



## Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de San Andrés de Cuerquia

José Fernando Chavarría Chavarría  
Alcalde Municipal

Laura Isabel Zapata Zapata  
Directora Local de Salud

Realizado por:

Yhoan Estevan Quiroz Vasco.  
Datos y Gestión E.A.T

Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, Colombia  
2024



## Tabla de contenido

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO – 20 PAGINAS	12
1.1 Contexto territorial	12
1.1.3 Accesibilidad geográfica	15
1.2 Contexto poblacional y demográfico	16
1.2.1 Estructura demográfica	18
1.2.2 Dinámica demográfica	21
1.2.3 Movilidad forzada	22
1.2.4 Población LGBTIQ+	24
1.2.5 Dinámica migratoria	24
1.2.6 Población Campesina	25
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud	26
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	28
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	28
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	29
1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social	30
1.6 Conclusiones del capítulo	33
2 CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES – 20 PAGINAS	34
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	34
2.2 Condiciones de vida del territorio	35
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	38
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	38
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social	40
2.6 Conclusiones del capítulo	43
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO – 30 PAGINAS	44
3.1 Análisis de la mortalidad	44





3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:	44
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	47
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	56
3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	59
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	61
3.2 Análisis de la morbilidad	62
3.2.1 Principales causas de morbilidad	62
3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	65
3.2.3 Morbilidad específica salud mental	67
3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	68
3.2.5 Morbilidad de eventos precursores	69
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	69
3.2.7 Morbilidad población migrante	70
3.2.8 Conclusiones de morbilidad	72
3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud	73
4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO – 10 PAGINAS	75
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO – 15 PAGINAS	79
6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS – 5 PAGINAS	86





## Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución del municipio de San Andrés de Cuerquia por extensión territorial y área de residencia, 2024 _____	13
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde San Andrés de Cuerquia, Antioquia, hasta la capital del Departamento 2024. 15	
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia hacia los municipios vecinos, 2024. _____	16
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024 _____	17
Tabla 5. Población por pertenencia étnica de la Población Municipio San Andrés de Cuerquia _____	18
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2019, 2024, 2029. _____	20
Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2005 – 2023 _____	22
Tabla 8. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2023. _____	26
Tabla 9. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento y el Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2006-2023. _____	27
Tabla 10. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. San Andrés de Cuerquia Antioquia. _____	35
Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2006-2023. _____	36
Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud - Educación del departamento y el Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2003-2022 _____	36
Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de San Andrés de Cuerquia, Antioquia. _____	38
Tabla 14. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2024. _____	39
Tabla 15. Número de Casos específicos de mortalidad infantil, municipio de San Andrés de Cuerquia, 2014-2023 _____	56
Tabla 16. Número de casos específicos de mortalidad en población de 1 a 4 años. Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023 _____	57
Tabla 17. Número de casos en la mortalidad en la niñez. Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023 _____	57
Tabla 18. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2014-2023 _____	58
Tabla 19. de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia, San Andrés de Cuerquia, 2009-2023 _____	58





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Tabla 20. Indicadores la Tasa de mortalidad materna y neonatal por área del Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2009-2023 _____	59
Tabla 21. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, por ciclo vital. San Andrés de Cuerquia 2011 – 2023. _____	63
Tabla 22. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia 2011-2023 _____	66
Tabla 23. Morbilidad específica por causas de salud mental, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia 2011 - 2023 _____	68
Tabla 24. Tabla 29. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo, San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2017-2023 _____	69
Tabla 25. Eventos precursores del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2017-2023 _____	69
Tabla 26. Tabla de semafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2008-2023 _____	70
Tabla 27. Atenciones en salud de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2024 _____	71



SC4887-1





## Lista de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2019, 2024, 2029. _____	19
Figura 2. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2024. _____	20
Figura 3. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad del municipio de San Andrés de Cúerquia, 2005 al 2023. _____	21
Figura 4. Figura pirámide población víctima, Municipio de San Andrés de Cúerquia 2024 _____	24
Figura 5. Pirámide Poblacional de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cúerquia, 2024. _____	25
Figura 6. Caracterización de las EAPB, Municipio de San Andrés de Cúerquia 2024. _____	28
Figura 7. Inversión Agenda Antioquia 2040, San Andrés de Cúerquia, 2022. _____	29
Figura 8. Mapa de problemas municipio San Andrés de Cúerquia 2024 _____	31
Figura 9. Mapa de prioridades municipio de San Andrés de Cúerquia 2024. _	32
Figura 10. Tasa de Formalidad Laboral, San Andrés de Cúerquia, 2021. _____	34
Figura 11. Tasa de desempleo, San Andrés de Cúerquia, 2021. _____	35
Figura 12. Incidencia de la pobreza Monetaria Extrema, San Andrés de Cúerquia, 2021. _____	37
Figura 13. Incidencia de la pobreza Monetaria Moderada, San Andrés de Cúerquia, 2021. _____	38
Figura 14. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de San Andrés de Cúerquia 2024. _____	39
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de San Andrés de Cúerquia Antioquia, 2014 – 2023. _____	45
Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 – 2022. _	46
Figura 17. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 – 2023. _____	47
Figura 18. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 – 2023. _____	48
Figura 19. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 – 2023. _____	49
Figura 20. Tasa de mortalidad para las neoplasias en mujeres del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 – 2023. _____	50
Figura 21. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de San Andrés de Cúerquia, Antioquia, 2014 - 2023 _____	51





Figura 22. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 - 2023	52
Figura 23. Número de casos de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023	52
Figura 24. Número de casos de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023.	53
Figura 25. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023	54
Figura 26. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023	54
Figura 27. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023	55
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023	56
Figura 29. Defunciones por trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 -2023	59
Figura 30. Defunciones por trastornos mentales y de comportamiento en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 - 2023	60
Figura 31. Defunciones por Epilepsia en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 - 2023	60
Figura 32. Atenciones en salud de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2024	71





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud es una herramienta fundamental para comprender y abordar las necesidades sanitarias de una población. En el año 2024, este análisis se enmarca en un contexto global marcado por desafíos emergentes que tienen como objetivo ofrecer una visión integral y participativa de la salud del territorio. A través de un enfoque colaborativo, que busca identificar las prioridades de salud, evaluar los recursos disponibles y proponer estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la población.

8

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud.

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud del territorio, proporcionando insumos claves para la toma de decisiones, la elaboración de políticas y la gestión efectiva de los recursos. Este documento se convierte en un instrumento esencial para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, así como la implementación de planes, programas y proyectos desde la planificación y gestión territorial en salud.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece una hoja de ruta para mejorar la salud de la población en un contexto de inequidades y desafíos emergentes. En este marco, el análisis de situación de salud del territorio se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades específicas de la comunidad y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad.



**Centro Administrativo Departamental José María Córdoba (La Alpujarra)**  
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000  
Medellín - Colombia.



SC4887-1







## METODOLOGIA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de San Andrés de Cuerquia, se adopta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como fuentes de información dispuestas por dicha entidad, y fuentes propias que permitan establecer un diagnóstico de salud en el marco de la participación social. Este documento fue diseñado con la estructura propuesta, basada en 6 capítulos.

Se usa como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2018 con actualización de la serie población año 2023 (post pandemia) y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento de Antioquia, se utiliza la información del período entre el 2014 al 2023, de acuerdo con las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios -RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial. El período del análisis para los RIPS es del 2011 al 2023; para los eventos de alto costo y los eventos precursores actualizados a 2023 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2023.

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud a través de la hoja de cálculo Excel.

Con respecto al componente participativo, se desarrollaron escenarios para consolidar e integrar la información cualitativa y cuantitativa buscando explicar los problemas y necesidades en salud en el Municipio. Para ello, se hizo uso de la técnica de investigación acción participativa bajo la metodología de cartografía social, permitiendo generar un panorama desde la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud.





## AGRADECIMIENTOS

Especialmente se agradece a la Secretaría Seccional de Salud Departamental de Antioquia, por su asesoría y acompañamiento durante todo el proceso de construcción; la cual ha hecho que el acceso a la información disponible para los municipios, sea cada vez más sencilla y completa.

Se agradece al señor alcalde y a todos los secretarios de la Administración y al equipo de Datos y Gestión E.A.T, por sus aportes para la priorización de las necesidades.

También es de reconocer el compromiso de aquellos programas sociales, profesionales interesados y actores institucionales y comunitarios, quienes no solo hacen búsqueda y reporte de los eventos, sino también seguimiento y aporte necesarios para que la población logre las condiciones necesarias para disminuir algún riesgo de enfermar o morir.

10



**Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)**  
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000  
Medellín - Colombia.



SC4887-1





## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
Dpto.: Departamento  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
ERC: Enfermedad Renal Crónica  
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MEF: Mujeres en edad fértil  
Mpio: Municipio  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio  
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
PIB: Producto Interno Bruto  
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud  
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social  
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
TB: Tuberculosis  
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.  
COVID-19: "CO" corresponde a "corona", "VI" a "virus" y "D" a "disease" ("enfermedad"). es una nueva enfermedad descubierta en el año 2019  
ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenibles.  
COVE: Comité de Vigilancia Epidemiológica.  
CTSSS: Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud.





## 1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

El departamento de Antioquia se encuentra subdividido en 9 subregiones, San Andrés de Cuerquia se encuentra en la subregión Norte, a una distancia de la ciudad de Medellín de 137 Km, una extensión de 177 Km<sup>2</sup> los cuales se encuentra distribuidos (176.8 en el área rural, y 0.2 Km<sup>2</sup> en el área urbana) y coordenadas planas X = 1.256.500m N y Y = 822.960m E.

Posee una altura de 1475 mts sobre el nivel del mar con diferentes pisos térmicos. Posee una superficie de 177 kms cuadrados con 34 veredas de tierras aptas para el ganado de leche y una gran variedad de productos agrícolas como base de la economía.

De acuerdo con la corporación Vistas, de Medellín, "es un municipio de clima templado encerrado entre las montañas verdes del Norte de Antioquia. Cafetero por excelencia, sus mayores atractivos son las quebradas, ríos y cascadas que forman bellos paisajes y que son visitados por turistas, pues posibilitan viajes entre la naturaleza de la región".

Los productos principales son: la caña de azúcar, el café, el plátano, los frutales, el ganado de engorde y las aves de corral. El municipio cuenta además en otros campos con destacadas reservas hidrográficas y numerosas caídas de agua, lo cual se constituye en una de sus principales riquezas naturales.

Límites del municipio: El municipio limita al Norte con Toledo, al Oriente con Yarumal, al Occidente con Sabana Larga y Liborina, y al sur con los municipios de Santa Rosa de Osos y San José de la Montaña.

- Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1.475
- Temperatura media: 22° C°
- Distancia de referencia: 137 kms de Medellín

El Municipio de San Andrés de Cuerquia cuenta con 32 veredas:





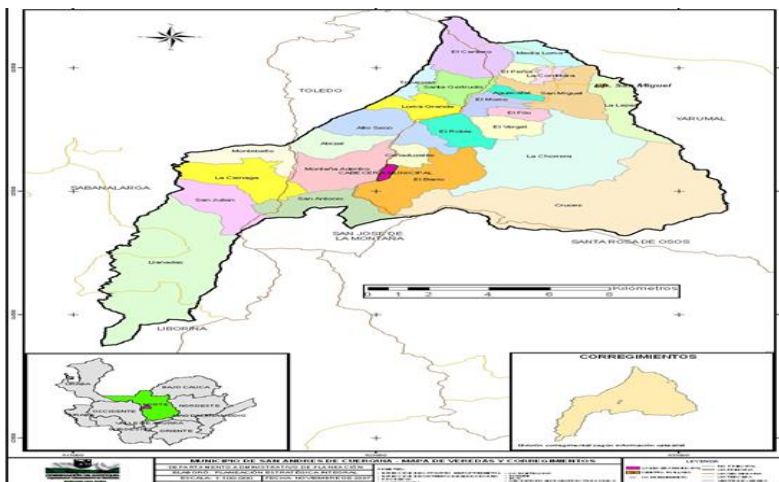
Montaña dentro, San Miguel, La Chorrera, La Cordillera, El Roble, Aguacatal, Alto Seco, Cañaduzales, El Cántaro, Santa Gertrudis, Travesías, Loma Grande, San Antonio, Las Cruces, Cruces Arriba, La Ciénaga, La Lejía, Atezal, El Vergel, Media Loma, Loma del Indio, El Filo, Montebello, San Julián, Santa Gertrudis, Travesías, entre otras.

Tabla 1. Distribución del municipio de San Andrés de Cuerquia por extensión territorial y área de residencia, 2024

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
San Andrés de Cuerquia	22 Km2	12,43%	155 Km2	87,57%	177 Km2	100%

Fuente: [http://www.sanandresdecuerquia-antioquia.gov.co/informacion\\_general.shtml](http://www.sanandresdecuerquia-antioquia.gov.co/informacion_general.shtml)

Mapa 1. División política administrativa y límites, del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024.



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, San Andrés de Cuerquia, Antioquia

### 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

#### Altitud y relieve

La altitud de San Andrés de Cuerquia varía, ya que el municipio tiene una topografía montañosa, pero su altitud promedio es de 1.475 metros sobre el nivel del mar (msnm). Esta altitud puede variar dependiendo de la ubicación exacta dentro del municipio, dado que tiene zonas más altas y otras más bajas.





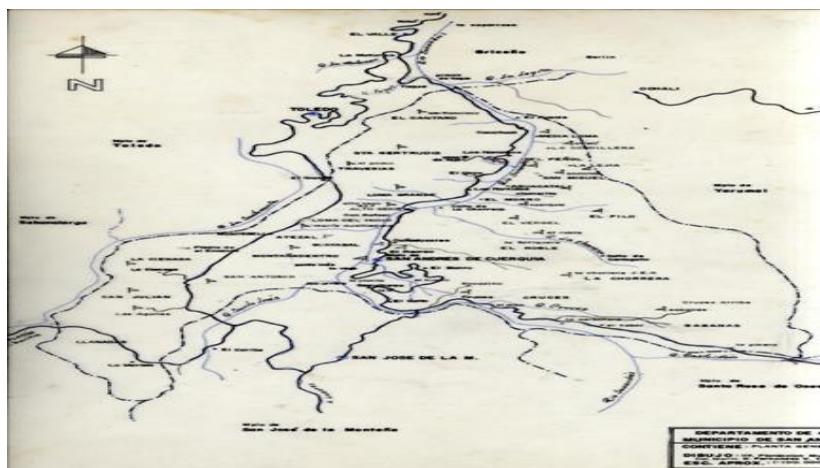
El relieve de San Andrés de Cuerquia es principalmente montañoso, ya que forma parte de la Cordillera Central colombiana. se encuentra ubicado al lado del río San Andrés. Este relieve montañoso es característico de la región y tiene una gran diversidad de paisajes, desde montañas y valles hasta ríos y quebradas.

### Hidrografía.

El Municipio de San Andrés de Cuerquia cuenta con numerosas fuentes de agua, entre las cuales se destacan el Río San Andrés y las Quebradas Santa María y Castrillón. El río San Andrés puede ser definido como el elemento más significativo en el municipio; cruza hacia el norte drenando un largo y profundo cañón, a él tributan quebradas como: La Chorrera que se distingue por su belleza paisajística y sus cascadas, Cruces, El Cedral, Santa Inés, La Porquera, La Lejía, el mico que surte las dos Bocatomas del acueducto municipal, El Canalón y Cañadulzales, éstas tres últimas son las más importantes en el área urbana.

Su topografía presenta desde pendientes muy ligeras hasta pendientes muy escarpadas, se encuentra ubicado en la parte norte del Departamento de Antioquia, localizado en un profundo valle formado por el Río San Andrés en la cordillera Central Colombiana.

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024.



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal, San Andrés de Cuerquia, Antioquia.





## Zonas de riesgo

El análisis de amenazas se realiza tanto para el área urbana como la rural y es definido como la probabilidad de ocurrencia de un evento con cierta intensidad potencialmente destructiva, ya sea de origen natural o antrópico, en un sitio específico y durante un periodo de tiempo determinado. Considerando que cada evento de magnitud deja un registro sobre el terreno, se realizó un análisis de los depósitos formados por eventos naturales, en este caso, depósitos coluviales, torrenciales y aluviales que corresponden a deslizamientos y fenómenos de transporte de masas ocurridos en el pasado y que son la clave para encontrar la posibilidad de que se vuelvan a presentar en el futuro, así como la evaluación de taludes, de cerros y colinas.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El municipio solo cuenta con accesibilidad de manera terrestre y para llegar se debe tomar la troncal del norte San Andrés – Ituango pasando por Bello, Copacabana, Girardota, Don Matías, Santa Rosa de Osos y se llega a los Llanos de Cuivá, allí se desvía por la carretera que conduce a las Partidas de San José de la Montaña y finalmente, allí se toma la vía que conduce al municipio de San Andrés de Cuerquia, la cual se encuentra totalmente pavimentada.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde San Andrés de Cuerquia, Antioquia, hasta la capital del Departamento 2024.

Municipio	Tiempo de llegada desde San Andrés de Cuerquia hasta Medellín, en minutos	Distancia en Kilómetros desde San Andrés de Cuerquia hasta Medellín	Tipo de transporte desde San Andrés de Cuerquia hasta Medellín
San Andrés de Cuerquia/Medellín	210 minutos	132 km	Terrestre

**Fuente:** [http://www.sanandresdecuerquia-antioquia.gov.co/informacion\\_general.shtml](http://www.sanandresdecuerquia-antioquia.gov.co/informacion_general.shtml)

Según la información reportada, se puede establecer que el municipio se encuentra medianamente cerca de la capital del departamento, por lo que el promedio de traslado de es de 3 horas y media, la carretera es totalmente pavimentada y se encuentra en óptimas condiciones.





Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia hacia los municipios vecinos, 2024.

Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros desde San Andrés de Cuerquia hasta su Municipio Vecino	Tipo de transporte entre San Andrés de Cuerquia y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
			Horas	Minutos
San José de la montaña	18	Terrestre	1	50
Ituango	43	Terrestre	2	50
Toledo	18.2	Terrestre	1	40
Yarumal	58.1	Terrestre	1	30
Briceño	104	Terrestre	3	48
Santa Rosa	56	Terrestre	2	0
Sabanalarga	56	Terrestre	2	0

**Fuente:** Secretaría de Planeación Municipal, San Andrés de Cuerquia, Antioquia

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024.



**Fuente:** Secretaría de Planeación Municipal, San Andrés de Cuerquia, Antioquia

## 1.2 Contexto poblacional y demográfico

### Población total

La población del municipio, para el año 2024, según proyección DANE 2018 fue de 7.649 habitantes, de los cuales 3.916 son hombres que corresponde al 51.1% de la población y 3.733 que corresponde a mujeres con un total de 48.8% de la población.

### Densidad poblacional por km2

El municipio cuenta con un total de 179 Km<sup>2</sup> y un total de 7.649 habitantes, según información DANE para el año 2024, por lo que la densidad poblacional







es de 42,7 habitantes por Km<sup>2</sup>, no obstante, la diferencia en la densidad entre la zona urbana y rural es importante, pues se tiene una densidad de 19.5 habitantes por Km<sup>2</sup> la zona urbana y 23,2 habitante por Km<sup>2</sup> la zona rural.

### Tabla de Población por área de residencia

El mayor porcentaje de la población se ubica en el área rural, representado el 54,3%; mientras que el 45,7% está ubicado en la cabecera. Por esta razón, es importante que las políticas estén dirigidas a brindar acercamiento y acceso a los pobladores rurales del Municipio.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
Nº	%	Nº	%		
3.494	45,7	4.155	54,3	7.649	45,7

Fuente: Proyecciones DANE 2024

### Grado de urbanización

El grado de urbanización en el municipio de San Andrés de Cuerquia es de 45,7%, que corresponde a la población que se ubica en el área urbana.

### Número de viviendas

Según la información obtenida del Departamento Nacional de Planeación – Metodología SISBEN IV, en el Municipio de San Andrés de Cuerquia son aproximadamente 2.298 urbanas y rurales

### Número de hogares

Según la información obtenida del Departamento Nacional de Planeación – Metodología SISBEN IV, los hogares del Municipio de San Andrés de Cuerquia son 2.390 rurales y urbanos.

### Población por pertenencia étnica

De acuerdo al Censo Nacional de población y vivienda del DANE 2018, el Municipio de San Andrés de Cuerquia registra población por pertenencia étnica los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera: Indígenas 1 persona, Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) 45 personas.





