



Boletín

Morbilidad de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

A semana **48** 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) 48 (29 de noviembre), se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA 1 835 872 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=42 418 153) (tabla 1). Al analizar el comportamiento para el mismo periodo de 2024 se registraron 1 791 018 atenciones por IRA, con una variación porcentual positiva de 2,5 %.

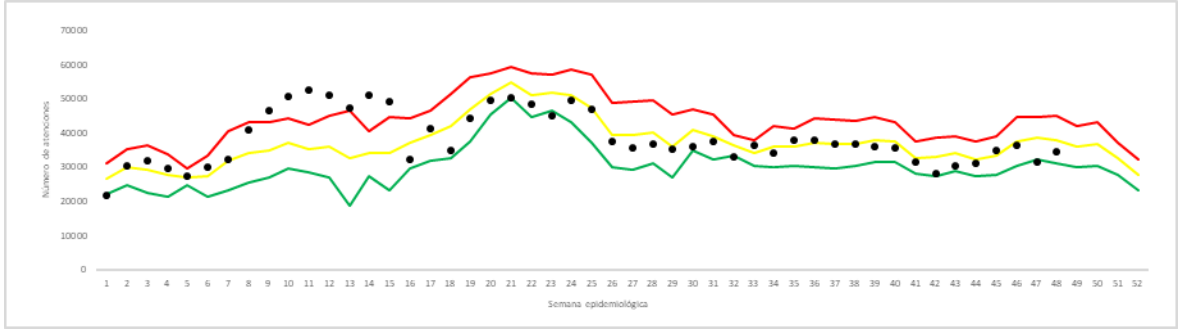
Tabla 1. Morbilidad por IRA todos los servicios vs. todas las causas y grupo de edad, acumulado a SE 48 de 2025

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)	103.660	87.065	166.025	309.001	554.029	348.252	270.609	1.835.872
TOTAL TODAS LAS CAUSAS (TODOS LOS SERVICIOS)	799.659	499.457	1.184.225	5.123.795	11.059.753	11.087.915	12.691.109	42.418.153
PROPORCION	13,0%	17,4%	14,0%	6,0%	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 48 de 2025 se reportaron 34 526 atenciones por IRA, que comparado con la semana inmediatamente anterior (semana 47 con 31 311 atenciones), presenta un comportamiento con un aumento del 10,3 % 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 48 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 48, 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 4,2 % 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 48 de 2025

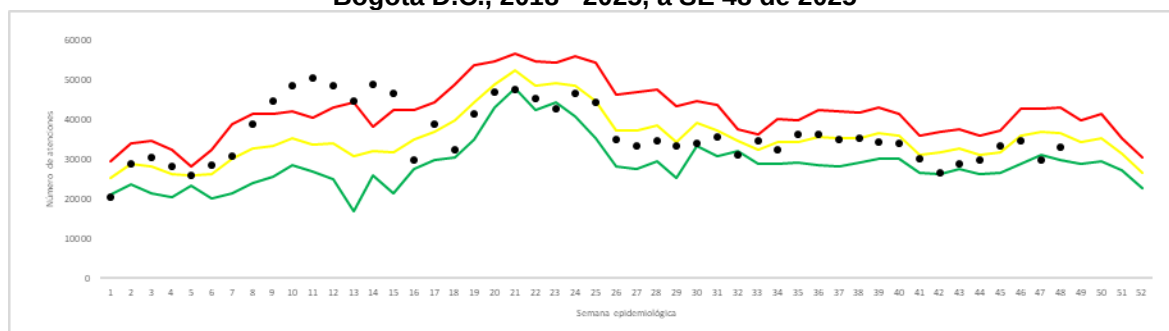
SERVICIO DE ATENCIÓN / EDAD EN AÑOS	MENOR DE 1	1	2 A 4	5 A 19	20 A 39	40 A 59	60 Y MAS	TOTAL
TOTAL CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS POR IRA	82.080	75.635	152.957	300.851	548.441	340.932	244.678	1.745.574
TOTAL CONSULTAS POR TODAS LAS CAUSAS EN CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	693.758	465.294	1.131.413	4.970.034	10.741.339	10.847.696	12.240.782	41.090.316
PROPORCION	12%	16%	14%	6%	5%	3%	2%	4,2%

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

Respecto a la semana anterior se identifica un comportamiento con aumento del 10,5 % 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 % 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 un incremento en el reporte de las atenciones que se ubica dentro de los umbrales para el histórico (gráfico 2).

