



## INFORME DEL COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA NUTRICIONAL EN BOYACÁ CON CORTE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 36 DE 2021.

*Yina Isabel Sierra Rodríguez  
Referente Vigilancia Nutricional  
Vigilancia en Salud Pública  
Dirección de Promoción y Prevención en Salud*

### 1. INTRODUCCIÓN:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la palabra malnutrición se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona. Es lo que llamaríamos mala alimentación, dentro de esta definición se enmarca tanto a la calidad como a la cantidad (por defecto y por exceso) de los alimentos que una persona ingiere. Existen cuatro tipos de desnutrición: el retraso del crecimiento, la emaciación (peso inferior al que corresponde a la estatura), la insuficiencia ponderal (peso inferior a la media) y las carencias de minerales y vitaminas.

Una de las principales causas de la malnutrición es la pobreza: los hogares pobres multiplican su riesgo de sufrir sus consecuencias. Los grupos de población que tienen mayor probabilidad de padecerla son las mujeres, lactantes, adolescentes, niños y niñas.

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población. Se caracteriza por deterioro de la composición corporal y alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales. Dichas alteraciones dependen de la edad de iniciación del déficit y de la calidad de la dieta consumida, que puede ser insuficiente en energía y nutrientes, o aportar mayor cantidad de energía, pero ser deficiente en proteína y demás nutrientes. Los niños y niñas con desnutrición aguda están en mayor riesgo de enfermar y morir por causas evitables, tener deficiencias de micronutrientes y retraso en talla si los episodios de desnutrición aguda son recurrentes o prolongados. De acuerdo con las estimaciones del Banco Mundial/OMS/ UNICEF en el 2015, cada año cincuenta millones de niños y niñas en el mundo sufren de desnutrición aguda. De ellos, 16 millones tienen desnutrición aguda severa y 34, desnutrición aguda moderada. Las emergencias recurrentes, el cambio climático y los problemas sociales estructurales de los países se relacionan con la mayor o menor prevalencia de la desnutrición aguda, y las estrategias de prevención y atención varían de acuerdo con el contexto y las causas inmediatas, subyacentes y estructurales identificadas en cada país y región. Alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años en el mundo tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos. Al mismo tiempo, en esos países están aumentando las tasas de sobrepeso y obesidad en la niñez. Las repercusiones en el desarrollo y las consecuencias de índole económica, social y médica de la carga mundial de la malnutrición son graves y duraderas, para las personas y sus familias, para las comunidades y para los países (OMS 2020).

Por lo anterior Colombia como país miembro de la OMS establece varias estrategias para el mejoramiento del estado nutricional de los niños, dentro de estas se incluye la vigilancia de tres eventos nutricionales, como lo son el bajo peso al nacer a término, la Vigilancia Integrada de mortalidad en menor de 5 años la cual puede tener como causa la desnutrición; y la desnutrición aguda, moderada y grave, en menores de 5 años. El propósito de esta vigilancia es poder establecer el comportamiento de estos eventos y así poder formular estrategias de impacto.

### 2. OBJETIVOS:

#### 2.1. GENERAL:

Describir el comportamiento y características con las que se presentan los eventos de Vigilancia Nutricional en el Departamento de Boyacá a III Trimestre del año 2021, con el fin de orientar las acciones y la toma de decisiones de manera oportuna y real para la prevención y control de la Desnutrición.

#### 2.2. ESPECIFICOS:

- Monitorear la morbilidad y mortalidad ocasionada por los eventos de Vigilancia Nutricional.
- Reconocer las características sociodemográficas en las que se presenta el bajo peso al Nacer y la Desnutrición en menor de 5 años.

- Identificar el cumplimiento en los procesos de notificación y seguimiento de casos de bajo peso al nacer a término y desnutrición aguda en menores de 5 años.

### 3. MATERIALES Y MÉTODOS:

Para la elaboración del presente informe se revisó la base de dato departamental de la notificación individual del SIVIGILA, en donde se incluye lo notificado por el departamento y la retroalimentación enviada por el Instituto nacional de Salud con corte a la semana epidemiológica 36 del año 2021. A estos registros se les realizó la evaluación de calidad; se depuraron y eliminaron los casos repetidos o que no cumplían con la definición de caso y se finalizó con el análisis de los datos y la presentación de los resultados en tablas, gráficas y mapas. Para el análisis de la información se utilizaron los programas de Epiinfo y Excel.

### 4. RESULTADOS:

#### 4.1. BAJO PESO AL NACER:

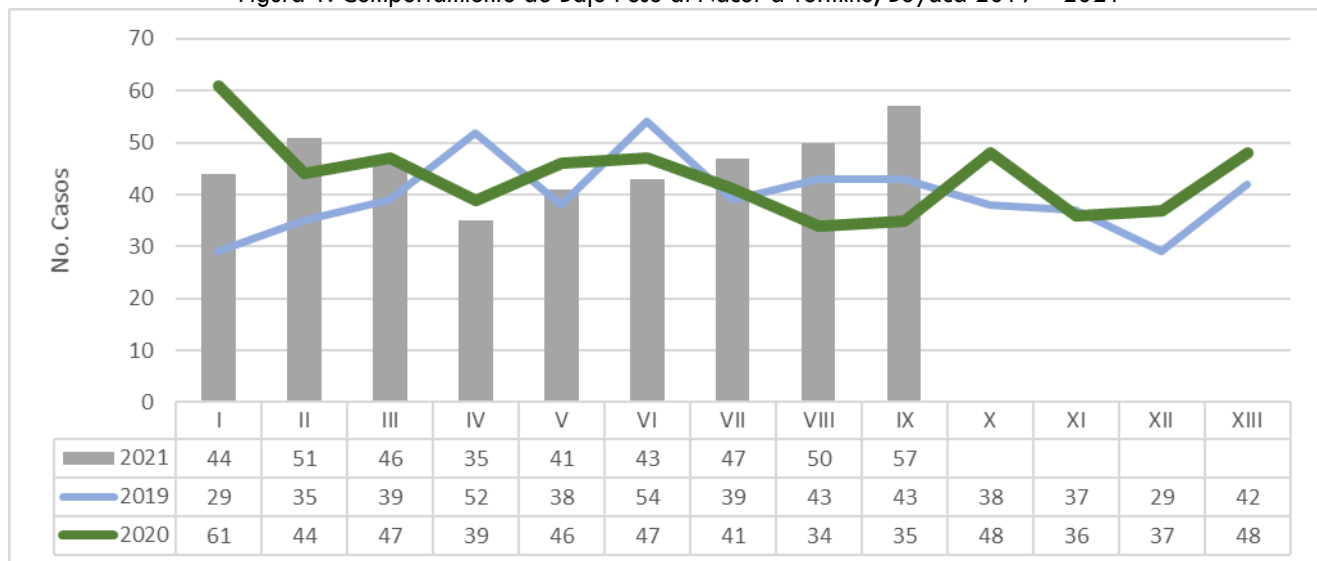
##### 4.1.1. Comportamiento de la Notificación:

A Periodo epidemiológico IX del año 2021 se han notificados un total de 432 casos de Bajo Peso al Nacer, de los cuales 15 son casos de madres que residen en otros departamentos, quedando 417 casos de madres que residen en Boyacá, de estos fueron descartados por error de Digitación 3 casos. Quedando finalmente 414 casos, de los cuales 16 fueron atendidos, captados y notificados por UPGDS de otros departamentos.

##### 4.1.2. Comportamiento del evento

El comportamiento del Bajo Peso al Nacer a término a III trimestre del año 2021 ha ido hacia el aumento, presentando 20 casos más que al mismo Periodo del año anterior. Se observa que en el periodo que se reportaron más números de casos fue este último con 57 casos, frente a 50 casos del anterior periodo.

Figura 1. Comportamiento de Bajo Peso al Nacer a Termino, Boyacá 2019 – 2021



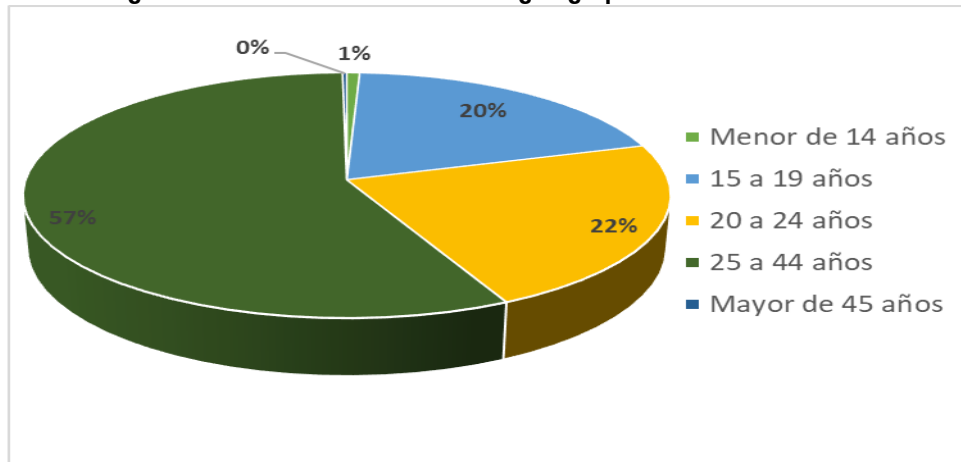
Fuente: SIVIGILA 2021

#### Características Socio - demográficas:

Al analizar la edad de la madre se pudo identificar que el 57,0 % de los casos de Bajo Peso al Nacer se presentaron en gestantes que tenían entre 25 y 44 años, seguido por el grupo de 20 a 24 años que representó el 22,5%, y el de 15 a 19 años que fue del 19,6 %, se reportan 3 casos de Bajo Peso al Nacer en madres de 14 o menos años, y un caso de una madre mayor de 45 años.



