



## INFORME SEMESTRAL EVENTO BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 24, CALDAS 2021

**Julieth Tatiana Vásquez Arcila**

Referente evento Bajo Peso al Nacer  
Vigilancia en salud Pública

**Mauricio Andrés Arias Hernández**

Técnico en sistemas

Dirección Territorial de Salud de Caldas

juliethtatianavasquezarcila@gmail.com

### 1. INTRODUCCIÓN

Según la OMS, el bajo peso al nacer hace referencia a aquellos individuos que nacen con un peso inferior a 2500 g. Este indicador representa un problema importante en salud pública, debido a que las implicaciones de esta condición se pueden manifestar a corto y largo plazo, afectando la salud de quienes la padecen. Para 2017, aproximadamente el 20% de los niños nacidos en todo el mundo tuvieron un peso inferior a 2500 g al nacer, porcentaje que representa uno 20 millones de niños cada año. <sup>(1)</sup>

El evento bajo peso al nacer, es una de las mayores causas de mortalidad perinatal a nivel mundial; la cual genera condiciones poco favorables para el desarrollo físico y cognitivo de los menores e influye determinantemente en tener una vida sana en la niñez y adultez, explicado inicialmente por las condiciones sociales y económicas desfavorables que, en lo general, se traducen en altas tasas de mortalidad materna y perinatal, que pudiesen modificarse de alguna manera al evaluar la situación social, cultural, económica y política, la cobertura, eficacia y eficiencia de los servicios de salud y las condiciones de educación, alimentación y vivienda, generando intervenciones que modifiquen los factores de riesgo de cada persona.

Por lo anterior los Objetivos del Milenio (ODM) lanzados en el año 2000 y continúa vigente hoy con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2016- 2030, motiva a los países a trabajar en la salud materno-infantil como el principal mecanismo para sobrevivir y tener un crecimiento y desarrollo saludable.<sup>(2)</sup>

Es conocido que, aunque se avanzó en los Objetivos del Milenio, no se logró cumplirlos y aún persisten problemas de Bajo Peso al Nacer, mortalidad infantil y materna, pobreza, diferencias en educación, en género, en acceso a la salud entre la ruralidad y la población urbana, falta de oportunidades, desplazamiento forzado, diferencias entre las poblaciones por etnia/raza, entre otros, continúan presentes.



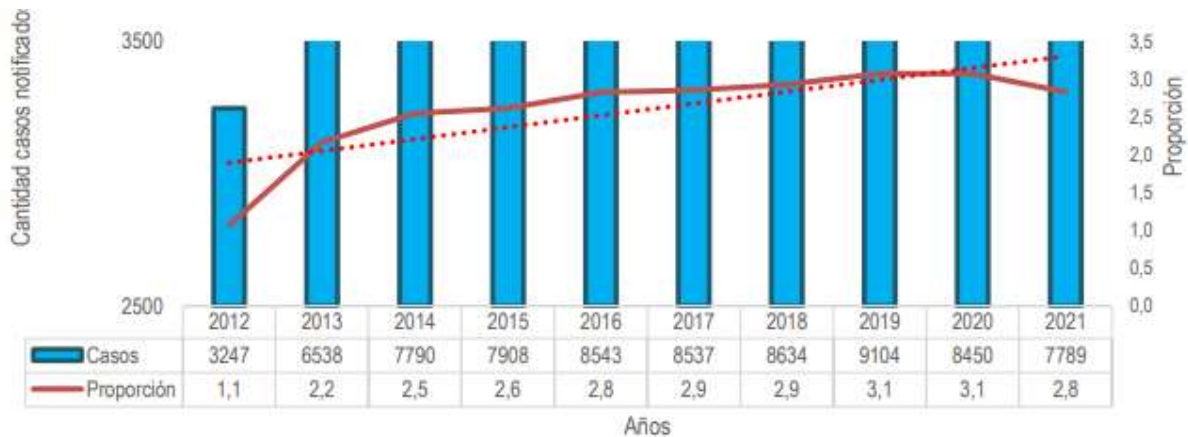
Es necesario un abordaje desde nuevas perspectivas en la atención primaria de salud (APS) con centrándose en los aspectos de prevención y promoción en todos los entornos, especialmente en el hogar y la comunidad enfocándose en cambiar los factores de riesgo modificables asociados al bajo peso al nacer a término.

