



Boletín

Morbilidad de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

A semana **47** 2025



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 - 2025 (datos preliminares)

Elaborado por

Sandra Milena Mancera González – Profesional Especializado

Aportes

Yenny Rojas – Profesional Especializado - Laboratorio de Salud Pública

Jiced Muñoz – Profesional Especializado - Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Sandra Mancera – Profesional Especializado - Vigilancia en Salud Pública – Transmisibles

Para 2025 a semana epidemiológica (SE) 47 (22 de noviembre), se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA 1 801 369 atenciones por infección respiratoria aguda (IRA) en la población general en todos los servicios, equivalente a un 4,3 % respecto al total de consultas por todas las causas (n=41 483 060) (tabla 1). Al analizar el comportamiento para el mismo periodo de 2024 se registraron 1 754 065 atenciones por IRA, con una variación porcentual positiva de 2,7 %.

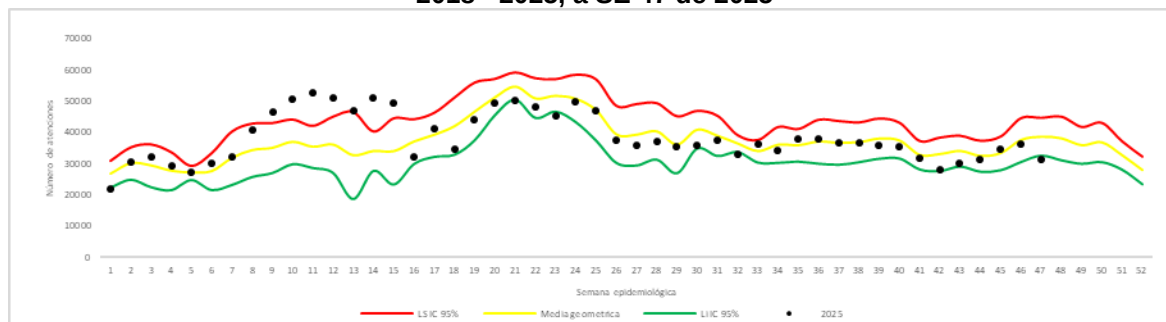
Tabla 1. Morbilidad por IRA todos los servicios vs. todas las causas y grupo de edad, acumulado a SE 47 de 2025

SERVICIO DE ATENCIÓN / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
TOTAL IRA (TODOS LOS SERVICIOS)	101.594	85.573	163.166	304.617	542.852	341.109	265.164	1.801.369
TOTAL TODAS LAS CAUSAS (TODOS LOS SERVICIOS)	782.106	490.349	1.161.772	5.017.429	10.816.555	10.839.056	12.402.937	41.483.060
PROPORCION	13,0%	17,5%	14,0%	6,1%	5,0%	3,1%	2,1%	4,3%

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

Para la semana epidemiológica 47 de 2025 se reportaron 31 270 atenciones por IRA, que comparado con la semana inmediatamente anterior (semana 46 con 36 270 atenciones), presenta un comportamiento con un descenso del 13,8 % de las atenciones por IRA en Bogotá (gráfico 1).

Gráfico 1. Canal endémico morbilidad por IRA en población general, Bogotá, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 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 94,9 % de las atenciones por IRA se concentran en consulta externa y urgencias, 4,4 % en hospitalización general y 0,5 % en unidades de cuidados intensivos (UCI).

A continuación, se describen las siguientes características de las atenciones por IRA reportadas en el 2025, a semana epidemiológica 47, según servicio de atención:

1. Consulta externa y urgencias

En el servicio de consulta externa y urgencias del total de consultas reportadas por todas las causas, el 4,3 % corresponde a atenciones por IRA (tabla 2).

Tabla 2. Morbilidad por IRA vs. todas las causas consulta externa y urgencias y grupo de edad, acumulado a SE 47 de 2025

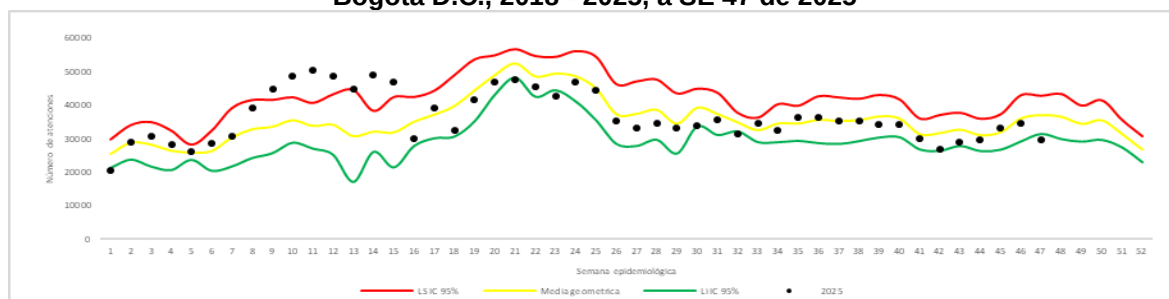
SERVICIO DE ATENCIÓN / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
TOTAL CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS POR IRA	80.432	74.295	150.267	296.581	537.381	333.941	239.729	1.712.626
TOTAL CONSULTAS POR TODAS LAS CAUSAS EN CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	678.109	456.608	1.109.610	4.866.113	10.504.576	10.603.746	11.961.361	40.180.123
PROPORCION	12%	16%	14%	6%	5%	3%	2%	4,3%

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

Respecto a la semana anterior se identifica un comportamiento con descenso del 14 % de las atenciones por IRA en este servicio (gráfico 2) y al comparar el periodo actual con el año 2024 se identifica una leve variación con un aumento del 2,2 % de las atenciones por IRA registradas.

