



Boletín Epidemiológico
Semana 35
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

2024: 4624

2025: 9262

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA
SE 35, Cartagena 2024-2025



9262

No. de casos

A semana epidemiológica 35 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 1.3 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).

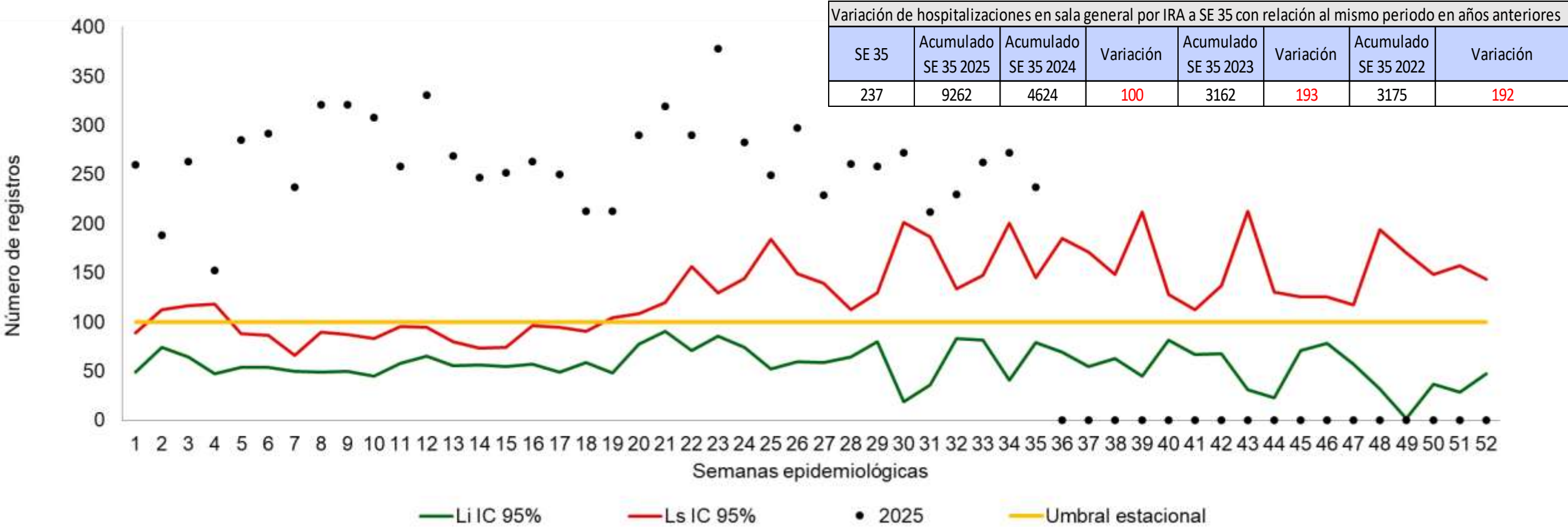
Tabla 1. Proporción de hospitalizaciones por IRA en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad hasta semana epidemiológica 35, Distrito de Cartagena años 2024-2025

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	337	516	1190	1487	253	208	633	4624
Hospitalización por IRAG 2025	533	1355	2783	3042	326	320	903	9262
Hospitalización por todas las causas 2024	1647	1640	3371	6584	12705	9296	13409	48652
Hospitalización por todas las causas 2025	2555	4511	9160	13811	18283	16279	20821	85420
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,3	11,2	25,7	65,8	5,5	4,5	19,5	9,5
% Hospitalizados por IRAG 2025	5,8	14,6	30,0	32,8	3,5	3,5	6,8	10,8
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	20,5	31,5	35,3	22,6	2,0	2,2	4,7	9,5
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	20,9	30,0	30,4	22,0	1,8	2,0	4,3	10,8

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 35, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 35, 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 observa una disminución en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 35, Cartagena 2024-2025

