



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

POBLACIONES ESPECIALES INDÍGENAS

P.E 9, Semana 1 a 36 (Del 01 enero al 06 de septiembre 2025)



TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCION	6
2	GENERALIDADES.....	7
3	eventoS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	8
3.1	Dengue (Código 210).....	8
3.2	Malaria (Código 465)	11
3.3	Leishmaniasis (Código 420)	14
3.1	3.4 Fiebre Amarilla (Código 310)	14
4	eventoS DE ENFERMEDADES inmunoprevenibles.....	14
4.1	Tosferina (Código 800).....	14
4.2	Tuberculosis (Código 813)	15
4.3	Desnutrición Aguda en Menores de 5 años (Código 113)	17
4.1	Mortalidad materna (Código 550).....	20

Lista de Tabla

Tabla 1. Casos de dengue probables y confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.....9

Tabla 2. Número de casos de dengue probables y confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1 a 36 de 2025.....10

Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de dengue probables y confirmados en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1 a 36 de 2025.....10

Tabla 4. Casos de malaria confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.....12

Tabla 5. Número de casos de malaria confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....12

Tabla 6. Características sociodemográficas de los casos de malaria en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....13

Tabla 7. Casos de tuberculosis confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.....16

Tabla 8. Número de casos de tuberculosis confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....16

Tabla 9. Características sociodemográficas de los casos de malaria en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....16

Tabla 10. Características sociodemográficas de los casos de desnutrición en menores de 5 años en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....18

Tabla 11. Casos de desnutrición en menor de 5 años probables y confirmados por clínica, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.....19

Tabla 12. Número de casos de desnutrición confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....20

Lista de Gráficas

- Gráfico 1.** Casos de dengue probables y confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1 a 36 de 2025.....8
- Gráfico 2.** Casos de malaria confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....12
- Gráfico 3.** Casos de tuberculosis confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.....15
- Gráfica 4.** Casos de desnutrición en menor de 5 años, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, SE 1-36 de 2025.....17

Lista de Mapas

Mapa 1. Casos de dengue por municipio, en población con pertenencia étnica indígena con procedencia el departamento de Putumayo, en las semanas epidemiológicas 1 a 36 del año 2025.	9
---	---

1 INTRODUCCION

Colombia es un país diverso en lo territorial, poblacional y cultural, esto se refleja en los grupos humanos que lo habitan, aspecto que ha venido cobrando gran importancia a partir del impulso en el escenario internacional de la cualificación de la normatividad existente y de la cual Colombia ha ratificado convenios y tratados; igualmente por la acción de diversas organizaciones y sectores indígenas en la búsqueda del reconocimiento y efectiva implementación de sus derechos fundamentales, económicos y sociales

Las organizaciones y pueblos indígenas han venido recuperando y sistematizando experiencias tanto de salud propia como de implementación y prestación de servicios de salud interculturales, en este marco han generado datos sobre morbilidad y mortalidad de las comunidades

Es en este contexto surge la necesidad de tener información que dé cuenta de la situación de salud de los pueblos indígenas de manera específica en el departamento del Putumayo teniendo en cuenta los principales eventos de salud pública que se vigilan teniendo en cuenta los lineamientos de vigilancia de salud pública emitidos por el Instituto Nacional de Salud.

2 GENERALIDADES

El presente informe es de tipo descriptivo retrospectivo sobre el comportamiento epidemiológico de estos eventos según las variables de persona, tiempo y lugar a partir de los casos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia durante el año 2025 corte primer periodo epidemiológico. Para el análisis, se incluyó la información de la notificación de los eventos de interés de salud pública a través del Sivigila para el departamento de Putumayo.

Las fuentes de información para la vigilancia de los eventos son:

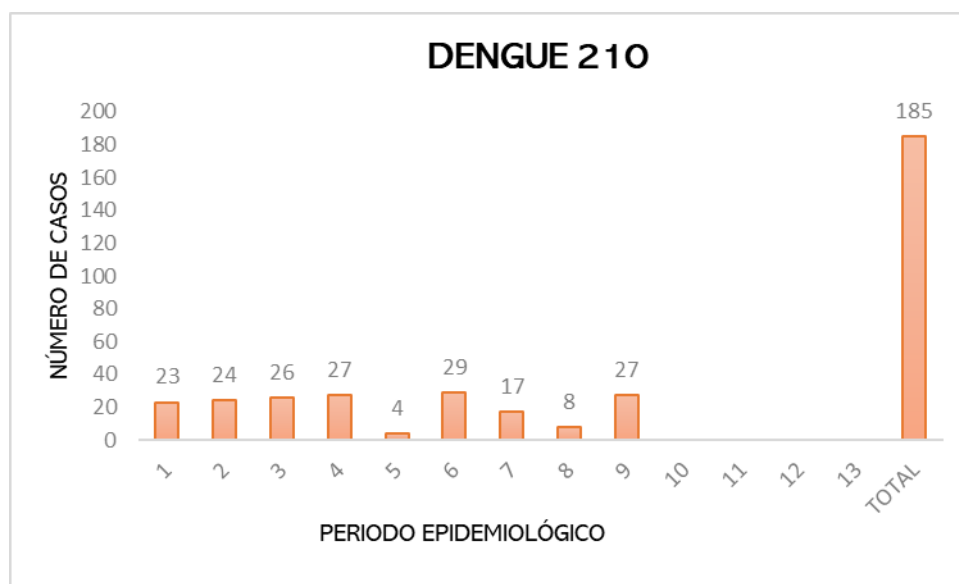
- Unidades notificadoras: Entidades sanitarias territoriales de carácter departamental y municipal, caracterizadas en el sistema de Vigilancia.

3 EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

3.1 Dengue (Código 210)

El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila, realiza de forma rutinaria un monitoreo de los eventos por Arbovirus, de este grupo, el evento con la mayor incidencia estimada en Colombia es dengue, al igual que en el departamento de Putumayo esto debido a sus condiciones geográficas que favorecen la presencia del vector en la mayoría de sus municipios. Durante el año 2025 se han presentado casos de dengue en cada uno de los municipios del medio y bajo putumayo para la población con pertenencia étnica indígenas en los diferentes pueblos presentes en el territorio y en general se puede evidenciar un comportamiento activo de este evento durante el inicio del año 2025 desde el periodo epidemiológico 1 hasta el PE 9 (SE 1 a la 36).

Gráfico 1. Casos de dengue probables y confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025



Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

Para el noveno periodo epidemiológico se presentaron 27 casos de dengue en población indígena.

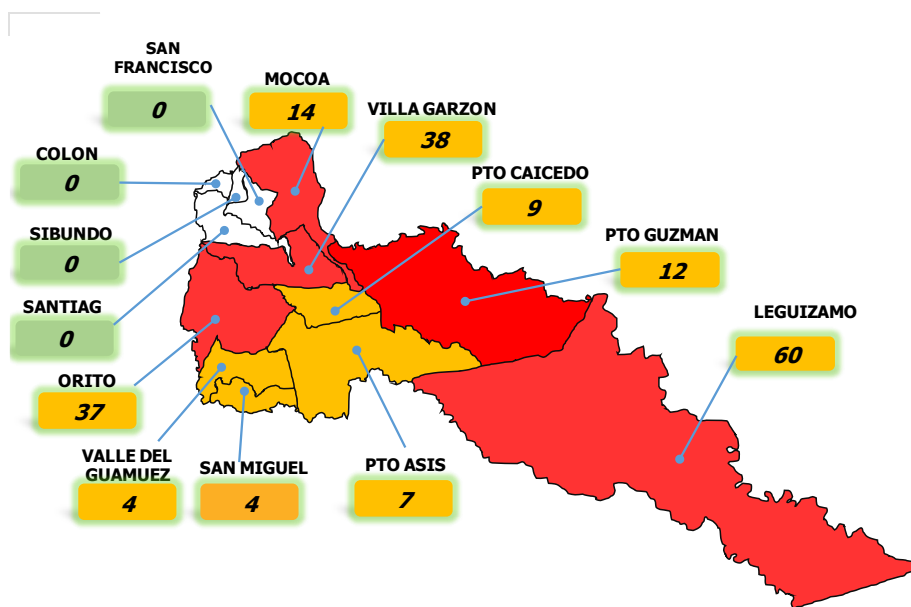
De acuerdo, al municipio de procedencia, se notificaron de la siguiente manera; Leguizamo (60) casos, Villagarzón (38) casos, Orito (37) casos, Mocoa (14) casos, Puerto Guzmán (12) casos, Puerto Caicedo (09) casos, Puerto Asís, (07) casos, Valle del Guamuez (04) casos y San Miguel (4) casos, para un total de 185 casos reportados en los 9 municipios endémicos.

Tabla 1. Casos de dengue probables y confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.

