INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?



Comparado con el mismo período del año anterior

Indicadores

Identificación de factores y signos clínicos

0.02

0.02

0.05

Prevalencia



19 / 194

% casos en menores de 6 a 12 meses

39.7% $\rangle\rangle\rangle$

77 / 194

% casos en mayores de un año

50.5% $\rangle\rangle\rangle$

98 / 194

% de casos reincidentes

 $\rangle \rangle \rangle$

8.2%

16 / 194

| Prevale | encia de DNT a | aguda moderada y se | vera en men | ores de 5 años, | Cartagen | a, 2017- 2 | 024 |
|---------------|----------------|---------------------|-------------|-----------------|----------|------------|---------------|
| | 250 | | | | | 0.30 | |
| | 200 | | | | | 0.25 | de 5 años |
| asos | 150 | | | | | 0.20 | 100 menores (|
| iero de casos | 100 | | | | | 0.15 | ada 100 |

No de casos

DESNUTRICIÓN AGUDA EN

MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica de la 1 a 24 Distrito de Cartagena 2024

Núme 0.10 50 0.05 0.00 2018 2019 2020 2021 2024 2022 2023 2017 Casos 13 15 39 12 29 113 203 194

0.01

0.03

0.13

0.26

0.25

Descripción **Variables** Casos % 75.8% 147 Inscrito a crecimiento y desarrollo Identificación de Esquema de vacunación completo a 83.0% 161 **Factores** la edad. 63 32.5% Referido por carné de vacunación 6 3.1% Edema Desnutrición emaciación o delgadez 67.5% 131 visible. 53 27.3% Piel reseca o áspera 23 11.9% Signos clínicos Hipo o hiperpigmentación de la piel 20.6% 40 Cambios en el cabello Anemia detectada por palidez palmar 14.4% 28 o de mucosas. 163 84.0% Activación ruta de atención.

Fuente. Sivigila Distrito de Cartagena, 2024.

Comportamiento Variables de interés



Niños

53.1%

103 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena 0.0%

0 Casos



Niños hospitalizados

25.3%

49 Casos



Niñas

46.9%

91 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado 13.4%

26 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

semanas



Desnutrición aguda moderada

81.1%

143 Casos



Afiliación al **SGSSS**

Régimen subsidiado 67.5%

131 Casos



Mediana peso al nacer

2,775 g.



Desnutrición aguda severa

19.1%

37 Casos



desarrollo

75.8%

147 Casos



Perímetro branquial < 11,5 cm*

8.2%

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







DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 24 Distrito de Cartagena, 2024



194

No de casos

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

De la Virgen y Turística
46.4%

Histórica y del caribe
19,5%

Industrial de la Bahía
34.1%

No registra
0.0%

0 casos

90 casos

38 casos

66 casos

. .

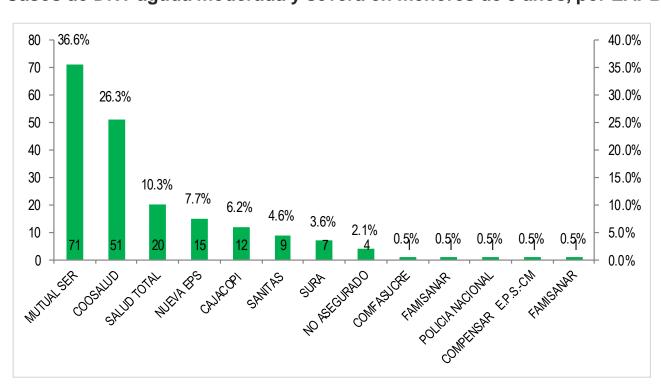
Casos de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, por barrios

| | BARRIOS | CASOS | PORCENTAJE |
|------------------|--------------------|-------|------------|
| | OLAYA HERRERA | 22 | 24% |
| | LA MARIA | 8 | 9% |
| | BOSTON | 7 | 8% |
| | EL POZON | 6 | 7% |
| LOCALIDAD VIRGEN | LA CANDELARIA | 5 | 6% |
| Y TURISTICA | FREDONIA | 4 | 4% |
| TIURISTICA | LA ESPERANZA | 4 | 4% |
| | FLOR DEL CAMPO | 3 | 3% |
| | VILLAS DE ARANJUEZ | 3 | 3% |
| | BAYUNCA | 3 | 3% |
| | OTROS | 25 | 28% |
| | TOTAL | 90 | 100% |

