



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 22, Cartagena 2024-2025



5822
No. de casos

Boletín Epidemiológico
Semana 22
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 22 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=5822), lo que representa un aumento de 3.4 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 31%. 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 22, 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	113	175	550	708	92	98	322	2058
Hospitalización por IRAG 2025	329	980	1836	1842	210	184	441	5822
Hospitalización por todas las causas 2024	986	649	1467	3253	7714	5750	7981	27800
Hospitalización por todas las causas 2025	1722	3260	4545	7973	12026	10839	13625	53990
% Hospitalizados por IRAG 2024	5,5	8,5	26,7	89,5	4,5	4,8	21,4	7,4
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,7	16,8	31,5	31,6	3,6	3,2	5,5	10,8
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	11,5	27,0	37,5	21,8	1,2	1,7	4,0	7,4
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	19,1	30,1	40,4	23,1	1,7	1,7	3,2	10,8

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

2024:2058

2025:5822

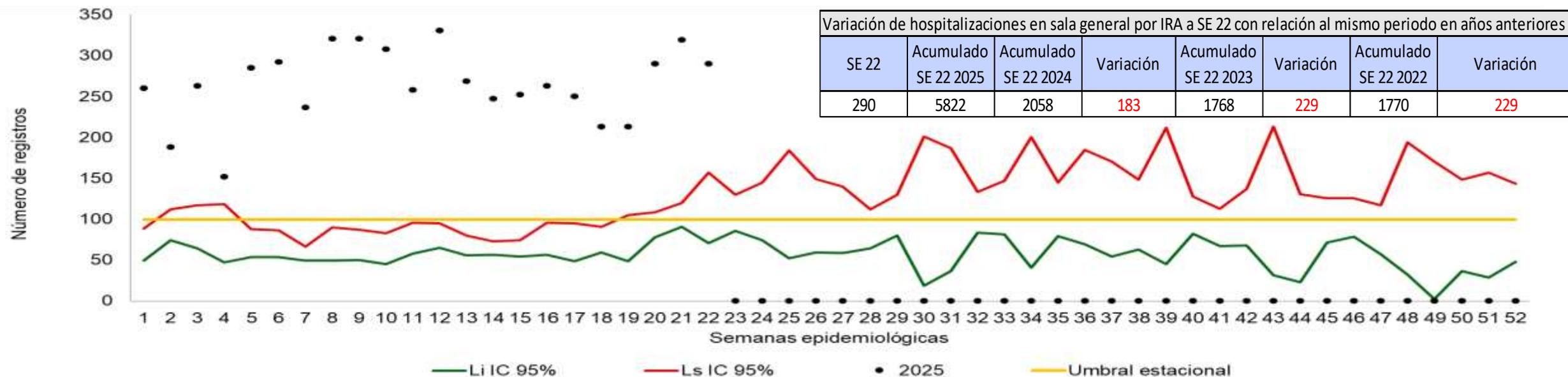


5822

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 22, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 22, 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 instituciones prestadoras de salud (IPS) cuando el cuadro clínico ya se encuentra avanzado, posiblemente 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. A partir de la semana 13 se evidencia una tendencia descendente en las notificaciones, lo que podría reflejar un inicio en el control del brote o, alternativamente, una disminución en la demanda de atención. Sin embargo, a partir de semana 20 se registra un nuevo incremento en los casos, disminuyendo estos a semana actual.





Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 22, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 22 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 9% (n=755), lo que representa un ligero aumento de 0,8 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 24% (n=133) en el grupo de 2 a 4 años. Le siguen los adultos mayores de 60 años con un 36.6% (n=203), y el grupo de 5 a 19 años, también con un 27%. (Ver Tabla 2).

