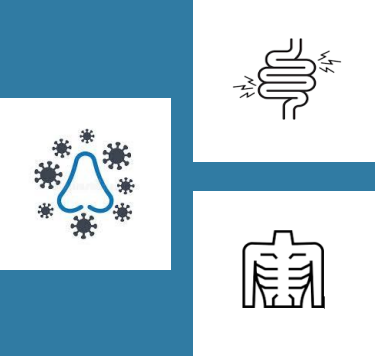


# Informe de evento



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 52 de 2025



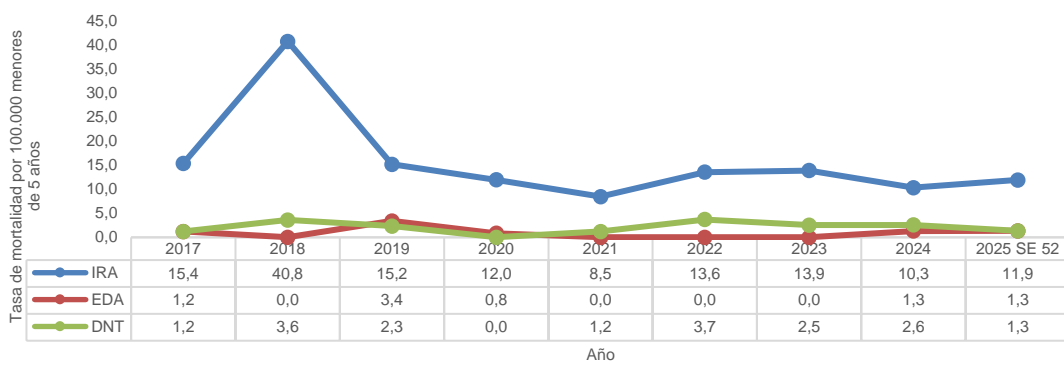
<b>Casos</b>	11	<b>IRA</b>	<b>9</b>
		<b>EDA</b>	<b>1</b>
		<b>DNT</b>	<b>1</b>

## Análisis de tiempo

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

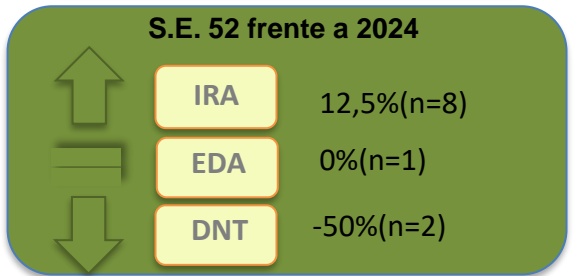
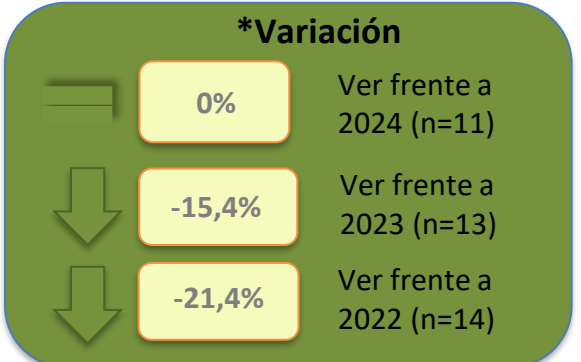


Tasa de mortalidad integrada por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años, Cartagena, 2017-2025



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

¿Cómo se comporta el evento a S.E. 52?



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.

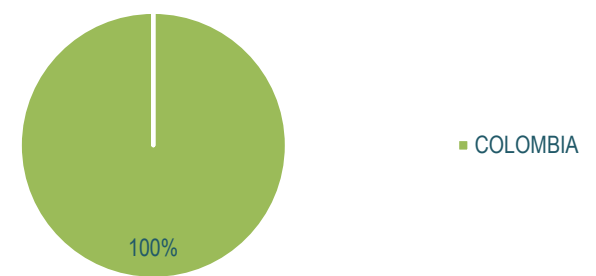
## Análisis de lugar

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%	

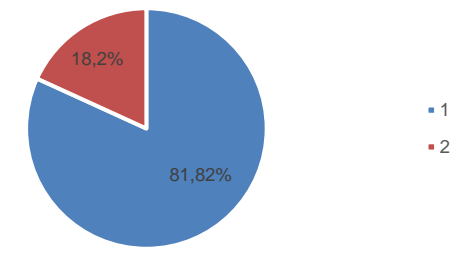
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

