



# Boletín

## Morbilidad de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

A semana **19**  
2025



SECRETARÍA DE  
SALUD



**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 Giovanni 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](http://www.saludcapital.gov.co)

# Morbilidad de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaría Distrital de Salud

Subsecretaría de Salud Pública

Dirección de Epidemiología, 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

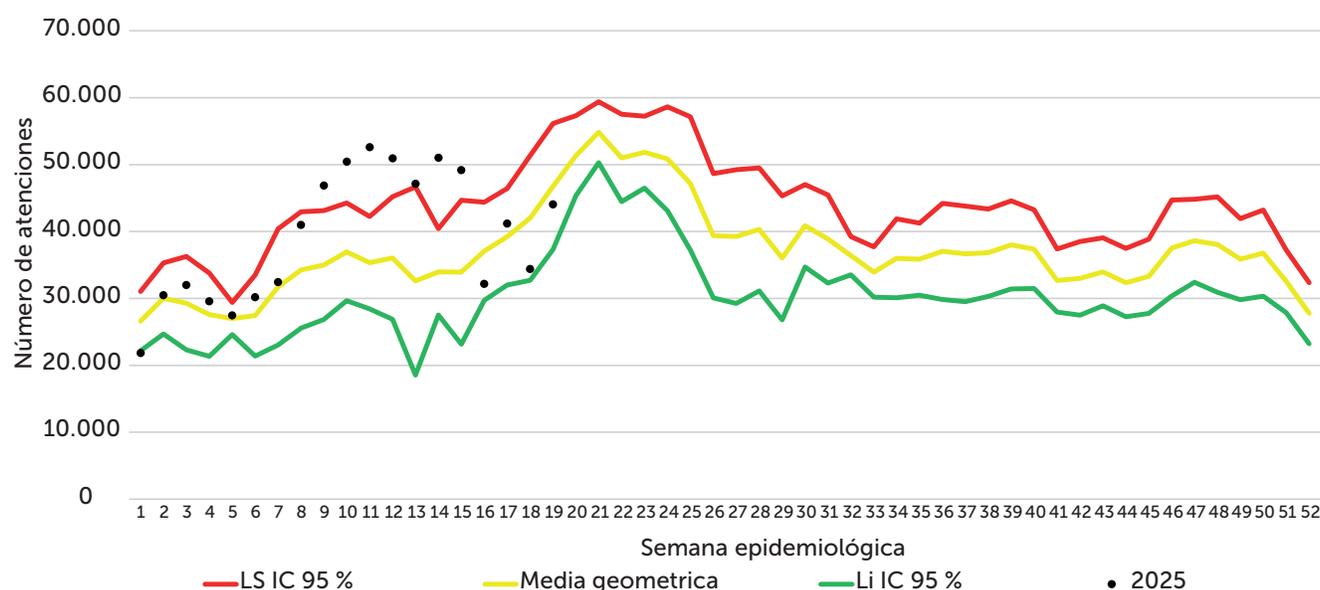
En Bogotá, con corte acumulado al 10 de mayo de 2025 (semana epidemiológica 19), se han notificado para el año un total de 744 987 atenciones por infección respiratoria aguda (IRA) en la población general en todos los servicios, lo cual **corresponde a un 4,5 % respecto al total de consultas por todas las causas** (n=16 640 729).

En el mismo periodo de 2024 (SE 1-19) hubo 669 972 atenciones por IRA, por lo que se observa un incremento del 11,2 %.

A su vez para la semana epidemiológica 19 de 2025 se reportaron 44 044 atenciones por IRA, presentando un aumento del 27 % **de las atenciones comparado con la semana inmediatamente anterior** (semana 18 con 34 665 atenciones).

Para la semana actual se presenta un nuevo ascenso **de las atenciones por IRA**, permaneciendo en zona de seguridad, respecto al histórico del evento (excluyendo la pandemia) en Bogotá.

**Gráfico 1. Canal endémico morbilidad por IRA en población general, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 de 2025**



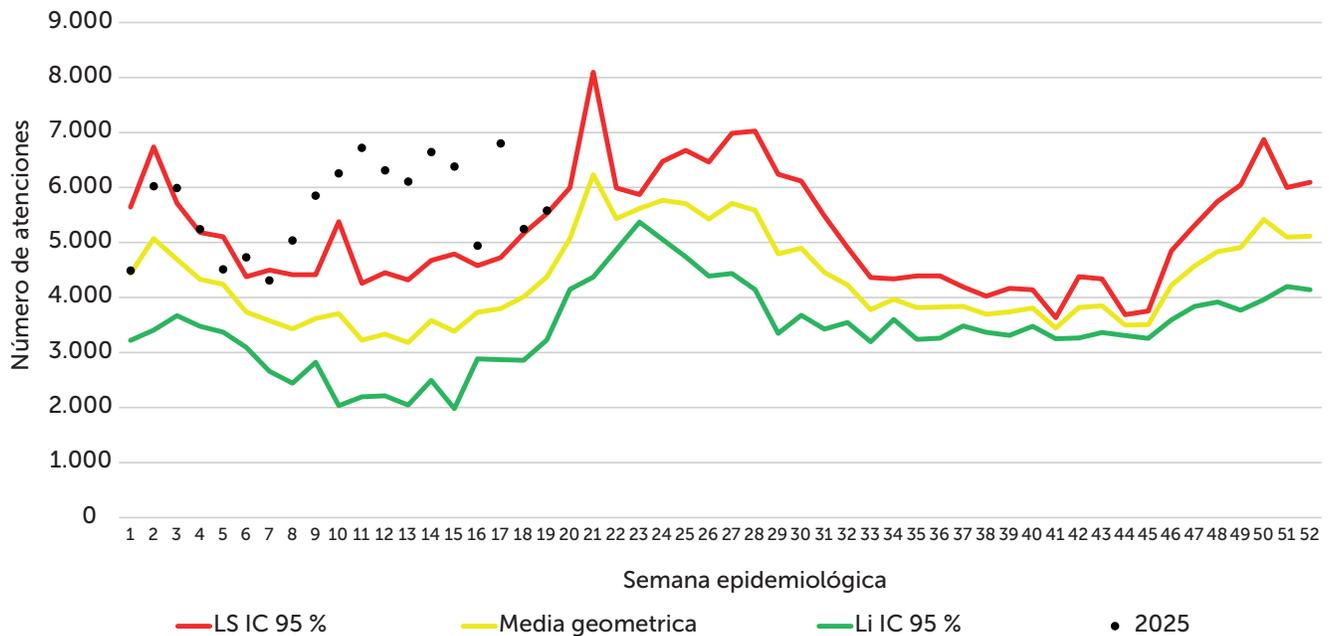
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

