

# DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

A Semana 15 - 2024



**Total de casos**  
**762**

**Prevalencia Total**  
**0,18**

## Casos por Semana Epidemiológica

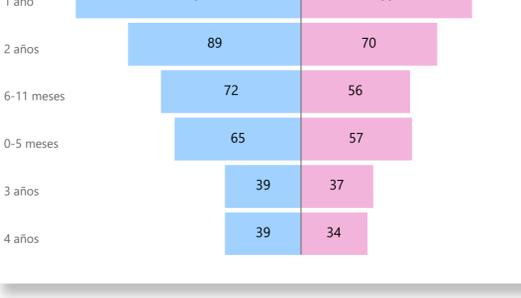


## SEXO

Mujeres: **342**  
Hombres: **420**



## Nº de casos por sexo y grupo de edad



Urbana: **587**



Rural: **175**

77,03 %

22,97 %

Promedio Edad en Meses: **21,58**

## PRIORIZACIÓN

PRIORIZACIÓN	CASOS
1. Super urgentes indig	14
2. Super urgentes no indig	209
3. Muy urgentes indig	3
4. Muy urgentes no indig	79

## Pertenencia Étnica

Pertenencia Étnica	Nº de Casos	Porcentaje de Casos
Palenquero	1	0,13%
Raizal	3	0,39%
Negro, mulato afro colombiano	25	3,28%
Indígena	34	4,46%
Otro	699	91,73%
<b>Total</b>	<b>762</b>	<b>100,00%</b>

## Población Especial



## Afiliación al SGSSS



## Niños Hospitalizados



## Indicadores Críticos

### Crecimiento y Desarrollo

**80 %**

### Mediana Edad Gestantes al Nacer

**38**  
Semanas

### Promedio Tiempo Leche Materna

**8,42**  
Meses

### Mediana Peso al Nacer

**2.734**  
grms

### Prom Ini. Alim Completa

**5,18**  
Meses

### Perímetro Braquial < 11,5\*

**7 %**

## REINCIDENTES

120 CASOS      136 REGISTROS

**15,75 %**

## Casos Reincidentes por Municipio

Municipio	Casos Reincidentes
MEDELLIN	41
CHIGORODO	7
RIONEGRO	7
APARTADO	5
BELLO	5
CAREPA	5
MARINILLA	5
TAMESIS	4
TURBO	4
BARBOSA	3
URRAO	3
ARGELIA	2
BRICENO	2
MURINDO	2
SEGOVIA	2
YONDO (CASABE)	2
BOBOLETES	1
BETULIA	1
CALDAS	1
CARMEN DE VIBORAL	1
CAUCASIA	1
CONCORDIA	1
GOMEZ PLATA	1
ITAGUI	1
LA ESTRELLA	1
LA UNION	1
NECOCLI	1
PENOL	1
REMEDIOS	1
SALGAR	1
SAN FRANCISCO	1
SANTA ROSA DE OSOS	1
SONSON	1
TARAZA	1
VEGACHI	1
VENECIA	1

## Prevalencia por Municipio de Residencia

MUNICIPIO	Prevalencias
Anza	1,03
Murindo	1,02
Argelia	0,80
Briceno	0,63
Betulia	0,55
Granada	0,51
Valparaiso	0,51
Tamesis	0,48
Urrao	0,46
Mutata	0,46
Canasgordas	0,43
Giraldo	0,40
Venecia	0,40
Cocorna	0,38
Gomez Plata	0,35
Chigorodo	0,35
Carepa	0,35
Cisneros	0,34
Vigia del Fuerte	0,30
Sopetran	0,30
Liborina	0,29
PUERTO NARE (LA MAGDALENA )	0,28
Necocli	0,27
Campamento	0,26
Yolombo	0,25
Marinilla	0,25
San Carlos	0,25
Dabeiba	0,24
Sonson	0,24
Girardota	0,23
La Estrella	0,23
Segovia	0,23
Rionegro	0,22
Frontino	0,22
YONDO (CASABE)	0,22
Anori	0,22
Santuario	0,22
Guadalupe	0,22
Apartado	0,21
La Union	0,20
Barbosa	0,20
Penol	0,20
Carmen de Viboral	0,20
La Pintada	0,20
San Vicente	0,19
San Jeronimo	0,19
Medellin	0,19

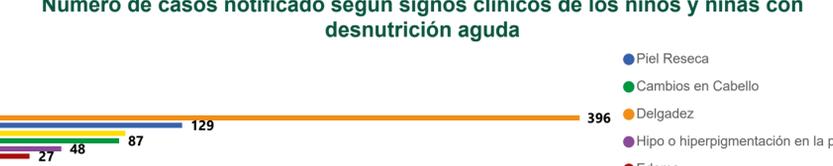
## Inscrito a crecimiento y desarrollo



## 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
ALIANSSALUD E.P.S.	1	1					1
ASMET SALUD						1	1
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA EPSI		1				26	27
CAJACOPI ATLANTICO						1	1
CAPITAL SALUD EPS-S						1	1
COOSALUD EPS-S		3				59	62
EMSSANAR S.A.S						2	2
EPS SANITAS		11				3	14
EPS SURA		139				38	177
MAGISTERIO			4				4
MUTUAL SER		1				3	4
NUEVA EPS		56				52	108
POLICIA NACIONAL			1	2			3
SALUD TOTAL EPS S.A.		39				17	56
SAVIA SALUD EPS		7				278	285
SIN ASEGURAMIENTO					5	11	16
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>2</b>	<b>6</b>		<b>5</b>	<b>11</b>	<b>482</b>

## 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 15 DE 2024



## Comportamiento Inusual de Desnutrición Aguda en niños y niñas menores de 5 años, 2024 a Semana 15

Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2024	POISSON
1	23	34	0,007
2	18	45	0,000
3	30	39	0,019
4	29	55	0,000
5	29	51	0,000
6	23	54	0,000
7	29	41	0,000
8	25	59	0,000
9	35	64	0,000
10	33	60	0,000
11	42	62	0,001
12	31	63	0,000
13	28	26	0,072
14	25	51	0,000
15	27	58	0,000

## 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 15 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 15.  
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.