

Boletín Epidemiológico Semana 40 Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024: 5832

2025: 10503

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 40, Cartagena 2024-2025



10503No. de casos

A semana epidemiológica 40 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 0.4 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 40, 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	413	616	1523	1951	386	232	711	5832
Hospitalización por IRAG 2025	671	1440	3184	3407	370	368	1063	10503
Hospitalización por todas las causas 2024	1960	1897	4166	8038	14496	10670	15301	56528
Hospitalización por todas las causas 2025	2946	4805	10440	16246	20926	18542	23907	97812
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,1	10,6	26,1	58,4	6,6	4,0	18,2	10,3
% Hospitalizados por IRAG 2025	6,4	13,7	30,3	32,4			6,8	10,7
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por								
todas las causas 2024	21,1	32,5	36,6	24,3	2,7	2,2	4,6	10,3
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por								
todas las causas 2025	22,8	30,0	30,5	21,0	1,8	2,0	4,4	10,7

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



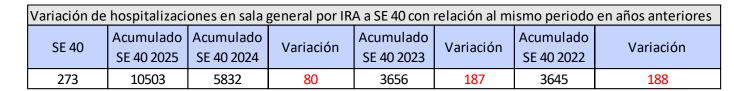


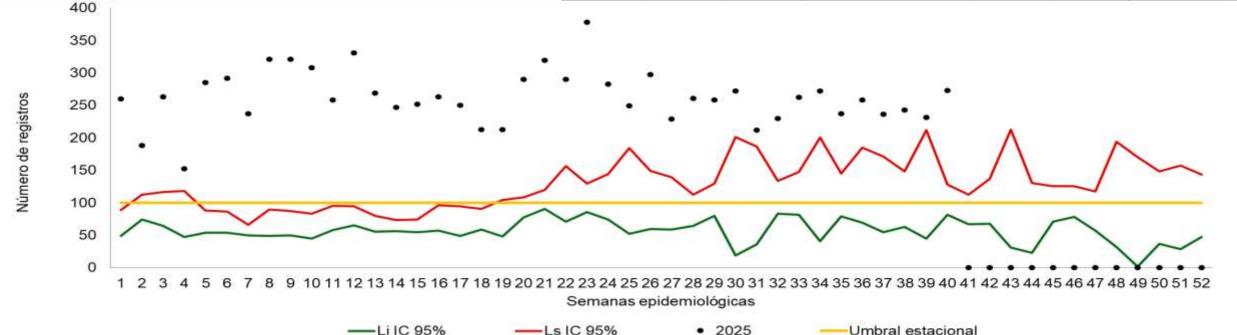
10503

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 40, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 40, 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 un aumento en las notificaciones.









Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 40, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 40 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=1454), lo que representa un leve incremento de 0.8 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 21.6% (n=238) 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=445), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 21%. (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 40, Distrito de Cartagena años 2024-2025.

		•		,		0		
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	130	110	110	155	67	110	420	1102
IRAG UCI 2025	159	175	238	236	63	138	445	1454
UCI por todas las causas 2024	599	251	358	745	1974	2838	6140	12905
UCI por todas las causas 2025	667	534	809	1325	2147	3520	6680	15682
% IRAG UCI 2024	11,8	10,0	10,0	14,1	6,1	10,0	38,1	8,5
% IRAG UCI 2025	14,4	15,9	21,6	21,4	5,7	12,5	40,4	9,3
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	21,7	43,8	30,7	20,8	3,4	3,9	6,8	8,5
Propoción IRAG en hospitalización		1370	23)					
en UCI / Total por todas las causas 2025	23,8	32,8	29,4	17,8	2,9	3,9	6,7	9,3

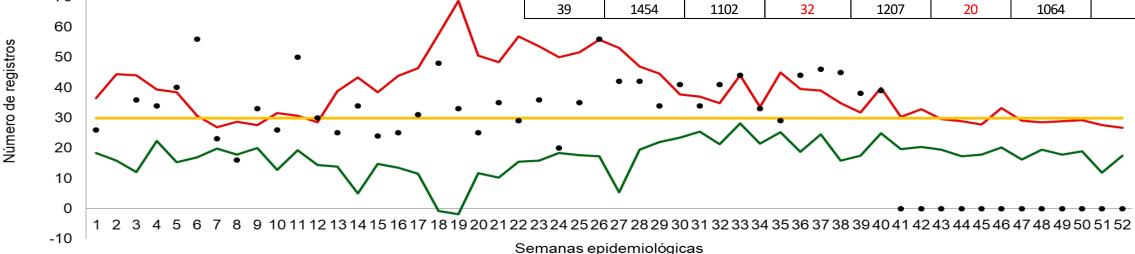




Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 40, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 40, 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 tendencia estable y justo en el límite superior. Variación de hospitalizaciones en UCI por IRA a SE 40 con relación al mismo periodo en años anteriores 80 Acumulado Acumulado Acumulado Acumulado Variación SE 40 Variación Variación SE 40 2025 SE 40 2024 SE 40 2023 SE 40 2022 70 32 37 1454 1102 1207 20 1064 60 50 40







Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 40, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 40 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 40 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	13219	14172	27714	38966	42620	30108	21878	188677
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	12799	12394	25535	34719	38196	28200	22933	174776
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	110462	97862	172239	503548	964755	903288	870121	3622275
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	98416	118441	175940	526329	1001880	990071	916852	3827929
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2024	7,0	7,5	14,7	20,7	22,6	16,0	11,6	5,2
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las								
causa 2025	6,8	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	12,0	14,5	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	13,0	10,5	14,5	6,6	3,8	2,8	2,5	4,6



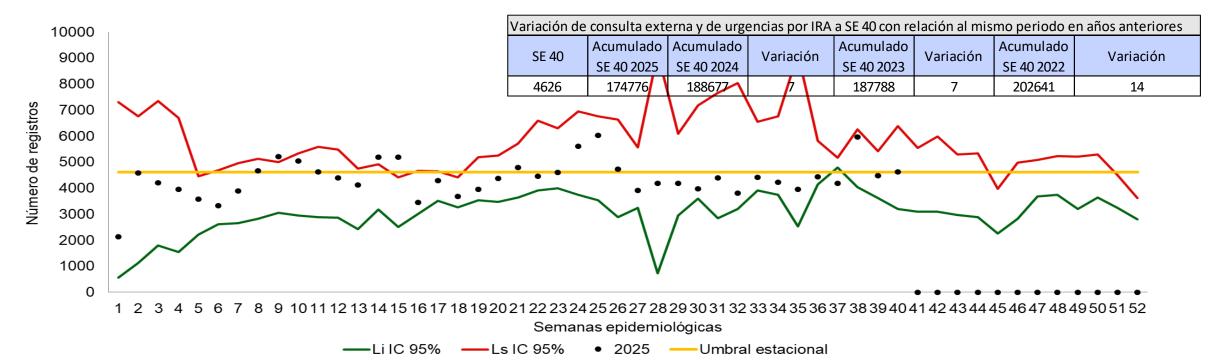


174776

No. de casos

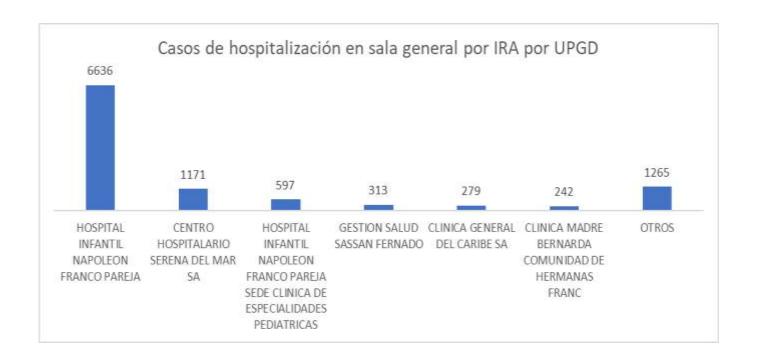
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 40, Cartagena 2025

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 40 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 tendencia estable en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 40, Cartagena 2025

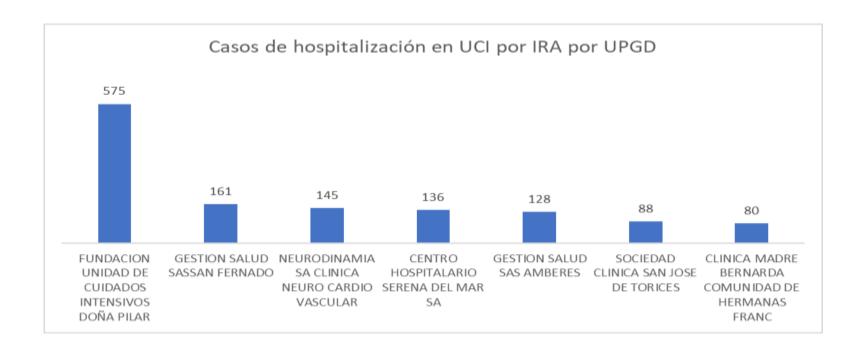
Hasta la semana epidemiológica 40 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 63% (n=6636), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11% (n=1171), el HINFP sede especialidades con un 5.7% (n=597) y Gestión Salud San Fernando con un 3% (n=313).



