



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 46, Cartagena 2024-2025



11920
No. de casos

A semana epidemiológica 46 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 10.4%. 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 46, 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	484	747	1867	2354	428	261	807	6948
Hospitalización por IRAG 2025	798	1554	3558	3841	429	454	1286	11920
Hospitalización por todas las causas 2024	2292	2269	4983	9522	17023	12141	17528	65758
Hospitalización por todas las causas 2025	3363	5137	12343	19397	24214	21453	28230	114137
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,0	10,8	26,9	55,3	6,2	3,8	18,5	10,6
% Hospitalizados por IRAG 2025	6,7	13,0	29,8	32,2	3,6	3,8	6,8	10,4
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	21,1	32,9	37,5	24,7	2,5	2,1	4,6	10,6
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	23,7	30,3	28,8	19,8	1,8	2,1	4,6	10,4

Fuente: SiviGila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

2024: 6948

2025: 11920

Boletín Epidemiológico
Semana 46
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

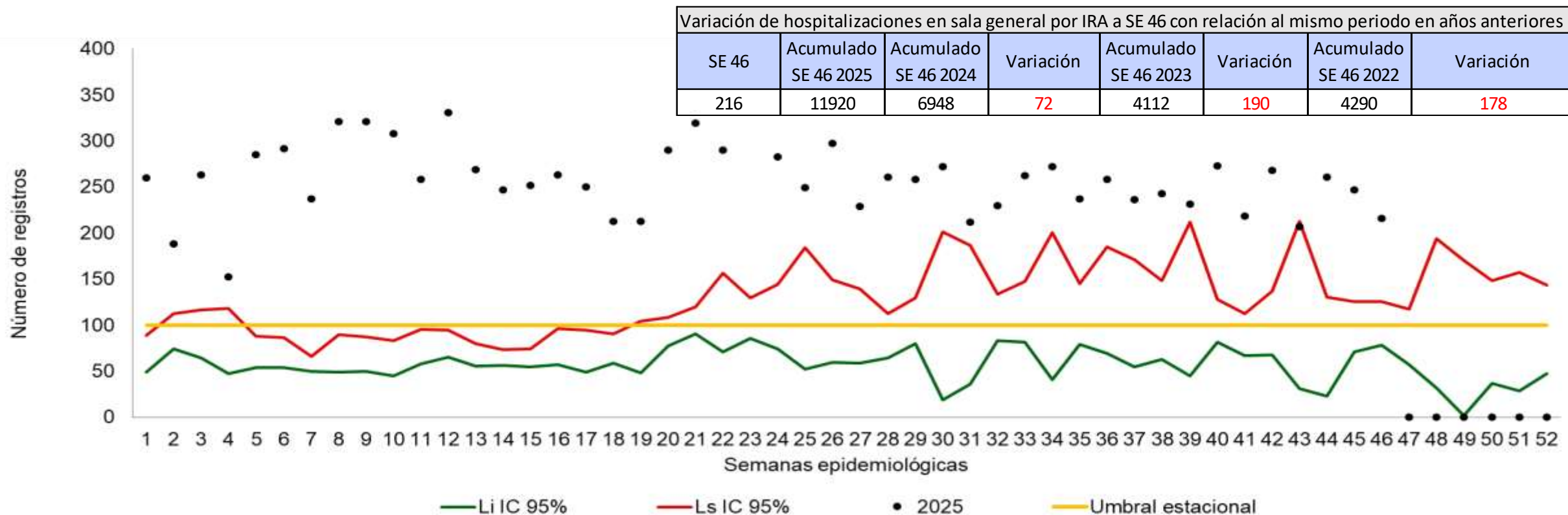


11920

No. de casos

Canal endémico de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 46, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 46, 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 46, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 46 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 9.6% (n=1716), lo que representa un leve incremento de 0.9 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 21.2% (n=273) 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 41.7% (n=537), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 20.7%. (Ver Tabla 2).

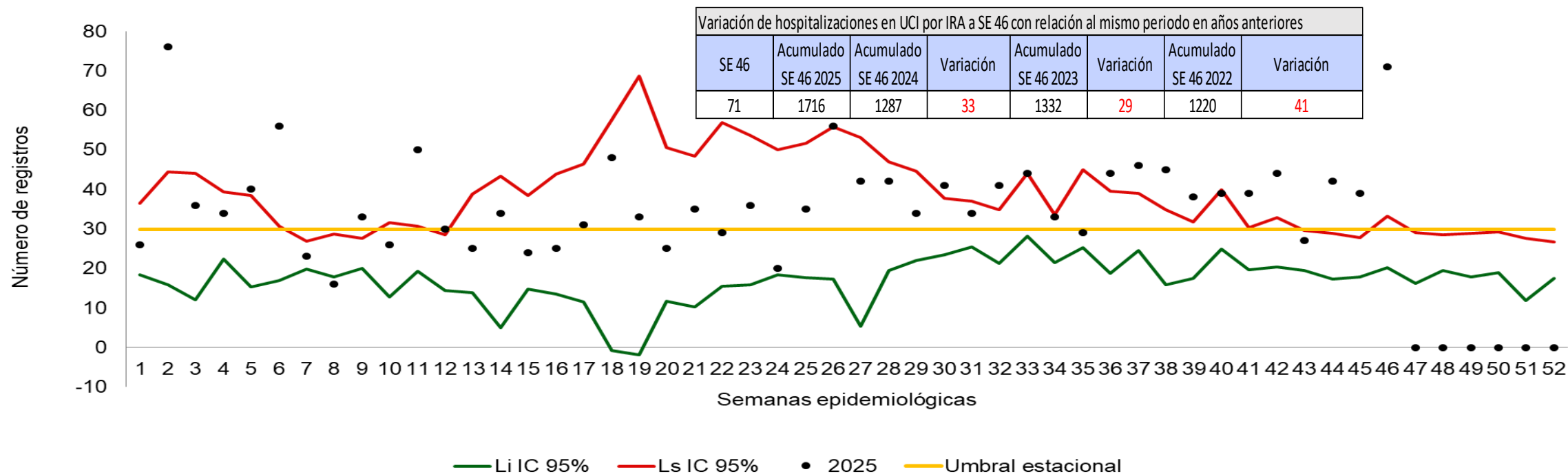
Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, Semana Epidemiológica 46 Distrito de Cartagena años 2024-2025.

