



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 47, Cartagena 2024-2025



12156
No. de casos

Boletín Epidemiológico
Semana 47
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)

A semana epidemiológica 47 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 47, 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	494	770	1900	2395	440	271	824	7094
Hospitalización por IRAG 2025	811	1567	3639	3915	438	470	1316	12156
Hospitalización por todas las causas 2024	2350	2325	5112	9725	17319	12379	17904	67114
Hospitalización por todas las causas 2025	3423	5186	12647	19992	24804	21975	29022	117049
% Hospitalizados por IRAG 2024	7,0	10,9	26,8	55,2	6,2	3,8	18,6	10,6
% Hospitalizados por IRAG 2025	6,7	12,9	29,9	32,2	3,6	3,9	6,8	10,4
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	21,0	33,1	37,2	24,6	2,5	2,2	4,6	10,6
Propoción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	23,7	30,2	28,8	19,6	1,8	2,1	4,5	10,4

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

2024: 7094

2025: 12156



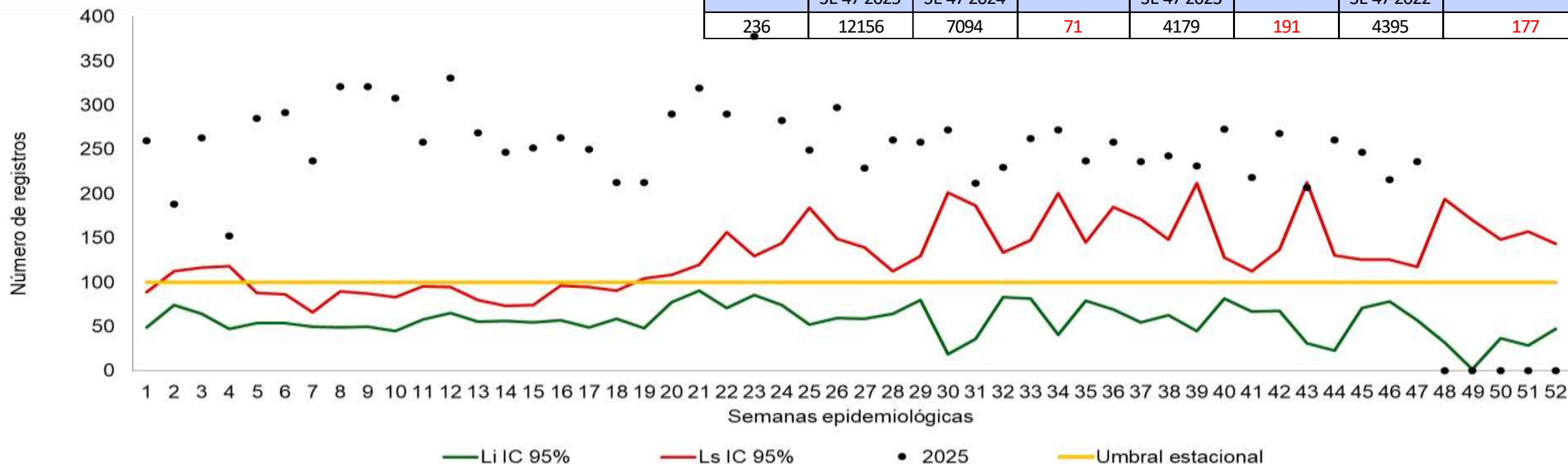
12156

No. de casos

Canalendémicode las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 47, Cartagena 2025

Al analizar las hospitalizaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) hasta la semana epidemiológica 47, 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..

SE 47	Acumulado SE 47 2025	Acumulado SE 47 2024	Variación	Acumulado SE 47 2023	Variación	Acumulado SE 47 2022	Variación
236	12156	7094	71	4179	191	4395	177





Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRASE 47, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 47 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%, y un crecimiento de 9.2% 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% (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 42% (n=551), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 20.4%. (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 47 Distrito de Cartagena años 2024-2025.

