

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 1 de 12

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL VIGENCIA 2022

SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL “WINSISVAN” NORTE DE SANTANDER

MUJERES GESTANTES



CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Director I.D.S.

JOSE TRINIDAD URIBE NAVARRO
P.E. Coordinador Salud Pública I.D.S.

MERY ELVIRA SANTOS MARIÑO
P.E. Nutrición-SAN I.D.S.



 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 2 de 12

TABLA DE CONTENIDO

- 1. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION**
 - 1.1. DISTRIBUCION POBLACIONAL DE LA MUESTRA POR CURSO DE VIDA**
 - 1.2. DISTRIBUCION POBLACIONAL POR GRUPO ETNICO**
 - 1.3. DISTRIBUCION POBLACIONAL POR CONDICION ESPECIAL**
 - 1.4. DISTRIBUCION POBLACIONAL DE LA MUESTRA POR UBICACIÓN GEOGRAFICA**
- 2. ANALISIS NUTRICIONAL**
 - 2.1. PREVALENCIA DE ESTADO NUTRICIONAL DE LA MUJER GESTANTE SEGÚN IMC Y EDAD GESTACIONAL**
- 3. TOTAL GESTANTES Y VALORACIONES POR MUNICIPIO**
- 4. CONCLUSIONES**
- 5. ANEXOS**



	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 3 de 12

1. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

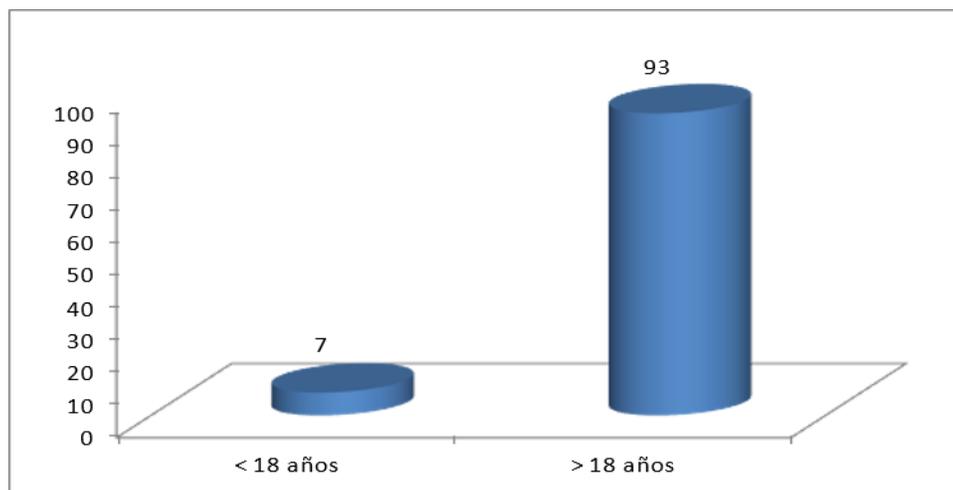
La muestra evaluada en el departamento Norte de Santander correspondiente a la vigencia 2022, a través del SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL WINSISVAN versión 6.0 2019, de acuerdo con los indicadores antropométricos, patrones de referencia y punto de corte para la clasificación antropométrica del Estado Nutricional de mujeres gestantes, establecidos en la Resolución 2465/2016.

La muestra analizada corresponde a 25.768 valoraciones, para un total de 12.187 mujeres gestantes.

1.1. DISTRIBUCION POBLACIONAL DE LA MUESTRA POR CURSO DE VIDA

EDAD	NUMERO	PORCENTAJE
< 18 años	1.717	7
> 18 años	24.051	93
TOTAL DEPARTAMENTO	25.768	100

Fuente: WINSISVAN 2022



Se identifica que del total de población valorada la mayoría son mujeres mayores de 18 años las cuales representan el 93% del total, sin embargo se determina que 7% de la mujeres gestantes son menores de edad, lo cual es un factor de riesgo y vulnerabilidad para esta gestación y el normal desarrollo de social y biológico del binomio madre-hijo.

