



## Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 18, Cartagena 2024-2025



**4710**  
No. de casos

Boletín Epidemiológico  
Semana 18  
Infección Respiratoria Aguda  
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 18 del año 2025, y en comparación con el mismo periodo del año anterior, se observa que la proporción de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en relación con el total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito es del 10,8% (n=4.710), lo que representa un aumento de 4 puntos porcentuales respecto a 2024. El análisis por grupos de edad evidencia que la mayor carga de hospitalización por IRA se concentra en menores de 5 años, siendo más alta en el grupo de 2 a 4 años, con una proporción del 32%. Asimismo, se destaca un incremento considerable en el grupo de 5 a 19 años, lo que sugiere una mayor afectación en población escolar y adolescente. (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Proporción de hospitalizaciones por IRA en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad hasta semana epidemiológica 15, Distrito de Cartagena años 2024-2025

HOSPITALIZACIÓN EN SALA GENERAL	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
Hospitalización por IRAG 2024	86	128	449	525	77	81	285	1631
Hospitalización por IRAG 2025	271	761	1506	1517	169	143	343	4710
Hospitalización por todas las causas 2024	899	510	1181	2789	7015	5009	6962	24365
Hospitalización por todas las causas 2025	1374	2662	3623	6405	9728	8664	11007	43463
% Hospitalizados por IRAG 2024	5,3	7,8	27,5	93,0	4,7	5,0	21,0	6,7
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,8	16,2	32,0	32,2	3,6	3,0	6,1	10,8
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	9,6	25,1	38,0	18,8	1,1	1,6	4,1	6,7
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	19,7	28,6	41,6	23,7	1,7	1,7	3,1	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL  
EVENTO

2024:1631

2025:4710



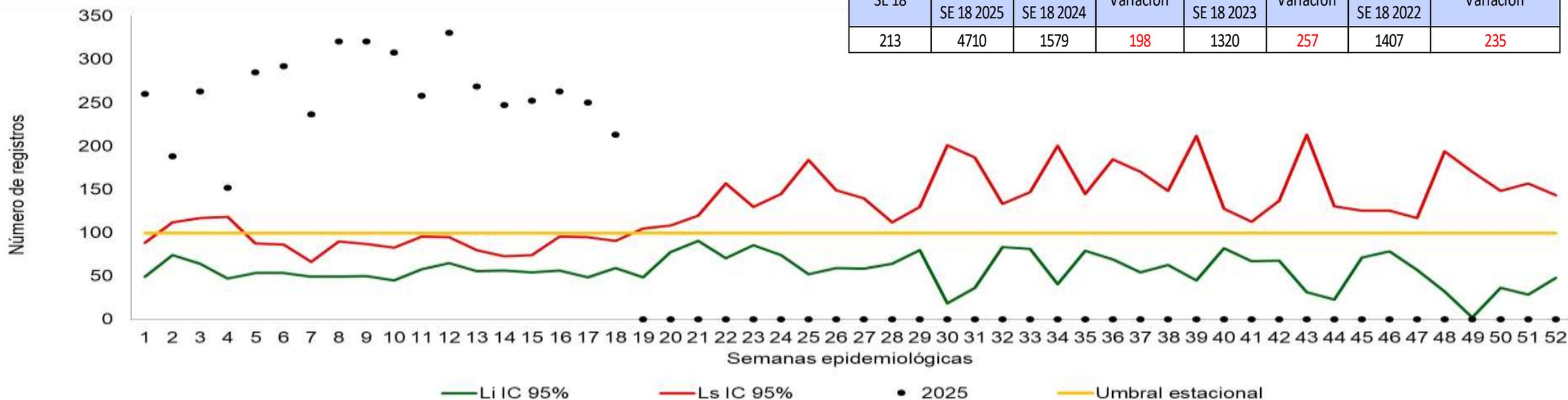
**4710**

No. de casos

## Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 18, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRAG hasta la semana epidemiológica 18, se observa un aumento significativo de los casos en comparación con el comportamiento histórico. El pico máximo de hospitalizaciones se registró en la semana 12, lo que sugiere que la población cartagenera está acudiendo a las IPS cuando el cuadro clínico ya se encuentra avanzado, probablemente debido a un manejo inadecuado de los síntomas en el hogar. Esta situación contribuye a una mayor severidad de los casos al momento del ingreso hospitalario. No obstante, a partir de la semana 13 se evidencia una tendencia descendente en las notificaciones, lo cual podría indicar un inicio de control del brote, aunque también es necesario evaluar una disminución en la demanda de atención."(Grafica 1)

