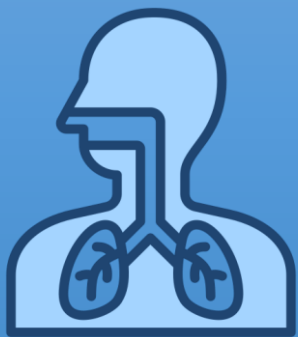


INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2025: 1 caso

2024: 15 casos

2023: 70 casos

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE – IRAG INUSITADA

Semana epidemiológica 49 - 2025

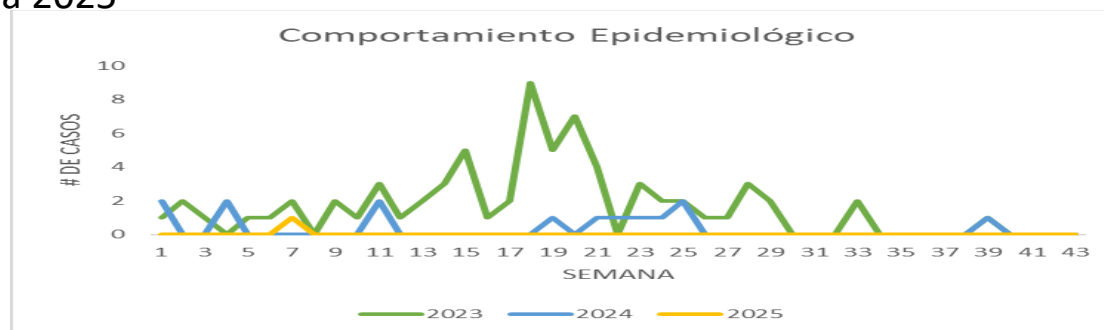


1

No. de casos

A semana epidemiológica 49 del año 2025, se ha notificado al SIVIGILA Cartagena 17 casos del evento 348, luego de hacer una depuración de la base de datos, solo un caso cumple con la definición operativa, lo que representa una proporción de 6,2%. Al comparar el periodo actual del año 2025 (semana 46 a 49 con cero casos), con el periodo anterior (semana 42 a 45 con cero casos) no se observa un cambio significativo. Si se compara este mismo periodo con el del año 2024, no se observa un cambio significativo, al igual que en el año 2023. La tasa de incidencia acumulada a semana 49 del año 2025 es de 0,1 caso por 100.000 habitantes, al compararla con la del 2024, se observa un decremento significativo de -100%, al igual que la del año 2023. En el año 2025 se presenta un ingreso para el evento en la semana 11, en el 2023 la semana con mayor notificación fue la 24 (nueve casos), en el 2024, las semanas que representaron la mayor notificación fueron la 1, 4, 15 y 29 (dos casos) respectivamente. La disminución en la notificación de casos se debe a que en el año 2023 el evento estaba asociado al COVID 19, también a cambios en el protocolo, lo que ha generado un impacto directo en la notificación.

Comportamiento IRAG Inusitado, a semana 49, Cartagena años 2023 a 2025



Fuente: SIVIGILA 2023-2025

AÑO	No CASOS ACUMULADOS A SE 49	TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA A SE 49	VARIACIÓN A SE 49
2023	70	6,6	↓ -100%
2024	15	1,3	↓ -100%
2025	1	0,1	

