



## Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de Dabeiba

DANIEL HIGUITA HERRERA  
Alcalde Municipal

ANDREY FERNANDO DUQUE VALLE  
Secretario de Salud

Realizado por:  
Jaison Andrés Correa Giraldo

Municipio de Dabeiba, Antioquia, Colombia  
2024



## Tabla de contenido

### Contents

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO .....	11
1.1. Contexto territorial .....	11
1.1.1. Localización .....	11
1.1.2. Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio .....	12
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	14
1.2. Contexto poblacional y demográfico .....	16
1.2.1. Estructura demográfica .....	19
1.2.2. Dinámica demográfica .....	22
1.2.3. Movilidad forzada .....	23
1.2.4. Población LGBTIQ+ .....	24
1.2.5. Dinámica migratoria.....	24
1.2.6. Población Campesina .....	25
1.3. Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	26
1.3.1. Caracterización EAPB .....	28
1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud .....	28
1.4.1. Políticas Públicas Municipales .....	28
1.4.2. Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados.....	30
1.5. Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social.....	30
1.5.1. Institución Prestadora De Servicios De Salud .....	31
1.5.2. Centro De Atención Para Adultos Mayores.....	31
1.5.3. Comunidad Indígena .....	32
1.6. Conclusiones del capítulo .....	33
2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES .....	35
2.1. Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio .....	35
2.1.1. PIB de Dabeiba .....	35
2.1.2. Sector Agropecuario.....	37
2.2. Condiciones de vida del territorio .....	38
2.2.1. Seguridad Alimentaria .....	39
2.2.2. Cobertura de la vacunación PAI .....	40
2.2.3. Cobertura De Educación .....	41
2.2.4. Pobreza (NBI o IPM) .....	42



2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio .....	44
2.4. Análisis de la población en condición de discapacidad .....	44
2.5. Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social	45
2.5.1. Principales Problemáticas De Salud Detectadas .....	45
2.5.2. ¿Qué Propone la Comunidad? .....	46
2.6 Conclusiones del capitulo .....	47
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.....	50
3.1. Análisis de la mortalidad .....	50
3.1.1. Mortalidad general por grandes causas: .....	50
3.1.2. Mortalidad especifica por subgrupo .....	57
3.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez .....	69
3.1.4. Semaforización Y Tendencia De La Mortalidad Materno – Infantil Y Niñez .....	72
3.1.5. Mortalidad relacionada con Salud Mental .....	75
3.1.6. Conclusiones de mortalidad .....	76
3.2. Análisis de la morbilidad .....	77
3.2.1. Principales causas de morbilidad .....	77
3.2.2. Morbilidad especifica por subgrupo .....	80
3.2.3. Morbilidad especifica salud mental .....	83
3.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo .....	84
3.2.5. Morbilidad de eventos precursores.....	85
3.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	86
3.2.8. Conclusiones de morbilidad .....	89
3.3. Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud .....	90
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.....	92
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO. ....	94
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. ....	101



## Lista de Gráficos

Gráfica 1 Tasas ajustadas total municipio de Dabeiba 2024. ....	51
Gráfica 2 AVPP TOTAL municipio de Dabeiba 2024. ....	53
Gráfica 3 Transmisibles Hombres municipio de Dabeiba 2024. ....	58
Gráfica 4 Transmisibles Mujeres municipio de Dabeiba 2024.....	59
Gráfica 5 Neoplasias Hombres municipio de Dabeiba 2024. ....	60
Gráfica 6 Neoplasias mujeres municipio de Dabeiba.....	61
Gráfica 7 Sistema circulatorio Hombres municipio de Dabeiba. ....	62
Gráfica 8 Sistema circulatorio mujeres municipio de Dabeiba.....	63
Gráfica 9 Periodo perinatal Hombres municipio de Dabeiba 2023. ....	64
Gráfica 10 Periodo perinatal Mujeres municipio de Dabeiba.....	65
Gráfica 11 Causas externas Hombres municipio de Dabeiba 2023.....	66
Gráfica 12 Causas externas Mujeres municipio de Dabeiba 2023.....	67
Gráfica 13 Las demás Hombres municipio de Dabeiba 2023.....	68
Gráfica 14 Las demás causas Mujeres municipio de Dabeiba 2023.....	69

## Lista de Ilustraciones

Ilustración 1 Mapa de División política administrativa y límites del municipio de Dabeiba 2024.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Ilustración 2 Mapa de Vías de comunicación Medellín – Dabeiba 2024. .	15
Ilustración 3 Población por área de residencia urbano/rural, Dabeiba 2024.....	18



## Lista de Tablas

Tabla 1 Distribución del municipio de Dabeiba por extensión territorial y área de residencia 2024. ....	11
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Dabeiba – Medellín 2024. ....	14
Tabla 3 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Dabeiba hacia los municipios vecinos. ....	15
Tabla 4 Población por área de residencia en el municipio de Dabeiba. ....	16
Tabla 5 Población por pertenencia étnica del municipio de Dabeiba. ....	18
Tabla 6 Otros indicadores de estructura demográfica ....	20
Tabla 7 Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 en el municipio de Dabeiba. ....	23
Tabla 8 Servicios habilitados IPS municipio de Dabeiba ....	27
Tabla 9 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Dabeiba. ....	28
Tabla 10 Condiciones de vida en el municipio de Dabeiba. ....	38
Tabla 11 Seguridad alimentaria en el municipio de Dabeiba. ....	40
Tabla 12 Cobertura de educación en el municipio de Dabeiba. ....	42
Tabla 13 Factores psicológicos y culturales municipio de Dabeiba. ....	44
Tabla 14 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año 2023. ....	70
Tabla 15 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años 2023. ....	71
Tabla 16 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años 2023. ....	72
Tabla 17 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2023. ....	73
Tabla 18 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia 2023. ....	74
Tabla 19 Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2023. ....	75
Tabla 20 Por ciclo vital general 2023. ....	78
Tabla 21 Condiciones transmisibles y nutricionales 2023. ....	80
Tabla 22 Condiciones materno-perinatales 2023. ....	81
Tabla 23 Enfermedades no transmisibles por 6 ciclos vitales 2023. ....	82
Tabla 24 Lesiones 2023. ....	83
Tabla 25 Salud mental 2023. ....	84
Tabla 26 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos 2023. ....	85
Tabla 27 Morbilidad de eventos precursores 2023. ....	86



Tabla 28 semaforización de los eventos de notificación obligatoria 2023. ....	87
Tabla 29 Atenciones en salud de la población migrante 2023. ....	88
Tabla 30 afiliación en salud de la población migrante 2023. ....	88



## INTRODUCCIÓN

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

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

Para la construcción del documento ASIS del municipio de Dabeiba, 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

Al Ministerio de Salud y Protección Social, no solo por su invaluable labor en la recopilación, almacenamiento y distribución de datos esenciales a través de la bodega SISPRO, sino también por proporcionar una guía metodológica detallada y esencial que ha sido la piedra angular en la elaboración del Análisis de Situación de Salud (ASIS). Garantizando que esté basado en información precisa, estandarizada y guiada por una metodología rigurosa, lo cual resulta crucial para ofrecer una visión fiel y responsable de nuestra situación en salud.

A nivel departamental, extendiendo un reconocimiento especial a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y, en particular, al grupo de Sistemas de Información, quienes han brindado apoyo incondicional y colaboración en cada etapa de la construcción del ASIS. Su asistencia técnica, experiencia y compromiso fueron determinantes para superar los retos inherentes a un proyecto de esta envergadura, facilitando una ejecución efectiva y alineada con los más altos estándares en la gestión de la salud.

Al alcalde municipal de Dabeiba, el doctor **Daniel Higuera Herrera**, agradezco profundamente su liderazgo visionario y su apoyo constante a los temas de salud pública. Su compromiso con el fortalecimiento del sistema de salud local, reflejado en la importancia que ha dado a la información en salud y la decisión estratégica de contar con profesionales especializados en la Secretaría de Salud, ha sido clave en este proceso.

Finalmente, mi sincero agradecimiento a todo el equipo de la Secretaría de Salud de Dabeiba. Su participación, conocimiento profundo del territorio y aportes valiosos han sido esenciales no solo para la construcción de este documento, sino también para garantizar que el ASIS refleje fielmente las necesidades y realidades de nuestra población. Su compromiso y dedicación hacen de este análisis un reflejo genuino de las condiciones de salud y un recurso indispensable para orientar estrategias efectivas en beneficio de todos.



## 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  
**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  
**POT:** Plan de Ordenamiento Territorial  
**PBOT:** Plan Básico de Ordenamiento Territorial  
**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.  
**CHEC:** China Harbour Engineering Company



## 1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

### 1.1. Contexto territorial

#### 1.1.1. Localización

Dabeiba, ubicado en el noroccidente de Antioquia, es un municipio de amplia riqueza histórica y cultural. A 177 km de Medellín, se extiende sobre un territorio de 1905 km<sup>2</sup>, de los cuales más del 99% es zona rural, reflejando su enfoque en la agricultura y la preservación ambiental. Su pequeña área urbana (2,29 km<sup>2</sup>) concentra las actividades comunitarias y económicas, distribuidas en cuatro carreras, ocho calles y 18 barrios. Limita con el departamento de Chocó y los municipios de Ituango, Mutatá, Murindó, Frontino y Uramita, lo que lo convierte en un punto estratégico para el intercambio cultural y económico. La gran extensión del municipio presenta tanto retos como oportunidades para un desarrollo sostenible, equilibrando las prácticas tradicionales con la necesidad de conservación ambiental y progreso socioeconómico.

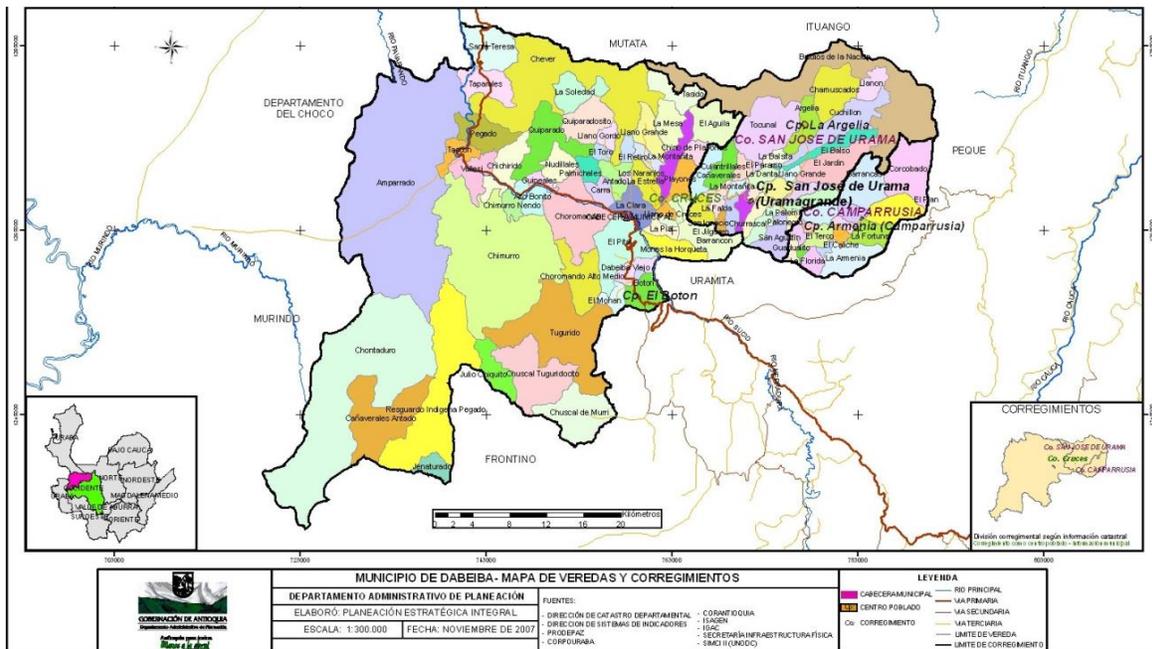
Tabla 1 Distribución del municipio de Dabeiba por extensión territorial y área de residencia 2024.

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Dabeiba (Km <sup>2</sup> )	2.29	0.12%	1902.71	99.88%	1905km <sup>2</sup>	100

Fuente: Elaboración propia

Dabeiba se organiza en seis corregimientos: San José de Urama, Santa Teresa, Cruces, Camparrusia, La Balsita y Llano Grande La Nueva Habana, que reflejan la diversidad cultural y natural del municipio. Estos corregimientos, junto con sus 117 veredas —incluyendo Tacidó, Botón, Llano Gordo, Llano Grande, Betania, Antadó y Jordán—, representan la esencia de la vida rural en Antioquia, conservando tradiciones culturales y prácticas agrícolas transmitidas por generaciones. La geografía variada del municipio, con montañas, valles, ríos y bosques, ofrece oportunidades para el ecoturismo, la investigación ambiental y proyectos agrícolas sostenibles. Dabeiba se destaca como un modelo de convivencia armoniosa entre las comunidades y su entorno natural, siendo un ejemplo de riqueza cultural y biodiversidad.

Ilustración 1 Mapa de División política administrativa y límites del municipio de Dabeiba 2024.



Fuente: Planeación municipal.

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

#### Altitud y relieve

La cabecera municipal de Dabeiba está situada en una zona de bosque seco tropical, con temperaturas promedio de 27°C y precipitaciones anuales entre 1000 y 2000 mm, lo que fomenta una rica biodiversidad. Más allá de esta área, el paisaje incluye montañas de más de 1300 metros de altura, que ofrecen climas más frescos ideales para la agricultura, aunque presentan desafíos como la erosión. Ubicada estratégicamente al occidente de Antioquia, en la margen izquierda de la cordillera occidental, Dabeiba aprovecha su variada geografía para potenciar su desarrollo socioeconómico y mejorar la conectividad regional. La diversidad de pisos térmicos permite actividades productivas que van desde la agricultura hasta el ecoturismo y la conservación de áreas protegidas. Esta integración de ecosistemas demuestra un equilibrio entre el clima, la geografía y la actividad humana, posicionando a Dabeiba como un modelo de desarrollo sostenible.

#### Hidrografía

El municipio de Dabeiba cuenta con una extensa red hídrica vital para su ecosistema y la vida de sus habitantes, compuesta por importantes ríos como Urama, Amparradó, Antadó, Quiparadó y Chichiridó, entre otros, que confluyen en el río Sucio, principal afluente del río Atrato. Esta red es complementada por ríos adicionales y diversas quebradas, enriqueciendo la biodiversidad local y sustentando actividades productivas. Sin embargo, la abundancia de recursos



hídricos plantea desafíos significativos, especialmente en la zona urbana, donde las crecientes de quebradas como Desmotadora, Quebrada Seca, Jagüe y Caracol incrementan el riesgo de inundaciones, como las ocurridas en 2021 y 2018, que causaron daños y pérdidas humanas. Para mitigar estos riesgos, es fundamental implementar estrategias de gestión integral, incluyendo planificación urbana, manejo sostenible de cuencas, sistemas de alerta temprana, reforestación y educación comunitaria. La resiliencia de Dabeiba dependerá de la colaboración efectiva entre autoridades, comunidad y organizaciones ambientales para preservar sus recursos hídricos y proteger a la población.

### **Zonas de riesgo**

La falta de un plan integral de desarrollo territorial y de normativa urbanística actualizada ha generado un crecimiento urbano desordenado, con un aumento del 40% en los últimos cinco años, comprometiendo la calidad de vida y el entorno ambiental. Problemas ambientales y sociales, agravados por una historia de violencia, han impactado negativamente el bienestar de la comunidad. La minería ilegal y prácticas agrícolas insostenibles han causado degradación del suelo y contaminación de cuerpos de agua, afectando tanto la biodiversidad como la salud pública. Además, la ocupación de laderas de alto riesgo y la escasa aplicación de normativas ambientales han incrementado la vulnerabilidad a desastres naturales. Es esencial una acción coordinada entre autoridades, comunidades y organizaciones ambientales para fortalecer la gestión de riesgos y fomentar un desarrollo territorial seguro y equilibrado.

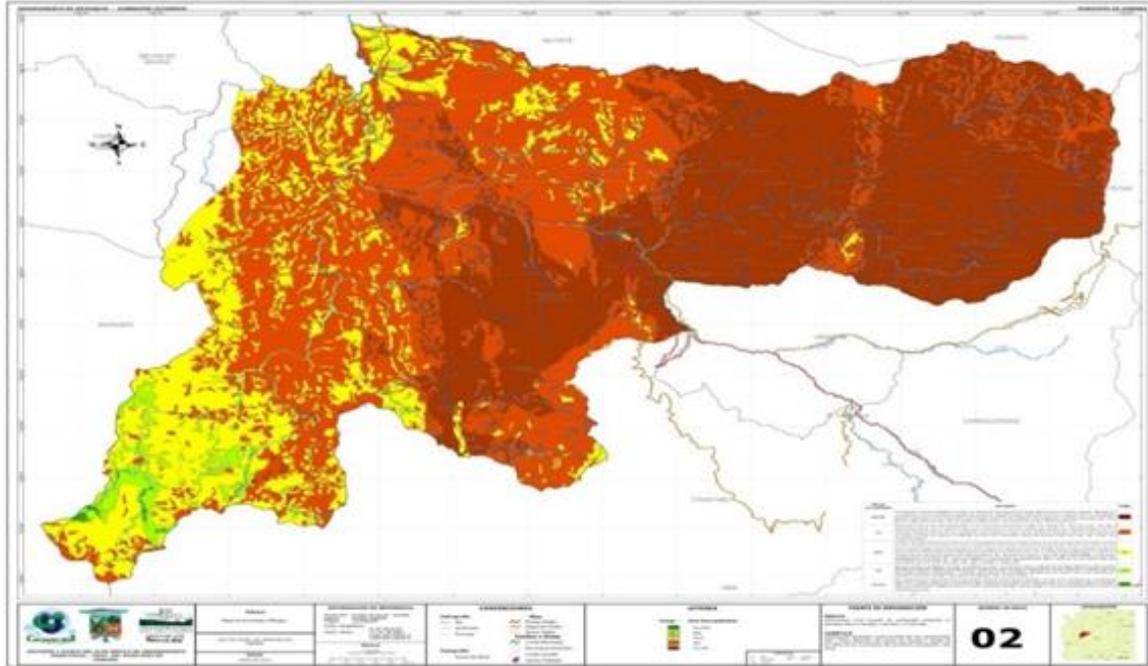
### **Temperatura y Humedad**

El municipio de Dabeiba presenta un clima tropical predominante con precipitaciones constantes a lo largo del año, especialmente en las áreas rurales. La temperatura promedio anual es de 27 °C, con variaciones moderadas. Marzo es el mes más cálido con 26.6 °C, y octubre el más fresco con 25.1 °C, reflejando una estabilidad térmica favorable para diversas actividades.

Las precipitaciones anuales alcanzan un promedio de 3161 mm, destacando octubre como el mes más lluvioso (385 mm) y febrero como el más seco (91 mm). Este régimen pluvial, combinado con temperaturas cálidas, favorece la biodiversidad y la agricultura, pero también exige estrategias efectivas de manejo de recursos hídricos y adaptación a la variabilidad climática.

El casco urbano presenta un clima tropical seco, con lluvias menos frecuentes que las zonas rurales, pero suficientes para moderar las temperaturas. Este perfil climático subraya la riqueza natural de Dabeiba y plantea tanto retos como oportunidades para el desarrollo sostenible del municipio.

Ilustración 2 Mapa de Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Dabeiba, 2022



Fuente: Planeación municipal.

### 1.1.3. Accesibilidad geográfica

El traslado desde Dabeiba hacia los municipios vecinos se ha visto afectado por la construcción de las Autopistas de la Prosperidad, Mar 1 y Mar 2, proyectos clave para el desarrollo regional. Estas obras han ocasionado retrasos temporales en la vía principal, esencial para conectar a Dabeiba con los municipios circundantes y Medellín, la capital de Antioquia. Además, una intensa temporada de lluvias ha deteriorado las vías secundarias, provocando el aislamiento temporal de varias zonas rurales y complicando la movilidad. Esta situación evidencia la necesidad de mejorar la infraestructura vial para apoyar el desarrollo económico y social del municipio. Actualmente, el tiempo de viaje entre Medellín y Dabeiba es de aproximadamente 3 horas y media, pero se prevé que se reduzca a 2 horas una vez finalicen las obras de Mar 1 y Mar 2. Estos proyectos transformarán la conectividad regional, facilitando el tránsito, impulsando la economía local y mejorando el acceso al comercio y al turismo. La ruta principal entre Dabeiba y Medellín se consolidará como un eje estratégico para la integración de la región de Urabá con el centro de Antioquia, destacando la importancia de estas autopistas para la logística y planificación regional.

Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Dabeiba – Medellín 2024.

MUNICIPIOS	TIEMPO DE LLEGADA DESDE EL MUNICIPIO A	DISTANCIA EN KILOMETROS DESDE EL MUNICIPIO	TIPO DE TRANSPORTE
MEDELLÍN	210 minutos	160	Terrestre

Fuente: Elaboración propia.

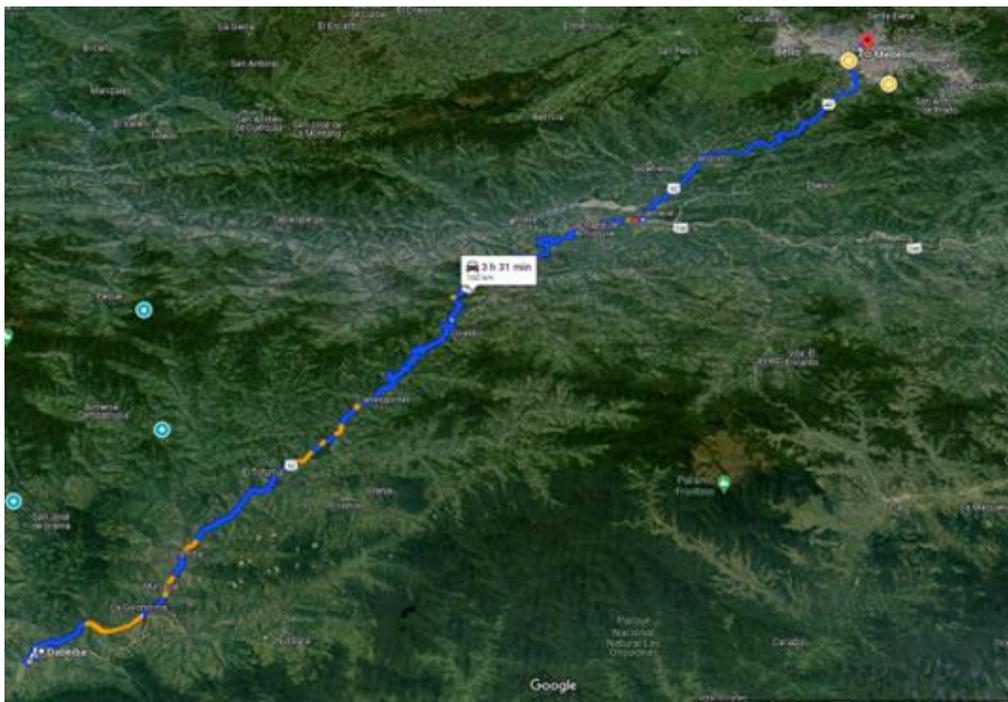
Tabla 3 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Dabeiba hacia los municipios vecinos.

MUNICIPIOS	TIEMPO DE LLEGADA DESDE EL MUNICIPIO A	DISTANCIA EN KILOMETROS DESDE EL MUNICIPIO	TIPO DE TRANSPORTE
ITUANGO	540 minutos	366	Terrestre
PEQUE	180 minutos	100	Terrestre
MUTATÁ	35 minutos	50.4	Terrestre
URAMITA	20 minutos	33	Terrestre

Fuente: Elaboración propia.

La ruta principal que conecta Dabeiba con Medellín es una vía estratégica que actúa como arteria esencial para la comunicación y el flujo de bienes y personas entre la región de Urabá y el núcleo económico de Antioquia. Más allá de facilitar los desplazamientos diarios, esta conexión es fundamental para el desarrollo socioeconómico de Dabeiba y los municipios cercanos, apoyando actividades comerciales, agroindustriales y turísticas que impulsan el progreso regional.

Ilustración 3 Mapa de Vías de comunicación Medellín – Dabeiba 2024.



Fuente: Elaboración propia.



## 1.2. Contexto poblacional y demográfico

### Población total

En 2024, Dabeiba cuenta con una población de 24.586 habitantes, influenciada por el desarrollo de los proyectos viales Mar 1 y Mar 2, que han atraído a trabajadores y sus familias, mejorando la conectividad con Medellín y la región de Urabá. La población presenta un ligero predominio masculino (50.60% hombres y 49.40% mujeres), posiblemente debido a la llegada de mano de obra masculina para estas obras. El crecimiento demográfico impacta la economía local, infraestructura y servicios, destacando la necesidad de una gestión integral para aprovechar los beneficios de la modernización y atender las demandas sociales, económicas y ambientales, promoviendo un desarrollo sostenible y equitativo para la comunidad.

### Densidad poblacional por km<sup>2</sup>

La densidad poblacional de Dabeiba es de 22.50 habitantes por kilómetro cuadrado, con un perfil demográfico que muestra un 43.9% de la población en la cabecera municipal (10.788 habitantes) y un 56.1% en la extensa zona rural (13.798 habitantes). Esta distribución evidencia la necesidad de una gestión territorial equilibrada, adaptada a las características de cada área. El contexto urbano requiere mejorar servicios como salud, educación y transporte, fortaleciendo la infraestructura y fomentando actividades económicas locales. En la zona rural, es prioritario impulsar prácticas agrícolas sostenibles, asegurar el acceso a servicios básicos y preservar el patrimonio natural y cultural. Esta configuración plantea desafíos y oportunidades para el desarrollo sostenible, incluyendo la mejora de la conectividad urbano-rural y la integración de las comunidades rurales en la economía regional, garantizando un desarrollo inclusivo y equitativo para todos los habitantes de Dabeiba.

Tabla 4 Población por área de residencia en el municipio de Dabeiba.

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
10,788	43.9	13,798	56.1	24,586	43.9

Fuente: Elaboración propia.

### Grado de urbanización

El índice de urbanización de Dabeiba es del 43.9%, evidenciando un predominio del ámbito rural, lo que ofrece un gran potencial para el desarrollo económico sostenible. La base rural permite implementar modelos agropecuarios alineados con prácticas sostenibles y tendencias internacionales. Políticas innovadoras en agricultura y ganadería son clave para fomentar competitividad y adaptarse a las demandas del mercado global. La ubicación estratégica del municipio y proyectos como Puerto Antioquia y las autopistas Mar 1 y Mar 2 fortalecen la



conectividad y acceso a mercados nacionales e internacionales. La integración de estas infraestructuras y políticas agropecuarias mejorará la logística y fortalecerá la cadena de suministro, posicionando a Dabeiba como un actor importante en el comercio regional. Programas de capacitación asegurarán prácticas agrícolas sostenibles, promoviendo un crecimiento inclusivo y equitativo para toda la comunidad.

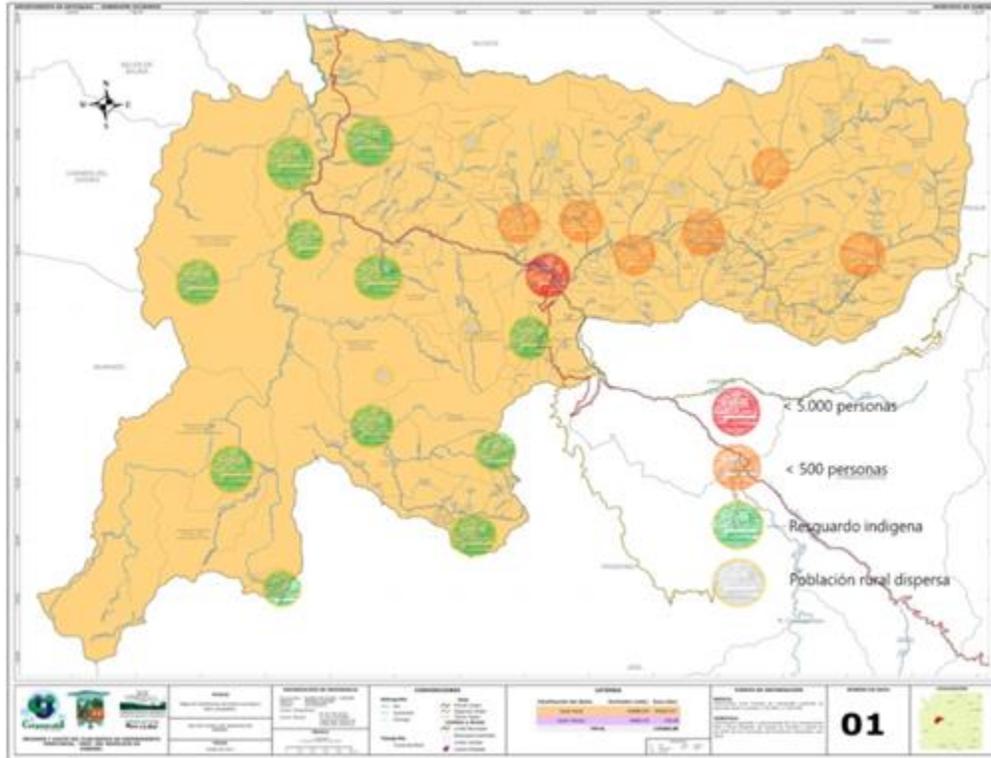
### **Número de viviendas**

En Dabeiba, la distribución de viviendas es equilibrada entre la cabecera municipal (3,906 viviendas) y la zona rural (4,291 viviendas), mostrando la importancia de ambos sectores en la estructura habitacional. El promedio de ocupantes por vivienda es menor en la cabecera (2.76 personas) en comparación con la zona rural (3.22 personas). Esto indica que en el área urbana predominan los hogares más pequeños, posiblemente por una mayor disponibilidad de viviendas y acceso a servicios básicos. En contraste, en la zona rural, el promedio mayor refleja la tendencia a hogares más grandes o núcleos familiares extensos, característicos de las áreas rurales de Colombia.

### **Número de hogares y Mapa**

En Dabeiba, la distribución de hogares es equilibrada, con 3,485 en la cabecera municipal y 3,752 en la zona rural. El promedio de personas por hogar es menor en la cabecera (3.10 personas) frente al área rural (3.68 personas). Esta diferencia sugiere que en la zona rural predominan hogares más grandes, a menudo de familias extensas o multigeneracionales, mientras que en la cabecera los hogares tienden a ser más pequeños, influenciados por una mayor disponibilidad de viviendas y una mayor proporción de hogares unipersonales o de parejas sin hijos.

Ilustración 4 Mapa Población por área de residencia urbano/rural, Dabeiba 2024.



Fuente: Elaboración propia

La composición étnica de Dabeiba muestra una notable diversidad. La mayoría de la población (72.2%, equivalente a 17,601 personas) no se identifica con ningún grupo étnico específico. El 22.88% corresponde a comunidades indígenas (5,577 personas), subrayando su relevancia histórica y cultural en el municipio. Además, un 3.88% se identifica como afrodescendiente, mulato(a) o afrocolombiano(a), lo que contribuye a la diversidad étnica del área y refleja un perfil demográfico variado y multicultural.

