

INFORME DE EVENTO



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

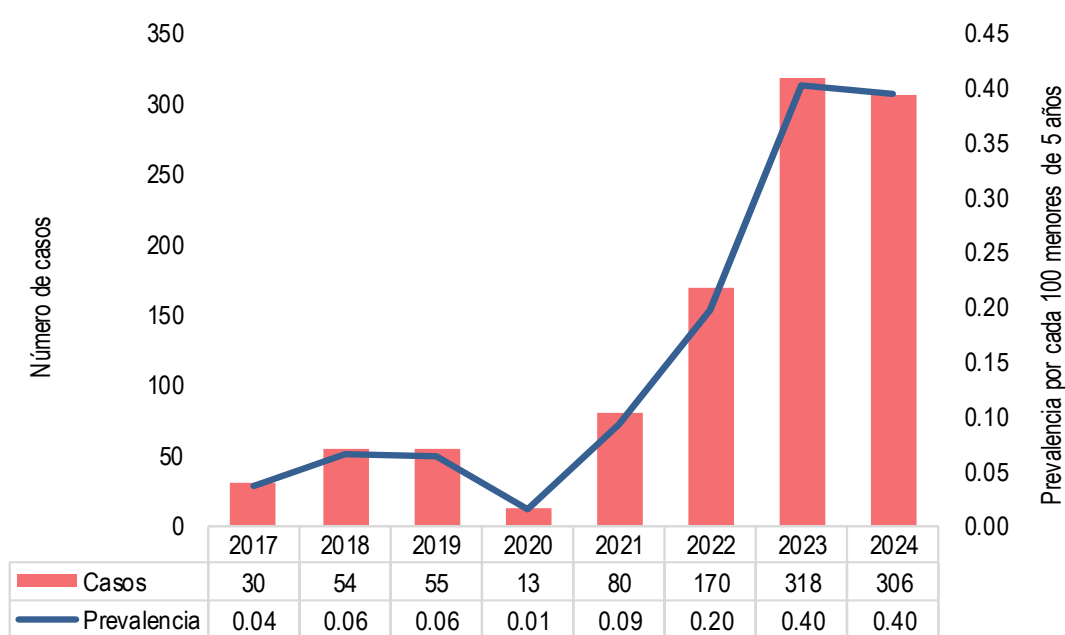
Semana epidemiológica de la 1 a 34 Distrito de Cartagena 2024



306

No de casos

Prevalencia de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, Cartagena, 2017- 2024



¿Cómo se comporta el evento?



-4%

Comparado con el mismo período del año anterior

Indicadores

% casos en menores de 6 meses

8.2%
25 / 306

% casos en menores de 6 a 12 meses

39.5%
121 / 306

% casos en mayores de un año

52.3%
160 / 306

% de casos reincidentes

9.8%
30 / 306

Identificación de factores y signos clínicos

Descripción	Variables	Casos	%
Identificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	245	80.1%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	254	83.0%
	Referido por camé de vacunación	87	28.4%
Signos clínicos	Edema	16	5.2%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	200	65.4%
	Piel reseca o áspera	79	25.8%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	36	11.8%
	Cambios en el cabello	65	21.2%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	49	16.0%
	Activación ruta de atención.	253	82.7%

Fuente. Sivigila Distrito de Cartagena, 2024.

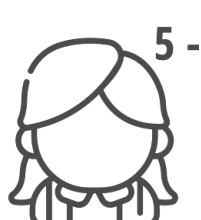
Comportamiento Variables de interés



Niños

50.7%

155 Casos



Niñas

49.3%

151 Casos



Desnutrición aguda moderada

78.8%

222 Casos



Desnutrición aguda severa

21.2%

65 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena

0.0%

0 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado

5.2%

16 Casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado

68.6%

210 Casos



Crecimiento y desarrollo

80.1%

245 Casos



Niños hospitalizados

27.1%

83 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

38 semanas



Mediana peso al nacer

2,745 g.



