

Boletín Epidemiológico Semana 39 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)

# COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024: 5685

2025: 10230

# Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 39, Cartagena 2024-2025



**10230**No. de casos

A semana epidemiológica 39 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 10.7%, lo que representa un incremento de 0.8 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 39, 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	397	598	1490	1901	378	228	693	5685
Hospitalización por IRAG 2025	646	1424	3080	3326	362	357	1035	10230
Hospitalización por todas las causas 2024	1897	1865	4088	7789	14163	10388	14870	55060
Hospitalización por todas las causas 2025	2874	4719	10171	15700	20389	18071	23285	95209
		11.12						
% Hospitalizados por IRAG 2024  % Hospitalizados por IRAG 2025	7,0 6,3	10,5 13,9	26,2 30,1	58,5 32,5	6,6 3,5			·
	6,3	13,3	30,1	32,3	3,3	3,3	0,8	10,7
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	20,9	32,1	36,4	24,4	2,7	2,2	4,7	10,3
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por								
todas las causas 2025	22,5	30,2	30,3	21,2	1,8	2,0	4,4	10,7

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Boletín Epidemiológico Semana 39 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)



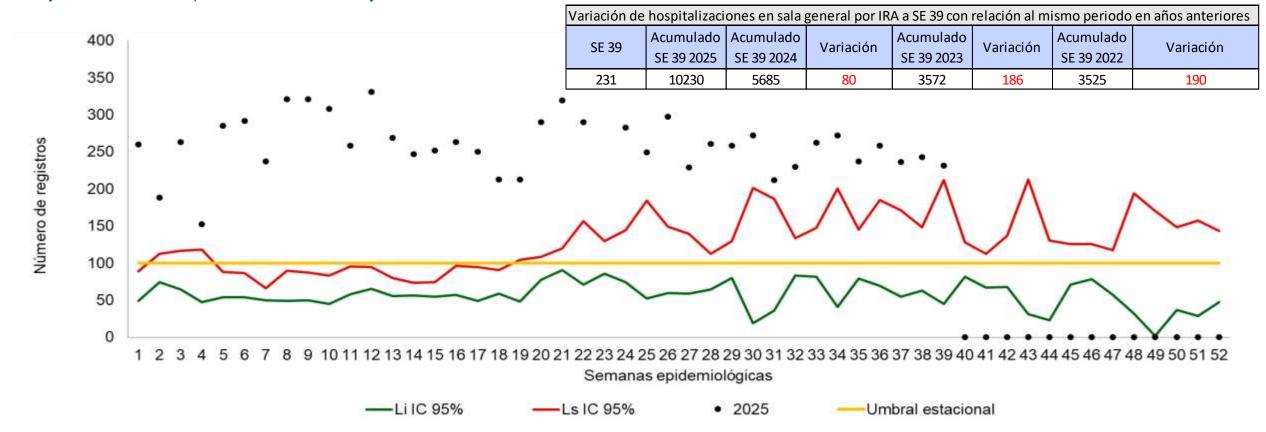


10230

No. de casos

## Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 39, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 39, 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 39, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 39 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=1415), 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=231) 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 40% (n=430), 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 39, Distrito de Cartagena años 2024-2025.

