

INFORME DE EVENTO



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica de la 1 a 36 Distrito de Cartagena 2024



320

No de casos

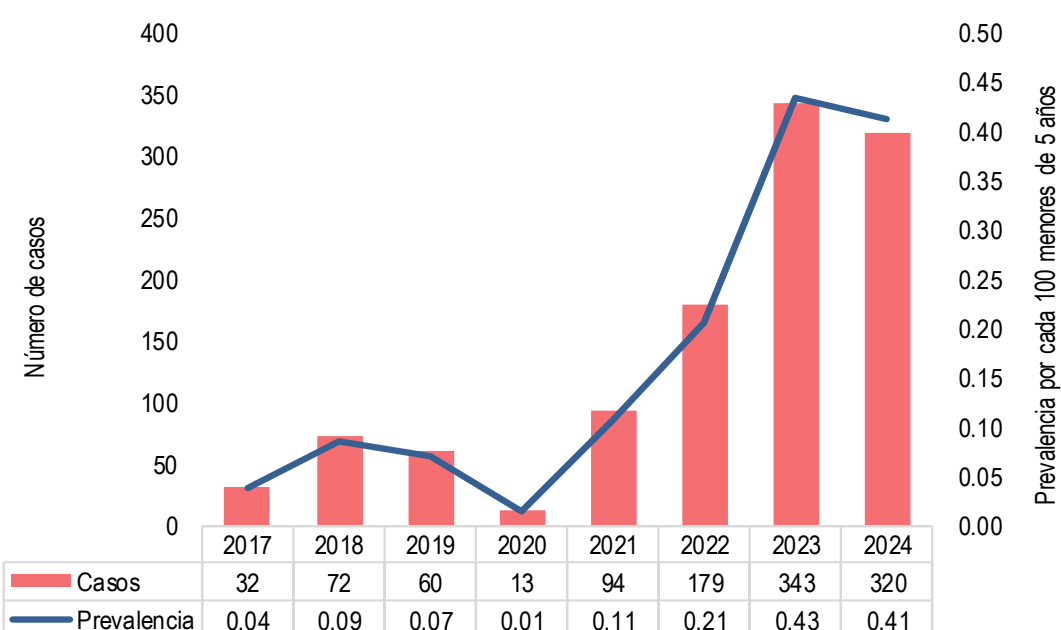
¿Cómo se comporta el evento?



-7%

Comparado con el mismo período del año anterior

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



Indicadores

% casos en menores de 6 meses

8.8%
28 / 320

% casos en menores de 6 a 12 meses

38.1%
122 / 320

% casos en mayores de un año

53.1%
170 / 320

% de casos reincidentes

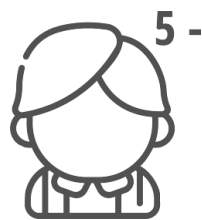
10.0%
32 / 320

Identificación de factores y signos clínicos

Descripción	Variables	Casos	%
Identificación de Factores	Inscrito a crecimiento y desarrollo	259	80.9%
	Esquema de vacunación completo a la edad.	269	84.1%
	Referido por carné de vacunación	94	29.4%
Signos clínicos	Edema	15	4.7%
	Desnutrición emaciación o delgadez visible.	210	65.6%
	Piel reseca o áspera	84	26.3%
	Hipo o hiperpigmentación de la piel	35	10.9%
	Cambios en el cabello	69	21.6%
	Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas.	51	15.9%
	Activación ruta de atención.	259	80.9%

Fuente. Siviigila Distrito de Cartagena, 2024.

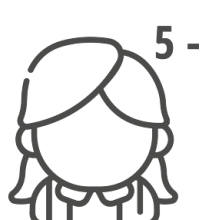
Comportamiento Variables de interés



Niños

51.6%

165 Casos



Niñas

48.4%

155 Casos



Desnutrición aguda moderada

78,4%

251 Casos



Desnutrición aguda severa

21.6%

69 Casos



Pertenencia étnica

Población indígena
0.0%

0 Casos



Área de ocurrencia

Centro poblado
5.0%

16 Casos



Afiliación al SGSSS

Régimen subsidiado
69.7%

223 Casos



Crecimiento y desarrollo

80.9%

259 Casos



Niños hospitalizados

27.2%

87 Casos



Mediana de edad gestacional al nacimiento

38 semanas



Mediana peso al nacer

2,850 g.



