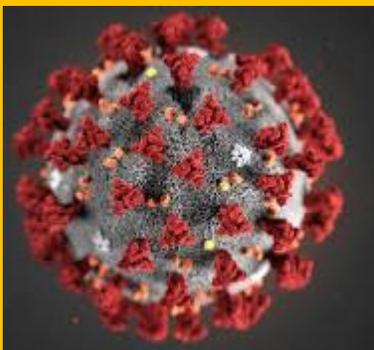


EVENTO 346



# IRAG POR VIRUS NUEVO (COVID – 19) Semana Epidemiológica 32 - 2025



**17**  
No. de casos

A corte Semana Epidemiológica 32 y según fecha de inicio de síntomas, se han notificaron al SIVIGILA 26 casos de COVID - 19, procedentes del Distrito de Cartagena. Después de hacer una depuración de la base de datos, se tiene un total de 17 casos confirmados por laboratorio. La notificación de la semana 32 a nivel nacional fue de 114 casos, mientras que en el Distrito fue de cero casos. La semana 11 representa el mayor ingreso con un 23,5% (cuatro casos), todos aislados; le sigue la semana 13 con el 17,6% (tres casos). En las últimas cuatro semanas (SE 29 a 32 de 2025), no se observó un cambio significativo, en comparación con el periodo esperado (SE 25 a 28 de 2025). Si comparamos el mismo periodo del año 2025 (un caso), con el periodo del año 2024, (nueve casos), se observa una disminución significativa en el año actual.