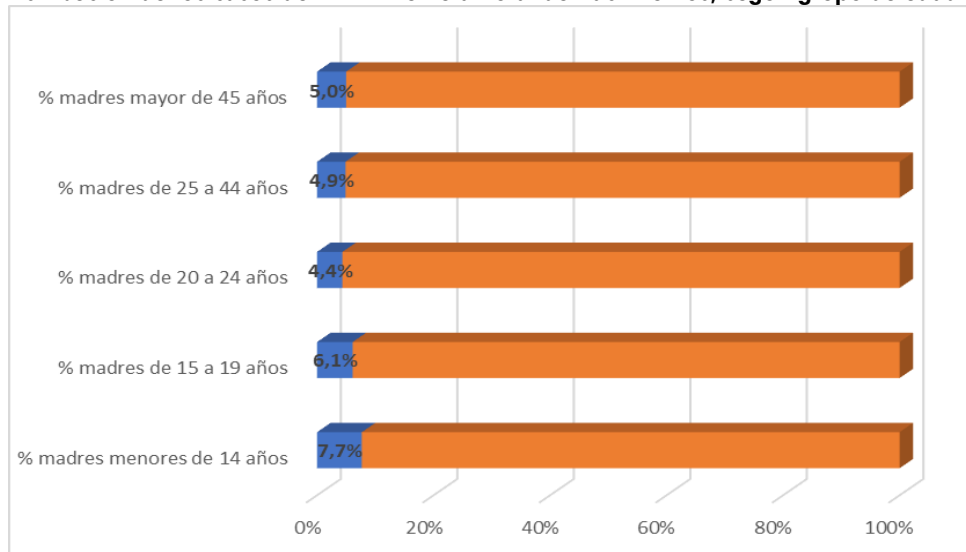
Figura 2. Distribución de los casos según grupo de edad de la madre



Fuente: SIVIGILA 2021

Al analizar el porcentaje según el rango de edad de las madres que tuvieron recién nacidos con Bajo Peso al Nacer frente al total de nacimientos según el rango de edad de las madres, se puede evidenciar que el 5% de las madres mayores de 45 años tuvieron recién nacidos con Bajo peso al nacer a término, de igual manera el 4,9% de las madres de 25 a 44 años presentaron casos de Bajo peso al nacer a término, así mismo el 4,4% de las madres de 20 a 24 años, el 6,1% de madres de 15 a 19 años, y el 7,7% de madres menores de 14 años. Esto señala que el mayor porcentaje se vio en el rango de edad de menores de 14 años.

Figura 3. Distribución de los casos de BPNA frente al total de nacimientos, según grupo de edad de la madre



Fuente: SIVIGILA 2021

El análisis de los casos nos permite identificar que el 72,5 % de estos se presentó en madres que residen en el área urbana, mientras que el 26,1 % residen en área rural dispersa, un pequeño porcentaje de casos correspondían a Centros poblados. En cuanto a la Pertenencia étnica se observó que el 98,1 % de los casos corresponde a "Otros" donde se encuentra la raza mestiza que es característica de Boyacá, y el restante 1,9 % corresponden a 8 casos en Indígenas. No se reportan casos de otras etnias.

También se pudo evidenciar que el 59,2 % de los casos son del régimen Subsidiado, mientras que el 28,5 % pertenecen al régimen Contributivo, el 10,6% es población No Asegurada, lo que puede señalar que es población flotante, y el 1,7% son de régimen de Excepción.



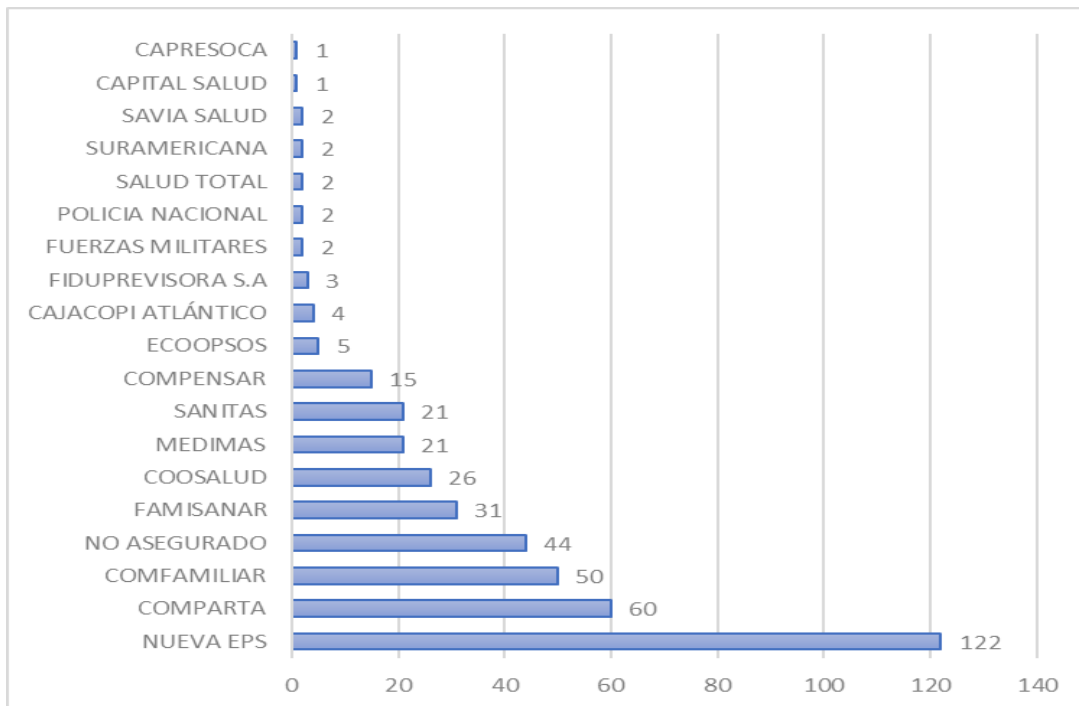
**Tabla 1. Características de la ocurrencia del Bajo Peso al Nacer, Boyacá III Trimestre 2021**

Características socio demográficas		Casos	Porcentaje
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	300	72,5%
	Centro poblado	6	1,4%
	Rural disperso	108	26,1%
	<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100%</b>
Pertenenencia étnica	Indígenas	8	1,9%
	ROM, Gitano	0	0,0%
	Raizal	0	0,0%
	Negro, Mulato, Afrocolombiano	0	0,0%
	Otros	406	98,1%
<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100</b>	
Tipo de seguridad social	Contributivo	118	28,5%
	Especial	0	0,0%
	Indeterminado	0	0,0%
	No asegurado	44	10,6%
	Excepción	7	1,7%
	Subsidiado	245	59,2%
<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100</b>	

Fuente: SIVIGILA 2021

Al especificar sobre el aseguramiento de las madres se puede encontrar que la EPS Nueva EPS es donde se encuentran afiliados la mayoría de los casos de Bajo Peso al Nacer presentados en lo corrido del año 2021, (122 casos) representando el 29,5 %, seguido por Comparta con 60 casos (14,5 %), Comfamiliar con 60 casos (12,1 %), luego se encuentran los No Asegurados con 44 casos (10,6 %) y Famisanar con 31 casos (7,5 %), Coosalud con 26 casos (6,3%) las otras EPS representan el 19,6%.

**Figura 4. Distribución de los casos según aseguradora, Boyacá a III Trimestre 2021**



Fuente: SIVIGILA 2021

Se observó que la presencia de casos de Bajo Peso al Nacer se encuentra relacionada con el nivel socioeconómico de la madre, encontrando que el 27,3% (113 casos) son de estrato 1, mientras que el 62,1 % (257 casos) son de estrato 2, y con 37 casos se encuentra el estrato 3 que corresponden al 8,9%. Por último, se observan 4 casos de estrato 4 (1,0%) y otros 3 casos de estrato 6 que corresponden al 0,7%. Lo anterior indica que el 89,4 % de estos casos son en mujeres de estratos socioeconómicos 1 y 2.

Figura 5. Distribución de los casos según estrato socio económico



Fuente: SIVIGILA 2021

### Características Propias del Parto y el Recién Nacido

Además de lo anterior se realiza el análisis de otras características propias del recién nacido y el parto tales como el Sexo del Recién Nacido, Sitio del Parto, clasificación del Bajo Peso, multiplicidad del Parto, encontrando que del total de Recién nacidos con Bajo Peso al Nacer a Termina a semana 36 del 2021, el 55,6% son mujeres, frente a un 44,4% de hombres, la mayoría de los casos hasta el momento son de Bajo Peso que corresponde a pesos entre 1500 y 2499 gr, excepto un caso en donde el recién nacido peso 1420 grms. En cuanto al sitio de atención del parto se observa que el 98,6 % de estos fueron atendidos en Institución de Salud, un 1 % en Domicilio, y un caso en "Otros" y otro en vía pública. El 92,3% fueron partos únicos, mientras que el 7,5% fueron Gemelares y hubo un parto que correspondió a Trillizos o más.

