



Boletín Epidemiológico
Semana 33
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 33, Cartagena 2024-2025



8753

No. de casos

A semana epidemiológica 33 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 1.7 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 33, 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	281	442	1031	1336	244	201	598	4133
Hospitalización por IRAG 2025	484	1311	2603	2903	304	308	840	8753
Hospitalización por todas las causas 2024	1536	1441	3009	6037	11970	8730	12487	45210
Hospitalización por todas las causas 2025	2413	4363	8762	13050	17235	15362	19614	80799
% Hospitalizados por IRAG 2024	6,8	10,7	24,9	70,2	5,9	4,9	20,3	9,1
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,5	15,0	29,7	33,2	3,5	3,5	6,8	10,8
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	18,3	30,7	34,3	22,1	2,0	2,3	4,8	9,1
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	20,1	30,0	29,7	22,2	1,8	2,0	4,3	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

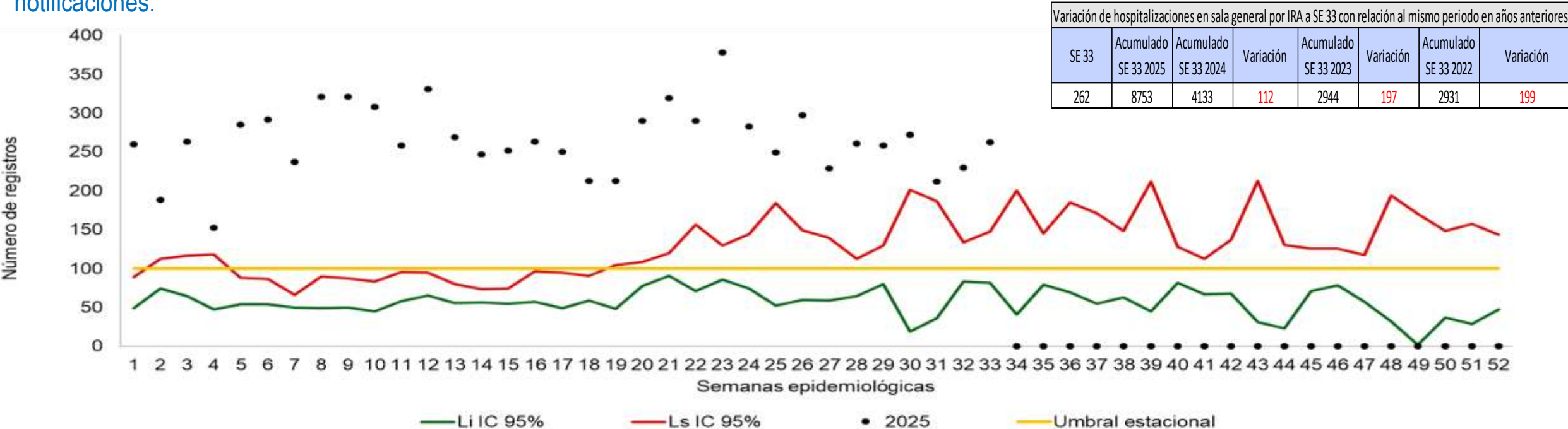
COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024: 4133

2025:8753

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 33, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 33, 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.