Casos por Nacionalidad



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

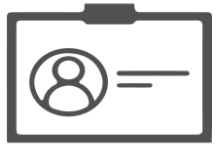
Casos por Estrato



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

## Análisis de persona

variables de interés



Afiliación al SGSSS

Subsidiado  
**72,3%**  
8 casos

Contributivo  
**27,7%**  
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  
**27,7%**  
3 casos

De 1 a 4 años  
**36,4%**  
4 caso



Sitio de defunción

Institucional  
**81,8%**  
9 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	16,52 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%
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 52 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. 52, 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	0,10	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
46	0,0	0,0	1,00	Sin cambio significativo
47	0,0	0,0	1,00	Sin cambio significativo
48	0,4	0,0	0,67	Sin cambio significativo
49	0,2	0,0	0,8	Sin cambio significativo
50	0,2	0,0	0,8	Sin cambio significativo
51	0,4	0,0	0,67	Sin cambio significativo
52	0,0	0,0	1,00	Sin cambio significativo

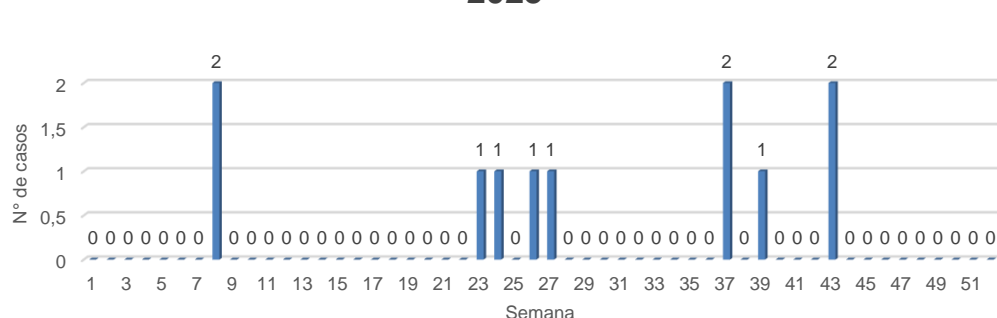
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020 - 2025.

#### Anexo No 2. Casos por EAPB de mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años a S.E. 52, Cartagena, año 2025

EAPB	CASOS	PORCENTAJE	EVENTO
MUTUAL SER EPS	5	45,5%	IRA(4)/DNT(1)
COOSALUD EPS	3	27,3%	IRA(2)/EDA(1)
SALUD TOTAL ESP	1	9,1%	IRA
FAMISANAR EPS	1	9,1%	IRA
CAJACOPI EPS	1	9,1%	IRA

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

#### Anexo 3. Casos de mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años S.E 52, 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. 52 de 2025

Clasificación unidad de análisis					
Evento	Muertes probables	Confirmado por clínica	Confirmado por laboratorio	Descartado	No concluyente
IRA	0	1	8	1	0
EDA	0	1	0	0	0
DNT	0	1	0	0	0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2025.

#### Conclusiones:

- A semana epidemiológica 52 de han notificado 12 casos: nueve (9) casos confirmados por IRA. Un (1) caso confirmado por desnutrición aguda y uno (1) confirmado por EDA. Un (1) caso descartado que no aplica para análisis de variables. .
- El comportamiento a semana epidemiológica 52 respecto a 2024 sin cambios.
- Para Cartagena la tasa de mortalidad (casos confirmados) a semana epidemiológica 52 de 2025 fue de 14,6 por cada 100.000 menores de 5 años.
- En cuanto a los indicadores sociodemográficos: 7 casos de sexo femenino (63,3%) 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 72,3% pertenecían al régimen subsidiado y el 27,3% al contributivo. El 100% al grupo de otras etnias.
- Según estrato, el 81,82% pertenecía al estrato socioeconómico 1 y el 18,8% al 2.
- En cuanto a la notificación por EAPB, Mutual Ser con cinco (5) para un 45,5%, seguido de Coosalud EPS con tres (3) casos, Salud Total con un (1) casos, Famisanar con un (1) caso al igual que Cajacopi.
- Se presentó comportamiento inusual por aumento de casos en semana 8, 37 y 43.
- La proporción de toma de muestra en casos de muertes por IRA en menores de 5 años 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 52 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](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 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