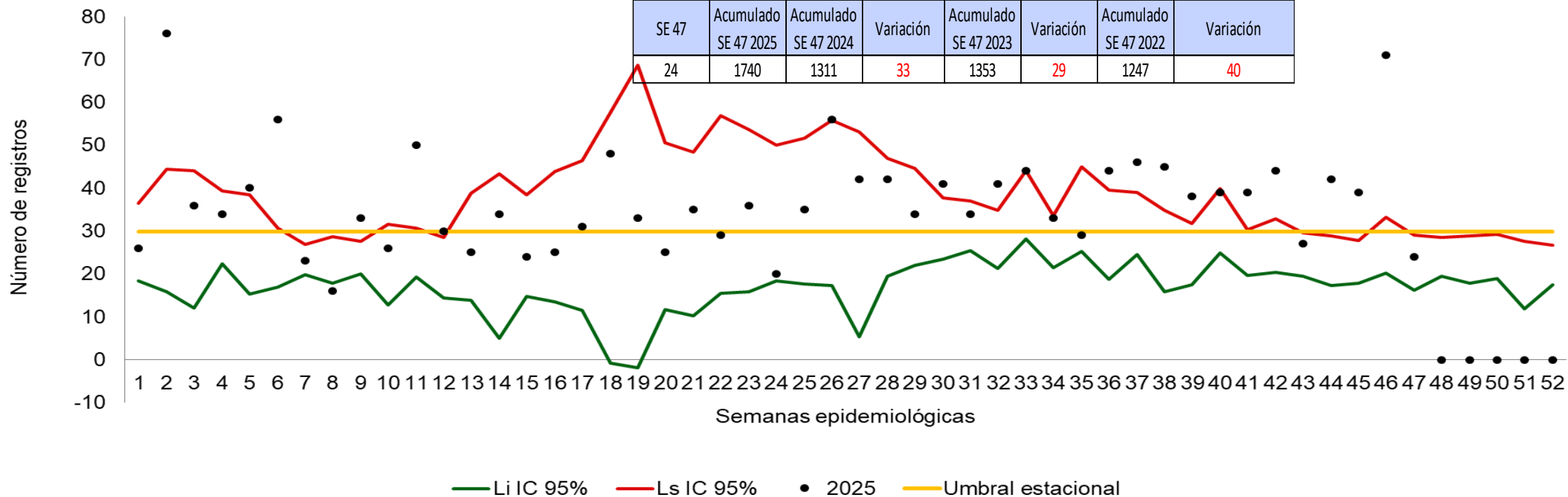
Hospitalización en UCI	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRAG UCI 2024	159	136	136	185	79	126	490	1311
IRAG UCI 2025	186	193	273	267	85	185	551	1740
UCI por todas las causas 2024	775	305	437	883	2313	3292	7045	15050
UCI por todas las causas 2025	868	594	929	1582	2492	4020	7794	18279
% IRAG UCI 2024	12,1	10,4	10,4	14,1	6,0	9,6	37,4	8,7
% IRAG UCI 2025	14,2	14,7	20,8	20,4	6,5	14,1	42,0	9,5
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,5	44,6	31,1	21,0	3,4	3,8	7,0	8,7
Propoción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	21,4	32,5	29,4	16,9	3,4	4,6	7,1	9,5



Canal endémico de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 47, Cartagena 2025

Al analizar el comportamiento de las hospitalizaciones por IRA en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) hasta la semana epidemiológica 47, 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.

SE 47	Acumulado SE 47 2025	Acumulado SE 47 2024	Variación	Acumulado SE 47 2023	Variación	Acumulado SE 47 2022	Variación
24	1740	1311	33	1353	29	1247	40





Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 47, Cartagena 2024-2025

Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 47 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 disminución de 15.3%, y los grupos etarios mantuvieron proporciones similares entre ambos años. (Ver Tabla 3).

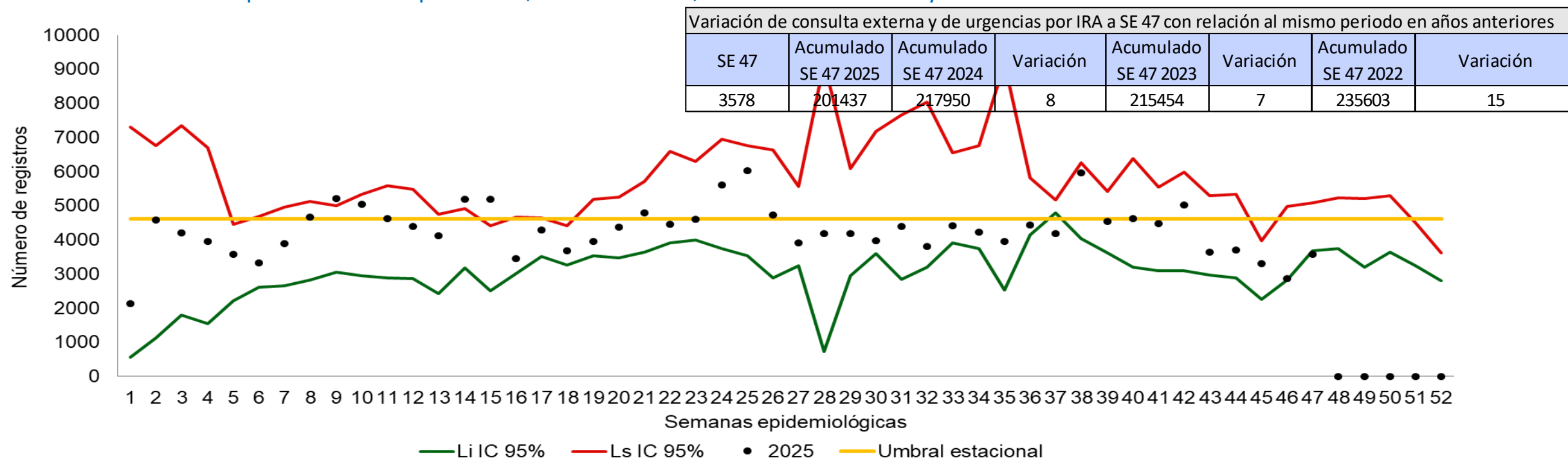
Tabla 3. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA del total de consultas externas y urgencias en la UPGD por grupos de edad, hasta Semana 47 Epidemiológica, Distrito de Cartagena años 2024-2025

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	15272	16240	31453	45019	49565	34972	25429	217950
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	15091	14095	28857	39413	43795	33130	27056	201437
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	129973	113644	197749	583881	1127738	1059802	1015688	4228475
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	114116	130539	202589	615926	1185565	1213661	1081338	4543734
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,0	7,5	14,4	20,7	22,7	16,0	11,7	5,2
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	6,9	6,5	13,2	18,1	20,1	15,2	12,4	4,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,8	14,3	15,9	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	10,8	14,2	6,4	3,7	2,7	2,5	4,4