En el canal endémico de las **atenciones por IRA** en los **mayores de 60 años** para la semana 19, con un 14,4 % del total de las consultas reportadas para el evento en ese periodo; se evidencia **un aumento del 5,8 % respecto a la semana previa**, que continúa ubicándose en zona de alerta.

Se observa que, para los dos últimos periodos epidemiológicos el comportamiento en este grupo de edad ha sido dinámico, superando desde la semana 8 a la 15 los umbrales respec-

to al histórico del evento. Para la última semana, se presenta un comportamiento esperado con un nuevo ascenso de las atenciones por IRA.

**Gráfico 2. Canal endémico morbilidad por IRA en mayores de 60 años, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 de 2025**



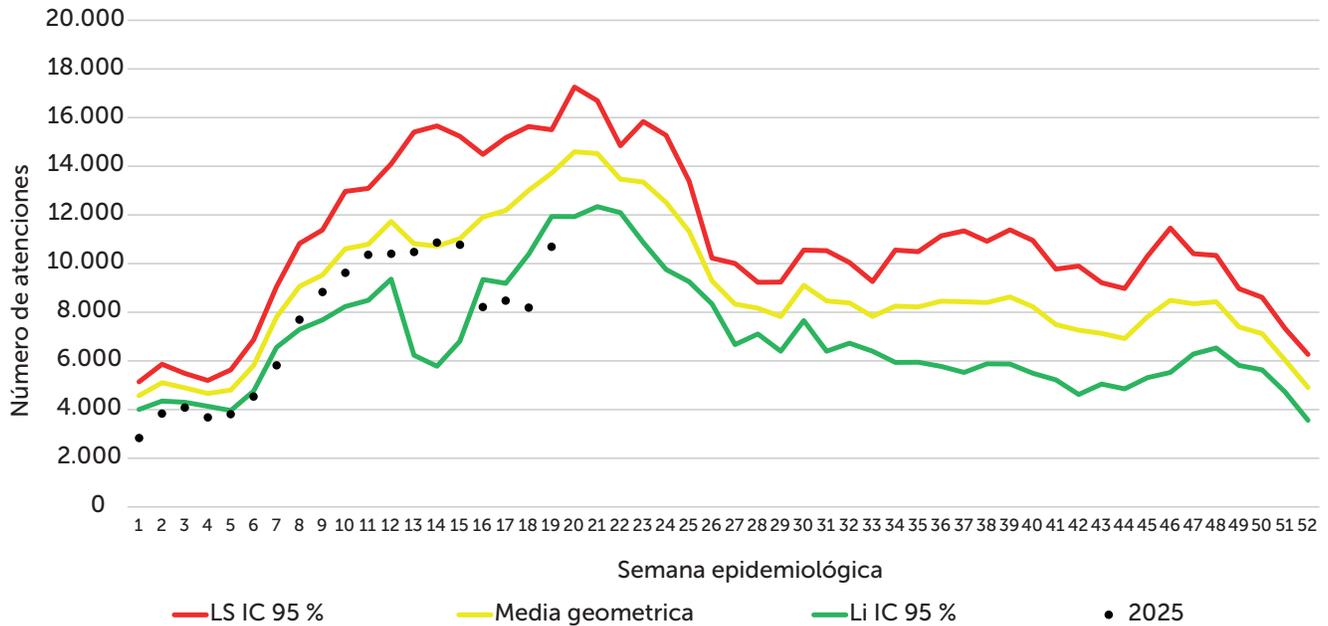
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

**En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 19 se reporta un ascenso del 30 % de las atenciones por IRA** respecto a la semana 18, permaneciendo 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 un aumento del 20,7 % en el reporte de las atenciones por IRA** en comparación con la semana previa; sin embargo, ubicándose en zona de éxito respecto al histórico del evento, (ver gráfico 4).