El reporte de atenciones por IRA en este servicio presentó para el primer semestre del 2025 un comportamiento dinámico, evidenciando un aumento inusual durante el primer pico respiratorio reportado. Para el segundo semestre se evidencia un comportamiento de las atenciones por IRA dentro de lo esperado, presentando para la última semana una disminución en el reporte de las atenciones incluso por debajo del histórico (gráfico 2).

Gráfico 2. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025

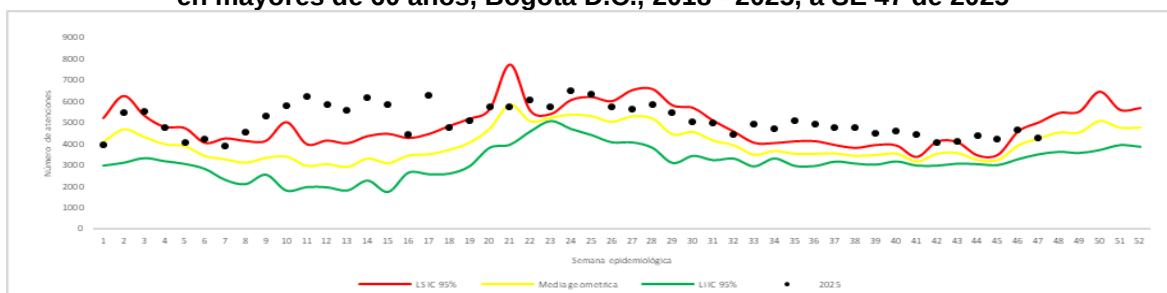


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA en Mayores de 60 años - Consulta externa y urgencias

Según grupo etario, en los mayores de 60 años el canal endémico de las atenciones por IRA para la semana 47, reportó una variación porcentual negativa del 7,6 % en las atenciones registradas respecto a la semana previa (gráfico 3).

Gráfico 3. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias en mayores de 60 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025



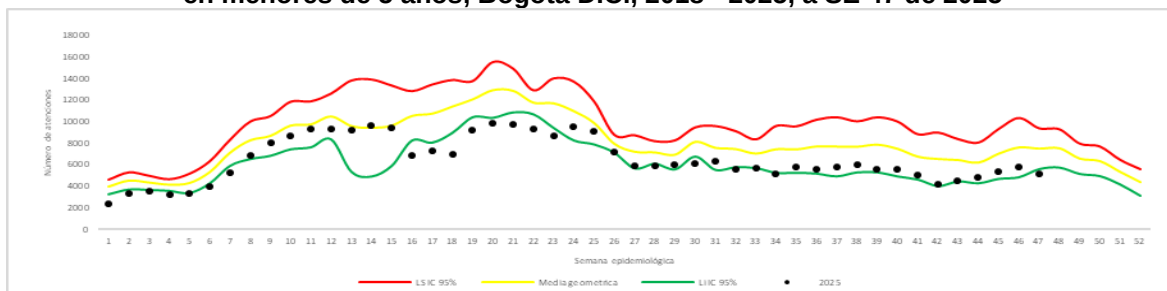
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Este grupo de edad representa una carga importante de las atenciones por IRA y el comportamiento ha sido dinámico durante lo corrido del año actual, superando en el primer semestre durante 3 periodos epidemiológicos, los umbrales respecto al histórico del evento. Para el último periodo, se evidenció que las atenciones por IRA reportadas en consulta externa y urgencias en los tres últimos periodos epidemiológicos, superaron los límites del histórico; sin embargo, para la última semana se mantiene en zona de alerta pero dentro de los umbrales esperados.

Atenciones por IRA menores de 5 años - Consulta externa y urgencias

En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 47 se identifica una variación porcentual negativa del 12,1% de las atenciones reportadas respecto a la semana 46, ubicándose en zona de éxito con base al comportamiento histórico (gráfico 4).

