

INFOGRAFÍA DE EVENTO

Desnutrición aguda en menores de 5 años

Período epidemiológico
V - 2026
Corte a 23/05/2026



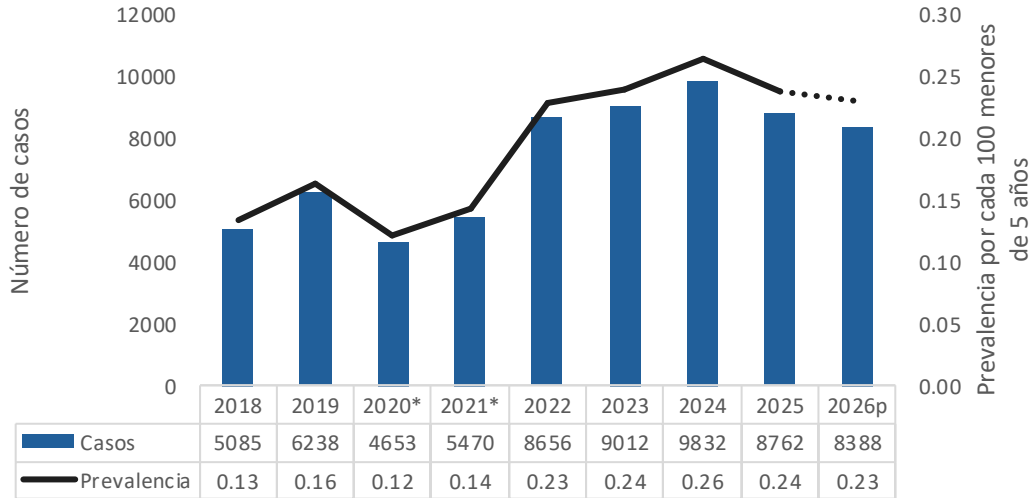
No. Casos **8 388**



Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años por entidad territorial de residencia

Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años, Colombia 2018 – 2026p, a PE V



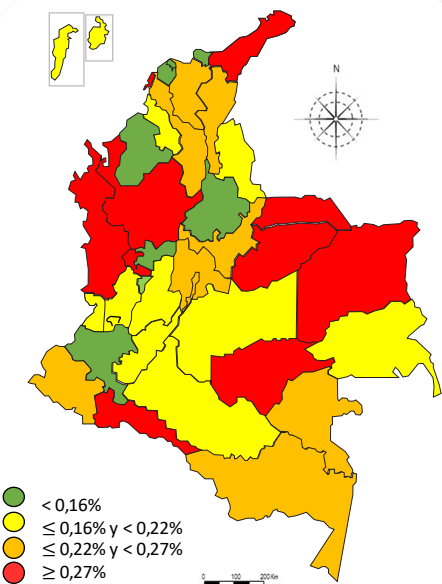
Variación porcentual de la prevalencia de desnutrición aguda, Colombia, 2018- 2026p a PE V

Año	Prevalencia por 100 menores de 5 años	Var. (%) frente a año anterior
2018	0,13	43,08%
2019	0,16	22,67%
2020	0,12	-25,41%
2021	0,14	17,56%
2022	0,23	58,24%
2023	0,24	4,11%
2024	0,26	9,10%
2025p	0,24	-10,88%
2026p	0,23	-4,27%

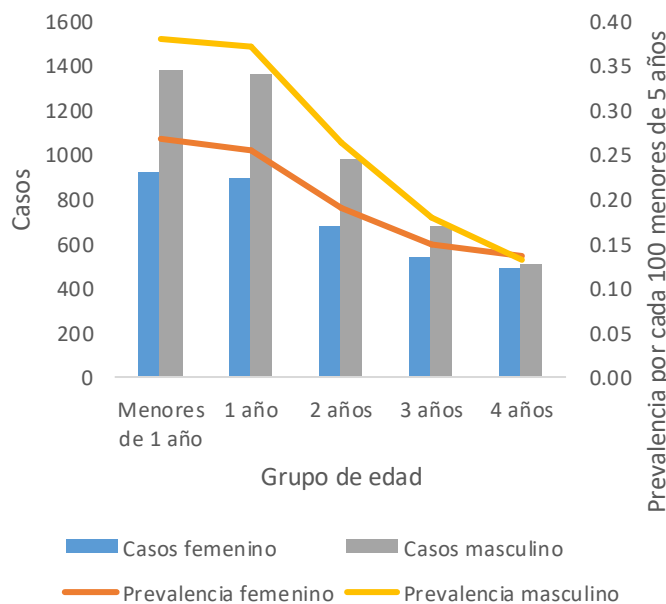
*Nota: 2020 y 2021 fueron años atípicos en la notificación del evento, porque se presentó menor asistencia a los servicios de salud a causa de las restricciones por COVID 19.

Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años por entidad territorial de residencia

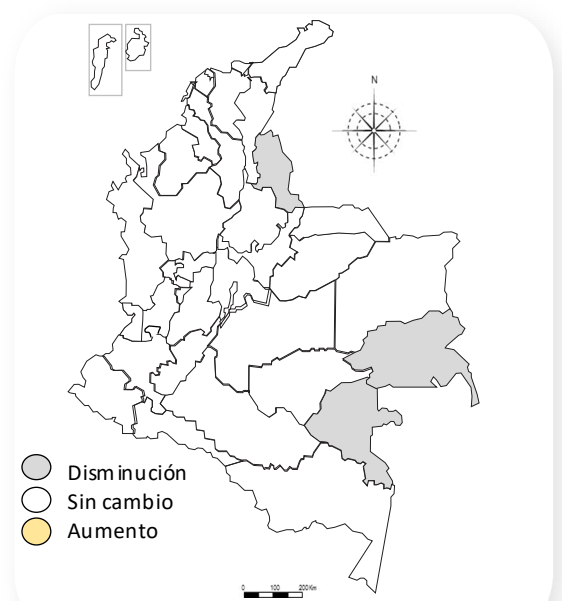
Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años, según departamento de residencia, Colombia, a PE V de 2026p



Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años, según sexo y edad, Colombia, a PE V 2025 - 2026p

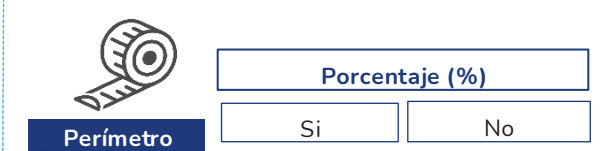
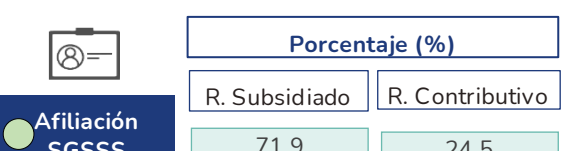
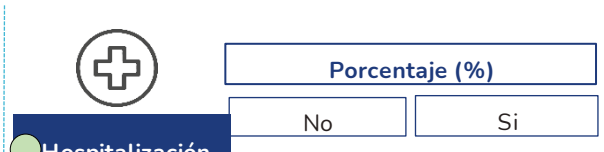
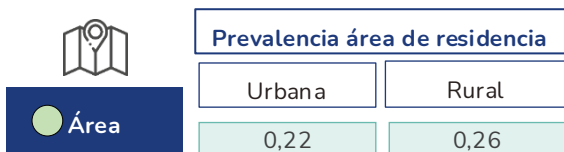


Comportamiento inusual de notificación de desnutrición aguda en menores de 5 años, según departamento, a PE V de 2026p



Comportamiento de variables de interés de desnutrición aguda en menores de 5 años, a PE V, 2026p

Comportamiento frente a 2025: ● Aumento ● Sin cambio ● Disminución



*Porcentaje sobre los casos con edades de 6 meses y más

INFOGRAFÍA DE EVENTO

Desnutrición aguda en menores de 5 años

Período epidemiológico
V - 2026
Corte a 23/05/2026



No. Casos **8 388**



Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Municipios con prevalencias de desnutrición aguda más altas, según categoría por número de habitantes, Colombia, PE V de 2026p