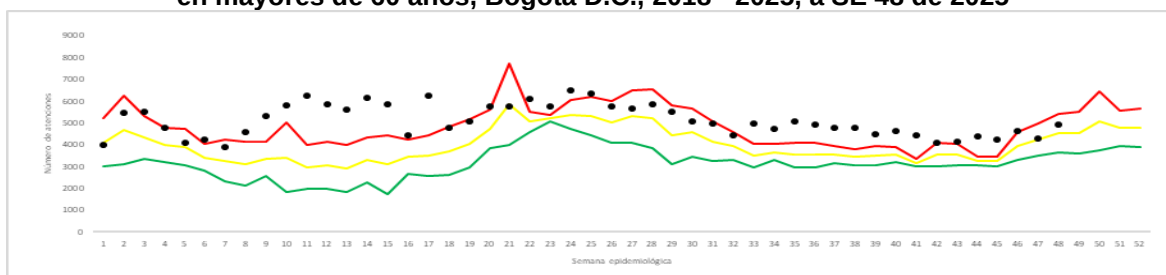
Gráfico 2. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 48 de 2025



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 48, reportó una variación porcentual positiva del 15% en las atenciones registradas respecto a la semana previa (gráfico 3).

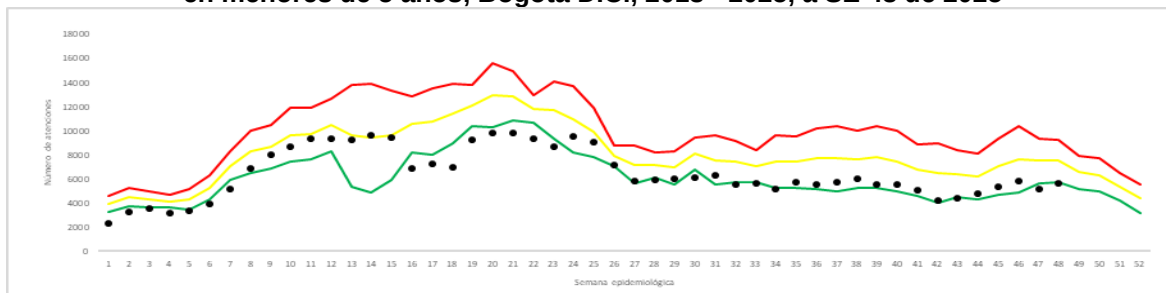
Gráfico 3. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de consulta externa y urgencias en mayores de 60 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 48 de 2025

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.

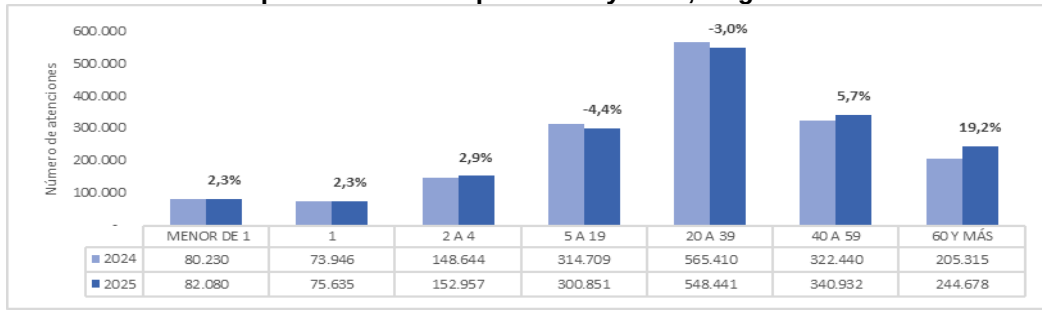
Atenciones por IRA menores de 5 años - Consulta externa y urgencias

En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 48 se identifica una variación porcentual positiva del 11 % de las atenciones reportadas respecto a la semana 47, manteniéndose 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 48 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, 17,2 % 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 por IRA. (gráfico 5).