Gráfico 4. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias en menores de 5 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025

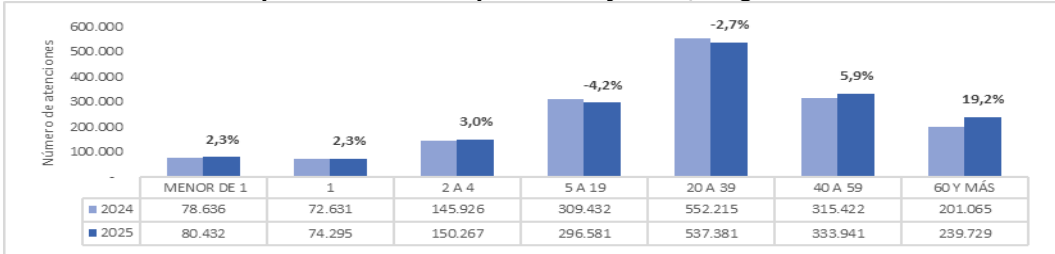


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Al evaluar la proporción de atenciones de IRA por grupo etario, respecto al total de atenciones por todas las causas en consulta externa y urgencias, se identifica que el 31,4 % 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 menores de 5 años, 17,4 % en población de 5 a 19 años y un 14 % en población de 60 años y más. Y haciendo un comparativo de las atenciones por IRA reportadas en el año

actual respecto al año previo los mayores de 60 años continúan mostrando un aumento de las atenciones pro IRA. (gráfico 5).

Gráfico 5. Morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, por grupo de edad, comparando a SE 47 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.



Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 47 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.

2. Hospitalización general

En el servicio de hospitalización general del total de consultas reportadas por todas las causas, el 6,7 % corresponde a atenciones por IRA (tabla 3).

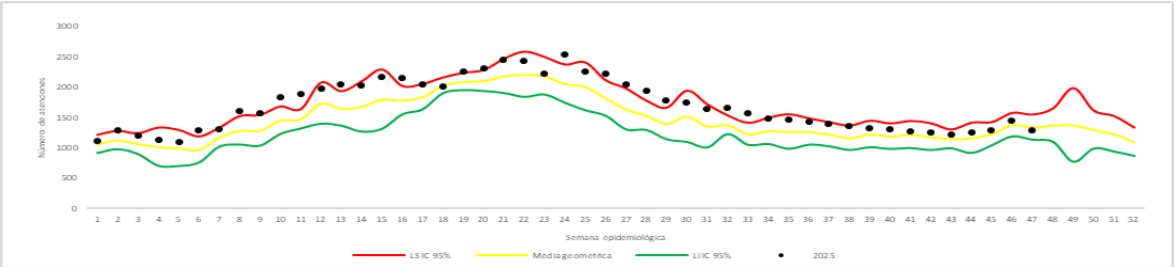
Tabla 3. Morbilidad por IRA vs. todas las causas hospitalización general y grupo de edad, acumulado a SE 47 de 2025

SERVICIO DE ATENCIÓN / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
TOTAL HOSPITALIZACIONES POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)	17.989	10.495	12.163	7.467	4.769	6.044	20.674	79.601
TODAS LAS CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN	81.070	31.633	49.542	144.700	297.318	213.971	377.696	1.195.930
PROPORCION	22%	33%	25%	5%	2%	3%	5%	6,7%

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

Para la semana actual, se identifica un descenso del 10,5 % de las atenciones por IRA respecto a la semana 46, que, se ubica dentro de lo esperado para el evento. Comparando con el mismo periodo acumulado del 2024, se evidencia en el año previo una variación porcentual positiva del 13,6 % respecto al año actual (gráfico 6).

Gráfico 6. Canal endémico morbilidad por IRAG en servicio de hospitalización, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025

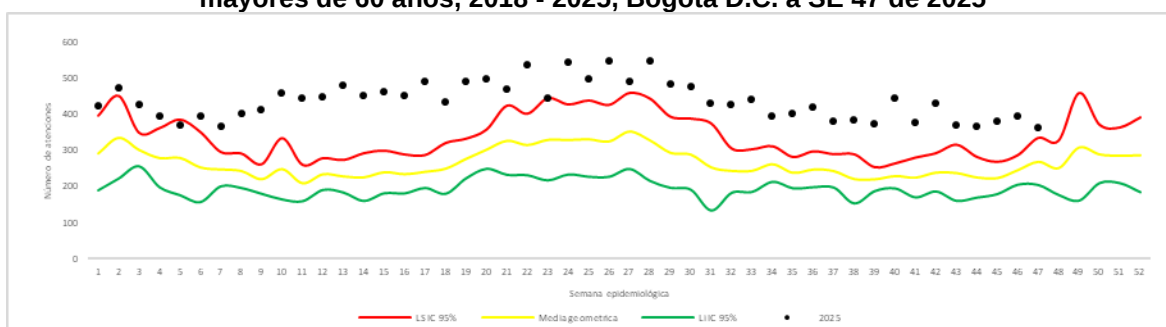


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA en Mayores de 60 años – Hospitalización general

Según grupo etario, en los mayores de 60 años el canal endémico para la semana 47, se registra una disminución del 8,8 % de las atenciones por IRA respecto a la semana previa, aunque se mantiene en zona de alerta a lo largo del año, con base al comportamiento histórico reportado en este servicio (gráfico 7).