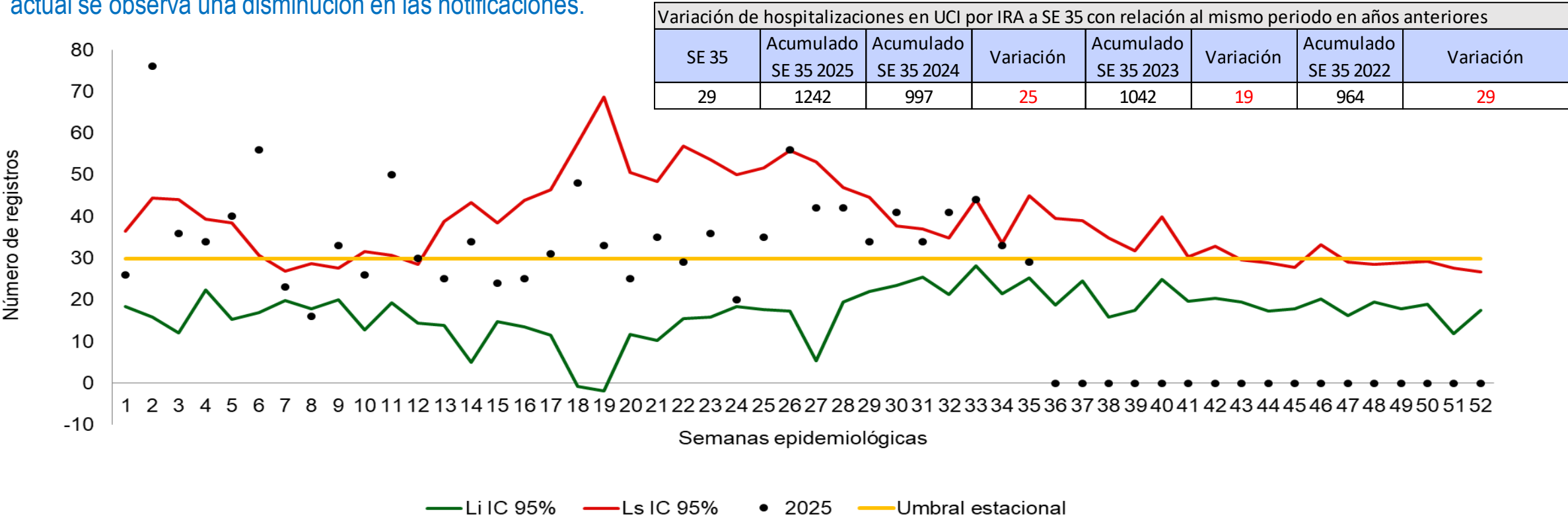
A semana epidemiológica 35 del año 2025, la proporción de hospitalizaciones por IRA en UCI en relación con el total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito fue del 9.2% (n=1242), lo que representa un leve incremento de 0.4 puntos porcentuales respecto al mismo periodo de 2024. 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=208) 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=372), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 21.4%. (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 35, 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	108	98	104	138	54	99	396	997
IRAG UCI 2025	123	154	208	213	60	112	372	1242
UCI por todas las causas 2024	526	204	318	636	1693	2446	5480	11303
UCI por todas las causas 2025	518	485	708	1085	1788	3060	5812	13456
% IRAG UCI 2024	10,8	9,8	10,4	13,8	5,4	9,9	39,7	8,8
% IRAG UCI 2025	12,3	15,4	20,9	21,4	6,0	11,2	37,3	9,2
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,5	48,0	32,7	21,7	3,2	4,0	7,2	8,8
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,7	31,8	29,4	19,6	3,4	3,7	6,4	9,2

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 35, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 35, 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 35, Cartagena 2024-2025