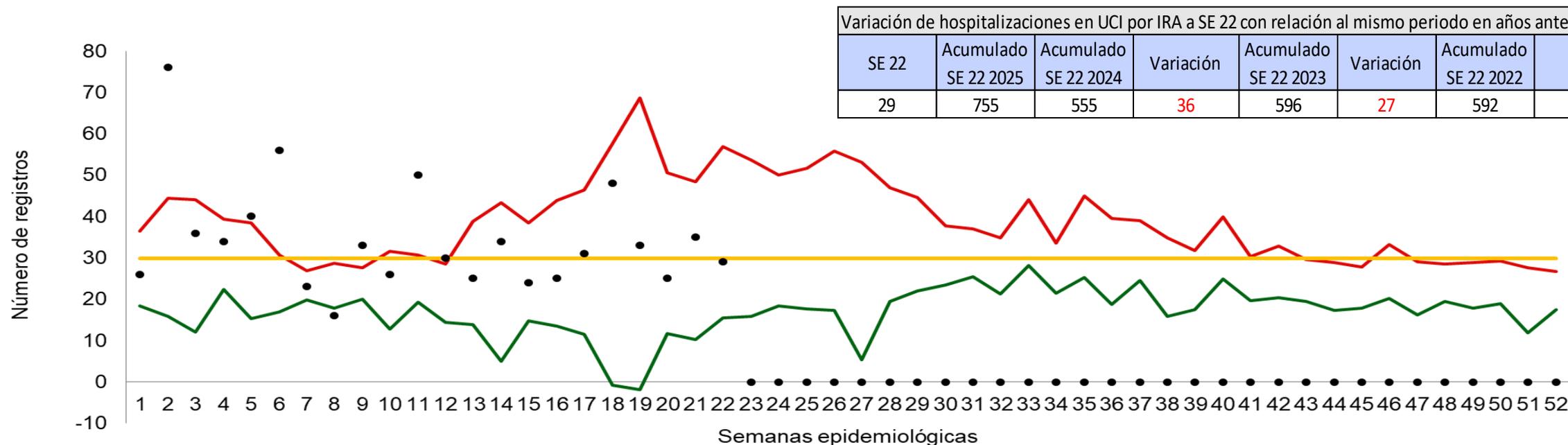
Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, Semana Epidemiológica 22, Distrito de Cartagena años 2024-2025.

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	44	59	74	75	35	54	214	555
IRAG UCI 2025	64	106	133	150	31	68	203	755
UCI por todas las causas 2024	302	115	193	337	1031	1463	3372	6813
UCI por todas las causas 2025	247	350	466	765	1107	1865	3645	8445
% IRAG UCI 2024	7,9	10,6	13,3	13,5	6,3	9,7	38,6	8,1
% IRAG UCI 2025	11,5	19,1	24,0	27,0	5,6	12,3	36,6	8,9
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	14,6	51,3	38,3	22,3	3,4	3,7	6,3	8,1
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	25,9	30,3	28,5	19,6	2,8	3,6	5,6	8,9



Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 21, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta semana epidemiológica 22, se observa que estamos en zona de seguridad de acuerdo a los casos notificados. 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, mostrando a semana actual una tendencia a la disminución de casos.



SE 22	Acumulado SE 22 2025	Acumulado SE 22 2024	Variación	Acumulado SE 22 2023	Variación	Acumulado SE 22 2022	Variación
29	755	555	36	596	27	592	28



Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 22, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 22 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 4,4%, lo que representa una disminución de 0,5 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 22% (n=20014). (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 22 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	6559	7143	14215	19518	20050	13984	10336	91805
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	6564	7061	14028	18558	20014	14865	12063	93153
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	61844	53801	93508	261065	497045	453457	469359	1890079
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	52612	82620	98274	290306	551819	545235	511642	2132508
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,1	7,8	15,5	21,3	21,8	15,2	11,3	4,9
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	7,1	7,7	15,3	20,2	21,8	16,2	13,1	4,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	10,6	13,3	15,2	7,5	4,0	3,1	2,2	4,9
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,5	8,5	14,3	6,4	3,6	2,7	2,4	4,4

