

Fecha última actualización:
5/02/2026



Comportamiento epidemiológico de la Desnutrición aAguda en Niños y Niñas Menores de Cinco (5) Años, semana epidemiológica 4



Año: 2026 Período: Todas Semana: Todas Municipio: Todas Subregión: Todas Limpiar Filtros Desnutrición Indicadores

Casos

211



Prevalencia total

0,05



Urbana

163

77,25 %

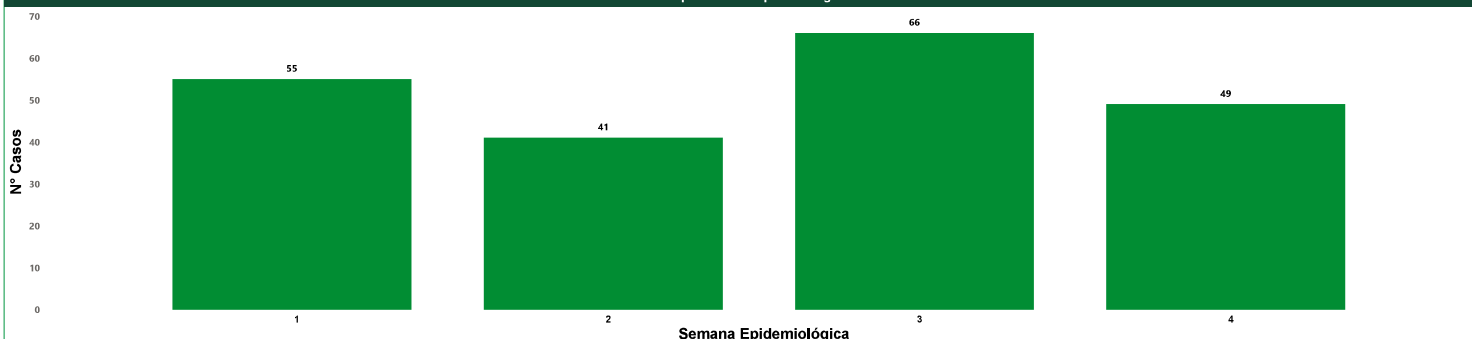


Rural

48

22,75 %

Casos por semana epidemiológica



SEXO



Niñas

90

%

42,65



Niños

121

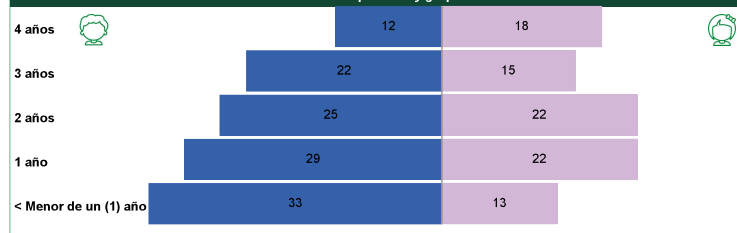
%

57,35

Promedio edad en meses

26,7

Número de casos por sexo y grupo de edad



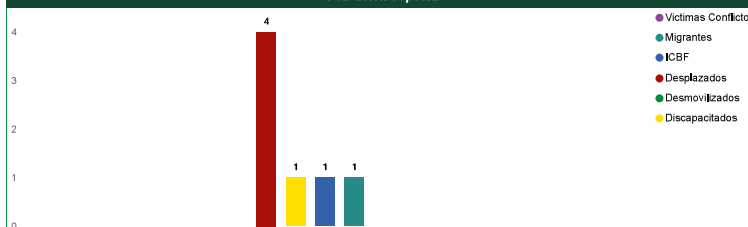
Pertenencia Étnica

Nº de Casos

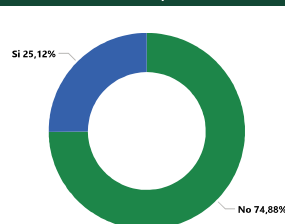
%

Otro	198	93,84%
Indígena	8	3,79%
Negro, mulato afro colombiano	4	1,90%
Raizal	1	0,47%
Total	211	100,00%