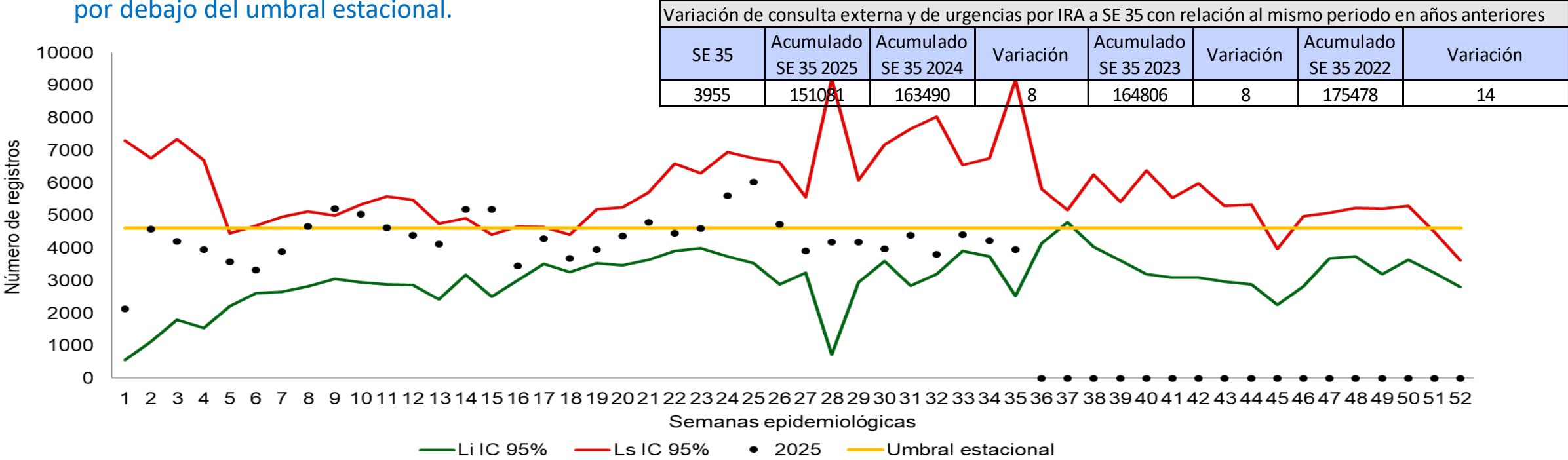
Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 35 del año 2025, se observa una leve disminución general de casos en comparación con el mismo periodo de 2024. Aunque esta variación global representa una 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 35 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	11350	12203	24094	33302	37157	26236	19148	163490
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	10769	10883	22247	30168	33120	24319	19575	151081
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	97239	85960	150029	430756	826716	767017	752911	3110628
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	85730	108576	154109	461897	876221	864885	802015	3353433
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	6,9	7,5	14,7	20,4	22,7	16,0	11,7	5,3
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,6	6,7	13,6	18,5	20,3	14,9	12,0	4,5
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,7	14,2	16,1	7,7	4,5	3,4	2,5	5,3
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	12,6	10,0	14,4	6,5	3,8	2,8	2,4	4,5

