



Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA SE 53, Cartagena 2024-2025



13671
No. de casos

A semana epidemiológica 53 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 10.2%. 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 53, 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	561	950	2313	2912	485	304	906	8431
Hospitalización por IRAG 2025	890	1680	4107	4474	477	527	1516	13671
Hospitalización por todas las causas 2024	2643	2855	6011	11295	19144	14029	20243	76220
Hospitalización por todas las causas 2025	3825	5567	14248	23576	28324	25173	33940	134653
% Hospitalizados por IRAG 2024	6,7	11,3	27,4	53,1	5,8	3,6	18,0	11,1
% Hospitalizados por IRAG 2025	6,5	12,3	30,0	32,7	3,5	3,9	6,6	10,2
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2024	21,2	33,3	38,5	25,8	2,5	2,2	4,5	11,1
Proporción IRAG en hospitalización general / Total por todas las causas 2025	23,3	30,2	28,8	19,0	1,7	2,1	4,5	10,2

Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

2024: 8431

2025: 13671

Boletín Epidemiológico
Semana 52
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA SE 53, Cartagena 2024-2025

A semana epidemiológica 53 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 9.4%. 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=304) 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=613), seguidos por el grupo de 5 a 19 años con un 19.7%. (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 53 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	168	157	160	212	94	144	526	1461
IRAG UCI 2025	207	212	304	288	90	193	613	1907
UCI por todas las causas 2024	818	355	526	1006	2555	3665	7750	16675
UCI por todas las causas 2025	1104	645	1064	1807	2796	4315	8585	20316
% IRAG UCI 2024	11,5	10,7	11,0	14,5	6,4	9,9	36,0	8,8
% IRAG UCI 2025	14,2	14,5	20,8	19,7	6,2	13,2	42,0	9,4
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2024	20,5	44,2	30,4	21,1	3,7	3,9	6,8	8,8
Proporción IRAG en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2025	18,8	32,9	28,6	15,9	3,2	4,5	7,1	9,4



Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA SE 53, Cartagena 2024-2025