## Comportamiento en Colombia

En Colombia en el año 2020, los departamentos y ciudades principales con las proporciones más altas de bajo peso al nacer a término fueron Bogotá, Cundinamarca y Boyacá con una prevalencia de 13.53, 11.23, 10.02, respectivamente. Adicionalmente, para el año 2021, los departamentos y ciudades principales con la proporción más alta en este evento fueron San Andrés, Bogotá, Cundinamarca con una prevalencia de 20.00, 15.10 y 11.78, respectivamente (2).

En Colombia a periodo epidemiológico VI se presentaron 7.789 casos con una proporción de 2,8%, al mismo periodo epidemiológico del año 2020 se presentaron 8.450 casos, una diferencia de 661 casos. (3) (grafica 1)

**Grafica 1. Comportamiento de bajo peso al nacer a término, a periodo VI, años 2012 a 2021, Colombia**



Fuente: informe de evento. Instituto nacional de salud

## 2. OBJETIVOS

- Difundir el comportamiento del evento de vigilancia epidemiológica de bajo peso al nacer a término, con corte a semana epidemiológica 24 de 2021 (primer semestre) en el departamento de Caldas, con el fin de orientar la toma de decisiones y el monitoreo del comportamiento de los eventos que inciden en la salud infantil del departamento.
- Analizar de forma individual y agregada los datos estadísticos para cada uno del evento bajo peso al nacer a término, desde el componente demográfico, social y clínico, estableciendo los principales determinantes que contribuyeron de forma directa e indirecta en la ocurrencia de dicho evento, con el fin de fortalecer el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas en el departamento de Caldas.

## 3. MATERIALES Y MÉTODOS

Para la creación de este informe se realizó un estudio de tipo descriptivo retrospectivo el cual caracteriza la situación epidemiológica del bajo peso al nacer a término del departamento de Caldas año 2021. La población en estudio fueron los casos de bajo peso al nacer a término notificados al sistema de vigilancia epidemiológica -SIVIGILA-hasta la semana epidemiológica 24 de 2021.

Variables cuantitativas de razón discretas: edad de la madre, peso y talla al nacer, peso al momento del seguimiento del caso, edad gestacional al nacimiento, perímetro cefálico, controles prenatales, número de hijos vivos, multiplicidad del embarazo, trimestre de la gestación, peso y talla pre- gestacional y clasificación del bajo peso.

## 4. DEFINICION DE CASO

Se define bajo peso al nacer a término:

- Bajo peso al nacer: Recién nacido con peso igual o menor de 2.499 gramos.
- Muy bajo peso al nacer: Recién nacido con peso igual o menor de 1.499 gramos.
- Caso confirmado: Recién nacido de 37 o mas semanas de gestación cuyo, pero al nacer registrado sea < 2.499 gr.(4)

