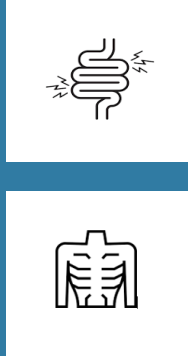


Informe de evento



Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

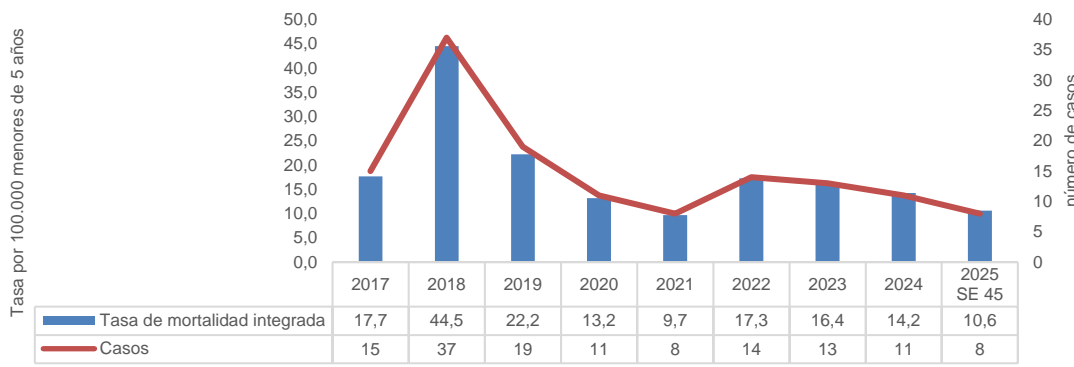
A semana epidemiológica 45 de 2025



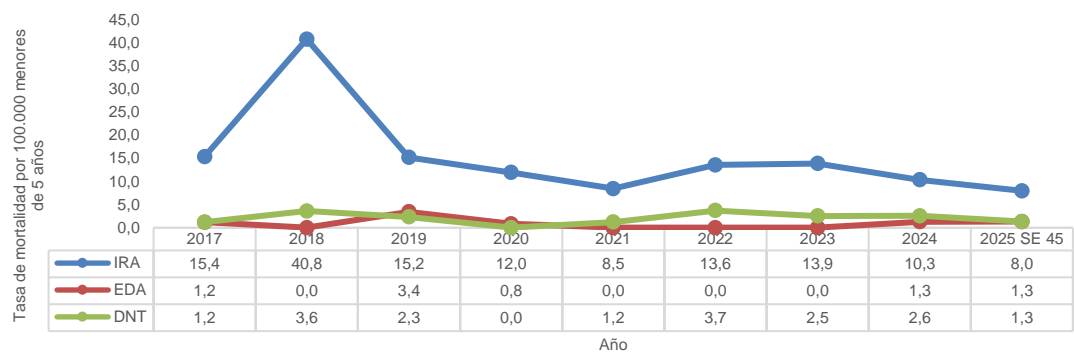
| | | | |
|--------------|----|------------|-----------|
| Casos | 11 | IRA | 9* |
| | | EDA | 1 |
| | | DNT | 1 |

Análisis de tiempo

Tasa de mortalidad anual por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años Cartagena, 2017-2025

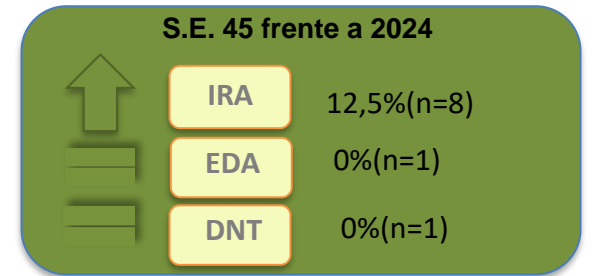
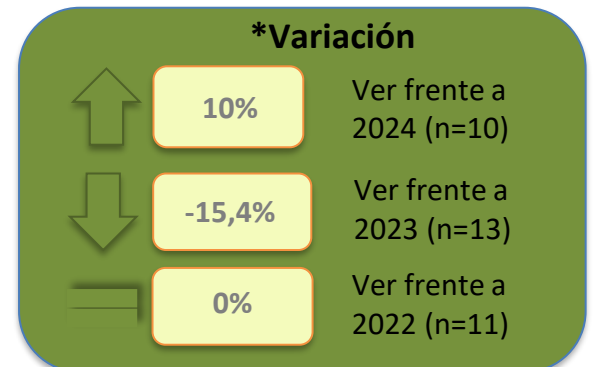


Tasa de mortalidad integrada por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años, Cartagena, 2017-2025



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2025.