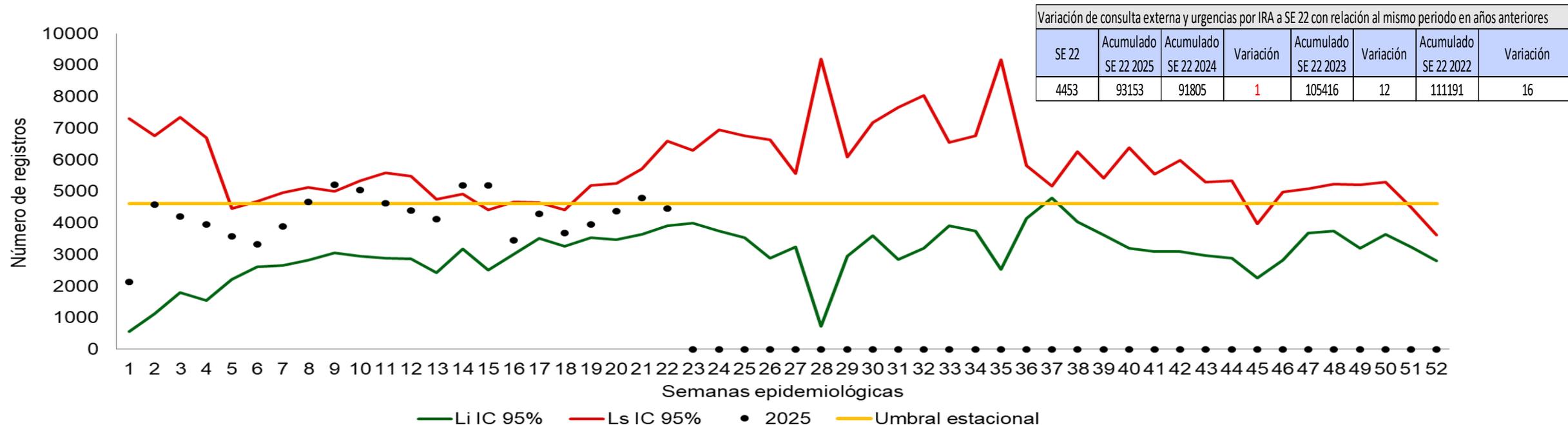


93153

No. de casos

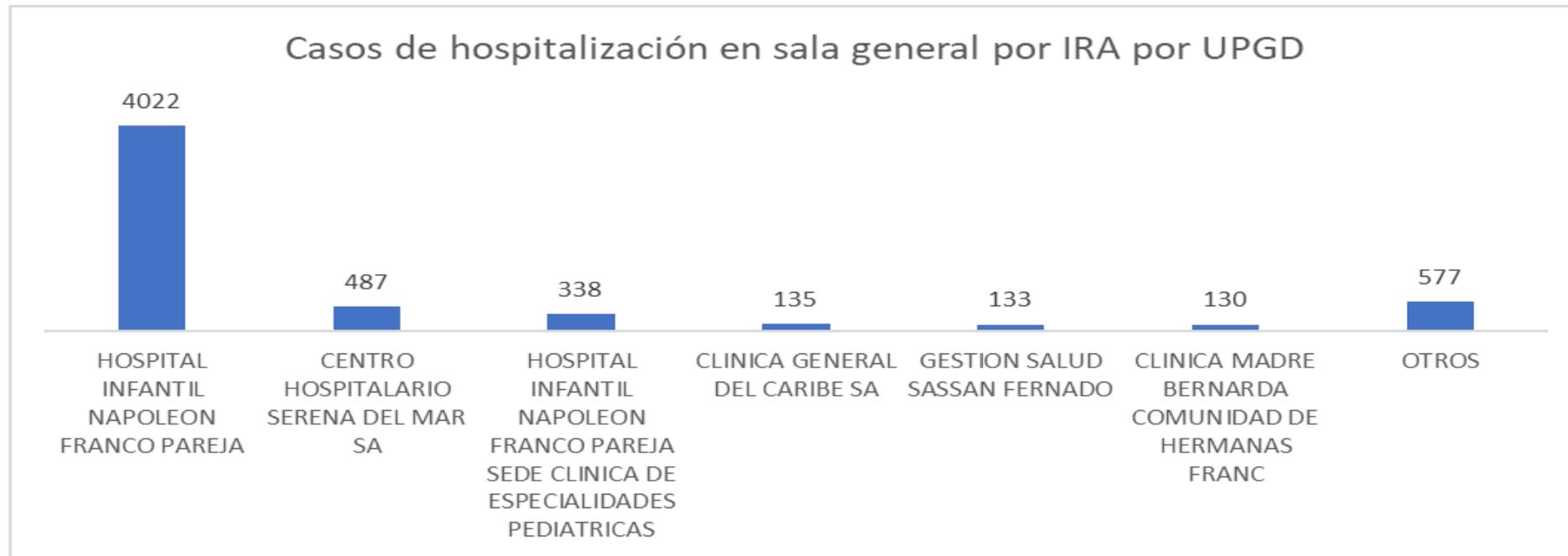
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 22, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de los casos de Infección Respiratoria Aguda (IRA) atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias hasta la semana epidemiológica 22 del año 2025, se observa que las notificaciones se han mantenido 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. En semanas recientes se evidencia nuevamente una tendencia al alza en las atenciones, lo cual podría estar relacionado con el inicio de la temporada de lluvias, periodo en el que suelen intensificarse los síntomas respiratorios en la población, no obstante, a semana actual hay una reducción en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 22, Cartagena 2025

