



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 32, Cartagena 2024-2025



8491
No. de casos

Boletín Epidemiológico
Semana 32
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 32 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 32, 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	262	420	989	1277	240	197	579	3964
Hospitalización por IRAG 2025	465	1293	2535	2808	298	293	799	8491
Hospitalización por todas las causas 2024	1487	1387	2807	5775	11756	8501	12118	43831
Hospitalización por todas las causas 2025	2355	4305	8558	12691	16747	14851	18986	78493
% Hospitalizados por IRAG 2024	6,6	10,6	24,9	70,8	6,1	5,0	20,2	9,0
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,5	15,2	29,9	33,1	3,5	3,5	6,8	10,8
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	17,6	30,3	35,2	22,1	2,0	2,3	4,8	9,0
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	19,7	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: 3964

2025:8491



8491

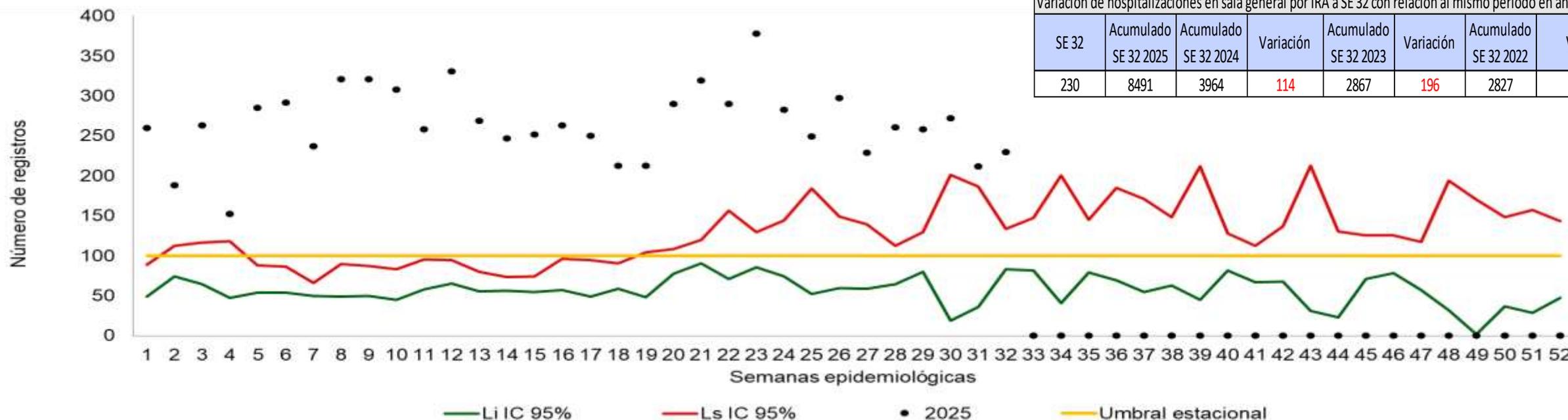
No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 32, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 32, 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 32 con relación al mismo periodo en años anteriores

SE 32	Acumulado SE 32 2025	Acumulado SE 32 2024	Variación	Acumulado SE 32 2023	Variación	Acumulado SE 32 2022	Variación
230	8491	3964	114	2867	196	2827	200





Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 32, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 32 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=1136), 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=191) 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=343), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 22%. (Ver Tabla 2).