¿Cómo se comporta el evento a S.E. 45?



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2022 - 2025.

Nota: Las tasas de mortalidad se calculan con casos confirmados. La variación se calcula teniendo en cuenta el número de casos por semana epidemiológica, incluyendo probables y confirmados. *De los 9 casos reportados por IRA, 6 son confirmados 1 no concluyente y 2 probables. Los casos de EDA y DNT son confirmados.

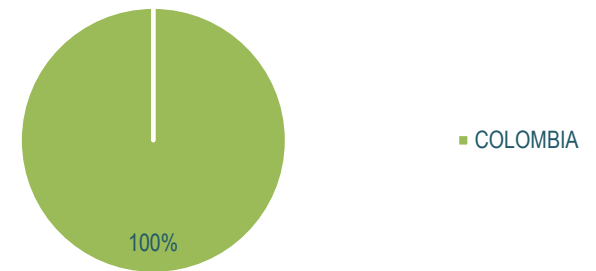
Análisis de lugar

Muertes por Localidad y Barrios

| LOCALIDAD/BARRIOS | CASOS | PORCENTAJE | EVENTO |
|--|-----------|-------------|---------------|
| LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA | 6 | 54,5% | IRA/EDA |
| EI POZÓN | 3 | 27,3% | IRA(2)/EDA(1) |
| LA BOQUILLA | 1 | 9,1% | IRA |
| LA MARIA | 1 | 9,1% | IRA |
| OLAYA HERRERA ST RICAUTE | 1 | 9,1% | IRA |
| LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA | 3 | 27,3% | DNT/IRA |
| PASACABALLOS | 1 | 9,1% | DNT |
| NELSON MANDELA | 1 | 9,1% | IRA |
| VILLA RUBIA | 1 | 9,1% | IRA |
| LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE | 2 | 18,2% | IRA |
| SAN FRANCISCO | 1 | 9,1% | IRA |
| DANIEL LEMAITRE | 1 | 9,1% | IRA |
| TOTAL | 11 | 100% | |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Casos por Nacionalidad



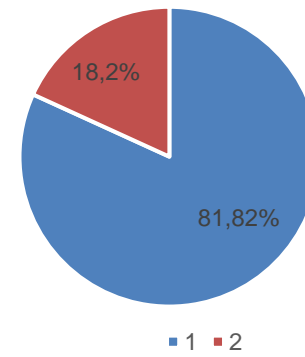
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Muertes por UPGD

| LOCALIDAD/BARRIOS | CASOS | PORCENTAJE | EVENTO |
|--|-----------|-------------|-------------|
| FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR | 5 | 45,5% | DNT/IRA/EDA |
| CLINICA BLAS DE LEZO | 1 | 9,1% | IRA |
| CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA | 1 | 9,1% | IRA |
| CLINICA CRECER | 1 | 9,1% | IRA |
| CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA | 1 | 9,1% | IRA |
| CLINICA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICA CASA DEL NIÑO | 1 | 9,1% | IRA |
| GESTION SALUD SAN FERNADO | 1 | 9,1% | IRA |
| TOTAL | 11 | 100% | |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

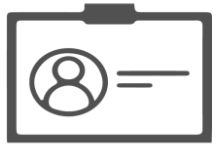
Casos por Estrato



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Análisis de persona

variables de interés



Afiliación al SGSSS

Subsidiado
72,7%
8 casos

Contributivo
27,3%
3 casos



Área de residencia

Cabecera Municipal
81,8%
9 casos

Centro poblado
18,2%
2 casos



Pertenencia étnica

Otros
100%
11 casos



Grupo de edad

Menor de 1 mes
18,2%
2 caso

Menor de 6 meses
18,2%
2 casos

6 meses hasta 1 año
27,3%
3 casos

De 1 a 4 años
36,4%
4 caso



Sitio de defunción

Institucional
90,9%
10 casos



Sexo

Mujer
63,6%
7 caso

Hombre
36,4%
4 casos

Indicadores de mortalidad

| AÑO | TASA MORTALIDAD IRA,EDA Y/O DNT |
|------|-------------------------------------|
| 2019 | 22,22 por 100.000 menores de 5 años |
| 2020 | 13,16 por 100.000 menores de 5 años |
| 2021 | 9,67 por 100.000 menores de 5 años |
| 2022 | 17,28 por 100.000 menores de 5 años |
| 2023 | 16,45 por 100.000 menores de 5 años |
| 2024 | 14,23 por 100.000 menores de 5 años |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2024.