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 33, Cartagena 2024-2025

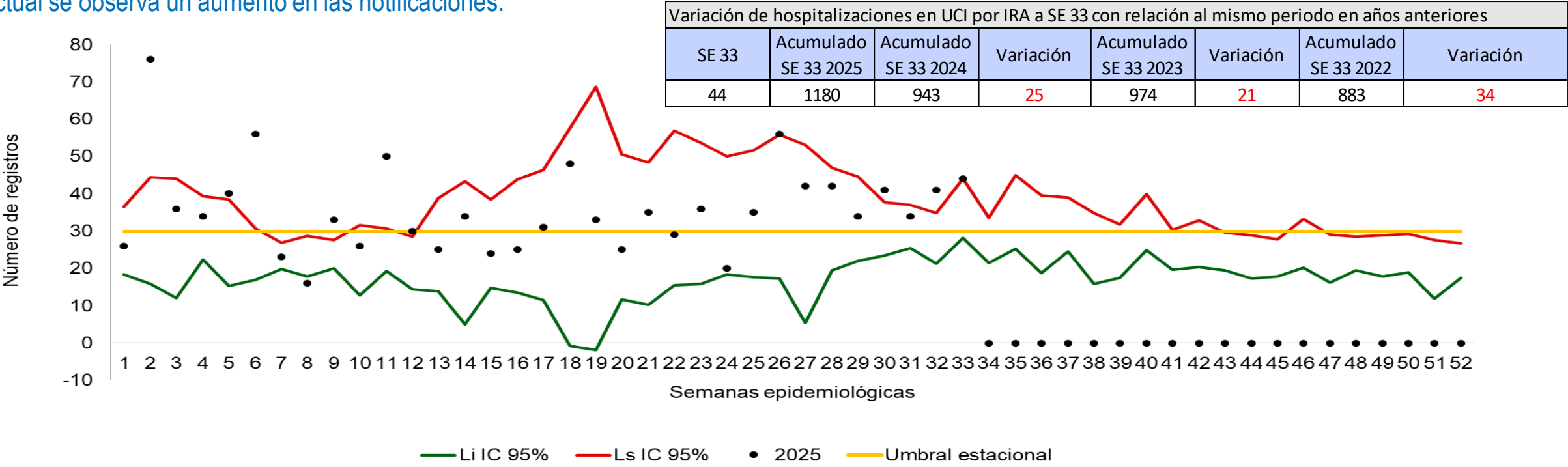
A semana epidemiológica 33 del año 2025, la proporción de hospitalizaciones por IRA en UCI en relación con el total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito fue del 9.4% (n=1180), lo que representa un leve incremento de 0.5 puntos porcentuales respecto al mismo periodo de 2024. 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 21.3% (n=201) 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 37.5% (n=354), 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 33, 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	95	94	101	127	49	93	384	943
IRAG UCI 2025	108	150	201	207	56	104	354	1180
UCI por todas las causas 2024	461	194	305	593	1588	2295	5188	10624
UCI por todas las causas 2025	468	475	684	1039	1661	2754	5469	12550
% IRAG UCI 2024	10,1	10,0	10,7	13,5	5,2	9,9	40,7	8,9
% IRAG UCI 2025	11,5	15,9	21,3	22,0	5,9	11,0	37,5	9,4
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,6	48,5	33,1	21,4	3,1	4,1	7,4	8,9
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,1	31,6	29,4	19,9	3,4	3,8	6,5	9,4

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 33, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 33, 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.



Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 33, Cartagena 2024-2025

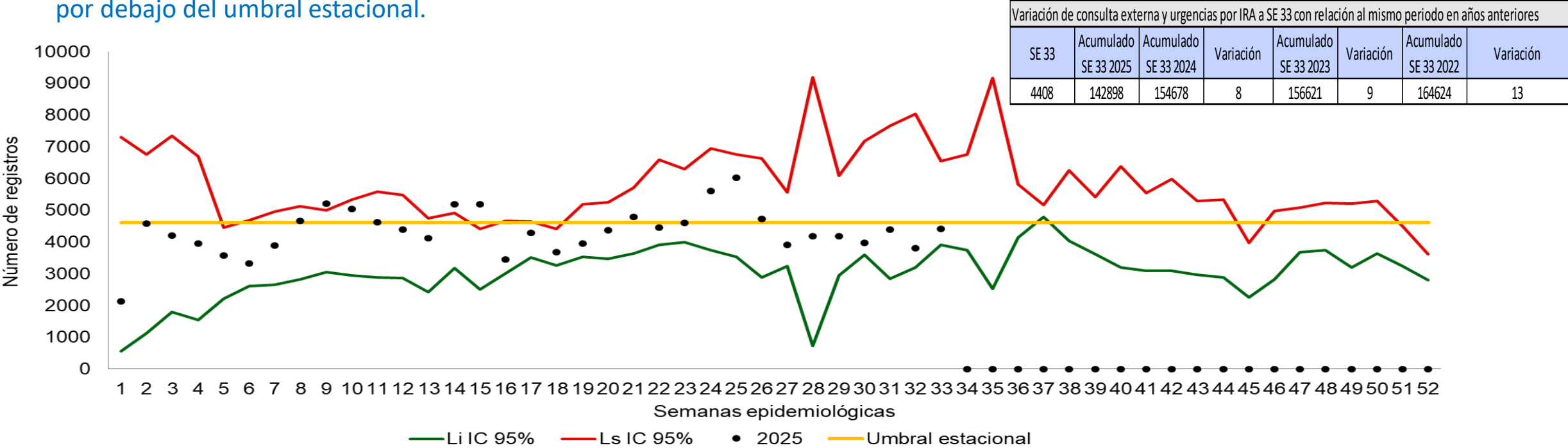
Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 33 del año 2025, se observa una leve disminución general de casos en comparación con el mismo periodo de 2024. Aunque esta variación global representa una reducción del 0.8%, 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 33 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	10584	11441	22658	31318	35465	24960	18252	154678
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	10018	10308	20959	28629	31423	23079	18482	142898
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	91844	81312	140547	404110	776261	718637	706510	2919221
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	81106	104806	145644	436027	827226	816092	757601	3168502
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,8	7,4	14,6	20,2	22,9	16,1	11,8	5,3
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,5	6,7	13,6	18,5	20,3	14,9	11,9	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,5	14,1	16,1	7,7	4,6	3,5	2,6	5,3
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,4	9,8	14,4	6,6	3,8	2,8	2,4	4,5

