

Boletín Epidemiológico Semana 26 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024:2797

2025:7029

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 26, Cartagena 2024-2025



7029No. de casos

A semana epidemiológica 26 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 10.8%, lo que representa un incremento de 2.6 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 25, 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	155	276	768	954	116	116	412	2797
Hospitalización por IRAG 2025	375	1168	2137	2265	249	232	603	7029
Hospitalización por todas las causas 2024	1147	925	1958	4182	9444	6848	9570	34074
Hospitalización por todas las causas 2025	1988	3899	7453	9749	13902	12442	15731	65164
% Hospitalizados por IRAG 2024 % Hospitalizados por IRAG 2025	5,5 5,3	9,9		81,0 32,2		4,1 3,3	21,6 5,9	10,8
	- O,C		56,1	5-,-	5,0	5,5	5,5	
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	13,5	29,8	39,2	22,8	1,2	1,7	4,3	8,2
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por								
todas las causas 2025	18,9		28,7	23,2	1,8	1,9	3,8	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Boletín Epidemiológico Semana 26 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)



-Li IC 95%

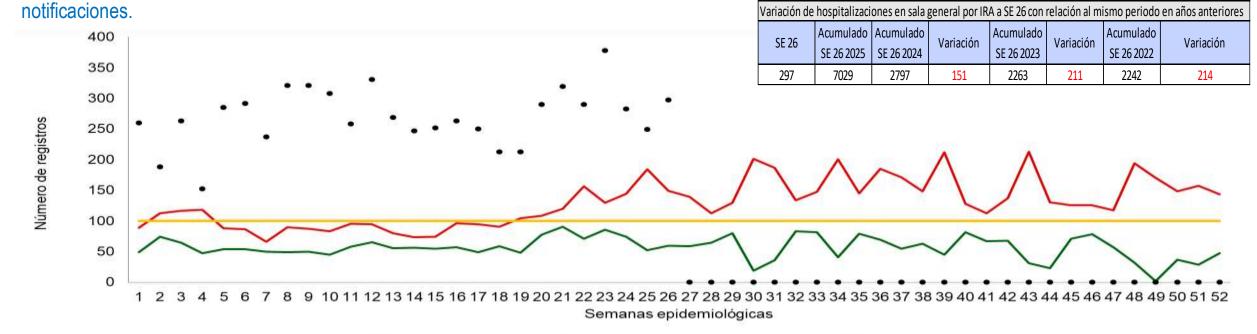


7029

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 26, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 26, 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, a semana actual se observa un aumento en las



2025

Umbral estacional

—Ls IC 95%





902No. de casos

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 26, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 26 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=902), lo que representa un leve incremento de 0.5 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 21% (n=150) 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 38.4% (n=271), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 24%. (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 25, 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
UD A G LUGI BODA								
IRAG UCI 2024	60	68	88	94	38	67	290	705
IRAG UCI 2025	78	116	150	170	40	77	271	902
UCI por todas las causas 2024	338	145	236	441	1243	1754	4050	8207
UCI por todas las causas 2025	327	393	530	856	1329	2185	4284	9904
% IRAG UCI 2024	8,5	9,6	12,5	13,3	5,4	9,5	41,1	8,6
% IRAG UCI 2025	11,1	16,5	21,3	24,1	5,7	10,9	38,4	9,1
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total								
por todas las causas 2024	17,8	46,9	37,3	21,3	3,1	3,8	7,2	8,6
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas								
2025	23,9	29,5	28,3	19,9	3,0	3,5	6,3	9,1



-Li IC 95%

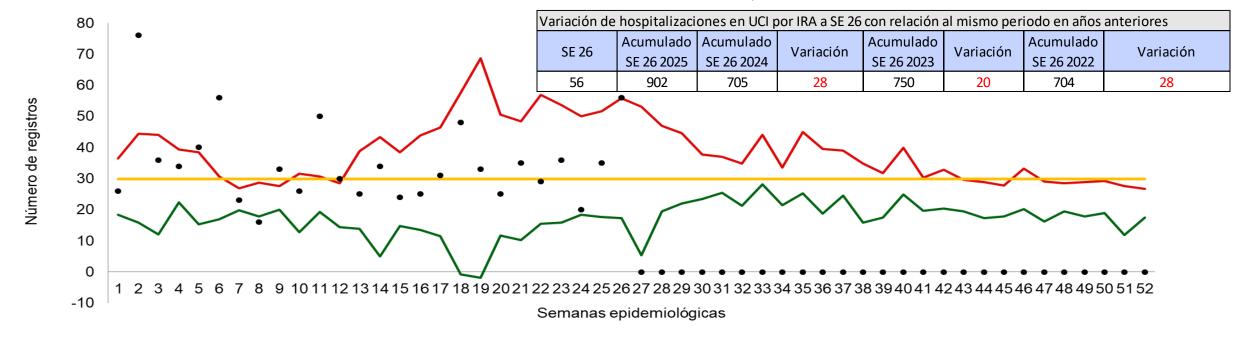
—Ls IC 95%



902No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 26, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 26, 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 aumento de casos, ubicándose en el límite superior.