Tabla 5 Población por pertenencia étnica del municipio de Dabeiba.

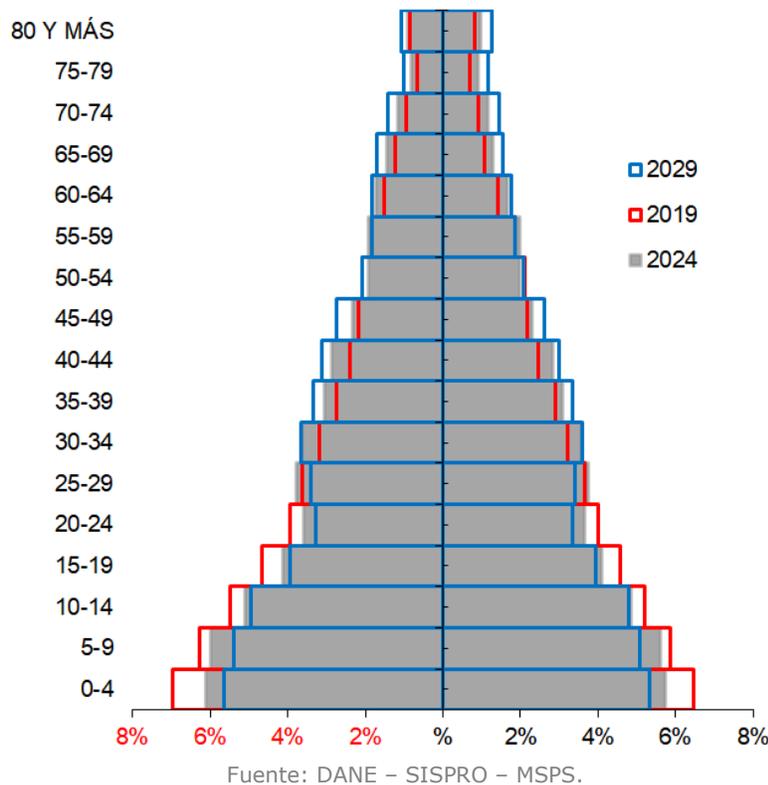
Autorreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	5.577	22,88
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	946	3,88
Ningún grupo étnico	17.601	72,20
No informa	253	1,04
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0,00

Fuente: Elaboración propia

### 1.2.1. Estructura demográfica

El análisis de la pirámide poblacional de Dabeiba muestra una transformación demográfica significativa entre 2019 y 2029. La base de la pirámide, correspondiente a los grupos etarios más jóvenes (0-14 años), ha disminuido ligeramente, indicando una posible reducción de la tasa de natalidad, influenciada por factores como el acceso a la educación y la planificación familiar. A pesar de esta disminución, los jóvenes aún representan una parte considerable de la población, lo que demanda políticas públicas enfocadas en educación y salud. En los grupos de edad intermedia (35-64 años), se observa una marcada reducción, posiblemente como consecuencia del impacto del conflicto armado. Sin embargo, los datos reflejan un aumento en la población de mayores de 70 años, sugiriendo un proceso de envejecimiento que plantea desafíos para los servicios de salud y asistencia social. El reciente dinamismo económico, impulsado por proyectos de infraestructura como las Autopistas de la Prosperidad, podría estar estabilizando o incluso impulsando el crecimiento poblacional, lo que requiere una planificación estratégica para asegurar un desarrollo sostenible y el bienestar de todos los habitantes del municipio.

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio de Dabeiba 2024.





Los datos demográficos de Dabeiba para 2024 evidencian un progresivo envejecimiento de la población y una reducción en el número de jóvenes, lo que plantea importantes desafíos para el municipio. Ante esta situación, se requiere que las políticas públicas prioricen el fortalecimiento de los servicios para adultos mayores, al tiempo que promuevan la inversión en educación, empleo y salud para la juventud. Un enfoque equilibrado en estas áreas es fundamental para asegurar un desarrollo sostenible y el bienestar de toda la comunidad.

Tabla 6 Otros indicadores de estructura demográfica

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2019 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2019 por cada 58 niños (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2024 por cada 51 niños (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2019 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 33 personas
Índice de juventud	En el año 2019 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2019 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 9 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2019 de 100 personas, 20 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 77 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 73 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2019, 64 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 58 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2019, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 15 personas



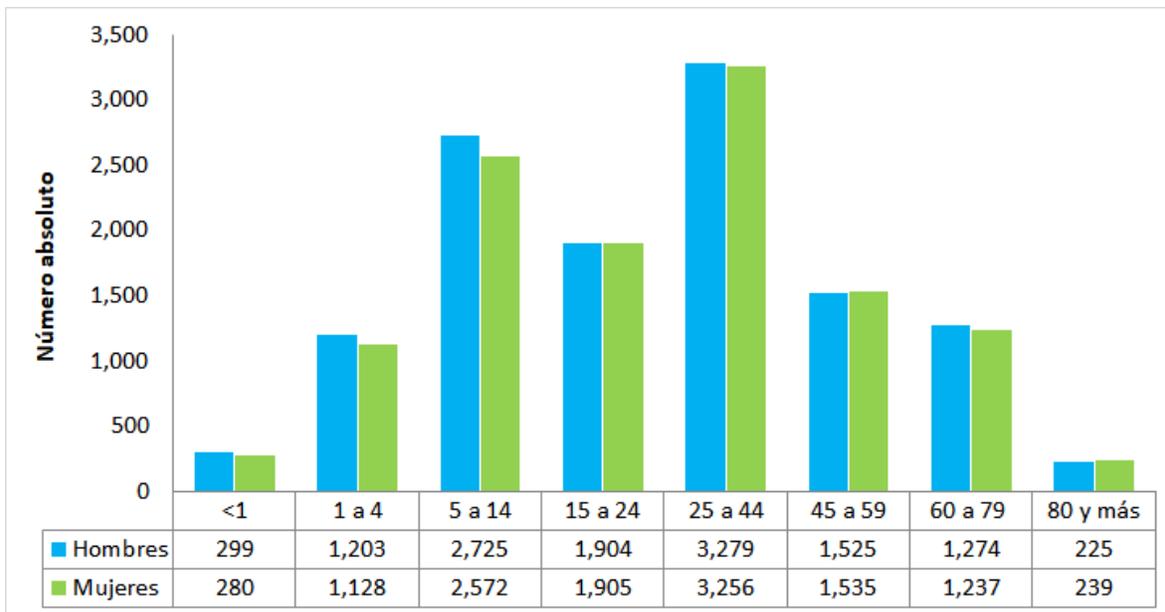
### Índice de Friz

El índice de Friz, que pasó de 213.9 en 2019 a 175.9 en 2024, refleja un descenso en la proporción de población joven respecto a la población mayor. Esta reducción confirma el proceso de envejecimiento demográfico y sugiere que Dabeiba enfrenta un cambio en su estructura poblacional que deberá ser abordado a través de una planificación estratégica que considere tanto el desarrollo económico como el bienestar social.

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

Los datos demográficos de Dabeiba muestran un ligero predominio masculino en los grupos más jóvenes (menores de 1 año y de 1 a 4 años), con diferencias del 3.4% y 3.3%, respectivamente, lo que sugiere una mayor proporción de nacimientos masculinos, tendencia común a nivel global. En el grupo de 5 a 14 años, este predominio se mantiene, aunque con una diferencia menor (2.9%). En los rangos de 15 a 24 años y de 25 a 44 años, existe un equilibrio cercano entre ambos sexos, con una ventaja masculina que disminuye progresivamente. A partir del grupo de 45 a 59 años, las mujeres superan ligeramente a los hombres, posiblemente debido a una mayor longevidad femenina o a una migración laboral masculina. Desde los 60 años, la paridad de género se incrementa, y en el grupo de 80 años y más, las mujeres superan a los hombres, reflejando una mayor esperanza de vida femenina. Este patrón destaca la necesidad de programas específicos para el cuidado de los adultos mayores, con enfoque en las diferencias de género y en la creciente demanda de atención médica y social en esta población envejeciente.

Figura 2 Población por sexo y grupo de edad para el municipio de Dabeiba 2024.



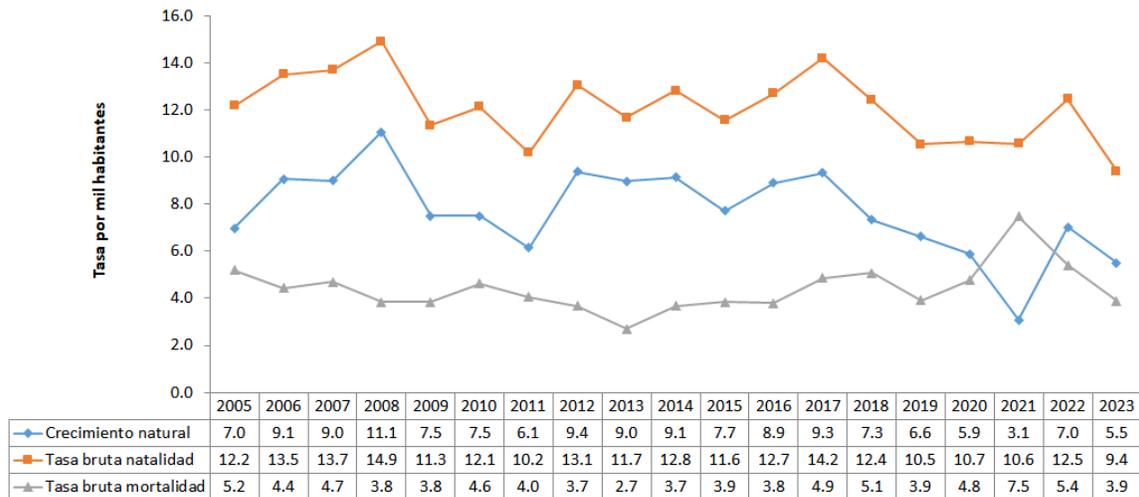
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.



### 1.2.2. Dinámica demográfica

El análisis del crecimiento natural en Dabeiba muestra fluctuaciones significativas y una tendencia descendente, especialmente después de 2021. Esta reducción está relacionada con un aumento en la tasa de mortalidad y una estabilización o leve disminución de la tasa de natalidad, reflejando desafíos demográficos como el envejecimiento de la población y posibles problemas de salud pública. La tasa bruta de natalidad ha mostrado estabilidad relativa, aunque con una tendencia ligeramente descendente en los últimos años, indicando una disminución gradual en la fecundidad. Esto es consistente con tendencias más amplias, influenciadas por el acceso a métodos de planificación familiar y el aumento de la educación y participación laboral femenina. Por otro lado, la tasa de mortalidad presenta incrementos notables en 2021 y 2022, posiblemente debido a factores como el impacto de la pandemia de COVID-19. Estos picos en mortalidad subrayan la necesidad de fortalecer los sistemas de salud pública para mejorar la atención médica y reducir la mortalidad prematura, impactando así el crecimiento poblacional de Dabeiba.

Figura 3 Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes en el municipio de Dabeiba 2024.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

El análisis de la fecundidad adolescente en Dabeiba muestra avances significativos, especialmente en la reducción de tasas en el grupo de 15 a 19 años. No obstante, los niveles elevados y la volatilidad en el grupo de 10 a 14 años destacan áreas críticas que requieren atención constante. Es esencial que las políticas públicas continúen enfocadas en la prevención del embarazo adolescente a través de programas de educación sexual integral, acceso a servicios de salud reproductiva para jóvenes y estrategias comunitarias que aborden factores socioeconómicos y culturales. Un enfoque integral que involucre a instituciones educativas, de salud y a la comunidad es clave para



reducir de forma sostenida la fecundidad adolescente y fomentar el desarrollo pleno de los jóvenes en Dabeiba.

Tabla 7 Tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19, 10 a 19 en el municipio de Dabeiba.

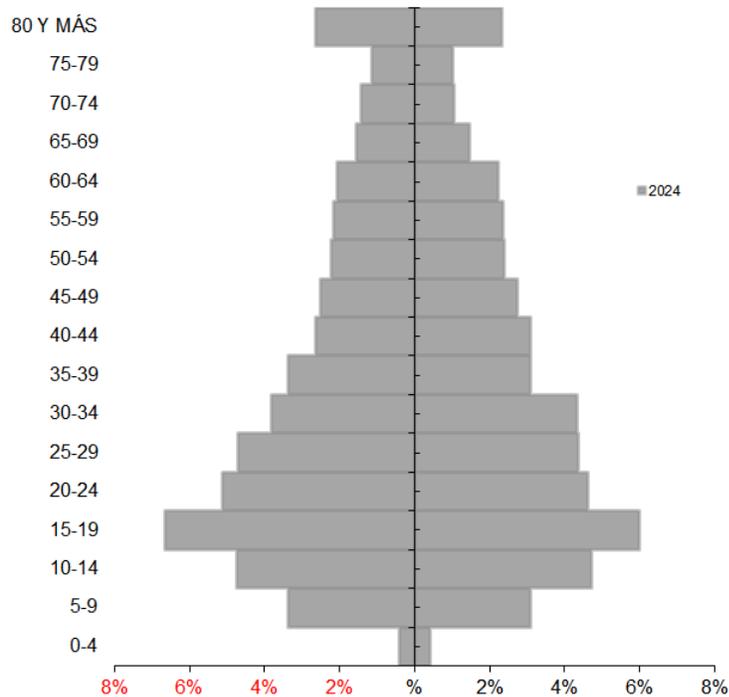
Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	8.7	10.2	5.3	3.7	6.4	7.1	4.3	5.8	4.5	4.0	3.6	3.8	8.0	7.3	7.4	4.1	4.9	5.0	2.5
De 15 a 19	77.3	85.6	91.7	100.4	86.0	90.6	75.8	102.7	77.9	67.9	67.2	74.3	83.6	71.2	68.6	62.4	61.5	62.7	61.2
De 10 a 19	43.3	47.7	46.6	47.5	41.0	42.7	34.9	48.3	38.1	34.7	35.9	40.7	48.2	41.3	36.0	31.3	31.2	31.6	29.4

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 1.2.3. Movilidad forzada

En Dabeiba, el número total de víctimas registradas asciende a 17,190 personas, con una ligera predominancia masculina, posiblemente influenciada por la mayor movilidad o participación masculina en el conflicto armado. Los adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años constituyen el grupo más afectado, reflejando el impacto del conflicto y el reclutamiento forzado. También se observan altos niveles de afectación en los grupos de 20 a 29 años, destacando el efecto sostenido del desplazamiento en la juventud. Aunque la afectación disminuye en los adultos mayores, hay un incremento notable en el grupo de 80 años y más, sugiriendo que los impactos del desplazamiento han perdurado a lo largo de sus vidas.

Figura 4 Pirámide población víctima del municipio de Dabeiba 2024.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

#### 1.2.4. Población LGBTIQ+

El análisis de la población LGBTQ+ en Dabeiba destaca una diversidad de identidades, aunque el registro oficial de 43 personas probablemente subestima su magnitud debido al estigma y discriminación, especialmente en áreas rurales. La exclusión social y el impacto del conflicto armado agravan estos desafíos. No obstante, los avances en derechos y reconocimiento legal en Colombia han impulsado la inclusión. Es fundamental proporcionar atención integral en salud, incluyendo servicios especializados para VIH/SIDA, ITS y apoyo en salud mental. Capacitar al personal de salud y eliminar prejuicios son pasos clave para una atención digna, fomentando la confianza de la comunidad. Además, es necesario equilibrar el respeto por la herencia cultural local con la promoción de inclusión y respeto a la diversidad sexual y de género.

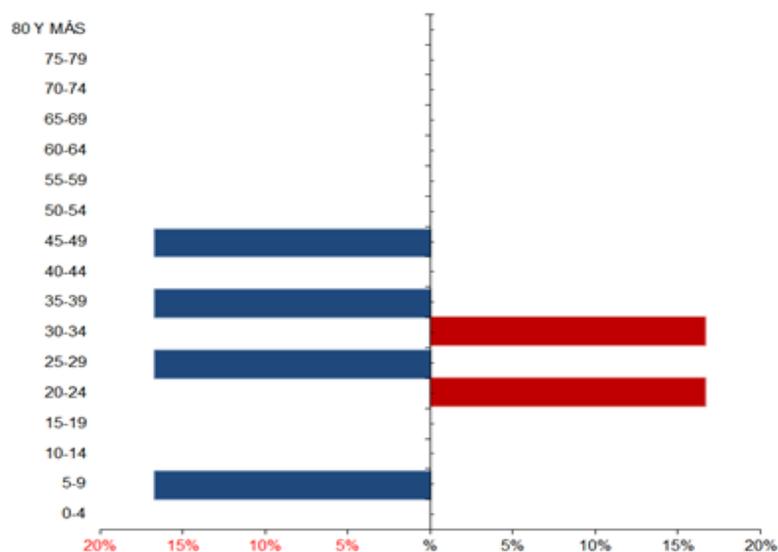
#### 1.2.5. Dinámica migratoria

El análisis de la población migrante venezolana en Dabeiba indica un total de 6 personas, con una ligera predominancia masculina (4 hombres y 2 mujeres). La distribución etaria muestra una mayor concentración en adultos jóvenes, con los hombres ubicados en los grupos de edad de 5 a 9, 25 a 29, 35 a 39 y 45 a 49 años, y las mujeres en los rangos de 20 a 24 y 30 a 34 años. Esta composición sugiere una migración selectiva, probablemente motivada por la búsqueda de



oportunidades laborales. La escasa presencia de menores y adultos mayores refuerza la idea de una migración enfocada en personas en edad productiva que buscan mejores condiciones económicas y sociales en el municipio.

Figura 5 Pirámide población migrante en Dabeiba 2024.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 1.2.6. Población Campesina

El municipio de Dabeiba, en el occidente de Antioquia, se caracteriza por su biodiversidad y riqueza cultural, donde la población campesina desempeña un papel crucial. Los campesinos son guardianes de tradiciones ancestrales y actores clave en la economía local, transmitiendo conocimientos agrícolas de generación en generación, lo que ha permitido preservar un valioso legado cultural. A pesar de enfrentar limitaciones en infraestructura y servicios básicos, así como los efectos del conflicto armado, la comunidad campesina ha demostrado resiliencia. Han adaptado sus prácticas a los desafíos del cambio climático y las fluctuaciones del mercado, promoviendo métodos sostenibles que respetan el entorno natural. Integrar a esta comunidad en los planes de desarrollo territorial es esencial para fomentar un crecimiento inclusivo y sostenible. Apoyar la economía campesina mediante acceso a mercados justos, formación técnica y mejoras en infraestructura rural no solo beneficiaría a las familias rurales, sino que también fortalecería la seguridad alimentaria y la conservación ambiental del municipio.



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

La E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro de Dabeiba ofrece una amplia gama de servicios de salud, adaptados a las necesidades de la comunidad. Su departamento de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica incluye esterilización, fisioterapia, fonoaudiología, radiología y un laboratorio clínico completo, además de programas de detección temprana de cáncer, destacando su enfoque preventivo. En la consulta externa, el hospital ofrece atención en medicina general, odontología y psicología, además de opciones en medicina complementaria como homeopatía y naturopatía. El área de internación proporciona cuidados integrales para adultos, pediátricos y obstétricos. El hospital también se enfoca en la protección específica y detección temprana, con servicios de salud bucal, vacunación y planificación familiar, facilitando intervenciones preventivas eficaces. Adicionalmente, cuenta con transporte asistencial básico y un servicio de urgencias activo las 24 horas, asegurando una atención oportuna y de calidad para la población.



Tabla 8 Servicios habilitados IPS municipio de Dabeiba

Grupo Servicio	Indicador	2023
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

El análisis de los determinantes de salud en Dabeiba entre 2006 y 2023 muestra progresos y retos significativos. Aunque el acceso a servicios de salud ha mejorado, con barreras al acceso similares al promedio de Antioquia (2.6%), persisten deficiencias en la cobertura efectiva. La afiliación al SGSSS ha aumentado, alcanzando el 101.1%, pero sigue por debajo del promedio departamental. La cobertura de vacunación presenta resultados mixtos: la vacunación BCG es crítica (44.4%), significativamente inferior al promedio de Antioquia (88.3%), mientras que las vacunas DPT, polio y triple viral superan los promedios departamentales. Los indicadores de control prenatal y parto institucional están por debajo del estándar regional, reflejando barreras en la atención prenatal y carencias en infraestructura. Estos problemas son atribuidos a la geografía montañosa, factores socioeconómicos y desafíos logísticos en la distribución de vacunas. Para mejorar estos aspectos, se recomienda fortalecer la atención primaria con brigadas móviles, implementar programas de educación



en salud, optimizar la cadena de suministro de vacunas y ofrecer incentivos para atraer personal médico a las áreas rurales, con el fin de mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud en Dabeiba.

Tabla 9 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Dabeiba.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7.3	5.1																	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2.6	2.6																	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	101.1																	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	44.4																	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	95.5																	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	96.1																	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	102.3																	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	76.4																	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	92.7																	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	93.0																	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 1.3.1. Caracterización EAPB

El análisis de afiliación al sistema de salud en Dabeiba revela un predominio del régimen subsidiado (88.7%), reflejando la baja formalidad laboral y el bajo nivel socioeconómico de la mayoría de la población, que depende de subsidios estatales para acceder a servicios de salud. El régimen contributivo, que cubre solo el 9.5% de los afiliados, evidencia una escasa proporción de empleo formal. De los 24,450 afiliados, Coosalud es la EPS con mayor cobertura, representando el 65.67% del total, destacándose como líder en el régimen subsidiado. A.I.C. Epsi cubre el 22.66%, mientras que Nueva EPS, Savia Salud y el Régimen de Excepción tienen una participación menor (5.10%, 4.79% y 1.77% respectivamente). Esta distribución subraya la necesidad de fortalecer el sistema público de salud para atender eficazmente a la población vulnerable, especialmente en zonas rurales de difícil acceso.

## 1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud

### 1.4.1. Políticas Públicas Municipales

#### Políticas Públicas De Infancia Y Adolescencia

La política pública de Infancia y Adolescencia en Dabeiba, Antioquia, busca garantizar el bienestar y desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes,



reconociéndolos como actores fundamentales para el futuro de la comunidad. Basada en principios de derechos humanos, promueve la equidad e inclusión, brindando igualdad de oportunidades sin distinción de condición socioeconómica, género o procedencia. Además, se enfoca en fomentar la participación activa de los jóvenes en las decisiones que les afectan, creando espacios donde sus opiniones sean escuchadas y valoradas, fortaleciendo así su rol en la comunidad.

### **Acceso Universal A La Educación De Calidad**

Se han implementado programas específicos para reducir la deserción escolar, enfocados en atender sus causas fundamentales, especialmente en zonas rurales y comunidades marginadas. Entre las estrategias destacan las becas, el apoyo alimentario, el transporte escolar y las mentorías, las cuales buscan garantizar la continuidad de los estudiantes en el sistema educativo. Estas acciones integrales representan un avance significativo hacia una educación inclusiva y transformadora, potenciando el desarrollo de los jóvenes y fortaleciendo el progreso social y comunitario del municipio.

### **Promoción De La Salud Integral**

Los programas de atención nutricional se centran en satisfacer las necesidades alimenticias de la población, promoviendo dietas equilibradas para un desarrollo óptimo. Además, se incorporarán prácticas de estilos de vida saludables en el currículo educativo, fomentando la actividad física, la alimentación sana y el bienestar mental. Se realizarán campañas sobre salud sexual y reproductiva dirigidas a adolescentes y sus familias, así como iniciativas para prevenir el consumo de sustancias adictivas. La prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles será prioritaria, mediante campañas educativas y programas de vacunación, con el objetivo de reducir su incidencia.

### **Protección Y Prevención Del Maltrato Infantil**

Se implementará un enfoque integral para prevenir el maltrato infantil y proteger a niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad. La iniciativa incluye la creación de políticas y programas específicos para garantizar un entorno seguro, libre de abuso y explotación. Se desarrollarán mecanismos efectivos para la denuncia y atención de casos, como líneas de ayuda, centros especializados y equipos multidisciplinarios que brinden apoyo psicológico, legal y social. Estos esfuerzos buscan ofrecer una respuesta rápida y asegurar la recuperación y bienestar de los menores afectados.

### **Participación Y Derechos De La Infancia Y Adolescencia**

Dabeiba implementará una estrategia integral para asegurar la participación de niños, niñas y adolescentes en decisiones que impacten sus vidas. Se crearán y fortalecerán espacios de consulta inclusivos, seguros y accesibles, donde los menores puedan expresar sus opiniones con libertad y confianza. Estos foros



estarán diseñados para garantizar que todos los niños, sin importar su origen o condición, tengan voz y sean escuchados, reconociéndolos como agentes de cambio en la comunidad.

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

La Agenda Antioquia 2040, liderada por la Gobernación de Antioquia, es un plan estratégico para impulsar el desarrollo sostenible del departamento, con participación de municipios como Dabeiba. El proyecto establece una hoja de ruta con indicadores medibles y se enfoca en áreas clave: Antioquia Central, Pacífica y Caribe. Dabeiba ha priorizado inversiones en cultura, educación, agricultura, salud, desarrollo económico y protección ambiental, buscando un crecimiento equilibrado y sostenible. La administración municipal apuesta por una asignación eficiente de recursos, con énfasis en el desarrollo rural, la infraestructura y la sostenibilidad ambiental, preparando al municipio para un progreso inclusivo hacia 2040.

#### **1.5. Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social**

Dabeiba, ubicado en el noroccidente de Antioquia, combina una rica diversidad geográfica y cultural con una economía basada en la agricultura y ganadería. Sin embargo, enfrenta importantes desafíos en salud pública debido a factores geográficos, sociales y económicos. La dispersión poblacional y la geografía accidentada dificultan el acceso a los servicios de salud, especialmente en zonas rurales. La infraestructura de salud es insuficiente; el principal hospital del municipio, en remodelación, enfrenta riesgos de inundación, limitando su operatividad y calidad de atención. Los problemas de salud también están influenciados por la inseguridad alimentaria, que afecta la nutrición, y el impacto del conflicto armado, que ha dejado secuelas en la salud mental de la población. La malnutrición y la prevalencia de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión son comunes, mientras que los servicios especializados en salud mental son escasos. Además, persisten amenazas de enfermedades transmisibles, con coberturas de vacunación inconsistentes que afectan la inmunización infantil. La salud materno-infantil es otra área crítica, con baja cobertura de controles prenatales y personal calificado, lo que eleva el riesgo de complicaciones. Para superar estos retos, se requiere un enfoque integral que incluya mejoras en infraestructura, expansión de servicios en zonas rurales y fortalecimiento de programas preventivos. La colaboración entre autoridades, comunidad y actores nacionales e internacionales es esencial para construir un sistema de salud más resiliente y accesible en Dabeiba.



### **1.5.1. Institución Prestadora De Servicios De Salud**

La E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, ubicada en el municipio de Dabeiba, se encuentra actualmente en un proceso vital de remodelación y expansión de su infraestructura para mejorar la capacidad de servicio a la comunidad. Sin embargo, esta institución médica esencial enfrenta desafíos significativos debido a su proximidad a la quebrada La Caracol. Durante episodios de lluvias intensas, el caudal de esta quebrada aumenta considerablemente, representando un riesgo inminente de inundaciones que, en ocasiones pasadas, ha afectado las instalaciones del hospital, comprometiendo tanto su operatividad como la seguridad de pacientes y personal. Este escenario de vulnerabilidad requiere de una respuesta estratégica y coordinada para mitigar el riesgo de futuras inundaciones y asegurar la continuidad de los servicios médicos esenciales que la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro ofrece a la población de Dabeiba. Es imperativo la implementación de soluciones de ingeniería hidráulica que incluyan, pero no se limiten a, la construcción de barreras o muros de contención, sistemas de drenaje mejorados y obras de canalización que dirijan el flujo de agua de manera segura alrededor de las instalaciones hospitalarias. Además, es esencial que se desarrollen planes de contingencia y respuesta rápida en caso de inundaciones, que involucren simulacros regulares, capacitación del personal y coordinación con autoridades locales de protección civil y manejo de emergencias. La inversión en tecnología de monitoreo y alerta temprana también podría desempeñar un papel crucial en la prevención de daños y pérdidas. La remodelación y ampliación de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro no solo deben enfocarse en mejorar la infraestructura física y la capacidad de atención, sino también en fortalecer su resiliencia ante desafíos ambientales. Asegurar un entorno seguro para la atención médica en Dabeiba es fundamental para proteger el bienestar de la comunidad, especialmente en momentos de vulnerabilidad causados por fenómenos naturales. La colaboración entre el hospital, autoridades municipales, y organismos de gestión del riesgo es clave para desarrollar una estrategia integral que aborde efectivamente este desafío.

### **1.5.2. Centro De Atención Para Adultos Mayores**

En el municipio de Dabeiba, se han establecido instituciones dedicadas a ofrecer una atención especializada y cariñosa a la población de adultos mayores, reconociendo la importancia de brindar cuidados y actividades que enriquezcan su calidad de vida. Entre estas instituciones se destacan el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor (CPSAM) y el Centro Día, ambos comprometidos con la prestación de servicios integrales que abarcan desde la atención médica hasta programas recreativos diseñados específicamente para satisfacer las necesidades de las personas de la tercera edad. Los servicios ofrecidos por el CPSAM y el Centro Día se centran en el bienestar integral de los adultos mayores,



proporcionando cuidados médicos esenciales, actividades lúdicas, talleres educativos y programas de acompañamiento social. Estos centros están dedicados a fomentar un ambiente en el que los mayores puedan disfrutar de interacciones sociales enriquecedoras, participar en actividades que estimulen su mente y cuerpo, y recibir el apoyo necesario para llevar una vida plena y activa. Además de estos centros, en Dabeiba se han conformado diversos grupos gerontológicos en cada una de las veredas, fortaleciendo la red de apoyo para los adultos mayores a lo largo de todo el municipio. Estos grupos promueven el sano esparcimiento y la interacción social entre los miembros de la comunidad de la tercera edad, organizando actividades y reuniones que fomentan la participación y el sentido de pertenencia. El enfoque holístico adoptado por Dabeiba en el cuidado de sus adultos mayores refleja un compromiso profundo con el respeto y la valoración de esta población, reconociendo su contribución a la sociedad y la importancia de asegurar su bienestar y felicidad. A través de la implementación de estos programas y centros de atención, Dabeiba se esfuerza por crear un entorno acogedor y estimulante para los adultos mayores, promoviendo su salud física, emocional y social, y reafirmando su lugar valioso dentro de la comunidad.

### **1.5.3. Comunidad Indígena**

El pueblo indígena Emberá Katío de Dabeiba, Antioquia, ha consolidado una estructura organizativa robusta, liderada por un Cabildo Mayor que agrupa 11 resguardos y 37 comunidades, reflejando su esfuerzo continuo por preservar sus derechos y tradiciones. Desde hace tres décadas, este cabildo ha sido fundamental para la gobernanza y protección de su cultura. Un hito en su fortalecimiento fue el programa de capacitación en 2014, que promovió la reapropiación de derechos indígenas y la actualización normativa, además de recuperar la memoria histórica de los Emberá Katío, también conocidos como Emberá Eyabida. La población Emberá Katío en Dabeiba asciende a 6,972 personas, distribuidas en 1,114 familias y 36 comunidades rurales, representando un 21.9% de la población total del municipio. Este grupo indígena forma parte de la familia lingüística Chocó y comparte raíces culturales con otros grupos Emberá. La comunidad mantiene un estrecho vínculo con la naturaleza, basado en prácticas agrícolas y medicinales que reflejan su profundo conocimiento del entorno.

