico del evento hasta la fecha.

Gráfico 2. Canal Endémico morbilidad por IRA en mayores de 60 años, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025



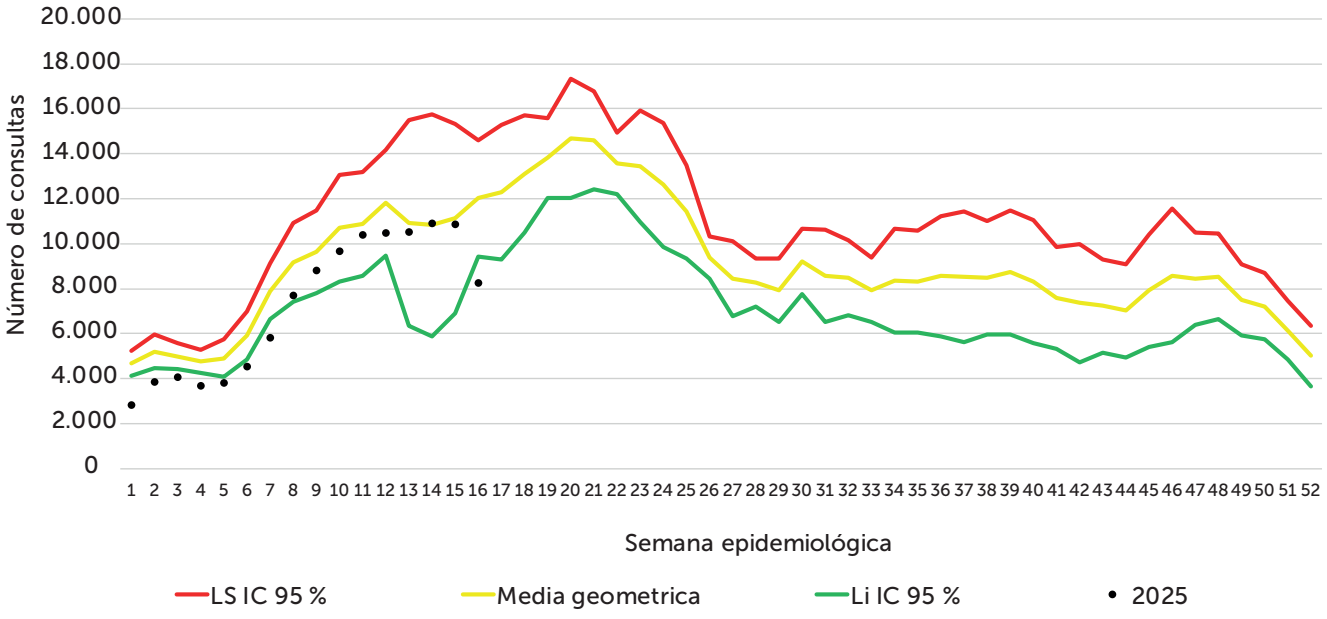
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 16 **se reporta un descenso del 31,6% de las atenciones por IRA** respecto a la semana 15, ubicándose en zona de éxito con base al comportamiento histórico, (ver gráfico 3).

Para los menores de 1 año, en el comportamiento del canal endémico para la semana actual presentó una disminución del 21,6% en el reporte de las atenciones por IRA en comparación con la semana previa, ubicándose en zona limítrofe de éxito respecto al histórico del evento, (ver gráfico 4).

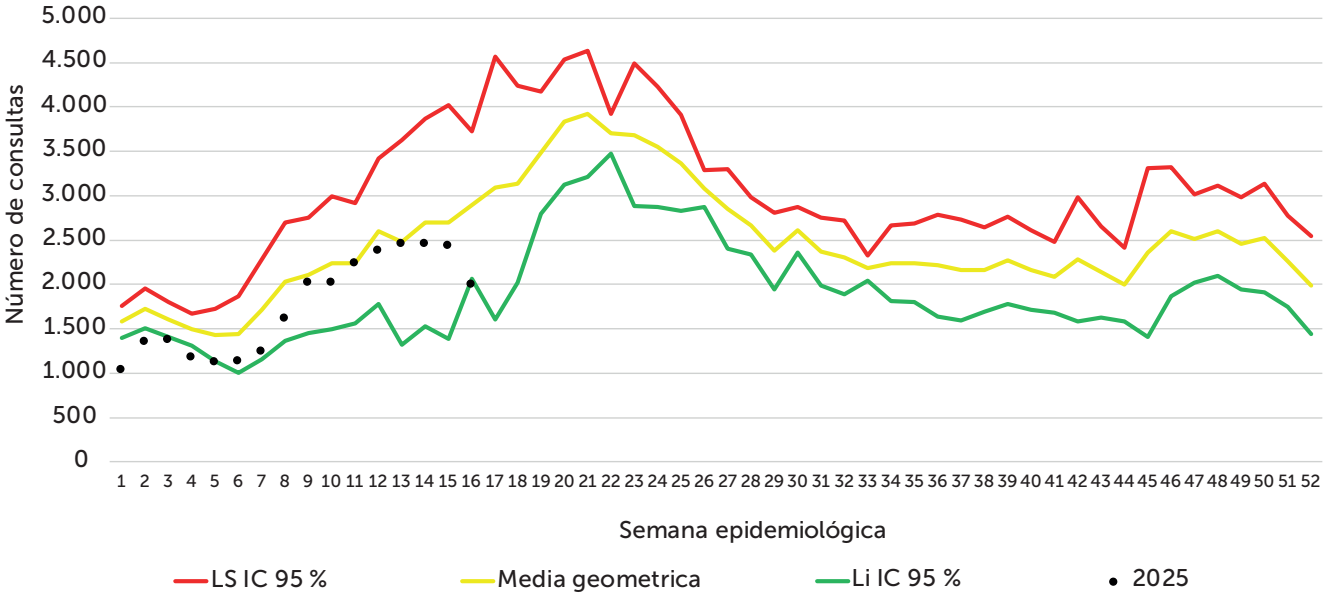
Es muy importante en la población de menores de 5 años (incluye menores de 1) mantener permanentemente las medidas orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, como la atención oportuna e integral de la IRA.