Canal endémico de consulta externa y de urgencias por IRA SE 47, Cartagena 2025

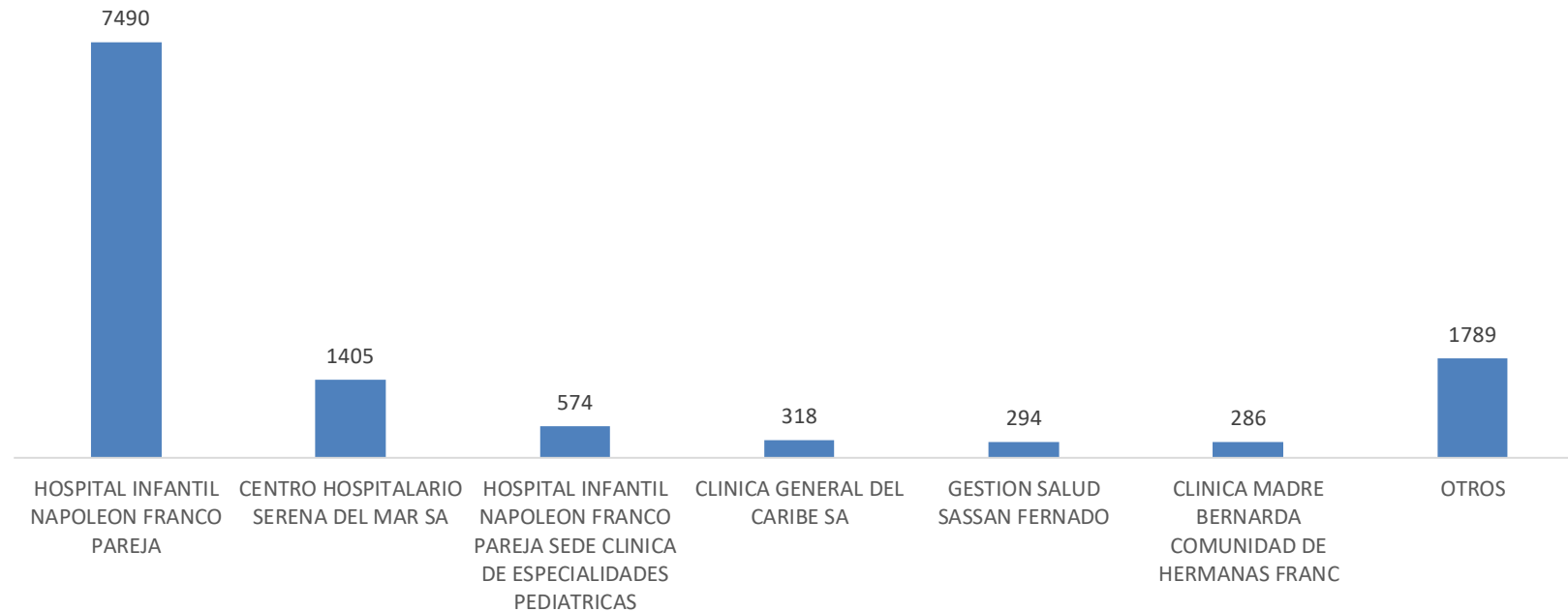
Al analizar el comportamiento de los casos de Infección Respiratoria Aguda (IRA) atendidos en los servicios de consulta externa y urgencias hasta la semana epidemiológica 46 del año 2025, se observa que las notificaciones se han mantenido dentro de la zona de éxito, según el intervalo de confianza del 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 un aumento en las notificaciones.



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 47, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 47 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 61% (n=7490), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11.6% (n=1405), el HINFP sede especialidades con un 5% (n=574) y Clínica General del Caribe con un 2.6% (n=318).

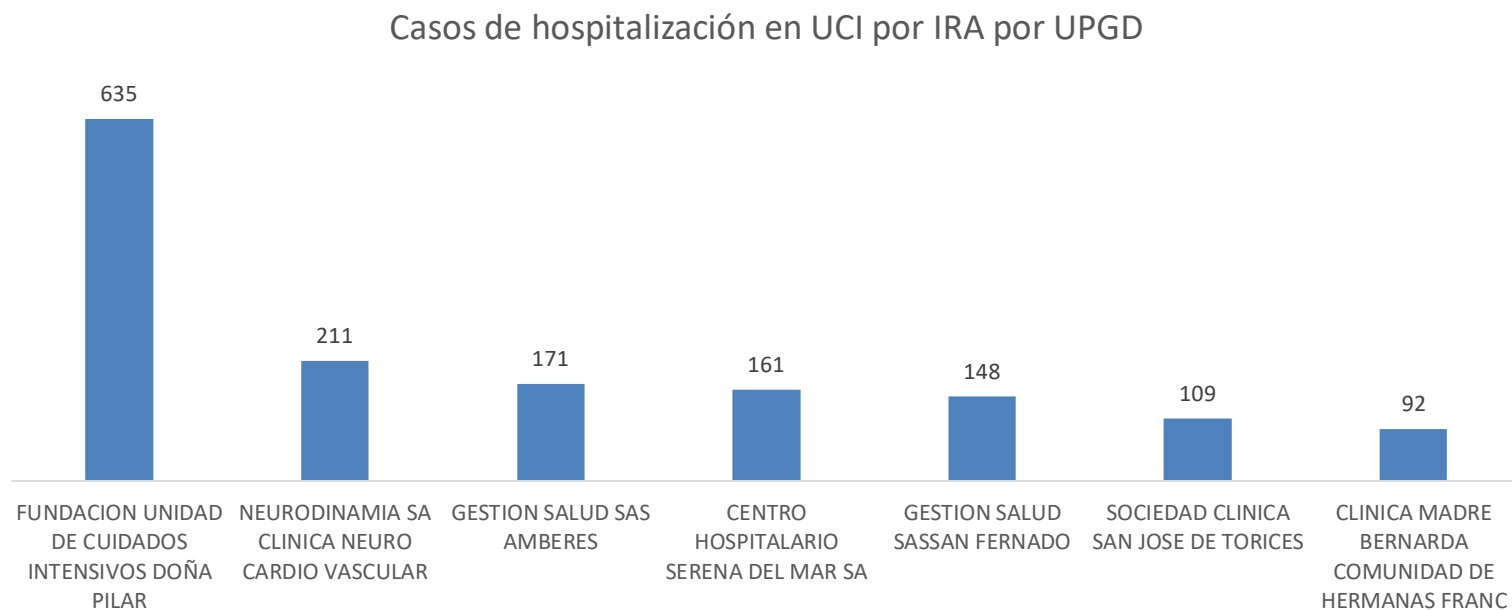
Casos de hospitalización en sala general por IRA por UPGD