Fuente: Sivigila 2023-2025

COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO



100%
Masculino
1 caso



100%
65 años y más
1 caso



100%
Estados Unidos
de América
1 caso



Etnia
100% Otros
1 caso

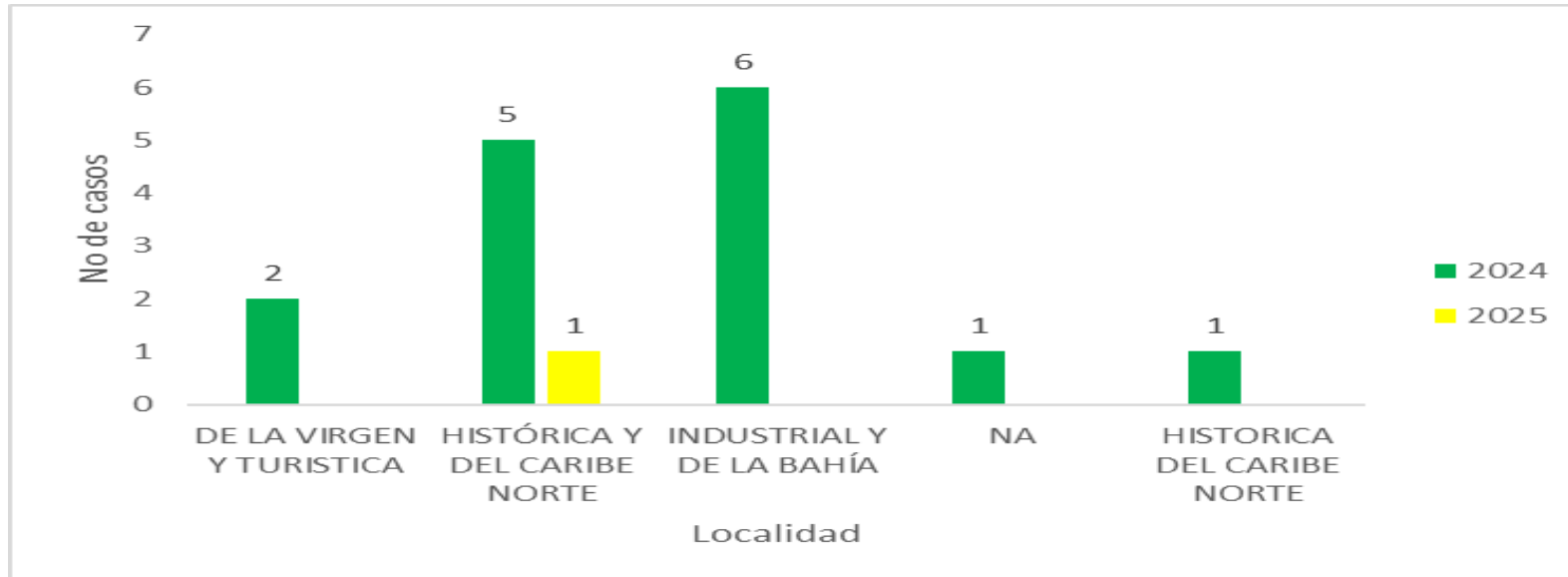


Régimen de
afiliación
No aplica
1 caso



100 % Histórica y
del Caribe Norte
1 caso

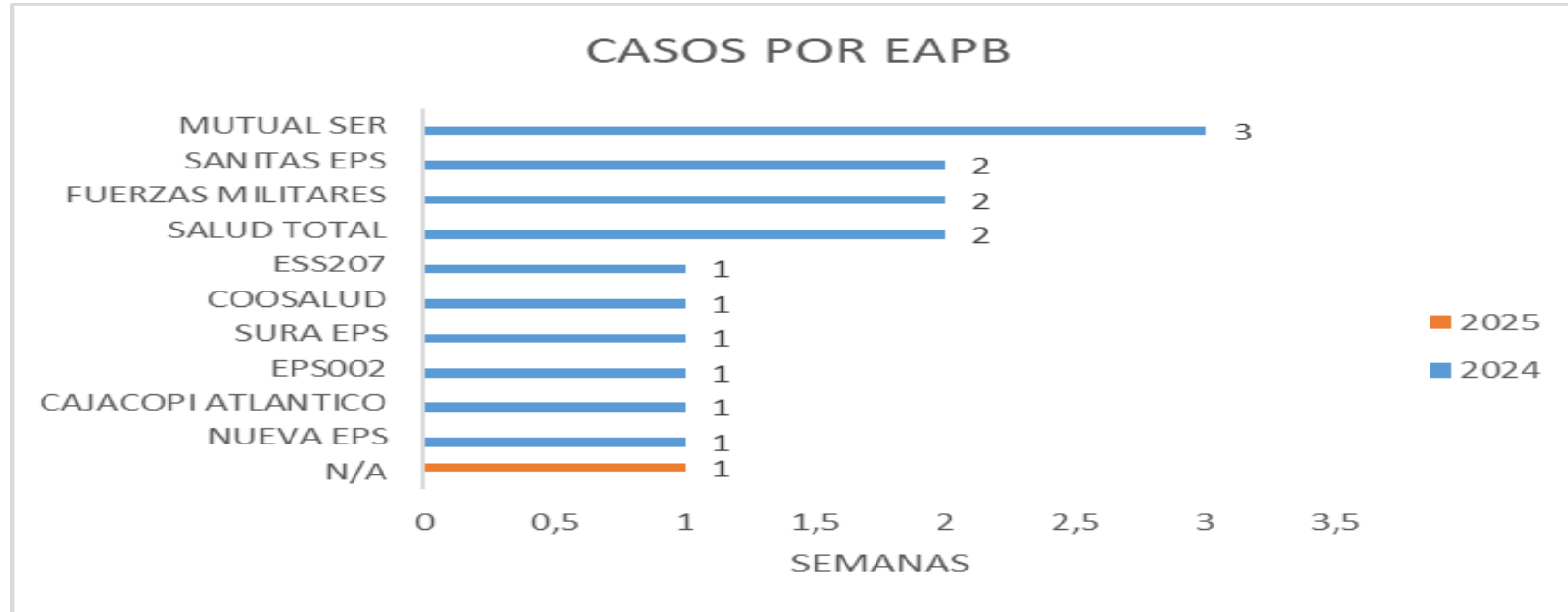
DISTRIBUCIÓN POR LOCALIDAD



Fuente: Sivigila 2024-2025

Teniendo en cuenta los casos notificados de IRAG en el Distrito de Cartagena y de acuerdo con la distribución por Localidad a semana epidemiológica 49 del año 2025, se observa que en la Localidad Histórica y del Caribe Norte se encuentra el 100% (1 caso). En el año 2024, el 40% (seis casos) en las localidades Industrial de la Bahía, un 33,3% (cinco casos) y un 13,3% en la localidad De la Virgen y turística (dos casos).