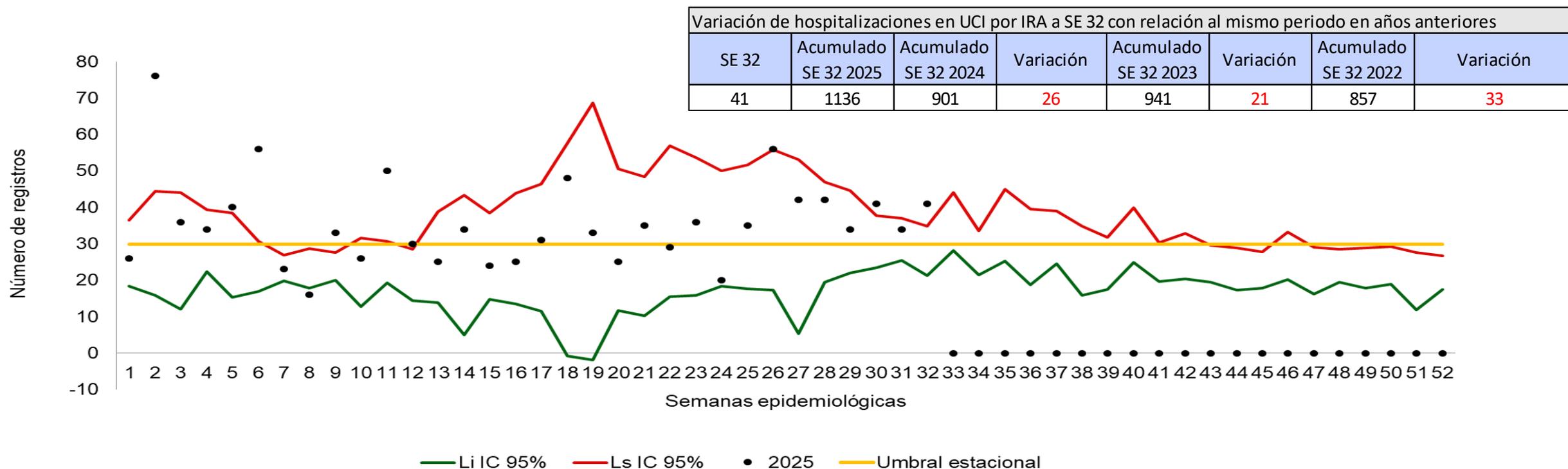
Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, Semana Epidemiológica 32, Distrito de Cartagena años 2024-2025.

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	88	89	96	121	48	92	367	901
IRAG UCI 2025	102	148	191	200	54	98	343	1136
UCI por todas las causas 2024	440	185	294	573	1542	2225	5021	10280
UCI por todas las causas 2025	449	468	647	1005	1608	2678	5306	12161
% IRAG UCI 2024	9,8	9,9	10,7	13,4	5,3	10,2	40,7	8,8
% IRAG UCI 2025	11,3	16,4	21,2	22,2	6,0	10,9	38,1	9,3
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,0	48,1	32,7	21,1	3,1	4,1	7,3	8,8
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	22,7	31,6	29,5	19,9	3,4	3,7	6,5	9,3



Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 32, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 32, 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 un aumento en las notificaciones, por fuera de la zona de seguridad y del límite superior.





Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 32, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 32 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 32 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

