



INFORME DEL EVENTO DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS, HASTA EL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, PUTUMAYO 2025

LORENA QUINTERO

*Referente Departamental Enfermedades Crónicas No Transmisibles
Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años
Apoyo Área Epidemiología*

1. INTRODUCCIÓN

La desnutrición como enfermedad de origen social, es el resultado de la inseguridad alimentaria y nutricional en el hogar. Afecta con mayor severidad a los menores de 5 años y se caracteriza por el deterioro de la composición corporal y la alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales. Dichas alteraciones dependen de la edad de inicio del déficit y de la calidad de la dieta consumida, la cual puede ser insuficiente en energía y nutrientes, o aportar mayor cantidad de energía. pero insuficiente cantidad de proteínas y demás nutrientes.

La desnutrición infantil es causada por múltiples factores, como la falta de acceso a alimentos, condiciones socioeconómicas precarias, prácticas alimentarias inadecuadas, carencia de agua potable, atención médica deficiente y bajos niveles educativos de los cuidadores. A continuación, se detallan algunas de las principales causas: Insuficiente ingesta de nutrientes provocado por una dieta desequilibrada o baja en nutrientes esenciales. Esto puede deberse a la pobreza, la falta de acceso a alimentos frescos y variados o la ignorancia sobre prácticas alimenticias saludables, Enfermedades: como la diarrea, infecciones respiratorias y parásitos intestinales pueden aumentar las necesidades nutricionales del cuerpo y reducir la absorción de nutrientes, contribuyendo así a la desnutrición La desnutrición infantil afecta no solo la salud física de los niños y niñas, sino también su desarrollo intelectual y su capacidad para contribuir al crecimiento económico de sus comunidades. (1)

Comportamiento del evento a nivel mundial

Según el Informe Anual Global de Resultados de Nutrición de UNICEF de 2022, las cifras de niños y niñas afectados por los distintos tipos de desnutrición son: Alrededor de 148 millones de niños menores de 5 años sufren retraso del crecimiento. Esto significa que debido a la desnutrición son demasiado bajos para su edad y es posible que su cerebro no llegue a desarrollarse a su máximo potencial, 45 millones de niños padecen desnutrición aguda grave. Estos niños son extremadamente delgados y sus sistemas inmunológicos están debilitados. Se enfrentan a un riesgo de muerte mayor. Necesitan tratamiento y cuidados urgentes para sobrevivir. En el mundo, más de 340 millones de niños menores de 5 años tienen carencias de micronutrientes, lo que retrasa su crecimiento, debilita su sistema inmunológico y perjudica el desarrollo de su cerebro. El sobrepeso afecta a unos 135 millones de niños de 5 a 9 años en el mundo. Esta forma de malnutrición está impulsada por sistemas alimentarios fallidos, que se caracterizan por el escaso acceso a alimentos nutritivos, seguros y asequibles y el consumo de alimentos baratos, ultra procesados y pobres en nutrientes. (2)



Comportamiento del evento en Colombia

De acuerdo con la última Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia, 560.000 niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica en el país y 15.600 padecen desnutrición aguda severa. Según los doctores, este último tipo de desnutrición genera nueve veces mayor riesgo de mortalidad, comparado con un niño en condiciones normales.

En Colombia para 2025, se notificaron al sistema de vigilancia en salud pública 12137 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, con una prevalencia de 0,34 por cada 100 niños menores de cinco años. Las entidades territoriales que presentaron las prevalencias más altas de desnutrición fueron Vichada, Chocó, La Guajira, Risaralda, Magdalena, Amazonas, Cesar y Guaviare, más altas superiores al cuartil 3 y el comportamiento por región, igual que las regiones de Orinoquía y Amazonía concentraron mayores prevalencias.

OBJETIVO GENERAL

Disminuir la prevalencia de casos de desnutrición leve, moderada y grave en menores de 5 años en el departamento del Putumayo, lograr la recuperación de los casos detectados y disminuir la mortalidad por esta causa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover una sana alimentación en los niños menores de 5 años, para evitar la deficiencia de vitaminas y la anemia.
- Conocer cuáles son las manifestaciones signos y síntomas que incluye esta enfermedad y acudir a un centro médico con oportunidad.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realiza análisis tipo descriptivo que caracteriza la situación epidemiológica de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, de los casos notificados al Sivigila (código 113) en el departamento de Putumayo respecto a las semanas epidemiológicas 1 a 24 del año 2025p. Para el análisis de la información, se excluye los casos con ajustes 6 y D, los casos duplicados y/o repetidos, se organizan por orden de fecha de notificación del caso, de la más antigua a la más reciente, dejando en la base únicamente el primer caso notificado; se tiene en cuenta las tres variables para eliminación de registros repetidos y en el orden siguiente: número de identificación, nombres y apellidos del menor, y nombres y apellidos de la madre, teniendo en cuenta que no se eliminen hermanos. Para el cálculo de los datos se tienen en cuenta únicamente los casos con residencia Putumayo y para el procesamiento de los mismos se utilizan las herramientas de Microsoft Excel.