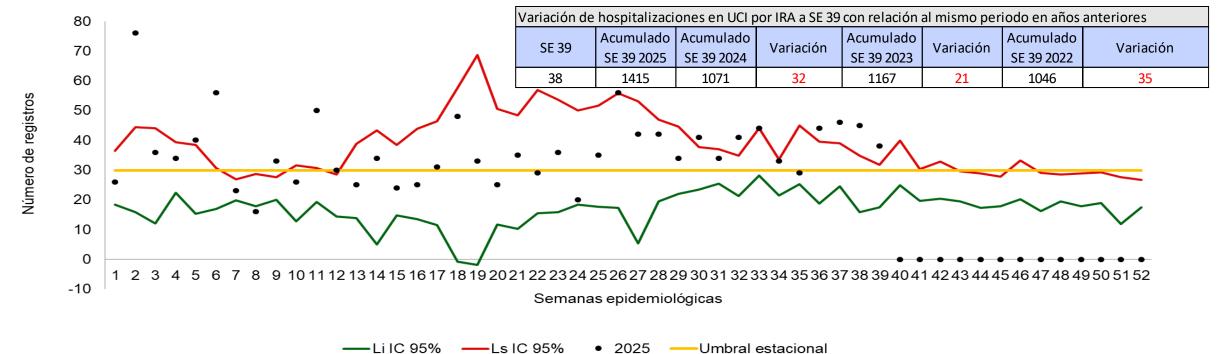
•	0 1	,		,				
Hospitalización en UCI	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRAG UCI 2024	126	106	109	150	62	106	412	1071
IRAG UCI 2025	155	172	231	235	63	129	430	1415
UCI por todas las causas 2024	570	244	350	727	1900	2778	6006	12575
·								
UCI por todas las causas 2025	633	523	790	1254	2068	3396	6483	15147
% IRAG UCI 2024	11,8	9,9	10,2	14,0	5,8	9,9	38,5	8,5
% IRAG UCI 2025	14,5	16,1	21,6	21,9	5,9	12,0	40,1	9,3
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total								
por todas las causas 2024	22,1	43,4	31,1	20,6	3,3	3,8	6,9	8,5
Propoción IRAG en hospitalización								
en UCI / Total por todas las causas								
2025	24,5	32,9	29,2	18,7	3,0	3,8	6,6	9,3





# Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 39, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 39, 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 por encima del límite superior.



Boletín Epidemiológico Semana 39 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)





**170150**No. de casos

#### 140. dc ca303

# Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 39, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 39 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 de 0.8% puntos porcentuales, 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 39 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	12835	13793	27097	37913	41448	29310	21358	183754
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	12392	12101	24865	33897	37197	27367	22331	170150
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas								
2024	107660	95599	168143	489477	936712	877347	847706	3522644
Consultos Futornos y Urgansias, nor todos los souso 2025								
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	95952	116487	171705	514261	978525	966398	895378	3738706
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2024	7,0	7,5	14,7	20,6	22,6	16,0	11,6	5,2
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2025	6,7	6,6	13,5	18,4	20,2	14,9	12,2	4,6
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por								
todas las causas 2024	11,9	14,4	16,1	7,7	4,4	3,3	2,5	5,2
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por								
todas las causas 2025	12,9	10,4	14,5	6,6	3,8	2,8	2,5	4,6