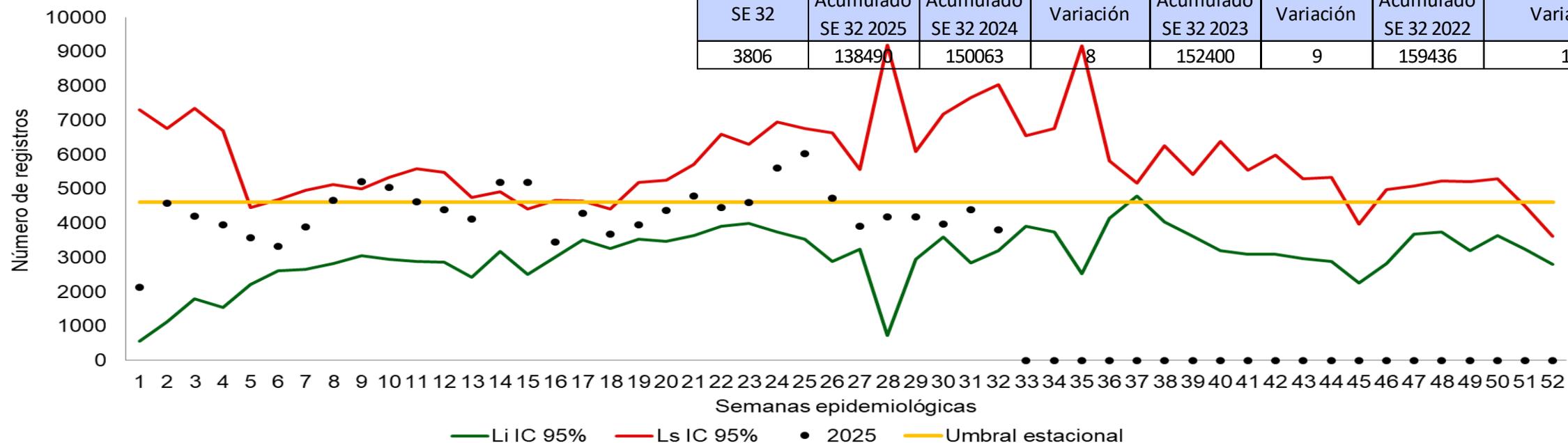
CONSULTA EXTERNA Y URGENCIA	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2024	10172	11019	21841	30326	34579	24353	17773	150063
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	9605	9998	20293	27778	30500	22396	17920	138490
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	89197	79017	136308	391619	752096	680114	672863	2801214
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	78644	102849	141258	423250	801268	789973	733167	3070409
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,8	7,3	14,6	20,2	23,0	16,2	11,8	5,4
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,4	6,7	13,5	18,5	20,3	14,9	11,9	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,4	13,9	16,0	7,7	4,6	3,6	2,6	5,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,2	9,7	14,4	6,6	3,8	2,8	2,4	4,5



Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 32, Cartagena 2025

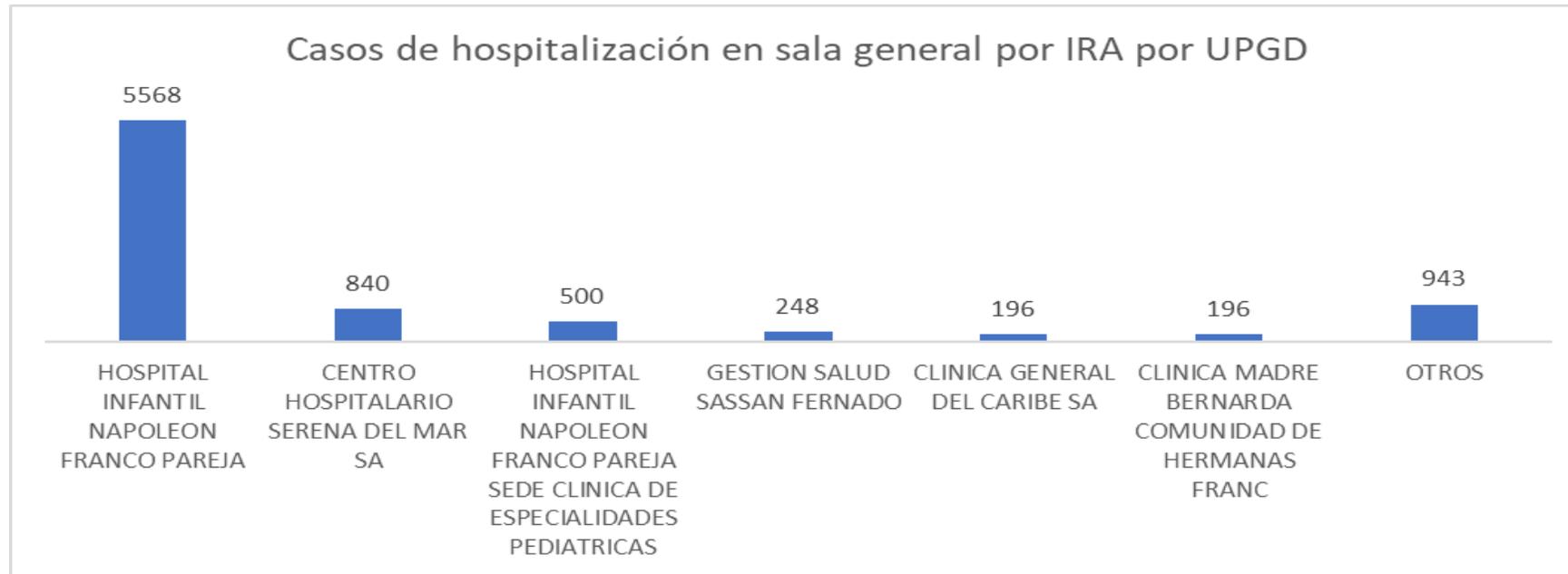
Al analizar el comportamiento de los casos de Infección Respiratoria Aguda (IRA) atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias hasta la semana epidemiológica 32 del año 2025, se observa que las notificaciones se han mantenido dentro de la zona de seguridad, según el intervalo de confianza 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, y seguimos por debajo del umbral estacional.