Los Emberá Katío enfrentan desafíos significativos, como el acceso limitado a servicios básicos de salud, educación y vivienda. La presión sobre sus territorios ancestrales por actividades económicas externas, como la minería y la deforestación, amenaza su modo de vida y seguridad alimentaria, poniendo en riesgo su patrimonio cultural y ambiental. Es fundamental garantizar la protección de los derechos territoriales y sociales de estas comunidades,



mediante alianzas estratégicas con el gobierno y organizaciones internacionales. Un enfoque inclusivo que respete su autonomía y fomente su participación en la toma de decisiones es clave para asegurar su bienestar y la sostenibilidad de su entorno. La preservación de la riqueza cultural de los Emberá Katío y la promoción del desarrollo sostenible en Dabeiba requieren la cooperación entre las comunidades indígenas, la administración local y la sociedad en general, fortaleciendo el diálogo y la integración de conocimientos tradicionales en las estrategias de desarrollo. Así, Dabeiba podrá avanzar hacia un futuro equitativo y armonioso, celebrando su diversidad étnica y cultural.

## **1.6. Conclusiones del capítulo**

1. Acceso a Servicios de Salud en Zonas Rurales: La comunidad de Dabeiba ha identificado la necesidad de superar las barreras geográficas que dificultan el acceso a la atención médica. La implementación de clínicas móviles y el uso de telemedicina son estrategias efectivas propuestas para alcanzar a las poblaciones más aisladas y mejorar la cobertura de servicios básicos.
2. Educación Sanitaria y Prevención: La comunidad reconoce la importancia de la educación sanitaria como herramienta clave para prevenir enfermedades. Los programas de concientización sobre prácticas de higiene, nutrición y prevención de enfermedades son esenciales para empoderar a la población y mejorar la salud general.
3. Desarrollo Económico Sostenible Vinculado a la Salud: La integración del desarrollo económico y la promoción de la salud es una prioridad para la comunidad. Proyectos como la agricultura sostenible y la mejora de infraestructura vial no solo fortalecen la economía local, sino que también impactan positivamente la salud y el bienestar de los habitantes.
4. Prevención de Enfermedades Vectoriales: Las enfermedades como la malaria siguen siendo un desafío en Dabeiba. La comunidad ha propuesto mejoras en la infraestructura de viviendas y la implementación de prácticas de gestión ambiental, como el control de criaderos de mosquitos, para reducir la incidencia de estas enfermedades.
5. Integración de la Medicina Tradicional: La comunidad ha resaltado el valor de la medicina tradicional indígena, buscando su integración con la medicina moderna a través de diálogos interculturales. La creación de centros de salud interculturales refleja un enfoque inclusivo que respeta las tradiciones culturales y maximiza los beneficios de ambos sistemas de atención.



6. **Mejora de la Infraestructura Sanitaria:** La necesidad de mejorar la infraestructura sanitaria es un tema recurrente. La comunidad ha señalado la importancia de fortalecer las instalaciones médicas, especialmente en áreas rurales, para garantizar una atención integral y de calidad.
7. **Promoción de la Salud Mental:** La salud mental es una prioridad reconocida por la comunidad debido al impacto del conflicto armado y otros problemas socioeconómicos. La ampliación de servicios de salud mental, combinada con la creación de grupos de apoyo, es una estrategia fundamental para abordar el bienestar emocional de la población.
8. **Participación de la Comunidad en la Gestión de la Salud:** La comunidad ha demostrado un compromiso activo en la búsqueda de soluciones para mejorar la salud pública, proponiendo iniciativas colaborativas que involucran tanto a actores locales como a instituciones de salud y organizaciones no gubernamentales.
9. **Enfoque Preventivo y Proactivo:** La comunidad ha adoptado un enfoque preventivo para enfrentar los desafíos de salud, priorizando la prevención antes que la intervención reactiva. Esto incluye la promoción de estilos de vida saludables y la implementación de prácticas de gestión ambiental que mitiguen riesgos a largo plazo.
10. **Compromiso con un Sistema de Salud Inclusivo:** La comunidad de Dabeiba ha subrayado la necesidad de un sistema de salud que sea inclusivo y adaptado a las realidades culturales y geográficas del municipio. La combinación de medicina moderna y tradicional, junto con la expansión de servicios a través de tecnologías innovadoras como la telemedicina, refleja un enfoque holístico para satisfacer las necesidades de toda la población.



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

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

La dinámica laboral presenta características particulares que reflejan tanto la diversidad económica como las diferencias socioespaciales entre las zonas urbanas y rurales del territorio. Con una tasa global de ocupación del 43.23%, se observa que, de cada 100 habitantes, aproximadamente 43 cuentan con algún tipo de empleo, ya sea formal o informal. Al analizar la distribución geográfica del empleo, se destacan notables diferencias: en la zona urbana, la tasa de ocupación alcanza el 47.92%, mientras que en la zona rural se sitúa en 39.43%. Esta disparidad indica una mayor concentración de oportunidades laborales en el área urbana, probablemente influenciada por la presencia de sectores económicos diversificados y una oferta más amplia de servicios. Por otro lado, la tasa de desocupación en Dabeiba es del 4.27%, desglosándose en un 4.99% en el área urbana y un 3.52% en la rural. Esta diferencia sugiere que, a pesar de una menor proporción de población ocupada en zonas rurales, la brecha entre la población activa y las oportunidades laborales es menos significativa que en el entorno urbano. La mayor tasa de desocupación urbana puede atribuirse a una competencia más intensa por el empleo debido a la mayor densidad poblacional y la demanda de trabajos formales. En cuanto a los ingresos, el promedio mensual en el municipio se ubica en \$830,550 COP. Sin embargo, al hacer una distinción por zonas, se observa una tendencia inversa: el ingreso promedio en el área urbana es de \$743,890 COP, mientras que en la zona rural asciende a \$902,518 COP. Este fenómeno podría explicarse por el impacto de actividades económicas predominantes en las áreas rurales, como la agricultura y la agroindustria, que en ciertos casos generan mayores ingresos, especialmente cuando se vinculan a productos de alto valor o mercados específicos.

#### **2.1.1. PIB de Dabeiba**

En el contexto económico de 2020, marcado globalmente por los retos impuestos por la pandemia de COVID-19, el municipio de Dabeiba experimentó una contracción en su Producto Interno Bruto (PIB) del 4.9%. Aunque esta cifra representa una caída significativa en la producción total de bienes y servicios del municipio, resultó ser menos severa en comparación con la contracción registrada en la subregión del Occidente (5.51%) y en el conjunto del Departamento de Antioquia (5.45%). Esta diferencia destaca la resiliencia relativa de la economía de Dabeiba ante las adversidades económicas derivadas



de la crisis sanitaria mundial. A partir de 2021, con la gradual recuperación económica y la implementación de políticas de reactivación, Dabeiba ha mostrado una tendencia de recuperación sostenida. Para 2023, el PIB del municipio se estima haber crecido un 3.8%, superando la media de crecimiento de la subregión, que se situó en 3.5%, y acercándose a la tasa de recuperación observada a nivel departamental (4.0%). Este desempeño positivo puede atribuirse a una serie de factores, incluyendo la diversificación de su base económica y la adopción de medidas locales efectivas para estimular la actividad productiva. El impacto de la pandemia sobre el tejido productivo del municipio fue heterogéneo: mientras algunos sectores, como el comercio minorista y los servicios, sufrieron caídas pronunciadas, otros sectores mostraron mayor adaptabilidad. La agricultura y la producción agroindustrial, por ejemplo, experimentaron un repunte durante la pandemia debido a la creciente demanda de productos alimentarios y a los ajustes en la cadena de suministro. Para 2024, la agricultura sigue siendo uno de los sectores de mayor contribución al PIB de Dabeiba, destacándose especialmente el cultivo de café y cacao, que han experimentado un aumento en los precios internacionales, beneficiando a los pequeños y medianos productores locales. La capacidad de Dabeiba para limitar la contracción económica y acelerar la recuperación puede explicarse por varios factores estratégicos. Primero, la diversificación económica del municipio ha permitido amortiguar el impacto de los shocks externos. Segundo, la rápida implementación de políticas de apoyo por parte de la administración local, enfocadas en subsidios a microempresas y la promoción del emprendimiento rural, han sido clave para estimular la actividad económica. Adicionalmente, la reorientación de ciertos sectores hacia mercados digitales y el fortalecimiento de cadenas de valor locales han contribuido a dinamizar la economía y mejorar la competitividad. De cara a 2024, las perspectivas de crecimiento para Dabeiba son optimistas, con proyecciones de incremento del PIB local en un rango del 3.5% al 4.0%, apoyadas por una recuperación sostenida y un impulso renovado hacia la diversificación económica. Se espera que la consolidación de sectores emergentes, como el turismo y los servicios tecnológicos, junto con el fortalecimiento de sectores tradicionales, como la agricultura y la agroindustria, desempeñen un papel crucial en la dinamización de la economía local. La introducción de prácticas agrícolas más sostenibles y el acceso a mercados internacionales para productos con certificaciones de calidad han sido elementos clave en esta estrategia. El desarrollo del turismo cultural y ecológico, basado en la riqueza natural y el patrimonio histórico de Dabeiba, se perfila como uno de los motores de crecimiento a largo plazo. La promoción de rutas turísticas y la inversión en infraestructura han mejorado la conectividad y han fomentado un aumento significativo en el número de visitantes, generando oportunidades para emprendimientos locales y contribuyendo al empleo.



### **2.1.2. Sector Agropecuario**

La producción agrícola en el municipio de Dabeiba es notablemente diversificada, una característica que se alinea con la rica tradición agrícola de la subregión del Occidente antioqueño. Esta diversidad se evidencia en la predominancia de cultivos estratégicos que forman parte integral de la oferta productiva local y se complementan a lo largo de sus ciclos de producción, contribuyendo a la estabilidad económica del territorio. En los últimos años, los cultivos de café, maracuyá y frijol han continuado siendo fundamentales para la economía agrícola de Dabeiba. No obstante, durante el periodo de 2020 a 2022, estos rubros experimentaron fluctuaciones en su producción debido a factores como el cambio climático, la variabilidad de precios internacionales y los efectos remanentes de la pandemia de COVID-19. Para 2023 y 2024, se observó una recuperación moderada, especialmente en el café, impulsada por la implementación de mejores prácticas agrícolas y el acceso a mercados de exportación, beneficiando a pequeños y medianos productores. Por otro lado, el cultivo de yuca ha mostrado un crecimiento notable, superando las 2,500 toneladas adicionales en 2023 en comparación con el año anterior. Este incremento refleja no solo la adaptabilidad del sector ante los desafíos, sino también el impacto positivo de los programas de apoyo técnico implementados por la Gobernación de Antioquia, que han promovido la tecnificación y la optimización de los sistemas de cultivo. En cuanto a otros cultivos emergentes, como la granadilla y el aguacate, se ha registrado un aumento en las áreas sembradas, aunque su producción aún se destina mayoritariamente al autoconsumo local o está en etapas tempranas de desarrollo. Estos cultivos representan un potencial significativo para diversificar aún más la matriz agrícola de Dabeiba, abriendo oportunidades para el acceso a mercados nacionales e internacionales a través de la certificación de productos y el fortalecimiento de cadenas de valor.

La diversificación de la producción agrícola en Dabeiba es testimonio del potencial del suelo y el clima del municipio, así como de la capacidad de adaptación de sus agricultores frente a retos externos. El fortalecimiento de esta diversidad productiva requiere un apoyo continuo a través de políticas agrícolas que incentiven la investigación, la innovación y el desarrollo de nuevos mercados. El acceso a tecnologías agrícolas avanzadas y el mejoramiento de la infraestructura para la comercialización son elementos clave para asegurar el crecimiento sostenible del sector agrícola local. En el ámbito pecuario, los datos del Censo Nacional del Instituto Colombiano Agropecuario (ICA) de 2023 revelan un tejido productivo diversificado, con un enfoque marcado hacia la producción a pequeña escala. El censo contabilizó un total de 32,000 bovinos distribuidos en 820 fincas, de las cuales el 82% albergaban menos de 50 cabezas de ganado. Solo un 12% de las fincas contaban con entre 51 y 100 cabezas, y menos del



6% superaban las 100 cabezas. La existencia de apenas cuatro fincas con más de 500 cabezas destaca la importancia de la pequeña ganadería como parte esencial del perfil agropecuario del municipio. Además de la ganadería bovina, Dabeiba presenta una producción pecuaria diversificada que incluye la cría de cerdos, con 320 ejemplares distribuidos en 65 predios pequeños, y un incremento en la producción aviar. En 2023, se registraron 2,300 predios de traspatio con una población total de 4,100 aves, lo que refleja la importancia de este modelo de producción para la seguridad alimentaria local y la generación de ingresos complementarios para las familias rurales. En cuanto a otros pequeños rumiantes, como caprinos y ovinos, se reportó un aumento en sus números, con 200 caprinos y 120 ovinos registrados, consolidando su presencia dentro de la diversificación agropecuaria del municipio. Aunque hasta 2023 no se registraron fincas dedicadas a la cría de búfalos, se ha comenzado a explorar su potencial, dado su alto rendimiento en condiciones tropicales.

## 2.2. Condiciones de vida del territorio

En la zona urbana, se observa una cobertura completa del 100% en servicios de acueducto y alcantarillado, lo que evidencia una infraestructura consolidada y una gestión efectiva en la provisión de servicios básicos. Esta situación contrasta drásticamente con la realidad de la zona rural, donde la cobertura es inexistente, registrando un 0% tanto para acueducto como para alcantarillado. Esta ausencia refleja una brecha crítica en el desarrollo de infraestructura básica en áreas rurales, lo que afecta directamente la calidad de vida de la población, la salud pública y la sostenibilidad ambiental. A diferencia de los servicios de acueducto y alcantarillado, la cobertura de electricidad en Dabeiba muestra resultados positivos tanto en áreas urbanas como rurales. La zona urbana mantiene una cobertura del 100%, mientras que la zona rural alcanza un 97%. Esta alta cobertura eléctrica en áreas rurales es indicativa de un esfuerzo exitoso por parte del municipio para expandir la infraestructura eléctrica más allá del núcleo urbano, superando barreras geográficas y logísticas.

Tabla 10 Condiciones de vida en el municipio de Dabeiba.

<b>Determinantes intermediarios de la salud</b>	<b>Cabecera</b>	<b>Resto</b>
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	93.9
Cobertura de acueducto	100.0	0.0
Cobertura de alcantarillado	100.0	0.0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.



### **2.2.1. Seguridad Alimentaria**

La evolución del bajo peso al nacer en Dabeiba revela un comportamiento errático, con periodos de incrementos y disminuciones marcadas. Por ejemplo, entre 2005 y 2008, se observa una tendencia ascendente, alcanzando un pico del 11.1% en 2008. Esta fase de crecimiento puede asociarse a dificultades socioeconómicas que limitaron el acceso a una atención prenatal adecuada y a una nutrición materna deficiente, especialmente en comunidades rurales. Sin embargo, el periodo siguiente (2009-2012) muestra una notable mejoría, alcanzando una reducción del indicador al 5.3% en 2010. Este descenso sugiere la efectividad de intervenciones temporales en salud pública, como programas de atención prenatal intensificada y campañas de educación nutricional. A partir de 2018, se evidencia una tendencia creciente en el bajo peso al nacer, que culmina en 2020 con el valor más alto registrado (12.3%). Este incremento coincide con la pandemia de COVID-19, combinada con un aumento en la inseguridad alimentaria y el desempleo, tuvo un impacto directo en la salud materna. La persistencia del indicador en niveles elevados hasta 2023 (11.2%) refleja que los efectos de la crisis sanitaria aún no han sido superados completamente y que persisten barreras significativas en el acceso a servicios y recursos esenciales. Para comprender las fluctuaciones observadas en el bajo peso al nacer en Dabeiba, es necesario analizar los determinantes socioeconómicos y estructurales que influyen en este indicador. En primer lugar, la pobreza y la inseguridad alimentaria son factores determinantes en la región, especialmente en zonas rurales donde las familias dependen de la agricultura de subsistencia y enfrentan limitaciones para acceder a alimentos nutritivos. La desnutrición materna, tanto en términos de cantidad como de calidad de la dieta, afecta directamente el desarrollo fetal, aumentando el riesgo de bajo peso al nacer. Otro factor relevante es el acceso desigual a los servicios de salud. Dabeiba, como muchos municipios rurales de Colombia, enfrenta desafíos logísticos y geográficos que dificultan la prestación de servicios de salud prenatal, particularmente en comunidades apartadas. La falta de infraestructura adecuada y la escasez de personal médico especializado limitan la capacidad de brindar una atención prenatal de calidad, lo que contribuye al aumento de complicaciones durante el embarazo y al bajo peso al nacer. Asimismo, la falta de educación y conciencia sobre los cuidados prenatales es una barrera significativa. Muchas mujeres en Dabeiba no reciben información adecuada sobre la importancia de la nutrición durante el embarazo, lo que las lleva a adoptar prácticas alimentarias inadecuadas. La baja escolaridad y las tradiciones culturales también juegan un papel en la forma en que las mujeres abordan su salud durante el embarazo, afectando la adopción de prácticas saludables y el seguimiento de recomendaciones médicas. Abordar el problema del bajo peso al nacer en Dabeiba requiere un enfoque integral que tenga en cuenta la complejidad de los factores involucrados. En primer lugar, es necesario



fortalecer los programas de atención prenatal, enfocándose en mejorar la cobertura en áreas rurales de difícil acceso, es fundamental aumentar la disponibilidad de personal de salud capacitado, como enfermeras comunitarias y parteras tradicionales, que puedan brindar apoyo continuo a las gestantes. La promoción de la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición materna deben ser una prioridad. La creación de programas de apoyo alimentario dirigidos específicamente a mujeres embarazadas de bajos recursos podría tener un impacto positivo inmediato en el desarrollo fetal. Estos programas deben incluir la provisión de suplementos nutricionales y el acceso a alimentos frescos y nutritivos, especialmente en comunidades que enfrentan inseguridad alimentaria. Asimismo, es crucial invertir en educación comunitaria. Las campañas de sensibilización sobre cuidados prenatales deben adaptarse culturalmente y ser accesibles en los idiomas locales, involucrando a líderes comunitarios y promotores de salud. La educación debe centrarse en la importancia de la nutrición durante el embarazo, el acceso a controles médicos regulares y la adopción de prácticas saludables. Finalmente, es necesario establecer un sistema robusto de monitoreo y evaluación que permita seguir de cerca el impacto de las intervenciones implementadas. La recopilación de datos en tiempo real y el análisis periódico de los resultados permitirán ajustar las estrategias según sea necesario y asegurar que se están abordando las necesidades reales de la población.

Tabla 11 Seguridad alimentaria en el municipio de Dabeiba.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11.3	11.2	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 2.2.2. Cobertura de la vacunación PAI

El comportamiento de los indicadores de vacunación en el municipio de Dabeiba a lo largo del periodo 2005-2023 revela fluctuaciones significativas, destacando tanto logros importantes como desafíos persistentes. La cobertura de vacunación con BCG en Dabeiba muestra una tendencia decreciente y preocupante. En 2006, se alcanzó una cobertura del 72.0%, pero para 2023, este indicador se desplomó a un 44.4%, muy por debajo del promedio departamental de Antioquia (88.3%). Esta caída refleja una interrupción en la administración de esta vacuna esencial para la prevención de la tuberculosis, considerando el contexto rural del municipio, donde la incidencia de enfermedades respiratorias puede ser mayor. El descenso constante desde 2018 se debe a la falta de recursos y dificultades para llegar a comunidades remotas. La cobertura de la vacuna DPT en Dabeiba ha mostrado un comportamiento más positivo, con una tendencia al alza a lo largo de los años. En 2005, la cobertura



fue de solo 38.9%, pero para 2023, se alcanzó el 95.5%, superando el promedio departamental de Antioquia (89.5%). Este incremento refleja un esfuerzo efectivo en las campañas de vacunación y una mejor organización logística para la distribución de vacunas. Sin embargo, la caída temporal observada en 2020 (43.5%) puede atribuirse al impacto de la pandemia de COVID-19, que interrumpió los servicios de salud preventivos y afectó la capacidad del sistema para mantener las coberturas habituales.

La cobertura de la vacuna contra la polio sigue una tendencia similar a la de DPT, con una mejora significativa a lo largo del periodo analizado. En 2005, la cobertura fue de 39.1%, aumentando gradualmente hasta alcanzar el 96.1% en 2023, superando el promedio departamental (89.0%). La alta cobertura alcanzada en los últimos años es indicativa de un manejo eficiente de las campañas de vacunación y de una aceptación favorable por parte de la comunidad. Sin embargo, al igual que con la DPT, se observa una caída abrupta en 2020, lo que evidencia la vulnerabilidad del sistema ante crisis sanitarias. La cobertura de la vacuna triple viral ha sido la más variable entre los indicadores analizados. En 2005, la cobertura fue del 46.6%, alcanzando su máximo en 2013 (107.1%). Para 2023, la cobertura se situó en 102.3%, por encima del promedio de Antioquia (92.2%). El comportamiento errático de este indicador, con caídas notables en 2016 (79.2%) y 2020 (53.1%), se da por problemas de planificación y suministro, así como interrupciones en las campañas de inmunización. No obstante, la recuperación observada en los últimos tres años indica un esfuerzo considerable para restablecer la cobertura y garantizar la inmunización de los niños. La geografía montañosa y la dispersión de las comunidades rurales en Dabeiba representan un desafío significativo para la distribución oportuna de vacunas. La falta de infraestructura vial adecuada y el difícil acceso a ciertas áreas dificultan la implementación de campañas de vacunación puerta a puerta.

### **2.2.3. Cobertura De Educación**

El porcentaje de hogares con analfabetismo en Dabeiba se encuentra en 19.4%, lo cual es significativamente superior al promedio departamental de 4.5%. Esta diferencia sugiere la persistencia de barreras estructurales en la alfabetización, particularmente en la zona rural, donde el acceso a programas de educación básica es limitado. La alta tasa de analfabetismo indica la necesidad urgente de fortalecer iniciativas dirigidas a mejorar las capacidades de lectura y escritura, especialmente en poblaciones vulnerables. En cuanto a la tasa de cobertura bruta en educación primaria, Dabeiba ha mantenido un desempeño sobresaliente con un índice del 107.2%, superando el 100% departamental. Esto refleja una cobertura extendida que incluye a estudiantes en extra-edad, lo cual es positivo en términos de inclusión educativa. Sin embargo, los datos históricos muestran fluctuaciones, con descensos entre 2008 y 2011 y aumentos



sostenidos en algunos periodos hasta 2022. Es crucial que se mantengan estas políticas de inclusión para garantizar el acceso continuo y evitar el riesgo de deserción escolar.

En el nivel de educación secundaria, Dabeiba presenta una tasa de cobertura bruta del 100.8%, también superior al promedio de Antioquia (89.9%). Aunque esta cobertura parece elevada, es importante señalar que incluye a estudiantes fuera de la edad típica para este nivel educativo, lo que puede ser indicativo de desafíos en la retención escolar y de un retraso en la progresión académica. A lo largo del tiempo, se observan mejoras constantes en la cobertura secundaria hasta 2018, seguidas de algunas variaciones en los últimos años. La implementación de estrategias de apoyo para estudiantes en extra-edad y programas de nivelación puede ser una medida eficaz para reducir estas brechas. Por otro lado, la tasa de cobertura bruta en educación media para Dabeiba se sitúa en 78.2%, considerablemente por debajo del promedio departamental de 89.9%. Este indicador refleja la persistencia de barreras significativas para los estudiantes al alcanzar los niveles más altos del sistema educativo, especialmente en zonas rurales donde factores como la distancia a las instituciones educativas y la situación económica de las familias afectan negativamente la continuidad de los estudios. A pesar de algunas mejoras en periodos específicos, se observa una tendencia fluctuante que requiere intervenciones focalizadas para garantizar que los estudiantes completen su educación secundaria y media.

Tabla 12 Cobertura de educación en el municipio de Dabeiba.

Indicadores	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	19.4			-													↗				
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	107.2	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	100.8	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	78.2	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

#### 2.2.4. Pobreza (NBI o IPM)

En el municipio de Dabeiba, el análisis de la situación socioeconómica revela un panorama preocupante respecto a las condiciones de vida de la población, reflejando marcadas desigualdades entre las zonas urbanas y rurales. De acuerdo con datos recientes, el 47.26% de los habitantes enfrenta el reto de vivir con sus necesidades básicas insatisfechas (NBI), lo que evidencia la magnitud de las carencias socioeconómicas que afectan a gran parte de la



comunidad. La distribución geográfica de las NBI muestra diferencias notables: mientras que en la zona urbana (cabecera municipal) el 15.41% de la población presenta NBI, este porcentaje se eleva drásticamente al 67.51% en los centros poblados y en las áreas rurales dispersas. Esta disparidad subraya la desigualdad en el acceso a servicios esenciales y recursos básicos, poniendo de manifiesto las barreras que enfrentan los habitantes de las áreas rurales en comparación con aquellos que residen en la cabecera municipal.

Las NBI en Dabeiba se identifican a través de una serie de indicadores específicos, que incluyen:

1. **Viviendas inadecuadas:** Un alto porcentaje de hogares habita en viviendas construidas con materiales deficientes o en condiciones físicas inapropiadas, lo que afecta su seguridad y bienestar.
2. **Falta de acceso a servicios básicos:** Muchos hogares carecen de acceso a agua potable, saneamiento adecuado o suministro eléctrico regular, factores que inciden directamente en la calidad de vida y la salud pública.
3. **Hacinamiento crítico:** Se ha identificado que el **22.40%** de la población vive en condiciones de hacinamiento, definido como la convivencia de más de tres personas por dormitorio. Esta situación no solo impacta negativamente el bienestar familiar, sino que también aumenta el riesgo de enfermedades contagiosas y problemas de salud mental.
4. **Alta dependencia económica:** La mayoría de las familias experimentan una alta dependencia de pocos ingresos laborales, lo que las hace vulnerables ante fluctuaciones económicas y dificulta su capacidad para satisfacer las necesidades básicas.
5. **Ausentismo escolar:** El ausentismo y la deserción escolar son preocupantes, reflejando las barreras de acceso a la educación, especialmente en las áreas rurales, donde la distancia a las instituciones educativas y la falta de recursos limitan la asistencia regular de niños y jóvenes.

Adicionalmente, **el 28.68% de la población** vive en condiciones de miseria, lo que implica enfrentarse simultáneamente a más de tres de las carencias mencionadas. Este nivel de privación es un claro indicativo de la extrema vulnerabilidad de estas familias, muchas de las cuales carecen de un acceso mínimo a servicios y condiciones dignas de vida. El alto porcentaje de personas viviendo en hacinamiento y la prevalencia de las necesidades básicas insatisfechas en áreas rurales y dispersas destacan la urgencia de implementar intervenciones integrales que aborden estas problemáticas.



### 2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio

El municipio de Dabeiba registró una tasa de incidencia de violencia intrafamiliar de 34.0 casos por cada 100,000 habitantes, una cifra inferior al promedio departamental de Antioquia, que se situó en 42.0 casos por cada 100,000 habitantes. A pesar de que el indicador es menor al promedio del departamento, la violencia intrafamiliar sigue siendo una problemática social relevante que afecta el bienestar de las familias en el municipio. Estos datos destacan la necesidad de reforzar las acciones de prevención, sensibilización y atención a las víctimas para reducir aún más esta incidencia. En relación con la violencia contra la mujer, Dabeiba presenta una tasa de 25.1 casos por cada 100,000 habitantes, nuevamente por debajo del promedio departamental de 35.4. Si bien estas cifras parecen menos alarmantes en comparación con otras regiones de Antioquia, no se debe minimizar la gravedad del problema. La violencia de género sigue siendo una manifestación de desigualdad y discriminación que limita los derechos y el desarrollo de las mujeres, especialmente en contextos rurales donde el acceso a recursos y servicios de protección es más limitado.

Tabla 13 Factores psicológicos y culturales municipio de Dabeiba.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Dabeiba
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42.0	34.0
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35.4	25.1

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 2.4. Análisis de la población en condición de discapacidad

El sistema nervioso representa la principal causa de discapacidad en Dabeiba, afectando a 309 personas, lo que equivale a un 55.78% del total de la población en condición de discapacidad. Este dato resalta la urgencia de fortalecer los servicios de rehabilitación, así como de implementar programas de apoyo para los pacientes y sus familias, enfocados en mejorar la calidad de vida y la autonomía. Las discapacidades del movimiento del cuerpo, que incluyen manos, brazos, piernas y otras partes del aparato locomotor, afectan a 226 personas, representando el 40.79% del total. Esta alta proporción indica una gran necesidad de servicios de fisioterapia, rehabilitación física y programas de accesibilidad que permitan a las personas afectadas desenvolverse de manera autónoma en su entorno. Se identifican 228 personas con discapacidad relacionada con la voz y el habla, constituyendo el 41.16% del total. Esto resalta la importancia de promover estrategias de comunicación inclusiva en el ámbito



educativo y social. Las discapacidades relacionadas con la vista afectan a 149 personas (26.90%), mientras que las discapacidades auditivas involucran a 102 personas (18.41%). Estos indicadores subrayan la necesidad de proporcionar ayudas técnicas, como lentes correctivos y dispositivos auditivos, para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Las afecciones del sistema cardiorrespiratorio impactan a 41 personas, lo que corresponde al 7.40% de la población en condición de discapacidad. Este grupo requiere una atención especializada para manejar problemas respiratorios crónicos y reforzar las defensas inmunológicas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas o en edad avanzada. Se reportan 24 casos de discapacidad asociada al sistema genital y reproductivo, representando el 4.33%. Estos casos pueden estar relacionados con condiciones crónicas o congénitas que afectan el desarrollo y la función reproductiva, lo que destaca la importancia de servicios especializados en urología y ginecología. Se registran 22 personas con discapacidades relacionadas con el sistema digestivo, el metabolismo y las hormonas, representando el 3.97% del total. Este grupo podría incluir pacientes con diabetes, trastornos hormonales y otras afecciones metabólicas que limitan su capacidad funcional, indicando la necesidad de un enfoque integral de atención médica. Se identifican 18 personas con discapacidades relacionadas con la piel (3.25%), y 8 personas con afectaciones en otros órganos de los sentidos, como el olfato, el tacto y el gusto (1.44%). Aunque estas proporciones son menores, es importante considerar sus efectos en la calidad de vida y la participación social de los individuos afectados. La alta prevalencia de discapacidades relacionadas con el sistema nervioso, el movimiento del cuerpo y la voz y el habla indica la necesidad de ampliar los servicios de neurología, fisioterapia y logopedia en el municipio. Es fundamental desarrollar políticas públicas que promuevan la accesibilidad física, educativa y laboral para las personas con discapacidad, eliminando barreras y facilitando su integración plena en la comunidad. Las personas con discapacidades y sus familias requieren apoyo continuo, tanto a nivel psicológico como educativo. Es esencial mantener el sistema de caracterización registro y monitoreo de la población con discapacidad para ajustar las políticas y programas según las necesidades emergentes, asegurando una respuesta oportuna y efectiva.

