



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 34, Cartagena 2024-2025



9025
No. de casos

Boletín Epidemiológico
Semana 34
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 34 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 10.9%, lo que representa un incremento de 1.4 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 34, 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	318	492	1153	1432	247	203	615	4460
Hospitalización por IRAG 2025	508	1339	2675	2990	320	313	880	9025
Hospitalización por todas las causas 2024	1603	1549	3233	6365	12379	9021	13023	47173
Hospitalización por todas las causas 2025	2478	4458	8971	13400	17761	15841	20193	83102
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,1	11,0	25,9	67,0	5,5	4,6	19,7	9,5
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,6	14,8	29,6	33,1	3,5	3,5	6,8	10,9
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	19,8	31,8	35,7	22,5	2,0	2,3	4,7	9,5
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	20,5	30,0	29,8	22,3	1,8	2,0	4,4	10,9

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

2024: 4460

2025: 9025



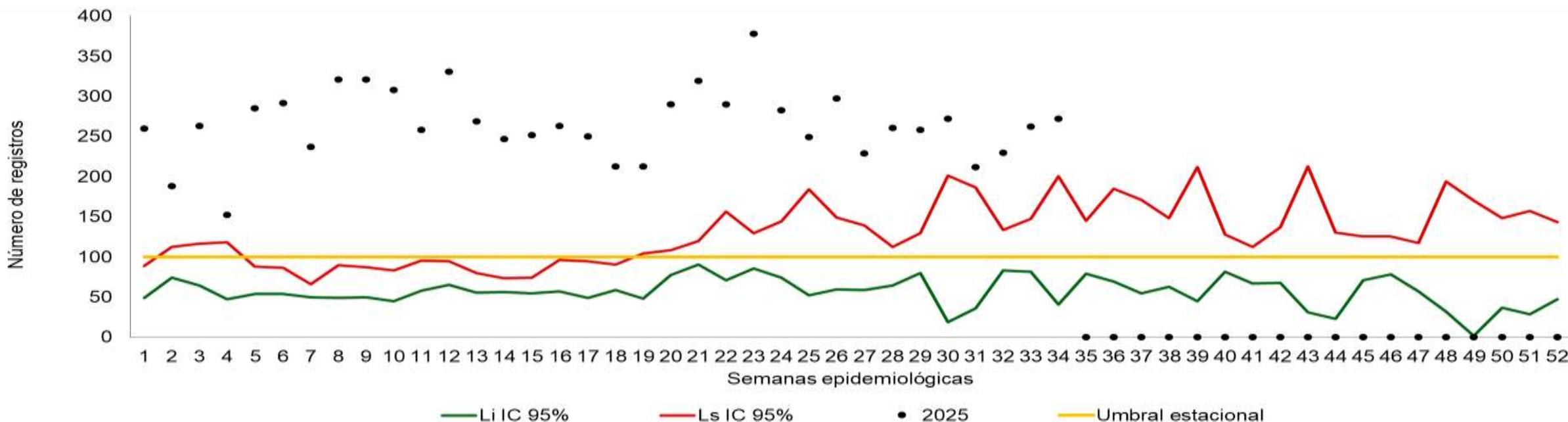
9025

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 34, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 34, se observa un aumento significativo frente al comportamiento histórico. El primer pico se registró en la semana 12, y desde la semana 13 se evidenció una tendencia descendente, que podría indicar inicio de control del brote o menor demanda de atención. No obstante, a partir de la semana 20 se presentó un nuevo incremento, alcanzando en la semana 23 el mayor número de hospitalizaciones del año, y en la semana actual se mantiene un aumento en las notificaciones.