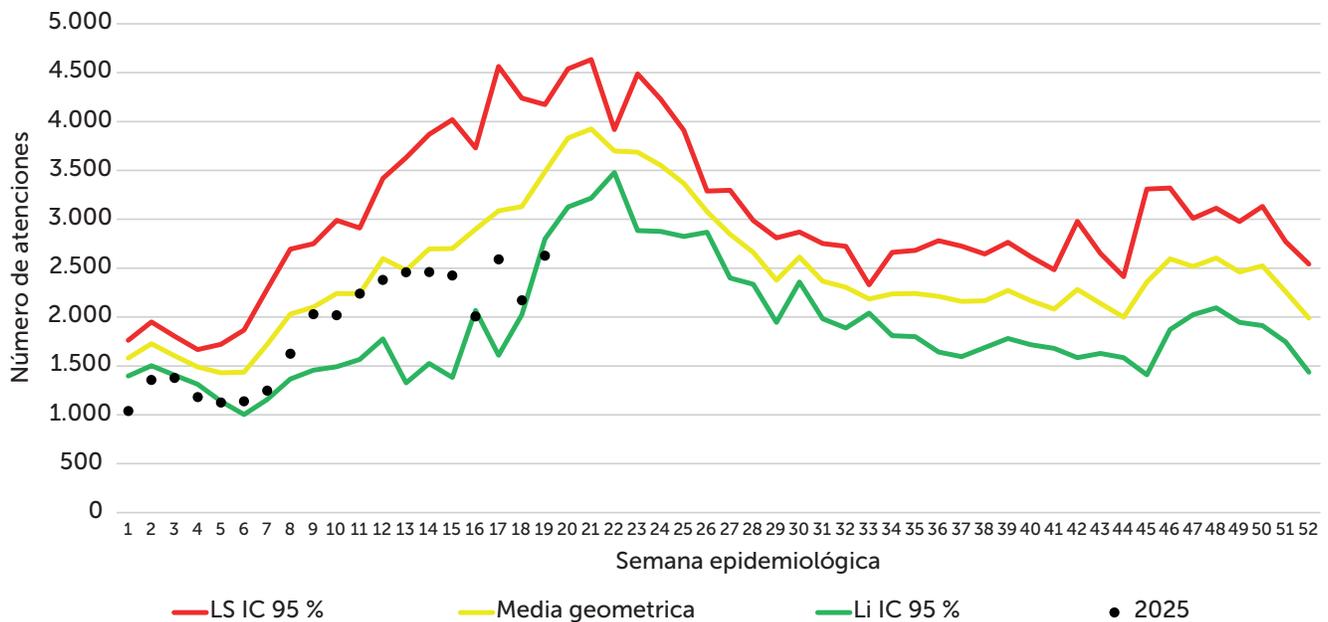
Es fundamental en la población de menores de 5 años (incluye menores de 1) mantener de manera permanente las medidas orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, como la atención oportuna e integral de la IRA.

**Gráfico 3. Canal endémico morbilidad por IRA en menores de 5 años, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 de 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 19 de 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 **95,1 % de las atenciones por IRA se concentran en consulta externa y urgencias, 4,3 % en hospitalización general y 0,4 % en unidades de cuidados intensivos (UCI).**

**Tabla 1. Morbilidad por IRA vs. todas las causas por servicio de atención y grupo etario, acumulado a SE 19 de 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 externa y urgencias por IRA	28.752	31.228	65.663	126.138	223.271	136.685	98.020	709.757
Total consultas por todas las causas en consulta externa y urgencias	262.593	192.140	476.662	1.967.330	4.251.830	4.215.289	4.729.126	16.094.970
Proporción	11%	16%	14%	6%	5%	3%	2%	4,4%
Total hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG)	5.794	4.670	5.509	3.251	2.021	2.420	8.283	31.948
Todas las causas de hospitalización	32.670	14.565	21.057	62.153	123.804	87.407	161.182	502.838
Proporción	18%	32%	26%	5%	2%	3%	5%	6,3%
Total UCI por IRAG	958	359	305	234	227	272	927	3.282
Todas las causas en UCI	8.425	1.021	1.011	2.446	5.149	6.953	17.916	42.921
Proporción	11%	35%	30%	10%	4%	4%	5%	7,6%
Total IRA (todos los servicios)	35.504	36.257	71.477	129.623	225.519	139.377	107.230	744.987
Total todas las causas (todos los servicios)	303.688	207.726	498.730	2.031.929	4.380.783	4.309.649	4.908.224	16.640.729
Proporción	11,7%	17,5%	14,3%	6,4%	5,1%	3,2%	2,2%	4,5%

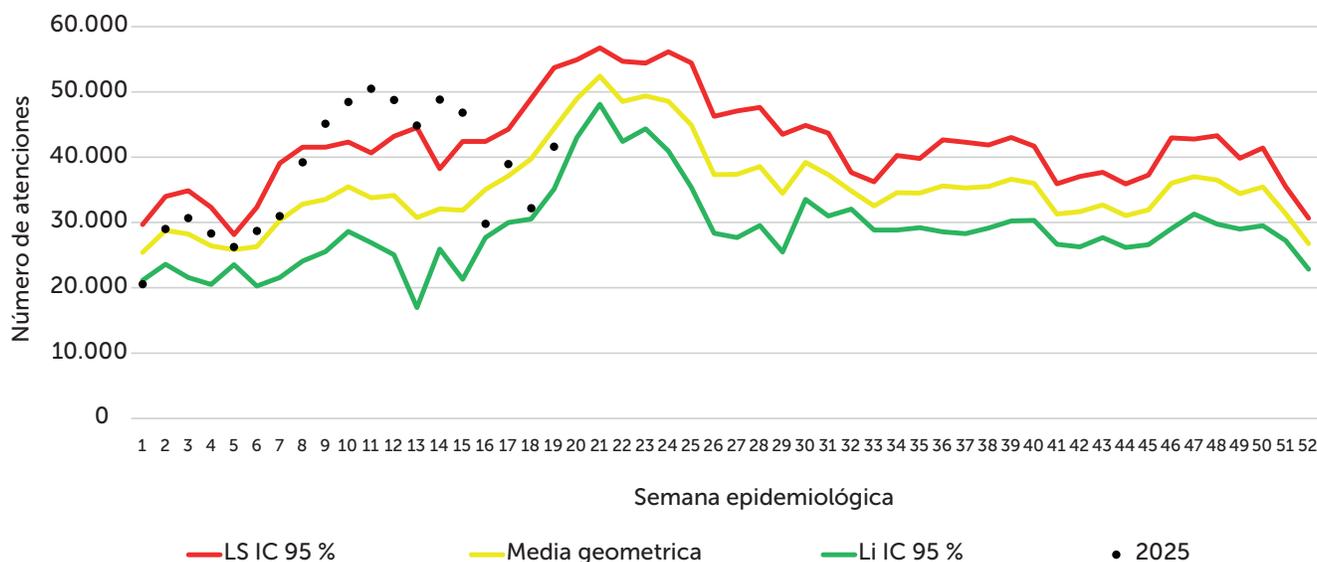
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2020 - 2025 (datos preliminares)

En cuanto a los grupos etarios por servicios de atención, tenemos las siguientes características para el total acumulado de 2025 a semana epidemiológica 19:

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 aumento del 28,2 % de las atenciones en este servicio; y comparando el periodo actual respecto al 2024 se presenta un aumento del 10,6 %.