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

### **2.5.1. Principales Problemáticas De Salud Detectadas**

Las problemáticas de salud en Dabeiba son complejas y multifactoriales, influidas por factores ambientales, sociales y económicos. Las enfermedades crónicas como hipertensión y trastornos cardiovasculares son prevalentes, vinculadas a estilos de vida poco saludables y deficiencias en la atención médica.



La infraestructura de salud es limitada, especialmente en zonas rurales, lo que dificulta la atención oportuna y agrava la carga de enfermedades. La salud mental es otro desafío significativo, exacerbada por factores como violencia intrafamiliar y consumo de sustancias psicoactivas. La falta de servicios especializados y programas de apoyo comunitario afecta el bienestar emocional de la población. Además, la actividad minera intensifica los riesgos de salud pública, exponiendo a la población a contaminantes tóxicos y contribuyendo a problemas respiratorios y dermatológicos, así como a la contaminación de recursos hídricos esenciales para la comunidad. Enfermedades transmisibles como la malaria siguen siendo una amenaza, especialmente en áreas con condiciones higiénicas deficientes. A pesar de los esfuerzos de vacunación, existen inconsistencias que ponen en riesgo a grupos vulnerables, incluidos niños y adultos mayores. La falta de acceso a agua potable y saneamiento básico agrava estas condiciones, facilitando la propagación de enfermedades gastrointestinales. Para enfrentar estos desafíos, es necesario un enfoque integral que fortalezca la atención primaria, amplíe la cobertura de servicios preventivos y mejore la infraestructura sanitaria. La educación en salud, la promoción de estilos de vida saludables y políticas públicas enfocadas en la salud mental y la reducción de riesgos ocupacionales son cruciales. La colaboración entre gobierno, comunidad y sector privado, junto con la implementación de sistemas de alerta temprana, es fundamental para garantizar un desarrollo sostenible y mejorar la calidad de vida en Dabeiba.

### **2.5.2. ¿Qué Propone la Comunidad?**

La comunidad de Dabeiba ha mostrado un fuerte compromiso para mejorar la salud y el bienestar general mediante propuestas innovadoras y esfuerzos colaborativos. Ante la barrera geográfica del municipio, con zonas montañosas que dificultan el acceso a servicios médicos, se ha propuesto la creación de centros de salud móviles. Estas unidades, equipadas para ofrecer vacunación, atención prenatal y chequeos regulares, permiten llevar atención médica a áreas remotas, garantizando acceso equitativo para todos los habitantes. La telemedicina también se ha implementado como herramienta clave, facilitando consultas a distancia y seguimiento de enfermedades crónicas, superando los obstáculos del terreno. Además, la educación sanitaria ha sido un pilar fundamental en las iniciativas comunitarias. Los programas de concientización, liderados por promotores de salud y enfocados en prácticas preventivas y de higiene, buscan reducir la incidencia de enfermedades transmisibles y promover la nutrición saludable. Estas acciones no solo previenen enfermedades, sino que también fortalecen el conocimiento de la comunidad, empoderando a los residentes para que tomen decisiones informadas sobre su salud.



La comunidad de Dabeiba ha comprendido la importancia de integrar el desarrollo económico con la promoción de la salud. Han impulsado proyectos de desarrollo sostenible que mejoran simultáneamente la salud y fortalecen la economía local, con iniciativas como la agricultura sostenible y mejoras en la infraestructura vial, beneficiando así las condiciones de vida y la seguridad alimentaria. Además, han focalizado esfuerzos en la prevención de enfermedades vectoriales como la malaria, implementando mejoras en las viviendas (mosquiteros y mallas) y promoviendo prácticas de gestión ambiental para eliminar criaderos de mosquitos. Estas acciones reflejan un enfoque preventivo y proactivo, orientado a reducir riesgos y fortalecer la resiliencia comunitaria.

La comunidad de Dabeiba ha promovido la integración de la medicina tradicional indígena Emberá Katío con la medicina moderna mediante mesas de diálogo intercultural, facilitando el intercambio de conocimientos entre profesionales de salud y líderes indígenas (jaibanas). Esta colaboración ha dado lugar a propuestas para crear centros de salud interculturales que combinan prácticas ancestrales y científicas, adaptándose a las necesidades culturales de la población. Además, han priorizado la salud mental, proponiendo la ampliación de servicios a través de unidades móviles y telemedicina, y llevando a cabo programas de sensibilización para reducir el estigma de los trastornos mentales. La creación de grupos de apoyo comunitario ha fortalecido la cohesión social y proporcionado espacios seguros para compartir experiencias y recibir asistencia, reflejando un enfoque inclusivo y humanitario en la atención sanitaria.

## 2.6 Conclusiones del capítulo

1. **Disparidades socioespaciales y empleo:** La dinámica laboral en Dabeiba refleja disparidades notables entre zonas urbanas y rurales. La tasa de ocupación urbana es mayor que la rural, lo que evidencia una mayor concentración de oportunidades laborales en áreas urbanas, vinculadas a una diversificación económica más amplia. Sin embargo, los ingresos promedio en la zona rural superan a los de la zona urbana, lo que indica el impacto positivo de actividades agrícolas rentables. Esta paradoja subraya la necesidad de mejorar las oportunidades laborales en áreas rurales y fomentar el desarrollo económico urbano equilibrado.
2. **Resiliencia económica post-pandemia:** A pesar de la contracción del PIB durante la pandemia de COVID-19, Dabeiba mostró una recuperación más rápida que el promedio departamental, gracias a la diversificación económica y políticas locales efectivas de apoyo. Sectores como la agricultura y agroindustria se adaptaron bien a las condiciones cambiantes, impulsando la recuperación. La expectativa de crecimiento



económico para 2024 es positiva, apoyada por la consolidación de sectores emergentes como el turismo y la implementación de prácticas agrícolas sostenibles.

3. **Retos en infraestructura básica y calidad de vida:** Existe una marcada desigualdad en el acceso a servicios básicos entre zonas urbanas y rurales. Mientras que el área urbana presenta una cobertura total de acueducto y alcantarillado, la zona rural carece completamente de estos servicios, afectando la calidad de vida y la salud pública. La alta cobertura de electricidad en áreas rurales es destacable, pero se requieren esfuerzos urgentes para extender la infraestructura de agua potable y saneamiento básico, reduciendo así las brechas de desarrollo.
4. **Desafíos persistentes en salud pública:** Las problemáticas de salud en Dabeiba son multifactoriales, influenciadas por determinantes sociales, económicos y ambientales. Las enfermedades crónicas y problemas de salud mental son prevalentes, exacerbados por el consumo de sustancias psicoactivas y la violencia intrafamiliar. La infraestructura de salud limitada, especialmente en zonas rurales, dificulta la atención oportuna y adecuada. La actividad minera añade riesgos, exponiendo a la población a contaminantes tóxicos y afectando recursos hídricos, lo que agrava problemas respiratorios y dermatológicos.
5. **Impacto de la educación y pobreza en el bienestar comunitario:** La alta tasa de analfabetismo, especialmente en zonas rurales, refleja barreras estructurales en el acceso a la educación. A pesar de una buena cobertura en educación primaria y secundaria, existen problemas de retención escolar y dificultades para alcanzar niveles de educación media. La alta proporción de población con necesidades básicas insatisfechas (NBI) y condiciones de hacinamiento indica vulnerabilidad socioeconómica significativa, especialmente en comunidades rurales, afectando la calidad de vida y limitando el acceso a servicios esenciales.
6. **Importancia de una intervención integral y colaborativa:** La comunidad de Dabeiba ha mostrado disposición para implementar soluciones innovadoras, como centros de salud móviles y el uso de telemedicina para superar barreras geográficas. Además, la integración de la medicina tradicional Emberá Katío con la moderna representa un avance hacia una atención sanitaria inclusiva y culturalmente adaptada. Es crucial un enfoque holístico que fortalezca la atención primaria, amplíe la infraestructura sanitaria y fomente la educación en salud, involucrando a todos los actores: gobierno, comunidad y sector privado.
7. **Perspectivas positivas para el desarrollo sostenible:** La diversificación agrícola y el impulso al turismo cultural y ecológico son pilares estratégicos para el crecimiento económico de Dabeiba. La promoción de prácticas agrícolas sostenibles y el acceso a mercados



internacionales para productos locales de calidad están generando oportunidades económicas. Asimismo, la inversión en infraestructura turística ha dinamizado la economía local y fortalecido el tejido productivo.



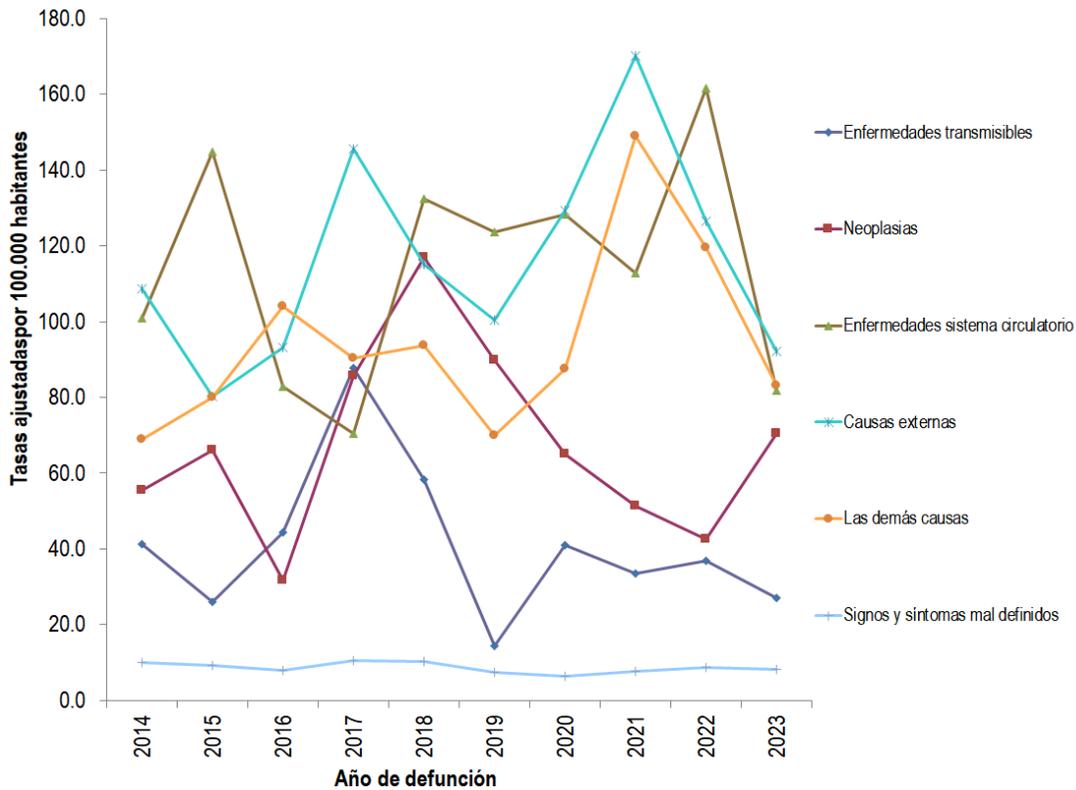
### 3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

#### 3.1. Análisis de la mortalidad

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

El análisis de la tasa de mortalidad ajustada por edad en Dabeiba durante el periodo 2014-2023 muestra fluctuaciones importantes en las principales causas de muerte. Las **enfermedades del sistema circulatorio** registraron las tasas más elevadas, alcanzando un máximo de 161.7 por 100,000 habitantes en 2022, lo que indica una alta prevalencia de problemas cardiovasculares posiblemente asociados al envejecimiento poblacional y estilos de vida no saludables. Las **causas externas**, incluyendo accidentes y violencia, presentaron un aumento significativo en 2021 con una tasa de 170.0 por 100,000 habitantes, reflejando un incremento en la incidencia de eventos traumáticos, posiblemente exacerbados por factores socioeconómicos y los efectos de la pandemia de COVID-19. Las **neoplasias** también muestran variabilidad, con un pico en 2018 (116.9) y una disminución a 42.7 en 2022, lo que sugiere posibles mejoras en el diagnóstico temprano. Por otro lado, las enfermedades transmisibles experimentaron un pico de 87.6 en 2017, seguido de una caída a 26.9 en 2023, reflejando el impacto de intervenciones en salud pública y campañas de vacunación. Para abordar estas problemáticas, es fundamental fortalecer la **atención primaria en salud**, enfocándose en la detección temprana y manejo de enfermedades crónicas. Se recomienda incrementar la cobertura de programas preventivos y educativos, especialmente en áreas rurales, para reducir los factores de riesgo. Además, mejorar la infraestructura sanitaria y capacitar al personal de salud permitiría una mejor respuesta ante emergencias y un acceso más equitativo a servicios especializados. Estrategias de vigilancia epidemiológica y campañas de prevención, particularmente contra causas externas y enfermedades del sistema circulatorio, son esenciales para disminuir las tasas de mortalidad. Implementar estas acciones podría ayudar a mitigar los picos observados y promover una tendencia descendente en los indicadores de mortalidad a futuro.

Gráfica 1 Tasas ajustadas total municipio de Dabeiba 2024.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Mortalidad General Por Grandes Causas Hombres

La tasa de mortalidad ajustada por edad en los hombres de Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra comportamientos mixtos y variaciones significativas. Las **causas externas** destacan como la principal causa de mortalidad, alcanzando un pico alarmante de 292.9 por 100,000 habitantes en 2021, posiblemente asociado al aumento de violencia y accidentes durante la pandemia. Aunque se observa una disminución a 162.9 en 2023, sigue siendo una preocupación crítica. Las **enfermedades del sistema circulatorio** presentan variabilidad, con un máximo en 2018 (196.1) y una reducción notable a 76.9 en 2023, lo que podría estar relacionado con cambios en el acceso a tratamientos y prevención. Las **neoplasias** mantienen tasas elevadas y estables, oscilando entre 119.1 en 2015 y 103.8 en 2023, lo que refleja un desafío persistente en la detección y tratamiento oncológico. Las **enfermedades transmisibles** han mostrado una tendencia a la baja, especialmente desde 2019, lo que sugiere mejoras en las intervenciones de salud pública. Para reducir estas tasas de mortalidad, se recomienda a Dabeiba implementar estrategias de **fortalecimiento de la atención primaria** enfocadas en la detección temprana y tratamiento de enfermedades crónicas, junto con programas específicos de prevención de accidentes y violencia, especialmente dirigidos a la población joven masculina. Además, es crucial mejorar la asignación de citas en hospitales de mayor



complejidad para el diagnóstico y tratamiento de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como mantener campañas educativas para reducir los factores de riesgo. El aumento en los "signos y síntomas mal definidos" observado en 2021 (139.9) indica posibles limitaciones en el diagnóstico, lo que requiere una mejora en la capacitación del personal médico y el acceso a herramientas diagnósticas.

### **Mortalidad General Por Grandes Causas Mujeres**

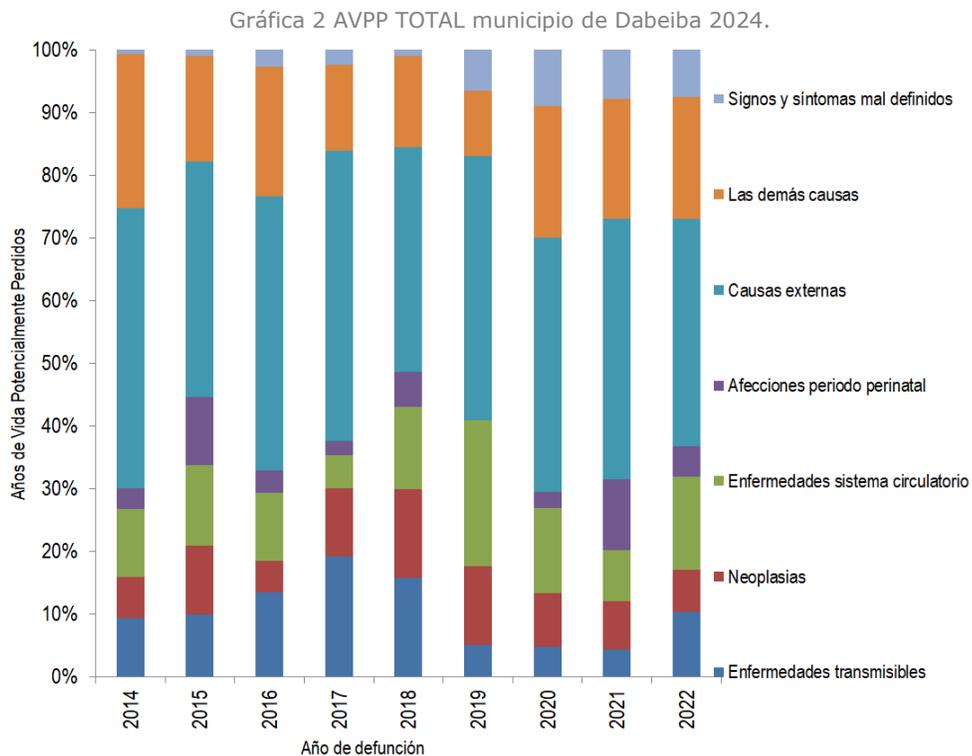
La tasa de mortalidad ajustada por edad en las mujeres de Dabeiba muestra fluctuaciones notables en varias categorías. Las **enfermedades transmisibles** presentan un aumento significativo en 2017 (111.7 por 100,000 habitantes), seguido de una disminución continua hasta alcanzar 32.8 en 2023, lo que sugiere un impacto inicial de eventos epidemiológicos y mejoras posteriores en la atención médica. Las **neoplasias** muestran una tendencia irregular, con un pico en 2018 (94.4) y otro aumento en 2023 (79.9), lo que podría estar relacionado con cambios en la detección y acceso a tratamientos. Las **enfermedades del sistema circulatorio** experimentan picos en 2019 (151.6) y 2022 (135.5), lo que refleja posibles problemas en la atención cardiovascular y el efecto del envejecimiento poblacional. Por su parte, las **causas externas** registran su punto más bajo en 2020 (15.2), con variaciones posteriores, posiblemente influenciadas por cambios en la seguridad pública y la movilidad durante la pandemia. Para abordar estas problemáticas, se recomienda a Dabeiba fortalecer los programas de **prevención y manejo de enfermedades crónicas**, especialmente cardiovasculares, mediante campañas de detección temprana y promoción de estilos de vida saludables. También es crucial ampliar los servicios de diagnóstico y tratamiento para neoplasias, enfocándose en la detección temprana y el acceso equitativo a terapias. La atención a enfermedades transmisibles debe mantenerse robusta, con vigilancia epidemiológica continua y programas de vacunación efectivos. Por último, se sugiere implementar estrategias de seguridad y prevención de accidentes para reducir las causas externas de mortalidad, junto con mejoras en la capacitación del personal médico para reducir los diagnósticos mal definidos, que han mostrado picos preocupantes, como en 2021 (56.6).

### **AVPP TOTAL**

Los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra fluctuaciones considerables, con un incremento significativo en algunas categorías. Las **causas externas** son consistentemente la principal fuente de AVPP, alcanzando un máximo de 1,783 en 2021. Esta tendencia puede estar relacionada con la alta incidencia de accidentes y violencia, exacerbada por la crisis social y económica durante la pandemia de COVID-19. Las **enfermedades transmisibles** tuvieron un notable pico en 2017 (636), reflejando posibles



brotes epidémicos o fallas en la prevención y control de infecciones, seguido de un descenso y estabilización en años posteriores. Las **neoplasias** y enfermedades del sistema circulatorio muestran incrementos durante el periodo, particularmente en 2019 y 2022, lo que podría estar asociado con el envejecimiento de la población y el acceso limitado a tratamientos especializados. Las **afecciones del periodo perinatal** también registraron un pico inusual en 2021 (487), lo que sugiere problemas en la atención prenatal y neonatal. Para mitigar los altos niveles de AVPP en Dabeiba, se recomienda implementar **estrategias integrales de prevención**, enfocadas especialmente en la reducción de causas externas mediante campañas de seguridad vial y programas de prevención de violencia. Además, es crucial fortalecer los programas de **detección temprana** y manejo de enfermedades crónicas, como cáncer y afecciones cardiovasculares, mejorando el acceso a servicios especializados. La mejora en la atención prenatal y neonatal es fundamental para reducir los AVPP asociados a afecciones perinatales, incluyendo capacitación a personal de salud y la promoción de controles prenatales adecuados. Por último, se deben intensificar las campañas de vacunación y control de enfermedades infecciosas, acompañadas de sistemas de vigilancia epidemiológica robustos para evitar futuros brotes que puedan aumentar los AVPP en el municipio.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.



## AVPP Hombres

Los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en los hombres de Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra una tendencia con fluctuaciones significativas, especialmente en categorías como **causas externas** y enfermedades crónicas. Las **causas externas** se mantienen como la principal fuente de AVPP a lo largo del periodo, alcanzando un máximo de 1,547 en 2021, lo que refleja un aumento en la incidencia de accidentes y violencia, posiblemente agravado por las tensiones sociales durante la pandemia de COVID-19. Aunque hay una ligera disminución en 2023 (1,077.1), sigue siendo un indicador alarmante. Por otro lado, las **enfermedades del sistema circulatorio** también presentan picos, particularmente en 2020 (269), lo que podría estar relacionado con un mayor impacto de factores de riesgo como hipertensión y enfermedades cardíacas, exacerbados por el limitado acceso a servicios médicos durante la pandemia. Para reducir estos altos niveles de AVPP, Dabeiba debe implementar estrategias de **prevención enfocadas en la seguridad y la salud pública**, especialmente dirigidas a disminuir la violencia y los accidentes, a través de campañas de concientización y medidas de control vial. Es fundamental fortalecer la **atención primaria y el manejo de enfermedades crónicas**, enfocándose en la detección temprana y el control efectivo de factores de riesgo cardiovasculares. Adicionalmente, la mejora en la atención prenatal podría ayudar a reducir los AVPP asociados a afecciones perinatales, que han mostrado picos intermitentes, especialmente en 2021 (240). Por último, es crucial invertir en la capacitación del personal de salud y en herramientas diagnósticas para disminuir los casos de "signos y síntomas mal definidos", que alcanzaron un preocupante valor de 183 en 2021, indicando posibles deficiencias en la precisión diagnóstica.

## AVPP Mujeres

Los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en mujeres en Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra un comportamiento fluctuante con picos significativos en ciertos años. Las **enfermedades transmisibles** experimentaron un aumento marcado en 2017 con un máximo de 356 AVPP, reflejando un impacto considerable en la salud pública durante este periodo, posiblemente relacionado con brotes infecciosos. Aunque se observa una tendencia a la baja en los años siguientes, el indicador sigue siendo preocupante en 2023 con 77.3 AVPP. Por otro lado, el impacto de las **neoplasias** ha crecido de forma constante, alcanzando un máximo de 179 AVPP en 2021 y manteniéndose alto en 2023 con 147.3 AVPP, lo que indica una necesidad urgente de mejorar la detección temprana y tratamiento del cáncer. Las **enfermedades del sistema circulatorio** también mostraron un aumento significativo, particularmente en 2019 con 349 AVPP, sugiriendo un incremento en factores de riesgo cardiovascular no controlados. Para mitigar estas tendencias, se recomienda implementar estrategias centradas en la **mejora del acceso a servicios de**



**salud**, especialmente en la atención preventiva para enfermedades cardiovasculares e infecciosas. La promoción de programas de **educación en salud** para reducir los factores de riesgo, como la hipertensión y la obesidad, es crucial. Además, se debe fortalecer la capacidad de diagnóstico temprano para las neoplasias, acompañada de campañas de sensibilización comunitaria sobre la importancia de los exámenes preventivos. El municipio también debería priorizar la mejora de la atención prenatal para disminuir los AVPP relacionados con afecciones perinatales, los cuales mostraron un aumento inesperado en 2021. Finalmente, abordar las causas externas y los "signos y síntomas mal definidos", que también registraron incrementos, requerirá una mejora en la recopilación de datos y un fortalecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica.

### **Tasas ajustadas de AVPP Total**

Entre 2014 y 2023, las tasas de AVPP ajustadas por edad en el municipio de Dabeiba muestran que, aunque **las causas externas** han sido la principal causa durante la mayoría de los años, presentaron una disminución significativa desde el pico de 7889,2 en 2021 a 3805,3 en 2023. Sin embargo, **las demás causas** han ganado relevancia, posicionándose como la segunda causa principal en 2023 con una tasa de 2318,3 por 100,000 habitantes. Esta categoría refleja un conjunto de afecciones heterogéneas que requieren una mayor comprensión y especificación en los registros de salud. Por su parte, las **neoplasias** también han mantenido una carga considerable a lo largo de los años, con un incremento en 2023 hasta 1332,8, lo que indica la necesidad de fortalecer la prevención y diagnóstico temprano de estas enfermedades.

Las posibles causas del comportamiento observado incluyen la falta de especificidad en la clasificación de "las demás causas", así como factores de riesgo asociados a las neoplasias y otras enfermedades crónicas. Además, los cambios en las causas externas reflejan posiblemente mejoras en la seguridad y prevención, aunque aún representan una carga significativa. Para abordar estos desafíos, el municipio de Dabeiba debería enfocarse en mejorar la **calidad de los registros de salud**, promover campañas de educación en salud para la prevención de cáncer y enfermedades crónicas, y realizar un análisis detallado de los componentes de "las demás causas" para implementar estrategias focalizadas. Asimismo, fortalecer los servicios de salud pública para atender oportunamente estas enfermedades será crucial para reducir los AVPP en el futuro.

### **Tasas ajustadas de AVPP Hombres**

Entre 2014 y 2023, las tasas de AVPP ajustadas por edad en hombres del municipio de Dabeiba reflejan una carga importante de **causas externas**, que consistentemente presentan los valores más altos. Estas alcanzaron su punto



máximo en 2021 con 13,650.2 por 100,000 habitantes, seguido de una disminución progresiva hasta 2023. Este patrón refleja el impacto de accidentes, homicidios y otras muertes violentas en la población masculina. Las **enfermedades del sistema circulatorio** también muestran un comportamiento relevante, con tasas altas en 2020 (2663.2) y 2022 (2395.9), lo que evidencia un incremento de enfermedades cardiovasculares posiblemente relacionado con factores de riesgo como hipertensión, sedentarismo y dieta poco saludable. Las **enfermedades transmisibles**, aunque menos prevalentes, registraron picos significativos en 2017 (2087.5) y un descenso marcado en los años posteriores, lo que puede estar vinculado a esfuerzos puntuales en control de infecciones o fluctuaciones en brotes específicos.

Los factores que influyen en estas tendencias incluyen la prevalencia de contextos de inseguridad y violencia, especialmente en años críticos como 2021, y la limitada prevención de enfermedades crónicas y transmisibles en el territorio. Adicionalmente, los incrementos en las tasas de **neoplasias** en años como 2019 (2033.3) reflejan posibles dificultades en el acceso temprano a diagnóstico y tratamiento. Para abordar estas problemáticas, el municipio debe fortalecer programas de **seguridad vial y reducción de violencia**, junto con iniciativas para la promoción de estilos de vida saludables que impacten en la prevención de enfermedades cardiovasculares y cáncer. El mejoramiento de la infraestructura y cobertura en salud pública, así como campañas educativas y diagnósticos oportunos, podrían reducir significativamente los AVPP en esta población.

### **Tasas ajustadas de AVPP Mujeres**

Entre 2014 y 2023, las tasas de AVPP ajustadas por edad en mujeres del municipio de Dabeiba muestran una carga creciente de **las demás causas**, que se posicionaron como la principal en 2023 con una tasa de 2621,3 por 100,000 habitantes. Este grupo incluye diversas afecciones que no están clasificadas en las categorías principales, lo que indica posibles fallos en la categorización o en el diagnóstico. Este comportamiento es seguido por **neoplasias**, que también registraron un aumento en el mismo año (1406,3). El incremento sostenido de las tasas de "las demás causas" desde 2020 refleja problemas subyacentes, como acceso insuficiente a servicios de salud especializados o la falta de seguimiento de enfermedades crónicas. Por otro lado, aunque las **causas externas** fueron relevantes en años previos, su disminución hasta 745,6 en 2023 sugiere avances en la seguridad y prevención de accidentes o violencia.

Las posibles causas de este comportamiento incluyen la falta de especificidad en diagnósticos médicos, problemas de acceso a servicios de salud oportunos, y la persistencia de factores de riesgo relacionados con el cáncer y otras enfermedades crónicas. Para impactar estas tendencias, el municipio de Dabeiba debería priorizar la **mejora en la calidad de los registros de salud**, así como



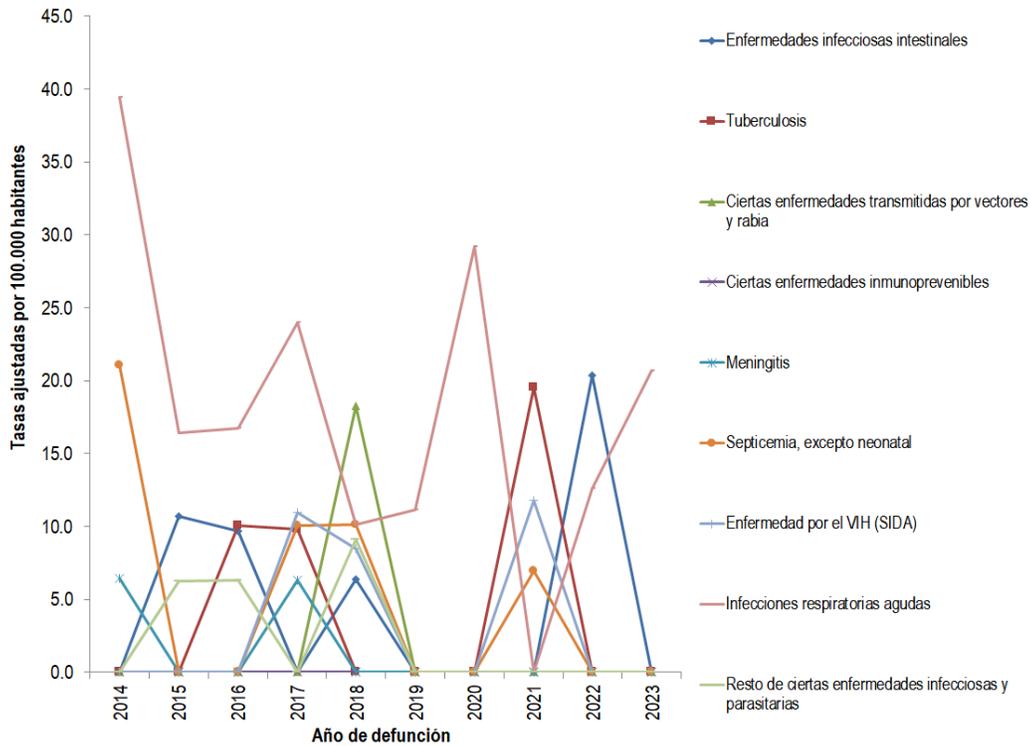
el fortalecimiento de programas preventivos y diagnósticos en cáncer y otras afecciones crónicas. También es crucial establecer estrategias para identificar las causas que componen "las demás causas", mediante un análisis detallado que permita diseñar intervenciones focalizadas y aumentar la capacidad resolutoria de los servicios de salud locales.