SE 34	Acumulado SE 34 2025	Acumulado SE 34 2024	Variación	Acumulado SE 34 2023	Variación	Acumulado SE 34 2022	Variación
272	9025	4460	102	3040	197	3035	197





Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 34, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 34 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 0.4 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=205) 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 37.3% (n=362), 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 34, 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	102	97	103	132	51	95	391	971
IRAG UCI 2025	115	153	205	213	56	109	362	1213
UCI por todas las causas 2024	503	199	314	618	1634	2369	5327	10964
UCI por todas las causas 2025	501	482	700	1073	1744	2875	5661	13036
% IRAG UCI 2024	10,5	10,0	10,6	13,6	5,3	9,8	40,3	8,9
% IRAG UCI 2025	11,8	15,8	21,1	21,9	5,8	11,2	37,3	9,3
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,3	48,7	32,8	21,4	3,1	4,0	7,3	8,9
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,0	31,7	29,3	19,9	3,2	3,8	6,4	9,3



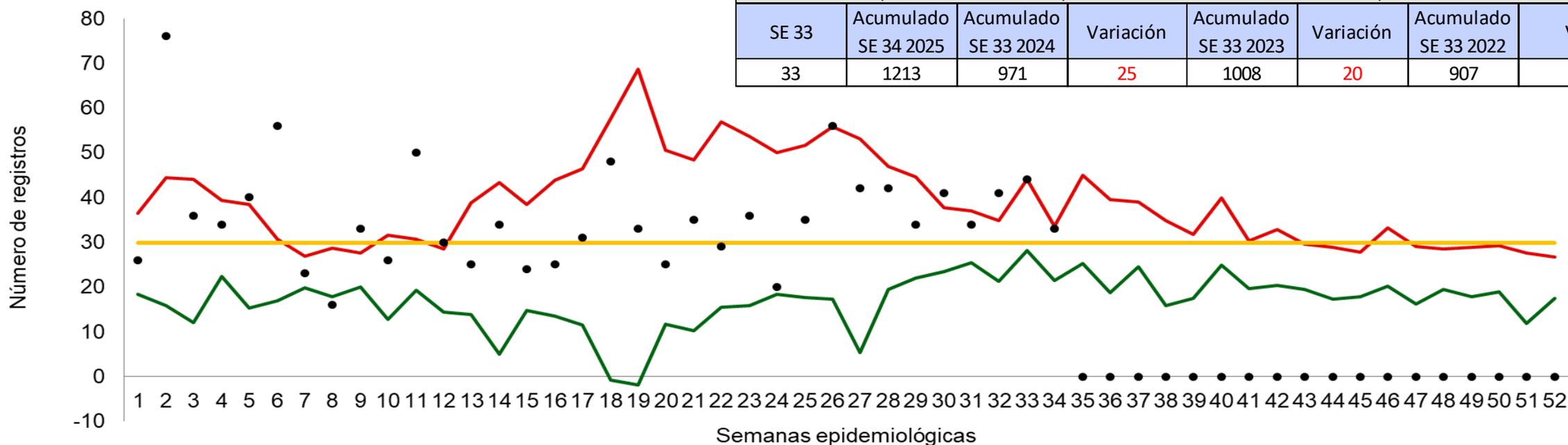
1213

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 34, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 34, 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.

SE 33	Acumulado SE 34 2025	Acumulado SE 33 2024	Variación	Acumulado SE 33 2023	Variación	Acumulado SE 33 2022	Variación
33	1213	971	25	1008	20	907	34



— Li IC 95% — Ls IC 95% • 2025 — Umbral estacional



Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 34, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 34 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 34 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

CONSULTA EXTERNA Y IURGENCIAS	< 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	10950	11790	23348	32265	36206	25538	18680	158777
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	10400	10584	21615	29328	32359	23735	19105	147126
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	94229	83428	144606	416282	799042	739992	727269	3004848
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	83337	106462	149524	448072	849857	839013	778997	3255262
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,9	7,4	14,7	20,3	22,8	16,1	11,8	5,3
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,6	6,7	13,6	18,5	20,4	14,9	12,0	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,6	14,1	16,1	7,8	4,5	3,5	2,6	5,3
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,5	9,9	14,5	6,5	3,8	2,8	2,5	4,5

