¡Advertencia! Los datos aquí presentados son preliminares y pueden variar por ajustes de notificación

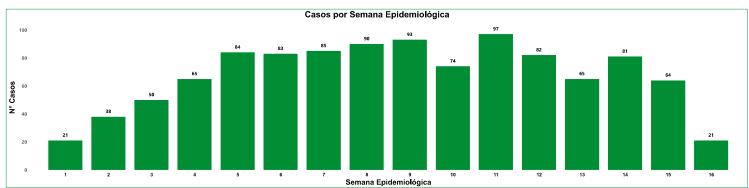




Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 16.









Promedio Edad en Meses **26,4**

Pertenencia Étnica N° de Ca Otro		%
Otro		
	1.015	92,86%
Indígena	40	3,66%
Negro, mulato afro colombiano	36	3,29%
Raizal	2	0,18%
Total	1.093	100,00%









Casos de desnutrición por EAPB							
Aseguradora	Contributivo Excepción	Indeterminado/ pendiente	No Asegurado	Subsidiado	Total		
SAVIA SALUD	15			383	398		
SURA EPS	214			64	278		
NUEVA EPS	90			35	125		
COOSALUD ESS EPS-S				87	87		
SALUD TOTAL	59				59		
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				57	57		
SALUD TOTAL SA SUBSIDIADO				23	23		
SIN ASEGURAMIENTO		7	14		21		
SANITAS EPS	14			3	17		
COMFASUCRE				7	7		
FUERZAS MILITARES	5				5		
FIDUPREVISORA SA RES	4				4		
AIC EPSI				3	3		
COOSALUD	3				3		





Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 16.





16,8 %



Crecimiento y Desarrollo

78 %



Mediana Peso al Nacei 2.670



38



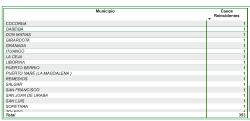


10



21 %

Reincidentes				
Casos	Porcentaje de reincidentes			
353	32.3 %			
353	32,3 %			





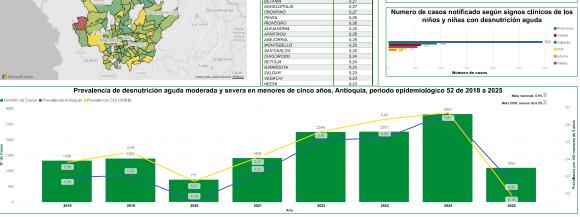




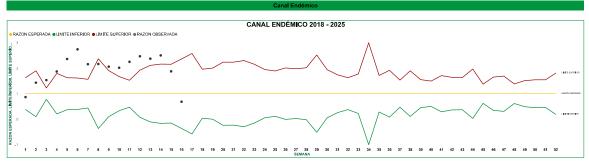




Prevalencia por municipio de residencia



DABEIBA BETANIA



Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2025		Comportamiento 2025	
1	29	21	◆ DECREMENTO		
2	25	38	ESTABLE		
3	32	50	↑ INCREMENTO		
4	33	65	♠ INCREMENTO		
5	36	84	♠ INCREMENTO		
6	29	83	↑ INCREMENTO		
7	47	85	♠ INCREMENTO		
8	42	90	ESTABLE		
9	45	93	↑ INCREMENTO		
10	33	74	↑ INCREMENTO		
11	43	97	↑ INCREMENTO		
12	33	82	↑ INCREMENTO		
13	28	65	↑ INCREMENTO		
14	25	81	↑ INCREMENTO		
15	27	64	↑ INCREMENTO		
16	45	21	◆ DECREMENTO		

Informe descriptivo retrospectivo que caracteriza el comportamiento epiciemiológico de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de cinco años en Antioquia. La población en estudio fueron los asso notificados de leverto 113 a l'Stestema de Viglancia Epidemiológica - SVIGILIA - a semana 16 de 2025. Lo denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población DANE 2025.

La depuración de los datos se realizó de acuerdo con la definición de caso definido en el protocolo del Instituto lacional de Salud, Para el cálculo de prevalencia de los casos se tuvo en cuenta la notificación a SIVIGILA entr los años 2018 a 2025 hasta semana epidemicógica 16.

Los comportamientos inusuales se definieron mediante el modelo de portobabilidad de distribución de Poisson par los municipios con menos de 30 registros notificados y se uso la métodologia MAMVR en aquellos municipios que superarion dicivo valor. Los resultacion sos sarroja la estimación de la probabilidad de ocurrento del evento de acuerdo a su comportamiento en los últimos 5 años, de esta manera se logra identificar en los municipios diferencias significarios entre to que seperado y lo devendad, con un valor de significancia de armenor de 0.05. Para este cálculo se parte desde la notificación por seman esplementogica desde el año 2016 al 2024 y lo notificado en al 2025.

Las variables de interés analizadas para este evento lucror, sexo, edad, pertenencia étnica, población migrante, aseguramiento, área de residencia, clasificación de la desnutrición aguda, antecedentes al nacimiento (metiérmico, lugo peso al nación, tiempo de lactaniam anterna recibida en meses, fincio de alimentación promo la media de la composición de la composición de la composición de la composición primera infancia (antes programa de crecimiento y desarrollo), casos hospitalizados, ligualmente, se turieron en cuenta los niños y niñas de 6 a 50 meses de dedid con periente braquial menor a 11,5 cms, y el indicació de reincidentes que son los casos que se vuelven a notificar después de 90 días de haberse capitado desde el SMICILA.