### **3.1.2. Mortalidad específica por subgrupo**

#### **Trasmisibles Hombres**

La mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres en el municipio de Dabeiba entre 2014 y 2023, muestra una variabilidad significativa en las tasas. Las infecciones respiratorias agudas destacan como la principal causa de mortalidad en varios años, alcanzando un pico en 2014 con una tasa de 39.4 por 100,000 habitantes y mostrando fluctuaciones en los siguientes periodos, especialmente con incrementos en 2020 (29.2) y una leve recuperación en 2023 (20.7). La incidencia de septicemia fue relevante en 2014 con 21.0, seguida de una disminución en los años posteriores, indicando posiblemente mejoras en la atención médica o prevención de infecciones. La tuberculosis, aunque presentó tasas bajas, tuvo un pico significativo en 2021 con 19.5, lo que podría relacionarse con factores sociales como la pobreza y condiciones de vida precarias que afectan la salud respiratoria. Entre las causas que explican estas variaciones se encuentran las condiciones socioeconómicas, las limitaciones en el acceso a servicios de salud, y factores ambientales que favorecen la transmisión de enfermedades respiratorias e infecciosas. La baja frecuencia de enfermedades inmunoprevenibles sugiere una cobertura vacunal efectiva, aunque el repunte de VIH en 2017 (10.9) y nuevamente en 2021 (11.8) resalta la necesidad de fortalecer programas de prevención. Para reducir la mortalidad por enfermedades transmisibles, el municipio debe implementar estrategias como mejorar la vigilancia epidemiológica, aumentar el acceso a servicios de salud, y fortalecer campañas de vacunación y educación sanitaria, especialmente en comunidades rurales donde el acceso a atención médica es limitado.

Gráfica 3 Transmisibles Hombres municipio de Dabeiba 2024.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

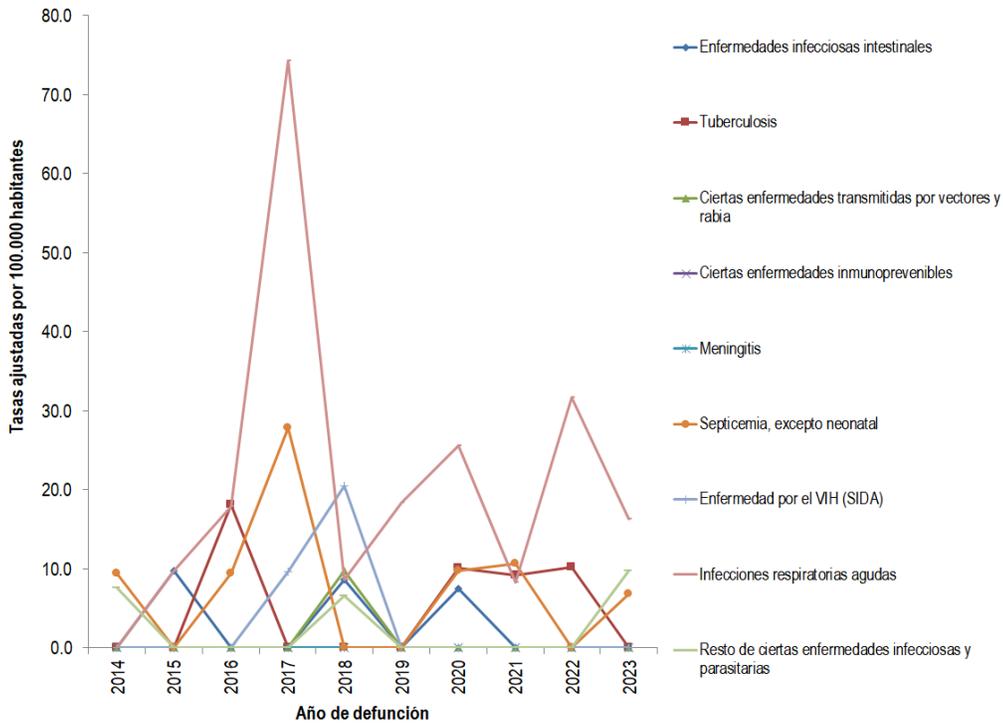
### Transmisibles Mujeres

La mortalidad por enfermedades transmisibles en las mujeres de Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra un comportamiento fluctuante, destacando picos en ciertos años. Por ejemplo, la tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas alcanzó su punto máximo en 2017 con 74.2, lo que podría atribuirse a un incremento en la circulación de agentes infecciosos o condiciones ambientales adversas. La tuberculosis presentó tasas significativas en 2016 (18.1) y un aumento en 2022 (10.2), lo que evidencia posibles fallas en la detección y tratamiento oportuno de esta enfermedad. La septicemia, aunque menos frecuente, registró picos notables en 2017 (27.9), lo que sugiere deficiencias en el manejo de infecciones sistémicas graves. Además, la enfermedad por VIH/SIDA mostró un comportamiento irregular, con un incremento en 2018 (20.5), lo que podría estar relacionado con deficiencias en la cobertura de tratamiento antirretroviral y educación sexual. Las causas de estas variaciones incluyen limitaciones en el acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales, y una respuesta insuficiente a brotes epidémicos. Para mitigar estas tendencias, se recomienda fortalecer los programas de vigilancia epidemiológica, mejorar la cobertura y calidad de los servicios de salud primaria, y enfocar estrategias de prevención en enfermedades respiratorias y tuberculosis. Además, es fundamental implementar campañas de educación comunitaria



sobre prevención de infecciones, así como mejorar la detección temprana y el tratamiento de enfermedades infecciosas, especialmente en poblaciones vulnerables.

Gráfica 4 Transmisibles Mujeres municipio de Dabeiba 2024.



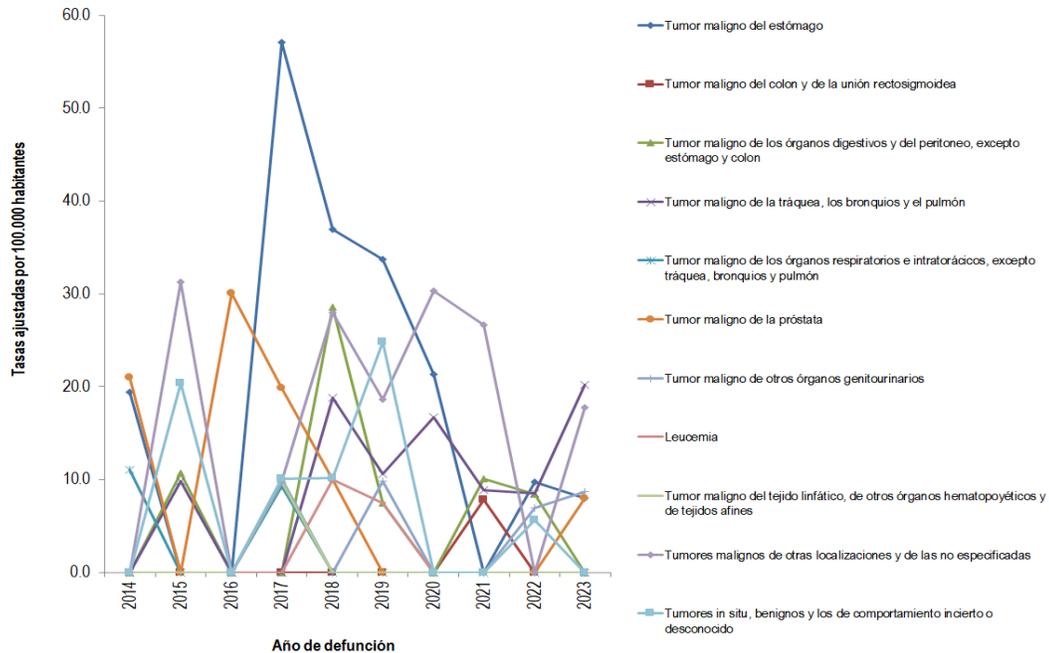
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Neoplasias Hombres

La mortalidad por neoplasias en los hombres del municipio de Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra un comportamiento fluctuante, con varios picos destacados en el periodo. El tumor maligno del estómago registró un aumento significativo en 2017 con una tasa de 57.1 por cada 100,000 habitantes, el valor más alto observado, seguido por una reducción constante en los años posteriores hasta alcanzar 8.0 en 2023. Los tumores malignos de otras localizaciones presentaron variaciones notables, con un pico de 31.3 en 2015 y una nueva alza en 2020 a 30.3, reflejando la dificultad en el diagnóstico temprano y el manejo adecuado de estas neoplasias. El tumor maligno de la próstata mostró incidencia intermitente, con un máximo de 30.1 en 2016 y una baja en los años siguientes, sin registros en 2019 y un leve aumento a 8.0 en 2023. Las posibles causas de este comportamiento incluyen el acceso limitado a servicios de detección temprana, falta de programas robustos de prevención y detección oportuna, y posibles factores de riesgo asociados al estilo de vida, como el tabaquismo, el consumo de alcohol y la dieta poco saludable. Para impactar positivamente en estos indicadores, se recomienda al municipio de Dabeiba implementar

estrategias enfocadas en campañas de prevención, educación sobre estilos de vida saludables, y el fortalecimiento de la infraestructura de salud para diagnósticos tempranos, especialmente para cánceres frecuentes como el de estómago y pulmón. Además, sería fundamental promover el acceso a tratamientos oncológicos integrales y programas de tamizaje para neoplasias, como el cáncer de próstata, que permitan identificar casos en etapas tempranas y mejorar así las tasas de supervivencia.

Gráfica 5 Neoplasias Hombres municipio de Dabeiba 2024.



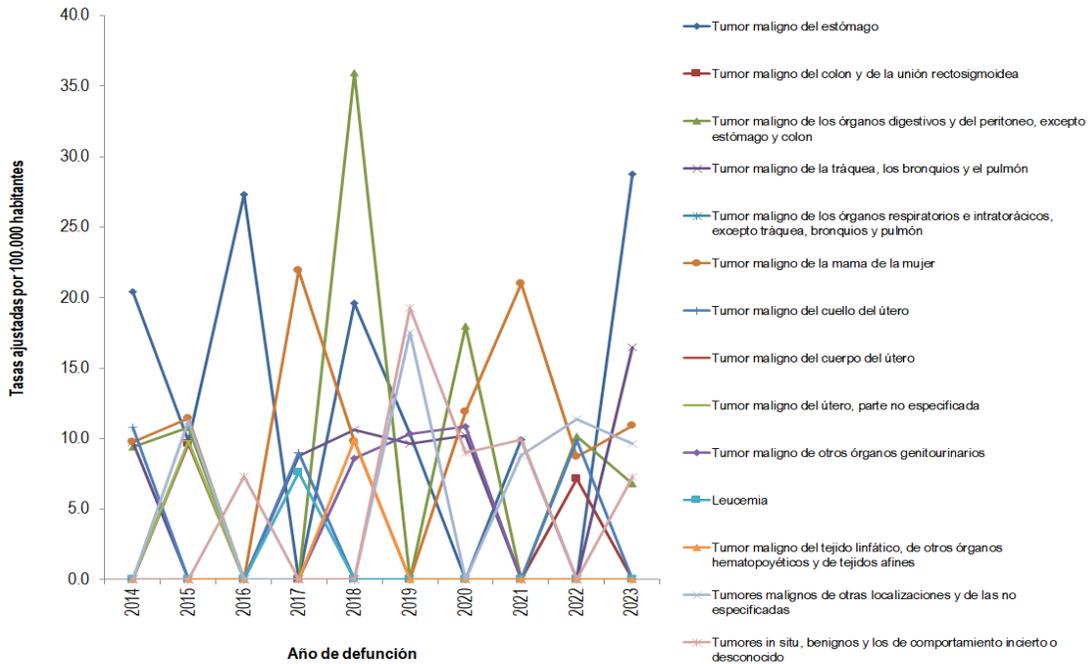
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

## Neoplasias Mujeres

La mortalidad por neoplasias en mujeres en el municipio de Dabeiba durante el periodo 2014-2023, se observa una variabilidad significativa en la incidencia de diferentes tipos de cáncer. El tumor maligno del estómago muestra fluctuaciones importantes, alcanzando su punto máximo en 2023 con una tasa de 28.7 por 100,000 habitantes, después de un periodo de disminución en años anteriores. Otro pico notable se observó en el tumor maligno de la mama en 2021 con una tasa de 21.0, lo que indica una tendencia ascendente respecto a los años anteriores. Asimismo, los tumores malignos de otras localizaciones no especificadas presentan incrementos considerables en 2019 (17.5) y 2023 (9.6), lo que refleja la necesidad de una mejor categorización y diagnóstico. Las variaciones en las tasas pueden atribuirse a factores como cambios en los hábitos de vida, la detección temprana y las condiciones socioeconómicas de la región. Por ejemplo, el aumento de la tasa de cáncer de mama puede estar

relacionado con el envejecimiento de la población y la falta de programas de tamizaje. Para abordar este comportamiento, se recomienda fortalecer las estrategias de detección temprana, especialmente para los cánceres más comunes como el de mama y el estómago.

Gráfica 6 Neoplasias mujeres municipio de Dabeiba.



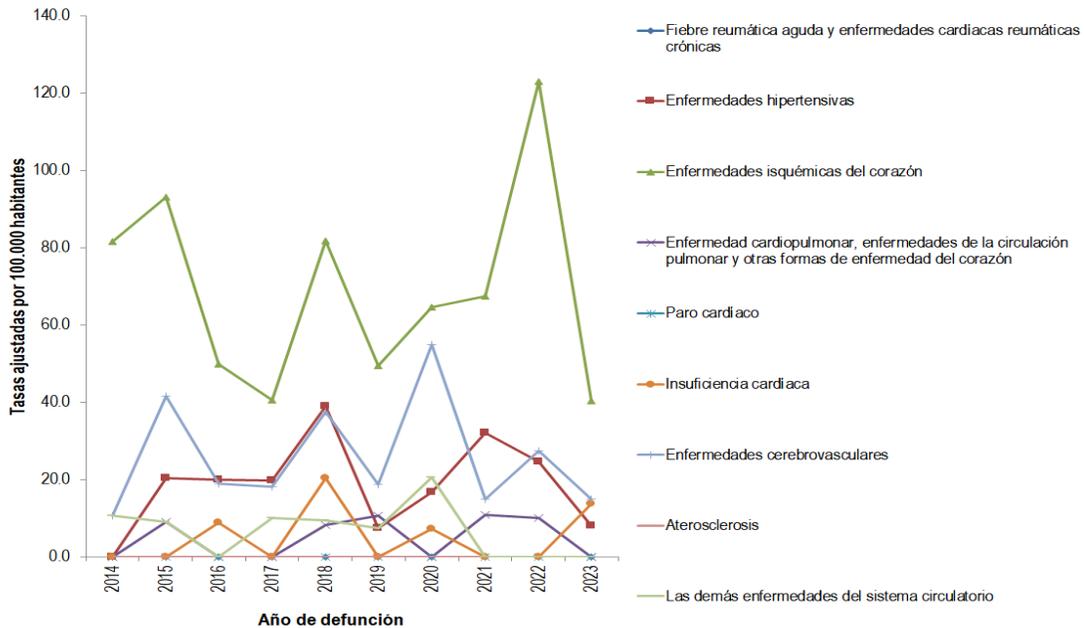
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Enfermedades del Sistema Circulatorio Hombres

La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en los hombres del municipio de Dabeiba entre 2014 y 2023 muestra fluctuaciones significativas en las tasas ajustadas por edad. Las enfermedades isquémicas del corazón fueron la causa predominante de mortalidad, destacándose años como 2015 y 2022 con picos de 93.1 y 123.0 por 100,000 habitantes respectivamente, mientras que en otros periodos como 2016 y 2023 se observó una reducción considerable. Las enfermedades hipertensivas también registraron variaciones notables, especialmente en 2018 con un aumento hasta 39.0, para luego disminuir a 8.0 en 2023. Por otro lado, la insuficiencia cardíaca y las enfermedades cerebrovasculares presentaron aumentos repentinos, como el caso de las enfermedades cerebrovasculares en 2020 con una tasa de 54.9, seguida de una disminución en los años posteriores. El comportamiento de estas enfermedades podría estar relacionado con factores de riesgo presentes en la población masculina de Dabeiba, tales como el consumo de tabaco, la hipertensión no controlada, y posiblemente cambios en el acceso a servicios de salud durante la pandemia de COVID-19. Para mitigar este impacto, se recomienda fortalecer las

campañas de prevención de enfermedades cardiovasculares, con énfasis en la promoción de estilos de vida saludables.

Gráfica 7 Sistema circulatorio Hombres municipio de Dabeiba.

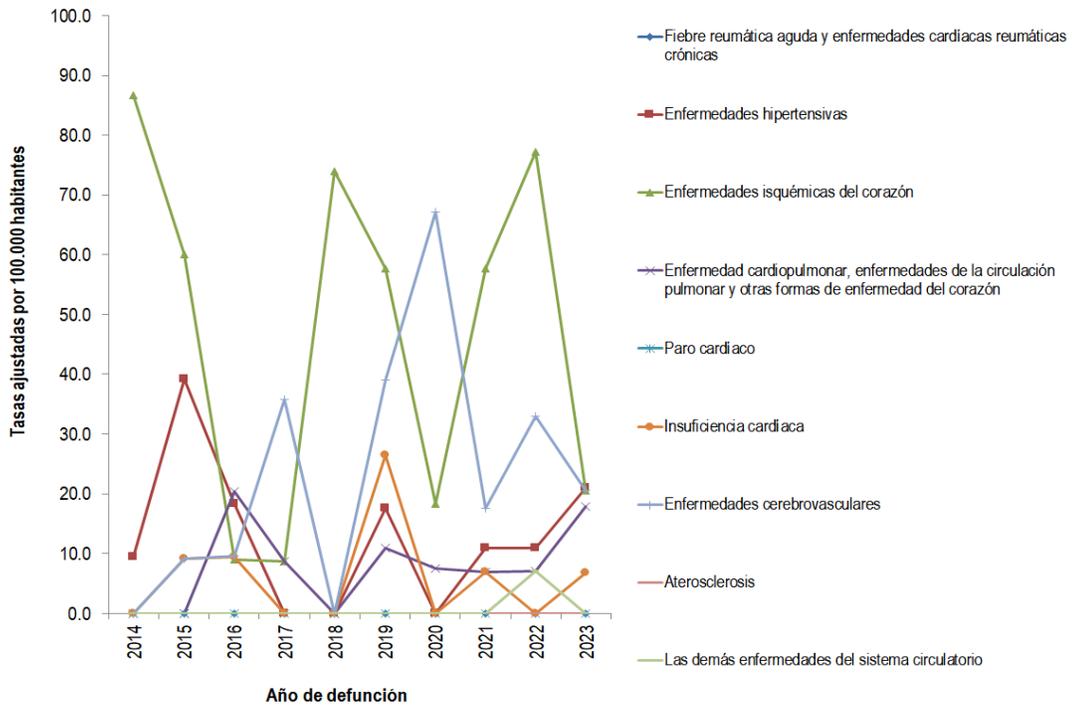


Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Enfermedades del Sistema Circulatorio Mujeres

La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres del municipio de Dabeiba muestra una tendencia fluctuante entre 2014 y 2023. Las enfermedades isquémicas del corazón presentan una elevada tasa de mortalidad en varios periodos, destacando el año 2014 con 86.6 por 100,000 habitantes y un pico en 2022 con 77.2. Las enfermedades hipertensivas también exhiben variaciones importantes, alcanzando su máximo en 2015 con 39.2 y presentando un nuevo incremento en 2023 con 20.9. Las enfermedades cerebrovasculares mostraron un aumento notable en 2020 y 2021, con tasas de 39.1 y 67.1, respectivamente. Estas variaciones en las tasas pueden estar influenciadas por factores de riesgo como la falta de control en la hipertensión, malos hábitos de alimentación y un acceso limitado a servicios de salud oportunos para el diagnóstico y manejo de estas patologías. Para reducir el impacto de estas enfermedades, se recomienda implementar campañas de prevención enfocadas en el control de la hipertensión y promoción de estilos de vida saludables, así como mejorar la atención primaria en salud para la detección temprana de enfermedades cardíacas y cerebrovasculares.

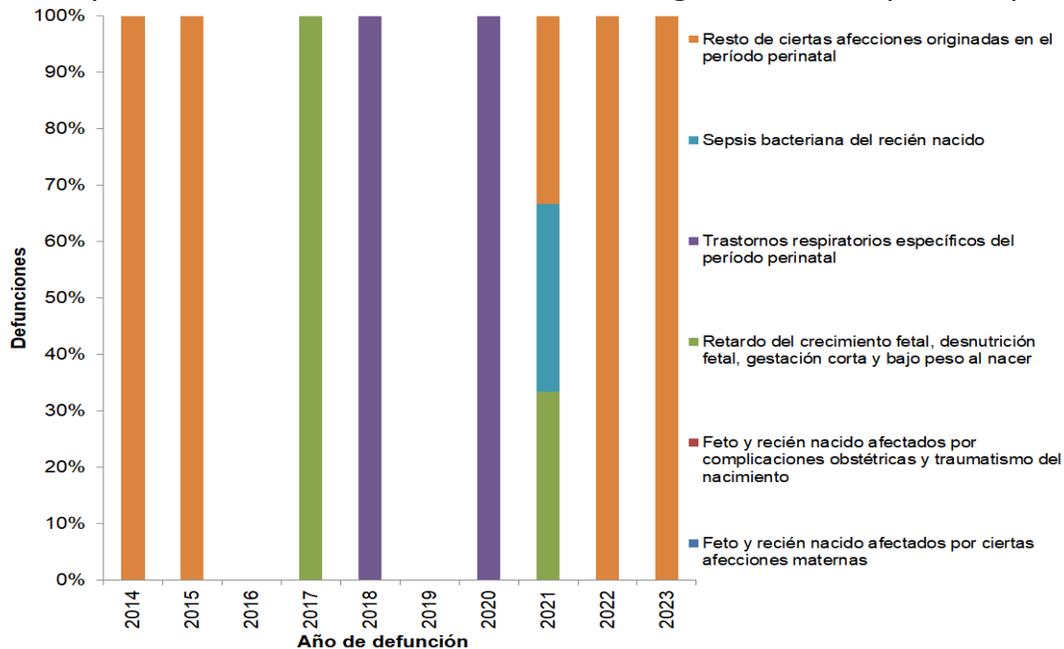
Gráfica 8 Sistema circulatorio mujeres municipio de Dabeiba.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Periodo Perinatal Hombres

La mortalidad originada en el periodo perinatal en los hombres del municipio de Dabeiba muestra una incidencia baja y esporádica a lo largo del periodo 2014-2023. Las defunciones se concentran principalmente en los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, observados en los años 2018 y 2020, y en el "resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal",



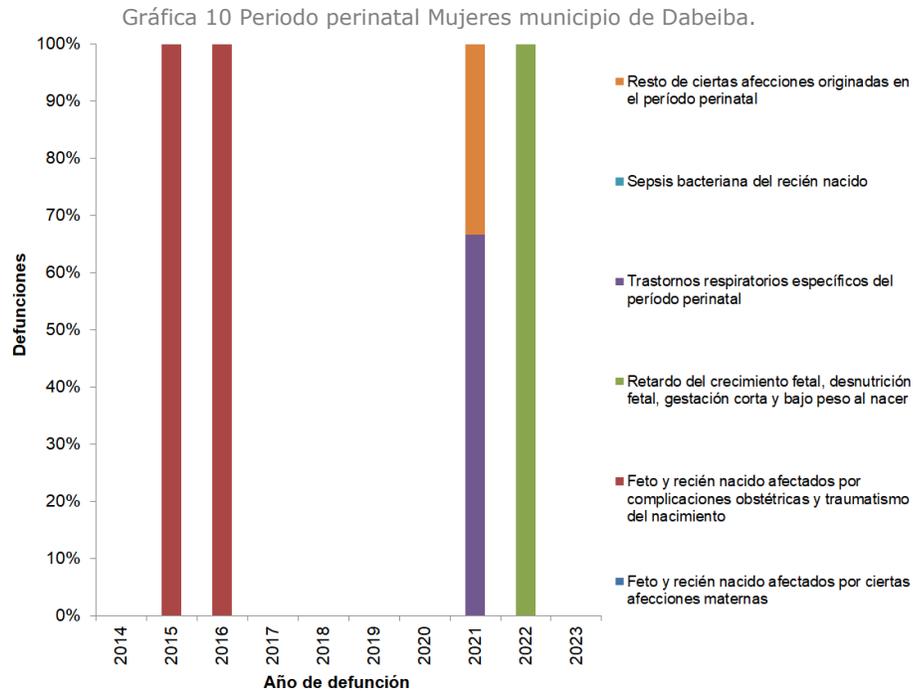


presentes en los años 2014, 2015, 2021, 2022 y 2023. También se registraron casos aislados de retardo del crecimiento fetal en 2017 y 2021, así como un único caso de sepsis bacteriana en 2021. Este comportamiento indica una baja frecuencia de muertes perinatales en el municipio, lo cual es positivo, aunque los casos existentes reflejan vulnerabilidades en el periodo crítico del nacimiento. Las posibles causas de estos eventos incluyen complicaciones durante el embarazo, bajo peso al nacer y problemas respiratorios en los recién nacidos, lo que puede estar asociado a factores de riesgo como la falta de controles prenatales adecuados y condiciones socioeconómicas desfavorables. Para reducir estas cifras, se recomienda al municipio de Dabeiba fortalecer los programas de atención prenatal, mejorar el acceso a servicios de salud perinatal y realizar capacitaciones sobre el manejo de complicaciones en el parto y cuidado neonatal.

Gráfica 9 Periodo perinatal Hombres municipio de Dabeiba 2023.  
*Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.*

### **Periodo Perinatal Mujeres**

La mortalidad originada en el período perinatal para las mujeres en Dabeiba muestra variabilidad a lo largo de los años, con algunos picos en eventos específicos. Entre 2014 y 2018, no se registraron defunciones, lo que indica una posible mejora en el manejo del embarazo y parto. Sin embargo, en 2016, se observa un aumento debido a complicaciones obstétricas, y en 2021, aparece un caso de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. El año 2022 presenta un caso de retardo del crecimiento fetal, mientras que el resto de ciertas afecciones perinatales aparece ocasionalmente a lo largo del periodo, mostrando cierta persistencia de estas afecciones. Las causas de este comportamiento podrían estar relacionadas con la falta de acceso a servicios de salud especializados, dificultades en el control prenatal, y condiciones socioeconómicas que impactan la salud materna y neonatal. Para mitigar este impacto, es crucial fortalecer los programas de atención prenatal, implementar estrategias educativas para las madres sobre la importancia del cuidado prenatal y mejorar la infraestructura y recursos de los servicios de salud en el municipio. Además, el seguimiento y control de los casos de alto riesgo durante el embarazo podrían ayudar a reducir la mortalidad neonatal y mejorar los resultados en salud.

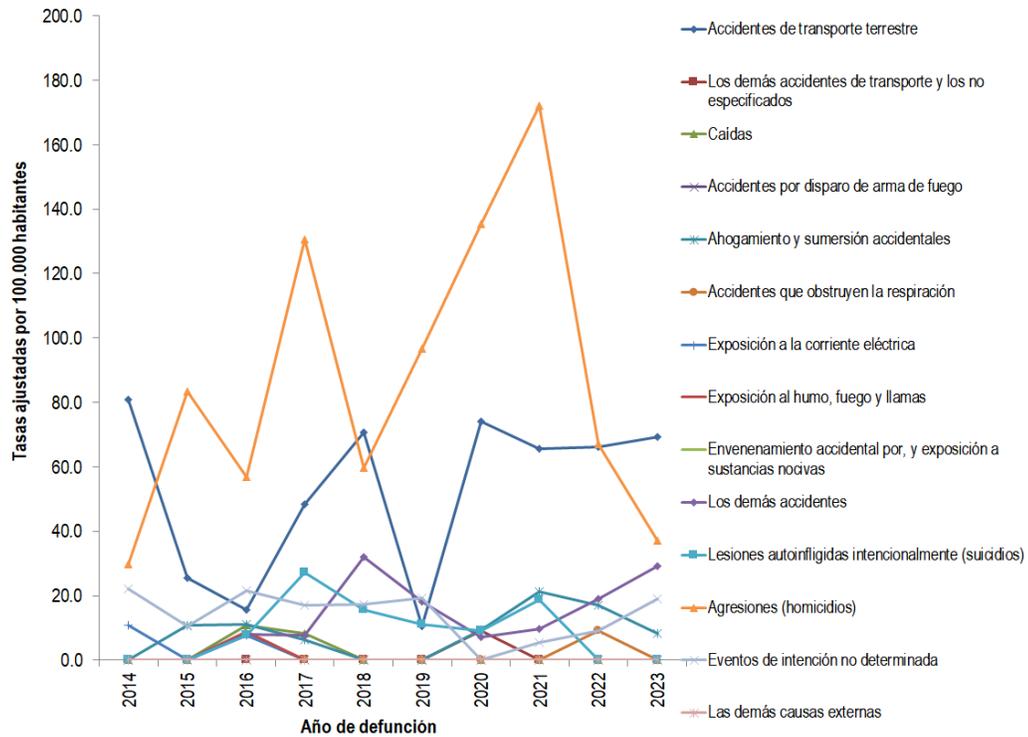


Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Causas Externas Hombres

En el periodo 2014-2023, la mortalidad por causas externas en los hombres del municipio de Dabeiba muestra variaciones importantes, destacando los accidentes de transporte terrestre y los homicidios como principales contribuyentes. Los accidentes de transporte terrestre, que tuvieron su pico más alto en 2020 con una tasa de 74.1 por 100,000 habitantes, presentan un comportamiento fluctuante, mostrando incrementos en ciertos años, como en 2017 y 2022. Los homicidios o agresiones son otra causa significativa, con picos notables en 2017 (130.5) y 2021 (172.0). Otros eventos, como ahogamientos accidentales y suicidios, muestran tasas más bajas y esporádicas, pero igualmente indican la presencia de riesgos significativos en la población masculina. Las posibles causas detrás de estas cifras incluyen factores como la alta siniestralidad vial en el municipio, la violencia asociada al conflicto y problemas sociales, y la falta de infraestructura de seguridad. Las tasas elevadas de homicidios pueden estar relacionadas con la violencia armada y disputas territoriales en la región. Para mitigar estas cifras, es esencial que el municipio implemente estrategias de prevención, como programas de educación vial y seguridad en el transporte, así como iniciativas de salud mental y prevención del suicidio. Además, es crucial fortalecer las políticas de seguridad y control de la violencia, así como fomentar espacios de convivencia pacífica para reducir los homicidios y otros eventos de intención no determinada.

Gráfica 11 Causas externas Hombres municipio de Dabeiba 2023.



