



Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 29.





Casos **1.754**



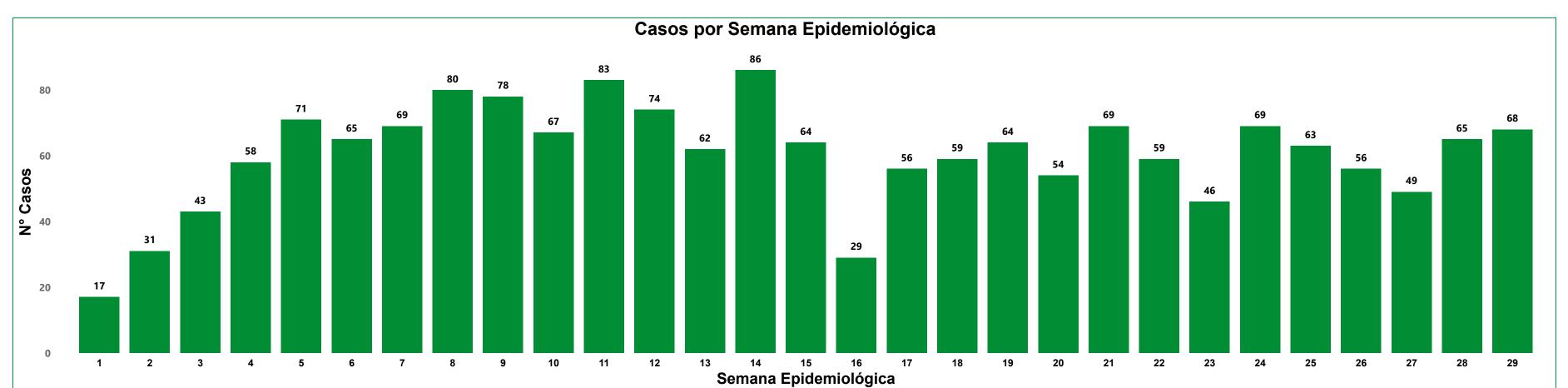
Prevalencia Total
0,42



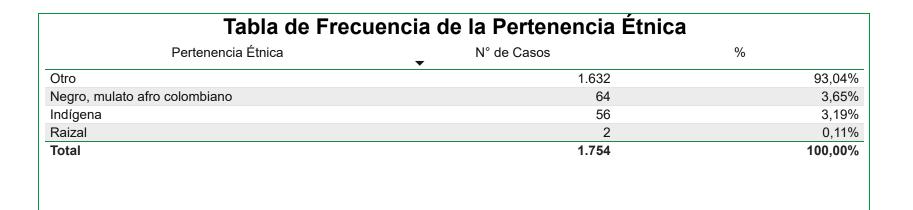
Urbana 1394 79,48 %



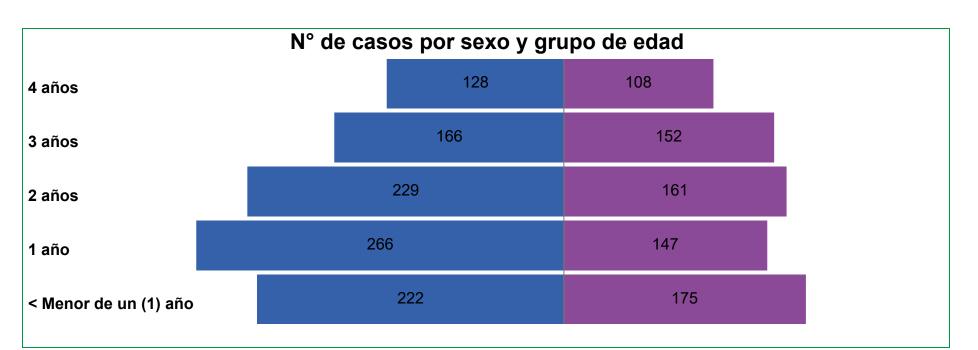
Rural 360 20,52 %



Promedio Edad en Meses **26,3**











Casos de desnutrición por EAPB								
Aseguradora	Contributivo Exc	epción Indeterminado/ pendient	e No Asegurado	Subsidiado	Total			
SAVIA SALUD	18			589	607			
SURA EPS	340			100	440			
NUEVA EPS	148			51	199			
COOSALUD ESS EPS-S				143	143			
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				118	118			
SALUD TOTAL	85				85			
SALUD TOTAL SA SUBSIDIADO				42	42			
SANITAS EPS	19			5	24			
SIN ASEGURAMIENTO		7	17		24			
COOSALUD	5			15	20			
COMFASUCRE				19	19			
FIDUPREVISORA SA RES		7			7			
FUERZAS MILITARES		7			7			