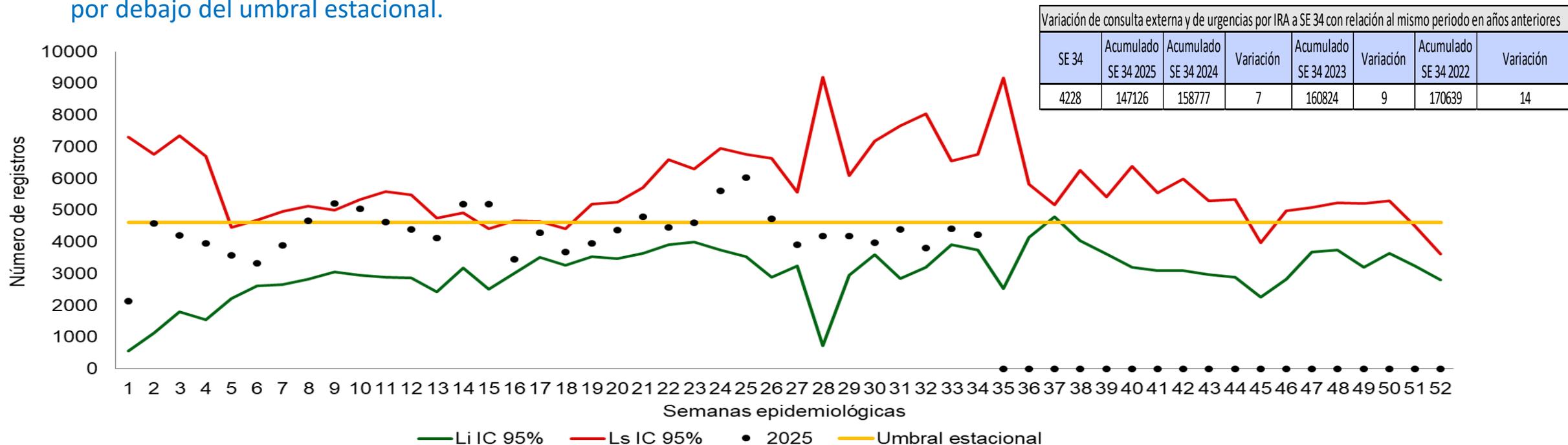


147126

No. de casos

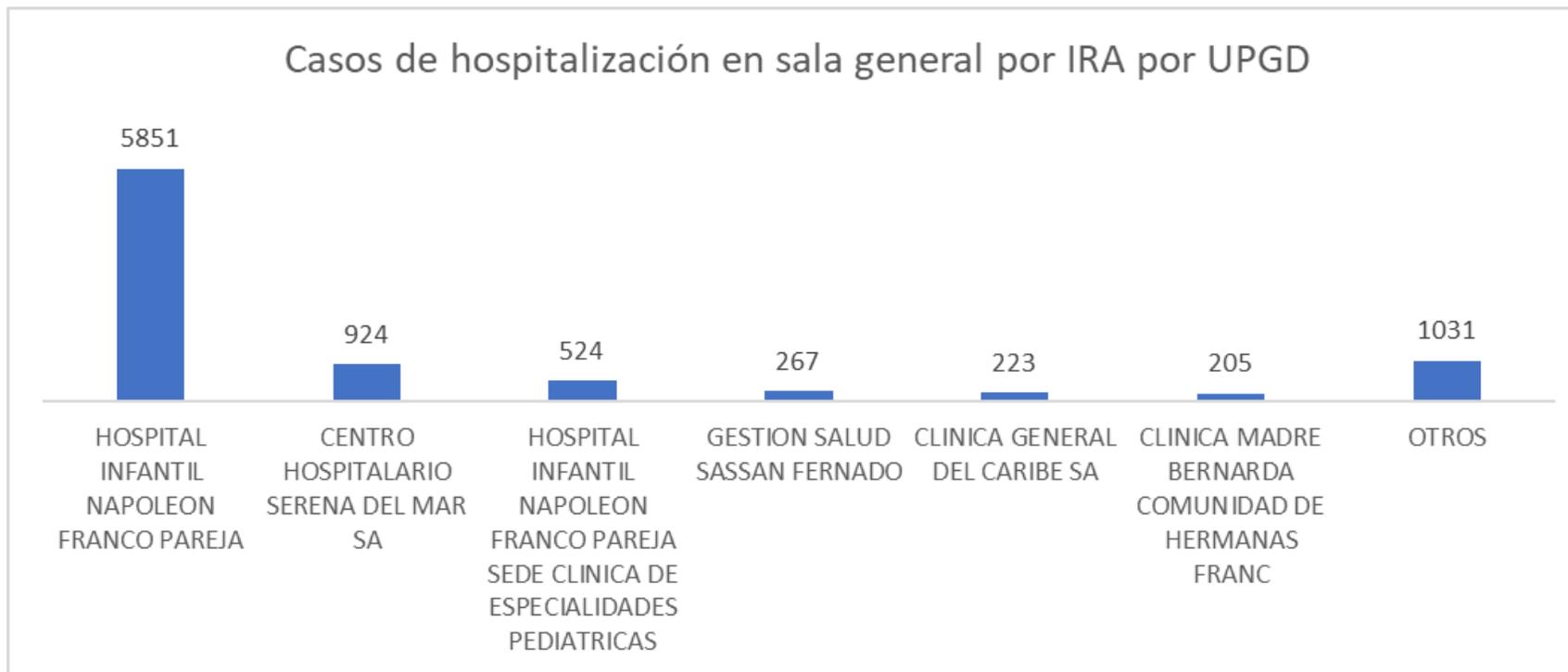
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 34, Cartagena 2025