Indicadores

| Indicadores | Resultados |
|---|------------|
| Proporción de oportunidad en el reporte | 83,3% |
| Proporción de IEC oportunas | 100% |
| Proporción de unidades de análisis realizadas | 100% |
| Oportunidad en la realización de unidad de análisis | 91,7% |
| Concordancia RUAF | 100% |
| Proporción toma de muestra en casos de muertes por IRA en menores de 5 años | 91,7% |

Fuente: Sivigila, fuentes propias, Cartagena, 2025



Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

A semana epidemiológica 45 de 2025

Anexos

Anexo No 1. Comportamiento semanal de la mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años a S.E. 45, Cartagena, años 2020 a 2025

| Semana | Observado | Esperado | p | Comportamiento |
|--------|-----------|----------|------|--------------------------|
| 1 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 2 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 3 | 0,0 | 0,6 | 0,55 | Sin cambio significativo |
| 4 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 5 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 6 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 7 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 8 | 2,0 | 0,0 | 0,00 | Aumento |
| 9 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 10 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 11 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 12 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 13 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 14 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 15 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 16 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 17 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 18 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 19 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 20 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 21 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 22 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 23 | 1,0 | 0,4 | 0,27 | Sin cambio significativo |
| 24 | 1,0 | 0,4 | 0,27 | Sin cambio significativo |
| 25 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 26 | 1,0 | 0,2 | 0,16 | Sin cambio significativo |
| 27 | 1,0 | 0,4 | 0,27 | Sin cambio significativo |
| 28 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 29 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 30 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 31 | 0,0 | 0,2 | 0,82 | Sin cambio significativo |
| 32 | 0,0 | 0,6 | 0,55 | Sin cambio significativo |
| 33 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 34 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 35 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 36 | 0,0 | 0,0 | 1,00 | Sin cambio significativo |
| 37 | 2,0 | 0,2 | 0,0 | Aumento |
| 38 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |
| 39 | 1,0 | 0,2 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 40 | 0,0 | 0,2 | 0,8 | Sin cambio significativo |
| 41 | 0,0 | 0,2 | 0,8 | Sin cambio significativo |
| 42 | 0,0 | 0,4 | 0,7 | Sin cambio significativo |
| 43 | 2,0 | 0,0 | 0,0 | Aumento |
| 44 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | Sin cambio significativo |
| 45 | 0,0 | 0,4 | 0,67 | Sin cambio significativo |

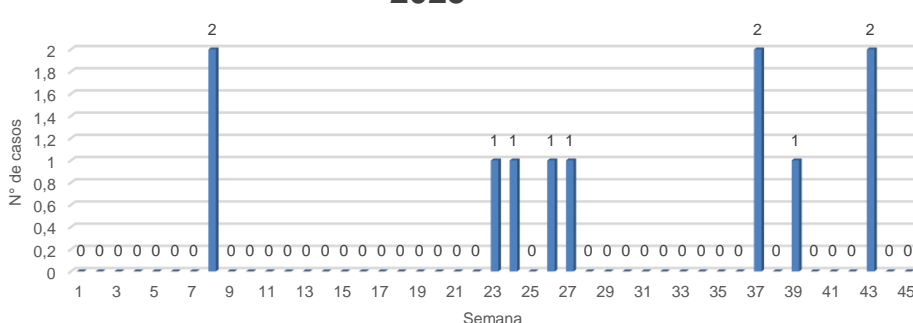
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020 - 2025.

