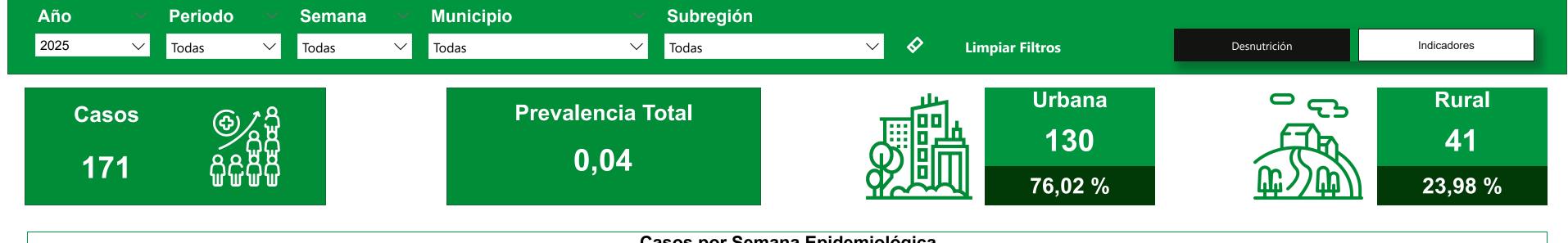
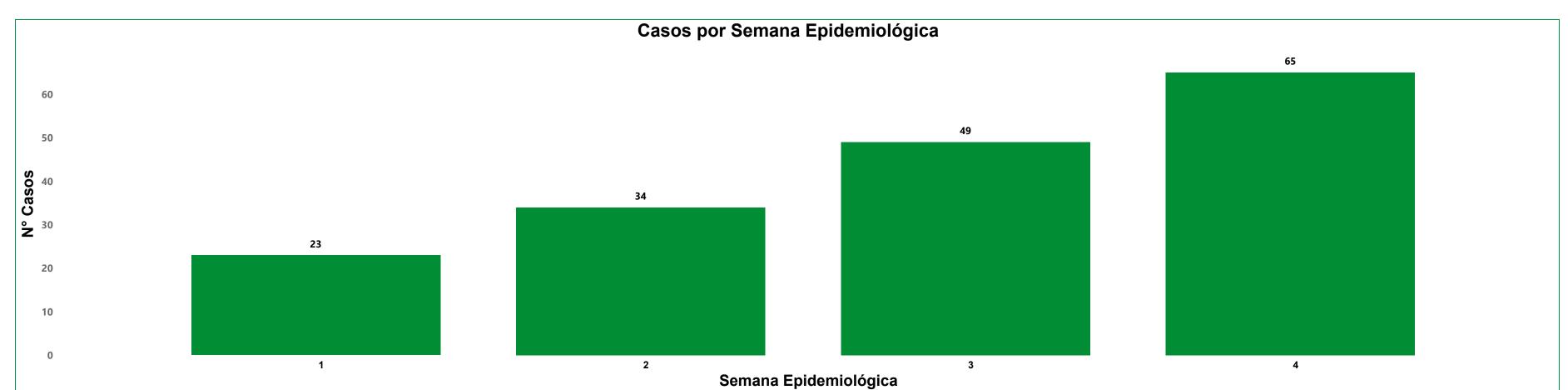
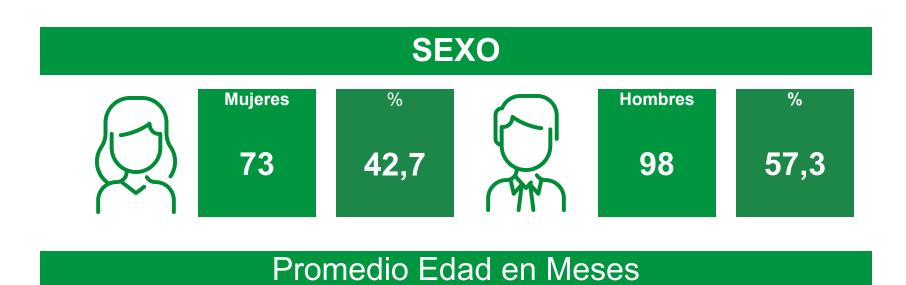