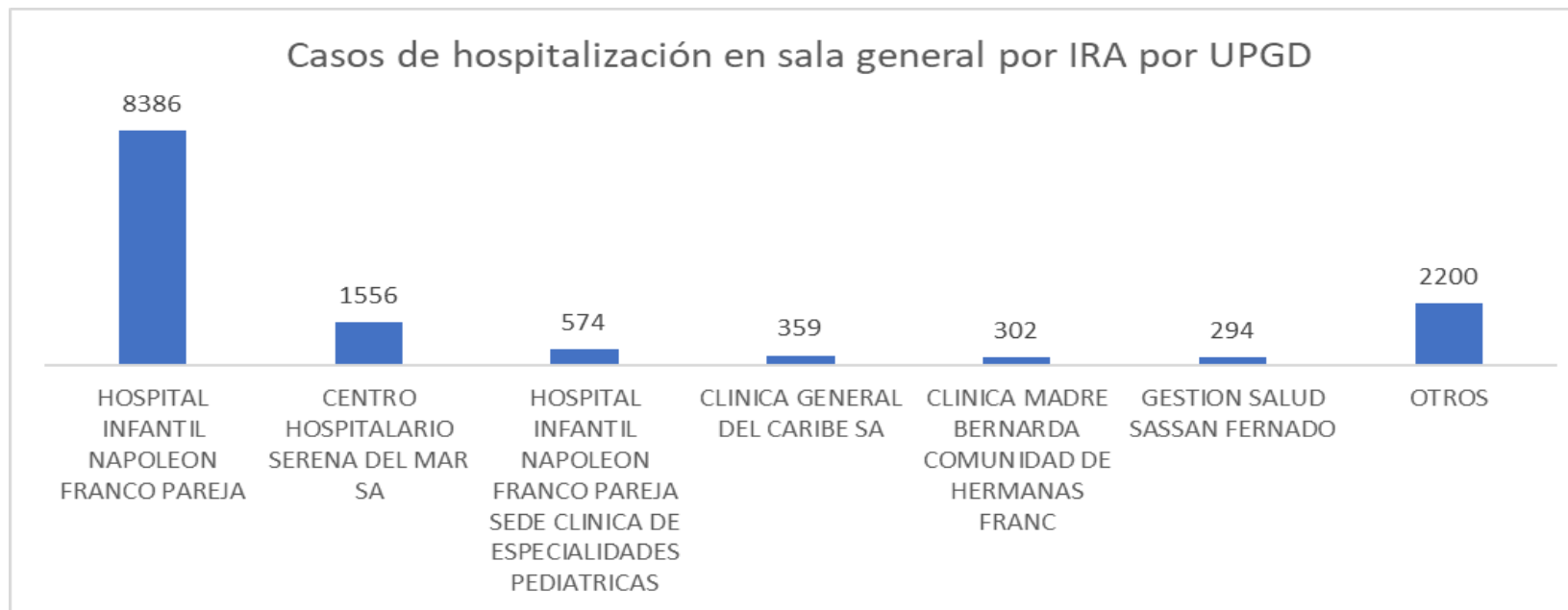
Al analizar las notificaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en consulta externa y servicios de urgencias hasta la semana epidemiológica 53 del año 2025, se observa una leve disminución general de casos en comparación con el mismo periodo de 2024. Aunque esta variación global representa una disminución de -13.7%, 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 53 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	16554	17594	33726	48983	54442	38241	27868	237408
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2025	16682	15248	31124	42733	48294	36718	30127	220926
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2024	141882	125154	217158	647769	1237348	1169754	1121447	4660512
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	127112	139933	222180	680557	1296572	1332537	1198652	4997543
% IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2024	7,0	7,4	14,2	20,6	22,9	16,1	11,7	5,1
%IRA Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2025	7,0	6,4	13,1	18,0	20,3	15,5	12,7	4,4
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2024	11,7	14,1	15,5	7,6	4,4	3,3	2,5	5,1
Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2025	13,1	10,9	14,0	6,3	3,7	2,8	2,5	4,4

Comportamiento de las hospitalizaciones en sala general por IRA por UPGD SE 53, Cartagena 2025