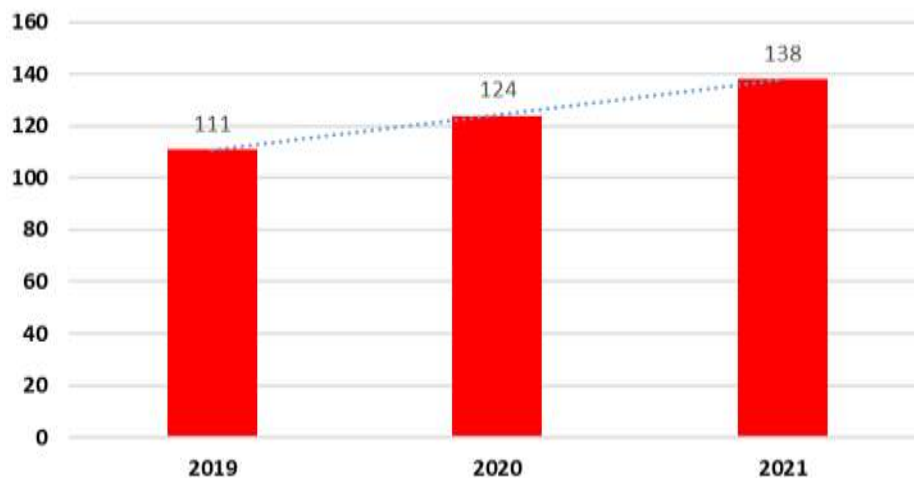
## 5. HALLAZGOS

En este análisis se presenta el comportamiento de la vigilancia del evento Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) en el departamento de Caldas a semana epidemiológica 24 de 2021, que proporcione información clave para la toma de decisiones y fortalecimiento de los programas de promoción y prevención, en las gestantes y recién nacidos.

### Comportamiento del evento

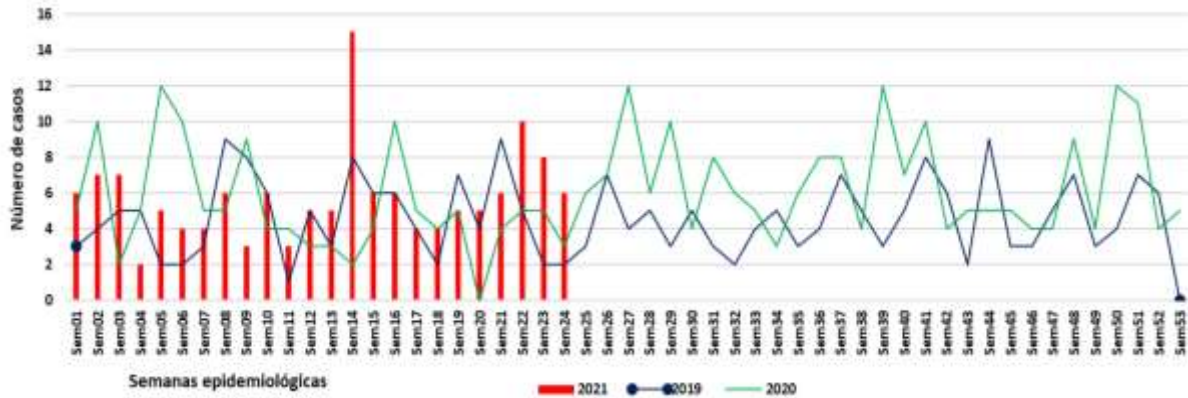
En la gráfica 2, se observa la tendencia de casos de bajo peso al nacer en el departamento de Caldas. A semana epidemiológica 24 de 2021 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 138 casos, al mismo periodo de 2019 se reportaron 111 casos y el año 2020 notificó 124 casos. Al comparar los años 2019 y 2021 se observa un incremento de 27 casos y observando los años 2020 y 2021 se observa un incremento de 14 casos.

**Gráfico N° 2. Tendencia de casos de bajo peso al nacer en Caldas, semana epidemiológica 24, años 2019 a 2021**



Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas.

Hasta la semana epidemiológica 24 del 2021 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica 138 casos de bajo peso al nacer a término, 15 casos en la semana 14, 5 en la semana 22 y 10 casos notificados en la semana epidemiológica 22 (ver gráfica 3).