Perímetro branquial < 11,5 cm*

8.2%

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



DADXS



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

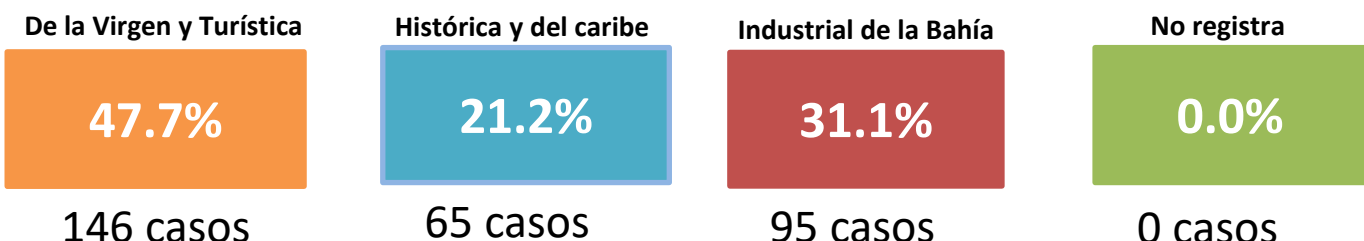
Semana epidemiológica 1 a 34 Distrito de Cartagena, 2024



306

No de casos

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



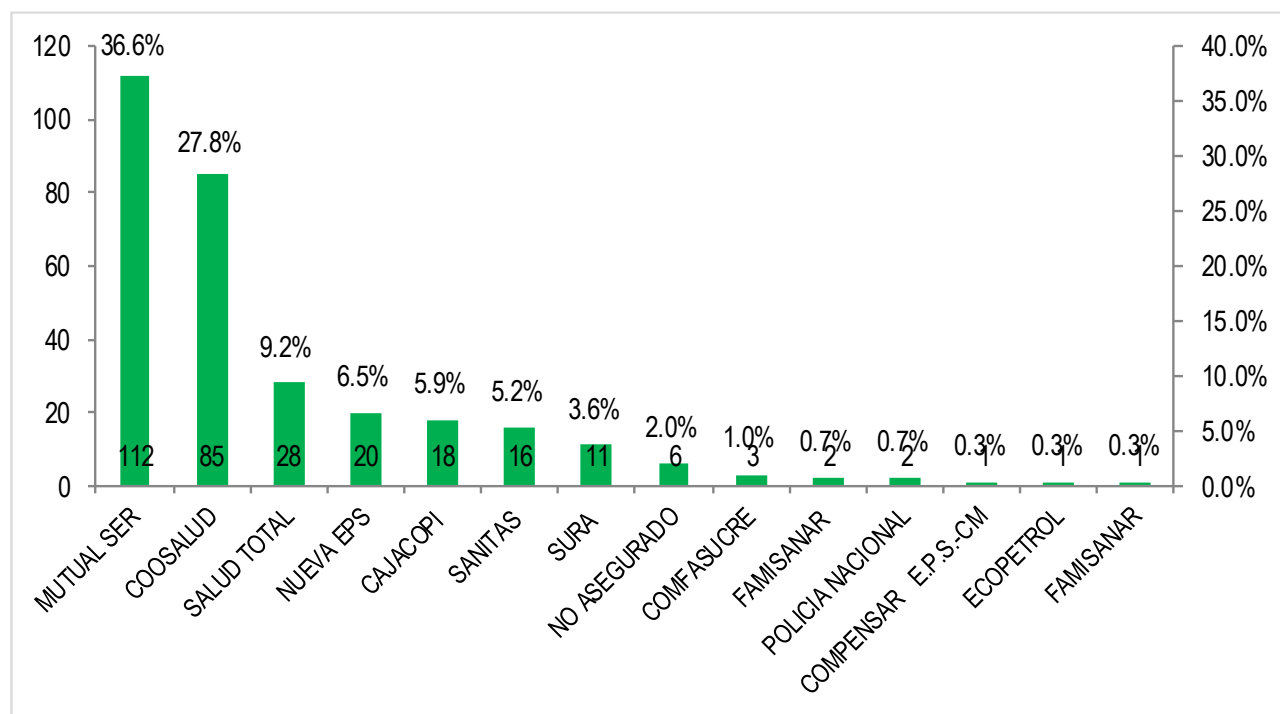
Casos de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, por barrios