## CÓMO SE COMPORTA EL EVENTO A SE 32

2025: 17

2024: 201

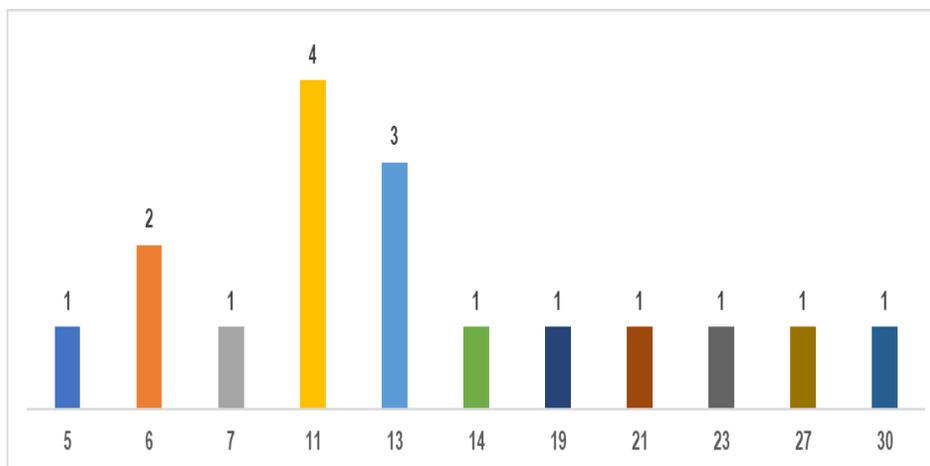
2023: 253

2022: 17.273

2021: 73.655

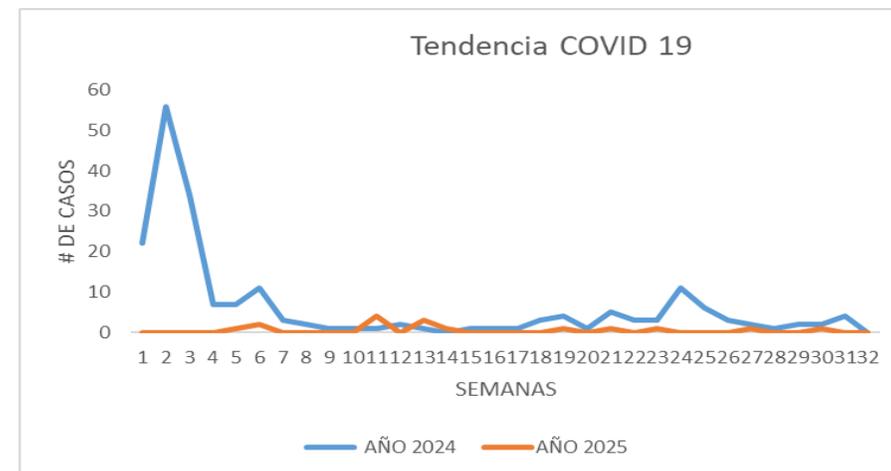
2020 : 19.364

Comportamiento COVID -19 hasta Semana 32, Distrito de Cartagena 2025



Fuente: Sivigila 2025

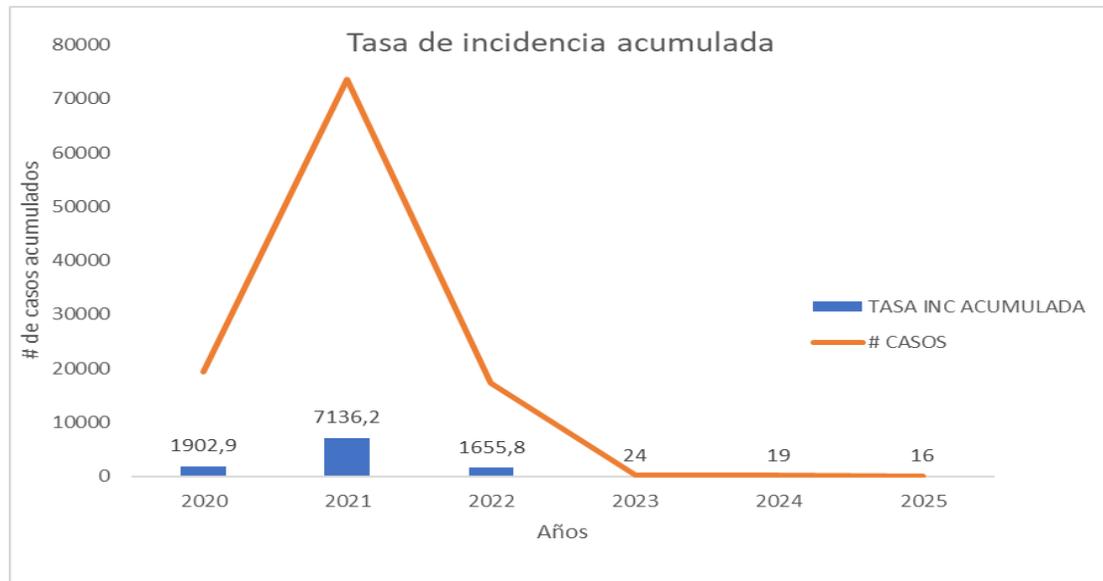
Tendencia COVID 19 a semana 32, Cartagena 2024-2025



Fuente: Sivigila 2024-2025

# TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA - VARIACIÓN

## Tasa incidencia acumulada COVID-19 hasta SE 32, Distrito de Cartagena 2020 - 2025



Fuente: Sivigila

## Variación hasta semana 32, Distrito de Cartagena, 2020 -2025

AÑO	No CASOS ACUMULADOS A SE 32	TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA A SE 32	VARIACIÓN A SE 32
2020	19.364	1.902,9	↓ -100%
2021	73.655	7.136,2	↓ -100%
2022	17.273	1.655,8	↓ -100%
2023	253	24,0	↓ -100%
2024	201	19,0	↓ -100%
2025	17	1,6	

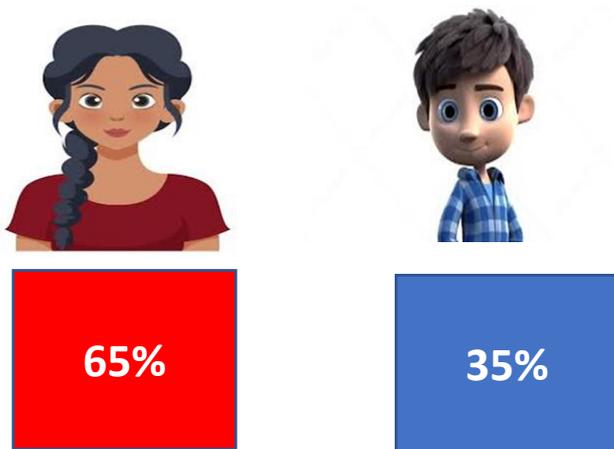
Fuente: Sivigila

La tasa de incidencia acumulada para COVID -19 en el Distrito de Cartagena hasta la semana 32 año 2025, fue de 1,6 casos por cada 100.000 habitantes, al realizar la comparación de los últimos cinco años hasta esta misma semana epidemiológica, se observa que la mayor incidencia acumulada fue en el 2021 con 7.136,2 casos por cada 100.000 habitantes, esto representa una variación significativa de menos 100%.