Tabla 5. Población por pertenencia étnica de la Población Municipio San Andrés de Cuerquia

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	1	0,02
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	45	0,71
Ningún grupo étnico	6.225	98,89
No informa	24	0,38
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0,00
<b>Total</b>	<b>6.295</b>	<b>100</b>

Fuente: Censo 2018

### 1.2.1 Estructura demográfica

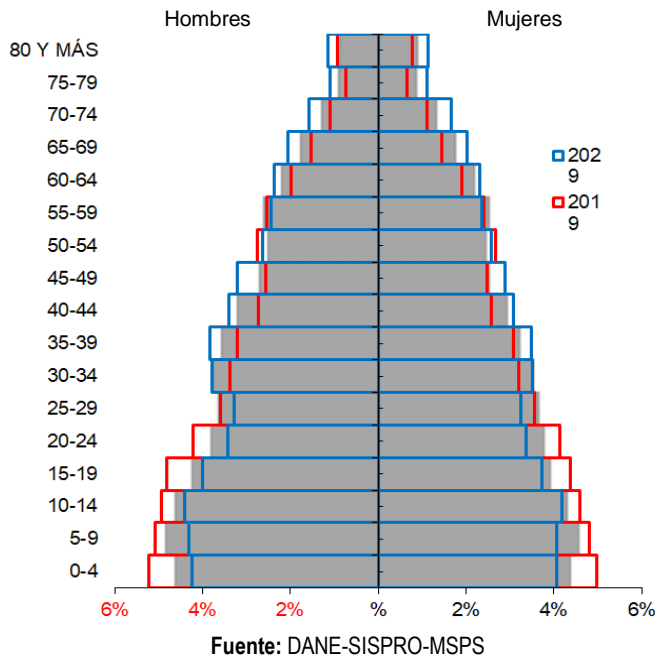
#### Pirámide poblacional

La pirámide del municipio de San Andrés de Cuerquia es de tipo progresivo, lo cual indica que existe mayor población joven, frente a una menor población adulta. Aunque se observa una reducción de la población entre los 0 y 24 años, esto se puede deber a los fenómenos de control de natalidad a través del uso de anticonceptivos, dispositivos o cirugía para prevenir embarazos, así como la migración de los jóvenes en busca de educación superior y mejores oportunidades laborales en las ciudades. En cuanto a la evolución de la población entre 2019 y 2024, se presenta un incremento de la población masculina y femenina entre los 25 y 44 años, así como los grupos de 55 y más años. Para el rango de edad de 45 a 49 se evidencia una disminución significativa con respecto al año 2019. Finalmente, la población entre los 25 y 29 años, 30 a 34 y 55 a 59 años, han tenido cambios muy pequeños a través de los años, los cuales corresponden en su mayoría a la población económicamente activa. La mayor concentración de la población del municipio, según la distribución de la pirámide la aporta el grupo de 0 y 44 años.





Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2019, 2024, 2029.



### Otros indicadores de estructura demográfica (10)

Estos indicadores evidencian de forma más objetiva cómo el fenómeno de disminución de la natalidad del municipio lleva a una disminución progresiva de los índices de infancia y juventud; en contraste con el aumento progresivo de la población adulta y adulta mayor que reflejan el aumento progresivo del índice de envejecimiento.

El envejecimiento de la población es un tema demográfico que están adquiriendo importancia política, económica y sociales, por sus fuertes repercusiones en el desarrollo de las comunidades y por la amplia variedad de sectores a los que afecta (salud, educación, infraestructura y comercio, entre otros). Por lo cual el municipio por medio de una política pública de envejecimiento y vejez buscara garantizar la seguridad económica, la salud y los entornos favorables, tanto en lo relativo a una vivienda y un espacio públicos adecuados, como a las necesidades de cuidado y prevención de la violencia contra las personas mayores.





Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2019, 2024, 2029.

Índice Demográfico	Año		
	2019	2024	2029
Poblacion total	7.240	7.649	7.884
Poblacion Masculina	3.711	3.916	4.039
Poblacion femenina	3.529	3.733	3.845
Relación hombres:mujer	105,2	104,9	105,0
Razón niños:mujer	43,6	38,2	35,7
Índice de infancia	29,6	27,3	25,3
Índice de juventud	24,7	23,0	21,0
Índice de vejez	8,3	9,7	11,8
Índice de envejecimiento	28,0	35,5	46,9
Índice demográfico de dependencia	61,0	58,8	59,0
Índice de dependencia infantil	47,6	43,4	40,2
Índice de dependencia mayores	13,3	15,4	18,8
Índice de Friz	167,2	139,3	121,4

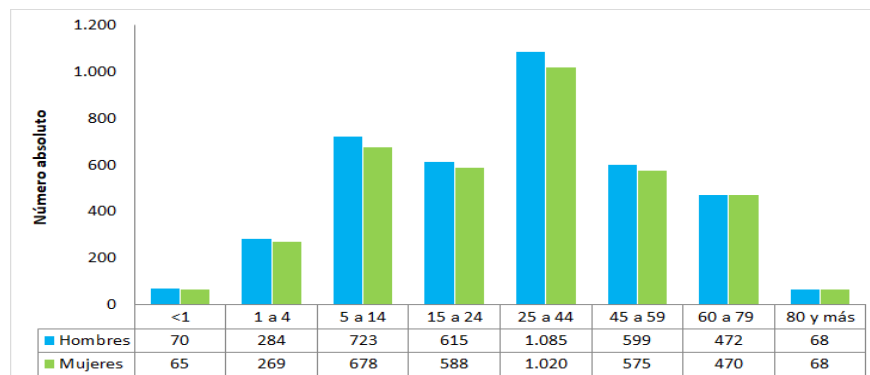
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Población por sexo y grupo de edad

La población que mayor representación tiene está entre los 25 a 44 años y son principalmente hombres; también predominan los hombres en los grupos entre los 0 y 24 años. A partir de los 45 a los 59 años las mujeres tienden a incrementar, pero aun así siguen predominando los hombres, a partir de los 60, la relación hombre: mujer es similar.

Es importante anotar que la población a nivel general del municipio se encuentra en edad económicamente activa, lo que puede generar la fuerza de trabajo para la producción agrícola y pecuaria o industrial, por ello la importancia de la implementación de planes y proyectos de crecimiento económico, educativo, social y cultural en el municipio, con miras a ser focalizados al desarrollo rural en el cual se centra la mayor densidad poblacional y de esta manera disminuir las brechas de desigualdad existentes.

Figura 2. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2024.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS





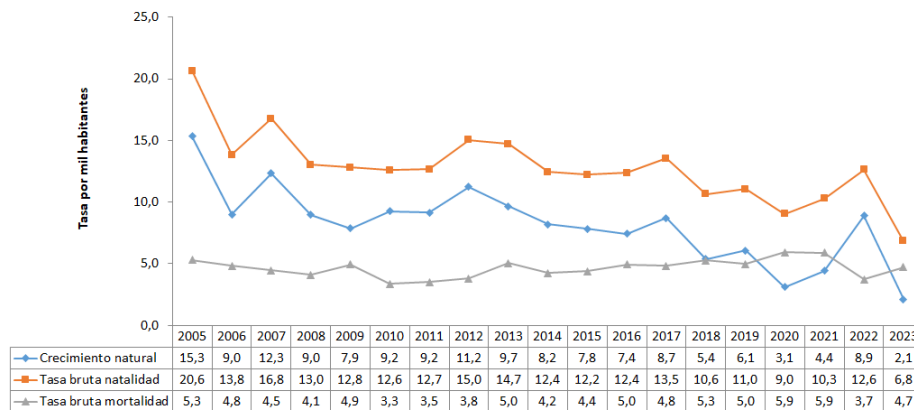
### 1.2.2 Dinámica demográfica

**Tasa de crecimiento natural:** El ritmo de crecimiento en el municipio es una medida de cuantificación de la fecundidad, que se refiere a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto período y la cantidad total de efectivos del mismo periodo, para el año 2023, en el municipio de San Andrés de Cuerquia, por cada 1.000 habitantes ocurrieron 2,1 nacimientos.

**Tasa bruta de natalidad:** La tasa bruta de natalidad ha presentado durante los últimos años una tendencia a disminuir que para el año 2022 fue de 12.6 nacimientos por cada 1.000 habitantes, pero para el último año analizado es de 6.8 nacimientos por cada 1.000 habitantes, esto nos permite evaluar cual es la efectividad de la implementación de las estrategias relacionadas con el control o incentivo de la natalidad por parte de las EAPB, así mismo podemos observar si los programas de salud perinatal han sido efectivos para el Municipio.

**Tasa bruta de mortalidad:** Para el año 2023, en el municipio de San Andrés de Cuerquia por cada 1000 habitantes, fallecieron 4.7 personas en promedio. Se observa que en casi todo el periodo de estudio las tasas de mortalidad no han experimentado grandes cambios y esto tiene un efecto en la expectativa de vida de la población con menos nacimientos y un número constate de muertes.

Figura 3. Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad del municipio de San Andrés de Cuerquia, 2005 al 2023.



Fuente: SISPRO





## Tasas específicas de fecundidad

**Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** La tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, presenta un comportamiento fluctuante durante todo el periodo de estudio, 2005 a 2023, sin embargo, para este último año no se registran nacimientos.

**Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Para las mujeres entre los 15 a 19 años este indicador incremento en el año 2022, se presentaron 68.5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en este rango de edad. Sin embargo, para el año 2023 se evidencia una reducción, es de mencionar que los programas y acciones que se han realizado desde la secretaria de salud y la ESE del Municipio, han impactado en la reducción de embarazos en menores de edad ya que presenta una tendencia a la baja.

**Tasas específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** Para las mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia entre los 10 y 19 años para el año 2022 se presentaron 33.1 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres, comparado con el año 2023 se presentó una disminución siendo este año la tasa más baja en el periodo de tiempo de 2005 al 2023.

Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2005 - 2023

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	2,4	7,4	5,1	5,3	2,8	11,6	9,1	3,2	6,7	7,0	0,0	0,0	3,8	0,0	3,0	6,0	3,0	3,0	0,0
De 15 a 19	101,9	72,2	109,9	94,3	90,6	63,1	102,2	99,4	146,7	83,6	137,2	79,5	102,8	86,4	63,1	41,5	51,3	65,8	36,9
De 10 a 19	48,9	38,0	55,1	48,3	45,7	36,9	55,1	51,1	76,7	45,4	69,3	39,8	52,6	42,1	32,3	23,3	26,3	33,1	17,5

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### 1.2.3 Movilidad forzada

#### Pirámide población víctima

En un primer periodo alrededor de los años 1990 hubo una fuerte presencia guerrillera, caracterizada por asesinatos selectivos, extorciones y desplazamientos masivos de campesinos.





En el año de 1997 incursionaron los grupos paramilitares los cuales cometieron muchos asesinatos, comenzaron igualmente con asesinatos a comerciantes y procedimientos de "limpieza social". Se generaron hechos de gran impacto en la comunidad, en ocasiones asesinaron a grupos de personas en los que estaban jóvenes, mujeres y campesinos, utilizando muchas veces procedimientos de tortura y sevicia. Debido a esto muchas familias tuvieron que desplazarse por las amenazas y el terror que estos generaban. El municipio estuvo sumido en un estado de incertidumbre en el que todos podían ser víctimas en cualquier momento.

23

Se presentaron grandes desplazamientos de campesinos entre los años 2003 y 2006 generados por la presión de los grupos subversivos a la población quienes realizan varios hechos que atemorizaron a toda la población en general. La mayoría de las personas que se desplazaron no retornaron a sus veredas, perdieron sus bienes básicos y muchos no han podido conseguir una estabilidad económica en el que se garantice su dignidad. Gran parte de los predios permanecen desocupados, otros fueron aprovechados por otros habitantes y miembros de grupos armados.

A la fecha puede decirse que las condiciones del conflicto permanecen en gran medida, la comunidad campesina sufre las consecuencias de la presencia de grupos subversivos y otros grupos emergentes; el ejército incrementó su presencia por la construcción del Proyecto Hidroituango, lo que ha recrudecido los enfrentamientos con los grupos subversivos y por consiguiente el grado de vulnerabilidad de la población civil. Según informaciones de inteligencia, en la actualidad, en el casco urbano y rural hacen presencia el frente 36 y 18 de las FARC, su gran fuente de financiación es de la marihuana, cocaína, base de coca, bazuco y demás derivados, donde se tiene conocimiento que en algunas veredas del municipio hay cultivos ilícitos. Estos grupos al margen de la ley han realizado atentados a la fuerza pública mediante (artefactos explosivos, hostigamientos, plan pistola, entre otros), también han generado temor entre la ciudadanía y desplazamientos forzosos.

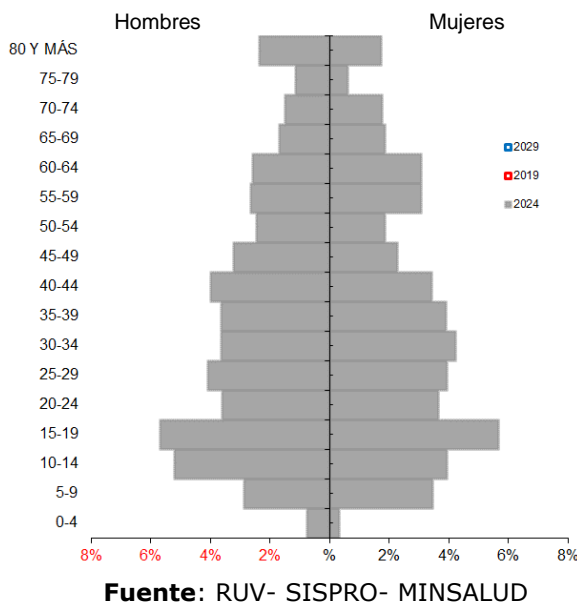
Las veredas con más presencia de los grupos al margen de la ley son: las veredas alto seco, Santa Gertrudis, los naranjos, el cántaro, el filo, el vergel y la cordillera, media loma. Es de mencionar que la banda de los Pachelly hace presencia en la vereda cordillera.





El total de la población víctima en el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2024 es de 2.079 personas, de los cuales el 51.1% (1.063) son hombres y el 48.8% (1.016) son mujeres, como se observa en la pirámide, el grupo poblacional más afectado es el de los 10 a 19 años tanto en hombres como en mujeres.

Figura 4. Figura pirámide población víctima, Municipio de San Andrés de Cuerquia 2024



### 1.2.4 Población LGBTIQ+

No se cuenta con registro de grupos caracterizados de la población LGBTIQ+ en el municipio de San Andrés de Cuerquia, lo que indica que es un desafío para la entidad territorial si se desea implementar políticas públicas y programas dirigidos a abordar las desigualdades y violencias que enfrente esta población.

### 1.2.5 Dinámica migratoria

#### Pirámide población migrante

Como se puede apreciar en la siguiente pirámide de migrantes, el municipio de San Andrés de Cuerquia presenta mayor proporción poblacional en las edades de 30-34 en mujeres, y las edades de 35-39 años en hombres.

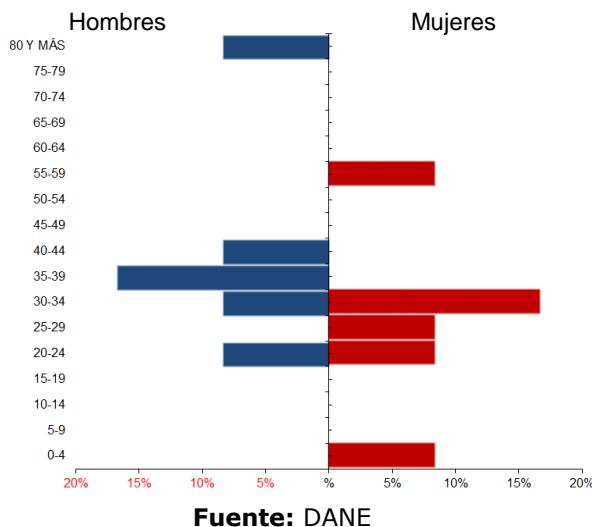






Hasta 2024, la migración de población extranjera al municipio ha sido mínima, con un total de solo 12 personas registradas.

Figura 5. Pirámide Poblacional de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2024.



### 1.2.6 Población Campesina

En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se cuenta con la población campesina asociada, estas asociaciones son fundamentales para la caracterización y organización de los campesinos y campesinas del Municipio, lo que no solo promueve una mayor productividad, sino que también fomenta la competitividad en el mercado.

El fortalecimiento de estas asociaciones permite una mejor articulación entre los productores, facilitando la implementación de prácticas agrícolas sostenibles y la adopción de tecnologías más eficientes. Además, al ser más productivos, se requiere de más mano de obra, lo que se traduce en la generación de empleos en el municipio. Este aumento en la oferta de empleo contribuye a enfrentar los desafíos socioeconómicos que enfrenta la población local, como el desempleo y la pobreza, al tiempo que promueve el desarrollo económico y social sostenible.

- Asociación de productores piscicultores y agropecuarios de San Andrés de Cuerquia: 1
- Asociación de productores de leche de San Andrés de Cuerquia: 2
- ASOCOMUNAL: 1





- AGROPASAN: 1
- COMITÉ DE CAFETEROS SAC: 1
- APINORTE: 1

### 1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

#### Servicios habilitados IPS

Los siguientes, son los servicios habilitados que se tienen, en la única IPS de primer nivel que opera en el municipio la ESE Hospital González Ochoa, la cual presta sus servicios tanto en la zona urbana como en las zonas rural:

Tabla 8. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2023.

Grupo Servicio	Indicador	2023	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
	HITERIACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización		1	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
	URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS





### Otros indicadores de sistema sanitario

Según resultados del semáforo de los determinantes intermedios en salud el indicador que se encuentran en estado crítico son las coberturas de vacunación con BCG para nacidos vivos, y cobertura de afiliación al SGSSS, las cuales se encuentran por debajo de las del departamento, estos indicadores se encuentran en rojo y deben ser intervenidos de forma prioritaria.

Los demás indicadores el sistema sanitario del municipio, no presentan diferencia estadísticamente significativa con los indicadores departamentales sin embargo es importante aunar esfuerzos para mejores estos indicadores.

Tabla 9. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento y el Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2006-2023.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	2,9																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2,6	1,6																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103,2	77,4																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88,3	11,8																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,5	116,5																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,0	116,5																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,2	108,0																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91,5	96,2																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,3	100,0																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,3	100,0																		

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### Caracterización EAPB

El municipio de San Andrés de Cuerquia, presenta una cobertura de afiliación de 75.84%, la cual se representan con un total de 5.801 afiliados de los cuales 1.267 pertenecen al régimen contributivo, 4.365 pertenecen al régimen subsidiado, 134 pertenecen al régimen de excepción y 35 pertenecen a la fuerza pública.

Las EAPB que tienen cobertura en el municipio son Savia Salud la cual presenta 3.803 afiliados en el régimen subsidiado y 349 afiliados en el régimen contributivo, La Nueva EPS la cual presenta 523 afiliados en el régimen subsidiado y 952 afiliados en el régimen contributivo, en el Régimen de excepción se identifican 141 afiliados.





Figura 6. Caracterización de las EAPB, Municipio de San Andrés de Cuerquia 2024.



Fuente:

[https://dssa.gov.co/index.php?option=com\\_k2&view=item&layout=item&id=2176&Itemid=466](https://dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=2176&Itemid=466)

## 1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

### 1.4.1 Políticas Públicas Municipales

Las políticas públicas buscan dar respuesta a problemáticas, necesidades, oportunidades, limitaciones y debilidades que afectan a la población en cumplimiento de los derechos de los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia.

Estas políticas son los principales instrumentos de los gobiernos para orientar la acción, y por lo general se expresan en leyes/reglamentos, declaraciones o directrices oficiales de políticas e instituciones que luego dan lugar a programas e iniciativas específicas financiadas y/o conducidas por organizaciones gubernamentales para hacer frente a estos desafíos (OCDE, 2012, p.6).

Para el Municipio de San Andrés de Cuerquia se cuenta con las siguientes políticas públicas aprobadas por el honorable concejo municipal:

- Acuerdo Número 017: Política pública "Pacto por la juventud urbana y rural" del municipio de San Andrés 2021- 2033.
- Acuerdo número 020: Política pública de salud mental y adicciones
- Acuerdo número 021: Política pública "un pacto por la equidad de las mujeres urbanas y rurales" de San Andrés de Cuerquia - Antioquia 2021-2033
- Acuerdo número 022: Política pública "pacto por las personas con discapacidad y la inclusión social" de San Andrés de Cuerquia - Antioquia 2021- 2023.





### 1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

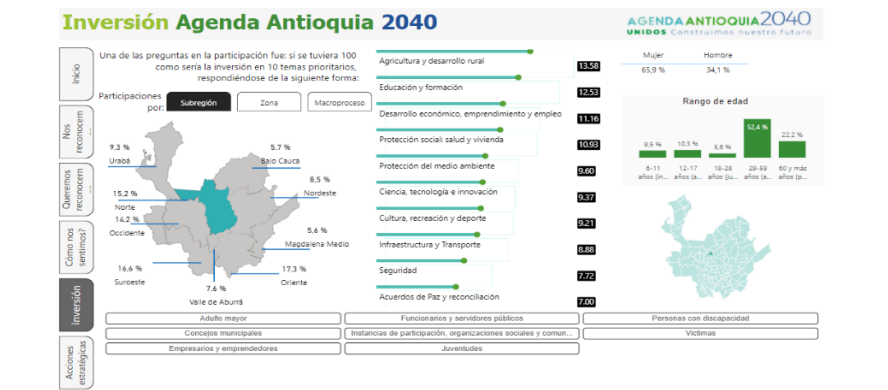
La Agenda Antioquia 2040 es el punto de inicio del plan estratégico territorial para los próximos veinte años, la cual propone la Gobernación de Antioquia, es una construcción colectiva, la cual convoca a la ciudadanía a realizar proyectos y programas que ayuden al desarrollo integral del territorio y sus habitantes. (Gobernación Antioquia\_2022).