DENGUE														
MUNICIPIO	PE1	PE2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9	PE10	PE11	P12	P13	TOTAL
MOCOA	5	3	4	1	0	1	0	0	0					14
ORITO	3	8	3	8	2	5	3	1	4					37
PUERTO ASIS	0	0	1	2	0	2	2	0	0					7
PUERTO CAICEDO	1	1	3	0	0	0	1	2	1					9
PUERTO GUZMAN	1	0	1	3	0	0	1	1	5					12
LEGUIZAMO	10	2	8	5	1	15	4	1	14					60
SAN MIGUEL	0	0	1	1	0	0	0	0	2					4
VALLE DEL GUAMUEZ	0	1	1	1	0	0	1	0	0					4
VILLAGARZON	3	9	4	6	1	6	5	3	1					38
TOTAL	23	24	26	27	4	29	17	8	27	0	0	0	0	185

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

Mapa 1. Casos de dengue, por municipio de procedencia, en las comunidades indígenas, departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025



Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025.

De acuerdo al pueblo indígena, según tabla No. 2, el pueblo con mayor número de casos de dengue probables y confirmados en el año 2025 son los pueblos Inga con (30) casos, el pueblo AWA con (24) casos, KICHWA con (22) casos, los pastos con (20) casos, pueblo Murui (18) casos, Muruy con (14) casos, el pueblo Nasa tiene (14) casos, el pueblo Kamentsa con (8) casos, pueblo Siona con (7) casos, Los Quillacingas, Witotos y Páez (03) casos respectivamente, Embera Katio y Kofán (02) casos respectivamente y los pueblos Arhuaco, Kamsa y Guahibo de un (01) caso respectivamente.

Tabla 2. Número de casos de dengue probables y confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.

PUEBLO	CANTIDAD
INGA	30
AWA	24
KICHWA	22
PASTOS	20
MURUI	18
MURUY	14
NASA	14
EMBERA	12
KAMENTSA	8
SIONA	7
QUILLACINGA	3
PAEZ	3
WITOTO	3
EMBERA KATIO	2
KOFAN	2
ARHUACO	1
KAMSA	1
GUAHIBO	1
TOTAL	185

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de dengue probables y confirmados en las Comunidades Indígenas del Putumayo el 51% de los casos se registraron en personas de sexo masculino, mientras que para el sexo femenino se registra un 49% de los casos, el 82% de los casos pertenecen al régimen en salud subsidiado y teniendo en cuenta grupos de edad en los que se ha presentado casos de dengue se tiene un 17% en edades de 10 a 14 años, el 12% representa en edades de 15 a 19 años, el 11% corresponde a las edades comprendidas entre los 5 a 9 años, el 9% corresponde a las edades comprendidas, 0 a 4 años y 25-29; el 7% corresponde a edades de 35-39 años; EL 6% corresponde de 55 a 59 años de edad y el 5% representante a edad comprendidas entre los 20 a 24 años, quienes son los que mayor número de casos presentan de dengue.

De acuerdo al área de ocurrencia del caso el 52% de los casos ocurrieron en rural disperso, el 46% en cabecera municipal y el 2% a centro poblado. En cuanto a grupo poblacional el 88% corresponde a otros grupos poblacionales y el 12% a grupo de desplazados (Tabla 3).

Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de dengue probables y confirmados en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025

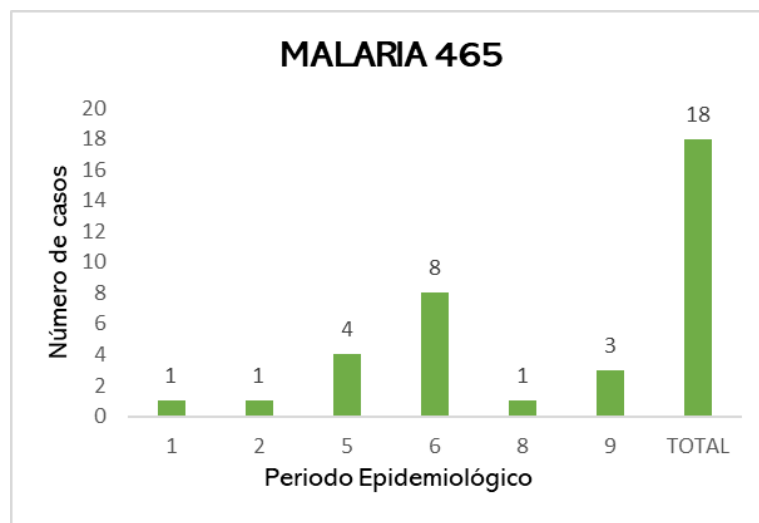
Edad	Cantidad	Porcentaje
0-4	17	9%
10-14	31	17%
15-19	22	12%
20-24	10	5%
25-29	17	9%
30-34	10	5%
35-39	13	7%
40-44	8	4%
45-49	5	3%
50-54	4	2%
55-59	11	6%
5-9	21	11%
60-64	6	3%
70-74	4	2%
75-79	6	3%
Total, general	185	100%
Sexo		
F	91	49%
M	94	51%
Régimen		
Contributivo	28	15%
Sin afiliación	2	1%
Especial	3	2%
Subsidiado	152	82%
Área		
Cabecera municipal	85	46%
Centro poblado	3	2%
Rural disperso	97	52%
Grupo poblacional		
desplazados	22	12%
Otros grupos poblacionales	163	88%