Perímetro braquial < 11,5 cm*

8.4%

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



DADXS



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

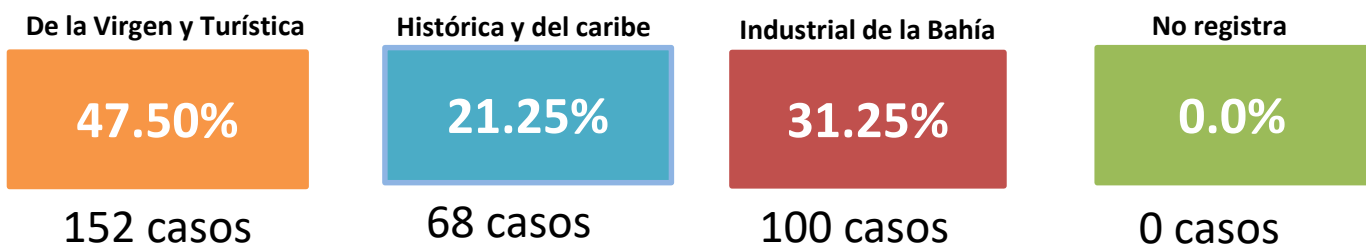
Semana epidemiológica 1 a 36 Distrito de Cartagena, 2024



320

No de casos

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



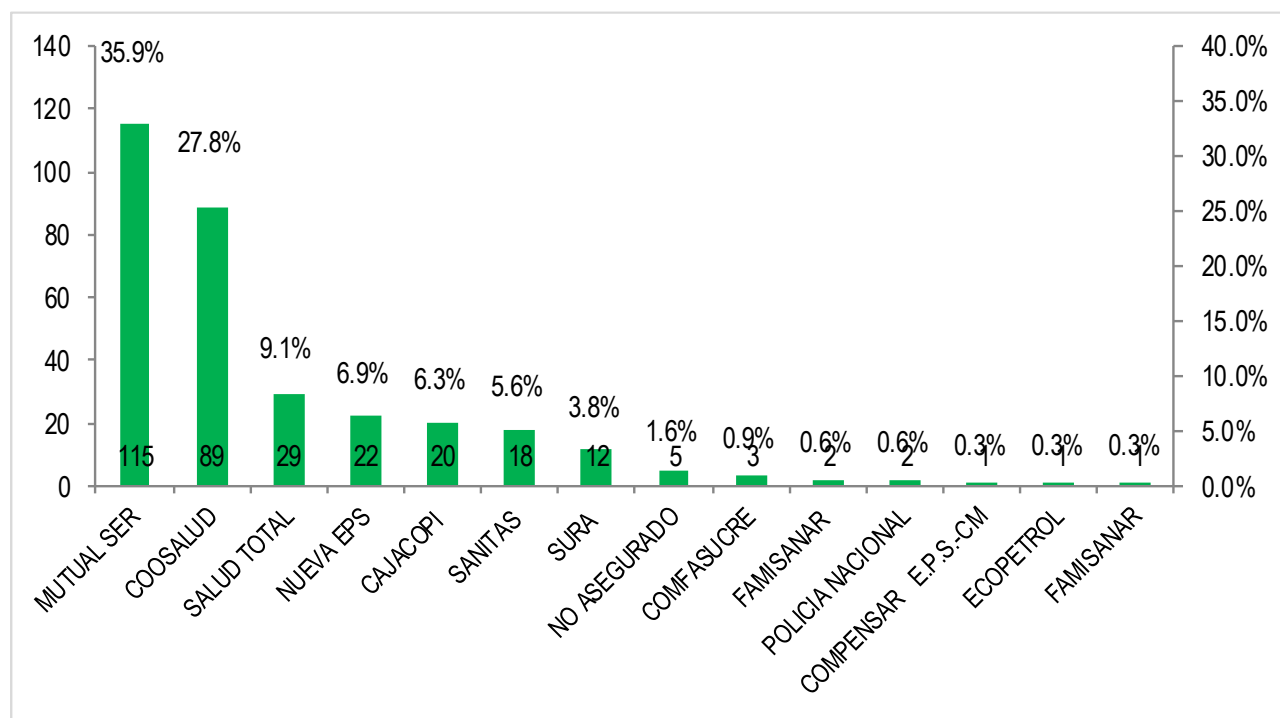
Casos de DNT aguda moderada y severa en menores de 5 años, por barrios