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	157	131	128	183	78	125	485	1287
IRAG UCI 2025	184	192	273	267	85	178	537	1716
UCI por todas las causas 2024	757	295	424	866	2261	3241	6947	14791
UCI por todas las causas 2025	846	592	927	1561	2445	3951	7637	17959
% IRAG UCI 2024	12,2	10,2	9,9	14,2	6,1	9,7	37,7	8,7
% IRAG UCI 2025	14,3	14,9	21,2	20,7	6,6	13,8	41,7	9,6
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,7	44,4	30,2	21,1	3,4	3,9	7,0	8,7
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	21,7	32,4	29,4	17,1	3,5	4,5	7,0	9,6



Canalendémicode las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 46, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 46, 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 un aumento en las notificaciones.





Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 46, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 46 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).

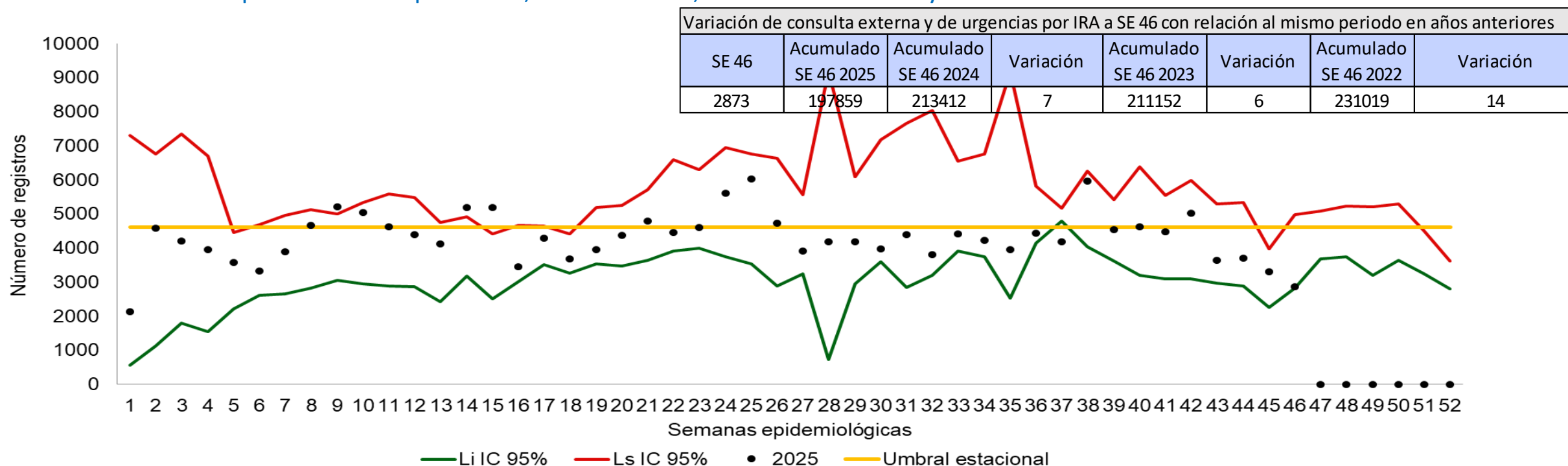
Tabla 3. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA del total de consultas externas y urgencias en la UPGD por grupos de edad, hasta Semana 46 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	< 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	14950	15967	30904	44160	48348	34217	24866	213412
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	14751	13829	28441	38836	42994	32444	26564	197859
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	127199	110932	193458	571304	1104478	1034780	990256	4132407
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	112058	129012	199428	605947	1164595	1192843	1061318	4465201
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,0	7,5	14,5	20,7	22,7	16,0	11,7	5,2
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,9	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	11,8	14,4	16,0	7,7	4,4	3,3	2,5	5,2
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	13,2	10,7	14,3	6,4	3,7	2,7	2,5	4,4



