



Boletín Epidemiológico
Semana 43
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 43, Cartagena 2024-2025



11196
No. de casos

A semana epidemiológica 43 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 10.6%, lo que representa un incremento de 0.1 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 43, 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	453	681	1724	2186	408	243	767	6462
Hospitalización por IRAG 2025	742	1508	3363	3634	391	397	1161	11196
Hospitalización por todas las causas 2024	2131	2091	4615	8777	16003	11440	16417	61474
Hospitalización por todas las causas 2025	3162	4984	11374	17825	22468	19889	25779	105481
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,0	10,5	26,7	56,2	6,3	3,8	18,0	10,5
% Hospitalizados por IRAG 2025	6,6	13,5	30,0	32,5	3,5	3,5	6,9	10,6
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	21,3	32,6	37,4	24,9	2,5	2,1	4,7	10,5
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	23,5	30,3	29,6	20,4	1,7	2,0	4,5	10,6

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

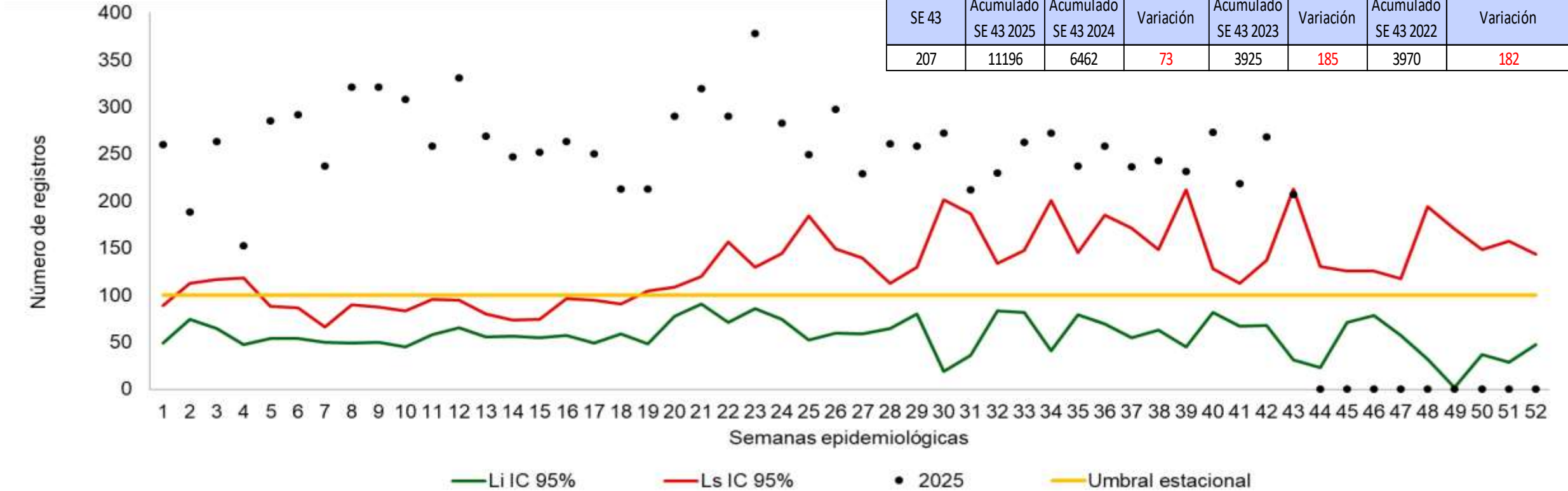
2024: 6462

2025: 11196

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 43, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 43, 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, ubicándose en el límite superior.

Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA a SE 43 con relación al mismo periodo en años anteriores							
SE 43	Acumulado SE 43 2025	Acumulado SE 43 2024	Variación	Acumulado SE 43 2023	Variación	Acumulado SE 43 2022	Variación
207	11196	6462	73	3925	185	3970	182



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 43, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 43 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=1564), lo que representa un leve incremento de 0.6 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 21.4% (n=266) 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 40.2% (n=480), 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 43 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	143	122	117	175	72	115	450	1194
IRAG UCI 2025	172	182	255	251	70	154	480	1564
UCI por todas las causas 2024	662	276	393	799	2104	3030	6509	13773
UCI por todas las causas 2025	749	563	863	1458	2324	3750	7119	16826
% IRAG UCI 2024	12,0	10,2	9,8	14,7	6,0	9,6	37,7	8,7
% IRAG UCI 2025	14,4	15,2	21,4	21,0	5,9	12,9	40,2	9,3
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	21,6	44,2	29,8	21,9	3,4	3,8	6,9	8,7
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	23,0	32,3	29,5	17,2	3,0	4,1	6,7	9,3

