



## DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Instituto Departamental de Salud

Código: F-DE-PE05-03  
Versión: 05

COMUNICACION EXTERNA

Página 1 de 15

Informe de evento tercer trimestre Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarréica Aguda (EDA) y Desnutrición (DNT) Aguda, Norte de Santander, Semanas epidemiológicas 01 a 36, 2025pr

WILLIAM VILLAMIZAR LAGUADO  
Gobernador

JUAN ALBERTO BITAR MEJÍA  
Director IDS

GLORIA MONTAÑO  
P.E Coordinador Grupo de Salud Pública

SANDRA MILENA CORREDOR BLANCO  
P.U Responsable Vigilancia en Salud Pública

YESENIA MAIRUTH QUINTERO CARRASCAL  
*Profesional de apoyo evento*

Norte de Santander, Octubre 2025

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 2 de 15</b>

## Tabla de Contenido

Introducción .....	5
Objetivos .....	6
Materiales y métodos .....	7
Resultados .....	8
Análisis de variables sociales y demográficas .....	9
Pertenencia étnica indígena .....	10
Tablero de problemas .....	10
Correspondencia nacional Sivigila-DANE .....	11
Indicadores de unidades de análisis .....	11
Discusión .....	12
Limitaciones .....	13
Conclusiones .....	13
Recomendaciones .....	14
Bibliografía .....	14

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 3 de 15</b>

### **Lista de Gráficos**

Gráfico 1. Tendencia de la tasa de mortalidad integrada en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda, semanas epidemiológicas 1-24, Norte de Santander, 2020-2025pr ..... 9

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 4 de 15</b>

### **Lista de Grafico**

Tabla 1. Muertes confirmadas en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda según variables sociales y demográficas semanas epidemiológicas 1-24, Norte de Santander, 2024-2025pr.....10  
 Tabla 2. Unidades de análisis de casos de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarréica aguda EDA y desnutrición DNT aguda, semanas epidemiológicas 1-24, Norte de Santander 2025pr12

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 5 de 15</b>

**Informe de evento primer semestre Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarréica Aguda (EDA) y Desnutrición (DNT) Aguda, Norte de Santander, Semanas epidemiológicas 01 a 36, 2025pr**

### Introducción

La Vigilancia integrada de muertes de menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición (DNT) aguda se relaciona con el derecho a la existencia de los niños (1) y la mortalidad evitable en la niñez (2).

Muchas de estas muertes por IRA, EDA o DNT aguda se consideran evitables (3); por lo que uno de los fines de las políticas de salud debe ser reducir la mortalidad, mediante la intervención de aquellos factores que aumentan el riesgo de morir. Además, muchas de estas muertes se encuentran dentro del contexto de bajo nivel socioeconómico, falta de acceso a los servicios de agua potable y saneamiento básico (4). Recordándonos la importancia que tienen los determinantes sociales en salud en la incidencia de este tipo de muertes y la necesidad de identificarlos para la generación de políticas públicas en salud adecuadas. Lo anterior se encuentra acorde con los objetivos de desarrollo sostenible propuestos por la Organización de Naciones Unidas (ONU) en 2015 donde se propone disminuir las muertes en menores de cinco años a 25 por cada 1 000 nacidos vivos en todos los países.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se han logrado progresos en la supervivencia y el bienestar de los niños menores de cinco años en el mundo. Entre 1990 y 2021 ha disminuido el número de muertes en menores de cinco años de 12,8 millones a 5,0 millones lo que corresponde a un descenso aproximado del 60% (5).

Las enfermedades infecciosas como la neumonía, la diarrea y el paludismo, junto con el parto prematuro y las complicaciones asociadas al parto continúan como las principales causas de defunción de niños menores de cinco años. hasta el 45 % de las muertes en menores de cinco años están influenciadas por las condiciones nutricionales de los niños y niñas (6).

El informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) de 2020 de América Latina relata avances en la sobrevivencia de los niños menores de cinco años. Entre 1990 y 2018, las muertes de niños y niñas en este grupo de edad, en esta región, han disminuido en 73,1 % (7).

Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) se presenta un mayor riesgo de malnutrición por el aumento de la pobreza y pobreza extrema en la región desde el inicio de la pandemia por el COVID-19 (8).