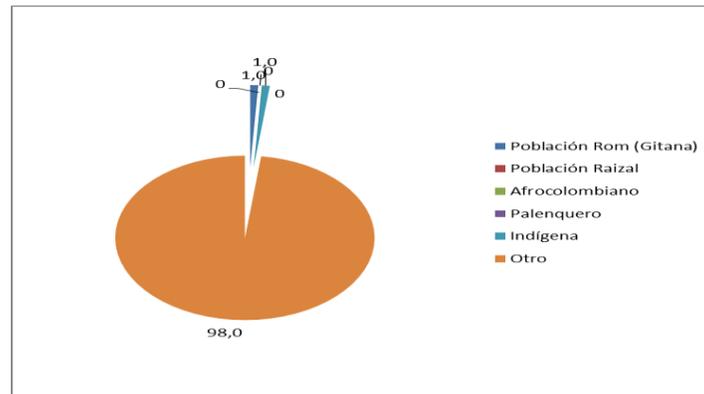


 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 4 de 12

1,2 DISTRIBUCION POBLACIONAL POR GRUPO ETNICO

GRUPO ETNICO	NUMERO	PORCENTAJE
Población Rom (Gitana)	250	1,0
Población Raizal	1	0
Afrocolombiano	2	0
Palenquero	3	0
Indígena	187	1,0
Otro	25.325	98,0
TOTAL DEPARTAMENTO	25.768	100

Fuente: WINSISVAN 2022



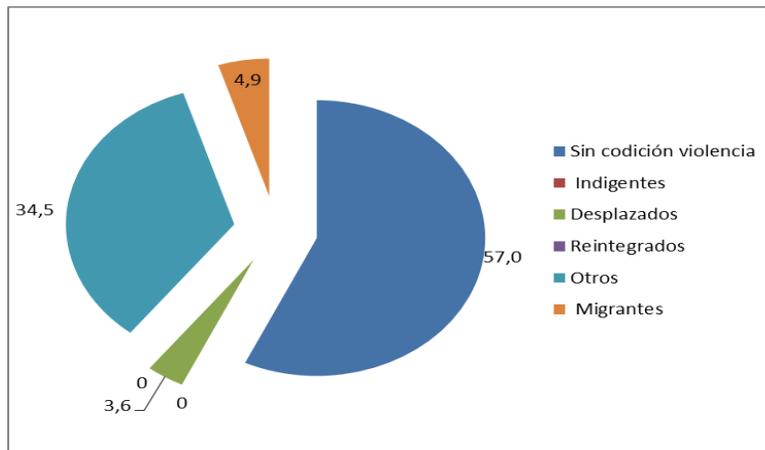
Del total de la población valorada se identifica que el 98,0% corresponde a población que no se identifica con ninguna etnia, el 1,0% población Rom y el 1,0% Indígena.

1.3 DISTRIBUCION POBLACIONAL POR CONDICION ESPECIAL

CONDICION ESPECIAL	NUMERO	PORCENTAJE
Sin condición violencia	14.679	57,0
Indigentes	14	0
Desplazados	924	3,6
Reintegrados	11	0
Otros	8.869	34,5
Migrantes	1.251	4,9
Retornados	7	0
Víctimas	13	0
TOTAL DEPARTAMENTO	25.768	100

Fuente: WINSISVAN 2022



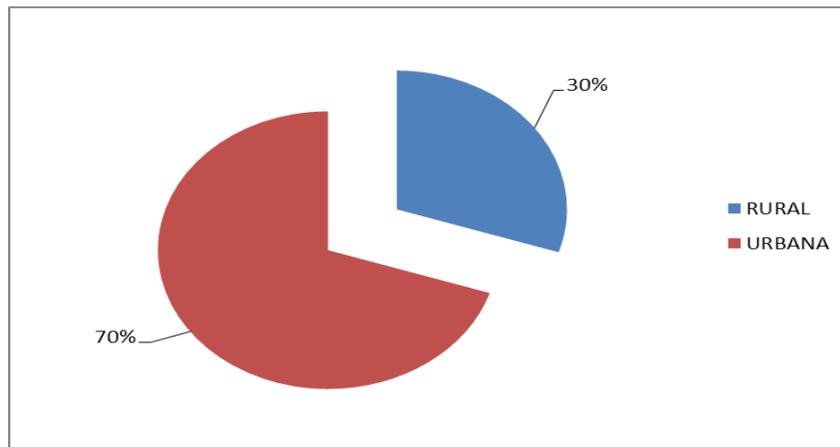


Del total de la población valorada, se identifica que el 57.0% afirma sin condición de violencia, el 34,5% otros, el 4,9% migrantes, el 3,6% desplazados.

1.4 DISTRIBUCION POBLACIONAL DE LA MUESTRA POR UBICACIÓN GEOGRAFICA

UBICACIÓN	NUMERO	PORCENTAJE
RURAL	7.639	30
URBANA	18.129	70
TOTAL DEPARTAMENTO	25.768	100

Fuente: WINSISVAN 2022



Se identifica que la mayoría de usuarias valoradas residen en el Área Urbana de los municipios representando el 70%, por otra parte el restante 30% corresponde a usuarias de Área Rural.