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 40, Cartagena 2025

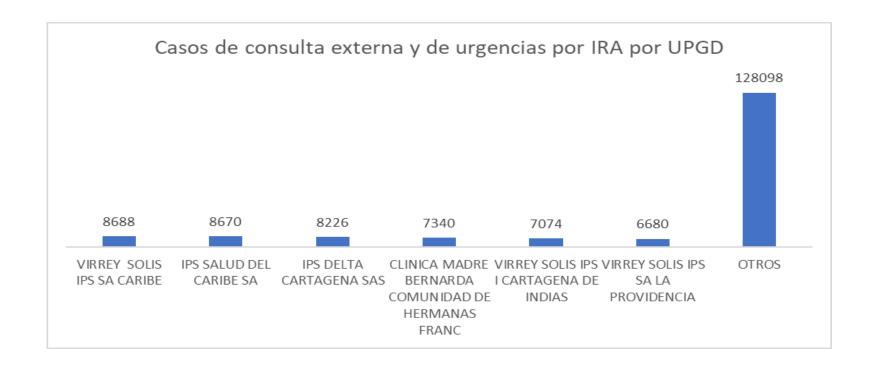
Hasta la semana epidemiológica 40, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 39.5% (n=575), seguido de Gestión Salud San Fernando con un 11% (n=161), Neurodinamia 10% (n=145) y Serena del Mar con un 9.4% (n=136).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 40, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 40, 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=8688) reportó el mayor número de casos, la IPS Salud del Caribe con un 5% (n=8670), e IPS Delta Cartagena con un 4.7% (n=8226).

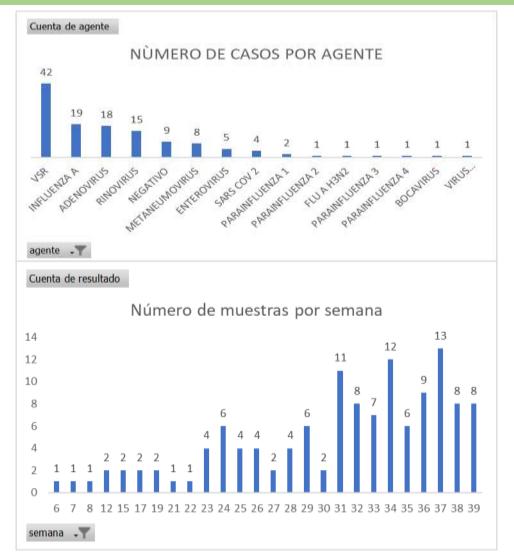


Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025





Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 40, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 40 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 40, Cartagena 2025

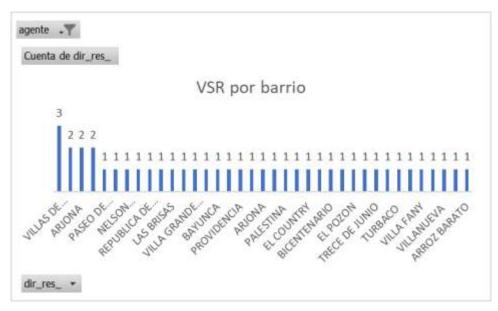


Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 40 del año 2025, se observa que Villanueva tiene el mayor número de positivos con el 4.2% del total de positivos. Arjona, Olaya y Villas de Aranjuez con el 3.3% cada uno. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.





Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 40, Cartagena 2025





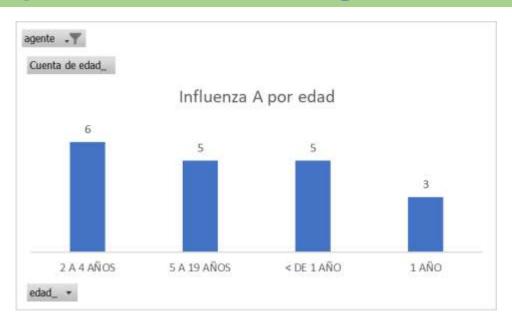
Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 40 del año 2025, se observa que Villas de Aranjuez tiene el mayor número de positivos para VSR, el resto de barrios tienen una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 64% de los positivos se 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 40, Cartagena 2025





Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 40 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 40, Cartagena 2025





Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 40 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 40, Cartagena 2025





Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 40 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 40 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