Gráfico 3. Canal Endémico morbilidad por IRA en menores de 5 años, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025



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

Gráfico 4. Canal Endémico morbilidad por IRA en menores de 1 año, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025



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

Con respecto a los servicios de atención de acuerdo con el comportamiento histórico, actualmente el **95,3% de las atenciones por IRA se concentran en consulta externa y urgencias; 4,1% en hospitalización general y 0,4% en unidad de cuidados intensivos (UCI).**

Tabla 1. Morbilidad por IRA vs. todas las causas por servicio de atención y grupo etario, acumulado a SE 16 2025

SERVICIO DE ATENCION / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
Total consulta ext. y urgencias por IRA	23.122	25.434	54.088	106.789	190.958	116.600	82.465	599.456
Todas consultas por todas las causas en consulta ext. y urgencias	218.205	160.823	402.561	1.655.387	3.574.331	3.544.009	3.965.588	13.520.904
Proporción	11%	16%	13%	6%	5%	3%	2%	4,4%
Total hospitalizaciones por IRAG	4.315	3.638	4.320	2.732	1.753	2.057	6.858	25.673
Todas las causas de hospitalización	26.570	12.449	17.525	52.708	104.061	73.885	135.766	422.964
Proporción	16%	29%	25%	5%	2%	3%	5%	6%
Total uci por IRAG	721	296	236	201	191	251	743	2.639
Todas las causas en UCI	6.720	879	829	2.110	4.286	5.935	14.887	35.646
Proporción	11%	34%	28%	10%	4%	4%	5%	7,4%
Total ira (todos los servicios)	28158	29368	58644	109722	192902	118908	90066	627768
Total todas las causas (todos los servicios)	251495	174151	420915	1710205	3682678	3623829	4116241	13979514
Proporción	11,20	16,86	13,93	6,42	5,24	3,28	2,19	4,5%

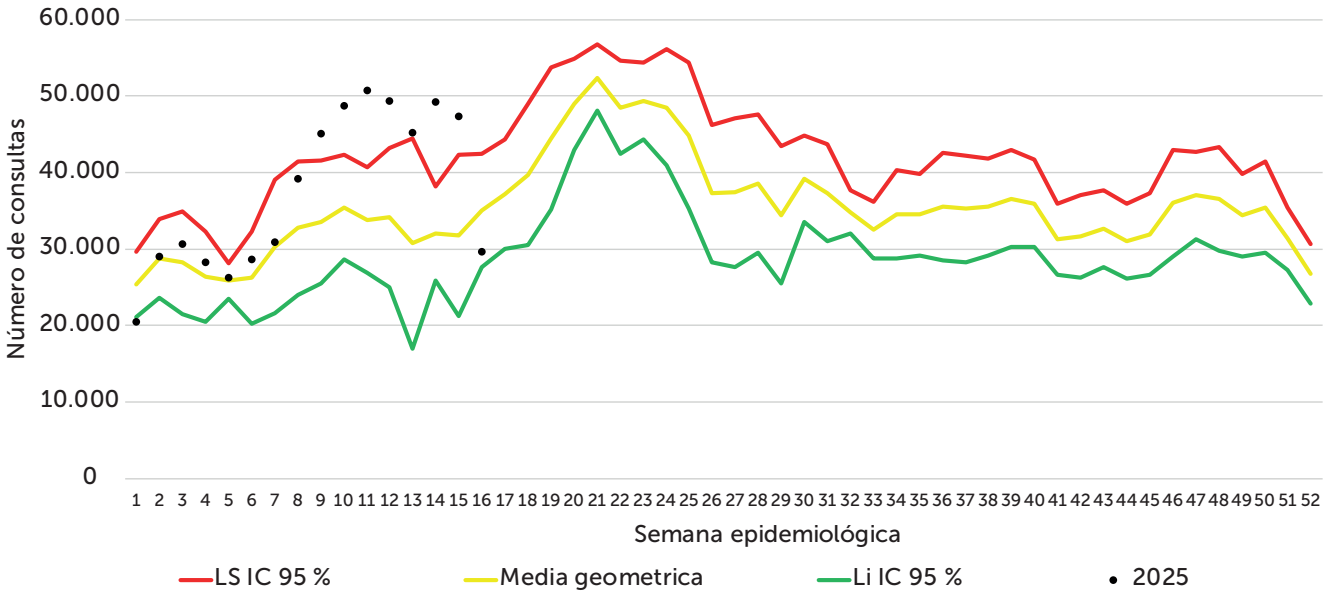
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, 2020 - 2025 (datos preliminares)

En cuanto a los grupos etarios por servicios de atención, tenemos las siguientes características para el total acumulado de 2025 a semana epidemiológica 16:

1. En el servicio de consulta externa y urgencias del total de consultas reportadas por todas las causas, el 4,4% corresponde a atenciones por IRA. Respecto a la semana anterior se evidencia un descenso del 59,6% de las atenciones en este servicio; y comparando el periodo actual respecto al 2024 se presenta un incremento del 13,8%.