Gráfico 7. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de hospitalización general en mayores de 60 años, 2018 - 2025, Bogotá D.C. a SE 47 de 2025

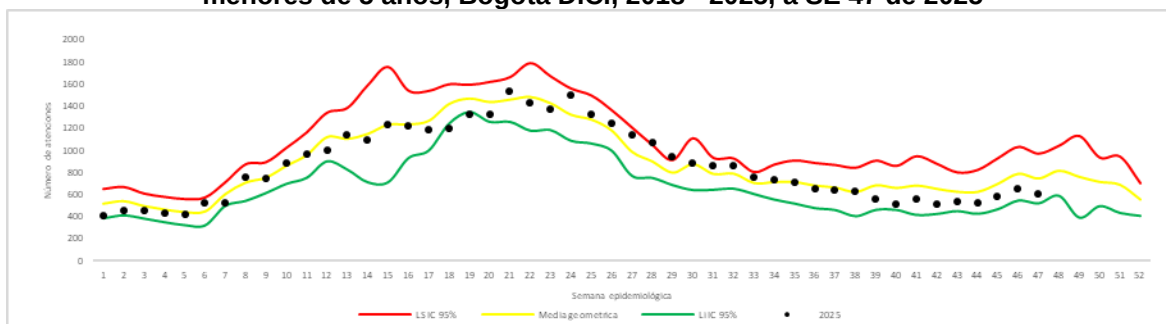


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA menores de 5 años – Hospitalización general

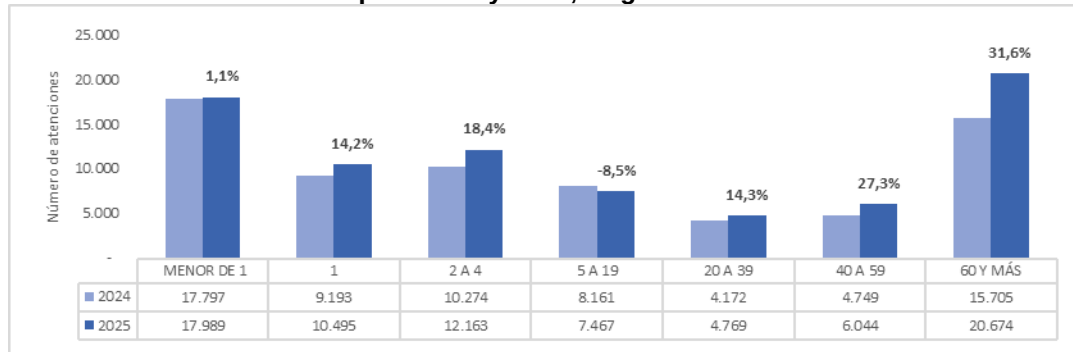
En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 47 se evidencia un descenso del 6,9 % en las atenciones reportadas respecto a la semana 46, permaneciendo dentro de lo esperado con base al comportamiento histórico (gráfico 8).

Gráfico 8. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de hospitalización general en menores de 5 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025



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

Al evaluar la proporción de atenciones de IRA por grupo etario, respecto al total de atenciones por todas las causas en hospitalización general, se identifica que el 51,1 % se concentra en los menores de 5 años, seguido de un 26 % en los mayores de 60 años. Se observa a su vez que, para el periodo actual respecto al año previo, se reporta un incremento superior al 30 % de las atenciones reportadas por IRAG en este servicio para los mayores de 60 años (gráfico 9).

Gráfico 9. Morbilidad por IRAG en hospitalización, por grupo etario, comparando a SE 47 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 47 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.

3. Unidades de Cuidado Intensivo (UCI)

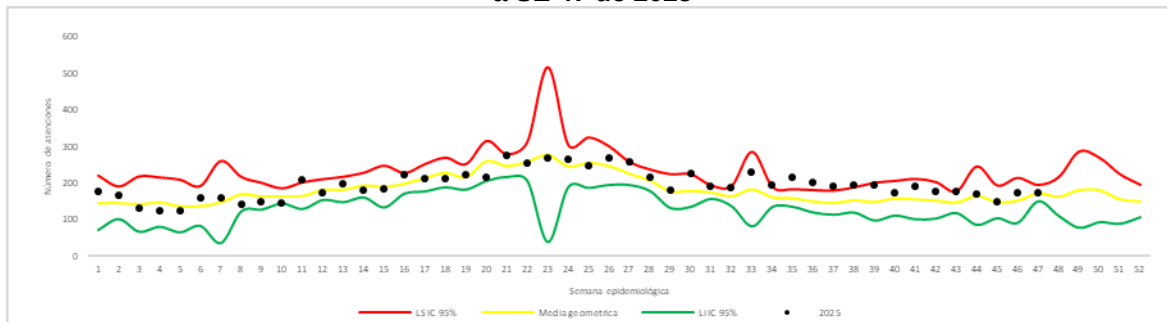
En las unidades de cuidado intensivo del total de consultas reportadas por todas las causas, el 8,6 % corresponde a atenciones por IRAG (tabla 4).