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; a partir de la semana 16 ha tenido un comportamiento dinámico que para la última semana, aunque se evidencia un incremento respecto a la previa, se ubica en zona de seguridad.

### Gráfico 5. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 de 2025



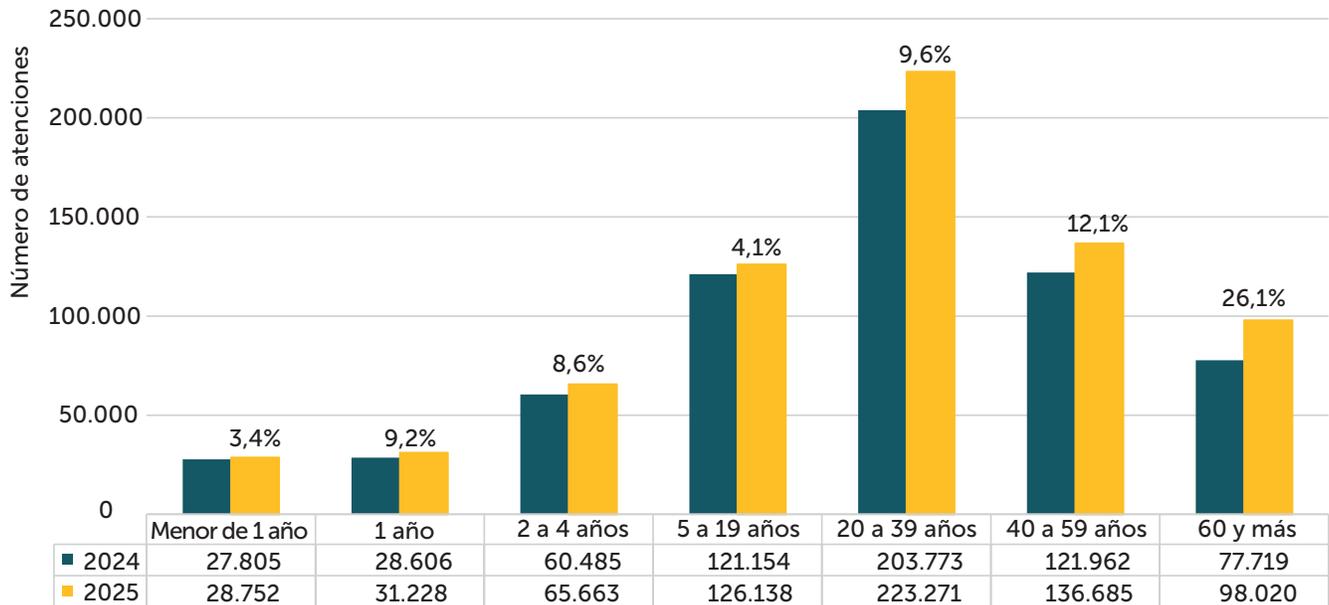
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Por grupo etario, **el 31,5 % de las atenciones continúa concentrándose en adultos de 20 a 39 años**, seguido de un 19,3 % en personas entre 40 y 59 años, 17,8 % en población de 5 a 19 años, 17,7 % 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 6,3 % corresponde a atenciones por IRAG**. Para la semana actual, se evidencia un ascenso del 11 % de las atenciones en este servicio respecto a la semana 18, y comparando con el mismo periodo acumulado del 2024, se presenta un aumento del 26,2 %.

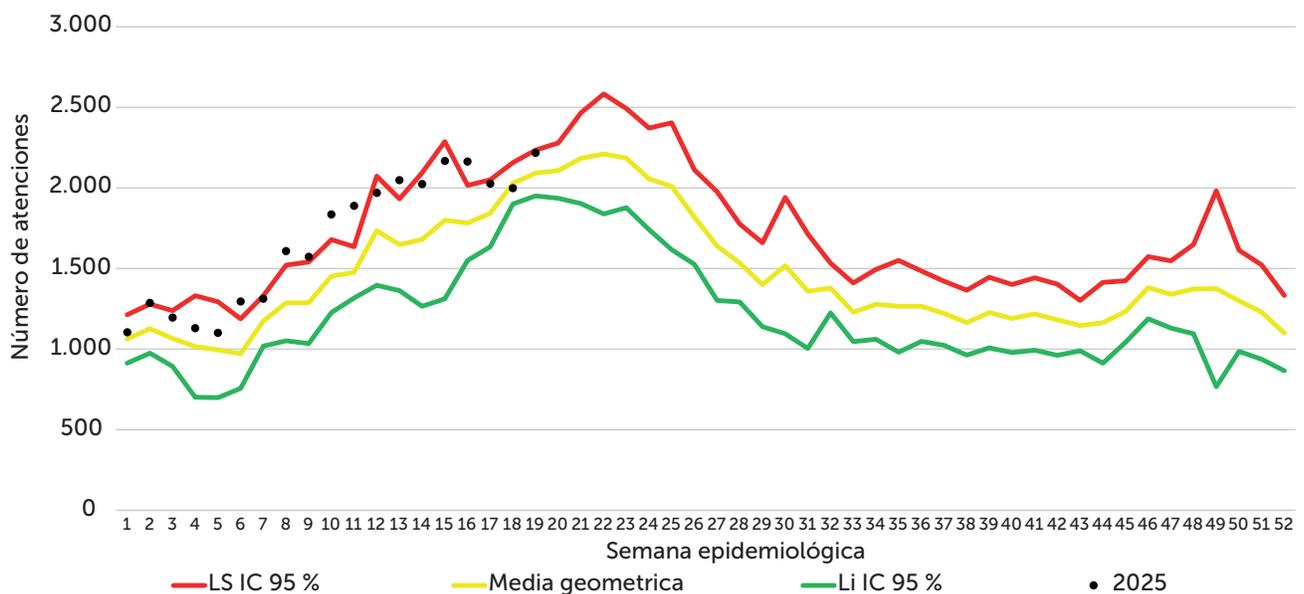
En el comportamiento a la semana actual, se evidencia un comportamiento esperado respecto al histórico del evento, evidenciando aumento de las atenciones reportadas por IRAG en este servicio de atención en comparación con la semana previa, que se ubica en zona de alerta, pero dentro de los umbrales esperados.