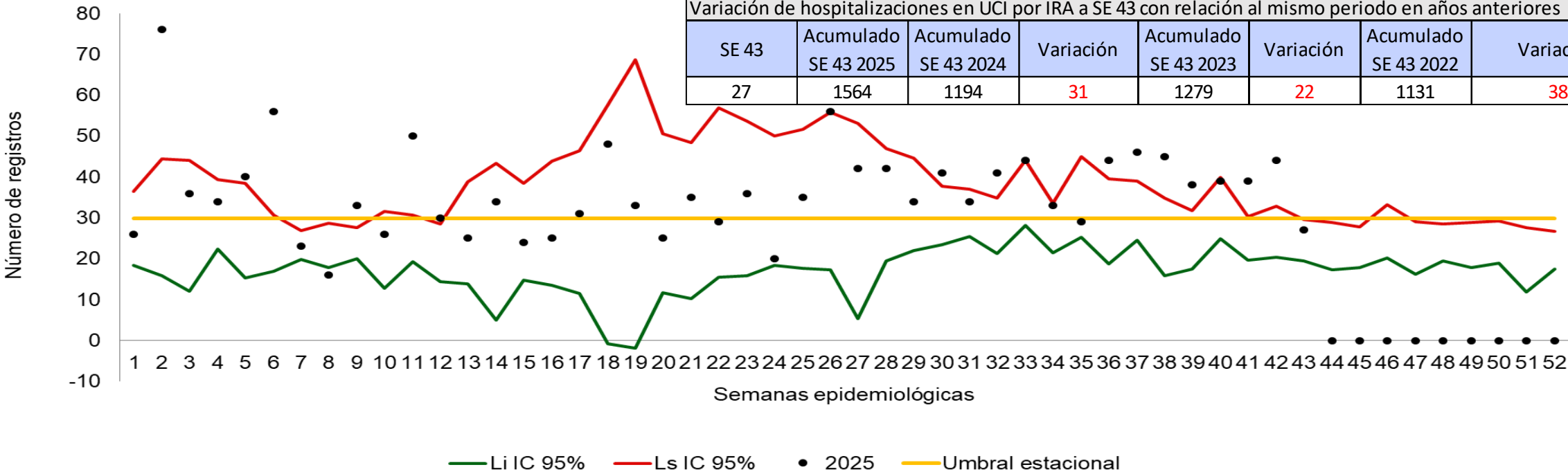


1564
No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 43, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 43, 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 debajo del umbral estacional.

Variación de hospitalizaciones en UCI por IRA a SE 43 con relación al mismo periodo en años anteriores							
SE 43	Acumulado SE 43 2025	Acumulado SE 43 2024	Variación	Acumulado SE 43 2023	Variación	Acumulado SE 43 2022	Variación
27	1564	1194	31	1279	22	1131	38



Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 43, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 43 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 43 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

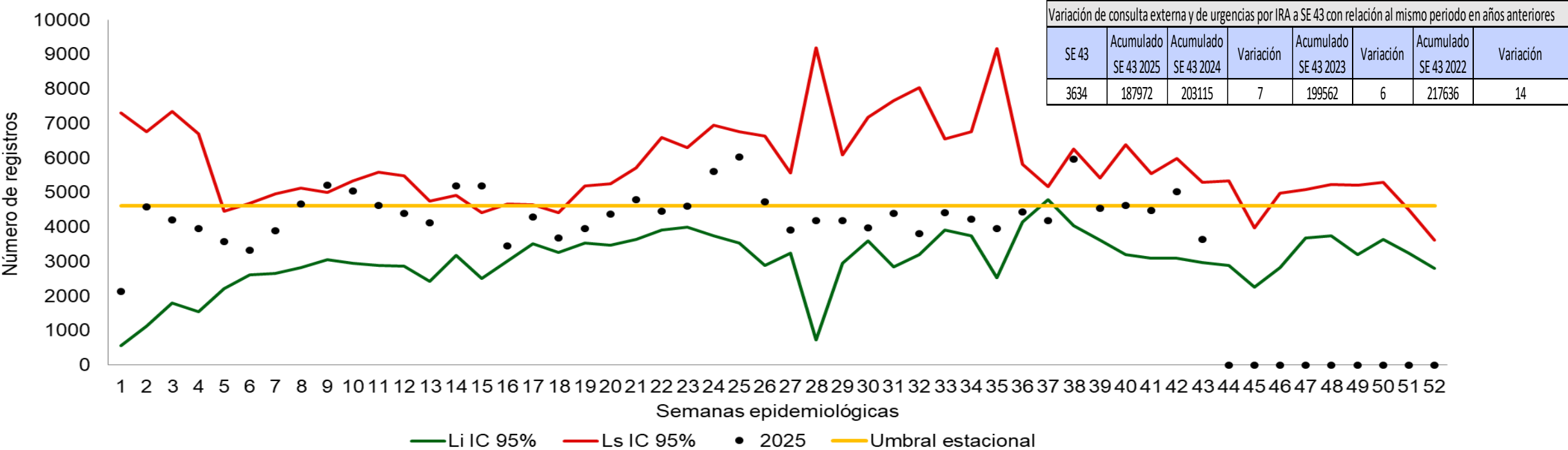
CONSULTA EXTERNA Y IURGENCIAS	< 1 año	1 año	2 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2024	14228	15196	29648	41997	45828	32579	23639	203115
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	13823	13157	27060	37065	40889	30819	25159	187972
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	121214	105590	184065	541211	1041009	973866	934076	3901031
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	105785	124314	189301	574919	1102699	1128979	1002027	4228024
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,0	7,5	14,6	20,7	22,6	16,0	11,6	5,2
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,8	6,5	13,3	18,2	20,1	15,2	12,4	4,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,7	14,4	16,1	7,8	4,4	3,3	2,5	5,2
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	13,1	10,6	14,3	6,4	3,7	2,7	2,5	4,4



