



## Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 31, Cartagena 2024-2025



**8261**  
No. de casos

Boletín Epidemiológico  
Semana 31  
Infección Respiratoria Aguda  
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 31 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 1.8 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 31, 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	229	388	958	1250	234	192	564	3815
Hospitalización por IRAG 2025	443	1273	2481	2721	293	281	769	8261
Hospitalización por todas las causas 2024	1426	1302	2688	5565	11413	8187	11624	42205
Hospitalización por todas las causas 2025	2290	4241	8382	12313	16233	14368	18447	76274
% Hospitalizados por IRAG 2024	6,0	10,2	25,1	71,3	6,1	5,0	20,2	9,0
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,4	15,4	30,0	32,9	3,5	3,4	6,8	10,8
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	16,1	29,8	35,6	22,5	2,1	2,3	4,9	9,0
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	19,3	30,0	29,6	22,1	1,8	2,0	4,2	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL  
EVENTO

2024: 3815

2025:8261



**8261**

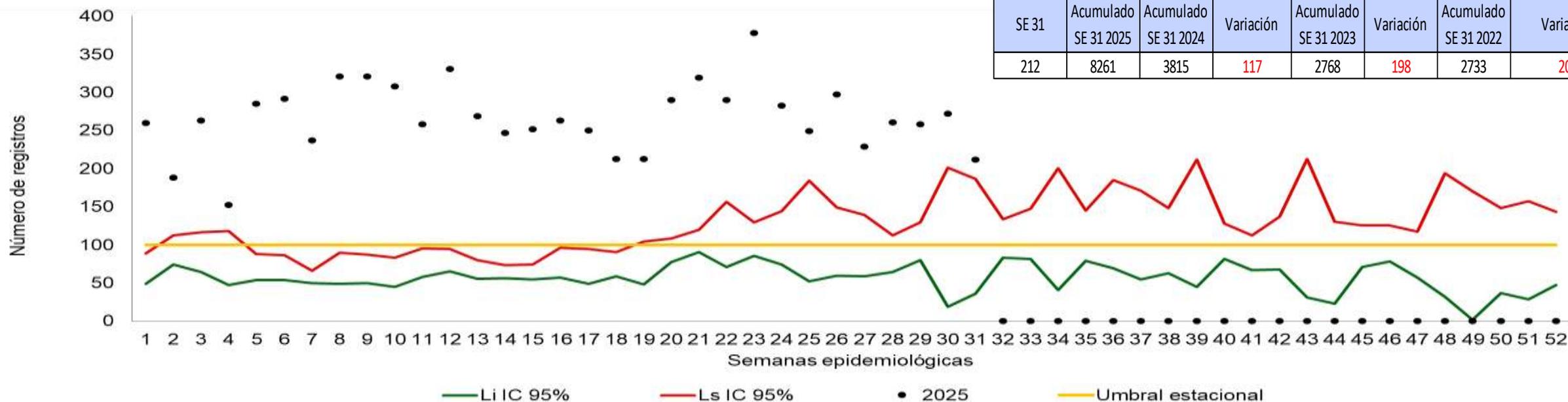
No. de casos

## Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 31, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 31, 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 una disminución significativa en las notificaciones.

Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA a SE 31 con relación al mismo periodo en años anteriores

SE 31	Acumulado SE 31 2025	Acumulado SE 31 2024	Variación	Acumulado SE 31 2023	Variación	Acumulado SE 31 2022	Variación
212	8261	3815	117	2768	198	2733	202





## Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 31, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 31 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 9.3% (n=1095), 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=184) 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% (n=333), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 22%. (Ver Tabla 2).