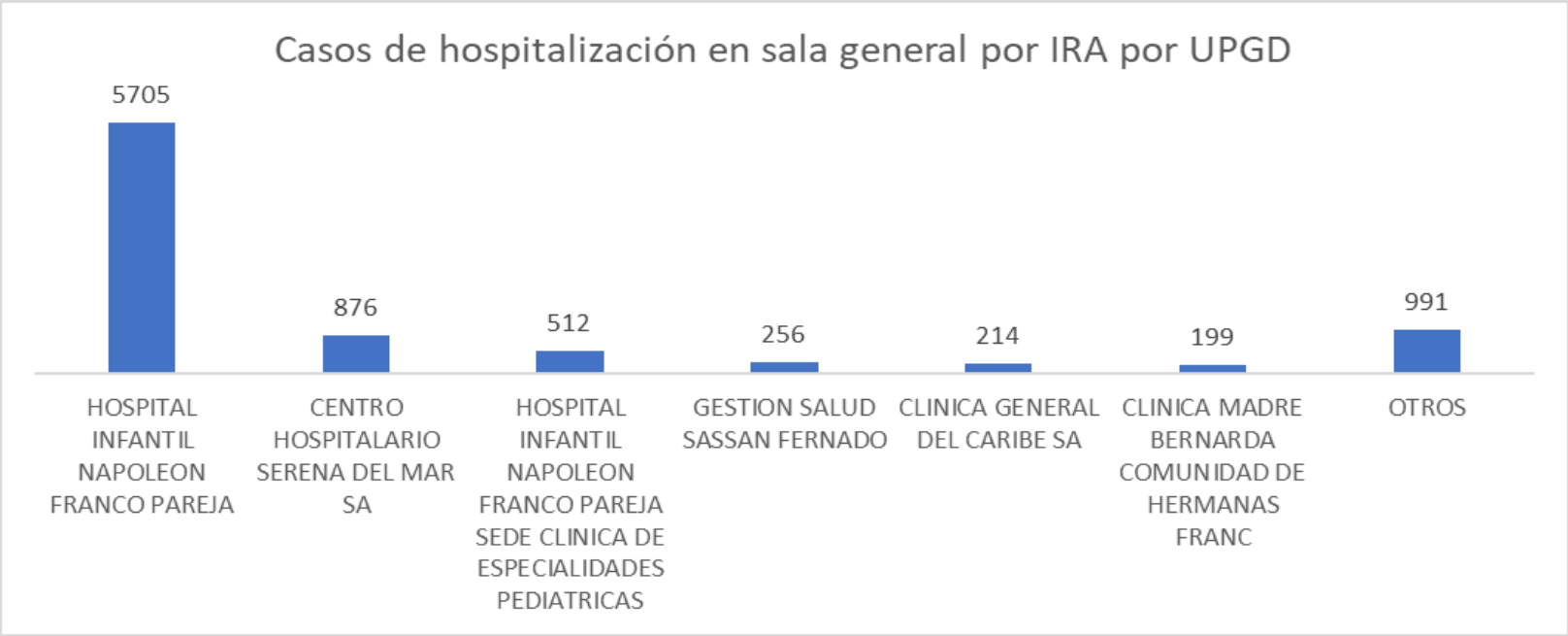
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 33, Cartagena 2025

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 33 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.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 33, Cartagena 2025