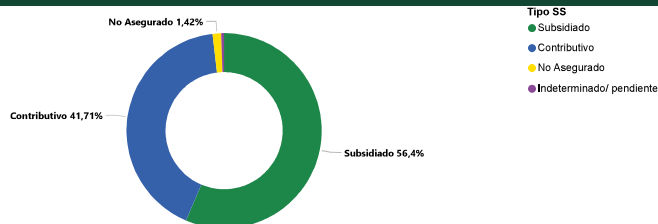
Población especial



Niños hospitalizados



Afiliación al SGSSS



Aseguradora

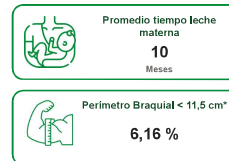
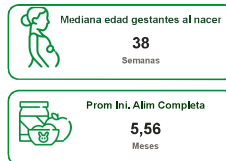
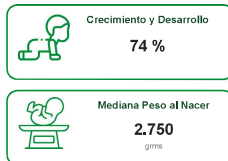
Contributivo Indeterminado/ pendiente No Asegurado Subsidado Total

Aseguradora	Contributivo	Indeterminado/ pendiente	No Asegurado	Subsidado	Total
SAVIA SALUD	7			59	66
SURA EPS	33			10	43
NUEVA EPS	16			25	41
SALUD TOTAL	20			6	26
COOSALUD ESS EPS-S				10	10
COMFASUCRE				7	7
SANITAS EPS	6				6
COOSALUD	3			1	4
SIN ASEGURAMIENTO		1	3		4
CAJACOP				1	1
COLSANITAS	1				1
COMPANIA SURAMERICANA PREPAGADA	1				1
COMPENSAR EPS	1				1
Total	88	1	3	119	211

Desnutrición

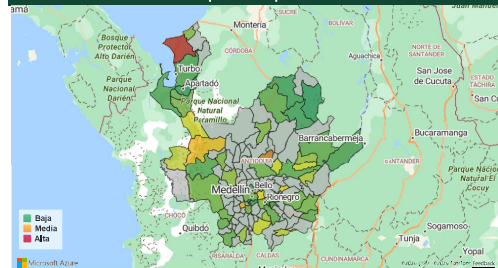
Indicadores

Indicadores críticos



Municipio	Casos Reincidentes
MEDELLIN	25
NECOCLI	5
GUARNE	3
BELLO	2
CAREPA	2
CHIGORODO	2
ENVIGADO	2
MARINILLA	2
ABEJORRAL	1
ARGELIA	1
EL BASILE	1
GOMEZ PLATA	1
ITAGUI	1
MAKAO	1
REMEDIOS	1
RIONEGRO	1
TURBO	1
Tolú	53

Prevalencia por municipio de residencia



Prevalencia por municipio de residencia

Municipio	Prevalencia
NECOCULI	0,37
ANGOSTOURA	0,30
ANGELÓPOLIS	0,24
DABEIBA	0,24
ALEJANDRIA	0,22
GUARINE	0,17
YALI	0,16
GÓMEZ PLATA	0,16
ABEJOERHAL	0,15
NESTLA	0,15
ARGUEJA	0,14
MURINDO	0,13
MAZCO	0,13
LA UNIÓN	0,12
TAMESSÍ	0,11
WESIGAH	0,11
SANFATE DE ANTIOQUIA	0,10
ROBIOER	0,09
SAN JUAN DE URABÁ	0,09
VALDIVIA	0,09
CANAGODORAS	0,08
SAN CARLOS DE LA MAGDALENA	0,07
CHIGODORO	0,08
URRABO	0,08
SAN CARLOS	0,07
CALDAS	0,07
SALGAR	0,07
SANTA ROSA DE OSOS	0,07
LUJÁN BOLÍVAR	0,07
MEDELLÍN	0,07
ANDES	0,06
PIRAMONTA	0,06
PENOL	0,06
CARMEN DE VIBORAL	0,06
GUAPIA	0,06
REMEDIOS	0,06
CÁCERES	0,06
BUERTO TRIUNFO	0,06
YOLOMBO	0,06
FRONTINO	0,05
SANCO DE CASABE	0,04
TURBO	0,04
MARIPILLA	0,04
PIELÓ	0,04
SANTUARIO	0,03
CAUCAÍA	0,03
ZARAGOZA	0,03
ENVIGADO	0,03
SABANETA	0,02
ITAGUÍ	0,02
PIPIRIANO	0,02