Respecto a la mortalidad por IRA o EDA, en Latinoamérica y el Caribe, se reportaron 28 840 muertes por enfermedad diarreica en 2019, de estas el 32,7 % (9 450) fueron en menores de cinco años. Para el mismo año, se reportaron 140 muertes por neumonía en menores de cinco años, este dato corresponde al 3 % de las defunciones por neumonía en menores de cinco años a nivel mundial (9).

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 6 de 15</b>

Según Naciones Unidas, la tasa de mortalidad de los menores de cinco años en Colombia ha tenido un descenso entre 1960 y 2021, de 135 muertes por cada 1 000 nacidos vivos a 13 por cada 1 000 nacidos vivos, para una reducción de 90,4 % (10).

La fuente oficial de la información de mortalidad en el país es el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), la información derivada de la vigilancia epidemiológica es sólo una de las fuentes de información para conocer el comportamiento de la mortalidad, existen otras fuentes que son consolidadas por el DANE y no ingresan al Sistema de Vigilancia en Salud Pública del país (Sivigila).

Según el DANE, se estima que la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años para el 2022 fue 9,1 por cada 100 000 menores de cinco años, siendo valores superiores al 2021. Las tasas más altas para 2022 estuvieron en La Guajira, seguida por Chocó y Vichada. En cuanto a la mortalidad por IRA en niños y niñas menores de cinco años, el número de defunciones disminuyó 18 % para 2022 en relación con el promedio observado entre 2015 y 2019. No obstante, en 2022 se incrementó el número de casos en 47,6 % frente a 2021. En el caso de la EDA, la tasa de mortalidad por cada 100 000 niños menores de cinco años aumentó de 4,4 al 4,6 (173 a 181 casos) entre 2021 y 2022, con las tasas más altas en La Guajira, Choco y Vichada (11).

En el departamento de Norte de Santander se notificaron 21 casos durante el año 2024, con una tasa de mortalidad integrada de muerte en menores de 5 años de 7,8 casos por cada 100.000 menores de 5 años. (12).

Los casos de mortalidad en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT aguda se analizan por unidad de análisis según lineamientos nacionales del Instituto Nacional de Salud. Este proceso consiste en analizar los casos según su notificación y programación por parte del ente departamental generando en cada unidad de análisis de casos confirmados tablero de problemas lo que permite identificar determinantes sociales de la salud que pueden favorecer la ocurrencia del evento con el desenlace fatal del caso. A partir de la divulgación de este tablero de problemas generado se permite crear acciones de mejora en las instituciones involucradas en la atención del caso.

## Objetivos

El objetivo de este informe es describir el comportamiento de las muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT aguda y el seguimiento a los indicadores de la vigilancia en Norte de Santander durante las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2025. Los datos aquí presentados son preliminares y están sujetos a cambios según los resultados de las unidades análisis.

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 7 de 15</b>

### Materiales y métodos

Se realizó un informe de análisis de transversal descriptivo de la situación actual de la notificación para caracterizar la situación epidemiológica del evento en menores de cinco años a semana epidemiológica 36 de 2025 en Norte de Santander, detectados a través del sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) web, posterior proceso depuración del 1 de enero a 6 de septiembre de 2025. Los casos fueron analizados de manera integrada y desagregada por cada evento y según municipio de residencia (40 municipios). Se depuró la base de datos los casos con ajuste 6 (descartado), ajuste D y casos repetidos. Para el informe se incluyen únicamente los casos notificados residentes en Norte de Santander. Se verificó la consistencia interna de los registros por medio de la revisión de la unidad de análisis de cada caso.

Teniendo como definición operativa de caso como caso confirmado todos las **muertes confirmadas por clínica para Desnutrición (DNT) aguda moderada o severa** todo caso probable de muerte en menores de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) en el que mediante unidad de análisis se confirman los criterios clínicos para desnutrición aguda moderada o severa definidos según resolución 2350 de 2020 del MSPS y protocolo de Vigilancia de Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años (0 a 59 meses); **muertes confirmadas por clínica para Infección Respiratoria Aguda (IRA)** todo caso probable de muerte en menores de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) en el que mediante unidad de análisis se confirman criterios clínicos o radiológicos para infección respiratoria aguda que expliquen la cascada fisiopatológica de defunción y en el que no se identifique agente etiológico y **muertes confirmadas por clínica para Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)** todo caso probable de muerte en menores de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) en el que mediante unidad de análisis se confirman criterios clínicos para enfermedad diarreica aguda que expliquen la cascada fisiopatológica de defunción y que no cuenten con identificación de agente etiológico. (Ver Guía de práctica clínica para prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años).

