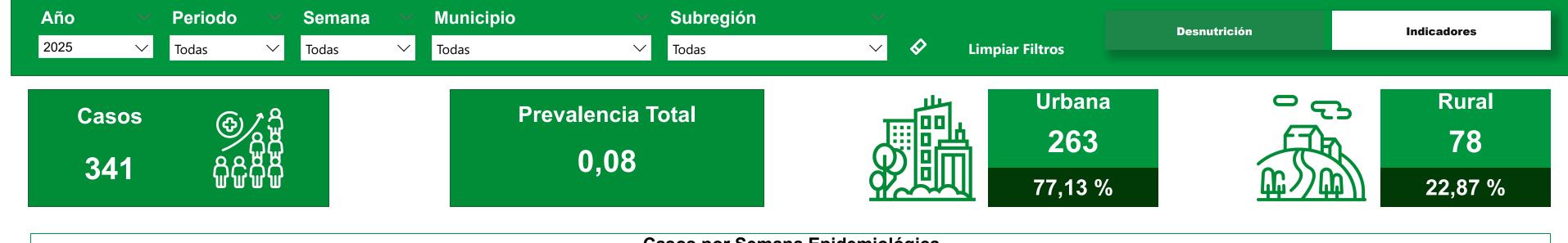
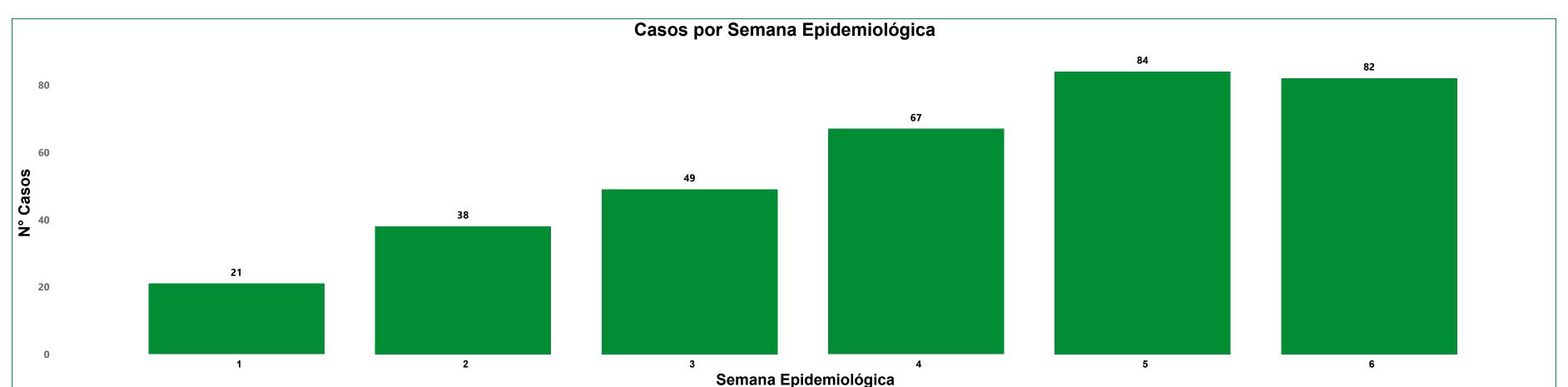


