

DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

A Semana 10 - 2024

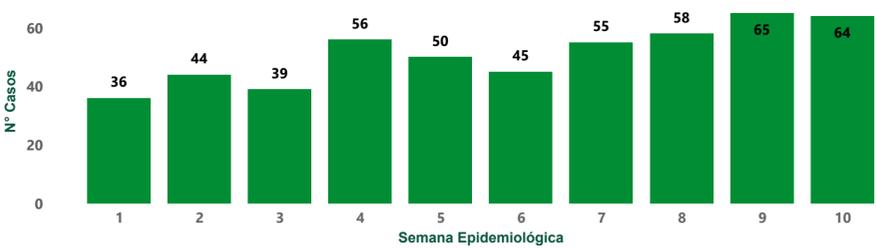
Total de casos

512

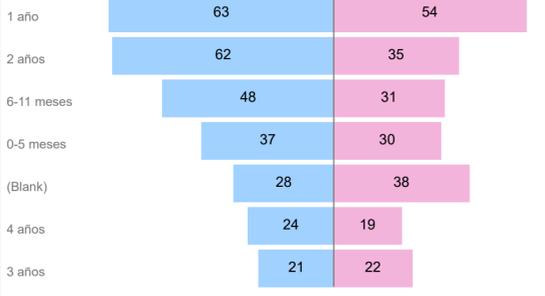
Prevalencia Total

0,12

Casos por Semana Epidemiológica



Nº de casos por sexo y grupo de edad



SEXO

Mujeres

229

Hombres

283



Urbana

399

77,93 %



Rural

113

22,07 %

Promedio Edad en Meses

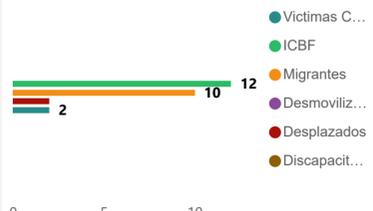
21,43

PRIORIZACIÓN

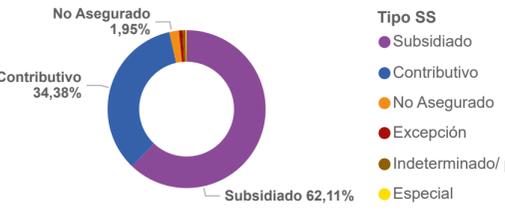
PRIORIZACIÓN	CASOS
1. Super urgentes indig	5
2. Super urgentes no indig	69
3. Muy urgentes indig	3
4. Muy urgentes no indig	54

Pertenencia Étnica	Nº de Casos	Porcentaje de Casos
Palenquero	1	0,20%
Raizal	2	0,39%
Negro, mulato afro colombiano	16	3,13%
Indígena	24	4,69%
Otro	469	91,60%
Total	512	100,00%

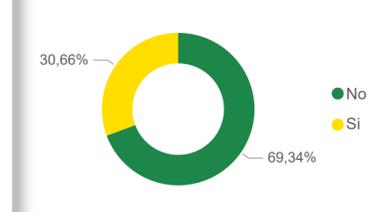
Población Especial



Afiliación al SGSSS



Niños Hospitalizados



Indicadores Críticos

Crecimiento y Desarrollo

78 %

Mediana Edad Gestantes al Nacer

38 Semanas

Promedio Tiempo Leche Materna

8,22 Meses

Mediana Peso al Nacer

2730 grms

Prom Ini. Alim Completa

5,15 Meses

Perímetro Braquial < 11,5*

8 %

REINCIDENTES

71 CASOS

77 REGISTROS

13,87 %

Prevalencia por Municipio de Residencia

MUNICIPIO	Prevalencias
Murindo	0,79
Anza	0,69
Betulia	0,55
Argelia	0,48
Granada	0,41
Cocorna	0,38
Briceno	0,38
Gomez Plata	0,35
Mutata	0,34
Cisneros	0,34
Urrao	0,32
Sopetran	0,30
Liborina	0,29
PUERTO NARE (LA MAGDALENA)	0,28
Canasgordas	0,26
San Carlos	0,25
Tamesis	0,24
Dabeiba	0,24
Anori	0,22
Guadalupe	0,22
Venecia	0,20
La Pintada	0,20
Marinilla	0,19
Chigorodo	0,19
San Francisco	0,18
La Estrella	0,18
Frontino	0,18
YONDO (CASABE)	0,18
San Juan de Uraba	0,17
Yali	0,17
Necocli	0,17
Barbosa	0,17
Carepa	0,15
Uramita	0,15
Apartado	0,15
Rionegro	0,14
Segovia	0,14
Bello	0,14
La Union	0,14
Caicedo	0,13
Narino	0,13
Carmen de Viboral	0,13
Campamento	0,13
San Vicente	0,13
Yolombo	0,13
Caucasia	0,13
Peque	0,12

Casos Reincidentes por Municipio

Municipio	Casos Reincidentes
MEDELLIN	25
BELLO	6
APARTADO	5
RIONEGRO	5
BARBOSA	2
MARINILLA	2
MURINDO	2
TAMESIS	2
TURBO	2
URRAO	2
YONDO (CASABE)	2
ARBOLETES	1
ARGELIA	1
BETULIA	1
BRICENO	1
CALDAS	1
CAUCASIA	1
CONCORDIA	1
GOMEZ PLATA	1
ITAGUI	1
LA ESTRELLA	1
LA UNION	1
REMEDIOS	1
SAN FRANCISCO	1
SAN JOSE DE LA MONTANA	1
TARAZA	1
VEGACHI	1
Total	71