| | BARRIOS | CASOS | PORCENTAJE |
|---------------|-------------------|-------|------------|
| | DANIEL LEMAITRE | 5 | 13% |
| | BARU | 5 | 13% |
| | TIERRA BOMBA | 3 | 8% |
| | AMBERES | 2 | 5% |
| LOCALIDAD | LA PAZ | 2 | 5% |
| HISTORICA DEL | REPUBLICADE CHILE | 2 | 5% |
| CARIBE | SIETE DE AGOSTO | 2 | 5% |
| | ARARCA | 2 | 5% |
| | ANDALUCIA | 1 | 3% |
| | BOCAGRANDE | 1 | 3% |
| | OTROS | 13 | 34% |
| | TOTAL | 38 | 100% |

| | BARRIOS | CASOS | PORCENTAJE |
|------------------|------------------------|-------|------------|
| | SAN PEDRO MARTIR | 11 | 17% |
| | NELSON MANDELA | 10 | 15% |
| | PASACABALLOS | 5 | 8% |
| | SAN JOS E DE LOS CAMPA | 4 | 6% |
| LOCALIDAD VIRGEN | EL SOCORRO | 3 | 5% |
| Y TURISTICA | SAN FERNANDO | 3 | 5% |
| TIORISTICA | VEINTE DE JULIO | 3 | 5% |
| | ANTONIO JOSE DE SUCRE | 2 | 3% |
| | EL REPOSO | 2 | 3% |
| | FLOR DEL CAMPO | 2 | 3% |
| | OTROS | 21 | 32% |
| | TOTAL | 66 | 100% |

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



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

| UPGD | Número de casos | Casos notificados oportunamente | % Oportunos |
|--|-----------------|---------------------------------------|-------------|
| IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECILIST | 11 | 8 | 72.7% |
| VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA | 10 | 10 | 100.0% |
| HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA | 31 | 31 | 100.0% |
| CENTRO DE SALUD SANTA ANA | 6 | 6 | 100.0% |
| CAMINOS IPS SAS | 31 | 28 | 90.3% |
| CENTRO DE SALUD LIBANO | 11 | 11 | 100.0% |
| CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA | 6 | 6 | 100.0% |
| FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA | 3 | 3 | 100.0% |
| FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAI | 4 | 2 | 50.0% |
| CENTRO DE SALUD CANDELARIA | 8 | 8 | 100.0% |
| HOSPITAL ARROZ BARATO | 1 | 1 | 100.0% |
| SOMEDYT IPS EU SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y | 0 | 0 | NA |
| IPS FUNDACION COOSALUD | 4 | 4 | 100.0% |
| CENTRO DE SALUD BICENTENARIO | 1 | 1 | 100.0% |

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.





DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 24 Distrito de Cartagena, 2024



No de casos

En el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica 24 se han notificado 196 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0.25 por cada 100 menores de 5 años, con una disminución del 4% comparado con el año inmediatamente anterior; un 9,8% corresponden a niños y niñas menores de 6 meses de edad, casos reincidentes 8,2% (casos que consultan pasado 3 meses y continua en desnutrición). El 81,1% de los casos corresponde a desnutrición aguda moderada y 19,1% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 67,5%, piel reseca 27,3%, cambios en el cabello 20,6%, anemia detectada por palidez palmar 14,4%. Las EAPB con casos reincidentes se encuentran Mutual SER, Coosalud, Salud Total, Nueva EPS y Sanitas. La localidad con mayor numero de casos es la de la virgen y Turística con 46,4% y en cuanto los tres primeros barrios con mayor numero de casos se encuentra: Olaya Herrera, San Pedro Mártir y Nelson Mandela con igual números de casos y La María.

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 2024 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 2017 a 2024. 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 2019 y 2024 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

Director DADIS

ALEX ALBERTO TEJADA NÚÑEZ

MONICA JURADO

Directora operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES

Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por ETHEL MARINA HADECHNI MEZA Profesional Universitario