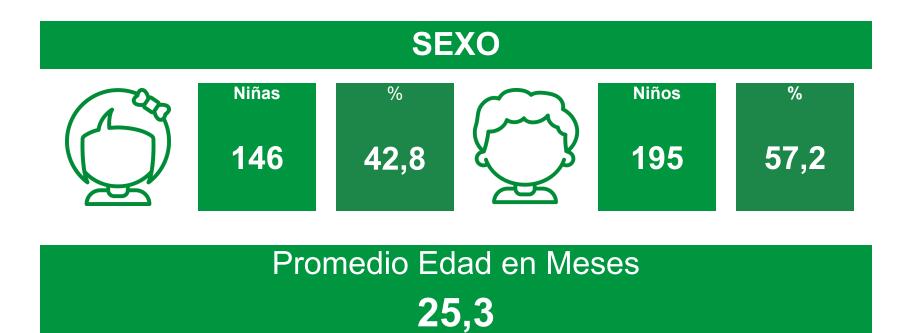


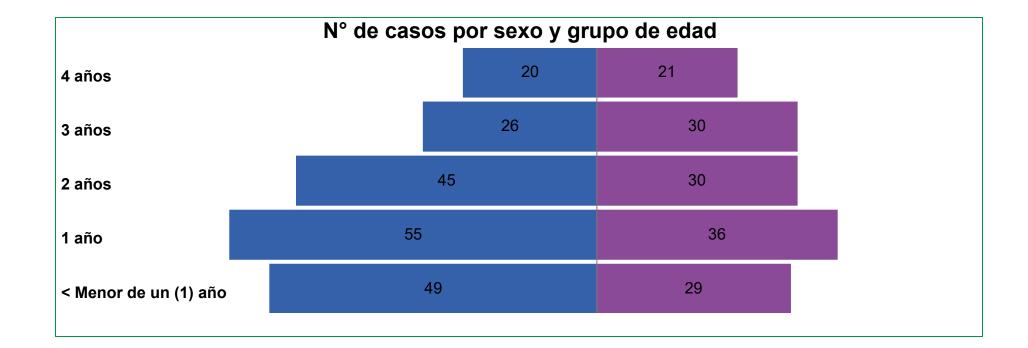
# Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 6.

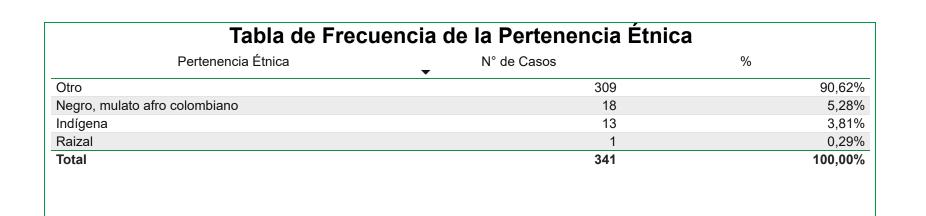


















Casos de desnutrición por EAPB					
Aseguradora	Contributivo Ex	cepción No Asegurado	Subsidiado	Total	
SAVIA SALUD	5		134	139	
SURA EPS	60		11	71	
NUEVA EPS	35		7	42	
COOSALUD ESS EPS-S			25	25	
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO			23	23	
SALUD TOTAL	16			16	
SALUD TOTAL SA SUBSIDIADO			6	6	
AIC EPSI			4	4	
SANITAS EPS	3		1	4	
SIN ASEGURAMIENTO		4		4	
ALIANSALUD EPS			2	2	
ASMET SALUD ESS			1	1	
COOSALUD	1			1	
FAMISANAR			1	1	
FIDUPREVISORA SA RES		1		1	
FUERZAS MILITARES		1		1	
Total	120	2 4	215	341	





## Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 6.



