Boletín Epidemiológico
Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024:3050

2025:7519

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 28, Cartagena 2024-2025

7519
No. de casos

A semana epidemiológica 28 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. 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 28, 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	179	320	812	1013	126	134	466	3050
Hospitalización por IRAG 2025	402	1212	2275	2452	263	247	668	7519
Hospitalización por todas las causas 2024	1235	1034	2133	4670	10503	7376	10363	37314
Hospitalización por todas las causas 2025	2112	4043	7833	10663	14813	13232	16914	69610
% Hospitalizados por IRAG 2024	5,9	10,5	26,6	80,4	4,1	4,4	21,9	8,2
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,3	16,1	30,3	32,6	3,5	3,3	6,2	10,8
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	14,5	30,9	38,1	21,7	1,2	1,8	4,5	8,2
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	19,0	30,0	29,0	23,0	1,8	1,9	3,9	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Boletín Epidemiológico Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

7519

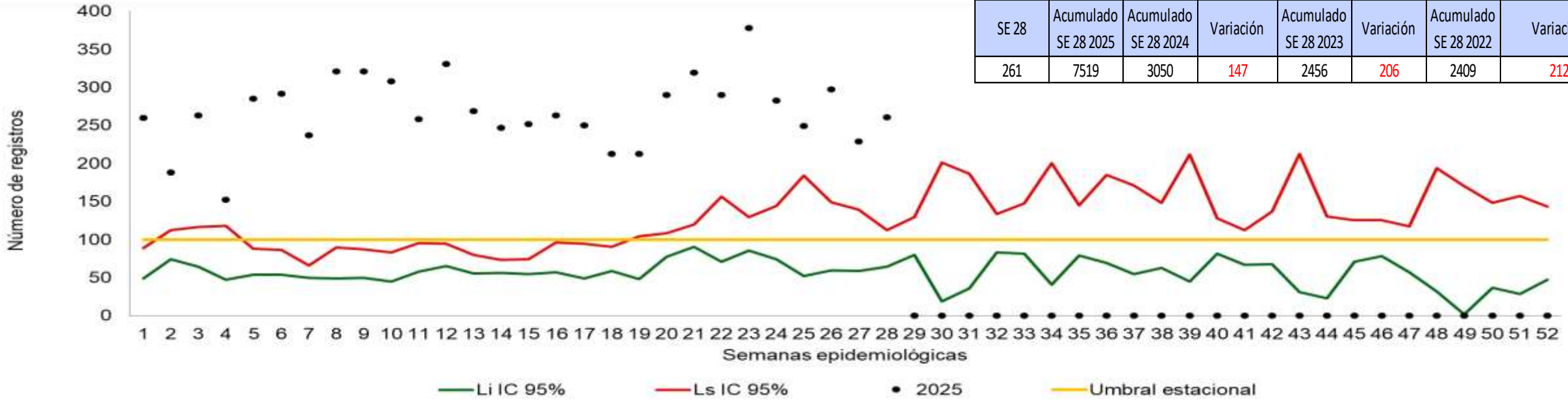
No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 28, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 28, 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 notificaciones.

Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA a SE 28 con relación al mismo periodo en años anteriores

SE 28	Acumulado SE 28 2025	Acumulado SE 28 2024	Variación	Acumulado SE 28 2023	Variación	Acumulado SE 28 2022	Variación
261	7519	3050	147	2456	206	2409	212



Boletín Epidemiológico Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

986

No. de casos

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 28, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 28 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 9.2% (n=986), 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 22% (n=167) 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 40% (n=302), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 23%. (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 28, 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	66	76	92	97	38	78	317	764
IRAG UCI 2025	82	125	167	179	47	84	302	986
UCI por todas las causas 2024	354	163	259	506	1348	1953	4391	8974
UCI por todas las causas 2025	356	411	561	890	1422	2364	4660	10664
% IRAG UCI 2024	8,6	9,9	12,0	12,7	5,0	10,2	41,5	8,5
% IRAG UCI 2025	10,7	16,4	21,9	23,4	6,2	11,0	39,5	9,2
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	18,6	46,6	35,5	19,2	2,8	4,0	7,2	8,5
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,0	30,4	29,8	20,1	3,3	3,6	6,5	9,2