Anexo No 2. Casos por EAPB de mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años a S.E. 45, Cartagena, año 2025

| EAPB | CASOS | PORCENTA JE | EVENTO | EVENTO |
|-----------------|-----------|-------------|---------------|---------|
| MUTUAL SER EPS | 4 | 36,4% | IRA(3)/DNT(1) | IRA/DNT |
| COOSALUD EPS | 3 | 27,3% | IRA(3)/EDA(1) | EDA/IRA |
| SALUD TOTAL ESP | 2 | 18,2% | IRA | IRA |
| FAMISANAR EPS | 1 | 9,1% | IRA | IRA |
| CAJACOPI EPS | 1 | 9,1% | IRA | IRA |
| TOTAL | 11 | 100% | | |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Anexo 3. Casos de mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años S.E 45, Cartagena, año 2025



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025

Anexo 4. Análisis de las muertes en menor de cinco años por IRA, EDA y DNT, Cartagena, a S.E. 45 de 2025

| Clasificación unidad de análisis | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|------------|----------------|----------------------------------|
| Evento | Muertes probables | Confirmado por clínica | Confirmado por laboratorio | Descartado | No concluyente | Unidades de análisis inoportunas |
| IRA | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0% |
| EDA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| DNT | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Conclusiones:

- A semana epidemiológica 45 de han notificado 11 casos: nueve (9) casos por IRA, de los cuales seis (6) confirmados, uno (1) no concluyente, dos (2) probables. Un (1) caso confirmado por desnutrición aguda y un (1) caso confirmado por EDA.
- El comportamiento a semana epidemiológica 45 respecto a 2024 presentó aumento del 10%.
- Para Cartagena la tasa de mortalidad (casos confirmados) a semana epidemiológica 45 de 2025 fue de 10,6 por cada 100.000 menores de 5 años.
- En cuanto a los indicadores sociodemográficos: 7 casos de sexo femenino (63,6%) y 4 sexo masculino (36,4%). Dos (2) casos menores de 1 mes, cinco (5) casos menores de un año de edad, y cuatro (4) casos mayores de un año.
- Seis (6) casos residían en la Localidad de la Virgen y Turística, tres (3) en la Localidad Industrial y de la Bahía, dos (2) casos en la Localidad Histórica y del Caribe Norte. El 72,7% pertenecían al régimen subsidiado y el 27,3% al contributivo. El 100% al grupo de otras etnias.
- Según estrato, el 81,8% pertenecía al estrato socioeconómico 1 y el 18,2% al 2.
- En cuanto a la notificación por EAPB, Mutual Ser con cuatro (4) para un 36,4%, seguido de Coosalud EPS con tres (3) casos, Salud Total con dos (2) casos, Famisanar con un (1) caso al igual que Cajacopi.
- Se presentó comportamiento inusual por aumento de casos en semana 8, 37 y 45.
- La proporción de toma de muestra en casos de muertes por IRA en menores de 5 años y realización de unidad de análisis es del 91,7%. El porcentaje de concordancia RUAF – SIVIGILA: 100%. El porcentaje de oportunidad en la notificación es del 83,3%

Ficha técnica

Este boletín corresponde a los casos de muertes por IRA, EDA y desnutrición aguda en menor de 5 años notificados al SIVIGILA semanalmente con corte a semana epidemiológica 45 de 2025.

El proceso de recolección de datos producto de la notificación a SIVIGILA se describe en el Manual del usuario sistema aplicativo SIVIGILA (disponible en www.ins.gov.co).

La información notificada se sometió a un proceso Semanal de depuración en donde se verifica la calidad y completitud de los datos.

Se excluyen los casos con ajuste 6 y D, repetidos y que no cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo de vigilancia del evento.

Las variables de estudio incluyeron las definidas en la ficha de notificación del evento (datos básicos y complementarios).

El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

Para el cálculo de la tasa de mortalidad se usó como numerador el total de casos en SIVIGILA y como denominador el número de proyección poblacional 2024 post COVID -19 en menor de 5 años publicados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) 2019-2025.

En el análisis de comportamientos inusuales se calculó distribución de probabilidades de Poisson con histórico de datos de 5 años previos, se considera comportamiento inusual cuando se encuentra menor o igual a 0,05.

Para el cálculo del indicador de oportunidad se toma como numerador la fecha de notificación y como denominador la fecha de fallecimiento.

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS**

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA

Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ

Directora operativa de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES

Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR

MELISSA ROCHA ROCHA

Profesional Especializado