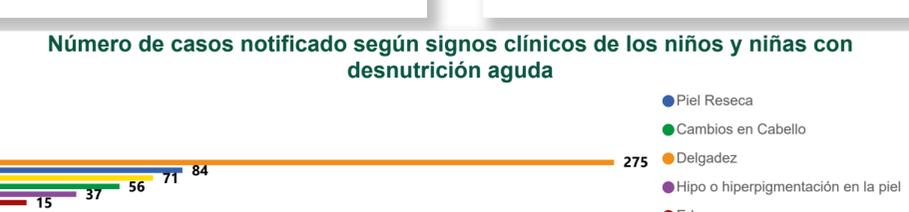
Inscrito a crecimiento y desarrollo



Clasificación

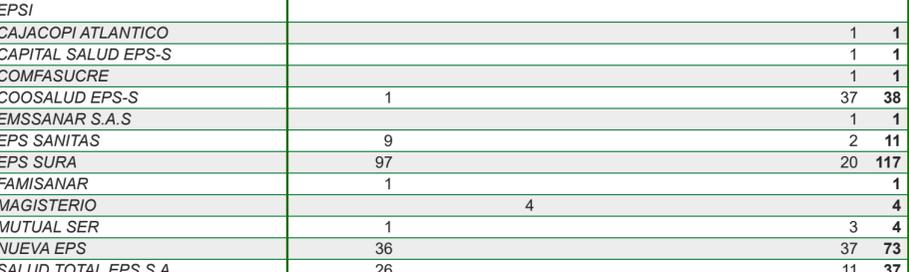


Número de casos notificado según signos clínicos de los niños y niñas con desnutrición aguda



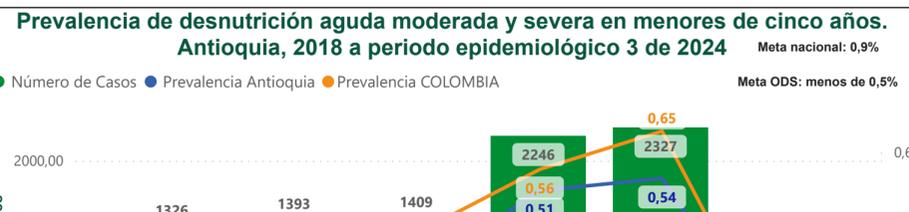
Aseguradora	Contributivo	Especial	Excepción	Indeterminado/pendiente	No Asegurado	Subsidiado	Total
ALIANSA E.P.S.						1	1
ASMET SALUD						1	1
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA EPSI		1				18	19
CAJACOPI ATLANTICO						1	1
CAPITAL SALUD EPS-S						1	1
COMFASUCRE						1	1
COOSALUD EPS-S	1					37	38
EMSSANAR S.A.S						1	1
EPS SANITAS	9					2	11
EPS SURA	97					20	117
FAMISANAR	1						1
MAGISTERIO			4				4
MUTUAL SER	1					3	4
NUEVA EPS	36					37	73
SALUD TOTAL EPS S.A.	26					11	37
SAVIA SALUD EPS	5					184	189
SIN ASEGURAMIENTO					3	10	13
Total	176	1	4		3	10	318

Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años. Antioquia, 2018 a periodo epidemiológico 3 de 2024



Canal Endémico

CANAL ENDÉMICO 2018 A SEMANA 10 DE 2024



Ficha Técnica

Ficha técnica – Boletín de DNT:

Informe descriptivo retrospectivo que caracteriza el comportamiento epidemiológico de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de cinco años en Antioquia.

La población en estudio fueron los casos notificados del evento 113 al Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SIVIGILA- a semana 10 de 2024. Los denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población DANE 2024.

La depuración de los datos se realizó de acuerdo con la definición de caso definido en el protocolo del Instituto Nacional de Salud. Para el cálculo de prevalencia de los casos se tuvo en cuenta la notificación a SIVIGILA entre los años 2018 a 2024 hasta semana epidemiológica 10.

Los comportamientos inusuales se definieron mediante el modelo de probabilidad de distribución de Poisson, la cual nos arroja la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento de acuerdo a su comportamiento en los últimos 5 años, de esta manera se logra identificar en los municipios diferencias significativas entre lo que esperado y lo observado, con un valor de significancia de menor de 0,05. Para este cálculo se parte desde la notificación por semana epidemiológica desde el año 2018 al 2023 y lo notificado en el 2024.

Las variables de interés analizadas para este evento fueron: sexo, edad, pertenencia étnica, población migrante, aseguramiento, área de residencia, clasificación de la desnutrición aguda, antecedentes al nacimiento (pretérmino, bajo peso al nacer), tiempo de lactancia materna recibida en meses, inicio de alimentación complementaria en meses, vinculación a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de primera infancia (antes programa de crecimiento y desarrollo), casos hospitalizados. Igualmente, se tuvieron en cuenta los niños y niñas de 6 a 59 meses de edad con perímetro braquial menor a 11,5 cms, y el indicador de reincidentes que son los casos que se vuelven a notificar después de 90 días de haberse captado desde el SIVIGILA.

Fuentes: Desnutrición Aguda en Niños y Niñas menores de 5 años. Fuente SIVIGILA. 2024 - Período 3.