MUTUAL SER EPS				5	5			
ECOOPSOS ESS				3	3			
AIC EPSI				2	2			
CAJACOPI				2	2			
ASMET SALUD ESS				1	1			
CAPITAL SALUD EPS				1	1			
COMPENSAR EPS	1				1			
FAMISANAR Total	617	15 7	17	1 1.09 8	1 1.754			





Desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco (5) años. Semana epidemiológica 29.



Desnutrición

Indicadores

Indicadores Críticos









Prom Ini. Alim Completa

5,42Meses

Prevalencia por municipio de

residencia



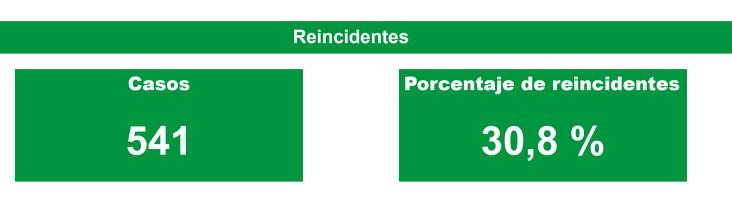
Promedio tiempo leche materna

9 Meses



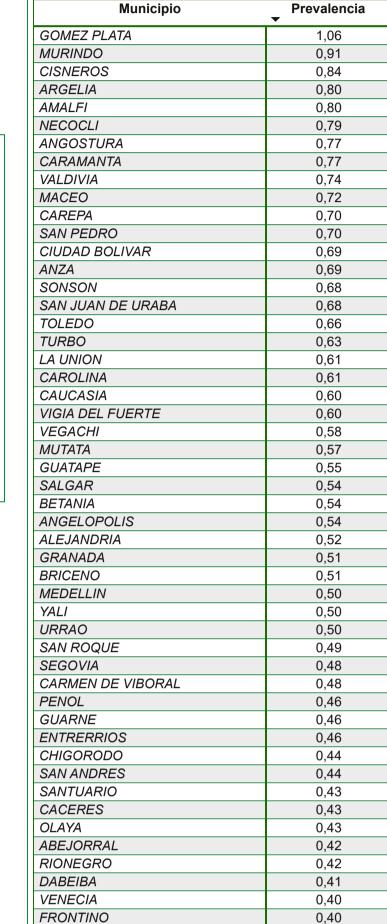
Perímetro Braquial < 11,5 cm*

3,82 %



Municipio	Casos Reincidentes	
MEDELLIN	242	
BELLO	28	
TURBO	24	
CAREPA	16	
APARTADO	15	
NECOCLI	15	
ITAGUI	10	
CARMEN DE VIBORAL	9	
AMALFI	8	
CAUCASIA	8	
CHIGORODO	8	
MARINILLA	7	
SONSON	7	
CALDAS	5	
GOMEZ PLATA	5	
GUARNE	5	
SAN JUAN DE URABA	5	
Total	E44	