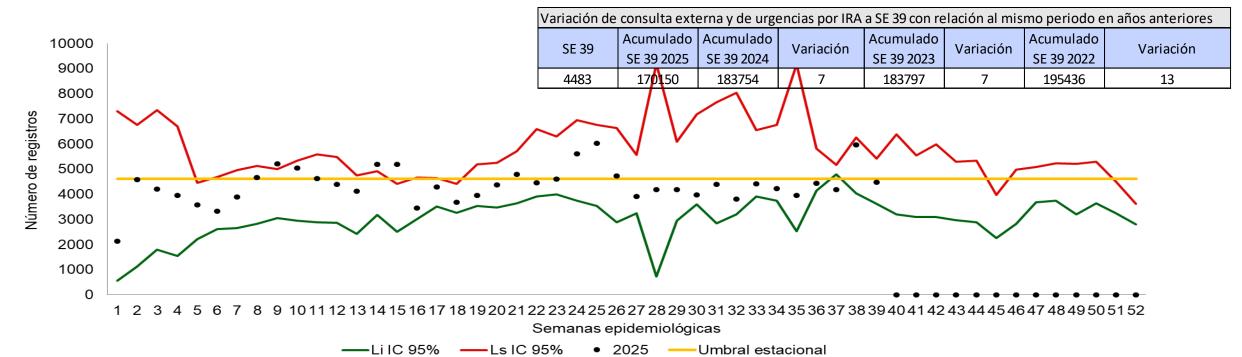


**170150** 

No. de casos

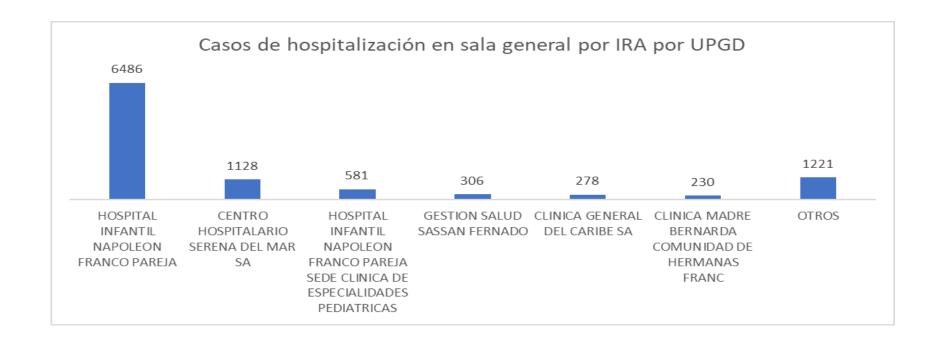
### Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 39, Cartagena 2025

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 39 del año 2025, se observa que las notificaciones se han mantenido dentro de la zona de éxito, 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.



#### Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 39, Cartagena 2025

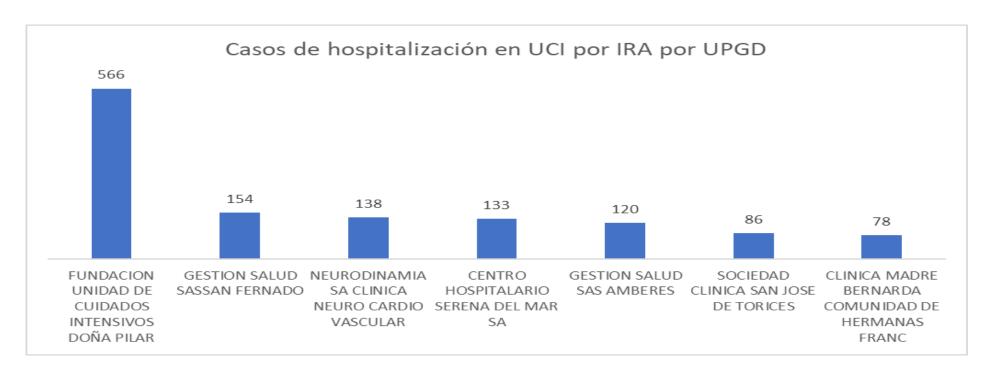
Hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 63% (n=6486), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11% (n=1128), el HINFP sede especialidades con un 5.7% (n=581) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=306).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

#### Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 39, Cartagena 2025

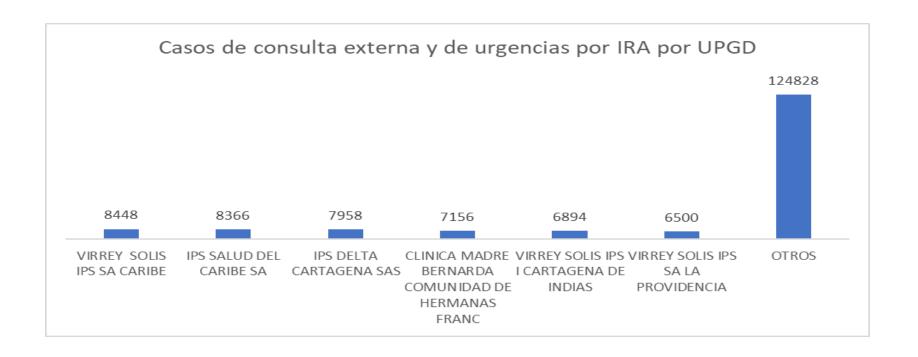
Hasta la semana epidemiológica 39, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 40% (n=566), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=154), Neurodinamia 10% (n=138) y Serena del Mar con un 9.5% (n=133).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

#### Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 39, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 39, 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, Virrey Solís IPS con un 5% (n=8448) reportó el mayor número de casos, la IPS Salud del Caribe con un 5% (n=8366), e IPS Delta Cartagena con un 4.7% (n=7958).

