



Boletín Epidemiológico  
Semana 23  
Infección Respiratoria Aguda  
Morbilidad por IRA (995)

COMO SE COMPORTA EL  
EVENTO

2024:2152

2025:6200

## Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 23, Cartagena 2024-2025



6200

No. de casos

A semana epidemiológica 23 del año 2025, la proporción de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en relación con el total de hospitalizaciones en las UPGD del distrito alcanzó el 11%, lo que representa un incremento de 3.6 puntos porcentuales respecto al mismo periodo de 2024. Este aumento refleja un crecimiento significativo en las hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) a nivel general, con un impacto especialmente marcado en los menores de 5 años, particularmente en el grupo de 2 a 4 años. Además, se observa un incremento relevante en el grupo de 5 a 19 años, lo que sugiere una mayor afectación en la población escolar y adolescente. Este comportamiento podría estar relacionado con factores estacionales, cambios en la circulación de virus respiratorios.(Ver Tabla 1).

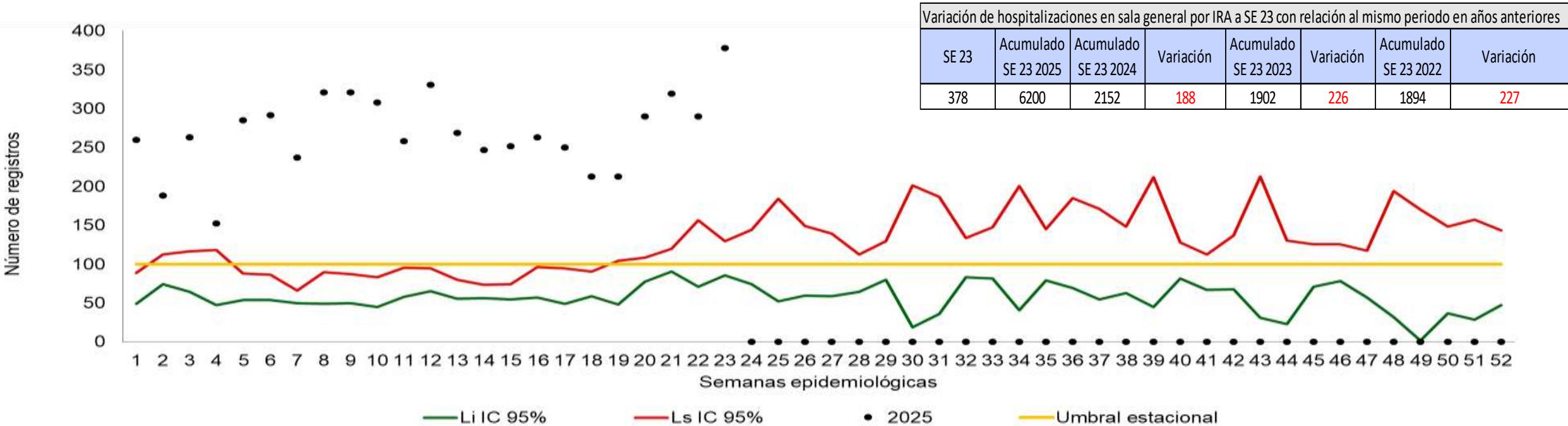
Tabla 1. Proporción de hospitalizaciones por IRA en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad hasta semana epidemiológica 23, Distrito de Cartagena años 2024-2025

| 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                                               | 121     | 180   | 574        | 745         | 94           | 103          | 335       | 2152  |
| Hospitalización por IRAG 2025                                               | 341     | 1065  | 1912       | 1963        | 228          | 200          | 491       | 6200  |
| Hospitalización por todas las causas 2024                                   | 1012    | 664   | 1524       | 3426        | 7957         | 5983         | 8359      | 28925 |
| Hospitalización por todas las causas 2025                                   | 1774    | 3536  | 4814       | 8296        | 12449        | 11238        | 14129     | 56236 |
| % Hospitalizados por IRAG 2024                                              | 5,6     | 8,4   | 26,7       | 91,2        | 4,4          | 4,8          | 22,8      | 7,4   |
| % Hospitalizados por IRAG 2025                                              | 5,5     | 17,2  | 30,8       | 31,7        | 3,7          | 3,2          | 5,4       | 11,0  |
| Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024 | 12,0    | 27,1  | 37,7       | 21,7        | 1,2          | 1,7          | 4,0       | 7,4   |
| Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025 | 19,2    | 30,1  | 39,7       | 23,7        | 1,8          | 1,8          | 3,5       | 11,0  |