Se utilizaron las variables de sexo, edad, régimen de afiliación, estrato socio económico, nivel educativo de la madre, pertenencia étnica, área de residencia, municipio de residencia, clasificación de la muerte. Los indicadores analizados fueron: Casos notificados a semana epidemiológica 36 por municipio de residencia, tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT, EDA e IRA, cumplimiento y oportunidad de las unidades de análisis correspondientes a los casos notificados (se cuenta con 5 semanas epidemiológicas a partir de la fecha de notificación del caso para realizar y enviar la unidad de análisis correspondiente, según lo establecido en los lineamientos nacionales para unidades de análisis del INS), proporción de muertes por IRA en menores de cinco años con muestra respiratoria, Correspondencia entre Sivigila y el módulo de defunciones del RUAyF y cumplimiento en la realización de investigación epidemiológica de campo de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT aguda.

La fuente oficial de la información de la mortalidad en Norte de Santander es el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), la información derivada de la vigilancia epidemiológica es sólo una de las

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 8 de 15</b>

fuentes de información para conocer el comportamiento de la mortalidad; existen otras fuentes que son consolidadas por el DANE y no ingresan al Sivigila. Teniendo eso en cuenta se analizó correspondencia Sivigila-RUAF usando como numerador el total de casos notificados a Sivigila y como denominador el total de casos notificados a Sivigila más los casos identificados por cruce RUAF-Sivigila que cumplen con la definición operativa del evento y no fueron notificados.

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación del evento de interés en salud pública vigilancia integrada de las muertes en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda código 591, los datos para el análisis corresponden a los diligenciados en el registro administrativo Sivigila y no se le realizó modificación alguna a las variables notificadas.

### Consideraciones éticas

Para la elaboración del presente informe se usó la base de datos de los casos del evento 591 notificados a Sivigila, no se utilizó información sensible y se aseguró la confidencialidad de los datos, por lo tanto, se considera un análisis sin riesgo de acuerdo con la Resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. Los resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial. (14).

### Resultados

Durante las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2025 se han notificado al Sivigila 8 muertes probables por infección respiratoria aguda y desnutrición aguda de los cuales 3 fueron descartados por unidad de análisis, dos casos de mortalidad por IRA y EDA se encuentra no concluyente posterior unidad de análisis debido a que en el momento de la unidad no se contaba con resultados de patología y así determinar las causas que conllevaron a este desenlace. No se presentaron casos con errores de digitación.

Los 8 casos notificados al evento en lo recorrido de 2025 corresponden a 4 casos de mortalidad por IRA, 2 casos de mortalidad por DNT, y 2 casos de mortalidad por EDA mostrando un comportamiento similar en número de casos notificados, al compararlo con el mismo período del año 2024 donde se habían notificado 8 casos al mismo período. La tasa de mortalidad por desnutrición aguda es de 0 muertes por cada 100.000 menores de cinco años; y una tasa de mortalidad por IRA de 1,6 muertes por cada 100.000 menores de cinco años. **La tasa preliminar de mortalidad integrada en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda a semana epidemiológica 36 de 2025 es de 2,4 muertes por cada 100.000 menores de cinco años.**



## DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO



Gobernación  
de Norte de  
Santander

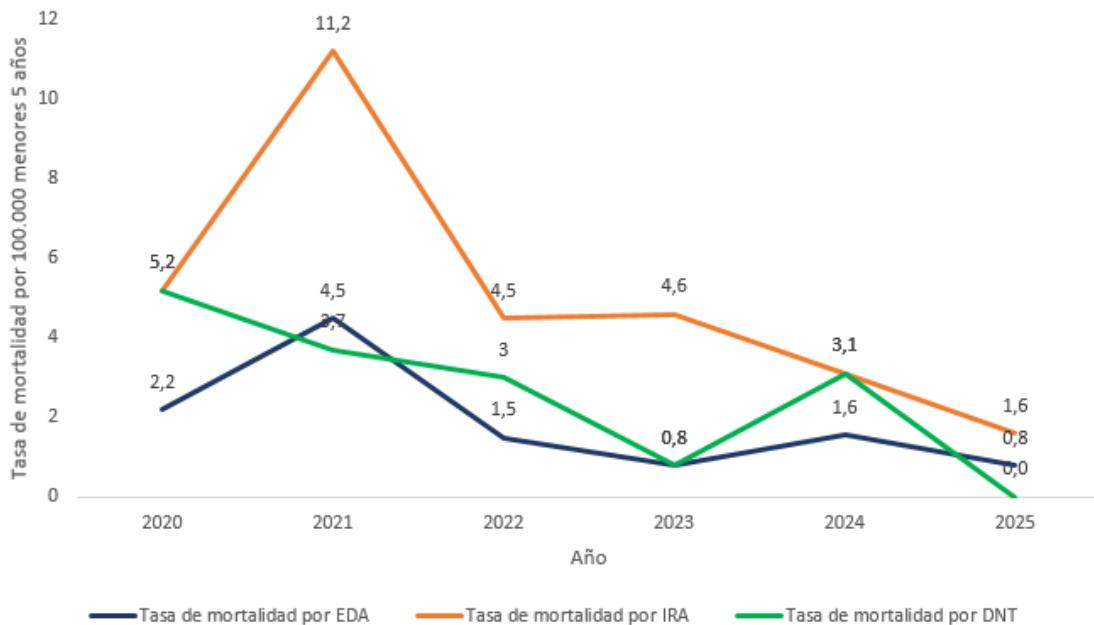
Instituto Departamental de Salud

Código: F-DE-PE05-03  
Versión: 05

COMUNICACION EXTERNA

Página 9 de 15

Gráfico 1. Tendencia de la tasa de mortalidad integrada en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda, semanas epidemiológicas 1-36, Norte de Santander, 2020-2025pr



Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila, Norte de Santander 2025

### Análisis de variables sociales y demográficas

Al realizar un comparativo con el año 2024 para el mismo período; en el 2024 el 40% de los casos corresponden a menores y el otro 60% a mayores de un año, al igual que el sexo estaba distribuido de una manera equitativa. El 75% (6 casos) tenían aseguramiento en salud en el régimen subsidiado. El área de residencia es en el centro poblado y rural disperso tenía su mayor concentración en la zona rural. En el 100% (8 casos) de las muertes en los menores la madre no tenía escolaridad y vivía en zona de estrato socioeconómico uno. Para el 2025 no se han confirmado casos para el evento.



## DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO



**Gobernación  
de Norte de  
Santander**

Instituto Departamental de Salud

**Código: F-DE-PE05-03**  
**Versión: 05**

**COMUNICACION EXTERNA**

**Página 10 de 15**

**Tabla 1. Muertes confirmadas en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda según variables sociales y demográficas semanas epidemiológicas 1-36, Norte de Santander, 2024-2025pr**

Característica	Categoría	DNT		IRA		EDA		Total		Porcentaje	
		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Edad	Menores 1 año	2	0	0	0	0	0	2	0	40,0	0,0
	1 a 4 años	2	0	1	2	0	1	3	3	60,0	100,0
Sexo	Masculino	3	0	0	2	0	1	3	3	60,0	100,0
	Femenino	1	0	1	0	0	0	2	0	40,0	0,0
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	2	0	0	0	0	0	2	0	40,0	0,0
	Centro poblado y rural disperso	2	0	1	2	0	1	3	3	60,0	100,0
Régimen de aseguramiento	Subsidiado	4	0	0	2	0	1	5	3	100,0	100,0
	Contributivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	No afiliado	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila, Norte de Santander, 2025

### Pertenencia étnica indígena

De las 3 muertes confirmadas residentes de Norte de Santander en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT 2 casos correspondían a población indígena Motilón Barí de los municipios de Teorama y Convención.

### Tablero de problemas

Al corte de semana epidemiológica 36 se han confirmado 3 casos de mortalidad para los cuales se identificaron 25 registros de los cuales el 80% (20 registros) corresponden al individuo y el 20% (5 registros) a los servicios de salud.

Para la categoría individuo, el factor con mayor número de características identificadas fueron los determinantes intermedios con el 40 % (8 registros) del total de esta categoría.