187972
No. de casos

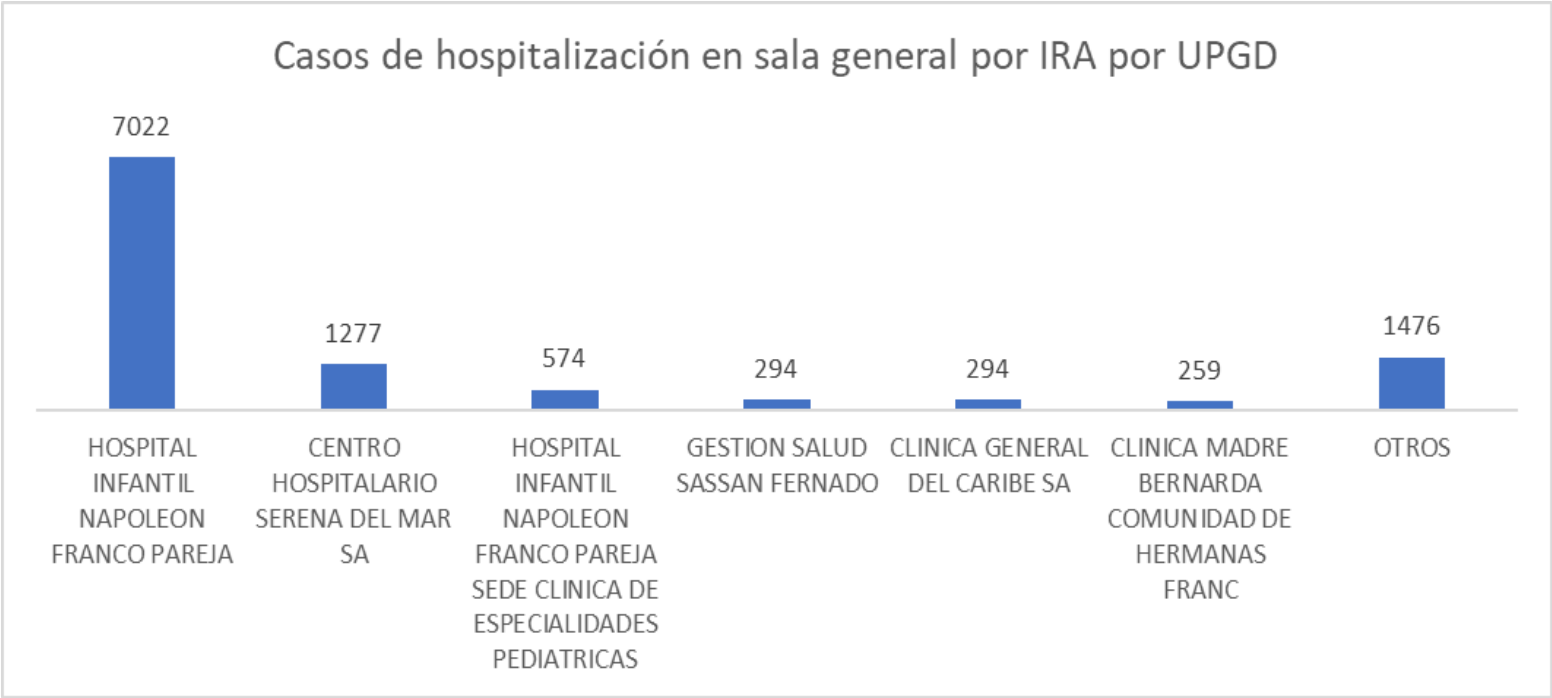
Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 43, Cartagena 2025

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 43 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 hay una reducción en las notificaciones.