En el comportamiento del año actual se observó desde la semana 9 a la 15 un aumento inusual en el reporte de atenciones por IRA en este servicio, sin embargo, para la semana 16 se evidencia un descenso ubicándose en zona de seguridad respecto al histórico del evento.

Gráfico 5. Canal Endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias, 2018 - 2025, Bogotá D.C. a SE 16 2025



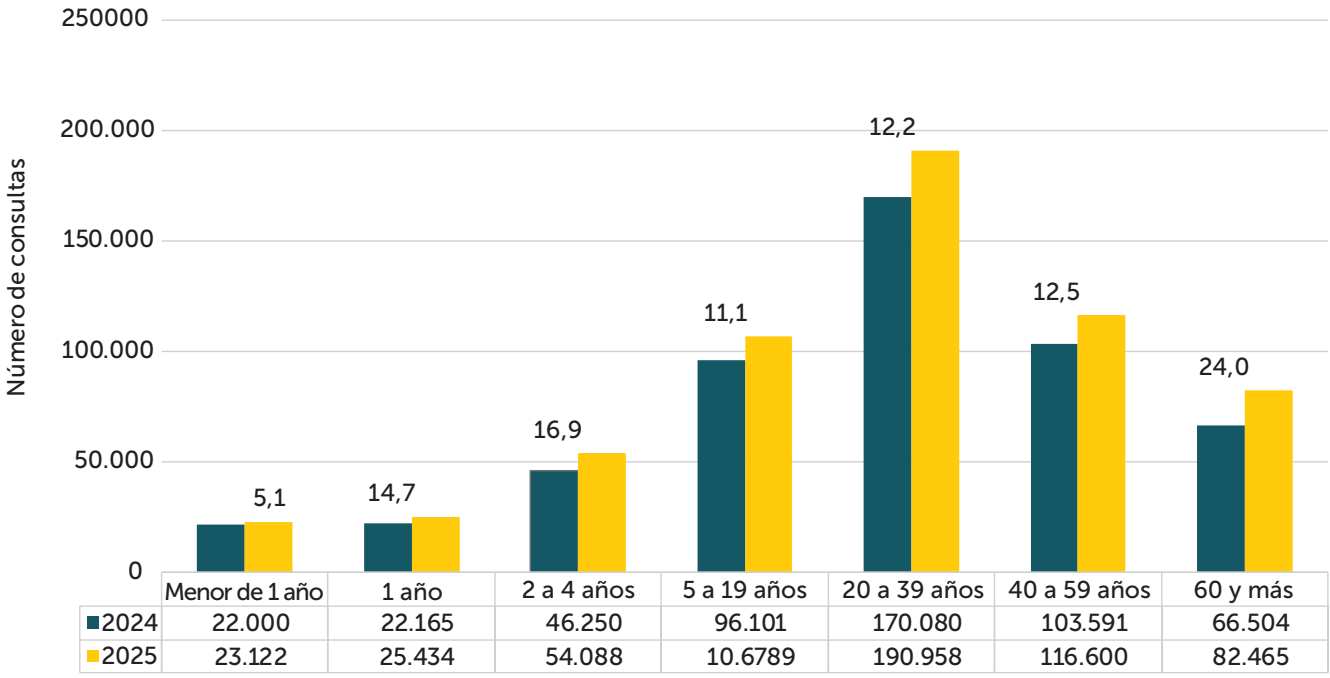
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Por grupo etario, el 31,9% de las atenciones continúa concentrándose en adultos de 20 a 39 años, seguido de un 19,5% en personas entre 40 y 59 años, 17,8% en población de 5 a 19 años, 17,1% en menores de 5 años y un 13,8% en población de 60 años y más. Se evidencia aumento en el número de atenciones para todos los grupos de edad respecto al año previo.

2. En hospitalización general, del total de consultas reportadas por todas las causas, el 6% corresponde a atenciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG). Para la semana actual, se evidencia un descenso del 6,4% de las atenciones en este servicio respecto a la semana 15; y comparando con el mismo periodo acumulado del 2024, se presenta un aumento del 29,7%.

   En el comportamiento a la semana actual, se evidencia un comportamiento esperado respecto al histórico del evento, evidenciando disminución de las atenciones reportadas por IRAG en este servicio de atención en comparación con la semana previa, que continúa ubicándose en zona de alerta.