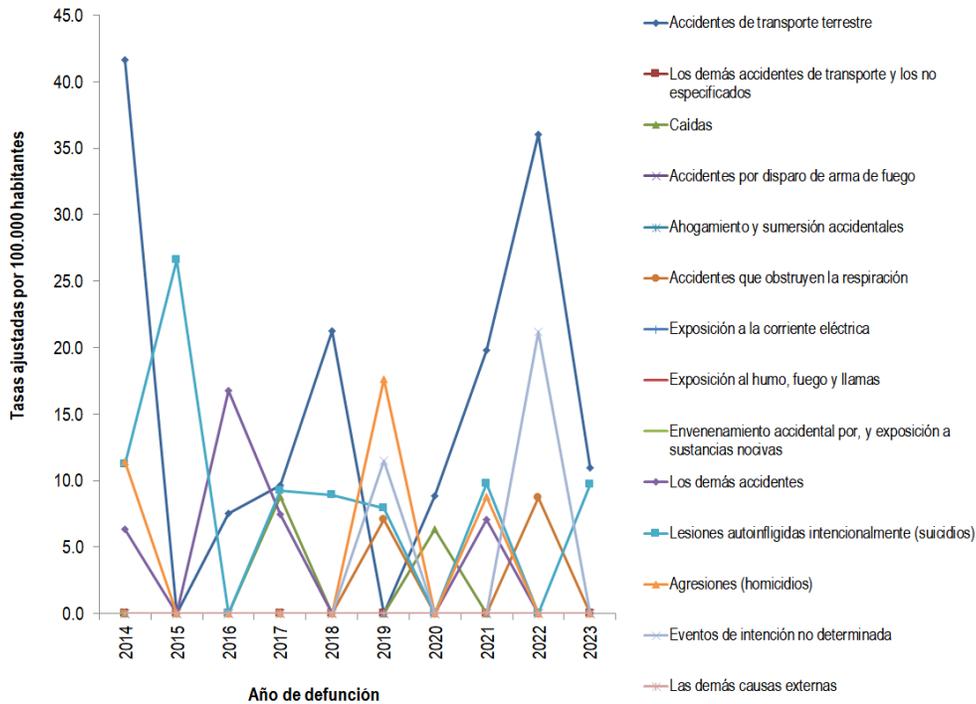
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Causas Externas Mujeres

En el análisis de mortalidad por causas externas en las mujeres del municipio de Dabeiba durante el periodo de 2014 a 2023, se observa una fluctuación en las tasas de defunciones relacionadas con accidentes de transporte terrestre, lesiones autoinfligidas y agresiones. Los accidentes de transporte terrestre presentan un comportamiento variable, con picos en 2014 y 2022, alcanzando tasas de hasta 41.6 y 36.1 por 100,000 habitantes, respectivamente. Las lesiones autoinfligidas muestran también un aumento notable en 2015 (26.6), seguido de una disminución en los años siguientes, pero con repuntes esporádicos, como en 2023 (9.7). Es importante resaltar que eventos de intención no determinada alcanzan un pico en 2022 con una tasa de 21.2, lo que sugiere la necesidad de un mejor diagnóstico y clasificación de estas muertes. Las posibles causas de este comportamiento incluyen la infraestructura vial deficiente y el aumento del tráfico, que pueden estar contribuyendo a las altas tasas de accidentes de transporte terrestre. La inestabilidad social y problemas de salud mental en el territorio podrían estar incidiendo en el aumento de suicidios y agresiones en ciertos años. Para mitigar estas causas, se recomienda implementar campañas de prevención vial, fortalecer la atención en salud mental y violencia intrafamiliar, y mejorar el registro y diagnóstico de eventos de intención no determinada. El fortalecimiento de programas de seguridad y la

promoción de estilos de vida saludables también pueden impactar positivamente estos indicadores.

Gráfica 12 Causas externas Mujeres municipio de Dabeiba 2023.



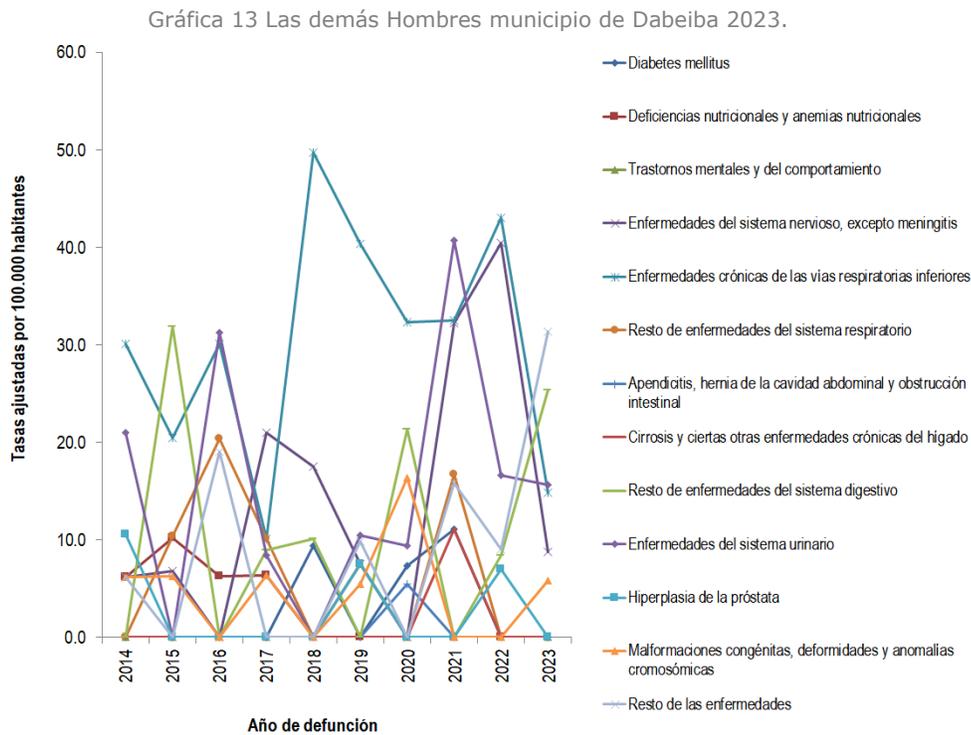
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Las Demás Causas Hombres

El análisis de la mortalidad por causas diversas en los hombres del municipio de Dabeiba entre 2014 y 2023 revela fluctuaciones significativas en ciertas enfermedades. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores se destacan como una de las principales causas, con picos importantes en 2018 y 2022, donde las tasas alcanzaron valores altos de 49.7 y 43.0 respectivamente. Esto podría estar relacionado con factores como la exposición al humo de leña y otros contaminantes ambientales, considerando el contexto rural del municipio. Otra causa importante es el incremento en las enfermedades del sistema nervioso, especialmente en 2022, lo que indica un aumento de problemas neurológicos posiblemente vinculados a un acceso limitado a servicios especializados de salud y diagnósticos tardíos. Para mitigar el impacto de estas enfermedades, es fundamental implementar estrategias de promoción de la salud respiratoria, como programas de reducción de la exposición a contaminantes del aire y campañas de vacunación contra infecciones respiratorias. Además, se recomienda fortalecer la atención primaria y los servicios de diagnóstico temprano, particularmente para enfermedades del sistema nervioso, brindando capacitaciones a los profesionales de salud locales.



Estas intervenciones ayudarían a reducir la carga de morbilidad y mejorarían la calidad de vida de la población masculina del municipio.



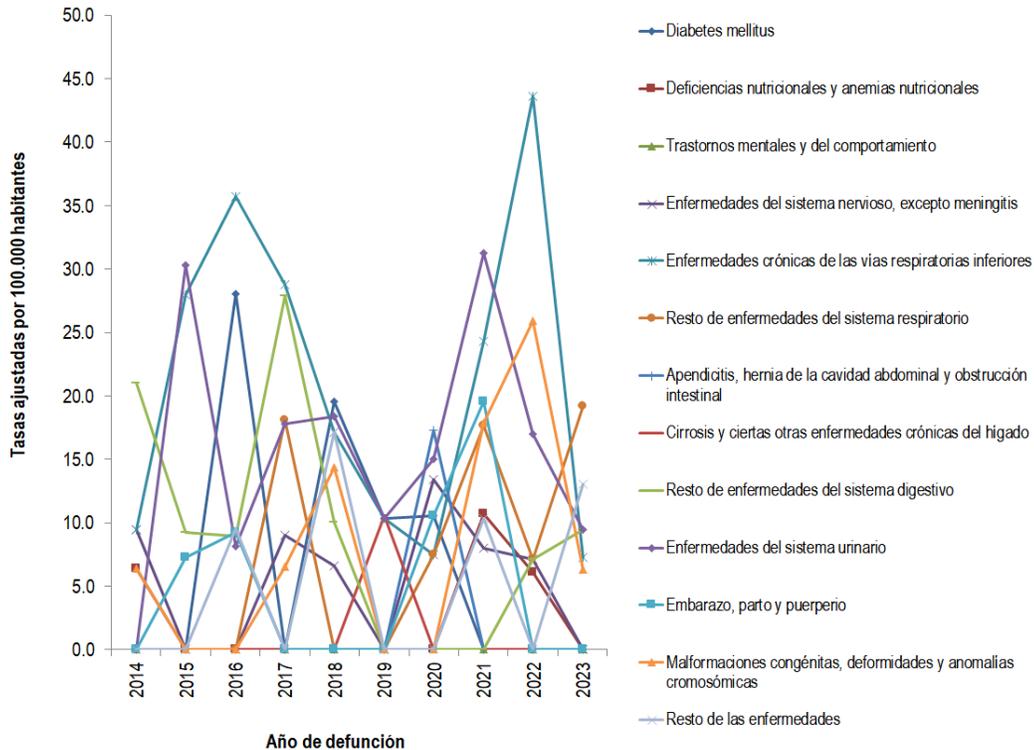
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Las Demás Causas Mujeres

La mortalidad por otras causas en las mujeres de Dabeiba entre 2014 y 2023 se observa un comportamiento variable. Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentan tasas elevadas en varios años, con picos destacados en 2016 (35.7) y 2022 (43.6), lo que indica una alta prevalencia de estas enfermedades en la población femenina. El resto de las enfermedades del sistema digestivo también muestra un aumento significativo en ciertos periodos, destacando 2017 con una tasa de 27.9. Estos resultados podrían estar relacionados con factores ambientales como la exposición al humo de leña y la falta de acceso a servicios de salud especializados en el territorio para el diagnóstico y tratamiento adecuado. Las causas del comportamiento de estos indicadores podrían incluir un acceso limitado a servicios de salud, condiciones socioeconómicas adversas, y la exposición a factores de riesgo ambientales. Para mitigar el impacto de estas enfermedades, es fundamental implementar campañas de promoción de la salud respiratoria y digestiva, mejorar el acceso a servicios de atención primaria, y fortalecer la detección temprana de enfermedades crónicas. Además, se recomienda educación en salud para la población femenina, enfocándose en la prevención y manejo adecuado de

condiciones como la diabetes y las deficiencias nutricionales, que también han mostrado presencia en los datos.

Gráfica 14 Las demás causas Mujeres municipio de Dabeiba 2023.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPP.

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

#### Menores De Un Año

En la mortalidad infantil en menores de un año en el municipio de Dabeiba, se observa un comportamiento variable entre los años 2014 y 2023. Las causas de muerte más frecuentes han sido las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En los hombres, los picos más altos se encuentran en 2021 para las afecciones perinatales (25.00) y en 2019 para las malformaciones congénitas (21.58). En el caso de las mujeres, destaca el año 2021 con altas tasas tanto para las afecciones perinatales (22.56) como para las malformaciones congénitas (22.56). Estos datos reflejan la persistencia de factores asociados a problemas en el embarazo y posibles deficiencias en el acceso y calidad de la atención prenatal. Las causas de este comportamiento podrían estar ligadas a la falta de acceso a servicios médicos especializados, diagnósticos prenatales tardíos, y condiciones socioeconómicas adversas que afectan la nutrición y salud de la madre durante el embarazo. Para reducir estas cifras, es fundamental implementar programas de fortalecimiento de la atención prenatal, con énfasis



en la detección temprana de malformaciones congénitas y condiciones de riesgo en el periodo perinatal. Además, se recomienda mejorar el acceso a servicios de salud materno-infantil y realizar campañas educativas para la prevención de complicaciones durante el embarazo, lo que podría tener un impacto positivo en la reducción de la mortalidad infantil en el municipio.

Tabla 14 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año 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	3.47	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	3.47	3.09	0.00	0.00	0.00	0.00	3.32	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	3.09	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	3.83	0.00	9.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.37
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 período perinatal	3.46	11.49	3.47	3.09	6.99	0.00	3.95	23.72	6.64	4.37
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.92	3.83	0.00	6.17	3.50	4.08	11.86	11.86	3.32	4.37
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	3.95	0.00	0.00

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Menores Entre 1 Y 4 Años

La mortalidad infantil en menores entre 1 y 4 años en el municipio de Dabeiba, durante el periodo 2014-2023, muestra fluctuaciones notables en algunas causas específicas. Se observan picos significativos en enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, y enfermedades del sistema nervioso, especialmente en los años 2015, 2018 y 2022. Por ejemplo, las enfermedades infecciosas alcanzaron una tasa de 89.61 en 2015 para los hombres y 94.79 para las mujeres en 2018. Además, las causas externas de morbilidad y mortalidad presentaron valores elevados en 2014 y 2018, con una tasa de 91.32 en los hombres y 93.20 en las mujeres, lo que refleja problemas en la prevención de eventos accidentales en esta población. Las posibles causas de estos comportamientos pueden estar relacionadas con el acceso limitado a servicios de salud, fallas en la atención primaria y deficiencias en la cobertura de vacunación y programas de nutrición. Además, factores socioeconómicos y de educación en salud parecen influir significativamente. Para mitigar esta situación, se recomienda fortalecer los programas de salud pública enfocados en la atención temprana y prevención de enfermedades infecciosas, mejorar la cobertura y calidad de los servicios pediátricos, y aumentar la concientización sobre la prevención de accidentes y enfermedades evitables en la población infantil. Esto podría tener un impacto positivo, reduciendo las tasas de mortalidad en este grupo etario en los próximos años.



Tabla 15 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en niños de 1 a 4 años 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	45.62	0.00	0.00	46.51	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	40.93	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	45.79	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	91.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	45.79	0.00	0.00	0.00	46.51	0.00	40.11	0.00	40.93	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	46.06	0.00	0.00	0.00	0.00	40.93	83.96
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	40.11	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 período 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	41.98
Causas externas de morbilidad y mortalidad	91.58	0.00	0.00	0.00	46.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Menores De 5 Años

La mortalidad infantil en menores de 5 años en Dabeiba muestra una variabilidad significativa durante el periodo de 2014 a 2023. En particular, se destacan los picos en las causas perinatales y las malformaciones congénitas. Por ejemplo, las "afecciones originadas en el periodo perinatal" alcanzaron una tasa de 144.51 por cada 100,000 nacidos vivos en 2018 para los hombres, y un incremento aún más significativo en 2021, con una tasa de 185.53 para los hombres y de 201.88 para las mujeres. Por otro lado, las "malformaciones congénitas" muestran un aumento preocupante, alcanzando 184.50 en 2020 para los hombres y 201.88 para las mujeres en 2021. Este aumento en las tasas de mortalidad asociadas con causas congénitas y perinatales indica una tendencia crítica que debe ser atendida con urgencia. En cuanto a las enfermedades infecciosas y respiratorias, aunque menos frecuentes, se presentan tasas elevadas en ciertos años. Por ejemplo, las enfermedades respiratorias tuvieron un pico en 2017 con una tasa de 221.40 para las mujeres, y nuevamente en 2023 con una tasa de 101.25 en el total. Estos datos sugieren problemas en la atención oportuna y efectiva de infecciones respiratorias, posiblemente agravados por dificultades en el acceso a servicios de salud, especialmente durante la pandemia de COVID-19. Para abordar estas problemáticas, se recomienda mejorar los programas de salud materno-infantil, incrementar los controles prenatales, y fortalecer la infraestructura hospitalaria para garantizar atención neonatal adecuada. Además, implementar campañas de vacunación y educación para la prevención de infecciones respiratorias podría reducir la mortalidad infantil por estas causas.



Tabla 16 Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años 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	35.74	36.02	0.00	36.72	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	33.09	0.00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	35.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	70.87	0.00	36.02	36.32	0.00	0.00	0.00	0.00	33.09	0.00	
Enfermedades del sistema nervioso	35.44	0.00	0.00	36.32	36.72	0.00	32.00	0.00	33.09	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	35.74	0.00	145.30	0.00	0.00	0.00	0.00	33.09	101.25	
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.00	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	35.44	107.22	36.02	36.32	73.45	0.00	32.00	193.36	66.18	33.75	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	70.87	35.74	0.00	72.65	36.72	32.03	96.00	96.68	33.09	33.75	
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	33.75	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	70.87	0.00	0.00	0.00	36.72	0.00	0.00	32.23	0.00	0.00	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.1.4. SemafORIZACIÓN Y Tendencia De La Mortalidad Materno – Infantil Y Niñez

La mortalidad materno-infantil y la niñez en Dabeiba para el periodo 2013-2023 muestra variaciones significativas comparadas con el promedio de Antioquia. La razón de mortalidad materna es alarmantemente alta en ciertos años, destacándose en 2015, 2016 y 2020, con valores superiores a 347 por cada 100,000 nacidos vivos, mientras que en otros periodos es nula. Esto sugiere eventos críticos y posiblemente fallas en la atención obstétrica durante estos años. La tasa de mortalidad neonatal presenta un comportamiento variable, con un pico en 2021 (27.7) y reducciones en otros años, lo que podría estar relacionado con mejoras temporales en la atención neonatal, pero sin una tendencia constante de mejoría. La tasa de mortalidad infantil y en la niñez muestra un comportamiento fluctuante, alcanzando el valor más alto en 2021 (39.5), lo que indica desafíos persistentes en la atención integral de menores. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son una causa de mortalidad significativa, especialmente en 2019, donde se registra una tasa extremadamente alta de 145.3, destacando la vulnerabilidad ante estas afecciones. La mortalidad por enfermedades diarreicas agudas (EDA) también es relevante, con un pico en 2021 (66.2). Estos datos reflejan posibles deficiencias en el acceso a servicios de salud primaria y atención preventiva. Para mitigar estas problemáticas, se recomienda fortalecer los servicios de salud materna, implementar programas de vigilancia y control de IRA y EDA, y mejorar las estrategias de nutrición para reducir la mortalidad por desnutrición.



Tabla 17 SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2023.

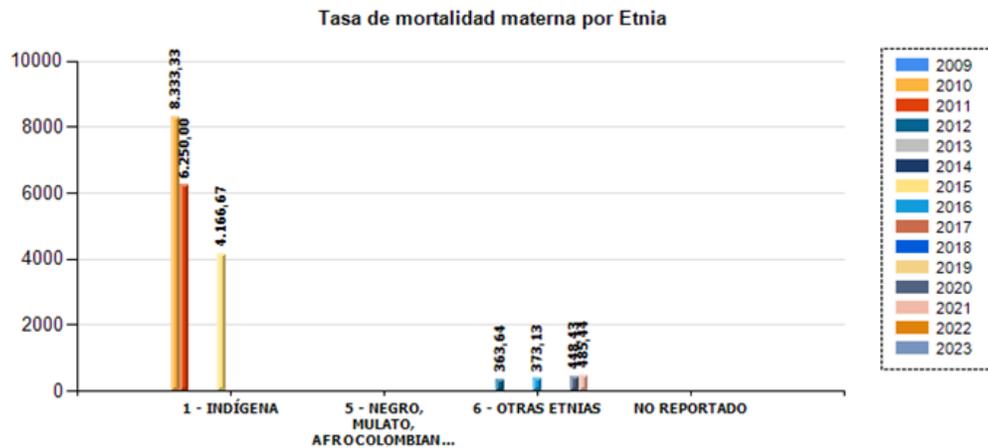
Causa de muerte	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento										
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Razón de mortalidad materna	25.46	0.00	-	↗	↘	↘	-	-	↗	-	↘	-	
Tasa de mortalidad neonatal	4.90	8.73	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad infantil	7.60	13.10	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	26.20	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5.32	33.75	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↗	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.16	0.00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3.01	0.00	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	-	↗	↘	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Razón De Mortalidad Materna Por Etnia

La tasa de mortalidad materna por etnia en el municipio de Dabeiba para el periodo 2009-2023 revela disparidades significativas entre los diferentes grupos étnicos. La población indígena presenta las tasas más altas de mortalidad materna, con picos notables en 2010 (8,333.33) y 2011 (6,250.00). Esto indica una vulnerabilidad extrema de esta comunidad, posiblemente vinculada a limitaciones en el acceso a servicios de salud oportunos y adecuados, así como barreras culturales y geográficas que se presentan en el municipio de Dabeiba y que dificultan la atención prenatal y obstétrica. Las "otras etnias" también muestran picos en 2012 (363.64), 2016 (373.13) y 2021 (485.44), aunque en menor magnitud que la población indígena. Las posibles causas de este comportamiento incluyen factores socioeconómicos, barreras de acceso a la atención médica en las comunidades indígenas, zonas rurales y prácticas tradicionales que pueden interferir con la atención médica profesional. Se recomienda implementar estrategias específicas como la creación de rutas de atención prioritaria para mujeres indígenas, capacitación intercultural para el personal de salud, y el fortalecimiento de los servicios de salud materna en territorios indígenas. Además, se deben desarrollar programas de educación y sensibilización dirigidos a las comunidades sobre la importancia del control prenatal, combinando el conocimiento médico con el respeto a las prácticas culturales de las comunidades indígenas, lo que podría mejorar la aceptación y efectividad de la atención.

Tabla 18 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia 2023.

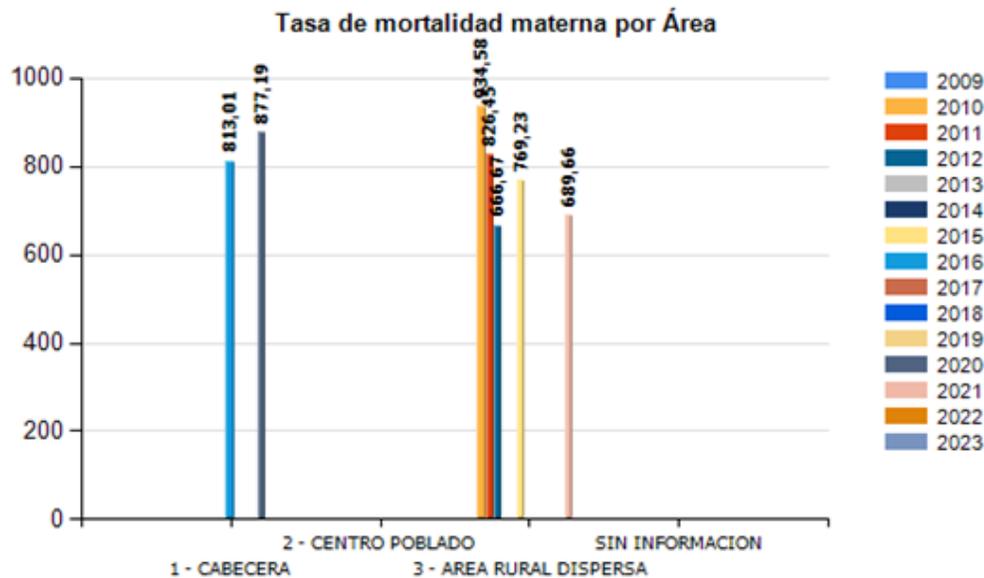


Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Razón De Mortalidad Materna Por Área De Residencia

La tasa de mortalidad materna por área de residencia en Dabeiba durante el periodo 2009-2023 muestra diferencias marcadas entre las áreas geográficas, siendo la "área rural dispersa" la más afectada. En esta zona, se observa un pico alarmante en 2010 con una tasa de 934.58 por cada 100,000 nacidos vivos, seguida de otro valor elevado en 2011 (826.45) y una fluctuación con nuevos incrementos en 2016 (769.23) y 2022 (689.66). En contraste, la "cabecera municipal" muestra un incremento significativo solo en 2017 (813.01) y 2020 (877.19). Las causas de este comportamiento están relacionadas con el limitado acceso a servicios de salud materna en las áreas rurales, donde la dispersión geográfica dificulta la atención oportuna. Además, factores socioeconómicos, culturales y la escasez de infraestructura sanitaria adecuada pueden estar contribuyendo a estas elevadas tasas de mortalidad. Para reducir este indicador, se recomienda implementar estrategias de atención descentralizada, como brigadas móviles de salud materna en zonas rurales dispersas, fortalecimiento de la infraestructura de salud primaria, y programas educativos dirigidos a mujeres en edad reproductiva. También es crucial fomentar la capacitación del personal de salud en estas áreas para brindar una atención intercultural adecuada y mejorar la cobertura de servicios esenciales.

Tabla 19 Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2023.



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.1.5. Mortalidad relacionada con Salud Mental

La mortalidad relacionada con la salud mental en el municipio de Dabeiba entre 2005 y 2023 muestra una incidencia baja y esporádica a lo largo del periodo. No se registran muertes por trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicoactivas ni por trastornos mentales y de comportamiento en la mayoría de los años. Sin embargo, se observan algunos casos de mortalidad asociados a epilepsia, especialmente en 2012 (1 muerte), 2021 (2 muertes, 1 hombre y 1 mujer), y un pico en 2022 con 3 muertes (solo hombres). Este patrón sugiere que, aunque la mortalidad relacionada con la salud mental es baja, existe una tendencia a presentar casos aislados, principalmente asociados a la epilepsia. Las posibles causas de este comportamiento pueden incluir la falta de diagnóstico temprano, el manejo inadecuado de la epilepsia y posibles barreras en el acceso a tratamientos especializados. Además, el estigma asociado a los trastornos mentales podría limitar la búsqueda de atención oportuna. Para abordar estas problemáticas, se recomienda al municipio implementar programas de educación comunitaria para desmitificar los trastornos mentales y fomentar la búsqueda de atención médica. Adicionalmente, fortalecer la red de atención en salud mental, capacitar al personal de salud en diagnóstico y manejo de epilepsia, y desarrollar campañas de detección temprana podrían contribuir a reducir la mortalidad asociada a estas condiciones.



### 3.1.6. Conclusiones de mortalidad

1. **Alta prevalencia de enfermedades cardiovasculares:** Las enfermedades del sistema circulatorio representan una de las principales causas de mortalidad en Dabeiba, con un pico máximo de 161.7 por 100,000 habitantes en 2022. Esto sugiere un problema persistente relacionado con factores de riesgo cardiovascular, como hipertensión, obesidad y estilos de vida no saludables.
2. **Impacto significativo de causas externas:** La mortalidad por causas externas, como accidentes y violencia, mostró un aumento considerable, especialmente en 2021, con una tasa de 170.0 por 100,000 habitantes. Este aumento se relaciona con la crisis socioeconómica y la pandemia de COVID-19, afectando gravemente a la población masculina.
3. **Tendencia a la baja en enfermedades transmisibles:** Las enfermedades transmisibles han disminuido, especialmente desde 2017, reflejando el impacto positivo de las campañas de vacunación y las mejoras en la atención en salud pública. Sin embargo, es crucial mantener esfuerzos continuos para evitar nuevos brotes.
4. **Disparidades en mortalidad materna según etnia:** La población indígena de Dabeiba presenta tasas de mortalidad materna significativamente más altas, indicando problemas graves de acceso a servicios de salud y barreras culturales. Esto resalta la necesidad de estrategias específicas e interculturales para atender a estas comunidades.
5. **Problemas en áreas rurales dispersas:** La tasa de mortalidad materna es significativamente más alta en áreas rurales dispersas. Las barreras geográficas y la falta de infraestructura de salud adecuada contribuyen a esta disparidad, sugiriendo la necesidad de servicios de salud descentralizados.
6. **Incremento en la mortalidad por neoplasias:** Las tasas de mortalidad por neoplasias, especialmente cánceres como el de estómago y mama, han mostrado picos importantes, lo que indica deficiencias en la detección temprana y acceso a tratamiento. Es esencial fortalecer los programas de tamizaje y mejorar el acceso a servicios oncológicos.
7. **Persistencia de mortalidad perinatal:** Las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas son causas significativas de mortalidad infantil, con picos notables en 2018 y 2021. Esto refleja deficiencias en la atención prenatal y la necesidad de mejorar el acceso a servicios de salud materno-infantil.
8. **Preocupación por salud mental y epilepsia:** Aunque la mortalidad relacionada con trastornos mentales es baja, se observan casos esporádicos de muertes asociadas a epilepsia. Esto destaca la falta de



diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, así como el estigma que limita la atención oportuna en salud mental.

9. **Altos niveles de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP):** Las causas externas, como accidentes y violencia, representan la principal fuente de AVPP, con un pico en 2021 (1,783 AVPP). Esto refleja la vulnerabilidad de la población joven a eventos traumáticos y la necesidad urgente de estrategias preventivas.
10. **Recomendaciones estratégicas para el municipio:** Es esencial fortalecer la atención primaria, implementar campañas de prevención y promoción de estilos de vida saludables, y mejorar la infraestructura de salud, especialmente en áreas rurales y comunidades indígenas. Además, se deben desarrollar programas específicos de detección temprana y tratamiento para enfermedades crónicas y oncológicas, así como mejorar la vigilancia epidemiológica para mitigar las principales causas de mortalidad.

## 3.2. Análisis de la morbilidad

### 3.2.1. Principales causas de morbilidad

La morbilidad en el municipio de Dabeiba para el periodo 2011-2023 muestra patrones diferenciados a lo largo de los diferentes ciclos de vida, evidenciando tanto problemas persistentes como cambios en las causas de atención médica. En la primera infancia (0-5 años), las enfermedades no transmisibles representaron el principal motivo de atención con un 33% del total de casos, seguidas por condiciones transmisibles y nutricionales (28%). Este patrón sugiere la presencia de problemas crónicos desde edades tempranas, posiblemente relacionados con la malnutrición y falta de control preventivo, además de una elevada exposición a infecciones comunes. Los datos reflejan también un porcentaje significativo de condiciones mal clasificadas (18%), lo que indica deficiencias en el diagnóstico y la falta de claridad en la identificación de causas precisas, especialmente en zonas con limitaciones de acceso a servicios de salud especializados. En la infancia (6-11 años), se observa un aumento notable en enfermedades no transmisibles, que constituyen más del 42% del total de morbilidad en este grupo etario. Esto puede estar relacionado con la detección tardía de problemas crónicos, como afecciones respiratorias y nutricionales, que impactan significativamente en la salud escolar. Las lesiones, que representan el 14% de los casos, sugieren una necesidad de implementar medidas de seguridad y prevención de accidentes, tanto en el entorno doméstico como escolar. Además, la alta proporción de condiciones mal clasificadas (27%) refuerza la hipótesis de dificultades en el sistema de diagnóstico y la necesidad de capacitación continua para el personal de salud, lo que permitiría una mejor categorización y tratamiento de las patologías presentadas. En la adolescencia



(12-17 años) y la juventud (18-28 años), las enfermedades no transmisibles se destacan como la causa principal de morbilidad, alcanzando hasta el 46% en los jóvenes. Estos datos reflejan una tendencia preocupante hacia el aumento de enfermedades crónicas a edades tempranas, posiblemente influenciado por factores de riesgo como el sedentarismo, el consumo de tabaco y alcohol, y dietas inadecuadas. Las lesiones también tienen un impacto considerable, especialmente en adolescentes, lo que puede estar vinculado a comportamientos de riesgo y falta de programas preventivos adecuados para esta población. Este hallazgo subraya la necesidad de estrategias de educación y sensibilización, enfocadas en la prevención de accidentes y la promoción de estilos de vida saludables, para mitigar los factores de riesgo presentes en esta etapa de la vida. En la adultez (29-59 años) y la vejez (60 años y más), se observa que las enfermedades no transmisibles dominan ampliamente la carga de morbilidad, representando cerca del 65% del total en adultos y 75% en personas mayores. Esto evidencia el impacto significativo de enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y afecciones cardiovasculares, exacerbadas por el envejecimiento de la población y la falta de acceso a tratamientos continuos y especializados. Además, la alta incidencia de condiciones mal clasificadas en personas mayores (14%) indica posibles limitaciones en el manejo adecuado de estas enfermedades en la población geriátrica. Para abordar estos desafíos, es crucial que el municipio de Dabeiba implemente programas de detección temprana, enfoque preventivo en la atención de enfermedades crónicas, y fortalezca la infraestructura y capacitación en salud geriátrica, con especial énfasis en mejorar el acceso y calidad de los servicios para la población de la tercera edad.