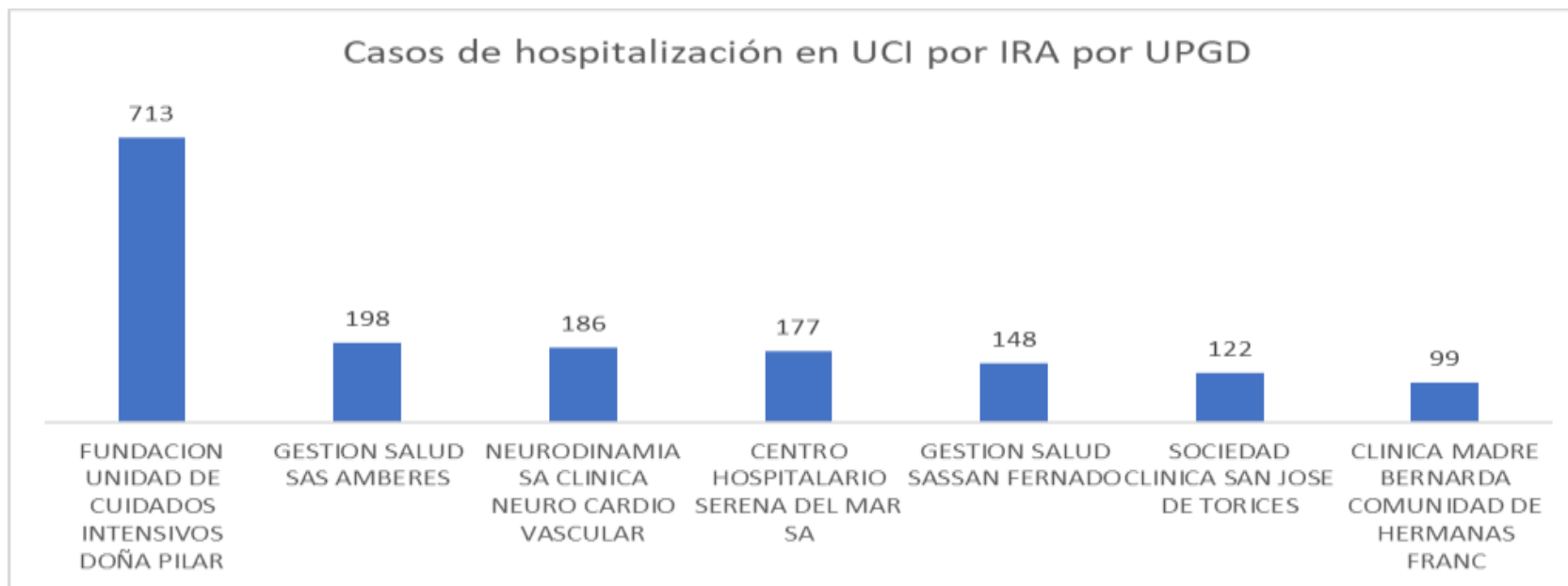
Hasta la semana epidemiológica 53 del año 2025, se observa que, del total de las hospitalizaciones notificadas por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las salas de hospitalización general de las UPGD del distrito, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (HINFP) atendió la mayor proporción de casos, con un 61% (n=8386), seguido por el Centro Hospitalario Serena del Mar con un 11.4% (n=1556), el HINFP sede especialidades con un 4.2% (n=574) y Clínica General del Caribe con un 2.6% (n=359).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de las hospitalizaciones en UCI por IRA por UPGD SE 53, Cartagena 2025

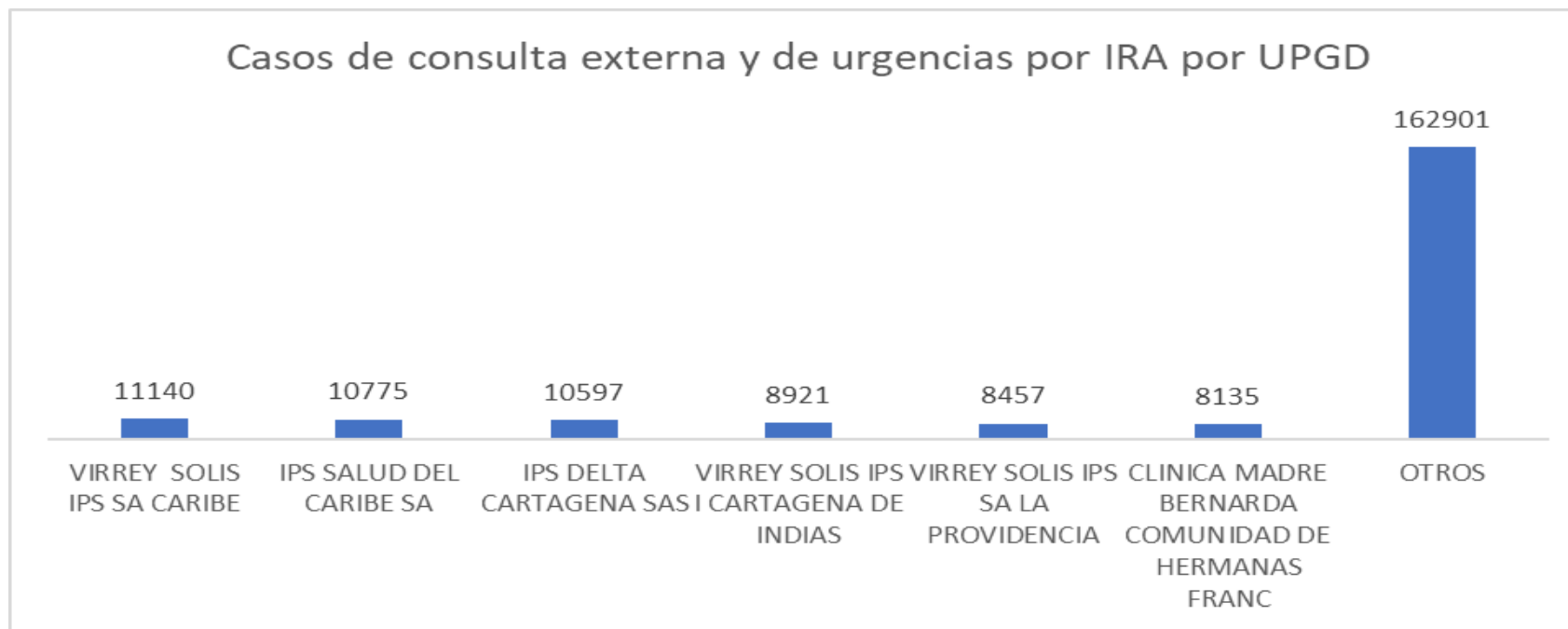
Hasta la semana epidemiológica 53, se registra que del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) notificadas en las UPGD del distrito, la Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar concentró el mayor número de casos, con un 37% (n=713), seguido de Gestión Salud Amberes con el 10.4% (n=198), Neurodinamia 10% (n=186), y Serena del Mar con un 9.2% (n=177) y Gestión Salud San Fernando con un 8% (n=148).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025