Para el análisis de la información se establecen frecuencias absolutas, relativas y análisis univariados y bivariados, que describen el comportamiento del evento y la tendencia, así como la estimación de los indicadores por entidad territorial de residencia, el análisis de variables sociales y demográficas, de variables de la ficha de notificación de datos básicos y complementarios (código 113), de acuerdo a la notificación semanal al Sivigila por parte de las entidades territoriales hasta la semana epidemiológica 24 de 2025p y la tendencia de la proporción de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, al igual que sus



factores relacionados. El análisis se realizó en términos de persona, tiempo y lugar con análisis de medidas de tendencia central, medidas de ocurrencia (proporción) y cálculo de frecuencias.

Se realizó análisis de distribución de Poisson para determinar incremento y decremento con base en el promedio de la notificación de casos por entidad territorial de residencia, se consideró comportamiento inusual cuando la probabilidad según la distribución Poisson fue de a 8.33%

Como aspectos para considerar, se tiene claro que en la base se pueden notificar los niños y niñas varias veces durante un mismo año epidemiológico, teniendo en cuenta que un caso reincidente es aquel que, pasados tres meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en la base de datos del evento. Aunque los casos reincidentes se cuentan una única vez en la depuración, estos pueden presentar mayor riesgo de muerte por desnutrición. El análisis del evento se realiza por la variable Departamento de residencia y la población migrante se determina por variable de nacionalidad cruzada con el departamento de residencia.

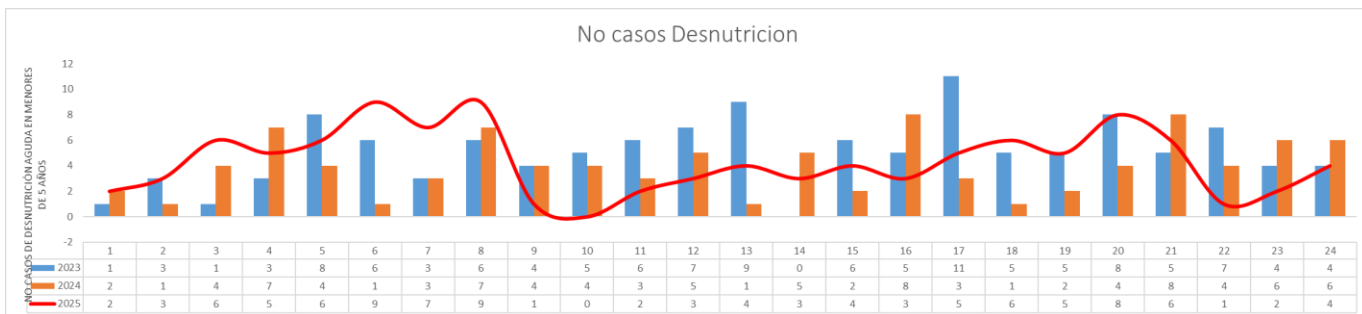
Consideraciones éticas:

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación de los eventos de interés en salud pública, la información se considera un análisis sin riesgo. La información se obtuvo del Sivigila, se aseguró la confidencialidad de los datos y se respetaron los principios sustanciales de responsabilidad y equidad, Estos resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial

RESULTADOS

3.1 Comportamiento de la notificación

Para el periodo analizado en el evento de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, se reportaron un total de 127 casos para el año 2022, 122 casos para el año 2023, 95 casos para el año 2024 y 104 casos para el 2025p, observándose una tendencia al incremento de la notificación de este evento del 9,0 % comparando el año 2024 con el año 2025p; es importante mencionar que el año donde más se notificaron casos es el año 2022, seguido del año 2023. Se identifica un promedio semanal de 4 casos notificados en el departamento del Putumayo (Gráfico 1).