Tabla 20 Por ciclo vital general 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 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39.04	45.20	51.82	47.39	19.69	34.63	18.94	28.15	33.95	16.42	27.04	28.17	28.04	-0.13	
	Condiciones perinatales	1.75	4.24	1.27	2.54	0.00	0.00	0.62	0.29	6.25	33.25	6.68	16.31	7.77	-3.55	
	Enfermedades no transmisibles	38.65	30.23	26.91	36.55	54.92	17.61	15.84	30.60	29.98	26.81	44.31	32.74	33.29	0.55	
	Lesiones	7.68	19.89	8.00	4.02	18.29	5.07	4.97	18.80	6.76	8.19	7.60	5.03	11.21	6.18	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	16.89	10.45	12.00	9.50	17.10	42.69	59.63	28.15	23.06	13.33	14.37	17.74	19.69	1.95	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	22.05	20.32	9.16	17.14	8.38	9.14	8.56	18.06	9.37	15.59	14.39	14.83	14.45	-0.38	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.15	0.22	0.08	0.00	0.06	0.00	-0.06	
	Enfermedades no transmisibles	51.33	43.32	40.65	47.62	58.66	12.29	17.11	11.49	34.24	39.46	50.22	50.55	43.77	-6.78	
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones	12.55	20.86	15.42	14.29	14.53	7.43	13.90	8.36	9.93	24.61	16.95	14.88	15.17	0.28	
	Condiciones mal clasificadas	14.07	15.51	24.77	20.95	18.44	71.14	60.43	41.94	36.24	20.26	18.44	19.68	26.62	6.18	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.47	8.89	11.90	10.71	8.13	16.11	2.60	9.39	12.25	7.51	7.68	8.76	8.10	-0.66	
	Condiciones maternas	12.69	14.07	18.79	10.84	13.75	1.20	4.68	1.16	4.15	9.79	8.70	6.56	6.49	-0.07	
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades no transmisibles	41.80	42.52	30.90	49.67	34.69	23.80	17.33	38.10	42.47	45.16	51.21	49.83	48.90	-0.92	
	Lesiones	18.42	16.74	16.28	14.06	30.00	8.65	8.67	13.69	8.51	17.98	12.21	14.22	12.00	-2.22	
	Condiciones mal clasificadas	13.62	17.78	22.13	14.73	13.44	50.24	66.72	37.66	32.62	19.55	20.20	20.63	24.50	3.17	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	11.04	12.41	7.23	8.62	8.06	5.53	3.76	7.03	8.74	9.94	7.02	7.03	8.13	1.10	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	11.67	15.40	10.18	17.42	13.95	3.27	8.91	4.91	7.86	16.06	14.80	15.87	12.86	-3.02	
	Enfermedades no transmisibles	50.06	43.80	44.40	46.78	52.85	36.18	21.33	51.65	47.75	44.59	49.15	46.90	45.57	-1.33	
	Lesiones	9.41	12.56	12.83	12.41	17.49	14.57	8.16	11.01	12.37	10.74	10.00	11.34	11.19	-0.15	
	Condiciones mal clasificadas	17.82	15.84	25.37	14.77	7.66	40.45	57.84	25.40	23.28	18.67	19.03	18.86	22.24	3.19	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.94	7.88	9.54	7.87	7.75	6.09	5.24	7.50	8.08	9.96	7.09	6.99	7.86	0.87	
	Condiciones maternas	3.70	2.55	2.09	2.60	6.12	0.33	1.06	1.14	1.53	3.23	2.51	3.23	1.87	-1.36	
	Enfermedades no transmisibles	70.93	71.43	58.93	69.39	65.29	58.97	53.46	62.38	61.80	64.69	66.71	65.01	64.80	-0.22	
	Lesiones	6.20	3.78	6.14	6.39	1.35	3.98	3.97	4.45	5.97	5.30	5.68	6.46	6.27	-1.05	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones mal clasificadas	12.27	10.26	17.45	12.49	13.35	27.75	33.69	33.10	20.42	14.13	15.02	15.07	16.83	1.77	
	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.12	2.67	2.74	4.90	3.79	5.25	4.71	4.30	5.55	5.77	3.94	5.49	5.89	0.80	
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	79.16	87.29	79.41	77.93	80.05	73.48	75.90	77.95	76.22	79.64	79.62	74.39	43.92	-30.47	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones	6.20	3.78	6.14	6.39	1.35	3.98	3.97	4.45	5.97	5.30	5.68	6.46	6.27	-0.19	
	Condiciones mal clasificadas	9.52	6.26	11.71	10.79	14.81	17.29	15.42	13.30	12.10	9.30	10.76	13.65	43.92	30.76	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.



## **Morbilidad En Los Hombres**

La morbilidad en los hombres del municipio de Dabeiba entre 2011 y 2023 evidencia una alta prevalencia de enfermedades no transmisibles a lo largo de los diferentes cursos de vida, representando una causa principal de atenciones en la mayoría de las etapas, especialmente en la adultez (59.69%) y la vejez (73.68%). En la primera infancia y adolescencia, también se destacan las condiciones transmisibles y nutricionales, así como un incremento notable en las condiciones mal clasificadas, lo que sugiere problemas en la precisión diagnóstica. Las lesiones son una causa relevante de morbilidad en todas las etapas, destacándose particularmente en la adolescencia y juventud, lo cual podría estar relacionado con una mayor exposición a accidentes y actividades de riesgo. La elevada proporción de enfermedades no transmisibles y el aumento de atenciones por condiciones mal clasificadas indican una necesidad urgente de mejorar la prevención y manejo de enfermedades crónicas, así como de fortalecer la capacidad diagnóstica del personal de salud. Se recomienda implementar programas de educación en salud para la promoción de estilos de vida saludables, incrementar el acceso a servicios especializados, y desarrollar estrategias específicas de prevención de accidentes, especialmente para adolescentes y jóvenes. Adicionalmente, sería clave mejorar el seguimiento prenatal y neonatal para reducir las complicaciones perinatales observadas en los primeros años de vida.

## **Morbilidad En Las Mujeres**

La morbilidad en las mujeres del municipio de Dabeiba refleja que las enfermedades no transmisibles son la principal causa de atención en todos los ciclos de vida, representando el 67.09% en la adultez y el 76.74% en la vejez. Este aumento puede estar asociado a factores como el envejecimiento de la población, hábitos de vida poco saludables y la falta de programas preventivos. Las condiciones maternas tienen un impacto considerable en la adolescencia y la juventud, con el 19.53% y 12.10%, respectivamente, lo que sugiere deficiencias en la atención prenatal y planificación familiar, evidenciando la necesidad de reforzar los servicios de salud sexual y reproductiva. Por otro lado, se observa una tendencia creciente de condiciones mal clasificadas, lo que puede indicar fallas en el sistema de diagnóstico o en el registro de datos de salud. Las lesiones, aunque presentan una menor contribución al total de morbilidad, siguen siendo significativas especialmente en los ciclos de vida juveniles y adultos. El comportamiento de estas tendencias sugiere que se deben implementar estrategias de promoción de estilos de vida saludables, programas educativos para la prevención de enfermedades crónicas y mejorar los sistemas de vigilancia epidemiológica para una mejor clasificación y atención de las causas de morbilidad.



### 3.2.2. Morbilidad específica por subgrupo Condiciones Transmisibles Y Nutricionales

Para la morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Dabeiba, se observa una alta prevalencia de enfermedades infecciosas y parasitarias, representando el 57.77% de las atenciones totales en este periodo. Esta tendencia ha mostrado fluctuaciones significativas, especialmente con un aumento notable en 2015 y una caída en 2023. Las infecciones respiratorias han sido otro componente importante, ocupando el 37.35% de las atenciones, con un incremento destacado en los últimos años. Las deficiencias nutricionales, aunque menos prevalentes (4.89%), han tenido picos esporádicos, reflejando posiblemente desafíos en la seguridad alimentaria y acceso a una nutrición adecuada en la población. El comportamiento observado puede estar influenciado por factores como las condiciones socioeconómicas del municipio, el acceso limitado a servicios de salud, problemas en el suministro de agua potable y saneamiento, así como la exposición a ambientes propensos a infecciones. Para mitigar este impacto, se recomienda fortalecer los programas de vacunación, implementar campañas de educación en salud sobre higiene y nutrición, y mejorar el acceso a servicios de atención primaria y recursos nutricionales. Además, es fundamental el monitoreo constante y la implementación de intervenciones focalizadas en las áreas más vulnerables del municipio para reducir la carga de morbilidad por estas causas.

Tabla 21 Condiciones transmisibles y nutricionales 2023.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		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)	47.78	48.95	41.92	54.94	66.39	54.51	49.81	56.00	55.77	66.70	62.96	61.19	52.07	-9.12	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49.37	48.76	53.76	37.05	28.22	40.66	45.91	40.07	39.55	28.27	30.57	35.47	42.78	7.30	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.85	2.29	4.32	8.01	5.39	4.84	4.28	3.93	4.68	5.04	6.47	3.34	5.15	1.81	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Condiciones Materno – Perinatales

La morbilidad por condiciones maternas perinatales en el municipio de Dabeiba muestra que, a lo largo del periodo 2011-2023, la mayoría de los casos estuvieron asociados a condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96), representando el 97.63% de las atenciones en hombres y el 7.57% en mujeres. El aumento significativo de casos en los años recientes, especialmente en 2020 y 2021, podría atribuirse a factores como la falta de acceso oportuno a servicios de salud perinatal, complicaciones en el embarazo no detectadas a tiempo y la presencia de factores de riesgo relacionados con las condiciones de vida en el territorio. Además, las atenciones relacionadas con condiciones maternas (O00-O99) mostraron una tendencia variable, con un aumento significativo en los últimos años, lo que refleja posiblemente mejoras en la detección y el manejo de complicaciones maternas, aunque persiste un riesgo elevado de complicaciones perinatales. Para abordar esta problemática, es



esencial que el municipio de Dabeiba implemente estrategias dirigidas a fortalecer los servicios de atención prenatal y perinatal, mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud y aumentar la cobertura de programas de salud materna. Esto puede incluir la capacitación continua de personal médico en manejo de emergencias obstétricas, el acceso a transporte sanitario en áreas rurales y campañas de concientización sobre la importancia del control prenatal. Además, se recomienda reforzar la infraestructura de los centros de salud locales para asegurar una atención adecuada y reducir así la incidencia de complicaciones tanto en madres como en recién nacidos, lo que podría impactar positivamente en los indicadores de morbilidad observados.

Tabla 22 Condiciones materno-perinatales 2023.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96.20	93.41	94.55	92.31	98.39	100.00	98.29	97.60	81.55	58.49	87.48	74.08	78.38	4.30	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3.80	6.59	5.45	7.69	1.61	0.00	1.71	2.40	18.45	41.51	12.52	25.92	21.62	-4.30	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Enfermedades No Transmisibles Por 6 Ciclos Vitales

La morbilidad por enfermedades no transmisibles en el municipio de Dabeiba entre 2011 y 2023, se observa que las enfermedades cardiovasculares, condiciones neuropsiquiátricas y enfermedades digestivas representan un gran porcentaje de las atenciones, destacando que las enfermedades cardiovasculares han sido la principal causa de morbilidad en este grupo, acumulando un 21.86% del total de atenciones en el periodo evaluado. Sin embargo, es notable una disminución en la proporción de estas atenciones en los últimos años (2023) respecto a 2022, lo que puede reflejar mejoras en prevención o cambios en patrones de salud de la población. Por otro lado, las enfermedades genitourinarias y las condiciones musculoesqueléticas han mantenido una tendencia creciente, posiblemente relacionada con cambios demográficos y el envejecimiento poblacional. Las causas que pueden estar influyendo en este comportamiento incluyen factores como el envejecimiento de la población, el aumento de enfermedades crónicas debido a estilos de vida poco saludables, y el acceso desigual a servicios de salud, especialmente en zonas rurales del municipio. Para abordar estas tendencias, el municipio podría enfocarse en fortalecer programas de prevención de enfermedades crónicas, promover campañas de promoción de estilos de vida saludables, e implementar estrategias de detección temprana y seguimiento continuo de enfermedades crónicas. Además, se recomienda mejorar la infraestructura de salud y ampliar la cobertura de los servicios especialmente en áreas rurales, para asegurar una atención oportuna y eficaz.



Tabla 23 Enfermedades no transmisibles por 6 ciclos vitales 2023.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		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), E85-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)	2.03	2.79	3.90	3.92	3.69	0.37	1.03	0.93	1.80	3.62	4.69	3.61	4.60	0.99	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.09	1.54	1.54	1.98	3.44	0.93	0.34	0.49	1.00	0.92	1.44	1.07	1.40	0.33	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.98	2.39	1.58	2.91	3.79	6.40	9.60	7.36	6.09	6.30	4.83	4.28	4.64	0.36	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4.96	3.70	4.77	3.92	4.29	5.38	5.12	4.54	4.77	4.08	4.48	4.65	5.95	1.30	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.49	6.08	7.33	7.50	9.47	5.93	5.51	8.53	10.70	9.05	12.49	10.75	11.79	1.03	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4.43	4.48	6.46	7.50	11.27	4.03	3.84	6.19	5.45	4.10	5.57	5.63	6.26	0.63	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	29.18	17.61	14.89	18.67	17.85	29.72	30.76	27.25	22.50	26.46	21.01	22.24	16.80	-5.45	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.98	5.53	7.29	5.58	4.64	3.57	3.94	3.85	4.31	6.00	3.99	5.04	4.46	-0.58	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.32	8.09	10.24	8.49	5.98	5.56	8.22	6.30	7.33	7.67	7.48	8.07	8.46	0.39	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14.00	26.46	14.50	15.83	13.21	10.66	12.01	12.03	14.58	12.61	12.81	12.81	12.83	0.02	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.49	4.66	5.56	5.95	4.84	5.42	4.72	5.21	5.73	5.57	5.52	5.71	6.16	0.45	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9.27	9.66	13.08	10.04	9.37	11.87	11.27	13.00	12.40	11.41	13.69	11.94	12.06	0.13	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.50	0.81	1.42	1.11	1.10	0.14	0.54	0.38	0.46	0.76	0.82	0.56	1.40	0.84	
Condiciones orales (K00-K14)	5.29	6.20	7.45	6.60	7.08	10.01	3.10	3.96	2.88	1.46	1.17	3.64	3.20	-0.44		

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

## Lesiones

En el análisis de morbilidad por lesiones en el municipio de Dabeiba entre 2011 y 2023, se observa un predominio de atenciones por traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas (S00-T98), representando aproximadamente el 95% de los casos en ambos géneros. Estas atenciones muestran un incremento sostenido a lo largo de los años, alcanzando un pico en 2023. Las lesiones no intencionales también presentan una tendencia al alza, especialmente en 2023, donde el porcentaje de casos aumentó en comparación con el año anterior. En contraste, las lesiones intencionales y de intencionalidad indeterminada constituyen un porcentaje mínimo de la morbilidad total, reflejando menos del 1%.

El incremento en los casos de lesiones, especialmente los traumatismos, podría estar relacionado con factores de riesgo como accidentes laborales, de tránsito y situaciones de violencia asociadas al contexto del municipio, que ha enfrentado problemáticas de seguridad y conflicto armado. Para reducir la incidencia de estas lesiones, se recomienda al municipio implementar estrategias de prevención, como campañas de seguridad vial, programas de salud ocupacional para trabajadores rurales, y fortalecer los servicios de atención de urgencias. Además, es crucial promover iniciativas educativas sobre prevención de accidentes en la comunidad y mejorar la infraestructura de salud para una respuesta más efectiva ante estos eventos.



Tabla 24 Lesiones 2023.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		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)	4.37	7.43	5.85	5.56	2.15	12.11	5.25	4.08	5.15	4.27	4.14	3.85	5.37	1.52	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.21	0.19	1.64	0.00	0.00	0.00	0.39	1.00	0.45	0.21	0.65	0.22	-0.43	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.62	0.21	0.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03	0.00	0.00	0.00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.01	92.14	93.76	92.80	97.85	87.89	94.75	95.53	93.86	95.28	95.62	95.50	94.41	-1.09	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.2.3. Morbilidad específica salud mental

En cuanto a la morbilidad por salud mental en el municipio de Dabeiba durante el periodo 2011-2023 evidencia variaciones importantes en diferentes etapas del curso de vida. En **primera infancia**, los trastornos mentales y del comportamiento representaron el 41.84% de las atenciones, con un aumento significativo a partir de 2020. Se observa un incremento de casos de epilepsia, alcanzando un 52.21%, lo cual sugiere la necesidad de estrategias de diagnóstico temprano y acceso a servicios especializados. En **infancia**, los trastornos mentales y del comportamiento también predominan, aunque los casos de ansiedad muestran una tendencia al alza, representando el 12.51% del total. El incremento en los trastornos de ansiedad podría estar relacionado con factores socioeconómicos y cambios en el entorno familiar y escolar. Durante la **adolescencia**, los trastornos mentales y del comportamiento aumentaron significativamente, alcanzando el 60.69% de las atenciones. Los casos de depresión y ansiedad han mostrado un incremento sostenido, posiblemente influenciado por la transición a la vida adulta y el impacto de factores psicosociales, como la presión académica y familiar. La presencia de trastornos relacionados con el uso de sustancias psicoactivas también se hizo más evidente en esta etapa, lo que sugiere la necesidad de programas preventivos y de intervención temprana. En la **juventud**, los trastornos mentales y del comportamiento se consolidan como la principal causa de morbilidad en salud mental, representando el 63.40%. El uso de sustancias psicoactivas y la ansiedad han experimentado un aumento constante, reflejando la vulnerabilidad de este grupo a factores de riesgo asociados con el estilo de vida y el contexto social. El incremento de casos de epilepsia en esta etapa también destaca, lo que podría estar relacionado con la prevalencia de condiciones genéticas o el acceso tardío a tratamientos especializados. Para la **adultez**, los trastornos mentales y del comportamiento, junto con la epilepsia, continúan siendo prevalentes, con un aumento en la ansiedad hacia los últimos años del periodo analizado. La carga de la enfermedad se ha incrementado, especialmente en aquellos con antecedentes de uso de sustancias, lo que indica una posible relación entre los trastornos crónicos y el deterioro de la salud mental a largo plazo. La depresión muestra una tendencia al alza, asociada posiblemente a factores como el estrés laboral y problemas económicos. En la etapa de **vejez**, los trastornos mentales y del comportamiento representaron el 59.73% de las



atenciones, con un marcado aumento en los casos de ansiedad y depresión en los últimos años. Este comportamiento podría estar influenciado por el aislamiento social, la pérdida de redes de apoyo y el deterioro de la salud física. Se recomienda fortalecer los programas de salud mental dirigidos a personas mayores, con un enfoque integral que incluya actividades de integración social, así como la provisión de servicios de apoyo emocional y psicológico.

Tabla 25 Salud mental 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)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	33.33	0.00	11.11	80.00	11.11	#####	0.00	29.63	33.33	58.72	72.73	30.00	-42.73	
	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	3.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	#####	66.67	#####	88.89	0.00	88.89	0.00	#####	64.81	66.67	38.53	18.18	62.25	44.17	
	Depresión	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.85	0.00	0.00	0.92	0.00	0.00	
	Ansiedad	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.83	9.09	7.65	-1.44	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	21.43	75.00	85.71	75.00	53.85	44.44	#####	55.56	54.29	72.73	78.95	69.36	62.98	-6.38	
	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	0.46	0.46	
	Epilepsia	71.43	5.00	14.29	10.00	15.38	2.22	0.00	44.44	42.86	25.00	7.52	1.91	19.82	7.00	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.26	1.70	2.00	0.29	
	Ansiedad	7.14	0.00	0.00	15.00	30.77	33.33	0.00	0.00	2.86	2.27	11.28	7.02	14.75	-2.27	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33.33	50.00	33.33	56.25	64.71	42.86	37.50	72.22	56.83	64.80	53.71	58.70	57.13	-1.57	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.50	0.00	2.73	12.00	7.90	6.92	3.70	-3.22	
	Epilepsia	66.67	10.00	33.33	37.50	29.41	57.14	50.00	5.56	15.30	8.80	6.32	2.73	2.53	-0.19	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.33	3.83	6.40	7.22	8.39	13.52	5.13	
	Ansiedad	0.00	10.00	33.33	6.25	5.88	0.00	0.00	13.89	21.31	8.00	14.85	23.27	23.13	-0.14	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	16.15	70.83	60.00	79.41	77.59	62.86	7.14	2.13	71.32	57.90	66.53	57.65	57.15	-0.49	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	25.00	0.00	3.92	0.00	14.29	0.00	2.46	2.79	7.04	15.97	2.62	7.15	4.44	
	Epilepsia	41.54	4.17	13.33	14.71	10.34	17.14	85.71	72.95	8.84	13.75	3.51	10.16	13.60	3.44	
	Depresión	0.00	0.00	13.33	0.98	0.00	2.86	0.00	0.41	3.10	1.55	6.95	10.87	4.56	-6.31	
	Ansiedad	3.08	0.00	13.33	0.98	12.07	2.86	7.14	2.05	13.95	19.76	7.03	18.71	17.53	-1.18	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	56.00	89.23	55.13	65.56	47.37	52.31	42.83	52.78	59.64	56.65	59.47	54.43	61.30	6.87	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	1.28	0.00	1.75	0.00	0.00	5.21	4.44	3.24	4.56	2.11	2.03	-0.08	
	Epilepsia	38.67	23.08	16.67	13.91	26.32	32.31	37.68	20.49	15.41	25.55	16.26	17.74	11.74	-6.00	
	Depresión	4.00	6.15	17.95	11.26	7.02	7.69	5.80	10.42	10.30	4.62	3.69	3.66	3.70	0.04	
	Ansiedad	5.33	21.54	8.97	9.27	17.54	7.69	8.70	11.11	10.21	9.94	16.03	22.06	21.23	-0.83	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	30.77	70.87	77.27	77.42	64.84	61.29	73.68	66.67	74.51	62.43	65.25	54.42	52.40	-2.02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.23	0.00	0.69	1.31	0.00	0.00	0.27	1.03	0.76	
	Epilepsia	63.23	16.13	13.64	16.13	6.67	35.48	21.05	28.47	13.07	27.07	14.52	13.61	23.00	9.89	
	Depresión	0.00	3.23	9.09	0.00	8.89	0.00	0.00	0.69	6.21	2.21	5.87	16.60	10.64	-9.96	
	Ansiedad	0.00	9.68	0.00	6.45	0.00	0.00	5.26	3.47	4.90	8.29	14.36	15.10	12.93	-2.17	

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

La prevalencia de la enfermedad renal crónica en fase cinco en Dabeiba muestra valores menores (0.92) en comparación con Antioquia (3.15), lo que sugiere una menor carga en el municipio. Sin embargo, se observa un aumento progresivo en la incidencia a lo largo del periodo, especialmente a partir del año 2020, cuando la tasa alcanzó 153.14 por cada 100,000 afiliados en 2023. Esto puede indicar un subdiagnóstico inicial o mejoras en el acceso al diagnóstico en años recientes. La tasa de incidencia del VIH también es más baja en Dabeiba (24.83) comparado con Antioquia (39.85), aunque presenta fluctuaciones en la tendencia, con aumentos en años puntuales como 2023. En cuanto a las leucemias pediátricas, tanto la mieloide como la linfóide muestran una tasa de incidencia de 0.00. Las posibles causas detrás del comportamiento observado incluyen mejoras en la infraestructura de salud y el acceso a diagnósticos en los últimos años, así como campañas de sensibilización sobre enfermedades crónicas y transmisión de VIH. No obstante, la falta de registros o diagnósticos



consistentes en años previos podría subestimar la magnitud real de estas condiciones. Para mitigar el impacto y reducir la morbilidad, se recomienda implementar estrategias de tamizaje activo en población de riesgo, fortalecimiento de campañas educativas enfocadas en la prevención de VIH, además de robustecer los sistemas de registro para garantizar datos confiables.

Tabla 26 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos 2023.

Evento	Antioquia	Dabeiba	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	0.92	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
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	153.14	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	24.83	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
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: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.2.5. Morbilidad de eventos precursores

El análisis de la morbilidad por eventos precursores, específicamente diabetes mellitus e hipertensión arterial en el municipio de Dabeiba para el periodo 2016-2022, muestra diferencias importantes en relación con los datos de Antioquia. En el año 2022, la prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 22.94 en Dabeiba, inferior a la prevalencia de 29.19 reportada para Antioquia. Se observa una variación significativa durante los años previos, con una marcada disminución en 2021 (98.78), posiblemente reflejando intervenciones o fluctuaciones en el diagnóstico o tratamiento, seguido de una estabilización en 2022. En cuanto a hipertensión arterial, la prevalencia en Dabeiba fue de 61.49 en 2022, también por debajo de la reportada para Antioquia (75.96). El comportamiento muestra un incremento sostenido entre 2016 y 2020, alcanzando un máximo en 2021, antes de disminuir ligeramente en 2022. Las posibles causas del comportamiento observado pueden estar relacionadas con factores de acceso a los servicios de salud, educación sobre enfermedades crónicas y estilos de vida poco saludables en la población. La disminución de casos en 2022 puede estar vinculada a estrategias de tamizaje, programas de promoción y prevención o mejoras en el manejo de estas condiciones en el municipio. Sin embargo, se recomienda implementar acciones más robustas, como campañas de educación sobre alimentación saludable y actividad física, seguimiento riguroso de pacientes con factores de riesgo, y mejorar la capacidad de diagnóstico precoz. Además, fortalecer la atención primaria en salud podría ayudar a identificar y controlar estos eventos precursores antes de que evolucionen a complicaciones graves.



Tabla 27 Morbilidad de eventos precursores 2023.

Evento	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	22.94	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	61.49	↗	↗	↗	↗	↘	↗

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de Dabeiba durante el periodo 2016-2023, se observa un comportamiento significativo en diversos indicadores de notificación obligatoria. Por ejemplo, los accidentes ofídicos han registrado un total de 8 casos en Dabeiba, lo que representa una proporción del 1.08% en comparación con los 744 casos reportados en Antioquia. Este evento muestra un patrón de comportamiento fluctuante con aumentos notables en los años 2018 y 2021, seguidos de una ligera disminución en 2022. La variabilidad podría estar influenciada por la exposición a zonas rurales donde la población está en contacto directo con serpientes, indicando la necesidad de implementar programas preventivos. Por otro lado, el dengue reportó 35 casos en el municipio, lo que representa el 0.67% respecto a los 5,241 casos en Antioquia. Se destaca un incremento significativo en los años 2018 y 2019, donde se registraron 28 y 30 casos respectivamente, debido a temporadas de lluvias intensas que favorecen la reproducción del mosquito *Aedes aegypti*. Este aumento indica la necesidad de reforzar las medidas de control vectorial, especialmente en las épocas de mayor riesgo, con acciones como la eliminación de criaderos y campañas de fumigación. En cuanto a desnutrición aguda en menores de 5 años, Dabeiba presentó 11 casos, representando el 0.51% del total de casos de Antioquia (2,168). Se observa un aumento en 2020 y 2021, coincidiendo con el impacto económico de la pandemia de COVID-19, que pudo haber agravado las condiciones de acceso a alimentos y servicios de salud. La tendencia descendente en 2022 sugiere una mejora temporal, pero resalta la necesidad de programas sostenibles de apoyo nutricional y atención a la primera infancia. Finalmente, la malaria vivax fue uno de los eventos con mayor número de casos reportados, alcanzando 405 casos en Dabeiba, lo que equivale al 2.72% de los casos en Antioquia (14,867). Este evento muestra un comportamiento cíclico con picos en los años 2018 y 2021, lo que podría estar relacionado con factores ambientales y migratorios que afectan la transmisión de la enfermedad. Para mitigar el impacto de la malaria, es crucial fortalecer las campañas de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, especialmente en zonas endémicas del municipio.



Tabla 28 semaforización de los eventos de notificación obligatoria 2023.

Evento	Antioquia	Dabeiba	Comportamiento																			
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023				
10 - ACCIDENTE OFIDICO	744	8	↗	↘	↗	↘	↗	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘				
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	1	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	-	-	↘	-	-	↗	-				
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	11	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	-	↘	↗	↘				
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗				
10 - DENGUE	5241	35	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↘	↗	↘	-	↗	↘				
20 - DENGUE GRAVE	81	2	-	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗				
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	28	↗	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘				
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	6	↗	↗	↗	↗	↘	-	-	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘				
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	10	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘				
36 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	6	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	-				
70 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	2	↗	↗	-	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗				
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.	801	2	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↗	↘	↘	-	-	-	↗				
20 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	25	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗				
30 - LEISHMANIASIS MUCOSA	14	1	-	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	↗				
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	3	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗				
70 - MALARIA FALCIPARUM	1743	45	↗	↘	-	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	↗	↘				
30 - MALARIA VIVAX	14867	405	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗				
35 - MALARIA COMPLICADA	299	7	↗	-	↘	↗	↘	-	↗	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗				
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	18	-	-	-	-	-	↗	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘				
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	800	7	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	↗	-	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗				
10 - MORTALIDAD POR IRA	21	1	-	-	-	-	↗	↘	↗	-	↘	↗	↗	↗	-	↘	-	↗				
20 - PAROTIDITIS	744	2	↗	↘	-	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	-	-	-	↗				
70 - RABIA HUMANA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
10 - RUBÉOLA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
30 - SARAMPIÓN	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
35 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	4	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗				
50 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	3	↗	↘	-	-	↗	-	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↗	↘	-				
20 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	7	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	-	↗	↘				
31 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	4	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘				
75 - VCM, VIF, VSX	24602	55	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘				

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### 3.2.7. Morbilidad población migrante

En el municipio de Dabeiba, se realizaron 21 atenciones a migrantes, distribuidas en diferentes tipos de servicios. El tipo de atención más frecuente fue la realización de procedimientos, representando el 29% del total de atenciones, lo que sugiere una alta demanda por intervenciones médicas específicas. Las consultas externas, hospitalizaciones y la entrega de medicamentos tuvieron una participación igual del 19% cada una, lo que refleja necesidades tanto de diagnóstico como de tratamiento y seguimiento de condiciones crónicas o agudas. Los servicios de urgencias constituyeron el 14%, evidenciando situaciones de atención inmediata. Es relevante destacar que no se registraron nacimientos, lo que podría indicar una baja demanda de servicios obstétricos en esta población migrante. Estos datos resaltan la importancia de adaptar los



servicios de salud para cubrir tanto necesidades preventivas como de emergencia en la población migrante, considerando su acceso limitado y posibles barreras para recibir atención continua.