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

## Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 23, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 23, se observa un aumento significativo de los casos en comparación con el comportamiento histórico. El pico inicial 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 el inicio del control del brote o, alternativamente, una disminución en la demanda de atención. Sin embargo, desde la semana 20 se registra un nuevo incremento en los casos, alcanzando en la semana 23 el mayor número de hospitalizaciones reportadas en lo que va del año.



## Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 23, Cartagena 2024-2025

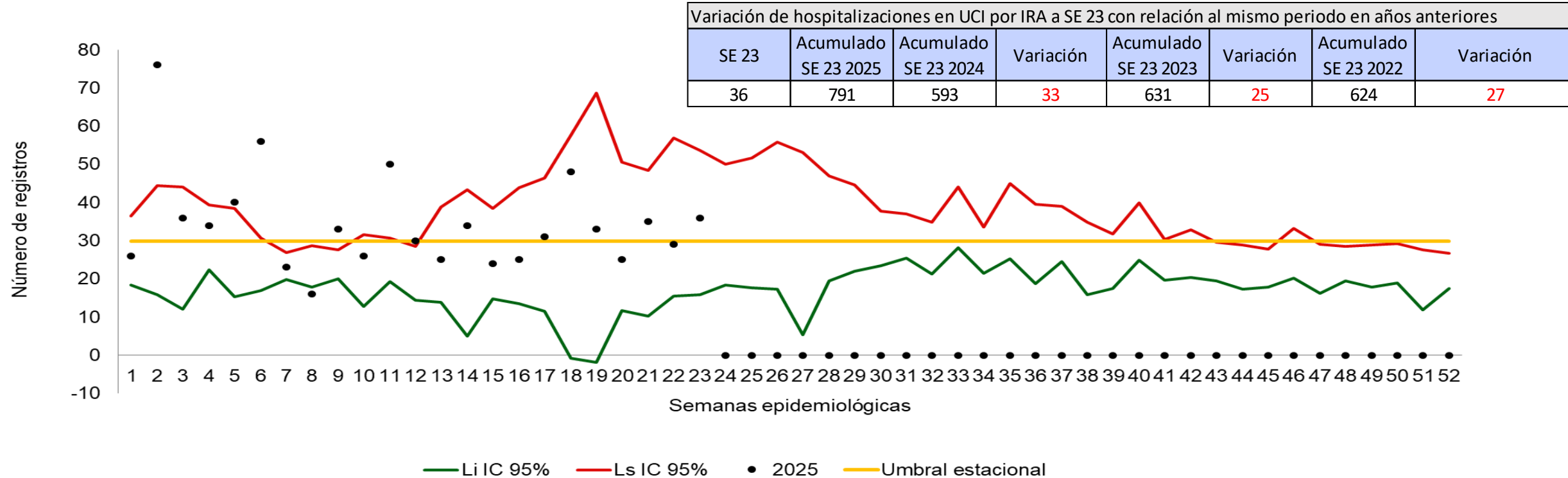
A semana epidemiológica 23 del año 2025, la proporción de hospitalizaciones por IRA en UCI en relación con el total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito fue del 9% (n=791), lo que representa un leve incremento de 0.7 puntos porcentuales respecto al mismo periodo de 2024. El análisis por grupos de edad muestra que la mayor carga de hospitalizaciones en UCI por IRA corresponde a los menores de 5 años, quienes, en conjunto, representan el mayor número de casos. Dentro de este grupo, destaca especialmente el subgrupo de 2 a 4 años, que concentra el 23.4% (n=139) de los casos. Por otra parte, al analizar por grupo etario individual, los adultos mayores de 60 años registran el mayor número de hospitalizaciones en UCI, representando el 37% (n=219), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 26.5%. (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 23, 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                                                              | 48      | 61    | 80         | 80          | 37           | 56           | 231       | 593   |
| IRAG UCI 2025                                                              | 69      | 107   | 139        | 157         | 31           | 69           | 219       | 791   |
| UCI por todas las causas 2024                                              | 309     | 124   | 204        | 349         | 1062         | 1537         | 3527      | 7112  |
| UCI por todas las causas 2025                                              | 265     | 367   | 493        | 796         | 1164         | 1952         | 3792      | 8829  |
| % IRAG UCI 2024                                                            | 8,1     | 10,3  | 13,5       | 13,5        | 6,2          | 9,4          | 39,0      | 8,3   |
| % IRAG UCI 2025                                                            | 11,6    | 18,0  | 23,4       | 26,5        | 5,2          | 11,6         | 36,9      | 9,0   |
| Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024 | 15,5    | 49,2  | 39,2       | 22,9        | 3,5          | 3,6          | 6,5       | 8,3   |
| Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025 | 26,0    | 29,2  | 28,2       | 19,7        | 2,7          | 3,5          | 5,8       | 9,0   |

## Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 23, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 23, se observa que actualmente nos encontramos en zona de seguridad según los casos notificados. Sin embargo, el comportamiento de las hospitalizaciones ha sido fluctuante a lo largo del año, con subidas y bajadas semana a semana. 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 desde la semana 16. En la semana actual, se observa nuevamente una tendencia al alza.



## Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 23, Cartagena 2024-2025

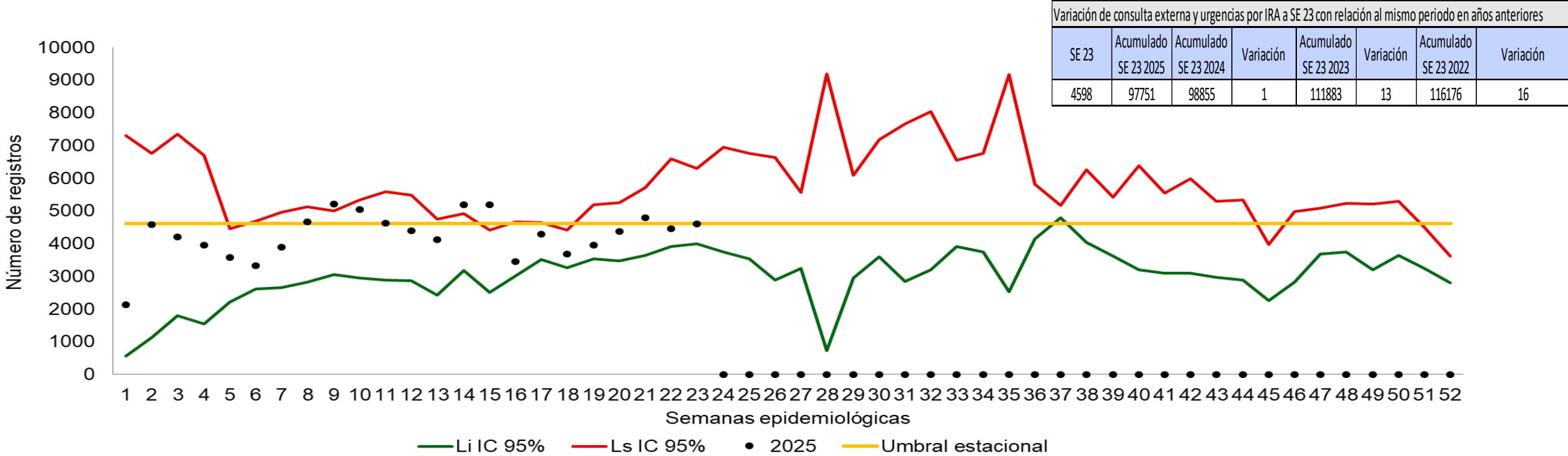
Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 23 del año 2025, se observa una leve disminución general de casos en comparación con el mismo periodo de 2024. Aunque esta variación global representa una reducción del 1%, se evidencian cambios relevantes en la distribución por grupos etarios. En particular, los adultos mayores de 60 años aumentaron su participación del 11.3% al 12.8% del total de casos, lo que indica una mayor demanda de atención en este grupo vulnerable. Por otro lado, los menores de 5 años, que tradicionalmente concentran una alta carga de enfermedad, mantuvieron proporciones similares entre ambos años, representando alrededor del 30% del total de consultas (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 23 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                                        | 6941    | 7570  | 15114  | 20918  | 21918   | 15223   | 11171     | 98855   |
| IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025                                        | 6884    | 7368  | 14694  | 19573  | 21038   | 15560   | 12634     | 97751   |
| Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024                        | 64375   | 56321 | 97805  | 272574 | 517726  | 472740  | 486593    | 1968134 |
| Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025                         | 57568   | 84582 | 102455 | 303060 | 576599  | 568769  | 533638    | 2226671 |
| % IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024                   | 7,0     | 7,7   | 15,3   | 21,2   | 22,2    | 15,4    | 11,3      | 5,0     |
| %IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025                    | 7,0     | 7,5   | 14,9   | 19,8   | 21,3    | 15,7    | 12,8      | 4,4     |
| Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024 | 10,8    | 13,4  | 15,5   | 7,7    | 4,2     | 3,2     | 2,3       | 5,0     |
| Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025 | 12,0    | 8,7   | 14,3   | 6,5    | 3,6     | 2,7     | 2,4       | 4,4     |