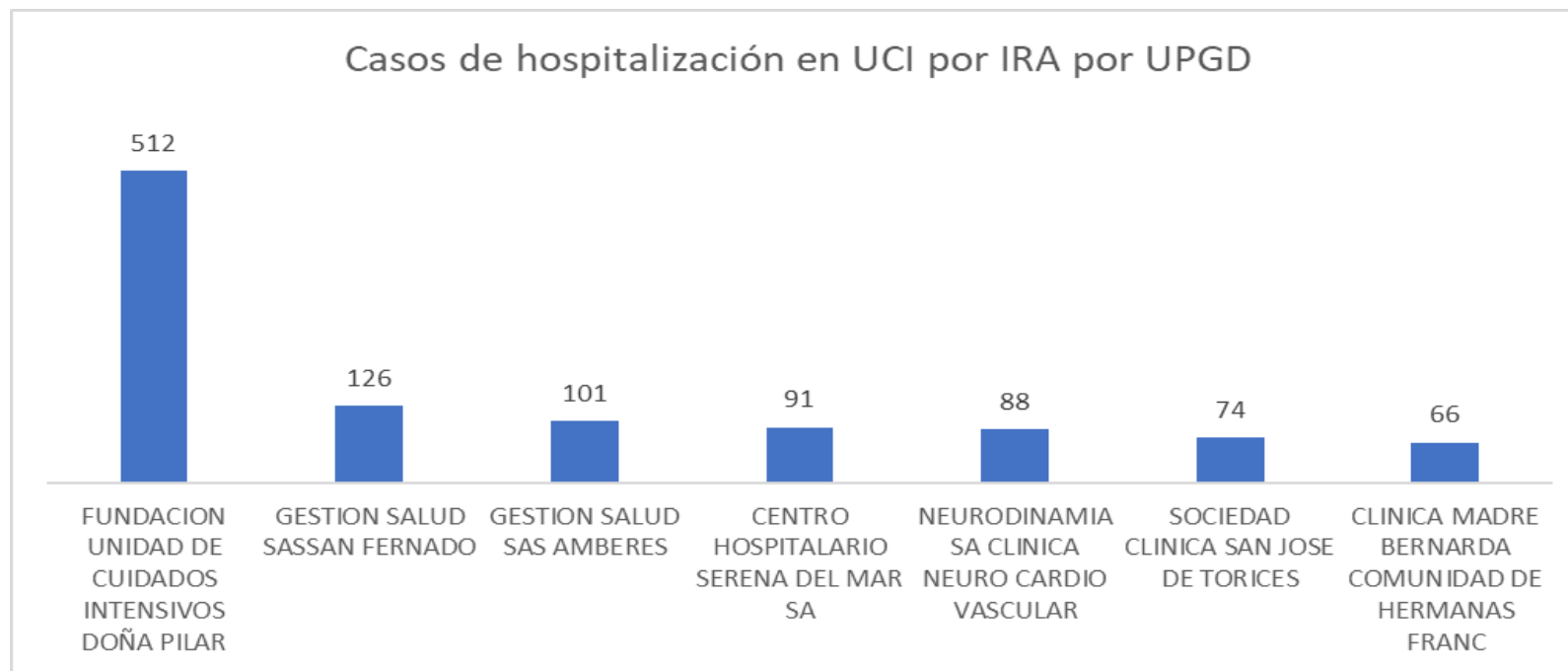
Hasta la semana epidemiológica 33 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 65% (n=5705), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 10% (n=876), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=512) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=256).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 33, Cartagena 2025