Tabla 2. Características del Parto y Recién Nacido, III Trimestre, Boyacá 2021

Características del Parto y Recién Nacido		Casos	Porcentaje
Sexo del Recién Nacido	Femenino	230	55,6%
	Masculino	184	44,4%
	<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100%</b>
Clasificación del Bajo Peso	Bajo Peso	413	99,7%
	Muy Bajo Peso	1	0,3%
	<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100%</b>
Sitio de Atención del Parto	Institución de Salud	408	98,6%
	Domicilio	4	1,0%
	Otros	1	0,2%
	Vía Publica	1	0,2%
	<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100</b>
Multiplicidad	Parto Único	382	92,3%
	Parto Gemelar	31	7,5%
	Parto de Trillizos o mas	1	0,2%
	<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2021



**Sistema de alerta bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos**

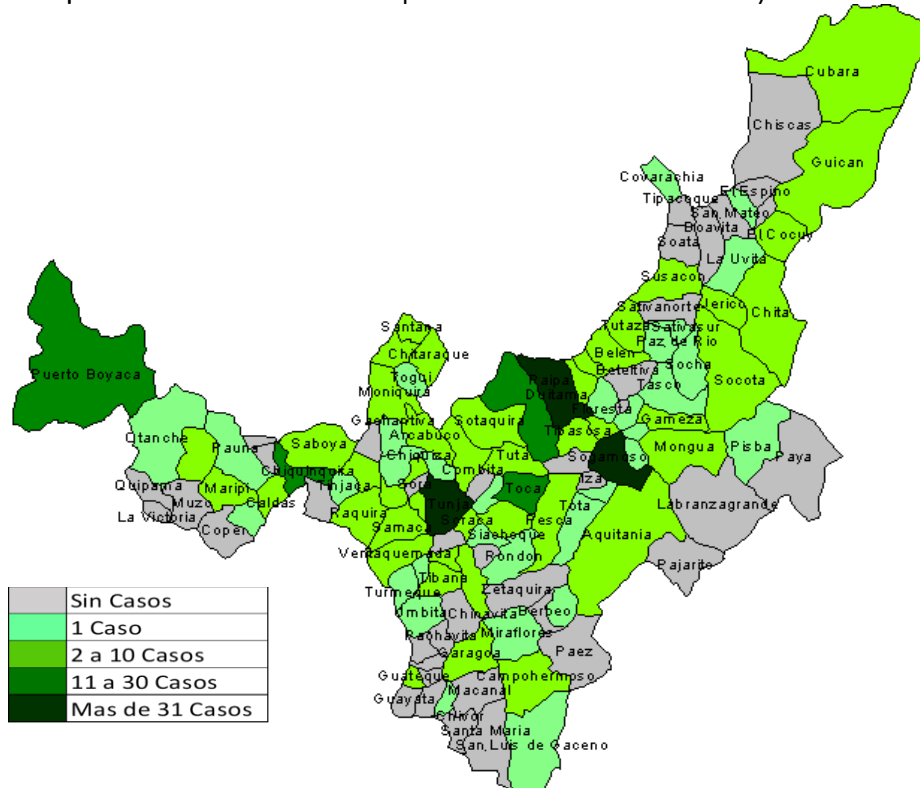
Para lo corrido del año 2021 con corte al periodo IX se registran 25 casos de nacimientos con pesos inferiores a 2000 gr, siendo este indicador una alerta importante para el seguimiento a pesos extremos de intervención oportuna. Los municipios que reportan estos casos se señalan a continuación.

Municipio	No casos
TUNJA	4
Sogamoso	3
Duitama, Paipa, Soracá	2
Belén, Guateque, Maripi, Miraflores, Paz de Rio, Pisba, Puerto Boyacá, Sáchica, San Luis de Gaceno, Sativasur, Socotá, Tinjacá	1

**Georreferenciación de los casos**

A continuación, se observa la georreferenciación de los casos, observando que Tunja es el municipio que reporta el mayor número de casos con 75, seguido por Sogamoso (56 casos), Duitama (40 casos) y Chiquinquirá (21 casos).

**Mapa 1. Georreferenciación del Bajo Peso al Nacer a Termino en Boyacá – 2021**



Fuente: SIVIGILA 2021

A continuación, se presenta el número de casos y la tasa de incidencia por cada municipio, encontrando que el municipio de Sativasur presenta la mayor tasa con 50,0 X 100 Nacidos Vivos, seguido de lejos por Tutazá con 25,0 X 100 NV. Se observa también que 83 municipios han presentados casos de Bajo Peso al Nacer, de los cuales 48 reportan tasas superiores a las referenciadas por el Departamento (3,69 casos X 100 NV) y los 35 restantes tasas menores.

Tabla 3. Casos y Tasas de Bajo Peso al Nacer según municipio para el III Trimestre del 2021, Boyacá

Municipio	No. Casos	Tasa x 100 NV	Municipio	No. Casos	Tasa x 100 NV
Sativasur	1	50,00	Moniquirá	7	2,83
Tutazá	2	25,00	Guateque	2	2,63
Cerínza	3	16,67	Tópaga	1	2,56
Susacón	2	11,76	Togüí	1	2,50
Belén	6	11,76	San Luis de Gaceno	1	2,44
Toca	12	10,91	Monguí	1	2,38
Maripí	3	9,68	Ramiriquí	2	2,27
Caldas	2	9,09	Tasco	1	2,27
Chíquiza	3	8,82	Motavita	1	2,22
Siachoque	6	8,70	Combita	2	2,20
San Eduardo	1	8,33	Ráquira	2	2,20
Cúitiva	1	8,33	Turmequé	1	2,17
Soracá	5	8,20	Úmbita	1	2,17
Jericó	3	8,11	Tota	1	2,08
Campohermoso	2	8,00	Aquitania	3	1,97
Gámeza	3	7,89	Ventaquemada	3	1,86
Guacamayas	1	7,69	Otanche	1	1,82
Pisba	1	7,69	Miraflores	1	1,69
Rondón	1	7,69	Pauna	1	1,61
Pesca	4	7,14	Garagoa	2	1,53
Cubara	7	6,86	Socha	1	1,18
Jenesano	3	6,38	Villa de Leyva	1	0,60
Cucaíta	2	6,06	Oicatá	0	0,00
El Cocuy	2	6,06	Sora	0	0,00
Tuta	5	6,02	Chiscas	0	0,00
Socotá	4	5,97	El Espino	0	0,00
Viracachá	1	5,88	Panqueba	0	0,00
La Uvita	1	5,56	Labranzagrande	0	0,00
Almeida	1	5,56	Pajarito	0	0,00
Mongua	2	5,56	Paya	0	0,00
San José de Pare	2	5,26	Berbeo	0	0,00
Sáchica	4	5,13	Páez	0	0,00
Santa Rosa de Viterbo	4	5,13	Zetaquirá	0	0,00
Sutamarchán	4	5,06	Boyacá	0	0,00
Chivata	1	5,00	Ciénega	0	0,00
Floresta	1	5,00	Chinavita	0	0,00
Sotaquirá	3	4,76	Macanal	0	0,00
Corrales	1	4,76	Pachavita	0	0,00
Chita	4	4,60	Santa María	0	0,00
Sogamoso	56	4,55	Boavita	0	0,00
Saboya	5	4,42	San Mateo	0	0,00
Tunja	75	4,32	Sativanorte	0	0,00
San Pablo de Borbur	2	4,00	Soata	0	0,00
Gachantivá	1	4,00	Tipacoque	0	0,00
Paipa	12	3,90	Briceño	0	0,00
Güicán	2	3,77	Coper	0	0,00
Covarachía	1	3,70	La Victoria	0	0,00
Buenavista	1	3,70	Muzo	0	0,00
<b>Departamento</b>	<b>414</b>	<b>3,69</b>	Quípama	0	0,00
Paz de Río	1	3,45	San Miguel de Sema	0	0,00
Chiquinquirá	21	3,44	Tunungua	0	0,00
Tibasosa	3	3,37	Chivor	0	0,00
Puerto Boyacá	18	3,33	Guayatá	0	0,00
Arcabuco	2	3,33	La Capilla	0	0,00
Duitama	40	3,33	Somondoco	0	0,00
Tinjacá	1	3,23	Sutatenza	0	0,00



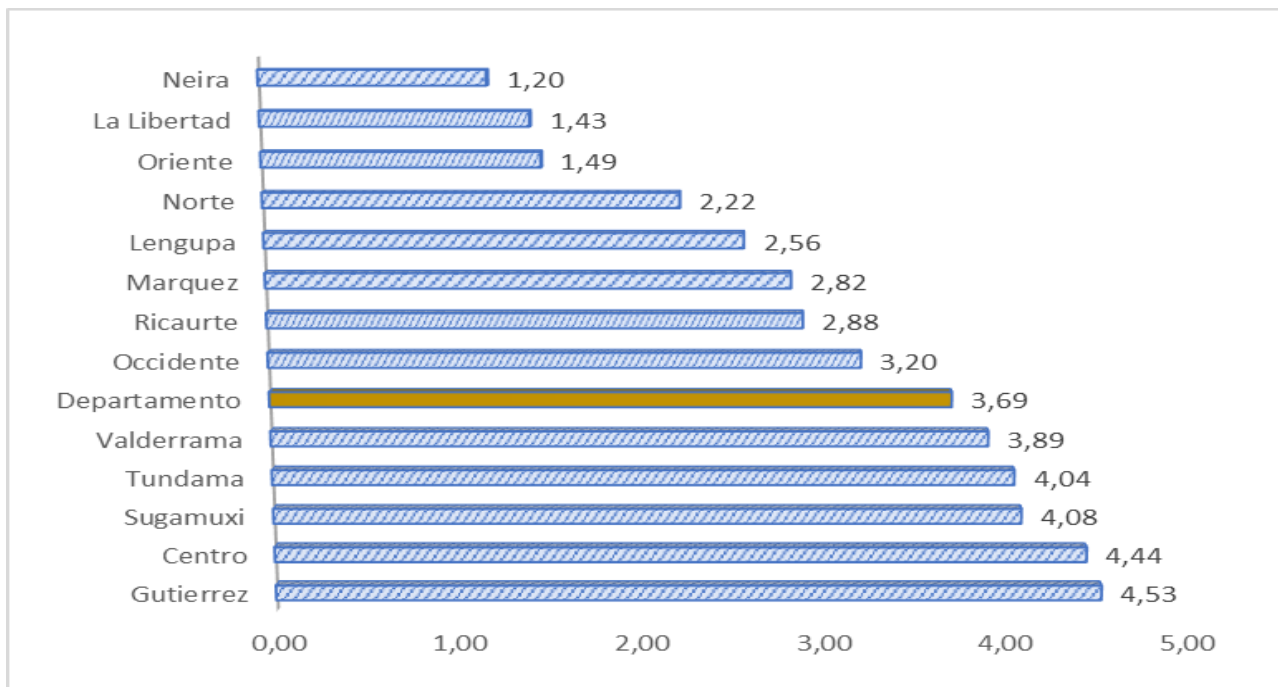
Tibaná	2	3,17	Tenza	0	0,00
Santana	4	3,17	Santa Sofía	0	0,00
Chitaraque	2	3,13	Firavitoba	0	0,00
Nuevo Colon	1	3,03	Iza	0	0,00
Samacá	9	2,87	Busbanzá	0	0,00
Nobsa	4	2,84	Beteitiva	0	0,00

Fuente: SIVIGILA 2021, Casos y Tasas 2021

### Comportamiento según Provincia

Al analizar la ocurrencia de los casos según Provincia y la tasa de incidencia, se puede inferir que las Provincias con las más altas tasas son Gutiérrez con 4,53 casos X 100 N.V. (12 casos), seguido por Centro con 4,44 casos X 100 N.V. (127 casos) Sugamuxi con 4,08 casos X 100 N.V. (79 casos) y Tundama con 4,04 casos X 100 N.V. (69 casos). Estas 4 Provincias junto con Valderrama presentaron tasas de Incidencia más altas que las registradas por el Departamento (3,69 casos X 100 N.V.), mientras que las provincias de Occidente junto con Ricaurte, Márquez, Lengupá, Norte, Oriente, La Libertad y Neira reportaron incidencias menores a las registradas por el departamento. Todas las Provincia reportan casos.