SE 18	Acumulado SE 18 2025	Acumulado SE 18 2024	Variación	Acumulado SE 18 2023	Variación	Acumulado SE 18 2022	Variación
213	4710	1579	198	1320	257	1407	235





## Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 18, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 18 del año 2025, y en comparación con el mismo periodo del año anterior, se observa que la proporción de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en UCI, con respecto al total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito, es del 8,9% (n=633), lo que representa un ligero aumento de 0,9 puntos porcentuales. El análisis por grupo etario indica que la mayor proporción de atenciones en UCI se concentró en menores de 5 años, con un 25% (n=121) en el grupo de 2 a 4 años. Le siguen los adultos mayores de 60 años con un 35% (n=171), y el grupo de 5 a 19 años, también con un 25%. (Ver Tabla 2).

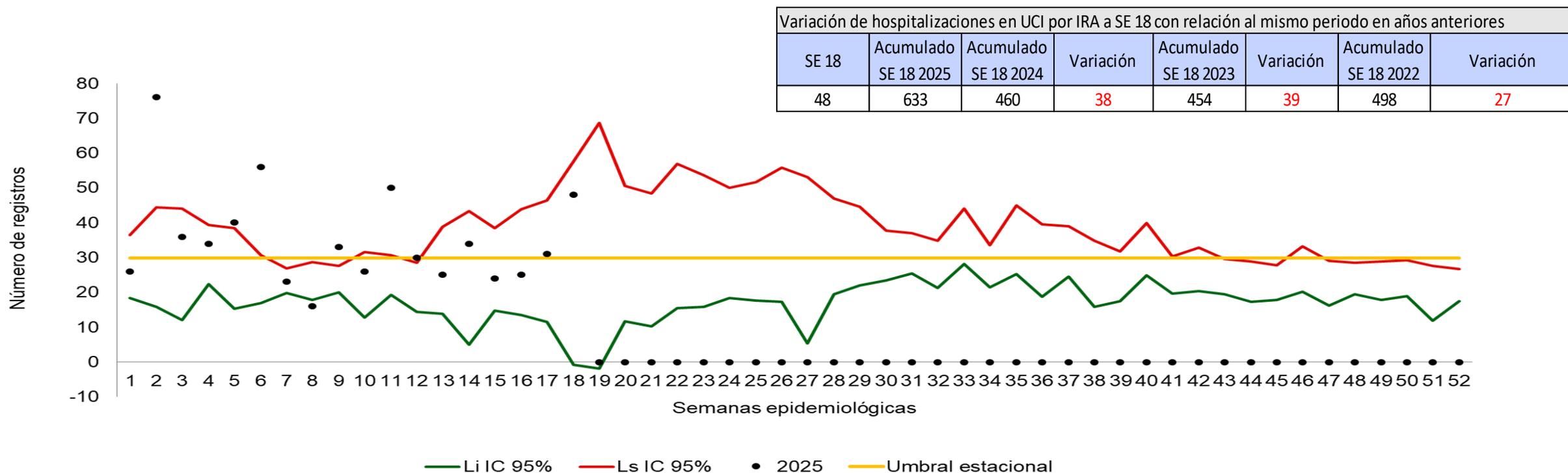
Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, Semana Epidemiológica 18, Distrito de Cartagena años 2024-2025.