**Desnutrición** 

**Indicadores** 

#### **Indicadores Críticos**



**Crecimiento y Desarrollo** 

80 %



**Mediana Peso al Nacer** 

2.643 grms



Mediana edad gestantes al nacer

38 Semanas



**Prom Ini. Alim Completa** 

5,53

Meses

Prevalencia por municipio de

residencia



Promedio tiempo leche materna

> 10 Meses



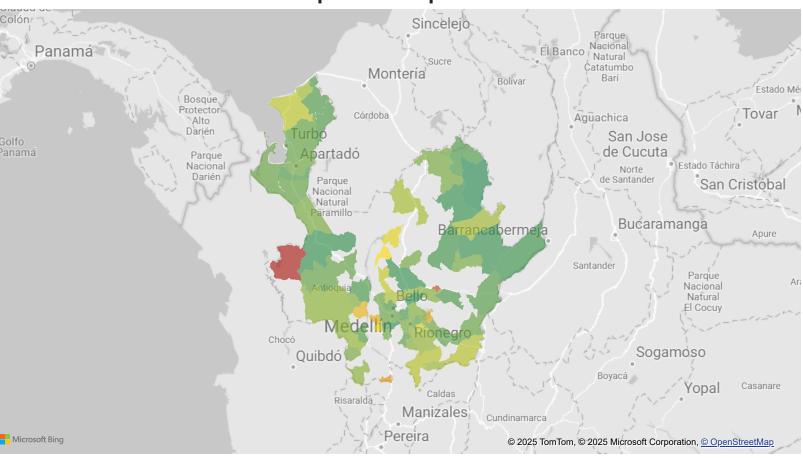
Perímetro Braquial < 11,5 cm\*

2 %

Reincidentes Porcentaje de reincidentes Casos 105 30,8 %

Municipio	Casos Reincidentes
MEDELLIN	47
TURBO	6
APARTADO	5
BELLO	4
MARINILLA	4
NECOCLI	4
ANDES	2
BRICENO	2
CAUCASIA	2
CHIGORODO	2
CISNEROS	2
FRONTINO	2
ITAGUI	2
SEGOVIA	2
TARAZA	2
ANZA	1
Total	105

#### Prevalencia por municipio de residencia



Municipio	Prevalencia
·	▼
MURINDO	0,57
CISNEROS	0,51
CARAMANTA	0,40
GUATAPE	0,37
HELICONIA	0,37
ANZA	0,35
SAN ANDRES	0,30
ANGELOPOLIS	0,27
BRICENO	0,26
SANTUARIO	0,23
BELMIRA	0,22
NECOCLI	0,21
SONSON	0,20
PUERTO TRIUNFO	0,20
SAN PEDRO	0,19
TARAZA	0,18
SEGOVIA	0,17
SAN JUAN DE URABA	0,17
ARGELIA	0,16
SALGAR	0,16
CARMEN DE VIBORAL	0,16
COCORNA	0,15
DON MATIAS	0,15
URRAO	0,15
ANDES	0,14
LA UNION	0,14
CAICEDO	0,14
PENOL	0,13
SANTO DOMINGO	0,13
SAN VICENTE	0,13
RIONEGRO	0,12
CIUDAD BOLIVAR	0,12
VEGACHI	0,12
MUTATA	0,12
CAUCASIA	0,12
ANGOSTURA	0,11
GRANADA	0,11
APARTADO	0,10
CALDAS	0,10
SAN JERONIMO	0,10
PUERTO NARE (LA MAGDALENA )	0,10
MEDELLIN	0,10
CHIGORODO	0,09
TURBO	0,09
FRONTINO	0,09

0,09

0,09

0,08

0,08

0,07

0,07

0,07

0,07

Priorización			
PRIORIZACIÓN	CASOS		
1. Super urgentes indig	7		
2. Super urgentes no indig	187		
4. Muy urgentes no indg	19		

Prevalencia por Subregión			
Subregion	Casos	Prevalencia	
Occidente	10	0,058	
Suroeste	15	0,066	
Norte	12	0,066	
Bajo Cauca	19	0,071	
Valle de Aburrá	164	0,078	
Magdalena Medio	7	0,082	
Nordeste	14	0,088	
Oriente	43	0,095	
Urabá	54	0,106	



**26,4** %



Número de casos

Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, Antioquia, periodo epidemiológico 52 de 2018 a 2025