Figura 6. Tasas de Incidencia según Provincia, III Trimestre, Boyacá 2021



Fuente: Casos y Tasas 2021

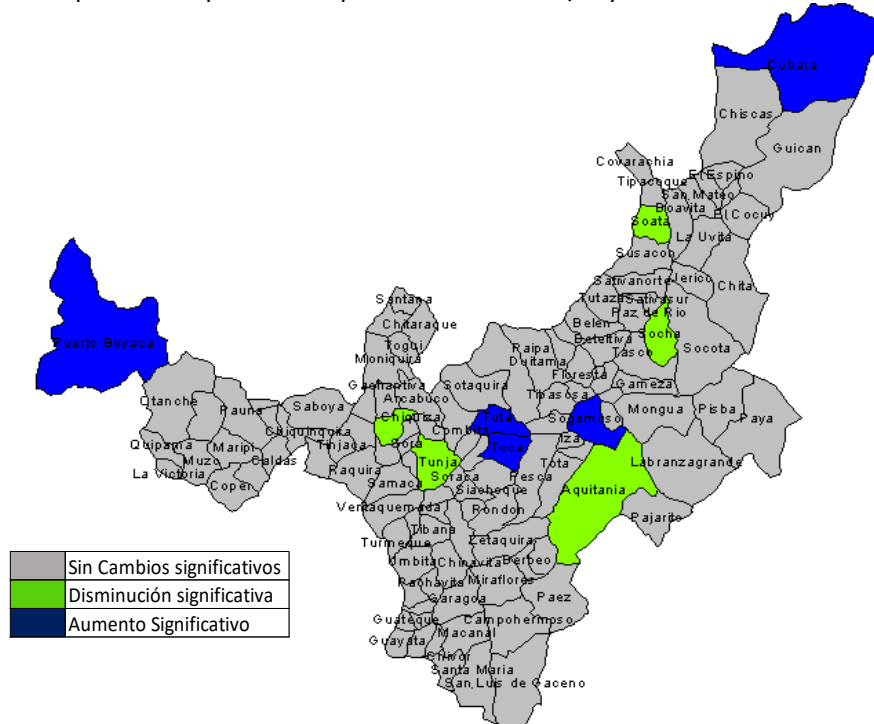
### Comportamientos Inusuales

Se realizó el análisis del número de casos de Bajo Peso al Nacer por municipio, identificando los municipios que a semana epidemiológica 36 presentan comportamiento inusual, sea al descenso o al aumento, encontrando que Cubara, Puerto Boyacá, Sogamoso, Toca, Tuta presentan aumento significativo en el número de casos, mientras que Aquitania, Soata, Socha, Tunja y Villa de Leyva presentan disminución significativa de casos.





Mapa 2. Municipios con comportamiento inusual, Boyacá a III trimestre 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

#### 4.1.3. Comportamiento de los Indicadores

El análisis de los Indicadores y su comparación año tras año, muestra que el comportamiento del Bajo Peso al Nacer ha sido similar entre los años 2019 y 2020, en donde se obtuvo una proporción de 4,2 y 4,1 respectivamente, mientras que en lo corrido del año 2021 esta ha sido de 3,69 %, lo cual es un resultado parcial.

La Oportunidad en la Notificación tanto para el año 2019 y 2020, así como para el III trimestre del año 2021 ha sido mayor de 90 %, sin embargo, se deben continuar realizando acciones para que este indicador sea más alto.

La concordancia de los casos entre SIVIGILA y RUAF – ND, ha sido mayor de 90%, siendo para el año 2019 de 98,9%, y para el año 2020 de 96 %, para lo corrido del año 2021 ha sido de 99,0 %, sin embargo, esta aumenta a partir de los requerimientos y acciones hacia las UPGDs.

Tabla 4. Indicadores Trazadores Bajo Peso al Nacer, Boyacá 2019 – 2021

INDICADOR	META	AÑO 2019	AÑO 2020	A SEMANA 36 DE 2021
Proporción del bajo peso al nacer a término		4,2 %	4,1 %	3,69 %
Oportunidad en la Notificación semanal del bajo peso al nacer por departamento.	Mas de 90 %	92 %	93,2 %	92,5 %
Concordancia SIVIGILA/ Estadísticas Vitales (RUAF)en número de casos	Mas de 90 %	98,90 %	96,05 %	99,0 %

Fuente: SIVIGILA 2019 - 2021

## 4.2. DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENOR DE 5 AÑOS

### 4.2.1. Comportamiento de la Notificación:

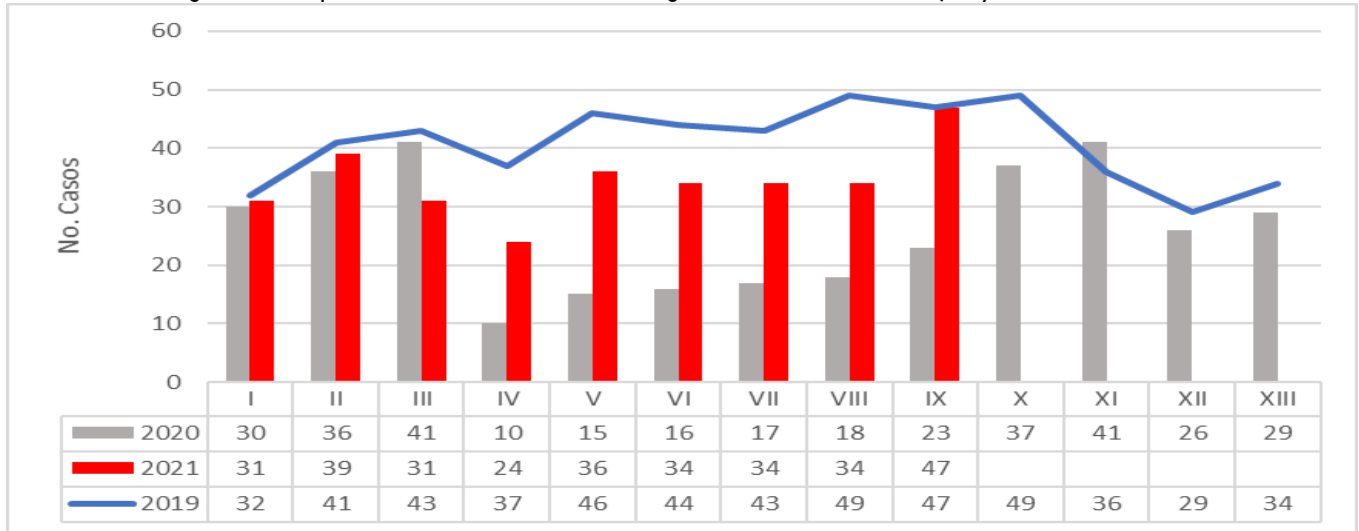
A periodo epidemiológico IX del año 2021 se han notificado en SIVIGILA bajo el evento de Desnutrición en menor de 5 años 328 casos, de los cuales 9 son de menores que residen en otros Departamentos, 3 casos han sido descartados con D “error de digitación”, y 6 casos que se encuentran duplicados, quedando 310 casos de menores residentes en el Departamento de Boyacá, de estos 5 casos fueron reportado por UPGDS de otros Departamentos.



### 4.2.2. Comportamiento del Evento

El comportamiento de la Desnutrición en menor de 5 años durante el III trimestre del año 2021 fue variable, presentando 104 casos más que al mismo Periodo del año anterior. Se observa que en el periodo que se reportaron más números de casos fue el IX con 47 casos, frente a 34 del periodo anterior.

Figura 7. Comportamiento de la Desnutrición aguda en menor de 5 años, Boyacá 2019 – 2021

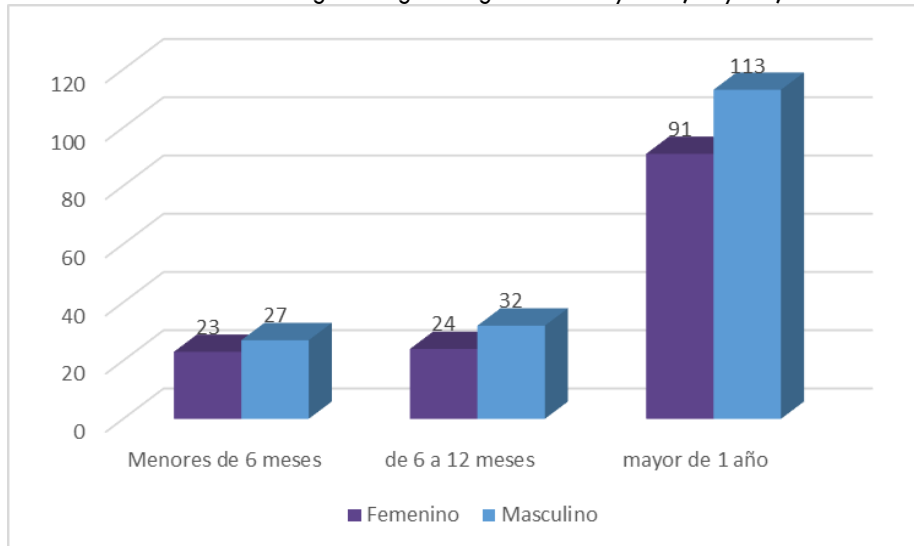


Fuente: SIVIGILA 2021

### Características Socio demográficas del Evento

Al analizar el sexo y edad de los casos de Desnutrición se pudo evidenciar que los hombres son los que más aportan casos con el 55,5% (172 casos), mientras que las mujeres aportaron el 44,5% (138 casos). El Rango de edad en donde se encuentra la mayoría de casos es en el de mayor de un año en donde son más los hombres afectados con 113 casos, frente a 91 casos en mujeres. Le sigue el Rango de 6 a 12 meses con un total de 56 casos, presentados en su mayoría en hombres, mientras que en el rango de edad de 0 a 6 meses se observa un comportamiento similar, con 27 hombres afectados frente a 23 mujeres. Lo anterior señala los más afectados son los hombres, sin importar el rango de edad.