Comportamiento de consulta externa y de urgencias por IRA por UPGD SE 53, Cartagena 2025

Hasta la semana epidemiológica 53, 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, Virrey Solis IPS con un 5% (n=11140) reportó el mayor número de casos, seguido de IPS Salud del Caribe con un 4.9% (n=10775), e IPS Delta Cartagena con un 4.8% (n=10597).



Fuente: Sivigila Web Cartagena, 2025



Comportamiento de los agentes circulantes por IRA SE 52, Cartagena 2025



Según la notificación del evento 345 en el sistema SIVIGILA para el Distrito de Cartagena de Indias, correspondiente a la semana epidemiológica 52 del año 2025, se registraron un total de 212 resultados de laboratorio, 204 positivos y 8 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 31%, Rinovirus con el 20%, Adenovirus con el 13% e Influenza A con el 11%.



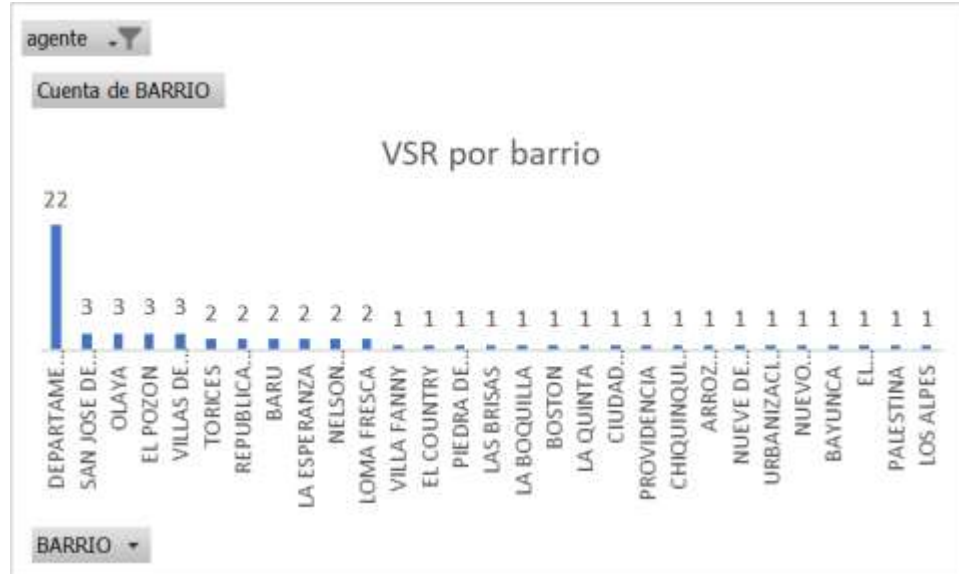
Distribución por barrio de los agentes circulantes por IRA SE 52, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, se observa que Olaya tiene el mayor número de notificaciones con el 9.3% del total de positivos, Nelson Mandela con el 4%, El Pozón con el 3.4%. En los demás barrios, la distribución de las notificaciones positivas es equitativa, sin concentraciones significativas en zonas específicas.



