



Análisis de Situación de Salud Participativo Municipio de Puerto Nare

JUAN CARLOS ACEVEDO ALZATE
Alcalde Municipal

JAMES ARBEY MEJÍA FRANCO
Secretario de Salud y Protección Social

Elaborado por:
JULIETH DEART ZARCO
Enf. Esp.

Puerto Nare, Antioquia, Colombia
2024

Tabla de contenido

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO – 20 PAGINAS	14
1.1 Contexto territorial	14
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	19
1.2 Contexto poblacional y demográfico.....	22
1.2.1 Estructura demográfica	25
1.2.2 Dinámica demográfica	27
1.2.3 Movilidad forzada	29
1.2.4 Población LGBTIQ+	29
1.2.5 Dinámica migratoria.....	29
1.2.6 Población Campesina	30
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	30
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	34
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	34
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	34
1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social	35
1.6 Conclusiones del capítulo	36
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.....	37
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio.....	37
2.2 Condiciones de vida del territorio	37
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	41
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	42
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social	44
2.6 Conclusiones del capítulo	45
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	46
3.1 Análisis de la mortalidad.....	46
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:	46
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	53
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	65
3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	77
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	78



3.2 Análisis de la morbilidad	80
3.2.1 Principales causas de morbilidad.....	80
3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	84
3.2.3 Morbilidad específica salud mental	88
3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	93
3.2.5 Morbilidad de eventos precursores	95
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	96
3.2.7 Morbilidad población migrante.....	97
3.2.8 Conclusiones de morbilidad.....	98
3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud	100
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	101
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO – 15 PAGINAS	102
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	104



Lista de Tablas

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio de Puerto Nare.	14
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	19
Tabla 3 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	20
Tabla 4 Información de vías por tipo de transporte, Puerto Nare, 2024.....	21
Tabla 5 Población por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024 .	23
Tabla 6 Hogares, viviendas y personas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	24
Tabla 7 Población por pertenencia étnica, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024 .	24
Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica (10)	26
Tabla 9 Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2005 – 2023	28
Tabla 10 Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	29
Tabla 11 Número de Servicios de Salud habilitados, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2023.....	30
Tabla 12 Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2021	33
Tabla 13 Caracterización de la morbilidad Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 2023	33
Tabla 14 Caracterización de la mortalidad Tasa ajustada de Mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer (Lista 6/67) - 2023.....	33
Tabla 15 Políticas Públicas Municipio de Puerto Nare, 2024	34
Tabla 16 Mapeo de actores, Cartografía Social, 2024	36
Tabla 17 Variación en ocupados en el municipio de Puerto Nare por rama de actividad económica	37
Tabla 18 Variación en ocupados en el municipio de Puerto Nare .. iError! Marcador no definido.	
Tabla 19 Variación en ocupados en el municipio de Puerto Nare por zona	iError! Marcador no definido.
Tabla 20 Variación en ocupados en el municipio de Puerto Nare por formalidad laboral	iError! Marcador no definido.
Tabla 21 Resumen de los procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio. Municipio, 2020-2019-2021.	iError! Marcador no definido.
Tabla 22 Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Puerto Nare, Antioquia	38
Tabla 23 Determinantes Intermedios de la Salud – Seguridad Alimentaria, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2006-2023	39
Tabla 24 Determinantes Intermedios de la Salud – Cobertura de Vacunación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2006-2023	40
Tabla 25 Eventos de notificación Obligatoria de Educación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2022	41
Tabla 26 Población pobre y en miseria por Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en los municipios de Antioquia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2021	41



Tabla 27 Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales.	42
Tabla 28 Distribución de población en situación de discapacidad, según la alteración reportada, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.	43
Tabla 29 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social....	44
Tabla 30 Tasa de mortalidad por grandes causas y sexo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014- 2023	46
Tabla 31 Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, Municipio de Puerto Nare, 2021	65
Tabla 32 Semaforización y Tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013- 2023	66
Tabla 33 Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	71
Tabla 34 Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	71
Tabla 35 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	72
Tabla 36 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	72
Tabla 37 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	73
Tabla 38 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	73
Tabla 39 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	74
Tabla 40 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	74
Tabla 41 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	75
Tabla 42 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Población general, municipio de Puerto Nare. 2011 – 2023	81
Tabla 43 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Hombres, municipio de Puerto Nare. 2011 – 2023	81
Tabla 44 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Mujeres, municipio de Puerto Nare. 2011 – 2023	82
Tabla 45 Proporción subcausa de morbilidad Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Hombres, Mujeres y Totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.....	85
Tabla 46 Proporción subcausa de morbilidad Condiciones Maternas y Perinatales, Hombres, Mujeres y Totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.....	86
Tabla 47 Proporción subcausa de morbilidad Enfermedades No Transmisibles, Hombres, mujeres y totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.	87
Tabla 48 Proporción subcausa de morbilidad Lesiones, hombres, mujeres y totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.	88
Tabla 49 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Primera Infancia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.	89
Tabla 50 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Infancia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.....	90



Tabla 51 Proporción morbilidad específica salud mental, hombre, mujeres, totales, por curso de vida - Adolescencia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.....	90
Tabla 52 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Juventud. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.	91
Tabla 53 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres, totales, por curso de vida - Adultez. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.	92
Tabla 54 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres, totales, por curso de vida - Vejez. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.	92
Tabla 55 RIPS, Principales motivos de consulta, ESE Hospital Octavio Olivares, 2023	93
Tabla 56 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2017-2023.....	94
Tabla 57 Tabla de semaforización de los eventos precursores, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2017 - 2022.	95
Tabla 58 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2007- 2023	96
Tabla 59 Atenciones en salud población migrante según régimen de afiliación, Puerto Nare, 2024.	97
Tabla 60 Mapeo de actores	101
Tabla 61 Matriz de Priorización	102
Tabla 62 Construcción de Núcleos de Inequidad con problemáticas priorizadas	103
Tabla 63 PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022-2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO-PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.....	105



Lista de Gráficos

Gráfico 1 División política administrativa y límites, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.....	15
Gráfico 2 Mapa de Alturas Rural - Municipio de Puerto Nare, 2022	16
Gráfico 3 Mapa de Pendientes Rural - Municipio de Puerto Nare, 2022.....	16
Gráfico 4 Hidrografía, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	17
Gráfico 5 Amenaza por movimiento en masa - Puerto Nare, 2022.....	18
Gráfico 6 amenaza ante inundación – Municipio de Puerto Nare, 2022.....	18
Gráfico 7 Distancia y tiempo de viaje a Medellín	20
Gráfico 8 Vías de comunicación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024	21
Gráfico 9 Densidad poblacional, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2020.....	23
Gráfico 10 Pirámide poblacional, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2019-2024-2029	25
Gráfico 11 Población por sexo y grupo de edad Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.....	27
Gráfico 12 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2005 - 2023	28
Gráfico 13 Población Migrante	30
Gráfico 14 demandas sociales de la población, Municipio de Puerto Nare	35
Gráfico 15 Agenda 2040. Priorización de 10 temas prioritarios para inversión, Municipio de Puerto Nare, Antioquia.....	35
Gráfico 16 Evolución de la Tasa de Desempleo en Puerto Nare iError! Marcador no definido.	
Gráfico 17 Evolución de la Tasa de Informalidad en Puerto Nare .. iError! Marcador no definido.	
Gráfico 18 Pirámide población en situación de discapacidad. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.....	43
Gráfico 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	47
Gráfico 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2016 – 2023	48
Gráfico 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2016 – 2023	48
Gráfico 22 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022.....	49
Gráfico 23 Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022.	50
Gráfico 24 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022.	50
Gráfico 25 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023	51
Gráfico 26 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.	52
Gráfico 27 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.	52
Gráfico 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.	53



Gráfico 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 54

Gráfico 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 54

Gráfico 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023. 55

Gráfico 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 56

Gráfico 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023. 56

Gráfico 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023. 57

Gráfico 35 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 58

Gráfico 36 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 58

Gráfico 37 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 60

Gráfico 38 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 61

Gráfico 39 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 61

Gráfico 40 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 62

Gráfico 41 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 63

Gráfico 42 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023 64

Gráfico 43 Tasa de mortalidad materna, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 67

Gráfico 44 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 67

Gráfico 45 Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 68

Gráfico 46 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 68

Gráfico 47 Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 69

Gráfico 48 Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 69

Gráfico 49 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023 70

Gráfico 50 Indicadores de Tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023 75

Gráfico 51 Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023 76

Gráfico 52 Indicadores de Tasa de mortalidad materna por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 – 2023 76



Gráfico 53 Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023	77
Gráfico 54 Mortalidad relacionada con Salud Mental, Epilepsia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2005 - 2023	78
Gráfico 55 Número de personas con Enfermedad Renal Crónica, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2022.	95
Gráfico 56 Total atenciones de población migrante según régimen de afiliación, Puerto Nare, 2024.	97



INTRODUCCIÓN – 1 PAGINA

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.

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.



METODOLOGIA – 1 PAGINA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de Puerto Nare, 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 departamento. 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

A la comunidad de Puerto Nare por atender el llamado y participar activamente en la construcción de este documento.

Alcaldía Municipal, Secretaría de Salud y Protección Social, en especial al equipo de Salud Pública.



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
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
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
MIAS: Modelo Integral de Atención en Salud
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
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
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

Identificación del Municipio:

Nombre del municipio: Puerto Nare

NIT: 890981000-8

Código DANE: 05585

Gentilicio: Nareños

Otros nombres que ha recibido el municipio: La Magdalena

14

El municipio de Puerto Nare se encuentra localizado al extremo sur oriente del departamento de Antioquia entre los municipios de Puerto Berrio y Puerto Triunfo, sobre el valle medio del Rio Magdalena a unos 245 kilómetros del municipio de Medellín, y en conjunto con los municipios de Puerto Triunfo, Puerto Berrio, Yondó, Maceo y Caracolí, constituyen la Subregión del Magdalena Medio; sus coordenadas geográficas son: Latitud N 6° 11' 40" y Longitud O 74° 35' 09".

Puerto Nare está rodeado al oriente por el rio Magdalena, al sur por el Rio Cocorná, al norte por el Rio Nare y al occidente con el Rio Samaná y limita por el norte con los municipios Caracolí y Puerto Berrio, por el oriente con el departamento de Boyacá, por el sur con el municipio de Puerto Triunfo y por el occidente con los municipios de San Luis y San Carlos. Se caracteriza por tener temperaturas mayores a los 29°C y una precipitación promedio anual de 2.000 mm, conformado por planicies aluviales de suelos fértiles. La cabecera Municipal se encuentra a unos 125 msnm y está establecida por la intersección del Rio Nare y el Rio Magdalena esto, genera un eje de conexión mixta por medio del rio magdalena, además, su cercanía con la autopista Medellín - Bogotá genera un potencial comercial, turístico e industrial para el municipio.

Puerto Nare fue fundado en el año 1857 y erigido como municipio en el año 1968, tiene una extensión de aproximadamente 577,8 Km², se encuentra constituido por la cabecera municipal, y las áreas urbanas de los centros poblados de La Sierra, La Unión y La Pesca y cuenta con 24 veredas en su zona rural.

Por otro lado, el municipio es clasificado en sexta (6ª) categoría, según la metodología de categorización de municipalidades de Colombia que muestra su grado de desarrollo, con base en el tamaño de la población y sus ingresos.

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Municipio de Puerto Nare.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
PUERTO NARE	1.6 KM2	0,24%	612.6 KM2	99,76%	668 KM2	100%

Fuente: Propia, Secretaría de Planeación y Obras Públicas del municipio



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)

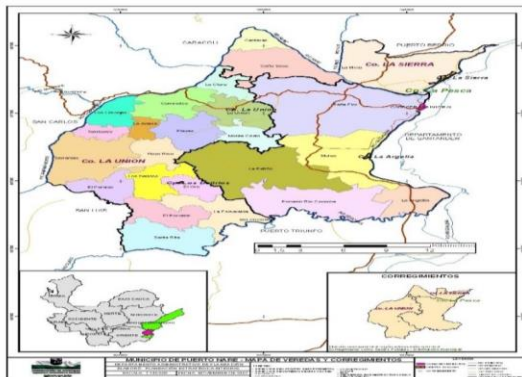
Calle 42 B No. 52 - 106 - Línea de Atención a la Ciudadanía: 604 409 9000
Medellín - Colombia.



SC4887-1



Gráfico 1 División política administrativa y límites, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024



Fuente: Propia. Secretaría de Planeación y Obras Públicas del municipio

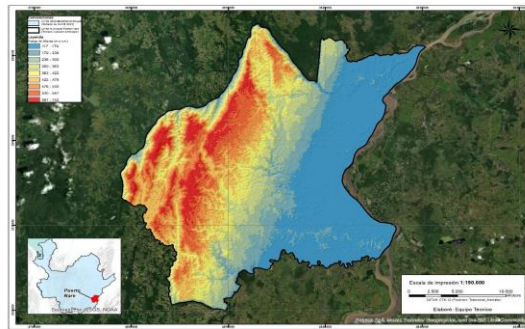
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y Relieve

El municipio de Puerto Nare presenta gran variabilidad con respecto a la distribución de las elevaciones que componen su topografía y territorio. Encontrándose de forma general en un rango de alturas que va de 117 a 752 m.s.n.m. De acuerdo con esto, es posible dividir el territorio en tres zonas importantes.

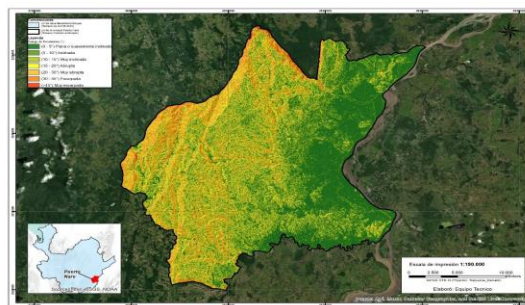
La primera zona sería la parte más occidental del municipio, caracterizada por tratarse de relieves más montañosos, en donde los valores de la altitud pueden variar entre 476 y 752 m.s.n.m., definiéndola como la parte más elevada que hace parte del municipio de Puerto Nare. La segunda zona se ubica hacia la parte central del municipio, caracterizándose por presentar elevaciones con poca altura, donde los rangos de altura se encuentran entre 238 y 476 m.s.n.m. Finalmente, hacia la parte oriental del municipio se encuentran los terrenos más planos y homogéneos con un rango de alturas que varía entre 117 a 179 m.s.n.m. De acuerdo con esto y a partir de un análisis estadístico realizado para los valores del mapa de relieve fue posible encontrar que el 40% del territorio se encuentra representado por el rango de alturas que va de 117 a 238 m.s.n.m.; superado por un valor del 39% para las alturas que se encuentran entre 238 y 476 m.s.n.m. y finalizando con un valor del 21% para las partes más elevadas del municipio.

Gráfico 2 Mapa de Alturas Rural - Municipio de Puerto Nare, 2022



Fuente: Equipo de Revisión y Ajuste del EOT

Gráfico 3 Mapa de Pendientes Rural - Municipio de Puerto Nare, 2022



Fuente: Equipo de Revisión y Ajuste del EOT

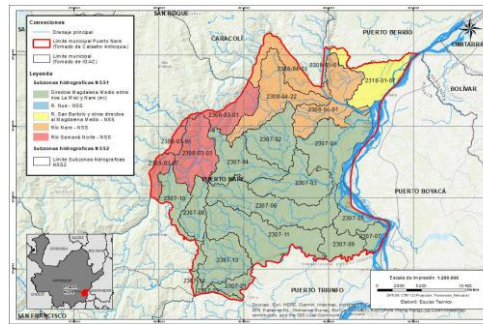
Hidrografía

El Municipio de Puerto Nare según la zonificación hidrográfica definida por el IDEAM se encuentra ubicado en la zona central del área hidrográfica Magdalena Cauca, sobre el valle del río Magdalena y la ladera oriental de la cordillera central; esta área hidrográfica está delimitada según el contexto y la importancia socioeconómica del país (Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, s/f-a), tiene una extensión de 273.459 km² que equivale al 24% del territorio colombiano, en esta se encuentran 19 departamentos donde se recoge el 85% de la población del territorio colombiano y tienen jurisdicción 23 corporaciones autónomas.

Adicionalmente, el sistema hídrico del municipio cuenta con innumerables fuentes de agua constituidas por quebradas, cuencas y micro cuencas entre las que se encuentran; quebrada "la Cristalina", micro cuenca "la Soná", quebrada "la Esperanza", represa y quebrada "el Pescado", quebrada "la Clara", quebrada "el Balsamito", quebrada "la Posa del Diablo", ciénaga "la India" y sus humedales, ciénaga "la Montañita", ciénaga "la Patiño", ciénaga "la Suiza", represa "el Galeón", micro cuenca "el Oro", caño "San Pablo", quebrada "Corales", quebrada "el Edén", entre otras.



Gráfico 4 Hidrografía, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024



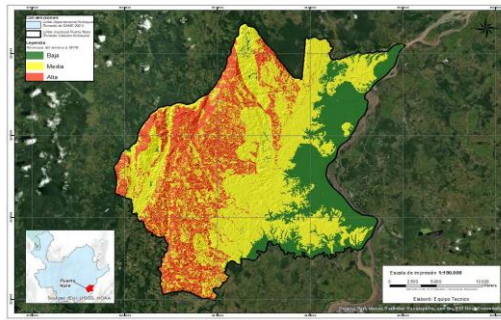
Fuente: Elaboración propia equipo técnico EOT, a partir de (Corantioquia & H y G Consultores S.A.S., 2021)

Zonas de riesgo

De acuerdo al diagnóstico para el ajuste y revisión del esquema de ordenamiento territorial – EOT 2022, el Municipio presenta los siguientes riesgos:

- Amenaza por movimiento en masa: En el mapa de amenazas por movimiento en masa es posible observar que el nivel de amenaza alta se concentra principalmente hacia la parte occidental del municipio, en sectores pertenecientes a las veredas Cominales, Los Limones, Hoyo rico, Tambores, Playas, La Clara, Caño seco y La Unión. En estos lugares es común encontrar altas pendientes, ya que se localizan hacia la parte más elevada y montañosa del municipio. Estas características asociadas a los niveles de precipitación favorecen la ocurrencia de movimientos en masa. La amenaza media se localiza hacia la parte central – oriental del territorio, en zonas donde el relieve tiende a ser un poco más homogéneo, presentando elevaciones de poca altura con pendientes moderadas que se encuentran disecadas por una red de drenaje poco encañonadas. Por otra parte, la amenaza baja se concentra principalmente hacia la parte oriental del municipio, en sectores que pertenecen a las veredas Peña flor, La Mina, Mulas Las Angelitas y Porvenir rio Cocorná. Esto es coherente con las características del territorio, ya que hacia la parte oriental se localizan las zonas más bajas asociadas a los depósitos aluviales originados por el rio Magdalena y sus afluentes principales. En estos sectores el relieve está configurado por colinas bajas y principalmente por planicies aluviales donde es poco frecuente la ocurrencia de eventos y las condiciones de precipitación son favorables.

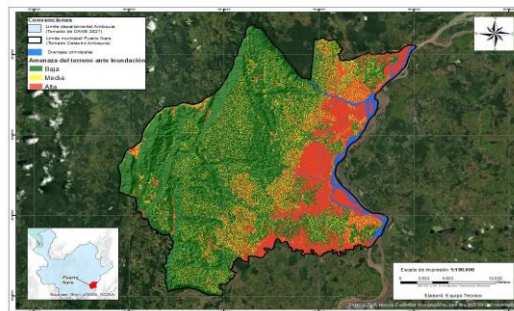
Gráfico 5 Amenaza por movimiento en masa - Puerto Nare, 2022



Fuente: Equipo de Revisión y Ajuste del EOT

- Amenaza por inundación: el grado de amenaza más alto se concentra principalmente hacia la parte oriental del municipio en sectores pertenecientes a las veredas La Mina, Peña flor, Mulás, Angelitas y Porvenir río Cocorná. Esto se debe a que estos sitios se ubican en las zonas más planas y de menor pendiente del territorio municipal, dominadas por geformas de carácter fluvial. Además, algunas áreas se encuentran cercanas a los ríos Magdalena, Nare y Cocorná siendo estos los afluentes principales de la zona. El 53% de la cabecera urbana corresponde a zonas de amenaza media, seguido del 34% que representa áreas en amenaza baja respectivamente, mientras que un 13% indica zonas de amenaza alta.

Gráfico 6 amenaza ante inundación – Municipio de Puerto Nare, 2022



Fuente: Equipo de Revisión y Ajuste del EOT

- Escenario de riesgo de incendios forestales; este tipo de riesgo afecta principalmente a la población que reside en el área rural dispersa, donde abundan grandes extensiones pastoriles y maleza, las cuales se resecan y pierden toda su humedad durante las temporadas de verano, altas temperaturas y grandes períodos de sequía, aumentando significativamente la probabilidad de ocurrencia de incendio.



- Escenario de riesgo por Derrames en campos petroleros por Explotación y Transporte de Hidrocarburos. (Campo TECA); limítrofe con el Municipio de Puerto Triunfo. Adicionalmente, en la vía principal se encuentra Ecopetrol, donde sólo realizan extracción y transporte, sin embargo, existe el riesgo de generarse algún daño con la manipulación de dicho elemento dentro de la zona rural del municipio.
- Escenario de Riesgo por Fuertes Vientos: este tipo de riesgo está asociado a vendavales, tormentas, los cuales representan una amenaza para el área urbana y suburbana, por los posibles daños que puedan ocasionar a la infraestructura de las viviendas, en especial a los techos y ventanas.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

19

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital

La distancia entre el Municipio y la capital del Departamento de Antioquia es de 226, 6 Km por la autopista Medellín-Bogotá, con un aproximado de duración de 6 horas. Una de las rutas para llegar hasta Puerto Nare es a través de la autopista Medellín – Bogotá, pasando por los municipios de Guarne, Marinilla, Santuario y el corregimiento de Doradal del municipio de Puerto Triunfo, después del cual se encuentra la entrada de la vía a Puerto Nare, conocida también como la “Troncal de la Paz”.

Otras alternativas de acceso son la vía que de Medellín conduce al municipio de Puerto Berrío, pasando por los municipios de Copacabana, Girardota, Barbosa y Cisneros; la carretera que del municipio de San Carlos, conduce por el corregimiento el Jordán, para luego llegar a Puerto Nare; la “Ruta del Sol” que conduce al corregimiento de Puerto Serviez en el departamento de Boyacá, donde luego hay que abordar un ferry para atravesar el río Magdalena hasta el corregimiento de la Sierra, y de allí a Puerto Nare.

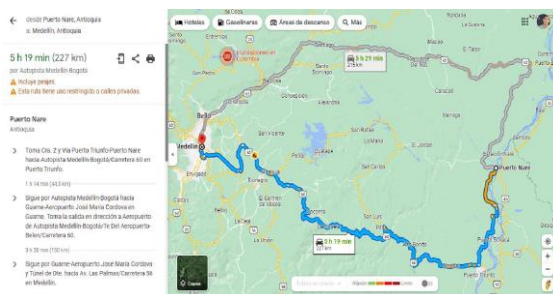
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

Puerto Nare	Capital	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
	Medellín - Carretera - Autopista Medellín - Bogotá	227 Km	Terrestre	5	19
	Medellín - Carretera - Barbosa - Puerto Berrío	215 Km	Terrestre	4	26

Fuente: Elaboración propia equipo técnico EOT.



Gráfico 7 Distancia y tiempo de viaje a Medellín



Fuente: (Google Maps, 2022)

Tabla de Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos

Las principales vías de comunicación del municipio de Puerto Nare son las vías terrestre y fluvial a través del Río Magdalena. Se han logrado grandes avances que facilitan el acceso y comunicación tanto interna como externa del Municipio, se puede mencionar que se encuentra en proceso de construcción de la autopista que comunica con el Municipio de Puerto Triunfo y vereda Mulas.

La comunicación a nivel intermunicipal y regional se da principalmente con los municipios de Puerto Berrío, Puerto Boyacá, Puerto Triunfo y Medellín; municipios que sirven de referencia para la comercialización de productos para la construcción, ferretería, agropecuario, alimentos, prestación de servicios de salud, entre otros.

Tabla 3 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

Puerto Nare	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
	Puerto Berrío	58	Fluvial-Terrestre	2	10
	Puerto Triunfo	58,55	Terrestre	2	30
	Puerto Boyacá	44,5	Fluvial-Terrestre	1	30
	San Carlos	81,9	Terrestre	3	30
	San Luis	107,86	Terrestre	3	0

Fuente: Elaboración propia equipo técnico EOT.

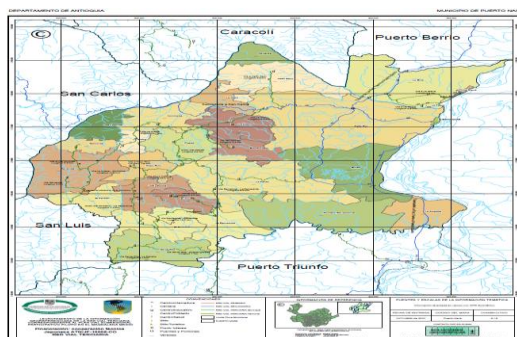
Entre el municipio de Puerto Berrío y Puerto Nare también existe un medio transporte no regulado pero muy utilizado por la comunidad debido a su accesibilidad económica y la posibilidad de transportar mucha carga a bajo costo, tiene una duración de 2 horas por trayecto y es la conocida como "motomesa", que es una adaptación de una motocicleta a los rieles de tren por donde transitaba anteriormente el ferrocarril de Antioquia; dichos rieles conectan Puerto Berrío hasta el corregimiento de la sierra y

zonas cerca al casco urbano, aunque dicho medio de transporte es muy utilizado también se considera altamente riesgoso ya que las vías aún son utilizadas legalmente por los ferrocarriles de carga de las empresas ubicadas a lo largo del recorrido del riel, se han presentado varios accidentes en donde se encuentran las "Garruchas" motorizadas y las "Garruchas" artesanales donde se transportan las personas de forma cotidiana, esto es un servicio aprovechado por la comunidad pero altamente peligroso por la alta probabilidad de accidentes y sucesos que no puedan ser rápidamente atendidos en un espacio hospitalario. La intercomunicación al interior del municipio de Puerto Nare se realiza a través de 2 anillos viales que se intercomunican entre sí, constituidos parcialmente por autopista (Nare, La Pesca y La Sierra), Placa huellas (La Pesca- La Sierra) y vías terciarias de carreteras destapadas en regular estado.

Mapa vías de comunicación

Puerto Nare es un municipio con comunicación multimodal, quiere decir que cuenta con posibilidad de diferentes medios de transporte para su conexión con otras poblaciones y centros urbanos principales; sin embargo, cabe recordar que las condiciones actuales son restringidas o deficientes en algunos de estos medios.

