

DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

A Semana 14 - 2024



Total de casos
691

Prevalencia Total
0,16

Casos por Semana Epidemiológica

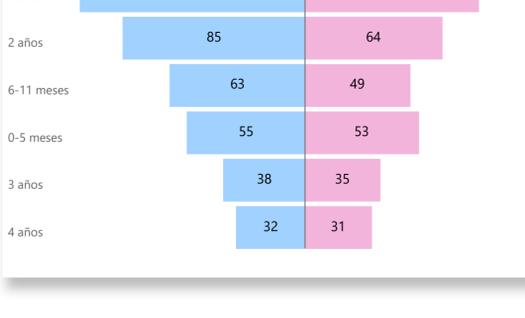


SEXO

Mujeres: **313**
Hombres: **378**



Nº de casos por sexo y grupo de edad



Urbana
529
76,56 %



Rural
162
23,44 %

Promedio Edad en Meses
21,72

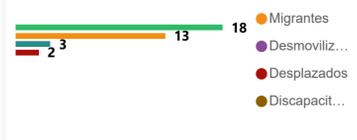
PRIORIZACIÓN

PRIORIZACIÓN	CASOS
1. Super urgentes indig	8
2. Super urgentes no indig	178
3. Muy urgentes indig	5
4. Muy urgentes no indig	73

Pertenencia Étnica

Pertenencia Étnica	Nº de Casos	Porcentaje de Casos
Palenquero	1	0,14%
Raizal	3	0,43%
Negro, mulato afro colombiano	23	3,33%
Indígena	33	4,78%
Otro	631	91,32%
Total	691	100,00%

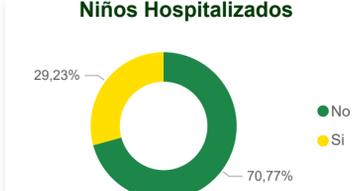
Población Especial



Afiliación al SGSSS



Niños Hospitalizados



Indicadores Críticos

Crecimiento y Desarrollo



80 %

Mediana Edad Gestantes al Nacer



38

Semanas

Promedio Tiempo Leche Materna



8,48

Meses

Mediana Peso al Nacer



2.738

grms

Prom Ini. Alim Completa



5,22

Meses

Perímetro Braquial < 11,5*



7 %

REINCIDENTES

108

CASOS

123

REGISTROS

15,63 %

Prevalencia por Municipio de Residencia

MUNICIPIO	Prevalencias
Murindo	0,91
Argelia	0,80
Anza	0,69
Betulia	0,55
Granada	0,51
Valparaiso	0,51
Briceno	0,51
Urrao	0,46
Mutata	0,46
Venecia	0,40
Cocorna	0,38
Tamesis	0,36
Cisneros	0,34
Chigorodo	0,33
Sopetran	0,30
Liborina	0,29
PUERTO NARE (LA MAGDALENA)	0,28
Carepa	0,26
Canpagordo	0,26
Canasgordas	0,26
San Carlos	0,25
Dabeiba	0,24
Barbosa	0,23
La Estrella	0,23
Necocli	0,23
Segovia	0,23
Vigia del Fuerte	0,23
Frontino	0,22
YONDO (CASABE)	0,22
Anori	0,22
Guadalupe	0,22
Marinilla	0,21
Apartado	0,21
La Union	0,20
Giraldo	0,20
Girardota	0,20
Sonson	0,20
Penol	0,20
Carmen de Viboral	0,20
La Pintada	0,20
San Vicente	0,19
San Jeronimo	0,19
Yolombo	0,19
San Francisco	0,18
Gomez Plata	0,18
Santa Rosa de Osos	0,18
Medellin	0,17

Casos Reincidentes por Municipio

Municipio	Casos Reincidentes
MEDELLIN	37
CHIGORODO	7
RIONEGRO	6
APARTADO	5
BELLO	5
CAREPA	4
TURBO	4
BARBOSA	3
MARINILLA	3
TAMESIS	3
URRAO	3
ARGELIA	2
CALDAS	2
MURINDO	2
YONDO (CASABE)	2
ARBOLETES	1
BETULIA	1
BRICENO	1
CARMEN DE VIBORAL	1
CAUCASIA	1
CONCORDIA	1
GOMEZ PLATA	1
ITAGUI	1
LA ESTRELLA	1
LA UNION	1
PENOL	1
REMEDIOS	1
SAN FRANCISCO	1
SANTA ROSA DE OSOS	1
SEGOVIA	1
SONSON	1
TARAZA	1
VEGACHI	1
VENECIA	1
VIGIA DEL FUERTE	1