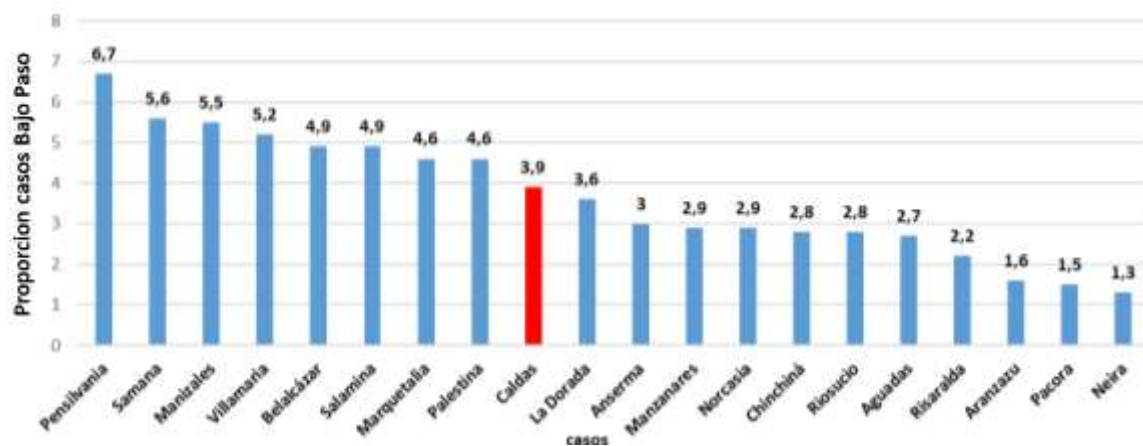
**Gráfica N° 3. Distribución de casos por semanas epidemiológicas 24, Caldas 2021**


Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas.

## 5.1 Indicadores

Se observa que la proporción departamental de bajo peso al nacer a término a semana epidemiológica 24 de 2021 es de 3,9 por cada 1000 nacidos vivos.

El 47,5% (n=12) de los municipios que notificaron casos, están por encima de la proporción departamental, siendo Palestina, Samaná, Manizales, Villamaría, Belalcazar, Salamina, Marquetalia, Palestina son los que presentan la proporción más alta. La menor proporción se registró en los municipios de Aranzazu, Pacora y Neira. (grafica 4).

**Gráfica 4. Proporción de bajo peso al nacer a término por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 24 del 2021**


Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas.

En la tabla N°1 se observa que el municipio de Pensilvania presenta una proporción del 6,7%(n=4) Samaná el 5,6%(n=2), Manizales reporto una proporción del 5,5%(n=74), Villamaría, con 5,2% (n=11) Belalcázar con 4,9%(n=2) Salamina con 4,9% (n=3), Marquetalia y Palestina 4,6%(n=3) respectivamente.

**Tabla N° 1. Proporción de bajo peso al nacer a término por municipio de residencia de la madre, semana 24 2021. Caldas**

Municipio	Casos	Nacidos Vivos	Proporción
Aguadas	2	75	2,7
Anserma	3	101	3,0
Aranzazu	1	61	1,6
Belalcázar	2	41	4,9
Chinchiná	6	218	2,8
La Dorada	12	337	3,6
Manizales	74	1348	5,5
Manzanares	1	35	2,9
Marquetalia	3	65	4,6
Neira	1	77	1,3
Norcasia	1	35	2,9
Pacora	1	66	1,5
Palestina	4	87	4,6
Pensilvania	4	60	6,7
Riosucio	6	215	2,8
Risaralda	1	46	2,2
Salamina	3	61	4,9
Samaná	2	36	5,6
Villamaría	11	212	5,2
Total	138	3503	3,9

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas

De acuerdo con el dato de nacidos vivos, se evidencia que la proporción de notificación en adolescentes en el departamento es de 14,49; y la proporción de bajo peso al nacer a término en adolescentes en el departamento es de 0,57, las mayores proporciones la presentaron los municipios de Aguadas, Anserma, Samaná y Belalcazar, La Dorada, Manizales, Riosucio y Villamaría.

Los municipios de Aranzazu, Chinchiná, Manzanares, Marquetalia, Neira, Norcasia, Pacora, Palestina, Pensilvania, Risaralda y Salamina presentaron una proporción en la notificación en adolescentes entre 10 y 19 años de 0,00 (tabla 2).