Variación de consulta externa y urgencias por IRA a SE 32 con relación al mismo periodo en años anteriores							
SE 32	Acumulado SE 32 2025	Acumulado SE 32 2024	Variación	Acumulado SE 32 2023	Variación	Acumulado SE 32 2022	Variación
3806	138490	150063	8	152400	9	159436	13



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 32, Cartagena 2025

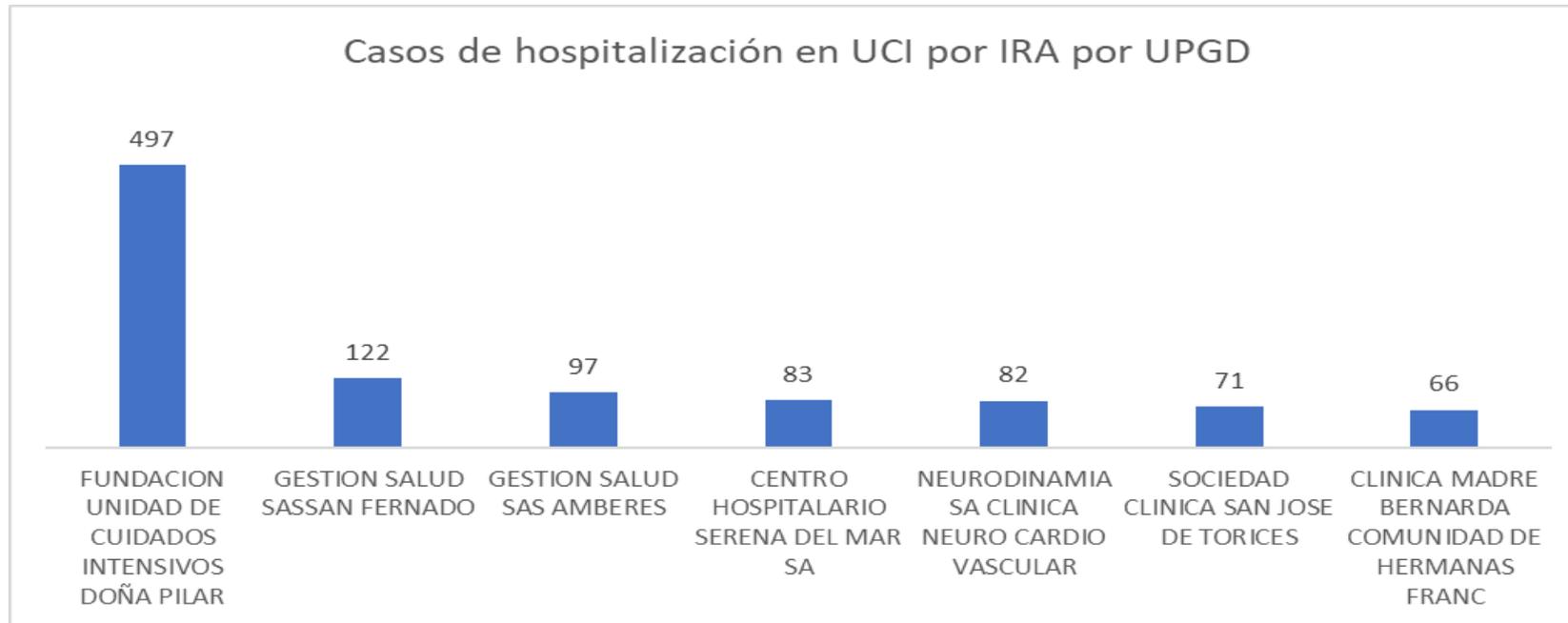
Hasta la semana epidemiológica 32 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 65.6% (n=5568), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 10% (n=840), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=500) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=248).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 32, Cartagena 2025