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

3.2 Malaria (Código 465)

Durante el año 2025 se han presentado casos de malaria en cada uno de los municipios del medio y bajo putumayo para la población con pertenencia étnica indígenas en los diferentes pueblos presentes en el territorio y en general se puede evidenciar un comportamiento activo de este evento durante el inicio del año 2025 desde el periodo epidemiológico 1 hasta el PE 9 (SE 1 a la 36).

Gráfico 2. Casos de malaria confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025



Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

En los periodos epidemiológicos 1 y 2 se presentaron de 1 caso respectivamente. Para el quinto periodo epidemiológico se presentaron 4 casos y para el periodo epidemiológico 6 se presentaron 6 casos, para el PE 8 se presentó 1 caso de malaria y para el PE se presentaron 3 casos de malaria en población indígena.

De acuerdo, al municipio de procedencia, se notificaron de la siguiente manera; Leguizamo (14) casos, Orito (03) casos y Puerto Guzmán (01) caso.

Tabla 4. Casos de malaria confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.

MALARIA														
MUNICIPIO	PE1	PE2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9	PE10	PE11	P12	P13	TOTAL
PUERTO GUZMAN	1	0	0	0	0	0	0	0	0					1
SAN MIGUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
ORITO	0	0	0	0	3	0	0	0	0					3
LEGUIZAMO	0	1	0	0	1	8	0	1	3					14
PUERTO ASIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
TOTAL	1	1	0	0	4	8	0	1	3	0	0	0	0	18

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo con el pueblo indígena, según tabla No. 5, el pueblo con igual número de casos de malaria es el pueblo Kichwa con nueve (12) casos, Kofán con tres (03) casos, Siona con dos (02) casos y Witoto con un (01) caso.

Tabla 5. Número de casos de malaria confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.

PUEBLO	CANTIDAD
KICHWA	12
KOFAN	3
SIONA	2
WITOTO	1
TOTAL	18

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de malaria en las Comunidades Indígenas del Putumayo el 56% de los casos se registraron en personas de sexo masculino mientras que para el sexo femenino se registra un 44% de los casos, el 72% de los casos pertenecen al régimen en salud subsidiado y teniendo en cuenta grupos de edad en los que se ha presentado casos de malaria se tiene un 11% en edades de 10 a 14; de 30 a 34 años y de 40 a 44 años, de 20 a 24 años; 25 a 29 años y de 60 a 64 años.

De acuerdo con el área de ocurrencia del caso el 89% de los casos ocurrieron en rural disperso y el 11% en centro poblado. En cuanto a grupo poblacional el 100% corresponde a otros grupos poblacionales (Tabla 6).

Tabla 6. Características sociodemográficas de los casos de malaria en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025

Edad	Cantidad	Porcentaje
10-14	2	11%
15-19	2	11%
20-24	2	11%
25-29	2	11%
30-34	2	11%
40-44	2	11%
45-49	1	6%
50-54	1	6%
5-9	1	6%
60-64	2	11%
65-69	1	6%
Total, general	18	100%
Sexo		
F	8	44%
M	10	56%
Régimen		
Contributivo	2	11%
Excepción	2	11%
Especial	1	6%
Subsidiado	13	72%
Área		

Centro poblado	2	11%
Rural disperso	16	89%
Grupo poblacional		
Otros grupos poblacionales	18	100%

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

3.3 Leishmaniasis (Código 420)

Para el segundo periodo epidemiológico comprendido en las semanas epidemiológica 1 a la 8 se ha presentado un (1) caso de leishmaniasis en población indígena perteneciente al pueblo INGA, edad 19 años, sexo masculino, con régimen de salud subsidiado según área de ocurrencia es rural disperso. Perteneciente al municipio de Sibundoy Putumayo.