Gráfico 8 Vías de comunicación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024



Fuente: Propia. Secretaría de Planeación y Obras Públicas del municipio de Puerto Nare

A continuación, se realiza un resumen de las principales vías de comunicación y su estado actual:

Tabla 4 Información de vías por tipo de transporte, Puerto Nare, 2024

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE	INFORMACIÓN	ESTADO
Férreo	Sistema ferroviario central	Dentro del tramo La Dorada – Chiriguana que hace parte de la vía férrea entre Caldas y Santa Marta	Inhabilitado – proyecto en estudios de factibilidad
Carretera	60AN20-1 (Mulas – Puerto Nare)	Vía de segundo orden, que conecta la cabecera municipal con la 60AN20 Santiago Berrio-Mulas-Cruces	Vía en rodadura de tierra en estado regular
Carretera	60AN20 (Santiago Berrio-Mulas-Cruces)	Vía de segundo orden, que conecta con las vías	Vía de segundo orden

		6005 (El Santuario-Cruce Ruta 45), 60AN20-1-1 (Puerto Nare-Cruces-Narices), y 62AN30 (Puerto Berrío Las Flores-Cruces)	
Carretera	6005 El Santuario-Cruce Ruta 45	Vía de primer orden. No se encuentra en la jurisdicción del municipio, pero lo conecta por las rutas anteriores con las ciudades principales de Medellín y Bogotá (Ruta 60), y la Troncal del Magdalena	Vía con rodadura en pavimento de asfalto en buen estado, sufre de cierres ocasionales debido a derrumbes.
Carretera	60AN20-1-1 (Puerto Nare-Cruces-Narices)	Vía de tercer orden que conecta con las rutas 60AN20-1 (Mulas - Puerto Nare), 62AN30 (Puerto Berrío Las Flores-Cruces), y 60AN15-2-2 (San Rafael-San Carlos)	Vía de tercer orden
Carretera	62AN30 (Puerto Berrío Las Flores-Cruces)	Vía de segundo orden que conecta con la Ruta 62 en el sector de Las Flores (Tramo 6206-3 Cisneros-Puerto Berrío) que lleva a la capital de la subregión.	Vía de segundo orden
Fluvial	Río Magdalena	Cuenta con puertos fluviales en la cabecera municipal, y los corregimientos de La Sierra y La Pesca, conecta también con	Habilitado, conexiones intermunicipales
Aéreo	Aeropuerto La Sierra	Aeropuerto privado - Cementos Nare	Privado- sin funcionamiento

Fuente: Elaboración propia equipo técnico EOT.

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población Total

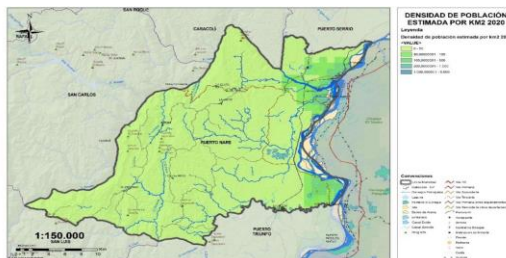
El municipio de Puerto Nare, según los datos del censo DANE 2018 y sus proyecciones poblacionales para el año 2024, cuenta con 15.232 habitantes, cifra que comparada con las proyecciones del año 2023 muestra un aumento de 108 habitantes, este comportamiento se puede asociar a migración, ya que es un municipio que se caracteriza por recibir profesionales y diferentes tipos de trabajadores de otras zonas del país en sus campos petroleros además el ingreso de población migrante al municipio o personas y familias que llegan de otros departamentos del país. Al comparar la población del municipio de Puerto Nare con respecto a la del departamento, muestra que es un municipio pequeño y representa el 0.22% de la población total de Antioquia



Densidad poblacional por km2

En el municipio de Puerto Nare, de acuerdo a las proyecciones de población proporcionadas por el DANE para el año 2024 y teniendo en cuenta, la distribución de la extensión territorial suministrada por la Secretaría de Planeación y Obras Públicas, se estima una densidad poblacional de 22.8 habitantes por Km², lo que indica que la población está dispersa, esto es debido a las condiciones geo demográficas del municipio en donde el mayor número de población está ubicada en zona rural y rural dispersa.

Gráfico 9 Densidad poblacional, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2020.



Fuente: Elaboración propia equipo técnico EOT, a partir de (WorldPop, 2020)

Población por área de residencia urbano/rural.

Para el año 2024 según las proyecciones del Censo DANE la distribución por área geográfica del municipio de Puerto Nare, muestra que en la cabecera Municipal es de 5.668 habitantes correspondiente al 37.2% y para el resto del Municipio es de 9.564 habitantes equivalente al 62.8% de la población total, distribuido en 23 veredas y 3 centros poblados.

Tabla 5 Población por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
Nº	%	Nº	%		
5,668	37.2	9,564	62.8	15,232	37.2

Fuente: Censo DANE 2018 y proyecciones poblacionales.

Grado de Urbanización

El grado de urbanización está definido como el porcentaje de la población del municipio que vive en el área urbana, según las proyecciones del censo DANE, para el año 2024 la distribución para el municipio de Puerto Nare corresponde a un 37.2% de la población, lo que muestra que se debe fortalecer el ingreso de las personas a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a su curso de vida. Con respecto al 2023, el grado de urbanización aumentó 0.5%, en comparación con años anteriores ha sido poco el incremento del grado de urbanización, esto podría deberse a que han migrado familias hacia otros municipios o ciudades en busca de oportunidades laborales.



Número de viviendas y Número de hogares

Según la información del Departamento Nacional de Estadísticas- DANE, censo poblacional 2018, el Municipio de Puerto Nare para la proyección 2024 cuenta con un total de 5.453 viviendas ocupadas (2.051 cabecera Municipal y 3.402 resto del Municipio) y 5.563 hogares (2.112 cabecera municipal y 3.451 en el resto del Municipio). Hay un aumento en el área urbana, lo cual respalda los resultados obtenidos en densidad poblacional y el aumento del porcentaje de urbanización. En cuanto al tamaño de la familia se encuentra que el número promedio de integrantes es de 3 personas por hogar.

Tabla 6 Hogares, viviendas y personas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

PROYECCIÓN DE HOGARES				PROYECCIÓN DE VIVIENDAS OCUPADAS			
MUNICIPIO	ÁREA	2021	2022	MUNICIPIO	ÁREA	2021	2022
PUERTO NARE	Cabecera	1.970	2.112	PUERTO NARE	Cabecera	1.908	2.051
	Centros poblados y Rural disperso	3.424	3.451		Centros poblados y Rural disperso	3.368	3.402
	TOTAL	5.394	5.563		TOTAL	5.276	5.453

Fuente: DANE, Proyecciones de Población y Vivienda 2024.

24

Población por pertenencia étnica

Los grupos étnicos son aquellas comunidades que comparten un origen, una historia, una lengua y unas características culturales y/o rasgos físicos comunes, que han mantenido su identidad a lo largo de la historia como sujetos colectivos. En Colombia se reconocen legalmente cuatro grupos étnicos: Indígenas, Afrocolombianos (incluye afrodescendientes, negros, mulatos, palenqueros de San Basilio), Raizales del archipiélago de San Andrés y Providencia y Rom o gitano. En la siguiente tabla se observa la distribución de la población del municipio de Puerto Nare en el año 2023 de acuerdo con el censo de las etnias reconocidas en Colombia: indígena, afrocolombiana, negra, palenquera, raizal, Rom o gitana, en esta se puede observar que el 96,15% de la población no se auto reconoce como perteneciente a algún grupo étnico, de las etnias reconocidas el mayor porcentaje de la población fue negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente con un 2,98%. En torno a estos porcentajes, es necesario que el municipio reconozca la diversidad cultural y de identidad inmersa en el territorio a través de estas etnias integrando a sus planes de acción un enfoque diferencial integral basado en las raíces y recuperación de identidad cultural y la educación a la comunidad en general para promover el respeto de dichas culturas y el valor que tienen para la historia municipal, departamental y nacional.

Tabla 7 Población por pertenencia étnica, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	20	0,16
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	362	2,98
Ningún grupo étnico	11 693	96,15
No informa	82	0,67
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	4	0,03
Total	12 161	100

Fuente: Censo DANE 2018 y proyecciones poblacionales.

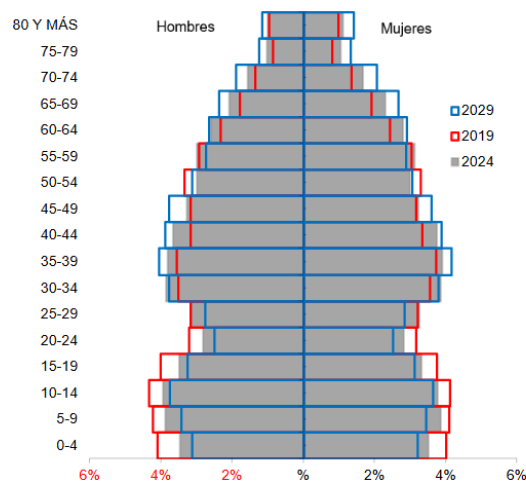


1.2.1 Estructura demográfica

Representa gráficamente datos básicos de la población, tales como sexo y edad y permite identificar fenómenos demográficos como son el envejecimiento poblacional, la existencia o no de equilibrio entre los géneros y los efectos de acontecimientos catastróficos que puede sufrir la población. En esta figura se observa que la pirámide del municipio es progresiva; la cual presenta una base amplia y una cúspide estrecha, con prevalencia de población femenina, y concentrando la mayor población en los quinquenios de 5 a 9 años; como características relevantes se detalla entradas en los grupos 30 a 44 años, que podrían estar relacionados con el ingreso de personas y el aumento de profesionales que ingresan al municipio, por el contrario se observan salidas en los grupos de 20 a 24 años y 25 a 29 años, que se explican por desplazamiento de las familias a otras ciudades en busca de mejorar la calidad de vida: oportunidades laborales y de estudios superiores.

Comparando la pirámide del año 2024 frente al 2019 se observa una disminución en los grupos poblacionales desde los 0 a los 24 años y un aumento frente a los grupos de 25 a 44 años de edad, y para el año 2029 se espera que continúe el comportamiento, esto da cuenta de una población que se envejece.

Gráfico 10 Pirámide poblacional, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2019-2024-2029



Fuente: Censo DANE y proyecciones poblacionales 2019-2029

Tabla: Otros indicadores de estructura demográfica (10)

Con el propósito de facilitar el análisis y comprender las relaciones que existen dentro de una población según sexo y edades específicas, en demografía se utilizan indicadores de estructura, que ayudan a caracterizar de manera general las poblaciones de interés. Entre los indicadores usados con mayor frecuencia están la relación de masculinidad, el índice de envejecimiento, la relación de dependencia demográfica y la relación niños-

mujer, indicadores cuyo comportamiento varía dependiendo de las características de la población, patrones culturales y/o condiciones socioeconómicas.

Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica (10)

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2019 por cada 100 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 99 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2019 por cada 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2024 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2019 de 100 personas, 25 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2019 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 19 personas
Índice de vejez	En el año 2019 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2019 de 100 personas, 40 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 53 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 52 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2019, 38 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 34 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2019, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 18 personas
Índice de Friz	Ajustar la interpretación según resultado

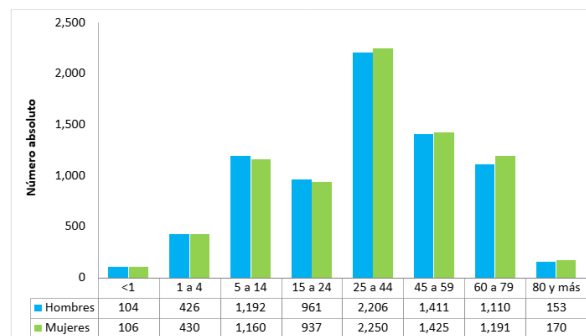
Fuente: Censo DANE y proyecciones poblacionales 2019-2029

Población por sexo y grupo de edad

En la siguiente figura se muestra la población por sexo y grupo de edad del municipio de Puerto Nare en el año 2024. En esta se pudo observar que no existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres, salvo en el curso de vida Vejez.



Gráfico 11 Población por sexo y grupo de edad Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024



Fuente: Censo DANE y proyecciones poblacionales 2024

1.2.2 Dinámica demográfica (Datos analizados del año 2023)

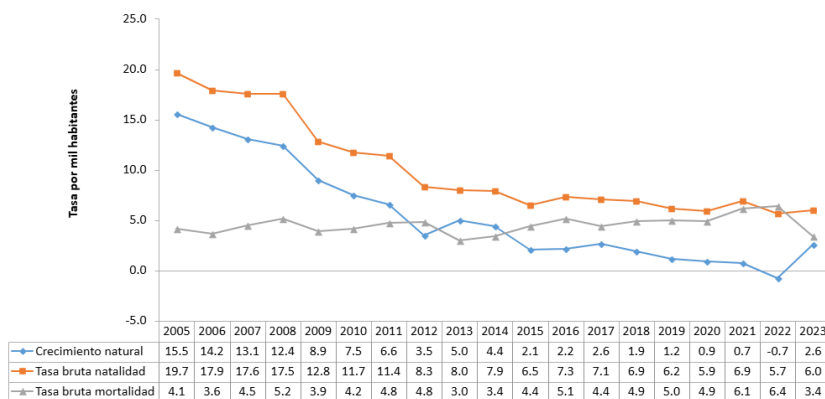
Tasa de Crecimiento Natural: el crecimiento natural expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones indicando que tanto crece o decrece la población en un determinado municipio con base a los anteriores indicadores; se puede observar que en el municipio de Puerto Nare se presenta un crecimiento natural positivo, es decir que es más la población que nace que la que muere, el año donde mayor crecimiento se presentó fue en el 2005 con un crecimiento de 15,5 por mil habitantes. En términos retrospectivos de los demás años, viene disminuyendo.

Tasa Bruta de Natalidad: esta mide el efecto de los nacimientos sobre el crecimiento de la población, relacionando el número de nacimientos con la población total, para el municipio de Puerto Nare este indicador presentó un comportamiento variable con tendencia a la disminución durante el tiempo estudiado, pasando de 6.9 en el 2021 a 6.0 en 2023 nacimientos por cada mil habitantes, este dato puede deberse a que se ha aumentado el acceso a la oferta de los servicios de planificación familiar.

Tasa Bruta de Mortalidad: está expresada por el número de muertes frente al total de personas de un municipio, la tasa de mortalidad muestra un comportamiento en aumento durante los años estudiados, la tasa de mortalidad más altas se presentó en el año 2022 con 6,4 muertes por mil habitantes, sin embargo, para el 2023 las cifras disminuyeron a 3.4 muertes por mil habitantes, según las estadísticas vitales, las principales causas de mortalidad están asociadas a las enfermedades cardiovasculares.



Gráfico 12 Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2005 - 2023



Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 -2023

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: esta tasa hace referencia al número de nacidos vivos de madres entre 10 a 14 años, al hablar de esta tasa es de mencionar la maternidad en las niñas ya que una mujer a esta edad apenas inicia la etapa de desarrollo y cambios hormonales que la llevarán en un futuro a adquirir madurez física, fisiológica y psicológica para ser madre, además estos casos se consideran como abuso sexual. El comportamiento de este indicador ha sido hacia la disminución, en los últimos años analizados no se reportaron casos, esta disminución puede deberse al incremento de las campañas de prevención y denuncia de las violencias sexuales.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: En este grupo de edad son los considerados partos en adolescentes, en el municipio de Puerto Nare ha tenido un comportamiento variable, comparando las vigencias 2023 frente a 2022 tuvo un incremento de 10.2 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años. Los embarazos adolescentes siempre han estado presentes en todas vigencias, y de acuerdo a la evidencia se relaciona con el inicio temprano de relaciones sexuales, deficientes proyectos de vida, violencia intrafamiliar, entre otros factores psicosociales.

Tabla 9 Otros indicadores de la dinámica de la población, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 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	1.1	1.1	6.8	5.7	6.9	5.8	3.5	0.0	4.9	3.7	0.0	1.3	3.9	1.3	1.7	3.4	1.7	0.0	0.0
De 15 a 19	131.2	101.8	99.6	91.0	62.6	58.0	53.4	37.0	50.5	44.9	39.3	44.7	31.4	33.2	33.3	33.7	52.3	34.9	45.1
De 10 a 19	63.6	49.9	52.1	47.5	34.3	31.7	28.3	18.5	27.8	24.6	20.1	23.5	17.9	17.4	16.8	17.8	25.7	16.4	21.2

Fuente: DANE, Estadísticas vitales 2005 a 2023



1.2.3 Movilidad forzada

Según el Reporte Único de Víctimas, para el año 2024, el municipio de Puerto Nare recibió 1.897 personas víctimas de desplazamiento, de los cuales 1.001 son mujeres y 896 son hombres. Siendo el grupo de edad 80 años y más; con el mayor número de víctimas de desplazamientos.

Tabla 10 Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024

Grupo de edad	2024		
	Hombres	Mujeres	TOTAL
Total	896	1.001	1.897
0-4	5	3	8
5-9	31	43	74
10-14	56	69	125
15-19	78	67	145
20-24	56	64	120
25-29	50	78	128
30-34	59	63	122
35-39	69	67	136
40-44	62	76	138
45-49	67	70	137
50-54	76	58	134
55-59	49	74	123
60-64	59	54	113
65-69	43	51	94
70-74	38	39	77
75-79	32	38	70
80 Y MÁS	66	87	153

Fuente: Registro Único de Víctimas - MSPS-SISPRO

1.2.4 Población LGBTIQ+

Según la información contenida en el documento de Informe de gestión de la Secretaría de Salud y Protección Social 2020-2023 se evidencia que esta comunidad diversa enfrenta un sin número de retos sociales, la discriminación social se hace más fuerte con el tiempo, el rechazo por parte de la sociedad a esta población se intensifica con la intolerancia, las burlas y el afán de ofender y atacar lo desconocido cuando por ley todo ser humano al nacer es sujeto de derecho y tiene la libertad de elegir y expresar quién es y como lo desea ser siempre y cuenta no atente contra los demás.

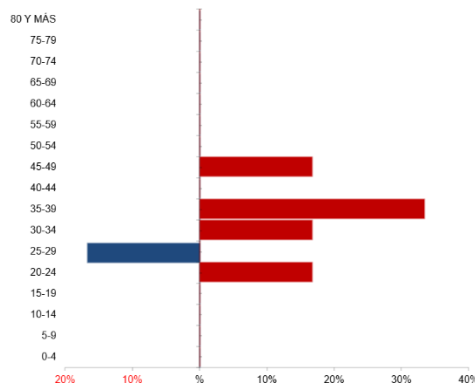
Los procesos de diversidad de género, hasta el año 2024 no se ha realizado caracterización social y ambiental de esta población.

1.2.5 Dinámica migratoria

Respecto a la pirámide poblacional, el municipio para el 2024 se registró el ingreso de 6 migrantes pertenecientes a los cursos de vida juventud y adultez, el 67% procedentes de Venezuela.



Gráfico 13 Población Migrante



Fuente: Migración Colombia, Antioquia, Año 2024.

1.2.6 Población Campesina

Para el Municipio de Puerto Nare, aunque el 62.8% de la población pertenece al área rural no se logró obtener datos sobre la autoidentificación subjetiva del campesinado, Caracterización Sociodemográfica o estadísticas relevantes.

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Prestadores de Servicios de Salud Habilitados:

A continuación, se presenta la oferta de servicios de salud habilitados por todos los tipos de Prestadores de Salud en el municipio (IPS, prestadores independientes, prestadores con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud y transporte especial de pacientes), así mismo, las sedes de las diferentes IPS dentro del mismo municipio.

El municipio cuenta con 16 Servicios de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica, 17 servicios de Consulta Externa, 6 Internación, 32 servicios de Protección Específica y Detección Temprana, 3 de servicios quirúrgicos, 2 de Transporte Asistencial Básico y 2 servicios de urgencias, los cuales son de baja complejidad.

Tabla 11 Número de Servicios de Salud habilitados, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2023

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	3	3	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia							1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	2	2	2	2	2	2	2	2	2



	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1							
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido		2	1						
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	2	2	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general		2	1						
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	3	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	2	2	1				1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología		2	1						
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	3	3	2	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría		2	1						1
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología		2	1							
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2	2	2	2	2	2	2	2	2
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			3						
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	4	4		2	2	2	2	2	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	4	4	3	2	2	2	2	2	2



	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	4	4	3	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	2	2	2	2	2	2	2
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2	2	2	2	2	2	2	2	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Fuente: Registro Entidades Prestadoras de Salud-REPS MSPS.

Otros indicadores del sistema sanitario

En la siguiente tabla se relacionan los indicadores del Sistema Sanitario en cuanto a los servicios de salud ofertados en el municipio de Puerto Nare para el año 2023.

El tiempo de traslado de la Institución de Salud remitente al nivel superior de complejidad (Medellín – Antioquia), es de 6 horas aproximadamente, sin embargo, algunas remisiones dependiendo la complejidad o disponibilidad, son remitidas al municipio del Rio Negro – Antioquia, cuya distancia también es de 5 horas aproximadamente.



Tabla 12 Otros Indicadores del Sistema Sanitario, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2021




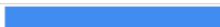
Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,11	0,11	0,11	0,10	0,10	0,14	0,55
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,11	0,11	0,11	0,10	0,10	0,14	0,55
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,11	0,11	0,11	0,10	0,10	0,14	0,55
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,32	0,32	0,32	0,31	0,31	0,42	1,09

Fuente: Registro Entidades Prestadoras de Salud-REPS MSPS

Caracterización EAPB

Con respecto a la caracterización de las EAPB, se analizarán a continuación los indicadores más relevantes y para los que existe información más reciente (2023). Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, para el régimen subsidiado la EAPB Savia Salud es la única aseguradora que ha presentado casos, hay que tener en cuenta que es la EAPB con mayor número de población asegurada en el Municipio de Puerto Nare.





Tabla 13 Caracterización de la morbilidad Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 2023

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	11,01	
ANTIOQUIA	11,26	
PUERTO NARE	8,79	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	0,00	
ESS024 - COOSALUD E.S.S.	0,00	
EPSS40 - Alianza Medellín -savía Salud	13,95	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH

Tasa de Mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer sólo se muestran casos del régimen contributivo, siendo la Nueva Eps la EAPB con casos reportados (89,38).

Tabla 14 Caracterización de la mortalidad Tasa ajustada de Mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer (Lista 6/67) - 2023

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	11,64	
ANTIOQUIA	11,32	
PUERTO NARE	12,14	
EPS037 - NUEVA EPS	89,38	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), RIPS, Registro de EEVV, BDU, Proyecciones DANE, CAC-ERC, CAC-VIH



1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

A continuación, se relacionan las Políticas Públicas aprobadas en el Municipio y su estado actual:

Tabla 15 Políticas Públicas Municipio de Puerto Nare, 2024

Políticas Públicas Municipales	Aprobación	Estado actual
Política Pública de Salud Mental, convivencia social y prevención de adicciones en el Municipio de Puerto Nare — Antioquia	Proyecto de acuerdo 006 de 2024 por medio del cual se actualiza la Política Pública de salud mental y Prevención de las adicciones.	En proceso de Implementación
Política Pública Municipal para las Mujeres y/o el plan de igualdad de oportunidades del Municipio de Puerto Nare Antioquia.	ACUERDO No. 006 DE 2022	En proceso de Implementación
Política Pública para las personas en condición de Discapacidad y sus familias en el Municipio de Puerto Nare, Antioquia	ACUERDO MUNICIPAL No 009 DE 2019	En proceso de Implementación
Política Pública de Empleo, generación de ingresos y defensa de la mano de obra local para el Municipio de Puerto Nare	ACUERDO MUNICIPAL Nro. 011 de 2016	En proceso de Implementación
Política Pública del Parque Educativo para el Municipio de Puerto Nare	ACUERDO MUNICIPAL N°005 del 2015	Implementada
Política Pública de la Infancia y la adolescencia del Municipio de Puerto Nare	ACUERDO NÚMERO 004 DE 2009	En proceso de actualización

Fuente: Propia, Secretaría de Gobierno

34

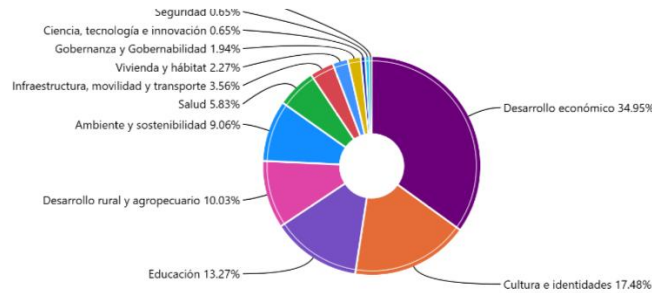
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

La Agenda 2040 es un proceso de planificación territorial estratégica que busca trazar una ruta, un sueño colectivo del departamento de Antioquia, la intención es incluir las ideas, percepciones y sueños de las personas de los 125 municipios del departamento recolectados a través del diálogo participativo. Dichos diálogos se sistematizaron a través de la formulación del Sistema Territorial de Antioquia, este permite a todas las entidades municipales del departamento tener las herramientas y proyectos estratégicos para transformar el territorio con equidad. Basado en dicha agenda se analizan algunos puntos importantes construidos y derivados del diálogo con las comunidades del Municipio de Puerto Nare, Antioquia. Y se analizarán los de mayor relevancia.

Con base en la participación de la población, se identificó que la demanda social con mayor porcentaje corresponde al desarrollo económico con un 34.95%, seguido de los aspectos relacionados con la cultura e identidad (17.48%)



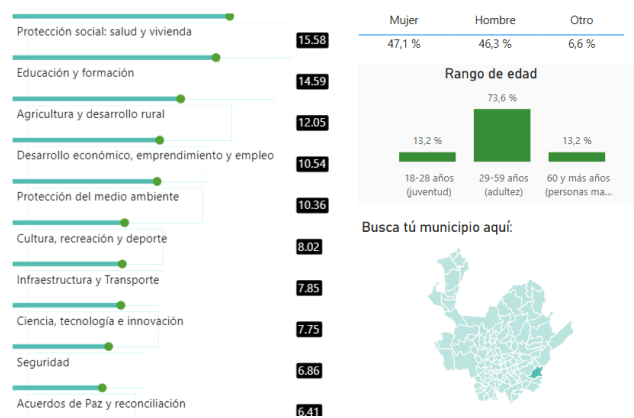
Gráfico 14 demandas sociales de la población, Municipio de Puerto Nare



Fuente: Agenda 2040. Gobernación de Antioquia

Para la población participante, el tema prioritario que requiere inversión corresponde a salud y vivienda.

Gráfico 15 Agenda 2040. Priorización de 10 temas prioritarios para inversión, Municipio de Puerto Nare, Antioquia



Fuente: Agenda 2040. Gobernación de Antioquia

1.5 Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social

La cartografía social permite potenciar la participación de la comunidad y su incidencia en la construcción de acciones, estrategias y rutas resolutivas que promuevan el bienestar individual y colectivo de la población.

Se realizaron dos (2) talleres de cartografía social, uno en la vereda La Arabia y el segundo en el centro Poblado de La Pesca, en donde se contó con la participación activa de la comunidad. La vereda la Arabia es una zona rural que pertenece al municipio de Puerto Nare, Antioquia. Es una región con diversidad de fauna y flora, lo rodea el río Samaná por el norte, está cerca veredas como playas, hoyo rico, cominales, limones, tambores y serranías, es un territorio situado a 2,5 horas de la cabecera municipal por la vía a la unión. Aunque la población específica puede variar, se estima que La vereda de la Arabia cuenta con un número de 35 familias, principalmente dedicados a

actividades agrícolas, pecuaria y minería. La economía del corregimiento se centra en la agricultura, la cría de animales, la minería y la leche.