#### Componente de Inversión

Con relación a la Agenda 2024, participaron diferentes actores del Municipio de San Andrés de Cuerquia (Adultos Mayores – Concejo Municipal -Empresario y emprendedores – funcionarios y servidores públicos – Instancias de participación, organizaciones sociales y comunitarias – Juventudes – Personas con discapacidad - Victimas), en la cual se realizó la siguiente pregunta: “Si tuviera 100 como sería la inversión en 10 temas prioritarios” a lo cual los diferentes actores dieron respuesta:

Los diferentes actores responden que se realizaría mayor inversión en temas relacionados con agricultura y desarrollo rural con un 13,58%, seguido encontramos que el 12,53% se invertiría en temas relacionados con educación y formación, en tercer lugar, encontramos una inversión de 11.16% relacionado con temas de desarrollo económico, emprendimiento y empleo y en cuarto lugar encontramos una que se realizaría una inversión del 10.93% en temas de Protección social: salud y vivienda.

Figura 7. Inversión Agenda Antioquia 2040, San Andrés de Cuerquia, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.





## 1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

El documento ASIS (Análisis de Situación de Salud) en un municipio es un informe integral que proporciona una evaluación detallada de la situación de salud de la población en un área geográfica específica. Este documento se utiliza como herramienta de planificación y gestión en el ámbito de la salud pública y sirve para identificar las principales problemáticas de salud, determinar las necesidades prioritarias de la población y diseñar estrategias de intervención adecuadas.

El ASIS en salud recopila y analiza información relevante sobre diversos indicadores de salud, incluyendo datos epidemiológicos, demográficos, socioeconómicos y ambientales. Además, examina la disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud, así como la infraestructura y los recursos humanos disponibles para atender las necesidades de la población.

Este documento permite a las autoridades de salud y otros actores involucrados en la planificación y prestación de servicios de salud tomar decisiones informadas y diseñar políticas y programas que respondan de manera efectiva a las demandas y desafíos de salud de la comunidad local.

La priorización de los problemas involucró la participación de representantes de los diferentes grupos poblacionales existentes en el municipio, los cuales fueron convocados previamente, y quienes participaron de la convocatoria fueron:

Organizaciones Sociales y Comunitarias	Actor Institucional
JAC	Secretaria de Salud
CMJ	Policía
COPACO	Hospital
Veedores en Salud	Bomberos
Liga de Usuarios	Secretaria de Planeación
Adulto mayor	Enlace de Víctimas
Discapacidad	Secretaria Ambiental

El 9 de noviembre de 2024, se llevó a cabo un encuentro clave en el municipio con el objetivo de realizar un diagnóstico participativo sobre el estado de la salud local. Este ejercicio colectivo fue fundamental para identificar las principales





necesidades en salud, con el fin de orientar la toma de decisiones y establecer prioridades que contribuyan al bienestar de la comunidad.

La actividad se diseñó con una metodología participativa, promoviendo la colaboración y el intercambio de ideas entre los distintos actores sociales. Se organizaron grupos de trabajo representativos de diversos sectores y comunidades locales, a quienes se les proporcionó un cuestionario para evaluar las necesidades prioritarias en sus respectivos contextos. Los resultados obtenidos permitieron identificar los problemas más urgentes y las principales preocupaciones de la población.

En una segunda fase, cada grupo presentó sus conclusiones ante los demás participantes, generando un espacio de diálogo abierto en el que se discutieron las razones de las necesidades identificadas. Esta interacción permitió enriquecer el análisis y comprender mejor las dinámicas que afectan la salud de la comunidad. Finalmente, los resultados del diagnóstico se plasmaron en mapas que visualizaron tanto la situación actual como las metas deseadas, ofreciendo una visión integral de los desafíos y aspiraciones en salud para el futuro.

Sin embargo, es importante señalar que la participación en este proceso fue limitada, tanto por parte de la comunidad como de las instituciones locales. Este bajo nivel de involucramiento refleja una falta de identificación de la población con las iniciativas de mejora en la calidad de vida del municipio. La escasa colaboración de la comunidad y las instituciones pone de manifiesto la necesidad urgente de desarrollar estrategias que fortalezcan el sentido de pertenencia y fomenten una visión compartida del desarrollo local. Sin una participación activa y comprometida de todos los sectores, será difícil lograr avances sostenibles en los objetivos de salud y bienestar que son esenciales para los habitantes del municipio.

Figura 8. Mapa de problemas municipio San Andrés de Cuerquia 2024

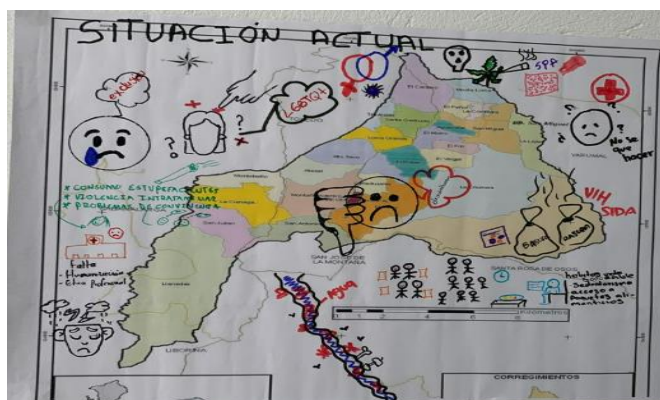




Figura 9. Mapa de prioridades municipio de San Andrés de Cuerquia 2024.



### Evidencias fotográficas de las participación comunitaria e institucional



**Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)**  
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000  
Medellín - Colombia.



SC4887-1





## 1.6 Conclusiones del capítulo

- La población del municipio, para el año 2024, según proyección DANE 2018 fue de 7.649 habitantes, el 51.1% son hombres y el 48.8% mujeres.
- El grado de urbanización en el municipio de San Andrés de Cuerquia es de 45,7%, que corresponde a la población que se ubica en el área urbana.
- La pirámide del municipio de San Andrés de Cuerquia es de tipo progresivo, lo cual indica que existe mayor población joven, frente a una menor población adulta. la población entre los 25 y 29 años, 30 a 34 y 55 a 59 años, los cuales corresponden en su mayoría a la población económicamente activa.
- En el municipio se presenta una disminución progresiva de la población infantil y juvenil, mientras que, por el contrario, se observa un aumento en la población adulta y adulta mayor, lo que refleja un incremento del índice de envejecimiento.
- Para la población por grupo de edad y sexo, es importante anotar que la población a nivel general del municipio se encuentra en edad económicamente activa, lo que puede generar la fuerza de trabajo para la producción, siendo en los hombres los que mayor representación tienen.
- Con relación a los índices de fecundidad, podemos evidenciar que han disminuido los embarazos en la población joven, lo que nos indica que los programas y acciones que se han realizado desde la secretaria de salud y la ESE del Municipio, para la reducción de embarazos en adolescentes está siendo efectiva.
- Con relación a la población reportada como víctima en el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2024 se registran 2.079 personas, de los cuales el 51.1% son hombres y el 48.8% son mujeres.
- Con relación a los determinantes intermedios los indicadores que se encuentran en estado crítico son las coberturas de vacunación con BCG para nacidos vivos, y cobertura de afiliación al SGSSS.
- En relación al aseguramiento en salud, el municipio presenta una cobertura del 75,84%, lo que indica un avance significativo en la inclusión de la población en los sistemas de salud. Sin embargo, aún existe un porcentaje considerable de la población sin acceso a este servicio de salud.





## 2 CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES

### 2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

#### Objetivo 8. TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO.

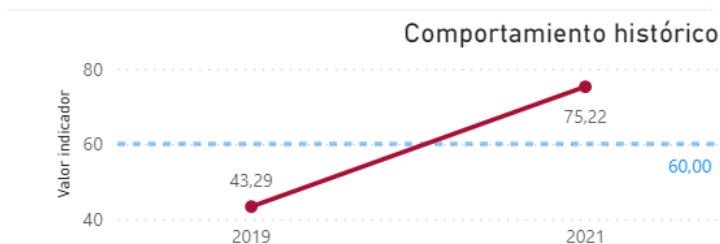
34

##### 8.3.1 C Tasa de Formalidad Laboral.

Mide el porcentaje de la población formal ocupada en las cabeceras del departamento de Antioquia. Esta incluye los ocupados que laboran en una empresa de cinco trabajadores o más, incluyendo los profesionales independientes, patrones, empleadores, obreros y empleados del gobierno, y excluyendo trabajadores (ya sean familiares o no) sin remuneración, empleados domésticos, jornaleros o peones.

Para el Municipio de San Andrés de Cuerquia se evidencia que la tasa de formalidad laboral es del 75,22% por cada mil trabajadores formales y que al compáralo con el 2019 presento un incremento de 31,93 puntos porcentuales, esto se puede deber las obras de la hidroeléctrica Ituango que han generado muchas fuentes de empleo, a las buenas cosechas de café.

Figura 10. Tasa de Formalidad Laboral, San Andrés de Cuerquia, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

##### 8.5.1 G. Tasa de desempleo.

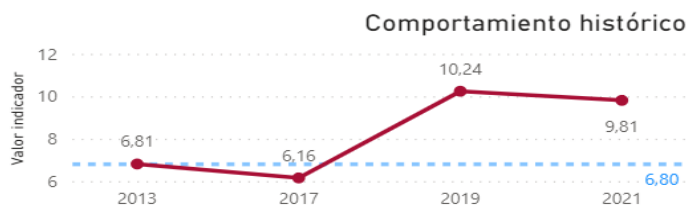
Mide el porcentaje de personas que están buscando trabajo, respecto al número de personas que integran la fuerza laboral.

Para el municipio en el año 2021 se presentó una tasa de desempleo del 9,81% por cada mil desempleados y que al compáralo con el año 2019 presento una reducción de los 0,43 puntos porcentuales. Y para el año 2023 se espera que este en una meta de 6.80%.





Figura 11. Tasa de desempleo, San Andrés de Cuerquia, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

## 2.2 Condiciones de vida del territorio

### Condiciones de vida

Se realizó el análisis descriptivo de la condición de vida del municipio de San Andrés de Cuerquia, se realizó el comparativo entre los datos de urbano y rural, para los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado. En la siguiente tabla podemos analizar el comparativo de los servicios públicos del municipio por área de residencia, se observan diferencias significativas desfavorables para los habitantes del área rural en la cobertura de acueducto, lo que conlleva a que las personas del área rural estén más expuestas a factores de riesgo para enfermedades, con relación a la Cobertura de servicios de electricidad aunque no presenta una diferencia estadísticamente significativa sigue estando por debajo de la zona urbana.

Con relación al Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas presentan una diferencia estadísticamente desfavorable con respecto a la zona urbana, por lo que estos determinantes son factor de riesgo importante porque trae enfermedades vehiculizadas por agua, enfermedades por vectores, contaminación ambiental, que finalmente rebotan al sistema de salud en aumento de consultas por enfermedades prevenibles y que pueden ser controladas por acciones específicas.

Tabla 10. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. San Andrés de Cuerquia Antioquia.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	99,6
Cobertura de acueducto	99,3	46,6
Cobertura de alcantarillado	97,3	0,0

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS





### Seguridad alimentaria

Para el año 2023, en el municipio de San Andrés de Cuerquia, 3.8 de cada 100 nacimientos presentaron bajo peso al nacer, esta proporción no es estadísticamente significativa si se compara con el indicador departamental. Aunque la proporción es baja, lo preocupante es que puede estar asociado con el embarazo adolescente, desnutrición en la madre, malos hábitos como fumar y tomar alcohol en embarazo, entre otros factores.

Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional, San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2006-2023.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11,3	3,8	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### Cobertura de educación

Con relación a las coberturas de educación, para el año 2022 se presentan un indicador estadísticamente desfavorable para el Municipio que es la Tasa bruta de Educación categoría media, lo que hace necesario aunar esfuerzo para implementar programas que fortalezcan la educación de los jóvenes del Municipio, como los serian medias técnicas en los grados de decimo y once.

Sin embargo, el municipio cuenta con 2 instituciones educativas urbanas y 24 rurales, con las cuales se impacta a la población estudiantil del Municipio, por otro lado, desde la administración Municipal se contó con promoción de crédito condenables a las becas regionales.

Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud - Educación del departamento y el Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2003-2022

Indicadores	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4,5	6,7			-																	📊
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100,0	92,6	-	-	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89,9	92,4	-	-	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,9	68,1	-	-	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊	📊

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS





## Pobreza (NBI o IPM)

### 1. FIN DE LA POBREZA

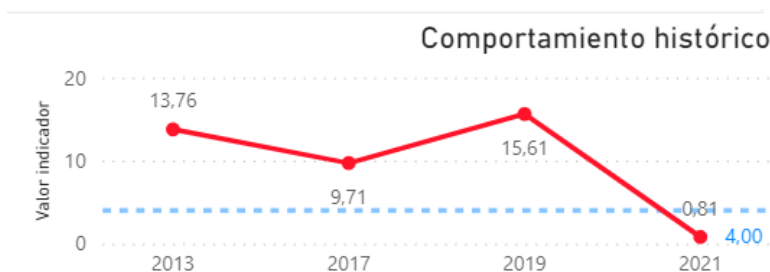
#### 1.1.2.C. Incidencia de la pobreza Monetaria Extrema.

Mide el porcentaje de la población que tiene un ingreso per cápita en el hogar por debajo de la línea de pobreza extrema (calculada a partir del costo per cápita mínimo de una canasta alimentaria que garantiza las necesidades básicas calóricas), respecto a la población total, para el municipio de San Andrés de Cuerquia el índice de pobreza monetaria extrema es de 0,81% para el año 2021 que al compararlo con el año 2019 presento una disminución de 14.0 puntos porcentuales.

Es de mencionar que de acuerdo al DAP - Encuesta de calidad de vida de Antioquia, el Municipio de San Andrés de Cuerquia ha avanzado en la reducción del índice de pobreza monetaria extrema en un 34.5%, adicional menciona que los resultados por municipio están asociados a una fuente complementaria. Estos son publicados de forma bienal (año impar), por lo que no hay resultados para años pares.

37

Figura 12. Incidencia de la pobreza Monetaria Extrema, San Andrés de Cuerquia, 2021.



Fuente: DANE - Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

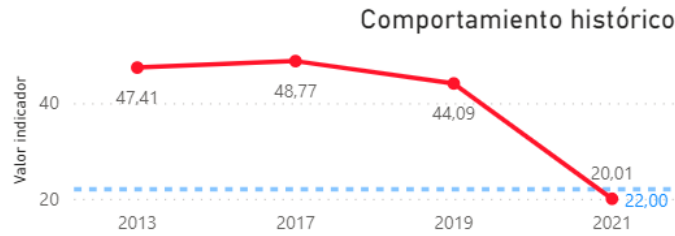
#### 1.2.1.P. incidencia de la pobreza Monetaria Moderada.

Mide el porcentaje de la población que tiene un ingreso per cápita en el hogar por debajo de la línea de pobreza (calculada como el costo per cápita mínimo de una canasta básica de bienes alimentarios y no alimentarios), respecto a la población total y que para el municipio presentan un índice de 20,01% para el año 2021 y que al compáralo con el 2019 presento una disminución de 23.88 puntos porcentuales.





Figura 13. Incidencia de la pobreza Monetaria Moderada, San Andrés de Cuerquia, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

## 2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

### Factores psicológicos y culturales

Las condiciones y factores psicológicos y culturales se muestran a nivel general, siendo preocupantes para el municipio los indicadores de violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar con respecto a los indicadores departamentales, lo que sugiere intervención inmediata, ya que ambos están muy aumentados para el municipio.

Es importante para el Municipio disminuir estos indicadores por medio de estrategias que promuevan la seguridad integral de las personas, la convivencia, el respeto y la protección de los derechos humanos, el acceso en condiciones de igualdad a la justicia como derecho constitucional, la no violencia y la reconciliación; así mismo propender por educar prioritariamente a los habitantes, y fortalecer la labor operativa de la fuerza pública del municipio.

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de San Andrés de Cuerquia, Antioquia.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	San Andrés De Cuerquia
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42,0	55,5
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35,4	108,2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## 2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

De acuerdo a la información reportada para el municipio, se tienen 236 personas con algún tipo de discapacidad, de los cuales 159 son hombres y 77 son mujeres. De acuerdo a la pirámide, en los hombres la mayoría se ubican en el rango entre los 20 a 29 años, también tienen participación importante las edades entre los

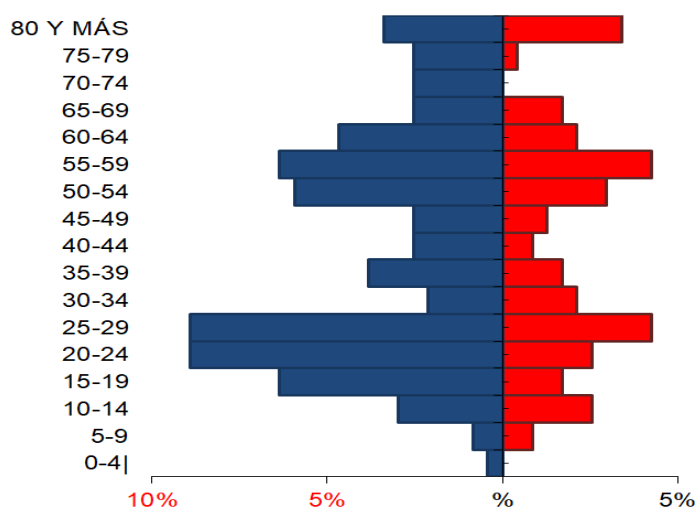




50 a 64 años. En las mujeres, se destacan las edades de 25 a 29 y las edades de 55 a 59 años. Es de destacar que en las mujeres no se presentan ningún tipo de alteración en las edades de 0 a 4 y 70 a 74 años.

De acuerdo al tipo de alteración, las primeras causas son: alteraciones del sistema nervioso con el 30,49% correspondiente a 125 personas, seguido del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con el 51,90% que corresponde a 123 personas y en tercer lugar está la voz y el habla con un 28,69% que corresponde a 68 personas.

Figura 14. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Municipio de San Andrés de Cuerquia 2024.



Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Tabla 14. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2024.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción*
<b>Total</b>	<b>237</b>	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	123	51,90
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	17	7,17
El sistema genital y reproductivo	3	1,27
El sistema nervioso	125	52,74
La digestión, el metabolismo, las hormonas	9	3,80
La piel	4	1,69
La voz y el habla	68	28,69
Los demas organos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)		0,00
Los oidos	25	10,55
Los ojos	36	15,19
Ninguna	0	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS





## 2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

De acuerdo con la cartografía social realizada el 9 de noviembre de 2024, se identificaron varias condiciones sociales, económicas y de salud que reflejan las realidades del municipio de San Andrés de Cuerquia.

**Condiciones Sociales:** San Andrés de Cuerquia cuenta con una infraestructura educativa básica que incluye 24 escuelas primarias y dos colegios de secundaria, distribuidos entre las zonas urbanas y rurales. Esta red educativa asegura el acceso de niños y jóvenes a la educación básica y media. Sin embargo, la falta de instituciones de educación superior representa un desafío significativo. Los jóvenes que desean continuar sus estudios se ven obligados a emigrar a otros municipios o, en muchos casos, a abandonar sus aspiraciones académicas debido a la ausencia de opciones locales, lo que limita considerablemente sus oportunidades de desarrollo profesional.

**Condiciones de Seguridad:** En términos de seguridad, el municipio dispone de una estación de policía, aunque enfrenta retos considerables relacionados con el microtráfico, especialmente entre la población juvenil. Esta problemática genera un entorno de vulnerabilidad para los jóvenes y afecta la estabilidad social. Además, según informes de inteligencia, los frentes 36 y 18 de las FARC operan tanto en áreas urbanas como rurales del municipio, financiándose principalmente a través de actividades ilícitas como el cultivo y comercialización de marihuana, cocaína, bazuco y otros derivados. Las veredas más afectadas por la presencia de estos grupos armados son Alto Seco, Santa Gertrudis, Los Naranjos, El Cántaro, El Filo, El Vergel y Media Loma, con la banda de los Pachelly particularmente activa en la vereda Cordillera.

**Condiciones de Salud:** En cuanto a los servicios de salud, el municipio cuenta con la ESE Hospital Gustavo Gonzales Ochoa, una institución de primer nivel. Sin embargo, la situación financiera de la ESE es preocupante, ya que actualmente enfrenta un riesgo fiscal que podría afectar su capacidad operativa. Además, los cuatro puestos de salud en las zonas rurales del municipio, ubicados en las veredas San Miguel, Atezal, Santa Gertrudis y La Ciénaga, están fuera de funcionamiento. En el ámbito del aseguramiento en salud, existen dos EPS que operan en el municipio: Savia Salud y Nueva EPS.







Cobertura en Salud: Según los datos del Ministerio de Salud y Protección Social y el DANE, la cobertura en salud en el municipio se distribuye de la siguiente manera:

- Población total: 7,665 habitantes
- Cobertura total de afiliación al SGSSS: 75.34% (5,775 personas)
- Régimen Contributivo: 1,307 personas
- Régimen Subsidiado: 4,327 personas
- Régimen Excepción (especial): 141 personas

41

A pesar de estos avances, aproximadamente 1,890 personas en el municipio carecen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Esto representa una situación alarmante, ya que estas personas no tienen acceso a atención médica básica ni a servicios de salud esenciales, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a enfermedades y emergencias médicas.