Boletín Epidemiológico Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

986

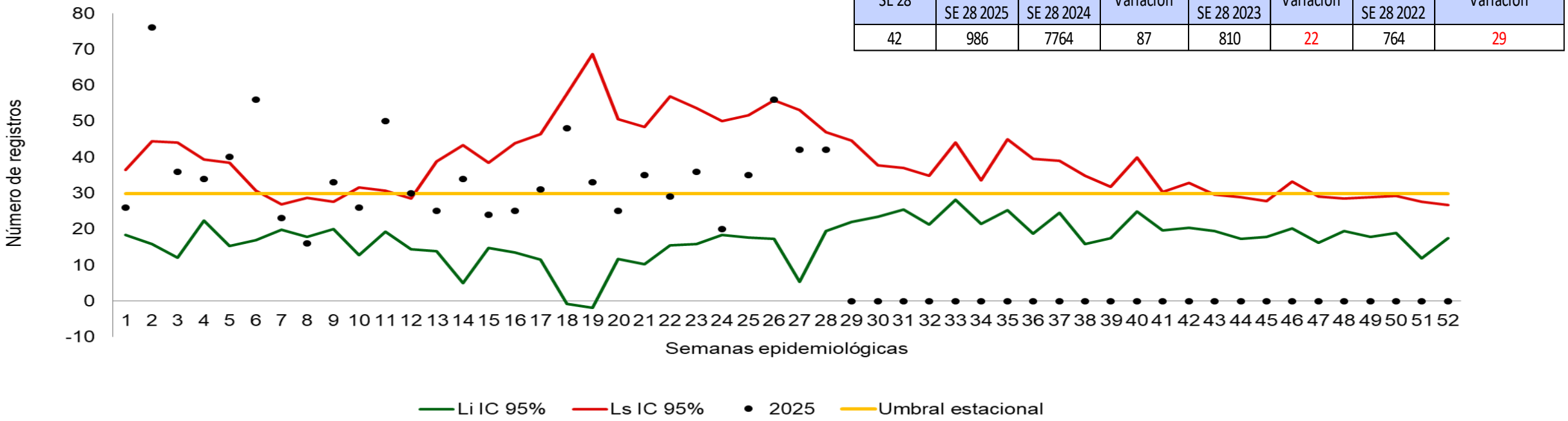
No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 28, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 28, 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 una tendencia estable en las notificaciones.

Variación de hospitalizaciones en UCI por IRA a SE 28 con relación al mismo periodo en años anteriores

SE 28	Acumulado SE 28 2025	Acumulado SE 28 2024	Variación	Acumulado SE 28 2023	Variación	Acumulado SE 28 2022	Variación
42	986	7764	87	810	22	764	29



Boletín Epidemiológico Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

122252

No. de casos

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 28, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 28 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%, y los grupos etarios mantuvieron proporciones similares entre ambos años. (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 28 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	8638	9487	18874	26639	30608	21420	15714	131380
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	8434	8952	17859	24385	26916	19749	15957	122252
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	78496	68986	119106	336632	638538	585558	589688	2417004
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	69396	94888	123942	369286	701484	691778	645392	2696166
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,6	7,2	14,4	20,3	23,3	16,3	12,0	5,4
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,4	6,8	13,6	18,6	20,5	15,0	12,1	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,0	13,8	15,8	7,9	4,8	3,7	2,7	5,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,2	9,4	14,4	6,6	3,8	2,9	2,5	4,5

Boletín Epidemiológico Semana 28
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

