

# LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA

## A semana epidemiológica 47 - año 2025



74

No. de casos

Figura 1. Comportamiento anual Lesiones por Pólvora Pirotécnica, distrito de Cartagena, 2020-2025



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019-2025p. DANE proyección poblacional 2019-2025.

COMO SE COMPORTA EL EVENTO a S.E. 47 2025

FRENTE A 2024 48% (n=50) ↑

FRENTE A 2023 47,61% (n=21) ↑

### COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y VARIABLES DE INTERÉS

#### Sexo



Hombre 54,1% (n=40)



Mujer 45,9% (n=34)

#### Área de Residencia



Cabecera Municipal 92% (n=68)

Centro Poblado 8% (n=6)

#### Pertenencia étnica



Otros 93,2% (n=69)

Negro, mulato afro colombiano 6,8% (n=5)

#### Gravedad de las lesiones



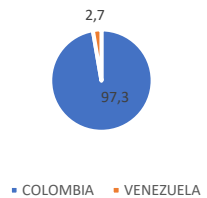
Hospitalizados 17,6% (n=13)

Tabla 1. Casos por Localidad, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47 año 2025

Grupo	Casos	%
Histórica y del Caribe	22	29,7
Industrial y de la Bahía	19	25,7
Virgen y Turística	31	41,9
Sin dato	2	2,7
Total	74	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena 2025

Figura 2. Casos por Nacionalidad, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025



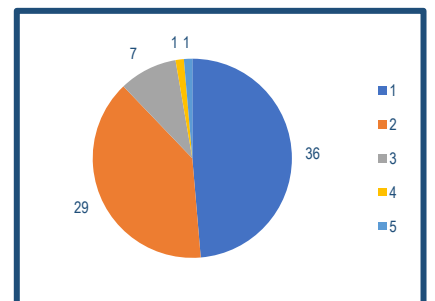
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025

Tabla 2. Grupos de edad, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025

Grupo	Casos	%
Menor de 15 años	6	8,1
15 a menor 18 años	3	4,1
18 a 34 años	45	60,8
35 a 39 años	8	10,8
40 y más años	12	16,2
TOTAL	74	100,00

Fuente: Sivigila, Cartagena 2025

Figura 3. Casos por Estrato Socioeconómico, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025

En la distribución de los casos según sexo para lesiones por pólvora, el 54,1% pertenecen al sexo masculino y el 45,9% al sexo femenino.

En cuanto a la etnia, el 93,2% de los casos pertenecen a los clasificados como otros.

El grupo de edades con el mayor número de casos es la comprendida entre los 18 a 34 años (Tabla 2).

Localidad Virgen y Turística un 41,9%, Histórica y del Caribe 29,7%, e Industrial y de la Bahía un 25,7% (Tabla 1).

98% nacionalidad colombiana.

En cuanto al estrato socioeconómico el 58,6% corresponde al estrato N°1, 39,2% al estrato número 2 (Figura 3).

# LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA

## A semana epidemiológica 47 - año 2024

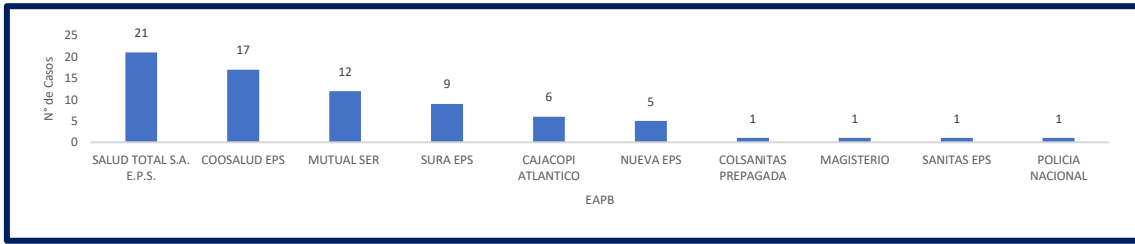


11

No. de casos

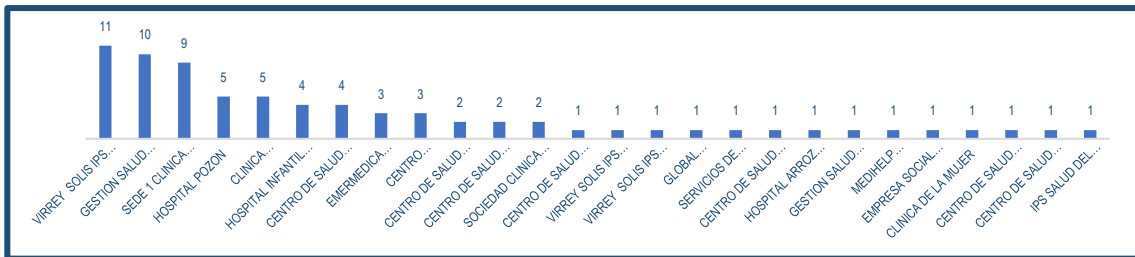
### NOTIFICACIÓN POR EAPB – UPGD

Figura 4. Casos por EAPB, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025



Fuente: Sivigila, Cartagena 2025

Figura 5. Casos por UPGD, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025



Fuente: Sivigila, Cartagena 2025

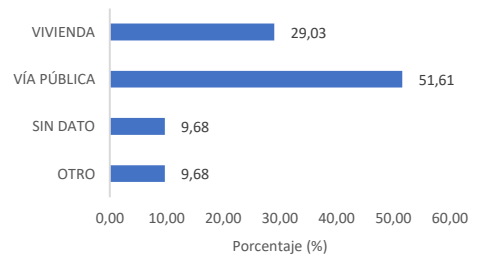
## LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA SEGÚN ARTEFACTO, ACTIVIDAD Y TIPO DE LESIÓN

Tabla 3. Frecuencia y proporción, Lesiones pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, distrito de Cartagena, 2025

Variable	Categoría	Menor de Edad	%	Mayor de 18 años	%	Total	%
Tipo de Lesión*	Laceración	5	55,56	20	30,77	25	33,78
	Contusión	1	11,11	4	6,15	5	6,76
	Quemadura	9	100,00	57	87,69	66	89,19
	Amputación	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Daño Ocular	0	0,00	4	6,15	4	5,41
	Daño Auditivo	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Fractura	0	0,00	1	1,54	1	1,35
	Totes	2	22,22	19	29,23	21	28,38
Tipo de artefacto que produjo la lesión	Voladores	0	0,00	11	16,92	11	14,86
	Cohete	2	22,22	3	4,62	5	6,76
	Pitos	1	0,00	5	7,69	6	8,11
	Volcanes	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Juegos pirotécnicos para exhibición y eventos	0	0,00	2	3,08	2	2,70
	Luces de Bengala	0	0,00	3	4,62	3	4,05
	Otros	4	44,44	22	33,85	26	35,14

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025

Figura 5. Frecuencia de casos según la actividad asociada, Lesiones por pólvora pirotécnica a semana epidemiológica 47, año 2025



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025

Las lesiones que se presentaron con mayor frecuencia en menores y mayores de edad son las quemaduras. Los artefactos con mayor frecuencia fueron los clasificados como otros (tiritos y buscapiés), seguido de los totes y voladores.

### FICHA TÉCNICA

Este boletín corresponde a los casos lesionados por artefactos explosivos notificados al SIVIGILA semanalmente con corte a semana epidemiológica 47.

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](http://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 incidencia se usó como numerador el total de casos en SIVIGILA y como denominador el número de proyección poblacional 2019-2025 publicados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) 2025.

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

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA

Directora 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