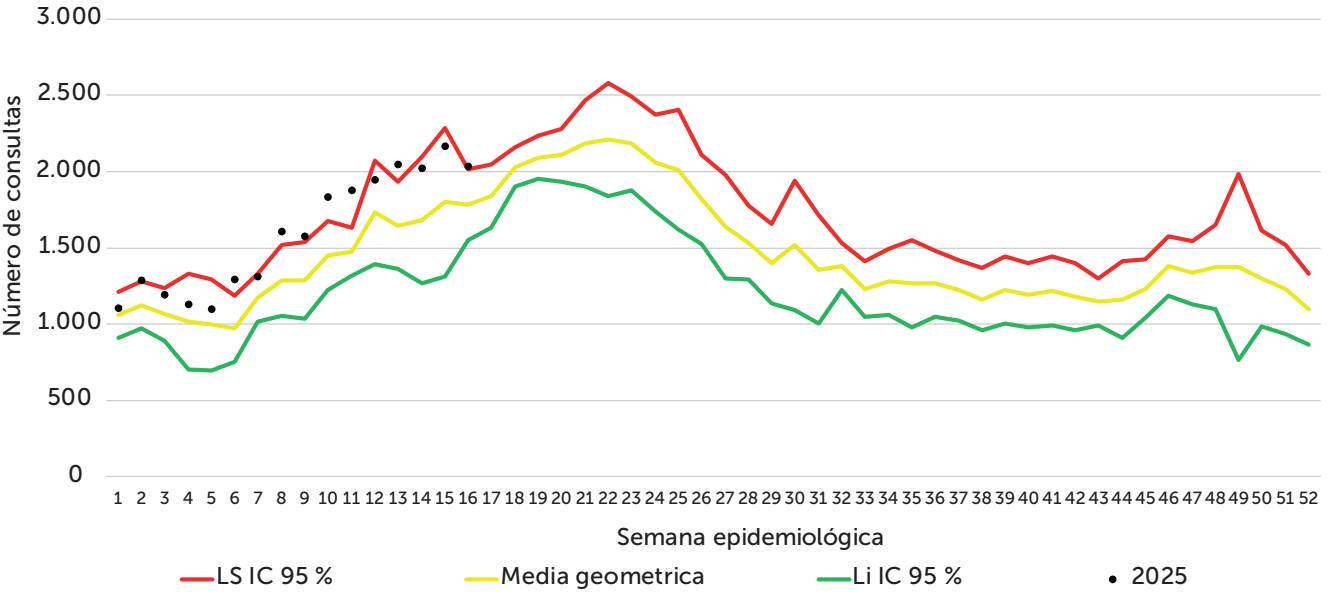
Gráfico 6. Morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, por grupo etario, comparando a SE 16 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.



	Menor de 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
2024	22.000	22.165	46.250	96.101	170.080	103.591	66.504
2025	23.122	25.434	54.088	10.6789	190.958	116.600	82.465

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 16 2024 - 2025 (datos preliminares)

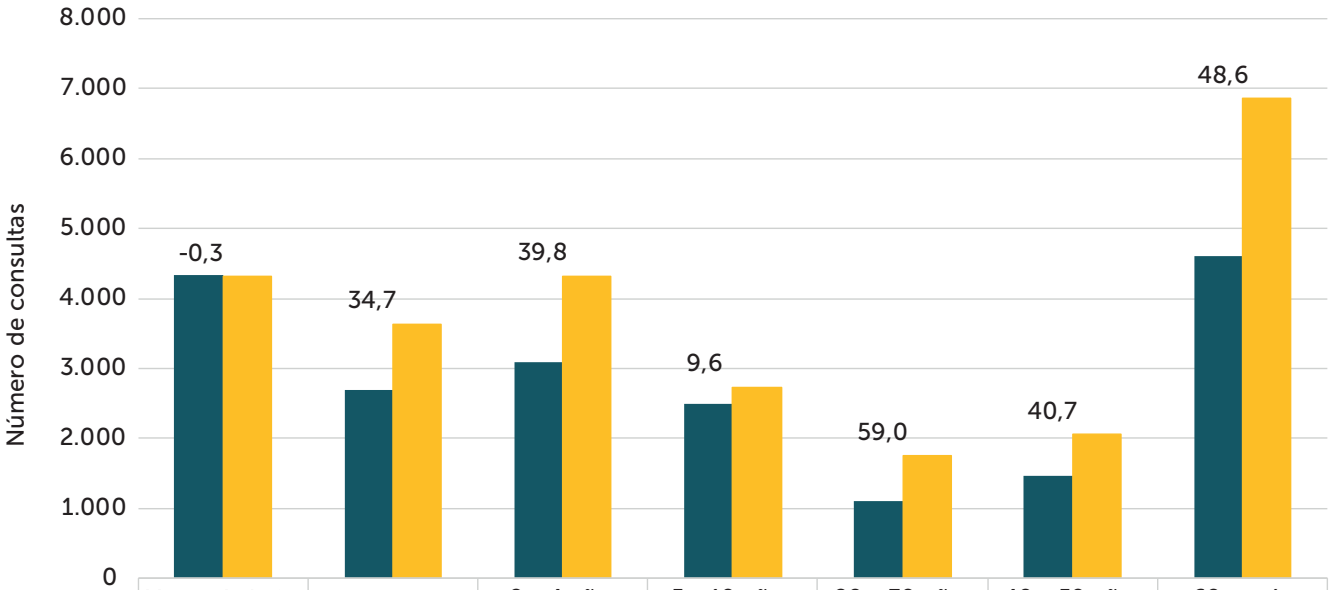
Gráfico 7. Canal Endémico morbilidad por IRAG en servicio de hospitalización, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025



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

Por grupo de edad el **47,8% se concentra en los menores de 5 años, seguido de un 26,7% en los mayores de 60 años.** Se observa a su vez que, para el periodo actual respecto al año previo en los grupos de más de 1 año, se reporta un incremento de las atenciones reportadas por IRAG en este servicio.

Gráfico 8. Morbilidad por IRAG en hospitalización, por grupo etario, comparando a SE 16 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.