Inscrito a crecimiento y desarrollo



Clasificación

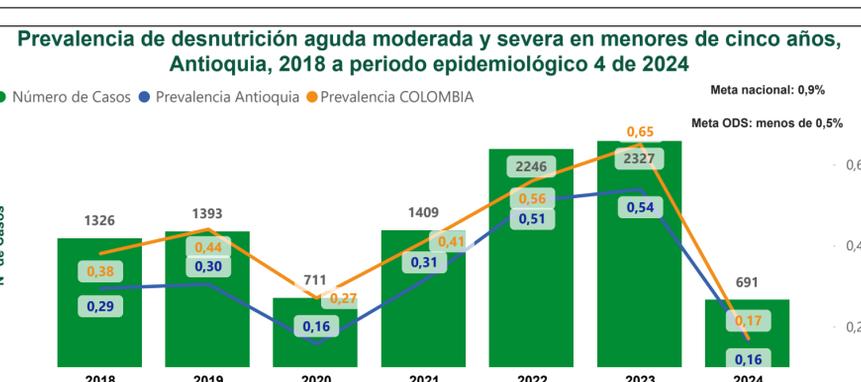


Número de casos notificado según signos clínicos de los niños y niñas con desnutrición aguda



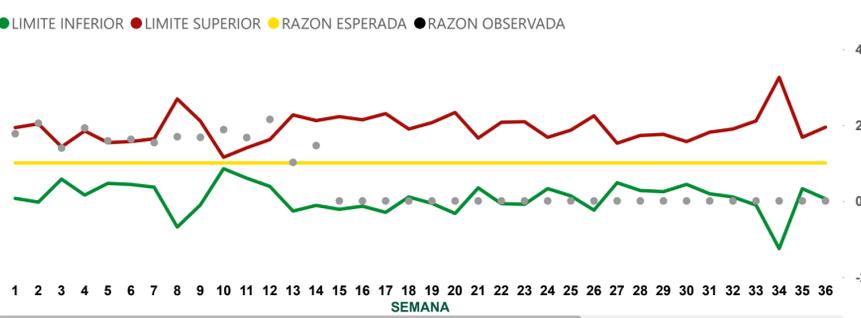
Aseguradora	Contributivo	Especial	Excepción	Indeterminado/pendiente	No Asegurado	Subsidiado	Total
ASMET SALUD						1	1
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA EPSI		1				25	26
CAJACOPI ATLANTICO-S						1	1
CAPITAL SALUD EPS-S						1	1
COOSALUD EPS-S	2					49	51
EMSSANAR S.A.S						2	2
EPS SANITAS	11					3	14
EPS SURA	128					34	162
MAGISTERIO			4				4
MUTUAL SER	1					2	3
NUEVA EPS	54					48	102
POLICIA NACIONAL			1				1
SALUD TOTAL EPS S.A.	34					18	52
SAVIA SALUD EPS	6					250	256
SIN ASEGURAMIENTO					5	10	15
Total	236	1	5		5	10	434

Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, Antioquia, 2018 a periodo epidemiológico 4 de 2024



Canal Endémico

CANAL ENDÉMICO 2018 A SEMANA 14 DE 2024



Comportamiento Inusual de Desnutrición Aguda en niños y niñas menores de 5 años, 2024 a semana 14

Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2024	POISSON
1	23	34	0,007
2	18	43	0,000
3	30	39	0,019
4	29	55	0,000
5	29	50	0,000
6	23	41	0,000
7	29	53	0,000
8	25	59	0,000
9	35	65	0,000
10	33	60	0,000
11	42	65	0,000
12	31	59	0,000
13	28	26	0,072
14	25	42	0,001

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 14 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 definida 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 14.
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.