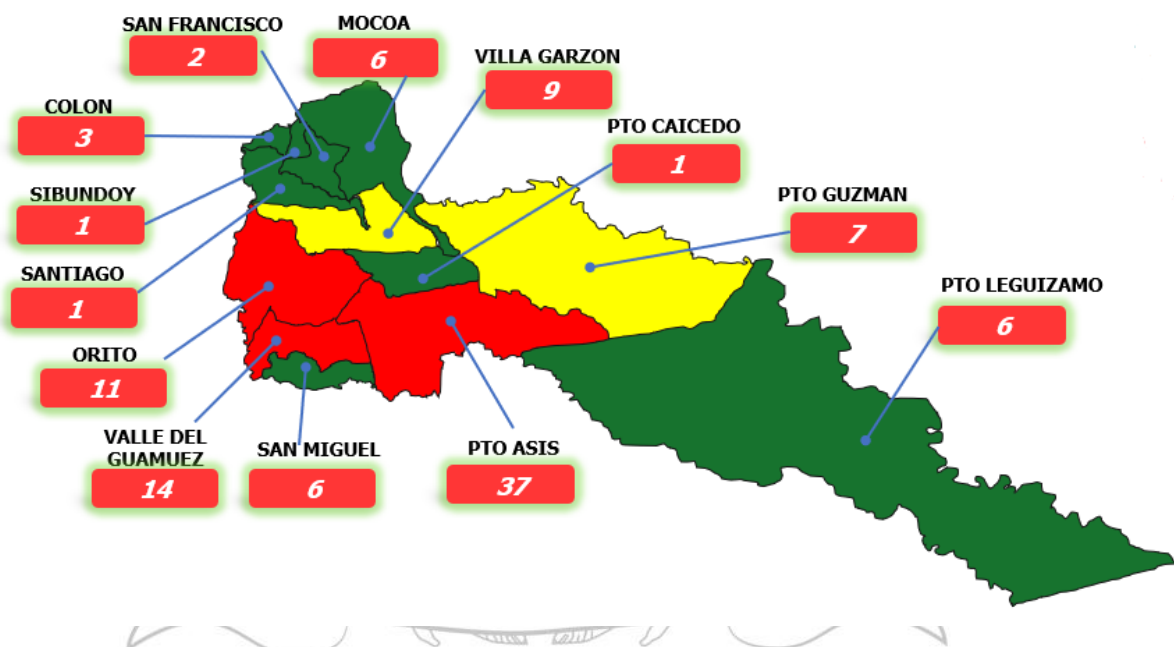
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, semana epidemiológica 24, 2022-2025.



3.2 Proporción de casos de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años por municipio de residencia, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.

Según la proporción de casos de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años para el año 2025p hasta semana epidemiológica 24, el municipio que ha notificado el mayor número de casos es Puerto Asís con 35,6 % (37 casos). La mayor parte de los casos se ubican en el medio Putumayo, en los municipios Valle del Guamuez, Orito, Villagarzón, Leguízamo, San Miguel, Mocoa; en relación al Alto Putumayo, los cuatro municipios San Francisco 2 caso, Colón 3 casos, Sibundoy y Santiago 1 caso cada uno han notificado dos casos de Desnutrición aguda en menores de 5 años (Mapa 1).

Mapa 1. Localización de los casos de Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, por municipio de residencia, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.



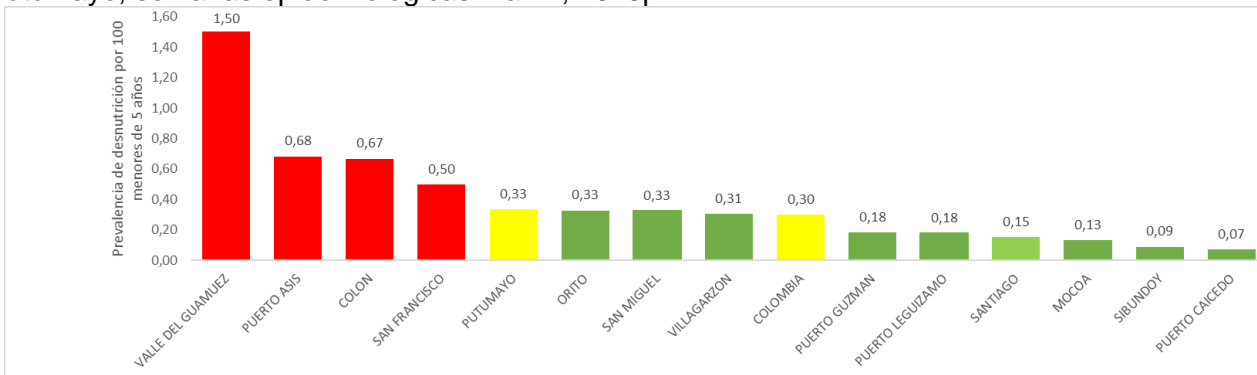
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p.

3.3 Prevalencia de casos de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.

La prevalencia más alta de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años hasta semana epidemiológica 24, la presenta el municipio de Valle del Guamuez con 1,50 casos por 100 menores de 5 años, seguido de los municipios de Puerto Asís, Colón y San Francisco El departamento del Putumayo presenta una prevalencia de 0,33 casos de desnutrición por 100 menores de 5 años, por debajo de la prevalencia nacional que se estima en 0,30 casos de desnutrición en menores de 5 años por 100 menores de 5 años (Gráfico 2).



Gráfico 2. Prevalencia de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.