	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 6 de 12

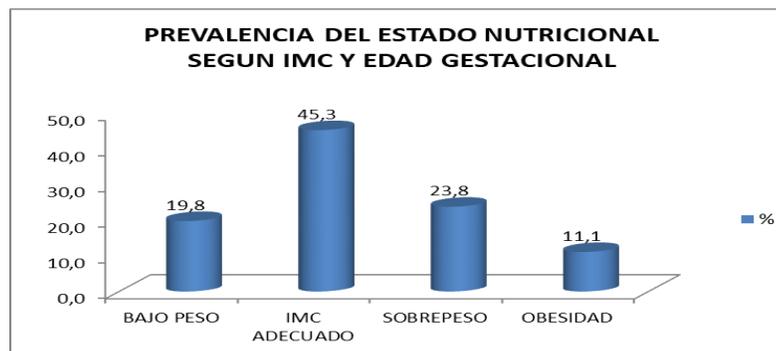
2. ANALISIS NUTRICIONAL

El estado nutricional de una persona es la resultante entre la cantidad de energía y nutrientes que requiere y la que consume, por esto cuando se consume menor cantidad de alimentos de los que se requiere, ocurre la desnutrición y cuando se consume mayor cantidad, surgen el sobrepeso y la obesidad. Para evaluar el estado nutricional de un individuo es necesario construir y analizar conjuntamente la información de los diferentes indicadores, entre ellos el Índice de Masa Corporal (IMC), el cual es un indicador muy útil para evaluar qué tan adecuado se encuentra el peso de una persona con relación a su estatura. Para el caso de una mujer gestante es importante calcular este indicador, tanto antes como durante la gestación, con el fin no sólo de analizar el estado nutricional previo a la gestación, sino también de monitorear y controlar la ganancia progresiva de peso.

2.1. PREVALENCIA DE ESTADO NUTRICIONAL DE LA MUJER GESTANTE SEGÚN IMC Y EDAD GESTACIONAL

ESTADO NUTRICIONAL	NUMERO	PORCENTAJE
BAJO PESO	5.091	19,8
IMC ADECUADO	11.681	45,3
SOBREPESO	6.132	23,8
OBESIDAD	2.864	11,1
TOTAL DEPARTAMENTO	25.768	100

Fuente: WINSISVAN 2022



En el análisis del estado nutricional de las mujeres gestantes, se identifica que 19,8% presentan Bajo Peso para la Edad Gestacional, mientras el 34,9% presentan Exceso de Peso para la Edad Gestacional; lo cual significa que el 54,7% de la mujeres valoradas presentan algún grado de malnutrición, cifras preocupantes ya que los problemas nutricionales en la mujer gestante pueden ocasionar complicaciones en el parto e influir negativamente en la salud del neonato y la madre.



 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 7 de 12

**PREVALENCIA DE ESTADO NUTRICIONAL DE LA MUJER GESTANTE SEGÚN IMC Y EDAD GESTACIONAL POR MUNICIPIOS.
POBLACION EN NÚMERO**

MUNICIPIO	BAJO PESO	IMC ADECUADO	OBESIDA D	SOBREPES O	TOTAL EXCESO	TOTAL GENERAL
ABREGO	396	716	147	313	460	1.572
ARBOLEDAS	17	36	6	18	24	77
BOCHALEMA	27	98	29	49	78	203
BUCARASICA	18	47	7	39	46	111
CACHIRÁ	33	116	28	71	99	248
CHINÁCOTA	93	272	77	170	247	612
CHITAGÁ	75	119	26	76	102	296
CONVENCIÓN	6	8	0	4	4	18
CUCUTILLA	36	150	48	79	127	313
CÁCOTA	34	52	24	69	93	179
CÚCUTA	1.058	2.371	921	1.593	2.514	5.943
DURANIA	19	134	23	50	73	226
EL CARMEN	190	454	91	192	283	927
EL ZULIA	227	412	145	290	435	1.074
EL TARRA	274	373	48	141	189	836
GRAMALOTE	60	128	19	53	72	260
HACARÍ	159	305	48	158	206	670
HERRÁN	17	23	10	17	27	67
LA ESPERANZA	54	111	8	57	65	230
LA PLAYA	61	110	28	65	93	264
LABATECA	50	74	29	89	118	242
LOS PATIOS	95	224	68	150	218	537
LOURDES	33	59	10	48	58	150
MUTISCUA	21	91	48	54	102	214
OCAÑA	409	961	247	545	792	2.162
PAMPLONA	315	792	201	439	640	1.747
PAMPLONITA	41	55	19	52	71	167
PUERTO SANTANDER	22	46	24	31	55	123
RAGONVALIA	36	107	25	84	109	252
SALAZAR	39	144	26	84	110	293
SAN CALIXTO	152	289	17	109	126	567
SAN CAYETANO	9	20	9	18	27	56
SANTIAGO	19	47	11	10	21	87
SARDINATA	258	463	111	276	387	1.108
SILOS	24	69	24	59	83	176
TEORAMA	19	37	4	18	22	78
TIBÚ	393	553	186	330	516	1.462
TOLEDO	161	374	53	142	195	730
VILLA CARO	39	110	4	58	62	211
VILLA DEL ROSARIO	102	1.131	15	32	47	1.280
TOTAL DEPARTAMENTO	5.091	11.681	2.864	6.132	8.996	25.768

