



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

Año	Periodo	Semana	Municipio	Subregión		Desnutrición	Indicadores
2026	Todas	Todas	Todas	Todas		Limpiar Filtros	

Casos

260



Prevalencia total

0,06



Urbana

196

75,38 %



Rural

64

24,62 %

Casos por semana epidemiológica



SEXO



Niñas

114

%

43,85



Niños

146

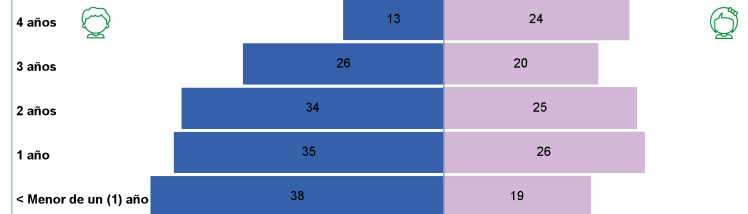
%

56,15

Promedio edad en meses

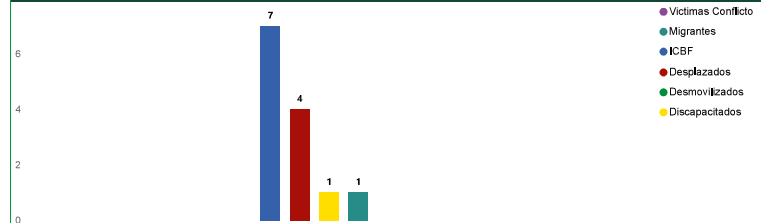
26,8

Número de casos por sexo y grupo de edad

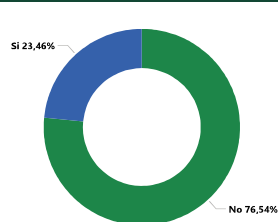


Pertenencia Étnica	Nº de Casos	%
Raizal	1	0,38%
Negro, mulato afro colombiano	5	1,92%
Indígena	11	4,23%
Otro	243	93,46%
Total	260	100,00%

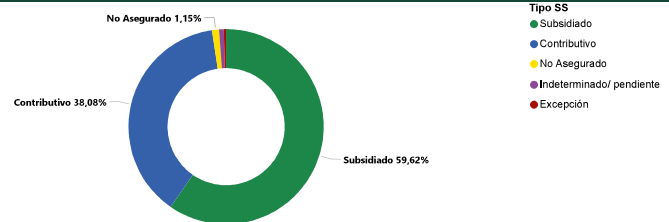
Población especial



Niños hospitalizados

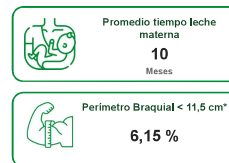
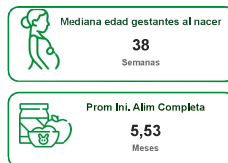
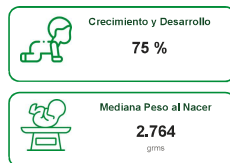


Afiliación al SGSSS



Aseguradora	Contributivo	Excepción	Indeterminado/ pendiente	No Asegurado	Subsidiado	Total
SAVIA SALUD	8				77	85
SURA EPS	40				11	51
NUEVA EPS	17				29	46
SALUD TOTAL	20				7	27
COOSALUD ESS EPS-S					19	19
COMFASUCRE					8	8
SANITAS EPS	7				1	8
SIN ASEGURAMIENTO			2	3		5
COOSALUD	3				1	4
COMPANIA SURAMERICANA PREPAGADA	2					2
AIC EPSI					1	1
CAJACOPI					1	1
COLSANITAS	1					1
COMPENSAR EPS	1					1
FUERZAS MILITARES		1				1
Total	99	1	2	3	155	260