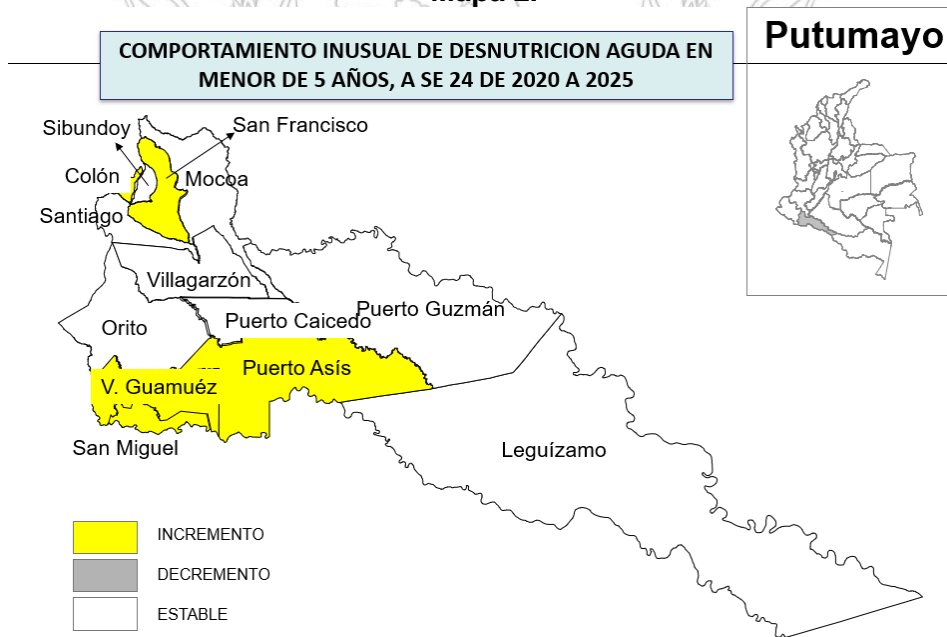


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025.

3.4 Comportamiento inusual del evento de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, año 2020 a 2025p hasta semana epidemiológica 24.

Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025p, se registra comportamiento inusual al incremento de casos en los municipios de Valle del Guamuez del 51,6 %; San Miguel 96,4% el municipio de Mocoa registra un decremento del 48,2 %. Los demás municipios se mantienen estables, respecto al histórico de los años 2019 a 2024. El departamento del Putumayo registra un comportamiento inusual al incremento del 0,8 % (Mapa 2).

Mapa 2.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, semana epidemiológica 24, 2020-2025p



3.5 Características demográficas del evento de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.

Los casos notificados de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, se presentan en mayor número en el sexo femenino con 55 casos (52,9 %). De acuerdo al área de procedencia, la cabecera municipal registra 53 casos (51,0 %) y un número importante en zona rural, de 45 casos (43,3 %). Por tipo de afiliación a salud, 91 casos pertenecen al régimen subsidiado (87,5 %), la EAPB Emssanar registra el mayor número de afiliados con 50 casos (48,1 %). En relación a la pertenencia étnica, hasta la semana epidemiológica 24 se han notificado 15 casos de etnia indígena (14,4 %) y 2 casos en menores afrocolombianos (1,9 %). Según los grupos de edad, el mayor número de casos se ubican en los menores de 1 año con 37 notificaciones (37,8 %), seguido de los menores de un año de edad con 54 casos (38,8 %), principalmente. El 100 % de los casos notificados presentan condición final vivo y nacionalidad colombiana (Tabla 1).

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de la desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, Putumayo, semanas epidemiológicas 1 a 24, 2025p.

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
SEXO	Masculino	49	47,1
	Femenino	55	52,9
ÁREA DE PROCEDENCIA	Cabecera municipal	53	51,0
	Rural disperso	45	43,3
	Centro poblado	0	0,0
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	91	87,5
	Contributivo	10	9,6
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	3	2,9
EAPB	Emssanar	50	48,1
	Mallamas	23	22,1
	AIC	3	2,9
	Nueva EPS	19	18,3
	FFMM	1	1,0
	Policía	1	1,0
	Otro	3	2,9
	No afiliado/indeterminado	0	0,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Otra etnia	87	83,7
	Indígena	15	14,4
	Afrocolombiano	2	1,9



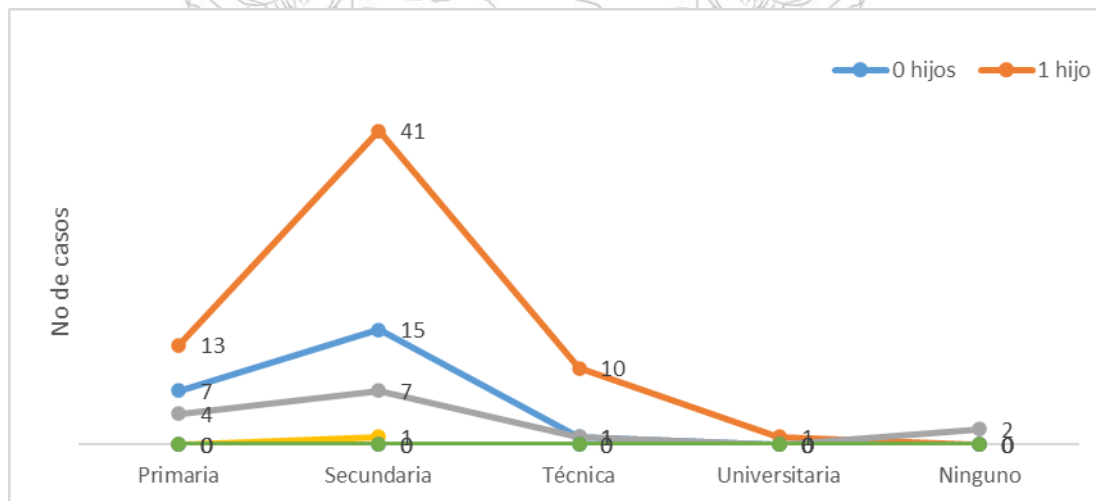
NIT.		< de 1 año	54	38,8
GRUPOS DE EDAD	1 año	34	32,7	
	2 años	33	31,7	
	3 años	16	15,4	
	4 años	4	3,8	
	CONDICIÓN FINAL	Vivo	104	100,0
	Muerto	0	0,0	
NACIONALIDAD	Colombia	104	100,0	
	Ecuador	0	0,0	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p.