**Gráfico 6. Morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, por grupo etario, comparando a SE 19 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.**



Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 19 2024 - 2025 (datos preliminares) Nota: Los porcentajes presentados en las barras representan la variación porcentual de las atenciones por IRA según grupo etario, del año actual en comparación con el 2024.

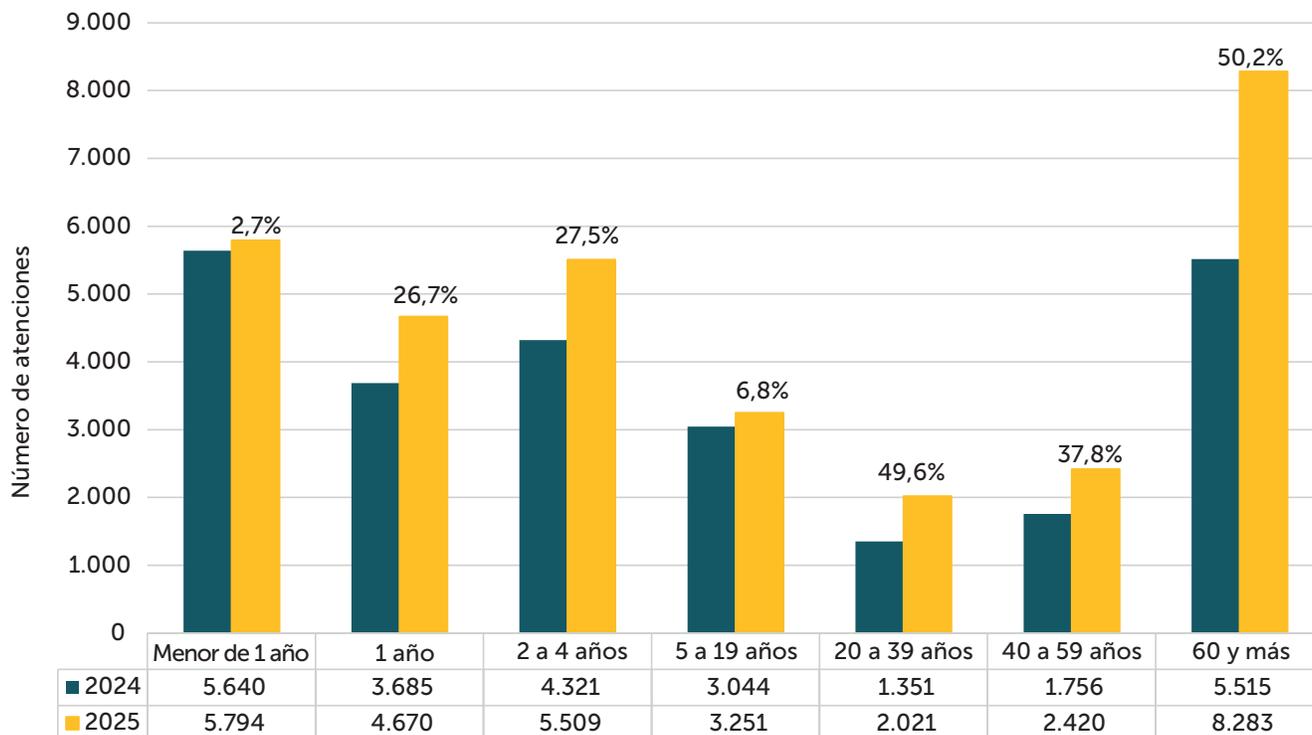
**Gráfico 7. Canal endémico morbilidad por IRAG en servicio de hospitalización, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 de 2025**



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

Por grupo de edad el **50 % se concentra en los menores de 5 años**, seguido de un **25,9 % en los mayores de 60 años**. Se observa a su vez que, para el periodo actual respecto al año previo, en todos los grupos de edad 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 19 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.**

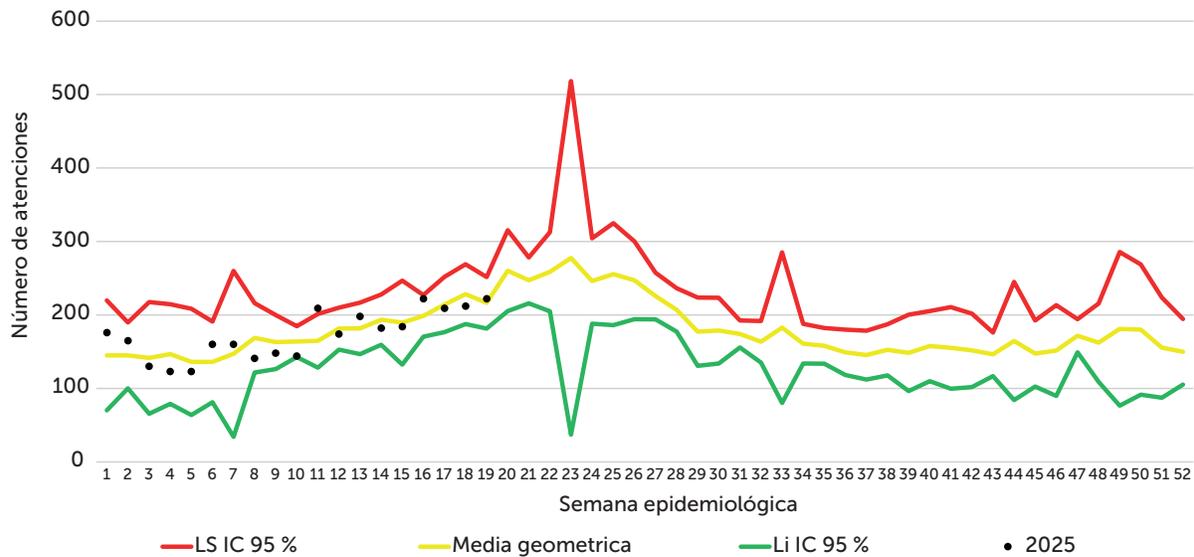


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 19, 2024 - 2025 (datos preliminares) Nota: Los porcentajes presentados en las barras representan la variación porcentual de las atenciones por IRAG según grupo etario, del año actual en comparación con el 2024.