Gráfico 5. Morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, por grupo de edad, comparando a SE 48 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 48 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

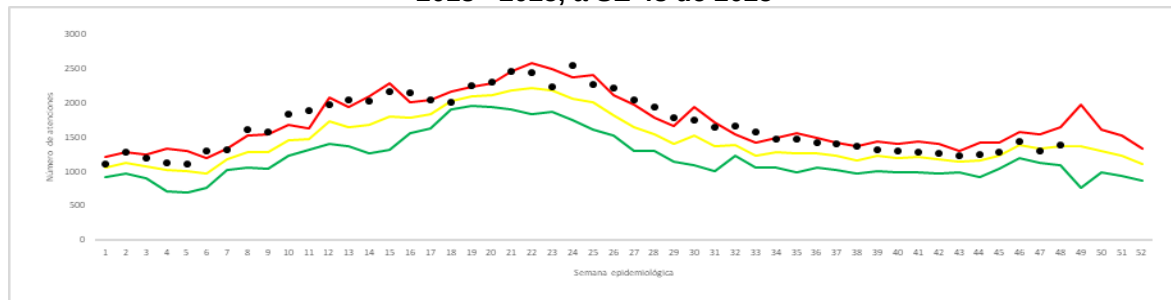
En el servicio de hospitalización general del total de consultas reportadas por todas las causas, el 6,6 % corresponde a atenciones por IRA (tabla 3).

Tabla 3. Morbilidad por IRA vs. todas las causas hospitalización general y grupo de edad, acumulado a SE 48 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)	18.339	10.641	12.324	7.574	4.870	6.174	21.071	80.993
TODAS LAS CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN	82.457	32.033	50.151	147.018	303.407	218.413	385.203	1.218.682
PROPORCIÓN	22%	33%	25%	5%	2%	3%	5%	6,6%

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

Para la semana actual, se identifica un ascenso del 7,9 % de las atenciones por IRA respecto a la semana 47, que, se ubica en zona de alerta pero dentro de los umbrales esperados para el evento. Comparando con el mismo periodo acumulado del 2024, se evidencia en el año previo una variación porcentual positiva del 13,3 % respecto al año actual (gráfico 6).

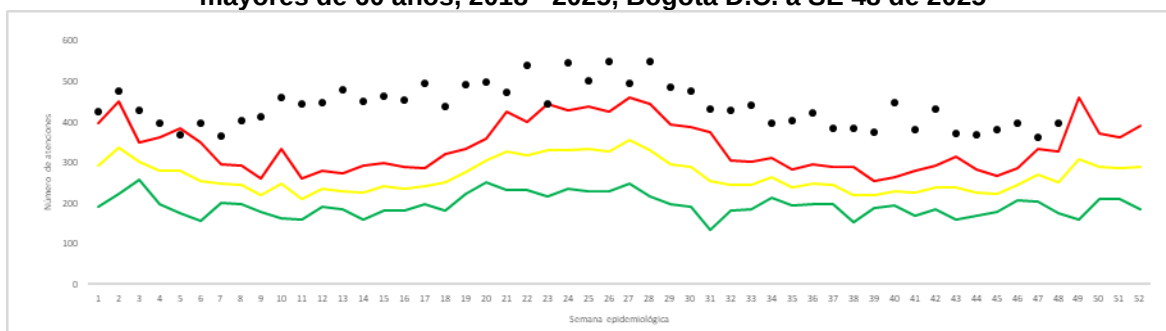
Gráfico 6. Canal endémico morbilidad por IRAG en servicio de hospitalización, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 48 de 2025