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 34 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 34, Cartagena 2025

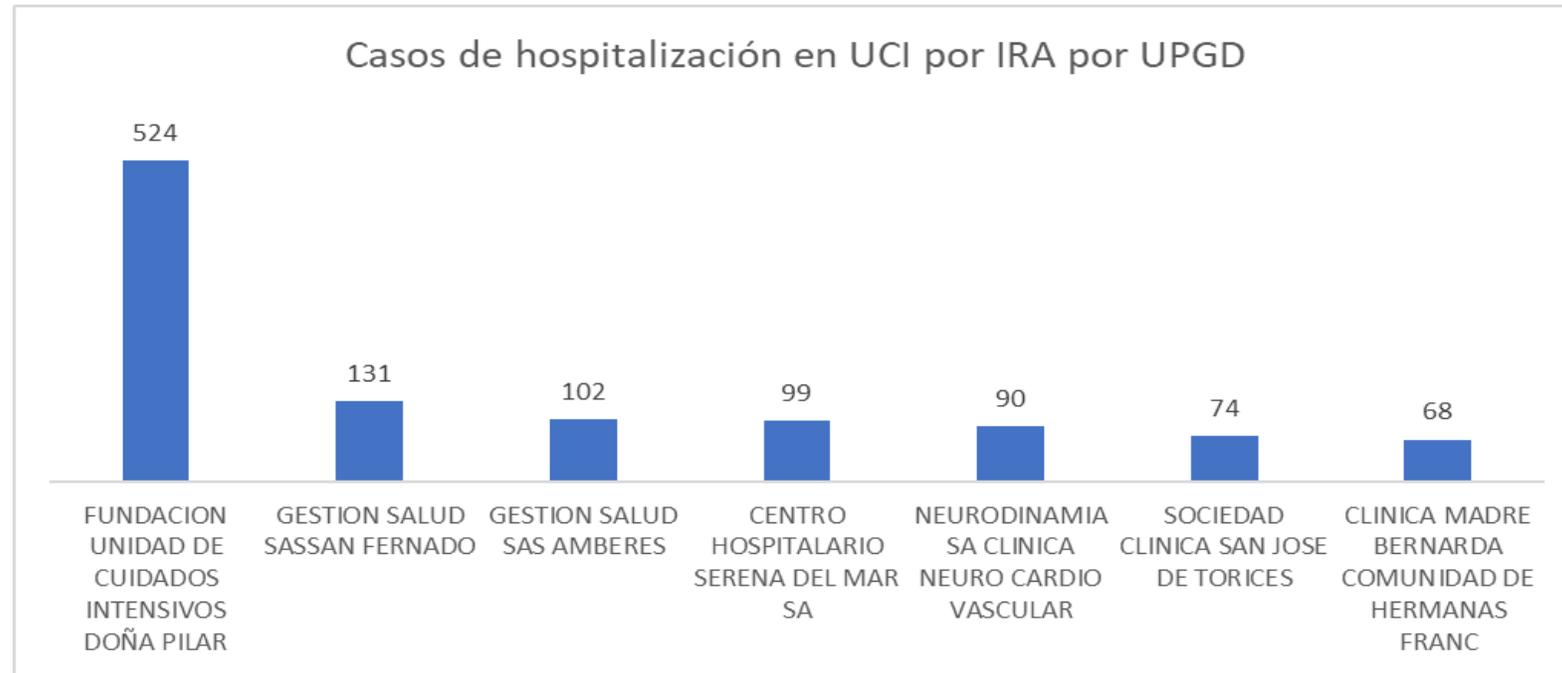
Hasta la semana epidemiológica 34 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 65% (n=5851), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 10% (n=924), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=524) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=267).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 34, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 34, 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=524), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=131), Gestión Salud Amberes con un 8.4% (n=102) y Serena del Mar con un 8.2% (n=99).