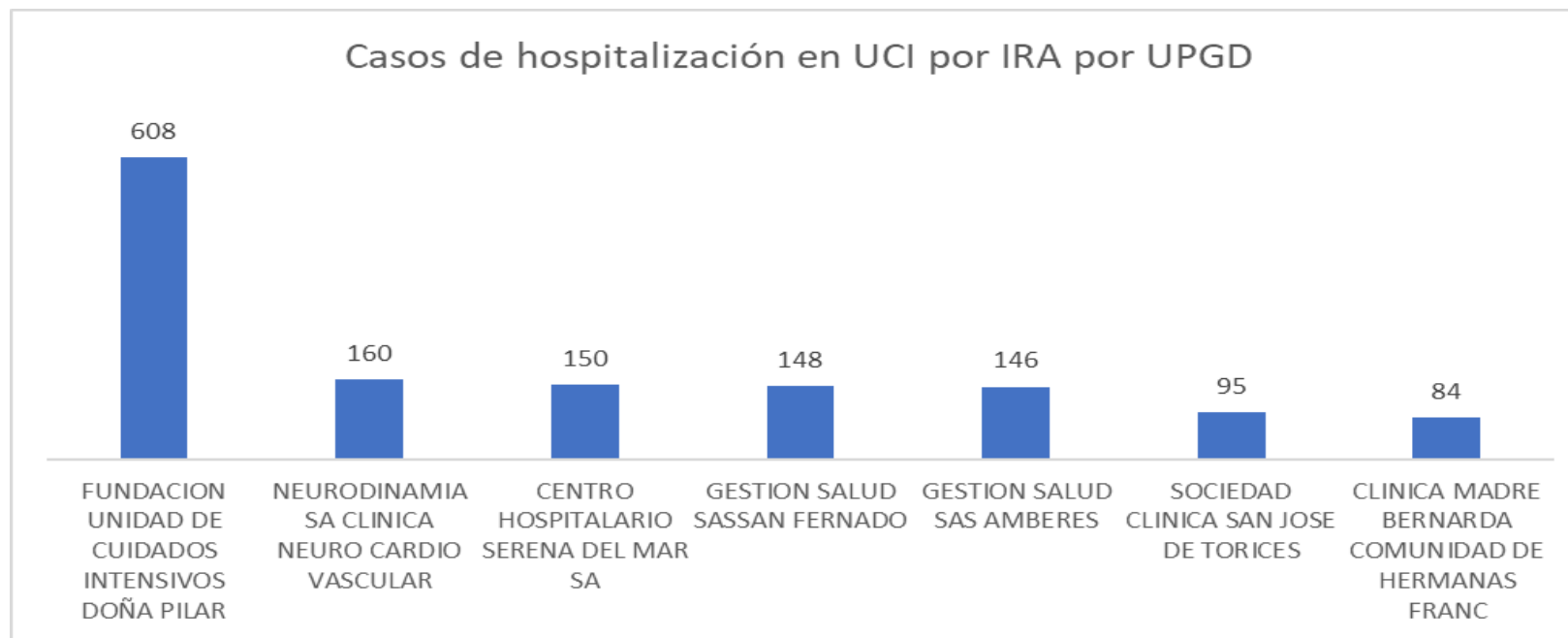
Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 43, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 43 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 62,7% (n=7022), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11.4% (n=1277), el HINFP sede especialidades con un 5.1% (n=574) y Gestión Salud San Fernando con un 2.6% (n=294).



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 43, Cartagena 2025

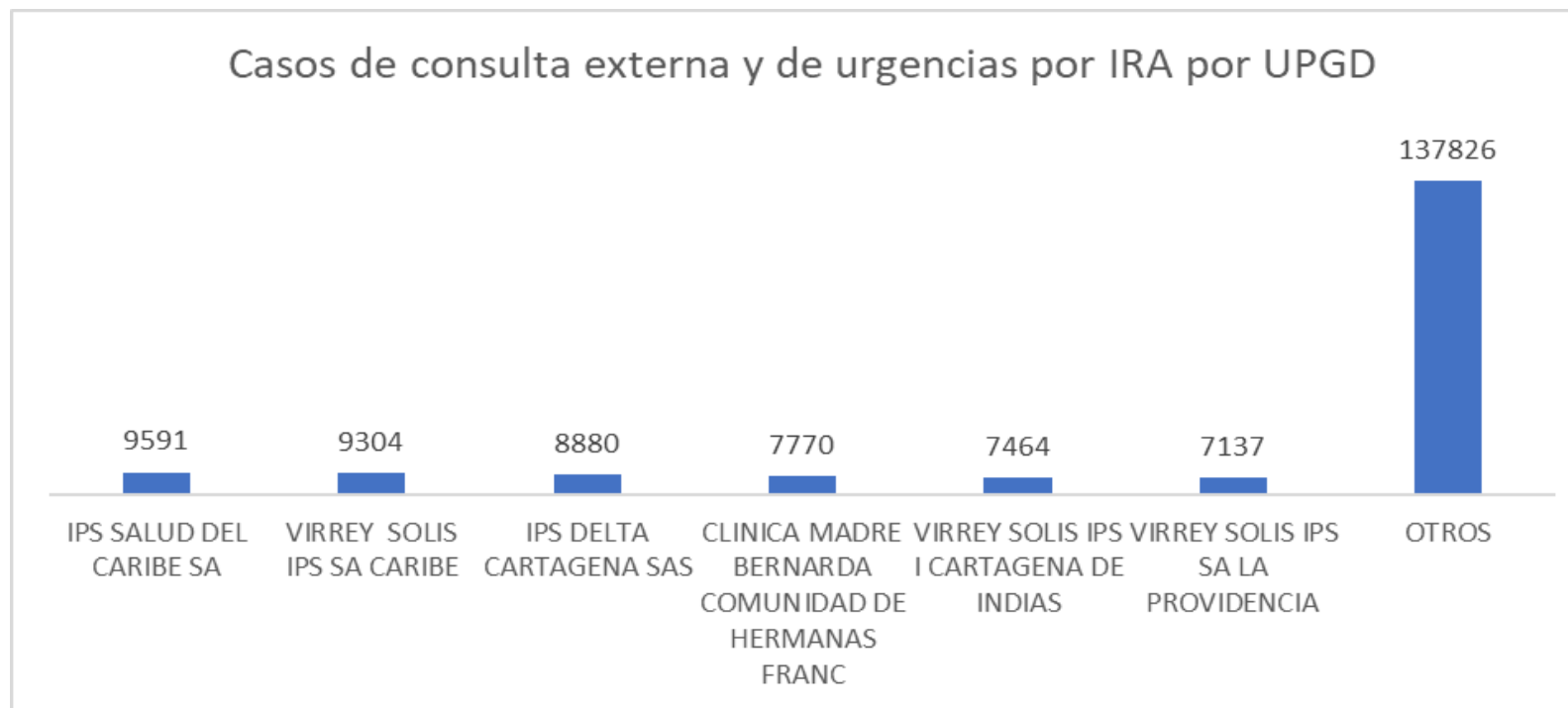
Hasta la semana epidemiológica 43, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 39% (n=608), seguido de Neurodinamia 10.3% (n=160), Serena del Mar con un 9.6% (n=150) y Gestión Salud San Fernando con un 9.5% (n=148).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 42, Cartagena 2025