- En las **unidades de cuidado intensivo (UCI)** del total de consultas reportadas por todas las causas, **el 7,6 % corresponde a atenciones por IRAG**. Respecto a la semana anterior, se evidencia un aumento del 4,7 % 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 %. En el comportamiento de la última semana para este servicio, se observa un ascenso de las atenciones por IRAG, ubicándose en zona limítrofe de seguridad.

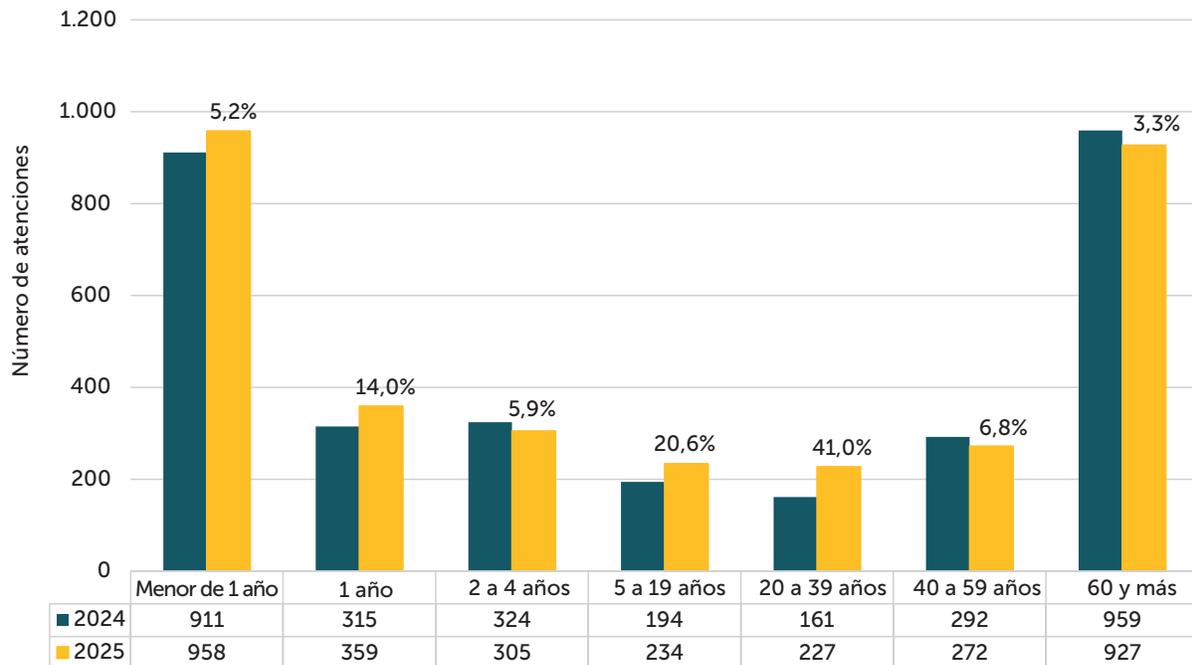
Por grupo etario la mayoría de las atenciones por IRAG (57,4 %) se concentran en los grupos de edad extremos: **29,2 % en menores de 1 año y 28,2 % en población mayor de 60 años**. Respecto al 2024, se observa un aumento de las atenciones en este servicio principalmente en el grupo de 20 a 39 años.

**Gráfico 9. Canal endémico morbilidad por IRAG en servicio de UCI, 2018 - 2025, Bogotá D. C. a SE 19 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 19 para 2024 y 2025, Bogotá D. C.**