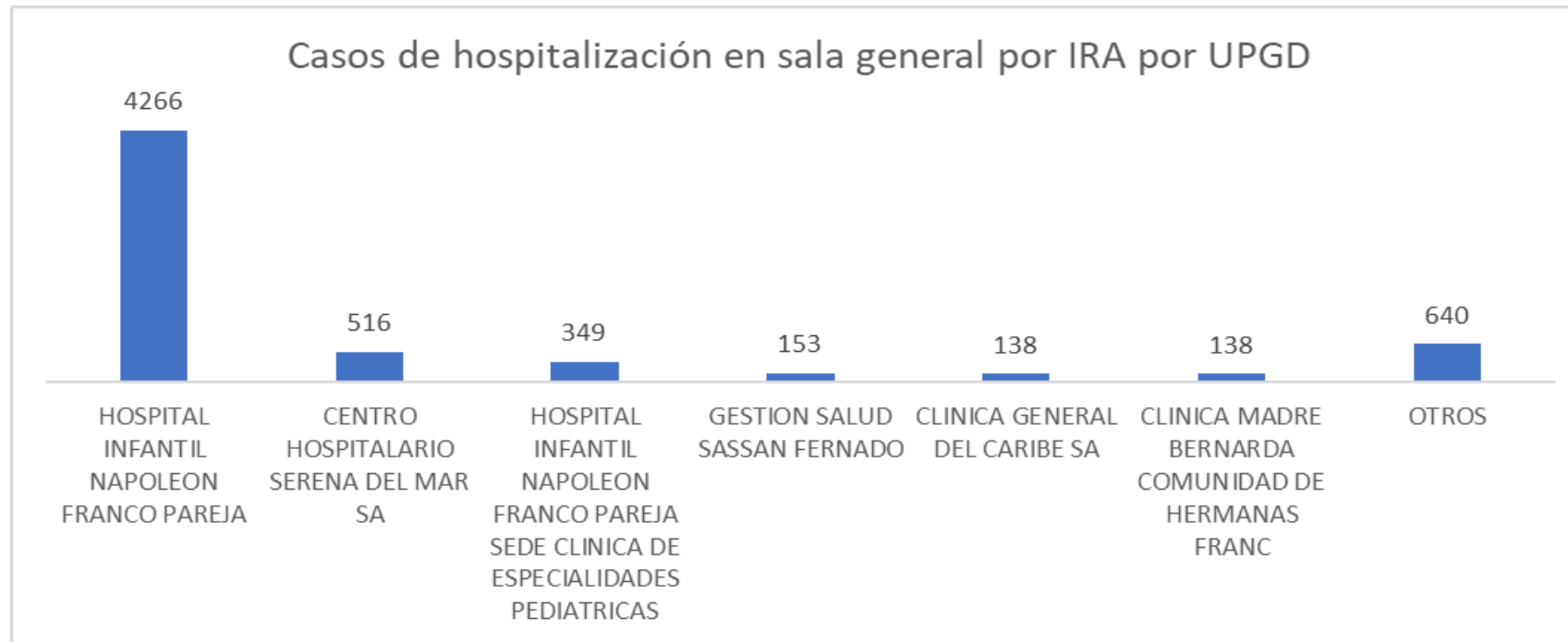
## Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 23, Cartagena 2025