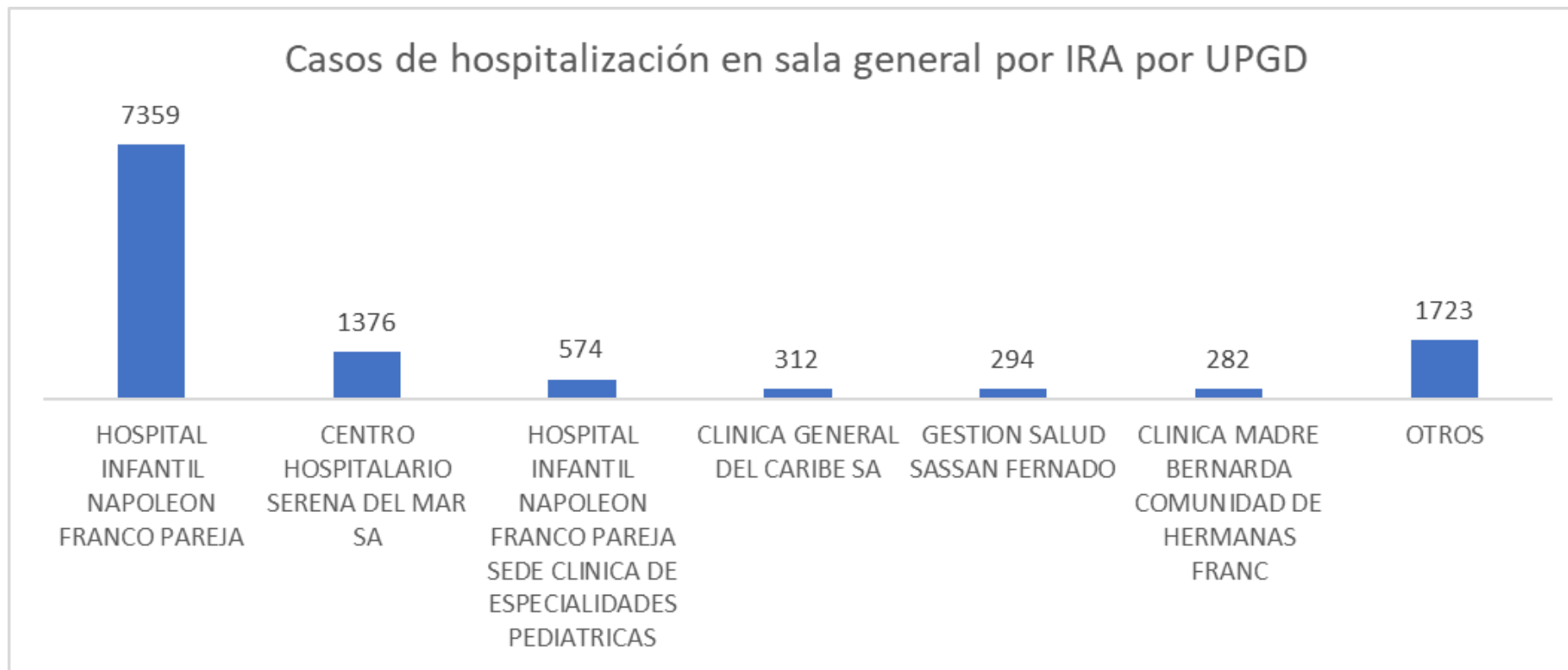
Canalendémicode consultaexternay de urgencias por IRA SE 46, Cartagena 2025

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 46 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 disminución en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 46, Cartagena 2025

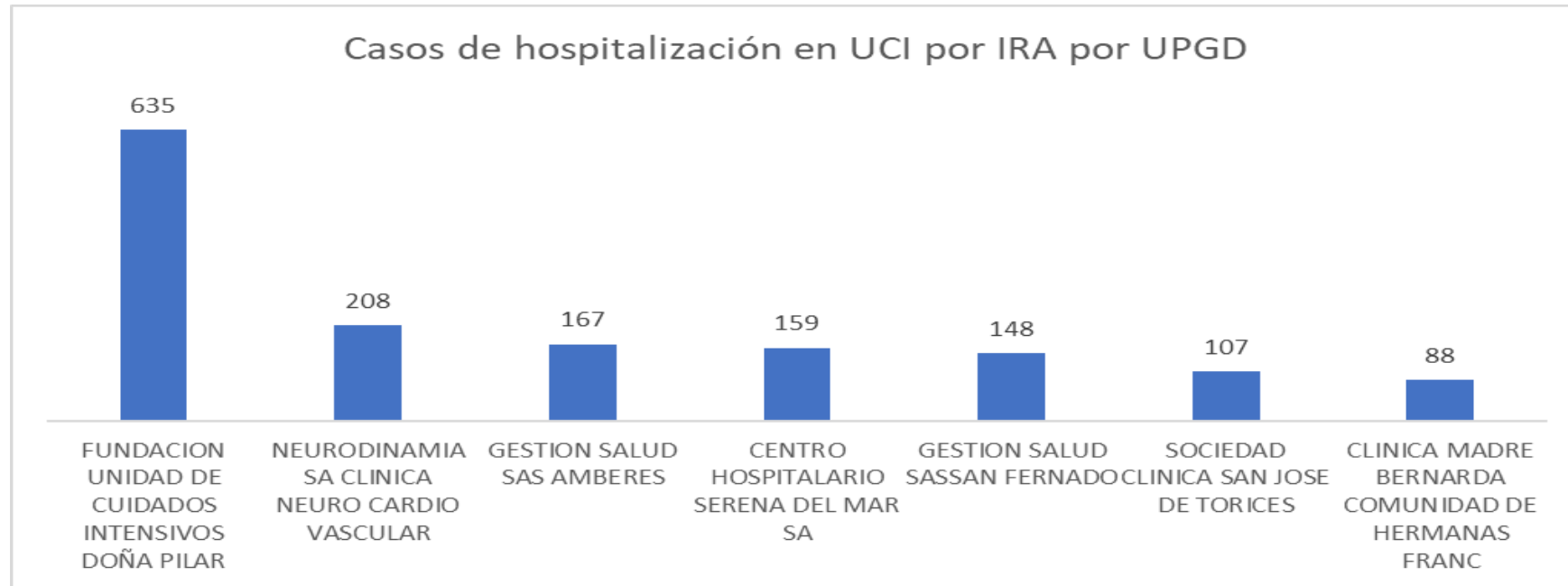
Hasta la semana epidemiológica 46 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 62% (n=7359), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11.5% (n=1376), el HINFP sede especialidades con un 5% (n=574) y Clínica General del Caribe con un 2.6% (n=312).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 46, Cartagena 2025

