



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME DE CIERRE DE BAJO PESO AL NACER, 2022

Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

El peso al nacer es uno de los aspectos más importantes que influyen en que un recién nacido experimente un crecimiento y desarrollo satisfactorio. ⁽¹⁾

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la incidencia de BPN es un indicador de gran utilidad para vigilar el progreso de las naciones hacia el logro de las metas.

El bajo peso al nacer (recién nacido con cifras inferiores a 2 500 g de peso), es una de las causas más importante de morbilidad y mortalidad infantil y perinatal, se considera que la mortalidad en el primer año de vida es 14 veces mayor en los recién nacidos con bajo peso, que los niños que nacen con un peso normal. ^(2,3)

El bajo peso al nacimiento es de causa multifactorial; entre los múltiples factores asociados se han señalado las características antropométricas, nutricionales, socioculturales y demográficas de la madre; los antecedentes obstétricos y condiciones patológicas que afectan la funcionalidad y suficiencia placentaria, las alteraciones fetales, así como los problemas ambientales. ^(2,3,4)

Los resultados de una investigación de Retuleta Milán SE et al. ⁽⁵⁾ la cual incluyó a más de 250 000 nacidos vivos en 50 maternidades de 11 países, mostró que los niños que nacieron con bajo peso correspondieron a 9 % del total de los nacidos vivos y contribuyeron a 78 % de la mortalidad neonatal precoz. Además, de cada 1 000 niños nacidos con bajo peso, 140 murieron durante la primera semana de vida.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la salud, (OPS/OMS), reporta una prevalencia de bajo peso al nacer para Centro América de 10,28 %.

en el boletín técnico publicado por el DANE el 14 de febrero del 2022, en Colombia y para el año 2020 por cada 1.000 nacidos vivos, 868,8 nacieron con peso entre los 2.500 y 3.999 gramos, lo que se considera como un peso normal. De los mismos 1.000 nacidos vivos, 90,4 nacieron con menos de 2.500 gramos, lo que se considera bajo peso al nacer, y 11,0 con menos de 1.500 gramos o muy bajo peso al nacer; en la serie de 2015 a 2020 y el año corrido 2021pr, se observa una tendencia al alza en la tasa de nacimientos con bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos), tasa que pasa del 88,1 en 2015 a 90,4 en el 2020 y que en el año corrido 2021pr va en el 98,8, eso significa que 99 de cada 1.000 bebés en el país, nacen con bajo peso. (6)

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento epidemiológico del evento 110 Bajo Peso al Nacer, en el Departamento de Antioquia para el año 2022, generando información oportuna, valida y confiable, que permita orientar acciones de prevención y seguimiento.

2.2. Objetivos específicos

Establecer la frecuencia y distribución del bajo peso al nacer a término en el departamento de Antioquia notificados a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA durante el año 2022.

Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación y seguimiento de casos de bajo peso al nacer a término en el año 2022.

Caracterizar el evento según variables de interés en la presencia del bajo peso al nacer a término en el Departamento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó análisis de tipo descriptivo retrospectivo el cual caracteriza los casos de Bajo Peso al Nacer a Término a través de los datos tomados de la ficha de notificación 110, ingresadas al SIVIGILA con residencia departamento de Antioquia durante el año epidemiológico 2022, igualmente se realiza una revisión retrospectiva de los datos de años previos con el fin de generar comportamientos inusuales y canales endémicos para los eventos analizados.

Otras fuentes utilizadas es estadísticas vitales del Departamento.

4. HALLAZGOS

Hasta la semana 52 del año 2022 y posterior a la realización de la depuración de la base de datos en la cual se eliminan los con ajuste 6 y D finalmente quedan 2784 caos con los cuales se realizará este informe.