El Centro Poblado La Pesca se encuentra localizada en la zona norte del municipio de Puerto Nare-Antioquia a orillas del Río Samaná norte que desemboca en el Río Magdalena. Se halla delimitada de la siguiente manera: -Oriente: Se localizan los predios de la Hacienda "Río Grande". -Occidente: Se ubican los predios de la Hacienda "Río Grande". -Norte: Están situados los predios de la Hacienda "Río Grande". -Sur: Está referenciado el Río Samaná Norte. La pesca actualmente desarrolla su actividad de fomento a la cultura del turismo y emprendimiento fortaleciendo los procesos empresariales que contribuyen al progreso local, regional, sin embargo, se requiere más proyección a nivel local y regional para acrecentar actividades económicas que permitan mejorar el poder adquisitivo y laboral de las familias.

Tabla 16 Mapeo de actores, Cartografía Social, 2024

SECTOR	ACTOR	ROL
Social	Juntas de Acción Comunal	Presidente
Institucional	Concejo Municipal	Concejal
Institucional	ESE Hospital Octavio Olivares	EBAS
Institucional	Secretaría de Salud y Protección Social	Referente Salud Pública
Comunitario	Comunidad general	

Fuente: Propia, Secretaría de Salud

1.6 Conclusiones del capítulo

- El contexto territorial del municipio tiene un Esquema de Ordenamiento Territorial aprobado en el 2023, en donde se implementaron cambios importantes y se identificó que las comunidades desconocen estos cambios y sus implicaciones.
- El municipio tiene una extensión mayoritariamente rural y gran porcentaje de la población reside en zona rural, sin embargo, las acciones y presencia institucional se sigue concentrando en la zona urbana.
- El acceso a la zona rural dispersa es a través de las vías terciarias, algunas se encuentran en regular estado, dificultando la movilidad y transporte de los lugareños.
- Para las personas de la zona rural dispersa es dificultoso y costoso acceder a la institucionalidad que se encuentra ubicado en la zona urbana.
- El municipio cuenta con diferentes minorías étnicas, sin embargo, no hay programas o políticas que respalden y promuevan la intervención en este tipo de poblaciones, además, hay un gran número de personas que no se reconocen. El municipio carece de programas enfocados en la identidad cultural de estas etnias específicas.
- No existe caracterización sociocultural de la población LGBTIQ+ y las comunidades campesinas.
- El ejercicio de cartografía social ha sido una herramienta útil para conocer de primera mano las necesidades sociales en salud de la comunidad, y reconocer la visión que ellas tienen frente a la salud pública.



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

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Ocupación/Empleo

El análisis por ramas de actividad económica indica que hubo un comportamiento bastante heterogéneo. Mientras en sectores como el de electricidad, gas, agua y alcantarillado la ocupación creció un 35,1%, en el sector de establecimientos financieros, inmuebles, servicios públicos y otros se tuvo la mayor disminución. Se observa adicionalmente que otros sectores como el comercio, la construcción, la minería e industria manufacturera son los otros que presentan incrementos en la ocupación en comparación con 2019, pero sectores como servicios, agricultura y el sector de transporte, almacenamiento y comunicaciones siguen sin recuperar sus empleos.

37

Tabla 17 Variación en ocupados en el municipio de Puerto Nare por rama de actividad económica

Rama de actividad	Ocupados 2019	Ocupados 2021	Variación (#)	Variación (%)
Agricultura, silvicultura y pesca	631	626	-6	-0,90%
Comercio, hoteles, restaurantes, bares y similares	804	810	7	0,83%
Construcción	424	486	61	14,41%
Electricidad, gas, agua y alcantarillado	179	242	63	35,10%
Establecimientos financieros, inmuebles, sector público y otros	105	0	-105	-100,00%
Industria Manufacturera	287	290	3	1,00%
Minería	36	36	0	1,20%
Servicios sociales, comunales y personales	2.674	2.484	-190	-7,11%
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	349	330	-19	-5,57%

Fuente: (DANE, 2018b; Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE, 2019a; IDEA et al., 2021b)

2.2 Condiciones de vida del territorio

Las condiciones de vida en cuanto a saneamiento básico del municipio han logrado mantener una amplia cobertura a nivel urbano y rural, solo un pequeño porcentaje constituye algunas viviendas ubicadas en rurales dispersos y, además en condiciones demográficas y naturales que dificultan el acceso a dichos servicios.



En el municipio se realizan anualmente diferentes acciones para mantener el acceso al agua potable y a la electricidad de manera constante y en todas las zonas rurales y urbanas posibles, sin embargo, debido a algunos fenómenos y catástrofes naturales, dichos sistemas se han visto debilitados o afectados negativamente, algunos con daños grandes que interrumpen el suministro de agua potable durante días o semanas, pese a todo esto, se han hecho vínculos intersectoriales para solucionar las consecuencias en la manera más inmediata posible y mantener los porcentajes de cobertura óptimos para toda la comunidad del municipio.

Tabla 18 Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida, Municipio de Puerto Nare, Antioquia

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	99.7
Cobertura de acueducto	100.0	97.2
Cobertura de alcantarillado	97.2	82.7

Fuente: Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA departamental.

El análisis de la cobertura de servicios públicos desagregado por área cabecera y resto, muestra:

- **Cobertura de servicios de electricidad:** se observó 100,0% de cobertura en el área urbana y 99.7% en el área rural, al analizar las diferencias relativas el indicador no presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en igual condición al área rural frente al área urbana.
- **Cobertura de acueducto:** se observó 100,0% de cobertura en el área urbana y 97,2% en el área rural, al analizar las diferencias relativas el indicador no presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en igual condición al área rural frente al área urbana.
- **Cobertura de alcantarillado:** se observó 97,2% de cobertura en el área urbana y 82,76% en el área rural, al analizar las diferencias relativas el indicador no presenta diferencia estadísticamente significativa ubicando en igual condición al área rural frente al área urbana.

Seguridad Alimentaria

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer indica en términos relativos el número de nacidos vivos con peso inferior a 2500 gramos medidos al momento del nacimiento o durante las primeras horas de vida, se tomó como fuente datos DANE – EEVV 2019

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: para el año 2023 el municipio de Puerto Nare reportó un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer de 8.8%,



este valor fue inferior al dato presentado en el Departamento de 11.3%; el análisis de los intervalos de confianza permitió establecer que existe diferencia estadísticamente significativa entre los valores presentados ubicando al Municipio en mejor situación frente al Departamento.

Tabla 19 Determinantes Intermedios de la Salud – Seguridad Alimentaria, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2006-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Puerto Nare	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	8.8	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: DANE Estadísticas Vitales 2023

Cobertura de la vacunación PAI

- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (2023): este indicador se evalúa en las instituciones que cuenta con el servicio de atención de parto habilitado. Esta cobertura está calculada utilizando como denominador los niños en el rango de edad objeto de esta vacunación, residentes en el municipio, por esta razón en los municipios cabecera de provincia se pueden encontrar coberturas superiores al 95% puesto que son el sitio de referencia de atención de parto de los municipios de su área de influencia. Para el municipio de Puerto Nare la cobertura de este indicador fue 14.8%, al analizar las diferencias relativas este indicador se encuentra peor situación a la reportada por el departamento.

- Coberturas administrativas de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año (2023): la vacunación con DPT arroja una cobertura de 89.3%, el análisis de las diferencias relativas arrojó que no existen diferencias estadísticamente significativas frente al Departamento.

- Coberturas administrativas de vacunación con tercera dosis de polio en niños menores de un año (2023): la vacunación con polio arroja una cobertura de 89.3% el análisis de las diferencias relativas arrojó que no existen diferencias estadísticamente significativas frente al Departamento.

- Coberturas administrativas de vacunación con Triple viral en niños de un año (2023): la vacunación con triple viral arroja coberturas de 93.2%, el análisis de las diferencias relativas reportó que existe diferencia estadísticamente significativa ubicando al Municipio en mejor situación frente al Departamento.



Tabla 20 Determinantes Intermedios de la Salud – Cobertura de Vacunación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2006-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Puerto Nare	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	2.1																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	2.6	5.9																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	68.8																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	14.8																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	89.3																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	89.3																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	93.2																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	92.3																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	98.9																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	98.9																		

Fuente: MSPS 2023

Cobertura Bruta de educación

Para el municipio de Puerto Nare el porcentaje de hogares con analfabetismo en el año 2022 fue de 9.5% siendo superior al nivel departamental que referenció 4,5% para el mismo año, al realizar el análisis de significancia estadística a través del cálculo del intervalo de confianza al 95%, las diferencias observadas entre el departamento y el municipio si fueron estadísticamente significativas.

En cuanto a la tasa bruta de cobertura de educación categoría primaria, el municipio registró para el último año (2022) el 87.7%, encontrándose inferior a la cobertura registrada por el departamento que fue de 100% sin diferencia estadísticamente significativa, frente al año anterior se observó una disminución de esta cobertura. La tasa bruta de cobertura de educación categoría secundaria para el municipio en el año 2022 fue de 110.2%, superior a la reportada por el Departamento (89.9%). Y la cobertura de educación categoría media, resultó ser de 72.7% para el último año observado (2022), siendo menor que la del Departamento (89.9%), donde el análisis de significancia estadística mostró que no hay diferencia estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento.



Tabla 21 Eventos de notificación Obligatoria de Educación, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2022

Indicadores	Antioquia	Puerto Nare	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	9.5			-																
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	87.7	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	110.2	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	72.7	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación <https://www.mineducacion.gov.co>

Pobreza (NBI)

La metodología de NBI busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: viviendas inadecuadas, viviendas con hacinamiento crítico, viviendas con servicios inadecuados, viviendas con alta dependencia económica, viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.

El Municipio de Puerto Nare para el año 2021 registra un porcentaje de NBI en la cabecera de 10,10% y resto del Municipio con 15,40%.

Tabla 22 Población pobre y en miseria por Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en los municipios de Antioquia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2021

subregion,municipio	Total	Cabeceras	Resto
	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Prop de Personas en NBI (%)
ANTIOQUIA	10.67	6.67	26.77
PUERTO NARE	13.71	10.10	15.40

Fuente: DANE, Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Procesado por Grupo Sistemas de Información de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Gobernación de Antioquia.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Factores conductuales, psicológicos y culturales

Para los factores conductuales psicológicos y culturales se realizó la estimación de las diferencias relativas con sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como valor de referencia el departamento.

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (2021):** indica el número de casos de violencia intrafamiliar por cada 100.000 habitantes. Para el año 2021



en el municipio de Puerto Nare la tasa de violencia intrafamiliar fue de 23,0 casos por cada 100.000 habitantes, siendo inferior a la reportada por el Departamento de Antioquia de 35,3 por 100.000 habitantes. La semaforización del indicador permitió establecer que existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio de Puerto Nare en mejor condición frente al Departamento.

- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (2021):** indica el número de casos de violencia contra la mujer por cada 100.000 mujeres. Para el año 2021 en el municipio de Puerto Nare la tasa de violencia contra la mujer fue de 13,9 casos por cada 100.000 mujeres, siendo inferior a la reportada por el Departamento de Antioquia de 118,9 por 100.000 mujeres. La semaforización del indicador permitió establecer que existe diferencia estadísticamente significativa que ubica al municipio de Puerto Nare en mejor condición frente al Departamento, sin embargo, no son indicadores positivos para el municipio.

Tabla 23 Determinantes Intermedios de la Salud - Factores Conductuales, Psicológicos y Culturales.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Puerto Nare
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	23,0
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	13,9

Fuente: Medicina Legal y Ciencias Forenses, Forensis 2021 Datos para la vida. Bodega de datos MSPS-SISPRO

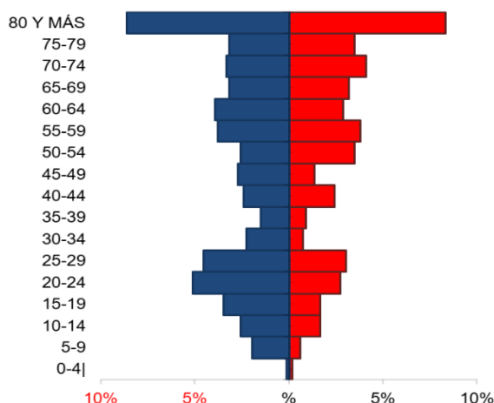
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

Para el municipio de Puerto Nare se reportaron un total de 662 personas en condición de discapacidad que corresponden al 4,35% del total de la población del municipio (15.232 habitantes), esta información es importante debido a que corresponde a población que debe ser tenida en cuenta dentro de la formulación de políticas y programas del municipio. El abordaje de la discapacidad se debe concebir desde el enfoque de derechos, por lo que las personas con discapacidad deben gozar de autonomía e independencia individual y sus derechos humanos y libertades fundamentales deben ser promovidos y protegidos por el Estado.

La pirámide de población en situación de discapacidad muestra la distribución de esta población según sexo y grupos quinquenales, observando que el sexo masculino es el que concentra la mayor cantidad de personas (366) con discapacidad con el 55.4% frente a un 44.6% del sexo femenino (296); con respecto a la edad se evidenció la presencia de casos en todos los grupos quinquenales y con mayor porcentaje fueron los de 80 años y más.



Gráfico 16 Pirámide población en situación de discapacidad. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.



Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).

En el municipio de Puerto Nare de las 662 personas en condición de discapacidad reportadas para el año 2024, se evidencia que según el tipo de discapacidad la mayor proporción se debió a las alteraciones el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas presentes en 298 personas y equivalente al 44.95%, seguido de las alteraciones de los ojos presentes en 269 personas (40,57%) y en tercer lugar se ubicaron las alteraciones del Sistema Nervioso con 260 personas (39,22%).

Tabla 24 Distribución de población en situación de discapacidad, según la alteración reportada, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2024.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
Total	663	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	298	44.95
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	97	14.63
El sistema genital y reproductivo	35	5.28
El sistema nervioso	260	39.22
La digestión, el metabolismo, las hormonas	23	3.47
La piel	9	1.36
La voz y el habla	130	19.61
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	9	1.36
Los oídos	81	12.22
Los ojos	269	40.57
Ninguna	0	0.00

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con corte a 15 de agosto del 2024.

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%.



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

Teniendo en cuenta la perspectiva y lo dicho por la comunidad desde los componentes de sustentabilidad económica, Factores socioculturales, Factores territoriales y políticas e imaginario colectivo y estado de salud, se logra evaluar cuál es la realidad social, las problemáticas, necesidades y aun faltantes dentro de la región para una mejor calidad de vida de sus habitantes.

A continuación, se relaciona la información recolectada en los encuentros por cada uno de los componentes del territorio:

Tabla 25 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

COMPONENTES DE ANÁLISIS DEL TERRITORIO	VEREDA LA ARABIA	CENTRO POBLADO LA PESCA
Sustentabilidad Económica	En la vereda la Arabia se presenta desempleo, las problemáticas económicas en el territorio es evidente, muchos han tenido que salir de sus casas para otros lugares en busca de oportunidades laborales para el sustento de su familia, tanto así, que de las 35 familias que residen en el sector, solo 33 están habitadas, los habitantes del territorio manifiestan que existen familias en condición de vulnerabilidad, en cuanto alimentación, empleo, oportunidad educativa, lo cual ha ocasionado riesgos biológicos como psicosociales, limitando así su desarrollo tanto personal como colectivo.	A la orilla del río hay negocios enfocados a la venta de comidas. Las distancias para recorrer las zonas de trabajo no son grandes trayectos, generalmente se encuentran cerca de las viviendas sobre las actividades asociadas a la pesca. Las actividades que usualmente realizan las personas de la vereda se componen por: - La Pesca Artesanal. -Empleados de los sectores públicos y privados. -Turismo. -La Minería Artesanal. -Comercio. - Rebusque (Oficios Varios).
Factores Socioculturales	Dentro del territorio, aunque es rural y lejano a la urbanización, no obstante según dicen sus habitantes se ha presentado el Consumo de SPA y problemas de salud mental, las dinámicas familiares en algunos casos son disfuncional, las VIF dentro de los hogares genera debilidades en las relaciones familiares, en la conducta de los menores y problemas sociales, ya que también se han presentado situaciones de inseguridad, generando riesgos sociales, los habitantes de territorio dicen que por mucho tiempo no han recibido apoyo de las instituciones en cuanto lo psicosocial, ni ofertas educativas para sus hijos continuar estudiando una técnica, tecnología o carrera en su vereda, por consiguiente, esto ha imposibilitado un mayor desarrollo en la región.	El territorio tiene en su jurisdicción un sitio turístico conocido como "Playa a orillas del Río Samaná norte". En lo social se está gestionando la construcción de la Capilla que sirve como aporte a la cohesión comunitaria y política entorno a un beneficio común. Así mismo se ha tenido mejoramiento de vías,



<p>Factores Territoriales y políticos</p>	<p>Desde las instituciones o entidades gubernamentales el acompañamiento y servicios han sido limitados, los participantes del proceso manifiestan que las necesidades de la comunidad son muchas, las cuales necesitan ser atendidas por las entidades e instituciones correspondientes, por consiguiente, se observan problemáticas relacionadas a la usencia del acompañamiento de las instituciones pertinentes.</p>	<p>Las vías de acceso son suficientes, se encuentra en adecuado estado. En la Pesca se tiene servicio de energía eléctrica, se cuenta con el acueducto y el servicio de telefonía es vía celular, éste tiene deficiencias de señal en algunos sectores. En la comunidad de la Pesca se cuenta con la cancha comunitaria, sitio donde se práctica encuentros deportivos. El otro sitio de reunión es la sede del SENA, Puesto de salud y hay proyección de Capilla. También se cuenta con institución educativa y hogares infantiles.</p>
<p>Imaginario Colectivo y estado de salud</p>	<p>En cuanto a sus cuidados y seguridad alimenticia, las problemáticas son muchos, existe ausencia de hábitos saludables dentro del sector, los cuales han desencadenado riesgos biológicos, y alteraciones físicas como la diabetes, la HTA, trastornos alimenticios, dolores de cabeza, riesgo de sobre peso, sobre peso, y en otros casos obesidad, así mismo, se presentan estereotipos sociales, discriminación, desigualdad, es lo dicho por los participantes. Así mismo, dan a conocer que la educación y atención a estos problemas son escasos, y en algunos casos, cuando se ofrecen muchos de los habitantes no asisten y se rehúsan a acudir a los programas ofrecidos.</p>	<p>Se presenta falta de integración entre entidades y también se observa en ocasiones desinterés para la inversión por ciertos riesgos del territorio. La vereda cuenta con las siguientes organizaciones vigentes: -Asmupes: Asociación de Mujeres de la Pesca. - Asopap: Asociación de Peseros de la Pesca. -Dos Asociaciones de Pescadores. - Un Consejo Afro. - Un Grupo de Adulto Mayor. - Un Grupo Pro capilla. Actualmente no funciona el Centro de Salud y se utiliza solo con las brigadas que se programan desde la E.S.E Hospital Octavio Olivares. Existen hábitos de vida poco saludables, del mismo modo factores marcados como el estigma social, los rótulos sociales y la discriminación son una constante que fue referido por los miembros del espacio. Manifiestan la existencia de personas que presentan afecciones crónicas como diabetes, HTA, entre otros, que no asisten a los programas asistenciales por creencias de la ineficiencia de la entidad prestadora de salud del territorio.</p>

Fuente: Propia, Secretaría de Salud y Protección Social

2.6 Conclusiones del capítulo

- Existen datos desactualizados de la necesidades básicas insatisfechas o índice de pobreza multidimensional.
- Las coberturas de vacunación de los biológicos trazadores, aunque no alcanzan la cobertura útil; si se evidencia un incremento significativo.
- Mas del 95% de la población de área rural y urbana tienen acceso a los servicios públicos esenciales.
- Implementación de la estrategia información, educación y comunicación (IEC) aplicando las pautas de promoción de la salud a través de la estrategia de



Atención Primaria en Salud – APS para el fortalecimiento de las acciones intersectoriales tanto en zona rural como urbana del municipio.

- La información más actualizada de las actividades económicas corresponde al año 2021.
- El municipio tiene un 9.5% de hogares con analfabetismo.
- Los datos más recientes de Pobreza (NBI – IDM) corresponden al 2021
- No se encontraron datos más recientes sobre los factores conductuales, psicológicos y culturales.
- Las alteraciones el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas sigue siendo la principal discapacidad presente en el Municipio.
- Se identifican en las zonas rurales y rural dispersa que no se tienen prácticas saludables para el cuidado de la salud.
- Las comunidades rurales manifiestan la no presencia institucional en sus territorios.

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

3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:

En el periodo comprendido entre 2014 y 2023, en el Municipio de Puerto Nare la mortalidad se distribuye en todos los grupos de grandes causas, las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar para el año 2023, causa que ha estado en los últimos 5 años como pionera en los datos de mortalidad total.

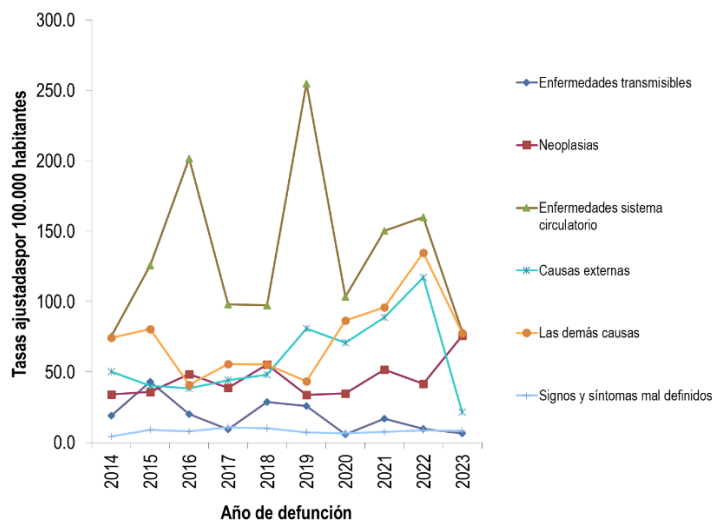
Tabla 26 Tasa de mortalidad por grandes causas y sexo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014- 2023

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Enfermedades transmisibles	19.2	43.0	20.1	9.3	28.9	26.0	5.9	16.7	9.9	6.3
Neoplasias	34.2	36.1	48.5	38.8	55.4	33.8	35.0	51.6	41.6	75.8
Enfermedades sistema circulatorio	75.5	125.8	201.7	98.2	97.4	255.0	103.6	150.2	160.2	78.6
Causas externas	50.2	40.4	38.5	44.1	48.1	80.7	70.7	88.7	117.3	21.5
Las demás causas	74.4	80.7	40.8	55.8	55.5	43.4	86.8	96.1	134.8	77.7
Signos y síntomas mal definidos	4.3	9.1	7.8	10.6	10.2	7.3	6.3	7.6	8.6	8.2

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS



Gráfico 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 - 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO - MSPS

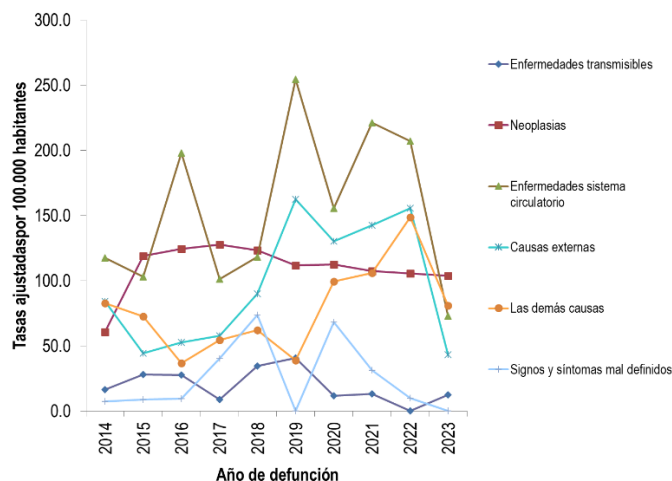
Ajuste de tasas por edades

Para el periodo comprendido entre 2014 y 2023, la principal causa de muerte en el Municipio de Puerto Nare fueron las enfermedades del sistema circulatorio observándose un comportamiento variable durante el periodo de estudio y una tendencia en el último año al descenso, presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad de 255.0 por 100.000 habitantes en el 2019 frente a 78.6 del 2023; como segunda causa de muerte se encontró el grupo de las demás causas con un comportamiento variable y un aumento importante en el último año, con 77.7 muertes por mil habitantes, estableciendo una disminución en el transcurso de los años evaluados para esta causa.

El Municipio de Puerto Nare a través de la gestión de la salud pública ha realizado seguimiento continuo a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud con el objetivo de que se implementen acciones desde la prestación individual de servicios en salud para la gestión del riesgo individual de los pacientes con enfermedades crónicas, en especial quienes no tienen adherencia al tratamiento ni cambios conductuales, implementación de las Rutas Integrales en Salud y que sean acordes al perfil epidemiológico del Municipio, articulación con otros sectores con el fin de promover hábitos y estilos de vida saludables, tales como la dirección de Deportes en donde se han conformado grupos deportivos y definición de horarios e instructores para encuentros de aerobios. De igual manera, a través de la promoción de la salud y gestión del riesgo, con acciones del plan de intervenciones colectivas en salud pública, se han llevado a cabo actividades de educación para la salud a los diferentes cursos de vida para la prevención y detección sobre vida saludable y condiciones no transmisibles y transmisibles, intervenciones familiares a través de la intervención familiar y canalización hacia los servicios de salud.



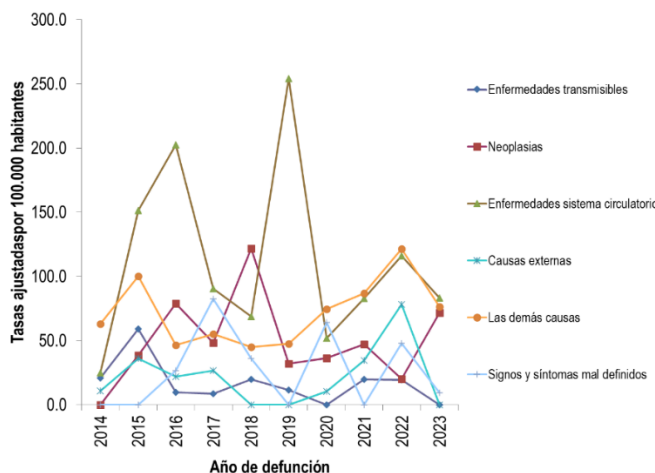
Gráfico 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2016 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En los hombres para el periodo comprendido entre 2014 y 2023, la principal causa de muerte fueron las enfermedades del sistema circulatorio observándose un comportamiento ascendente durante el periodo de estudio, presentando su mayor tasa de mortalidad ajustada por edad de 221.2 por 100.000 hombres en el 2020; como segunda causa de muerte se encontró el grupo de las causas externas con un comportamiento variable y una tendencia en los últimos años al descenso obteniendo este año una tasa de 142.6 en el 2021.