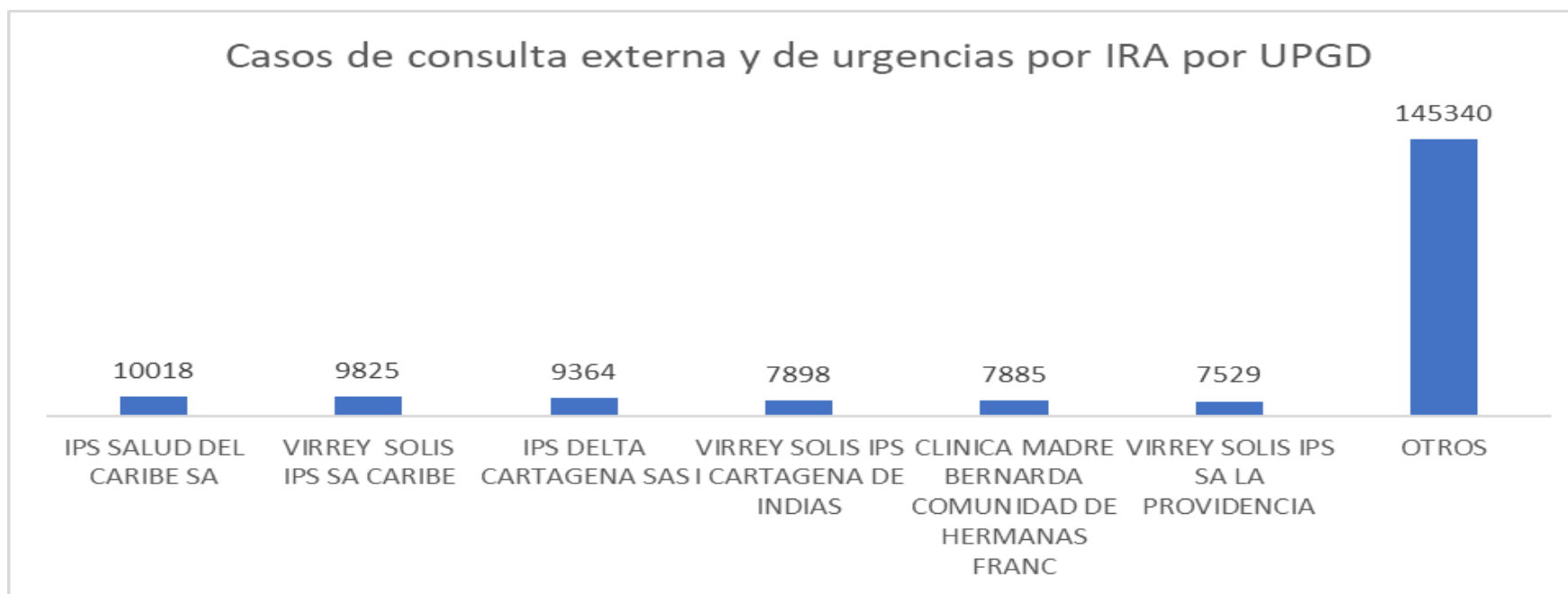
Hasta la semana epidemiológica 46, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 37% (n=635), seguido de Neurodinamia 12% (n=208), Gestión Salud Amberes con el 9.7% (n=167), y Serena del Mar con un 9.3% (n=159) y Gestión Salud San Fernando con un 8.6% (n=148).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 46, Cartagena 2025