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 23 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 un leve aumento en las notificaciones.



## Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 23, Cartagena 2025

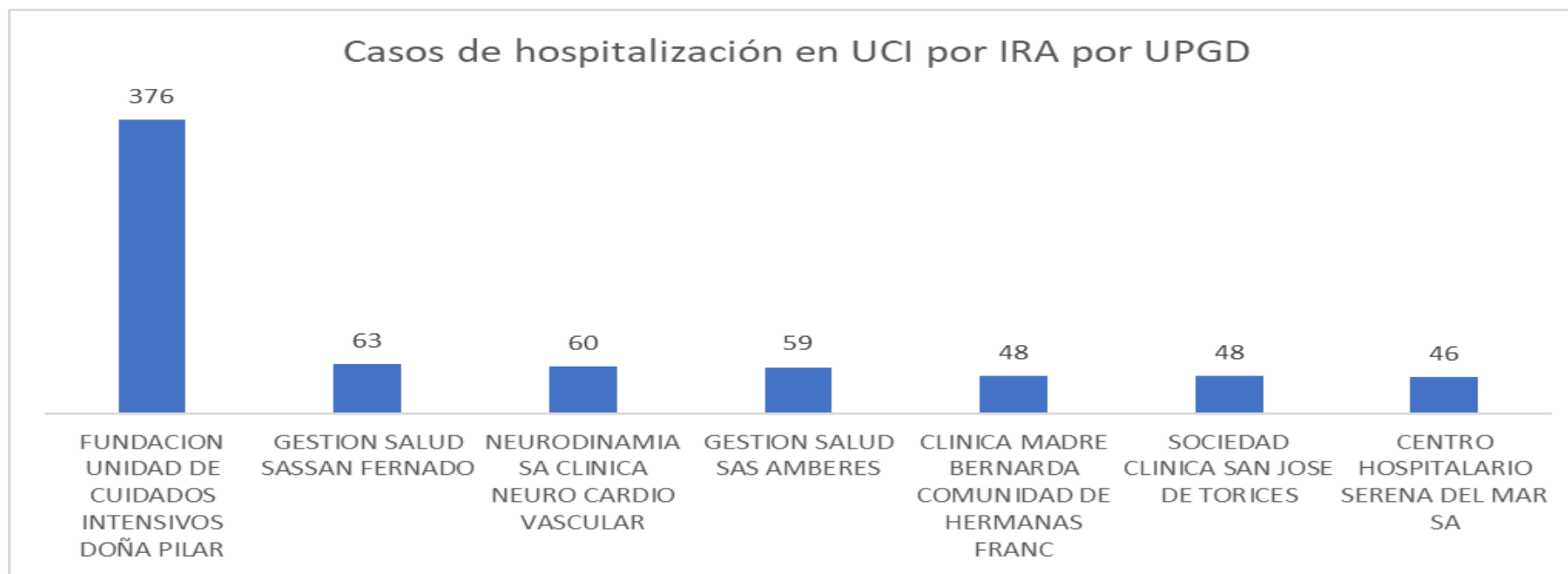
Hasta la semana epidemiológica 23 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 69% (n=4266), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 8.3% (n=516), el HINFP sede especialidades con un 5.6% (n=349) y la Gestión Salud San Fernando con un 2,5% (n=153).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

## Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 23, Cartagena 2025

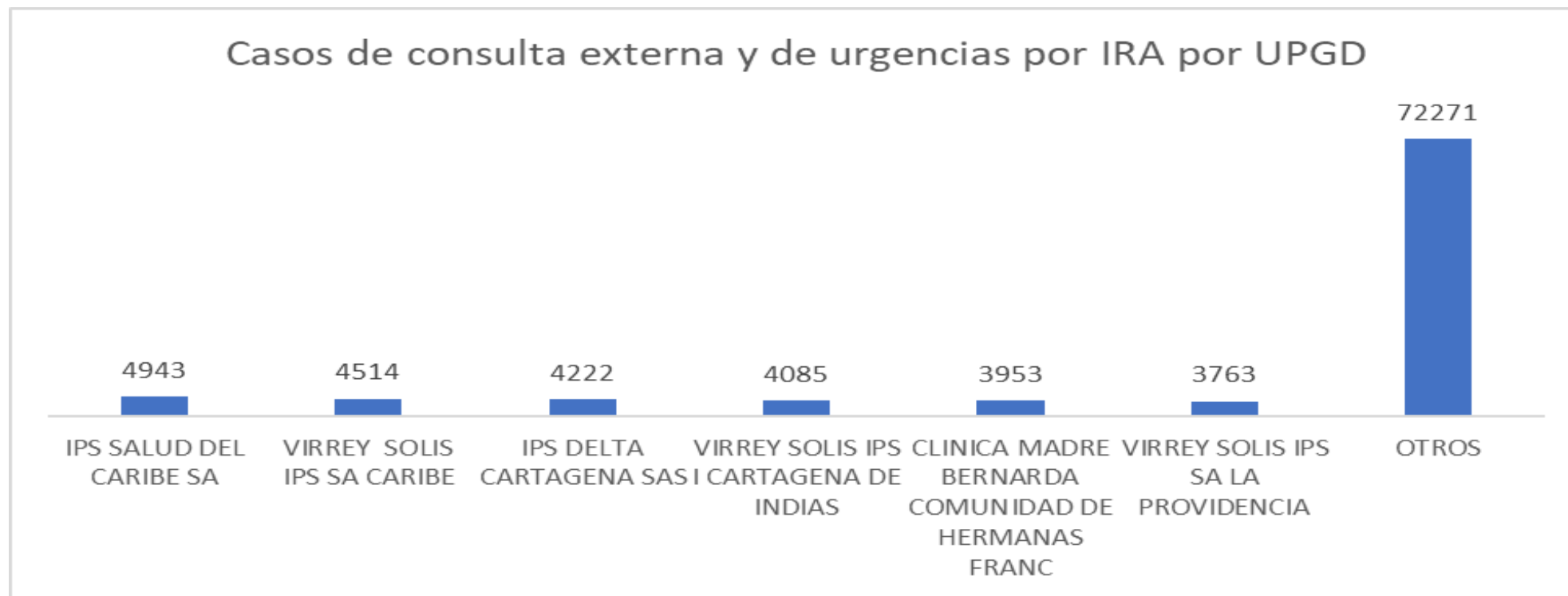
Hasta la semana epidemiológica 23, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 47.5% (n=376), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 8% (n=63), Neurodinamia con un 7.6% (n=60), y Gestión Salud Amberes y Gestión Salud San Fernando con 7.5% (n=59).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

## Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 23, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 23, 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=4943), seguida por Virrey Solís IPS con un 4.6% (n=4514) e IPS Delta Cartagena con un 4.3% (n=4222).



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.



**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