Gráfico 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2016 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

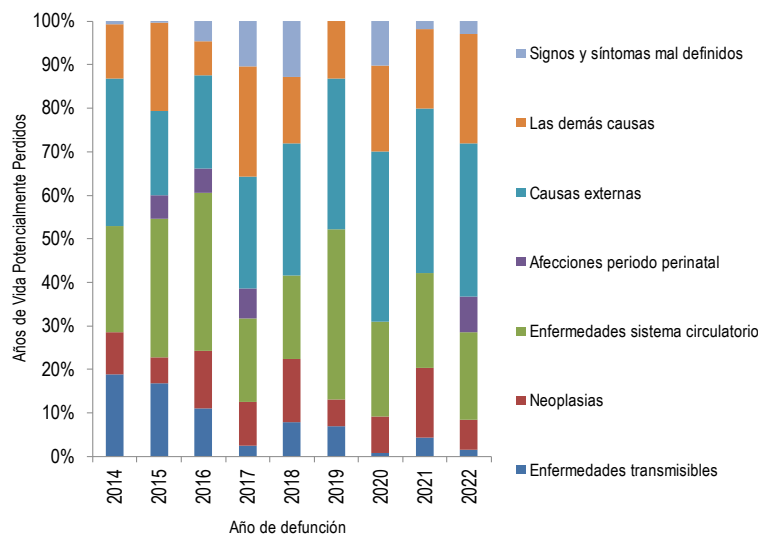
Para el género femenino la principal causa de muerte fueron las enfermedades sistema circulatorio que vuelven a tomar el primer lugar con 83.0 seguida de las demás causas con una tasa de 76.3 para el año 2023; situación que se explica debido a las dificultades presentadas en la ESE Hospital Octavio Olivares para la contratación de personal médico, lo que ocasionó retrasos en muchos de los programas de pacientes con enfermedades crónicas.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto que tiene para la sociedad las 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 determinada causa si hubieran vivido hasta una cierta edad, por tanto consideran el tiempo de vida que se pierde como resultado de una muerte prematura y tiene el efecto de otorgar mayor importancia a la vida que se pierde por enfermedades o eventos en los jóvenes, su medición permite establecer el impacto que tienen las distintas causas de muerte para realizar las intervenciones en salud pertinentes.

Al analizar los AVPP del Municipio de Puerto Nare, durante el periodo 2014 a 2022, se tiene un total de 1.990 años de vida perdidos lo que representa un aumento con respecto al año inmediatamente anterior al estudiado, en cuanto a las causas se observó que el primer lugar lo ocupó el grupo de causas externas con 700 AVPP, y, en segundo lugar, hubo un cambio con respecto al año anterior posicionándose las demás causas con 501 AVPP.

Gráfico 20 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022

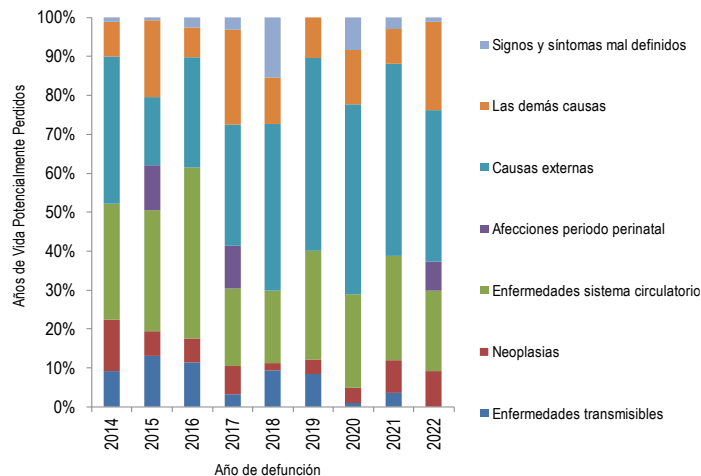


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.



Los hombres del Municipio de Puerto Nare durante el año 2022, aportaron un total de 1.079 años de vida perdidos presentando un aumento con respecto al año anterior, asociados en primer lugar al grupo de causas externas con 422 AVPP, que si bien se mantiene presenta una disminución de años según el año anterior; en segundo lugar, las demás causas superan a las enfermedades del sistema circulatorio con 244 AVPP.

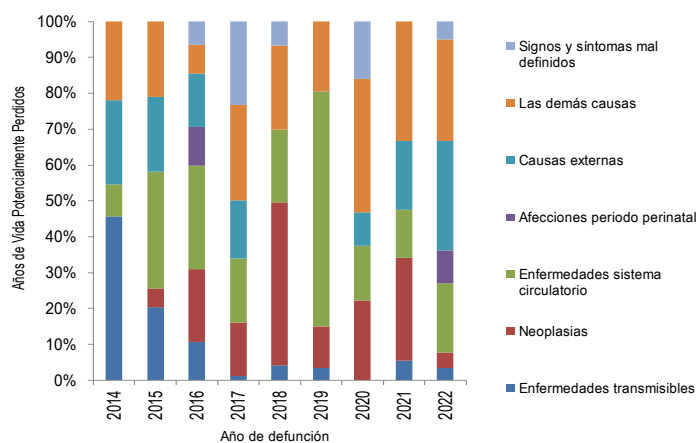
Gráfico 21 Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Las mujeres del Municipio de Puerto Nare en los años 2014 a 2022, aportaron un total de 583 años de vida perdidos, asociados en primer a las causas externas con 278 AVPP, y en segundo lugar al grupo de las demás causas con 257 AVPP.

Gráfico 22 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2022.

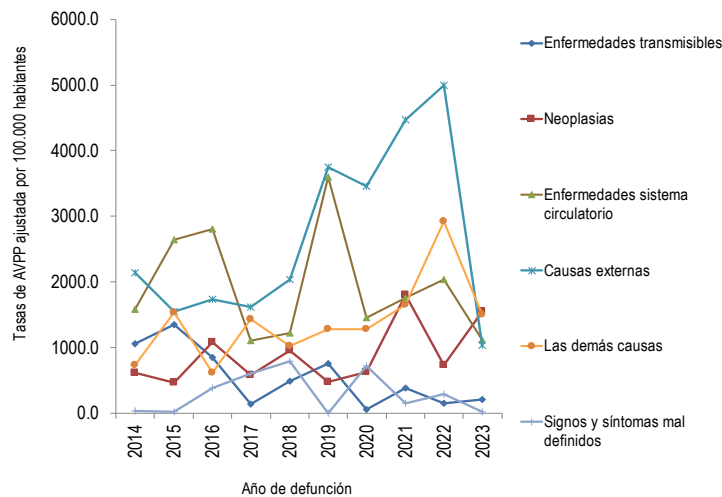


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En cuanto a la tasa ajustada de Años de Vida Potencialmente Perdidos por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Puerto Nare, se encontró en el período de estudio 2014 a 2023, que la mayor parte de los AVPP estaban encabezados por las causas externas presentando un comportamiento oscilante, pero con algunos cambios notorios en algunos años, como en el 2005, 2010, 2020 y 2023, esto puede estar influenciado por el alto número de homicidios de esa época conflictiva de grupos armados fuera de la ley, el aumento del vandalismo en algunas zonas pobladas del territorio.

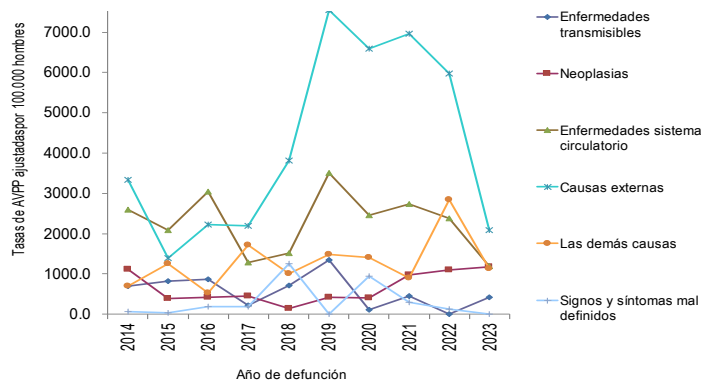
Gráfico 23 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En Puerto Nare las causas externas son las que más peso tienen en las tasas de AVPP en los hombres, las cuales tienen su cifra más alta en el año 2022 y seguido de los años 2019 y 2021; en segundo lugar, se encuentran las demás causas presentando una tasa de mayor al año anterior, ambas causas presentan tasa disminuidas con respecto al año 2019 sin embargo, siguen considerándose situaciones latentes en el territorio que afectan tanto a hombres como mujeres.

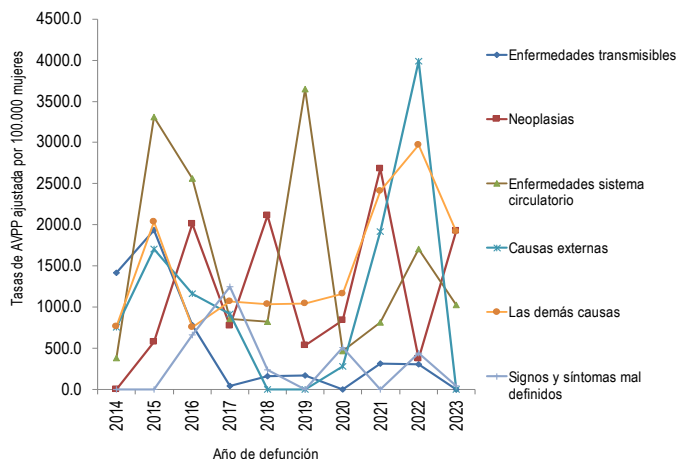
Gráfico 24 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En Puerto Nare las causas externas son las que más peso tienen en las tasas de AVPP en las mujeres, las cuales tienen su cifra más alta en el año 2006, para el año 2023 se presenta un aumento de la tasa con respecto al 2022 en dicho grupo, por otro lado, las neoplasias siguen siendo una situación prioritaria de salud pública en el municipio y entran como la principal causa de AVPP con una tasa de 1920.4 esto respalda las mortalidades que veremos a continuación, con respecto al crecimiento de patologías tumorales tanto en hombres como en mujeres.

Gráfico 25 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

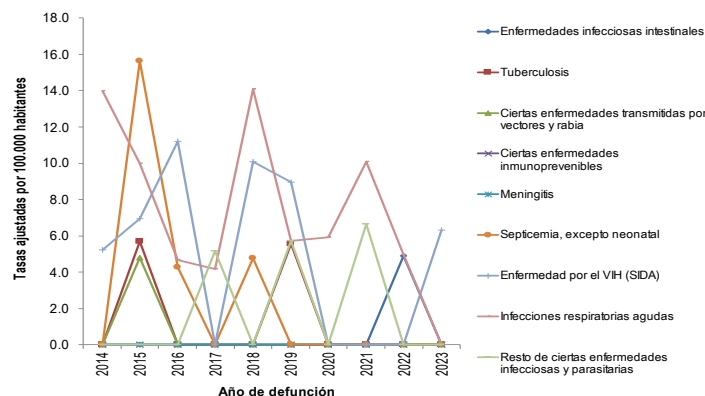
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

En el Municipio de Puerto Nare para la población general en el periodo comprendido entre los años 2014 y 2023 para la gran causa de enfermedades transmisibles, la principal subcausa de mortalidad correspondió a infecciones respiratorias agudas presente en catorce de los diecisiete años analizados, con su tasa más representativa de 30,1 por 100.000 habitantes, registrada en el año 2008; la segunda subcausa la aportó el Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con su tasa más representativa de 6.6 por 100.000 habitantes, reportada en el año 2021.

En el año 2023, la principal y única subcausa de mortalidad fueron las Infecciones Respiratorias Agudas con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 10.1 por 100.000 habitantes. Este dato se debe a la continuación del contexto de pandemia en el país, y, adicionalmente los cambios de clima, por lo cual se presentaron casos de IRA no relacionados con Covid, sin embargo, debido a las acciones implementadas como medida de emergencia sanitaria en el país es muy probable que haya subregistro del tiempo en cuestión por el enfoque de las acciones de salud pública a la emergencia sanitaria dejando un lado otras problemáticas que se venían presentando a nivel municipal.

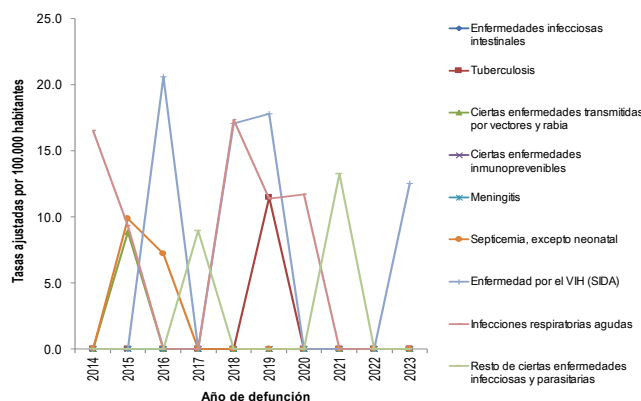
Gráfico 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para la gran causa de enfermedades transmisibles en el periodo comprendido entre 2014 y 2023 en hombres, la principal subcausa de muerte está representada por las infecciones respiratorias agudas con su mayor tasa en el año 2013 con 29,32 muertes por 100.000 hombres. En el año 2023, la principal y única subcausa de mortalidad asociada a enfermedades transmisibles en los hombres fueron el Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 13.3 por 100.000 hombres representando un aumento frente al años anterior.

Gráfico 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

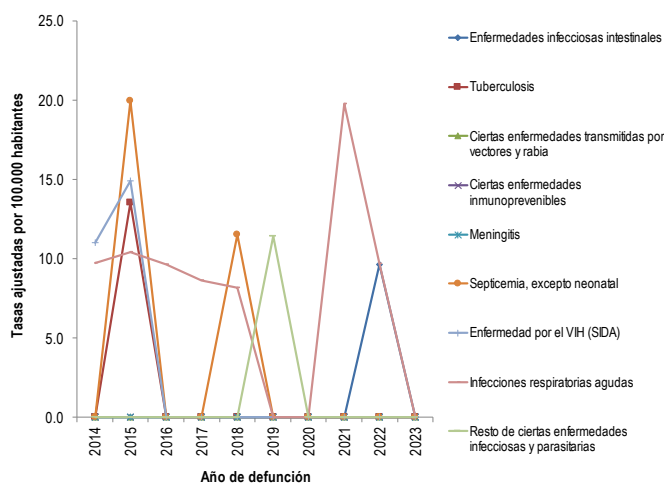


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para las mujeres se observó en primer lugar las infecciones respiratorias agudas con su mayor tasa en el año 2008 con 42,90 muertes por 100.000 mujeres, seguida de la septicemia, excepto neonatal siendo el 2005 el año que registró la tasa más alta con 23,02 muertes por 100.000 mujeres.

En el año 2021, la única subcausa de mortalidad fue la Infecciones Respiratorias Agudas con 19.8 muertes por 100.000 mujeres, esto puede ser explicado debido a los constantes cambios de clima que generan retos para los sistemas inmunes y suele aumentar las IRA en el municipio.

Gráfico 28 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

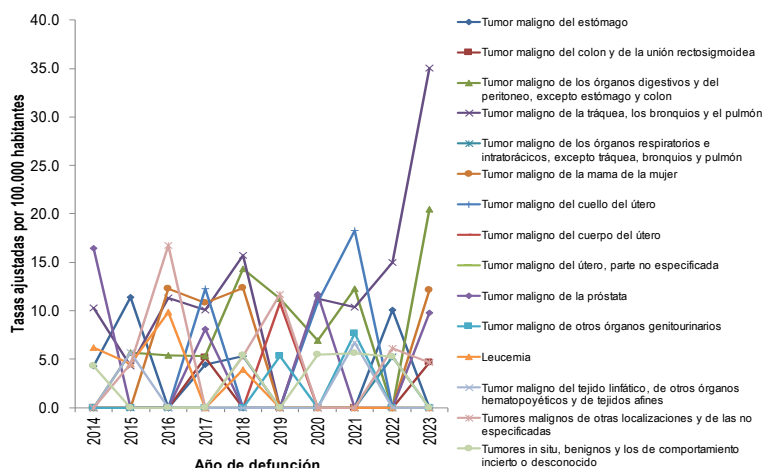


Neoplasias

En el Municipio de Puerto Nare para la población general en el periodo comprendido entre los años 2014 y 2023 para la gran causa de neoplasias, la principal subcausa de mortalidad correspondió a tumor maligno de la próstata en presente en 8 años de los dieciséis analizados, La tasa más alta se presentó en el 2020, con 11,7 defunciones por 100.000 habitantes, siendo la más alta en el período analizado; la segunda subcausa la aportó los tumores malignos de cuello del útero con su tasa más representativa de 10,9 por 100.000 habitantes, reportada en el año 2020. Ambas neoplasias afectan a un grupo poblacional diferente (hombres y mujeres), es importante reconocer las diferencias y su forma de abordaje dentro de las acciones de salud pública para crear conciencia de esta situación en el municipio y las opciones disponibles ante la presencia de alguna.

55

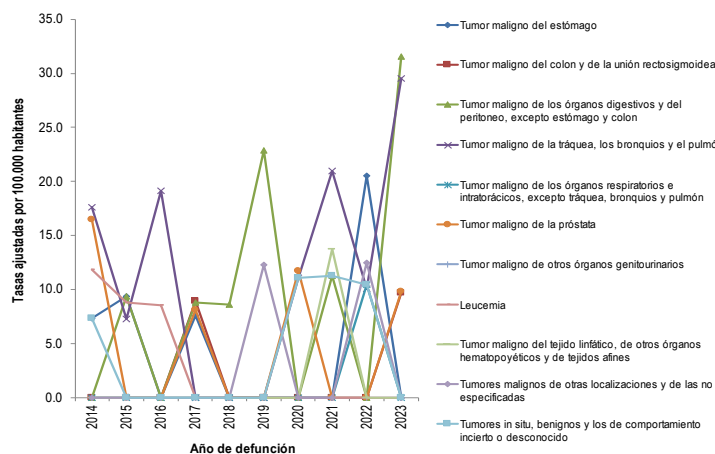
Gráfico 29 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para la gran causa de neoplasias en el periodo comprendido entre 2014 y 2023 en hombres, la principal subcausa de muerte fue el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, aportando la mayor tasa de mortalidad en el año 2023 con 35.0 muertes por 100.000 hombres, la segunda subcausa está representada por Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa en el año 2021 de 13.7 muertes por 100.000 hombres y, finalmente Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tase de 11.3 muestres por 100.000 hombres. Para el año en estudio no se tienen más causas de mortalidad por neoplasias, sin embargo, es un trabajo colectivo constante entre la entidad territorial, las EAPB, las IPS y la comunidad en general, para lograr un verdadero impacto no sólo en el conocimiento de signos y síntomas sino también de la consecución de procesos que permitan el abordaje oportuno de dicha enfermedad y así mitigar la mortalidad.

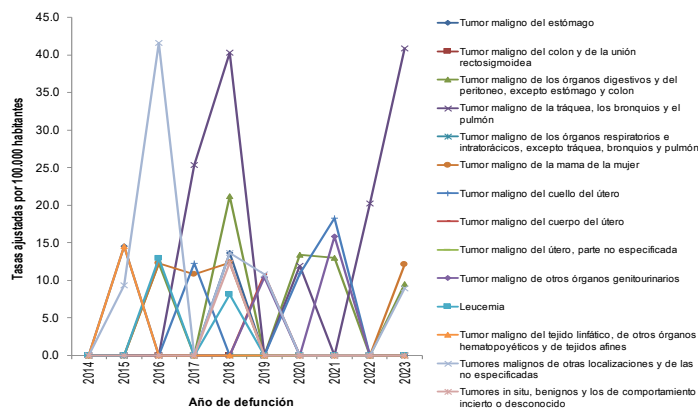
Gráfico 30 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para las mujeres se observó en primer lugar el tumor maligno del cuello del útero con una tasa en el año 2023 de 18.3 muertes por 100.000 mujeres, seguida de Tumor maligno de otros órganos genitourinarios con 15.8 muertes por 100.000 mujeres. Cabe resaltar que para la vigencia analizada en el año anterior (2020) dicha enfermedad no representaba mortalidades en esta población. Esta situación se ve impactada por la intensificación de los programas de detección temprana y la ampliación de la cobertura de servicios a zonas rurales y rurales dispersos en donde se ha logrado la captación de población en riesgo, lo que justifica no sólo el aumento de cifras sino también la aparición de tumores y causalidades que no se tuvieron en el año anterior al estudiado.

Gráfico 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

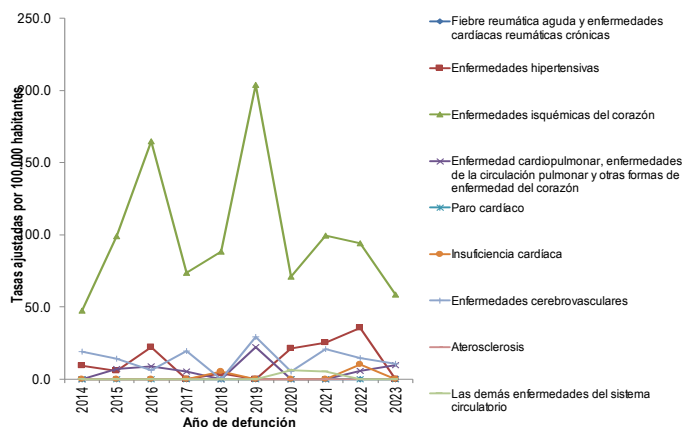


Enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Puerto Nare para la población general, en el periodo comprendido entre los años 2014 y 2023 para la gran causa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades isquémicas del corazón presentaron las mayores tasas de mortalidad, la segunda subcausa la aportaron las enfermedades hipertensivas y finalmente las enfermedades cerebrovasculares.

En el año 2023, la principal subcausa de mortalidad asociada a las enfermedades del sistema circulatorio fueron las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 99.2 por 100.000 habitantes, seguida de enfermedades hipertensivas con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 25.2 por 100.000 habitantes y finalmente las enfermedades cerebrovasculares con un 20.7 por 100.000 habitantes. Esta situación responde a la constante adquisición de hábitos nocivos dentro de la familia, se ha evidenciado poca adherencia a los tratamientos, sobre todo en poblaciones adulta y adulta mayor, adicionalmente, las personas que habitan en zonas rurales dispersas no poseen las capacidades económicas y sociales para asistir a los controles, lo cual genera usuarios descompensados que, posteriormente, terminan en los servicios de urgencia y/o en las peores consecuencias como la muerte.

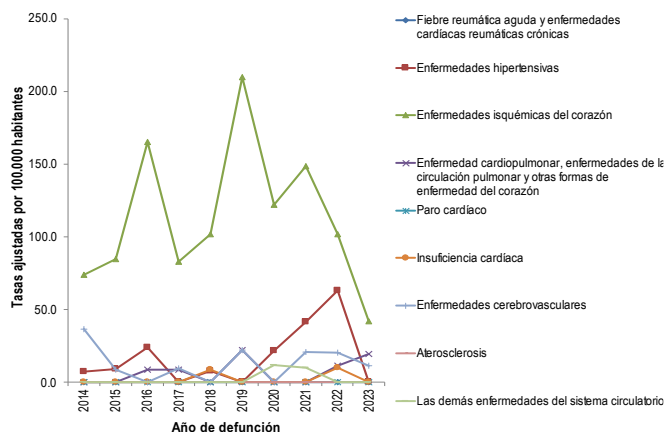
Gráfico 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023.



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para la gran causa de enfermedades del sistema circulatorio de hombres en el periodo comprendido entre 2014 y 2023 en hombres, la principal subcausa de muerte fueron las enfermedades isquémicas del corazón aportando la mayor tasa de mortalidad en el año 2023 con 148.7 muertes por 100.000 hombres, la segunda subcausa está representada por enfermedades hipertensivas con su mayor tasa en el año 2020 con 41.4 muertes por 100.000 hombres.

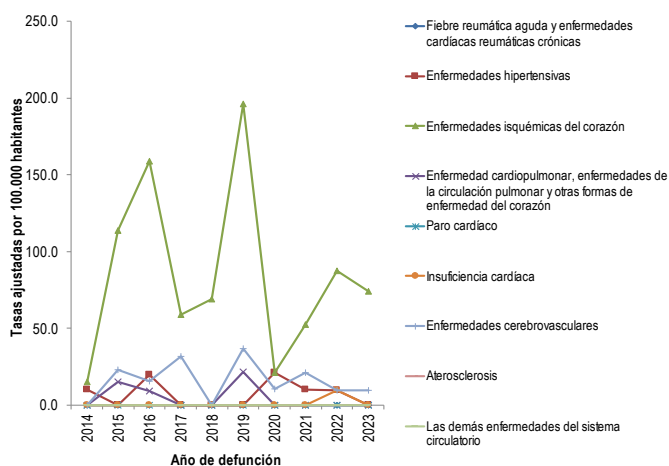
Gráfico 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para las mujeres se observó dos causas con la mayor tasa del 2023, las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa en el año 2021 de 52.2 muertes por 100.000 mujeres, seguido de enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 20.8 muertes y finalmente, las enfermedades hipertensivas con 9.8 muertes por 100.000 mujeres. Con respecto al año anterior al estudiado se establecen nuevos retos para impactar los estilos de vida de las personas con el fin de replicar generacionalmente las buenas prácticas de cuidado que permitan adquirir acciones de autocuidado en la familia y las comunidades.

Gráfico 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Al analizar la proporción de casos para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en el Municipio de Puerto Nare durante el período comprendido entre 2014 a 2023 se encontró que estas sumaron en total 15 muertes. La subcausa feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento representó el 40% (6) del total de casos reportados; los trastornos respiratorios específicos del período perinatal se sitúan en segundo lugar, representando por 20% (3), mientras que el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal ocuparon el tercer lugar de importancia con el 20% (3).

En el año 2023 no se presentaron subcausas en el periodo perinatal.

En los últimos años (Desde el 2018) no se presentaron reportes relacionados con afectaciones originadas en el periodo perinatal.

Desde el año 2019 no se reportó ninguna subcausa de enfermedades del periodo perinatal.

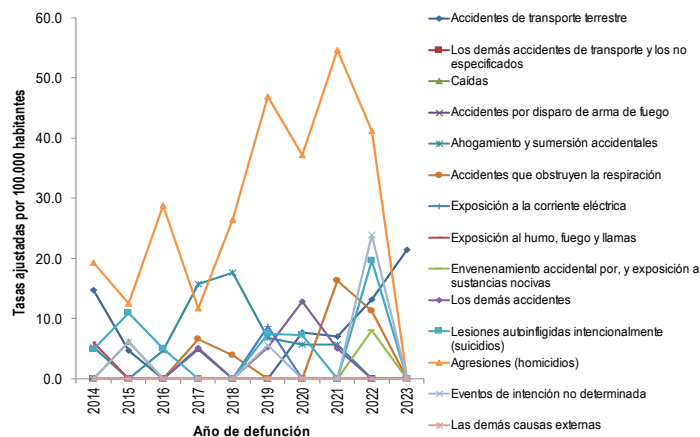
Causas externas

En el Municipio de Puerto Nare para la población general en el periodo comprendido entre los años 2014 y 2023 para la gran causa de las causas externas, la principal subcausa de mortalidad correspondió a agresiones (homicidios) presente en todos los años del periodo analizado, con su tasa más representativa de 56,1 por 100.000 habitantes, registrada en el año 2010; la segunda subcausa la aportó los demás accidentes con su tasa más representativa de 23,22 por 100.000 habitantes, registrada en el año 2011.

En el año 2023, la principal subcausa de mortalidad correspondió a agresiones (homicidios) presente en todos los años del periodo analizado, con su tasa más representativa de 54.6 por 100.000 habitantes, registrada en el año 2023; la segunda subcausa la aportó los accidentes que obstruyen la respiración con una tasa de 16.3 muertes por 100.000 habitantes, registrada en el mismo año estudiado.



