



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD

Semana Epidemiológica 52

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

EDICIÓN SEMANAL CALI AÑO 2016

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI



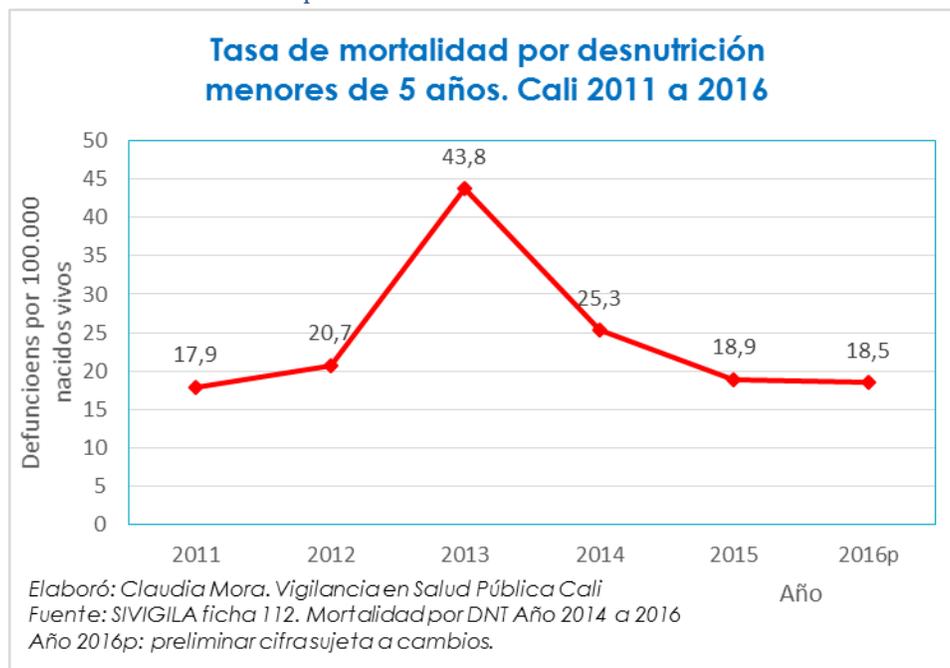
Mortalidad por y asociada a la desnutrición

En el año 2011 el Instituto Nacional de Salud inició la vigilancia de la Mortalidad por desnutrición en menor de 5 años, el municipio de Cali inició como un piloto y para el año 2012 se determinó hacer la vigilancia rutinaria en todos los municipios de Colombia.

Los casos que ingresan al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) son niños que no tengan enfermedades de base como defectos congénitos o cáncer que les genere la desnutrición de manera secundaria a la morbilidad de base, es decir, son niños sanos que desarrollan desnutrición por una inadecuada ingesta de alimentos de baja cantidad y/o calidad para las necesidades calóricas requeridas por el menor de 5 años. Desde el año 2013 se viene implementando por iniciativa de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali la Ruta Integral de Atención a los niños con desnutrición RIAND

A la *semana epidemiológica 52 de 2016*, se han confirmado 5 defunciones por desnutrición en niños menores de 5 años residentes en Cali, con estos casos el acumulado desde el año 2011 es *de 40 defunciones evitables por desnutrición*.

Figura 1. Tasa de mortalidad por desnutrición en menor de 5 años. Cali año 2011 a 2016