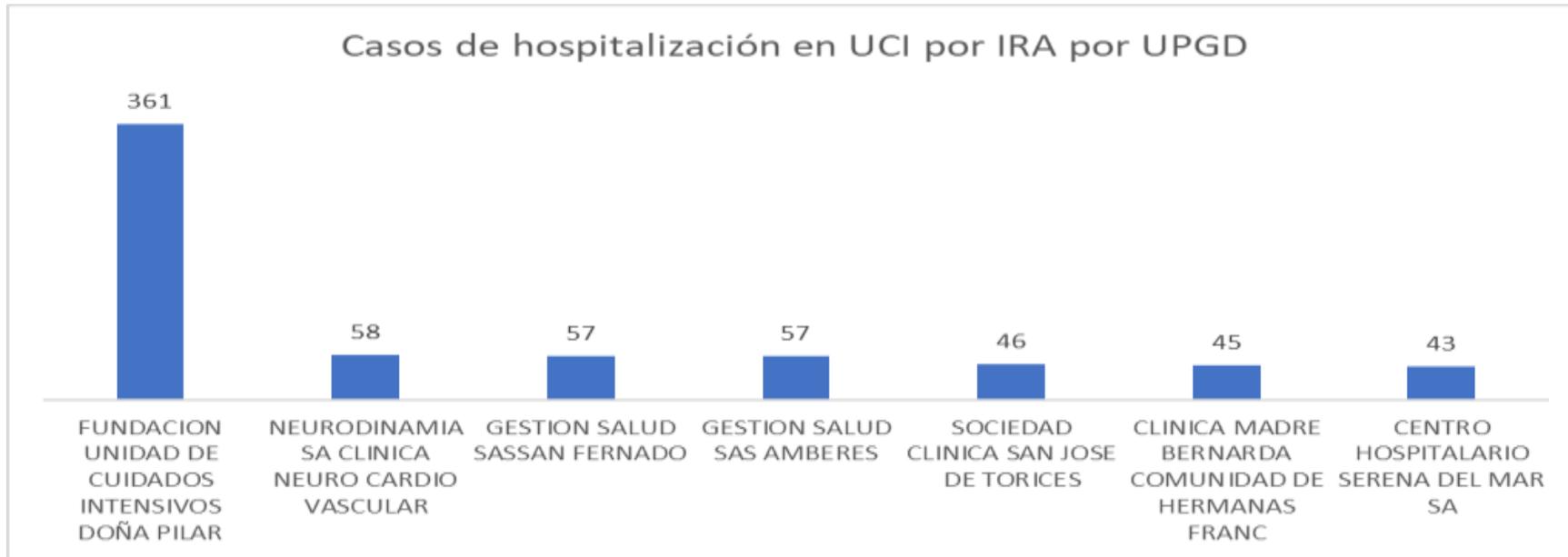
Hasta la semana epidemiológica 22 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 69% (n=4022), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 8.4% (n=487), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=338) y la Clínica General del Caribe con un 2,3% (n=135).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 22, Cartagena 2025