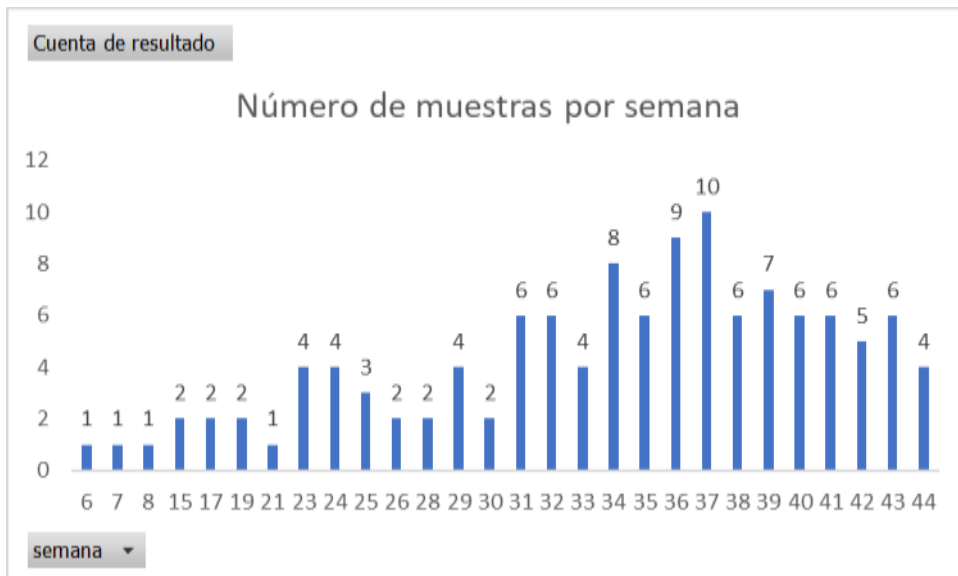
Hasta la semana epidemiológica 46, se observa que, del total de atenciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias notificadas en las UPGD del distrito, IPS Salud del Caribe con un 5.1% (n=10018) reportó el mayor número de casos, la IPS Salud del Caribe distrito, Virrey Solís IPS con un 5% (n=9825), e IPS Delta Cartagena con un 4.7% (n=9364).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 46, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 46 del año 2025, se registraron un total de 113 resultados de laboratorio. 114 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 15.7%, Influenza A con el 13%, y Rinovirus con el 13%.



Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 46 del año 2025, se observa que Olaya tiene el mayor número de notificaciones con el 10.5% del total de positivos, Villas de Aranjuez con el 4.3% de positivos, La Esperanza y Chile con el 4% de los laboratorios positivos cada uno. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.



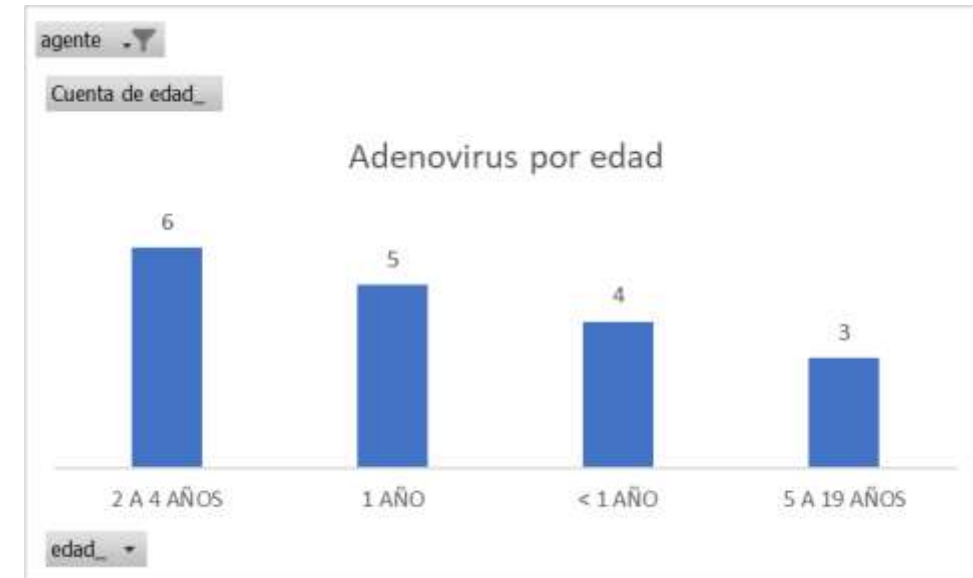
Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 46 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.