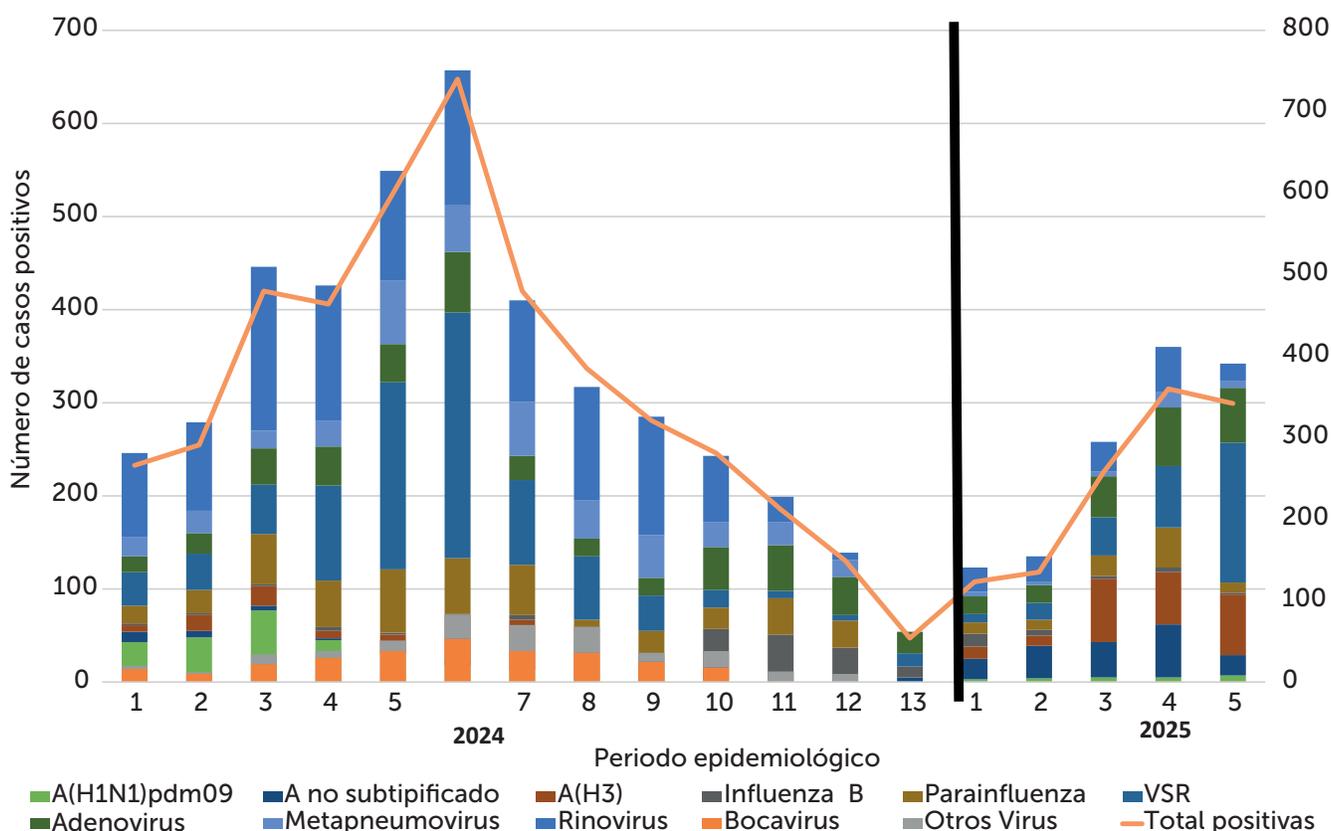


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 19, 2024 - 2025 (datos preliminares) Nota: Los porcentajes presentados en las barras representan la variación porcentual de las atenciones por IRAG según grupo etario, del año actual en comparación con el 2024.

Con relación a la circulación viral para el 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 (VSR) y Sars-Cov-2.**

En lo corrido del 2025 respecto al comparativo de los cinco 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 42 % 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.**



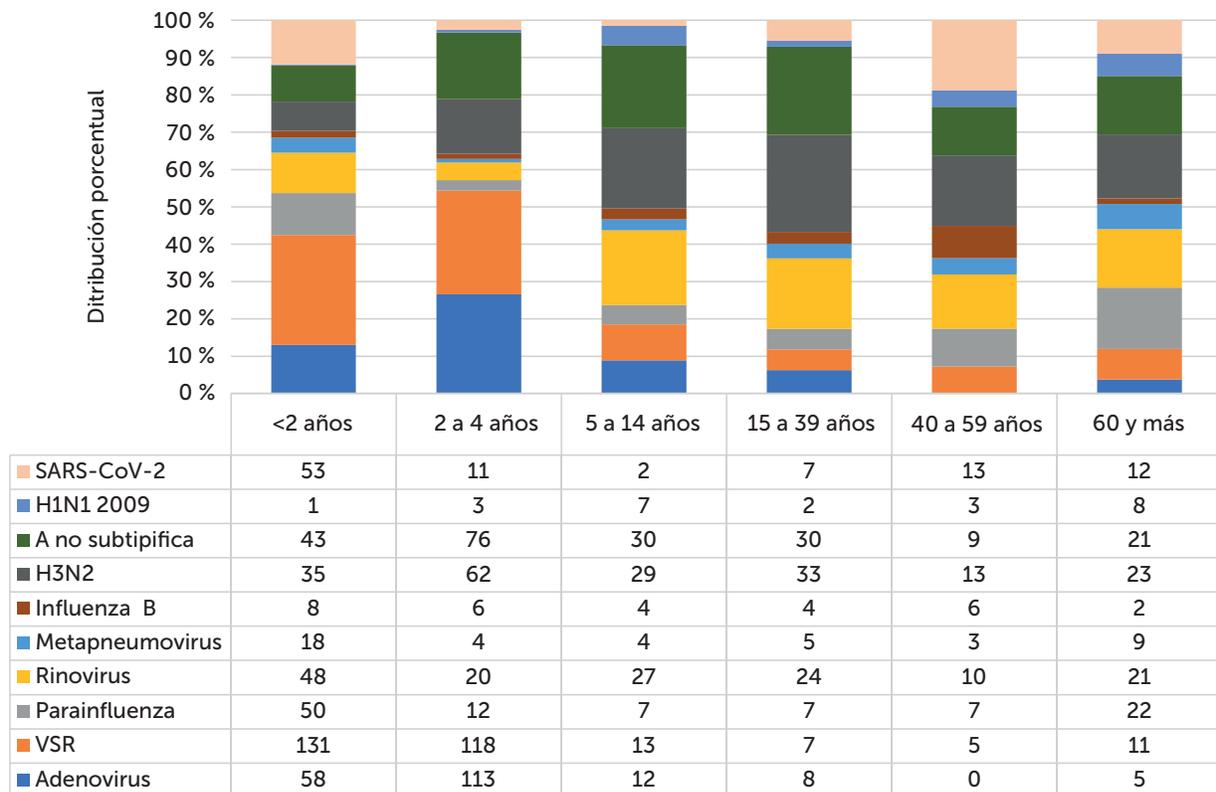
Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (LABVANTAGE), y base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 19 de 2025

Para la semana epidemiológica 19 de 2025, de acuerdo con información del Laboratorio de Salud Pública y Vigilancia Centinela de Bogotá, corresponde por grupos de edad:

- » En niños menores de 2 años se identifica presencia de VSR (28,7 %), adenovirus (12,7 %), y Sars-Cov-2 (11,6 %).