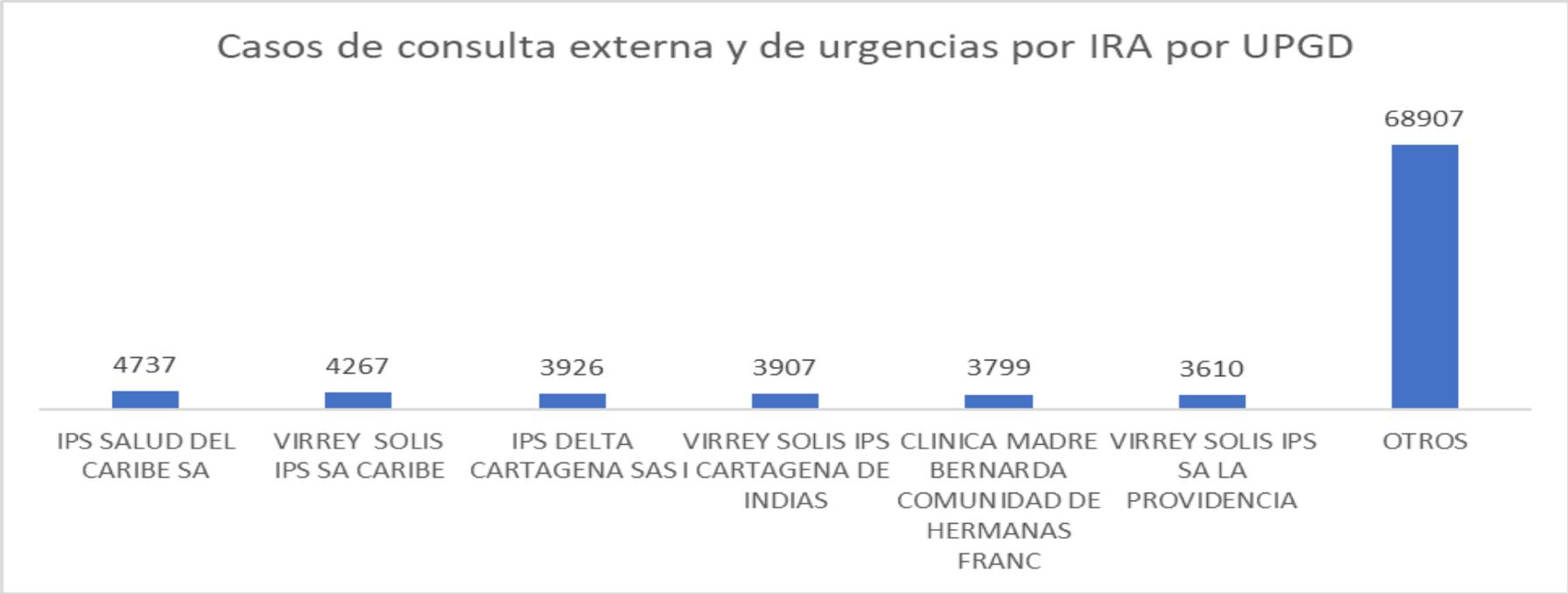
Hasta la semana epidemiológica 22, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 48% (n=361), seguido de Neurodinamia con un 7.7% (n=58), Gestión Salud Amberes y Gestión Salud San Fernando con 7.5% (n=57) cada una.



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 22, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 22, se observa que, del total de atenciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias notificadas en las UPGD del distrito, la IPS Salud del Caribe reportó el mayor número de casos, con un 5% (n=4737), seguida por Virrey Solís IPS con un 4.6% (n=4267) e IPS Delta Cartagena con un 4.2% (n=3926).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



Ficha Técnica

La base de datos 995 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera: Los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2017 a 2025 y el intervalo de confianza. Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Por grupos de edad se calculó el porcentaje de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por infección respiratoria aguda del total de atenciones por IRA. En el indicador para el cálculo de la proporción de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por IRA, se toma como numerador el número de atenciones por IRA para cada uno de los servicios y el denominador es el total de atenciones por todas las causas para cada servicio.



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
ROSARIO CATALINA DIAZ PONCE
Profesional Universitario