

# INFORME DE EVENTO



# DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 17 Distrito de Cartagena, 2025



158

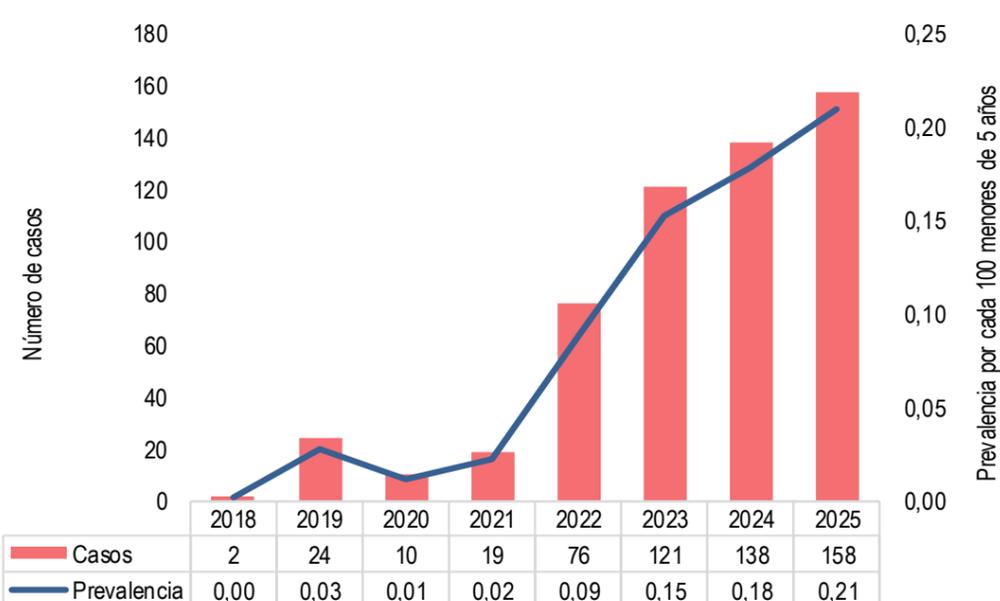
No de casos

¿Cómo se comporta el evento?

↑ 14%

Comparado con el mismo período del año anterior

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



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

## Indicadores

% casos en menores de 6 meses

5,1%  
8 / 158

% casos en menores de 6 a 12 meses

35,4%  
56 / 158

% casos en mayores de un año

59,5%  
94 / 158

% de casos reincidentes

17,1%  
27 / 158

## Identificación de factores y signos clínicos

Descripción	Variables	Casos	%
Identificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	120	75,9%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	129	81,6%
	Referido por carné de vacunación	53	33,5%
Signos clínicos	Edema	12	7,6%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	86	54,4%
	Piel reseca o áspera	30	19,0%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	19	12,0%
	Cambios en el cabello	12	7,6%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	11	7,0%
	Activación ruta de atención.	136	86,1%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

## Comportamiento Variables de interés



Niños

46,2%

73 Casos



Niñas

53,8%

85 Casos



Desnutrición aguda moderada

83,5%

132 Casos



Desnutrición aguda severa

16,5%

26 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena

0,0%

0 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado

7,6%

12 Casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado

79,7%

126 Casos



Crecimiento y desarrollo

75,9%

120 Casos



Niños hospitalizados

23,4%

37 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

49 semanas



Mediana peso al nacer

2.893 g.