Tabla 4. Morbilidad por IRA vs. todas las causas UCI y grupo de edad, acumulado a SE 47 de 2025

SERVICIO DE ATENCIÓN / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
TOTAL UCI POR IRAG	3.112	776	729	532	594	824	2.575	9.142
TODAS LAS CAUSAS EN UCI	21.594	2.032	2.531	6.188	12.973	17.758	43.931	107.007
PROPORCION	14%	38%	29%	9%	5%	5%	6%	8,5%

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

Respecto a la semana anterior, no se evidencia cambios en el comportamiento del reporte de atenciones por IRA. Por otra parte, comparando el total de atenciones por IRA acumulado de 2024, se identifica un incremento del 4,3 % respecto a las atenciones reportadas en el año actual (gráfico 10).

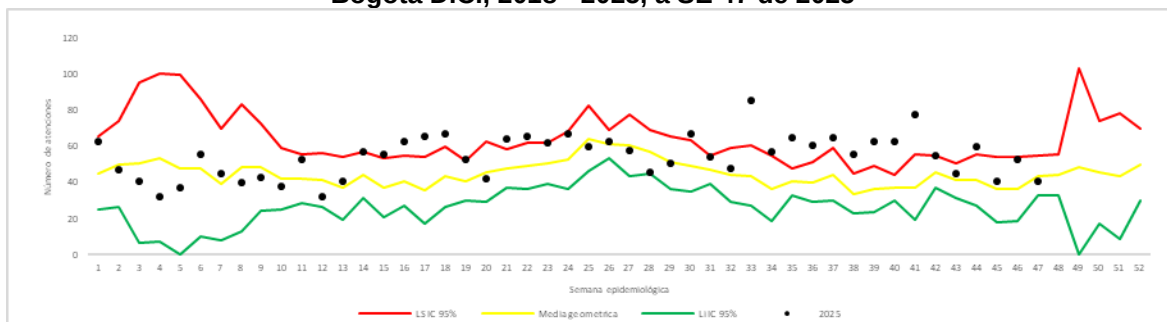
Gráfico 10. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de UCI, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025

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

❖ Atenciones por IRA en Mayores de 60 años – UCI

Según grupo etario, en los mayores de 60 años el canal endémico de las atenciones por IRA para la semana 47, reporta un descenso del 22,6 % respecto a la semana previa, ubicándose dentro de lo esperado en este servicio (gráfico 11).

Gráfico 11. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de UCI en mayores de 60 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025

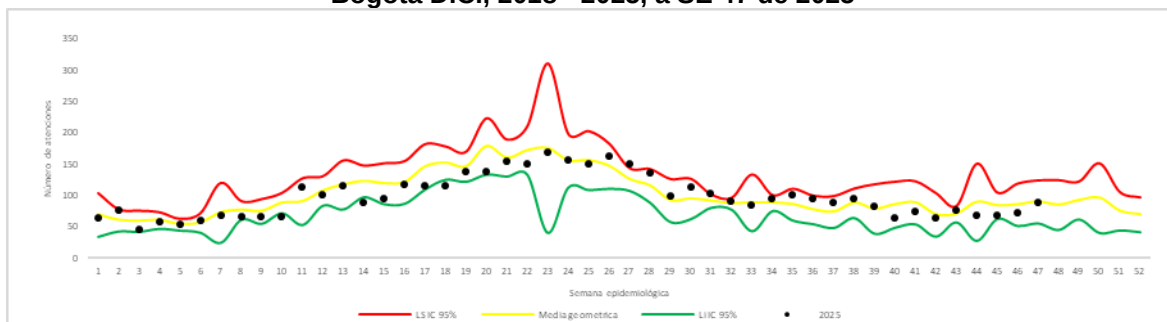


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA menores de 5 años – UCI

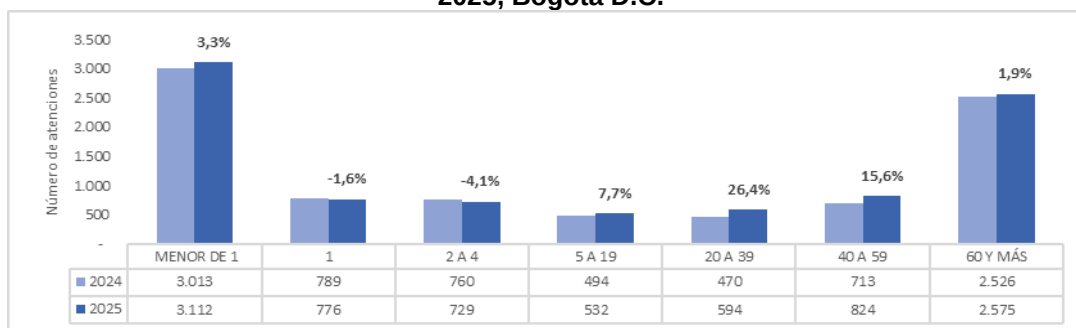
En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 47 se reporta un aumento del 22 % con relación a las atenciones por IRA registradas respecto a la semana 46, manteniéndose dentro de lo esperado con base al comportamiento histórico (gráfico 12).