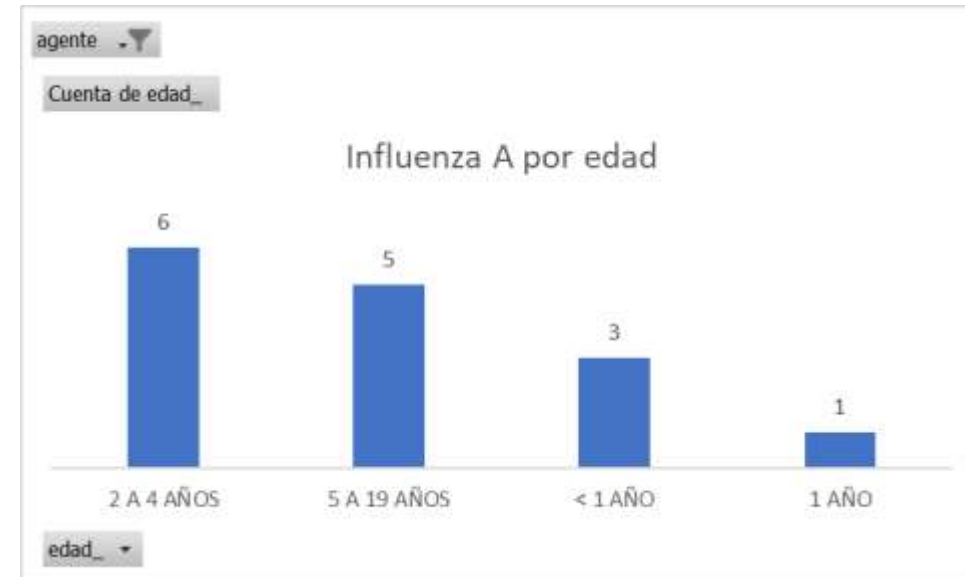
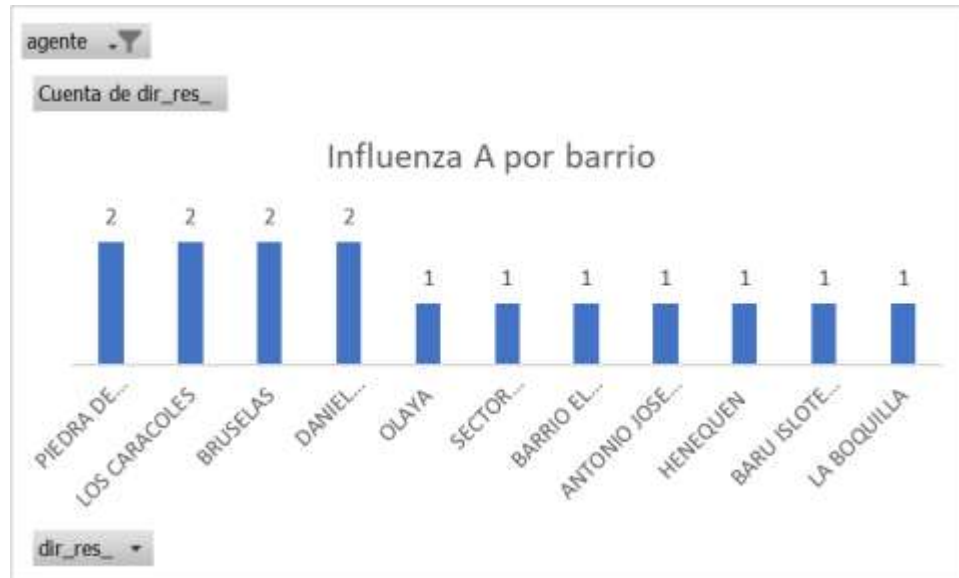
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 46 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 el grupo 2 a 4 años y el 25% en el grupo de 1 año y < de 1 año cada uno.



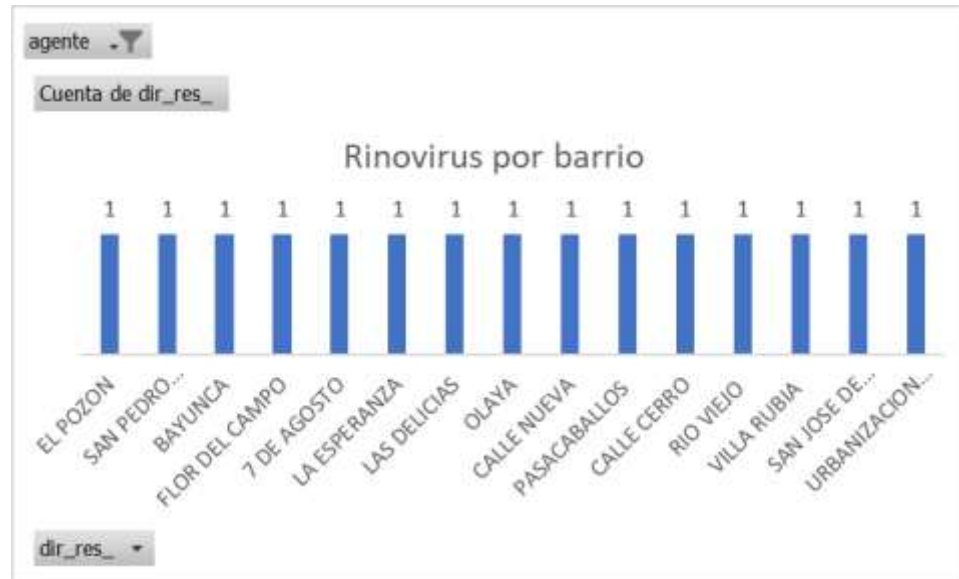
Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 46 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.