Fuente WINSISVAN 2022



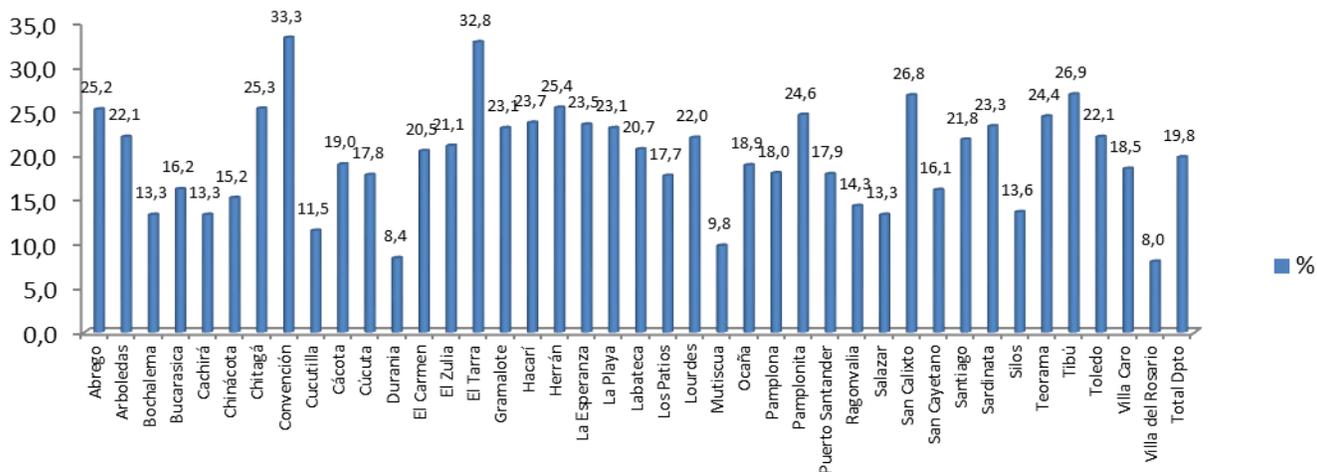
 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 8 de 12