3.6 Características de la madre o cuidador, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p.

Teniendo en cuenta la caracterización de la población y las condiciones en las cuales se presenta el evento, se analizan los datos registrados de la madre o el cuidador de los menores notificados, verificando si la madre tiene otro hijo menor de 5 años a su cuidado y cuál es el nivel educativo de la misma, obteniendo que, en mayor número las madres presentan escolaridad secundaria y cuentan con otro hijo menor de 5 años a su cargo. (Gráfico 3).

Gráfico 3 Datos del cuidador por escolaridad y número de hijos menores de 5 años, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p



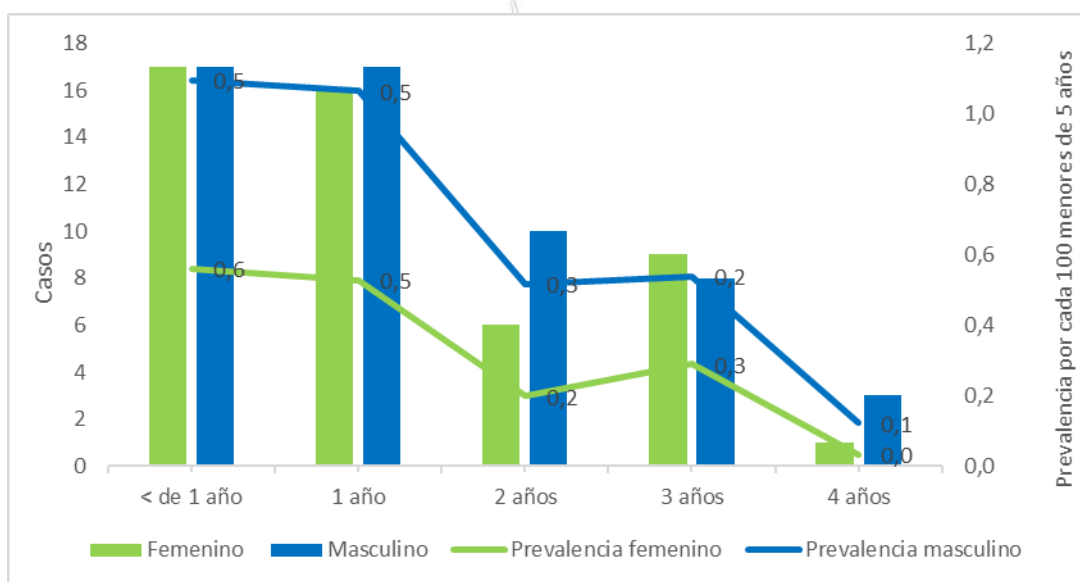
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p.



3.7 Desnutrición aguda según sexo y edad, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p.

El sexo masculino representa 52,8 % de los casos en el departamento, en relación a la prevalencia de casos, los niños menores de 1 año registran la mayor prevalencia, con 0,5 casos de desnutrición en niños menores de 1 año, por 100 menores de 1 año, seguido de los niños de 1 año con 05 casos por 100 menores de 1 año (Gráfico 4).

Gráfico 4 Prevalencia de la desnutrición aguda según sexo y edad, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p.