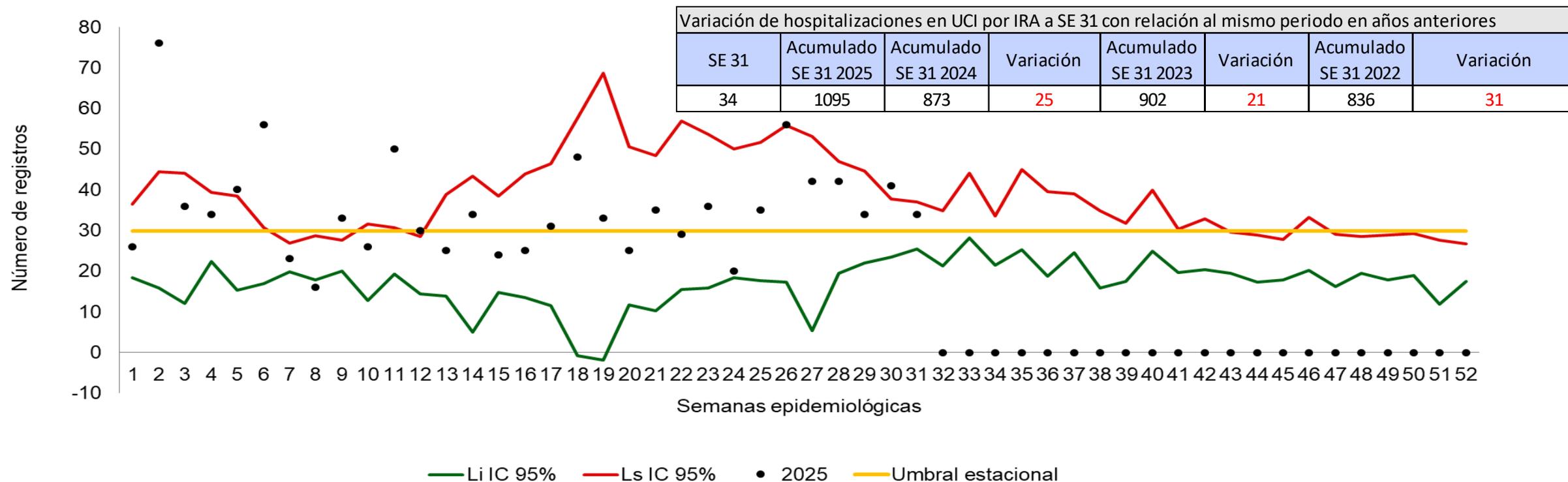
**Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, Semana Epidemiológica 31, Distrito de Cartagena años 2024-2025.**

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	83	85	95	113	46	90	361	873
IRAG UCI 2025	98	144	184	194	51	91	333	1095
UCI por todas las causas 2024	412	180	284	543	1485	2158	4873	9935
UCI por todas las causas 2025	438	453	620	973	1558	2598	5159	11799
% IRAG UCI 2024	9,5	9,7	10,9	12,9	5,3	10,3	41,4	8,8
% IRAG UCI 2025	11,2	16,5	21,1	22,2	5,8	10,4	38,1	9,3
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,1	47,2	33,5	20,8	3,1	4,2	7,4	8,8
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	22,4	31,8	29,7	19,9	3,3	3,5	6,5	9,3



## Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 31, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 31, 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 disminución en las notificaciones.





## Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 31, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 31 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).