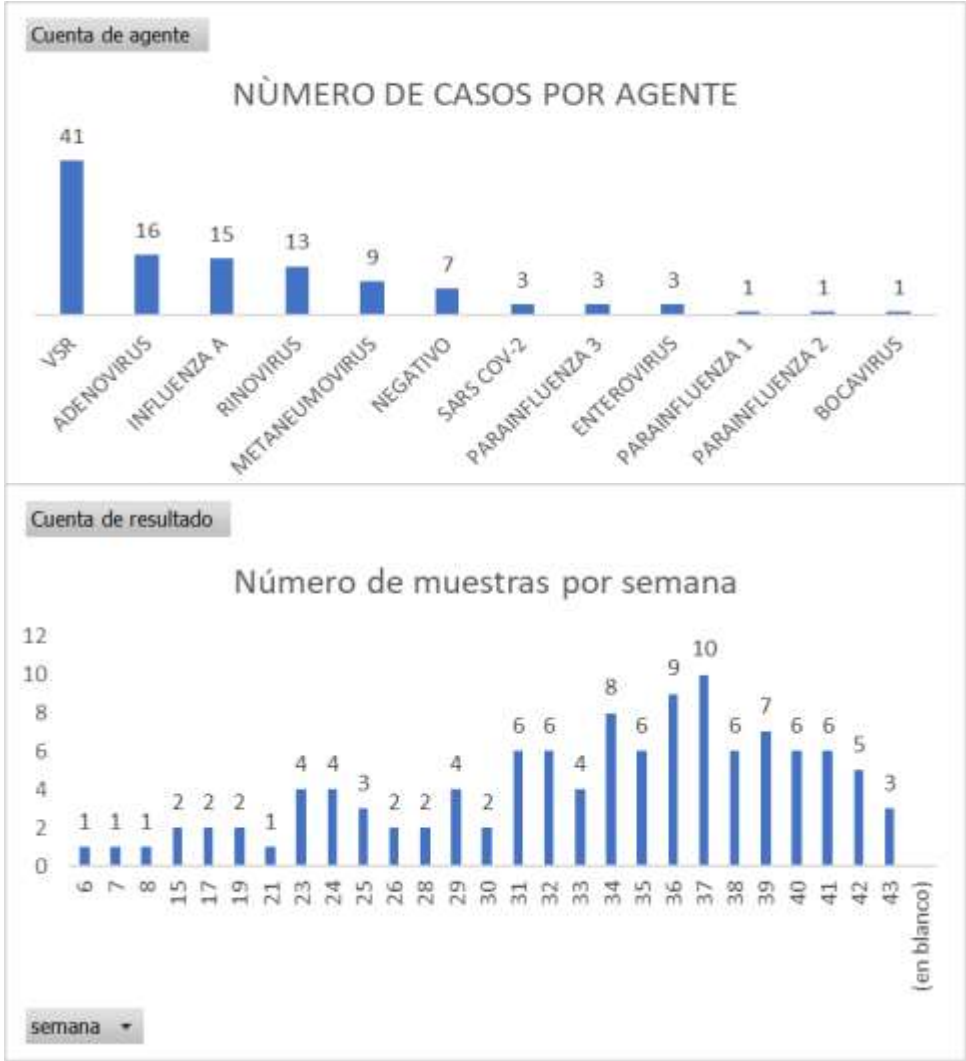
Hasta la semana epidemiológica 43, se observa que, del total de atenciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias notificadas en las UPGD del distrito, IPS Salud del Caribe con un 5.1% (n=9591) reportó el mayor número de casos, la IPS Salud del Caribe distrito, Virrey Solís IPS con un 4.9% (n=9304), e IPS Delta Cartagena con un 4.7% (n=8880).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 43, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 43 del año 2025, se registraron un total de 113 resultados de laboratorio. 106 positivos y 7 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 38%, Adenovirus con el 14%, Influenza A con el 14%, y Rinovirus con el 12%.