Departamento de residencia	Municipio de residencia (menos de 20.000 hab.)	Casos	Prevalencia por 100	Departamento de residencia	Municipio de residencia (entre 20.000 y 100.000)	Casos	Prevalencia por 100	Departamento de residencia	Municipio de residencia (más de 100.000 hab.)	Casos	Prevalencia por 100
Risaralda	Pueblo Rico	55	2,19	La Guajira	Manaure	125	0,96	La Guajira	Uribia	232	0,98
Boyacá	Sativasur	1	1,72	Arauca	Fortul	15	0,84	La Guajira	Riohacha	139	0,67
Boyacá	Monguí	5	1,63	Antioquia	Necoclí	31	0,83	Nariño	San Andrés de Tumaco	130	0,48
Santander	Galán	3	1,47	Cesar	Agustín Codazzi	52	0,82	Cundinamarca	Fusagasugá	43	0,47
Chocó	Bagadó	29	1,42	Antioquia	Frontino	15	0,78	Chocó	Quibdó	50	0,39
Boyacá	Socha	8	1,42	Cesar	Becerril	22	0,73	Antioquia	Turbo	44	0,37
Amazonas	Tarapacá (CD)	7	1,40	Antioquia	Dabeiba	18	0,72	La Guajira	Maicao	80	0,36
Nariño	La Tola	11	1,38	Chocó	Riosucio	17	0,72	Antioquia	Rionegro	31	0,35
Chocó	Unión Panamericana	9	1,35	Cesar	Pueblo Bello	35	0,71	Antioquia	Medellín	443	0,35
Meta	Mapiripán	13	1,32	Vichada	Puerto Carreño	16	0,70	Bolívar	Cartagena de Indias	230	0,31
Boyacá	Siachoque	6	1,22	Norte de Santander	Tibú	43	0,70	Arauca	Arauca	21	0,29
Antioquia	Vegachí	11	1,20	Chocó	Alto Baudó	25	0,67	Cundinamarca	Facatativá	30	0,26
Caquetá	Morelia	4	1,15	Antioquia	Amalfi	13	0,57	Cundinamarca	Soacha	157	0,26
Chocó	Medio Atrato	13	1,14	Nariño	El Charco	14	0,55	Bolívar	Magangué	34	0,26
Chocó	Lloró	22	1,13	Antioquia	Guame	19	0,55	Bogotá, D.C.	Bogotá, D.C.	1107	0,26
Risaralda	Mistrató	22	1,11	Putumayo	Orito	18	0,55	Boyacá	Sogamoso	21	0,26
Casanare	Sácama	2	1,11	Risaralda	La Virginia	9	0,54	Casanare	Yopal	37	0,25
Meta	Puerto Concordia	9	1,11	Magdalena	Santa Ana	15	0,54	Cundinamarca	Madrid	28	0,25
Antioquia	Murindó	8	1,07	Cundinamarca	Guaduas	9	0,53	Valle del Cauca	Cartago	17	0,25
Chocó	El Cantón del San Pablo	8	1,06	Casanare	Paz de Ariporo	19	0,53	Cundinamarca	Zipaquirá	26	0,25
Boyacá	Tipacoque	2	1,04	Putumayo	Puerto Asís	28	0,50	Risaralda	Dosquebradas	32	0,23
Amazonas	Puerto Arica (CD)	1	1,04	Magdalena	Plato	35	0,50	Valle del Cauca	Tuluá	27	0,22
Boyacá	Gámeza	4	1,04	Atlántico	Polonuevo	8	0,49	Huila	Neiva	65	0,22
Antioquia	Mutatá	13	1,01	Caldas	Samaná	6	0,48	Valle del Cauca	Cali	238	0,21
Chocó	Medio San Juan	13	1,01	Casanare	Villanueva	16	0,47	Cesar	Valledupar	113	0,21
Nariño	San Pedro de Cartago	4	0,97	Chocó	Bajo Baudó	20	0,46	Santander	Barrancabermeja	35	0,21

EAPB con mayor reporte de casos de desnutrición aguda, por régimen de afiliación al SGSSS, Colombia, a PE epidemiológico V de 2026p