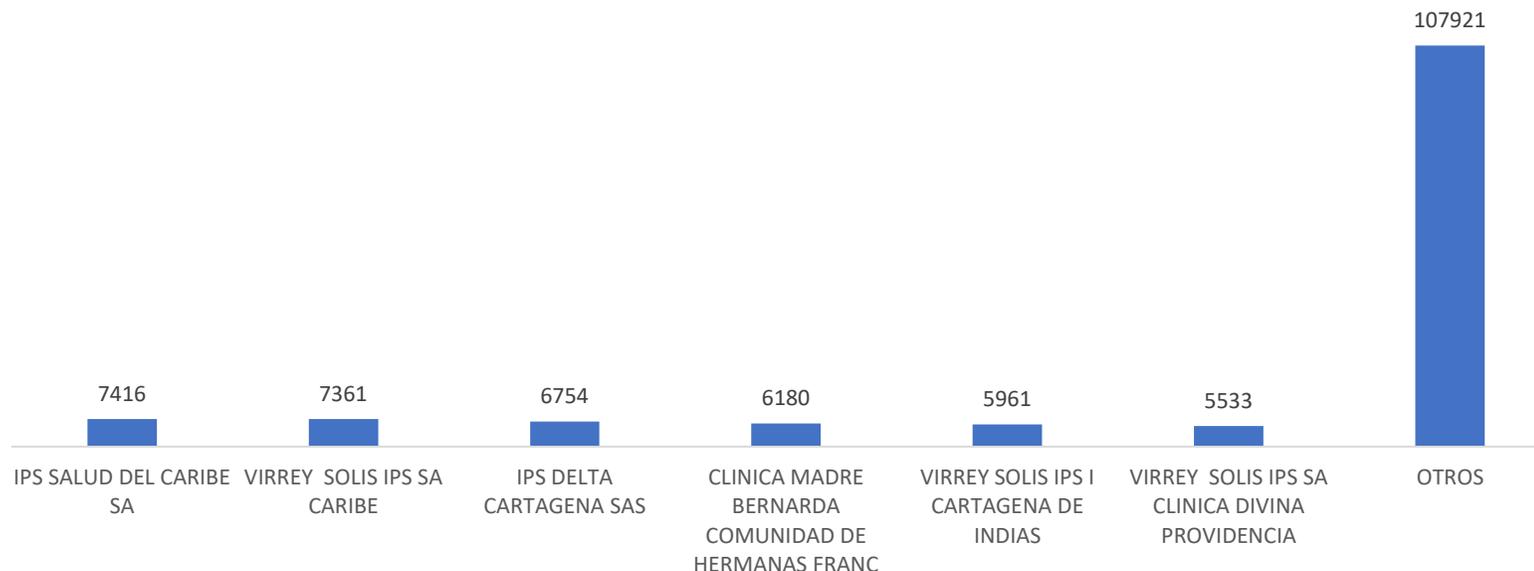


Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 34, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 34, 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% (n=7416), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=7361) e IPS Delta Cartagena con un 4.6% (n=6754).