Semanalmente llegaba un seguimiento por la referente nacional en la cual nos informaba el total de registros cuales tenían pendiente ajustes, el 90% de los ajustes pendientes era el estrato, lo cual era solicitado por medio de las entidades municipales, el municipio con el mayor aporte era Medellín con el Hospital general, se termino realizando la gestión directamente con el Hospital, los cuales manifestaron ellos no tenían esa información para poder hacer ajuste, se intento conseguir la información por otras fuentes como planeación Departamental, aseguramiento y no fue posible, entre los ajustes que se lograron realizar fue descartes ya que se verifico que tenían menos de 37 semanas y algunos casos de concordancia del aseguramiento, esta gestión no fue del todo efectiva finalmente quedaron muchos casos sin justes, lo mismo sucedió con los casos sin notificar a SIVIGILA y que por los datos de RUAF cumplían con criterio de caso en este caso finalmente quedaron 17 que aún podría notificarse por tener menos de 60 días de nacidos, y quedaron alrededor de 130 sin ser notificados ya que por la poca respuesta de los municipios la oportunidad de ser notificados se venció.

De acuerdo a los últimos informes enviados desde el INS teníamos los siguientes datos registros pendientes por ajustar 12% desempeño medio, en la semana 30 llegamos ha tener un pendiente de ajustes del 37%, tuvimos una oportunidad en la notificación del 93.3% desempeño alto.



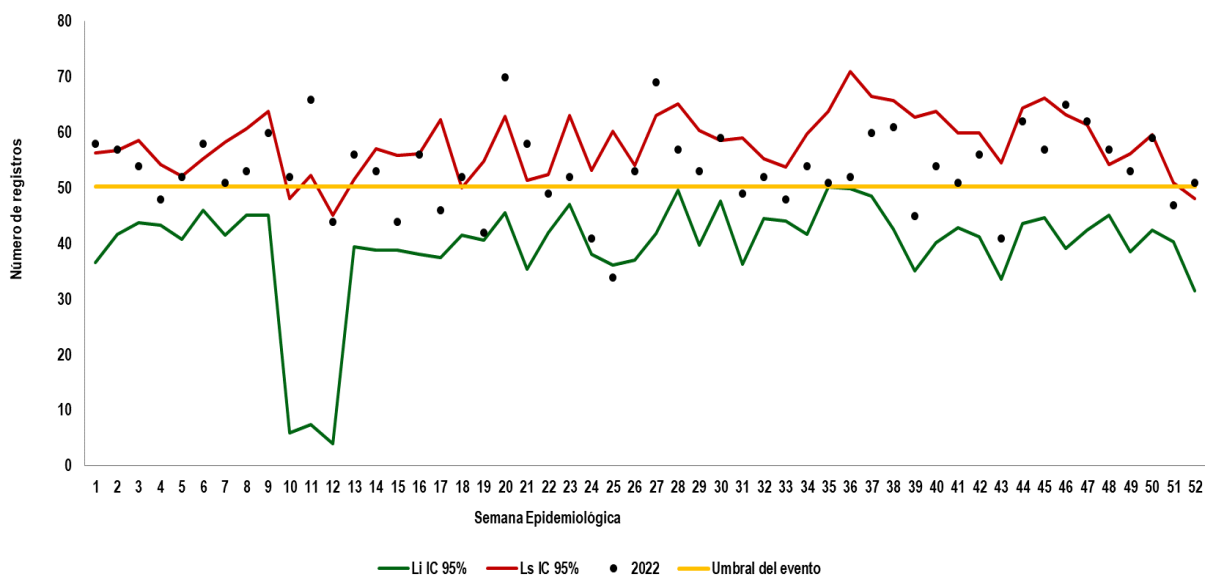


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Durante el año 2022 se realizó seguimiento al evento tanto desde lo publicado en el BES del INS como al análisis realizado desde la vigilancia del evento con comportamiento inusuales y canales endémicos, este es un evento que es publicado en el BES cada periodo epidemiológico, durante el 2022 en la semanas que se presentó incremento estadísticamente significativo fueron la semana 12-28-40 para la semana 52 no se terminó con comportamiento inusual, se esperaban 2580 y fueron publicados en el BES 2761, recordemos que para el Departamento terminamos con 2784, esta diferencia se puede deber a casos que ingresaron posteriormente al SIVIGILA., cuando miramos el canal endémico evidenciamos que de las 52 semanas 12 de ellas estuvimos por fuera del canal; no tuvimos 4 semanas consecutivas por fuera del canal.
con respecto a los casos notificados en el año 2021 (2823) se disminuyó 1.3%. (Grafica 1)