2025

Umbral estacional

Boletín Epidemiológico Semana 26 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)





114122

No. de casos

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 26, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 26 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 11.7% al 12.1% 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 28% 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 25 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	8104	8850	17776	25042	28488	19864	14280	122404
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	7897	8431	16843	22972	24875	18296	14808	114122
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas								
2024	73246	63960	111013	312099	593160	542160	548160	2243798
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025								
Consultas Externas y Orgenicias por todas las causa 2025	64954	91131	115989	344036	653752	644753	603789	2518404
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2024	6,6	7,2	14,5	20,5	23,3	16,2	11,7	5,5
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2025	6,5	6,9	13,8	18,8	20,3	14,9	12,1	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por								
todas las causas 2024	11,1	13,8	16,0	8,0	4,8	3,7	2,6	5,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por								
todas las causas 2025	12,2	9,3	14,5	6,7	3,8	2,8	2,5	4,5



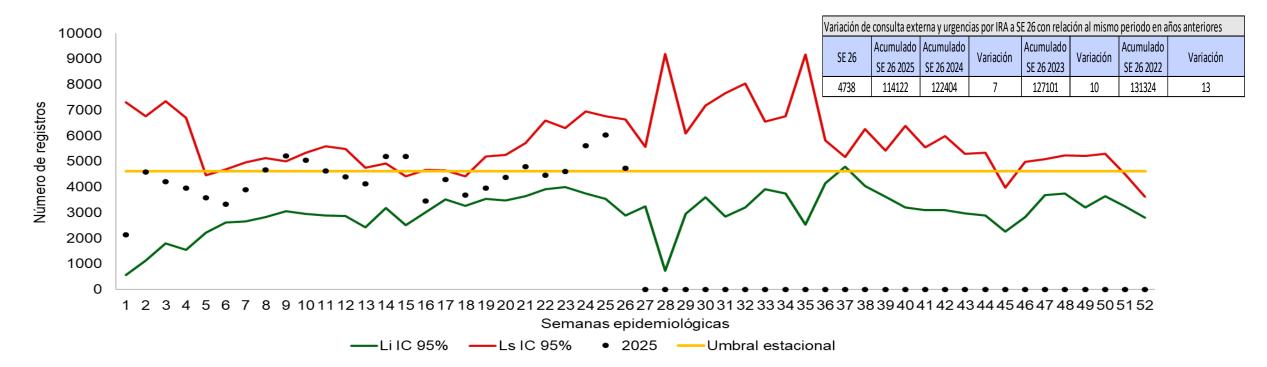


114122

No. de casos

Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 26, 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 26 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, observándose, a semana actual una disminución en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 26, Cartagena 2025

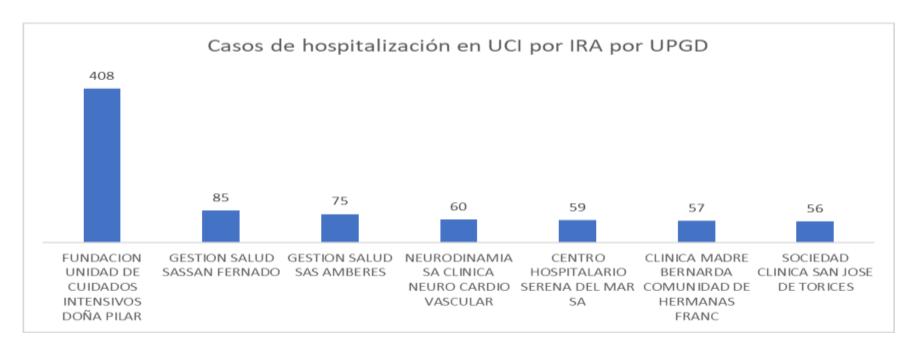
Hasta la semana epidemiológica 26 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 67% (n=4737), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 9% (n=628), el HINFP sede especialidades con un 5.8% (n=406) y la Gestión Salud San Fernando con un 2,7% (n=194).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 26, Cartagena 2025

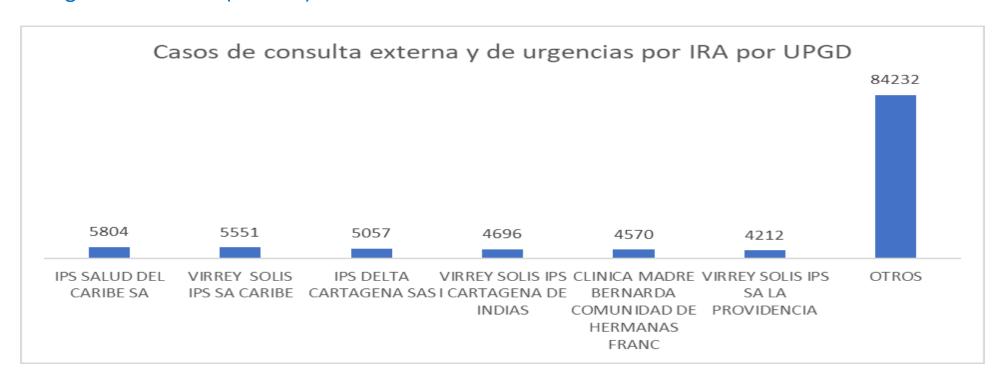
Hasta la semana epidemiológica 26, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 45% (n=408), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 9.4% (n=85), Gestión Salud Amberes con un 8.3% (n=75) y Neurodinamia con un 6.7% (n=60).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 26, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 26, 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 5.1% (n=5804), seguida por Virrey Solís IPS con un 4.9% (n=5551) e IPS Delta Cartagena con un 4% (n=5057).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Boletín Semana 26 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)



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