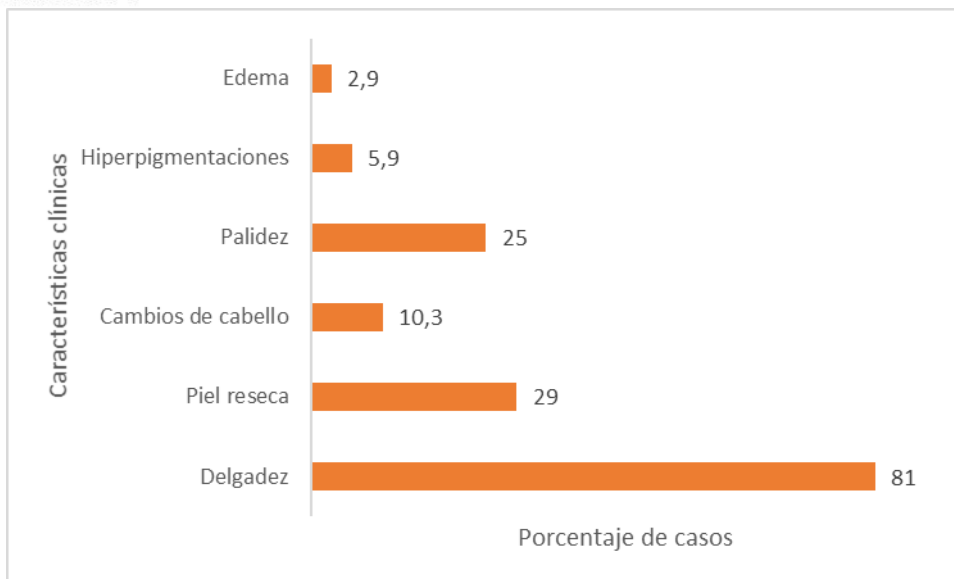


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p

3.8 Signos clínicos de los niños con desnutrición aguda, Putumayo, semanas epidemiológicas 1- 24, 2025p.

El 65,4 % de los menores con diagnóstico de desnutrición presentan signos clínicos en el momento de la atención (68 casos), dentro de los cuales se destaca la delgadez con 81,0 % (55 casos), seguido de la piel reseca, cambios en el cabello, palidez e hiperpigmentaciones. (Gráfico 5).

Gráfico 5 Signos clínicos de los niños con desnutrición aguda, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p

9. Casos de muerte y letalidad por desnutrición aguda, moderada y severa en menor de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025p, no se han registrado muertes en menores de 5 años, asociadas a desnutrición aguda.

3.10 Comportamiento de otras variables de interés

Finalmente, se evidencia que la mayor proporción de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años en el departamento del Putumayo, según su clasificación, el 80,4 % (96 casos) corresponden a desnutrición aguda moderada a desnutrición aguda severa (08 casos). La mediana de peso al nacer es más alta en el departamento (2815), que la registrada a nivel nacional (2800) y los niños en el Putumayo registran mayor número de atenciones a los programas de promoción y mantenimiento. Adicional a esto, se registran 4, casos de Perímetro Braquial inferior a 11,5 cm, por lo que se activó el SAT y se informó a los implicados para la activación de las acciones a realizar.

En relación a las reincidencias de casos, transcurridos 3 meses posteriores a la primera notificación, el departamento registra 25,0% casos que corresponden al 21,9 %, muy superior a la reincidencia registrada a nivel nacional, registrando al departamento del Putumayo como uno de los departamentos con la mayor reincidencia de casos de desnutrición en menores de 5 años, a nivel nacional (Tabla 2).



Tabla 2. Comparativo de otros indicadores, Putumayo – Colombia, a semana epidemiológica 24, 2025p.

OTROS INDICADORES	PUTUMAYO SE 24	COLOMBIA SE 24
Desnutrición aguda moderada	92,3%	80,4 %
Desnutrición aguda severa	7,7%	19,5 %
Perímetro braquial < 11,5 cm	3,8%	6 %
Mediana peso al nacer	2815	2.800
Edad gestacional promedio al nacimiento	37	38
Niños hospitalizados	39,4%	28,0 %
Crecimiento y desarrollo	93%	76,2 %
Afiliados régimen subsidiado	88%	72 %
Reincidencia	25,0%	21,9 %

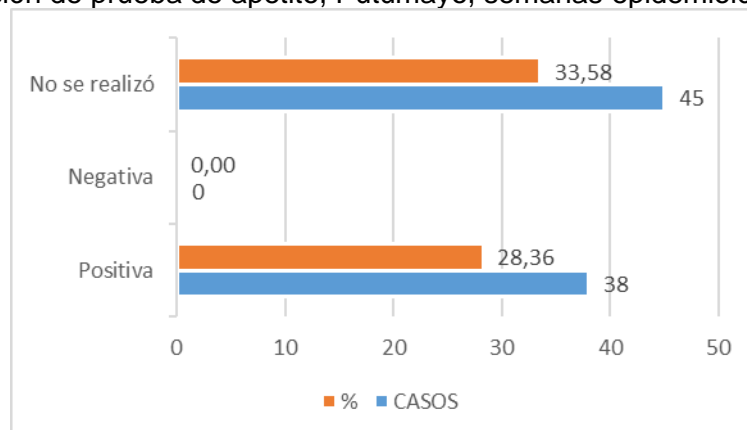
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a SE 24 de 2025p – Informe de evento DNT, INS, Colombia, a SE 24 de 2025p.

11. Resultado de la prueba de apetito (mayores de 6 meses)

La pérdida de apetito puede ser el único síntoma de complicación o comorbilidad en un niño desnutrido agudo, por lo cual, el examen clínico completo y la prueba de apetito con FTLC, son los criterios para definir si el niño con desnutrición aguda puede recibir el tratamiento ambulatorio o debe ser hospitalizado, así las cosas, la pérdida del apetito es uno de los primeros signos de complicación y puede relacionarse con procesos infecciosos o metabólicos concomitantes, adicionalmente, no permitirá la ingesta de fórmula terapéutica suficiente para su recuperación nutricional.