Grafica 1. Canal endémico Bajo Peso al Nacer, 2022



Fuente SIVIGILA 2017-2022



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Apujarra)
Calle 42 B 52 - 106 - Piso 8 - Teléfonos 57 (4) 383 98 02 - Medellín - Colombia



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

4.1 Caracterización sociodemográfica

El mayor porcentaje de casos es residente del área urbana 69.8%, de acuerdo al aseguramiento el 50% de los casos corresponde al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con el 41.8%, llama la atención que el 6.1% corresponda a población sin aseguramiento, cuando analizamos esta variable por su nacionalidad, que de los 169 casos sin aseguramiento 166 pertenece a población migrante esto es el 92,2% de los casos, de estos 166 casos el 44% residen en Medellín y el resto de los casos están en 44 municipios de las diferentes subregiones. En lo relacionado a estas variables no se evidencia un cambio significativo con lo notificado en 2021, el más representativo es la disminución de los casos de la población sin aseguramiento que paso de un 9% a un 6.1% (Tabla 1)

El mayor porcentaje de los casos notificados pertenecen a la etnia otro con el 98% seguida de la etnia afro colombiana e indígena con el 1.1% y 0.6% respectivamente.

Para las comunidades indígenas con respecto al año 2021 se presento un ligero descenso pasando del 0.9% al 0.6%; de los 18 casos notificados de población indígena 6 cosas son Embera, 6 Embera Katios, 2 Embera Chami, 1 Embera Dobida, 1 Zenu y 2 casos no registraron comunidad. Estos 18 casos están distribuidos en 9 municipios del Departamento.

Se tienen notificados 3 casos correspondientes a habitantes de calles, un caso de Medellín, otro de Turbo y uno de Valdivia.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Tabla 1. Variables sociodemográficas Bajo Peso al Nacer, 2022

Area de residencia		Incidencia	
Urbana	1942	69.8%	39.8
Rural	842	30.2%	47
Total	2784	100.0%	41.7
Afiliación			
Contributivo	1392	50.0%	SD
Subsidiado	1165	41.8%	SD
Excepción	24	0.9%	SD
No Afiliado	169	6.1%	SD
Indeterminado	34	1.2%	SD
Total	2784	100.0%	SD
Etnia			
Indígena	18	0.6%	SD
Rom/Gitano	2	0.1%	SD
Raizal	4	0.1%	SD
Palenquero	0	0.0%	SD
Afro colombiano	32	1.1%	SD
Otro	2728	98.0%	SD
Total	2784	100.0%	SD

Fuente SIVIGILA -2022

De acuerdo al grupo de edad de las madres, el rango de edad en el cual se presentó el mayor porcentaje fue en mujeres de 25 a 39 años igual comportamiento se presentó en el año 2021, la variación mayor con respecto al 2021 en esta variable, fue la disminución en el rango de 10 a 14 años que paso de 1.2% al 0.6%, porcentaje que sigue siendo preocupante.

En cuanto a lo relacionado con el estrato y su comportamiento respecto al año 2021 se evidencia un incremento en estrato 1 y en los campos sin diligenciar y la disminución en las pacientes estrato3, de acuerdo a lo reportado en el aplicativo SIVIGILA.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Tabla 2. Otras variables de interés Bajo Peso al Nacer, 2022

variable	N	%	2021
Edad de la madre			
10-14 años	17	0.6%	1.2%
15 -19 años	495	17.8%	19.9%
20-24 años	776	27.9%	29.6%
25-39 años	1418	50.9%	46.5%
más de 40 años	78	2.8%	2.8%
Total	2784	100.0%	
Semanas de Gestación			2021
37	1747	62.8%	60%
38	659	23.7%	24%
39	272	9.8%	12%
40	92	3.3%	3.8%
41	11	0.4%	0.1%
42	2	0.1%	0.1%
43	1	0.0%	
Sin dato	0	0.0%	
Total	2784	100.0%	
Sitio atención del parto			2021
Institución	2751	98.8%	98.5%
Domicilio	28	1.0%	1.0%
Vía pública	0	0.0%	0.3%
Otro	5	0.2%	0.0%
Sin dato	0	0.0%	0,2%
Total	2784	100.0%	
Estrato			2021
1	466	16.7%	20.4%
2	835	30.0%	27.2%
3	1143	41.1%	34.4%
4	41	1.5%	2.6%
5	3	0.1%	0.1%
6	5	0.2%	0.2%
Sin dato	291	10.5%	15.1%
Total	2784	100.0%	