EAPB Régimen Subsidiado	Casos	%	EAPB Régimen Contributivo	Casos	%
Nueva EPS SA Subsidiado	1254	14,95	Salud Total SA EPS	408	4,86
Coosalud ESS EPS-S	505	6,02	Sura EPS	340	4,05
Nueva EPSS	480	5,72	Sanitas EPS SA	311	3,71
Savia Salud	392	4,67	Nueva EPS	233	2,78
Mutual Ser ESS	384	4,58	Famisanar EPS LTDA	230	2,74
Capital Salud EPS-S	309	3,68	Nueva EPS Contributivo	157	1,87
Emssanar ESS	288	3,43	Compensar EPS	156	1,86
Asmet Salud ESS	268	3,20	SOS EPS	48	0,57
Anas Wayuu EPSI	265	3,16	Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud EPS-S	24	0,29
Cajacopi CCF	253	3,02	Coosalud ESSC	22	0,26
Salud Total SA Subsidiado	238	2,84	Comfenalco Valle EPS	22	0,26
Dusakawi EPSI	230	2,74	Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS-CM	20	0,24
EPS Sanitas SA CM	213	2,54	Savia Salud	16	0,19
CCF Comfasucre	145	1,73	Capital Salud EPSC	14	0,17
Famisanar EPSS	140	1,67			
Sura EPS	103	1,23	Salud Total SA EPS	408	4,86
Mallamas EPSI	99	1,18			
Pijaos Salud EPSI	91	1,08			
Comfachoco CCF	84	1,00			
Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud EPS-S	71	0,85			

Fuente: Sivigila período epidemiológico V, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2026p
La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan ajustes en la base de datos acorde a lo que explica el protocolo del evento.

INFOGRAFÍA DE EVENTO

Desnutrición aguda en menores de 5 años

Período epidemiológico
V - 2026
Corte a 23/05/2026

No. Casos **8 388**

Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Notificación de desnutrición aguda por entidad territorial de residencia, población indígena y migrante, Colombia, a PE V de 2026p

Entidad territorial	Casos	% población indígena	% población migrante	Prevalencia área urbana (x 100)	Prevalencia área rural (x 100)	Prevalencia general (x 100)
La Guajira	643	79,8	0,2	0,32	0,77	0,58
Chocó	367	58,0	0,0	0,57	0,57	0,57
Guaviare	33	27,3	0,0	0,35	0,45	0,40
Vichada	64	82,8	6,3	0,59	0,34	0,38
Arauca	80	31,3	1,3	0,19	0,61	0,34
Risaralda	188	39,4	2,1	0,25	0,52	0,32
Cartagena	230	0,0	0,0	0,34	0,11	0,31
Putumayo	93	7,5	1,1	0,30	0,26	0,28
Casanare	105	10,5	1,9	0,23	0,38	0,27
Antioquia	1138	4,8	0,9	0,26	0,30	0,27
Bogotá D.C	1107	0,7	2,3	0,26	0,06	0,26
Amazonas	25	80,0	0,0	0,13	0,39	0,26
Magdalena	229	2,6	0,0	0,30	0,21	0,26
Boyacá	209	1,0	1,9	0,24	0,26	0,25
Nariño	313	12,1	0,6	0,36	0,18	0,25
Cesar	334	31,1	0,6	0,19	0,38	0,25
Vaupés	13	92,3	0,0	0,19	0,25	0,24
Bolívar	248	0,0	0,0	0,19	0,28	0,23
Cundinamarca	514	0,6	1,6	0,23	0,21	0,23
Cali	238	0,0	2,1	0,21	0,18	0,21
Meta	179	15,1	1,1	0,19	0,26	0,21
Norte Santander	230	4,8	7,0	0,19	0,24	0,20
Sucre	171	1,2	0,6	0,20	0,20	0,20
Valle	251	2,4	0,8	0,21	0,15	0,19
Huila	178	1,1	0,6	0,17	0,17	0,17
Caquetá	66	1,5	0,0	0,19	0,13	0,17
San Andrés	7	0,0	0,0	0,15	0,20	0,16
Tolima	146	6,8	0,7	0,16	0,15	0,16
Guainía	12	75,0	8,3	0,22	0,12	0,16
Buenaventura	53	0,0	0,0	0,18	0,09	0,16
Caldas	81	7,4	0,0	0,12	0,21	0,14
Quindío	42	4,8	0,0	0,16	0,00	0,14
Córdoba	224	17,9	0,9	0,12	0,14	0,13
Santander	198	2,0	3,0	0,13	0,12	0,13
Santa Marta D.E	49	12,2	0,0	0,11	0,13	0,11
Atlántico	130	0,8	1,5	0,11	0,11	0,11
Cauca	132	17,4	0,0	0,16	0,09	0,11
Barranquilla	68	1,5	1,5	0,08	0,00	0,08
Extranjeros	41	22,0	NA	NA	NA	NA
Total Nacional	8388	15,5	1,2	0,22	0,26	0,23