SAN PEDRO DE URABA

**CANASGORDAS** 

**MARINILLA** 

LA CEJA

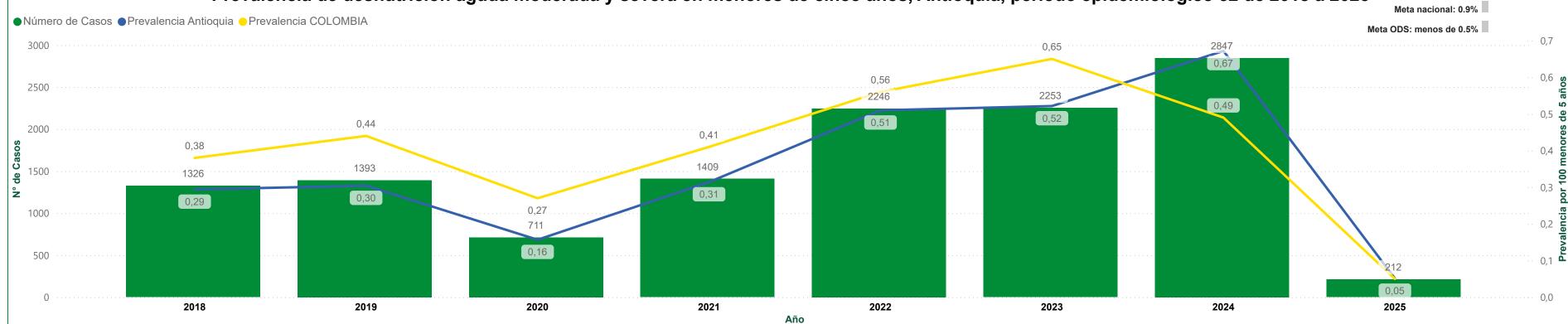
SAN LUIS

CONCORDIA

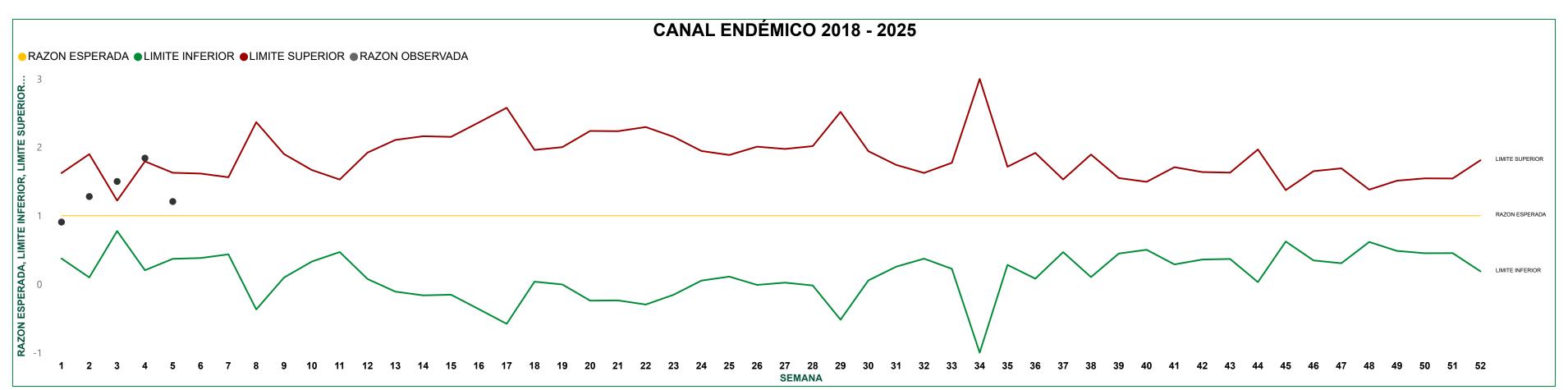
SABANETA

CAREPA

PUERTO BERRIO



## **Canal Endémico**



## Comportamiento Inusual de Notificación Desnutrición Aguda en niños y niñas menores de 5 años,

2025					
Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2025	Comportamiento 2025		
1	29	22			
2	25	34	● ESTABLE		
3	32	49	↑ INCREMENTO		
4	33	64	↑ INCREMENTO		
5	36	43	● ESTABLE		

## 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 6 de 2025**. Los 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 Nacional de Salud. Para el cálculo de prevalencia de los casos se tuvo en cuenta la notificación a SIVIGILA entre los años 2018 a **2025** hasta semana epidemiológica **6**.

Los comportamientos inusuales se definieron mediante el modelo de probabilidad de distribución de Poisson para los municipios con menos de 30 registros notificados y se uso la métodologia MMWR en aquellos municipios que superaron dicho valor. Los resultados 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 2024 y lo notificado en el 2025.

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.

Secretaria de Salud e Inclusión Social

**Fuentes:**