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 48 se registra un ascenso del 9,4 % de las atenciones por IRA respecto a la semana previa, que 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 48 de 2025

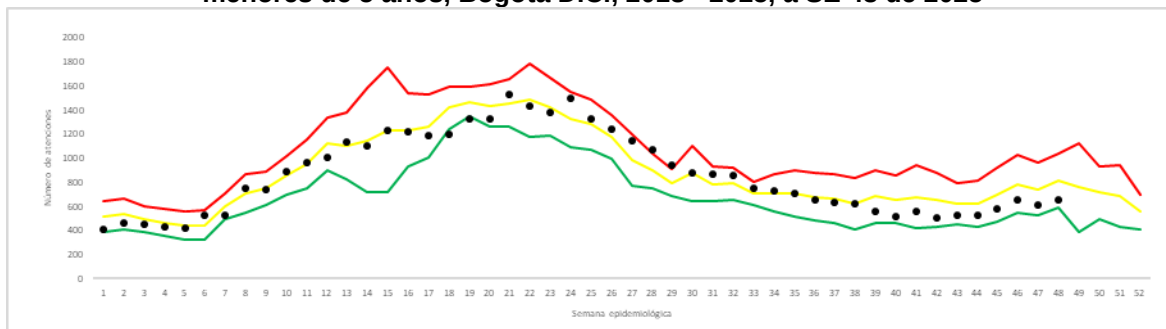


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA menores de 5 años – Hospitalización general

En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 48 se evidencia un aumento del 7,5 % en las atenciones reportadas respecto a la semana 47, 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 48 de 2025

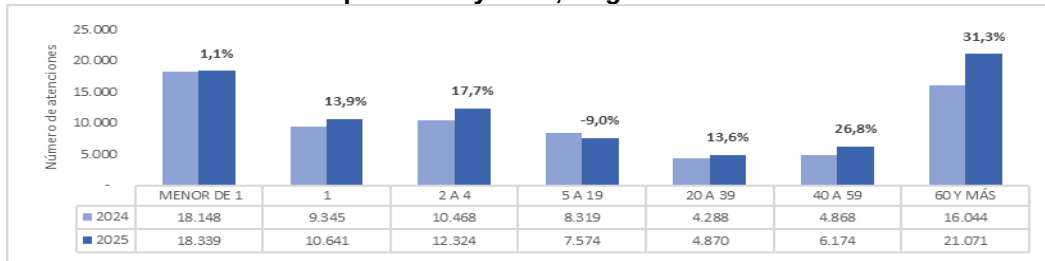


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

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 % 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 48 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.



Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 48 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 8,5 % corresponde a atenciones por IRAG (tabla 4).

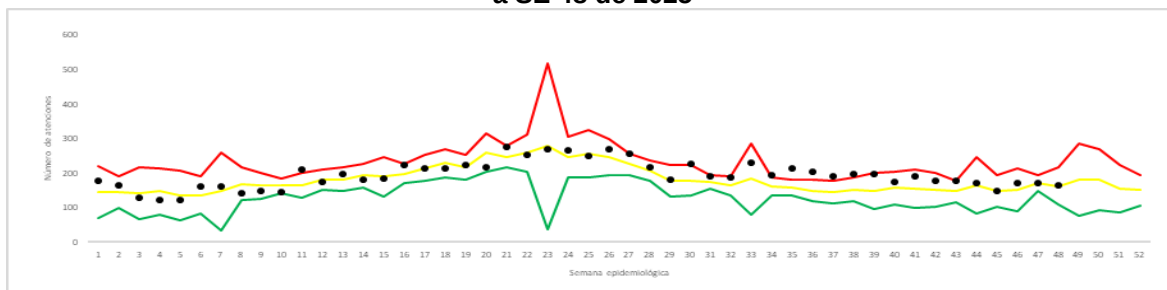
Tabla 4. Morbilidad por IRA vs. todas las causas UCI y grupo de edad, acumulado a SE 48 de 2025