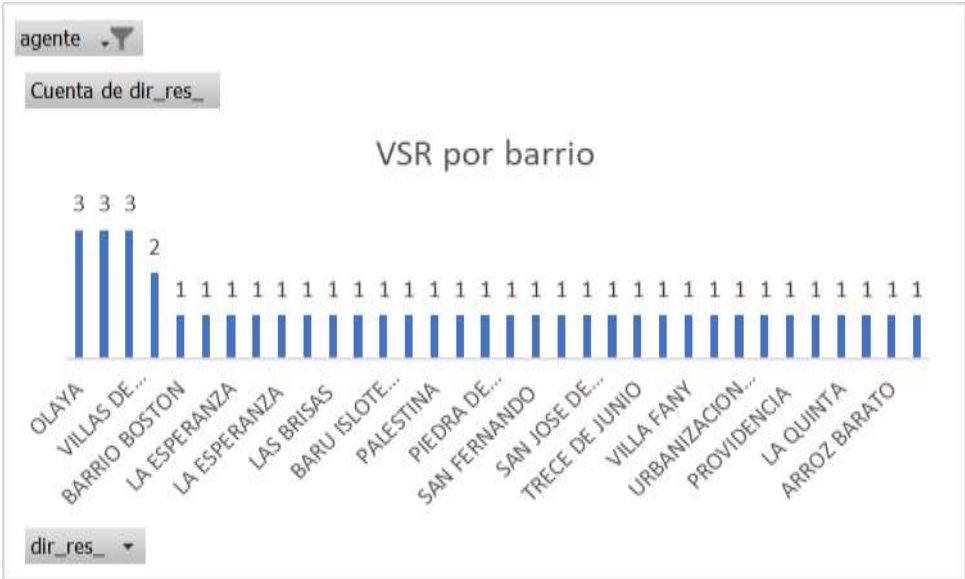
Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 43, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 43 del año 2025, se observa que Olaya tiene el mayor número de notificaciones con el 10.3% del total de positivos. Nuevo Paraíso con el 4.7% de positivos, y La Esperanza con el 4% de los laboratorios positivos. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.



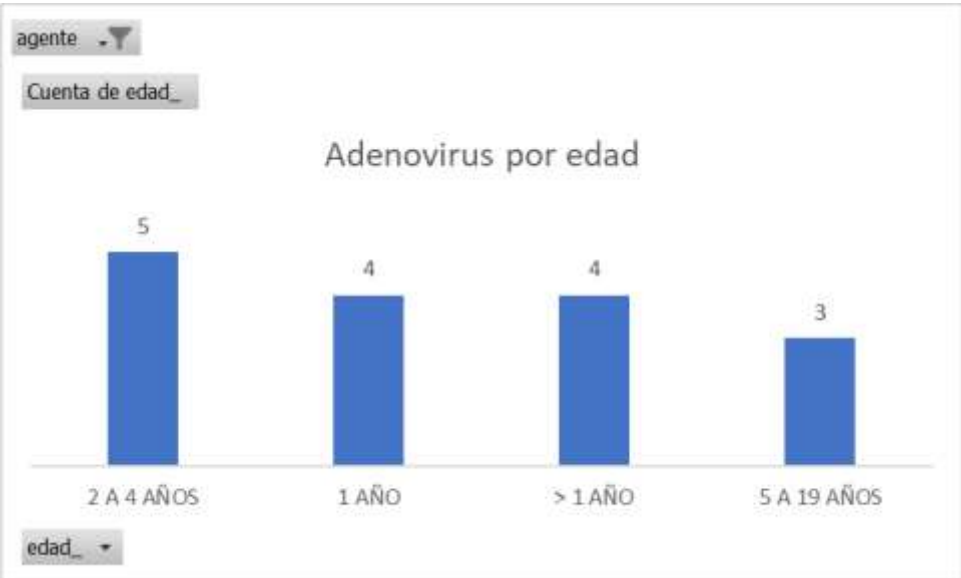
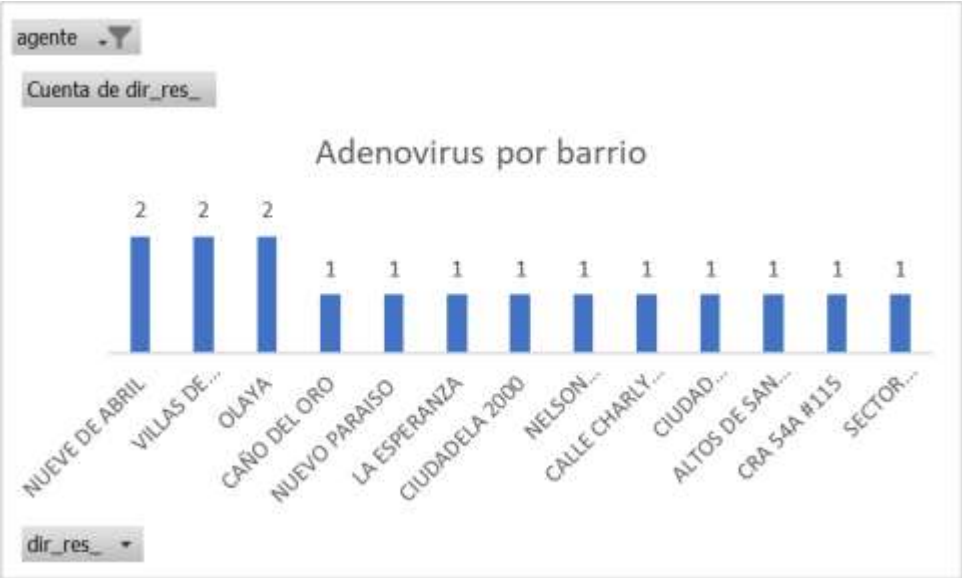
Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 43, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 43 del año 2025, se observa que Olaya, Chile y Villas de Aranjuez tienen el mayor número de positivos para VSR con el 7.3% cada uno, el resto de barrios tienen una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 61% de los positivos se concentran en el grupo < 1 año y el 17% en el grupo de 2 a 4 años.