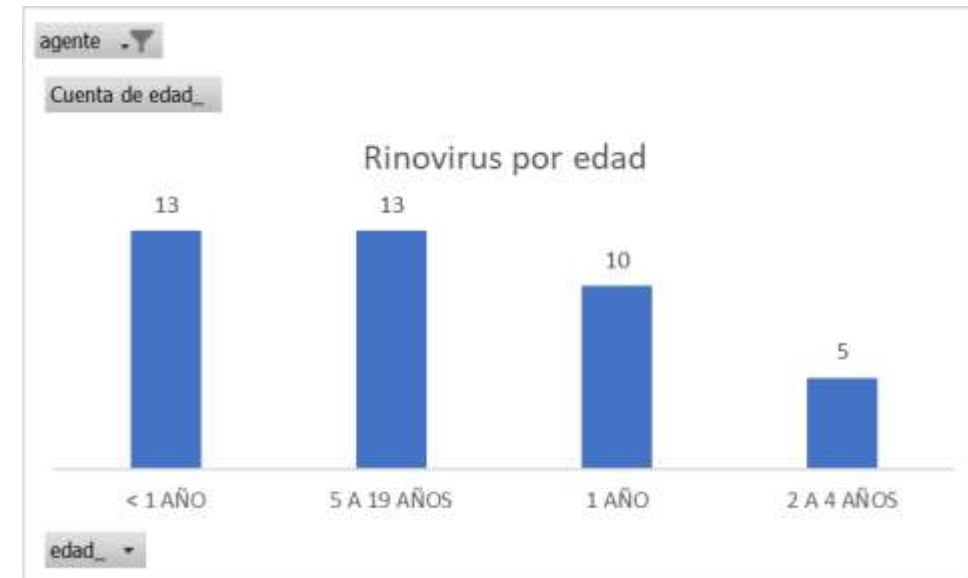
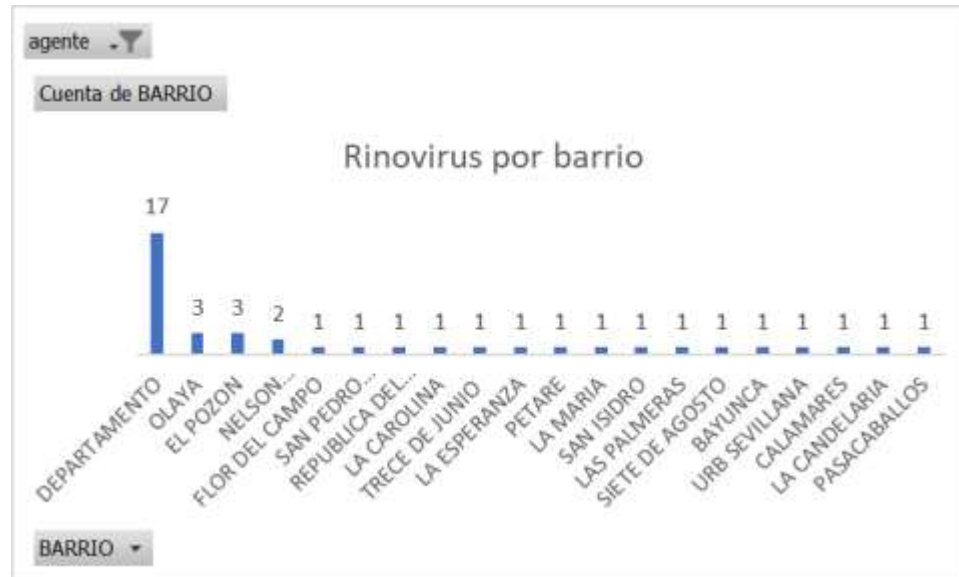
Distribución de VSR por barrio y grupo de edad SE 52, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, se observa que San José de los Campanos, Olaya, El Pozón y Villas de Aranjuez tienen el mayor número de positivos para VSR con el 4.6% cada uno, el resto de barrios tienen una distribución equitativa. En cuanto a grupos de edad el 65% de los positivos se concentran en el grupo < 1 año y el 15% en el grupo de 2 a 4 años.