POBLACION EN PORCENTAJE

MUNICIPIO	BAJO PESO	IMC ADECUADO	OBESIDAD	SOBREPESO	TOTAL EXCESO	TOTAL GENERAL
ABREGO	25,2	45,5	9,4	19,9	29,3	100
ARBOLEDAS	22,1	46,8	7,8	23,3	31,1	100
BOCHALEMA	13,3	48,3	14,3	24,1	38,4	100
BUCARASICA	16,2	42,4	6,3	35,1	41,4	100
CACHIRÁ	13,3	46,8	11,3	28,6	39,9	100
CHINÁCOTA	15,2	44,4	12,6	27,8	40,4	100
CHITAGÁ	25,3	40,2	8,8	25,7	34,5	100
CONVENCIÓN	33,3	44,5	0	22,2	22,2	100
CUCUTILLA	11,5	47,9	15,4	25,2	40,6	100
CÁCOTA	19,0	29,0	13,4	38,6	52,0	100
CÚCUTA	17,8	39,9	15,5	26,8	42,3	100
DURANIA	8,4	59,3	10,2	22,1	32,3	100
EL CARMEN	20,5	49,0	9,8	20,7	30,5	100
EL ZULIA	21,1	38,4	13,5	27,0	40,5	100
EL TARRA	32,8	44,6	5,7	16,9	22,6	100
GRAMALOTE	23,1	49,2	7,3	20,4	27,7	100
HACARÍ	23,7	45,5	7,2	23,6	30,8	100
HERRÁN	25,4	34,3	14,9	25,4	40,3	100
LA ESPERANZA	23,5	48,2	3,5	24,8	28,3	100
LA PLAYA	23,1	41,7	10,6	24,6	35,2	100
LABATECA	20,7	30,5	12,0	36,8	48,8	100
LOS PATIOS	17,7	41,7	12,7	27,9	40,6	100
LOURDES	22,0	39,3	6,7	32,0	38,7	100
MUTISCUA	9,8	42,5	22,5	25,2	47,7	100
OCAÑA	18,9	44,5	11,4	25,2	36,6	100
PAMPLONA	18,0	45,4	11,5	25,1	36,6	100
PAMPLONITA	24,6	32,9	11,4	31,1	42,5	100
PUERTO SANTANDER	17,9	37,4	19,5	25,2	44,7	100
RAGONVALIA	14,3	42,5	9,9	33,3	43,2	100
SALAZAR	13,3	49,1	8,9	28,7	37,6	100
SAN CALIXTO	26,8	51,0	3,0	19,2	22,2	100
SAN CAYETANO	16,1	35,7	16,1	32,1	48,2	100
SANTIAGO	21,8	54,0	12,7	11,5	24,2	100
SARDINATA	23,3	41,8	10,0	24,9	34,9	100
SILOS	13,6	39,2	13,7	33,5	47,2	100
TEORAMA	24,4	47,4	5,1	23,1	28,2	100
TIBÚ	26,9	37,8	12,7	22,6	35,3	100
TOLEDO	22,1	51,2	7,3	19,4	26,7	100
VILLA CARO	18,5	52,1	1,9	27,5	29,4	100
VILLA DEL ROSARIO	8,0	88,3	1,2	2,5	3,7	100
TOTAL DEPARTAMENTO	19,8	45,3	11,1	23,8	34,9	100

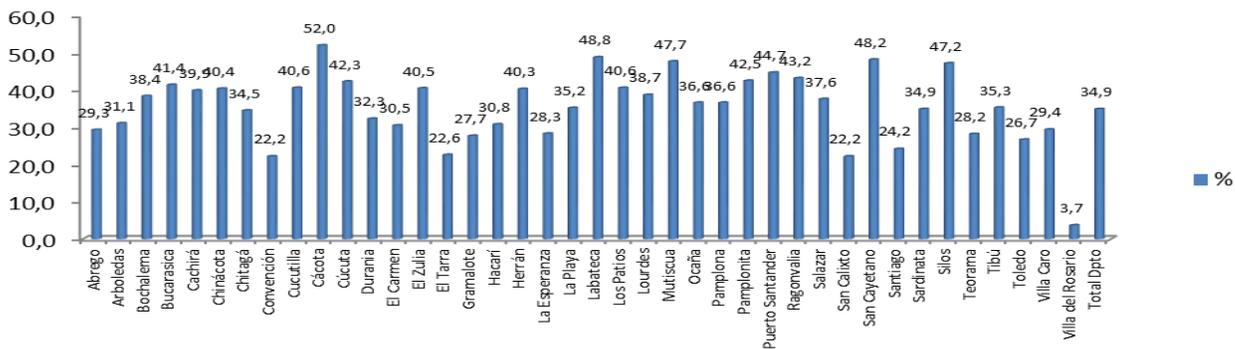


PREVALENCIA DE BAJO PESO SEGUN IMC Y EDAD GESTACIONAL POR MUNICIPIOS



Al analizar la Prevalencia de Bajo Peso para la Edad Gestacional, se observa la mayor prevalencia en el municipio de Convención (33,3%), seguido del municipio de El Tarra, con 32,8%.

PREVALENCIA DE EXCESO DE PESO SEGUN IMC Y EDAD GESTACIONAL POR MUNICIPIOS



Al analizar la Prevalencia de Exceso de Peso (Sobrepeso y Obesidad) para la Edad Gestacional, se observa que en el municipio de Cúcuta, se presenta la mayor prevalencia con 52,0%, seguido de los municipios de Labateca (48,8%), San Cayetano (48,2%), Mutiscua (47,7%), Silos (47,2%).