Fuente SIVIGILA -2022



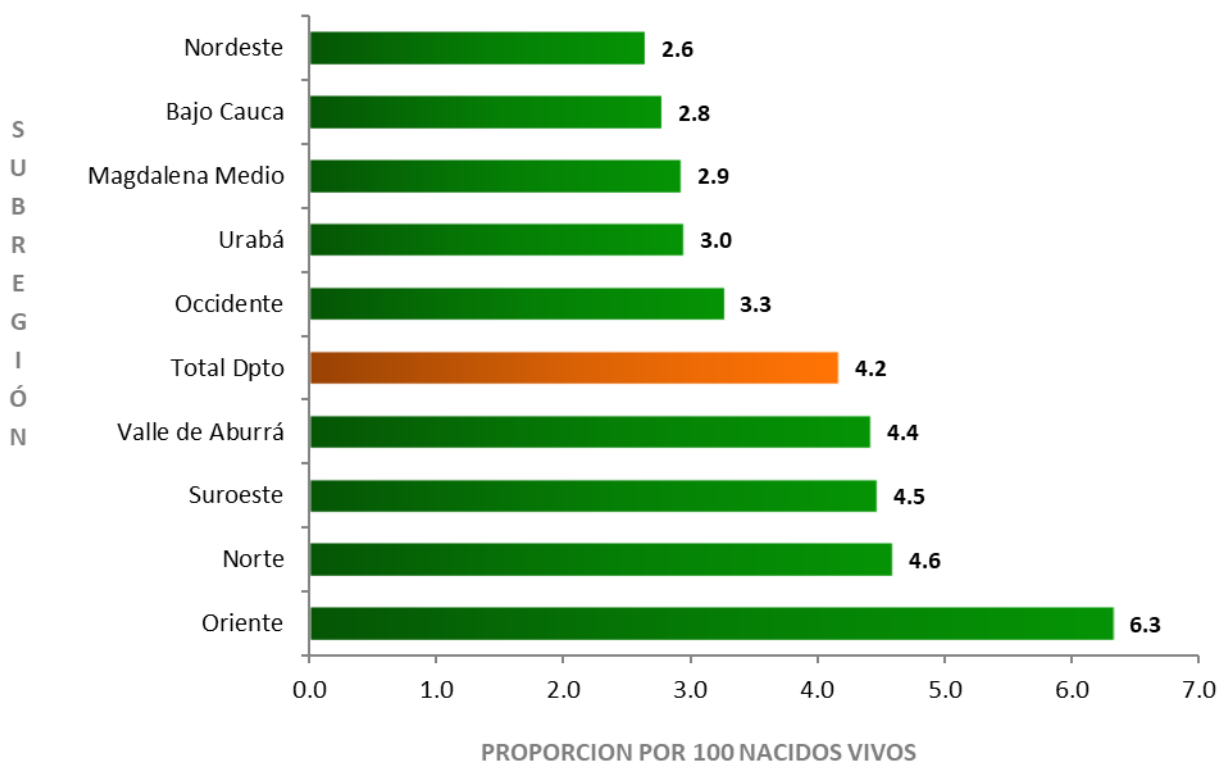


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

De acuerdo al indicador del protocolo la proporción de casos de Bajo Peso al Nacer para el Departamento de Antioquia en 2022, fue del 4.2 casos por cada 100 nacidos, presentando un incremento frente al año 2021 que fue del 3.9 casos por 100 nacidos vivos, se tienen 4 subregiones por encima del departamento y la subregión de Oriente es quien tiene la mayor proporción por cada 100 nacidos en un 6.3. (Gráfica 2)

Gráfica 2. Proporción de Bajo Peso al Nacer, según subregión. Antioquia, 2022





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

5. INDICADORES

En cuanto a la oportunidad en la notificación el Departamento de Antioquia para el año 2022 tuvo un comportamiento alto.