Casos de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



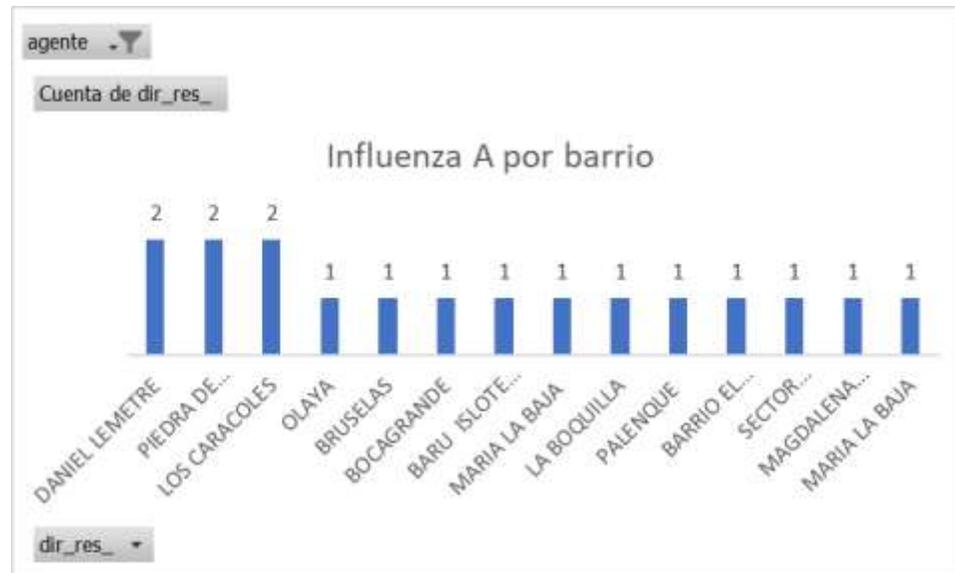
Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 34, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 34 del año 2025, se registraron un total de 65 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 26%, VSR y Adenovirus con el 18.4%, y Rinovirus con el 17%.



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 34 del año 2025, se observa que Daniel Lemetre, Piedra de Bolívar y los Caracoles tienen el 12% de positivos para Influenza A, cada uno, el resto de barrios tiene una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 29% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años y 5 a 19 años, el 23% en el grupo < de 1 año.



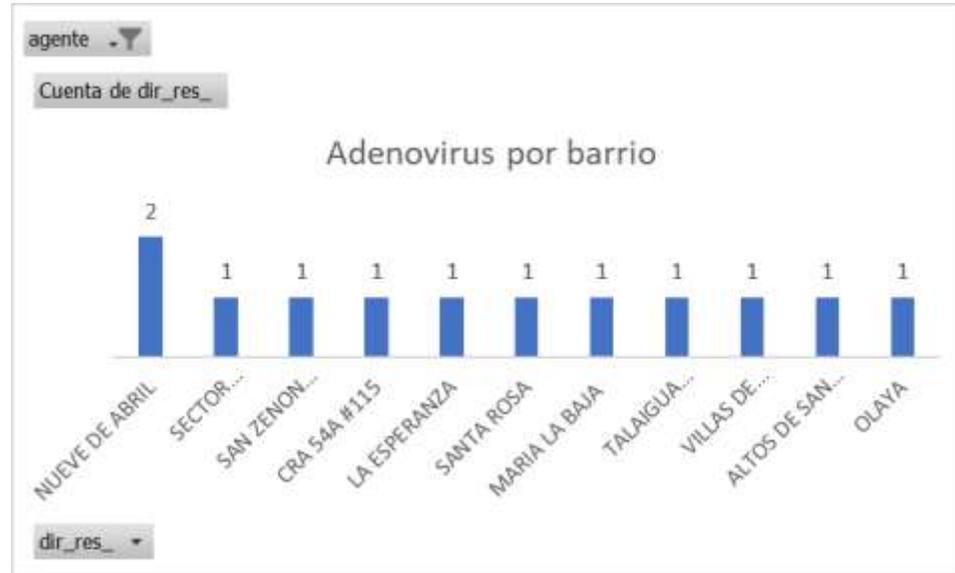
Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 34, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 34 del año 2025, se observa una distribución equitativa para VSR por barrios. En cuanto a grupos de edad el 58% de los positivos se concentran en en el grupo < 1 año y el 25% en el grupo de 2 a 4 años.