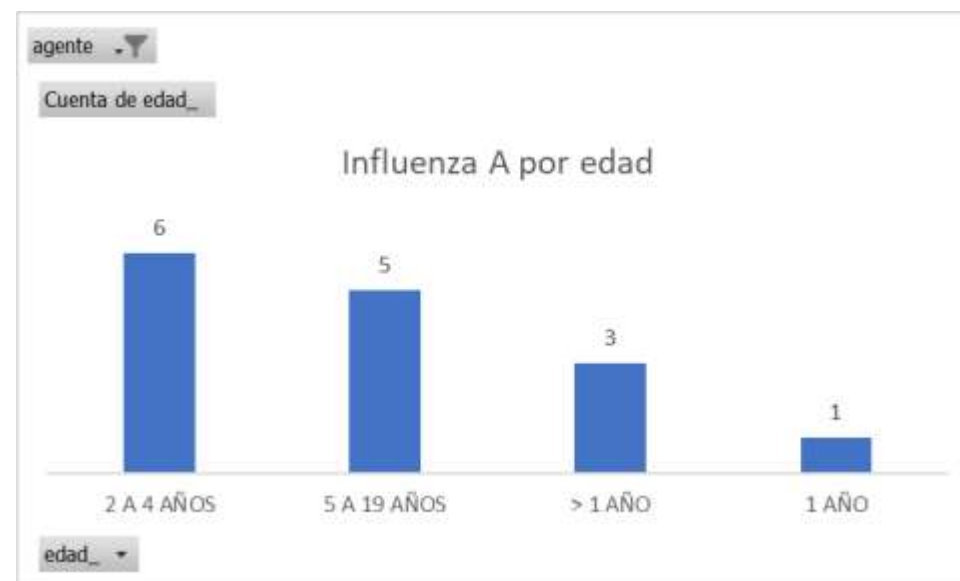
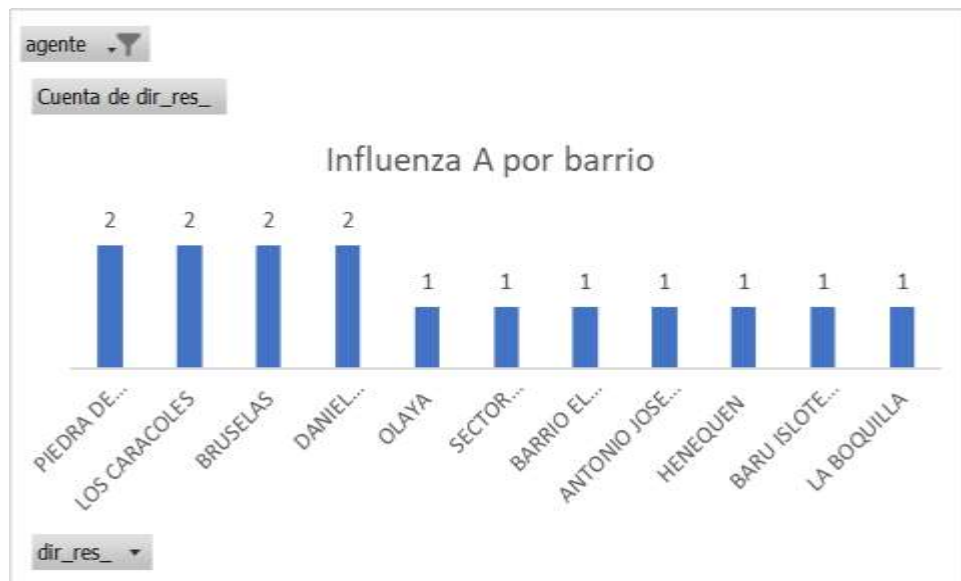
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 43, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 43 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Adenovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 31% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años y el 25% en el grupo de 1 año y > de 1 año cada uno.