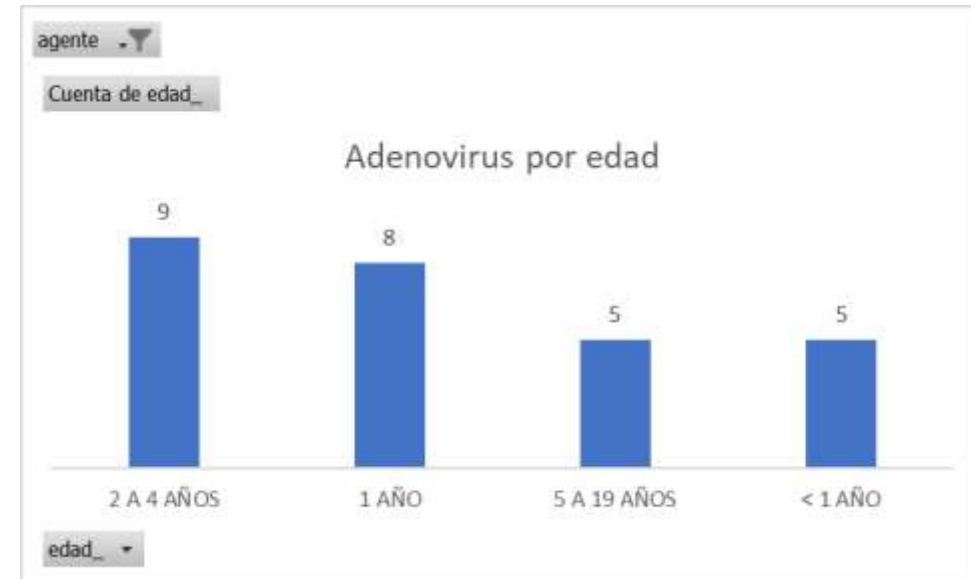
Distribución de Rinovirus por barrio y grupo de edad SE 52, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, El Pozòn y Olaya reportan el mayor número de positivos con el 7.3% cada uno, y en el resto de varios se observa una distribución equitativa para Rinovirus. En cuanto a grupos de edad el 32% de los positivos se concentran en el grupo de < de 1 año y 5 a 19 años y el 24% en el grupo 1 a ñ o .