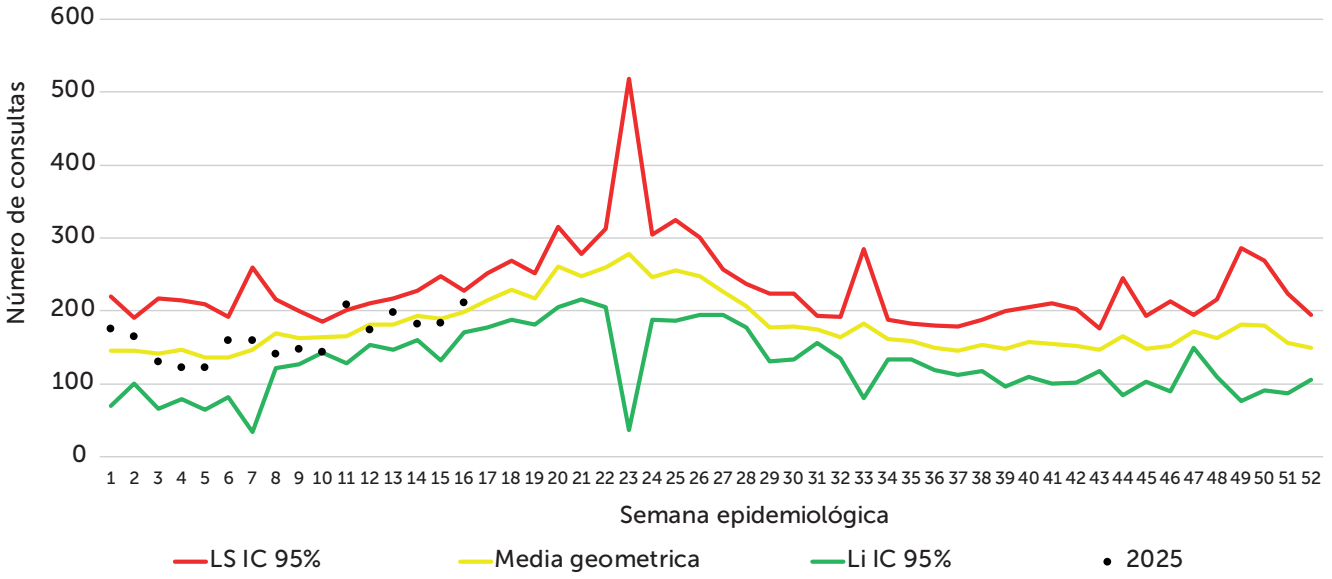
	Menor de 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
2024	4.332	2.699	3.090	2.491	1.102	1.461	4.613
2025	4.315	3.638	4.320	2.732	1.753	2.057	6.858

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 16, 2024 - 2025 (datos preliminares)

3. En las **unidades de cuidado intensivo (UCI)** del total de consultas reportadas por todas las causas, **el 7,4% corresponde a atenciones por IRAG**. Respecto a la semana anterior, se evidencia un aumento del 13,2% en el reporte de las atenciones para este servicio. Así mismo, comparando el total de atenciones por IRA acumulado de 2024, se presenta un incremento del 4,2%. En el comportamiento de la última semana para este servicio, se observa un aumento de las atenciones por IRAG, ubicándose en zona de alerta.

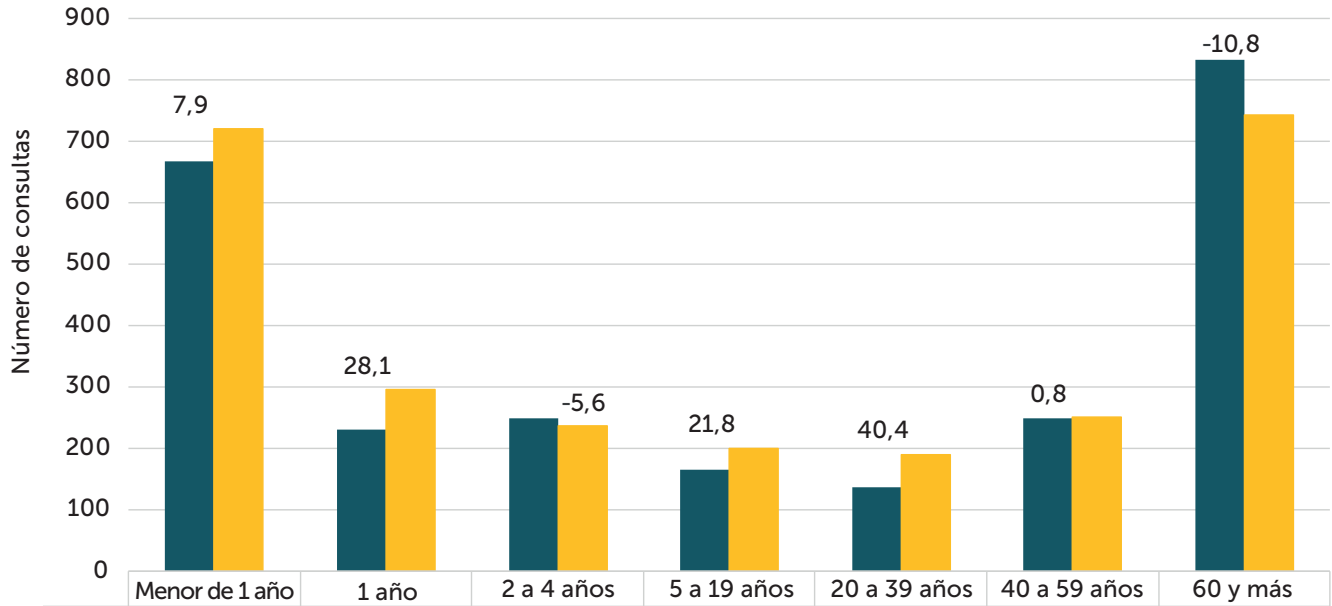
   Por grupo etario la mayoría de las atenciones por IRAG (55,5%) se concentran en los grupos de edad extremos: **28,2% en población mayor de 60 años y 27,3% en menores de 1 año.** Y respecto al año 2024, se observa un aumento de las atenciones en este servicio principalmente en el grupo de 20 a 39 años.