Para la categoría de servicios de salud el factor identificado con mayor número de características fueron las acciones de promoción y mantenimiento de la salud con el 60% (3 registros).

Sin embargo, al realizar comparación con el año 2024; se observó para el tercer trimestre 70 registros de los cuales más del 60% correspondieron a problemas con el individuo.

Según comportamiento de inusuales, teniendo en cuenta la totalidad de casos notificados y confirmados de muerte por DNT aguda; a semana epidemiológica 36 se observa una disminución de casos en mortalidad por DNT y un comportamiento estable en IRA y EDA..

El porcentaje de investigaciones epidemiológicas de campo de las muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT aguda realizadas oportunamente para el departamento de Norte de Santander a semana epidemiológica 36 es del 100%.



## DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Instituto Departamental de Salud

Código: F-DE-PE05-03  
Versión: 05

COMUNICACION EXTERNA

Página 11 de 15

### Casos de mortalidad integrada en menores de 5 años por municipio de residencia

Tabla 2. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarréica aguda EDA y desnutrición DNT aguda según municipio de residencia, semanas epidemiológicas 1-36, Norte de Santander 2025pr

Municipio de residencia	Casos DNT	Tasa de mortalidad por DNT	Casos IRA	Tasa de mortalidad por IRA	Casos EDA	Tasa de mortalidad por EDA	Total casos	Tasa de mortalidad (pr)
Teorama *	0	0,0	0	0,0	1	47,7	1	47,7
El Tarra	0	0,0	1	35,4	0	0,0	1	35,4
Convención *	0	0,0	1	49,6	0	0,0	1	49,6
<b>Norte de Santander</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>1,6</b>	<b>1</b>	<b>0,8</b>	<b>3</b>	<b>2,4</b>

\* Pertenencia étnica indígena

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila, Norte de Santander, 2025

Los casos confirmados por unidad de análisis corresponden a muertes por IRA en el 66,7% de los casos, de municipio de residencia El Tarra (1 caso) y Convención (1 caso) con una tasa de mortalidad por IRA de 1,6 por cada 100.000 menores de 5 años y un (1 caso) de mortalidad por EDA de residencia Teorama para una tasa de mortalidad de 0,8 por cada 100.000 menores de 5 años para el departamento de Norte de Santander.

### Correspondencia nacional Sivigila-DANE

La correspondencia entre las diversas fuentes de información se realiza a través del cruce de bases de datos, en este caso entre las bases RUAf y Sivigila, con el objetivo de encontrar registros de muertes que no estén notificados al Sivigila y que cumplan con definición operativa de caso, permitiendo dar una medida de la completitud de la información presente en las bases del sistema de vigilancia. Para el departamento de Norte de Santander para IRA es de 100%, DNT aguda es de 100% y para EDA es del 100%.

### Indicadores de unidades de análisis

Dentro de los indicadores más importantes de la vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años, se encuentran el cumplimiento y la oportunidad de la realización de las unidades de análisis de los casos que permiten realizar la clasificación final de los mismos. Teniendo en cuenta que las entidades territoriales tienen 5 semanas epidemiológicas a partir de la notificación del caso para hacer la correspondiente unidad de análisis para la mayoría de los eventos priorizados, el cumplimiento en el cargue de la información es del 100%, y un 100% de correspondencia entre casos confirmados y tablero de problemas.



## DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO



Gobernación  
de Norte de  
Santander

Instituto Departamental de Salud

Código: F-DE-PE05-03  
Versión: 05

COMUNICACION EXTERNA

Página 12 de 15

**Tabla 3. Unidades de análisis de casos de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarreica aguda EDA y desnutrición DNT aguda, semanas epidemiológicas 1-36, Norte de Santander 2025pr**

Evento	Muertes notificadas	Clasificación unidad de análisis				Porcentaje analizado
		Confirmado por Clínica	Confirmada por laboratorio	Descartada	No concluyente	
DNT	2			2		100%
IRA	4		2		1	100%
EDA	2		1		1	100%

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila, Norte de Santander, 2025

### Discusión

Los hallazgos del presente informe muestran una disminución de casos confirmados de mortalidad por desnutrición aguda en Norte de Santander durante las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2025, con una tasa de 0 muertes por cada 100.000 menores de cinco años. Este resultado contrasta con lo reportado a nivel nacional por el DANE para 2022, donde la tasa fue de 9,1 por cada 100.000 menores de cinco años, y con lo descrito en la literatura internacional, donde hasta el 45 % de las muertes en menores de cinco años están relacionadas con condiciones nutricionales desfavorables (OMS, 2021). Lo anterior sugiere un posible impacto positivo de las intervenciones departamentales, aunque debe interpretarse con cautela por las limitaciones en el proceso de notificación y confirmación de casos.