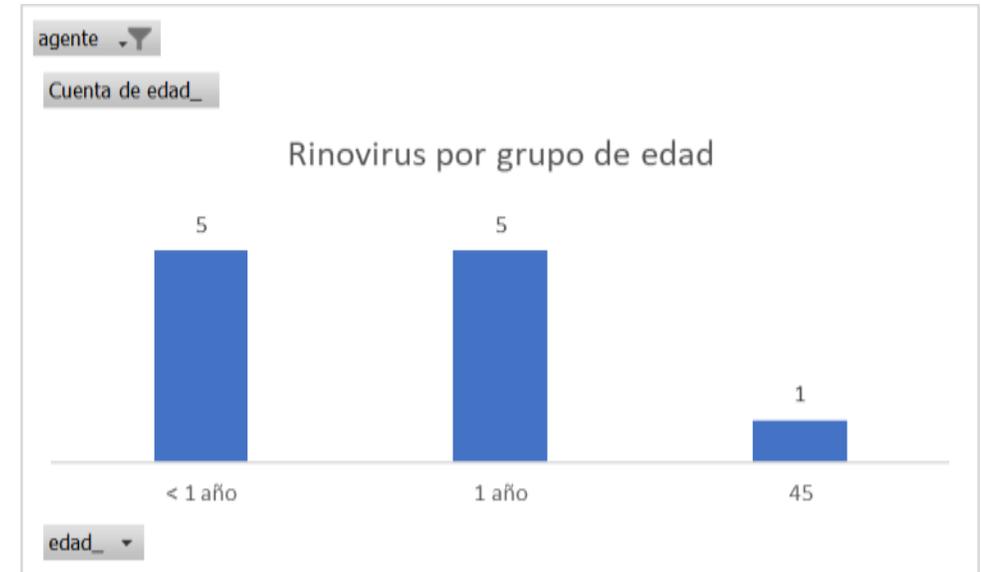
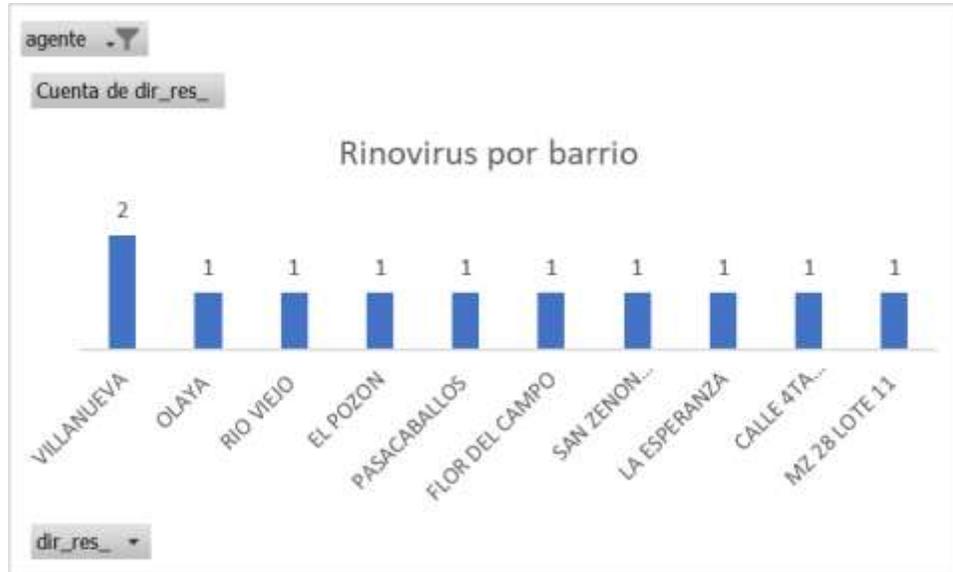
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 34, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 34 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 42% de los positivos se concentran en el grupo 2 a 4 años y el 33% en el grupo de 1 año.



Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 34, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 34 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Rinovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 45% de los positivos se concentran en el grupo de 1 año y el 45% 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.



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