Para el periodo epidemiológico 6 en las Semanas epidemiológicas 21 a la 24 se presentó un nuevo caso de leishmaniasis en población indígena perteneciente al pueblo indígena los pastos, 15 años de edad, sexo masculino, con régimen de salud subsidiado, área de ocurrencia rural disperso, perteneciente al municipio de Villagarzón, Putumayo, otros grupos poblacionales.

Para el periodo epidemiológico 9 en las *Semanas epidemiológicas 33 a la 36 NO se presentaron casos de LEISHMANIASIS en población indígena.*

3.1 3.4 Fiebre Amarilla (Código 310)

Para el PE 4 se presentaron dos (02) casos de fiebre amarilla en población indígena, del pueblo EMBERA, edades comprendidas entre 16 y 24 años, régimen de salud subsidiado, género masculino, ocurrencia área rural. Los dos casos pertenecientes al municipio de Orito. Y para el PE 5 se presentó un (01) caso de fiebre amarilla, en el municipio de Orito, pueblo indígena AWA, edad 72 años, masculino, área rural y régimen de salud subsidiado.

Para el periodo epidemiológico 9 en las *Semanas epidemiológicas 33 a la 36 NO se presentaron casos de FIEBRE AMARILLA en población indígena.*

4 EVENTOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

4.1 Tosferina (Código 800)

Es una enfermedad bacteriana altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración. A menudo se escucha un sonido "convulsivo" profundo cuando la persona trata de inspirar.

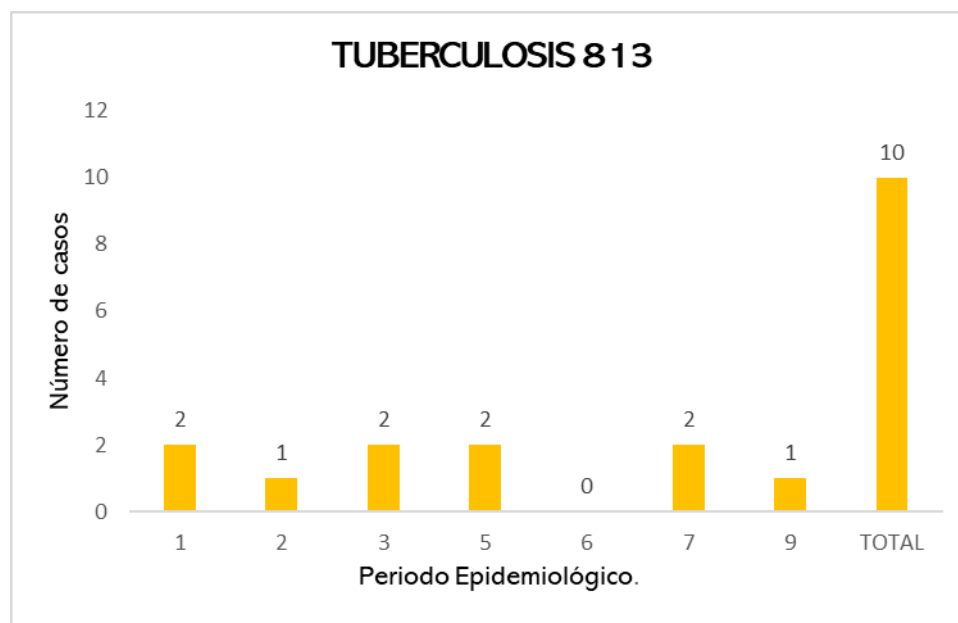
Para el periodo epidemiológico 9 en las *Semanas epidemiológicas 33 a la 36 NO se presentaron casos de TOSFERINA en población indígena.*

4.2 Tuberculosis (Código 813)

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que afecta principalmente los pulmones. La bacteria que causa la tuberculosis se contagia de persona a persona a través de pequeñas gotitas diseminadas en el aire al toser o estornudar y está clasificada como una de las principales causas de mortalidad por agente infeccioso. A los pueblos indígenas se les atribuye las más altas tasas de morbilidad y mortalidad por tuberculosis en comparación con los demás grupos étnicos puesto que su ubicación, desplazamiento y además el conflicto armado son unas de las principales barreras para poder acceder a los servicios de salud.

En el recorrido del año 2025 con corte del primer y segundo periodo epidemiológico que comprende las semanas epidemiológicas 1 a 8 se notificaron tres (3) casos de tuberculosis en población con pertenencia étnica indígena. Para el periodo epidemiológico 5 que comprende las semanas epidemiológicas de la 17 a la 20 se presentaron 2 nuevos casos, en el periodo epidemiológico 9 se presentó 1 nuevo caso de tuberculosis en población indígena.

