

INFORME DE EVENTO



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica de la 1 a la 51, Distrito de Cartagena, 2025



486

No de casos

¿Cómo se comporta el evento?

10,0%

Comparado con el mismo período del año anterior

Indicadores

% casos en menores de 6 meses

10,3%
50 / 486

% casos en menores de 6 a 12 meses

27,6%
134 / 486

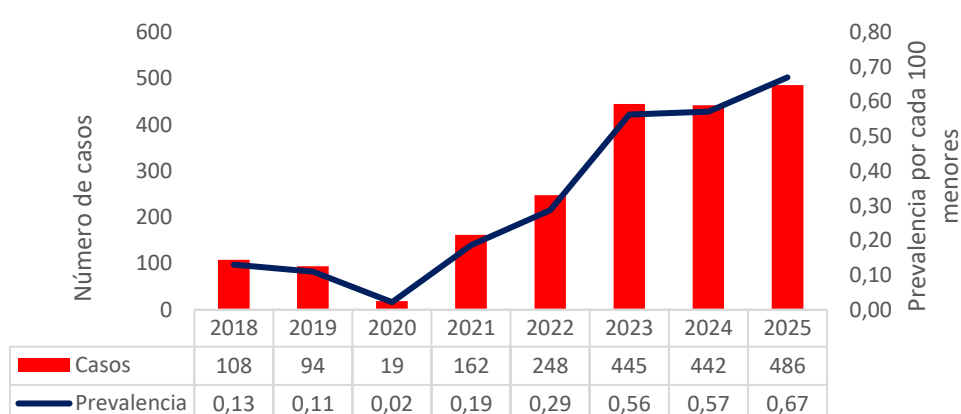
% casos en mayores de un año

62,1%
302 / 486

% de casos reincidentes

17,0%
83 / 486

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



Prevalencia de Desnutrición aguda, Semana epidemiológica 51 del 2025

Colombia	0.56%
Cartagena	0.67%
Barranquilla	0.38%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Identificación de factores y signos clínicos

Descripción	Variables	Casos	%
Identificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	343	70,6%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	407	83,7%
	Referido por camé de vacunación	150	30,9%
Signos clínicos	Edema	23	4,7%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	244	50,2%
	Piel reseca o áspera	99	20,4%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	41	8,4%
	Cambios en el cabello	42	8,6%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	43	8,8%
	Activación ruta de atención.	415	85,4%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

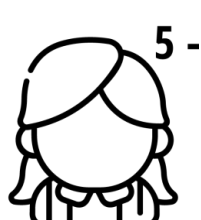
Comportamiento Variables de interés



Niños

48,6%

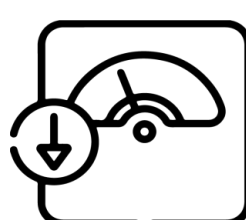
236 casos



Niñas

51,4%

250 casos



Desnutrición aguda moderada

82,4%

402 casos



Desnutrición aguda severa

17,6%

84 casos



Pertenencia étnica

Población indígena

0,0%

0 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado

8,0%

39 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado

78,8%

383 casos



Crecimiento y desarrollo

70,6%

343 casos



Niños hospitalizados

26,3%

128 casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

37 semanas



Mediana peso al nacer

2.800 g.



Perímetro branquial < 11,5 cm*

3,5%

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



DADXS



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica de la 1 a la 51, Distrito de Cartagena, 2025