 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 10 de 12

3. TOTAL GESTANTES Y VALORACIONES POR MUNICIPIO

MUNICIPIO	TOTAL GESTANTES	TOTAL VALORACIONES
ABREGO	580	1.572
ARBOLEDAS	59	77
BOCHALEMA	72	203
BUCARASICA	48	111
CACHIRÁ	84	248
CHINÁCOTA	175	612
CHITAGÁ	124	296
CONVENCIÓN	17	18
CUCUTILLA	102	313
CÁCOTA	42	179
CÚCUTA	2.750	5.943
DURANIA	57	226
EL CARMEN	313	927
EL ZULIA	567	1.074
EL TARRA	628	836
GRAMALOTE	89	260
HACARÍ	261	670
HERRÁN	21	67
LA ESPERANZA	126	230
LA PLAYA	118	264
LABATECA	65	242
LOS PATIOS	412	537
LOURDES	51	150
MUTISCUA	54	214
OCAÑA	1.199	2.162
PAMPLONA	590	1.747
PAMPLONITA	63	167
PUERTO SANTANDER	96	123
RAGONVALIA	69	252
SALAZAR	142	293
SAN CALIXTO	188	567
SAN CAYETANO	39	56
SANTIAGO	39	87
SARDINATA	495	1.108
SILOS	73	176
TEORAMA	55	78
TIBÚ	1.034	1.462
TOLEDO	239	730
VILLA CARO	66	211
VILLA DEL ROSARIO	985	1.280
TOTAL DEPARTAMENTO	12.187	25.768



 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 11 de 12

4. CONCLUSIONES

1. La muestra evaluada en el departamento Norte de Santander durante la vigencia 2022, a través del SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL “WINSISVAN” corresponde a 25.768 valoraciones, para un total de 12.187 mujeres gestantes, de las cuales 7% son menores de edad y 93% son mayores de 18 años, el 30% de la población valorada reside en el Área Rural y el 70% en el Área Urbana.
2. Según el Índice de Masa Corporal (IMC)- Atalah, se identifica que 19,8% de las mujeres valoradas presentan Bajo Peso para la Edad Gestacional, mientras el 34,9% presentan Exceso de Peso para la Edad Gestacional; lo cual significa que el 54,7% de las mujeres valoradas presentan algún grado de malnutrición.
3. Según la Prevalencia de Bajo Peso para la Edad Gestacional, se observa la mayor prevalencia en el municipio de Convención (33,3%), seguido del municipio de El Tarra, con 32,8 y 32,8% respectivamente.
4. Según la Prevalencia de Exceso de Peso (Sobrepeso y Obesidad) para la Edad Gestacional, se observa que en el municipio de Cácuta, se presenta la mayor prevalencia 52,0%, seguido de los municipios de Labateca (48.8%), San Cayetano (48.2%), Mutiscua (47.7%), Silos (47.2).



 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-03
	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ANUAL	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 12 de 12

4. ANEXOS

✓ COMPARATIVO PREVALENCIA ESTADO NUTRICIONAL DE LA MUJER GESTANTE SEGÚN IMC Y EDAD GESTACIONAL

Población en números

VIGENCIA	BAJO PESO	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	TOTAL EXCESO DE PESO	TOTAL GENERAL
2015	6090	10908	1941	4762	6703	23701
2016	4802	9655	1605	4232	5837	20294
2017	8037	15169	3159	7799	10958	34164
2018	6324	12337	2609	6086	8695	27356
2019	4846	10115	2693	5100	7793	22754
2020	5351	10830	3001	5623	8624	24805
2021	4.954	10.935	2.675	6.023	8.698	24.587
2022	5.091	11.681	2.864	6.132	8.996	25.768

Fuente: WINSISVAN 2015 A 2022

Población en porcentaje

VIGENCIA	BAJO PESO	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	TOTAL EXCESO	TOTAL GENERAL
2015	25,7	46,0	8,2	20,1	28,3	100
2016	23,6	47,6	7,9	20,9	28,8	100
2017	23,5	44,4	9,3	22,8	32,1	100
2018	23,1	45,1	9,5	22,3	31,8	100
2019	21,3	44,5	11,8	22,4	34,2	100
2020	21,6	43,7	12,0	22,7	34,7	100
2021	20,1	44,5	10,9	24,5	35,4	100
2022	19,8	45,3	11,1	23,8	34,9	19,8

Fuente: WINSISVAN 2015 A 2022

Proyectado por: Mery Santos Mariño, P.E. Nutrición-SAN

Elaborado por: Elizabeth Torrado Yáñez, Contratista