Gráfico 3. Casos de tuberculosis confirmados, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025



Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo, al municipio de procedencia, se notificaron de la siguiente manera; Puerto Caicedo (03) casos, Puerto Asís (02) casos, Leguízamo, San Francisco, Sibundoy, San Miguel y Valle del Guamuez de un (01) caso respectivamente.

Tabla 7. Casos de tuberculosis confirmados por laboratorio, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.

TUBERCULOSIS													
MUNICIPIO	PE1	PE2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9	PE10	PE11	P12	TOTAL
PUERTO ASIS	0	0	0	0	2	0	0	0	0				2
PUERTO CAICEDO	2	0	0	0	0	0	1	0	0				3
LEGUIZAMO	0	0	0	0	0	0	1	0	0				1
SAN FRANCISO	0	1	0	0	0	0	0	0	0				1
SIBUNDOY	0	0	1	0	0	0	0	0	0				1
SAN MIGUEL	0	0	0	0	0	0	0	0	1				1
VALLE DEL GUAMUEZ	0	0	1	0	0	0	0	0	0				1
TOTAL	2	1	2	0	2	0	2	0	1				10

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo con el pueblo indígena, según tabla No. 8, el pueblo con casos de tuberculosis son Awá, Kamentsa, Pastos y Witoto de dos (02) casos respectivamente y el pueblo indígena Kichwa e inga de un (01) caso respectivamente.

Tabla 8. Número de casos de tuberculosis confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.

PUEBLO	CANTIDAD
AWA	2
KAMENTSА	2
PASTOS	2
WITOTO	2
INGA	1
KICHWA	1
TOTAL	10

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo a las características sociodemográficas de los casos de tuberculosis en las Comunidades Indígenas del Putumayo el 60% de los casos se registraron en personas de sexo femenino mientras que para el sexo masculino se registra un 40% de los casos, el 90% de los casos pertenecen al régimen de salud subsidiado y el 10% a régimen especial, teniendo en cuenta grupos de edad en los que se ha presentado casos de tuberculosis se tiene un 20% en edades de 20 a 24 años y de 55 a 59 años, el 10% representa en edades de 15 a 19 años; 30 a 34 años; 45 a 49 años, 75 a 79 años, y mayor de 85 años.

De acuerdo al área de ocurrencia del caso el 80% de los casos ocurrieron en rural disperso y el 20% en centro poblado. En cuanto a grupo poblacional el 100% corresponde a otros grupos poblacionales (Tabla 9).

Tabla 9. Características sociodemográficas de los casos de malaria en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025

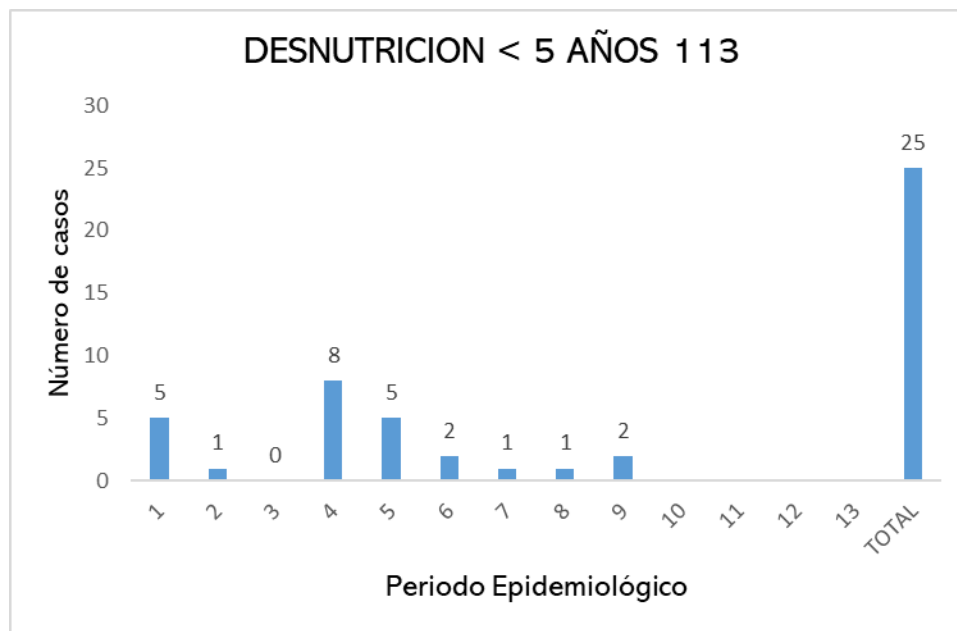
Edad	Cantidad	Porcentaje
15-19	1	10%
20-24	2	20%
30-34	1	10%
35-39	1	10%
45-49	1	10%
55-59	2	20%
75-79	1	10%
Mayor de 85	1	10%
Total, general	10	100%
Sexo		
F	6	60%
M	4	40%
Régimen		
Especial	1	10%
Subsidiado	9	90%
Área		
Centro poblado	2	20%
Rural disperso	8	80%
Grupo poblacional		
Otros grupos poblacionales	10	100%