Hospitalización en UCI	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRAG UCI 2024	37	51	62	64	30	49	195	488
IRAG UCI 2025	50	87	121	130	23	51	171	633
UCI por todas las causas 2024	270	102	168	303	899	1281	2959	5982
UCI por todas las causas 2025	210	299	400	670	959	1568	3027	7133
% IRAG UCI 2024	7,6	10,5	12,7	13,1	6,1	10,0	40,0	8,2
% IRAG UCI 2025	10,2	17,8	24,8	26,6	4,7	10,5	35,0	8,9
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	13,7	50,0	36,9	21,1	3,3	3,8	6,6	8,2
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,8	29,1	30,3	19,4	2,4	3,3	5,6	8,9



## Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 18, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de los casos hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta semana epidemiológica 18, se observa que las notificaciones se encuentran actualmente en zona de seguridad. No obstante, desde el inicio del año se evidenció un incremento de casos, alcanzando un pico máximo en la semana 2. A partir de la semana 5, los casos se mantuvieron en zona de brote epidemiológico, con cifras superiores a lo esperado hasta la semana 11. Posteriormente, se identificó una tendencia a la disminución de notificaciones, seguida de un nuevo aumento a partir de la semana 16. (Ver Gráfica 2).





## Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 18, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 18 del año 2025, y en comparación con el mismo periodo del año anterior, se observa que la proporción de casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) con respecto al total de atenciones por todas las causas en los servicios de consulta externa y urgencias en las UPGD del distrito es del 4,3%, lo que representa una disminución de 0,3 puntos porcentuales. Aunque se mantiene una tendencia general a la baja en las atenciones por IRA en estos servicios, dicha reducción es mínima al comparar los diferentes grupos etarios con los registros del año 2024. Durante el 2025, la mayor proporción de casos por IRA se ha concentrado en el grupo de 20 a 39 años, con un 21,3% (n=16.345). (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA del total de consultas externas y urgencias en la UPGD por grupos de edad, hasta Semana 18 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

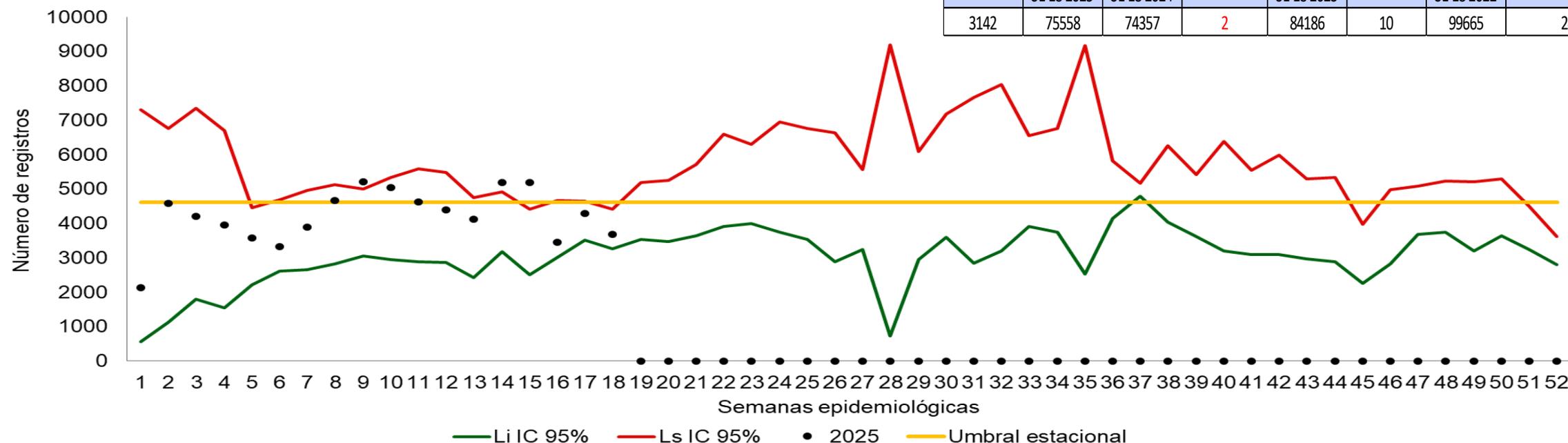
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIA	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2024	5546	5933	11970	16287	16567	11570	8695	76568
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	5255	5732	11191	14740	16345	12301	9994	75558
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	54445	46267	80457	225037	429952	389285	411337	1636780
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	42491	73941	80732	236394	447603	441883	416733	1739777
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,2	7,7	15,6	21,3	21,6	15,1	11,4	4,7
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,9	7,5	14,6	19,3	21,3	16,1	13,1	4,3
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	10,2	12,8	14,9	7,2	3,9	3,0	2,1	4,7
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,4	7,8	13,9	6,2	3,7	2,8	2,4	4,3



## Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 18, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de los casos atendidos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias hasta la semana epidemiológica 18 del año 2025, se observa que las notificaciones se mantienen dentro de la zona de seguridad, según el intervalo de confianza del 95%. No obstante, se identificaron incrementos en el número de casos durante las semanas 9, 14 y 15. A partir de entonces, la tendencia muestra una disminución progresiva en las atenciones.

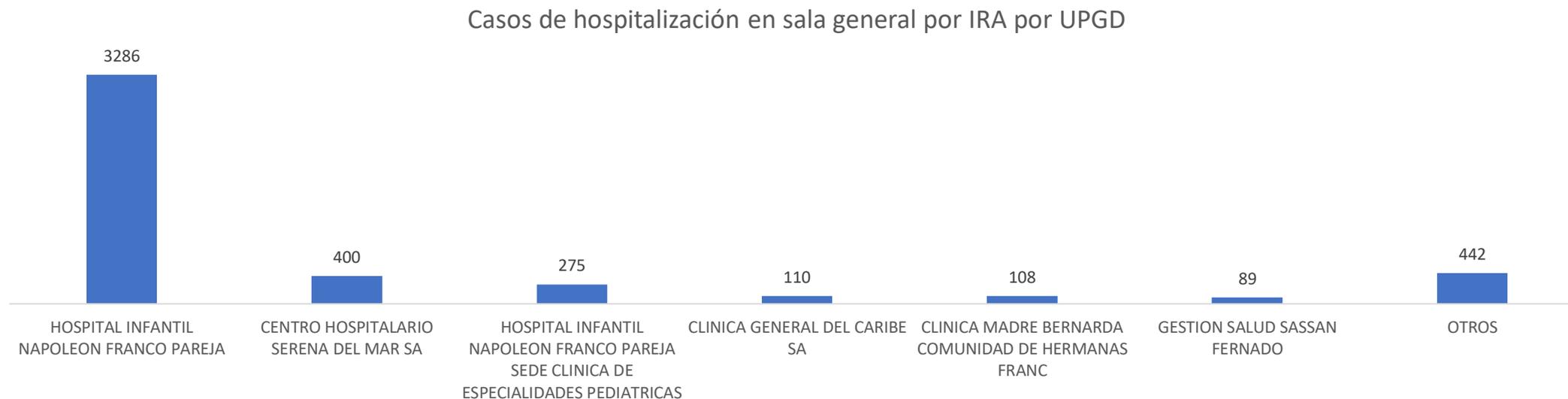
SE 18	Acumulado SE 18 2025	Acumulado SE 18 2024	Variación	Acumulado SE 18 2023	Variación	Acumulado SE 18 2022	Variación
	75558	74357	2	84186	10	99665	24



# Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 4, Cartagena 2025

A semana epidemiológica 15 del año 2025 se observa que del total de las hospitalizaciones notificadas en sala general por IRAG en las UPGD del distrito, El Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja atendió el mayor número de casos con un 71,8% (n=2846), seguido de centro Hospitalario Serena del Mar con un 8% (n=321), HINFP con un 6.1% (n=242), Clínica Madre Bernarda con un 2,3% (n=91). Respectivamente Ver (Tabla 4).