**Condiciones Económicas:** La economía local de San Andrés de Cuerquia está principalmente basada en la agricultura, ganadería y apicultura. Sin embargo, la informalidad laboral es una de las principales dificultades que enfrenta la población. Este fenómeno contribuye a la vulneración de derechos laborales, ya que muchos trabajadores no tienen estabilidad económica ni acceso a prestaciones sociales como el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) o la ARL. La falta de un empleo formal y seguro afecta no solo la calidad de vida de los habitantes, sino también el desarrollo económico sostenido del municipio.

**Desigualdad en el Acceso a Servicios Básicos:** Una de las principales disparidades en San Andrés de Cuerquia se observa entre las zonas urbanas y rurales en cuanto al acceso a servicios básicos. En el área urbana, la cobertura de servicios como agua potable, alcantarillado y electricidad es bastante alta. El 99.3% de las viviendas urbanas tienen acceso a agua potable, el 97.3% cuenta con servicio de alcantarillado y el 100% tiene acceso a electricidad. Sin embargo, las comunidades rurales enfrentan serias deficiencias en estos servicios.

En las zonas rurales, aunque el 99.6% de las viviendas tiene acceso a electricidad, solo el 46.6% tiene acceso a agua potable a través de 18 acueductos veredales, lo que deja a muchas familias dependientes de fuentes





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

no seguras. Además, no hay un sistema de alcantarillado, lo que genera problemas de saneamiento y salud pública. Estas desigualdades en el acceso a servicios básicos generan una brecha significativa entre las condiciones de vida de los habitantes urbanos y rurales, lo que afecta negativamente la calidad de vida y el bienestar de la población rural. Es de aclarar que en cuanto a la confiabilidad de la potabilización del agua la percepción de la comunidad no coincide con las estadísticas.

Participación Comunitaria e Institucional: Uno de los mayores retos que enfrenta el municipio es la limitada participación comunitaria e institucional en los procesos de toma de decisiones. A pesar de que la participación activa es crucial para el desarrollo local y la mejora de las condiciones de vida, en la práctica, tanto la comunidad como las instituciones muestran un bajo nivel de compromiso con los procesos de cambio y desarrollo. Esta apatía obstaculiza el avance hacia un modelo de desarrollo más inclusivo y sostenible, ya que la falta de involucramiento y de sentido de pertenencia limita la capacidad de la comunidad para gestionar sus propios problemas y oportunidades.

42



**Centro Administrativo Departamental José María Córdoba (La Alpujarra)**  
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000  
Medellín - Colombia.



SC4887-1





## 2.6 Conclusiones del capítulo

Las coberturas de acueducto y alcantarillado en la zona rural del municipio se encuentran en condiciones desfavorables, lo que representa un importante factor de riesgo para la salud pública. Esta situación puede generar enfermedades transmitidas por el agua, enfermedades vectoriales y problemas de contaminación ambiental, que a su vez repercuten en el sistema de salud.

En 2023, el municipio de San Andrés de Cuerquia reportó que 3.8 de cada 100 nacimientos presentaron bajo peso al nacer. Este dato señala la necesidad de prestar atención a los factores que afectan la salud prenatal, ya que el bajo peso al nacer puede tener implicaciones a largo plazo para el desarrollo infantil.

En cuanto a las coberturas educativas, se observa que la tasa bruta de educación en la categoría media se encuentra en un estado crítico, lo que genera la necesidad urgente de fortalecer el sistema educativo en el municipio.

En relación con los factores psicológicos y culturales, se observa un alto índice de violencia intrafamiliar y de género en el municipio. Es crucial implementar estrategias efectivas para reducir estos índices, a través de acciones que promuevan la seguridad integral de las personas, fomenten la convivencia pacífica, el respeto mutuo y garanticen la protección de los derechos humanos.

En el municipio se registran un total de 236 personas con algún tipo de discapacidad, de las cuales 159 son hombres y 77 son mujeres. Este dato resalta la importancia de implementar políticas y programas de inclusión.

Según el tipo de alteración, las principales causas de discapacidad en el municipio son las alteraciones del sistema nervioso, que afectan al 30,49% de las personas (equivalente a 125 individuos), seguidas de las dificultades en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, que afectan al 51,90% (123 personas).





### **3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO – 30 PAGINAS**

#### **3.1 Análisis de la mortalidad**

El método de estimación y ajuste directo de tasas permitirá reconocer las principales causas de mortalidad y su comportamiento a través del tiempo por medio de comparaciones anuales.

Las tasas ajustadas, son medidas de resumen que buscan corregir las diferencias entre las estructuras poblacionales, causadas por variables de confusión (como la edad) y, por consiguiente, hacer comparaciones más justas. Además, la mortalidad es un indicador directo de las condiciones de salud de la población, por lo tanto, para el municipio es muy importante conocer las causas por las cuales se muere su población, ya que esto, permite generar estrategias que procuren evitar los años de vida perdidos y se apunte al condicionamiento de programas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de la población de manera diferenciada.

##### **3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:**

###### **Tasas ajustadas total**

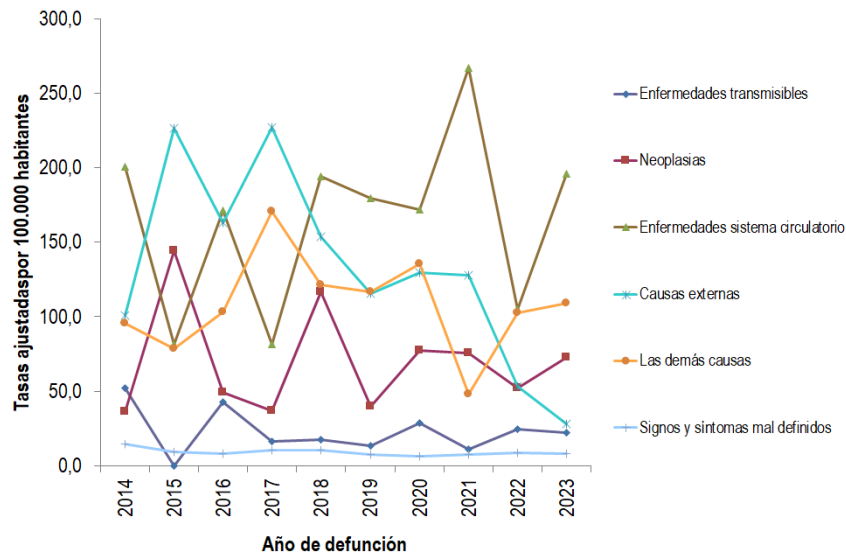
La principal causa general de muerte en el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, fueron las enfermedades del sistema circulatorio que tienen tenencia a incrementar y que para el último analizado 2023 se presentaron 195,7 muertes por 100 mil habitantes, como segunda causa de muerte se identifican las demás causas, se presentaron 109,0 muertes por 100 mil habitantes.

Las muertes causadas por causas externas han presentado una disminución pasando de 53,5 en el año 2022 a 27,8 muertes en el año 2023, para el caso de las neoplasias se presentó un aumento pasando de 52,1 muertes en el año 2022 a 72,4 en el año 2023.





Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2014 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Tasa de mortalidad Hombres

La primera causa de muerte en los hombres del municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, siguen siendo las enfermedades del sistema circulatorio con un total de 218,2 muertes por cada 100 mil hombres y presenta tendencia a incrementar; ya que para el año 2022 tuvo una tasa de 87,8 muertes por cada 100 mil hombres, como segunda causa se identifican las neoplasias con un total de 103,8 muertes y presenta una tendencia a disminuir.

Las demás causas presentaron una tendencia a disminuir ya que comparando el año 2022 con un total de 133,6 muertes por cada 100 mil hombres, frente al año 2023 de 50,8 muertes por cada 100 mil hombres.

### Tasa de mortalidad Mujeres

En las mujeres la primera causa de muerte para el año 2023 son las demás causas que tienen una tendencia a incrementar pasando de 71,0 muertes por cada 100 mil mujeres el año 2021 a 170,7 muertes por cada 100 mil mujeres en 2023, en segunda causa están las enfermedades del sistema circulatorio con una tendencia de aumento pasando de 121,0 en 2022 a 166,8 muertes por cada 100 mil mujeres en 2023; en tercer lugar se encuentran las neoplasias que ha tenido un aumento desfavorable pasando de 30,0 muertes por cada 100 mil mujeres en 2022 a 115,8 muertes por cada 100 mil mujeres en 2023.



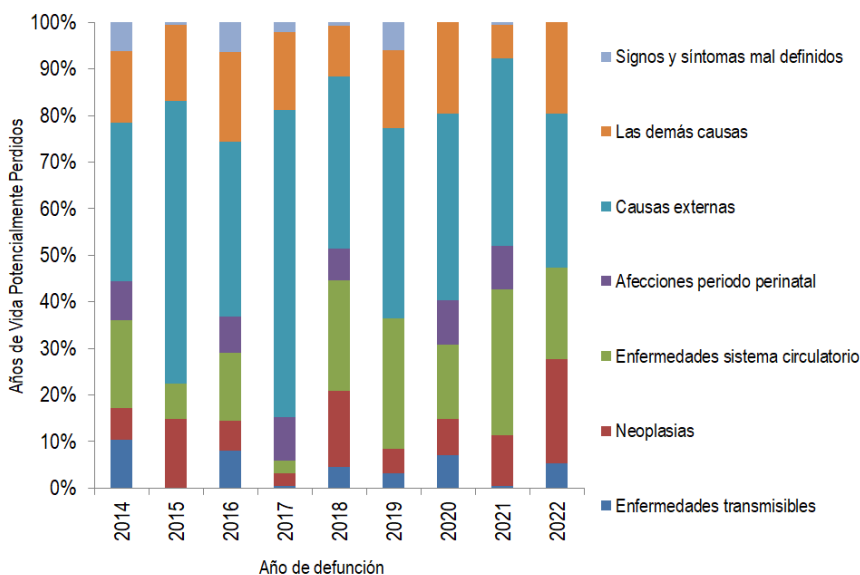


## AVVP TOTAL

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto o fuerza letal para la sociedad como consecuencia de muertes a edad temprana. Dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una cierta causa.

El cálculo realizado para los AVPP para el año 2022 arrojó para el municipio de San Andrés de Cuerquia, el mayor porcentaje de todos los años que habrían vivido las personas que murieron, la aportaron las causas externas, con un total de 162 AVPP seguido de las neoplasias con 110 AVPP.

Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 – 2022.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## Años de vida Potencialmente Perdidos Hombres

La causa por lista 6/67 que más Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP) quitó en los hombres para el municipio de San Andrés de Cuerquia en el 2022 fueron las causas externas con 116 AVPP, teniendo una disminución considerable comparado con el 2021 donde hubieron 326 AVPP; seguido de las neoplasias con 64 AVPP y en tercer lugar encontramos las demás causas con 61 AVPP.





### Años de vida Potencialmente Perdidos en mujeres

La causa por lista 6/67 que más Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP) quitó en las mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia fueron las enfermedades del sistema circulatorio teniendo una disminución pasando de 153 AVPP en 2021 a 75 AVPP en 2022, seguido de las neoplasias y las causas externas con 46 AVPP cada una.

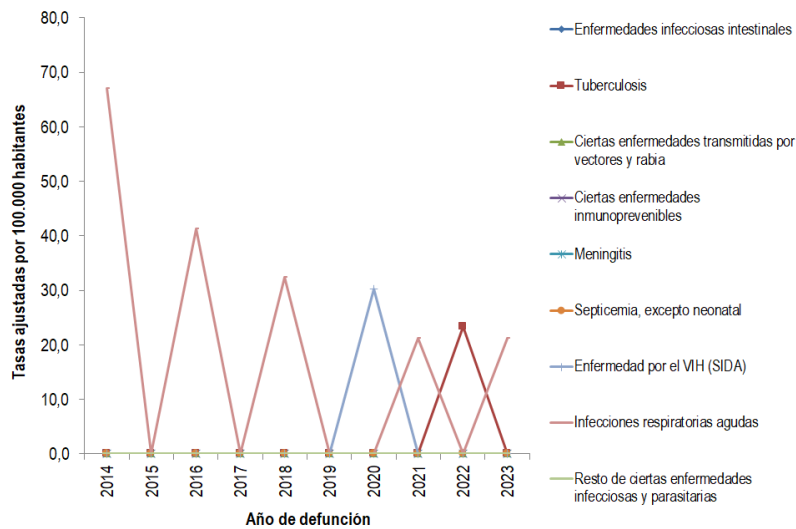
### 3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

#### Enfermedades transmisibles Hombres

Durante el año 2023, observamos que la mayor y única tasa de mortalidad en hombres por enfermedades transmisibles, es aportada por infecciones respiratorias agudas, se presentaron 21.3 muertes por cada 100.000 hombres, teniendo un aumento considerable ya que para el año 2022 no se presentaron casos.

Es importante mencionar que, aunque se ha fortalecido desde Salud Pública a través del PIC en la dimensión de enfermedades trasmisibles se pudo disminuir las muertes, evidenciando que las actividades de promoción y prevención han presentado un impacto positivo, por lo que se hace necesario seguir invirtiendo estas acciones y volver a estar en cero casos de muertes por esta causa.

Figura 17. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

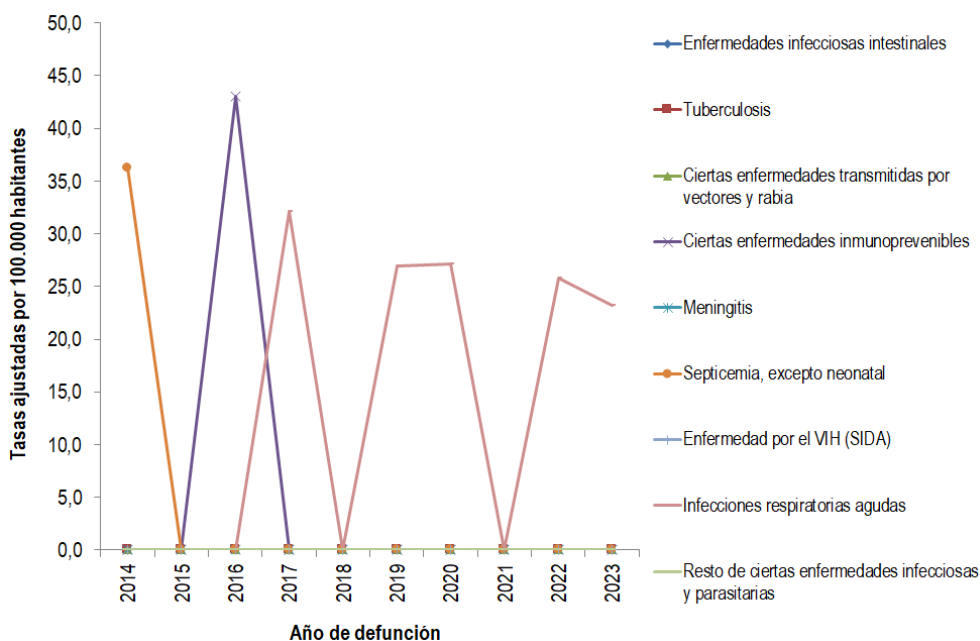




## Enfermedades transmisibles en mujeres

A nivel general, para el año 2023 se presentaron muertes por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 23,2 muertes por cada 100 mil mujeres, para el resto de las enfermedades no se presentaron casos; lo que evidencia que las actividades de promoción y prevención han presentado un impacto positivo, por lo que se hace necesario seguir invirtiendo estas acciones.

Figura 18. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## Neoplasias en hombres

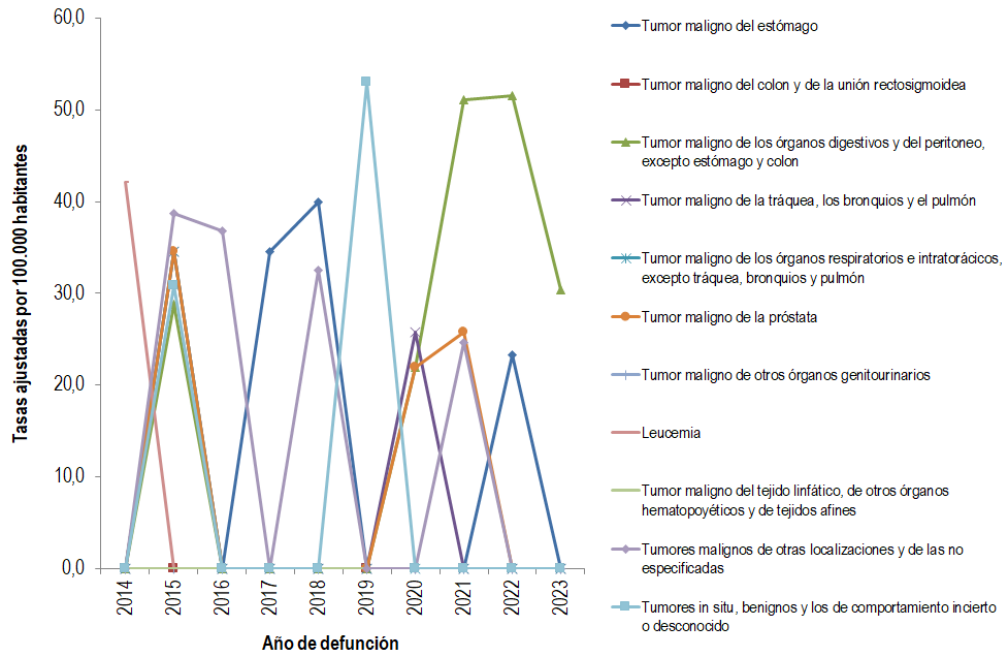
Durante el 2023 para el municipio de San Andrés de Cuerquia, la única causa de muerte por neoplasias en hombres se dio por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 30,4 muertes por cada 100 mil hombres, teniendo una disminución en comparación con el año anterior.







Figura 19. Tasa de mortalidad para las neoplasias en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Neoplasias en las mujeres

En el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, la primera causa de muerte con respecto a las neoplasias en las mujeres fue Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 45,9 muertes por cada 100 mil mujeres, teniendo un aumento considerable ya que venía de no tener casos en el 2022.

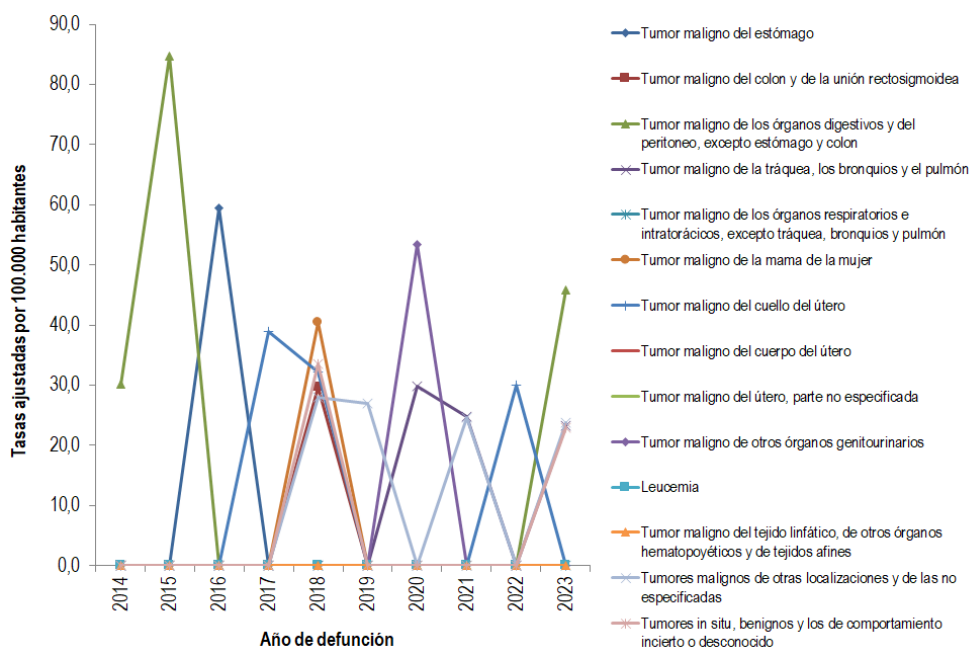
Como segunda causa encontramos que los Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de muerte de 23,2 muertes por cada 100 mil mujeres en el año 2023, este también tuvo un aumento pasando de 0 casos en el 2022.

Es importante tener presente que los factores de riesgo de cáncer incluyen la exposición a productos químicos o a otras sustancias, así como algunos comportamientos. También incluyen cosas que la gente no puede controlar, como la edad y los antecedentes familiares.