Gráfico 9. Canal Endémico morbilidad por IRAG en servicio de UCI, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 16 2025



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

Gráfico 10. Morbilidad por IRAG en UCI, por grupo etario, comparando a SE 16 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.



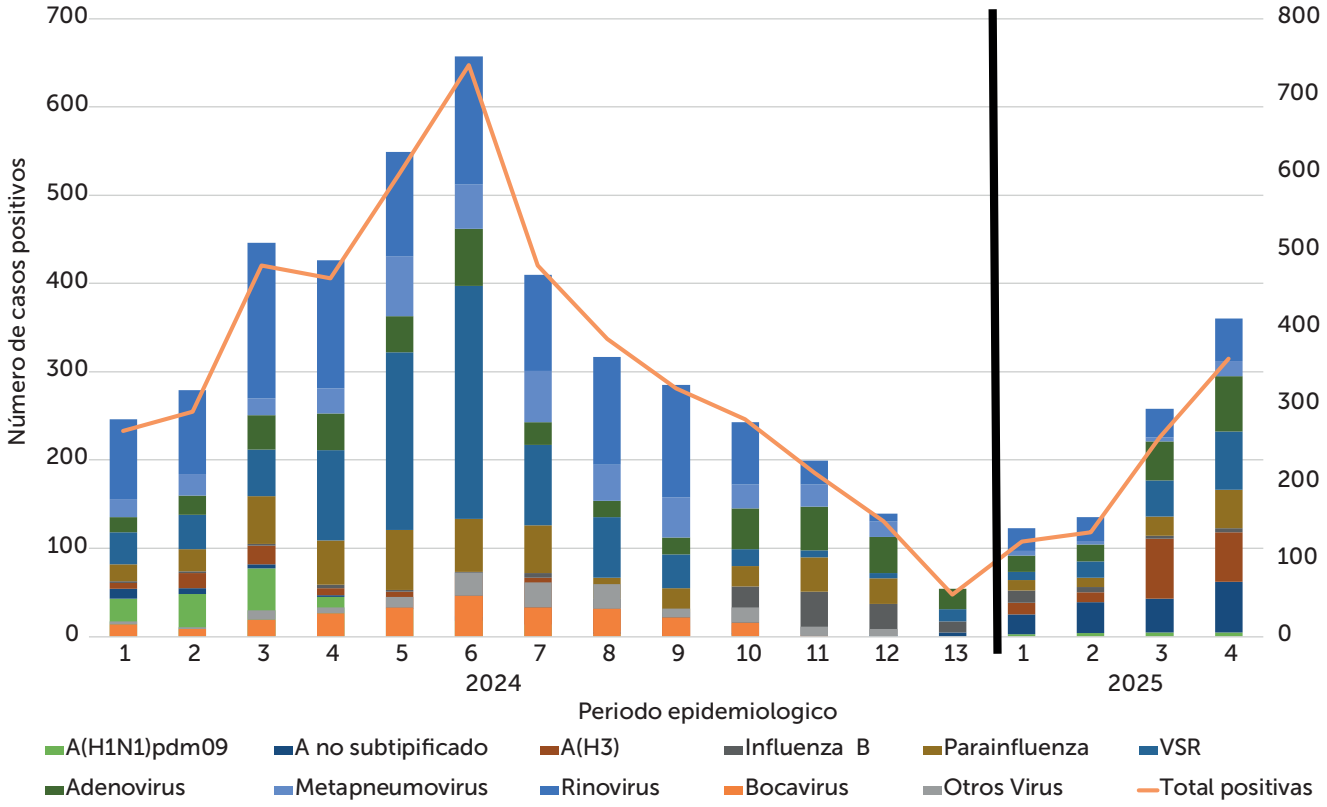
	Menor de 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
2024	668	231	250	165	136	249	833
2025	721	296	236	201	191	251	743

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 16, 2024 - 2025 (datos preliminares)

Con relación a la circulación viral para el año 2024 y lo corrido de 2025, en el análisis del comportamiento de los virus respiratorios por periodo epidemiológico, **se observa que se ha mantenido la circulación de virus como Influenza H1N1, H3N2, Rinovirus, Adenovirus, Virus Sincitial Respiratorio y Sars Cov2.**

En lo corrido del año 2025 respecto al comparativo de los cuatro periodos epidemiológicos de 2024, el comportamiento de la circulación viral coincide con el que se presenta en el histórico; sin embargo, para el año actual se reporta una disminución del 41,6% de total de las muestras positivas comparado con el año previo.

Gráfico 11. Circulación de virus respiratorios por período epidemiológico. 2024 – 2025. Bogotá D. C.



Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (LABVANTAGE), y Base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 16 de 2025

Para la semana epidemiológica 16 de 2025, de acuerdo con información del Laboratorio de Salud Pública y Vigilancia Centinela de Bogotá, corresponde por grupos de edad a:

» En niños menores de 2 años se identifica presencia de VSR (19,2%), Adenovirus (13,3%) y Rinovirus (13%).

» Entre 2 y 4 años se evidencia predominio de Adenovirus (26,8%) e Influenza A (24,5%), seguido de VSR (19,4%).