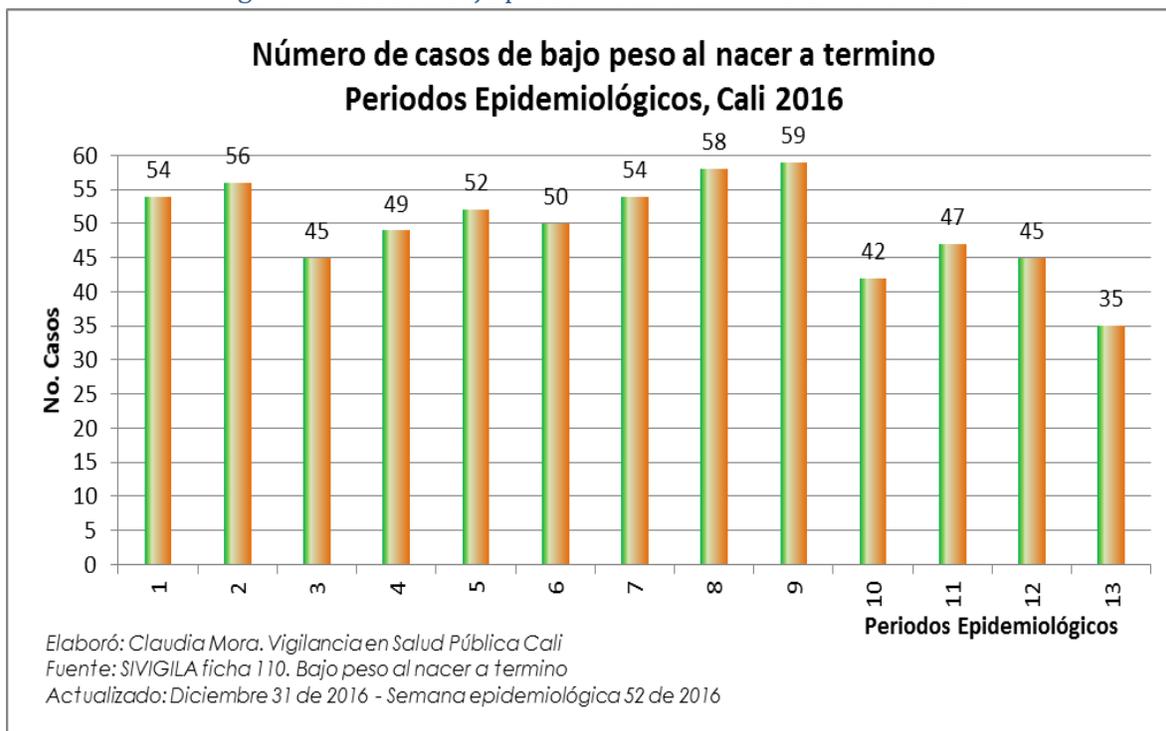
De los cinco (5) menores fallecidos, dos (2) residían en la comuna 13, dos (2) en la comuna 21 y uno (1) en la comuna 15 del municipio; tres (3) de sexo masculino; cuatro (4) casos de un año de edad y un caso de 4 meses, (2) dos de etnia afrodescendiente y (3) tres de mestiza. Un (1) caso asegurado con EAPB EMSSANAR, uno (1) de COOSALUD, (1) SOS, uno (1) COMFAMILIAR Nariño y uno (1) sin aseguramiento.

Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT)

Desde el año 2012 por lineamiento del INS se incluyó como evento de interés en salud pública al SIVIGILA el denominado Bajo peso al nacer a término, el cual incluye todo recién nacido con 37 semanas de gestación o más y un peso al nacer inferior a 2500 gramos.

A la **semana epidemiológica 52** del año 2016 en Cali se han notificado 870 casos de BPNT los cuales **646** casos son residentes en el municipio, el 60% se acumula en las EAPB EMSSANAR, SOS, COOMEVA, COMFENALCO.

Figura 2. Casos de bajo peso al nacer a término Cali año 2016



El 54.1% de los casos de bajo peso al nacer a término corresponden a madres con aseguramiento en el régimen de salud contributivo, el 40% subsidiado, el 2.3% subsidiado-Indígena, el 1.7% Especial y el 1.9% sin aseguramiento. El 50% de los casos de BPNT se concentran en los aseguradores EMSSANAR, SOS y COOMEVA, tabla 1.

Tabla 1. Distribución de casos de bajo peso al nacer a termino según EAPB. Cali 2016.

Nombre asegurador	Regimen	No. Casos	%
EMSSANAR	Subsidiado	139	21,5
S.O.S.SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS. S.A.	Contributivo	124	19,2
COMFENALCO VALLE E.P.S.	Contributivo	57	8,8
COOMEVA E.P.S. S.A.	Contributivo	54	8,4
ASMET SALUD ESS	Subsidiado	37	5,7
CAFESALUD E.P.S. S.A.	Contributivo	33	5,1
COOSALUD ESS EPS-S	Subsidiado	26	4,0
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	Contributivo	25	3,9
SURA E.P.S	Contributivo	20	3,1
SANITAS E.P.S. S.A.	Contributivo	18	2,8
CAPITAL SALUD EPSS S.A.S.	Subsidiado	15	2,3
ANAS WAYUU EPS INDIGENA	Indigena	13	2,0
DIRECCION DEPARTAMENTAL DE SALUD DE VALLE	No asegurado	13	2,0
Sin dato	No asegurado	10	1,5
CAFESALUD SUBSIDIADO	Subsidiado	8	1,2
SUSALUD MEDICINA PREPAGADA	Contributivo	7	1,1
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S. A.	Contributivo	6	0,9
NUEVA EPS	Contributivo	6	0,9
COLSANITAS	Contributivo	5	0,8
CRUZ BLANCA EPS S.A.	Contributivo	5	0,8
POLICIA NACIONAL	Especial	5	0,8
UNIVERSIDAD DEL VALLE SERVICIO DE SALUD	Especial	5	0,8
AIC EPSI -ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	Indigena	5	0,8
DESCONOCIDO-06	No asegurado	3	0,5
FUERZAS MILITARES	Especial	3	0,5
FAMISANAR E.P.S. LTDA.	Contributivo	2	0,3
C.C.F. COMFACHOCO	Subsidiado	1	0,2
FIDUPREVISORA S.A	Contributivo	1	0,2
TOTAL		646	100,0