Fuente: Sivigila WeB Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGDSE 47, Cartagena 2025

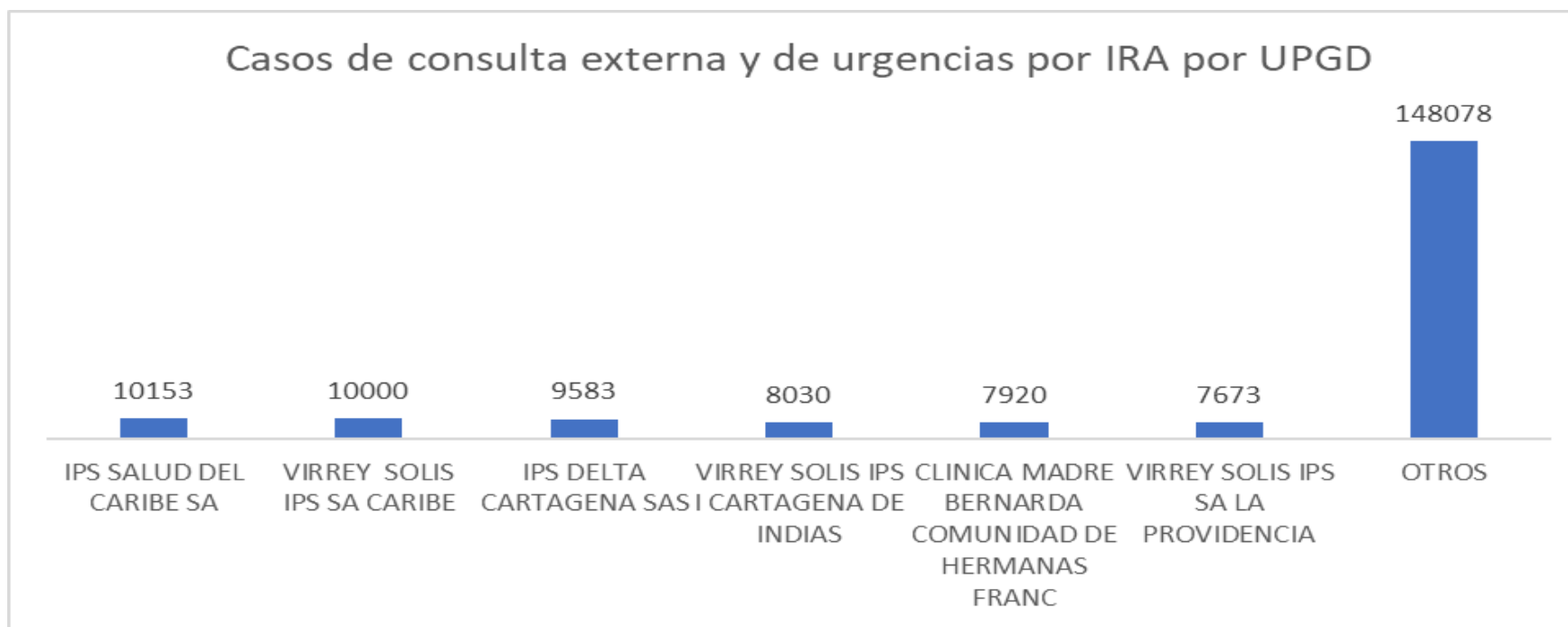
Hasta la semana epidemiológica 47, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 6.5% (n=635), seguido de Neurodinamia 12% (n=211), Gestión Salud Amberes con el 9.8% (n=171), y Serena del Mar con un 9.3% (n=161) y Gestión Salud San Fernando con un 8.5% (n=148).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGDSE 47, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 47, 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% (n=10153) reportó el mayor número de casos, la IPS Salud del Caribe distrito, Virrey Solís IPS con un 5% (n=10000), e IPS Delta Cartagena con un 4.8% (n=9583).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 47, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 47 del año 2025, se registraron un total de 121 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%.