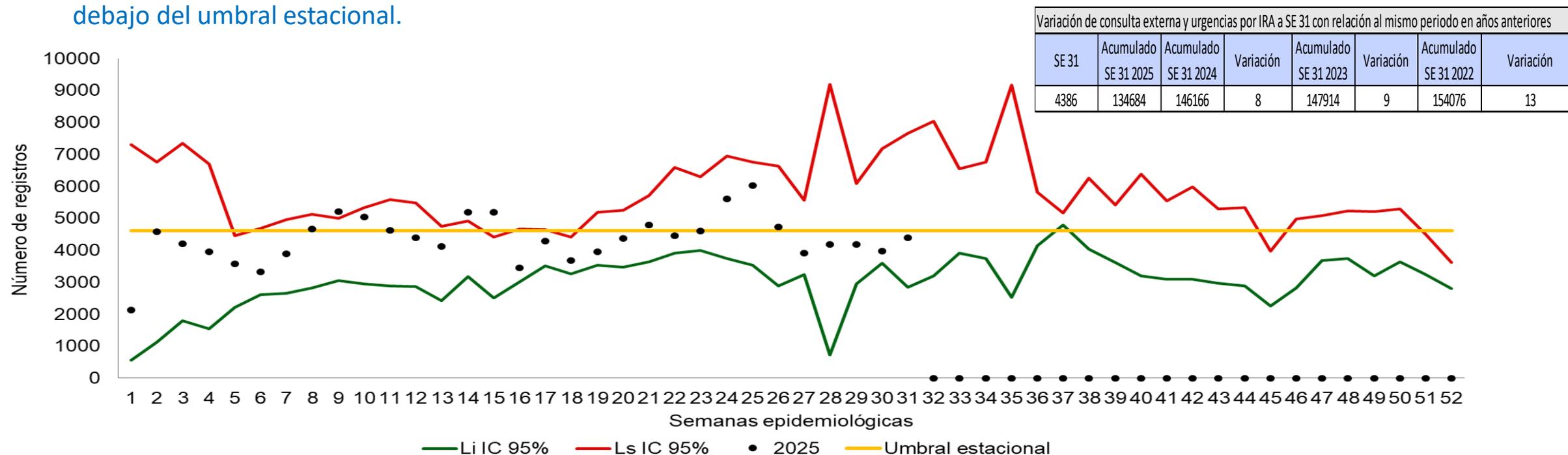
Tabla 3. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA del total de consultas externas y urgencias en la UPGD por grupos de edad, hasta Semana 31 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

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	9754	10655	21218	29567	33838	23793	17341	146166
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	9291	9737	19670	27047	29632	21823	17484	134684
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	86663	76825	132476	380549	730925	659041	653454	2719933
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	76513	100909	137259	411265	778741	767905	713581	2986173
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,7	7,3	14,5	20,2	23,2	16,3	11,9	5,4
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,4	6,7	13,5	18,5	20,3	14,9	12,0	4,5
Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,3	13,9	16,0	7,8	4,6	3,6	2,7	5,4
Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,1	9,6	14,3	6,6	3,8	2,8	2,5	4,5



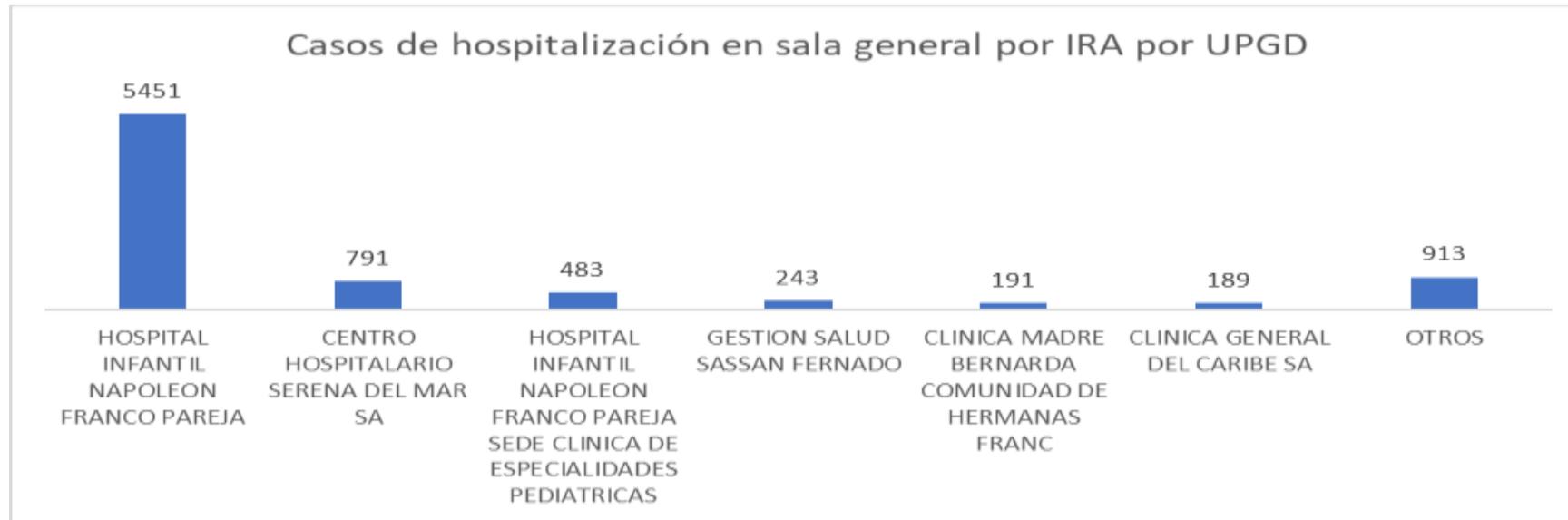
## Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 31, Cartagena 2025