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	PORCENTAJE
	LOCALIDAD LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	34
EL POZON		15	10%
LA MARIA		12	8%
BOSTON		8	5%
LA BOQUILLA		7	5%
LA CANDELARIA		6	4%
LA ESPERANZA		6	4%
FLOR DEL CAMPO		5	3%
VILLAS DE ARANJUEZ		5	3%
BAYUNCA		4	3%
OTROS		44	30%
TOTAL	146	100%	

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	PORCENTAJE
	LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE	BARU	11
DANIEL LEMAITRE		8	12%
TIERRA BOMBA		4	6%
EL BOSQUE		3	5%
REPUBLICA DE CHILE		3	5%
AMBERES		2	3%
LA PAZ		2	3%
NUEVO BOSQUE		2	3%
PIE DE LA POPA		2	3%
PIEDRA DE BOLIVAR		2	3%
OTROS		26	40%
TOTAL	65	100%	

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	PORCENTAJE
	LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	15
SAN PEDRO MARTIR		14	15%
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS		8	8%
PASACABALLOS		8	8%
EL SOCORRO		5	5%
CEBALLOS		4	4%
20 DE JULIO		3	3%
LA CONSOLATA		3	3%
LA VICTORIA		3	3%
SAN FERNANDO		3	3%
OTROS		29	31%
TOTAL		95	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	% Porcentaje de oportunidad
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	50	45	90
CAMINOS IPS SAS	46	31	67,4
IPS DELTA CARTAGENA SAS	23	21	91,3
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST	16	11	68,75
CENTRO DE SALUD LIBANO	15	11	73,3
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	15	8	53,3
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	14	10	71,4
IPS FUNDACION COOSALUD	10	9	90
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	8	6	75,0
CENTRO DE SALUD CANDELARIA	8	6	75,0
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA SEDE CLINICA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	8	8	100,0
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	7	5	71,4
CENTRO DE SALUD LOS CERROS	6	6	100,0
IPS SALUD DEL CARIBE SA	6	6	100,0
CENTRO DE SALUD PONTEZUELA	5	5	100,0
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	4	4	100,0
MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS	4	2	50,0
PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	4	4	100,0
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	3	0	0,0
CENTRO DE SALUD LAS REINAS	3	4	100,0
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	3	3	100,0
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA	3	1	33,3
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	3	3	100,0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIEN	2	2	100,0
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	2	1	50,0
CENTRO DE SALUD CON CAMA OLAYA HERRERA	2	5	100,0
CENTRO DE SALUD CON CAMA PASACABALLOS	2	5	100,0
CENTRO DE SALUD SOCORRO	2	3	100,0
CLINICA BLAS DE LEZO SA	2	2	100,0
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	2	0	0,0
MH SALUD SAS	2	2	100
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	2	0	0
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	2	2	100

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 34 Distrito de Cartagena, 2024



306

No de casos

En el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica 34 se han notificado 306 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,40 por cada 100 menores de 5 años que se mantiene, con una disminución del 4% en número de casos, comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 8,2% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 8,2% presenta un perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses), reincidentes el 9,8% (casos que consultaron pasado 3 meses después de la una notificación inicial y continua en desnutrición). El 78,8% de los corresponde a desnutrición aguda moderada y 21,2% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 65,4%, piel reseca 25,8%, cambios en el cabello 21,2%, anemia detectada por palidez palmar 16,0%. Las EAPB con casos reincidentes se encuentran Mutual SER, Coosalud, Salud Total, Nueva EPS y Sanitas.

La localidad con mayor número de casos es la de la Virgen y Turística con 47,7% y en cuanto los tres primeros barrios con mayor número de casos se encuentra: Olaya Herrera, seguido del Pozón y Nelson Mandela con el mismo número de casos en tercer lugar San Pedro Mártir. De los centros poblados el de mayor número de casos se encuentra Barú con 11 casos de los cuales 8 corresponde a Santa Ana le sigue pasacaballos con 8 casos.

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**

ALEX ALBERTO TEJADA NÚÑEZ
Director DADIS

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