LOCALIDAD	BARRIO		CASOS	PORCENTAJE
	BARRIO	CASOS		
LOCALIDAD LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	36	24%	
	EL POZON	18	12%	
	LA MARIA	12	8%	
	BOSTON	8	5%	
	LA BOQUILLA	8	5%	
	LA CANDELARIA	6	4%	
	LA ESPERANZA	6	4%	
	FLOR DEL CAMPO	5	3%	
	VILLAS DE ARANJUEZ	5	3%	
	BAYUNCA	4	3%	
	OTROS	44	29%	
	TOTAL	152	100%	

LOCALIDAD	BARRIO		CASOS	PORCENTAJE
	BARRIO	CASOS		
LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE	BARU	10	15%	
	DANIEL LEMAITRE	8	12%	
	TIERRA BOMBA	4	6%	
	EL BOSQUE	3	4%	
	REPUBLICA DE CHILE	3	4%	
	CAÑO DEL ORO	3	4%	
	AMBERES	2	3%	
	LA PAZ	2	3%	
	NUEVO BOSQUE	2	3%	
	PIE DE LA POPA	2	3%	
	OTROS	29	43%	
	TOTAL	68	100%	

LOCALIDAD	BARRIO		CASOS	PORCENTAJE
	BARRIO	CASOS		
LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	17	17%	
	SAN PEDRO MARTIR	16	16%	
	SAN JOSE DE LOS CAMPANA	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	30	30%	
	TOTAL	100	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	53	48	90,6
CAMINOS IPS SAS	50	35	70,0
IPS DELTA CARTAGENA SAS	23	21	91,3
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST	16	10	62,5
CENTRO DE SALUD LIBANO	15	11	73,3
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	16	9	56,3
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	14	10	71,4
IPS FUNDACION COOSALUD	12	11	91,7
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	9	8	88,9
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	8	6	75,0
CENTRO DE SALUD LOS CERROS	6	6	100,0
IPS SALUD DEL CARIBE SA	7	7	100,0
CENTRO DE SALUD PONTEZUELA	6	5	83,3
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	5	5	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	4	2	50,0
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 FRANCO	2	0	0,0
MH SALUD SAS	2	2	100,0
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	2	0	0,0
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	2	2	100,0

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.



DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Semana epidemiológica 1 a 36 Distrito de Cartagena, 2024



320

No de casos

En el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica 36 se han notificado 320 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 0,41 por cada 100 menores de 5 años, con una disminución del 7% comparado con el año inmediatamente anterior; de estos casos el 8,8% corresponde a niños y niñas menores de 6 meses, el 8,4% presenta un perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses), reincidentes el 10,0% (casos que consultaron pasado 3 meses después de la una notificación inicial y continua en desnutrición). El 78,4% de los corresponde a desnutrición aguda moderada y 21,6% a desnutrición aguda severa. Los signos clínicos más frecuentes fueron: Delgadez 65,6%, piel reseca 26,3%, cambios en el cabello 21,6%, anemia detectada por palidez palmar 15,9%. 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 47,5% y en cuanto los tres primeros barrios con mayor numero de casos se encuentra: Olaya Herrera, seguido del Pozón y Nelson Mandela; de los centro poblado el de mayor número de casos se encuentra Barú con 10 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