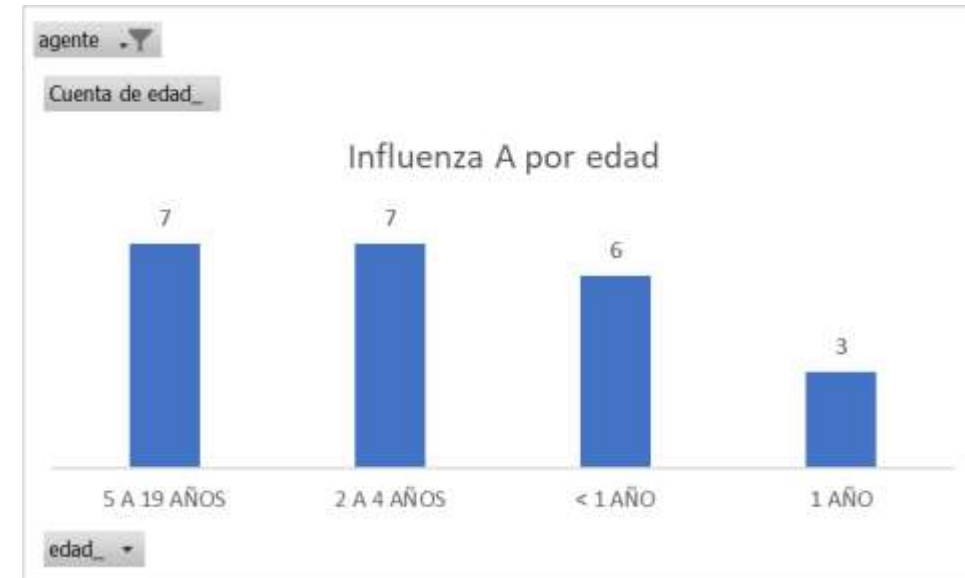
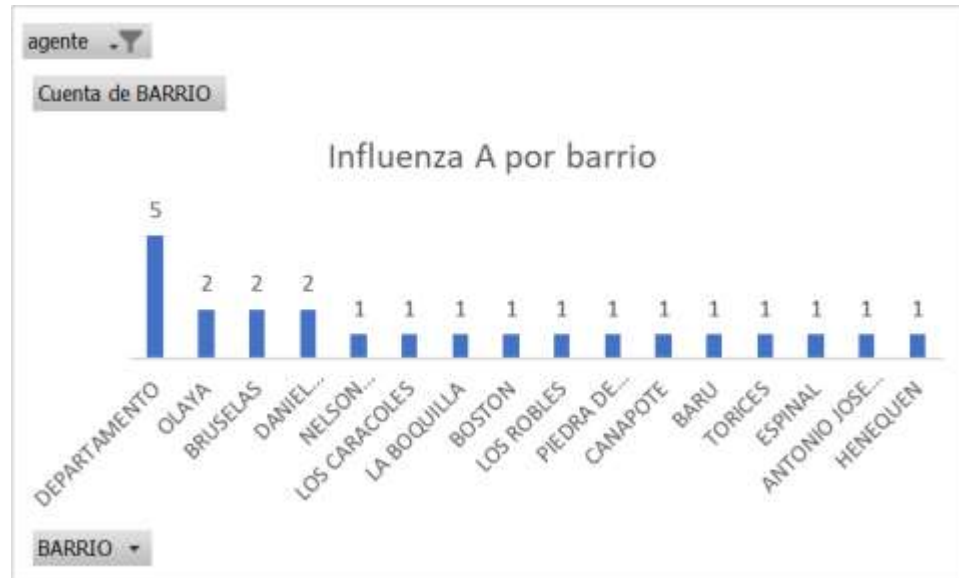
Distribución de Adenovirus por barrio y grupo de edad SE 52, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, se observa que Olaya tiene el mayor número de positivos con el 18%, en el resto de barrios se observa una distribución equitativa para Adenovirus. En cuanto a grupos de edad el 33% de los positivos se concentran en el grupo 2 a 4 años y el 30% en el grupo de 1 año y el 18% en el grupo 5 a 19 años.



Distribución de Influenza A por barrio y grupo de edad SE 52, Cartagena 2025



Con base en los resultados positivos reportados por laboratorio hasta la semana epidemiológica 52 del año 2025, se observa que la distribución por barrios es equitativa. En cuanto a grupos de edad el 30% de los positivos se concentran en en el grupo 2 a 4 años y 5 a 19 años, y el 26% en el grupo < de 1 año.



**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