Fuente: Base SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

4.3 Desnutrición Aguda en Menores de 5 años (Código 113)

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, que afecta principalmente a los niños y a las niñas. Se caracteriza por un deterioro de la condición corporal y alteración sistemática de las funciones orgánicas y psicosociales que en algunos casos son irreversibles. En el año 2025 con corte a semana epidemiológica 36 se han notificado veintitrés (25) casos para el evento desnutrición aguda en menores de 5 años en población con pertenencia étnica indígena del periodo epidemiológico 1 al 9. Los cuales pertenecen a los pueblos COREGUAJE, KOFAN, INGA, AWA, MURUY, SIONA, EMBERA CHAMI y PASTOS residentes en los municipios Mocoa, Puerto Asís, Puerto Caicedo, San Francisco, Santiago, Leguizamo y Valle del Guamuez.

Gráfica 4. Casos de desnutrición en menor de 5 años, en las comunidades indígenas, departamento del Putumayo, SE 1-36 de 2025.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo a las características sociodemográficas el 64% de los casos corresponden al sexo femenino y el 36% al sexo masculino, el 100% de los casos se encuentran en edades de 0 a 5 años. Según tipo de régimen en salud al que se encuentran afiliados el 88% corresponde a régimen en salud subsidiado, 8% al régimen especial y 4% contributivo. De acuerdo con el área de ocurrencia del caso el 72% de los casos ocurrieron rural disperso, 28% de los casos ocurrieron en cabecera municipal. En cuanto al grupo poblacional el 100% corresponde a otros grupos poblacionales.

Tabla 10. Características sociodemográficas de los casos de desnutrición en menores de 5 años en las comunidades indígenas del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.

Sexo	Cantidad	Porcentaje
F	16	64%
M	9	36%
TOTAL	25	100%
Régimen		
Contributivo	1	4%
Especial	2	8%
Subsidiado	22	88%
Área		
Cabecera municipal	7	28%
Rural disperso	18	72%
Grupo poblacional		

Otros grupos poblacionales	25	100%
----------------------------	----	------

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo, al municipio de procedencia, los casos de desnutrición en menores de 5 años notificados corresponden a los municipios de Puerto Asís seis (06) casos, Valle del Guamuez y San Miguel con tres (03) casos, los municipios de Colón, Mocoa, Orito, Puerto Caicedo, y Leguízamo de dos (02) casos respectivamente y los municipios de Orito, Santiago, San Francisco, y Villagarzón con dos (02) casos respectivamente.

Tabla 11. Casos de desnutrición en menor de 5 años probables y confirmados por clínica, en población con pertenencia étnica indígena según municipio de procedencia del departamento del Putumayo, durante el año 2025 en las semanas epidemiológicas 1 a 36.

DESNUTRICION MENOR DE 5 AÑOS														
MUNICIPIO	PE1	PE2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9	PE10	PE11	P12	P13	TOTAL
COLÓN	0	0	0	2	0	0	0	0	0					2
MOCOA	1	0	0	0	0	0	0	1	0					2
ORITO	0	0	0	2	0	0	0	0	0					2
PUERTO ASIS	2	0	0	2	1	0	0	0	1					6
PUERO CAICEDO	0	1	0	0	1	0	0	0	0					2
SAN FRANCISCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
SANTIAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	0					1
LEGUIZAMO	1	0	0	0	0	0	1	0	0					2
SAN MIGUEL	0	0	0	2	1	0	0	0	0					3
VALLE DEL GUAMUEZ	1	0	0	0	1	1	0	0	0					3
VILLAGARZON	0	0	0	0	1	0	0	0	1					2
TOTAL	5	1	0	8	5	2	1	1	2					25

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

De acuerdo con el pueblo indígena, según tabla No. 12, el pueblo con casos de desnutrición en menores de 5 años son Awá, Kamentsá, Pastos, Embera chami, Siona, Kichwa, Kofan, Murui, Muruy, Inga y Coreguaje.