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	3.179	782	737	539	608	843	2.617	9.305
TODAS LAS CAUSAS EN UCI	22.063	2.054	2.570	6.307	13.298	18.146	44.717	109.155
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, se reporta una variación porcentual negativa del 5,2 % ubicándose en zona limítrofe de seguridad 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 48 de 2025

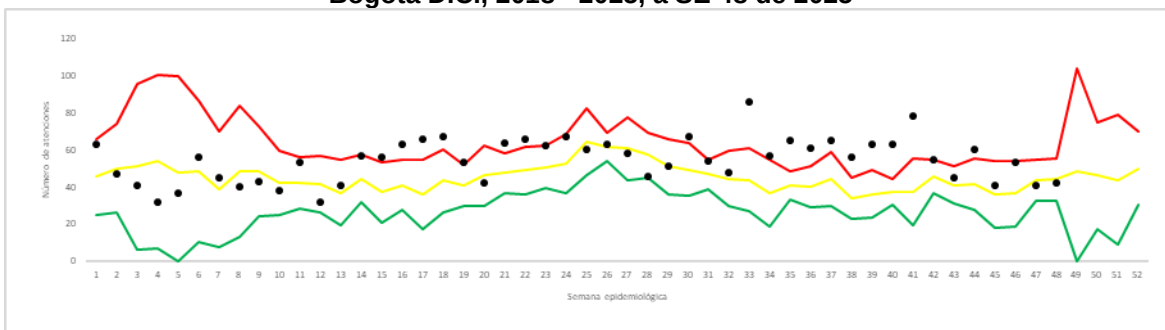


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ 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 48, reporta un leve incremento del 2,4 % respecto a la semana previa, permaneciendo 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 48 de 2025