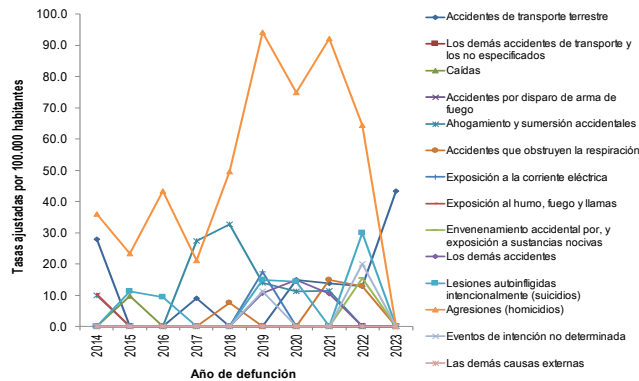
Gráfico 35 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para la gran causa de las causas externas en el periodo comprendido entre 2014 y 2023 en hombres, la principal subcausa de muerte fueron las agresiones (homicidios), aportando una tasa de mortalidad en el año 2021 de 92.1 muertes por 100.000 hombres, esto representa un aumento con respecto al año anterior; la segunda subcausa está representada en dos subcausas: accidentes que obstruyen la respiración con una tasa de 14.9 muertes y los accidentes de tránsito terrestre con una tasa para el 2021 de 13.8 muertes por 100.000 hombres, la cual bajó con respecto al año anterior. Dichas causas de mortalidad van relacionadas con el aumento de adquisición de vehículos en el municipio, específicamente las motocicletas, además de la tenencia de estos vehículos de manera irresponsable por personas que no tienen los permisos legales vigentes para conducirlos. Adicionalmente, el mejoramiento de carreteras que antes eran destapadas y/o eran pasillo de ganado y animales, se ha convertido en los últimos años un gran riesgo, puesto que se han transformado dichas carreteras destapadas en autopista con asfalto y las personas están manejando a velocidades muy altas, sin elementos de protección (casco) y sin documentación al día; todos estos factores representan un gran riesgo latente en la comunidad. Adicionalmente, se han presentado varios casos de ahogamiento en el río Nare, debido a las diferentes actividades económicas que se ejercen allí de manera artesanal las cuales constituyen una serie de riesgos para la población.

Gráfico 36 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

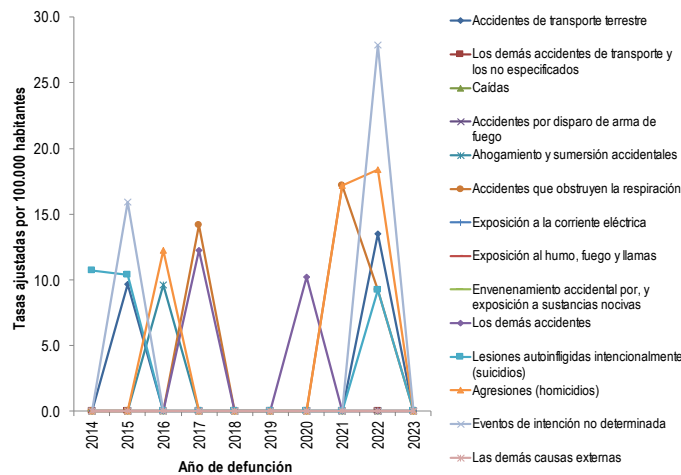


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para las mujeres se observó en primer lugar las agresiones (homicidios) con su mayor tasa en el año 2010 con 20,6 muertes por 100.000 mujeres, seguida de los accidentes de transporte terrestre con la mayor tasa en el año 2010 con 12,7 muertes por 100.000 mujeres.

En el año 2023, se presentaron 2 causas de mortalidad correspondiente a agresiones (homicidios) y accidentes que obstruyen la respiración ambos con una tasa igual a 17.2 muertes por 100.000 mujeres.

Gráfico 37 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

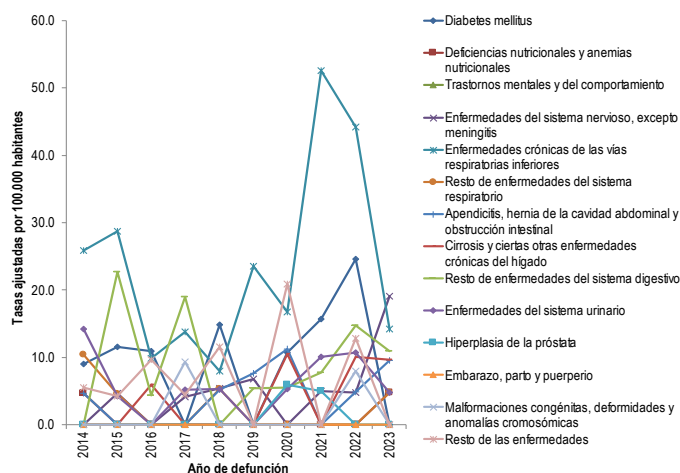
Las Demás Causas

En el Municipio de Puerto Nare para la población general en el periodo comprendido entre los años 2014 y 2023 para la gran causa de las demás causas, la principal subcausa de mortalidad correspondió a enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presente en 15 de los 16 años analizados, con su tasa más representativa de 52.6 por 100.000 habitantes, registrada en el año 2021; la segunda subcausa la aportó la diabetes mellitus con su tasa más representativa de 31,0 por 100.000 habitantes reportada en el año 2012.

En el año 2023, la principal subcausa de mortalidad asociada a demás causas fueron El resto de las enfermedades 20,9 por 100.000 habitantes, seguido de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 16,7 por 100.000 habitantes, aunque sigue estando entre las primeras, presenta una disminución de 6.9 con respecto al año anterior estudiado.

Para el año 2023, la subcausa de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores tuvo un aumento considerable 36 muertes por 100.000 habitantes pasando de 16.7 a 52.6 para el año 2021, esto es explicado por las consecuencias de la pandemia y el aumento de otras enfermedades respiratorias relacionadas.

Gráfico 38 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



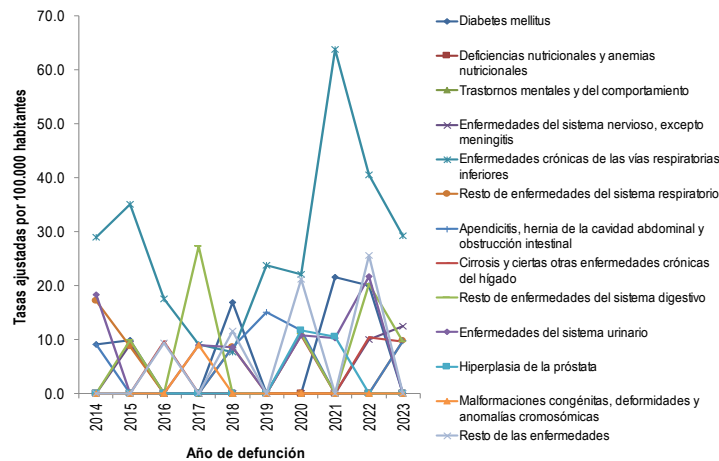
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para la gran causa de las demás causas en el periodo comprendido entre 2014 y 2023 en hombres, la principal subcausa de muerte fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, aportando la mayor tasa de mortalidad en el año 2007 con 45,3 muertes por 100.000 hombres, la segunda subcausa está representada por la diabetes mellitus con su mayor tasa en el año 2006 con 24,2 muertes por 100.000 hombres.

En el año 2023, la principal subcausa de mortalidad asociada a demás causas en los hombres fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 22,1 por 100.000 hombres, sigue estando en el primer lugar, pero con respecto al año anterior ha tenido una disminución.

Para el 2023, se mantiene en primer lugar las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y va en aumento pasado de 22,1 a 63.8 muertes por 100.000 hombres. Asimismo, se establece como segunda causa la diabetes mellitus con una tasa de 21.5 para el año en estudio. Estas cifras pueden verse explicadas por la reorientación de recursos de todo tipo a manejar la pandemia por covid-19, lo cual dejó desatendidas varias de las enfermedades crónicas como la diabetes en vista de que los centros de salud disponibles en el municipio no contaban con la capacidad instalada para responder a todas las necesidades en salud que suscitaron en tiempo de auge por pandemia.

Gráfico 39 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

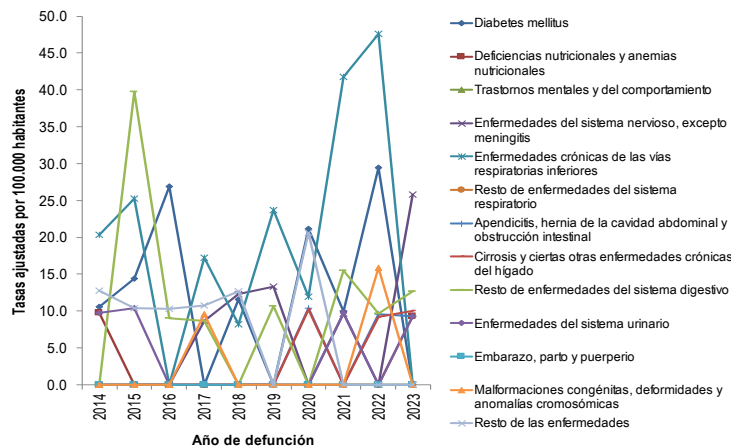


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Para las mujeres se observó en primer lugar las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con su mayor tasa en el año 2007 con 40,8 muertes por 100.000 mujeres, seguida de diabetes mellitus con la mayor tasa en el año 2008 con 51,0 muertes por 100.000 mujeres.

En el año 2023, la principal subcausa de mortalidad asociada a demás causas en las mujeres fue la diabetes mellitus con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 21,1 por 100.000 mujeres. Esto justificado por la poca adherencia a estilos de vida saludables y la poca adherencia al tratamiento a su vez marcada por las concepciones culturales de otras "curas" para dichas patologías.

Gráfico 40 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

El Plan Decenal de Salud Pública contempla indicadores de relevancia establecidos a través del cálculo de medidas simples de desigualdad como son las diferencias relativas entre dos territorios: departamento y municipio, con el fin de identificar prioridades para el municipio. Las diferencias relativas permiten identificar diferencias entre la situación del indicador entre dos poblaciones y definir cuál de ellas está en peor, mejor o igual situación. En ocasiones existe la posibilidad de que pequeñas diferencias puedan generar una conclusión pobre en evidencia, por lo tanto, se utilizó el cálculo del intervalo de confianza al 95% del cociente de tasas ajustadas de acuerdo con el método de Rothman KJ y Greenland S. con el fin de identificar aquellos indicadores que se encuentran en similar (color amarillo), peor (color rojo) o mejor situación (color verde) con respecto al departamento y la correspondiente semaforización.

Comparando las tasas de mortalidad ajustada por edad del Municipio con relación al Departamento para el año 2023, se observó que las subcausas Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre y Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus no presentan diferencias estadísticamente significativas con relación al indicador departamental. Sin embargo, la causa específica Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) y Tumor maligno de cuello uterino ubica al Municipio en peor condición frente al Departamento, y con un aumento importante referente al año anterior (2022), una de las explicaciones puede ser el fortalecimiento de la educación frente a la promoción de la salud y la detección temprana de cáncer de cuello uterino y, asimismo, la realización constante de jornadas de citologías para las personas de todas las EAPB en cualquier tipo de afiliación, lo cual ha aumentado el registro de casos y la incidencia de los mismos.

Tabla 27 Tendencias de las tasas de mortalidad por causas específicas, Municipio de Puerto Nare, 2021

Causa de muerte	Antioquia	Puerto Nare	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11.3	7.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12.2	0.0	0																		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4.9	18.3	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13.7	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9.1	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12.5	15.7	0	0	0																
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6.8	0.0				-	-	-	-												
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.3	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	30.2	54.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32.2	16.7																			

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

En este apartado para el análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez se tuvo en cuenta los indicadores de razón de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA, mortalidad por desnutrición en menores de un año y menores de cinco años de edad en el período de 2005 a 2023; el municipio tomó como referencia el valor del indicador Departamental.

Tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

No hay una diferencia estadísticamente significativa entre la tasa de mortalidad infantil y en la niñez del departamento de Antioquia y el municipio de Puerto Nare. En el año 2023, TODAS las tasas presentan una disminución, por lo tanto, se deben continuar y potenciar las acciones ejecutadas desde el plan territorial en salud y la articulación de diferentes actores que permitan continuar la canalización de las gestantes para que ingresen al control prenatal de manera oportuna, y disminuir el riesgo de morbimortalidad tanto de la madre como del hijo.



Tabla 28 SemafORIZACIÓN y Tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013- 2023

Causa de muerte	Antioquia	Puerto Nare	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, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

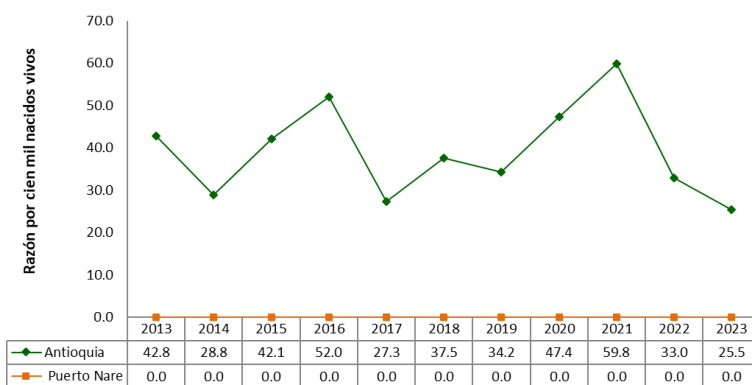
Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, el municipio utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto al departamento.

Razón de mortalidad materna: Indica el número de muertes maternas por causas y condiciones relacionadas con la gestación, el parto y el puerperio (hasta 42 días después de que el embarazo llega a término) por 100.000 nacidos vivos. Una vez hecho el análisis, se observa que en el municipio de Puerto Nare el indicador de razón de mortalidad materna ha tenido un comportamiento hacia la disminución, en los últimos 10 años de estudio no se reportaron casos, indicando que si hay diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el Departamento.

En el municipio no se han presentado en los últimos años casos de mortalidad materna, desde el 2009 hasta el 2023, por lo tanto, no se gráfica ni por área ni por etnia, por la inexistencia de dato relacionado con este indicador.



Gráfico 41 Tasa de mortalidad materna, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023

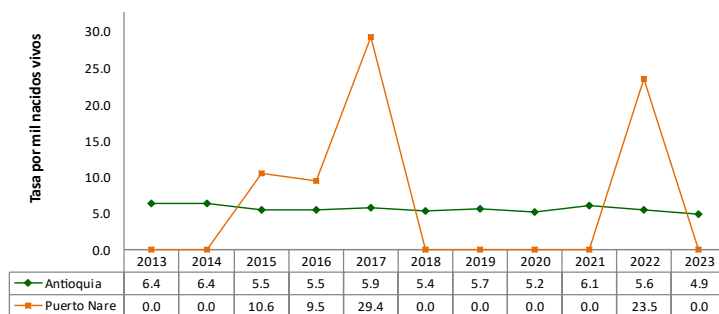


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad neonatal: Este indicador determina el riesgo que tienen los bebés nacidos vivos, de morir antes de completar 28 días de vida por cada 1.000 nacidos vivos. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad neonatal ha tenido un comportamiento variable.

En el año 2022 y 2023 no se presentaron casos de mortalidad neonatal, indicando que si hay diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el Departamento.

Gráfico 42 Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023



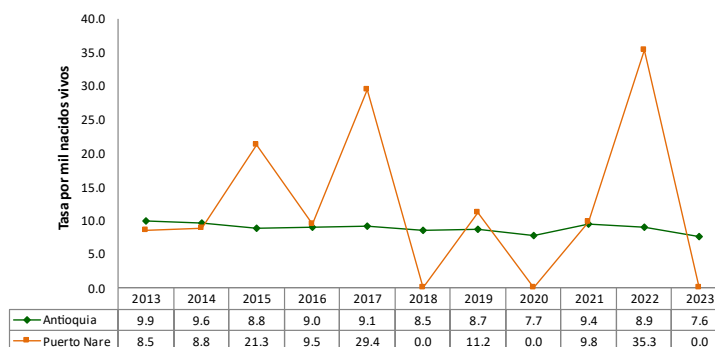
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad infantil: Este indicador establece el riesgo que tienen los bebés nacidos vivos, de morir antes de completar un año de vida por cada 1000 nacidos vivos. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad infantil ha tenido un comportamiento variable.

En el año 2023 no se presentaron casos de mortalidad infantil, indicando que si hay diferencias estadísticamente significativas ubicando al Municipio en peor posición frente al Departamento.



Gráfico 43 Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023

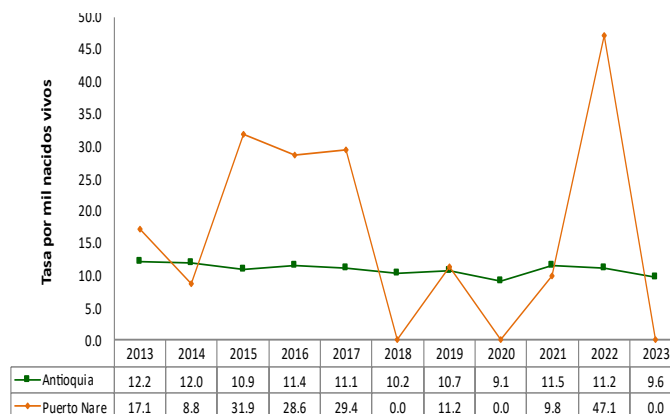


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad en la niñez: Este indicador supone el riesgo que tienen los niños a partir del año de vida, de morir antes de completar 5 años por cada 1000 nacidos vivos. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad infantil ha tenido un comportamiento variable.

En el año 2020 se presentaron casos de mortalidad en menores de cinco años, indicando que, si hay diferencias estadísticamente significativas ubicando al Municipio en un valor muy cerca del Departamento, pero se mantiene por debajo de la cifra. En el año 2023, no se presentaron casos indicando que si hay diferencias estadísticamente significativas ubicando al Municipio en peor posición frente al Departamento.

Gráfico 44 Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023

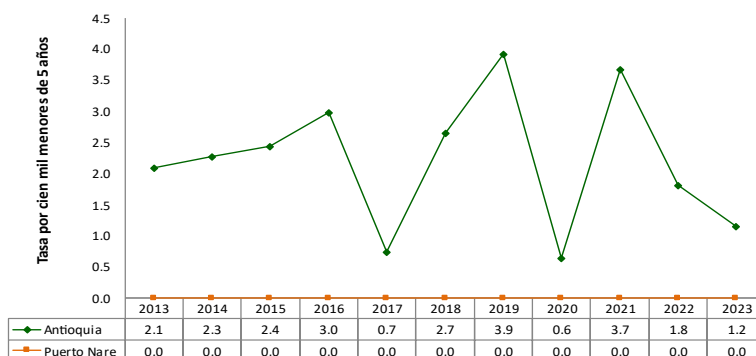


Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de cinco años: Este indicador evalúa el riesgo de muerte por EDA que tienen los niños menores de 5

años de edad por cada 100.000 menores de cinco años. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años ha tenido un comportamiento estable, con cero (0) casos reportados durante el periodo de estudio.

Gráfico 45 Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023



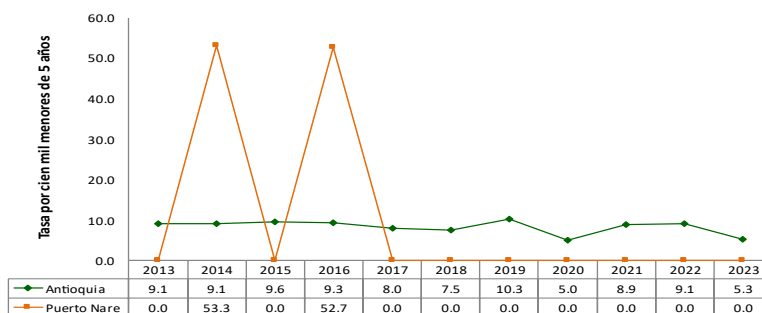
Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA en menores de cinco años:

Este indicador valora el riesgo de muerte por IRA que tienen los niños menores de 5 años de edad por cada 100.000 menores de cinco años. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años ha tenido un comportamiento variable con picos altos.

En el año 2020 y 2023 no se presentaron casos, indicando que si hay diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el departamento y ubica en mejor situación al municipio frente al departamento.

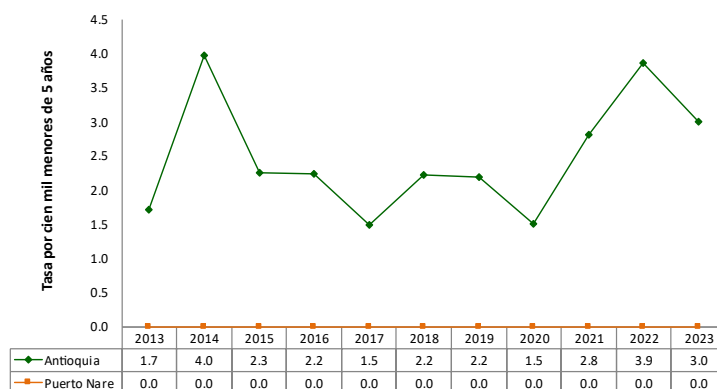
Gráfico 46 Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años: Este indicador calcula el riesgo de muerte por desnutrición que tienen los niños menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años. En el municipio de Puerto Nare el indicador de tasa de mortalidad por Desnutrición en menores de cinco años ha tenido un comportamiento estable, con cero (0) casos reportados durante el periodo de estudio.

Gráfico 47 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2013 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez para el Municipio de Puerto Nare, se realizó a partir del año 2005 hasta el año 2021, se empleó la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el período perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG y todas las demás enfermedades.

Grandes causas según la lista 67

En el año 2023, no se presentaron datos para causales de mortalidad infantil (0 a antes de 1 año de edad).

Tabla 29 Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema respiratorio	8.77	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	11.24	0.00	9.80	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	10.64	9.52	9.80	0.00	0.00	0.00	0.00	23.53	0.00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	19.61	0.00	0.00	0.00	0.00	11.76	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	
Todas las demás enfermedades	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	10.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

71

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En el año 2023, no se presentaron datos para causales de mortalidad infantil en ninguno de los grupos por sexo (0 a antes de 1 año de edad).

Tabla 30 Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	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	
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.95	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	19.23	0.00	19.23	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	19.23	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	
Todas las demás enfermedades	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	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En las niñas menores de 1 año, durante el año 2023 no se presentaron variables de mortalidad de este tipo.



Tabla 31 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	19.61	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	20.41	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	18.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	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
Todas las demás enfermedades	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	23.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

72

Entre los años 2005 y 2019, en la niñez (1 a 4 años de edad) las causas externas de morbilidad y mortalidad fueron la principal causa de mortalidad. Se observó que el año 2007 aportó el mayor número de muertes (68,73). En el último año no hubo muertes en este grupo de edad.

Tabla 32 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	67.02	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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	66.45	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
Enfermedades del sistema genitourinario	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
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
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
Todas las demás enfermedades	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	66.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	110.74	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Discriminado por sexo, en los niños las causas externas de morbilidad y mortalidad aportaron la principal causa de mortalidad en este grupo poblacional, con su mayor tasa en el 2012 con 132,63, en el último año no hubo muertes.



Tabla 33 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	129.70	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	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	
Enfermedades del sistema digestivo	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	
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	
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	
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	
Todas las demás enfermedades	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	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En las niñas, la principal causa de mortalidad fueron las causas externas de morbilidad y mortalidad con su mayor aporte en el 2009 (143,88%). En el último año no hubo muertes en este grupo de edad.

Tabla 34 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	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
Tumores (neoplasias)	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
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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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	137.36	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
Enfermedades del sistema genitourinario	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
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
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
Todas las demás enfermedades	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	137.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	220.75	0.00

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad en menores de 5 años

Entre el 2014 y el 2023, la principal causa de mortalidad en la primera infancia correspondió a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con su tasa más representativa en el año 2008 con 110,25. En el año 2020, no se presentaron muertes en este grupo de edad. En el año 2021, se presentaron muertes por enfermedades del sistema digestivo con un 87.18%. Sin embargo, en el último año de este estudio, no se registraron casos.



Tabla 35 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, total, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	5.32	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema respiratorio	3.30	0.00	5.71	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	85.69	0.00	87.18	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	3.02	5.71	52.55	0.00	0.00	0.00	0.00	179.21	0.00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	105.10	0.00	0.00	0.00	0.00	89.61	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	
Todas las demás enfermedades	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	3.02	5.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	89.61	0.00	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En el sexo masculino la principal causa de mortalidad fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con su tasa más alta en 2010 (105,71%). Entre el año 2020 y 2023, no se presentaron mortalidades para este grupo en estudio.

Tabla 36 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, niños, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	102.88	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	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	
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	169.78	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	102.88	0.00	101.94	0.00	0.00	0.00	0.00	179.86	0.00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	101.94	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	
Todas las demás enfermedades	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	

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

En la población femenina, la principal causa de mortalidad, también fueron las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con su tasa más alta en 2007 (117,23%). En 2020, no hubo muertes en este grupo poblacional. Para el año en estudio (2021), se



presentaron muertes por enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 175.44. Sin embargo, para el último año de estudio, no se presentaron casos.

Tabla 37 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años, niñas, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	mujeres										
	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	
Tumores (neoplasias)	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	
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	
Enfermedades del sistema nervioso	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	
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema respiratorio	109.89	0.00	108.81	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	175.44	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	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	108.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	178.57	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	108.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	178.57	
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	
Todas las demás enfermedades	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	109.41	108.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	178.57	0.00	

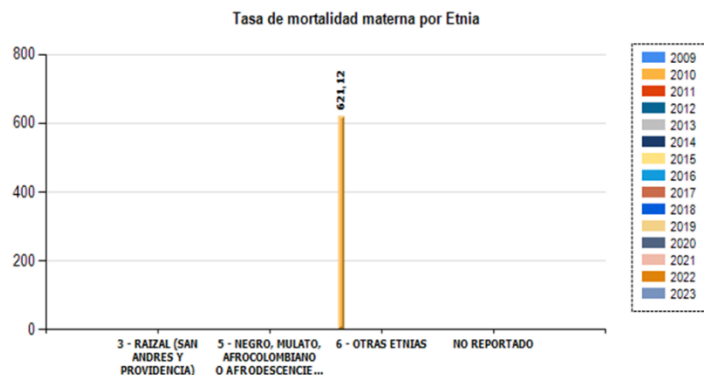
75

Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

Mortalidad Materna por etnia

En el municipio de Puerto Nare durante el periodo de 2009 a 2023 no se han presentado casos.

Gráfico 48 Indicadores de Tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2023

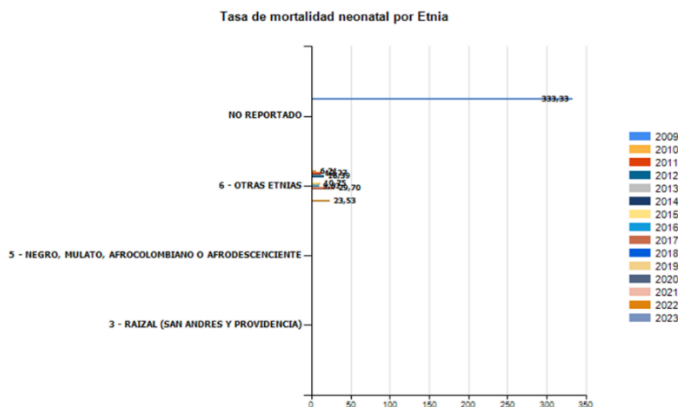
Mortalidad Neonatal por etnia

En el municipio de Puerto Nare durante el periodo de 2009 a 2021, el indicador de mortalidad neonatal por etnia se presentó en 7 año de los 10 años analizados, con mayor presencia en los no reportados con 333,33 para el año 2009, en las otras etnias el valor



más representativo se presentó en el 2017 (29,7), en el último año, no hubo mortalidad neonatal.

