

INFORME DE EVENTO



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 25 Distrito de Cartagena, 2025



245

No de casos

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



Prevalencia de Desnutrición aguda, Semana epidemiológica 16 del 2025	
Colombia	0.31%
Cartagena	0.32%
Barranquilla	0.17%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

¿Cómo se comporta el evento?

18%

Comparado con el mismo período del año anterior

Indicadores

% casos en menores de 6 meses

6,1%
15 / 245

% casos en menores de 6 a 12 meses

30,6%
75 / 245

% casos en mayores de un año

63,3%
155 / 245

% de casos reincidentes

17,1%
42 / 204

Identificación de factores y signos clínicos

Descripción	Variables	Casos	%
Identificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	174	71,0%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	194	79,2%
	Referido por carné de vacunación	87	35,5%
Signos clínicos	Edema	14	5,7%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	126	51,4%
	Piel reseca o áspera	48	19,6%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	24	9,8%
	Cambios en el cabello	22	9,0%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	20	8,2%
	Activación ruta de atención.	211	86,1%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Comportamiento Variables de interés



Niños

50,2%

123 Casos



Niñas

49,8%

122 Casos



Desnutrición aguda moderada

84,1%

206 Casos



Desnutrición aguda severa

15,9%

39 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena

0,0%

0 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado

8,2%

20 Casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado

80,4%

197 Casos



Crecimiento y desarrollo

71,0%

174 Casos



Niños hospitalizados

28,6%

70 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

49 semanas



Mediana peso al nacer

2.840 g.



Perímetro braquial < 11,5 cm*

4,4%

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



DADXS



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 25 Distrito de Cartagena, 2025



245

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	32	24,6%
	EL POZON	20	15,4%
	LAMARIA	17	13,1%
	LA ESPERANZA	14	10,8%
	NUEVO PARAISO	5	3,8%
	LA CANDELARIA	4	3,1%
	BOSTON	4	3,1%
	TIERRA BAJA	3	2,3%
	FREDONIA	3	2,3%
	CHIQUINQUIRA	3	2,3%
	OTROS	25	19,2%
TOTAL		130	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	TORICES	7	14,9%
	DANIEL LEMAITRE	4	8,5%
	BARU	4	8,5%
	SANTANA	3	6,4%
	JOSE ANTONIO GALAN	2	4,3%
	SAN FRANCISCO	2	4,3%
	ALTO BOSQUE	2	4,3%
	ISLAS DEL ROSARIO	2	4,3%
	ZARAGOCILLA	2	4,3%
	NUEVO BOSQUE	2	4,3%
	OTROS	17	36,2%
TOTAL		47	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	13	19,1%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	8	11,8%
	SAN PEDRO MARTIR	5	7,4%
	EL CAMPESTRE	4	5,9%
	PASACABALLOS	4	5,9%
	HENEQUEN	3	4,4%
	ARROZ BARATO	3	4,4%
	SAN FERNANDO	3	4,4%
	LA CAROLINA	2	2,9%
	LOS CARACOLES	2	2,9%
	OTROS	21	30,9%
TOTAL		68	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	51	27	52,9%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	5	1	20,0%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	5	2	40,0%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	3	0	0,0%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	3	0	0,0%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	4	2	50,0%
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAI	4	2	50,0%
HOSPITAL INFANTIL SEDE CASA	5	3	60,0%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	2	0	0,0%
CAMINOS IPS SAS RONDA REAL 9 PISO	30	29	96,7%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	7	6	85,7%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	1	0	0,0%
H. INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA SEDE CLINICA DE	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD LIBANO	4	3	75,0%
CENTRO DE SALUD LAS GAVIOTAS	2	1	50,0%
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA	1	0	0,0%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FR	3	2	66,7%
PUESTO DE SALUD PUNTA CANOA	1	0	0,0%
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	3	2	66,7%
PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	3	3	100,0%
UT BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	2	2	100,0%
PUESTO DE SALUD TIERRA BOMBA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD CANDELARIA	1	1	100,0%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.





DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

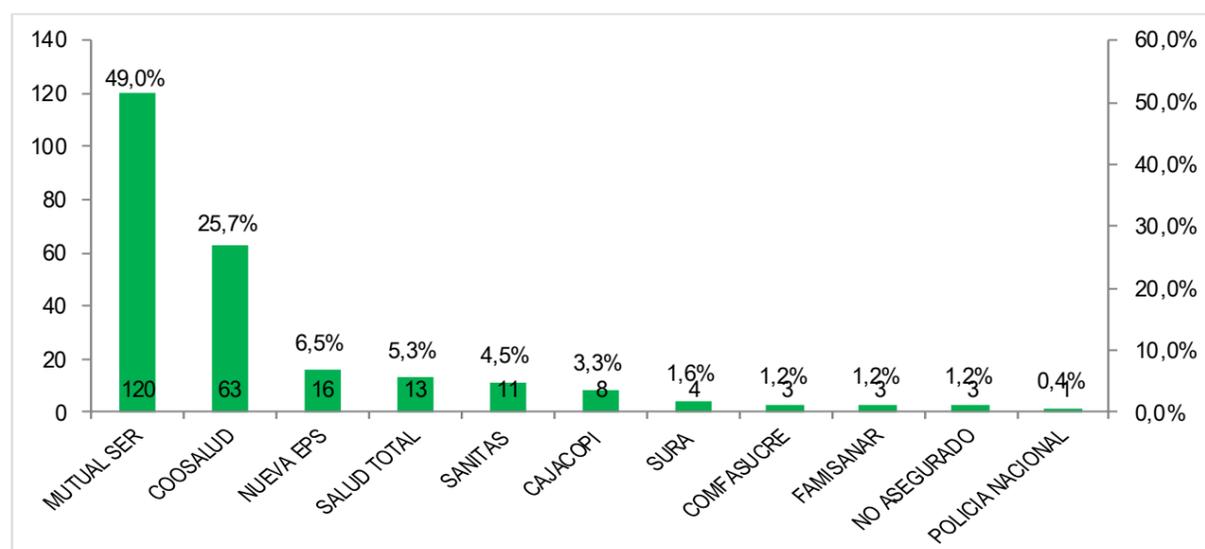
Semana epidemiológica 1 a 25 Distrito de Cartagena, 2025



245

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 25 se han notificado 245 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,32 por cada 100 menores de 5 años, con un incremento del 18% comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 6,1% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 4,4% 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 84,1% de los casos corresponde a desnutrición aguda moderada y 15,9% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 51,4%, piel reseca 19,6%, cambios en el cabello 9,0%, anemia detectada por palidez palmar 8,2%, activación de la ruta 86,1%. Las EAPB con casos reincidentes se encuentran Mutual SER, Coosalud, Sanitas EPS, Cajacopi, Salud Total.

La localidad con mayor numero de casos es la de la virgen y Turística con 53,0% y en cuanto los tres primeros barrios con mayor numero de casos se encuentra: Olaya Herrera, seguido del Pozón y en tercer lugar la María, del centro poblado el de mayor número de casos se encuentra Pasacaballos seguido de 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, Clínica general del Caribe y Fundación social para la Promoción de vida. La oportunidad en la notificación de los casos por las diferentes UPGD es del 85,3%.

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