Se presentó un incremento en la proporción de casos de Bajo Peso al Nacer con respecto al año 2021.

Nombre del indicador	Meta	Resultado
Oportunidad en la notificación semanal del Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT)	0 a 60: bajo; 61 a 89: Medio; 90 a 100: Alto.	92%
Proporción de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT)	NA	4.1

6. CONCLUSIONES

- Para el 2022, se presentaron 2784 casos de BPN en el departamento de Antioquia, 39 casos menos con respecto al 2021 lo que representa decremento del 1.3%.
 - La subregión que tiene una mayor proporción de casos por cada 100 nacidos es Oriente, encontrándose 2 puntos por encima del Departamento.
1. El comportamiento del bajo peso al nacer a término por grupos de edad de la madre, se registra en mayor porcentaje en mujeres con edades entre los 25 a 1 años.
 2. Respecto a datos sociodemográficos se observa que el mayor porcentaje de casos corresponde a población del régimen contributivo y se presenta una ligera disminución en la población sin aseguramiento.
 3. Respecto a la oportunidad y calidad en la notificación, se observa que en el departamento es del 92%.
 4. El 0,6%(n=19) de los casos notificados de BPN término en son población indígena se debe continuar trabajando de manera articulada e intersectorial en los diferentes entes





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

territoriales para captar de forma oportuna estos casos desde las entidades territoriales para lograr una captación temprana de los casos en esta población especial, buscando notificación oportuna de los casos y correspondencia con el RUAF, logrando así disminución del subregistro de la notificación.

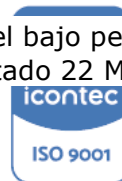
7. RECOMENDACIONES

- Con el retiro del evento de Bajo Peso al Nacer de la vigilancia por parte del INS, se deben realizar planes de trabajo en las diferentes entidades y programas para identificar oportunamente estos casos y de esta forma iniciar oportunamente las acciones pertinentes de acuerdo a los protocolos de manejo, para evitar mortalidades por desnutrición -IRA en estos menores.
- Desde los diferentes actores del SGSSS se deben promover campañas de información y educación sobre salud sexual y reproductiva a las mujeres y muy especialmente a la población adolescente, en todo lo relacionado con el manejo responsable de su sexualidad, acudir oportunamente a los controles prenatales.
- Fortaleciendo las estrategias de IEC (información, educación, comunicación) para la identificación, captación y atención oportuna de niños el bajo peso al nacer.

8. BIBLIOGRAFIA

1. García Florido A, Bello Rodríguez BM, Méndez Dayoub A, Florido Arango MN, Socorro Montes de Oca Y. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el Policlínico Universitario Carlos Verdugo. Rev Méd Electrón [Internet]. May-Jun 2014 [citado 29 Jun 2017];36(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol3%202014/tema02.htm>

2. Villafuerte-Reinante Y. Factores de riesgos asociados con el bajo peso al nacer. Municipio Cienfuegos. 2010-2014. Medisur [Internet]. 2016 [citado 22 Mar





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

2017];14(1):[aprox. 7 p.]. Disponible

en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3183>

3. Ravelo Álvarez BS, Suárez Echemendía ME, Zerquera Peña C. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer y conocimientos de las embarazadas. Acta Méd Centro [Internet]. 2013 [citado 29 Jun 2017];7(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r1_13/bajo_peso.htm

4. Rey-Vilchez A, Ávila-Piña D, Rodríguez-Fuentes A, Cabrera-Iznaga A. Factores nutricionales maternos y el bajo peso al nacer en un área de salud. Rev Finlay [Internet]. 2013 [citado 29 Jun 2017];3(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/172>

5. Retureta Milán SE, Hernández Cervantes L, González González G, Hernández Campos L de la C, Hernández Fabelo M del R, Llanes Gómez D. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer. Municipio de Ciego de Ávila, 2012-2013. MEDICIEGO [Internet]. 2015 [citado 29 Jun 2017];21(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu>

6.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitalas_nacimientos_IIItrim_2021pr.pdf.

Elaboró: Alexandra Jimena Jiménez Serna

Epidemióloga

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

evidenciasalud@antioquia.gov.co

Indicadores: Edison Giraldo López

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

edison.giraldo@antioquia.gov.co