Gráfico 49 Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023

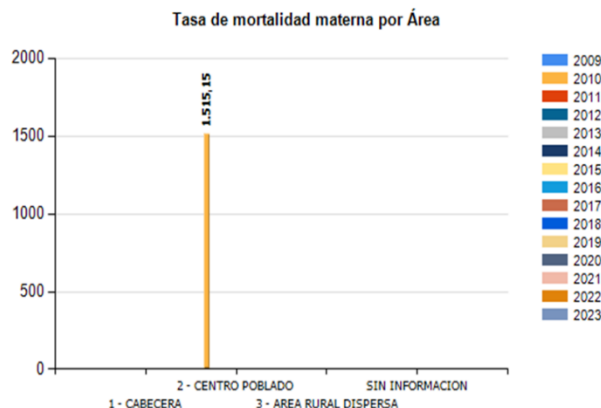


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2023

Mortalidad Materna por área de residencia

En el municipio de Puerto Nare durante el periodo de 2009 a 2020, el indicador de mortalidad materna por área se presentó en 1 año de los 10 años analizados, con un porcentaje de 1,51 en el año 2010 en el centro poblado. En el 2020 y 2021 no hubo muertes maternas.

Gráfico 50 Indicadores de Tasa de mortalidad materna por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023

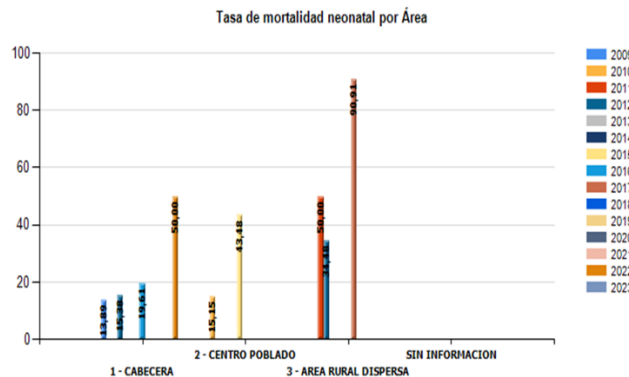


Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2023

Mortalidad Neonatal por área de residencia

Durante los años estudiados se evidenció que la tasa de mortalidad por área de residencia presentó mayor prevalencia en la zona rural dispersa, con su mayor tasa representativa en el año 2017 (90,91), en el último año no hubo muertes.

Gráfico 51 Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2009 - 2023



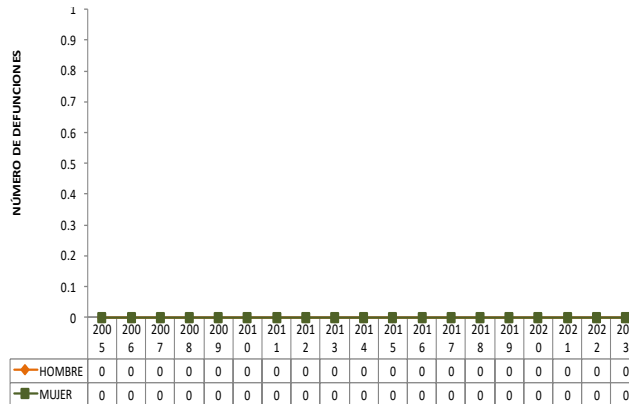
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2023

3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

El conjunto de enfermedades mentales es un fenómeno complejo de salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, y no se ha estudiado lo suficiente. Según la OMS, de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo entre la población mundial, al menos 4 son de tipo mental: epilepsia, depresión, alcoholismo y trastorno bipolar. La depresión es la cuarta enfermedad discapacitante a nivel mundial. En el periodo comprendido entre 2005 y 2023, en el Municipio de Puerto Nare desde las causalidades de mortalidad en salud mental fueron estudiadas las muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas, los trastornos mentales y de comportamiento y la epilepsia, encontrándose que ninguna de las causas presentó eventos mortales en el año estudiado. (0 casos)



Gráfico 52 Mortalidad relacionada con Salud Mental, Epilepsia, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2005 – 2023



Fuente: DANE, Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO – MSPS.

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

1. En el Municipio de Puerto Nare, en el periodo comprendido entre 2014 y 2023, la principal causa de mortalidad fueron las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales aportaron una tasa de 103.6 para el año 2021, es un valor alto, sin embargo, se relaciona con las principales causas en el departamento e incluso del país, debido a la poca adherencia a estilos de vida saludables y la adquisición de prácticas nocivas como la automedicación y la poca adherencia a tratamientos de enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión arterial, EPOC, etc.
2. Las principales subcausas de mortalidad son las infecciones respiratorias agudas y los signos y síntomas no definidos; dicho resultado es coherente con la situación de pandemia por Covid-19 iniciada en el año 2020 en Colombia, por lo cual, muchas de las acciones, talento humano y presupuestos se redirigieron hacia el manejo y la prevención de las infecciones por Covid-19, esto provocó debilitar los demás programas que se venían desarrollando de manera rutinaria provocando no sólo un subregistro a nivel nacional, departamental y municipal sino también un detrimento de la calidad de vida de algunos grupos poblacionales.
3. El aumento inminente de neoplasias en el municipio son un factor de riesgo que puede ser intervenido a través de programas y talleres educativos y pedagógicos que sensibilicen a la población en general, específicamente a la población objeto o de mayor riesgo de incidencia de esta patología, con respecto a los cuidados necesarios para prevenir y detectar a tiempo tumores en órganos relacionados con la reproducción tanto en hombre como en mujeres. Abordar a la comunidad de manera integral permitiendo la trasmisión de la información, pero también la



posibilidad de generar diálogos de valor en torno a las opiniones y tabús en torno a los diferentes tumores existentes.

4. El aumento progresivo y sostenido de las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades hipertensivas tiene una relación directa con la adquisición de hábitos de vida saludables; debido a la concepción que cada persona tiene de su propio cuidado y de cómo vivir de forma sana y saludable. Estos datos obligan a direccionar acciones conjuntas con los componentes culturales en los diferentes escenarios deportivos y recreativos disponibles en el territorio, además de fomentar una cultura de cuidado basado, especialmente en la alimentación saludable y la realización de actividad física semanal según las indicaciones de la OMS.
5. El aumento de accidentes de tránsito terrestre como subcausa de muerte con una tasa en aumento de 14,9 debe abordarse con la implementación de procesos educativos que permitan a las personas ser conscientes de la responsabilidad al obtener un vehículo y, asimismo, verificar de manera constante la documentación legal vigente y los elementos obligatorios a la hora de tener un vehículo en circulación. Adicionalmente, fortalecer la educación vial para toda la comunidad, sobre todo, con el aumento de vías tipo autopista que ameritan comportamientos viales mucho más responsables y de cuidado frente a las vías destapadas o tipo camino de arriero.
6. La aparición constante de enfermedades como la diabetes mellitus es una realidad no sólo del municipio sino también a nivel departamental y nacional, en el municipio a través de las diferentes acciones en salud y salud pública se han involucrado estrategias para fomentar los estilos de vida saludables que, mejoran en gran medida la aparición de estas patologías, sin embargo, hay poca participación e involucramiento de la comunidad en los diferentes espacios dispuestos para las actividades.
7. Es importante potenciar las actividades, programas y proyectos desplegados ya que en varias de los indicadores como mortalidad materna, neonatal e infantil se han logrado mantener en cero casos, impulsa a continuar fortaleciendo las rutas de atención en salud desde lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 y propiciar el cumplimiento de guías de práctica clínica en los diferentes protocolos de calidad y atención de la ESE y las diferentes acciones de salud pública y atención primaria en salud que promuevas servicios de salud cercanos a la comunidad para mantener estos indicadores en cero.
8. El desarrollo constante de brigadas, acciones, intervenciones y jornadas que promuevan la salud desde todas sus dimensiones y, permitan la detección temprana de los posibles sucesos que puedan ocurrir en torno a la salud, se constituye como un factor protector que puede ser fortalecido a nivel institucional y a nivel social con la implementación de estrategias educativas y de acción que



transformen la calidad de vida de las personas y transformen los estilos y formas de vida nocivas para los individuos, colectivos y la comunidad en general.

9. Continuar consolidando acciones de prevención que han permitido mantener en negativo los indicadores de mortalidad materno-perinatal y mortalidad infantil en general a través de las acciones de salud pública y la educación continua a nivel comunitario como herramientas de protección en todos los niveles de la sociedad, entendiendo el poder del autocuidado y del cuidado colectivo como fuerza social ante las diferentes problemáticas en salud.
10. La situación en salud mental cada día exige no sólo una reestructuración institucional sino también una conciencia social que acepte todos los componentes de la misma y que permita avanzar en las verdaderas necesidades en salud mental para diseñar soluciones que no sólo resuelvan situaciones eventuales, sino que permitan la continuidad y progresión en el tiempo de dichas soluciones para mejorar la calidad de vida de las personas y los grupos donde se desarrollan a lo largo de su cotidianidad.
11. La situación de pandemia mostró nuevas formas de vida y de conservarla integralmente, incluyendo la forma en cómo el Estado, las comunidades y empresas privadas pueden cooperar para lograr procesos de gobernanza y permitir acciones que brinden un verdadero impacto social. Con respecto al Covid-19, en el municipio se han generado muchos inconvenientes para su educación debido a la variedad de comentarios y opiniones basadas en el desconocimiento, pero con un valor social y cultural tan fuerte que rige el comportamiento de las personas, por encima incluso de las recomendaciones que pueda brindar un profesional de la salud experto.

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

El enfoque de curso de vida es el que aborda los momentos del continuo de la vida y reconoce que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores a lo largo del curso de la vida, de experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural; entendiendo que invertir en atenciones oportunas en cada generación repercutirá en las siguientes y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones hechas en un período anterior. A partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), entre enero de 2009 y diciembre de 2022 se realizaron en el municipio de Puerto Nare un total de 178.656 atenciones. En promedio cada año se realizaron 14.888 atenciones/año.



Tabla 38 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Población general, municipio de Puerto Nare. 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29.65	38.83	43.27	43.98	19.50	23.57	33.20	38.01	23.75	21.40	26.43	36.50	28.92	-7.59	
	Condiciones perinatales	10.50	6.10	3.15	2.78	5.96	8.75	1.23	1.61	2.76	17.28	11.07	7.81	2.59	-5.21	
	Enfermedades no transmisibles	39.78	38.32	38.43	35.32	51.15	38.39	37.70	29.73	37.77	25.10	32.50	27.50	33.18	5.67	
	Lesiones	8.29	8.85	4.92	5.82	6.65	11.78	9.02	7.85	17.57	15.23	19.29	7.30	19.45	2.15	
	Condiciones mal clasificadas	11.79	11.90	10.22	12.10	6.74	16.50	8.85	22.79	28.15	20.99	20.71	20.88	25.86	4.07	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.62	21.92	18.81	21.71	8.29	13.45	12.38	13.86	14.87	13.85	16.99	23.47	15.77	-7.70	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	52.28	46.38	55.43	56.04	68.43	54.26	40.25	43.02	38.66	35.06	48.47	38.71	39.07	-0.64	
	Lesiones	18.50	15.07	10.23	8.27	6.91	12.56	11.46	12.99	17.10	9.96	29.69	12.64	12.90	0.27	
	Condiciones mal clasificadas	12.60	16.63	15.53	13.99	16.36	19.73	35.91	30.13	29.37	41.13	14.85	24.19	32.26	8.47	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.54	6.78	10.84	10.54	6.62	10.02	7.40	9.04	7.73	8.09	1.37	3.07	7.73	4.16	
	Condiciones maternas	4.41	10.76	6.06	4.47	10.54	10.69	8.30	3.71	4.38	5.78	12.14	2.51	3.50	0.99	
	Enfermedades no transmisibles	55.82	51.13	57.14	55.18	52.84	52.78	45.40	43.54	40.54	41.76	54.88	48.68	43.28	-5.39	
	Lesiones	33.55	18.19	11.29	10.59	11.62	10.47	9.53	10.86	14.30	14.45	15.33	20.64	32.02	-8.62	
	Condiciones mal clasificadas	11.08	13.13	14.37	19.21	18.38	16.04	29.37	32.85	33.04	29.91	16.69	25.10	33.47	8.36	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.33	7.07	10.36	9.60	11.10	10.20	10.71	7.01	6.81	8.51	11.88	3.38	7.94	4.17	
	Condiciones maternas	12.50	18.69	10.36	11.46	14.19	15.21	11.19	9.06	10.95	10.65	6.69	11.03	18.48	-2.56	
	Enfermedades no transmisibles	59.88	48.35	59.64	56.43	48.77	45.44	43.08	44.45	40.20	35.09	45.43	49.80	42.88	-6.93	
	Lesiones	6.88	9.24	6.94	8.15	11.74	11.45	12.15	13.56	11.93	14.04	15.83	11.93	10.21	-1.72	
	Condiciones mal clasificadas	12.40	15.66	12.69	14.36	14.19	17.71	22.86	25.92	30.12	31.71	20.17	23.86	30.49	6.84	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.34	6.69	7.07	8.17	7.67	4.68	5.42	5.96	6.96	13.34	5.80	4.27	5.45	1.18	
	Condiciones maternas	1.40	1.39	1.22	1.25	2.02	0.67	0.87	0.96	0.89	1.83	2.36	1.73	0.56	-1.17	
	Enfermedades no transmisibles	77.80	75.81	76.90	74.44	74.41	78.82	72.57	68.48	62.49	57.88	61.97	66.59	66.38	-0.21	
	Lesiones	5.02	6.20	5.09	6.04	6.02	7.19	7.49	6.51	9.25	8.95	14.46	10.21	19.42	-0.79	
	Condiciones mal clasificadas	9.44	9.93	9.72	10.10	9.88	8.65	13.64	18.09	20.40	18.01	15.40	17.19	18.20	1.00	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.17	3.51	5.19	8.90	3.56	3.89	3.40	5.74	3.83	6.61	5.82	5.05	4.26	-0.78	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	86.02	87.73	84.63	79.90	85.83	87.45	84.49	78.45	77.18	71.35	78.88	84.16	86.23	-37.93	
	Lesiones	3.75	3.35	3.56	3.87	4.64	3.13	3.94	2.96	5.07	4.84	17.91	4.55	3.27	-1.28	
	Condiciones mal clasificadas	5.06	5.42	6.62	7.34	5.97	5.53	8.16	12.85	13.92	17.20	17.39	6.24	46.23	39.98	











Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

Tabla 39 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Hombres, municipio de Puerto Nare. 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28.44	31.99	43.98	39.24	17.82	20.83	32.39	35.32	22.99	21.15	25.00	31.08	25.80	-6.28	
	Condiciones perinatales	15.00	4.30	4.82	1.98	11.39	11.90	0.81	0.95	0.89	5.77	15.91	9.23	3.04	-6.20	
	Enfermedades no transmisibles	38.69	44.89	38.45	37.82	48.05	36.31	37.25	26.39	36.72	34.62	31.25	29.54	33.56	4.82	
	Lesiones	6.25	9.14	5.27	8.07	6.44	14.88	11.34	11.50	8.91	19.23	19.09	4.62	10.96	6.15	
	Condiciones mal clasificadas	10.63	9.68	9.49	12.89	19.31	16.07	18.22	25.85	30.48	19.23	18.75	25.54	26.64	1.11	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.15	15.23	20.05	24.76	10.70	9.24	8.47	13.66	14.34	15.97	6.71	25.71	14.99	-10.73	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	45.31	44.44	54.35	51.26	68.27	54.62	46.33	44.69	37.65	43.75	44.51	38.43	36.02	-3.41	
	Lesiones	25.52	21.40	10.03	10.44	7.38	14.29	11.30	13.66	19.72	9.72	32.93	15.43	17.67	2.24	
	Condiciones mal clasificadas	13.02	18.93	15.57	13.54	13.65	21.85	33.90	27.99	28.29	30.56	15.85	19.43	31.32	11.89	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.37	10.75	11.49	13.42	9.84	8.16	10.15	12.32	9.71	10.00	1.78	3.29	19.74	6.15	
	Condiciones maternas	1.96	0.00	0.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.24	0.24	
	Enfermedades no transmisibles	58.33	58.31	52.99	48.92	52.46	60.20	57.87	37.60	35.88	36.30	52.31	42.76	39.34	-3.42	
	Lesiones	24.02	20.52	20.67	18.09	18.85	15.31	14.97	20.80	26.18	22.96	24.56	38.16	17.42	-20.74	
	Condiciones mal clasificadas	9.31	10.42	14.55	19.57	18.85	16.33	17.01	29.28	28.24	30.74	21.35	15.79	33.25	17.88	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.67	8.25	10.20	13.76	19.65	10.82	17.86	7.68	11.28	10.95	11.58	4.36	12.59	8.33	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.60	0.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.09	0.24	-0.85	
	Enfermedades no transmisibles	71.21	52.84	63.20	55.89	51.93	54.64	43.57	46.33	40.40	37.91	37.05	47.68	39.59	-8.10	
	Lesiones	10.61	24.23	14.20	19.40	15.44	25.26	23.57	23.90	20.73	22.22	29.89	25.07	20.10	-4.97	
	Condiciones mal clasificadas	11.52	14.69	11.80	10.95	12.28	9.28	15.00	22.09	27.59	28.92	21.47	21.80	27.48	5.18	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.84	9.28	7.12	8.59	11.15	7.55	6.54	6.60	8.06	21.63	6.34	4.94	6.37	1.13	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	77.18	70.89	75.88	72.57	68.40	72.88	69.88	65.86	60.45	50.79	55.74	62.56	61.88	-0.68	
	Lesiones	8.73	10.44	9.07	19.47	10.04	13.48	11.52	13.78	15.26	13.96	23.88	16.86	16.11	-0.76	
	Condiciones mal clasificadas	8.25	9.38	7.93	19.34	10.41	6.09	12.06	13.76	16.22	13.62	14.04	15.64	15.65	0.01	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.92	4.77	5.34	9.08	5.20	3.65	4.52	5.37	4.48	9.74	6.51	3.88	4.88	0.99	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	82.63	85.74	82.08	79.75	83.65	88.30	81.49	77.80	74.43	67.94	75.81	82.35	45.74	-36.60	
	Lesiones	4.78	4.27	4.84	4.52	6.33	3.65	5.34	3.04	4.09	4.32	10.47	5.36	3.63	-1.73	
	Condiciones mal clasificadas	5.67	5.21	7.75	6.65	4.81	4.40	8.65	13.78	16.94	18.01	7.21	8.41	45.74	37.83	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

Tabla 40 Principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Mujeres, municipio de Puerto Nare. 2011 - 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31.39	38.17	42.54	48.14	50.94	27.13	34.02	40.90	24.76	21.58	28.85	43.18	32.72	-10.47	
	Condiciones perinatales	4.04	8.20	1.41	3.47	1.28	4.65	1.66	2.33	5.29	25.90	2.88	6.06	2.06	-4.00	
	Enfermedades no transmisibles	38.91	30.60	40.50	33.13	56.41	43.41	38.17	33.33	39.18	17.99	34.62	25.00	32.72	7.22	
	Lesiones	11.21	8.52	4.55	3.85	6.84	7.75	6.64	3.93	5.77	12.23	9.62	10.61	7.61	-2.99	
	Condiciones mal clasificadas	13.45	14.51	10.99	11.41	14.53	17.05	19.50	19.51	25.00	22.30	24.04	15.15	24.90	9.85	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17.13	27.99	17.68	19.01	4.29	18.27	17.12	14.13	15.74	10.34	7.69	19.61	16.67	-2.94	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	59.67	48.13	56.42	60.27	68.71	53.85	32.88	40.81	40.33	20.69	58.46	40.20	42.56	2.37	
	Lesiones	11.05	9.33	10.41	6.34	6.13	10.58	11.64	12.11	12.79	10.34	21.54	7.84	7.44	-0.41	
	Condiciones mal clasificadas	12.15	14.55	15.50	14.38	20.86	17.31	38.36	37.96	31.15	58.62	12.31	32.35	33.33	0.98	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.25	4.82	10.46	8.61	3.48	11.46	5.22	6.65	6.45	6.87	1.06	2.91	5.99	3.09	
	Condiciones maternas	5.25	16.08	9.40	7.47	20.86	18.97	14.86	6.41	7.21	9.48	21.16	4.36	6.31	1.95	
	Enfermedades no transmisibles	54.41	47.59	60.02	59.38	53.21	47.04	35.54	37.87	43.55	45.26	56.08	53.03	46.69	-6.34	
	Lesiones	23.39	17.04	5.85	5.56	4.55	6.72	5.22	3.62	6.64	9.00	8.47	7.75	7.36	-0.39	
	Condiciones mal clasificadas	11.69	14.47	14.27	18.98	17.91	5.81	38.16	35.45	36.15	29.38	13.23	31.96	33.65	1.89	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.12	6.61	10.42	8.04	6.12	9.86	7.08	6.67	4.32	6.01	12.12	2.82	5.26	2.34	
	Condiciones maternas	18.38	25.95	13.58	15.76	22.04	32.29	16.88	13.70	7.03	21.54	12.12	16.74	13.24	-3.50	
	Enfermedades no transmisibles	54.56	48.00	58.07	56.64	46.94	40.55	42.83	43.48	40.08	32.22	52.22	51.02	44.78	-6.24	
	Lesiones	5.13	3.41	4.55	3.93	19.59	4.11	6.35	8.26	7.03	5.68	4.44	4.38	4.48	0.10	
	Condiciones mal clasificadas	12.82	16.03	12.99	15.64	15.31	22.19	26.86	27.88	31.53	34.56	19.11	25.04	32.24	7.30	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.58	5.04	7.05	7.93	5.34	2.98	4.82	5.69	6.25	5.21	5.26	3.78	4.84	1.06	
	Condiciones maternas	2.09	2.26	1.76	1.95	3.37	1.06	1.34	1.36	1.48	3.62	4.74	3.03	0.93	-2.10	
	Enfermedades no transmisibles	78.10	78.91	77.35	75.50	78.44	82.31	74.02	89.59	83.81	64.82	68.25	69.80	69.37	-0.23	
	Lesiones	3.21	3.51	3.31	4.09	3.33	3.49	5.33	3.46	5.35	4.04	4.98	5.23	4.97	-0.26	
	Condiciones mal clasificadas	10.02	10.27	10.52	10.53	9.53	10.16	14.49	19.91	23.11	22.31	16.77	18.36	19.89	1.33	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3.99	2.58	5.08	8.76	2.15	4.05	2.65	6.01	3.32	2.98	5.06	5.99	3.86	-2.13	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	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 no transmisibles	88.30	89.18	86.59	80.01	87.71	86.91	86.52	78.82	79.26	75.32	82.31	85.63	46.56	33.07	
	Lesiones	3.07	2.67	2.59	3.40	3.17	2.80	3.00	2.90	5.83	5.45	5.06	3.89	3.02	-0.87	
	Condiciones mal clasificadas	4.64	5.57	5.75	7.83	6.98	6.25	7.83	12.16	11.60	16.26	7.58	4.49	46.56	42.07	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) - RIPS.

Curso de vida Primera Infancia: Inicia desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días, se constituye en el momento del curso de vida con mayor posibilidad de potenciar el desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente y su contexto, por lo tanto es de vital importancia reconocer las características físicas, biológicas, psicológicas y sociales a las que cotidianamente están expuestos los niños y las niñas en este momento vital, así como identificar situaciones que pueden incidir negativamente en la salud y en su desarrollo, y de esta manera hacer un abordaje diferencial en la atención. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (3.596) con una variación de 30,64%; para el año 2022 la proporción arrojada por esta causa tuvo un aumento de 5,50 puntos porcentuales respecto al año 2021. El segundo lugar lo ocupó la gran causa condiciones transmisibles y nutricionales con una variación de 26,01%; para el año 2022 esta causa arrojó una proporción de 4,61 puntos porcentuales respecto al año 2021, lo cual representa un aumento.

Curso de vida Infancia: A pesar de disfrutar de un mayor nivel de fortaleza e independencia respecto a la primera infancia, los niños y niñas de 6 a 11 años, 11 meses y 29 días continúan siendo personas que requieren un acompañamiento muy cuidadoso en su salud, dadas las características del proceso de desarrollo y las vulnerabilidades asociadas al momento del curso de vida. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (3.317) con una variación de 50,47, para el año 2022 la proporción arrojada por esta causa tuvo un aumento considerable de 15,97 puntos porcentuales respecto al año 2021. El segundo lugar correspondió a la gran causa



lesiones con una variación de 22,43%; para el año 2022 esta causa arrojó una proporción de 12,39 respecto al año 2022, lo cual indica un aumento en esta causa.

Curso de vida Adolescencia: Comprende desde los 12 a los 17 años se caracteriza por importantes y rápidas transformaciones a nivel de procesos psicosociales, neurocognitivos, físicos y sexuales que repercuten de forma importante en el devenir y el futuro de las personas. Es universal en cuanto a los cambios físicos, neurológicos y de características sexuales que se ocasionan, mientras que los procesos psicosociales incluyendo la sexualidad no lo son, debido a la manera como las distintas sociedades y culturas significan y dan sentido a estas transformaciones biológicas y los resultados potenciales en términos de capacidades que se producen en la adolescencia y los contextos que influyen en su desarrollo. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (7.456) con una variación porcentual de 53,05%; para el año 2022, y con una proporción de 11,21 puntos porcentuales respecto al año 2021. El segundo lugar correspondió a la gran causa condiciones mal clasificadas con una variación de 17,07%; para el año 2022 esta causa arrojó una variación en la proporción de -12,81 puntos porcentuales respecto al año 2021.

83

Curso de vida Juventud: Comprende desde los 18 hasta los 28 años, es el momento de consolidación de la autonomía intelectual, física, moral, económica, social y cultural, lo que se evidencia en actitudes de seguridad, poder y dominio. Los jóvenes se enferman con menos facilidad y menor frecuencia que los niños, y si sucede, en general, lo superan rápidamente. Identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno se constituye en el centro de atención de la valoración integral en este momento de vida, así como el fortalecimiento de estilos de vida saludables y prácticas de cuidado protectoras de la salud como elemento protector para toda la vida. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (9.281) con una variación de 43,37%; para el año 2022, la proporción arrojada por esta causa fue de 8,44 puntos porcentuales en aumento respecto al año 2021. El segundo lugar lo ocupó la gran causa condiciones mal clasificadas con una variación de 19,58%; para el año 2022 esta causa arrojó una proporción de -12,28 puntos porcentuales.

Curso de vida Adulthood: Comprende de los 29 a los 59 años. Se configura en un proceso dinámico, en donde continúa el desarrollo y las personas son capaces de establecer metas y poner en marcha los recursos necesarios para alcanzarlas, configurando sus trayectorias evolutivas personales y aprovechando las oportunidades disponibles en sus contextos. En este sentido, es importante subrayar que los patrones de desarrollo adulto no se configuran en algo novedoso, sino en la consolidación de los aprendizajes previos y un perfilamiento cada vez más claro de la individualidad. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (51.253) con una variación de 64,06%; para el año 2023, la proporción arrojada fue de 6,06 puntos porcentuales respecto al año 2022. El segundo lugar correspondió a la gran causa condiciones mal clasificadas con una variación de 14,13%; para el año 2023 esta causa arrojó una variación hacia la baja en la proporción de -3,89 puntos porcentuales respecto al año 2022.



