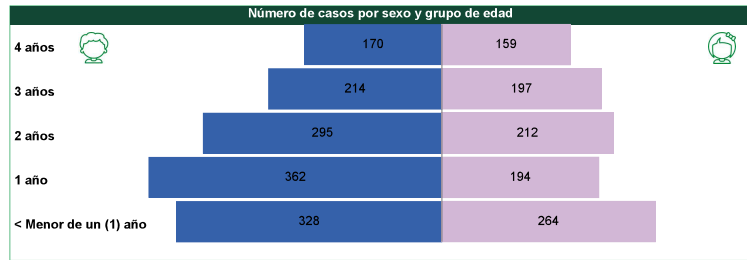
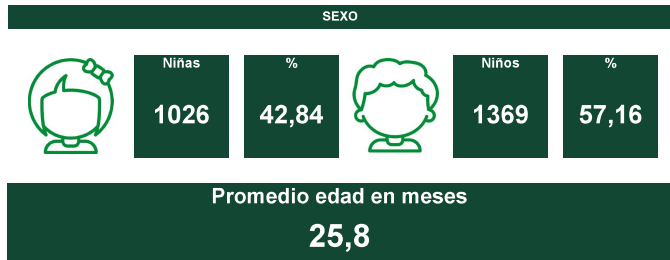
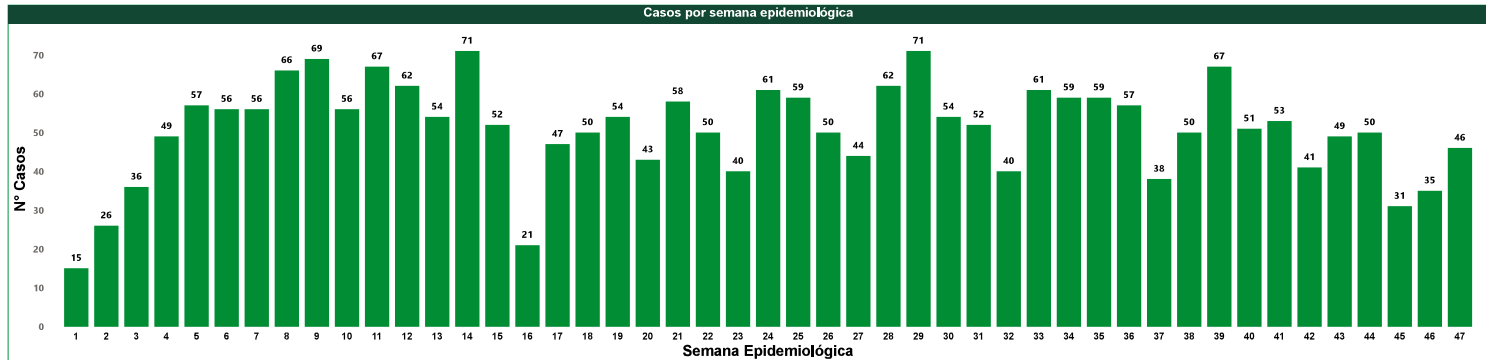
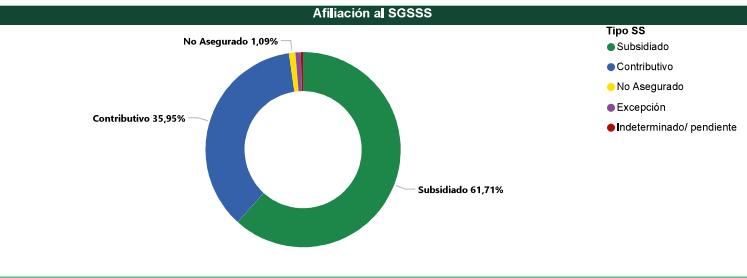
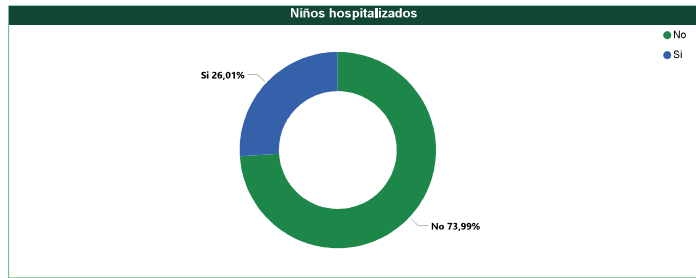
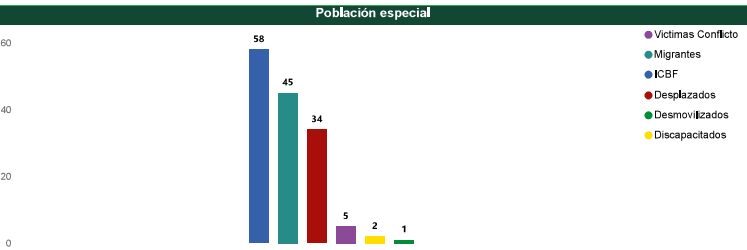