Figura 20. Tasa de mortalidad para las neoplasias en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 – 2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Enfermedades del sistema circulatorio en hombres

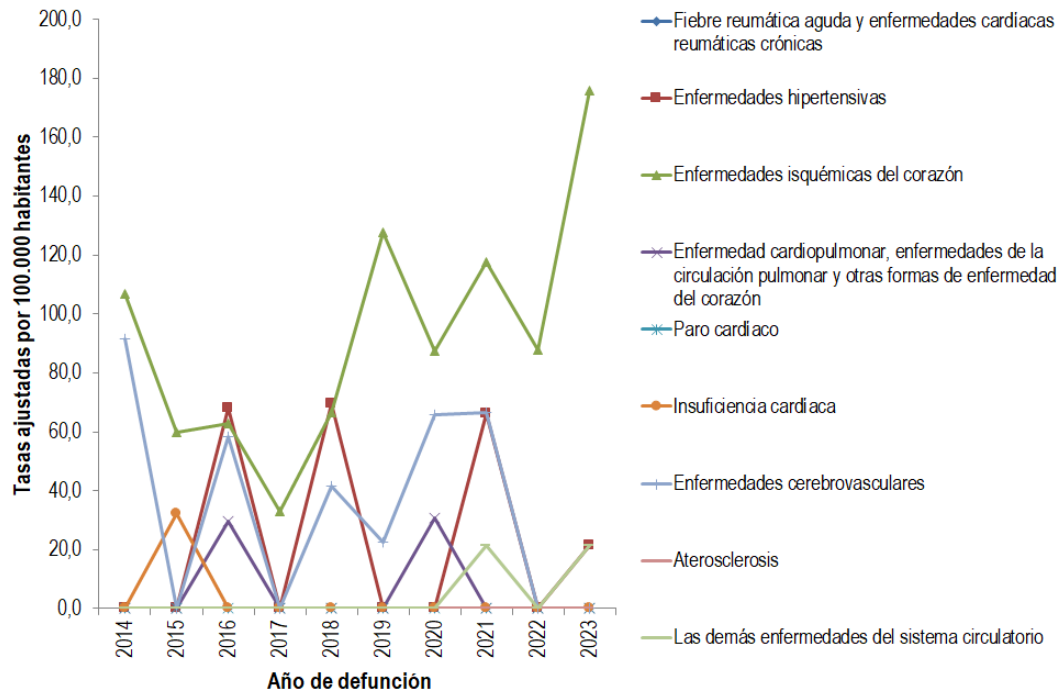
Con relación a las enfermedades del sistema circulatorio para el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 la primera causa de muerte en los hombres fue por enfermedades isquémicas del corazón con un aumento en la tasa pasando de 87,8 muertes por cada 100 mil hombres en e2022 a 157,7 muertes por cada 100 mil hombres en 2023.

Las enfermedades hipertensivas y las demás enfermedades del sistema circulatorio aumentaron pasando no tener casos en 2022 a tener una tasa de 21,3 muertes por cada 100 mil hombres. Se deben fortalecer estrategias con la comunidad para lograr que estos indicadores disminuyan nuevamente.





Figura 21. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

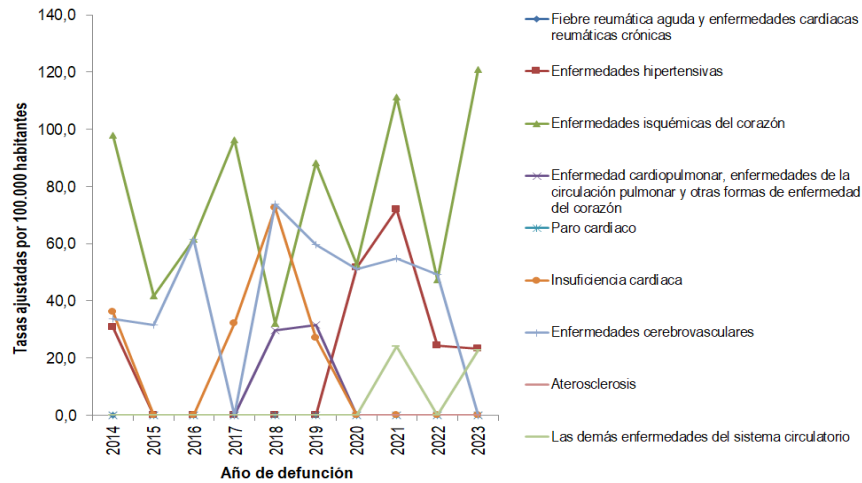
### Enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

Durante el 2023 para las mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia, las enfermedades isquémicas del corazón han sido la primera causa de muerte, y presenta tendencia a aumentar, pasando de 47,4 muertes por cada 100 mil mujeres en 2022 a 120,8 muertes por cada 100 mil mujeres en 2023. Como segunda causa para el año 2022 se identifican las enfermedades hipertensivas con una tasa de 23,2 muertes por cada 100 mil mujeres y presentan tendencia a disminuir.





Figura 22. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014 - 2023

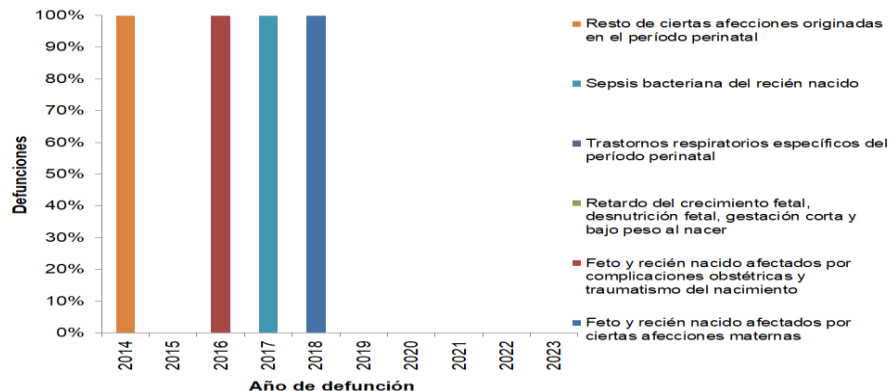


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

Durante los años analizados, podemos observar las muertes que se presentan por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, y que para los cuatro últimos años analizados no se presentaron casos, esto se puede deber a las acciones de prevención mediante la planificación familiar para evitar embarazos no deseados, buena salud y nutrición antes del embarazo y durante el mismo y la asistencia a los controles prenatales, esta disminución también se puede deber a las acciones contratadas por el PIC se han realizado muchas campañas relacionadas a disminuir las muertes por esta causa.

Figura 23. Número de casos de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

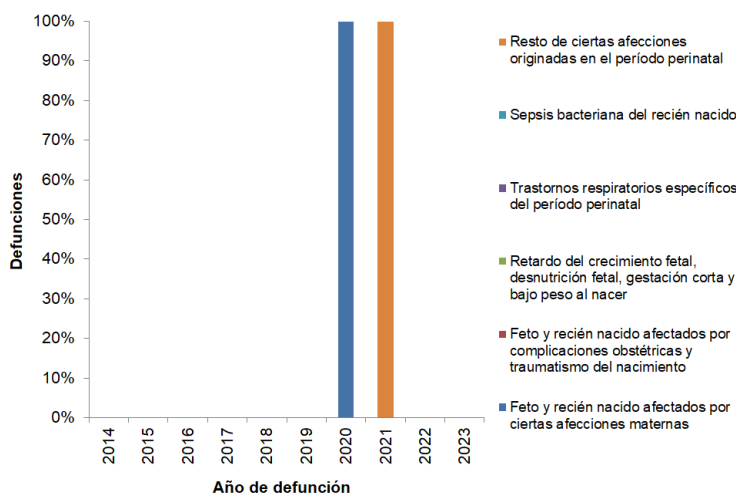




### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para las mujeres por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, tampoco para los últimos dos años.

Figura 24. Número de casos de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

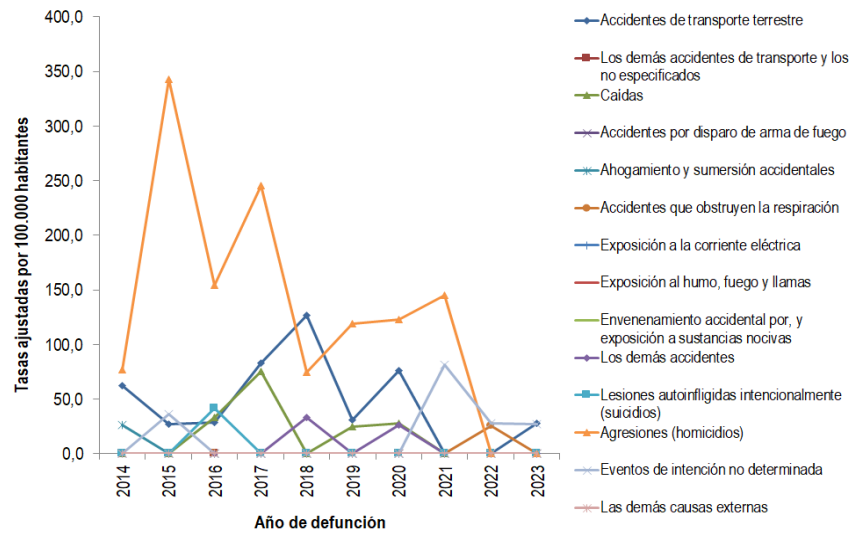
### Causas externas en hombres

Para las causas externas, en los hombres del municipio de San Andrés de Cuerquia se puede establecer que la primera causa de muerte, para el año 2023 fueron los accidentes de transporte terrestre que presentan una tendencia marcada al aumento; ya que para el año anterior no se tuvieron caso y para el 2023 se tuvieron 27,8 muertes por cada 100 mil hombres, como segunda causa de muerte se identifican los eventos de intención no determinada, esto ocurre cuando la información disponible es insuficiente para que la autoridad médica o legal pueda distinguir entre accidente, lesión auto infligida y agresión; este indicador tiene una tendencia a la disminución con el pasar de los años. Sin embargo, es importante aumentar esfuerzos interinstitucionales para la recopilación de datos precisos y detallados ya que estos son esencial para comprender y abordar las causas de lesiones y muertes.





Figura 25. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023

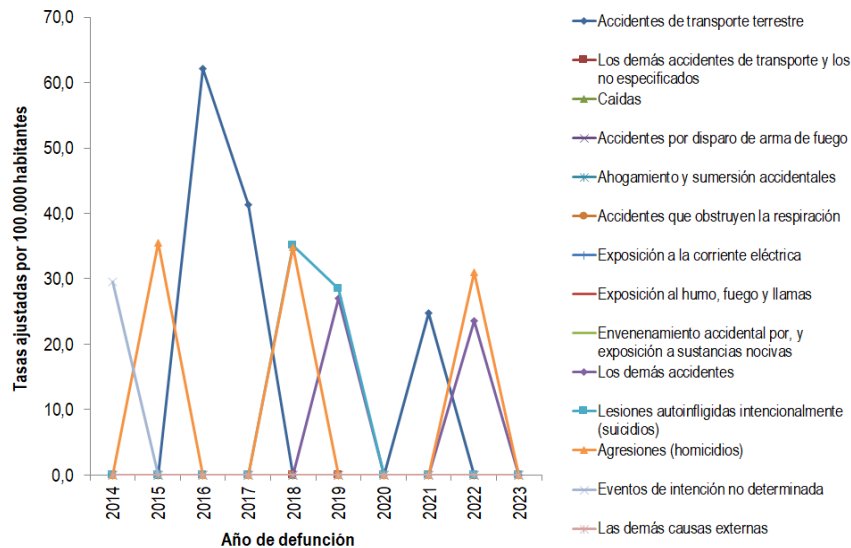


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Causas externas en mujeres

Para las causas externas, en las mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia no hay casos para el año 2023.

Figura 26. Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



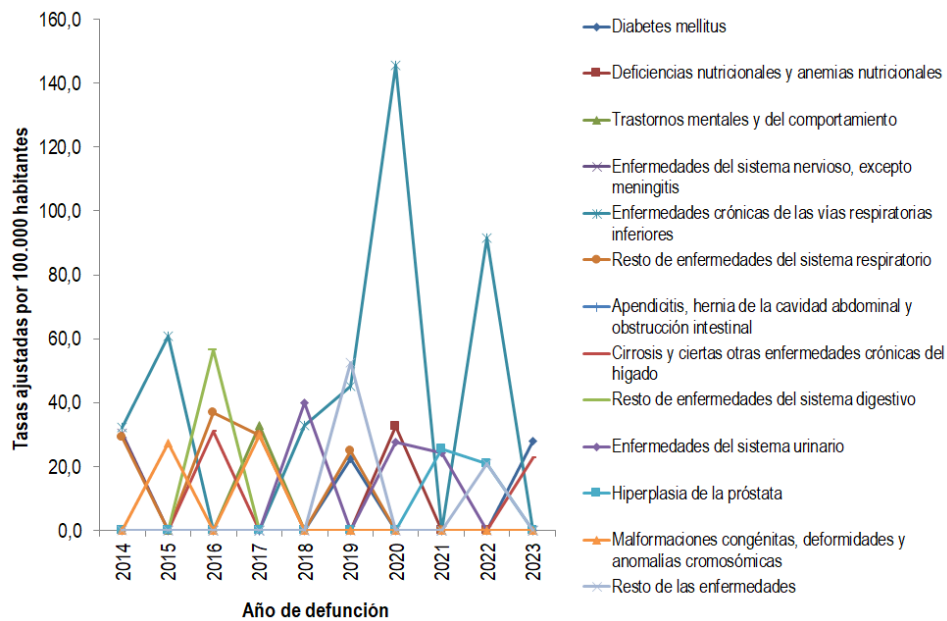


## Todas las demás causas en hombres

Con relación a las todas las demás causas presentadas para los hombres, se puede establecer que la primera causa de muerte en el 2023 fue la diabetes mellitus con 28,0 muertes teniendo un aumento considerable ya que para el año anterior no se presentaron casos.

Es de mencionar que las entidades de salud deben de intensificar los esfuerzos de PYP por medio de PIC o a APS con el fin de educar la población y poder disminuir las muertes por esta causa.

Figura 27. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

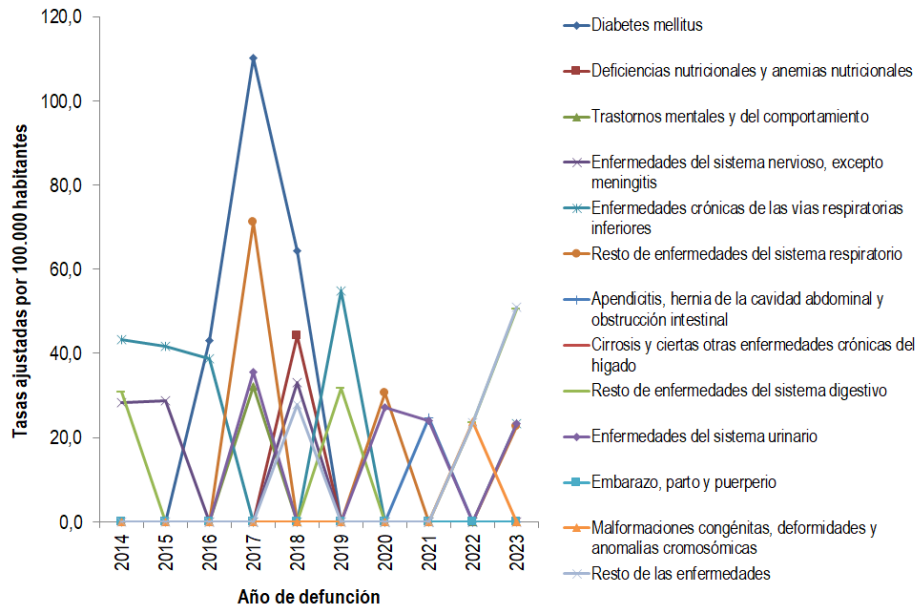
## Todas las demás causas en las mujeres

Para el año 2023 en las mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia la primera causa de muertes son el resto de las enfermedades con 51,1 muertes por cada 100 mil mujeres, seguido de resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 50,5 muertes por cada 100 mil mujeres; ambas causas tienen tendencia al aumento.





Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### 3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

#### Mortalidad infantil (menores de 1 año)

La mortalidad infantil en menores de 1 año no presentó casos en los últimos dos años analizados.

Tabla 15. Número de Casos específicos de mortalidad infantil, municipio de San Andrés de Cuerquia, 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	18,18	0,00	26,32	21,28	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,48	27,03	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS







### Mortalidad en la población de 1 a 4

En la población entre 1 a 4 años, no se presentaron casos para los últimos años analizados.

Tabla 16. Número de casos específicos de mortalidad en población de 1 a 4 años. Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema respiratorio	380,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	386,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Mortalidad en la niñez (menores de 5 años)

En la niñez en general del municipio de San Andrés de Cuerquia, no se presentaron casos para el 2023.

Tabla 17. Número de casos en la mortalidad en la niñez. Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2014-2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											Mujeres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema respiratorio	303,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	314,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	303,03	0,00	314,47	322,58	330,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,11	282,49	0,00	0,00	0,00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	307,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS





### Mortalidad materno – infantil y niñez

El municipio de San Andrés de Cuerquia no presenta casos de mortalidad materno infantil y niñez para el año 2023, por lo cual se podría decir que con relación al departamento tiene un resultado favorable.

Tabla 18. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2014-2023

Causa de muerte	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comportamiento										
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Razón de mortalidad materna	25,46	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	4,90	0,00	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☒	☒	-
Tasa de mortalidad infantil	7,60	0,00	☒	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☒	☒	-
Tasa de mortalidad en la niñez	9,61	0,00	☑	☒	☑	☒	☑	☒	☑	☑	☒	☒	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,32	0,00	☑	☒	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,01	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Mortalidad materna y neonatal por etnia

Según los reportes en SIPRO no se ha presentado mortalidad materna por etnia en el municipio.

Tabla 19. de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia, San Andrés de Cuerquia, 2009-2023

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1 - INDÍGENA															
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)															
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE															
6 - OTRAS ETNIAS															
NO REPORTADO															
Total General															

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Mortalidad materna y neonatal por etnia

Según los reportes en SIPRO no se ha presentado mortalidad materna por etnia en el municipio.





Tabla 20. Indicadores la Tasa de mortalidad materna y neonatal por área del Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia, 2009-2023

Reportes ASIS  
Razón de mortalidad materna a 42 días por  
Departamento, Municipio y Área

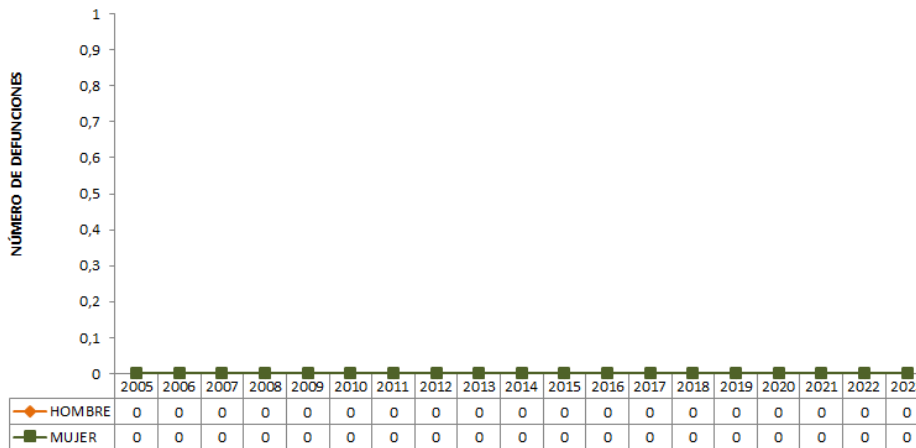
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1 - CABECERA															
2 - CENTRO POBLADO															
3 - AREA RURAL DISPERSA															
SIN INFORMACION															
Total General															

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### 3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas

Para el periodo estudiado no se presentaron casos por este trastorno en el municipio de San Andrés de Cuerquia.

Figura 29. Defunciones por trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 –2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

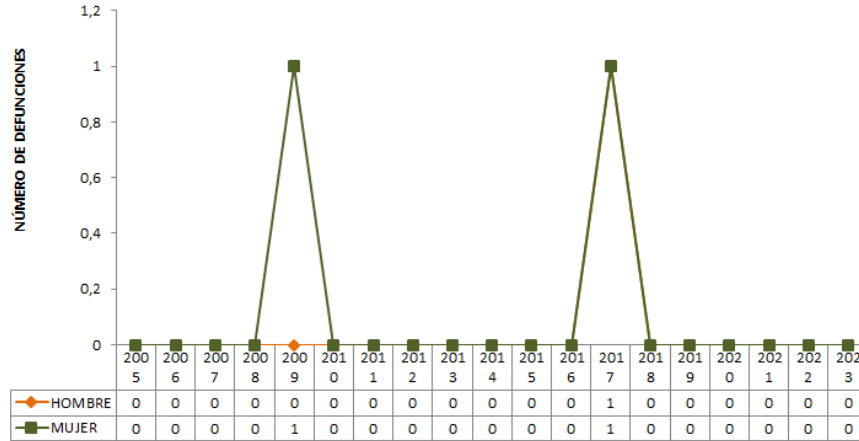
### Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento

En el municipio de San Andrés de Cuerquia, para el año 2023 no se presentaron fallecimientos por esta causa.





Figura 30. Defunciones por trastornos mentales y de comportamiento en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 –2023



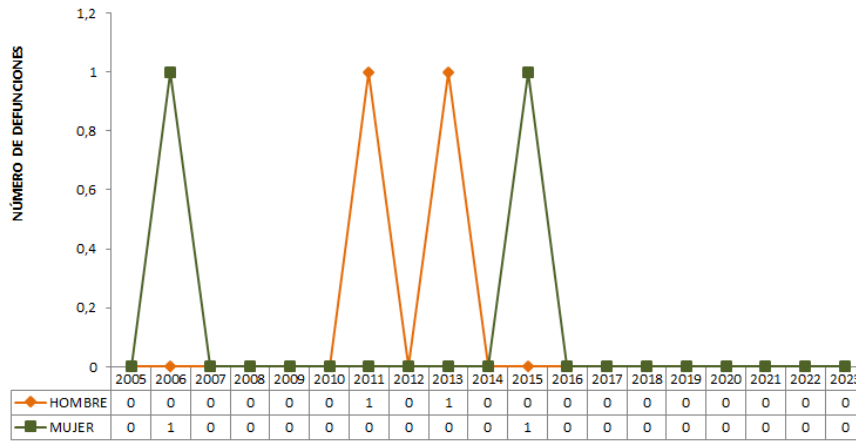
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

60

### Mortalidad Epilepsia

La mortalidad por epilepsia durante el año 2023 en el municipio de San Andrés de Cuerquia muestra que no se presentaron fallecimientos por esta causa.