Curso de vida Vejez: Existen diversos enfoques para comprender el proceso de envejecimiento y las características de la vejez; sin embargo estos pueden vivirse desde las pérdidas o desde la plenitud, de acuerdo con los efectos acumulados a lo largo de la vida, la confluencia de las oportunidades y los recursos, tanto individuales como generacionales, que afecten el continuo de la vida de cada persona, así como su condición y posición social y su conjugación con la edad, el género, la clase social y el origen étnico, que representan ciertas diferencias en el acceso y disfrute de dichos recursos y oportunidades. Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la gran causa enfermedades no transmisibles generó el mayor número de atenciones (46.414) con una variación de 78,88%; para el año 2023, la proporción arrojada fue de 7.53 puntos porcentuales respecto al año 2022. El segundo lugar lo ocupa las lesiones con una variación de 7.91%; para el año 2022, esta causa arrojó una proporción de proporción de 3,07 puntos porcentuales respecto al año 2022.


84

3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Subcausa de Morbilidad Condiciones Transmisibles y Nutricionales: Esta gran causa la conforman las subcausas A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D649, E51-E64. Para esta gran causa, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la subcausa enfermedades infecciosas y parasitarias generó el mayor número de atenciones con una variación de 75,25%, para el año 2022, la proporción arrojada fue de 2.74 puntos porcentuales respecto al año 2021. El segundo lugar correspondió a la subcausa infecciones respiratorias con una variación de 20 para el año 2022, esta subcausa arrojó proporción de -2,07 puntos porcentuales respecto al año 2021. En hombres las enfermedades infecciosas y parasitarias presentó la mayor variación de 79,77%; para el año 2023, con una proporción de -4.03 puntos porcentuales respecto al año 2021. La segunda subcausa durante el periodo de estudio correspondió a las infecciones respiratorias con una variación de 19,05% para el año 2022 y con una proporción de 3.87 puntos porcentuales respecto al 2021. En mujeres la subcausa enfermedades infecciosas y parasitaria presentó la mayor variación con 76.74%; para el año 2023 y con una proporción de 25.91 puntos porcentuales respecto al año 2022.



Tabla 41 Proporción subcausa de morbilidad Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Hombres, Mujeres y Totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.

		Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45.03	55.62	41.97	53.85	67.29	60.95	62.61	46.41	54.25	83.54	71.25	41.48	55.37	13.89	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52.63	42.74	55.57	42.45	31.55	37.62	33.43	47.29	43.96	16.04	27.81	52.73	43.09	-9.64	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.34	1.64	2.46	3.70	1.16	1.43	3.97	6.30	1.79	0.41	0.94	5.79	1.53	-4.25	
		Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	46.33	47.17	40.50	46.85	55.68	45.12	47.41	49.11	52.50	48.85	72.61	42.07	45.23	3.15	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51.15	49.12	54.91	47.49	38.83	49.59	44.69	44.34	44.38	43.46	23.76	54.18	52.84	-1.34	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.52	3.70	4.59	5.66	5.49	5.28	7.90	6.55	3.13	7.69	3.63	3.75	1.94	-1.81	
		Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45.79	51.30	41.10	49.84	62.78	52.41	54.86	47.98	53.39	74.36	71.91	41.79	50.50	8.71	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51.77	46.01	55.18	45.34	34.38	44.08	39.17	45.57	44.16	23.30	25.84	53.50	47.77	-5.72	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.44	2.69	3.72	4.83	2.84	3.51	5.97	6.45	2.44	2.34	2.25	4.71	1.73	-2.98	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

Subcausa de Morbilidad Condiciones Maternas y Perinatales: Esta gran causa la conforman las subcausas condiciones maternas (O00 – O99) y las condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00 – P96). Para esta gran causa durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la subcausa condiciones maternas generó el mayor número de atenciones con una variación de 81.67%; para el año 2023, y con una proporción de -3.60 puntos porcentuales respecto al año anterior. En hombres la subcausa condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentó la mayor variación para el año 2023, la variación arrojada por esta subcausa fue de 100,00% con una proporción de 0,00 puntos porcentuales respecto al año 2022. En mujeres la subcausa condiciones maternas presentó la mayor variación con 96.71%, para el año 2023, con una proporción de 9,51 puntos porcentuales respecto al año 2022.



Tabla 42 Proporción subcausa de morbilidad Condiciones Maternas y Perinatales, Hombres, Mujeres y Totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.

Grandes causas de morbilidad		Subgrupos de causa de morbilidad		Hombres													Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	7.69	0.00	8.11	0.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.09	9.09			
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	92.31	100.00	91.89	100.00	92.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	90.91	-9.09			

Grandes causas de morbilidad		Subgrupos de causa de morbilidad		Mujeres													Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93.51	93.03	94.55	85.74	90.04	96.25	98.08	96.96	96.42	87.23	96.47	92.52	94.16	1.63			
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6.49	6.97	5.45	14.26	9.96	3.75	1.92	3.04	3.58	12.77	3.53	7.48	5.84	-1.63			

Grandes causas de morbilidad		Subgrupos de causa de morbilidad		Total													Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	77.74	89.89	87.30	83.17	83.11	85.56	97.14	95.76	95.11	85.42	86.93	79.84	88.48	8.65			
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	22.26	10.11	12.70	16.83	16.89	14.44	2.86	4.24	4.89	14.58	13.07	20.16	11.52	-8.65			

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

Subcausa Enfermedades No Transmisibles: Esta gran causa la conforman las subcausas (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D649), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68 -H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99). Para esta gran causa durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la subcausa enfermedades cardiovasculares generó el mayor número de atenciones con una variación de 18.72%, para el año 2023, y con una proporción de -8.98 puntos porcentuales respecto al año 2022. El segundo lugar lo ocupó la subcausa enfermedades musculoesqueléticas con una variación de 16.04%; para el año 2023, esta subcausa arrojó una proporción de 1,49 puntos porcentuales respecto al año 2022. En hombres la subcausa enfermedades musculoesqueléticas presentó la mayor variación con 18.60% para el año 2023 y con una proporción de -7.20 puntos porcentuales respecto al año 2022. En mujeres la subcausa enfermedades cardiovasculares presentó la mayor variación con 19.18% para el año 2023, con una proporción de 2,79 puntos porcentuales respecto al año 2022.



Tabla 43 Proporción subcausa de morbilidad Enfermedades No Transmisibles, Hombres, mujeres y totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.

		Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.66	2.12	1.21	1.37	2.69	3.86	2.62	1.80	2.60	2.71	4.89	1.21	2.20	1.80	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.29	2.43	1.47	1.92	2.53	2.28	1.75	1.22	1.59	1.67	1.38	1.57	1.51	-0.07	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.74	2.17	2.30	5.13	5.23	4.87	4.42	4.17	4.14	3.30	4.44	3.33	4.93	1.40	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3.26	4.58	4.07	4.74	3.93	3.29	4.94	4.18	3.28	3.78	5.75	6.25	5.31	-0.94	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5.10	6.12	5.15	6.63	5.06	4.47	4.74	5.99	5.43	5.45	7.06	9.16	8.91	-0.24	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3.71	5.78	5.74	4.60	7.99	5.88	5.11	5.95	10.49	5.19	6.85	7.16	6.35	-0.81	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	39.01	34.15	25.95	17.55	34.97	39.72	34.42	29.41	22.59	26.11	18.31	24.48	22.63	-1.85	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.66	3.13	3.38	4.16	3.70	2.51	5.54	3.37	3.42	3.08	2.55	3.33	3.22	-0.11	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5.61	5.98	7.23	7.38	6.53	5.77	5.26	5.90	5.34	12.17	7.71	7.98	6.93	-1.05	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13.64	13.06	13.76	17.84	10.50	8.76	11.35	14.42	14.60	14.17	14.97	12.41	13.81	1.40	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.83	3.66	4.95	5.30	2.60	2.42	3.60	4.18	4.20	4.01	3.58	3.44	5.04	1.60		
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9.32	9.60	12.07	12.58	9.72	8.91	11.70	15.17	12.72	14.61	14.53	13.36	15.44	2.08		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.41	0.54	1.40	0.28	0.84	0.49	0.50	0.34	0.41	0.19	0.93	0.21	0.32	0.11		
Condiciones orales (K00-K14)	5.75	6.67	11.31	10.52	3.67	6.77	4.05	3.92	9.20	3.56	7.06	6.11	3.40	-2.71		

		Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3.02	4.73	3.08	1.79	5.48	2.89	5.67	2.21	5.06	1.60	8.56	1.64	3.82	2.18	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.53	1.32	2.33	0.97	1.15	1.07	0.53	1.10	2.08	0.82	1.06	1.15	1.66	0.51	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4.78	3.93	3.14	4.48	5.23	4.90	5.91	6.35	4.50	4.83	3.50	3.94	4.31	0.36	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.50	2.52	1.86	2.71	4.55	2.61	3.91	1.55	1.25	2.58	4.48	3.88	3.00	-0.38	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.90	5.01	5.94	7.73	5.57	5.56	5.42	7.41	6.65	5.97	6.09	7.33	9.62	2.19	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.56	7.45	6.63	5.78	7.53	6.96	5.49	6.86	9.00	6.38	7.54	9.97	6.39	-3.57	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	29.32	25.39	22.41	16.74	27.46	32.68	29.70	29.19	20.66	29.75	18.03	25.99	22.18	-3.81	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8.94	5.73	5.15	5.61	4.92	3.87	5.56	5.14	5.26	3.81	2.87	3.76	3.91	0.16	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.00	7.59	7.27	8.55	9.50	6.40	5.70	7.51	6.99	12.23	9.27	7.88	7.88	0.90	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4.99	9.14	9.62	11.25	9.87	7.66	8.06	9.09	11.10	9.98	9.54	9.33	11.05	1.12	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.03	5.07	7.06	7.13	4.08	4.01	5.52	5.35	4.13	5.20	4.75	4.69	4.98	0.19		
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12.13	14.30	11.52	14.45	8.84	11.06	11.93	13.62	14.10	14.36	17.24	14.58	16.92	2.35		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.35	0.72	0.64	0.55	1.34	0.61	0.84	1.00	0.62	0.37	0.27	0.37	0.47	0.99		
Condiciones orales (K00-K14)	5.96	7.11	13.34	12.27	4.48	9.71	5.77	3.63	8.59	2.13	6.79	5.99	3.80	-2.18		

		Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2.15	3.13	1.88	1.53	3.87	3.49	3.78	1.95	3.59	2.18	6.00	1.38	2.86	1.48	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.37	2.00	1.78	1.56	1.95	1.82	1.29	1.17	1.79	1.26	1.23	1.40	1.57	0.17	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.47	2.85	2.60	4.89	5.23	4.88	4.99	4.96	4.29	4.03	4.00	3.58	4.68	1.09	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.99	3.78	3.28	3.98	4.19	3.03	4.54	3.23	2.45	3.21	5.16	5.06	4.36	-0.70	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5.75	5.69	5.43	7.04	5.29	4.88	5.00	6.50	5.93	5.70	6.60	8.40	9.20	0.80	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5.10	6.43	6.06	5.04	7.80	6.29	5.26	6.28	9.88	5.76	7.17	8.32	6.37	-1.96	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	35.52	30.75	24.68	17.25	31.79	37.03	32.62	29.33	21.81	27.84	18.18	25.11	22.45	-2.66	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5.56	4.14	4.01	4.70	4.21	3.03	5.55	4.01	4.17	3.42	2.70	3.51	3.50	0.00	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.11	6.60	7.24	7.81	7.78	6.01	5.43	6.48	6.01	12.20	8.44	7.94	7.32	-0.62	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10.52	11.54	12.28	15.38	10.23	8.34	10.10	12.49	13.18	12.18	12.44	11.14	12.68	1.54	
Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.90	4.21	5.70	5.98	3.23	3.03	4.33	4.60	4.17	4.57	4.13	3.95	5.01	1.05		
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10.34	11.42	11.88	13.28	9.35	9.73	11.78	14.61	13.28	14.49	15.80	13.86	16.05	2.19		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.39	0.61	1.13	0.38	1.05	0.53	0.63	0.58	0.50	0.27	0.62	0.28	0.38	0.10		
Condiciones orales (K00-K14)	5.82	6.84	12.04	11.17	4.02	7.90	4.71	3.81	8.95	2.88	6.93	6.06	3.56	-2.50		

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

Subcausa de Morbilidad Lesiones: Esta gran causa la conforman las subcausas lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89), lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871), lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872), traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98). Para esta gran causa durante el periodo de estudio 2011 - 2023 la subcausa traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas generó el mayor número de atenciones con una variación de 93,48%; para el año 2023, con una proporción de -0,04 puntos porcentuales respecto al año 2022. En hombres la



subcausa traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas presentó la mayor variación de 94.19%; para el año 2023, con una proporción de -1.52 puntos porcentuales respecto al año 2022. En mujeres la subcausa traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas presentó la mayor variación con 90.77% para el año 2023, y una proporción de 2.61 puntos porcentuales respecto al año 2022.

Tabla 44 Proporción subcausa de morbilidad Lesiones, hombres, mujeres y totales. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 – 2023.

		Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.01	3.98	4.10	7.15	5.45	5.68	3.04	4.60	4.36	3.61	4.58	4.36	3.73	-0.63	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	2.73	0.13	0.00	0.32	0.23	0.50	0.51	0.69	0.00	0.93	0.00	-0.93	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.22	0.00	0.00	0.00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.99	96.02	93.17	92.72	94.55	93.69	96.73	94.90	95.14	95.70	95.20	94.70	96.27	1.57	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		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	
		Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2.89	4.38	4.73	6.94	0.85	5.92	6.75	5.23	5.47	3.63	6.53	3.41	6.26	2.85	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.79	0.27	0.23	0.96	0.00	0.59	0.00	0.81	1.29	3.63	1.63	3.07	0.52	-2.55	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.84	0.00	0.00	0.00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96.32	95.07	95.05	92.10	99.15	93.49	93.25	93.95	93.25	87.90	91.84	93.52	93.22	-0.30	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		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	
		Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3.43	4.15	4.37	7.07	3.80	5.76	4.60	4.84	4.79	3.61	5.00	4.06	4.57	0.51	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.41	0.11	1.65	0.47	0.00	0.41	0.14	0.62	0.81	1.57	0.35	1.60	0.17	-1.43	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.11	0.00	0.00	0.00	0.21	0.00	0.00	0.00	1.45	0.18	0.00	0.00	0.00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96.16	95.63	93.98	92.47	96.20	93.62	95.26	94.54	94.41	93.37	94.47	94.33	95.25	0.92	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS.

3.2.3 Morbilidad específica salud mental

Según la OMS la Salud Mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. Según la Ley 1616 de 2013 Salud Mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad. El análisis de morbilidad en Colombia basado en los datos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS, muestra una demanda alta de los servicios relacionados con la atención de enfermedades mentales y del comportamiento con un incremento

representativo a través de los años, por lo que se hace necesario analizar la morbilidad atendida por causas de salud mental.

Curso de vida Primera Infancia: Para este curso de vida, durante el periodo de estudio 2011 - 2023 no se presentaron morbilidades en términos de salud mental, sin embargo, por la lectura del contexto y lo que a diario se ve a nivel comunitario, es muy probable que haya un subregistro de casos considerando que las temáticas de salud mental aún son consideradas un tabú en la comunidad narense, provocando una disminución en el reporte que no implica inexistencia de la morbilidad. Por ende, se espera fortalecer los canales de diagnóstico y atención de dichas situaciones, sobre todo en este curso de vida.

Tabla 45 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Primera Infancia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011 - 2023.

		Hombres														
Curso de vida	Morbilidad en salud mental	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022	Tendencia
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6.25	0.00	11.11	12.86	66.67	#####	#####	88.24	84.62	0.00	#####	#####	62.07	-37.93	
	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	
	Epilepsia	93.75	#####	38.89	57.14	33.33	0.00	0.00	5.88	15.38	#####	#####	0.00	36.48	34.18	
	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	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.88	0.00	0.00	#####	0.00	3.45	3.45	
		Mujeres														
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022	Tendencia
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	75.00	#####	64.29	68.42	83.33	#####	25.00	#####	50.00	#####	#####	#####	#DIV/0!	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	37.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	50.00	#####	#####	0.00	#DIV/0!	
	Epilepsia	0.00	25.00	0.00	35.71	31.58	16.67	0.00	75.00	#####	0.00	#####	#####	0.00	#DIV/0!	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	#####	#####	0.00	#DIV/0!	
	Ansiedad	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	#####	#####	0.00	#DIV/0!	
		Total														
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ pp 2023-2022	Tendencia
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	15.00	54.55	16.67	57.14	68.18	85.71	#####	76.19	84.62	36.36	#####	#####	76.60	-23.40	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36.36	#####	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	75.00	45.45	53.33	42.86	31.82	14.29	0.00	9.05	15.38	27.27	#####	0.00	21.28	21.28	
	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	
	Ansiedad	2.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.76	0.00	0.00	#####	0.00	2.13	2.13	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Curso de vida Infancia: Para este curso de vida la gran causa de morbilidad fue trastornos mentales y del comportamiento generó el mayor y único número de atenciones con una variación de 100% para el año 2023 y con una proporción de 14.29 puntos porcentuales respecto al año 2022.

Tabla 46 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Infancia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.




Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67.57	55.56	35.29	80.95	50.00	63.64	45.45	60.00	89.47	50.00	70.00	57.14	30.48	33.33	
	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	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	29.73	44.44	64.71	19.05	40.00	36.36	54.55	4.00	10.53	10.00	0.00	82.86	19.52	-33.33	
	Depresión	2.70	0.00	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	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	30.00	0.00	0.00	0.00	
		Mujeres														
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	8.33	30.77	58.33	50.00	50.00	0.00	2.22	90.00	#####	#####	#####	71.43	-28.57	
	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	
	Epilepsia	0.00	81.67	88.23	35.00	50.00	41.67	#####	77.78	10.00	0.00	#####	0.00	14.29	14.29	
	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	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	16.67	0.00	8.33	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	14.29	14.29	
		Total														
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73.33	33.33	33.33	72.73	50.00	56.52	38.46	54.24	89.66	54.55	70.00	70.00	85.71	15.71	
	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	30.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	24.44	66.67	66.67	21.21	44.44	39.13	61.54	15.25	10.34	9.09	0.00	30.00	10.71	-18.29	
	Depresión	2.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.27	0.00	0.00	0.00	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	6.06	5.56	4.35	0.00	0.00	0.00	9.09	30.00	0.00	3.57	3.57	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Curso de vida Adolescencia: La gran causa trastornos mentales y del comportamiento generó el mayor número de atenciones con una variación de 77.27% para el año 2023, con una proporción de -17.46 puntos porcentuales respecto al año 2022. Igual situación sucede tanto en hombres como las mujeres a excepción de la epilepsia que para el año 2023 sólo se presenta en las mujeres con una variación de 33.33% para el año 2022 y con una proporción de 27.93 puntos porcentuales respecto al año 2022.

Tabla 47 Proporción morbilidad específica salud mental, hombre, mujeres, totales, por curso de vida - Adolescencia. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023




Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	33.33	53.85	72.22	54.17	42.86	#####	69.57	74.36	#####	50.00	72.73	60.53	-12.20	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#####	33.33	0.00	22.22	16.67	0.00	0.00	4.35	25.64	0.00	5.56	0.00	10.53	10.53	
	Epilepsia	#####	33.33	30.77	0.00	29.17	42.86	0.00	3.04	0.00	0.00	0.00	8.18	15.79	-2.89	
	Depresión	#####	0.00	7.69	2.78	0.00	14.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.63	2.63	
	Ansiedad	#####	0.00	7.69	2.78	0.00	0.00	0.00	33.04	0.00	0.00	44.44	9.09	10.53	1.44	
		Mujeres														
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	0.00	57.14	76.00	0.00	50.00	54.55	33.33	68.75	50.00	44.44	50.56	42.55	-8.01	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	7.14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.64	10.64	10.64	
	Epilepsia	0.00	#####	21.43	18.00	#####	0.00	0.00	66.67	6.25	2.86	22.22	13.48	9.15	5.47	
	Depresión	0.00	0.00	7.14	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.50	44.29	33.33	31.46	8.51	-22.95	
	Ansiedad	0.00	0.00	7.14	4.00	0.00	50.00	43.45	0.00	12.50	2.86	0.00	4.49	9.15	14.29	




Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.50	5.56	74.42	44.83	44.44	66.67	65.38	72.79	50.70	47.22	53.00	50.59	-2.41	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	2.50	3.70	9.30	13.79	0.00	0.00	3.85	18.18	0.00	2.78	0.00	10.59	
	Epilepsia	0.00	85.00	25.93	10.47	41.38	33.33	0.00	19.23	1.82	2.82	11.11	14.00	17.65	
	Depresión	0.00	0.00	7.41	2.33	0.00	11.11	0.00	0.00	3.64	43.66	16.67	16.00	5.88	
	Ansiedad	0.00	0.00	7.41	3.49	0.00	11.11	33.33	11.54	3.64	2.82	2.22	5.00	15.29	




Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Curso de vida Juventud: Para este curso de vida, la gran causa trastornos mentales y del comportamiento generó el mayor número de atenciones con una variación de 74.19%; para el año 2023 y con una proporción de -9.48 puntos porcentuales respecto al año 2022. En hombres y mujeres ocupa la misma causa con mayor número de atenciones.

Tabla 48 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres y totales, por curso de vida - Juventud. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57.69	54.05	81.11	53.06	75.47	78.05	28.57	44.97	75.56	79.49	66.67	68.00	66.67	-1.33	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	25.00	0.00	10.00	4.08	3.77	17.07	0.00	24.87	8.89	15.38	9.52	24.00	13.89	-10.11	
	Epilepsia	13.46	45.95	8.89	42.86	16.98	4.88	71.43	12.75	6.67	5.13	23.81	4.00	9.72	5.72	
	Depresión	3.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.67	0.00	0.00	0.00	2.78	2.78	
	Ansiedad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.77	0.00	0.00	7.41	2.22	0.00	0.00	4.00	6.94	2.94	
















Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	26.67	44.12	52.63	46.67	55.00	13.33	26.32	32.38	55.56	71.43	27.27	55.56	52.34	-3.22	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6.67	0.00	10.53	23.33	10.00	6.67	7.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.87	1.87	
	Epilepsia	46.67	34.71	0.00	13.33	17.50	80.00	35.26	2.38	8.33	21.43	69.70	11.11	0.00	-11.11	
	Depresión	20.00	11.76	0.00	10.00	5.00	0.00	17.89	11.90	8.33	0.00	0.00	4.81	2.80	-12.01	
	Ansiedad	0.00	28.41	36.84	6.67	12.50	0.00	2.63	33.33	27.78	7.14	3.03	18.52	24.99	24.99	

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.75	48.30	76.15	50.63	66.67	60.71	26.67	46.32	66.67	77.36	42.59	61.54	58.10	-3.44	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	20.90	0.00	10.09	11.39	6.45	14.29	6.67	20.35	4.94	11.32	3.70	11.54	6.70	-4.83	
	Epilepsia	11.94	30.99	7.34	31.65	17.20	5.00	77.78	19.05	7.41	9.43	51.85	7.69	3.91	-3.78	
	Depresión	7.46	5.63	0.00	3.80	2.15	0.00	6.67	2.16	7.41	0.00	0.00	7.69	2.79	-4.90	
	Ansiedad	0.00	14.08	6.42	2.53	7.53	0.00	2.22	12.12	13.58	1.89	1.85	11.54	28.49	16.94	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Curso de vida Adulthood: La gran causa trastornos mentales y del comportamiento generó el mayor número de atenciones con una variación de 91.95% para el año 2023 y la proporción arrojada de 13.23 puntos porcentuales respecto al año 2022. En hombres y mujeres esta gran causa ocupa el primer lugar. La epilepsia ocupa el segundo lugar con una variación de 8.05% para el año 2023 y la proporción arrojada fue de -12.17 respecto al año 2022.











Tabla 49 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres, totales, por curso de vida - Adultez. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.






		Hombres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
Curso de vida	Morbilidad en salud mental	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	53.28	71.55	61.80	67.89	65.05	68.92	61.54	54.95	56.52	66.15	65.83	75.56	59.22	16.33	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6.56	0.86	0.00	0.53	3.88	5.41	1.10	1.82	0.00	0.00	0.00	0.00	20.39	20.39	
	Epilepsia	34.43	16.38	18.54	22.11	8.74	10.81	16.48	32.29	33.91	15.38	7.81	5.56	19.06	3.11	
	Depresión	0.82	1.72	15.17	2.11	6.80	0.00	0.00	1.30	1.74	4.62	7.81	7.78	2.59	-5.19	
	Ansiedad	4.92	9.48	4.49	7.37	15.53	14.86	20.88	9.64	7.83	3.85	8.75	11.11	8.74	-2.37	
		Mujeres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67.24	54.17	58.43	45.89	63.93	67.44	55.26	43.97	37.61	56.36	84.44	65.06	68.56	3.50	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.34	12.50	0.00	0.00	1.64	2.33	0.00	2.68	1.83	1.82	0.00	0.00	3.93	3.59	
	Epilepsia	26.28	10.71	4.31	30.30	10.66	5.81	22.37	40.40	40.37	6.36	4.44	3.61	13.10	9.49	
	Depresión	1.37	1.19	2.75	8.66	14.75	6.98	7.89	2.90	2.75	10.91	4.44	7.23	7.42	0.19	
	Ansiedad	4.78	11.43	14.51	15.15	9.02	17.44	14.47	10.04	7.43	4.55	6.67	4.10	6.99	-17.11	
		Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63.13	61.27	59.82	55.82	64.44	68.13	58.68	49.04	47.32	61.67	73.39	70.52	63.20	-7.32	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.17	7.75	0.00	0.24	2.67	3.75	0.60	2.28	0.89	0.83	0.00	0.00	13.38	13.38	
	Epilepsia	28.67	13.03	11.94	26.60	9.78	8.13	19.16	36.66	37.05	5.83	6.42	4.62	10.78	6.15	
	Depresión	1.20	1.41	7.85	5.70	11.11	3.75	3.59	2.16	2.23	7.50	6.42	7.51	4.65	-2.87	
	Ansiedad	4.82	16.55	10.39	11.64	12.00	16.25	17.96	9.86	12.50	14.17	3.76	7.34	7.99	-9.85	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Curso de vida Vejez: La gran causa trastornos mentales y del comportamiento generó el mayor número de atenciones con una variación de 100% para el año 2023 y la proporción arrojada de 19.35 puntos porcentuales respecto al año 2022. En hombres y mujeres esta gran causa ocupa el primer lugar.

Tabla 50 Proporción morbilidad específica salud mental, hombres, mujeres, totales, por curso de vida - Vejez. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2011-2023.