Elaboro: Claudia Mora. Epidemióloga Grupo Vigilancia en Salud Pública

Fuente: SIVIGILA 110. Semana epidemiológica 52

Tabla 2. Distribución de casos de bajo peso al nacer a termino según EAPB. Cali 2016.

Fuente	No. Casos	Correlación
SIVIGILA	870	87%
RUAF- DANE Estadística Vitales	1001	

Elaboró: Claudia Mora. Epidemióloga Grupo Vigilancia en Salud Pública

Fuente: SIVIGILA 110. Semana epidemiológica 52 año 2016

Tabla 3. Distribución de casos de bajo peso al nacer a termino según Comuna o Corregimiento. Cali 2016.

<i>Localidad</i>	<i>No. Casos</i>	<i>%</i>
1	23	3,6
2	13	2,0
3	14	2,2
4	9	1,4
5	7	1,1
6	32	5,0
7	20	3,1
8	28	4,3
9	16	2,5
10	12	1,9
11	16	2,5
12	14	2,2
13	42	6,5
14	37	5,7
15	34	5,3
16	17	2,6
17	12	1,9
18	15	2,3
19	10	1,6
20	11	1,7
21	29	4,5
22	3	0,5
Fuera Cali	17	2,6
Golondrinas	2	0,3
Buitrera	2	0,3
Montebello	1	0,2
Sin dato	208	32,3
Total	644	100

Elaboro: Claudia Mora. Epidemióloga Grupo Vigilancia en Salud Pública

Fuente: SIVIGILA 110. Semana epidemiológica 52

Acciones desarrolladas:

- Sesenta y cinco (65) Investigaciones de Campo a casos priorizados para el fortalecimiento de prácticas en salud, verificación de ganancia de peso, lactancia materna, entre otros.
- Monitoreo permanente de la correlación entre el Sistema de Estadísticas Vitales RUAF y SIVIGILA.

Desnutrición Aguda en menor de 5 años

A partir del año 2016 el INS incluyó en el SIVIGILA la vigilancia de la morbilidad por desnutrición aguda moderada y severa en menor de 5 años, a la *semana epidemiológica 52* de 2016 se han notificado un total de *448 casos de niños* residentes en el municipio. El 89.5% corresponde a casos de desnutrición aguda moderada; el 51% de los casos son de sexo femenino; el 89% de los menores cuentan con aseguramiento a salud. En el grupo de desnutrición severa se ve afectado en mayor proporción los menores de sexo masculino (70%).