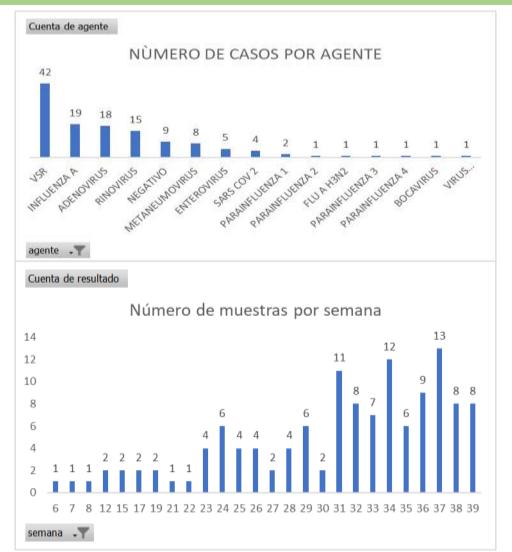


Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025





### Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 39, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 39 del año 2025, se registraron un total de 84 resultados de laboratorio. 119 positivos y 9 negativos. 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, VSR tiene el mayor número de reportes positivos con el 35%, Influenza A con el 16%, Adenovirus con el 15% y Rinovirus con el 2.6%.





#### Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 39, Cartagena 2025

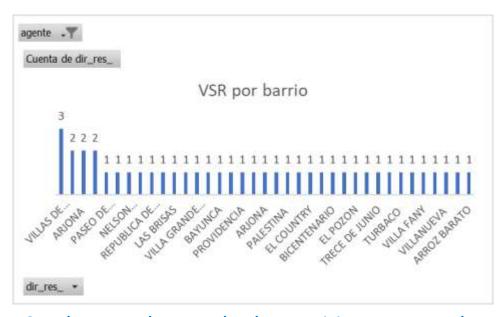


Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa que Villanueva tiene el mayor número de positivos con el 4.2% del total de positivos. Arjona, Olaya y Villas de Aranjuez con el 3.3% cada uno. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.





#### Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 39, Cartagena 2025





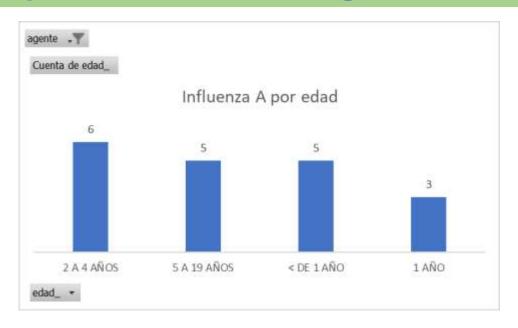
Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa que Villas de Aranjuez tiene el mayor número de positivos para VSR, el resto de barrios tienen una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 64% de los positivos se concentran en el grupo < 1 año y el 21% en el grupo de 2 a 4 años.





### Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 39, Cartagena 2025





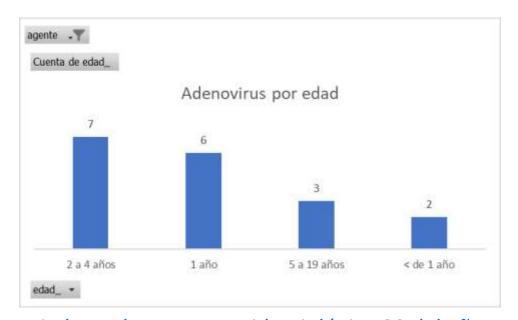
Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa que Bruselas, Daniel Lemaitre y Piedra de Bolívar tienen el 10.5% de positivos para Influenza A, cada uno, el resto de barrios tiene una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 31% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años, y el 26% en el grupo 5 a 19 años y < de 1 año.





#### Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 39, Cartagena 2025





Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 38% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años y el 33% en el grupo de 1 año, el 16% en el grupo 5 a 19 años.





#### Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 39, Cartagena 2025





Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 39 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Rinovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 47% de los positivos se concentran en el grupo de < de 1 año y el 33% en el grupo 1 año.

# Boletín Semana 39 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)



#### 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**