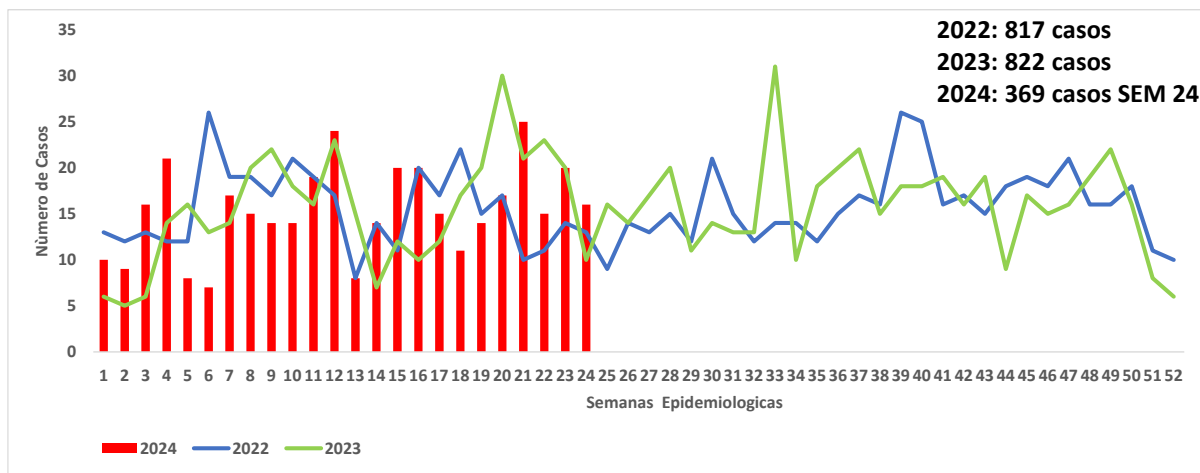


Análisis de Tiempo

1 Comportamiento del evento – Desnutrición Aguda en menores de 5 años, periodo VI- Norte de Santander 2024



Fuente: siviigila 2024 sem 20

Análisis de Lugar

2 Incidencia de los casos – Desnutrición Aguda en menores de 5 años, según municipio de Residencia, periodo VI, Norte de Santander, 2024.

Municipio de Residencia	DANE	Casos Colombia	Casos Venezuela	Caso Ecuador	Caso Perú	Total	Incidencia x 100.000 Hab. Menores de edad
Cucuta	56007	153	9	1		163	291,04
Tibu	6994	37	10			47	672,00
Villa Del Rosario	8379	25	5		1	31	369,97
Ocaña	9355	18				18	192,41
Los Patios	6936	11				11	158,59
Pamplona	3127	9	1			10	319,80
El Tarra	2877	8	2			10	347,58
Teorama	2137	8	1			9	421,15
Toledo	1302	7				7	537,63
El Zulia	2636	7				7	265,55
Villa Caro	540	6				6	1111,11
Abrego	3163	6				6	189,69
El Carmen	1503	5				5	332,67
Sardinata	2779	5				5	179,92
Hacari	1357	5				5	368,46
Cucutilla	594	2	1			3	505,05
Durania	345	3				3	869,57
San Calixto	1615	3				3	185,76
Convencion	2065	2				2	96,85
Chinacota	1324	2				2	151,06
Silos	625	2				2	320,00
Chitaga	1059	2				2	188,86
San Cayetano	690	2				2	289,86
Cacota	254	1				1	393,70
Bucarasica	763	1				1	131,06
Arboledas	807	1				1	123,92
Mutiscua	361	1				1	277,01
Cachira	930	1				1	107,53
Santiago	268	1				1	373,13
Gramalote	449	1				1	222,72
Puerto Santander	930	1				1	107,53
Ragonvalia	445	1				1	224,72
La Playa	765	1				1	130,72
Total	128136	338	29	1	1	369	287,98

Fuente Siviigila 2024

3 Distribución de los casos Desnutrición Aguda en menores de 5 años, según los Signos clínicos de alarma, periodo VI, Norte de Santander 2024.

Signos Clínicos	Nº de Casos	%
Emaciación o Delgadez visible	254	68,8
Cambios en el cabello	108	29,3
Piel reseca	101	27,4
Hiperpigmentación en la piel	29	7,9
Edema	25	6,8

Fuente Siviigila 2024

Nota: Los casos aumentan en la totalidad debido a que existen signos clínicos que se repiten en los casos o se encuentran notificados con más de 2 signos clínicos por paciente.

4 Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años, periodo VI, Norte de Santander, 2024

Municipio de Residencia	Nº de Casos	Poblacion menor de 5 años	Prevalencia preliminar
Cucuta	163	56007	0,29
Tibu	47	6994	0,67
Villa Del Rosario	31	8379	0,37
Ocaña	18	9355	0,19
Los Patios	11	6936	0,16
Pamplona	10	3127	0,32
El Tarra	10	2877	0,35
Teorama	9	2137	0,42
Toledo	7	1302	0,54
El Zulia	7	2636	0,27
Villa Caro	6	540	1,11
Abrego	6	3163	0,19
El Carmen	5	1503	0,33
Sardinata	5	2779	0,18
Hacari	5	1357	0,37
Cucutilla	3	594	0,51
Durania	3	345	0,87
San Calixto	3	1615	0,19
Convencion	2	2065	0,10
Chinacota	2	1324	0,15
Silos	2	625	0,32
Chitaga	2	1059	0,19
San Cayetano	2	690	0,29
Cacota	1	254	0,39
Bucarasica	1	763	0,13
Arboledas	1	807	0,12
Mutiscua	1	361	0,28
Cachira	1	930	0,11
Santiago	1	268	0,37
Gramalote	1	449	0,22
Puerto Santander	1	930	0,11
Ragonvalia	1	445	0,22
La Playa	1	765	0,13
Total	369	128136	0,29