Figura 8. Casos de Desnutrición Aguda según rango de edad y sexo, Boyacá, III Trimestre 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

Otras características socio demográficas a tener en cuenta son el área de Ocurrencia que para el caso de este evento permite identificar que el mayor porcentaje de casos residen en el área Rural con 150 casos (48,4 %), mientras que en el área urbana reside el 42,6% de los casos y en Centro Poblado el 9,0 %.

Además de esto se observa que el 95,2 % de los casos corresponden a “Otros” que para nuestra región corresponde a la raza mestiza, y en una pequeña pero significativa cantidad se encuentran los Indígenas que reportan 12 casos (3,9 %) y población ROM, Gitano con 3 casos que corresponde al 1,0 %.

El 77,4 % de los casos se encuentran afiliados al Régimen Subsidiado con 240 casos, seguido por el régimen Contributivo con el 17,7 % (55 casos), en tercer lugar, están los No Asegurados que suman 7 casos, y el Régimen de Excepción con 6 casos, e indeterminado con 2 casos.

Lo anterior nos permite identificar que los casos de Desnutrición aguda tienen como características más comunes, vivir en área rural, y estar en el Régimen Subsidiado lo que señala un nivel socio económico bajo.

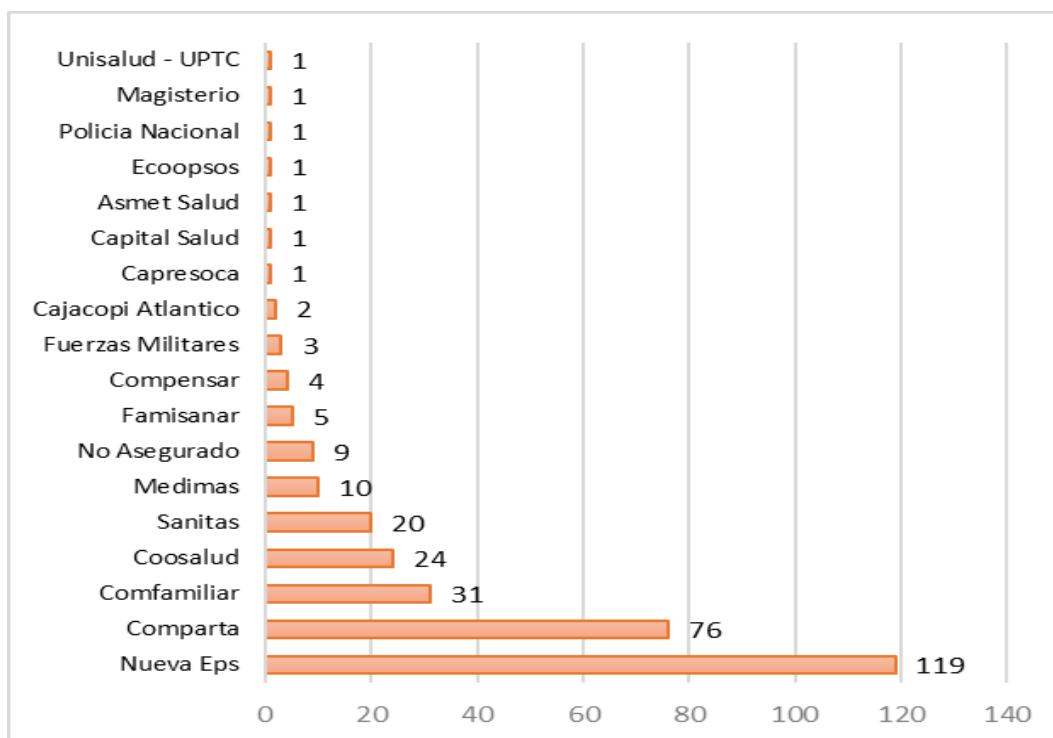
Tabla 5. Características Socio Demográficas Desnutrición aguda en menores de 5 años, III Trimestre Boyacá 2021

Características socio demográficas		Casos	Porcentaje
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	132	42,6%
	Centro poblado	28	9,0%
	Rural disperso	150	48,4%
	<b>TOTAL</b>	<b>310</b>	<b>100%</b>
Pertenencia étnica	Indígenas	12	3,9%
	ROM, Gitano	3	1,0%
	Raizal	0	0,0%
	Negro, Mulato, Afrocolombiano	0	0,0%
	Otros	295	95,2%
	<b>TOTAL</b>	<b>310</b>	<b>100</b>
Tipo de seguridad social	Contributivo	55	17,7%
	Especial	0	0,0%
	Indeterminado	2	0,9%
	No asegurado	7	2,3%
	Excepción	6	1,9%
	Subsidiado	240	77,4%
<b>TOTAL</b>	<b>310</b>	<b>100</b>	

Fuente: SIVIGILA 2021

Al discriminar por EAPB, se pudo identificar que la mayoría de casos de Desnutrición aguda en menores de 5 años pertenecen a la Nueva EPS con 119 casos y a Comparta con 76 casos, en tercer lugar, se encuentra Comfamiliar con 31 casos, las demás EAPB aportan menos de 24 casos.

Figura 9. Casos según afiliación a EAPB, III Trimestre Boyacá 2021

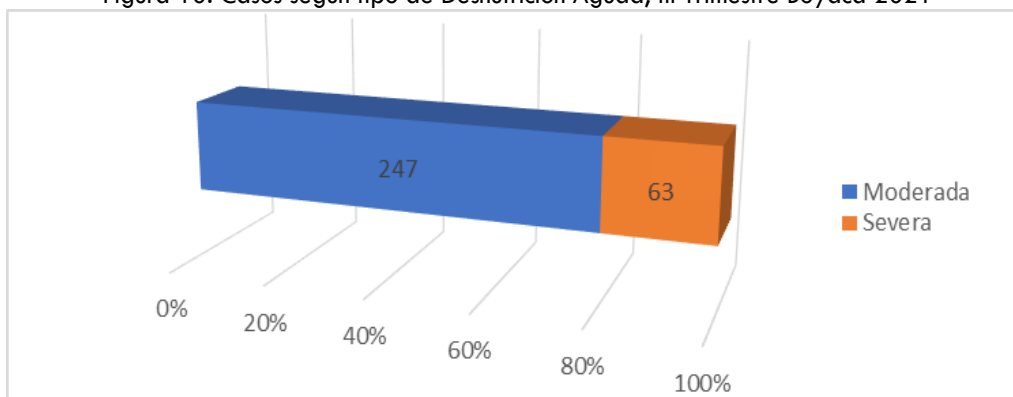


Fuente: SIVIGILA 2021

### Características Propias del evento

A semana epidemiológica 36 del 2021 se han reportado 247 casos de Desnutrición aguda moderada, que corresponden al 79,7 % de estos, y 63 casos de Desnutrición aguda Severa (20,3 %), es importante resaltar que del total de casos de Desnutrición moderada 30 requirieron hospitalización, mientras que, de los casos de Desnutrición severa, 14 la requirieron.

Figura 10. Casos según tipo de Desnutrición Aguda, III Trimestre Boyacá 2021

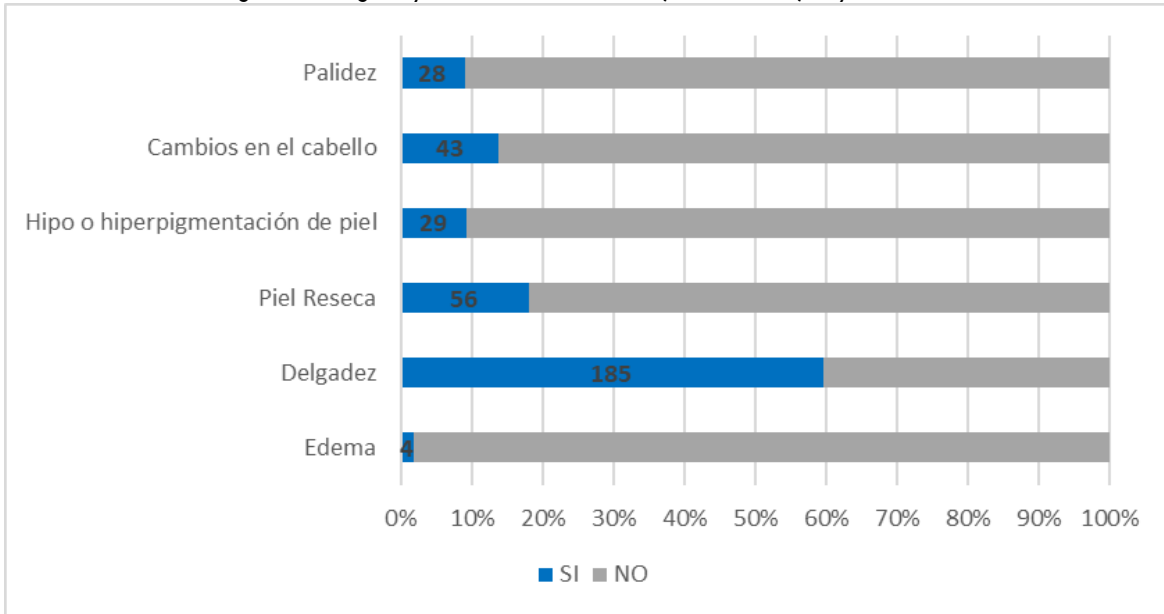


Fuente: SIVIGILA 2021

Al analizar algunos signos presentes en los casos de Desnutrición aguda en menor de 5 años, se pudo identificar que la Delgadez es el más común, observándose en el 59,7 % de los casos (185 casos), seguido de lejos por piel reseca con 56 casos (18,1 %), y cambios en el cabello que se encontraron en 43 casos (13,9%).