		Hombres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
Curso de vida	Morbilidad en salud mental	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	79.55	59.09	74.42	75.00	50.00	50.00	62.90	72.34	69.23	69.23	66.67	89.19	22.52	
	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	4.03	4.26	7.69	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	4.55	4.55	31.82	20.93	12.50	0.00	0.00	11.29	8.51	7.69	0.00	6.67	5.41	-1.26	
	Depresión	0.00	4.55	0.00	2.33	12.50	0.00	10.00	8.87	4.26	7.69	3.08	3.33	4.05	-0.28	
	Ansiedad	0.00	11.36	9.09	2.33	0.00	0.00	0.00	2.90	0.64	7.69	7.69	3.33	1.35	-11.98	
		Mujeres												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	55.56	31.36	49.18	50.77	66.67	91.67	50.00	55.93	89.12	70.00	56.67	60.61	45.45	-15.15	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	9.84	4.62	6.06	5.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	27.78	32.54	22.95	33.85	3.03	0.00	33.33	35.59	28.07	20.00	0.00	0.00	36.36	36.36	
	Depresión	0.00	11.02	4.92	3.08	9.09	2.78	3.89	1.69	7.02	0.00	26.67	21.12	15.15	3.43	
	Ansiedad	16.67	5.08	13.11	7.69	15.15	0.00	2.78	6.78	15.79	10.00	16.67	27.27	3.03	-24.24	

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	48.48	44.44	51.81	50.19	58.29	94.55	50.00	59.50	39.62	69.44	52.50	63.09	81.22	17.71	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	7.23	2.78	4.88	3.64	0.00	2.07	1.92	5.56	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	48.48	39.51	25.30	28.70	4.88	0.00	39.78	3.14	19.23	11.11	0.00	3.17	11.05	7.88	
	Depresión	0.00	9.26	3.61	2.78	9.76	1.82	3.04	5.37	5.77	5.56	25.00	12.70	6.08	-6.62	
	Ansiedad	3.04	6.79	12.05	5.56	12.20	0.00	2.17	9.92	13.46	8.33	12.50	10.63	1.66	18.98	

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el cubo de RIPS, SISPRO.

Con el objeto de tener datos más específicos sobre los problemas y trastornos mentales con mayor prevalencia en el Municipio, se realizó revisión de los cinco (5) motivos de consulta más recurrentes durante el año 2023 en la ESE Hospital Octavio Olivares, en los servicios de consulta externa y urgencias; los cuales se relacionan en la siguiente tabla;

Tabla 51 RIPS, Principales motivos de consulta, ESE Hospital Octavio Olivares, 2023

No.	CIE 10	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL
1	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE
2	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
3	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO
4	F191	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, USO NOCIVO
5	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Fuente: Propia Secretaría de Salud y Protección Social – ESE Hospital Octavio Olivares

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se consideran enfermedades de alto costo, aquellas diagnosticadas como terminales y crónicas, cuya atención requiere tratamiento continuo y prolongado con medicamentos y procedimientos especiales que representan una gran carga emocional y económica para el paciente, la familia y el estado. Teniendo en cuenta que el sistema de información del país está en proceso de consolidación, a la fecha no se cuenta con datos de todos los eventos ruinosos o catastróficos incluidos en la resolución 3974 de 2009, razón por la cual para esta sección se realiza el análisis de cuatro enfermedades catalogadas como alto costo, estas son: Enfermedad renal, VIH, Leucemia aguda pediátrica mieloide y linfocitoide, tomando como fuente de información para la construcción del indicador de enfermedad renal crónica la cuenta de alto costo y para los eventos restantes la Bodega de datos SISPRO. A continuación, se presenta la semaforización de las tendencias de los eventos de alto costo, en donde se observa lo siguiente: Color verde que indica diferencias estadísticamente significativas y ubica al municipio en mejor condición que el departamento, rojo con diferencias estadísticamente significativas e indica peor condición del municipio frente al departamento y amarillo que no muestra diferencias estadísticamente significativas. Con una diferencia estadísticamente significativa se reportaron casos de Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, siendo menor el indicador en el municipio frente al departamento en el año 2023, sin embargo, representa un aumento a nivel general para el municipio en sí. Con respecto a la Tasa



de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados, no hubo diferencia estadísticamente significativa y la tasa de incidencia de VIH notificada redujo en el año 2023.

Tabla 52 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2017-2023.

Evento	Antioquia	Puerto Nare	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	0.16	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘
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	↘	↗	↘	↗	↘	-	-
de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	13.34	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
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	↗	↘	-	-	-	-	-

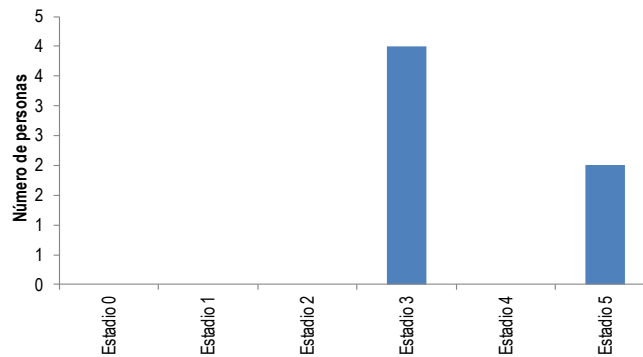
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD) 2017 – 2023.

La Fundación Nacional del Riñón (National Kidney Foundation) ha dividido la enfermedad renal crónica en 5 etapas o estadios, cada etapa se determina en función del porcentaje de la función renal restante en la cuenta de alto costo. Para el año 2022, el municipio de Puerto Nare reportó un total de 6 pacientes renales distribuidos según estadio de la siguiente manera:

- Estadio 0: Son las personas con riesgo incrementado de presentar insuficiencia renal crónica; en esta etapa no se encontraron personas residentes en el municipio en el año 2022.
- Estadio 1: Se encuentran las personas con daño renal con filtración glomerular normal o elevado ($FG \geq 90$ ml por minuto por $1,73 m^2$); en esta etapa no se encontraron residentes en el municipio durante el 2022.
- Estadio 2 (ERC leve): Se encuentran las personas que presentan daño renal con disminución leve de la filtración glomerular ($FG 60-89$ ml por minuto por $1,73 m^2$); en esta etapa no se encontraron residentes en el municipio durante el 2022.
- Estadio 3 (ERC moderada): Corresponde a la disminución moderada de la filtración glomerular ($FG 30-59$ ml por minuto por $1,73 m^2$); en esta etapa se encuentran 4 personas residentes en el municipio, que corresponden a 66,6% de los enfermos renales.
- Estadio 4 (ERC grave): Corresponde a disminución severa de la filtración glomerular ($FG 15-29$ ml por minuto por $1,73 m^2$), es el momento de empezar a prepararse para la diálisis y/o un trasplante de riñón; en esta etapa no se encontraron residentes en el municipio durante el 2022.
- Estadio 5 (ERC terminal): En esta etapa los riñones han perdido casi toda la capacidad de hacer su trabajo con eficacia, y finalmente se necesita iniciar la diálisis o un trasplante de riñón para sobrevivir ($TFG < 15$ ml por minuto por $1,73 m^2$); en esta etapa se encuentran 2 personas que corresponden a 33.3% de los enfermos renales.



Gráfico 53 Número de personas con Enfermedad Renal Crónica, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2022.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD) – 2022

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es un problema de salud pública relevante, esta enfermedad se asocia a una importante morbilidad cardiovascular, así como costos significativos. La evolución hacia la pérdida de función renal tiene un curso progresivo, en el que sus principales causas son la hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus, patologías que ocupan un puesto importante en la morbilidad de un municipio o departamento, por lo cual es de vital importancia describir la aparición de estas patologías en nuestra población. Para el análisis de la diabetes y la hipertensión arterial como eventos precursores responsables de la aparición y progresión del daño renal, se toma la prevalencia de esos eventos en el grupo poblacional de 18 a 69 años, edad considerada con el mayor riesgo para el desarrollo de la enfermedad renal crónica. Para el municipio de Puerto Nare durante el periodo comprendido entre los años 2017 y 2022, la prevalencia de la diabetes mellitus presentó un comportamiento estable a través de los años; en el año 2022 este indicador fue de 16.26 por 100 personas de 18 a 69 años, cifra que comparada con el valor departamental lo ubica en mejor situación. De igual manera en el municipio de Puerto Nare, durante el periodo comprendido entre los años 2017 y 2022, la prevalencia de hipertensión arterial presentó un comportamiento estable a través de los años; en el año 2022 este indicador fue de 3,12 por 100 personas de 18 a 69 años, cifra que comparada con el valor departamental lo ubica en mejor situación y, adicionalmente, presenta una disminución con respecto al año anterior al estudiado.

Tabla 53 Tabla de semaforización de los eventos precursores, Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2017 – 2022.

Evento	Antioquia	Puerto Nare	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	3.12	↘	↘	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	16.26	↗	↘	↘	↗	↘	↗

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El evento de interés en salud pública que aportó el mayor número fue la letalidad de Infección Respiratoria Aguda, presente en 10 años de los catorce años estudiados, siendo el año 2010 el que reportó más casos (3,95); seguido de Tuberculosis Pulmonar presente en 8 años de los catorce años estudiados, siendo el año 2008 el que reportó más casos (33,33). En 2023 el comportamiento de la notificación está asociado a los eventos de Infección Respiratoria Aguda e Infección Respiratoria Aguda Grave y son de mayor impacto en el municipio en gran medida por los factores climáticos, ubicación geográfica, costumbres higiénicas y sanitarias.

96

Tabla 54 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Municipio de Puerto Nare, Antioquia 2007- 2023

Evento	Antioquia	Puerto Nare
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	5
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	6
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	3
210 - DENGUE	5241	20
220 - DENGUE GRAVE	81	1
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	17
340 - HEPATITIS B	275	1
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	4
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	6
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	1
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	6
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	2
490 - MALARIA VIVAX	14867	1
495 - MALARIA COMPLICADA	299	1
735 - ANOMALIAS CONGÉNITAS	1446	2
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	156	2
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	2
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	5
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	1
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	3
875 - VCM, VIF, VSX	24602	15

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD) - Sivigila 2007 - 2023.

Con relación a las incidencias por eventos de notificación obligatoria, para el año 2023 el municipio de Puerto Nare presentó incidencia por: tasa de incidencia de dengue clásico con 20 casos, semaforizada en color rojo y que al ser comparada con el departamento ubica al municipio en peor condición; tasa de incidencia de dengue con signos de alarma con 21.24 casos por 100.000 habitantes, semaforizada en color rojo y que al ser comparada con el departamento ubica al municipio en peor condición y tasa de incidencia por sífilis congénita con 11.49 casos por 1000 nacidos vivos.

3.2.7 Morbilidad población migrante

Los servicios con mayor número de reportes de atenciones a la población migrante son los que se relacionan a continuación;

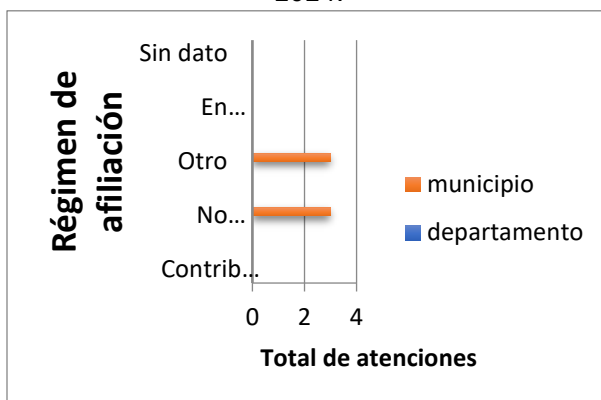
Tabla 55 Atenciones en salud población migrante según régimen de afiliación, Puerto Nare, 2024.

PUERTO NARE	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos PUERTO NARE		Total Migrantes atendidos Entidad referencia	
		2024	Distribución	2024	Distribución
PUERTO NARE	Consulta Externa	5	21%		#DIV/0!
	Servicios de urgencias	3	13%		#DIV/0!
	Hospitalización	4	17%		#DIV/0!
	Procedimientos	5	21%		#DIV/0!
	Medicamentos	6	25%		#DIV/0!
	Nacimientos	1	4%		#DIV/0!
	Total		24	100%	-

Régimen 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	%	Concentración
Contributivo		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
Subsidiado		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
No afiliada	3	50.0		#DIV/0!	#DIV/0!
Particular		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
Otro	3	50.0		#DIV/0!	#DIV/0!
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
En desplazamiento no asegurado		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
Sin dato		0.0		#DIV/0!	#DIV/0!
Total de migrantes atendidos	6	100	0	#DIV/0!	#DIV/0!

Fuente: MSPS

Gráfico 54 Total atenciones de población migrante según régimen de afiliación, Puerto Nare, 2024.



Fuente: MSPS

3.2.8 Conclusiones de morbilidad

1. Las enfermedades no transmisibles, como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, continúan siendo las principales causas de morbilidad en Puerto Nare, reflejando la necesidad de reforzar la promoción de hábitos saludables y el control oportuno de estas condiciones. Según la Resolución 3280 de 2018, es prioritario implementar estrategias territoriales que promuevan la prevención de ORL mediante la educación comunitaria y la articulación con los programas nacionales de promoción de la salud.
2. Es importante continuar fortaleciendo la educación y el despliegue de equipos que empoderen tanto a cuidadores como a líderes comunitarios en las diferentes prácticas claves y demás consideraciones de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades de la Primera Infancia – AIEPI, en especial en su componente comunitario con el fin de impactar los indicadores en esta población y mejorar la calidad de vida.
3. Fortalecer los programas de maternidad segura estableciendo procesos y mecanismos que permitan asegurar los controles prenatales oportunos y la atención adecuada e integral a la diada materno-fetal e igualmente fortalecer el involucramiento de la familia y la comunidad como factor protector de las diferentes situaciones que suscitan en esta fase de la vida.
4. La salud mental ha sido un tema que ha tomado fuerza con respecto a años anteriores, en el municipio hay mucho subregistro de casos por varias causas como el miedo, la negación a padecer algún trastorno psicológico o psiquiátrico, miedo a las opiniones de las demás personas y creencia en la idea de que es sólo cuando se está “loco”, todos estos acontecimientos han favorecido la escasa identificación de posibles casos, sin embargo, se deben fortalecer los programas de salud mental no sólo estableciendo acciones de intervención sino también organizando un equipo interdisciplinario y especializado en el tema con el fin de abordar de manera práctica y continua a la población con signos de alarma o algún tipo de riesgo psicosocial que sea identificado en acciones individuales o colectivas.
5. La ausencia de casos reportados en los indicadores de salud mental es un avance significativo, aunque podría estar asociado a un subregistro. Esto plantea la necesidad de fortalecer el acceso a servicios de salud mental según las directrices de la Ley 1616 de 2013, que establece la obligación de garantizar una atención integral en salud mental, especialmente en municipios con poblaciones vulnerables como Puerto Nare.
6. El municipio cuenta con la Secretaría de Salud y Protección Social, el cual está organizada en diferentes dependencias que se encargan de diferentes actividades en pro de prevención y promoción de la salud y la enfermedad de los habitantes de Puerto Nare, en todos sus cursos de vida. Además, el municipio cuenta con la E.S.E Hospital Octavio Olivares, institución de salud de primer nivel de



complejidad que se encuentra enfocada en mejorar la calidad de vida de los narenses prestando un adecuado servicio de salud.

7. Continuar los proyectos en pro de mejorar y promover los estilos de vida saludables desde lo físico, lo psicológico y lo social debido a que muchas de las morbilidades presentadas pueden evitarse y mejorarse con el establecimiento de prácticas saludables que cuiden los individuos y el medio ambiente.
8. El análisis de la morbilidad atendida año 2023 reportó que la mayoría de las atenciones fueron debidas a las enfermedades no transmisibles, que aparecen también como primera causa de atención a partir de los cursos de vida adultez y vejez ; este comportamiento se correlaciona con el de la mortalidad, el cual reporta como primeras causas en su orden las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las neoplasias, evidenciando la necesidad de la intervención de los determinantes sociales de la salud intermedios y estructurales de la vida cotidiana como fortalecer la conciencia de enfermedad, fomentar los estilos de vida saludable y el uso de las ofertas y participación en las actividades y programas que ofrece el municipio y la ES.E, aumento de la vigilancia de las entidades.
9. El aumento en la incidencia de dengue clásico, relacionado con las condiciones endémicas del municipio, resalta la importancia de reforzar las acciones de vigilancia y control vectorial, de acuerdo con la Resolución 1841 de 2013, que regula la gestión integral para la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores. Es esencial fortalecer la participación comunitaria en la eliminación de criaderos y mantener la continuidad de las fumigaciones focalizadas.
10. El incremento en los casos de VIH y sífilis marca una tendencia preocupante en los indicadores del municipio. De acuerdo con la Resolución 0337 de 2021, que actualiza la guía de manejo integral de infecciones de transmisión sexual (ITS), es fundamental implementar estrategias de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento oportuno en Puerto Nare, garantizando además la disponibilidad de preservativos y educación sexual. integral adaptada al contexto territorial.
11. La implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en el municipio de Puerto Nare es fundamental para abordar las principales problemáticas de morbilidad identificadas, incluyendo las enfermedades no transmisibles, el aumento de casos de VIH y sífilis, y la incidencia recurrente de dengue clásico. La APS permite fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades desde un enfoque integral y territorial, garantizando la articulación entre la comunidad, las instituciones de salud y los diferentes sectores sociales. Además, su implementación está respaldada por la Resolución 3280 de 2018, que promueve acciones intersectoriales y participación comunitaria para reducir inequidades en salud, lo que es crucial para responder de manera efectiva.



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

El espacio permitió reconocer las principales necesidades de salud objetos de intervención; esto se vuelve una herramienta útil que debe ser aprovechada, sino por la Institucionalidad con el fin de reconocer cuales programas requieren fortalecimiento con base a las necesidades que refirió la comunidad.

Consolidando la información recopilada, en materia de salud; la comunidad priorizó las siguientes problemáticas:

- ✓ Inseguridad alimentaria.
- ✓ Sedentarismo
- ✓ Enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, diabetes)
- ✓ Sobrepeso

100

Esto permite observar unas dificultades que tienen una raíz etiológica desde las inseguridades, los factores de riesgo y las pocas oportunidades en el territorio, lo cual provoca dificultades asociadas a las problemáticas psicológicas, enfermedades físicas y poca adherencia a las instituciones municipales. En ese orden de ideas, se recomienda fortalecer no solo desde la prevención universal a dichos colectivos, sino, que trascender a modalidades interventoras indicadas, en torno a estas dificultades narradas por los miembros partícipes.



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

Tabla 56 Mapeo de actores

Problemática	Actores Políticos e Institucionales	Actores Sociales y Comunitarios	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Incremento de los factores de riesgo que afectan el ejercicio de la sexualidad responsable incrementando la incidencia y prevalencia de ETS y embarazos adolescentes.	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Alcaldía Municipal-Secretaría Salud y Protección Social de Puerto Nare, EAPB, ESE Hospital Octavio Olivares, Direcciones de Educación, cultura y deportes, Instituciones Educativas, Comisaría de Familia.	Consejo Municipal de Juventudes	Instituciones cuyas competencias están dirigidas hacia la garantía del derecho a la salud.	Comunidad protectora de sus niños, niñas y adolescentes.	Cooperantes y Beneficiarios	Disminuir los embarazos adolescentes y las ETS dada su connotación importante en la morbilidad materna extrema, estructura social y familiar, y afectación en los proyectos de vida de los adolescentes y jóvenes.	Diagnóstico temprano, inicio de tratamientos, atención en salud preconcepcional y concepcional, activación de rutas de atención.
Incremento de los factores de riesgo que afectan la salud mental generando conductas violentas, suicidas y adictivas, problemas y trastornos mentales.	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Secretaría Salud y Protección Social de Puerto Nare Secretaría de Gobierno Dirección de Educación Policía Nacional - ejército Comisaría de Familia ICBF Fiscalía General de la Nación Juzgados Personería Municipal Instituciones Educativas municipales Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Bomberos UMATA Dirección de Deportes Dirección de Cultura ESE Hospital Octavio Olivares, EAPB	Juntas de Acción Comunal Organizaciones de base presentes en el Municipio Asociación de usuarios	Entidades que tienen como misión ser respondientes a las situaciones relacionadas con la salud mental y el bienestar de las comunidades, de manera directa e indirecta. El trabajo en equipo, articulado, transectorial y la comunicación permanente deben ser fortalecidas.	Facilitar el empoderamiento social y comunitario	Cooperantes y Beneficiarios	Incrementar factores protectores de la salud mental para generar bienestar físico mental, emocional y social de los individuos, las familias y las comunidades.	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Zona rural y rural dispersa con poca cobertura de servicios de salud y atenciones médicas generando en las personas complicaciones en su estado de salud que pueden ser evitables.	Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Alcaldía Municipal-Secretaría Salud y Protección Social de Puerto Nare, EAPB, ESE Hospital Octavio Olivares	Juntas de Acción Comunal Organizaciones de base presentes en el Municipio Asociación de usuarios Cabildo adulto mayor, asociaciones de personas en situación de discapacidad	Instituciones cuyas competencias están dirigidas hacia la garantía del derecho a la salud.	Involucrar a la comunidad como veedor de derechos	Cooperantes y Beneficiarios	Que el estado garantice la prestación del servicios de salud con calidad y oportunidad de manera individual y colectiva, en el marco del modelo preventivo y predictivo.	Garantía de derechos. Mejoramiento en la prevención y articulación en salud.
Adopción de prácticas y conductas de riesgo que incrementan la contaminación ambiental, recursos hídricos y la proliferación de vectores transmisores de Enfermedades (ETV y Zoonosis)	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Alcaldía Municipal-Secretaría Salud y Protección Social de Puerto Nare, ESE Hospital Octavio Olivares, Empresas Públicas de Puerto Nare, UGAM, Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Inspectores de Policía.	Juntas de Acción Comunal Organizaciones de base presentes en el Municipio Grupos ambientalistas	Sectores que garantizan la protección, conservación y reducción de daños del medio ambiente.	Facilitar el empoderamiento social y comunitario	Cooperantes y Beneficiarios	Se aplique la normatividad del sector y se controle su cumplimiento	Gestión de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.

Fuente: Propia, Secretaría de Salud y Protección Social



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

El método Hanlon es un instrumento que clasifica los problemas y los recursos con los que se cuenta, priorizando la problemática 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.

Tabla 57 Matriz de Priorización

Problemas	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?
Incremento de los factores de riesgo que afectan el ejercicio de la sexualidad responsable incrementando la incidencia y prevalencia de ETS y embarazos adolescentes.	ALTO	MUY ALTO	MEDIO	ALTO	MUY ALTO
Incremento de los factores de riesgo que afectan la salud mental generando conductas violentas, suicidas y adictivas, problemas y trastornos mentales.	ALTO	MUY ALTO	ALTO	ALTO	MUY ALTO
Riesgo por Inundación Lenta por el Desbordamiento del Río Magdalena, Nare y Cocomá en las zonas Urbana y Rural	ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO
Los adultos mayores se consolidan como un curso de vida que va en aumento progresivo.	ALTO	MEDIO	BAJO	BAJO	MEDIO
Zona rural y rural dispersa con poca cobertura de servicios de salud y atenciones médicas generando en las personas complicaciones en su estado de salud que pueden ser evitables.	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO
Adopción de prácticas y conductas de riesgo que incrementan la contaminación ambiental, recursos hídricos y la proliferación de vectores transmisores de Enfermedades (ETV y Zoonosis)	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO
Las enfermedades del sistema circulatorio, destacadas por ser de las principales causas de mortalidad y también en algunas de morbilidad para ciertos grupos de edad representan una alta carga a nivel comunitario.	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO
Riesgo por vendavales en varias zonas rurales y urbanas.	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO
Desarticulación intersectorial lo que dificulta que los procesos se den con fluidez.	MEDIO	ALTO	MEDIO	MUY ALTO	MUY ALTO
Disminución de las coberturas de vacunación	MEDIO	ALTO	ALTO	MUY ALTO	MUY ALTO

Fuente: Propia, Secretaría de Salud y Protección Social



Tabla 58 Construcción de Núcleos de Inequidad 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)
Incremento de los factores de riesgo que afectan el ejercicio de la sexualidad responsable incrementando la incidencia y prevalencia de ETS y embarazos adolescentes.	Inicio temprano de la vida sexual, Violencia sexual, Relaciones sexuales de riesgo.	Género, edad, factores psicosociales, factores conductuales y biológicos, servicios de salud		Se espera que disminuya la tasa de incidencia de ETS, así mismo como los embarazos no deseados y adolescente.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva
Incremento de los factores de riesgo que afectan la salud mental generando conductas violentas, suicidas y adictivas, problemas y trastornos mentales.	Consumo de SPA, violencias.	Políticas del Estado de Bienestar, Clase social, territorio, edad, condiciones de empleo y trabajo, ingresos y situación económica, factores psicosociales, factores conductuales y biológicos, servicios de salud, entorno residencial	Procesos como el narcotráfico	Lograr impactar de manera positiva los factores de riesgos desencadenantes de las problemáticas en salud mental.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas. Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales
Zona rural y rural dispersa con poca cobertura de servicios de salud y atenciones médicas generando en las personas complicaciones en su estado de salud que pueden ser evitables.	Centros de salud cerrados, talento humano en salud insuficiente. Factores económicos	Políticas del Estado de Bienestar, Servicios de salud, ingresos y situación económica	Injusticias socioeconómicas	Cobertura Municipal en prestación de servicios de salud y APS.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud PRODUCTO: Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria. Hospitales de primer nivel de atención con reforzamiento estructural
Adopción de prácticas y conductas de riesgo que incrementan la contaminación ambiental, recursos hídricos y la proliferación de vectores transmisores de Enfermedades (ETV y Zoonosis)	Inadecuado manejo de residuos.	Entorno residencial, territorio, factores conductuales y biológicos	Conflictos socio ambientales y cambio climático	lograr el cambio de costumbres sociales que afectan el medio ambiente.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales
Las enfermedades del sistema circulatorio, destacadas por ser de las principales causas de mortalidad y también en algunas de morbilidad para ciertos grupos de edad representan una alta carga a nivel comunitario.	Alimentación inadecuada, obesidad, sedentarismo.	Factores conductuales y biológicos, servicios de salud		Fomentar hábitos y estilos de vida saludables que favorezcan los determinantes de la salud.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles
Riesgo por vendavales en varias zonas rurales y urbanas.	características geográficas de la zona	Territorio, entorno residencial.	Conflictos socio ambientales y cambio climático	Apoyar el plan de gestión de emergencias y desastres.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales
Riesgo por Inundación Lenta por el Desbordamiento del Río Magdalena, Nare y Cocomá en las zonas Urbana y Rural		Territorio, entorno residencial.	Conflictos socio ambientales y cambio climático		
Los adultos mayores se consolidan como un curso de vida que va en aumento progresivo.		Edad, Políticas del Estado de Bienestar, factores conductuales y biológicos	Injusticias socioeconómicas	Favorecer la protección integral de los adultos mayores.	SECTOR: INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar PRODUCTO: Centros de protección social para el adulto mayor adecuados. Servicio de atención y protección integral al adulto mayor.
Desarticulación intersectorial lo que dificulta que los procesos se den con fluidez.	Carencia de una comunicación clara entre los sectores.	Gobierno y tradición Política		Gestión Intersectorial para aunar esfuerzos e impactar de manera positiva las principales necesidades sociales en salud del Municipio.	
Disminución de las coberturas de vacunación	Carencia de talento humano cualificado, factores económicos, poca vinculación de las EAPB	Políticas del Estado de Bienestar, servicios de salud		Implementar estrategias que conlleven al incremento de coberturas útiles en vacunación.	SECTOR: SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PROGRAMA: Salud Pública PRODUCTO: Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles

Fuente: Propia, Secretaría de Salud y Protección Social



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

En la siguiente tabla se definen las propuestas de respuesta y armonización entre El Modelo De Salud Preventivo-Predictivo Fundamentado En La Atención Primaria En Salud y las metas de productos definidas en El Plan Territorial De Salud 2024-2027 del Municipio de Puerto Nare.



Anexos.

Carpeta comprimida

1. Cartografía Social: fotos, bitácora
2. Infografía