Año Período Semana Municipio Subregión

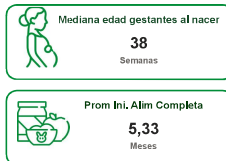
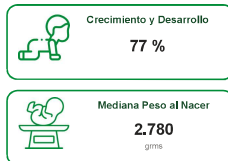


Pertenencia Étnica	Nº de Casos	%
Otro	2.230	93,11%
Indígena	82	3,42%
Negro, mulato afro colombiano	80	3,34%
Raizal	3	0,13%
Total	2.395	100,00%



Aseguradora	Contributivo	Excepción	Indeterminado/ pendiente	No Asegurado	Subsidiado	Total
SURA EPS	475				130	605
NUEVA EPS	189				234	423
COOSALUD ESS EPS-S					207	207
SALUD TOTAL	130				51	181
COMFASUCRE					35	35
SIN ASEGURAMIENTO				9	26	35
COOSALUD	8				23	31
SANITAS EPS	25				5	30
FUERZAS MILITARES		9				9
MUTUAL SER EPS					9	9
FIDUPREVISORA SA RES		8				8
CAJACOPI					5	5
AIC EPSI					2	2
COMFACHOCO					2	2
ECOOPOS ESS					2	2
POLICIA NACIONAL		2				2
ASMET SALUD ESS					1	1
CAPITAL SALUD EPS					1	1
COMPANIA SURAMERICANA PREPAGADA	1					1
COMPENSAR EPS	1					1
FAMISANAR					1	1
FAMISANAR EPS LTDA	1					1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		1				1
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		1				1
Total	861	21		9	26	1.478

Indicadores críticos



Reincidentes	
Casos	742
Porcentaje de reincidentes	31,0 %

Municipio	Casos Reinocidentes
MICHELLÍN	323
TURBO	36
BELLO	31
APARITADO	23
CHAPARRAL	20
ITAGUI	17
NECOCLÍ	16
AMALFI	13
CARMEN DE VIBORAL	11
CHIGORODO	10
SONSON	10
CAUCASIA	9
MARINILLA	9
CALDAS	8
SECOYA	8
ANDES	7
RIOMEQUE	7
TOLI	7
	742

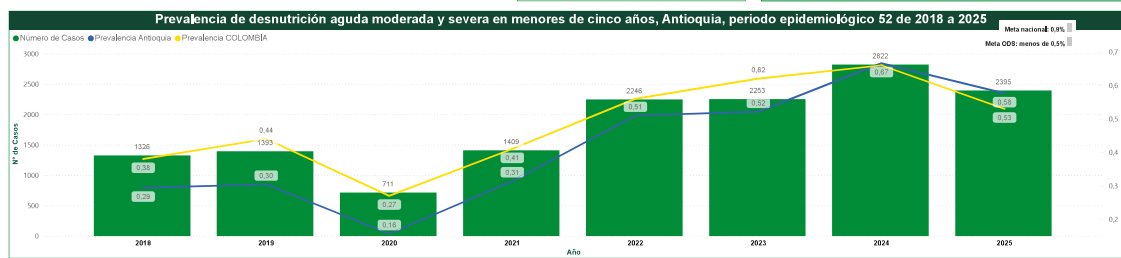
Prevalencia por municipio de residencia

Municipio	Prevalencia
MURINDO	1.21
MICOCO	1.19
TOLUÉ	1.14
ANGOSTURA	1.09
VEGA DEL FUERTE	1.08
VEGACHÍ	1.07
TURBO	1.03
SONSON	1.01
ABALÁ	1.00
GÓMEZ PLATA	0.94
OSMEROS	0.94
CIMITERO	0.92
MUTATÉ	0.91
MACEO	0.89
FRONTINO	0.87
MALCIVA	0.85
SAN ROQUE	0.84
COCORONA	0.82
SAN JUAN DE URAVÁ	0.82
YALÍ	0.80
CAREPA	0.79
CIUDAD BOLÍVAR	0.78
ANZA	0.78
CARAMANTA	0.77
CALCASIA	0.76
PENOL	0.76
GIRALDO	0.75
URRÚ	0.73
ANGELOPOLIS	0.73
MEDELLÍN	0.70
SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA	0.69
GRANADA	0.68
DABEIBA	0.67
TITIBÍ	0.67
TAMÉSIS	0.67
SANTIAGO	0.66
SALGAR	0.65
CHIGERES	0.64
SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	0.64
CHIGORODÓ	0.64
SUAPURA	0.63
SEGOVIA	0.63
BRIENCO	0.63
CAROLINA	0.62
SAN PEDRO	0.61
CARMEN DE VIBORAL	0.60
MIGUEL	0.57
SAN FRANCISCO	0.55
IRINEORO	0.54
LA UNIÓN	0.54
REMEDIOS	0.53

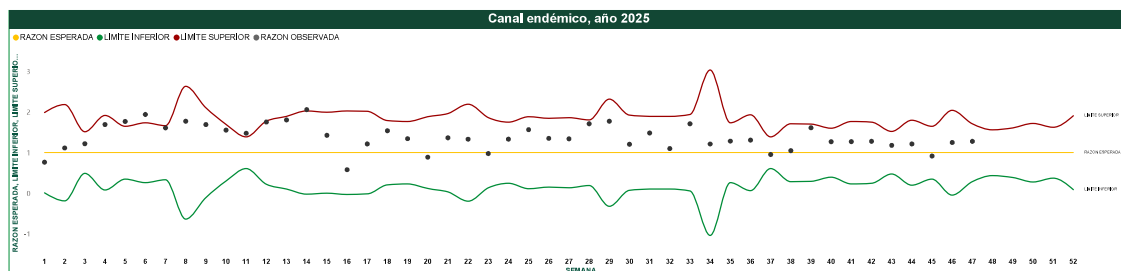
Priorización	
Priorización	CASOS
muy urgentes indígenas	10
super urgentes indígenas	33
muy urgentes no indígenas	267
super urgentes no indígenas	485
regular	1,560

Prevalencia por Subregión		
Subregion	Casos	Prevalencia
Urabá	370	0.75
Nordesía	119	0.62
Valle de Aburra	1222	0.58
Oriente	251	0.51
Bayo Cauca	141	0.50
Cocciidente	80	0.44
Suroeste	106	0.43
Norte	62	0.43
Magdalena Medio	32	0.34

	Activación ruta	No activación de la ruta
	85,8 %	14,2 %



Canal Endémico



Comportamiento Inusual de Notificación Desnutrición Aguda en niños y niñas menores de 5 años, 2025

Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2025	Comportamiento 2025
47	36	46	● ESTABLE
46	39	35	● ESTABLE
45	35	31	● ESTABLE
44	41	50	● ESTABLE
43	46	49	● ESTABLE
42	36	41	● ESTABLE
41	52	53	● ESTABLE
40	47	51	● ESTABLE
39	49	67	● ESTABLE
38	50	50	● ESTABLE
37	41	38	● ESTABLE
36	36	57	● ESTABLE
35	42	58	● ESTABLE
34	43	59	● ESTABLE
33	47	61	● ESTABLE
32	46	40	● ESTABLE
31	43	52	● ESTABLE
30	44	54	● ESTABLE
29	32	71	● ESTABLE
28	39	62	● ESTABLE
27	32	44	● ESTABLE
26	43	50	● ESTABLE
25	48	59	● ESTABLE
24	43	61	● ESTABLE
23	45	40	● 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 47 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 47.

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 usó la metodología 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, desaparición de la desnutrición aguda, antecedentes al nacimiento (premiereño, bajo peso al nacer), tiempo de lactancia materna recibida en meses, inicio de alimentación complementaria en meses, vinculación a la red de apoyo y mantenimiento de la salud en el curso de vida de primera infancia (antes programa de crecimiento y desarrollo), causas hospitalizadas, muertes, se tuvieron en cuenta los niños y niñas de 6 a 59 meses de edad con permiso hospital menor a 115 días, y el indicador de reincidentes que son los casos que se vuelven a notificar después de 90 días de haberse captado desde el

Fuentes:

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