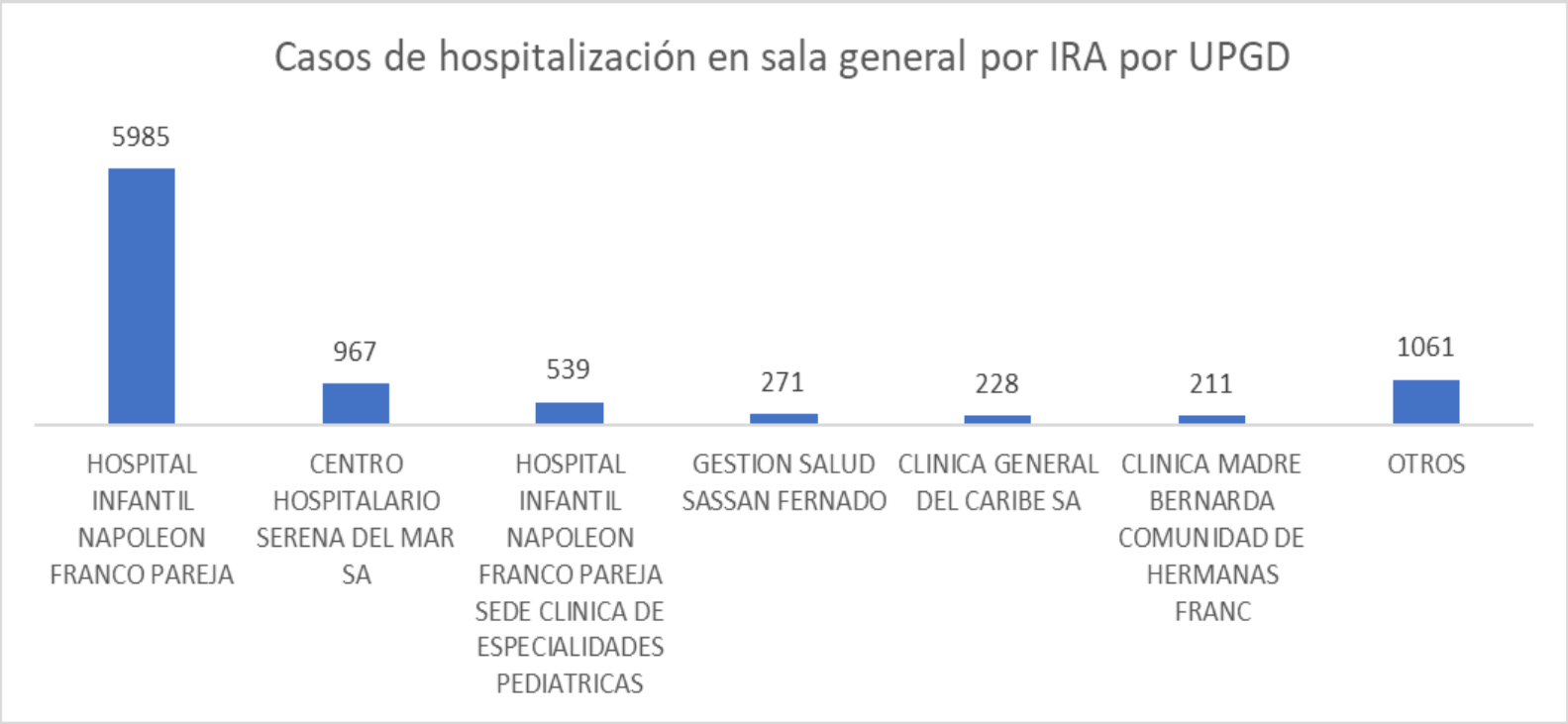
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 35, Cartagena 2025

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 35 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.