486

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	70	29,3%
	EL POZON	39	16,3%
	LA MARIA	22	9,2%
	LA ESPERANZA	16	6,7%
	LA CANDELARIA	10	4,2%
	LA BOQUILLA	9	3,8%
	CIUDAD BICENTENARIO	7	2,9%
	BOSTON	6	2,5%
	URBANIZACION COLOMBIATON	5	2,1%
	REPUBLICA DEL LIBANO	5	2,1%
	OTROS	50	20,9%
TOTAL		239	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	DANIEL LEMAITRE	9	9,5%
	TORICES	8	8,4%
	BARU	7	7,4%
	EL BOSQUE	5	5,3%
	ZARAGOCILLA	5	5,3%
	TIERRA BOMBA	4	4,2%
	SANTANA	4	4,2%
	SAN FRANCISCO	4	4,2%
	ESCALLON VILLA	4	4,2%
	PIEDRA DE BOLIVAR	3	3,2%
	OTROS	42	44,2%
TOTAL		95	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	26	17,3%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	13	8,7%
	PASACABALLOS	9	6,0%
	SAN FERNANDO	8	5,3%
	SAN PEDRO MARTIR	7	4,7%
	ARROZ BARATO	6	4,0%
	HENEQUEN	6	4,0%
	EL CAMPESTRE	5	3,3%
	LA CAROLINA	5	3,3%
	BLAS DE LEZO	4	2,7%
	OTROS	61	40,7%
TOTAL		150	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	97	50	51,5%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	28	15	53,6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	13	3	23,1%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	14	5	35,7%
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA	7	1	14,3%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	10	4	40,0%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	5	1	20,0%
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	6	2	33,3%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	5	1	20,0%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	7	3	42,9%
CAMINOS IPS SAS SEDE GRAN MANZANA	42	39	92,9%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	3	0	0,0%
HOSPITAL INFANTIL SEDE CASA	7	5	71,4%
CENTRO DE SALUD LOS CERROS	7	5	71,4%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	13	11	84,6%
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA DIVINA PROVIDENCIA	2	0	0,0%
UPI ICBF CZ HISTORICO Y DEL CARIBE NORTE	3	1	33,3%
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	6	4	66,7%
UPI ICBF CZ INDUSTRIAL DE LA BAHIA	3	1	33,3%
COMPAÑIA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COPRESAL	3	2	66,7%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	6	5	83,3%
PUESTO DE SALUD PUNTA CANOA	1	0	0,0%
HOSPITAL POZON	10	9	90,0%
CLINICA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICA CASA DEL NIÑO	3	2	66,7%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE EZO	3	2	66,7%

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.





DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

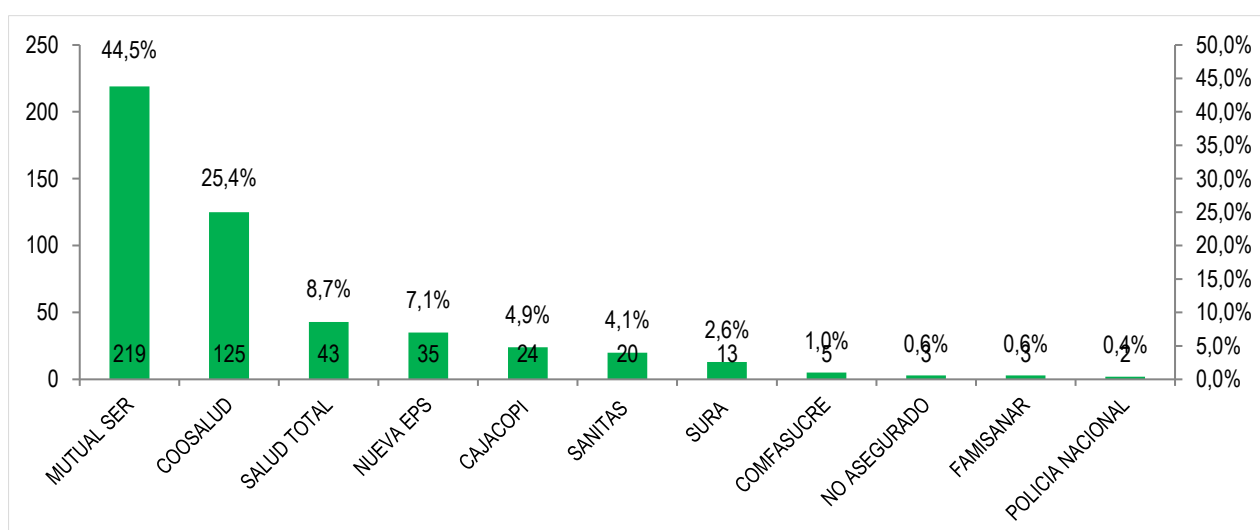
Semana epidemiológica de la 1 a la 51, Distrito de Cartagena, 2025



486

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 51 se han notificado 480 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,67 por cada 100 menores de 5 años, con un incremento del 10% comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 10,3% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 3,5% presenta un perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses), reincidentes el 17,0% (casos que consultaron pasado 3 meses después de la una notificación inicial y continua en desnutrición). El 82,4% de los casos corresponde a desnutrición aguda moderada y 17,6% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 50,2%, piel reseca 20,4%, cambios en el cabello 8,6%, anemia detectada por palidez palmar 8,8%, activación de la ruta 85,4%. 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 49,2% 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 y la Boquilla con igual numero de casos, seguido de Barú y Tierra Bomba y Santana.

Las UPGD con notificación del 0% oportunidad en la notificación de los casos se encuentra: IPS Virrey Solís de Providencia y Centro de Salud del Socorro, Puesto de salud Punta Canoa.

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

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



Elaborado por
ETHEL MARINA HADECHNI MEZA
Profesional Universitario