Gráfico 12. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de UCI en menores de 5 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 47 de 2025



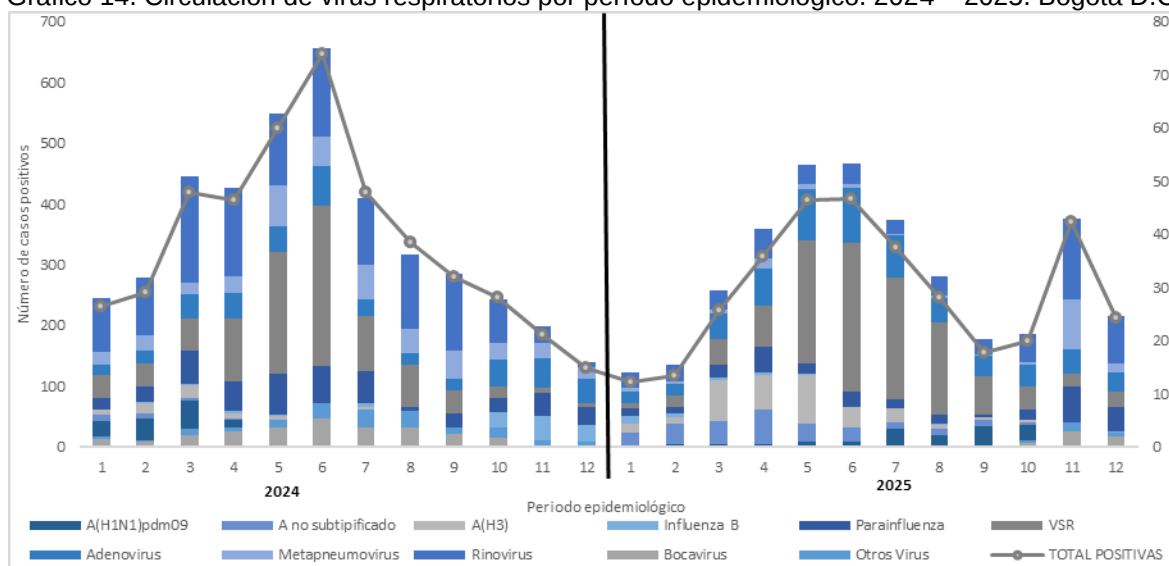
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

Al evaluar la proporción de atenciones de IRAG por grupo etario, respecto al total de atenciones por todas las causas en UCI se identifica que la mayoría de las atenciones por IRAG (62,2 %) se concentran en los grupos de edad extremos: 34 % en menores de 1 año y 28,2 % en población mayor de 60 años (gráfico 13).

Gráfico 13. Morbilidad por IRAG en UCI, por grupo etario, comparando a SE 47 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 47, 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 para el último periodo epidemiológico (SE 44 a 47), se observa predominio en la circulación de virus como rinovirus parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus (gráfico 14).

Gráfico 14. Circulación de virus respiratorios por periodo epidemiológico. 2024 – 2025. Bogotá D.C.

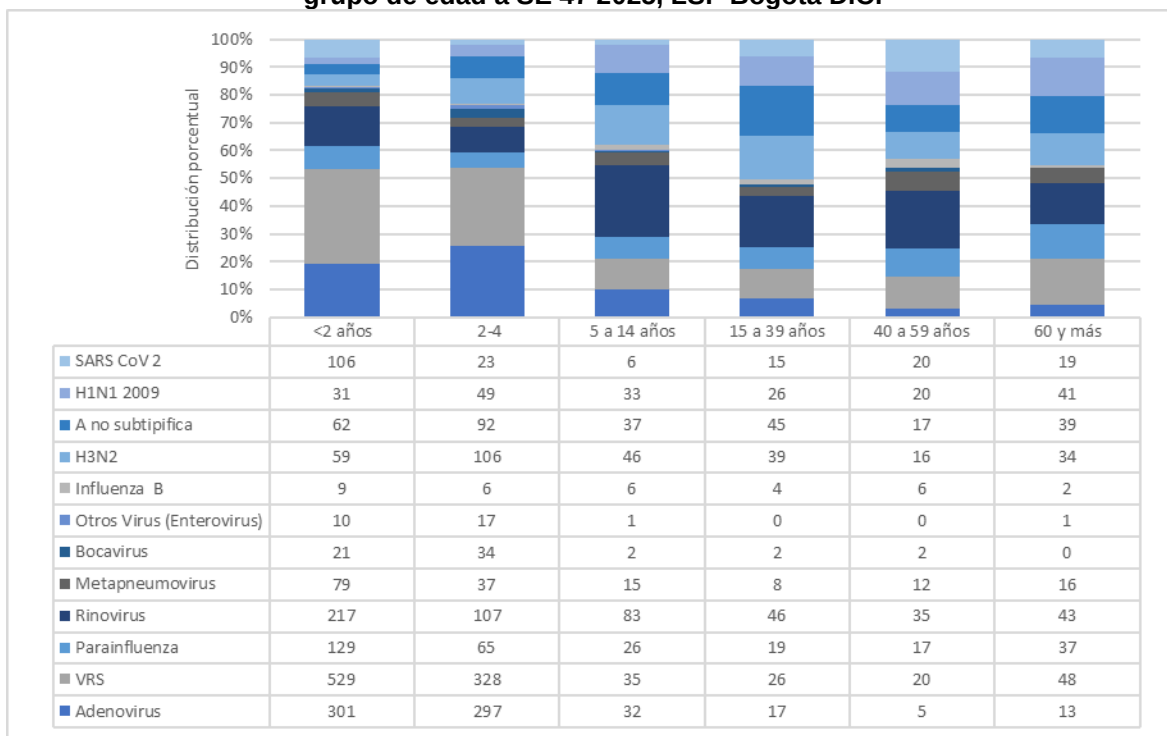
Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (LABVANTAGE), y base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 47 de 2025