**Tabla N° 2. Proporción de bajo peso al nacer a término en adolescentes, semana 24 Caldas 2021**

Municipio	Casos	Notificación	Nacidos vivos	Proporción de notificación en adolescentes 10 y 19 años	Proporción bajo peso al nacer a término en adolescentes
Aguadas	1	2	75	50,00	1,33
Anserma	1	3	101	33,33	0,99
Aranzazu		1	61	0,00	0,00
Belalcázar	1	2	41	50,00	2,44
Chinchiná		6	218	0,00	0,00
La Dorada	2	12	337	16,67	0,59
Manizales	11	74	1348	14,86	0,82
Manzanares		1	35	0,00	0,00
Marquetalia		3	65	0,00	0,00
Neira		1	77	0,00	0,00
Norcasia		1	35	0,00	0,00
Pacora		1	66	0,00	0,00
Palestina		4	87	0,00	0,00
Pensilvania		4	60	0,00	0,00
Riosucio	1	6	215	16,67	0,47
Risaralda		1	46	0,00	0,00
Salamina		3	61	0,00	0,00
Samaná	2	2	36	100,00	5,56
Villamaría	1	11	212	9,09	0,47
Total	20	138	3503	14,49	0,57

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas

## 5.2 Comportamiento de otras variables de interés

La mayor proporción de casos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica a semana epidemiológica 24 de 2021, son hijos de mujeres con edad entre los 20 a 34 años con 71,74% (n=99) casos, seguidos de las madres con edades entre los 15 a 19 años con 13,77% (n=19) casos y madres en edades de 35 y más con 13,77% (n=19). (tabla 3).

**Tabla N° 3 Proporción de bajo peso al nacer a término según edad de la madre, semanas epidemiológicas 24, Caldas 2021**

Grupo de edad	Casos	%	Nacidos Vivos	Proporción
<15	1	0,72	17	5,88
15 – 19	19	13,77	559	3,40
20 – 34	99	71,74	2500	3,96
35 y mas	19	13,77	427	4,45
Total	138	100,00	3503	3,94

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas.

En relación con los resultados sociodemográficos, el mayor porcentaje de casos notificados corresponde a sexo femenino con el 60,87% (n=84), según la pertenencia étnica se notificó en Otro el 94,20% que corresponde a (n=130) casos, en cuanto al tipo de régimen de salud, la mayor notificación se presentó en el régimen contributivo con el 52,90% (n=73), seguido por el régimen subsidiado con el 40,58% (n=56); El mayor porcentaje de las madres de los niños con bajo peso al nacer se encontró en edades entre 20 a 24 años con el 31,16% (n=43) casos y predominan en la cabecera municipal con el 86,23% (n=119) (tabla 4).

**Tabla 4. Bajo peso al nacer según datos demográficos, semanas epidemiológicas 24, Caldas 2021**

Variable	Categoría	No	%
Sexo	Femenino	84	60,87
	Masculino	54	39,13
P. Étnica	Indígena	7	5,07
	Raizal	1	0,72
	Otro	130	94,20
Tipo de régimen en salud	Contributivo	73	52,90
	Excepción	2	1,45
	No Asegurado	7	5,07
	Subsidiado	56	40,58
Grupos de edad	10 a 14 Años	1	0,72
	15 a 19 Años	19	13,77
	20 a 24 Años	43	31,16
	25 a 29 Años	34	24,64
	30 a 34 Años	22	15,94
	35 a 39 Años	15	10,87
	40 a 44 Años	3	2,17
	45 a 49 Años	1	0,72



Zona ocurrencia	Cabecera Municipal	119	86,23
	Centro Poblado	3	2,17
	Rural Disperso	16	11,59

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas

### 5.3 Indicadores del evento

Al realizar seguimiento a la oportunidad y calidad en la notificación del departamento de Caldas, la cual debe ser inmediata o semanal y obligatoria según lineamientos del Instituto Nacional de Salud, se observa que la oportunidad en el departamento es del 90,7% porcentaje que se encuentra por encima comparado con el nivel nacional; 9 de los 20 municipios notificaron oportunamente con un 100% a semana epidemiológica 24 de 2021, se observa que el municipio de Marmato tiene un porcentaje de oportunidad de 0,0 en este primer semestre del año (tabla 5).