Figura 31. Defunciones por Epilepsia en hombres y mujeres Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2005 – 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Centro Administrativo Departamental José María Córdoba (La Alpujarra)  
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000  
Medellín - Colombia.



SC4887-1



### 3.1.5 Conclusiones de mortalidad

La principal causa de muerte general y para los hombres en el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, fueron las enfermedades del sistema circulatorio; en las mujeres la primera causa de muerte para el año 2023 son las demás causas

El cálculo realizado para los AVPP para el año 2022 arrojó para el municipio de San Andrés de Cuerquia, el mayor porcentaje de todos los años que habrían vivido las personas que murieron, la aportaron las causas externas

Durante el año 2023, observamos que la mayor y única tasa de mortalidad en hombres por enfermedades transmisibles, es aportada por infecciones respiratorias agudas, a nivel general, para el año 2023 se presentaron muertes por infecciones respiratorias agudas

Durante el 2023 para el municipio de San Andrés de Cuerquia, la única causa de muerte por neoplasias en hombres se dio por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon; esta misma es la primera causa de muertes en el grupo de mujeres

Con relación a las enfermedades del sistema circulatorio para el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 la primera causa de muerte en los hombres fue por enfermedades isquémicas del corazón; durante el 2023 para las mujeres del municipio de San Andrés de Cuerquia, las enfermedades isquémicas del corazón

Para el año 2023 en el municipio de San Andrés de Cuerquia no se presentaron muertes infantiles y en la niñez

El municipio de San Andrés de Cuerquia no presenta casos de mortalidad materno infantil y niñez para el año 2023.

Para el periodo 2023 en el municipio de San Andrés de Cuerquia no se presentaron casos relacionados con salud mental.





## 3.2 Análisis de la morbilidad

### 3.2.1 Principales causas de morbilidad

#### Por ciclo vital general

Las principales causas de morbilidad según grupo poblacional en el periodo comprendido entre 2011 – 2023 para el municipio de San Andrés de Cuerquia se encuentran a continuación:

En el grupo de primera **infancia (0 a 5 años)**, se observó que las enfermedades no transmisibles son la principal causa de morbilidad para 2023, con 53,20 personas atendidas, al comparar esta misma causa con el 2022 se puede observar que se presentó un aumento de 18,41 punto porcentual, como segunda causa están las condiciones transmisibles y nutricionales con 18,23 atenciones y que comparándolo con el año 2022 presento un aumento de 7,18 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **infancia (6 a 11 años)** se observó que la primera causa de morbilidad para el 2023 fueron las enfermedades no transmisibles con 51,45 atenciones, tuvo una disminución de 10,50 comparado con el año anterior, como segunda causa están las condiciones mal clasificadas que presentaron un incremento de 5,17 puntos porcentuales. Para las condiciones maternas se presentó una constante ya que en los últimos años analizados no se reportan consultas.

Se observó que para el grupo poblacional de **Adolescencia (12 a 18 años)**, la principal causa de atención por morbilidad para el 2023 fueron las enfermedades no transmisibles con 55,62%, como segunda causa encontramos las lesiones que tuvieron un aumento de 7,52 en comparación con el 2022.

Para el grupo poblacional de **Juventud (14 a 26 años)**, la principal causa de morbilidad para el año 2023 fueron las enfermedades no transmisibles, con 484 consultas presentando un leve incremento de 1,37 puntos porcentuales, como segunda causa están las lesiones con 221 atenciones.

En el grupo poblacional de **Adulthood (27 a 59 años)**, la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con el 72,58%, como segunda causa encontramos las condiciones mal clasificadas las cuales presentaron una disminución de 2,49 puntos porcentuales.

Para el grupo poblacional **personas mayores (Mayores de 60 años)**, la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con el 47,59% que para el 2023 presento una reducción de 34,04 puntos porcentuales;





siendo el valor más bajo en los últimos años. Las condiciones mal clasificadas tuvieron un aumento de 41,39 pasando de 6,20 en 2022 a 47,59 en 2023. Las condiciones maternas que no presentaban casos en los años anteriores para el 2023 presentaron 2 casos.

Tabla 21. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, por ciclo vital. San Andrés de Cuerquia 2011 – 2023.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,20	31,67	33,23	37,54	29,14	32,97	36,61	39,43	25,73	14,20	21,69	25,42	18,23	-7,18
	Condiciones perinatales	8,42	5,63	4,56	1,19	0,61	2,20	3,08	1,66	7,23	6,79	8,43	13,04	8,46	-4,58
	Enfermedades no transmisibles	46,53	30,63	39,24	38,40	53,26	46,70	33,33	44,78	42,14	48,15	49,40	34,78	53,20	18,42
	Lesiones	7,92	14,19	6,58	10,24	5,92	5,49	6,74	4,39	8,21	11,11	7,83	7,69	4,89	-2,81
	Condiciones mal clasificadas	6,93	7,88	11,39	12,63	11,08	12,64	20,23	15,73	16,69	19,75	12,65	19,06	15,23	-3,84
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,53	7,21	7,65	4,64	14,12	10,59	11,95	8,81	11,96	6,67	6,03	9,24	11,20	1,96
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	78,20	66,17	45,10	52,16	65,88	69,41	63,27	53,32	59,80	50,83	59,48	61,96	51,45	-10,50
	Lesiones	3,38	7,42	11,18	23,30	7,94	12,94	10,20	12,61	13,59	13,33	11,55	10,33	13,69	3,87
	Condiciones mal clasificadas	7,89	9,20	16,08	9,90	11,76	7,06	14,58	15,27	20,65	28,33	12,93	18,48	23,65	5,87
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,41	8,35	7,63	4,89	7,78	7,14	8,33	8,77	6,29	9,70	1,90	3,85	4,65	0,81
	Condiciones maternas	11,97	8,06	10,65	4,99	8,51	11,31	3,89	5,71	9,09	5,97	9,98	8,65	2,33	-6,33
	Enfermedades no transmisibles	57,55	66,85	51,51	60,66	53,22	48,21	55,83	52,19	42,89	41,79	71,60	58,38	55,62	-3,75
	Lesiones	14,53	13,96	13,53	14,22	10,81	20,24	10,00	11,11	16,32	18,66	5,70	13,22	20,74	7,82
	Condiciones mal clasificadas	10,54	10,79	16,69	5,24	19,68	13,10	11,94	22,22	25,41	23,88	10,93	14,90	16,67	1,76
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,68	9,76	7,00	7,40	6,40	7,11	7,41	8,00	10,82	12,84	5,86	6,42	7,87	1,45
	Condiciones maternas	13,40	10,97	12,98	8,99	14,19	8,33	9,28	10,93	8,16	10,30	10,36	20,45	17,87	-12,58
	Enfermedades no transmisibles	53,10	61,07	52,94	57,58	54,36	61,96	54,34	48,93	47,94	36,45	50,90	45,07	46,45	1,37
	Lesiones	9,43	7,34	8,96	12,01	8,96	11,08	13,17	9,80	13,28	16,80	16,82	10,90	21,21	10,11
	Condiciones mal clasificadas	14,39	10,87	18,13	14,02	15,47	11,52	15,79	22,33	19,80	36,61	16,07	17,16	16,60	-0,56
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,33	5,01	4,72	5,52	4,87	3,93	5,30	5,72	6,21	6,91	6,74	3,13	4,27	1,14
	Condiciones maternas	2,11	2,73	2,02	1,67	1,18	2,40	1,87	1,71	1,77	2,44	1,70	3,02	1,74	-1,28
	Enfermedades no transmisibles	75,93	78,90	75,93	71,84	70,87	74,04	73,54	73,54	62,74	63,63	71,03	71,48	72,58	1,10
	Lesiones	6,04	4,96	6,37	8,92	6,67	9,78	6,58	5,03	9,42	10,68	7,46	8,17	9,70	1,53
	Condiciones mal clasificadas	11,58	8,40	10,96	12,05	16,41	9,86	12,71	13,99	19,87	16,34	13,08	14,21	11,71	-2,49
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,62	3,49	4,03	7,68	3,74	5,76	3,63	2,70	5,63	3,25	1,31	6,81	1,69	-5,12
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,17
	Enfermedades no transmisibles	87,12	88,88	86,13	80,30	80,93	80,16	83,58	85,45	72,30	72,01	83,68	81,63	47,59	-34,04
	Lesiones	3,42	3,15	3,64	3,92	3,36	4,01	3,22	2,81	7,24	5,48	5,25	5,35	2,95	-2,40
	Condiciones mal clasificadas	5,84	4,48	6,20	8,10	11,91	10,07	9,57	9,04	14,82	19,27	9,76	6,20	47,59	41,89

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital

Las principales causas de morbilidad para el 2023 según grupo poblacional para los hombres en el municipio de San Andrés de Cuerquia se encuentran a continuación:

En el grupo de primera **infancia (0 a 5 años)**, se observó que las condiciones transmisibles y nutricionales son la primera causa de morbilidad. El número de hombres que fueron atendidos por esta causa es de 228 para el año 2023, tuvo un aumento de 27,52 puntos, como segunda causa encontramos las condiciones mal clasificadas con 12,63 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Infancia (6 a 11 años)**, se observó que la primera causa de morbilidad en hombres fue las enfermedades no trasmisibles con el 45,60%, y la cual para el año 2023 presento una disminución de 8,01 puntos





porcentuales, como segunda causa dentro de este grupo están las condiciones mal clasificadas con 23,20%.

Para el grupo poblacional de **Adolescencia (12 a 18 años)**, las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no trasmisibles con 175 atenciones que corresponde al 59,32%, como segunda causa están las lesiones con 25,08 puntos porcentuales.

Para el grupo poblacional de **Juventud (14 a 26 años)**, las principales causas de morbilidad en hombres fueron las enfermedades no trasmisibles con 36,54%, como segunda causa están las lesiones con el 35,23% en atenciones. Para el 2023 las condiciones maternas presento un leve aumento pasando de no presentar casos a tener el 0,44% de las atenciones.

En el grupo poblacional de **Adulthood (27 a 59 años)**, La principal causa de morbilidad en hombres para el año 2023 son las enfermedades no trasmisibles con el 65,59% que corresponde a 589 atenciones, como segunda causa están las lesiones y que comparándola con el año 2022 presento un aumento leve de 2,66 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional **personas mayores (Mayores de 60 años)**, la principal causa de morbilidad por este grupo son las enfermedades no trasmisibles con 47,02% que tuvo una disminución de 34,64 puntos porcentuales, como segunda causa están las condiciones mal clasificadas con un aumento de 38,14 punto porcentuales para el año 2023.

### Principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital

Las principales causas de morbilidad según grupo poblacional para las mujeres en el año 2023 para el municipio de San Andrés de Cuerquia se encuentran a continuación:

En el grupo de primera **infancia (0 a 5 años)**, se observó que las enfermedades no trasmisibles son la primera causa de morbilidad para el año 2023 con el 34,38%, como segunda causa están las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 33,13% y que comparándolo con el 2022 presento un aumento de 14,88 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Infancia (6 a 11 años)**, se observa que para el año 2023 en las mujeres la primera causa de morbilidad por este grupo son las enfermedades no trasmisibles con el 57,76% que tuvo una disminución de 13,51







puntos porcentuales, como segunda causa están las condiciones mal clasificadas con el 24,14%, la cual presentó un incremento de 8,05 puntos porcentuales.

Para el grupo poblacional de **Adolescencia (12 a 18 años)**, la principal causa de morbilidad para el año 2023 en mujeres son las enfermedades no transmisibles, con 50,68% de las consultas; teniendo una disminución de 11,87 puntos porcentuales, como segunda causa están las condiciones mal clasificadas con el 23,08%. Para las lesiones se tuvo un incremento de 12,87 puntos porcentuales pasando de 2,06% en 2022 a 14,93% en 2023.

Para el grupo poblacional de **Juventud (14 a 26 años)**, las principales causas de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles con el 54,19% que para el año 2023 presentó un incremento de 10,44 puntos porcentuales, como segunda causa están las condiciones mal clasificadas con el 16,4%. Las condiciones maternas tuvieron una disminución de 18,04 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Adulthood (27 - 59 años)**, la principal causa de morbilidad para el año 2023 en mujeres son las enfermedades no transmisibles con 1454 atenciones que corresponde al 76.43%. Como segunda causa están las condiciones mal clasificadas la cual presentó una disminución de 2,45 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional **personas mayores (Mayores de 60 años)**, las principales causas de morbilidad en el año 2023 en mujeres son las enfermedades no transmisibles y condiciones mal clasificadas con 47,93% para cada uno; las enfermedades no transmisibles tuvieron una disminución de 33,68 puntos porcentuales mientras que las condiciones mal clasificadas tuvieron un aumento de 43,59 puntos porcentuales.

### 3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

#### **Análisis de morbilidad por subgrupos en el total de la población** **Condiciones transmisibles y nutricionales:**

Las principales causas de morbilidad por subgrupo de casos en las condiciones transmisibles y nutricionales, tanto para hombres como para mujeres fueron las infecciones respiratorias con el 56,95% que corresponde a 209 atenciones y que comparándolo con el año 2022 presentó una disminución de 15,23 puntos porcentuales, siendo los hombres los que más aportan con el 59,88% y las mujeres aportan el 54,50%. Como segunda causa encontramos las enfermedades infecciosas y parasitarias con el 38,15% teniendo un aumento de 13,34 puntos porcentuales.





### Condiciones materno-perinatales:

Para las condiciones materno – perinatales en el Municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 la principal causa de consulta tanto en hombres como en mujeres fueron las Condiciones maternas con el 75,81%, teniendo una disminución de 9,53 puntos porcentuales. Las mujeres son las que más aportan a esta causa de consulta con el 92,05%.

### Enfermedades no transmisibles:

Para las enfermedades no transmisibles en el año 2023 la principal causa de consulta en ambos sexos fueron las enfermedades cardiovasculares con el 29,71% que corresponde a 1335 atenciones siendo las mujeres las que más le aportan con el 32,21%, y los hombres con el 25,88%, como segunda causa están las Enfermedades musculoesqueléticas con el 11,37 siendo los hombres los que más ha consultado por esta causa con el 12,03%, como tercera causa encontramos las Enfermedades genitourinarias con el 10,35% siendo los hombres los que consultan más por esta causa con el 10,51%.

### Lesiones

En el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 se tiene que las principales de causas de morbilidad por lesiones tanto en hombres como en mujeres son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con el 96,70%, en la cual lo hombres representan el 97,21% y las mujeres el 95,59%.

Tabla 22. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia 2011-2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, I00-I06, I10-I18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	44,71	61,96	44,70	43,42	44,50	36,56	36,07	46,55	36,33	38,84	48,29	24,81	38,15	13,34
	Infecciones respiratorias (I00-I06, I10-I18, J20-J22, H65-H66)	54,33	34,42	51,27	50,85	51,89	60,79	58,98	49,06	61,05	56,61	49,76	72,18	56,95	-15,23
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,96	3,62	4,03	5,74	3,60	2,64	4,95	4,39	2,62	4,55	1,95	3,01	4,90	1,80
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,57	89,64	84,66	93,72	94,19	96,23	92,95	96,27	86,54	91,13	90,73	85,34	75,81	-9,53
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,43	10,36	5,34	6,28	5,81	3,77	7,05	3,73	13,46	8,87	9,27	14,66	24,19	9,53
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, E85-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, I00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,05	2,87	1,71	2,18	1,16	2,79	1,50	1,36	2,18	7,59	7,92	2,96	5,12	2,16
	Otras neoplasias (D00-D48)	2,89	0,93	0,69	1,78	3,11	0,59	1,07	1,50	2,16	1,64	1,42	2,38	2,49	0,11
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,99	6,55	4,65	3,44	4,87	7,29	8,58	8,08	2,12	3,70	3,94	5,24	5,59	0,35
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,57	2,71	3,09	3,61	3,47	3,56	3,93	3,47	5,23	4,01	4,31	5,95	4,01	-1,94
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,46	6,51	5,47	6,25	7,09	7,43	6,17	7,51	9,03	8,56	8,86	8,80	8,12	-0,68
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,83	5,60	4,81	4,73	5,52	8,96	5,40	6,30	8,55	4,86	4,84	4,70	4,52	-0,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17,80	22,30	26,52	18,59	24,81	28,98	27,90	25,10	10,32	12,51	17,51	26,03	29,71	3,68
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,46	3,78	2,69	4,29	3,36	2,70	2,84	3,39	3,73	2,25	2,36	2,42	3,56	1,14
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,03	4,89	6,57	7,73	5,48	4,59	4,40	4,62	5,08	5,89	5,49	5,24	5,63	0,39
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,86	12,44	11,69	10,96	13,62	8,42	10,40	11,92	14,24	14,51	8,90	10,88	10,35	-0,53
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,36	3,70	6,19	4,12	3,55	3,38	3,72	3,26	5,95	2,55	2,07	3,69	4,25	0,56
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,55	8,29	10,84	11,50	7,64	8,78	9,97	9,98	12,06	14,94	12,68	11,12	11,37	0,25
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,79	0,78	0,59	0,52	2,18	0,14	0,70	0,58	0,87	1,76	1,14	0,77	0,76	-0,02
Condiciones orales (K00-K14)	20,37	19,14	14,48	20,30	14,13	12,42	13,42	12,95	18,47	15,24	18,57	9,81	4,52	-5,29	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,09	5,16	0,67	2,82	3,59	2,98	6,13	4,97	4,48	1,98	4,72	2,73	3,30	0,56
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,45	0,00	0,21	0,89	1,32	0,17	0,24	0,57	0,00	0,27	0,00	-0,27
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,91	94,84	98,88	97,18	96,10	96,13	92,55	94,87	95,29	97,45	95,28	96,99	96,70	-0,29
		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS





### 3.2.3 Morbilidad específica salud mental

#### Morbilidad específica de salud mental

En el grupo de primera **infancia (0 a 5 años)**, se observa que la primera causa de morbilidad en salud mental para el año 2023 fueron los trastornos mentales y del comportamiento con el 67,86% que corresponde a 38 atención y que al compáralo con el año 2022 presento un aumento de 34,52 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Infancia (6 a 11 años)**, se observa que para el año 2022 la consulta de mayor frecuencia en este grupo es fueron los Trastornos mentales y del comportamiento con un 71.43% que corresponde a 3 atenciones y que al compararlo con el año 2021 presento una reducción de 28.57 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Adolescencia (12 a 17 años)**, se observa que para el año 2023 la consulta de mayor frecuencia en este grupo son los trastornos mentales y del comportamiento con un 60% presentando una disminución de 8,42 puntos porcentuales, como segunda causa encontramos la ansiedad con el 17,50% de personas que asistieron a consulta por esta causa.

Para el grupo poblacional de **Juventud (18 a 28 años)**, la primera causa de morbilidad en salud mental son los trastornos mentales y del comportamiento con el 61,54%, como segunda causa esta la ansiedad con el 13,19% con un aumento de 2,08 puntos porcentuales.

En el grupo poblacional de **Adulthood (29 a 59 años)**, se observa que para el año 2023 la consulta de mayor frecuencia en este grupo son los trastornos mentales y del comportamiento con un 72,92% presentando un aumento de 6,25 puntos porcentuales, como segunda causa encontramos la ansiedad con el 16,67% de personas que asistieron a consulta por esta causa.

Se observó que en el grupo poblacional persona **mayores (Vejez de 60 años y más)**, se observa que para el año 2023 la consulta de mayor frecuencia en este grupo son los trastornos mentales y del comportamiento con un 67,39% presentando una disminución de 13,74 puntos porcentuales, como segunda causa encontramos la ansiedad con el 15,22% de personas que asistieron a consulta por esta causa.