Figura 11. Signos y síntomas más comunes, III Trimestre, Boyacá 2021

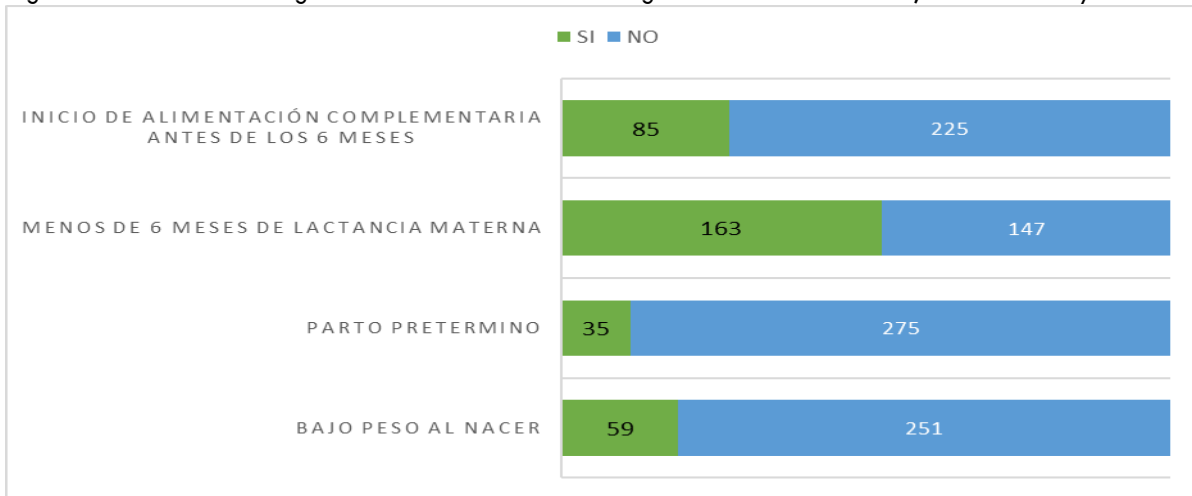


Fuente: SIVIGILA 2021

#### Factores de Riesgo para la presentación del Evento

Se realizó el análisis de factores que se ven relacionados con la presentación de Desnutrición, encontrando que haber tenido 6 meses o menos de Lactancia Materna fue un factor presente en 163 casos (52,6%), además de esto se encontró que el inicio de alimentación complementaria antes de los 6 meses se dio en 85 casos que corresponden al 27,4 %, 59 casos tenían como antecedente Bajo Peso al Nacer, 35 casos fueron producto de partos pretérmino. Lo anterior permite inferir que el manejo de la Lactancia Materna y la alimentación complementaria son factores que han influido significativamente en la presentación de Desnutrición aguda en menores de 5 años.

Figura 12. Factores de riesgo relacionados a Desnutrición aguda en menor de 5 años, III trimestre Boyacá 2021

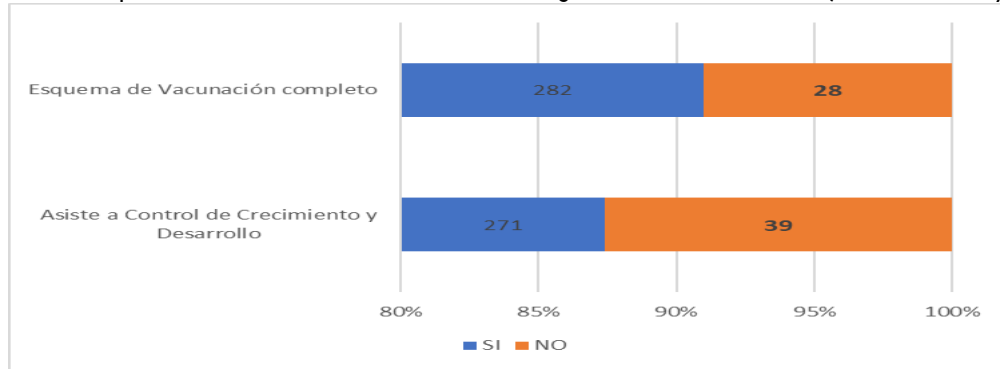


Fuente: SIVIGILA 2021

En cuanto a los factores protectores se pudo evidenciar que el 91% de los menores presentaban un esquema completo de vacunación, y el 87,4% acuden a Control de crecimiento y desarrollo, sin embargo, se debe tener en cuenta que el porcentaje de menores sin esquema completo de vacunación es alto, así como el de los menores sin que no asisten a Control, por lo que se deben reforzar las acciones para la captación de menores en estos programas.



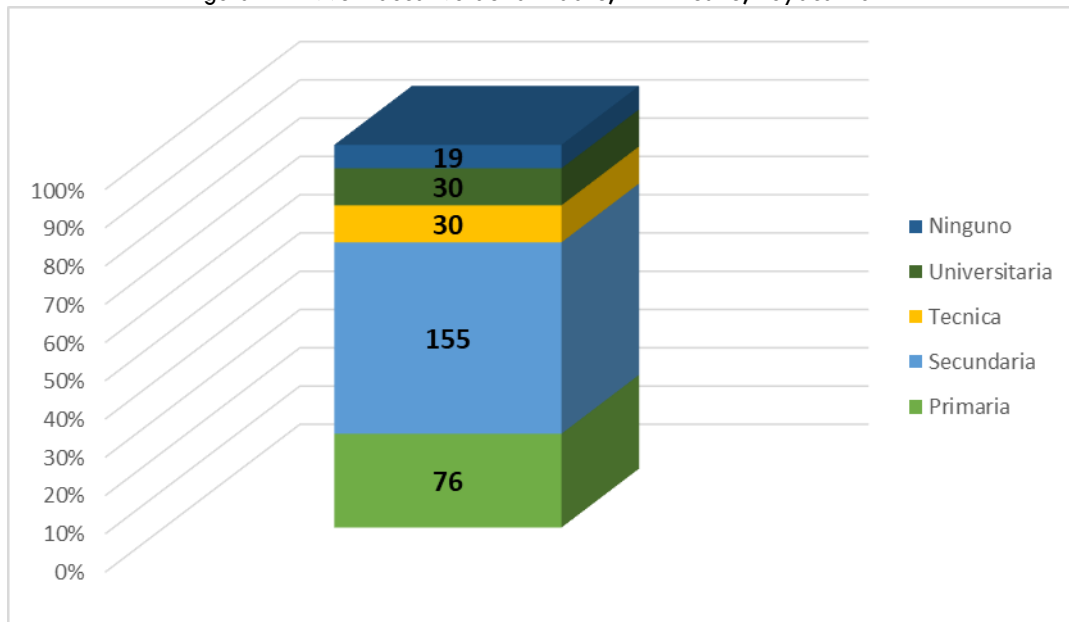
Figura 13. Factores protectores relacionados a Desnutrición aguda en menor de 5 años, III trimestre Boyacá 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

En cuanto al nivel educativo de la Madre se identificó que 155 casos (50,0 %) tenían Secundaria, seguido por el 24,5 % que tenían Primaria, el 9,7 % que referían tener estudios Universitarios, Y otro 9,7 % tener estudios Técnicos. Se resalta un 6,1% que referían no tener ningún estudio. Lo anterior nos señala que el 74,5 % de las madres de los menores con Desnutrición aguda, cuentan solo con Primaria y/o secundaria.

Figura 14. Nivel Educativo de la Madre, III Trimestre, Boyacá 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

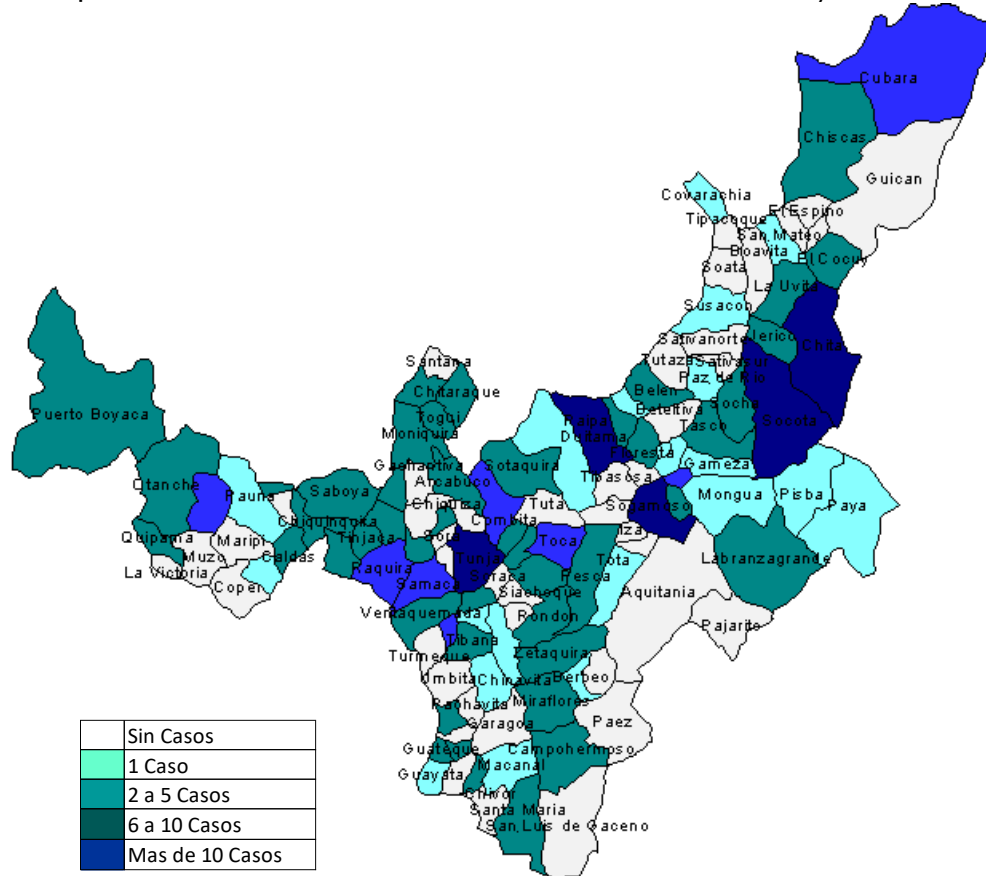
### Georreferenciación de los casos

A continuación, se observa la georreferenciación de los casos de Desnutrición aguda en menor de 5 años, observando que Tunja es el municipio que reporta el mayor número de casos con 47, Sogamoso con 14 casos, Duitama con 12 casos, Socotá y Chita con 11 casos cada una y Toca y Cubara con 9 casos. En lo corrido del año 2021, 80 municipios han reportados casos de este evento.