Fuente: Sivigila período epidemiológico V, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2026p

*El cálculo de prevalencia y suma de casos no incluye las población extranjera reportada.

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan ajustes en la base de datos acorde a lo que explica el protocolo del evento.



No. Casos 8 388



Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Indicador de reincidencia de desnutrición aguda en menores de 5 años según entidad territorial de residencia, Colombia, PE V 2025 – 2026p

ET de residencia	2025		2026	
	n	%	n	%
Colombia	2703	30,8%	2035	24,3%
Guaviare	15	38,5%	13	39,4%
La Guajira	260	42,0%	226	35,1%
Antioquia	561	43,5%	372	32,7%
Huila	58	29,9%	56	31,5%
Buenaventura	33	40,2%	16	30,2%
Magdalena	110	35,5%	66	28,8%
Arauca	34	41,0%	23	28,8%
Bogotá D.C	419	35,2%	307	27,7%
Valle del Cauca	129	46,1%	69	27,5%
Putumayo	28	30,8%	25	26,9%
Cundinamarca	132	27,6%	127	24,7%
Meta	42	23,9%	43	24,0%
Quindío	7	23,3%	10	23,8%
Barranquilla	14	13,6%	16	23,5%
Sucre	33	22,9%	40	23,4%
Risaralda	57	28,5%	42	22,3%
Boyacá	58	26,6%	45	21,5%
Cesar	106	26,4%	71	21,3%
Cali	64	28,6%	50	21,0%
Tolima	26	21,1%	30	20,5%
Nariño	59	19,7%	63	20,1%
Casanare	31	29,5%	21	20,0%
Bolívar	37	16,1%	45	18,1%
Vichada	29	38,7%	11	17,2%
Córdoba	41	21,0%	38	17,0%
Caquetá	11	17,2%	11	16,7%
Guainía	2	8,3%	2	16,7%
Norte Santander	71	25,2%	37	16,1%
Amazonas	11	35,5%	4	16,0%
Atlántico	22	20,4%	19	14,6%
Cartagena	50	25,8%	33	14,3%
San Andrés	1	50,0%	1	14,3%
Chocó	74	19,1%	52	14,2%
Cauca	19	17,3%	15	11,4%
Caldas	12	17,9%	9	11,1%
Santander	35	15,6%	21	10,6%
Santa Marta D.E.	11	15,7%	5	10,2%
Vaupés	1	6,3%	1	7,7%

Fuente: Sivigila período epidemiológico V Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2026p

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan ajustes en la base de datos acorde a lo que explica el protocolo del evento.



No. Casos **8 388**



Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Análisis especiales: Población indígena



No. Casos

1304



Porcentaje (%)