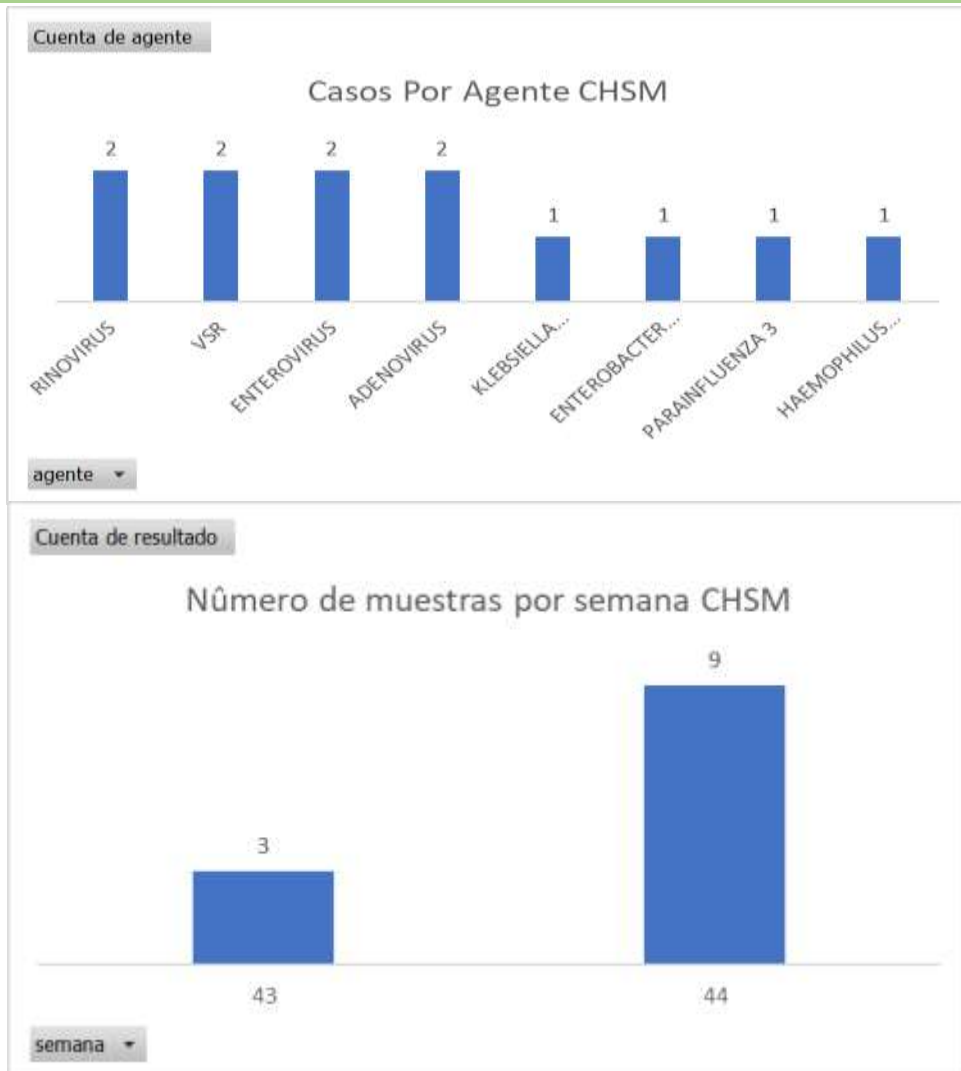
Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 46 del año 2025, se observa una distribución equitativa para Rinovirus por barrios. En cuanto a grupos de edad el 40% de los positivos se concentran en el grupo de < de 1 año y el 26% en el grupo 1 a ñ o .



Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 44, Cartagena 2025



En esta notificación hecha por el CHSM correspondiente a la semana epidemiológica 44 del año 2025, se registran un total de 12 resultados de laboratorio positivos. Esta información ofrece una visión general sobre los virus respiratorios y bacterias que están circulando actualmente en la ciudad, y complementa la notificación hecha por el HINFP. De acuerdo con los datos presentados en la gráfica, VSR, Adenovirus, Rinovirus y Enterovirus tienen una notificación equitativa



Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 44, Cartagena 2025



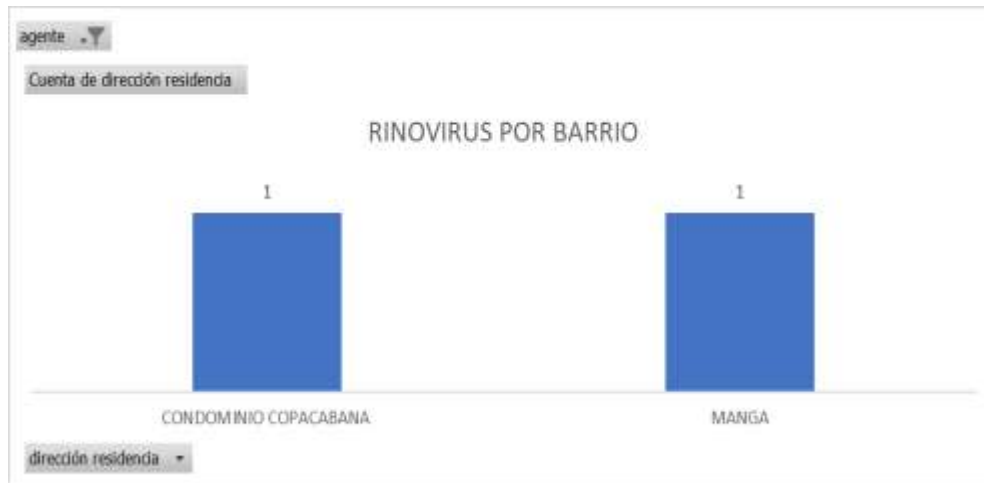
Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 44 del año 2025, se observa que Manga tiene el mayor número de notificaciones con el 33.3% del total de positivos. Zaragocilla y Condominio Copacabana con el 25% cada uno de positivos.. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.