NOTIFICACION POR EAPB

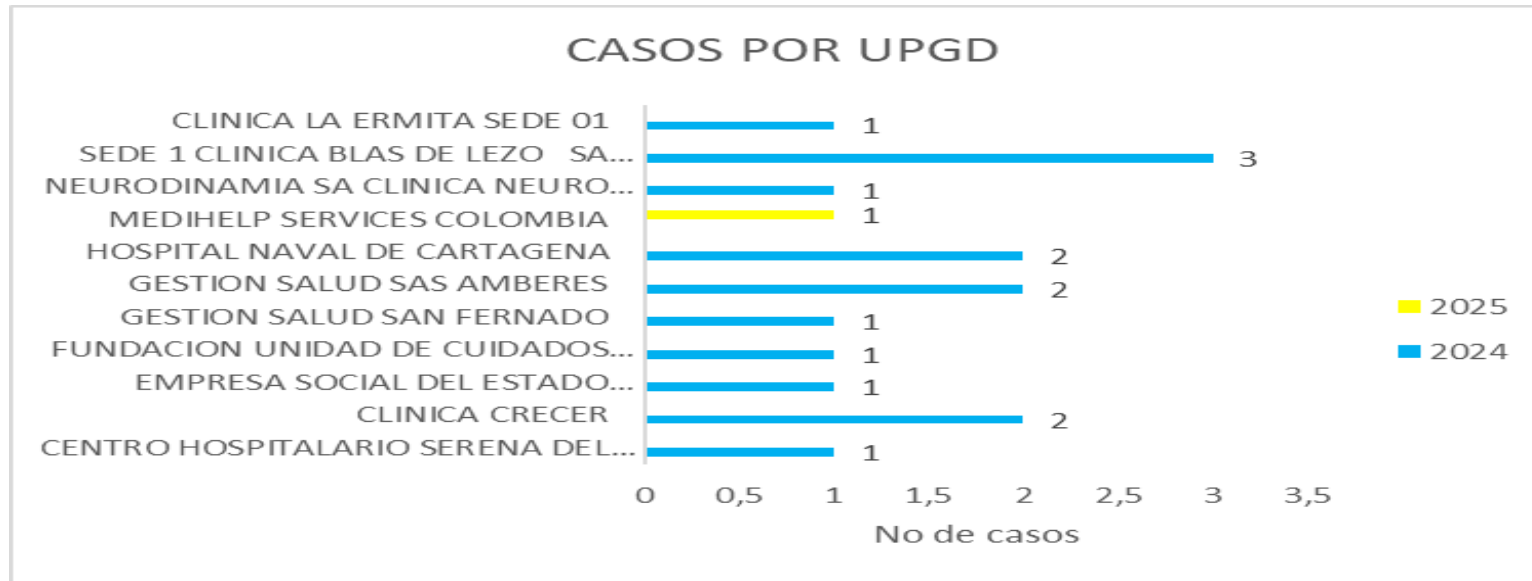


Fuente. Sivigila: 2024-2025



Teniendo en cuenta el número de casos IRAG Inusitada por afiliación a EAPB, a semana epidemiológica 49 de 2025, observamos que el caso notificado para este evento no se encontraba afiliado a un régimen de afiliación por ser un extranjero. En cuanto al año 2024 el mayor número de casos se encontraban afiliados a Mutual SER con una representación del 20,0% del total de casos.

NOTIFICACIÓN POR UPGD



Fuente: Sivigila 2024-2025



De acuerdo a la distribución de las notificaciones hechas por las UPGD del Distrito de Cartagena, se observa que las instituciones hospitalarias que tienen mayor número de casos informados de evento de IRAG Inusitada a semana epidemiológica 49 del año 2024 corresponden a: Sede 1 Clínica B/Lezo Mega urgencia tres casos), que tiene la mayor representación con 20% de los casos, seguida por Clínica Crecer, Hospital Naval y Gestión Salud Amberes con el 13,3% respectivamente. Esto corresponde a un 6% de las UPGD del Distrito de Cartagena. En el año 2025 la Clínica Medihelp Services notificó el caso ingresado para este periodo, lo que corresponde a un 0,5% de las UPGD del Distrito. La tasa de mortalidad a semana 49 del año 2025, ha sido de 0,0 casos por 100.000 habitantes; en el año 2024 fue de 0,3 casos por 100.000 habitantes.

INDICADORES DE GESTIÓN A SEMANA 49, AÑO 2025

- Refleja el cumplimiento en la vigilancia de IRAG Inusitado: Del total de casos de IRAG Inusitado que cumplen con la definición operativa de caso, el 100% tiene muestra respiratoria.



DADXS

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

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ
Director operativo de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
DIANA PATRICIA PALMA FORTICH
Profesional Universitario