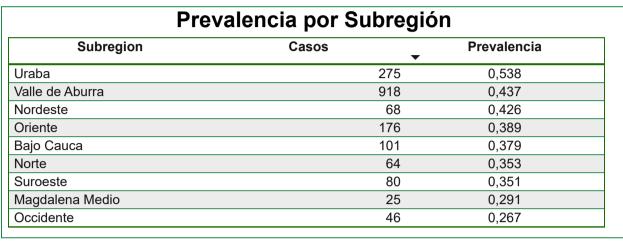
Prevalencia por municipio de residencia



0,40

0,38





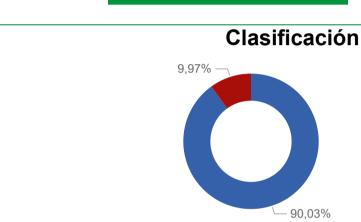


84,9 %

Activación ruta

15,0 %

No activación de la ruta



TIPO

Moderada

Severa



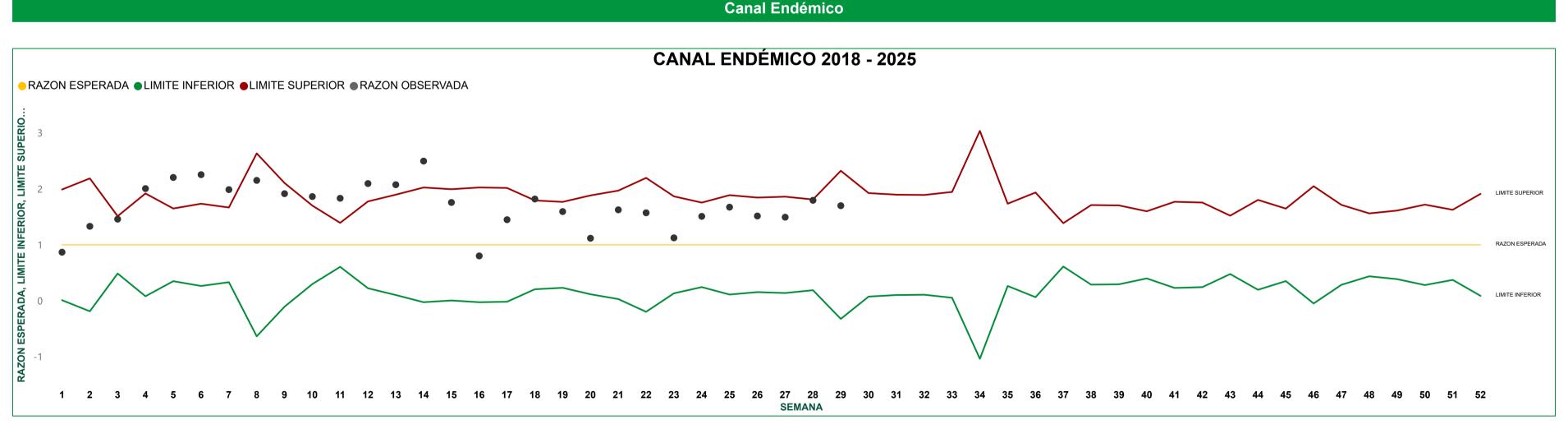
Baja Media Alta

Microsoft Azure ©2025 TomTom Feedback COCORNA Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, Antioquia, periodo epidemiológico 52 de 2018 a 2025 Meta nacional: 0,9% ■ Número de Casos
■ Prevalencia Antioquia
■ Prevalencia COLOMBIA Meta ODS: menos de 0.5% 0,7 0,62 0,6 2500 2253 0,5 1754 1393 0,4 0,38 0,30 1000 0,3 0,29 0,27 0,2 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 Año

BARBOSA

TITIRIBI

LA PINTADA



Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2025		Comportamiento 2025	
 1	29	17			
2	25	31	ESTABLE		
3	32	43	ESTABLE		
4	33	58	ESTABLE		
5	36	71	↑ INCREMENTO		
6	29	65	↑ INCREMENTO		
7	47	69	ESTABLE		
8	42	80	ESTABLE		
9	45	78	ESTABLE		
10	33	67	↑ INCREMENTO		
11	43	83	↑ INCREMENTO		
12	33	74	↑ INCREMENTO		
13	28	62	↑ INCREMENTO		
14	25	86	↑ INCREMENTO		
15	27	64	↑ INCREMENTO		
16	45	29			
17	47	56	ESTABLE		
18	28	59	↑ INCREMENTO		
19	50	64	ESTABLE		
20	67	54	ESTABLE		
21	33	69	ESTABLE		
22	35	59	ESTABLE		
23	45	46	ESTABLE		
24	43	69	ESTABLE		
25	48	63	ESTABLE		
26	43	56	ESTABLE		
27	32	1 0	■ ESTARI E		

Juan Camilo Betancur Arboleda

Profesional en Gerencia de Sistemas de Información EGREISP Secretaria de Salud e Inclusión Social

Juan Felipe Muñoz Toro
Practicante Excelencia Gobernación de Antioquia - EGREISP
Secretaria de Salud e Inclusión Social

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** 29 de 2025. Los denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población **DANE** 2025.

Ficha Técnica

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 **29**.

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.



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



Elaborado por:
Carolina Castañeda Vásquez
Epidemióloga vigilancia nutricional
Secretaria de Salud e Inclusión Social