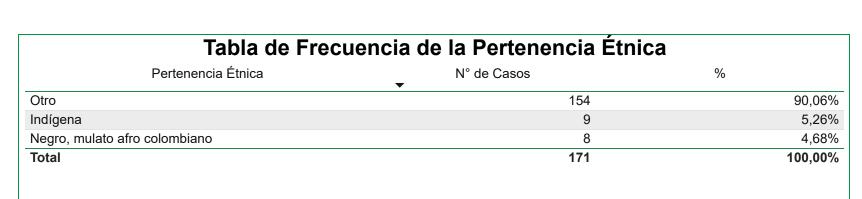
Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años





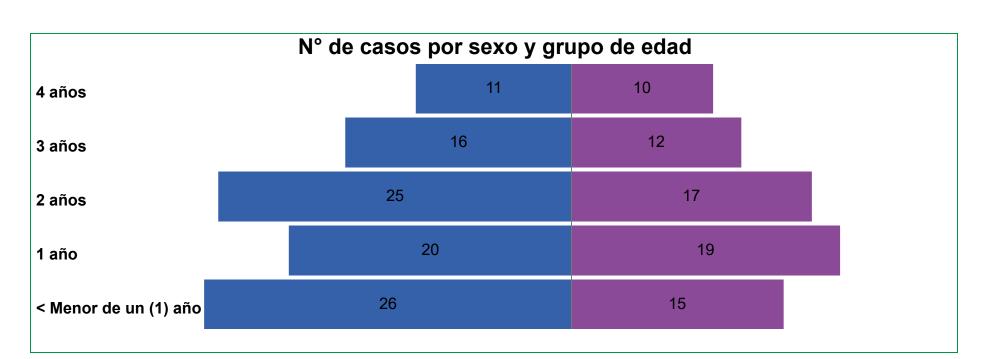


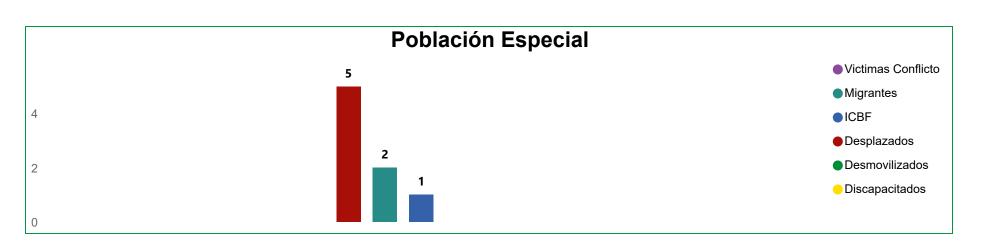




25,2









Casos de desnutrición por EAPB				
Aseguradora	Contributivo Excepción	Subsidiado	Total	
▼ SURA EPS	32	6	38	
SAVIA SALUD	3	65	68	
SANITAS EPS	1		1	
SALUD TOTAL SA SUBSIDIADO		2	2	
SALUD TOTAL	6		6	
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO		12	12	
NUEVA EPS	20	3	23	
FIDUPREVISORA SA RES	1		1	
FAMISANAR		1	1	
COOSALUD ESS EPS-S		13	13	
COOSALUD	1		1	
ASMET SALUD ESS		1	1	
ALIANSALUD EPS		1	1	
AIC EPSI		3	3	
Total	63 1	107	171	





Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años





Indicadores

Indicadores Críticos



Crecimiento y Desarrollo

81 %



Mediana Peso al Nacer

2.647 grms



Mediana edad gestantes al nacer

38 Semanas



Prom Ini. Alim Completa

5,49

Prevalencia por municipio de

residencia

Meses



Promedio tiempo leche materna

> 10 Meses



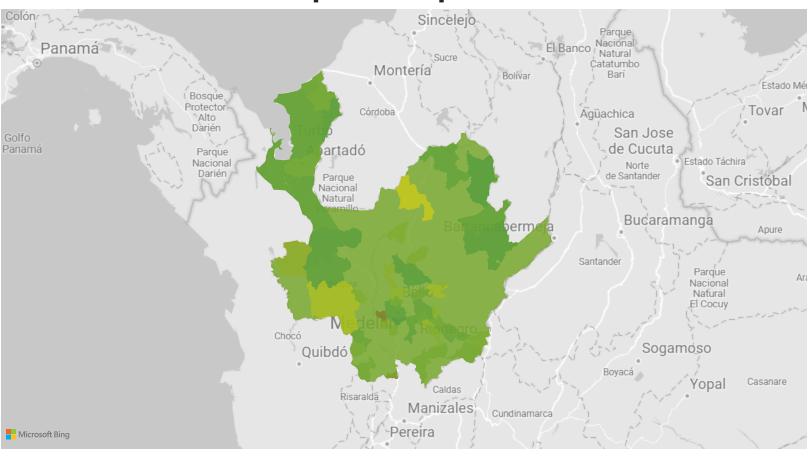
Perímetro Braquial < 11,5 cm*

4 %

Reincidentes Porcentaje de reincidentes Casos 42 24,6 %

	Municipio	Casos Reincidentes ▼
MEDELLIN		19
MARINILLA		4
BELLO		3
TURBO		3
CHIGORODO		2
TARAZA		2
BARBOSA		1
BRICENO		1
CAREPA		1
CAUCASIA		1
CISNEROS		1
COCORNA		1
FRONTINO		1
NECOCLI		1
SAN PEDRO		1
Total		42

Prevalencia por municipio de residencia



Municipio Prevalencia					
CARAMANTA	0,40				
HELICONIA	0,37				
ANGELOPOLIS	0,27				
MURINDO	0,23				
BELMIRA	0,22				
SAN PEDRO	0,19				
GUATAPE	0,19				
TARAZA	0,18				
CISNEROS	0,17				
CARMEN DE VIBORAL	0,17				
COCORNA					
URRAO	0,15				
CAICEDO	0,15				
	0,14				
SANTO DOMINGO	0,13				
PUERTO TRIUNFO	0,13				
BRICENO	0,13				
CIUDAD BOLIVAR	0,12				
SANTUARIO	0,12				
ANGOSTURA	0,11				
GRANADA	0,11				
SAN JUAN DE URABA	0,09				
MARINILLA	0,09				
SONSON	0,08				
SAN LUIS	0,08				
SALGAR	0,08				
CALDAS	0,08				
PENOL	0,07				
RIONEGRO	0,07				
SAN VICENTE	0,07				
NECOCLI	0,06				
MUTATA	0,06				
CAUCASIA	0,06				
SEGOVIA	0,06				
TURBO	0,06				
SANTAFE DE ANTIOQUIA	0,06				
CHIGORODO	0,06				
LA CEJA	0,05				
MEDELLIN	0,05				
SABANETA	0,05				
FRONTINO	0,05				
BELLO	0,04				
SANTA ROSA DE OSOS	0,04				
ANDES	0,04				
REMEDIOS	0,04				
DABEIBA	0,03				
SAN PEDRO DE URABA	0,03				
BARBOSA	0,03				
ARBOLETES	0,03				
CAREPA	0,02				

0,02

0,01

PRIORIZACIÓN PRIORIZACIÓN CASOS 1. Super urgentes indig 79 2. Super urgentes no indig 4. Muy urgentes no indg 11

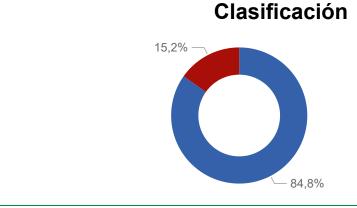
Prevalencia por Subregión					
Subregion	Casos	Prevalencia			
Magdalena Medio	2	0,023			
Occidente	5	0,029			
Nordeste	5	0,031			
Norte	7	0,039			
Valle de Aburrá	82	0,039			
Bajo Cauca	11	0,041			
Suroeste	10	0,044			
Urabá	23	0,045			
Oriente	26	0,058			