4

No. de casos

Distribución de Rinovirus y VSR por barrio y grupo de edad SE 44, Cartagena

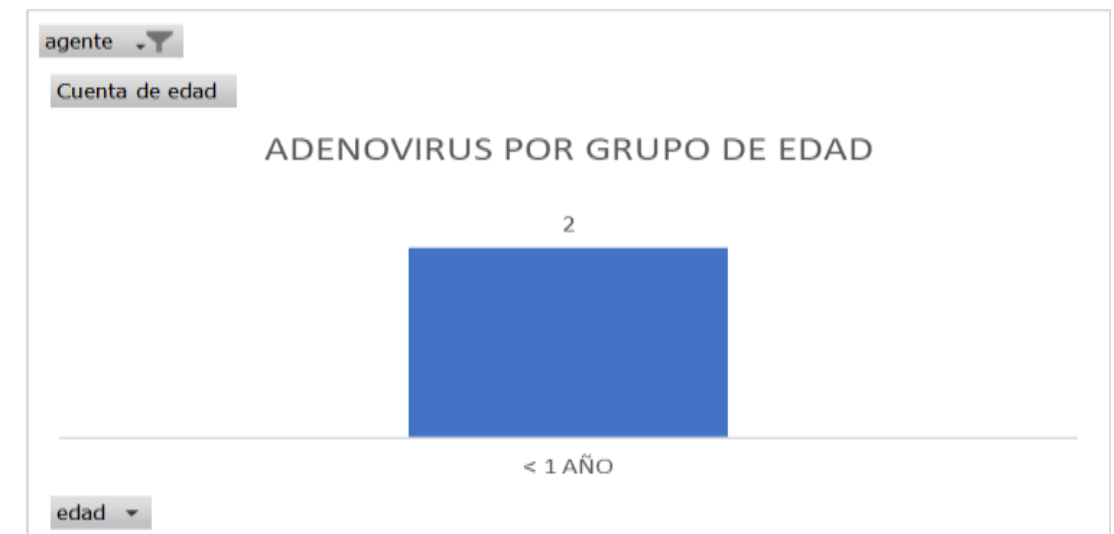
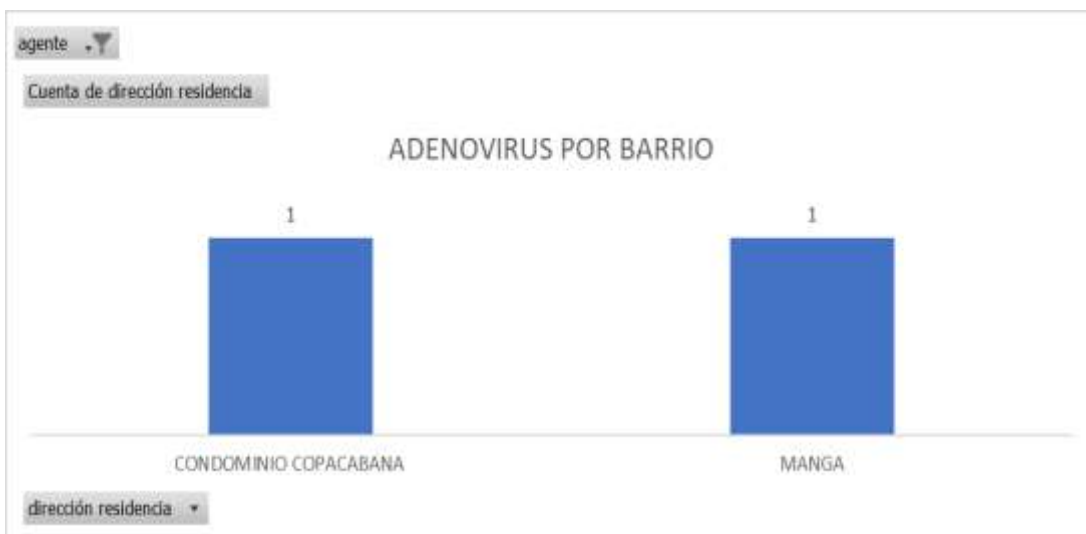
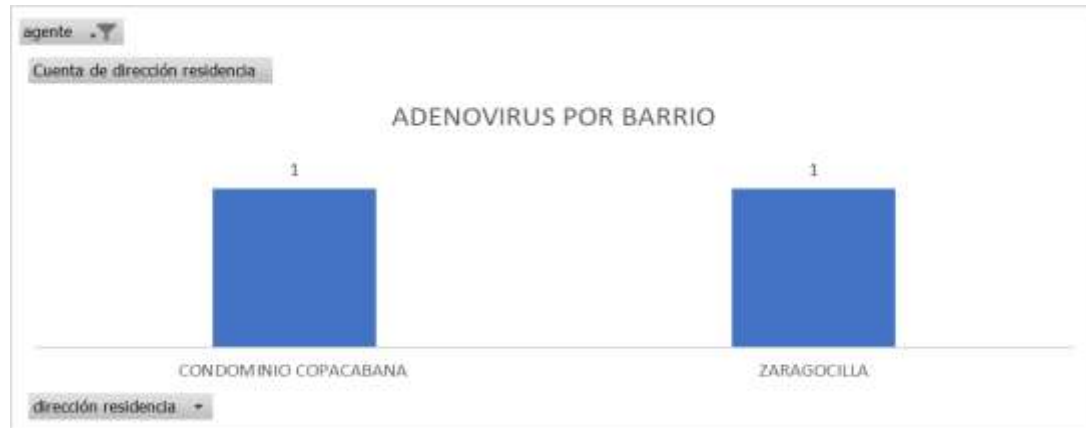




4

No. de casos

Distribución de Adenovirus y Enterovirus por barrio y grupo de edad SE 44, Cartagena 2025





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

DADXS