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 31 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, pero por debajo del umbral estacional.



## Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 31, Cartagena 2025

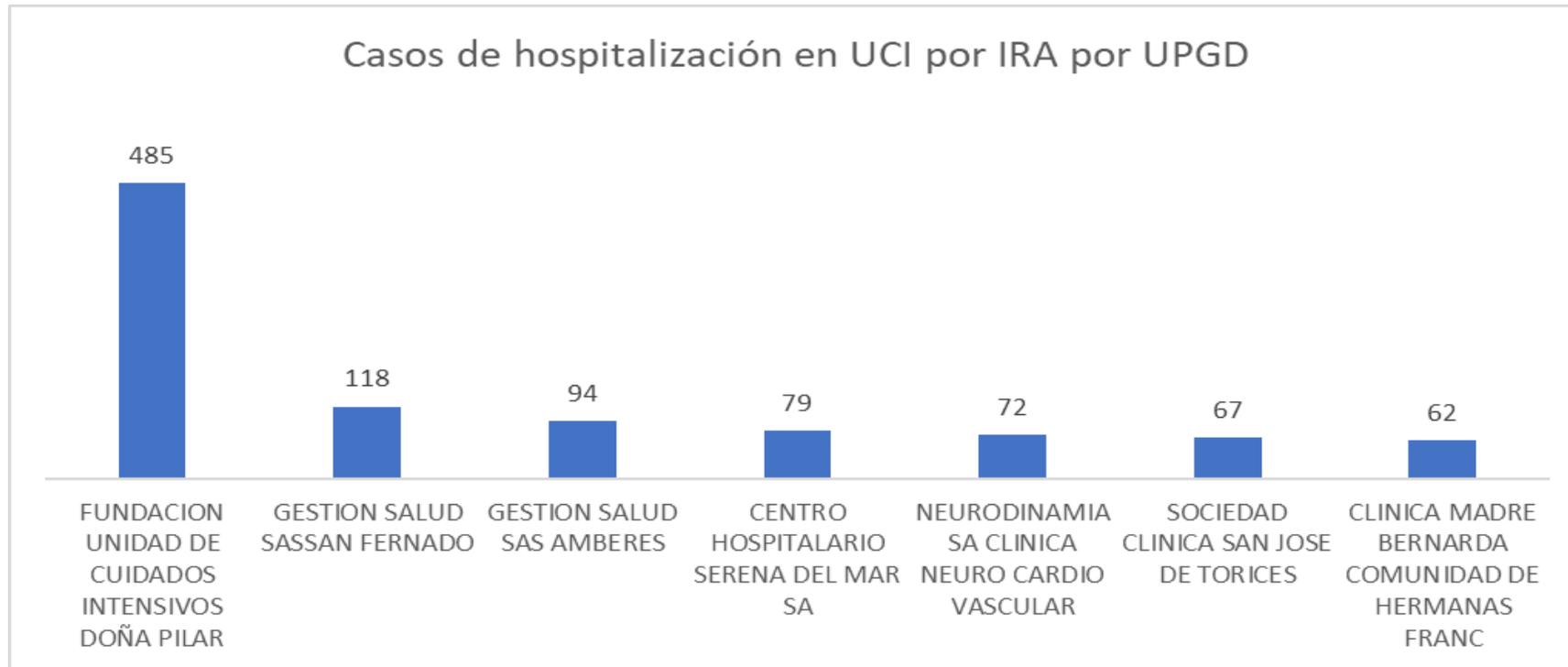
Hasta la semana epidemiológica 301 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 66% (n=5451), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 9.6% (n=791), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=483) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=243).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

## Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 31, Cartagena 2025

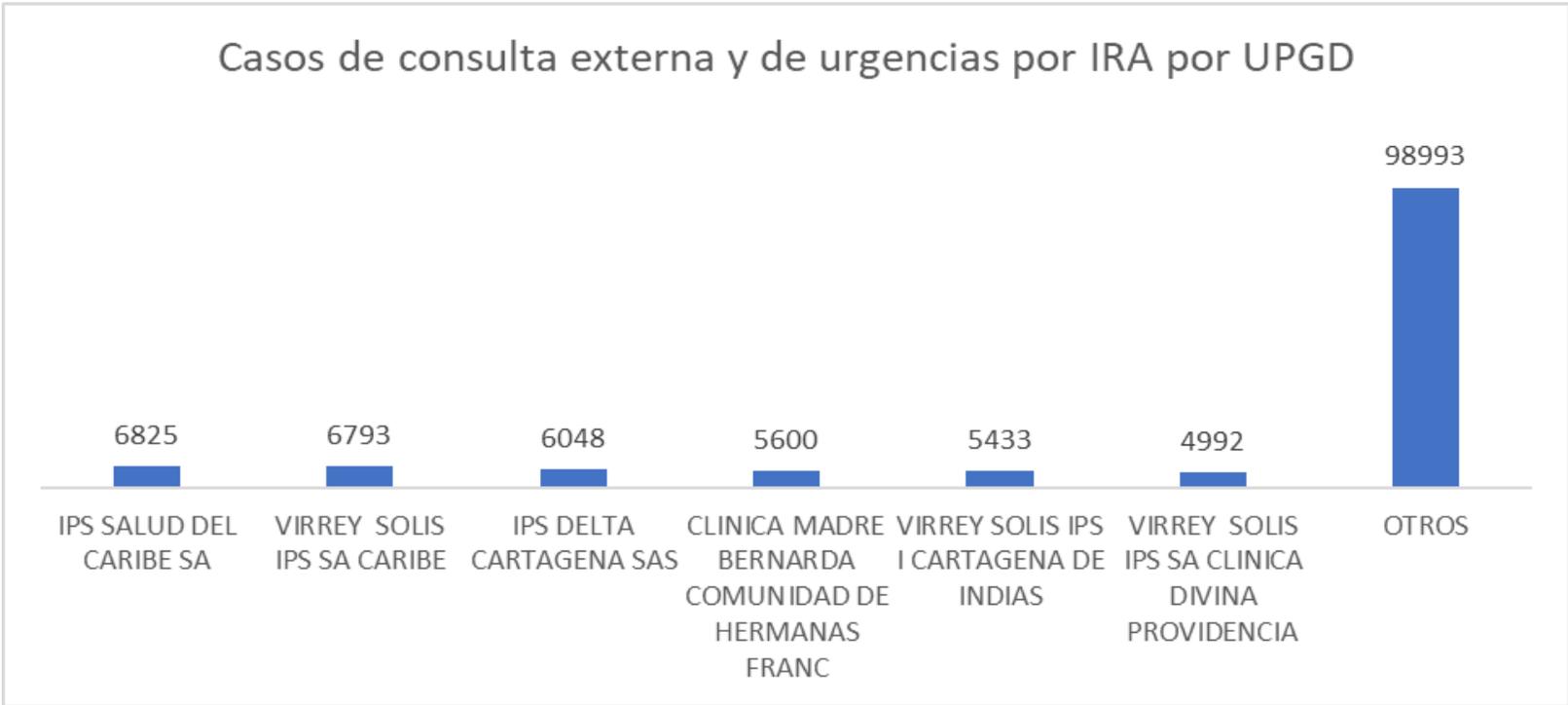
Hasta la semana epidemiológica 31, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 44% (n=485), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=118), Gestión Salud Amberes con un 8.6% (n=94) y Serena del Mar con un 7.2% (n=79).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

# Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 31, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 31, 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=6825), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=6793) e IPS Delta Cartagena con un 4.5% (n=6048).



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