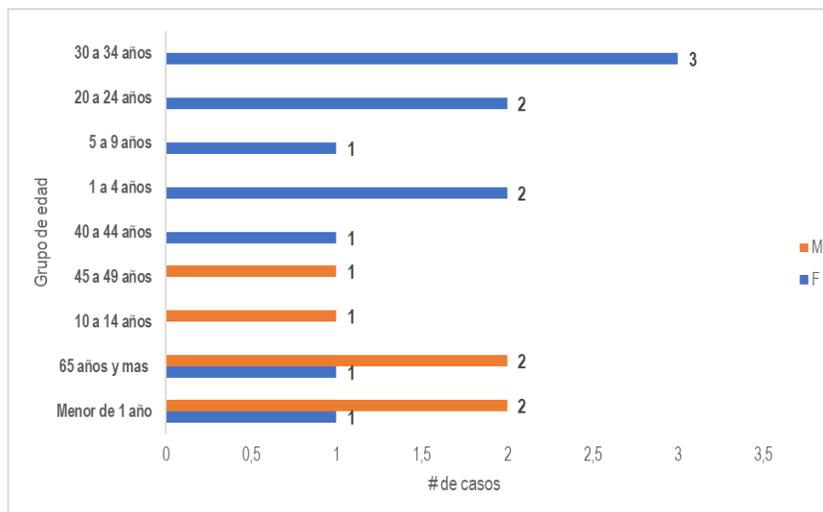
Con respecto al año 2024, la tasa de incidencia acumulada fue del 19,0 casos por 100.000 habitantes, presentándose una variación significativa de menos 100%.

# VARIABLES DEMOGRÁFICAS

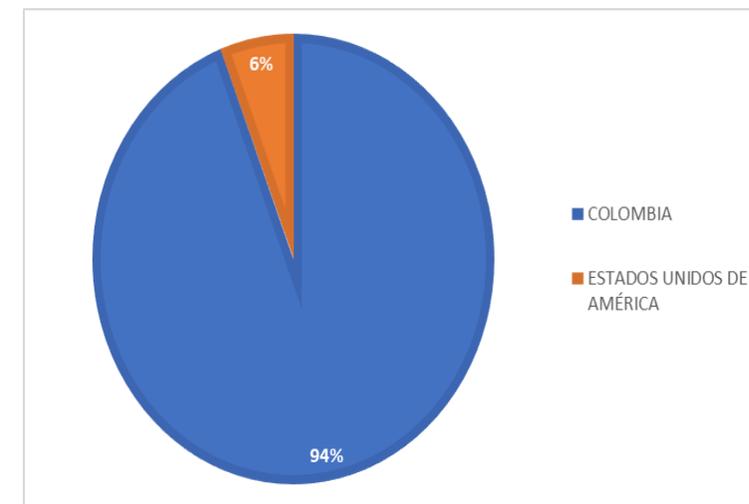
## Casos por sexo



## Casos por edad y sexo



## Casos por nacionalidad



Fuente: Sivigila

Fuente: Sivigila

Fuente: Sivigila

El 65% (11 casos) de los pacientes ingresados al SIVIGILA Cartagena, a semana 32 año 2025, pertenecen al sexo femenino, lo que corresponde a 0,2 casos por 10.000 mujeres. El 35% (seis casos) pertenecen al masculino, lo que corresponde a 0,12 casos por 10.000 hombres.