Moderada

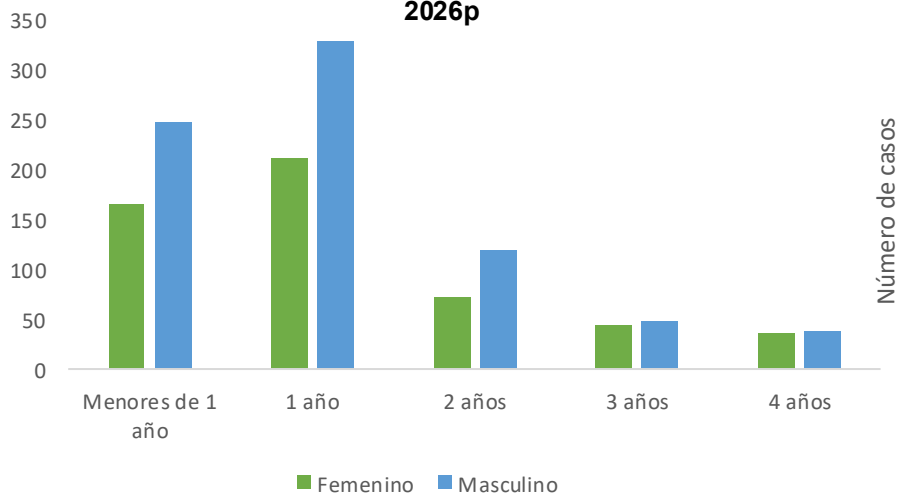
Severa

Tipo de DNT

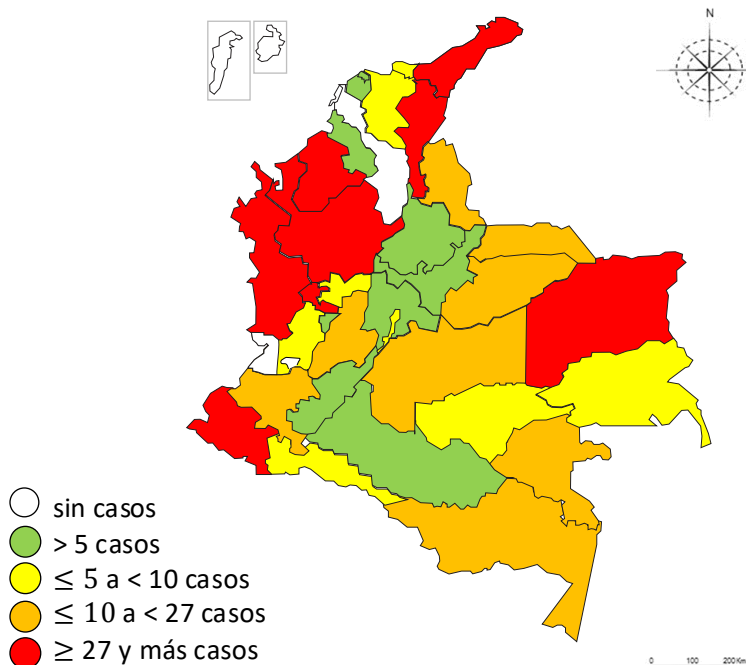
70,8

29,2

Casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en población indígena, según sexo y edad, Colombia, a PE V de 2026p



Casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en población indígena, según entidad territorial, Colombia, a PE V de 2026p



Análisis especiales: Población migrante



No. Casos

104



Porcentaje (%)