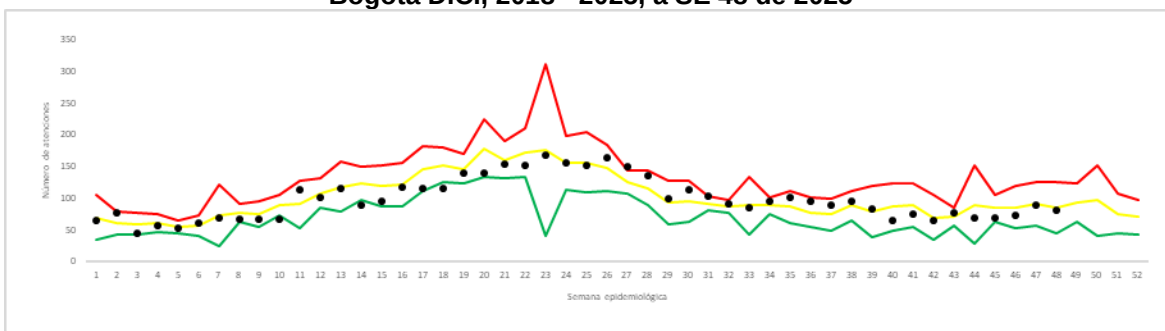


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

❖ Atenciones por IRA menores de 5 años – UCI

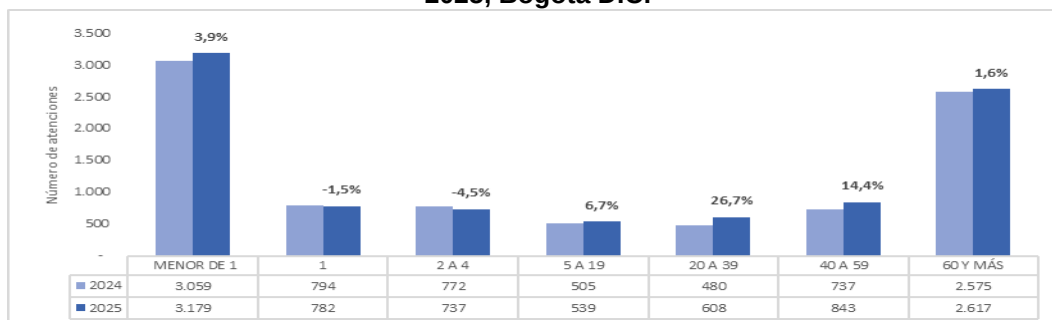
En el canal endémico de los menores de 5 años, para la semana 48 se reporta una disminución del 9 % con relación a las atenciones por IRA registradas respecto a la semana 47, manteniéndose dentro de lo esperado con base al comportamiento histórico (gráfico 12).

Gráfico 12. Canal endémico morbilidad por IRA en servicio de UCI en menores de 5 años, Bogotá D.C., 2018 - 2025, a SE 48 de 2025



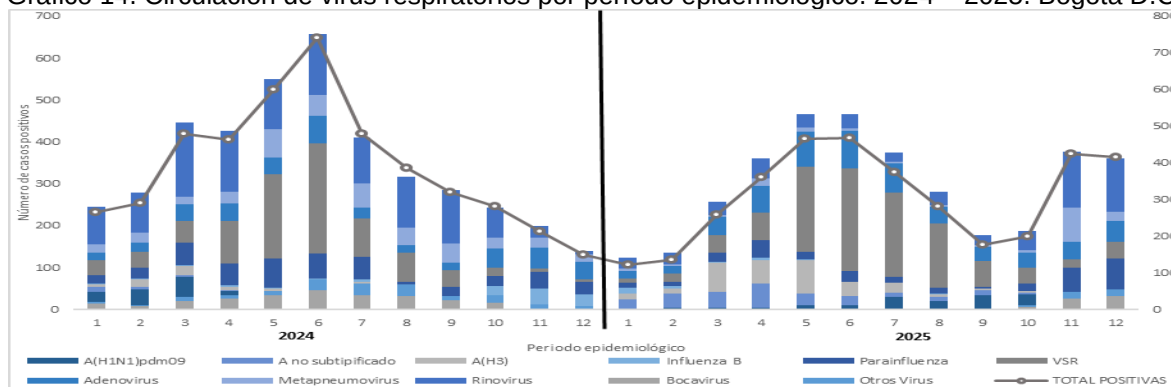
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, 2018 - 2025 (datos preliminares)

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 (62,3 %) se concentran en los grupos de edad extremos: 34,2 % en menores de 1 año y 28,1 % en población mayor de 60 años (gráfico 13).

Gráfico 13. Morbilidad por IRAG en UCI, por grupo etario, comparando a SE 48 para 2024 y 2025, Bogotá D.C.

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 48, 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 45 a 48), se observa predominio en la circulación de virus como rinovirus, parainfluenza, adenovirus y virus sincitial respiratorio (gráfico 14).