Hasta la semana epidemiológica 24, se registraron 38 casos con prueba de apetito positiva (28,3 %), 55 casos a los cuales no se les realizó la prueba (33,5 %). (Gráfico 6).

Gráfico 6 Realización de prueba de apetito, Putumayo, semanas epidemiológicas 1-24, 2025p.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p



12. Activación de la Ruta de Atención

Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, el 96,1 % de los casos notificados en el aplicativo Sivigila, registran activación de la ruta de atención para la atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, la cual, permite organizar las acciones y estrategias que deben ponerse en marcha para garantizar la atención integral de esta población, en concordancia con lo descrito en el anexo 2 de la Resolución 5406 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. En este sentido, es necesario desarrollar una estrategia de articulación intersectorial para la atención a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, con los prestadores y Entidades territoriales de salud en el marco de la gestión de la atención y notificación de casos de acuerdo con la normatividad vigente.

13. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

Oportunidad en la notificación del evento desnutrición aguda, moderada y severa en menor de 5 años

En relación a la oportunidad, se establece una clasificación de cumplimiento de: 0 a 60 cumplimiento bajo, 61 a 89 cumplimiento medio y 90 a 100 cumplimiento alto, así las cosas, se registra **el 100 % de notificaciones dentro de los 8 días posteriores a la consulta**, con un **nivel alto de oportunidad** en el departamento.

Prevalencia de la desnutrición aguda en menores de 5 años

La prevalencia de la desnutrición aguda en menores de 5 años en el departamento del Putumayo es de 0,33 casos, por cada 100 menores de 5 años (Tabla 3).

Tabla 3. Indicadores de vigilancia de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, hasta la semana epidemiológica 24, Putumayo, 2025p.

INDICADOR	DESCRIPCIÓN	RESULTADO
Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años*100	Numerador: Número de casos notificados en el período a evaluar	104
	Denominador: Población de menores de cinco años del territorio	31.461
		0,33

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de salud departamental, Putumayo, a semana epidemiológica 24, 2025p



4. DISCUSIÓN

Hay un aumento de casos de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años en la semana epidemiológica 24 en comparación con el año anterior. Esto indica una tendencia negativa en la evolución del problema en Putumayo. En Putumayo, la desnutrición aguda moderada es más prevalente que la severa comparado con el nivel nacional. La proporción de hospitalización es mayor que la media nacional, lo que podría indicar complicaciones por diagnóstico tardío o falta de atención oportuna. El departamento presenta una de las tasas más altas de reincidencia, lo cual sugiere que los niños no están saliendo completamente del riesgo nutricional, o que las condiciones estructurales que generan la desnutrición no han sido resueltas. a problemática se relaciona con determinantes sociales: ruralidad, pobreza, falta de acceso, conflictos armados, y presencia de comunidades indígenas con barreras culturales de acceso al sistema de salud.

Los números del departamento de salud de Putumayo hasta la semana 24 de 2025 muestran algunas grandes diferencias en comparación con todo el país cuando se trata de la nutrición y la salud de los niños. El porcentaje de desnutrición aguda moderada en Putumayo (92.3 %) supera con creces el promedio nacional (80.4 %), mientras que la desnutrición aguda severa aguda es considerablemente más baja (7.7 % en comparación con 19.5 %) (1). Esta brecha podría significar que el área es mejor para detectar y lidiar con problemas desde el principio, lo cual es muy importante para evitar que los bebés mueran por no tener suficiente para comer

En cuanto al perímetro braquial <11.5 cm, Putumayo muestra una menor prevalencia (3.8 %) con respecto al promedio nacional (6 %), que está de acuerdo con sus cifras más bajas de desnutrición severa (1). Pero, debe recordar que los datos pueden estar influenciados por la frecuencia y qué tan bien se hicieron las mediciones del cuerpo.

Entonces, cuando se trata de cómo los bebés están haciendo nutricionalmente justo después de que nacen, el peso promedio en Putumayo es como el promedio de todo el país, alrededor de 2815 gramos. Esta parte es preocupante porque haber nacido temprano puede conducir a una mayor probabilidad de no haber nacido en el momento adecuado y no obtener suficiente nutrición cuando son realmente jóvenes (2)

Una alerta importante es la alta proporción de niños hospitalizados en Putumayo (394 %) en comparación con el total nacional (280 %), lo que podría reflejar una mayor carga de enfermedad y deficiencias en la prevención primaria oportuna (14)

A diferencia del promedio nacional, los programas de crecimiento y desarrollo de Putumayo están siendo verificados en el 93% del tiempo, lo cual está muy por encima de la cobertura nacional de 76. Esta es una gran ventaja para el sistema de salud aquí, porque estos controles ayudan a detectar cualquier cambio en la forma en que las personas están creciendo y comen temprano (4). Del mismo modo, la cobertura del régimen subsidiado en Putumayo (88%) también excede el promedio nacional (72%), lo que muestra que las personas allí tienen un acceso bastante bueno a los servicios de salud, pero también significa que hay mucho