Para la semana epidemiológica 47 de 2025, de acuerdo con información del Laboratorio de Salud Pública y Vigilancia Centinela de Bogotá, corresponde por grupos de edad (gráfico 15):

- En niños menores de 2 años se identifica presencia de VSR (33,4 %) y adenovirus (19 %).

- Entre 2 y 4 años se evidencia predominio de VSR (28,1 %), seguido de adenovirus (25,4 %).
- Para las edades de 5 a 14 años el 24,3 % corresponde a rinovirus, el 13,5 % corresponde a influenza A H3N2 y 10,9 % a influenza A.
- En edades de 15 a 39 años, el 35,7 % corresponde a virus como influenza A y rinovirus.
- Entre 40 a 59 años el 33,7 % corresponde a virus sincitial respiratorio, influenza A H1N1 y Sars Cov 2, y el 19,7 % corresponde a rinovirus.
- En mayores de 60 años con un 15,9 % predominan VSR, seguido de rinovirus con el 14,2 % e influenza A H1N1 con el 13,6%.

Gráfico 15. Distribución porcentual y frecuencia de aislamientos de virus respiratorios por grupo de edad a SE 47 2025, LSP 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 47 de 2025

Con base en los casos confirmados de Covid19 en Bogotá D.C. se reporta un total acumulado (periodo 26/02/2020 a 18/11/2025) de 1 892 954 casos positivos; en lo corrido del año 2025 (periodo 01/01/2025 al 18/11/2025) se han confirmado un

total de 2 782. Respecto al mismo periodo del año 2024, se evidencia una disminución del 70,6% de un total de 9 463 casos positivos.

A su vez, a la fecha se han reportado con corte al 10 de noviembre un total acumulado de 30 398 muertes atribuibles al Covid19. En lo corrido del año 2025 se han reportado hasta la fecha de corte 32 casos de mortalidad por Covid19 en la ciudad; lo que corresponde a un 41,5 % de lo reportado en el 2024, con 77 muertes en el mismo periodo.

Ocupación hospitalaria en Bogotá D.C.

Análisis ocupación adultos

De acuerdo con el seguimiento diario a la ocupación de camas de hospitalización para adultos en las IPS priorizadas, en lo corrido del año 2025 y con corte al 26 de noviembre, se dispone de un total de 7.307 camas, con una ocupación del 91,42%. Durante la última semana, la ocupación de hospitalización adulta presentó variaciones moderadas, iniciando en 89,84% y mostrando incrementos y descensos sucesivos con valores diarios entre 88,91% y 91,83%, lo que indica una estabilidad en un rango alto.

El comportamiento de la capacidad instalada en camas, al 31 de diciembre de 2024, registro un total de 7.509 camas, representando un aumento del 1,62% (equivalente a 120 camas adicionales) frente al año 2023, cuando se contaban habilitadas 7.389 camas; evidenciando una expansión máxima de 7.519 camas de acuerdo con las dinámicas del servicio durante el 2024. Para octubre de 2025, el promedio de ocupación se ubicó en 90,50%.

Con relación a la ocupación de camas de UCI adulto, el Distrito Capital dispone de 1.076 camas, con corte al 26 de noviembre de 2025 se reporta una ocupación del 87,73%. Durante la última semana, la ocupación de UCI adulto mostró variaciones moderadas dentro de un rango alto, iniciando en 87,52% y fluctuando entre 83,83% y 88,38%. Se observó un descenso progresivo en los primeros días (84,57%; 86,71%; 84,94%; 83,83%), seguido de una recuperación hacia el final de la semana (87,64%; 88,38%), cerrando en 87,73%. Este comportamiento evidencia una presión asistencial sostenida, con estabilidad relativa y sin alcanzar el umbral crítico del 90%, manteniéndose dentro de un nivel controlado de ocupación.

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 el año 2023 (1.194 camas), evidenciando una expansión máxima de 1.204 camas de acuerdo

con las dinámicas del servicio durante el 2024. Para octubre de 2025, el promedio de ocupación se ubicó en 87,22%.

Para el presente corte 26 de noviembre de 2025), no se registra cambios en los servicios con camas habilitadas para la atención de la población adulta. Con relación al comportamiento de la ocupación se presenta disminución en UCI Adultos (7 camas) y se registró aumento en hospitalización (50 camas), encontrándose en el 87,73% y 91,42% respectivamente, frente a los datos del día anterior.