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

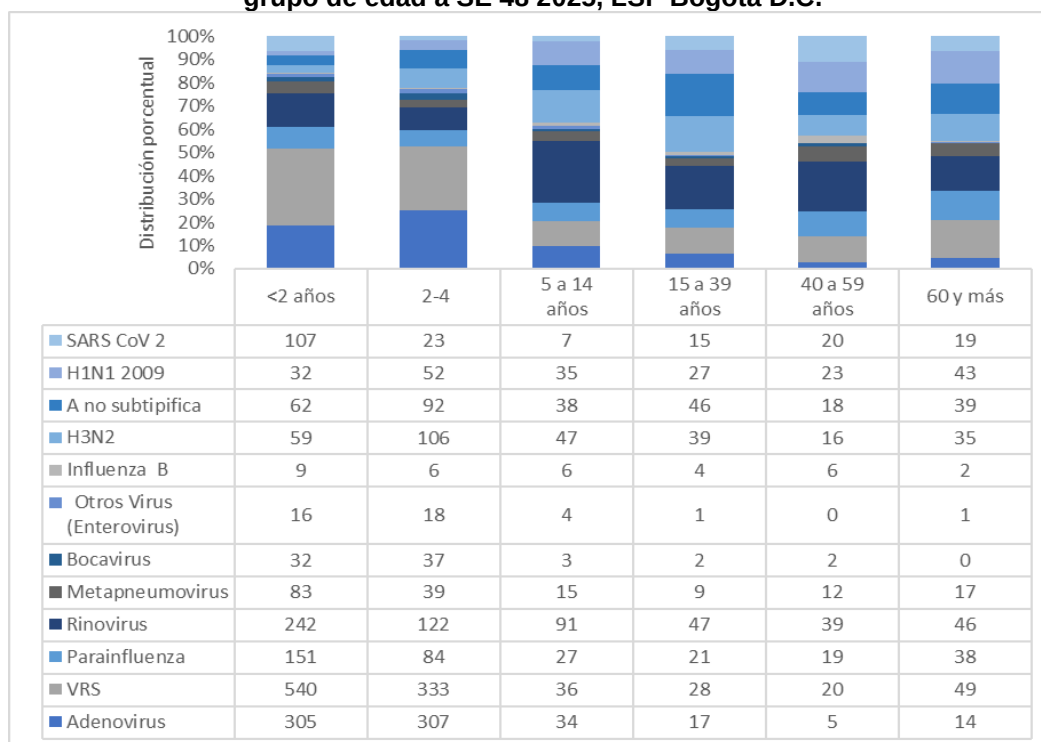
Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (LABVANTAGE), y base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil corte SE 48 de 2025

Para la semana epidemiológica 48 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 (32,3 %) y adenovirus (18,2 %).
- Entre 2 y 4 años se evidencia predominio de VSR (27,2 %), seguido de adenovirus (25 %).
- Para las edades de 5 a 14 años el 25,1 % corresponde a rinovirus, el 13 % corresponde a influenza A H3N2 y 10,5 % a influenza A.

- En edades de 15 a 39 años, el 50 % corresponde a virus como rinovirus, influenza A e influenza A H3N2.
- Entre 40 a 59 años el 20,6 % corresponde a rinovirus, el 12,2 % a influenza A H1N1 y el 10,6 % a virus sincitial respiratorio y Sars Cov 2.
- En mayores de 60 años con un 15,7 % predominan VSR, seguido de rinovirus con el 14,7 % e influenza A H1N1 con el 13,8%.

Gráfico 15. Distribución porcentual y frecuencia de aislamientos de virus respiratorios por grupo de edad a SE 48 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 48 de 2025

Con base en los casos confirmados de Covid19 en Bogotá D.C. se reporta un total acumulado (periodo 26/02/2020 a 24/11/2025) de 1 892 976 casos positivos; en lo corrido del año 2025 (periodo 01/01/2025 al 24/11/2025) se han confirmado un total de 2 807. Respecto al mismo periodo del año 2024, se evidencia una disminución del 70,3% de un total de 9 470 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 3 de diciembre, se dispone de un total de 7.297 camas, con una ocupación del 92,52%. Durante la última semana se presentaron variaciones moderadas, iniciando en 91,42%, aumentando a 92,01% y registrando descensos posteriores hasta 89,49%, para luego volver a incrementarse y cerrar en 92,52%. En conjunto, el comportamiento muestra estabilidad dentro de un rango alto, con fluctuaciones acotadas entre 89,49% y 92,52%.

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 noviembre de 2025, el promedio de ocupación se ubicó en 90,39%.