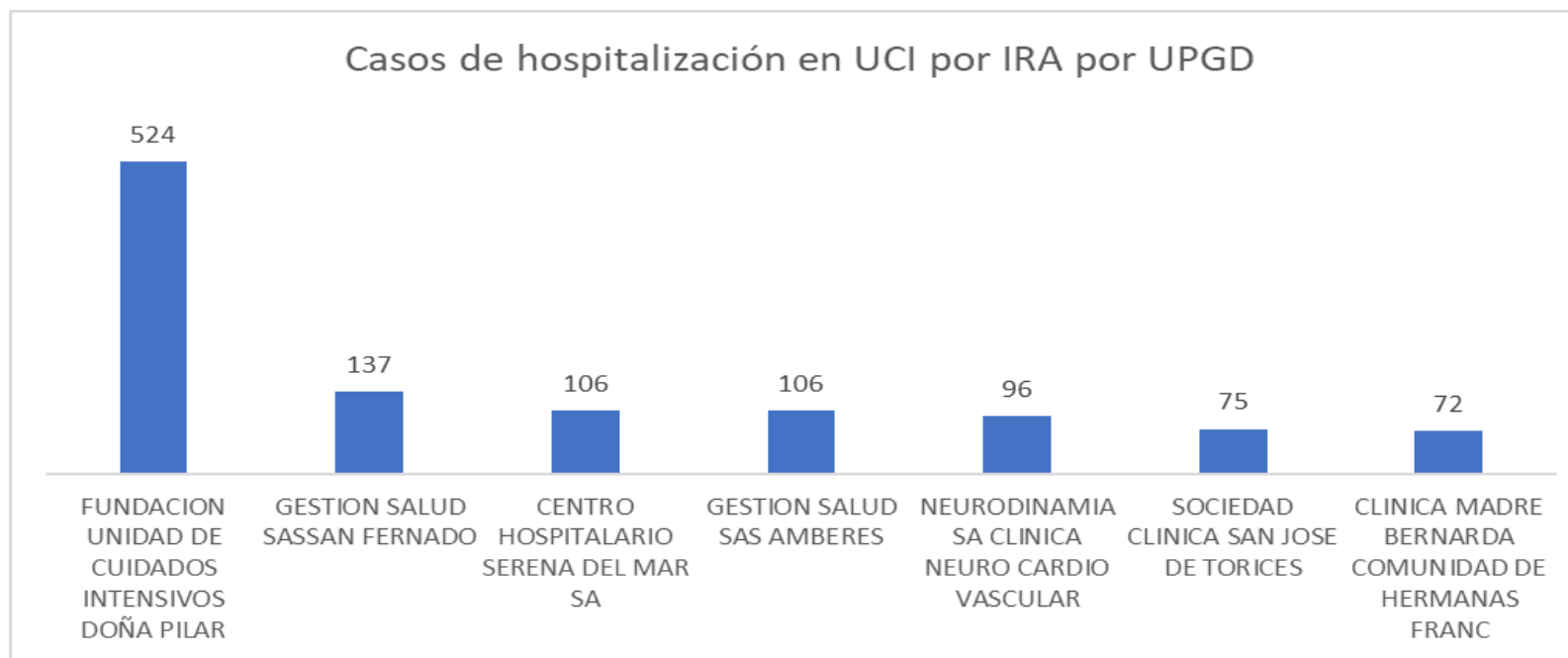
Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 35, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 35 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 64.6% (n=5985), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 10.4% (n=967), el HINFP sede especialidades con un 6% (n=539) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=271).



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 35, Cartagena 2025

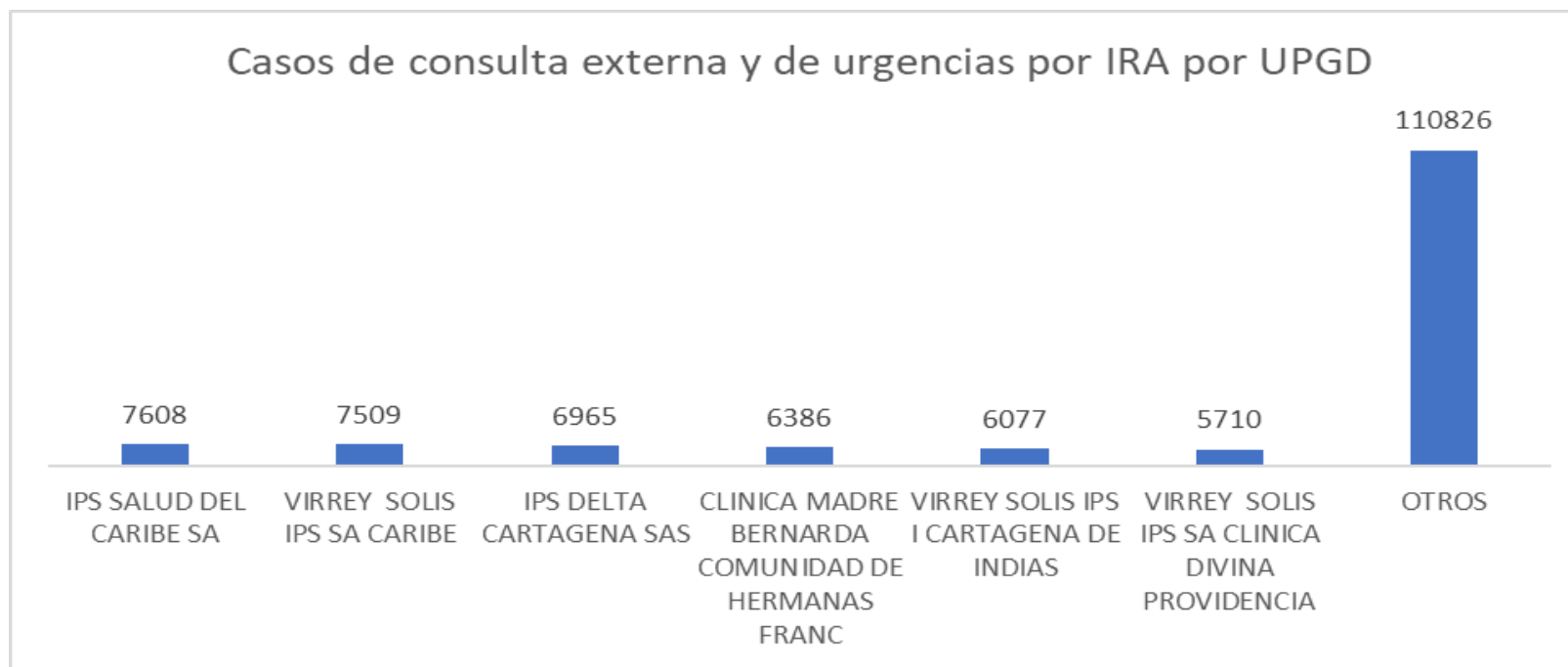
Hasta la semana epidemiológica 35, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 42% (n=524), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=137), Gestión Salud Amberes con un 8.5% (n=106) y Serena del Mar con un 8.5% (n=106).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 35, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 35, 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=7608), seguida por Virrey Solís IPS con un 5% (n=7509) e IPS Delta Cartagena con un 4.6% (n=6965).