**Tabla N° 5. Oportunidad en la notificación del bajo peso al nacer a término semanas epidemiológicas 24, Caldas 2021**

Municipio	Casos SIVIGILA	Casos RUAF	% Oportunidad
Aguadas	2	3	66,67
Anserma	3	2	150,00
Aranzazu	1	1	100,00
Belalcázar	2	1	200,00
Chinchiná	6	7	85,71
La Dorada	12	14	85,71
Manizales	74	78	105,41
Manzanares	1	1	100,00
Marmato	0	1	0,00
Marquetalia	3	4	75,00
Neira	1	1	100,00
Norcasia	1	2	50,00
Pacora	1	2	50,00
Palestina	4	4	100,00
Pensilvania	4	5	80,00
Riosucio	6	6	100,00
Risaralda	1	2	50,00
Salamina	3	3	100,00
Samaná	2	1	50,00
Villamaría	11	14	78,57
Total	138	152	90,79

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas



El análisis de incremento/decremento de casos por bajo peso al nacer a término a semana epidemiológica 24 de 2021 indicó que de los 19 municipios que notificaron, 2 incrementaron los casos y 17 municipios presentaron decremento de los casos en los últimos 4 años.

El municipio de Manizales notifico 74 casos, seguido por La Dorada con 12 casos, Villamaría 11 casos, Chinchiná y Riosucio 6 casos respectivamente, Palestina y Pensilvania 4 casos, Marquetalia y Salamina 3 casos, Aguadas, Belalcázar y Samaná reportaron 3 casos, Aranzazu, Manzanares, Neira, Norcasia, Pacora, Risaralda notificaron 1 caso, respectivamente. (tabla 6)

**Tabla 6. Incremento, decremento de casos de bajo peso al nacer por municipio de residencia, Caldas, 2021**

Municipio	2021	Promedio esperado últimos 4 años	Diferencia entre esperado y Notificado
Aguadas	2	7	-5
Anserma	3	6	-3
Aranzazu	1	2	-1
Belalcázar	2	4	-2
Chinchiná	6	14	-8
La Dorada	12	20	-8
Manizales	74	127	-53
Manzanares	1	7	-6
Marquetalia	3	2	1
Neira	1	7	-6
Norcasia	1	0	1
Pacora	1	3	-2
Palestina	4	5	-1
Pensilvania	4	6	-2
Riosucio	6	14	-8
Risaralda	1	3	-2
Salamina	3	6	-3
Samaná	2	2	0
Villamaría	11	14	-3
Total	138	247	-109

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas.



## 6. DISCUSIÓN

El departamento de Caldas en los últimos años, ha presentado cambios importantes en su estructura demográfica, en donde el descenso de la natalidad, la migración de la población joven y el aumento en la esperanza de vida han llevado a cambios de estilos de vida para la población Caldense.

En el 2020 en Caldas el porcentaje de bajo peso nacer a término fue 4.2%, este porcentaje fue inferior al registrado en Colombia que fue de 9,2%.<sup>(3)</sup> El análisis de la diferencia relativa mostro que hay una diferencia estadísticamente significativa a favor del departamento observándose que se encuentra 5 puntos por debajo comparado con el país; sin embargo el comportamiento de bajo peso al nacer a término en el departamento de Caldas, presenta una tendencia al aumento en general, este aumento se presenta en mayor proporción en niños de madres jóvenes entre 20-35 años, siendo necesario dirigir acciones enfocadas en los determinantes sociales de esta población gestante, buscando minimizar factores de riesgo por programas nacionales y departamentales.

El bajo peso al nacer fue mayor en las madres pertenecientes al régimen contributivo del SGSSS. En este caso, los programas de alimentación familiar, y en especial, los dirigidos a las madres gestantes, podrían ser un factor protector en las gestantes de régimen subsidiado, ya que estas son las directas beneficiarias de dichos programas, el bajo peso fue mayor en el área urbana, por lo que es necesario evaluar la posible relación existente entre el régimen de seguridad social en salud y el área de residencia materna, pues en Colombia según la ENDS en el área rural la proporción de afiliados al régimen subsidiado es mucho mayor que en el área urbana.<sup>(5)</sup>

En conclusión, es importante fortalecer los procesos y acciones de salud pública que garanticen un adecuado seguimiento a las mujeres gestantes, donde se pueden logre identificar embarazos de riesgo y generar acciones para prevenir nacimientos prematuros. Adicionalmente, esta condición también puede estar asociada a causas multifactoriales entre las que se encuentran características nutricionales, demográficas, económicas, ambientales, sociales y culturales, que pueden incidir directamente sobre la salud del neonato.