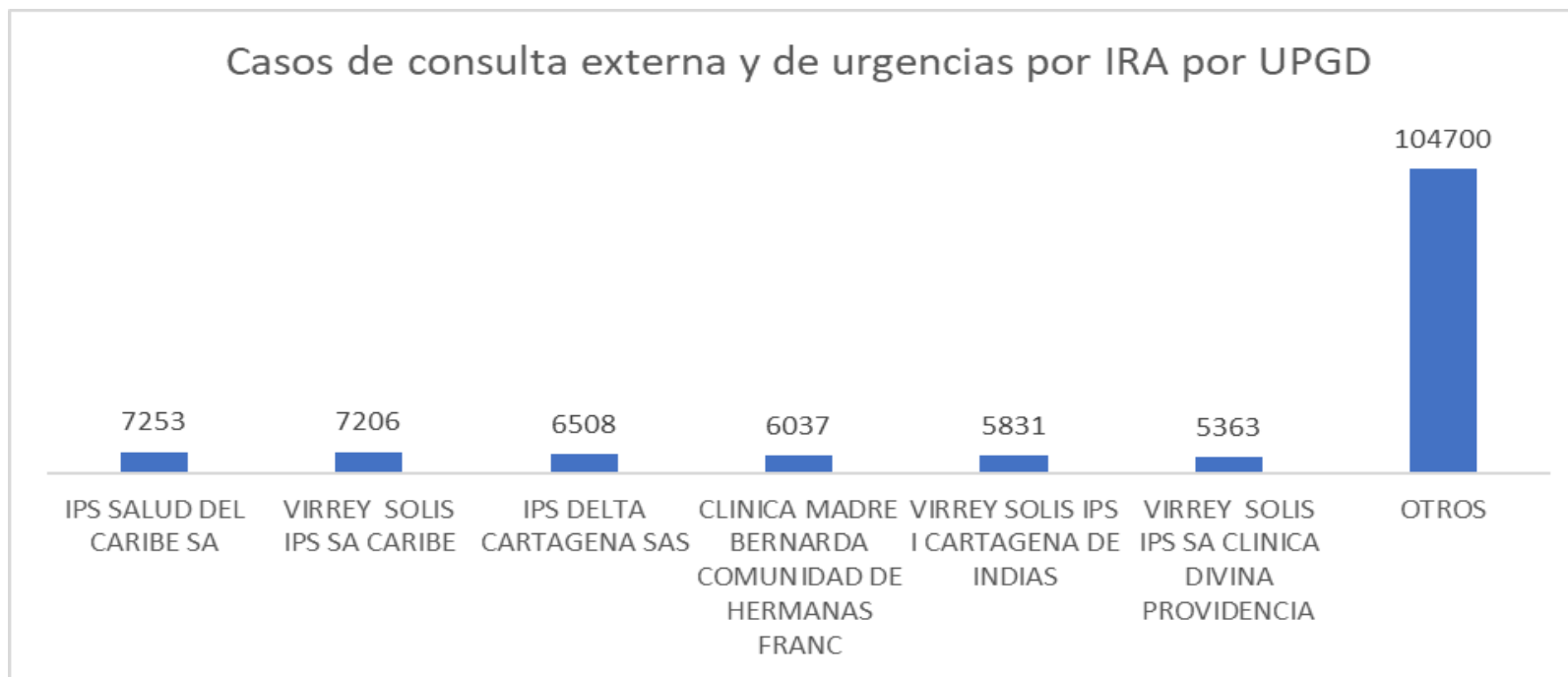
Hasta la semana epidemiológica 33, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 43% (n=512), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 10.7% (n=126), Gestión Salud Amberes con un 8.6% (n=101) y Serena del Mar con un 7.7% (n=91).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 33, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 33, 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=7253), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=7206) e IPS Delta Cartagena con un 4.6% (n=6508).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 33, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 33 del año 2025, se registraron un total de 50 resultados de laboratorio positivos. Esta información ofrece una visión general sobre los virus respiratorios que están circulando actualmente en la ciudad. De acuerdo con los datos presentados en la gráfica, Influenza A con el 22% y Rinovirus con el 16% y VSR con el 12%.



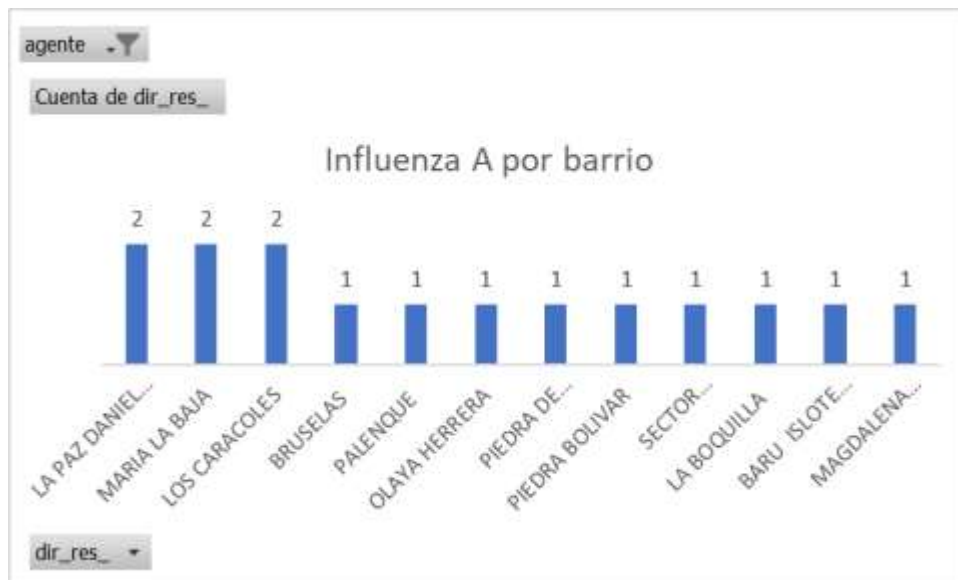
Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 33, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se observa que el barrio Olaya Herrera concentra el 10% de los casos positivos. La boquilla, María La Baja y Villanueva con el 6% cada uno. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.



Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 33, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 33.3% de los positivos se concentran en el grupo 2 a 4 años, y el 27% en los grupos 5 a 19 años y < de 1 año.



Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 33, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 45% de los positivos se concentran en el grupo 2 a 4 años y el 36% en el grupo de 1 año.



Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 33, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Rinovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 50% de los positivos se concentran en el grupo de 1 año y el 50% en el grupo < 1 año.



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