Perímetro branquial < 11,5 cm\*

6,2%

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



DADXS



# DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 17 Distrito de Cartagena, 2025



158

No de casos

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

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	24	28,9%
	EL POZON	10	12,0%
	LA ESPERANZA	8	9,6%
	LA MARIA	8	9,6%
	TIERRA BAJA	4	4,8%
	URBANIZACION COLOMBIATON	3	3,6%
	NUEVO PARAISO	3	3,6%
	LA INDIA	2	2,4%
	VILLAS DE LA CANDELARIA	2	2,4%
	VILLAS DE ARANJUEZ	2	2,4%
	OTROS	17	20,5%
<b>TOTAL</b>		<b>83</b>	<b>100,0%</b>
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	DANIEL LEMAITRE	4	15,4%
	TORICES	3	11,5%
	ALTO BOSQUE	2	7,7%
	JOSE ANTONIO GALAN	2	7,7%
	PASACABALLOS	2	7,7%
	BARU	2	7,7%
	ISLAS DEL ROSARIO	1	3,8%
	LO AMADOR	1	3,8%
	BRUSELAS	1	3,8%
	TIERRA BAJA	1	3,8%
	OTROS	7	26,9%
<b>TOTAL</b>		<b>26</b>	<b>100,0%</b>
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	9	18,8%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	10,4%
	PASACABALLOS	4	8,3%
	HENEQUEN	3	6,3%
	SAN PEDRO MARTIR	3	6,3%
	EL CAMPESTRE	2	4,2%
	SAN FERNANDO	2	4,2%
	LOS CARACOLES	2	4,2%
	ARROZ BARATO	2	4,2%
	VISTA HERMOSA	2	4,2%
	OTROS	14	29,2%
<b>TOTAL</b>		<b>48</b>	<b>100,0%</b>

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%
PUESTO DE SALUD PUNTA CANOA	1	0	0,0%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	1	0	0,0%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FR	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	1	0	0,0%
CAMINOS IPS SAS RONDA REAL 9 PISO	22	21	95,5%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	1	0	0,0%
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%
CENTRO DE SALUD LOS CERROS	1	1	100,0%
PUESTO DE SALUD TIERRA BAJA	2	2	100,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	11	11	100,0%
MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS	1	1	100,0%
MH SALUD SAS	2	2	100,0%
HOSPITAL INFANTIL SEDE CASA	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE EZO	2	2	100,0%
HOSPITAL POZON	2	2	100,0%
CAMINOS IPS SAS	1	1	100,0%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	1	1	100,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIE	1	1	100,0%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.



DADXS



# DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

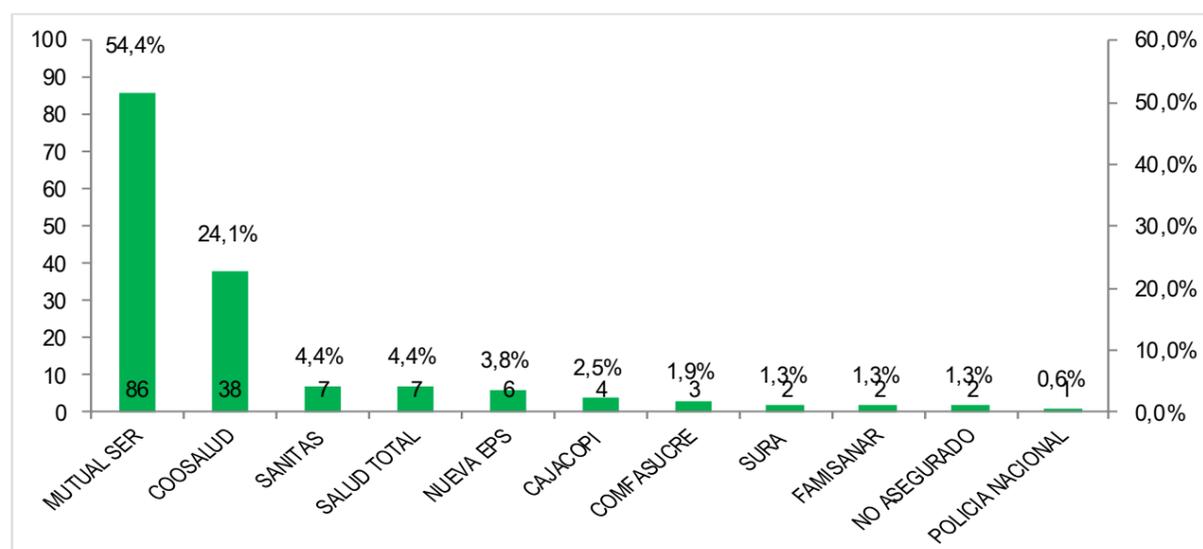
Semana epidemiológica 1 a 17 Distrito de Cartagena, 2025



158

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 17 se han notificado 158 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,21 por cada 100 menores de 5 años, con un incremento del 14% comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 5,1% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 6,2% 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 83,5% de los casos corresponde a desnutrición aguda moderada y 16,3% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 54,4%, piel reseca 19,0%, cambios en el cabello 7,6%, anemia detectada por palidez palmar 7,0%, activación de la ruta 86,1%. 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 52,6% 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, 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