Priorización

Priorización	Casos
muy urgentes indígenas	1
super urgentes indígenas	4
muy urgentes no indígenas	23
super urgentes no indígenas	40
regular	134

Prevalencia por Subregión

Subregion	Casos	Prevalencia
Uraba	33	0,07
Oriente	28	0,06
Occidente	10	0,02
Valle de Abura	109	0,05
Magdalena Medio	4	0,04
Norte	7	0,04
Suroeste	8	0,03
Nordeste	5	0,03
Bajo Cauca	7	0,03



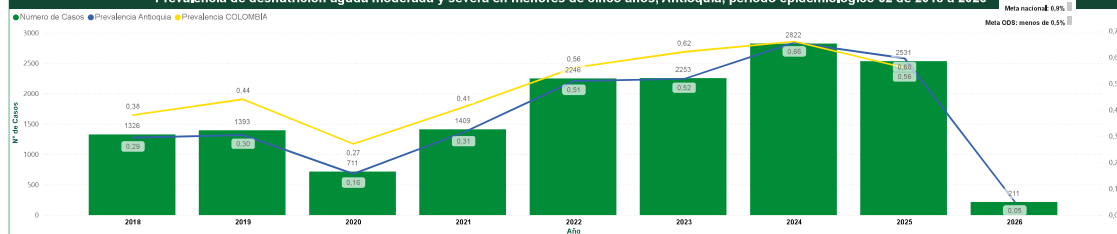
Clasificación



Numero de casos notificado según signos clínicos de los niños y niñas con desnutrición aguda

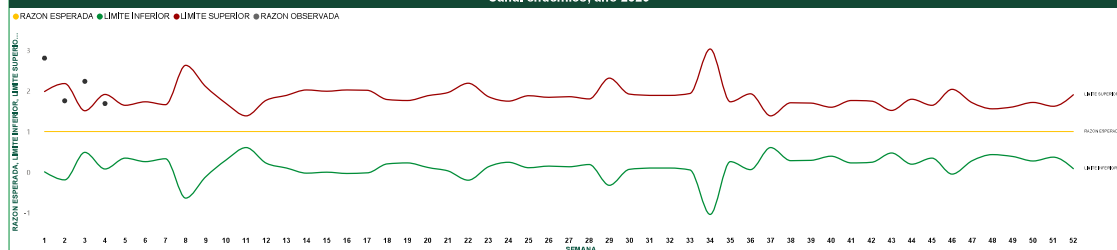


Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, Antioquia, periodo epidemiológico 52 de 2018 a 2026



Canal Endémico

Canal endémico, año 2026



Comportamiento Inusual de Notificación Desnutrición Aguda en niños y niñas menores de 5 años, 2026

Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2026	Comportamiento 2026
4	33	40	ESTABLE
3	32	66	INCREMENTO
2	25	41	ESTABLE
1	29	55	INCREMENTO

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 4 de 2026. Los denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población DANE 2026.

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 2026 hasta semana epidemiológica 4.

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 2026.

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 (pretermiño, bajo peso al nacer), tiempo de lactancia materna recibida en meses, inicio de alimentación complementaria en meses, vinculación a la red de promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de primera infancia (antes, durante o después de la gestación y desarrollo), centros hospitalizados, igual que en cuenta los niños y niñas de 6 a 59 meses de edad con perímetro braquial menor a 11,5 cm, y el indicador de reincidentes que son los casos que se vuelven a notificar después de 90 días de haberse captado desde el SMGLA.

Fuentes:

Desnutrición Aguda en Niños y Niñas menores de 5 años
Disponible en: **SIVIGILA** 2026.
DANE 2026

Elaborado por:

Carolina Castañeda Vásquez
Epidemióloga vigilancia nutricional
Secretaría de Salud e Inclusión Social

Juan Camilo Betancur Arboleda
Profesional en Gerencia de Sistemas de Información EGRESS
Secretaría de Salud e Inclusión Social

Juan Felipe Muñoz Toro
Practicante Exce|encia Gobernación de Antioquia - EGRE|SP
Secretaría de Salud e In|clusión Social