Con relación a la ocupación de camas de UCI adulto, el Distrito Capital dispone de 1.076 camas, con corte al 3 de diciembre de 2025 se reporta una ocupación del 87,83%. Durante la última semana, la ocupación de UCI adulto presentó variaciones moderadas, iniciando en 87,73%, descendiendo hasta 85,59% y posteriormente retornando a niveles altos, cerrando en 87,83%. En conjunto, el comportamiento muestra estabilidad dentro de un rango elevado, con fluctuaciones acotadas entre 85,59% y 87,83%, manteniéndose sin alcanzar niveles críticos pero reflejando una presión asistencial sostenida.

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. Para noviembre de 2025, el promedio de ocupación se ubicó en 86,94%.

Para el presente corte 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 aumento en UCI Adultos (4 camas)

y en hospitalización (68 camas), encontrándose en el 87,83% y 92,52% 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 3 de diciembre, se dispone de 1.452 camas, con una ocupación de 82,71%. Durante la última semana, la ocupación se mantuvo en niveles medios-altos, iniciando en 84,78% y fluctuando entre 78,93% y 82,78%, para cerrar en 82,71%. En conjunto, la ocupación refleja una demanda estable, con variaciones moderadas dentro de un rango 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 noviembre de 2025 de 83,90%.

Respecto a la ocupación de camas de UCI pediátrica, el Distrito Capital dispone de 244 camas. Con corte al 3 de diciembre de 2025, se reporta una ocupación del 80,33%. Durante la última semana, la ocupación presentó fluctuaciones moderadas, iniciando en 81,97% y moviéndose entre 79,10% y 82,38%, para cerrar en 80,33%. El comportamiento refleja una presión asistencial moderada y controlada, consistentemente por debajo del umbral crítico del 90%, con 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 noviembre de 2025 de 82,12%.

El comportamiento de los servicios de pediatría frente a camas habilitadas no registra novedades; con relación a la ocupación se registra novedades; con relación a la ocupación se evidencia disminución en hospitalización Pediátrica (1 cama) y aumento en UCI pediátrica (1 cama), frente a los datos del día anterior.

Conclusiones

- Con corte al 29 de noviembre de 2025, la morbilidad por IRA en la población general, para la última semana reportó un ascenso de las atenciones por IRA

en Bogotá, que se ubican dentro del comportamiento esperado para el evento con base al histórico reportado.

- 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 un incremento en el reporte de atenciones, mientras que el comportamiento en UCI reportó disminución de las atenciones por IRA 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 un comportamiento dinámico de las atenciones por IRA principalmente en los servicios de consulta externa y urgencias y hospitalización, mientras que en UCI se observó estabilidad.
- Por su parte, en los menores de 5 años el comportamiento de las atenciones por IRA reportó igualmente un ascenso en consulta externa y urgencias y hospitalización, mientras que en UCI presentó un descenso. 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 45 a 48) frente al comportamiento de la circulación viral para lo corrido del 2025 respecto al año anterior, se observa predominio en la circulación de virus como rinovirus parainfluenza, adenovirus y virus sincitial respiratorio.
- 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 inmediata en los servicios priorizados. En hospitalización adulto, la ocupación alcanza 92,52%, mostrando estabilidad dentro de un rango elevado, con fluctuaciones entre 89,49% y 92,52%. En UCI adulto, la ocupación se sitúa en 87,83%, con descensos iniciales y posterior retorno a niveles altos, manteniéndose por debajo del umbral crítico del 90% y reflejando una presión asistencial sostenida pero controlada. En el componente pediátrico, la hospitalización presenta una ocupación de 82,71%, con variaciones entre 78,93% y 82,78%, evidenciando una demanda estable dentro de un rango sensible. Por su parte, la UCI pediátrica registra una ocupación de 80,33%, 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 mantiene una operación consistente, con capacidad de respuesta y sin incrementos abruptos que indiquen riesgos inmediatos de desbordamiento. Se recomienda continuar con el seguimiento permanente de la ocupación, optimizar la gestión de camas especialmente en hospitalización adulta, 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 de Bogotá D.C.

- 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