- » Entre 2 y 4 años se evidencia predominio de VSR (27,6 %), adenovirus (26,5 %), seguido de influenza A (17,8 %).
- » Para las edades de 5 a 14 años el 21 % corresponde a influenza A, H3N2 con el 20,3% y rinovirus (18,9 %).
- » En edades de 15 a 39 años, el 25 % corresponde a influenza H3N2, influenza A con el 22,7 %, y rinovirus (18,2 %).
- » Entre 40 a 59 años el 18,3 % corresponde a Influenza H3N2 y a Sars Cov2 cada uno, y rinovirus con el 14,1 %.
- » En mayores de 60 años predominan con un 16,7 % influenza H3N2, seguido de para-influenza con el 15,9 %.

**Gráfico 12. Distribución porcentual y frecuencia de aislamientos de virus respiratorios por grupo de edad a SE 19 2025, Laboratorio de Salud Pública Bogotá D. C.**



Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (SILASP Y LABVANTAGE), y base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 19 de 2025

Con base en los casos confirmados de Covid19 en Bogotá D. C. se reporta un total acumulado (periodo 26/02/2020 a 09/05/2025) de 1 891 677 casos positivos; en lo corrido del año 2025 (periodo 01/01/2025 al 09/05/2025) se han confirmado un total de 1 279. **Respecto al mismo periodo del año 2024, se evidencia una disminución del 79,6 %** de un total de 6 270 casos positivos.

A su vez, a la fecha se han reportado con corte al 07 de mayo un total acumulado de 30 377 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 **11 casos de mortalidad por Covid19 en la ciudad**; lo que corresponde al 23,4 % de lo reportado en el 2024, con 47 muertes en el 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 14 de mayo 2025) se cuenta con 7.385 camas y con una **ocupación del 92,01%**, 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 abril de 2025 de 88,60%.

Respecto a la **ocupación de camas UCI adultos** se cuenta con una capacidad de 1.119 camas en el D.C., y con corte a 14 de mayo de 2025 se registra una ocupación del 81,86%, 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 abril de 2025 de 83,56%.

Para el presente corte (14 de mayo de 2025), se registra cambios en las camas habilitadas con aumento en Hospitalización Adultos (15 camas); con relación al comportamiento de la ocupación se observa aumento en Hospitalización Adultos (67 camas) y disminución de la ocupación en el servicio de UCI adulto (11 camas), frente a los datos reportados el día anterior.

## **Análisis ocupación pediátrica**

De acuerdo con el seguimiento diario realizado a la ocupación de camas de hospitalización pediátrica en las IPS priorizadas, en el corrido del año 2025 (corte 14 de mayo 2025) se cuenta con 1.493 camas y con una ocupación del 90,02%, 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 el 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 abril de 2025 de 88,05%.

Respecto a la ocupación de camas UCI pediátricas se cuenta con una capacidad de 264 camas en el D. C., y con corte a 14 de mayo de 2025 se registra una ocupación del 88,64%, 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 abril de 2025 de 86,64%.

Para la tercera semana de mayo se registró cambios en las camas habilitadas con aumento en Hospital de Bosa (7 camas) y Fundación Santa Fe (1 cama) del servicio de hospitalización pediátrica y Clínica Policlínico del Olaya (1 cama) en el servicio de UCI Neonatal.

Para el presente corte (14 de mayo de 2025), el comportamiento de los servicios de pediatría no registra novedad en la habilitación de camas; con relación a la ocupación se evidencia aumento en el servicio de UCI Pediátrica (5 camas) y en UCI Neonatal (9 camas) y se registra disminución en Hospitalización Pediátrica (2 camas), frente a los datos reportados el día anterior.

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 nuevo ascenso de las atenciones por IRA, esperado respecto al histórico del evento y permaneciendo en zona de seguridad.
- En la mirada por grupos de edad se observa que, las atenciones por IRA en los mayores de 60 años presentaron un nuevo ascenso, aunque permaneciendo en zona de alerta. Por su parte, en los menores de 5 años (incluyendo a los menores de 1) se evidenció un comportamiento con ascenso de las atenciones por IRA, sin embargo, ubicándose en zona segura.
- Según el análisis al comportamiento por servicio de atención se encuentra que, para la última semana los servicios de consulta externa y urgencias presentaron un ascenso de las atenciones por IRA que continúa concentrando la mayor proporción de las atenciones por este evento. El servicio de hospitalización tuvo un comportamiento esperado, con incremento de las atenciones, ubicándose en zona de alerta. En el servicio de UCI se evidencia un aumento de las atenciones reportadas, ubicándose para la semana actual en zona limítrofe de seguridad.
- La mayor proporción de las atenciones por IRA (95,1 %) se concentran en los servicios de consulta externa y urgencias; seguidos de un 4,3 % en hospitalización general y un 0,4 % en unidades de cuidados intensivos (UCI).
- En lo corrido del año 2025 el comportamiento de la circulación viral de virus como Influenza H1N1, H3N2, Rinovirus, Adenovirus, Virus Sincitial Respiratorio y Sars-Cov-2 que coincide con el que se presenta en el histórico; sin embargo, en comparación con los cinco periodos epidemiológicos de 2024 se reporta una disminución para el presente año del 47,3% de las muestras positivas.
- En Bogotá la ocupación hospitalaria en el servicio de hospitalización adultos registra un 92,01 % y la de UCI reporta un 81,86 %. En el área de hospitalización pediátrica se cuenta con una ocupación del 90,02 % y la ocupación de camas en UCI pediátricas representa un 88,64 %.

- 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 11 casos de mortalidad a la fecha. No se reporta alerta en el aumento de casos para Bogotá.
- Se continúa realizando un seguimiento permanente frente al comportamiento de la IRA en el Distrito, por lo que es necesario mantener la vigilancia intensificada de 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. Es importante, en este contexto intensificar el lavado de manos, el aislamiento de sintomáticos respiratorios, el uso de tapabocas, el distanciamiento físico y la ventilación en espacios cerrados, así como reforzar las acciones de información en pautas de manejo de síntomas en casa, el llamado a completar el esquema de vacunación con énfasis en menores de 5 años, gestantes y personas mayores de 60 años y la importancia de consultar a urgencias cuando se tengan signos de alarma.



SECRETARÍA DE  
**SALUD**