5. CONCLUSIONES

- Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, el departamento de Putumayo vio un salto del 9% en informes de desnutrición aguda moderada y severa en niños menores de 5 años, lo que demuestra que este problema está recibiendo.
- La distribución de casos se concentra principalmente en los municipios de Puerto Asís, Valle del Guamuez, Orito y Villagarzón, que se concentran más del 50 % de los casos, destacando el valle de Guamuez con la mayor prevalencia, más alta que el promedio de los departamentales y nacionales.
- La mayoría de las veces, son niños, especialmente en el centro de la ciudad en comparación con el campo, y muchos de ellos están en el lado subsidiado, como el programa EAPB Emssanar.
- Los niños más jóvenes, como los niños de 1 año, son los más afectados, luego el próximo grupo de edad, lo que muestra que realmente necesitamos intensificar nuestro juego con una mejor nutrición para los bebés en sus primeros años.
- Muchas de las madres que fueron atacadas por esto son educadas más allá de la escuela secundaria y, a menudo, tienen niños menores de 5 años que cuidan cosas, lo que puede traer algo de dinero duro y problemas de vida en el hogar
- Lo más común que vemos es la delgadez, pero no hay mucho de edema o hinchazón, y el tamaño del brazo no suele ser pequeño; La mayoría de las veces, es desnutrición aguda moderada
- A pesar de que se suponía que la prueba de apetito era del 100% en la notificación, resulta que no se realizó en muchos casos. Esto podría estropear cómo descubrimos y manejar la desnutrición

6. RECOMENDACIONES

- Fortalecer las actividades de vigilancia epidemiológica de la desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años en las instituciones de salud, haciendo énfasis en la notificación inmediata y superinmediata de los casos y análisis de las mortalidades ocurridas dentro del tiempo establecido.



- Realización de BAI mediante el Registro Individual de Prestación de Servicios (RIPS), de manera mensual, para identificar casos con los códigos establecidos en el protocolo de vigilancia y que a través de historias clínicas se determina si los casos, cumplen o no la definición de caso.
- Las EAPB deben apoyar el seguimiento a los pacientes que presenten la enfermedad, con el fin de prevenir complicaciones y apoyar el tratamiento instaurado por el personal de salud, principalmente los casos que registran notificaciones superinmediatas.
- Se sugiere que las instituciones prestadoras de servicios de salud, capaciten permanentemente al personal asistencial en la identificación de síntomas y criterios epidemiológicos que puedan hacer parte de la definición de casos del evento, además de la notificación obligatoria y oportuna de los casos.
- Las entidades territoriales municipales, deben seguir las indicaciones de los lineamientos de VSP 2025 para el evento, implementando la realización de la BAI mediante el formato establecido para este propósito, de tal manera que se puedan captar menores que asistan a la consulta por otros motivos diferentes que los relacionados con la desnutrición.
- Establecer estrategias locales de análisis donde no solo se involucre al sector salud, sino a las otras instituciones articuladas desde la ruta de atención y a la misma comunidad o sociedad civil (ICBF – vigilancia comunitaria), sobre todo en los casos de reincidencia de menores con diagnóstico de desnutrición aguda.
- Identificar casos de menores no asegurados, para realizar las gestiones pertinentes que les permitan acceder al servicio de salud para tratamiento y seguimiento, incluyendo la población migrante presente en el departamento de Putumayo.
- Fortalecer la vigilancia basada en comunidad en todo el territorio departamental, motivando a personas líderes a vincularse a las redes municipales de comunitarias RevCom, y desarrollar con ellos estrategias de entrenamiento para este evento en identificación de signos de alarma y socializar las rutas de atención entre otros temas.



BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Salud. Boletín Epidemiológico Semana 24 del año 2025. Bogotá D.C.: INS; 2025.
2. Organización Mundial de la Salud. Actualización de las directrices para el manejo de la desnutrición aguda grave en niños. Ginebra: OMS; 2018.
3. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente – Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2021.
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos técnicos para la atención de la desnutrición infantil en Colombia. Bogotá D.C.: MinSalud; 2023.
5. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Boletín técnico condiciones de vida y pobreza monetaria 2024. Bogotá D.C.: DANE; 2024.
6. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2022. Santiago: FAO; 2022.
7. ABECÉ de la Atención Integral a la Desnutrición Aguda, tomado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-desnutricion-aguda.pdf>
8. <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
9. <https://www.unisabana.edu.co/portaldenoticias/al-dia/como-esta-la-desnutricion-infantil-en-colombia/>
10. Protocolo de vigilancia 113 – Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, versión 08 del 24 de abril de 2024, Instituto Nacional de Salud.
11. Informe de evento Desnutrición aguda en menores de 5 años, periodo epidemiológico 5, 2025, Instituto Nacional de Salud. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/DESNUTRICI%C3%93N%20AGUDA%20PE%20III%202024.pdf>
12. Boletines epidemiológicos 2025 <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Vista-Boletin-Epidemiologico.aspx>

Revisado y Aprobado por: Andrea Paola Morillo Gómez. Profesional Especializada GSP- Área de Epidemiología - SSD Putumayo.