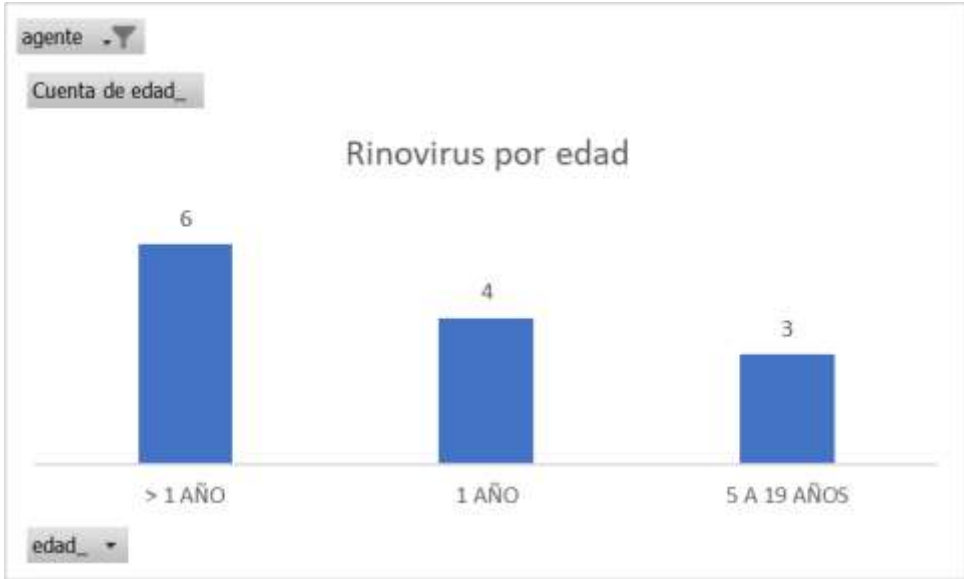
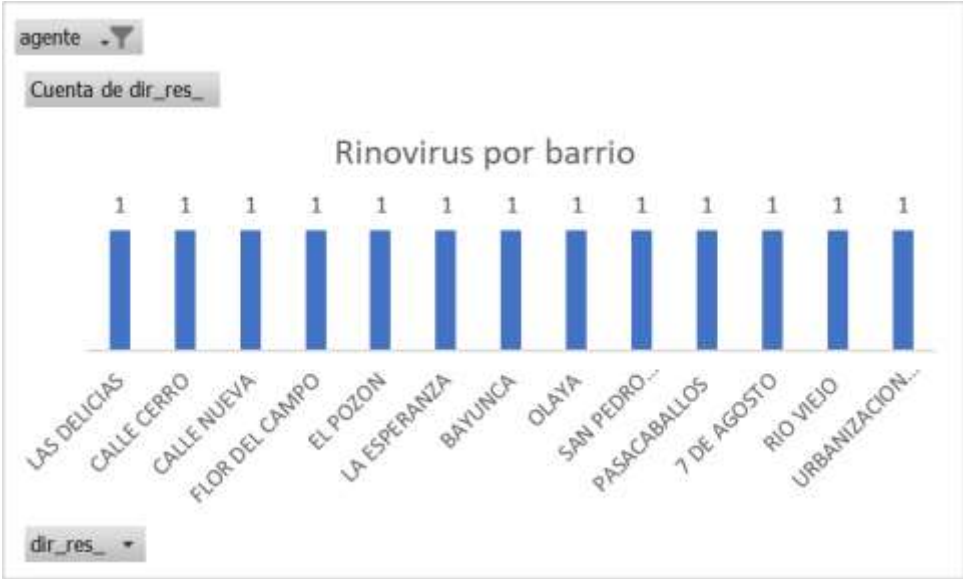
Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 43, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 43 del año 2025, se observa que la distribución por barrios es equitativa. En cuanto a grupos de edad el 40% de los positivos se concentran en el grupo 2 a 4 años, y el 33% en el grupo 5 a 19 años.



Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 43, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 43 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Rinovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 46% de los positivos se concentran en el grupo de > de 1 año y el 31% en el grupo 1 a ñ o .



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