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 35 del año 2025, se registraron un total de 75 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 25%, VSR con el 21%, Adenovirus con el 18% y Rinovirus con el 17%.



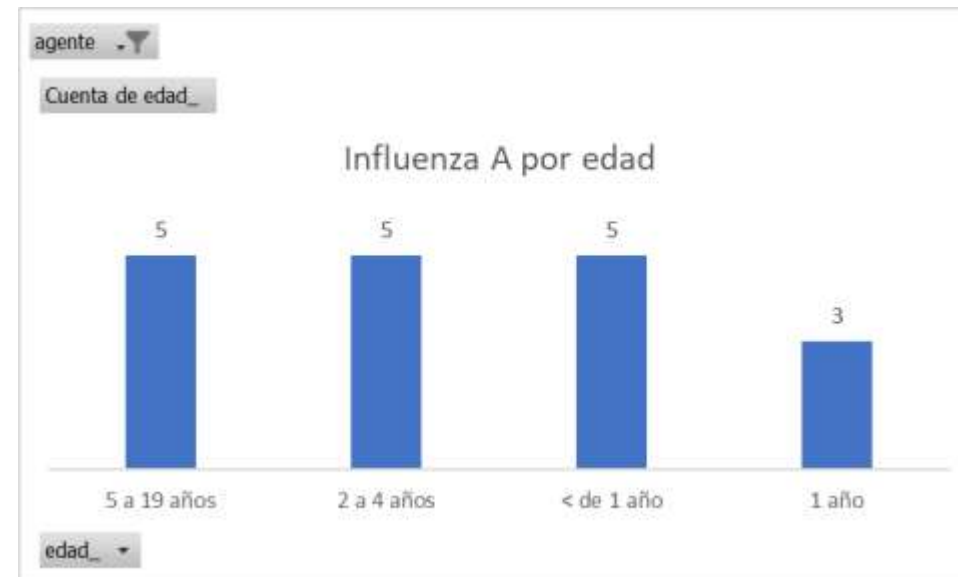
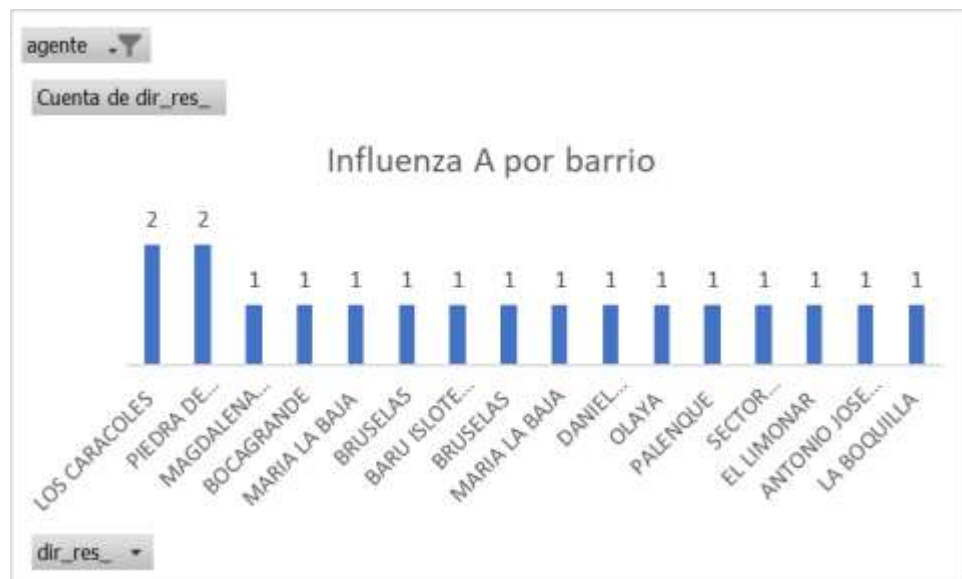
Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 35, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 35 del año 2025, se observa que Olaya tiene el mayor número de positivos con el 5.6% del total de positivos. 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 35, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 35 del año 2025, se observa que Piedra de Bolívar y los Caracoles tienen el 111% de positivos para Influenza A, cada uno, el resto de barrios tiene una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 27% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años, 5 a 19 años y < de 1 año.



Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 35, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 35 del año 2025, se observa una distribución equitativa para VSR por barrios. En cuanto a grupos de edad el 47% de los positivos se concentran en en el grupo < 1 año y el 33% en el grupo de 2 a 4 años.



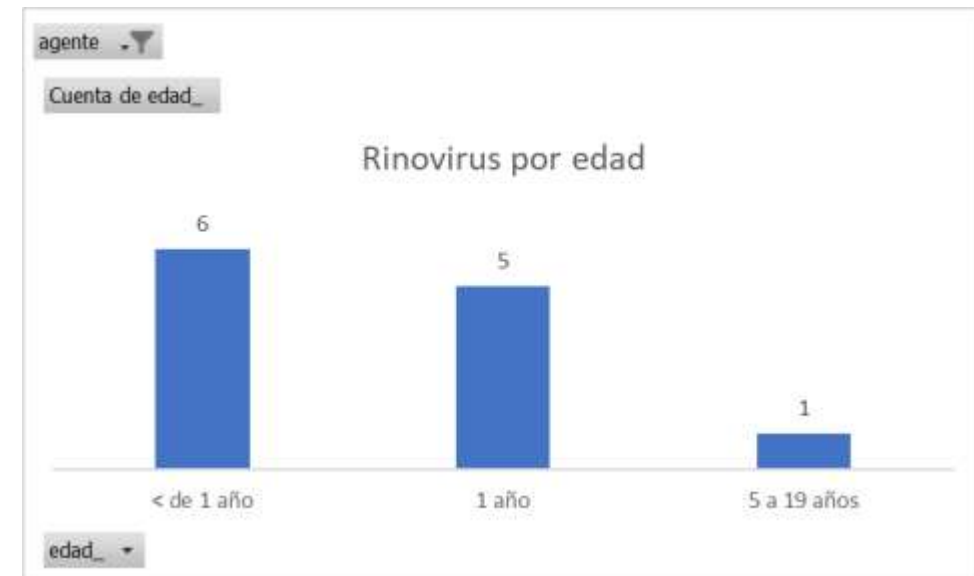
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 35, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 35 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 46% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años y el 23% en el grupo de 1 año y 5 a 19 años, cada uno.



Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 35, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 35 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 < de 1 año y el 41% 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