Activación ruta

No activación ruta

19,30



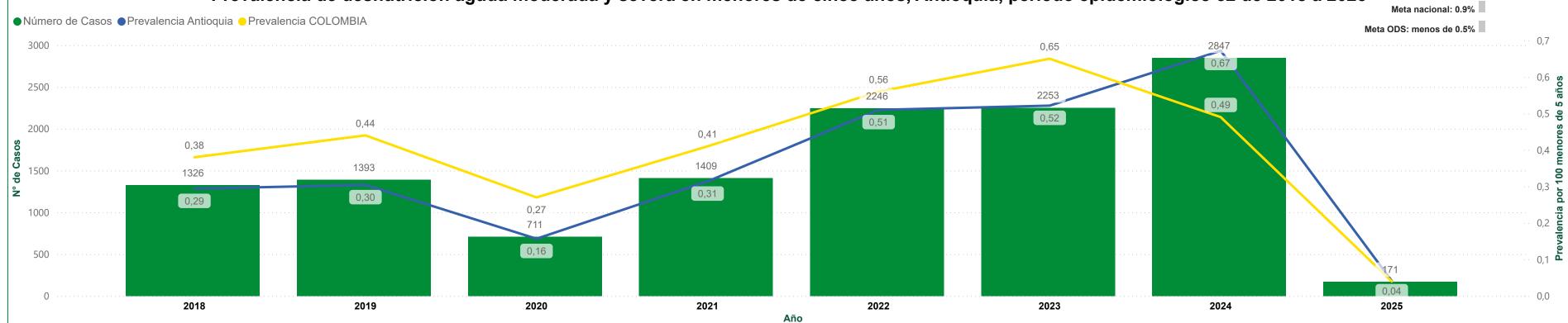
TIPO Moderada Severa



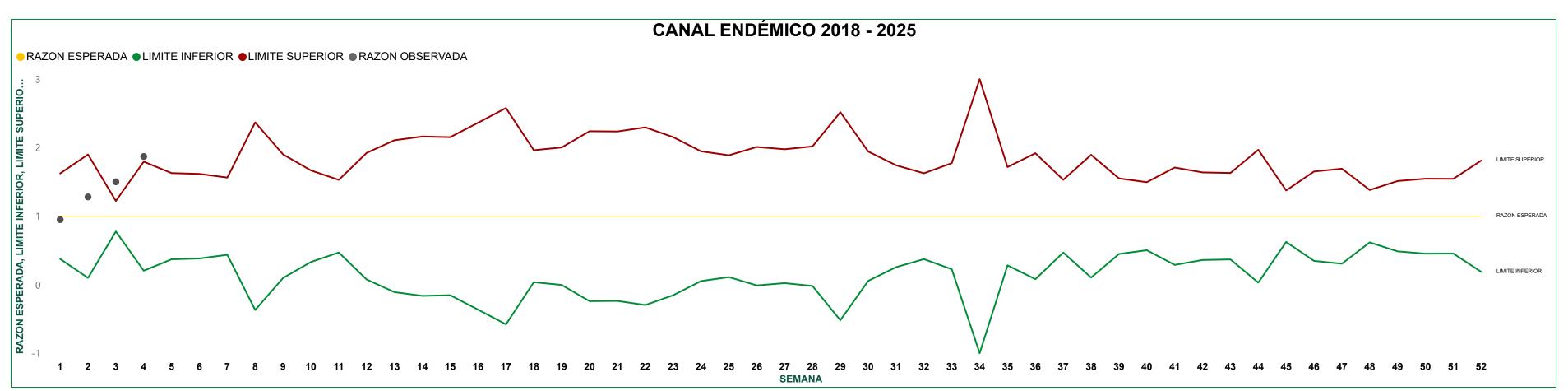
Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, Antioquia, periodo epidemiológico 52 de 2018 a 2025

EL BAGRE

ENVIGADO



Canal Endémico



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

		2025			
Semar	Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2025	Comportamiento 2025	Ficha técnica – Boletín de DNT:
	1	29	23	→ DECREMENTO	Informe descriptivo retrospectivo qu
	2	25	34	ESTABLE	moderada y severa en niños y niña
	3	32	49	↑ INCREMENTO	casos notificados del evento 113 al
	4	33	65	↑ INCREMENTO	denominadores utilizados para el a
					· ·

Ficha Técnica

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 4 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 4.

Los comportamientos inusuales se definieron mediante el modelo de probabilidad de distribución de Poissonpara los municipios con menos de 30 registros notificados y se uso la matodologia 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.

Elaborado por:

Nydia Stella Caicedo Martínez Epidemióloga vigilancia nutricional Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Juan Camilo Betancur Arboleda Profesional en Gerencia de Sistemas de Información EGREISP

Secretaria de Salud e Inclusión Social

Fuentes:

Desnutrición Aguda en Niños y Niñas menores de 5 años. Disponible en: SIVIGILA 2025. **DANE 2025**