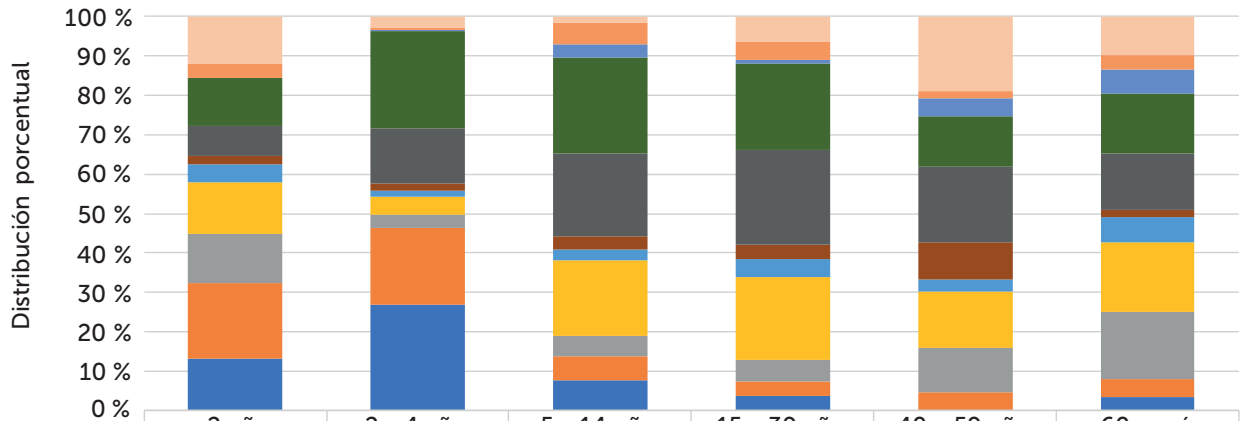
» Para las edades de 5 a 14 años el 24,3% corresponde a Influenza A, H3N2 con el 20,8% y Rinovirus (19%).

» En edades de 15 a 39 años, el 23,8% corresponde a Influenza H3N2, Influenza A con el 22%, y Rinovirus (21,1%).

» Entre 40 a 59 años el 19% corresponde a Sars Cov2 e Influenza H3N2 cada uno, y Rinovirus (14,2%).

» En mayores de 60 años predominan con un 17,9% el Rinovirus, seguido de Parainfluenza con el 16,9% e Influenza A con el 15,1%.

Gráfico 12. Distribución porcentual y frecuencia de aislamientos de virus respiratorios por grupo de edad a SE 16 2025, Laboratorio de Salud Pública Bogotá D. C.



	<2 años	2 a 4 años	5 a 14 años	15 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
SARS-CoV-2	39	8	2	7	12	11
Otros Coranovirus	11	2	6	5	1	4
H1N1 2009	0	1	4	1	3	7
A no subtipifica	40	72	28	24	8	17
H3N2	24	42	24	26	12	16
Influenza B	7	5	4	4	6	2
Metapneumovirus	15	4	3	5	2	7
Rinovirus	42	14	22	23	9	20
Parainfluenza	40	10	6	6	7	19
VSR	62	57	7	4	3	5
Adenovirus	43	79	9	4	0	4

Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (SILASP Y LABVANTAGE), y Base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 16 de 2025

Con base a los casos confirmados Covid19 en Bogotá D.C., se reporta un total acumulado (periodo 26/02/2020 a 08/034/2025) de 1.891.426 casos positivos y en lo corrido del año 2025 (periodo 01/01/2025 al 08/04/2025) se han confirmado un total de 985. **Respecto al mismo periodo del año 2024, se evidencia una disminución del 84%** del total de casos positivos el cual reportó 6.137 casos.

A su vez se han reportado con corte al 29/03/2025 un total acumulado de **30.372 muertes atribuibles al Covid19.** Durante el año 2024 se registraron 77 defunciones y en lo corrido del año 2025 se han reportado hasta la fecha de corte 6 casos de mortalidad por Covid19 en la ciudad, lo que corresponde al 14% de lo reportado en el año 2024, con 43 muertes en ese mismo periodo.

Ocupación hospitalaria en Bogotá D. C.

Análisis ocupación adultos

De acuerdo con el seguimiento diario realizado a la **ocupación de camas de hospitalización adultos** en las IPS priorizadas, en lo corrido del año 2025 (corte 23 de abril 2025) se cuenta con 7.369 camas y con una **ocupación del 91,3%,** se evidencia una tendencia fluctuante, dada la necesidad del servicio. Con relación al comportamiento de la capacidad instalada en camas, a 31 de diciembre de 2024 se registró 7.509 camas, con una variación con aumento de 1,62% que corresponde a 120 camas más que le año 2023 (7.389 camas), evidenciando una expansión máxima de 7.519 camas de acuerdo con las dinámicas del servicio durante el 2024. Se registro un promedio de ocupación durante el mes de marzo de 2025 de 88,42%.

Respecto a la **ocupación de camas UCI adultos** se cuenta con una capacidad de 1.125 camas en el D. C., y con corte a 23 de abril de 2025 se registra una **ocupación del 81,9%,** la cual ha presentado tendencia fluctuante durante los últimos días. Con relación al comportamiento de la capacidad instalada en camas, a 31 de diciembre de 2024 se registró un total de 1.114 camas, con una variación con disminución de 6,70% que corresponde a 80 camas menos que le año 2023 (1.194 camas), evidenciando una expansión máxima de 1.204 camas de acuerdo con las dinámicas del servicio durante el 2024. Se registro un promedio de ocupación durante el mes de marzo de 2025 de 84,06%.

Para el presente corte se registra cambios en las camas habilitadas con disminución en las camas de Hospitalización Adultos (73 camas); con relación al comportamiento de la ocupación se observa aumento en Hospitalización Adultos (100 camas) y en el servicio de UCI adulto (16 camas).