Indicadores críticos



Reincidentes	
Casos	65
Porcentaje de reincidentes	25,0 %

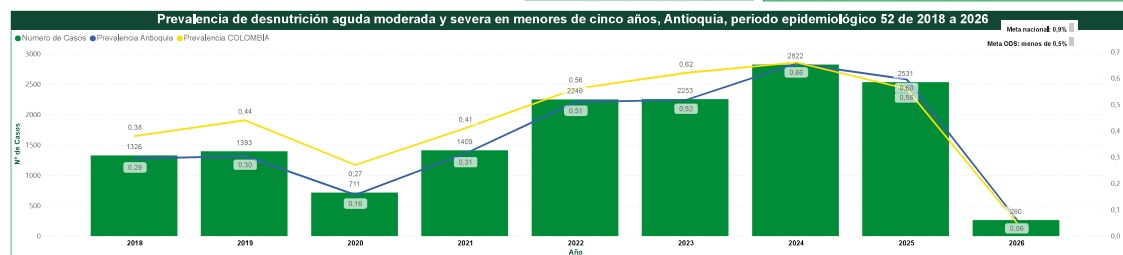
Municipio	Casos Reinfectados
MEDELLIN	20
NECOLE	5
BELLO	3
GUARINE	3
MARINILLA	3
CAREPA	2
CHIGORODO	2
ENVIGADO	2
ABERORRAL	1
AMALI	1
ARRELA	1
BETANIA	1
CAUCASIA	1
CORMAGANA	1
EL BAGRE	1
FRONTINO	1
GOMEZ PLATA	1
TOTI	65

Prevalencia por municipio de residencia

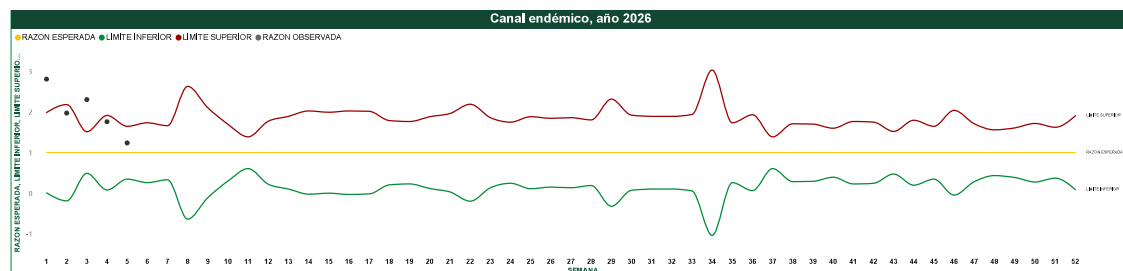
Municipio	Prevalencia
NICOLÍ	0,37
VEGACHI	0,34
ANGOSTURA	0,30
ÁNGELOSURUS	0,29
DABERA	0,24
GUANAE	0,23
ALEJANDRIA	0,22
VELDUIVA	0,17
PUEBLO MARE (LA MAGDALENA)	0,17
LAUREL	0,16
GOMEZ PLATA	0,16
ASPECTO ALTO	0,15
FRONTINO	0,15
MUTATA	0,15
SANTAFE DE ANTIOQUIA	0,15
FINEDIANA	0,15
ARGUELIA	0,14
MURINDO	0,13
NACEO	0,13
BIRCENIO	0,13
BETANINA	0,12
LA UNION	0,12
TAMÉSIS	0,11
ANDES	0,10
ROMERO	0,10
CACIERES	0,09
AMALI	0,09
SAN JUAN DE URRAHA	0,09
CHANGORDAS	0,09
CHIGOSO	0,08
URRAHA	0,08
MEDELLAN	0,08
SAN CARLOS	0,07
CALDAS	0,07
SAL GARFI	0,07
SANTA ROSA DE OSOS	0,07
SAN VICENTE	0,07
EL BAJIO	0,07
SANTUARIO	0,07
CUCULO BOLIVAR	0,07
GRANOTITA	0,06
PENDO	0,06
CAUCASIA	0,06
GARMEN DE VIBORAL	0,06
RETIRO	0,06
GAREPA	0,06
MARINILLA	0,06
REMEDIOS	0,06
PUEBLO TRIUNFO	0,06
TURBO	0,06
VALCABARDO	0,06

Priorización	
Priorización	CASOS
muy urgentes indígenas	2
super urgentes indígenas	5
muy urgentes no indígenas	27
super urgentes no indígenas	66
regular	160

Subregion	Casos	Prevalencia
Occidente	13	0.07
Uribea	35	0.07
Oriente	34	0.07
Magdalena Medio	6	0.06
Valle de Aburrá	128	0.06
Nordeste	9	0.05
Bajo Cauca	14	0.05
Suroeste	12	0.05
Norte	9	0.05



Canal Endémico



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

Semana	Acumulado Esperado	Acumulado 2026	Comportamiento 2026
5	30	40	● ESTABLE
4	33	51	● ESTABLE
3	32	68	▲ INCREMENTO
2	25	46	● 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 - SIMVIGILA a semana 5 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 5.

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 (prematuro, 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 permitro bajo/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

Fuentes:

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

Elaborado por: