INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?



13%

Comparado con el mismo período del año anterior

DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

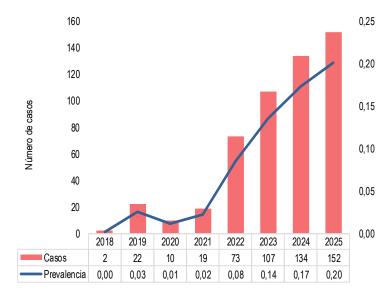
Semana epidemiológica 1 a 16 Distrito de Cartagena, 2025



152

No de casos

Prevalencia de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, Cartagena, 2018- 2025



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Prevalencia de Desnutrición aguda, Semana epidemiológica 16 del 2025 Colombia 0.20% Cartagena 0.20% Barranquilla 0.08%

Indicadores

Identificación de factores y signos clínicos

% casos en menores de 6 meses



5,3%

8 / 152

% casos en menores de 6 a 12 meses

>>>

35,5%

54 / 152

>>>

59,2%

///

90 / 152

% casos en mayores de un año

% de casos reincidentes



17,1%

26 / 152

Descripción	Variables	Casos	%
ldentificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	114	75,0%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	123	80,9%
	Referido por carné de vacunación	51	33,6%
Signos clínicos	Edema	12	7,9%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	82	53,9%
	Piel reseca o áspera	29	19,1%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	19	12,5%
	Cambios en el cabello	12	7,9%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	11	7,2%
	Activación ruta de atención.	129	84,9%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Comportamiento Variables de interés



Niños

46,7%

71 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena 0,0%

0 Casos



Niños hospitalizados

24,3%

37 Casos



Niñas

53,3%

81 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado 1,3%

2 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

49 semanas



Desnutrición aguda moderada

84,9%

129 Casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado 79,6%

121 Casos



Mediana peso al nacer

2.870 g.



Desnutrición aguda severa

15,1%

23 Casos



Crecimiento y desarrollo

75,0%

114 Casos



Perímetro branquial < 11,5 cm*

5,0%

*Porcentaje sobre los casos con edades de 6 meses y más







DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 16 Distrito de Cartagena, 2025



152

No de casos

Casos de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
	OLAYA HERRERA	23	27,1%
	EL POZON	12	14,1%
	LA MARIA	9	10,6%
	LA ESPERANZA	7	8,2%
	TIERRA BAJA	3	5,9%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	URBANIZACION COLOMBIATON	3	3,5%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	NUEVO PARAISO	3	3,5%
	LA INDIA	2	2,4%
	BOSTON	2	2,4%
	VILLA DE LA CANDELARIA	2	2,4%
	OTROS	19	20,0%
	TOTAL	85	100,09
	TORICES	4	17,4%
	DANIEL LEMAITRE	4	17,4%
	ALTO BOSQUE	2	8,7%
	BRUSELAS	1	4,3%
	SAN FRANCISCO	1	4,3%
HISTORICA V DEL CADIDE NODTE	LO AMADOR	1	4,3%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	1	4,3%
	NUEVO BOSQUE	1	4,3%
	BARU	1	4,3%
	MAMONAL	1	4,3%
	OTROS	6	26,1%
	TOTAL	23	100,09
	NELSON MANDELA	9	20,9%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	11,6%
	PASACABALLOS	4	9,3%
	SAN PEDRO MARTIR	3	7,0%
	HENEQUEN	3	7,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	VISTA HERMOSA	2	4,7%
INDUSTRIAL T DE LA BARIA	EL CAMPESTRE	2	4,7%
	SAN FERNANDO	2	4,7%
	ARROZ BARATO	2	4,7%
	JOSE ANTONIO GALAN	2	4,7%
	OTROS	9	20,9%
	TOTAL	43	100,0%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Porcentaje de casos de DNT aguda moderada y severa, notificados oportunamente

UPGD	Número de casos	Casos notificados oportunamente	% Oportunos
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	27	20	74,1%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	2	0	0,0%
H. INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA SEDE CLINICA DE	3	2	66,7%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	1	0	0,0%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	1	0	0,0%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	1	0	0,0%
PUESTO DE SALUD PUNTA CANOA	1	0	0,0%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FR	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD LAS GAVIOTAS	2	1	50,0%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	3	2	66,7%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	0	0,0%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	3	2	66,7%
CAMINOS IPS SAS SEDE GRAN MANZANA	22	22	100,0%
CENTRO DE SALUD POZON	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO 1	3	3	100,0%
CENTRO DE SALUD FREDONIA	1	1	100,0%
UNIDAD INTEGRAL FAMYSALUD	6	6	100,0%
CAMINOS IPS SAS	1	1	100,0%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	1	1	100,0%
MH SALUD SAS	2	2	100,0%
PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE EZO	2	2	100,0%
HOSPITAL POZON	2	2	100,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIE	1	1	100,0%
MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS	1	1	100,0%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.





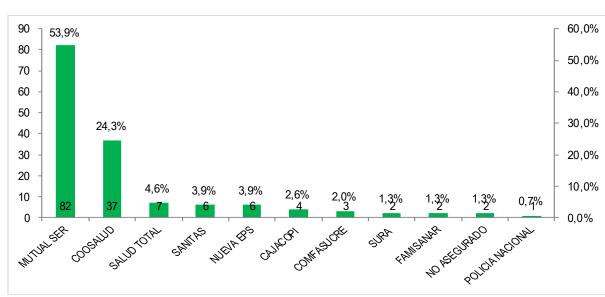


DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 16 Distrito de Cartagena, 2025

No de casos

Casos de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, por EAPB



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

En el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica 16 se han notificado 152 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,20 por cada 100 menores de 5 años, con un incremento del 13% comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 5,3% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 5,0% presenta un perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses), reincidentes el 17,1% (casos que consultaron pasado 3 meses después de la una notificación inicial y continua en desnutrición). El 84,9% de los casos corresponde a desnutrición aguda moderada y 15,1% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 53,9%, piel reseca 19,1%, cambios en el cabello 7,9%, anemia detectada por palidez palmar 7,2%, activación de la ruta 84,9%. Las EAPB con casos reincidentes se encuentran Mutual SER, Coosalud y Sanitas EPS.

La localidad con mayor numero de casos es la de la virgen y Turística con 55,9% y en cuanto los tres primeros barrios con mayor numero de casos se encuentra: Olaya Herrera, seguido del Pozón y en tercer lugar Nelson Mandela y la María con igual número de casos, del centro poblado el de mayor número de casos se encuentra Pasacaballo seguido de Tierra baja y Barú.

Las UPGD con notificación del 0% oportunidad en la notificación de los casos se encuentra: IPS Virrey Solís de Providencia y Pie del Cerro, Puesto de salud de Punta Canoa, Puesto de salud del Socorro y Clínica Blas de Lezo Mega Urgencia, Clínica general del Caribe. Con el 50% se encuentra Centro de Salud de las Gaviotas. La oportunidad en la notificación de los casos por las diferentes UPGD es del 87,5%.

Ficha técnica.

Informe descriptivo retrospectivo, que caracteriza la situación epidemiológica de la desnutrición aguda, moderada y severa en menores de cinco años en el distrito de Cartagena. La población en estudio fueron los casos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, los denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población DANE 2025 Post COVID-19.

Se realiza la validación y depuración de los datos, de acuerdo con la definición de caso.

El perímetro braquial es una medida que se tiene en cuenta en niños y niñas mayores de 6 meses, para menores de 6 meses esta medida no aplica.

Variables de interés

El plan de análisis incluyó la descripción en persona, tiempo y lugar de las variables, sexo, edad, pertenencia étnica, aseguramiento, área de residencia, datos del nacimiento y clasificación de la desnutrición, estableciendo frecuencias absolutas y relativas, análisis de prevalencia comparando los años 2018 a 2025. Los indicadores de vigilancia del evento se calcularon con la información disponible en SIVIGILA, teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el protocolo de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de cinco años. Para el análisis de comportamientos inusuales, se usó la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2020 y 2025 con corte al periodo de tiempo por analizar.

Las proporciones fueron calculadas con base en el total de casos notificados, incluyendo los casos notificados del exterior. Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha de notificación datos básicos y complementarios del evento.

Tomado. Informe DNT aguda, moderada y severa en menores de cinco años, INS





PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA

Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ

Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES

Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por ETHEL MARINA HADECHNI MEZA Profesional Universitario