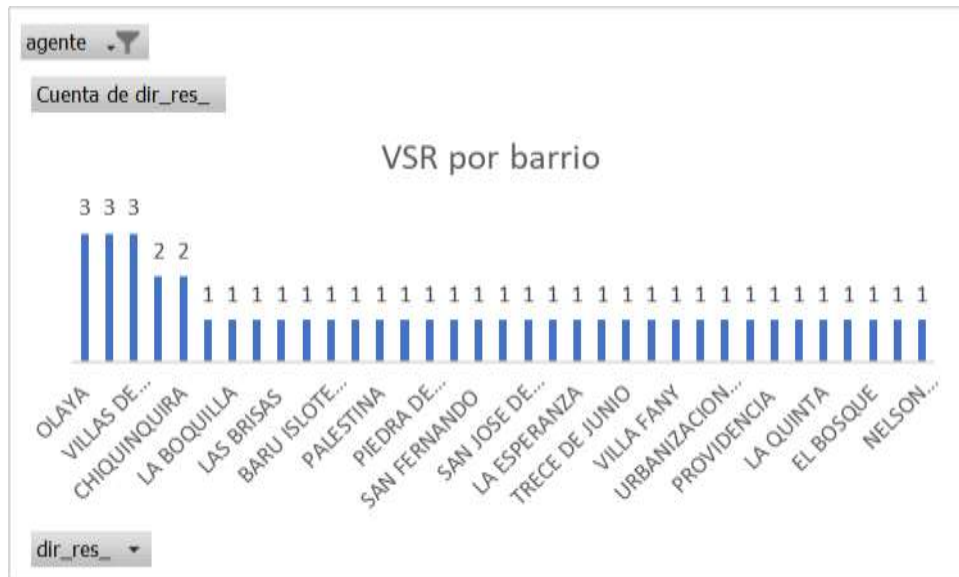
Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 47, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 47 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.



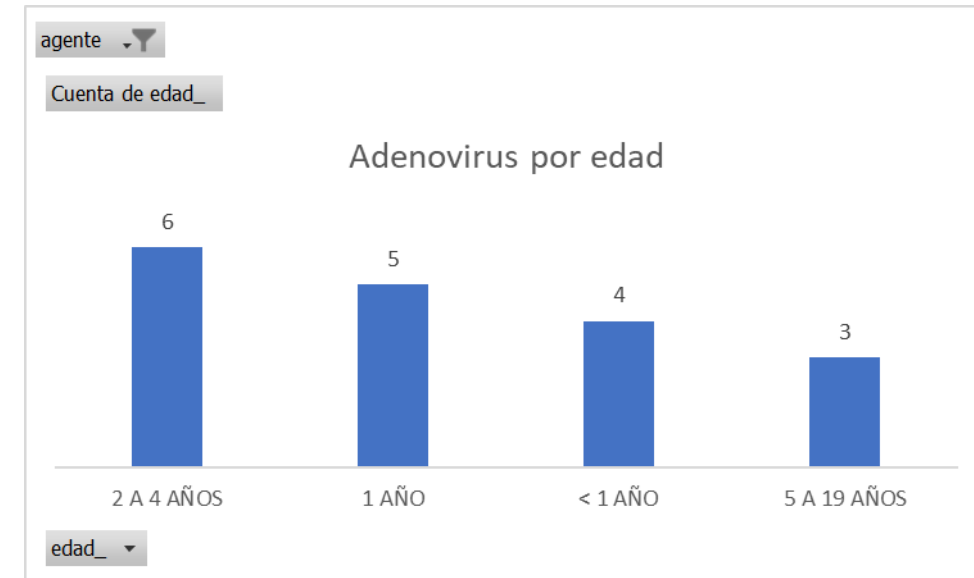
Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 47 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.



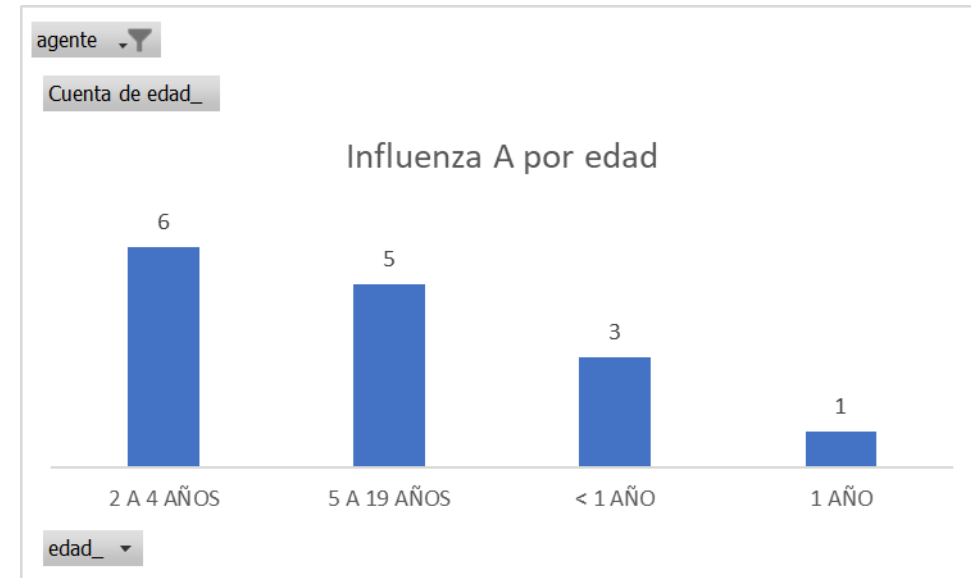
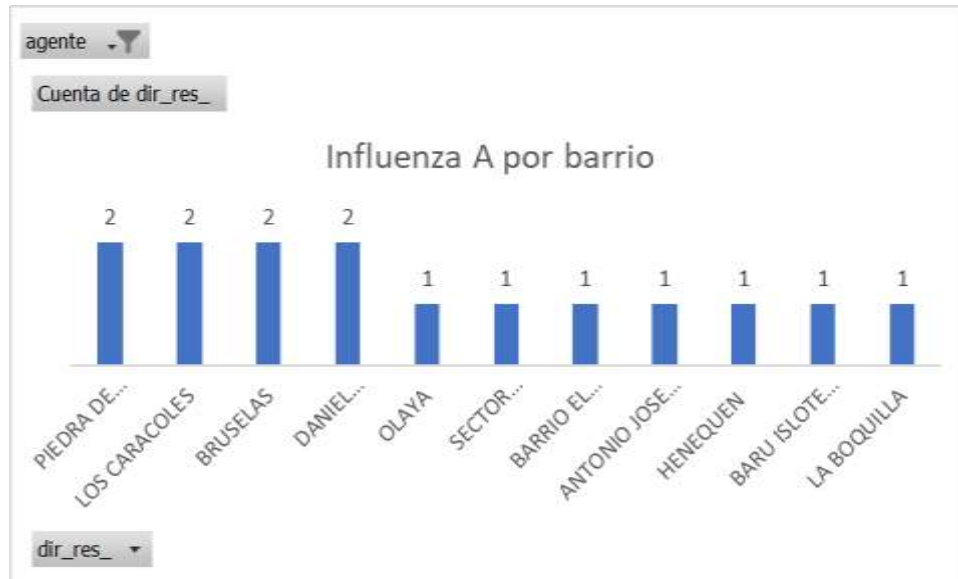
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 46, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 47 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.



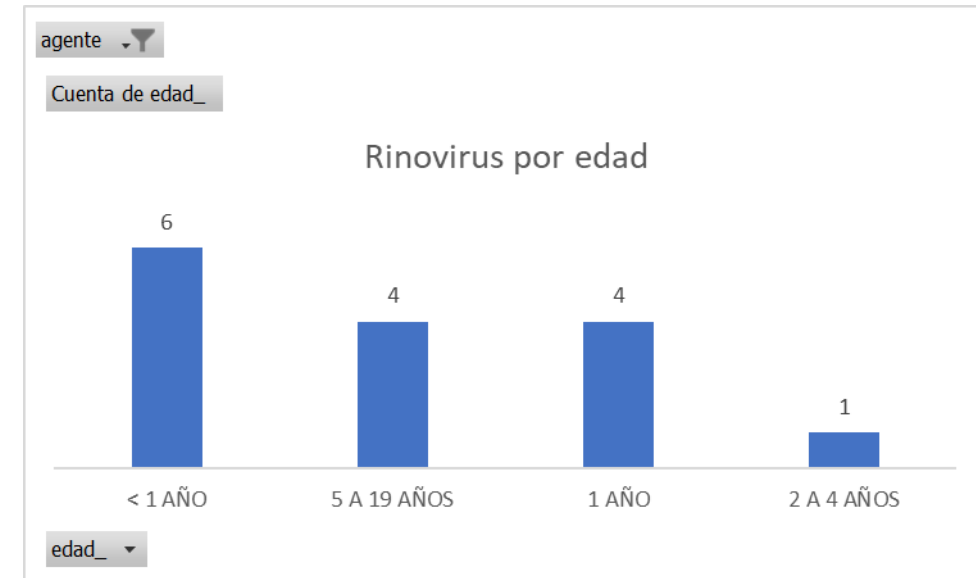
Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 47, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 47 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.



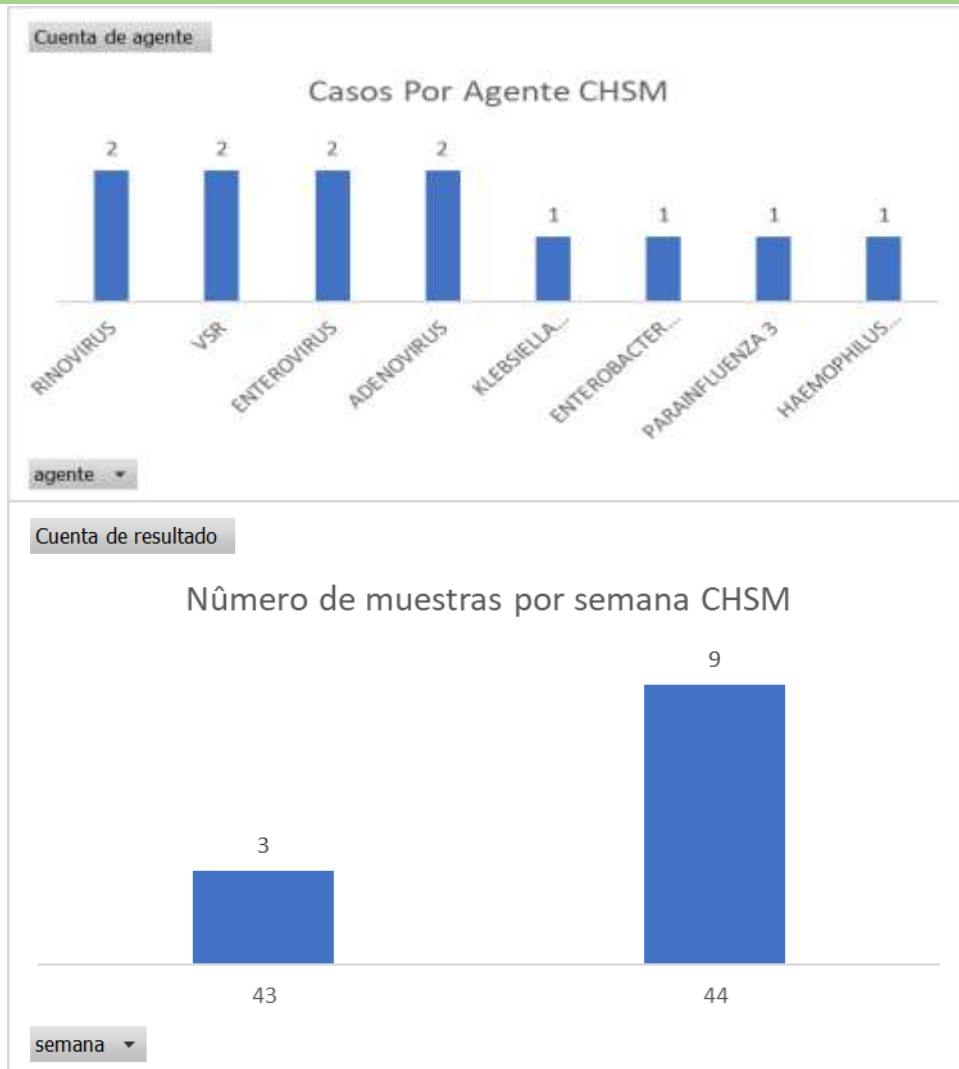
Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 47, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 47 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 .



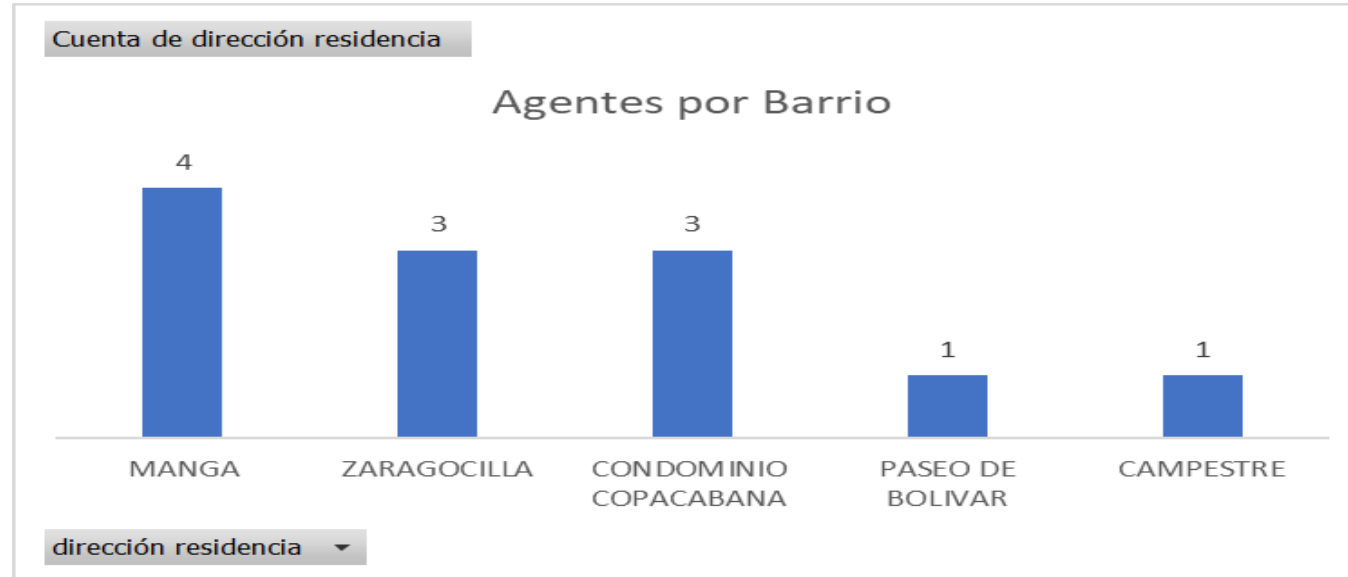
Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 44, Cartagena 2025



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



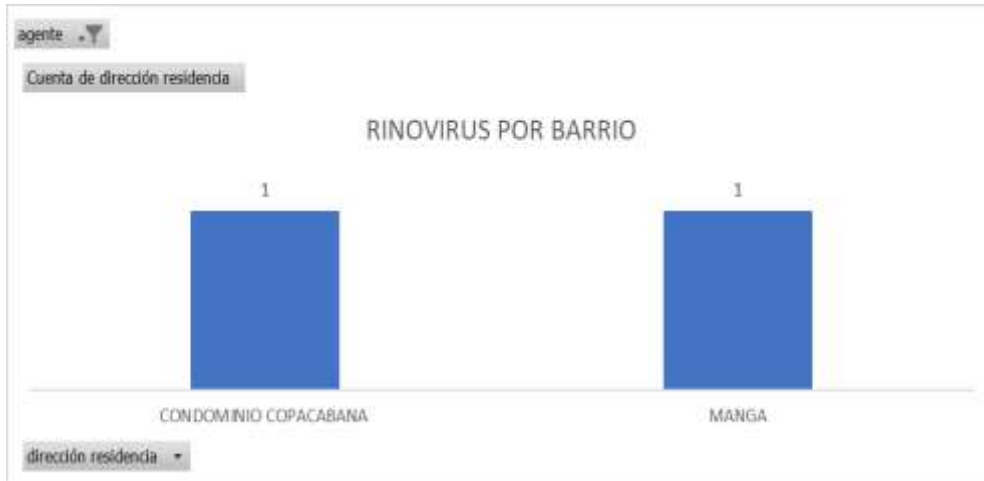
Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 44 del año 2025, se observa que Manga tiene el mayor número de notificaciones con el 33.3% del total de positivos. Zaragocilla y Condominio Copacabana con el 25% cada uno de positivos.. En los demás barrios,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