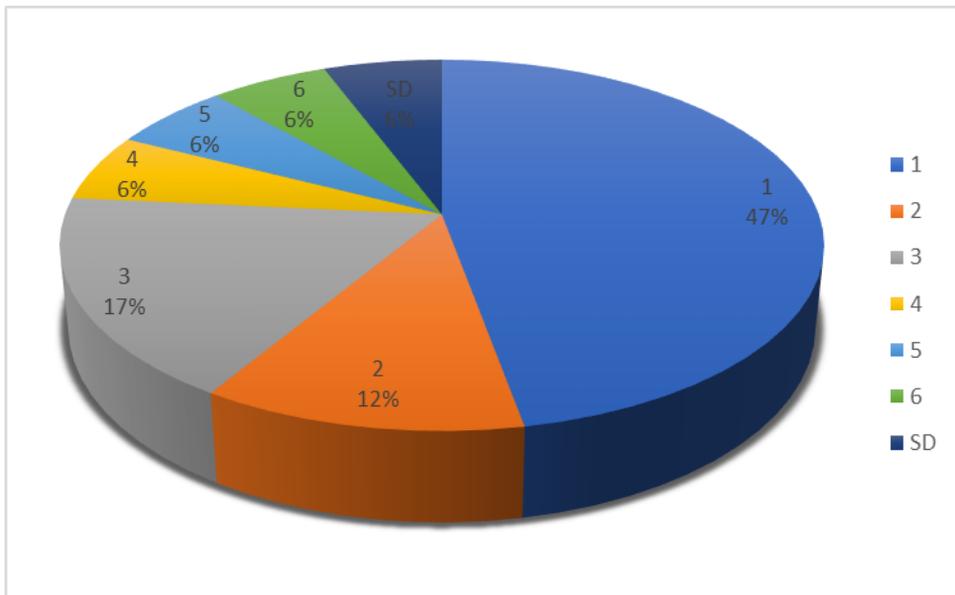
De acuerdo a las variables de edad y sexo, el 18% (tres casos) se encuentran en el rango de edad de 30 a 34 años de los cuales el 100% pertenecen al sexo femenino; el rango de los menores de 1 año se encuentra representado por un 18% (dos casos), el 66,6% pertenece al sexo masculino y el 33,3% al femenino; en el rango de 1 a 4 años se encuentra un 12% (dos casos), el 100% de sexo femenino.

En cuanto a la nacionalidad, el 94% (16 casos) son Colombianos y el 6% (un caso) de Estados Unidos de América.

En cuanto al seguimiento de población especial no se ha presentado casos de COVID 19.

# VARIABLES DEMOGRÁFICAS

Casos por Estrato



Fuente: Sivigila

Casos por localidad y barrios

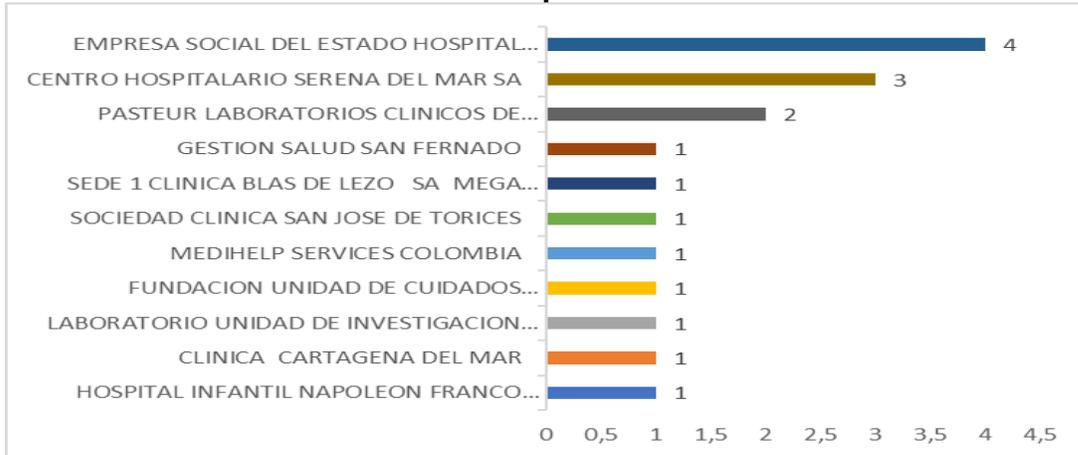
Etiquetas de fila	Recuento de bar_ver_1	Recuento de bar_ver_2
<b>1</b>		
<b>Historica y del Caribe Norte</b>		
BOCAGRANDE	1	6%
CASTILLOGRANDE	2	12%
EL CABRERO	1	6%
EL RECREO	1	5,88%
LAS BRISAS	1	5,88%
SANTA ANA	1	6%
TORICES	1	6%
<b>Total 1</b>	<b>8</b>	<b>47,06%</b>
<b>2</b>		
<b>Industrial de la Bahia</b>		
EL POZON	1	6%
LA ESPERANZA	1	6%
PASACABALLOS	1	5,88%
TERNERA	1	5,88%
ZARAGOCILLA	1	6%
<b>Total 2</b>	<b>5</b>	<b>29%</b>
<b>3</b>		
<b>De la Virgen y Turistica</b>		
LA BOQUILLA	1	5,88%
OLAYA HERRERA	1	6%
S/D	1	6%
SAN PEDRO	1	6%
<b>Total 3</b>	<b>4</b>	<b>24%</b>
<b>Total general</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila

De acuerdo a los datos suministrados en la notificación del evento COVID -19 a semana 32 del año en estudio, el 47% (ocho casos) corresponde al estrato 1; un 17% (tres casos) al estrato 3; un 12% (dos casos) al 2. El 47% (ocho casos) residen en la localidad Histórica y del Caribe Norte, le sigue la Localidad Industrial de la Bahía CON UN 29% ( cinco casos), y De la Virgen y Turística está representada por un 24% (cuatro casos).

# INDICADORES DE PRESTACIÓN

## Casos por UPGD



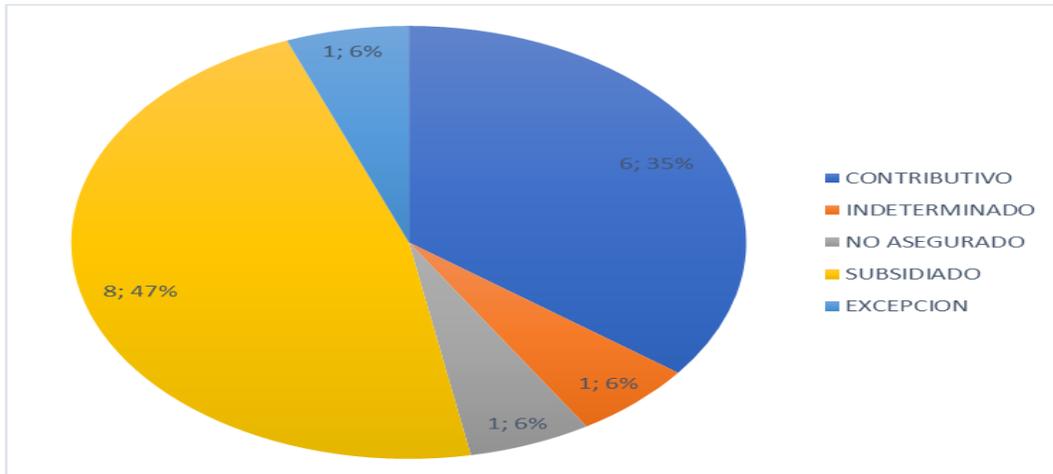
Fuente: Sivigila

## Casos por EAPB

Etiquetas de fila	Recuento de cod_ase_	Recuento de cod_ase_2
MUTUAL SER	4	24%
SURA EPS	3	18%
COOSALUD	3	18%
NO ASEGURADO	2	12%
NUEVA EPS	1	6%
SANITAS EPS	1	6%
ECOPETROL	1	6%
COOMEVA EPS	1	6%
CAJACOPI ATLANTICO	1	6%
<b>Total general</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila

## Casos por régimen de afiliación

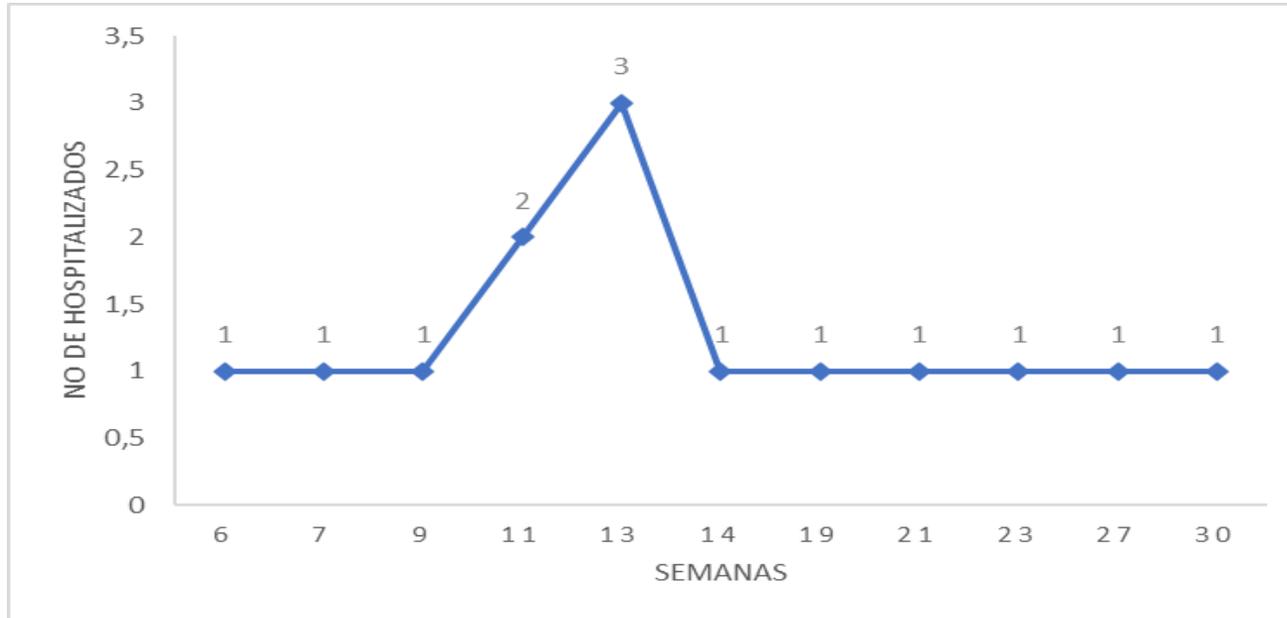


Fuente: Sivigila

En concordancia con la distribución de la notificación de las UPGD hasta la semana epidemiológica 32 año 2025, en el Distrito de Cartagena, se evidencia que el 6,0% (11) reportaron al SIVIGILA, la mayor proporción la aportan al evento, la Empresa Social del Estado Hospital Universitario del Caribe con un 24% de los casos, le sigue el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 18%. En cuanto a las EAPB, Mutual ser EPS aporta un 24%, Sura EPS y Coosalud un 20% respectivamente entre otras. El 47% se encuentran afiliados al régimen y subsidiado, el 35% al contributivo.

# HOSPITALIZADOS

Hospitalizados por semanas epidemiológicas



Fuente: Sivigila

En relación con la hospitalización el 82,3% de los casos fueron remitidos a este servicio. La semana epidemiológica en la cual se concentra el mayor número de ingresos es la 13, lo que representa un 21,4%, estas hospitalizaciones se presentaron en la Clínica Serena del Mar, Hospital Universitario del Caribe y Mega Urgencias Blas de Lezo, Hospital Napoleón Franco Pareja, UCI Doña Pilar. El 100% de los casos con condición final vivo.

# FICHA TÉCNICA

Se realiza un análisis descriptivo retrospectivo de los registros individuales de notificación del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) que consolida el Instituto Nacional de Salud (INS). Código del evento 346 (IRA por Virus nuevo COVID -19). La caracterización de los casos se realiza teniendo en cuenta las variables de tiempo, lugar y persona.

El análisis del comportamiento del evento en el tiempo se realiza comparando los casos confirmados de COVID-19. Se evaluaron los comportamientos inusuales del Distrito de Cartagena mediante la comparación de cuatro semanas previas y actuales. Interpretación: incremento (razón superior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ )) decremento (razón inferior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ )) y estable (razón igual a 1 o inferior a 1 o superior a 1 sin significancia estadística ( $p > 0,05$ )).

Definición operativa del evento: Persona con resultado positivo para SARS – CoV 2 independientemente de los criterios clínicos o epidemiológicos requiera o no hospitalización.

# INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE- INUSITADO (IRAG- I)

Hasta la semana epidemiológica 32, en el Distrito de Cartagena, se han notificado al SIVIGILA 14 casos de IRAG-Inusitado código 348, de los cuales uno cumple con la definición operativa de casos.

Semana de notificación: 11. Sexo: masculino. Rango de edad: 65 y más. País de procedencia: Estados Unidos de América. No asegurado. Pertenencia étnica: Otros. Hospitalizado: Si. Servicio: UCI. Condición final: Vivo. UPGD notificadora: Medihelp Services Colombia. Datos clínicos: Tos, epoc, obesidad, falla cardiaca. Tipo de muestra: hisopado nasofaríngeo. Agente: Coronavirus subtipo OC43.



**DADXS**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**RAFAEL NAVARRO ESPAÑA**  
Director DADIS

**MONICA JURADO MÁRQUEZ**  
Director operativo de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**DIANA PALMA FORTICH**  
Profesional Universitario