Tabla 12. Número de casos de desnutrición confirmados según el pueblo indígena del departamento de Putumayo, Corte a SE 1-36 de 2025.

PUEBLO	CANTIDAD
AWA	5
INGA	3
MURUY	3
SIONA	3
KAMENTSA	2
KICHWA	2
PASTOS	2
COREGUAJE	1
EMBERA CHAMI	1
KOFAN	1

MURUI	1
NASA	1
TOTAL	25

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Putumayo, 2025

4.1 Mortalidad materna (Código 550)

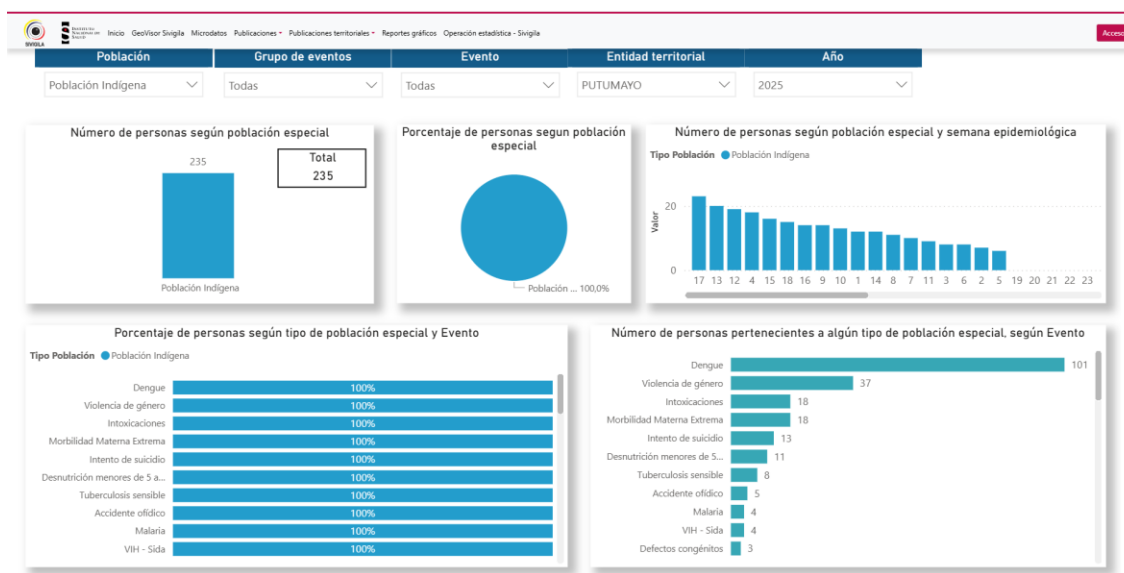
La mortalidad materna o muerte materna es un término estadístico que describe la muerte de una mujer durante el embarazo, el parto o el posparto. Durante los periodos epidemiológicos I, II, III del año 2025, en el departamento de Putumayo NO se han notificado casos para el evento Mortalidad materna en población con pertenencia étnica indígena.

Para el periodo epidemiológico IV en la semana epidemiológica 13 se presenta un caso de mortalidad materna en población indígena, perteneciente al pueblo COREGUAJE, con 38 años de edad, perteneciente a régimen de salud subsidiado, procedencia del municipio de Leguizamo, ubicación poblacional cabecera municipal.

Para el periodo epidemiológico 9 en las *Semanas epidemiológicas 33 a la 36 NO se presentaron casos de MORTALIDAD MATERNA en población indígena*

REPORTE DE EVENTOS EN POBLACIONES ESPECIALES

Se registra pantallazo de la información registrada en el portal sivilga 4.0 del Instituto Nacional de Salud de los eventos priorizados para la población indígena en el departamento del Putumayo y donde se han presentado la mayoría de casos, como los del grupo de ETV (dengue, malaria, leishmaniasis), también se tiene en cuenta el evento de DNT en menor de 5 años, Mortalidad Materna.



Fuente: Instituto Nacional de Salud, 2025

Gobernación del Putumayo
Secretaría de Salud Departamental
Área de Epidemiología

Andrea Paola Morillo Gómez
Profesional Especializado Grupo Salud Pública, Epidemiología

Ángela Yamile Yela Mera
Profesional de apoyo Vigilancia basada en Comunidad y poblaciones Especiales

Carrera 4 No. 8-26 Barrio José María Hernández
Mocoa Putumayo, Código postal: 860001
Celular: 3213945306
Página web: www.putumayo.gov.co
Correo electrónico: sivigilaputumayo2@gmail.com