Figura 3. Desnutrición Aguda en menor de 5 años. Cali – 2016

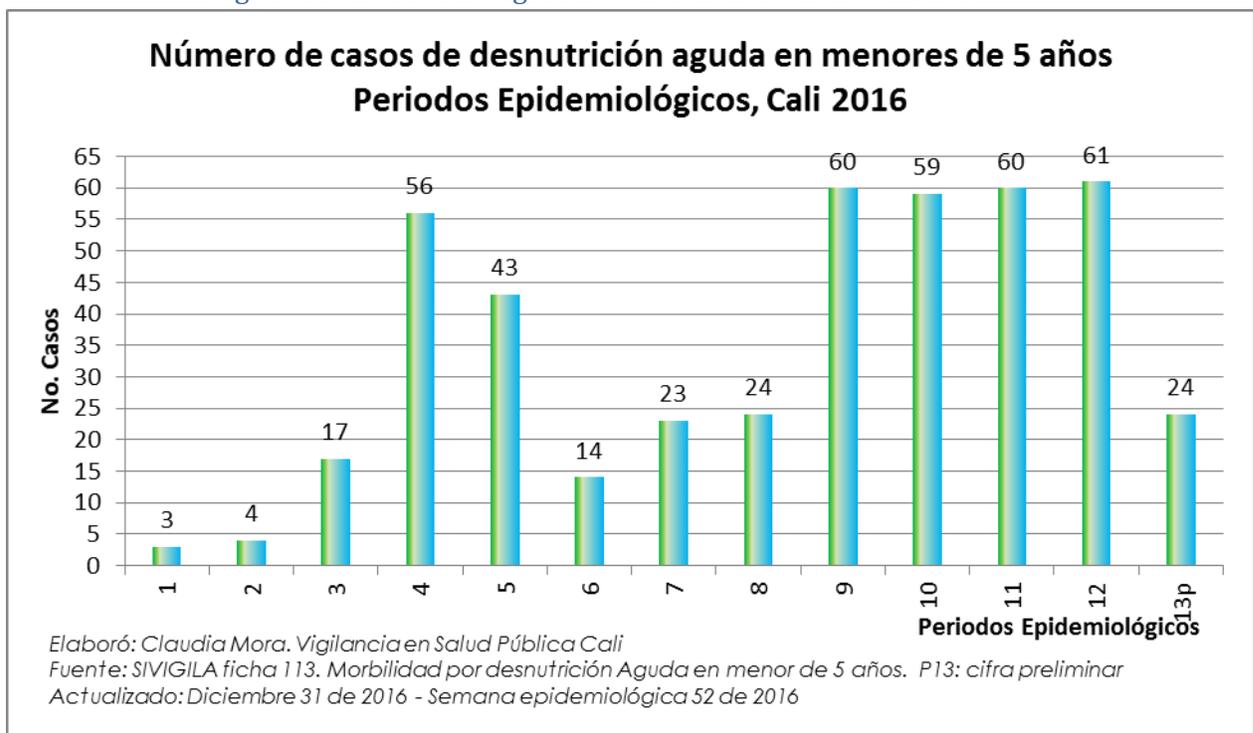


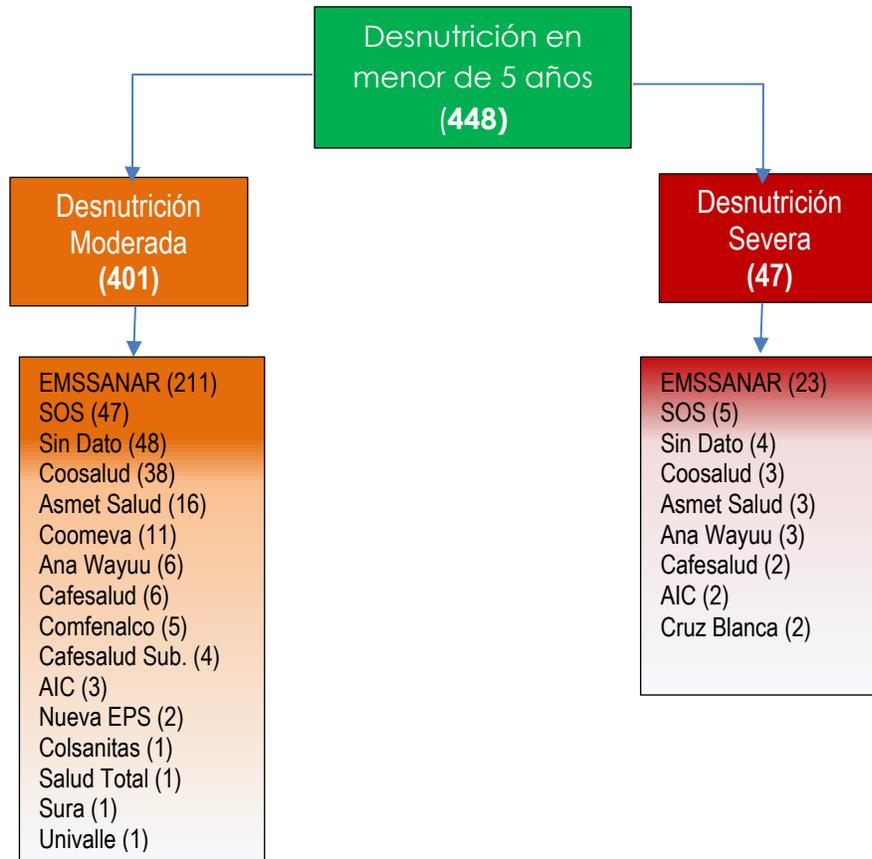
Tabla 3. Distribución de casos de desnutrición según sexo