122252

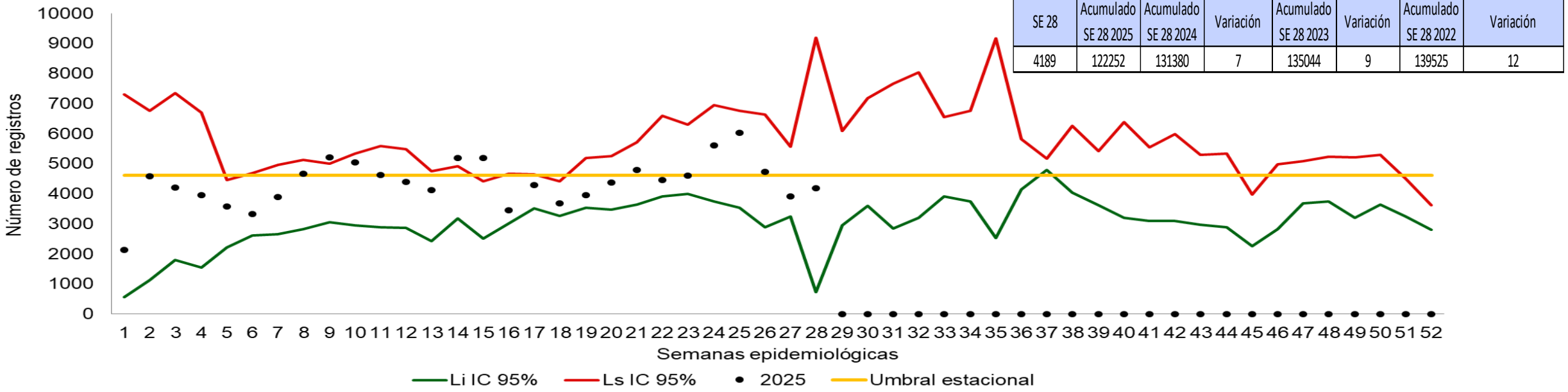
No. de casos

Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 28, 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 28 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 un leve aumento en las notificaciones.

Variación de consulta externa y urgencias por IRA a SE 28 con relación al mismo periodo en años anteriores

SE 28	Acumulado SE 28 2025	Acumulado SE 28 2024	Variación	Acumulado SE 28 2023	Variación	Acumulado SE 28 2022	Variación
4189	122252	131380	7	135044	9	139525	12



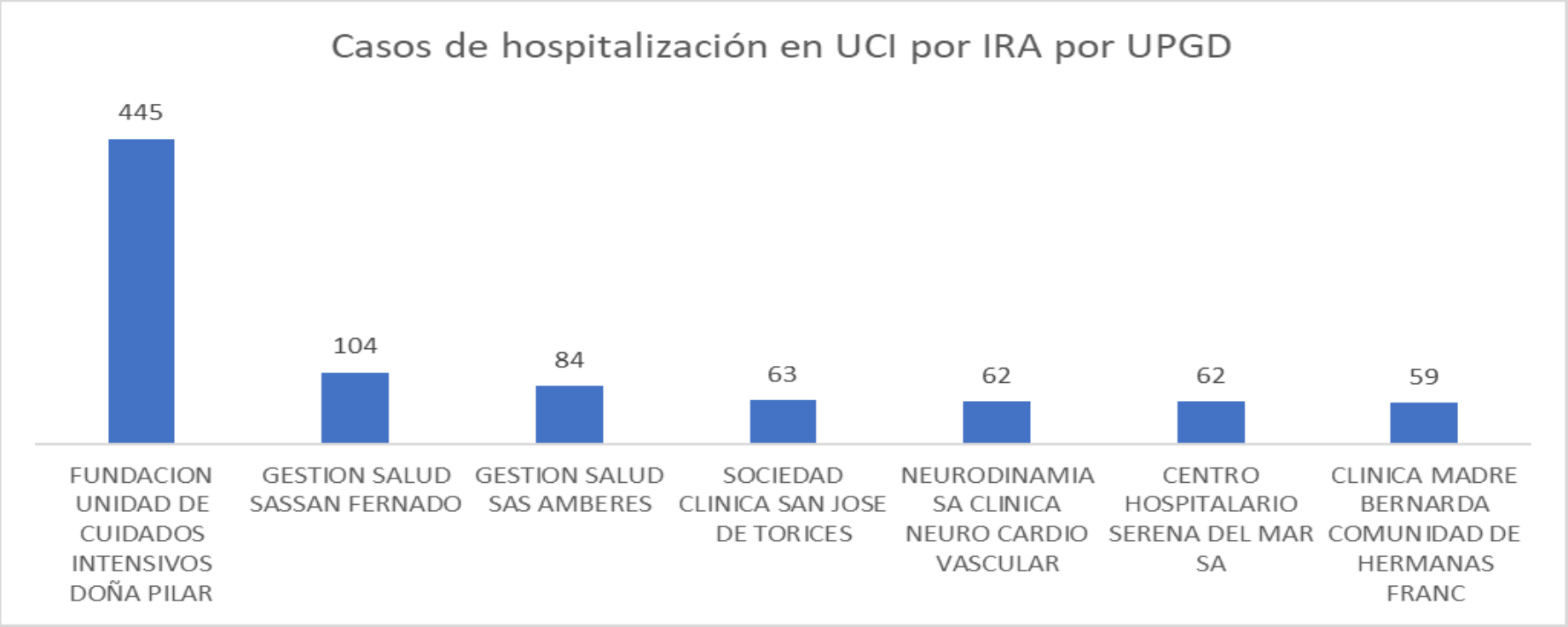
Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 28, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 28 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=5034), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 9% (n=686), el HINFP sede especialidades con un 5.8% (n=446) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=214).

Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 28, Cartagena 2025

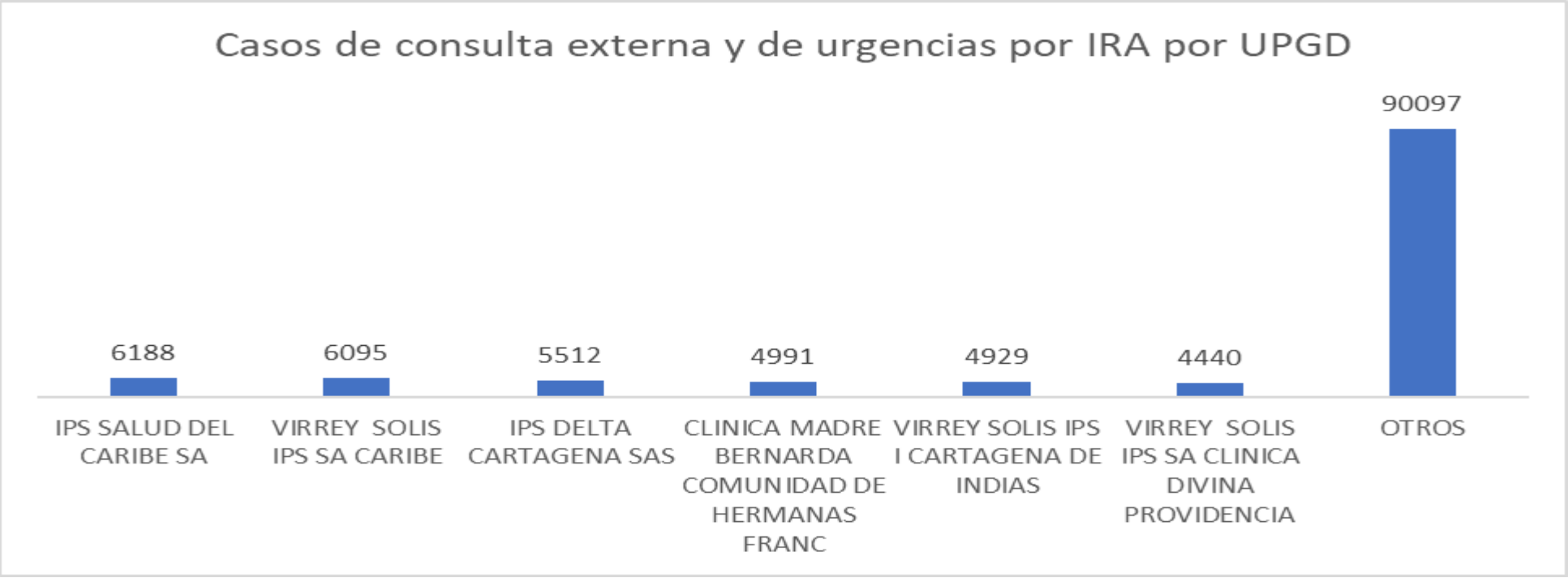
Hasta la semana epidemiológica 28, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 45% (n=445), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 10.5% (n=104), Gestión Salud Amberes con un 8.5% (n=84) y Clínica San José de Torices con un 6.4% (n=63).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 28, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 28, 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=6188), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=6095) e IPS Delta Cartagena con un 4.5% (n=5512).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Boletín Semana 28
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