Tabla 23. Morbilidad específica por causas de salud mental, Municipio de San Andrés de Cuerquia Antioquia 2011 - 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	0,00	62,50	50,00	28,57	25,00	42,86	53,33	25,93	0,00	12,00	33,33	67,86	34,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	37,50	33,33	57,14	50,00	28,57	46,67	70,37	100,00	80,00	55,56	32,14	-23,41
	Depresión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ansiedad	0,00	0,00	0,00	1,67	1,42	2,50	2,87	0,00	3,70	0,00	8,00	11,11	0,00	-11,11
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	4,55	52,63	33,33	41,67	55,56	100,00	75,00	62,07	50,00	14,29	75,00	55,56	63,64	8,98
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	95,45	26,32	46,67	56,25	44,44	0,00	0,00	27,59	50,00	85,71	0,00	22,22	18,18	-4,04
	Depresión	0,00	21,05	0,00	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	4,55	4,55
	Ansiedad	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	25,00	10,34	0,00	0,00	0,00	22,22	13,64	-8,59
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	50,00	66,67	71,74	56,41	100,00	84,62	69,57	68,42	52,94	87,50	68,42	60,00	-8,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00	13,04	0,00	0,00	0,00	10,53	7,50	-3,03
	Epilepsia	44,44	30,00	33,33	10,87	25,64	0,00	15,38	17,39	31,58	17,65	12,50	5,26	0,00	-5,26
	Depresión	0,00	0,00	0,00	13,04	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	29,41	0,00	0,00	15,00	15,00
	Ansiedad	11,11	20,00	0,00	2,17	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79	17,50	1,71
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,73	35,59	44,07	67,06	38,36	57,14	44,07	58,09	46,34	53,13	65,15	66,67	61,54	-5,13
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,35	0,00	4,76	6,78	13,97	2,44	18,75	13,64	8,89	10,99	2,10
	Epilepsia	27,27	57,63	38,98	22,35	45,21	21,43	44,07	21,32	46,34	12,50	18,18	13,33	2,20	-11,14
	Depresión	0,00	1,69	3,39	2,35	4,11	2,38	3,39	0,74	1,22	3,13	0,00	0,00	12,09	12,09
	Ansiedad	0,00	5,08	13,56	5,88	12,33	14,29	1,69	5,88	3,66	12,50	3,03	11,11	13,19	2,08
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	52,08	70,00	50,00	58,39	57,14	56,38	51,59	67,98	60,38	72,22	63,16	66,67	72,92	6,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,08	1,67	0,00	0,00	3,17	0,00	5,73	1,97	9,43	1,85	0,00	0,00	0,83	0,83
	Epilepsia	10,42	10,00	26,92	16,06	10,32	20,21	22,93	18,72	17,45	16,67	3,95	17,07	3,75	-13,32
	Depresión	25,00	11,67	12,82	18,98	16,67	4,26	13,38	5,91	7,08	3,70	18,42	1,63	5,83	4,21
	Ansiedad	10,42	6,67	10,26	6,57	12,70	19,15	6,37	5,42	5,66	5,56	14,47	14,63	16,67	2,03
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	81,82	70,00	65,00	53,33	86,96	71,59	68,93	79,03	70,83	60,00	81,13	67,39	-13,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	9,09	0,00	12,50	1,33	0,00	5,68	17,51	4,84	4,17	0,00	1,89	4,35	2,46
	Depresión	33,33	0,00	30,00	12,50	14,67	8,70	15,91	4,52	4,84	20,83	40,00	5,66	13,04	7,38
	Ansiedad	0,00	9,09	0,00	10,00	30,67	4,35	6,82	9,04	8,06	4,17	0,00	11,32	15,22	3,90

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### 3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, no se tienen casos en los eventos evaluados, y para la Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal; se tienen datos del 2022 donde los resultados son menores a comparación del departamento.





Tabla 24. Tabla 29. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2017-2023

Evento	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comparativo						
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (año 2022)	3,15	0,06	-	-	-	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326,08	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39,85	0,00	↘	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (año 2023)	0,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (año 2023)	3,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### 3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de diabetes mellitus y de hipertensión arterial en el municipio, presentan una diferencia estadísticamente significativa con respecto a los mismos indicadores del resto del departamento, de igual manera se requieren acciones en el mediano plazo para evitar que el indicador de hipertensión arterial aumente.

Tabla 25. Eventos precursores del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia 2017-2023

Evento	Antioquia	San Andrés De Cuerquia	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29,19	3,44	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75,96	21,44	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### 3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

#### Semaforización de los eventos de notificación obligatoria

Al analizar los eventos de interés en salud pública que requieren vigilancia y control correspondientes al Municipio de San Andrés de Cuerquia, que todos los eventos tienen una diferencia significativa positiva con relación al departamento.





Tabla 26. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de San Andrés de Cuerquia, Antioquia, 2008-2023

Evento	Antioquia	San Andrés de Cuerquia	Comportamiento																
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	↗
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	11	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	
340 - HEPATITIS B	275	1	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	-	-	-	
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	1	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	2	-	-	-	-	-	↗	-	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↗	
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	1	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	-	-	↗	↘	-	↘	
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	1	-	-	-	-	↗	-	-	↘	↗	↘	↗	-	↘	↘	-	↗	
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	1	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↘	-	↗	
459 - CANCER INFANTIL	153	2	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↗	
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	2	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	1	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	1	-	-	-	-	↗	↘	↗	-	-	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	
875 - VCM, VIF, VSX	24602	18	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	-	↗	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

### 3.2.7 Morbilidad población migrante

#### Atenciones en salud de la población migrante

Para el año 2024 para el municipio de San Andrés de Cuerquia según cifras entregadas por la SSSA en el municipio de se cuenta con 12 migrantes





atendidos, solo se cuenta con afiliación al régimen contributivo 4 personas, subsidiado 3, atendidos particular 4 y otro 1.

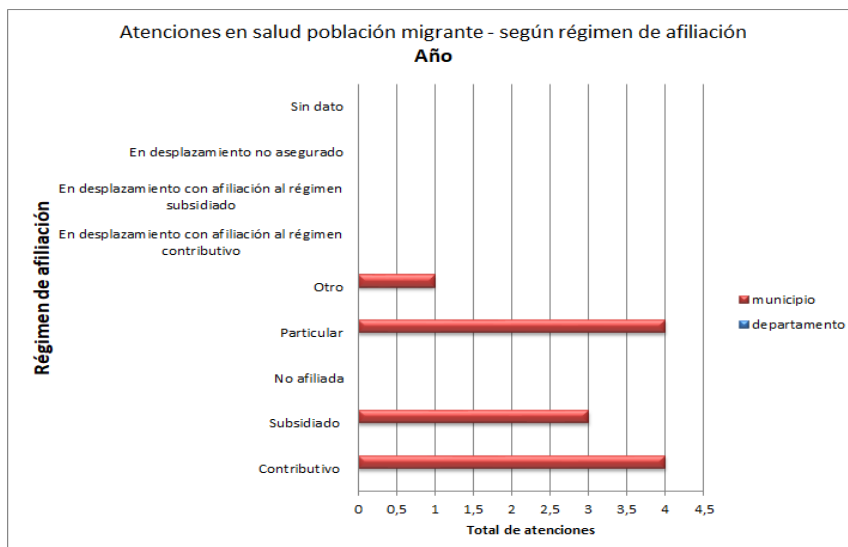
Tabla 27. Atenciones en salud de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2024

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de referencia
Contributivo	4	33,3	
Subsidiado	3	25,0	
No afiliada		0,0	
Particular	4	33,3	
Otro	1	8,3	
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo		0,0	
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado		0,0	
En desplazamiento no asegurado		0,0	
Sin dato		0,0	
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>0</b>

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Afiliación en salud de la población migrante

Figura 32. Atenciones en salud de Población Migrante al Municipio de San Andrés de Cuerquia, 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS





### 3.2.8 Conclusiones de morbilidad

Para el año 2023 en el municipio de San Andrés de Cuerquia se observó que las enfermedades no transmisibles son la principal causa de morbilidad, principalmente en el grupo de edad de la adultez.

Las principales causas de morbilidad por subgrupo de casusas en las condiciones transmisibles y nutricionales, tanto para hombres como para mujeres fueron las infecciones respiratorias.

Para las condiciones materno – perinatales en el Municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 la principal causa de consulta tanto en hombres como en mujeres fueron las Condiciones maternas.

Para las enfermedades no transmisibles en el año 2023 la principal causa de consulta en ambos sexos fueron las enfermedades cardiovasculares.

En el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023 se tiene que las principales de causas de morbilidad por lesiones tanto en hombres como en mujeres son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

En el municipio de San Andrés de Cuerquia, se observa que la primera causa de morbilidad en salud mental para el año 2023 fueron los trastornos mentales y del comportamiento.

En el municipio de San Andrés de Cuerquia para el año 2023, no se tienen casos en los eventos de alto costos.

La prevalencia de diabetes mellitus y de hipertensión arterial en el municipio, presentan una diferencia estadísticamente significativa con respecto a los mismos indicadores del resto del departamento, de igual manera se requieren acciones en el mediano plazo para evitar que el indicador de hipertensión arterial aumente.

Para el año 2024 para el municipio de San Andrés de Cuerquia según cifras entregadas por la SSSA en el municipio de se cuenta con 12 migrantes atendidos, solo se cuenta con afiliación al régimen contributivo 4 personas, subsidiado 3, atendidos particular 4 y otro 1.







### 3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud

La cartografía social en salud realizada de manera participativa en el municipio de San Andrés de Cuerquia ha permitido recoger las voces y experiencias de la comunidad, brindando una visión integral de las principales prioridades en salud que afectan directamente a la población. Este proceso participativo ha sido clave para identificar las percepciones de los habitantes, lo que ha facilitado una comprensión más profunda de las causas y efectos que inciden en su calidad de vida.

73

Uno de los hallazgos más preocupantes que emergió de este proceso fue el deterioro de la salud mental de los habitantes. Este problema está estrechamente vinculado con múltiples factores sociales, como el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia intrafamiliar y de género, el estigma hacia las poblaciones vulnerables y la insuficiente respuesta de las autoridades ante estas situaciones. El deterioro de la salud mental tiene impactos profundos en la convivencia social, la cohesión familiar y la productividad de los individuos.

Otro de los problemas prioritarios identificado por la cartografía social fue la alta prevalencia de desnutrición y malos hábitos alimenticios, factores clave en la salud pública de San Andrés de Cuerquia. Estas condiciones están directamente asociadas con un aumento en las enfermedades cardiovasculares y otras comorbilidades que afectan a una parte significativa de la población. Además, se observó una grave limitación en el acceso a la canasta básica familiar, lo que está vinculado con la falta de empleo digno y estable. La escasez de recursos económicos dificulta que las familias puedan asegurar una nutrición adecuada, lo que tiene un impacto negativo en la salud general de los habitantes.

La calidad de vida de una comunidad está intrínsecamente vinculada al respeto por su entorno natural y a la práctica de valores que favorezcan su preservación. En San Andrés de Cuerquia, la creciente preocupación por la contaminación de los cuerpos de agua es uno de los temas más relevantes. El vertido de desechos en ríos y fuentes hídricas ha generado efectos nocivos, como la proliferación de mosquitos transmisores de enfermedades, que afectan directamente a las comunidades cercanas. Además, la contaminación de las fuentes de agua potable representa una amenaza constante para la salud pública.





A través del proceso participativo también se identificaron serias dificultades que enfrentan las poblaciones vulnerables, como las personas en situación de discapacidad y los jóvenes. La falta de accesibilidad en espacios públicos, debido a la inexistencia de rampas y otras infraestructuras adecuadas, limita la participación plena de las personas con discapacidad en la vida social y comunitaria. Por otro lado, los jóvenes enfrentan altas tasas de embarazos en adolescentes, lo que interrumpe su proyecto de vida, genera deserción escolar y aumenta la vulnerabilidad social. También se detectó una inequidad en el acceso a los programas sociales del Estado, ya que el censo no refleja adecuadamente las realidades locales, lo que dificulta la identificación de las necesidades específicas de esta población.

La infraestructura de salud en San Andrés de Cuerquia también fue un tema central en el diagnóstico. Se evidenció una deficiencia en las instalaciones del Hospital Gustavo Gonzales Ochoa, lo que limita la capacidad de ofrecer servicios de salud adecuados. Además, los cuatro puestos de salud en las zonas rurales están fuera de funcionamiento, lo que deja a estas comunidades sin acceso a atención primaria en salud. A esta situación se suma la escasez de personal capacitado en salud, lo que afecta la calidad, oportunidad y eficiencia de los servicios ofrecidos, además de poner en riesgo la protección de los datos personales de los pacientes.

Finalmente, la apatía tanto de la comunidad como de las autoridades frente a los procesos de diagnóstico y seguimiento de las políticas sociales del municipio ha sido identificada como una barrera crítica para el avance en los objetivos de salud y bienestar. La falta de involucramiento activo de los habitantes y de las instituciones limita la efectividad de las acciones para mejorar las condiciones de vida en la comunidad. Esta falta de participación refleja la necesidad urgente de fortalecer los procesos participativos y de colaboración entre los ciudadanos y las autoridades, a fin de lograr un desarrollo social y sanitario más inclusivo y sostenible.





#### 4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO – 10 PAGINAS

El análisis de las respuestas de diversos actores ante las problemáticas sociales y ambientales en salud territorial implica entender cómo diferentes grupos de la comunidad abordan y enfrentan estos desafíos. Este proceso no solo se centra en identificar las necesidades y dificultades locales, sino también en evaluar la efectividad de las políticas públicas, los programas de intervención y las iniciativas comunitarias implementadas para mejorar la salud y el bienestar en el territorio.

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucional, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
En el área rural del Municipio de San Andrés de Cuerquia no cuenta con agua potable ni alcantarillado	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad rural del municipio ha venido implementando los pozos sépticos y filtros y desarenadores en los abastecimientos de aguas.	Las autoridades locales gestionan este conflicto mediante el fortalecimiento de la JAC y el diagnóstico participativo que identifique necesidades prioritarias, seguido de la gestión intersectorial para diseñar soluciones sostenibles.
El Municipio no cuenta con un adecuado manejo de las basuras	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad de San Andrés de Cuerquia tiene un adecuado manejo de las basuras	La institucionalidad aborda el inadecuado manejo de basuras mediante la implementación de un sistema integral de gestión de residuos que incluya recolección eficiente, disposición adecuada y promoción del reciclaje.
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar, de género, violencia sexual y social.	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	Los Habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia cuentan con una sana convivencia.	Es clave garantizar acceso a rutas de atención, apoyo psicológico, protección a las víctimas y sanción a los agresores, además de acciones articulares con sectores de salud, justicia y educación para mitigar los impactos



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

La comunidad presenta un deterioro de la salud mental de manera creciente en los últimos años asociado al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y el deterioro de la convivencia social	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La población del Municipio de San Andrés de Cuerquia cuenta con un adecuado SGSSS.	fortalecimiento de servicios de atención psicológica y psiquiátrica, y espacios de rehabilitación.
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presenta poca oferta laboral lo que conduce al incremento de la informalidad.	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	El Municipio cuenta con oferta laboral y se ha venido reduciendo la informalidad laboral	Es esencial fortalecer alianzas público-privadas para generar oportunidades formales, reduciendo la informalidad y mejorando el acceso a condiciones laborales dignas que impacten positivamente en el bienestar
En el municipio se tiene una alta inconformidad por la mala prestación de servicios de medicina especializada en especial para la Adherencia de las personas con problemas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas a los tratamientos	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	Él cuenta con servicios de salud de calidad.	Las autoridades locales gestionan este conflicto con el fortalecimiento de la red de salud, garantizando acceso oportuno a profesionales especializados, medicamentos y terapias integrales.
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene presencia de grupos al margen de la ley, lo que genera una alta inseguridad y altera la tranquilidad de sus pobladores.	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	El Municipio de San Andrés Cuenta con una convivencia armónica y segura.	Las autoridades locales gestionan este conflicto con la promoción de la convivencia pacífica y acceso a programas de protección para la población vulnerable
La comunidad presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad y demás comorbilidades	Secretaria de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos,	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para	Cooperantes y beneficiarios	En el Municipio se cuenta con una comunidad saludable y activa.	La institucionalidad puede abordar la alta incidencia de enfermedades crónicas mediante el Fortalecimiento de los programas de promoción de



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

asociadas a los malos hábitos alimenticios y al sedentarismo	de Víctimas, S. Ambiental,		experiencia, infraestructura y redes establecidas.	impulsar la participación.			estilos de vida saludables y PYP.
La comunidad presenta problemas de inequidad para acceder a los programas de subsidio del gobierno por barreras administrativas de los puntajes del SISBEN IV	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	En el municipio se tiene un censo Municipal Basado en las realidades locales.	Las Autoridades locales gestionan este conflicto fortaleciendo la metodología de las encuestas del SISBEN IV
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presentan una incidencia de embarazos a temprana edad.	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental,	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene un empoderamiento juvenil, fomentando decisiones informadas y reduciendo la incidencia de embarazos a temprana edad.	las autoridades gestionan este conflicto de embarazo a temprana edad a través servicios de planificación familiar, y campañas de sensibilización que promueven la prevención.
Los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia presentan una alta incidencia en enfermedades transmisibles como Gripe, EDA, IRA, en lo relacionado con el VIH/SIDA afirman tener subregistro por los Tabú y estigma social	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se cuenta con un sistema de salud fortalecido en la prevención de enfermedades trasmisibles.	Fortaleciendo la salud pública mediante la prevención y control de enfermedades transmisibles como la gripe, EDA e IRA y demás enfermedades.
No se tiene conocimiento por parte de la comunidad de los protocolos de gestión del riesgo y se carecen de los equipos básicos a la hora de atender una emergencia	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad del Municipio de san Andrés de Cuerquia se encuentra preparada ante una eventual emergencia	Mediante la capacitación de la comunidad en los protocolos de gestión del riesgo y los equipos de reacción inmediata se encuentran bien dotados.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

En el Municipio se tiene una alta incidencia de accidentes de tránsito.	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia respeta y cumple con las normas de tránsito, lo que ha reducido los accidentes de tránsito.	Mediante las mejoras en la infraestructura vial, controles más estrictos al cumplimiento de normas de tránsito para garantizar el cumplimiento de las normas de tránsito, incluyendo la regulación del consumo de alcohol y velocidad.
En el municipio prevalecen las barreras de accesibilidad para las personas en situación de discapacidad	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La comunidad en situación de discapacidad del municipio, goza de una buena inclusión social y sin barreras de accesibilidad.	Las autoridades gestionan este conflicto de barreras de accesibilidad promoviendo la adaptación de la infraestructura pública, asegurando servicios de salud inclusivos y ofreciendo programas de rehabilitación.
La prestación de los servicios de salud no es de calidad ya que se tiene necesidades de mejora en la infraestructura de la ESE Hospital, contar con más personal profesional para el área rural, y capacitar el talento humano en los derechos a la reserva y custodia de los datos de los usuarios.	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	El SGSSS del Municipio de San Andrés de Cuerquia funciona de manera óptima y su talento humano es bien capacitado	Fortalecimiento de un plan integral que incluya la mejora de la infraestructura de la ESE Hospital, garantizando condiciones adecuadas para la atención médica de calidad.
La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia carece de confianza en la institucionalidad y por ende es apática a participar en los diferentes espacios y comités	Secretaría de Salud, Policía, Hospital, bomberos, Planeación, enlace de Víctimas, S. Ambiental.	COPACO, Veedores, Liga de Usuarios, Adulto Mayor, Discapacidad, JAC, CMJ	Las fortalezas de los actores institucionales incluyen su experiencia, profesionalismos, experiencia, infraestructura y redes establecidas.	La respuesta social esenciales por su conexión directa con la comunidad y su habilidad para impulsar la participación.	Cooperantes y beneficiarios	La Comunidad de San Andrés de Cuerquia es activamente participativa y confían en su gobierno	Las autoridades locales gestionan este conflicto fomentando la transparencia en la gestión pública, promoviendo la participación activa de la comunidad.



## 5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO – 15 PAGINAS

### Priorización metodología Hanlon

El método Hanlon es un instrumento que proporciona un enfoque más preciso para la asignación de prioridades a los programas de salud pública, a través de la clasificación de los problemas con base a la magnitud del problema, severidad, eficacia de la solución y factibilidad de la intervención.

Este método constituye una tecnología en salud para la toma de decisiones adecuadas; aplica una fórmula basada en criterios preestablecidos: a mayor puntaje, mayor prioridad.

(A+B) CxD

- A. Magnitud del problema (# grupo/población)
- B. Severidad del problema (evaluar todos los problemas y se obtiene la media)
- C. Eficacia de la solución (escala 0,5 – 0 – 1,5; 0,5 = difícil solución; 1,5 = existe solución posible)
- D. Factibilidad del programa de intervención

La puntuación asignada a cada uno de los criterios definidos en el método Hanlon, son los siguientes: (Magnitud: 0 a 10 puntos, Severidad: 0 a 10 puntos, Efectividad: 0,5 a 1,5 puntos).

Factibilidad del programa de intervención: (Pertinencia: 0 a 1 punto, Economía: 0 a 1 punto, Recursos: 0 a 1 punto, Legalidad: 0 a 1 punto, Aceptabilidad: 0 a 1 punto)

El 9 de noviembre de 2024, se llevó a cabo un encuentro en el Municipio de San Andrés de Cuerquia con el objetivo de identificar de manera participativa los principales problemas de salud del municipio, para orientar la toma de decisiones. El evento comenzó con la presentación de los representantes de los diferentes grupos poblacionales, seguida de la socialización de los resultados del ASIS 2023 y la importancia de su actualización.

A continuación, se explicó la metodología y los roles de cada participante en el proceso de identificación de problemas de salud. Los delegados respondieron preguntas orientadoras y utilizaron un mapa para ubicar las prioridades de salud en el contexto geográfico del municipio. Finalmente, cada delegado presentó las prioridades identificadas, las cuales fueron registradas en el mapa del territorio.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

A partir de los efectos en salud identificados para el municipio, se lleva a cabo un análisis detallado de los principales problemas de salud y sus factores determinantes. Este proceso permite priorizar las problemáticas que tienen un mayor impacto en el bienestar de la población, orientando así las intervenciones y recursos hacia las áreas de mayor necesidad.