Fuente Sivigila 2024

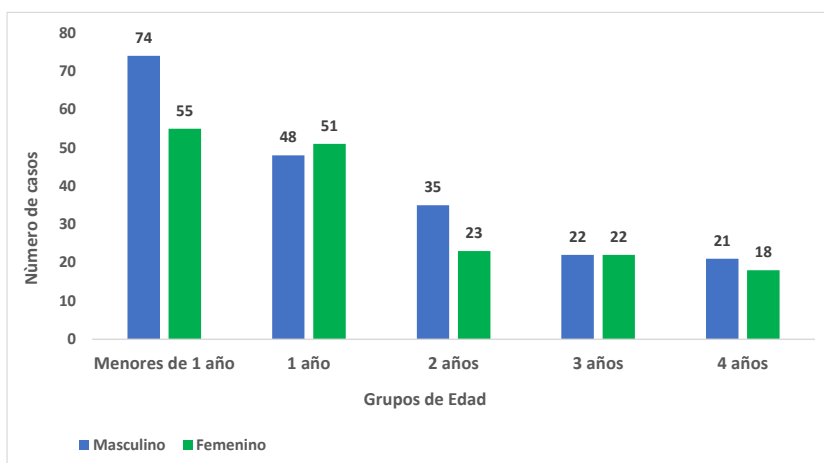
5 Distribución de los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en población Indígena, Norte de Santander, periodo VI, 2024

Municipio de Residencia	Poblacion Indigena			Total
	Motilon Bari	Yukpa	Uwa	
Tibu	5	1		6
Teorama	3	2		5
Toledo			4	4
Cucuta	2			2
Villa del Rosario		1		1
El Tarra		1		1
Total	10	5	4	19

Fuente Sivigila 2024

Análisis de Persona

6 Distribución de los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, según el sexo y grupos de edad, Norte de Santander, periodo VI, 2024



Fuente Sivigila 2024

7 Distribución de los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, Variables Socio demográfica en Norte de Santander, periodo VI, 2024

Variables	Nº de Casos	Nº de Casos
Area de Residencia	Cabecera Municipal	252
	Rural Disperso	67
	Centro Poblado	50
Regimen de Afiliacion	Subsidiado	267
	Contributivo	47
	No asegurado	41
	Excepcion	12
	Especial	2
Pertenencia Etnica	Otros	350
	Indigena	19

Fuente Sivigila 2024

8 Factores de Riesgo asociados a la desnutrición aguda en menores de 5 años, Norte de Santander, periodo VI, 2024

Factores de Riesgo	
Variables	Resultado
Mediana Pesos al Nacer	2.800 grs
Mediana Talla al Nacer	49 cm
Edad gestacional al nacimiento en (semanas)	36 semanas
Perimetro barquial < 11,5 cm (6 meses en adelante)	9,4%
Niños con Desnutricion Aguda Moderada	76%
Niños con Desnutricion Aguda Severa	24%
Niños Hospitalizados (%)	38,0%
Crecimiento y Desarrollo (%)	72,3%
Vacunación (%)	67%

Fuente Sivigila 2024

9 Distribución de los casos de Desnutrición aguda en menores de 5 años, según las EAPB, Norte de Santander, periodo VI, 2024

Aseguradora	Nº Casos
Nueva Eps Sa Subsidiado	134
Comfaorient	67
Coosalud Subsidiado	43
No Asegurado	41
Sanitas Eps Contributivo	26
Sanitas Eps Subsidiado	22
Fuerzas Militares	10
Compensar Subsidiado	6
Salud Total Sa Subsidiado	5
Compensar Contributivo	4
Policia Nacional	3
Nueva Eps Contributivo	3
Coosalud Contributivo	1
AIC EPSI	1
Aliansalud	1
Asmet Salud	1
Fiduprevisora	1
Total	369

Fuente Sivigila 2024

Ficha técnica

Se realizan análisis periódicos de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, conforme lo establecido en el protocolo y los lineamientos nacionales para la Vigilancia en Salud Pública con información como: descripción de los casos en persona, tiempo y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia. La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

La población utilizada para la construcción de los indicadores es tomada de las proyecciones de población 2024 - 2027 DANE del departamento y todos los casos notificados al Sivigila.

NOTA:

La información encontrada en este boletín son casos ingresados por las UPGD al SIVIGILA, cuando un caso esta notificado mas de una vez se elimina de la base ya que contaría como un caso repetido, si este mismo tiene menos de tres meses entre cada reporte; estos datos son valores preliminares sujetos a cambios según las IEC investigaciones de campo y ajustes realizados por las UPGD. Los datos de este boletín pueden ser modificados según los ajustes que se realicen por las UPGD de los casos ya reportados.