Análisis ocupación pediátrica

De acuerdo con el seguimiento diario realizado a la **ocupación de camas de hospitalización pediátrica** en las IPS priorizadas, en lo corrido del año 2025 (corte 23 de abril 2025) se cuenta con 1.483 camas y con una **ocupación del 88,6%,** se evidencia una tendencia fluctuante, dada la necesidad del servicio. Con relación al comportamiento de la capacidad instalada en camas, a 31 de diciembre de 2024 se registró 1.468 camas, con una variación con disminución del 6,50% que corresponde a 102 camas menos que le año 2023 (1.570 camas), evidenciando una expansión máxima de 1.605 camas de acuerdo con las dinámicas del servicio durante el 2024 y se registró un promedio de ocupación para el mes de marzo de 2025 de 87,15%.

Respecto a la **ocupación de camas UCI pediátricas** se cuenta con una capacidad de 256 camas en el D. C., y con corte a 23 de abril de 2025 se registra una **ocupación del 93,0%,** la cual ha presentado tendencia fluctuante durante los últimos días. Con relación a las camas habilitadas para el año 2024 se contó con una máxima expansión de 260 camas entre los meses de mayo y agosto, registrando un aumento máximo de 14 camas en el curso del año y se registró un promedio de ocupación para el mes de marzo de 2025 de 81,23%. Se registró para el 23 de abril del año 2025 en el comportamiento de los servicios de pediatría habilitados registró aumento de 8 camas en Hospitalización pediátrica de USS San Blas; con relación a la ocupación se evidencia aumento en Hospitalización pediátrica (36 camas), en UCI Neonatal (8 camas) y UCI Pediátrica (5 camas).

La asignación de camas para pacientes diagnosticados con SARS-CoV-2 en los diferentes servicios de UCI y hospitalización, se realiza por demanda de acuerdo con necesidades de estos y de cada institución prestadora de servicios de salud- IPS; igualmente si se requieren camas adicionales se cuenta con la capacidad instalada total de cada servicio los cuales han presentado suficiencia en el 2024 y lo corrido de 2025.

Conclusiones

- En el comportamiento del evento de morbilidad por IRA en la población general, para la última semana se presenta un descenso significativo de las atenciones por IRA, ubicándose en zona de seguridad. Lo anterior asociado a la salida masiva de viajeros fuera de la ciudad y a la dinámica de las instituciones durante la temporada de semana santa.

- Por grupos de edad, las atenciones por IRA en los mayores de 60 años presentaron un importante descenso, aunque continúa permaneciendo en zona de alerta. A su vez, en los menores de 5 años (incluye menores de 1) se evidenció un comportamiento con disminución de las atenciones por IRA ubicándose en zona de éxito.

- Según servicio de atención, los servicios de consulta externa y urgencias para la última semana presentaron un descenso significativo de las atenciones por IRA, aunque continúa concentrando la mayor proporción de atenciones. El servicio de hospitalización tuvo un comportamiento esperado, con descenso de las atenciones, permaneciendo en zona de alerta. En el servicio de UCI se evidencia un ascenso de las atenciones reportadas, ubicándose en zona de alerta, pero dentro de los umbrales del histórico.

- A la fecha no se presenta desborde de la ocupación hospitalaria en los servicios pediátricos ni adultos que comprometan la capacidad operativa en las instituciones.

- La mayor proporción de las atenciones por IRA (95,3%) se concentran en los servicios de consulta externa y urgencias; 4,1% en hospitalización general y 0,4% en unidad de cuidados intensivos (UCI).

- En lo corrido del año 2025 respecto al comparativo de los cuatro periodos epidemiológicos de 2024, el comportamiento de la circulación viral coincide con el que se presenta en el histórico; sin embargo, para el año actual se reporta una disminución del 41,6% de las muestras positivas comparado con el año previo. Se observa que se ha mantenido la circulación de virus como Influenza H1N1, H3N2, Rinovirus, Adenovirus, Virus Sincitial Respiratorio y Sars-Cov-2.

- La ocupación hospitalaria en Bogotá en hospitalización adultos registra una ocupación del 91,3% y UCI reporta una ocupación del 81,9%. En el área de hospitalización pediátrica se cuenta con una ocupación del 88,6% y respecto a la ocupación de camas UCI pediátricas se presenta una ocupación del 93%.

- Teniendo en cuenta el comportamiento de la IRA en el Distrito en lo corrido de 2025, los casos confirmados de Covid19 no reportan variación significativa ni aumento exponencial observando un comportamiento estacional y esperado para el evento a partir de la circulación viral presente en la ciudad. Para la semana actual se evidencia un aumento de los casos confirmados asociado al comportamiento esperado del pico respiratorio que se mantiene en bajas proporciones respecto a los años anteriores. Se han reportado 9 casos de mortalidad a la fecha. No se reporta alerta en el aumento de casos para Bogotá.

- El 25 de marzo de 2025 se publica la circular 012 frente a la intensificación de acciones para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda (IRA) y optimización de servicios de salud, ante el aumento de casos de IRA y tosferina en el Distrito; orientado a fortalecer las medidas de prevención y de atención de la población residente en Bogotá.

- Se está realizando un seguimiento permanente frente al comportamiento de la IRA en el Distrito, por lo que es necesario mantener la vigilancia intensificada en cuanto a las medidas para la prevención, manejo y control en toda la población, enfatizado en los menores de 5 años (incluye menores de 1), personas con enfermedades crónicas y personas mayores; intensificando el lavado de manos, aislamiento de sintomáticos respiratorios, uso de tapabocas, distanciamiento físico y ventilación en espacios cerrados, así como en las acciones de información en pautas de manejo de síntomas en casa, completar esquema de vacunación con énfasis en menores de 5 años, gestantes y persona mayor de 60 años y consultar a urgencias cuando se tengan signos de alarma.

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