## 7. CONCLUSIONES

1. A semana epidemiológica 24 de 2021 se han notificados al sistema de vigilancia epidemiológica 138 casos, al mismo periodo de 2019 se reportaron 111 casos y el año 2020 notificó 124 casos.
2. La proporción departamental de bajo peso al nacer a término a semana epidemiológica 24 de 2021 es de 3,9 por cada 1000 nacidos vivos.
3. Palestina, Samaná, Manizales, Villamaría, Belalcazar, Salamina, Marquetalia, Palestina están por encima de la proporción departamental de bajo peso al nacer a término, la menor proporción se registró en los municipios de Aranzazu, Pacora y Neira.
4. El mayor porcentaje de casos notificados son hijos de mujeres con edad entre los 20 a 34 años, seguidos de las madres con edades entre los 15 a 19 años.
5. El mayor porcentaje de casos notificados corresponde a sexo femenino con el 60,87% en cuanto al tipo de régimen la mayor notificación se presentó en el contributivo con el 52,90% y la mayor proporción predomina en la cabecera municipal con el 86,23%.
6. La oportunidad en el departamento es del 90,7%; 9 de los 20 municipios notificaron oportunamente con un 100% a semana epidemiológica 24 de 2021.
7. 19 municipios que notificaron a Sivigila Caldas, 2 incrementaron los casos y 17 municipios presentaron decremento de los casos en los últimos 4 años.



## 8.RECOMENDACIONES

1. Los entes territoriales, secretarías de Salud, EAPB, Instituciones prestadoras de salud deben promover campañas e Intervenciones de ámbito comunitario donde se fomente una nutrición adecuada para las adolescentes, Promoción del abandono del tabaquismo durante el embarazo y después de él, Paquetes de atención comunitarios que mejoren la interconexión y la derivación de los partos a centros asistenciales , Administración intermitente de suplementos de hierro y ácido fólico en las adolescentes y las mujeres en edad reproductiva que vivan en entornos con prevalencia de anemia y fortalecer las acciones para prevenir el paludismo durante el embarazo<sup>(6)</sup>
2. La secretaria de salud departamental y municipal deben continuar con la promoción y creación de campañas de información y educación en salud sexual y reproductiva a las mujeres, especialmente en gestantes y adolescentes, promoviendo la toma de decisiones asertivas y una sexualidad responsable.
3. Los programas de primera infancia, nutrición y vigilancia epidemiológica de la Dirección territorial de Salud de Caldas deben continuar implementando estrategias de educación y comunicación a las EAPB, IPS, Unidades Primarias Generadoras de Datos de los municipios del departamento de Caldas y secretarías de Salud, fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica, especialmente la notificación oportuna de los casos de alertas epidemiológicas y bajo peso al nacer a término.
4. Se debe fomentar y desarrollar las acciones de búsqueda activa comunitaria e institucional de menores que presenten condiciones vulnerables con el fin de prevenir las muertes evitables.
5. Es necesario continuar con la creación de estrategias y campañas que articulen los procesos de formación en la academia, ejercicio laboral y desempeño del Talento Humano en Salud entorno a las necesidades de salud de la primera infancia en el departamento de Caldas, con el fin de identificar, captar y brindar atención oportuna a los niños caldenses.



## 9. BIBLIOGRAFIA

1. OMS. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre bajo peso al nacer. Recuperado de:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.5\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf)
2. DANE. (2021). Datos de nacimientos en Colombia. Recuperado de:  
<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientoS>
3. Informe de evento bajo peso al nacer a término. Instituto nacional de salud.  
<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>
4. Protocolo bajo peso al nacer a término. Instituto nacional de salud.
5. Análisis del bajo peso al nacer en Colombia 2005-2009  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/29823/62115>
6. <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=low-birth-weight-90-P05491>