Análisis ocupación pediátrica

De acuerdo con el seguimiento diario a la ocupación de camas de hospitalización pediátrica en las IPS priorizadas, en lo corrido del año 2025 y con corte al 26 de noviembre, se dispone de 1.452 camas, con una ocupación de 84,78%. Durante la última semana, la ocupación pediátrica se ha mantenido dentro de niveles medios-altos, con variaciones que oscilaron entre 83,61% y 88,15%. En conjunto, la ocupación refleja una demanda relativamente estable, con fluctuaciones moderadas, aunque dentro de un rango históricamente sensible para la atención pediátrica.

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 octubre de 2025 de 81,19%.

Respecto a la ocupación de camas de UCI pediátrica, el Distrito Capital dispone de 244 camas. Con corte al 26 de noviembre de 2025, se reporta una ocupación del 81,97%. Durante la última semana, la ocupación de UCI pediátrica presentó fluctuaciones moderadas, con valores que oscilaron entre 77,05% y 82,79%. Este comportamiento evidencia una presión asistencial moderada y controlada, manteniéndose de manera consistente por debajo del umbral crítico del 90% y mostrando una tendencia general de estabilización frente al reporte anterior.

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 octubre de 2025 de 79,72%.

El comportamiento de los servicios de pediatría (con corte al 26 de noviembre frente a camas habilitadas no registra novedades; con relación a la ocupación se

evidencia disminución en hospitalización Pediátrica (49 camas) y aumento en UCI pediátrica (4 camas), frente a los datos del día anterior.

Conclusiones

- Con corte al 22 de noviembre de 2025, la morbilidad por IRA en la población general, para la última semana reportó una disminución de las atenciones por IRA en Bogotá, producto del puente festivo, que reportó un descenso de las atenciones por IRA en el Distrito.
- La mayor proporción de las atenciones por IRA (94,9 %) se sigue concentrando en los servicios de consulta externa y urgencias; seguidos de un 4,4 % en hospitalización general y un 0,5 % en unidades de cuidados intensivos (UCI).
- Según el análisis sobre el comportamiento de las atenciones por IRA por servicio de atención se encuentra que, para la última semana los servicios de consulta externa y urgencias y hospitalización registraron descenso en el reporte de atenciones, mientras que el comportamiento de las atenciones en UCI no reportó cambios para la última semana.
- En la mirada por grupos de edad se observa que, los mayores de 60 años aunque representan una carga importante de las atenciones por IRA, para la última semana, reportó una disminución en las atenciones por IRA en todos los servicios.
- Por su parte, en los menores de 5 años el comportamiento de las atenciones por IRA reportó un descenso en consulta externa y urgencias y hospitalización, mientras que en UCI presentó un aumento en su comportamiento. Por lo anterior, se recomienda mantener de manera continua las medidas orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, como la atención oportuna e integral de la IRA.
- En el comparativo del último periodo epidemiológico (SE 44 a 47) frente al comportamiento de la circulación viral para lo corrido del 2025 respecto al año anterior, se mantiene predominio en la circulación de virus como rinovirus parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus.
- La ocupación hospitalaria en Bogotá D.C. se mantiene en niveles altos pero estables, con variaciones moderadas durante la última semana y sin señales de saturación inminente en los servicios priorizados. En hospitalización adulto, la ocupación alcanza 91,42%, evidenciando estabilidad dentro de un rango elevado de uso, con fluctuaciones entre 88,91% y 91,83% durante los últimos siete días. En UCI adulto, la ocupación se sitúa en 87,73%, con una dinámica

semanal caracterizada por descensos iniciales y recuperación posterior, manteniéndose por debajo del umbral crítico del 90% y dentro de un nivel controlado de presión asistencial. En el componente pediátrico, la hospitalización presenta una ocupación de 84,78%, comportamiento que refleja una demanda estable con variaciones entre 83,61% y 88,15% a lo largo de la semana, permaneciendo dentro de un rango sensible pero manejable. Por su parte, la UCI pediátrica registra una ocupación de 81,97%, con fluctuaciones moderadas y una tendencia general de estabilidad, lejos del nivel de alerta y dentro de parámetros seguros para la atención crítica.

- En conjunto, la red hospitalaria del Distrito muestra una operación consistente y con capacidad de respuesta, sin incrementos abruptos que indiquen riesgos inmediatos de desbordamiento. Se recomienda mantener el seguimiento continuo de la ocupación, optimizar la gestión de camas especialmente en hospitalización adulto, donde se concentra la mayor presión y preservar los mecanismos de alerta temprana que garanticen oportunidad, continuidad y seguridad en la atención de la población en Bogotá D.C.
- 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 ascenso esperado de los casos confirmados, pero manteniéndose en bajas proporciones respecto a los años anteriores. Se han reportado 32 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, personas con enfermedades crónicas y personas mayores. Es importante, en este contexto mantener las medidas preventivas así como continuas frente al lavado de manos, el uso de tapabocas, el aislamiento de sintomáticos respiratorios, el distanciamiento físico y la ventilación en espacios cerrados, haciendo énfasis en los grupos de riesgo.
- Reforzar las acciones de información en pautas de manejo de síntomas en casa, como 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.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