Moderada

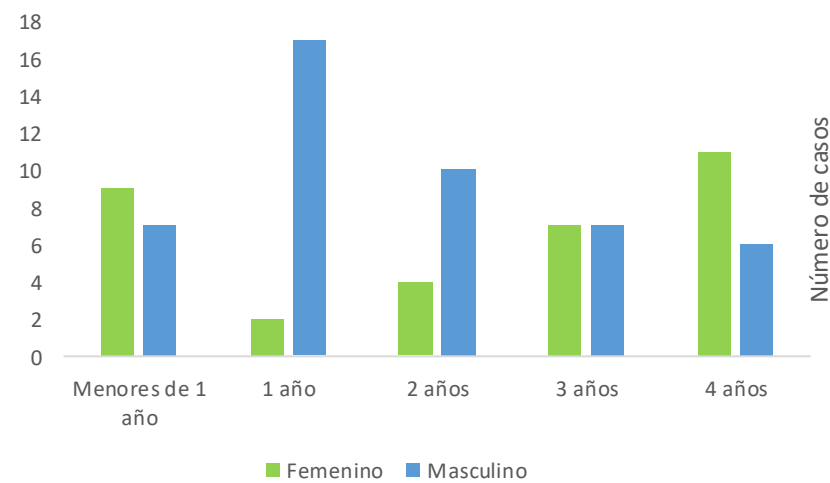
Severa

Tipo de DNT

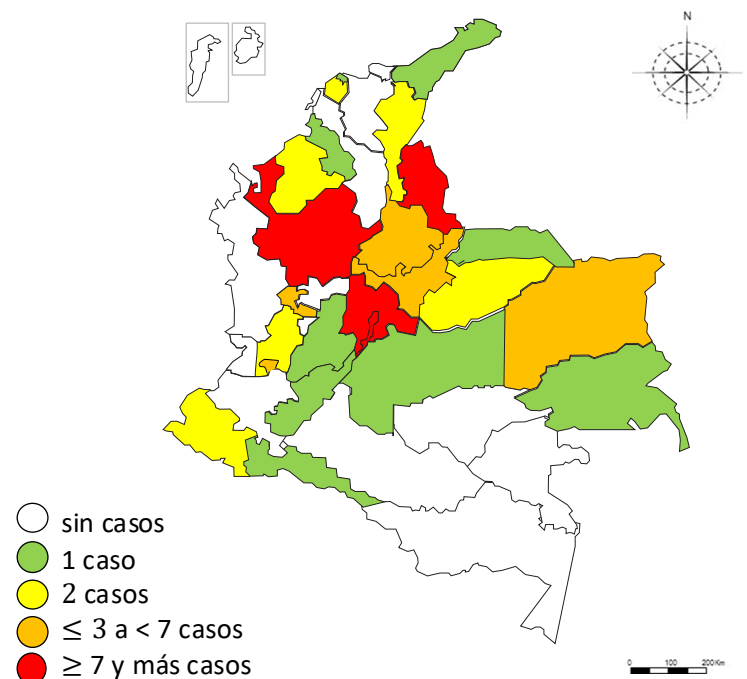
78,8

21,2

Casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en población migrante, según sexo y edad, Colombia, a PE V de 2026p



Casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en población migrante, según entidad territorial, Colombia, a PE V de 2026p



INFOGRAFÍA DE EVENTO

Desnutrición aguda en menores de 5 años

Período epidemiológico
V - 2026
Corte a 23/05/2026



No. Casos 8 388



Los valores de la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años 2026 son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila y el ajuste de denominadores DANE.

Ficha técnica

Informe descriptivo retrospectivo, que caracteriza la situación epidemiológica de la desnutrición aguda, moderada y severa en menores de cinco años en Colombia. La población en estudio fueron los casos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica -SIVIGILA- a periodo epidemiológico V de 2026, los denominadores utilizados para el análisis corresponden a las proyecciones de población DANE 2026 (act. Agosto 2026).

Se realiza la validación y depuración de los datos, de acuerdo con la definición de caso. Para el cálculo de prevalencia de los casos, se tuvo en cuenta la notificación a SIVIGILA entre 2017 a 2026 hasta semana epidemiológica 20.

Para el análisis de comportamientos inusuales, se usó la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2021 y 2025 con corte al periodo de tiempo por analizar, para aquellas entidades con un valor observado inferior a 30 casos; para aquellas entidades con un valor observado de 30 casos o más se utilizó la metodología de MMWR donde se establece una distribución de probabilidad a partir de la mediana del evento, teniendo en cuenta la variabilidad de las entidades territoriales con mayor incremento y decremento.

El perímetro braquial es una medida que se tiene en cuenta en niños y niñas mayores de 6 meses, para menores de 6 meses esta medida no aplica.

Se incluye en análisis la población indígena y extranjera ya que presentan un elevado número de casos para el evento en algunas entidades territoriales.

La población migrante se determina por variable de nacionalidad cruzada con el departamento de residencia del paciente. La población extranjera no residente del territorio se excluyó del análisis.

Variables de interés

Se analiza el comportamiento de las variables, sexo, edad, pertenencia étnica, aseguramiento, área de residencia, datos del nacimiento y clasificación de la desnutrición aguda. Las proporciones fueron calculadas con base en el total de casos notificados, incluyendo los casos notificados del exterior o departamento desconocido. El análisis de la información se realiza por entidad territorial de residencia.

María Camila Giraldo Vargas

Correo electrónico: mgiraldo@ins.gov.co

Equipo de vigilancia nutricional

Subdirección Prevención Vigilancia y Control

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en

Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400