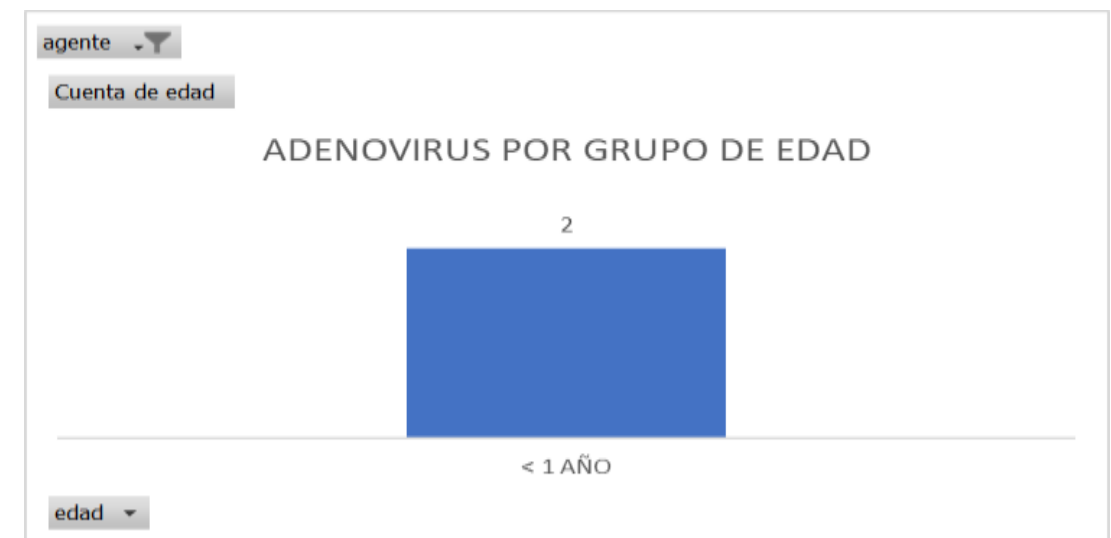
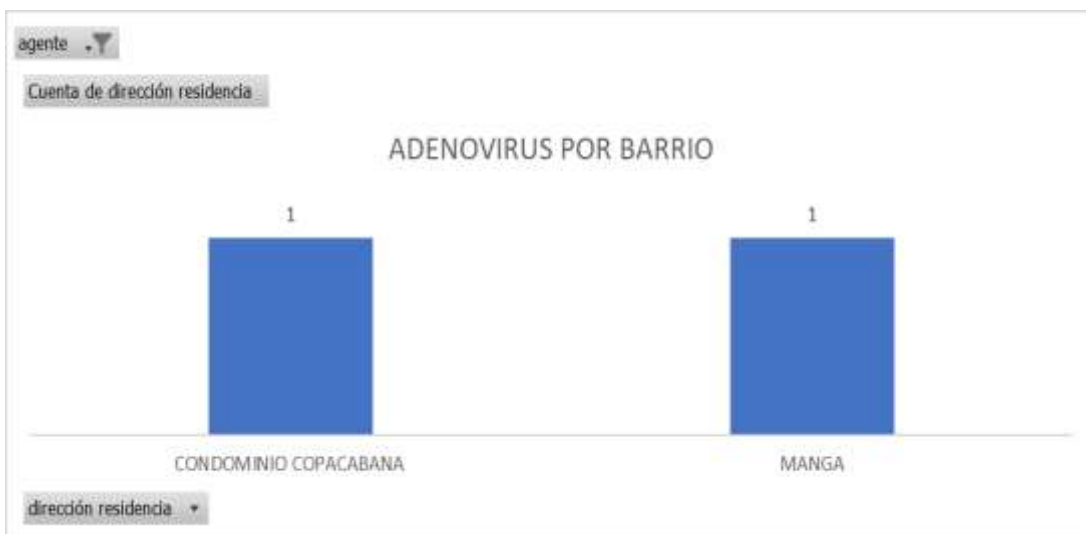
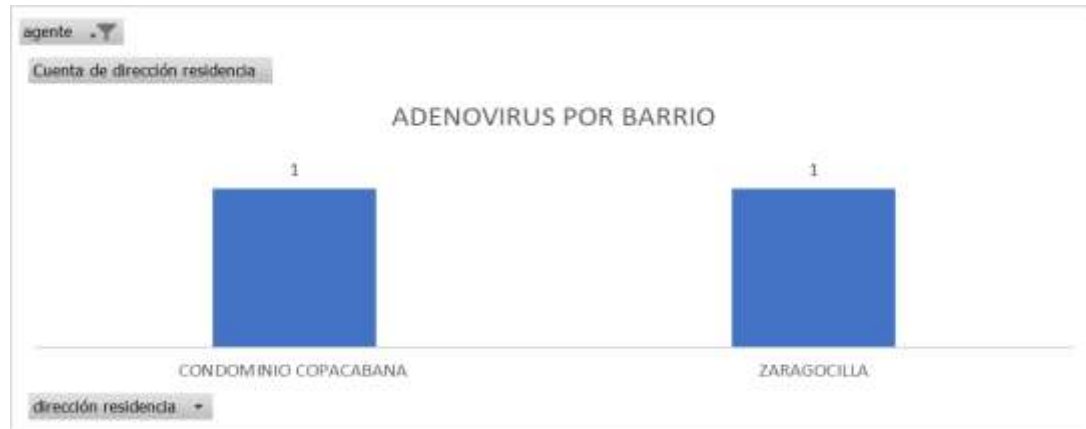




4

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

DADIS