N°	Problema	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad (1=SI / 0=NO)					Puntuación
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
1	En el área rural del Municipio de San Andrés de Cuerquia no cuenta con agua potable ni alcantarillado	8	8	1	1	1	1	1	1	16
2	El Municipio no cuenta con un adecuado manejo de las basuras	8	8	1	1	1	1	1	1	16
3	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar, de género, violencia sexual y social.	9	9	1	1	1	1	1	1	18
4	La comunidad presenta un deterioro de la salud mental de manera creciente en los últimos años asociado al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y el deterioro de la convivencia social	9	9	0,7	1	1	1	1	1	12,6
5	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presenta poca oferta laboral lo que conduce al incremento de la informalidad.	8	7	1	1	1	1	1	1	15
6	En el municipio se tiene una alta inconformidad por la mala prestación de servicios de medicina especializada en especial para la Adherencia de las personas con problemas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas a los tratamientos	8	8	1	1	1	1	1	1	16
7	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene presencia de grupos al margen de la ley, lo que genera una alta inseguridad y altera la tranquilidad de sus pobladores.	9	8	0,5	1	1	1	1	1	8,5
8	La comunidad presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad y demás comorbilidades asociadas a los malos hábitos alimenticios y al sedentarismo	9	8	0,7	1	1	1	1	1	11,9
9	La comunidad presenta problemas de inequidad para acceder a los programas de subsidio del gobierno por barreras administrativas de los puntajes del SISBEN IV	7	7	1	1	1	1	1	1	14
10	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presentan una incidencia de embarazos a temprana edad.	6	7	1,3	1	1	1	1	1	16,9
11	Los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia presentan una alta incidencia en enfermedades transmisibles	9	8	0,8	1	1	1	1	1	13,6





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

	como Gripe, EDA, IRA, en lo relacionado con el VIH/SIDA afirman tener subregistro por los Tabú y estigma social									
12	No se tiene conocimiento por parte de la comunidad de los protocolos de gestión del riesgo y se carecen de los equipos básicos a la hora de atender una emergencia	8	8	1,3	1	1	1	1	1	20,8
13	En el Municipio se tiene una alta incidencia de accidentes de tránsito.	6	9	1	1	1	1	1	1	15
14	En el municipio prevalecen las barreras de accesibilidad para las personas en situación de discapacidad	8	7	1	1	1	1	1	1	15 <b>81</b>
15	La prestación de los servicios de salud no es de calidad ya que se tiene necesidades de mejora en la infraestructura de la ESE Hospital, contar con más personal profesional para el área rural, y capacitar el talento humano en los derechos a la reserva y custodia de los datos de los usuarios.	8	8	0,7	1	1	1	1	1	11,2
16	La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia carece de confianza en la institucionalidad y por ende es apática a participar en los diferentes espacios y comités	8	7	1	1	1	1	1	1	15

### Matriz de Priorización (Ministerio de Salud).

Problemas	Criterios				
	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
No se tiene conocimiento por parte de la comunidad de los protocolos de gestión del riesgo y se carecen de los equipos básicos a la hora de atender una emergencia	Muy Alto	Medio	Alto	Muy Alto	Muy Alto
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar, de género, violencia sexual y social.	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presentan una incidencia de embarazos a temprana edad.	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio
En el área rural del Municipio de San Andrés de Cuerquia no cuenta con agua potable ni alcantarillado	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
El Municipio no cuenta con un adecuado manejo de las basuras	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio



En el municipio se tiene una alta inconformidad por la mala prestación de servicios de medicina especializada en especial para la Adherencia de las personas con problemas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas a los tratamientos	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presenta poca oferta laboral lo que conduce al incremento de la informalidad.	Medio	Baja	Alto	Baja	Medio
En el Municipio se tiene una alta incidencia de accidentes de tránsito.	Baja	Medio	Medio	Medio	Medio
En el municipio prevalecen las barreras de accesibilidad para las personas en situación de discapacidad	Baja	Baja	Medio	Baja	Medio
La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia carece de confianza en la institucionalidad y por ende es apática a participar en los diferentes espacios y comités	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
La comunidad presenta problemas de inequidad para acceder a los programas de subsidio del gobierno por barreras administrativas de los puntajes del SISBEN IV	Baja	Medio	Medio	Medio	Medio
Los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia presentan una alta incidencia en enfermedades transmisibles como Gripe, EDA, IRA, en lo relacionado con el VIH/SIDA afirman tener subregistro por los Tabú y estigma social	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
La comunidad presenta un deterioro de la salud mental de manera creciente en los últimos años asociado al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y el deterioro de la convivencia social	Muy Alto	Medio	Muy Alto	Medio	Medio
La comunidad presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad y demás comorbilidades asociadas a los malos hábitos alimenticios y al sedentarismo	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
La prestación de los servicios de salud no es de calidad ya que se tiene necesidades de mejora en la infraestructura de la ESE Hospital, contar con más personal profesional para el área rural, y capacitar el talento humano en los derechos a la reserva y custodia de los datos de los usuarios.	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene presencia de grupos al margen de la ley, lo que genera una alta inseguridad y altera la tranquilidad de sus pobladores.	Muy Alto	Medio	Muy Alto	Medio	Medio



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Tabla de núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
No se tiene conocimiento por parte de la comunidad de los protocolos de gestión del riesgo y se carecen de los equipos básicos a la hora de atender una emergencia	falta de programas de formación y sensibilización en la comunidad, junto con la insuficiente inversión en recursos y equipos adecuados	Políticas de Estado de Bienestar-Políticas Macro Económicas-Actores Económicos y Sociales	Injusticia Socioeconómica	La comunidad del Municipio de san Andrés de Cuerquia se encuentra preparada ante una eventual emergencia	Respuesta: Dotar de equipos básicos a los grupos de respuesta locales para garantizar una atención de la comunidad en los protocolos de gestión del riesgo y realizando simulacros periódicos. Recomendación: Capacitación de la comunidad en los protocolos de gestión del riesgo y realizando simulacros periódicos.
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar, de género, violencia sexual y social.	presencia de patrones culturales y sociales que perpetúan la violencia como algo aceptable	Políticas del estado de Bienestar-Servicios de salud-Factores conductuales	Injusticia Socioeconómica	Los Habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia cuentan con una sana convivencia.	Respuesta: Es clave garantizar acceso a rutas de atención, apoyo psicológico, protección a las víctimas y sanción a los agresores Recomendación: fortalecimiento de los programas de prevención y atención integral
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presentan una incidencia de embarazos a temprana edad.	falta de educación sexual integral en las escuelas y comunidades, sumada a la limitada disponibilidad de servicios de planificación familiar	Políticas de Estado de Bienestar-Cultura y Valores-Servicios de Salud	Injusticia Socioeconómica	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene un empoderamiento juvenil, fomentando decisiones informadas y reduciendo la incidencia de embarazos a temprana edad.	Respuesta: Fortalecimiento de los servicios de planificación familiar, y campañas de sensibilización que promueven la prevención. Recomendación: Implementación de programas de educación sexual integral en escuelas y comunidades
En el área rural del Municipio de San Andrés de Cuerquia no cuenta con agua potable ni alcantarillado	Insuficiente infraestructura y recursos destinados a la expansión y mantenimiento de los sistemas de agua y saneamiento en estas zonas	Políticas de Estado de Bienestar-Políticas Macro Económicas-Actores Económicos y Sociales	Injusticia Socioeconómica	La comunidad rural del municipio ha venido implementando los pozos sépticos y filtros y desarenadores en los abastecimientos de aguas.	Respuesta: fortalecimiento de la JAC y el diagnóstico participativo que identifique necesidades prioritarias, seguido de la gestión intersectorial para diseñar soluciones sostenibles. Recomendación: Implementación de capacitaciones para el manejo adecuado de las basuras y potabilización del agua.
El Municipio no cuenta con un adecuado manejo de las basuras	falta de conciencia ambiental en la comunidad y la insuficiencia de infraestructura para el tratamiento adecuado de los desechos	Políticas de Estado de Bienestar-Cultura y Valores	Injusticia Socioeconómica	La comunidad de San Andrés de Cuerquia tiene un adecuado manejo de las basuras	Respuesta: Implementación de un sistema integral de gestión de residuos que incluya recolección eficiente, disposición adecuada y promoción del reciclaje. Recomendación: Fortalecer la educación comunitaria sobre prácticas responsables
En el municipio se tiene una alta inconformidad por la mala prestación de servicios de medicina especializada en especial para la Adherencia de las	falta de personal capacitado, la insuficiente infraestructura y los recursos limitados para brindar atención continua.	Políticas de Estado de Bienestar-Políticas Macro Económicas-Actores Económicos y Sociales-Servicios de Salud	Injusticia Socioeconómica	Él cuenta con servicios de salud de calidad.	Respuesta: fortalecimiento de la red de salud, garantizando acceso oportuno a profesionales especializados, medicamentos y terapias integrales.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

personas con problemas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas a los tratamientos					Recomendación: promover la gestión institucional con posibles cooperantes.
En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presenta poca oferta laboral lo que conduce al incremento de la informalidad.	falta de desarrollo económico local, la escasa inversión en proyectos productivos y la limitada presencia de empresas o industrias.	Políticas de Estado de Bienestar-Condiciones de Empleo y Trabajo-Ingresos y Situación Económica	Injusticia Socioeconómica	El Municipio cuenta con oferta laboral y se ha venido reduciendo la informalidad laboral	Respuesta: Es esencial fortalecer alianzas público-privadas para generar oportunidades formales, reduciendo la informalidad. Recomendación: fomentando programas de capacitación para el empleo, promoción de emprendimientos locales y apoyo a sectores productivos sostenibles.
En el Municipio se tiene una alta incidencia de accidentes de tránsito.	Falta de infraestructura vial adecuada, como señalización, iluminación y mantenimiento de las vías, sumada a la baja cultura de respeto a las normas de tránsito	Políticas de Estado de Bienestar-Políticas Macro Económicas-Actores Económicos y Sociales-Servicios de Salud	Injusticia Socioeconómica	La comunidad del Municipio de san Andrés de Cuerquia respeta y cumple con las normas de tránsito, lo que ha reducido los accidentes de tránsito.	Respuesta: Mejoras en la infraestructura vial, controles más estrictos al cumplimiento de normas de tránsito Recomendación: Pedagogía a peatones y ciclistas, enfocándose en la prevención de comportamientos de riesgo.
En el municipio prevalecen las barreras de accesibilidad para las personas en situación de discapacidad	Falta de planificación urbana inclusiva, que no contempla la adaptación de la infraestructura pública	Políticas de Estado de Bienestar-Factores Psicosociales-Cultura y Valores-Políticas Macro Económicas	Injusticia Socioeconómica	La comunidad en situación de discapacidad del municipio, goza de una buena inclusión social y sin barreras de accesibilidad.	Respuesta: Promoviendo la adaptación de la infraestructura pública, asegurando servicios de salud inclusivos. Recomendación: Promover campañas de sensibilización para reducir la discriminación y fomentar la integración social.
La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia carece de confianza en la institucionalidad y por ende es apática a participar en los diferentes espacios y comités	Falta de transparencia en la gestión pública y la percepción de que las decisiones no reflejan las necesidades reales de la población	Políticas de Estado de Bienestar-Servicios de salud	Injusticia Socioeconómica	La Comunidad de San Andrés de Cuerquia es activamente participativa y confían en su gobierno	Respuesta: Fomentar la transparencia en la gestión pública, promoviendo la participación activa de la comunidad. Recomendación: Campañas formativas promoviendo el dialogo y la participación activa de la comunidad.
La comunidad presenta problemas de inequidad para acceder a los programas de subsidio del gobierno por barreras administrativas de los puntajes del SISBEN IV	No consideran adecuadamente las realidades socioeconómicas locales, sumadas a las barreras administrativas	Políticas de Estado de Bienestar-ingresos y situación Económica	Injusticia Socioeconómica	En el municipio se tiene un censo Municipal Basado en las realidades locales.	Respuesta: Fortalecimiento de la metodología del SISBEN IV y su equipo encuestador. Recomendación: Promover una mejor interpretación de los datos de las realidades de los territorios
Los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia presentan una alta incidencia en enfermedades transmisibles como Gripe, EDA, IRA, en lo relacionado con el VIH/SIDA afirman tener subregistro por los Tabú y estigma social	Falta de educación y sensibilización en salud pública, sumada a la estigmatización y tabúes sociales	Políticas del estado de Bienestar-Cultura y valores-Servicios de salud	Injusticia Socioeconómica	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se cuenta con un sistema de salud fortalecido en la prevención de enfermedades trasmisibles.	Respuesta: fortaleciendo la salud pública mediante la prevención y control de enfermedades transmisibles. Recomendación: Promover campañas de sensibilización y educación comunitaria



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

<p>La comunidad presenta un deterioro de la salud mental de manera creciente en los últimos años asociado al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y el deterioro de la convivencia social</p>	<p>Acceso limitado a programas de prevención y tratamiento para el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol</p>	<p>Políticas del estado de Bienestar-Cultura y valores-Servicios de salud</p>	<p>Injusticia Socioeconómica</p>	<p>La población del Municipio de San Andrés de Cuerquia cuenta con un adecuado SGSSS.</p>	<p>Respuesta: fortalecimiento de servicios de atención psicológica y psiquiátrica, y espacios de rehabilitación. Recomendación: implementación de programas integrales de prevención y tratamiento.</p>
<p>La comunidad presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad y demás comorbilidades asociadas a los malos hábitos alimenticios y al sedentarismo</p>	<p>Adopción de malos hábitos alimenticios, como el consumo excesivo de alimentos ultra procesados, junto con el sedentarismo</p>	<p>Políticas del estado de Bienestar-Cultura y valores-Servicios de salud</p>	<p>Injusticia Socioeconómica</p>	<p>En el Municipio se cuenta con una comunidad saludable y activa.</p>	<p>Respuesta: Fortalecimiento de los programas de promoción de estilos de vida saludables y PYP. Recomendación: Es clave garantizar acceso a servicios de atención primaria en salud para detección temprana y manejo integral de estas enfermedades.</p>
<p>La prestación de los servicios de salud no es de calidad ya que se tiene necesidades de mejora en la infraestructura de la ESE Hospital, contar con más personal profesional para el área rural, y capacitar el talento humano en los derechos a la reserva y custodia de los datos de los usuarios.</p>	<p>La baja calidad en la prestación de los servicios de salud es la insuficiencia de infraestructura en el Hospital ESE, la falta de personal profesional capacitado, especialmente en áreas rurales,</p>	<p>Políticas de Estado de Bienestar-Políticas Macro económicas-Actores Económicos y Sociales-Servicios de Salud-desigualdades en salud</p>	<p>Injusticia Socioeconómica</p>	<p>El SGSSS del Municipio de San Andrés de Cuerquia funciona de manera óptima y su talento humano es bien capacitado</p>	<p>Respuesta: Fortalecimiento de la inversión para la Mejora de la infraestructura de la ESE Hospital. Recomendación: Implementar programas de capacitación continua para el talento humano en el manejo adecuado de los derechos de los usuarios</p>
<p>En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene presencia de grupos al margen de la ley, lo que genera una alta inseguridad y altera la tranquilidad de sus pobladores.</p>	<p>Falta de presencia efectiva del Estado en términos de seguridad y control territorial</p>	<p>Políticas de Estado de Bienestar-Poder</p>	<p>Injusticia Socioeconómica</p>	<p>El Municipio de San Andrés Cuenta con una convivencia armónica y segura.</p>	<p>Respuesta: Promoción de la convivencia pacífica y acceso a programas de protección para la población vulnerable. Recomendación: implementar iniciativas comunitarias que fortalezcan el tejido social y generar espacios seguros</p>



## 6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS – 5 PAGINAS

Las propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio dentro del marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y el modelo de salud preventivo y predictivo basado en la APS se centran en promover la salud pública, mejorar la atención primaria de salud y fortalecer el sistema de salud en general.

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Es esencial fortalecer alianzas público-privadas para generar oportunidades formales, reduciendo la informalidad.	Fomentando programas de capacitación para el empleo, promoción de emprendimientos locales y apoyo a sectores productivos sostenibles.	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presenta poca oferta laboral lo que conduce al incremento de la informalidad.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.			Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	fortalecimiento de la JAC y el diagnóstico participativo que identifique necesidades prioritarias, seguido de la gestión intersectorial para diseñar soluciones sostenibles.	Implementación de capacitaciones para el manejo adecuado de las basuras y potabilización del agua.	En el área rural del Municipio de San Andrés de Cuerquia no cuenta con agua potable ni alcantarillado
	Vigilancia en Salud Pública				Promoción de la convivencia pacífica y acceso a programas de protección para la población vulnerable	implementar iniciativas comunitarias que fortalezcan el tejido social y generar espacios seguros	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene presencia de grupos al margen de la ley, lo que genera una alta inseguridad y altera la tranquilidad de sus pobladores.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

37

Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQI+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	fortalecimiento de servicios de atención psicológica y psiquiátrica, y espacios de rehabilitación.	implementación de programas integrales de prevención y tratamiento.	La comunidad presenta un deterioro de la salud mental de manera creciente en los últimos años asociado al consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y el deterioro de la convivencia social
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad			Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas Intersectoriales transectoriales.	Fortalecimiento de la metodología del SISBEN IV y su equipo encuestador.	Promover una mejor interpretación de los datos de las realidades de los territorios	La comunidad presenta problemas de inequidad para acceder a los programas de subsidio del gobierno por barreras administrativas de los puntajes del SISBEN IV
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Fomentar la transparencia en la gestión pública, promoviendo la participación activa de la comunidad.	Campañas formativas promoviendo el dialogo y la participación activa de la comunidad.	La comunidad del Municipio de San Andrés de Cuerquia carece de confianza en la institucionalidad y por ende es apática a participar en los diferentes espacios y comités
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud			Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.	Promoviendo la adaptación de la infraestructura pública, asegurando servicios de salud inclusivos.	Promover campañas de sensibilización para reducir la discriminación y fomentar la integración social.	En el municipio prevalecen las barreras de accesibilidad para las personas en situación de discapacidad
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Es clave garantizar acceso a rutas de atención, apoyo psicológico, protección a las víctimas y sanción a los agresores	fortalecimiento de los programas de prevención y atención integral	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se tiene una alta incidencia de violencia intrafamiliar, de género, violencia sexual y social.
Redes integrales e integradas	Gestión territorial para la conformación y operación de			Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	Implementación de un sistema integral de gestión de residuos que incluya recolección	Fortalecer la educación comunitaria sobre prácticas responsables	El Municipio no cuenta con un adecuado manejo de las basuras



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

de servicios de salud	las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			eficiente, disposición adecuada y promoción del reciclaje.			
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RIISS.	Eje 4. Atención Primaria en Salud	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud.	Fortalecimiento de los servicios de planificación familiar, y campañas de sensibilización que promueven la	Implementación de programas de educación sexual integral en escuelas y comunidades	En el Municipio de San Andrés de Cuerquia se presentan una incidencia de embarazos a temprana edad.
	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RIISS.			Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	fortaleciendo la salud pública mediante la prevención y control de enfermedades transmisibles.	Promover campañas de sensibilización y educación comunitaria.	Los habitantes del Municipio de San Andrés de Cuerquia presentan una alta incidencia en enfermedades transmisibles como Gripe, EDA, IRA, en lo relacionado con el VIH/SIDA afirman tener subregistro por los Tabú y estigma social
	Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud			Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio.	Mejoras en la infraestructura vial, controles más estrictos al cumplimiento de normas de tránsito	Pedagogía a peatones y ciclistas, enfocándose en la prevención de comportamientos de riesgo.	En el Municipio se tiene una alta incidencia de accidentes de tránsito.
	IPS de mediana y alta complejidad fortalecidas para el trabajo en Redes Integrales e Integradas de			Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de	fortalecimiento de la red de salud, garantizando acceso oportuno a profesionales especializados, medicamentos y terapias integrales	promover la gestión institucional con posibles cooperantes.	En el municipio se tiene una alta inconformidad por la mala prestación de servicios de medicina especializada en especial para la Adherencia de las personas con problemas de salud mental y





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

	Servicios de Salud - RIISS			un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.			consumo de sustancias psicoactivas a los tratamientos
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.	Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.	Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Dotar de equipos básicos a los grupos de respuesta locales para garantizar una atención	Capacitación de la comunidad en los protocolos de gestión del riesgo y realizando simulacros periódicos.	No se tiene conocimiento por parte de la comunidad de los protocolos de gestión del riesgo y se carecen de los equipos básicos a la hora de atender una emergencia
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.	Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	Fortalecimiento de los programas de promoción de estilos de vida saludables y PYP.	Es clave garantizar acceso a servicios de atención primaria en salud para detección temprana y manejo integral de estas enfermedades.	La comunidad presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad y demás comorbilidades asociadas a los malos hábitos alimenticios y al sedentarismo
Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.	Eje 7. Personal de salud	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Fortalecimiento de la inversión para la Mejora de la infraestructura de la ESE Hospital.	Implementar programas de capacitación continua para el talento humano en el manejo adecuado de los derechos de los usuarios	Mejoras en la infraestructura de la ESE Hospital, contar con más personal profesional para el área rural, y capacitar el talento humano en los derechos a la reserva y custodia de los datos de los usuarios.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

## Anexos.

Carpeta comprimida

1. Cartografía Social: fotos, bitácora
2. Infografía



SC4887-1