Severidad desnutrición	Femenino	Masculino	Total
Moderada	216 (54%)	185 (46%)	401
Severa	14 (30%)	33 (70%)	47
Total	230 (51%)	218 (49%)	448

Elaboro: Claudia Mora. Epidemióloga

Fuente: SIVIGILA 113. Semana 52 de 2016

Figura 4. Distribución casos de desnutrición aguda por EAPB. Cali 2016



Elaboró: Claudia Mora. Epidemióloga Grupo Vigilancia en Salud Pública
 Fuente: SIVIGILA ficha 113 Cali año 2016

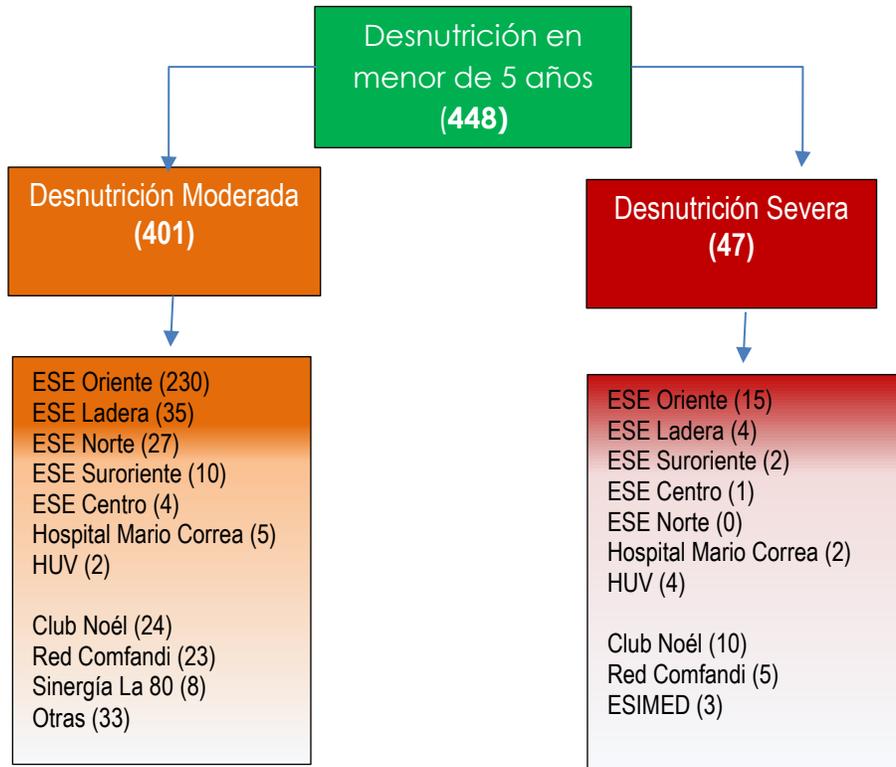
Tabla 4. Distribución de casos de desnutrición según UPGD y Severidad. Cali 2016