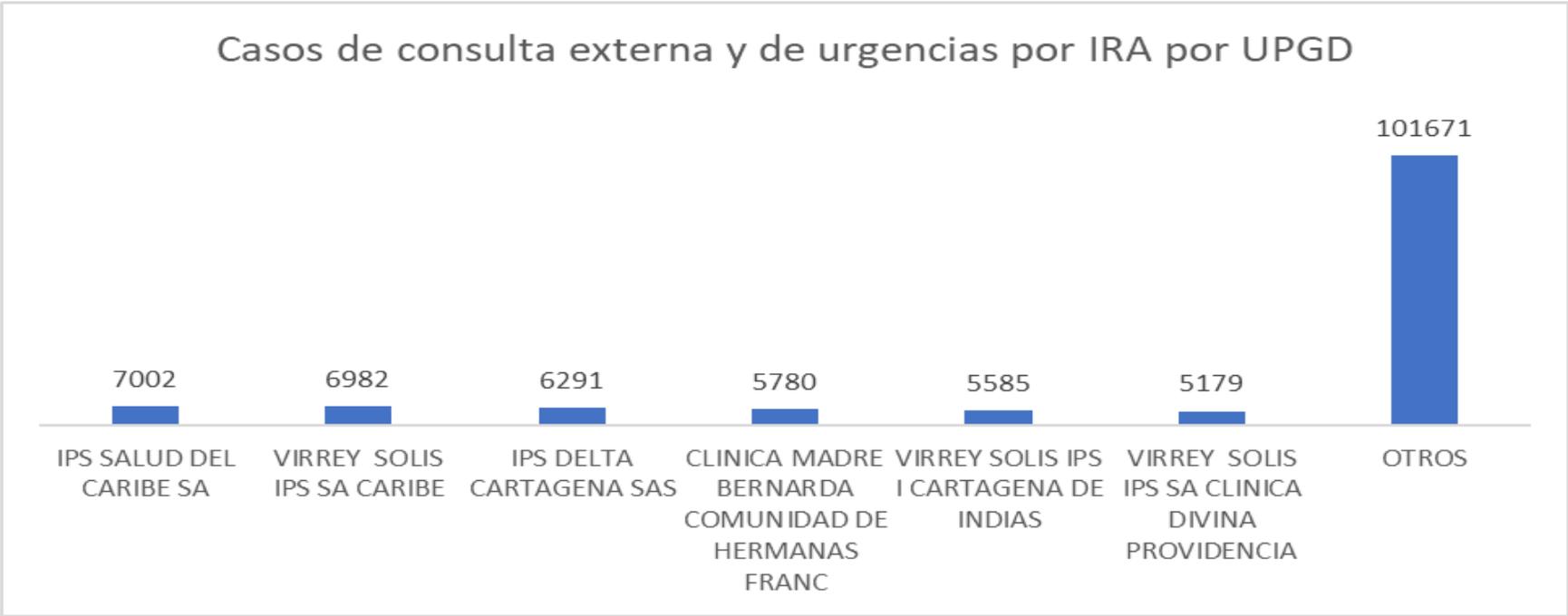
Hasta la semana epidemiológica 32, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 44% (n=497), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=122), Gestión Salud Amberes con un 8.5% (n=97) y Serena del Mar con un 7.3% (n=83).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 32, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 32, 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=7002), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=6982) e IPS Delta Cartagena con un 4.5% (n=6291).



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