**Tabla 4. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en sala general según UPGD Semana Epidemiológica 13, Distrito de Cartagena año 2025.**

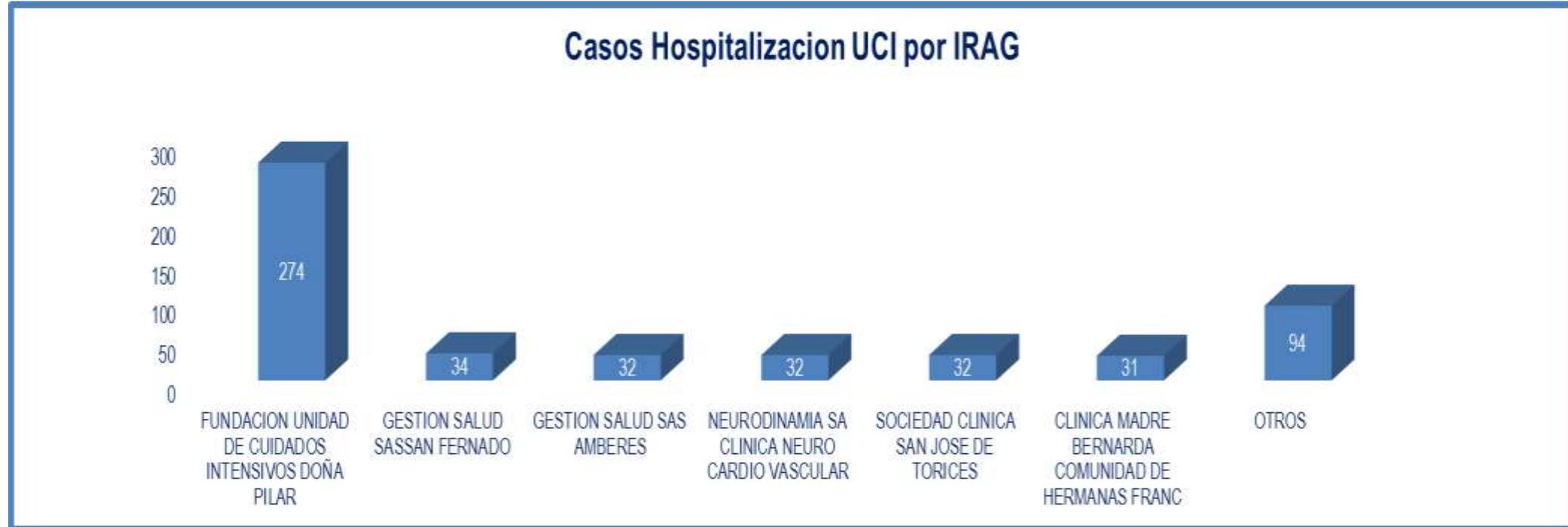


Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

# COMPORTAMIENTO DE HOSPITALIZACIONES POR IRAG EN UCI SEGÚN UPGD QUE NOTIFICA HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15, DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2025

A Semana Epidemiológica 15, se observa que del total de las hospitalizaciones notificadas en UCI por IRAG en las UPGD del distrito, Fundación unidad de Cuidados intensivos Doña pilar, atendió el mayor número de casos con un 51,1% (n=274), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 6,4% (n=34), gestión salud Amberes con un 6% (n=32) Neurodinamia con un 6% (n=32). Respectivamente. Ver (Tabla 5).

Tabla 5. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI según UPGD que notifica hasta Semana Epidemiológica 15 Distrito de Cartagena año 2025.



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

# COMPORTAMIENTO CONSULTAS EXTERNAS Y URGENCIAS POR IRA SEGÚN UPGD QUE NOTIFICA HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 15, DISTRITO DE CARTAGENA, AÑO 2025

A Semana epidemiológica 15, se observa que, del total de las consultas externas y urgencias por IRA notificadas en las UPGD del distrito, IPS salud del Caribe atendió el mayor número de casos con un 5% (n=3174), seguido de Virrey Solis IPS con un 4,7% (n=2988), Virrey Solis IPS Cartagena de Indias con un 4,4% (n=2798).

Tabla 6. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según UPGD que notifica, hasta Semana Epidemiológica 15, Distrito de Cartagena año 2025



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025



**DADXS**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**RAFAEL NAVARRO ESPAÑA**  
Director DADIS

**MONICA JURADO**  
Director operativo de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**ADRIANA GONZALEZ OROZCO**  
Profesional ESPECIALIZADO