Nombre Unidad Primaria Generadora de Datos	Moderada	Severa	Total	%
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO - ESE ORIENTE	95	5	100	22,3
CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE -ESE ORIENTE	40	3	43	9,6
FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL	24	10	34	7,6
CENTRO DE SALUD EL VALLADO - ESE ORIENTE	25	3	28	6,3
CENTRO DE SALUD MARROQUIN - ESE ORIENTE	20	1	21	4,7
COMFANDI IPS MORICHAL	19	2	21	4,7
CENTRO DE SALUD EL DIAMANTE - ESE ORIENTE	18	2	20	4,5
CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN - ESE ORIENTE	11	1	12	2,7
HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA	10	2	12	2,7
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS LOURDES	11	1	12	2,7
CENTRO DE SALUD DECEPAZ - ESE ORIENTE	11	0	11	2,5
IPS COMFANDI ALAMEDA	9	2	11	2,5
CS SAN LUIS II - ESE NORTE	8	0	8	1,8
SINERGIA ATENCIÓN BÁSICA LA 80	8	0	8	1,8
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO	5	2	7	1,6
RED DE SALUD DE LADERA ESE CS SILOE	5	2	7	1,6
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA	2	4	6	1,3
CLINICA VERSALLES SA SEDE SAN MARCOS	5	0	5	1,1
ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS SA - ESIMED SA	2	3	5	1,1
PUESTO DE SALUD CHARCO AZUL - ESE ORIENTE	5	0	5	1,1
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS ALTO POLVORINES	4	1	5	1,1
RED DE SALUD DEL NORTE ESE	5	0	5	1,1
COMFANDI IPS - SAN NICOLAS	4	0	4	0,9
PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR - ESE ORIENTE	4	0	4	0,9
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS SULTANA	4	0	4	0,9
CONSULTORIOS CLINICA COMFENALCO	3	0	3	0,7
CS CALIMA - ESE NORTE	3	0	3	0,7
CS PUERTO MALLARINO - ESE NORTE	3	0	3	0,7
FUNDACION VALLE DEL LILI	3	0	3	0,7
PS PETECUY II - ESE NORTE	3	0	3	0,7
RED DE SALUD DE LADERA ESE HOSPITAL CAÑAVERALEJO	3	0	3	0,7
CENTRO MEDICO IMBANACO	1	1	2	0,4
CLINICA COMFENALCO	2	0	2	0,4
CLINICA VERSALLES SA	2	0	2	0,4
IPS COMFANDI EL PRADO	1	1	2	0,4
PS LA ISLA - ESE NORTE	2	0	2	0,4
PS PORVENIR - ESE NORTE	2	0	2	0,4
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS MONTEBELLO	2	0	2	0,4
RED DE SALUD DE LADERA ESE CS MELENDEZ	2	0	2	0,4
SALUD CENTRO-HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	1	1	2	0,4
SALUD CENTRO-PS ALFONSO YUNG	2	0	2	0,4
ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE SAVILLACOLOMBIA	1	0	1	0,2
CLINICA COLSANITAS SA SEBASTIAN DE BELALCAZAR	1	0	1	0,2
CLINICA ORIENTE LTDA VILLACOLOMBIA	1	0	1	0,2
FUNDACION DE ESPECIALISTAS DEL EDIFICIO COOMEVA N	1	0	1	0,2
PS SIETE DE AGOSTO - ESE NORTE	1	0	1	0,2
RED DE SALUD DE LADERA ESE CS PRIMERO DE MAYO	1	0	1	0,2
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS LA BUITRERA	1	0	1	0,2
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS NAPOLES	1	0	1	0,2
RED DE SALUD DE LADERA ESE PS VISTA HERMOSA	1	0	1	0,2
SALUD CENTRO-CS RODEO	1	0	1	0,2
VIRREY SOLIS IPS VERSALLES	1	0	1	0,2
VIVIR1A IPS SA	1	0	1	0,2
TOTAL	401	47	448	100,0

Elaboro: Claudia Mora. Epidemióloga

Fuente: SIVIGILA 113 - Semana epidemiológica 52 de 2016

Figura 5. Desnutrición Aguda en menor de 5 años por Red prestadora. Cali – 2016



Elaboró: Claudia Mora. Epidemióloga Grupo Vigilancia en Salud Pública
 Fuente: SIVIGILA ficha 113 Cali año 2016

Tabla 5. Distribución de casos de Desnutrición Aguda en menor de 5 años por Comuna y grado de severidad. Cali año 2016

Comuna	Nivel de desnutrición aguda		Total	%
	Moderado	Severo		
1	7	1	8	1,8
2	2	0	2	0,4
3	3	0	3	0,7
4	10	0	10	2,2
5	1	0	1	0,2
6	20	0	20	4,5
7	7	1	8	1,8
8	3	0	3	0,7
9	1	0	1	0,2
10	4	0	4	0,9
11	1	1	2	0,4
12	2	0	2	0,4
13	68	5	73	16,3
14	41	3	44	9,8
15	73	5	78	17,4
16	9	1	10	2,2
17	4	0	4	0,9
18	17	3	20	4,5
19	0	1	1	0,2
20	12	3	15	3,3
21	78	4	82	18,3
22	0	1	1	0,2
Sin dato	34	18	52	11,6
Montebello	3	0	3	0,7
Buitrera	1	0	1	0,2
Total	401	47	448	100,0

Elaboro: Claudia Mora. Epidemióloga

Fuente: SIVIGILA 113. Semana 52 de 2016

Acciones desarrolladas:

- Socialización de la situación nutricional en el COVE Municipal a todos los prestadores y aseguradores del municipio.
- Participación en las mesas de trabajo interinstitucionales con el ICBF, Gobernación, Hospital Carlos Holmes Trujillo y Hospital Isaías Duarte Cansino.
- Socialización de la Ruta de Atención integral en Simposio de Investigaciones de la Universidad del Valle.

Informe elaborado por:

Claudia Patricia Mora Aguirre - Epidemióloga

Secretaria de Salud Pública Municipal Cali

Email: claudia.mora@cali.gov.co