Al analizar la tasa podemos encontrar que Almeida es el municipio que reporta la mayor tasa con 4,17 casos X 100 menores de 5 años, seguido por Tópaga con 2,09 casos X 100 menores de 5 años, y Tunungua con 1,86 casos X 100 menores de 5 años. De los 80 municipios que han notificado casos, 63 presentan tasas mayores a la registrada por el Departamento, que ha semana 36 es de 0,34 X 100 menores de 5 años, mientras que 17 municipios que presentan casos, registran tasas menores.



Mapa 3. Georreferenciación de la Desnutrición en menor de 5 años en Boyacá – 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

Tabla 6. Número de casos y Tasas según municipio de residencia, Boyacá, III Trimestre de 2021

Municipio	Casos	Tasa x 100 menores	Municipio	Casos	Tasa x 100 menores
Almeida	4	4,17	Paz de Rio	1	0,34
Tópaga	7	2,09	<b>Departamento</b>	<b>310</b>	<b>0,34</b>
Tunungua	3	1,86	Samacá	6	0,32
Rondón	3	1,81	Macanal	1	0,30
Nuevo Colon	7	1,80	Tibaná	2	0,28
La Capilla	3	1,76	Pauna	1	0,25
Socotá	11	1,52	Mongua	1	0,25
Chita	11	1,51	Gámeza	1	0,21
Floresta	3	1,49	Ventaquemada	3	0,21
San Pablo de Borbur	7	1,33	Moniquirá	3	0,19
Boyacá	5	1,31	Tota	1	0,19
Togüí	5	1,29	Saboya	2	0,17
Ráquira	8	1,27	Jenesano	1	0,17
Sutatenza	3	1,26	Sogamoso	14	0,16
Santa María	3	1,24	Duitama	12	0,15
Zetaquirá	4	1,22	Ramiriquí	1	0,13
Monguí	4	1,13	Chiquinquirá	3	0,07
Labranzagrande	3	1,09	Puerto Boyacá	3	0,07



La Uvita	2	1,05	Paipa	1	0,04
Toca	9	1,03	Cucaita	0	0,00
Berbeo	1	0,98	Motavita	0	0,00
Caldas	2	0,96	Sora	0	0,00
Belén	5	0,93	Soracá	0	0,00
Oicatá	2	0,89	Tuta	0	0,00
Jericó	3	0,85	El Espino	0	0,00
Busbanzá	1	0,81	Guacamayas	0	0,00
San Miguel de Sema	2	0,80	Güicán	0	0,00
Otanche	5	0,78	Panqueba	0	0,00
Chiscas	2	0,76	Pajarito	0	0,00
Combita	6	0,75	Páez	0	0,00
Campohermoso	2	0,73	San Eduardo	0	0,00
Tinjacá	2	0,72	Ciénega	0	0,00
Santa Sofía	2	0,70	Turmequé	0	0,00
Miraflores	4	0,70	Úmbita	0	0,00
Quípama	2	0,69	Viracachá	0	0,00
Siachoque	5	0,68	Garagoa	0	0,00
Sutamarchán	3	0,65	Pachavita	0	0,00
Guayatá	1	0,64	San Luis de Gaceno	0	0,00
Chivata	2	0,63	Boavita	0	0,00
Arcabuco	3	0,60	Sativanorte	0	0,00
Susacón	1	0,59	Sativasur	0	0,00
El Cocuy	2	0,57	Soata	0	0,00
Socha	4	0,57	Tipacoque	0	0,00
San José de Pare	2	0,54	Briceño	0	0,00
Pisba	1	0,53	Coper	0	0,00
Santa Rosa de Viterbo	4	0,52	La Victoria	0	0,00
Cubara	9	0,52	Maripi	0	0,00
Chinavita	1	0,51	Muzo	0	0,00
Corrales	1	0,51	Chivor	0	0,00
Guateque	3	0,49	Somondoco	0	0,00
Chíquiza	2	0,48	Tenza	0	0,00
Cerínza	1	0,48	Gachantivá	0	0,00
Covarachía	1	0,47	Santana	0	0,00
Tasco	2	0,43	Villa de Leyva	0	0,00
San Mateo	1	0,41	Aquitania	0	0,00
Tunja	47	0,39	Cúitiva	0	0,00
Sotaquirá	3	0,39	Firavitoba	0	0,00
Chitaraque	2	0,39	Iza	0	0,00
Paya	1	0,37	Nobsa	0	0,00
Sáchica	2	0,36	Tibasosa	0	0,00
Buenavista	1	0,36	Tutazá	0	0,00
Pesca	2	0,35	Beteitiva	0	0,00

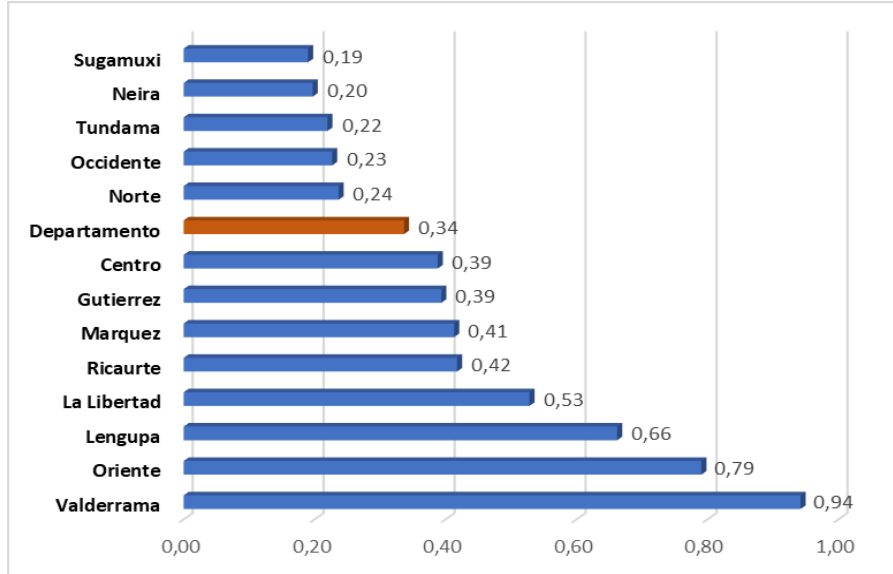
Fuente: Casos y Tasas 2021

A pesar que la Provincia de Centro es la que aporta el mayor número de casos con 85, se observa que la provincia de Valderrama es la que presenta la mayor tasa con 0,94 casos X 100 menores de 5 años, con 32 casos, le sigue la provincia de Oriente con 14 casos y una tasa de 0,79 casos X 100 menores de 5 años, junto con estas provincias Lengupá, La Libertad, Ricaurte, Gutiérrez, Márquez, y Centro fueron las que presentaron tasas mayores a la registrada por el Departamento que es de 0,34 casos X 100 menores de 5 años, mientras que las provincias de Norte, Occidente, Tundama, Neira y Sugamuxi reportan tasas menores. Todas las Provincias reportan casos.





Figura 15. Tasas de Desnutrición aguda en menor de 5 años según Provincia, III Trimestre, Boyacá, 2021

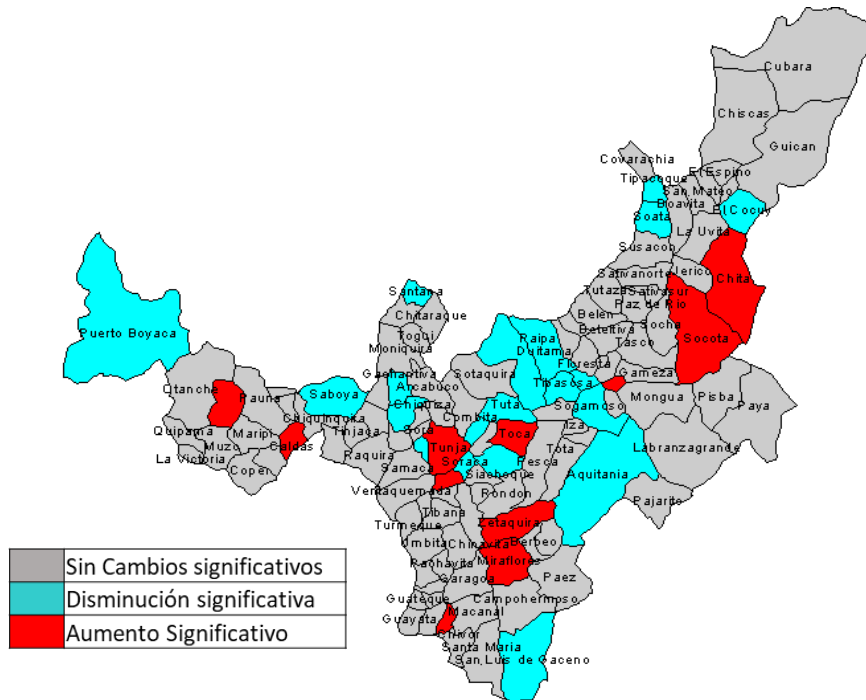


Fuente: Casos y Tasas 2021

### Comportamientos Inusuales

Se realizó el análisis del número de casos de Desnutrición Aguda en menor de 5 años por municipio, identificando los que a semana epidemiológica 36 presentan comportamiento inusual, sea al descenso o al aumento, encontrando que Cubara, Puerto Boyacá, Sogamoso, Toca, Tuta presentan aumento significativo en el número de casos, mientras que Aquitania, Soata, Socha, Tunja y Villa de Leyva presentan disminución significativa de casos.