En cuanto a la mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA), se observó una tasa de 1,6 por 100.000 menores de cinco años, más baja que la registrada en 2024 para el mismo período, pero consistente con lo informado por el INS, que reporta una tendencia descendente de la mortalidad por IRA en el país en los últimos cinco años. Este hallazgo se alinea con los avances descritos por la OMS, que reconoce una reducción mundial del 60 % en muertes de menores de cinco años entre 1990 y 2021, atribuible en parte a mejoras en la atención primaria, vacunación y acceso a servicios de salud.

Respecto a la mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA), se confirmó un caso en el periodo analizado, con una tasa de 0,8 por 100.000 menores de cinco años. Aunque baja, este dato se enmarca dentro de la persistencia de la EDA como causa de muerte evitable en la región, en coherencia con lo reportado por la OPS, que indica que cerca del 30 % de las muertes por diarrea en la región de las Américas se concentran en menores de cinco años.

El análisis de determinantes sociales mostró que el 100 % de los casos se presentaron en población de estrato socioeconómico uno y con madres sin escolaridad, lo que coincide con la evidencia que señala la fuerte asociación entre mortalidad infantil y condiciones de pobreza, ruralidad y bajo nivel educativo de los cuidadores.

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 13 de 15</b>

Estudios de UNICEF y CEPAL resaltan que estas desigualdades, acentuadas tras la pandemia de COVID-19, aumentan el riesgo de malnutrición y muerte por causas prevenibles en la infancia.

Finalmente, la pertenencia étnica indígena se identificó en dos de los tres casos confirmados, lo que es consistente con lo reportado por investigaciones nacionales que señalan mayor vulnerabilidad en comunidades indígenas debido a barreras de acceso a servicios de salud, condiciones de inseguridad alimentaria y factores estructurales de inequidad.

En lo que respecta al tablero de problemas de casos confirmados se identificaron 25 registros de los cuales el 80% (20 registros) corresponden al individuo y el 20% (5 registros) a los servicios de salud.

### Limitaciones

- ✓ La única fuente de información para realizar el informe del evento de vigilancia integrada de muerte en menores de 5 años por EDA, IRA y DNT aguda es el sistema de información Sivigila.
- ✓ Los tiempos entre el resultado de la necropsia y la realización de la unidad de análisis son muy cortos.

### Conclusiones

- ✓ La notificación de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda fueron en mayores de un año, sexo masculino, aseguramiento en salud en el régimen subsidiado, residentes de la zona rural y quienes vivían en zona de estrato socioeconómico uno.
- ✓ El indicador de cumplimiento de unidades de análisis presentó un ascenso respecto al año anterior.
- ✓ El indicador de oportunidad de unidades de análisis presentó un ascenso respecto al año anterior.
- ✓ La tasa de mortalidad por DNT aguda en menores de cinco años a semana epidemiológica 36 es menor que en el 2024.
- ✓ La tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años a semana epidemiológica 36 es más baja que en el 2024.
- ✓ La tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años a semana epidemiológica 36 se encuentra por debajo .

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 14 de 15</b>

### Recomendaciones

- ✓ Departamento: Garantizar la continuidad del personal contratado para vigilancia en salud publica en el departamento con el objetivo de dar cumplimiento a la realización de unidades de análisis y sus indicadores.
- ✓ IPS de los 40 municipios: Garantizar por parte de las IPS la toma de muestra a todas las muertes probables en menores de cinco años por IRA y EDA, por parte de las instituciones prestadoras de servicios en salud, de acuerdo con lo establecido en el protocolo de vigilancia.
- ✓ Departamento: Continuar desde el IDS con el acompañamiento a los municipios del departamento en cuánto al proceso y metodología de unidades de análisis e inquietudes permanentes en su realización.
- ✓ Departamento: Fortalecer desde el departamento en el talento humano de las IPS en conocimientos y habilidades para el adecuado diligenciamiento del certificado de defunción para la adecuada identificación de los casos que cumplen con criterios para ser notificados para el evento.
- ✓ Departamento: Continuar por parte del ente departamental con la divulgación de tablero de problemas de los casos confirmados en las unidades de análisis de análisis con la participación activa de los programas de salud pública, EAPB, Municipios, IPS, Gobernación y demás sectores que puedan aportar en los problemas encontrados.

### Bibliografía

1. UNICEF. Análisis de situación de la niñez en Colombia (2014) – Actualización con base en ENDS (2015). 2017 [citado el 22 de noviembre de 2023];1–22. Disponible en: [https://unicef.org.co/sitan/assets/pdf/sitan\\_2017.pdf](https://unicef.org.co/sitan/assets/pdf/sitan_2017.pdf)
2. Rojas-Botero ML, Ramírez YEB, de María Cáceres-Manrique F. Avoidable childhood deaths: An analysis by department and municipality in Colombia (2000-2018). Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health. 2021;46.
3. Rutstein DD BWCTCC 3rd, FAPE. Mesasuring the quality of medical care. A clinical method. N Engl J Med. marzo de 1976;294(11):582–8.
4. Alfonso Chang Y, Gómez García N, Quintana Gómez F, Pimienta Pérez N, Gaudencia González Díaz J, Suárez Morales O, et al. Determinantes sociales que inciden en la mortalidad de los menores de cinco años [Internet]. Vol. 14, Acta Médica del Centro. 2020 [citado el 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://revactamedicacentro.sld.cu/inde.x.php/amc/article/view/1362/1402>.
5. Madewell ZJ, Whitney CG, Velaphi S, Mutevedzi P, Mahtab S, Madhi SA, et al. Prioritizing Health Care Strategies to Reduce Childhood Mortality. JAMA Netw Open. el 21 de octubre de 2022;5(10):E2237689.

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small>
<b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 05</b>	<b>COMUNICACION EXTERNA</b>	<b>Página 15 de 15</b>

6. UNICEF. Under-five mortality [Internet]. 2024 [citado el 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/childsurvival/under-fivemortality/#:~:text=The%20global%20under%2Dfive%20mortality,a%20matter%20of%20urgent%20concern>.
7. UNICEF. Niños y niñas en América Latina y el Caribe. Panorama 2020. [Internet]. 2020 oct [citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/ninos-y-ninas-en-america-latina-y-elcaribe-2020>.
8. Castillo C, Marinho ML. Los impactos de la pandemia sobre la salud y el bienestar de niños y niñas en América Latina y el Caribe La urgencia de avanzar hacia sistemas de protección social sensibles a los derechos de la niñez [Internet]. 2022. Disponible en: [www.cepal.org/apps](http://www.cepal.org/apps).
9. Max Roser, Hannah Ritchie, Bernadeta Dادوناite. Child and Infant Mortality. 2013 [citado el 16 de marzo de 2023]; Disponible.
10. Banco Mundial. Tasa de mortalidad, menores de 5 años (por cada 1.000) [Internet]. 2023 [citado el 14 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.DYN.MORT>.
11. DANE. Principales resultados de Estadísticas Vitales nacimientos y defunciones para el cuarto trimestre de 2022pr, acumulado del año 2022pr y el año corrido de 2023.
12. Instituto Departamental de Salud. Informe de evento. Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT). A periodo epidemiológico XIII de 2024 [Internet]. 2025. Disponible en [https://ids.gov.co/2023/DIMENSIONES/INF\\_EISP\\_NSDER\\_A%C3%91O\\_2023.pdf](https://ids.gov.co/2023/DIMENSIONES/INF_EISP_NSDER_A%C3%91O_2023.pdf).
13. Instituto Departamental de Salud. Informe de evento. Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT). A periodo epidemiológico XIII de 2024 [Internet]. 2025. Disponible en [https://ids.gov.co/2023/DIMENSIONES/INF\\_EISP\\_NSDER\\_A%C3%91O\\_2023.pdf](https://ids.gov.co/2023/DIMENSIONES/INF_EISP_NSDER_A%C3%91O_2023.pdf)
14. Ministerio de Salud. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [Internet]. 1993 [citado 17 de julio 17 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430DE-1993.PDF>