Mapa 4. Municipios con comportamiento Inusuales, Boyacá a III trimestre 2021



Fuente: SIVIGILA 2021

#### 4.2.3. Comportamiento de los Indicadores

Para el Departamento de Boyacá en lo corrido del 2021, según la notificación a SIVIGILA la prevalencia de este evento es de 0,34 casos X 100 menores de 5 años, la cual es preliminar, observando que es similar a los anteriores años, en especial para el año 2020 cuando fue de 0,33 casos X 100 Menores de 5 años.

Tabla 7. Indicadores de Desnutrición Aguda en menor de 5 años

INDICADOR	META	AÑO 2019	AÑO 2020	A semana 36 del año 2021
Prevalencia de DNT en menores de 5 años Boyacá 2021 X 100 menores de 5 años:		0,27 X 100 menores de 5 años	0,33 X 100 menores de 5 años	0,34 X 100 menores de 5 años
Mortalidad en Menores de 5 años por Desnutrición		0 casos	0 casos	0 casos

Fuente: SIVIGILA 2021

## 5. DISCUSIÓN:

### BAJO PESO AL NACER A TERMINO

Para la semana 36 del año 2021 se han reportado 414 casos de Bajo Peso al Nacer de madres residentes en el Departamento de Boyacá, con una Proporción de 3,69 del total de Nacidos vivos, frente a lo reportado el año anterior se puede observar que aumento en 20 casos. Al comparar esta proporción con la registrada por el País, la cual fue de 3,0 % para el periodo epidemiológico VIII del año 2021, se observa que el Departamento presenta un aumento leve lo que nos deja en una condición igual a la del país.

En cuanto a las características y factores que rodean la aparición del Bajo peso al Nacer a término se puede observar que un el 72,5 % de los casos residen en el área urbana, el 98 % de los casos se presentan en Mestizos, la cual es la raza propia de la región, el 59,2 % de las madres se encuentran afiliadas en el régimen subsidiado, el 89,4 % de los casos se presentan en hogares con estrato socioeconómico 1 y 2, estas cifras son semejante a las encontradas en el país, en donde el 77,5 % de los casos son de residentes en la zona urbana, el 94,3 % pertenecen a etnia "otros" que corresponde generalmente a la raza mestiza, el 48,6 % de las madres se encuentran afiliadas al régimen subsidiado, y el 77,8 % de los casos pertenecen a estratos 1 y 2.

El Bajo Peso al Nacer se observa más en recién nacidos de sexo femenino, con el 55,6 %, característica semejante a la vista en el País que es de 58,3%, y en madres entre 25 y 44 años, sin embargo, no se debe olvidar que el 20,3% de los casos de Bajo Peso al Nacer fue aportado por gestantes menores de 19 años.

Las Provincias que presentan mayores tasas son Gutiérrez con 4,53 x 100 NV y luego Centro con 4,44 x 100 NV, y en tercer lugar Sugamuxi con 4,08 x 100 NV, por lo que es importante implementar acciones que puedan reducir la aparición de estos casos en especial en estas provincias

Lo anterior nos permite señalar que la aparición de Bajo Peso al Nacer a término se ve fuertemente relacionada con carencias socioeconómicas, las cuales se pueden ver reflejan en la dificultad en el acceso a alimentos en el momento de la gestación, barreras en el acceso a los servicios de salud y gestaciones a edades tempranas, entre muchos otros factores.

### DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENOR DE 5 AÑOS

Los casos de Desnutrición aguda en menor de 5 años, alcanzaron a ser 310 a periodo epidemiológico IX del presente año, con un aumento de 104 casos frente a lo reportado al mismo periodo del año anterior. El análisis de las variables señala que los más afectados son los mayores de un año que para el Departamento fueron el 65,8 % de los casos, cifra levemente superior a la registrada por Colombia para el Periodo VIII que fue de 63,8 %. Para este evento en general los hombres aportan el mayor número de casos con el 55,5 %, lo cual es semejante al registro nacional que fue de 53,9 %.



Del total de casos reportado, 247 corresponden a Desnutrición aguda moderada (79,7 %) y 63 casos a Desnutrición aguda Severa (20,3 %), para Colombia estos indicadores son similares encontrando que para el VIII Periodo el 76,2 % de los casos son de Desnutrición aguda Moderada y el 23,8 % de Desnutrición aguda Severa. Sin embargo, al comparar los casos que han requerido hospitalización podemos ver que para el Departamento estos fueron del 14,2 %, mientras que para la Nación fue del 24,7 %.

Se resalta también que el signo más común en los menores con Desnutrición aguda fue la Delgadez que se encontraba presente en el 59,7 % de los casos.

El análisis de las variables socio demográficas permite identificar que los casos de Desnutrición aguda tienen como características más comunes, vivir en área rural, y estar en el Régimen Subsidiado lo que señala un nivel socio económico medio/bajo. Además de esto el 74,5 % de las madres tienen un nivel educativo máximo de Primaria y/o secundaria, encontrando que estos indicadores tienen un comportamiento similar en el País.

El porcentaje de casos de DNT en menor de 5 años que corresponde a población Indígena es de 3,9 % mientras que a nivel nacional este alcanza a ser de 16,8 %.

Sumado a esto se puede inferir que el manejo de la Lactancia Materna y la alimentación complementaria son factores que han influido significativamente en la presentación de Desnutrición aguda en menores de 5 años, ya que el número de casos que reportan tiempos inadecuados de estas prácticas o de su inicio y dificultades en estas es significativo, así mismo tener como antecedente parto pretérmino o Bajo Peso al Nacer también aumenta la posibilidad de presentar Desnutrición.

## CONCLUSIONES

- Para el departamento de Boyacá en lo corrido del año 2021 se han notificado 414 casos de Bajo Peso al Nacer a término cuyas madres son residentes del departamento, 16 fueron atendidos, captados y notificados por UPGDS de otros departamentos. Se observó que la mayoría de los casos pertenecen a estratos socioeconómicos bajo (1 y 2), además de que residen en el área urbana y se encuentran afiliados al régimen Subsidiado.
- Al analizar la edad de la madre se pudo identificar que el 57,0 % de los casos de Bajo Peso al Nacer se presentaron en mujeres que tenían entre 25 y 44 años seguido por el grupo de 20 a 24 años que representó el 22,5%, y el de 15 a 19 años que fue del 19,6 %. Se reportan 3 casos de Bajo Peso al Nacer en madres que tenían 14 o menos años y un caso en una madre mayor de 45 años.
- Las Provincias con las más altas tasas de Bajo Peso al Nacer a término son Gutiérrez con 4,53 casos X 100 N.V. (12 casos), seguido por Centro con 4,44 casos X 100 N.V. (127 casos) Sugamuxi con 4,08 casos X 100 N.V. (79 casos) y Tundama con 4,04 casos X 100 N.V (69 casos). Estas 4 Provincias junto con Valderrama presentaron tasas de Incidencia más altas que las registradas por el Departamento (3,69 casos X 100 N.V.), mientras que las provincias de Occidente junto con Ricaurte, Márquez, Lengupá, Norte, Oriente, La Libertad y Neira reportaron incidencias menores a las registradas por el departamento.
- El comportamiento del Bajo Peso al Nacer ha sido similar entre los años 2019 y 2020, en donde se obtuvo una proporción de 4,2 y 4,1 respectivamente, mientras que en lo corrido del año 2021 esta ha sido de 3,69 % así mismo la oportunidad en la Notificación para los tres últimos años ha sido mayor de 90 %. Así como También la concordancia de los casos entre SIVIGILA y RUAF – ND, que siempre ha superado el 96%.
- A periodo epidemiológico IX del año 2021 se han notificado 310 casos de desnutrición aguda en menor de 5 años, siendo los hombres los que más aportaron casos con el 55,5% (172 casos). En donde los mayores de 1 año son los que han generado mayor número de casos de Desnutrición. Además de esto el mayor porcentaje de casos residen en el área Rural con 150 casos (48,4 %),
- El porcentaje de casos de DNT en menor de 5 años que corresponde a población Indígena es de 3,9 %, mientras que el 95,2 % de los casos corresponden a “Otros” que para nuestra región corresponde a la raza mestiza.
- Se han reportado 247 casos de Desnutrición aguda moderada, que corresponden al 79,7 % de estos, y 63 casos de Desnutrición aguda Severa (20,3 %), del total 44 casos han requerido hospitalización.
- Del total de casos el 50,0 % de las madres tenían Secundaria, que corresponde a 155 casos, seguido por el 24,5 % que tenían Primaria, y el 9,7 % referían tener estudios Técnico además de otro 9,7 % que referían Universitarios. Se resalta un 6,1% que referían no tener ningún estudio.
- La provincia de Valderrama es la que presenta la mayor tasa para Desnutrición aguda en menor de 5 años con 0,94 casos X 100 menores de 5 años, con 32 casos, le sigue la provincia de Oriente con 14 casos y una tasa de 0,79 casos X 100 menores de 5 años, junto con estas provincias Lengupá, La Libertad, Ricaurte, Gutiérrez, Márquez, y Centro fueron



GOVERNACIÓN DE  
**Boyacá**

Secretaría  
de Salud

**Boyacá**  
**Avanza**

las que presentaron tasas mayores a la registrada por el Departamento que es de 0,34 casos X 100 menores de 5 años, mientras que las provincias de Norte, Occidente, Tundama, Neira y Sugamuxi reportan tasas menores.

## REFERENCIAS

Lineamientos para el manejo integrado de la Desnutrición aguda, moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. Ministerio de Salud – UNICEF

Resolución No 2350 del 17 de diciembre del 2020

Informe de Evento, Desnutrición Aguda Moderada y severa en menores de 5 años, Periodo epidemiológico VIII año 2021, Instituto Nacional de Salud,

Informe de Evento, Bajo Peso al Nacer a Terminó, Periodo epidemiológico VIII año 2021, Instituto Nacional de Salud,

Protocolo de Vigilancia en Salud Pública, Desnutrición aguda Moderada y severa en menores de 5 años, Instituto Nacional de Salud, versión 03

Protocolo de Vigilancia en Salud Pública, Bajo Peso al Nacer a Terminó, Instituto Nacional de Salud, versión 02