Tabla 29 Atenciones en salud de la población migrante 2023.

Dabeiba	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Dabeiba	
		Año	Distribución
Dabeiba	Consulta Externa	4	19%
	Servicios de urgencias	3	14%
	Hospitalización	4	19%
	Procedimientos	6	29%
	Medicamentos	4	19%
	Nacimientos		0%
	<b>Total</b>		<b>21</b>

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.

### Afiliación En Salud De La Población Migrante

En el municipio de Dabeiba, se atendieron un total de 6 migrantes, de los cuales la mayor parte estuvo afiliada al régimen subsidiado o en la categoría "Otro", ambos representando el 33.3% del total. El régimen subsidiado es el que más predomina, lo que indica que estas personas posiblemente se encuentran en condiciones socioeconómicas vulnerables. El 16.7% de los atendidos no estaba afiliado al sistema de salud, mientras que otro 16.7% accedió a los servicios de manera particular, pagando directamente por sus atenciones. No se reportaron atenciones en los regímenes contributivo o de desplazamiento, lo que podría sugerir barreras de acceso para estos grupos específicos. La ausencia de datos de personas en desplazamiento destaca una posible necesidad de mejorar el registro y la cobertura para esta población.

Tabla 30 afiliación en salud de la población migrante 2023.

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%
Contributivo		0.0
Subsidiado	2	33.3
No afiliada	1	16.7
Particular	1	16.7
Otro	2	33.3
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo		0.0
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado		0.0
En desplazamiento no asegurado		0.0
Sin dato		0.0
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS.



### 3.2.8. Conclusiones de morbilidad

1. **Prevalencia de enfermedades no transmisibles (ENT):** Las ENT son la principal causa de morbilidad en todas las etapas del ciclo de vida, alcanzando el 65% en adultos y 75% en personas mayores. El incremento de estas enfermedades en la adolescencia y juventud refleja la influencia de factores de riesgo como sedentarismo, consumo de sustancias y hábitos alimenticios inadecuados, lo que resalta la necesidad de implementar estrategias preventivas y programas de educación en estilos de vida saludables.
2. **Problemas en el diagnóstico y clasificación de enfermedades:** El análisis evidencia una alta proporción de condiciones mal clasificadas en todas las etapas del ciclo de vida, lo que indica deficiencias en el sistema de diagnóstico y la necesidad de una mejor capacitación del personal de salud. Esto afecta la precisión de los registros y la planificación de intervenciones, especialmente en contextos con limitaciones de acceso a servicios especializados.
3. **Impacto de las condiciones transmisibles y nutricionales:** Las enfermedades infecciosas y deficiencias nutricionales representan un desafío importante para el municipio, contribuyendo al 57.77% de las atenciones totales. La fluctuación en las infecciones respiratorias y los picos esporádicos de deficiencias nutricionales sugieren problemas subyacentes relacionados con la seguridad alimentaria, el saneamiento y el acceso a servicios de salud.
4. **Aumento de casos de salud mental:** Los trastornos mentales y del comportamiento han mostrado un incremento significativo, especialmente a partir de 2020. Trastornos como la epilepsia, la ansiedad y la depresión presentan una tendencia al alza en todos los grupos etarios, lo que podría estar vinculado a factores psicosociales, condiciones socioeconómicas y falta de acceso a servicios especializados en salud mental. Esto subraya la necesidad de fortalecer los programas de apoyo psicológico y la intervención temprana.
5. **Dificultades en la atención de población migrante:** La atención a migrantes en el municipio muestra una distribución desigual, con una alta demanda de procedimientos médicos y un bajo acceso a servicios obstétricos. Además, una gran parte de los migrantes atendidos están afiliados al régimen subsidiado o clasificados como "Otro", lo que indica vulnerabilidad socioeconómica y posibles barreras de acceso al sistema de salud. Se requiere una mejora en el registro y seguimiento de esta población para garantizar una atención integral y continua.



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

Las ENT, como la hipertensión y enfermedades cardiovasculares, representan la principal carga de morbilidad en Dabeiba, especialmente en adultos y personas mayores. La prevalencia de estas condiciones se relaciona con estilos de vida poco saludables, falta de programas preventivos y acceso limitado a servicios médicos continuos, especialmente en áreas rurales. La priorización de esta problemática debe incluir la implementación de programas de prevención y control de ENT, promoción de estilos de vida saludables y mejoras en el acceso a servicios de atención primaria y especializada, particularmente a través de iniciativas de telemedicina y unidades móviles. Los trastornos mentales y del comportamiento han mostrado un incremento significativo en todos los grupos etarios, con un aumento de casos de depresión, ansiedad y epilepsia. Los factores de riesgo incluyen violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas y el impacto socioeconómico del conflicto armado. La comunidad ha propuesto ampliar los servicios de salud mental mediante telemedicina y unidades móviles, así como implementar programas de sensibilización para reducir el estigma. La creación de grupos de apoyo comunitario también ha sido clave para mejorar el bienestar emocional. Estas estrategias deben priorizarse para fortalecer la atención de salud mental y brindar apoyo continuo a la población. La malaria, infecciones respiratorias y desnutrición aguda siguen siendo amenazas importantes en Dabeiba, especialmente en zonas rurales y áreas con condiciones higiénicas deficientes. La alta prevalencia de enfermedades infecciosas refleja problemas estructurales en el acceso a servicios de salud, agua potable y saneamiento básico. Para abordar estos desafíos, se deben priorizar medidas como la mejora del control vectorial (fomentando el uso de mosquiteros y eliminando criaderos de mosquitos), programas de vacunación sostenibles y campañas de educación sanitaria. El fortalecimiento de la atención primaria y el acceso a recursos nutricionales son esenciales para mitigar estas condiciones. La limitada infraestructura sanitaria y la dificultad de acceso a servicios médicos, especialmente en áreas rurales de Dabeiba, agravan la carga de enfermedades. La comunidad ha propuesto centros de salud móviles y la integración de telemedicina como soluciones innovadoras para superar estas barreras geográficas. Estas iniciativas deben ser priorizadas para garantizar una atención equitativa y continua, especialmente para poblaciones vulnerables. Además, es esencial mejorar la infraestructura de salud existente, incluyendo la expansión de servicios especializados en enfermedades crónicas, salud mental y atención materno-perinatal. La colaboración entre la medicina tradicional indígena Emberá Katío y la medicina moderna es un aspecto clave que ha sido impulsado por la comunidad. La creación de centros de salud



interculturales y la promoción del diálogo intercultural fortalecen la atención sanitaria adaptada a las necesidades culturales. Adicionalmente, las iniciativas de desarrollo sostenible, como la agricultura sostenible y mejoras en la infraestructura vial, contribuyen a mejorar la seguridad alimentaria y reducir riesgos ocupacionales. Estas acciones deben priorizarse para asegurar un enfoque inclusivo y sostenible, que considere tanto las prácticas ancestrales como las necesidades modernas de atención médica.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

#### 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

Problemática	Actores Políticos e Institucionales responsables	Actores Sociales y Comunitarios responsables	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
1. Alta prevalencia de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares)	Secretaría de Salud Municipal E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro Ministerio de Salud y Protección Social	Juntas de Acción Comunal Liga de Usuarios de la E.S.E.	Implementación de programas de prevención y control de enfermedades crónicas Capacitación a personal de salud en manejo de enfermedades crónicas	Participación en programas de promoción de estilos de vida saludables Organización de jornadas comunitarias de actividad física	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir la incidencia de enfermedades crónicas mediante la promoción de estilos de vida saludables y el fortalecimiento de la atención primaria en salud	Desarrollo de campañas educativas Fortalecimiento de la atención primaria Promoción de la participación comunitaria en actividades saludables
2. Deficiencias en la infraestructura y acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales	Alcaldía Municipal de Dabeiba Secretaría de Planeación Ministerio de Salud y Protección Social	Líderes comunitarios Comunidad en general	Construcción y adecuación de centros de salud en áreas rurales Implementación de unidades móviles de salud	Movilización comunitaria para apoyar la construcción y mantenimiento de infraestructuras de salud	Cooperantes y Beneficiarios	Mejorar el acceso equitativo a servicios de salud de calidad en todo el municipio	Gestión de recursos para infraestructura Coordinación interinstitucional para unidades móviles de salud
3. Alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue	Secretaría de Salud Municipal Instituto Nacional de Salud E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro	Juntas de Acción Comunal Voluntarios comunitarios	Campañas de fumigación y control vectorial Programas de educación en prevención de enfermedades transmisibles	Participación en jornadas de limpieza y eliminación de criaderos de mosquitos	Cooperantes y Beneficiarios	Disminuir la incidencia de enfermedades transmisibles mediante la prevención y control efectivo de vectores	Control ambiental Educación comunitaria en prácticas preventivas
4. Problemas de salud mental, incluyendo conductas suicidas y consumo de sustancias psicoactivas	Secretaría de Salud Municipal E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro Policía Nacional	Organizaciones juveniles Grupos de apoyo comunitario	Creación de programas de atención psicológica y psiquiátrica Líneas de atención y apoyo emocional	Formación de grupos de apoyo entre pares Talleres de sensibilización sobre salud mental	Cooperantes y Beneficiarios	Mejorar la salud mental mediante la prevención, atención y rehabilitación de trastornos mentales	Campañas de sensibilización Redes de apoyo comunitario
5. Contaminación ambiental debido a actividades mineras	Corantioquia Secretaría de Agroambiental Ministerio de Minas y Energía	Comunidades indígenas Organizaciones ambientales locales	Monitoreo y regulación de actividades mineras Programas de remediación ambiental	Denuncias comunitarias sobre prácticas mineras ilegales	Cooperantes y Beneficiarios	Proteger la salud pública mediante la regulación y control de actividades mineras	Vigilancia y control ambiental Alternativas económicas sostenibles
6. Desnutrición y deficiencias nutricionales en población infantil	ICBF Secretaría de Salud Municipal E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro	Madres comunitarias Organizaciones de padres de familia	Programas de suplementación alimentaria Educación en nutrición	Huertas comunitarias Talleres de cocina saludable	Cooperantes y Beneficiarios	Mejorar el estado nutricional infantil mediante intervenciones de alimentación y educación	Alimentación escolar Prácticas alimentarias saludables en el hogar
7. Falta de acceso a agua potable y saneamiento básico	EPM Secretaría de Salud Municipal Secretaría de Planeación Municipal	Juntas de Acción Comunal Liga de usuarios EPD	Construcción de sistemas de acueducto y alcantarillado	Proyectos de autogestión para sistemas de agua	Cooperantes y Beneficiarios	Garantizar el acceso a agua potable y saneamiento para prevenir enfermedades	Educación en higiene Infraestructura de agua y saneamiento
8. Violencia intrafamiliar y de género	Comisaría de Familia Policía Nacional Secretaría de Inclusión Social	Organizaciones de mujeres Grupos de apoyo	Rutas de atención para víctimas Programas de prevención y sensibilización	Redes de apoyo para víctimas Talleres de empoderamiento	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir la violencia mediante prevención y protección de las víctimas	Denuncia y protección Educación en igualdad de género
9. Insuficiente atención a la salud de comunidades indígenas	Asuntos Indígenas Municipal Secretaría de Salud Municipal	Cabildos indígenas Jaibanas	Creación de programas de salud intercultural	Integración de medicina tradicional y moderna	Cooperantes y Beneficiarios	Mejorar la atención respetando prácticas tradicionales	Diálogo intercultural Capacitación en competencias culturales
10. Alta incidencia de enfermedades respiratorias debido a contaminación y deficiencias en vivienda	Secretaría Agroambiental Secretaría de Salud Municipal	Líderes comunitarios Familias afectadas	Programas de mejora en calidad del aire Campañas de sensibilización	Participación en proyectos de mejoramiento de viviendas Uso de estufas eficientes	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir la incidencia de enfermedades respiratorias mediante control ambiental y mejoramiento de viviendas	Medidas de control de emisiones Proyectos de vivienda saludable
11. Alta accidentalidad en las vías del Municipio de Dabeiba	Secretaría de Gobierno Secretaría de Salud Municipal	Líderes comunitarios Comunidad en general	Campañas de prevención de accidentalidad vial y control de vehículos Programas de educación en normas de tránsito	Talleres y campañas de prevención en accidentalidad vial	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito en el municipio de Dabeiba	Campañas de sensibilización Redes de apoyo comunitario



Las primeras problemáticas en salud del municipio se centran en la alta prevalencia de enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares. Estas condiciones son prevalentes debido a estilos de vida poco saludables y falta de atención primaria efectiva. Para abordar estas enfermedades, se han propuesto programas de prevención y educación comunitaria, con un enfoque en la promoción de estilos de vida saludables y la capacitación continua del personal de salud. La colaboración entre la Secretaría de Salud Municipal y la comunidad, representada por Juntas de Acción Comunal, resulta crucial para implementar campañas educativas y fomentar hábitos de vida más saludables. Otra problemática destacada es la deficiencia en la infraestructura de salud, particularmente en zonas rurales del municipio, lo que limita el acceso a servicios esenciales. Las soluciones propuestas incluyen la construcción y adecuación de centros de salud rurales y la implementación de unidades móviles de salud para alcanzar a las poblaciones más remotas. Estas acciones requieren una estrecha coordinación entre la Alcaldía Municipal, la Secretaría de Planeación y los líderes comunitarios, quienes deben movilizarse para apoyar estos proyectos y asegurar la sostenibilidad de las intervenciones. El aumento de enfermedades transmisibles como malaria y dengue se aborda mediante campañas de fumigación y control vectorial, así como a través de programas de educación comunitaria sobre la prevención de enfermedades. La participación de voluntarios y Juntas de Acción Comunal es esencial para la eliminación de criaderos de mosquitos, mientras que la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional de Salud lideran las iniciativas de control y monitoreo de estas enfermedades. La salud mental es otro desafío significativo identificado en Dabeiba, con un aumento en trastornos mentales, conductas suicidas y problemas de adicción. Para enfrentar esta problemática, se están implementando programas de atención psicológica y psiquiátrica, junto con líneas de atención para apoyo emocional. Además, se fomenta la formación de grupos de apoyo comunitarios y talleres de sensibilización para reducir el estigma asociado a los trastornos mentales. La colaboración entre la Policía Nacional, el Hospital Municipal y las organizaciones juveniles facilita una respuesta integral que abarca desde la prevención hasta la rehabilitación. La contaminación ambiental, especialmente debido a actividades mineras, es otro problema destacado en la matriz. La exposición a contaminantes tóxicos ha generado riesgos de salud pública, incluyendo problemas respiratorios y dermatológicos. La respuesta institucional se enfoca en el monitoreo y regulación de estas actividades, complementada por programas de remediación ambiental. Las comunidades indígenas y organizaciones locales desempeñan un papel activo en denunciar prácticas mineras ilegales y promover alternativas económicas sostenibles. En cuanto a la desnutrición infantil, se identifican deficiencias nutricionales en la población más joven del municipio. Los programas de suplementación alimentaria y educación en nutrición, liderados



por el ICBF y la Secretaría de Salud Municipal, buscan mejorar el estado nutricional de los niños. Las huertas comunitarias y talleres de cocina saludable se presentan como respuestas sociales efectivas para mejorar la alimentación y fomentar prácticas alimentarias saludables en el hogar. La falta de acceso a agua potable y saneamiento básico es un problema que exacerba la propagación de enfermedades gastrointestinales. Es necesario también gestionar proyectos en los cuales sea la construcción de sistemas de acueducto y alcantarillado como la principal respuesta institucional, mientras que los proyectos de autogestión comunitaria buscan asegurar la sostenibilidad de estas mejoras. La educación en higiene y la promoción de prácticas seguras de manejo del agua son esenciales para garantizar el éxito de estas intervenciones. La violencia intrafamiliar y de género es una problemática que afecta gravemente la salud y el bienestar de la población de Dabeiba. Las respuestas institucionales incluyen rutas de atención para víctimas y programas de sensibilización y prevención, en coordinación con organizaciones de mujeres y grupos de apoyo. La mejora en la atención a las comunidades indígenas se aborda mediante la integración de medicina tradicional y moderna, promoviendo un enfoque intercultural para satisfacer las necesidades específicas de estas poblaciones. Finalmente, también se identifica la alta incidencia de enfermedades respiratorias debido a la contaminación y deficiencias en la vivienda, así como la elevada accidentalidad vial en el municipio. Las medidas para mejorar la calidad del aire y reducir los accidentes incluyen programas de educación y campañas de sensibilización, además de mejoras en la infraestructura de viviendas y el control de tráfico. La participación de la comunidad es fundamental para asegurar la efectividad de estas intervenciones.

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

La metodología Hanlon es una herramienta ampliamente utilizada para la priorización de problemas de salud pública. Esta metodología permite evaluar y clasificar problemas según su relevancia y urgencia, basándose en cuatro criterios principales:

**Magnitud del Problema:** Evalúa cuántas personas están afectadas y cuál es la extensión del problema en la población. Cuanto mayor es el número de personas afectadas, mayor es la puntuación en este criterio.

**Severidad:** Mide el impacto y la gravedad del problema sobre la salud de la población. Problemas con altos niveles de mortalidad, discapacidad o deterioro significativo de la calidad de vida reciben una puntuación elevada en este aspecto.



**Efectividad de la Intervención:** Considera la capacidad de las intervenciones propuestas para solucionar o mitigar el problema. Se asignan puntuaciones en un rango de 0.5 a 1.5, dependiendo del potencial éxito de las intervenciones disponibles.

**Factibilidad:** Evalúa si es posible implementar la intervención, considerando aspectos como pertinencia social, recursos disponibles, legalidad y aceptabilidad de las soluciones. Se asignan puntuaciones binarias (0 = No, 1 = Sí) en cada subcriterio.

La **metodología Hanlon** se utilizó para identificar y priorizar las principales problemáticas de salud en el municipio de Dabeiba, basándose en criterios de magnitud, severidad, efectividad de la intervención y factibilidad. A continuación, se presenta el análisis detallado para cada una de las 11 problemáticas, considerando todos los aspectos evaluados.

De acuerdo con los resultados obtenidos, el problema con mayor puntuación fue la **alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue**, con una puntuación de **21.6**. Este problema se considera de alta prioridad debido a su magnitud y severidad, afectando a un gran número de personas, especialmente en las zonas rurales y selváticas del municipio. La efectividad de las intervenciones, como campañas de fumigación y control vectorial, ha demostrado ser alta, lo que respalda su priorización. Además, la factibilidad es alta gracias a la existencia de programas gubernamentales y el apoyo de la comunidad en la implementación de estas medidas.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

N°	Problema	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0,5-1,5)	Factibilidad (1=SI / 0=NO)					Puntuación
					Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	
1	1. Alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue	9	9	1.2	1	1	1	1	1	21.6
2	2. Violencia intrafamiliar y de género	8	9	1.2	1	1	1	1	1	20.4
3	3. Desnutrición y deficiencias nutricionales en población infantil	10	9	1	1	1	1	1	1	19
4	4. Alta accidentalidad en las vías del Municipio de Dabeiba	10	9	0.9	1	1	1	1	1	17.1
5	5. Alta prevalencia de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares)	8	8	1	1	1	1	1	1	16
6	6. Problemas de salud mental, incluyendo conductas suicidas y consumo de sustancias psicoactivas	7	9	1	1	1	1	1	1	16
7	7. Falta de acceso a agua potable y saneamiento básico	9	8	0.8	1	1	1	1	1	13.6
8	8. Insuficiente atención a la salud de comunidades indígenas	8	8	0.8	1	1	1	1	1	12.8
9	9. Alta incidencia de enfermedades respiratorias debido a contaminación y deficiencias en vivienda	9	7	0.7	1	1	1	1	1	11.2
10	10. Contaminación ambiental debido a actividades mineras	7	7	0.5	1	1	1	1	1	7
11	11. Deficiencias en la infraestructura y acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales	8	5	0.5	1	1	1	1	1	6.5



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
<b>Problemas</b>	¿Cuántas personas son afectadas 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?
1. Alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue	Alta incidencia, especialmente en zonas rurales, afectando a miles de personas anualmente. Las condiciones climáticas y la falta de control de vectores agravan la situación.	La intervención es pertinente, ya que la comunidad está dispuesta a colaborar en campañas preventivas y reconoce el impacto de estas enfermedades.	Efectos graves a largo plazo, como hospitalizaciones y muertes. La incidencia elevada de estas enfermedades afecta la calidad de vida y la productividad.	Factible con recursos disponibles como brigadas de salud y campañas de fumigación, aunque el acceso a áreas rurales sigue siendo un desafío.	Alta, debido al apoyo institucional y comunitario para programas de control vectorial y educación en prevención.
2. Violencia intrafamiliar y de género	La violencia intrafamiliar afecta a un gran número de mujeres y niños en el municipio de Dabeiba, con alta prevalencia y casos en aumento debido a factores económicos y sociales.	Culturalmente relevante, ya que aborda un problema reconocido por la comunidad y afecta a diferentes grupos étnicos, incluyendo comunidades indígenas.	Consecuencias graves a largo plazo, como problemas de salud mental, físicos y perpetuación de ciclos de violencia. Afecta el desarrollo social y la cohesión comunitaria.	Alta, con marcos legales y programas de protección vigentes. Requiere fortalecimiento de capacidades y recursos humanos.	Alta, apoyada por organizaciones locales y nacionales que trabajan en prevención y atención a víctimas.
3. Desnutrición y deficiencias nutricionales en población infantil	Problema crítico que afecta a un gran porcentaje de niños, especialmente en zonas rurales y en comunidades indígenas del municipio de Dabeiba donde el acceso a alimentos nutritivos es limitado.	Altamente pertinente, con la participación de madres comunitarias y organizaciones locales en programas de alimentación.	Impacto severo en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, afectando su rendimiento escolar y salud a largo plazo.	Alta, con programas gubernamentales de suplementación alimentaria. Se pueden implementar huertas comunitarias y educación en nutrición.	Alta, gracias al apoyo comunitario y recursos disponibles para programas de alimentación y educación nutricional.
4. Alta accidentalidad en las vías del Municipio de Dabeiba	Alta tasa de accidentes debido a la geografía montañosa, mal estado de las vías y falta de educación vial, afectando tanto a peatones como a conductores.	Culturalmente relevante, ya que la comunidad reconoce la necesidad de mejoras en la seguridad vial y educación sobre normas de tránsito.	Consecuencias graves, como lesiones, discapacidades y mortalidad. Afecta negativamente la movilidad y la economía local.	Factible con el apoyo de la Secretaría de Gobierno, aunque requiere inversión en talento humano o creación de la secretaría de movilidad en el municipio.	Alta, con voluntad política y apoyo comunitario para campañas de educación vial y prevención de accidentes.
5. Alta prevalencia de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares)	Prevalencia elevada en la población adulta, con un aumento de casos debido a estilos de vida poco saludables y envejecimiento de la población.	Pertinente, ya que la comunidad valora los programas de prevención y educación en salud, enfocados en estilos de vida saludables.	Efectos duraderos, con alta mortalidad prematura y costos elevados para el sistema de salud.	Alta, con programas de atención primaria y campañas de prevención implementadas por la Secretaría de Salud.	Media, considerando el apoyo de la comunidad y la infraestructura existente para manejar enfermedades crónicas.
6. Problemas de salud mental, incluyendo conductas suicidas y consumo de sustancias psicoactivas	Alta incidencia de trastornos mentales, especialmente en adolescentes y jóvenes, agravada por factores socioeconómicos y el consumo de sustancias psicoactivas.	Altamente pertinente, con demanda comunitaria de programas de apoyo emocional y atención en salud mental.	Consecuencias severas en el bienestar individual y familiar, afectando la calidad de vida y aumentando la mortalidad por suicidio.	Alta, con recursos disponibles para programas de atención psicológica y psiquiátrica. Se necesita mayor capacitación del personal de salud.	Media, con apoyo comunitario y disponibilidad de líneas de atención y grupos de apoyo.
7. Falta de acceso a agua potable y saneamiento básico	Problema generalizado en zonas rurales, afectando la salud de la población al aumentar el riesgo de enfermedades gastrointestinales.	Altamente pertinente, ya que el acceso a agua potable es una necesidad básica reconocida por toda la comunidad.	Impacto grave a largo plazo en la salud pública, contribuyendo a la alta prevalencia de enfermedades infecciosas.	Alta, con programas gubernamentales y proyectos comunitarios de infraestructura en agua y saneamiento.	Media, con disponibilidad de recursos y apoyo institucional para mejorar el acceso a agua potable.
8. Insuficiente atención a la salud de comunidades indígenas	La atención sanitaria a comunidades indígenas es deficiente, afectando a un grupo significativo de la población de Dabeiba.	Altamente pertinente, considerando la importancia de respetar prácticas culturales y médicas tradicionales de estas comunidades.	Consecuencias severas en la salud de la población indígena, aumentando la vulnerabilidad a enfermedades crónicas y transmisibles.	Factible con programas de salud intercultural y colaboración con líderes indígenas (jibanas).	Media, con apoyo de la comunidad y voluntad política para mejorar la atención en salud respetando la diversidad cultural.
9. Alta incidencia de enfermedades respiratorias debido a contaminación y deficiencias en vivienda	Problema significativo, especialmente en zonas urbanas donde la contaminación del aire y las malas condiciones de vivienda contribuyen a enfermedades respiratorias.	Pertinente, ya que la comunidad ha expresado preocupación por la calidad del aire y las condiciones de vivienda.	Impacto negativo a largo plazo, afectando la salud de niños y ancianos principalmente.	Alta, con medidas de control de emisiones y programas de mejoramiento de vivienda.	Media baja, con apoyo comunitario y proyectos de vivienda saludable.
10. Contaminación ambiental debido a actividades mineras	Problema crítico en Dabeiba, afectando a la población expuesta a contaminantes tóxicos provenientes de la minería.	Altamente pertinente, con movilización comunitaria contra prácticas mineras ilegales.	Efectos graves y duraderos, incluyendo problemas respiratorios y dermatológicos.	Moderada, debido a la dificultad de regular actividades mineras ilegales.	Baja, requiere vigilancia y regulación estricta y por la situación de orden público con respecto a grupos al margen de la Ley se puede tomar pelgoso
11. Deficiencias en la infraestructura y acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales	Problema extendido, afectando a comunidades rurales con poco acceso a servicios médicos.	Altamente pertinente, ya que las comunidades demandan mejor acceso a servicios de salud.	Consecuencias graves, afectando la detección temprana y tratamiento de enfermedades.	Moderada, requiere inversiones significativas para mejorar la infraestructura de salud.	Alta, con apoyo gubernamental para proyectos de infraestructura en salud.



En un contexto caracterizado por la vulnerabilidad y la diversidad de su población, incluyendo comunidades indígenas y rurales, resulta fundamental identificar y abordar los problemas prioritarios que afectan la calidad de vida de sus habitantes. Para ello, se realizó un análisis integral utilizando una matriz de construcción de núcleos de inequidad sociosanitaria, identificando las causas directas, determinantes sociales, núcleos de inequidad, problemas transformados y las respuestas propuestas. El primer problema identificado es la **alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue**, cuya causa principal radica en las condiciones climáticas, deficiencias en el control vectorial y acceso limitado a servicios de salud. La región, caracterizada por un clima tropical y abundante vegetación, crea un entorno propicio para la proliferación de mosquitos, exacerbado por la falta de infraestructura sanitaria adecuada. Este problema afecta principalmente a las poblaciones más vulnerables, que residen en áreas con deficiente acceso a servicios de salud, generando un círculo de inequidad y desprotección. En segundo lugar, se encuentra la **violencia intrafamiliar y de género**, un problema profundamente arraigado en las desigualdades de género y barreras estructurales en el acceso a la justicia. En Dabeiba, estas situaciones se ven exacerbadas por la falta de educación en igualdad de género y una cultura patriarcal que perpetúa comportamientos abusivos. Las mujeres y los niños son los grupos más afectados, y la falta de programas efectivos de protección y sensibilización contribuye a la perpetuación de estas injusticias sociales en territorios vulnerables. La **desnutrición y deficiencias nutricionales en la población infantil** representan otro desafío crítico para el municipio. La inseguridad alimentaria, agravada por el acceso limitado a alimentos nutritivos y la falta de educación en nutrición, resulta en altos índices de desnutrición infantil. Esta problemática afecta el desarrollo físico y cognitivo de los niños, generando un impacto a largo plazo en la salud y productividad de la población. Las inequidades socioeconómicas y la falta de acceso a recursos alimentarios son factores determinantes en este contexto.

### **Determinantes Sociales y Núcleos de Inequidad**

Los determinantes sociales que afectan la salud en Dabeiba incluyen el **entorno residencial**, los ingresos económicos, el acceso a servicios de salud y las condiciones laborales. Estos factores influyen de manera significativa en la exposición de la población a riesgos sanitarios, particularmente en comunidades rurales e indígenas. Las inequidades estructurales, derivadas de barreras económicas y sociales, agravan los problemas de acceso a servicios básicos como el agua potable y saneamiento, lo que aumenta la carga de enfermedades infecciosas y crónicas. En el caso de la **contaminación ambiental debido a actividades mineras**, las prácticas extractivas no reguladas han provocado la degradación del entorno natural, afectando la salud pública. Las comunidades



indígenas y campesinas, que dependen de los recursos naturales para su sustento, son las más afectadas, enfrentando conflictos socio-ambientales que ponen en riesgo su bienestar y supervivencia. Estos conflictos reflejan una falta de regulación y monitoreo adecuado, así como la escasa implementación de políticas ambientales sostenibles.

### **Transformación de Problemas y Propuestas de Respuesta**

El análisis de los problemas priorizados permitió establecer estrategias para transformar estas realidades. Por ejemplo, la alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue se transformó en el objetivo de **reducir significativamente la incidencia de estas enfermedades** mediante campañas integrales de fumigación, educación comunitaria y fortalecimiento de la infraestructura sanitaria. Esta respuesta busca atacar las causas directas del problema y mejorar las condiciones de vida de las comunidades más afectadas. Para abordar la **violencia intrafamiliar y de género**, se propuso la implementación de **rutas de atención y programas educativos en igualdad de género**, así como el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario. Estas medidas están orientadas a aumentar la equidad de género y reducir la violencia familiar, promoviendo un entorno más seguro y respetuoso para todos los habitantes. En cuanto a la **desnutrición infantil**, la propuesta se centró en la implementación de **programas de alimentación escolar, huertas comunitarias y talleres de nutrición saludable** para padres y cuidadores. Estas acciones buscan mejorar el estado nutricional de la población infantil, proporcionando acceso a alimentos nutritivos y educación en prácticas alimentarias saludables. Esta estrategia no solo apunta a mitigar la desnutrición, sino también a empoderar a las comunidades en la producción y gestión de sus propios recursos alimentarios. La **falta de acceso a agua potable y saneamiento básico** fue transformada con el objetivo de **incrementar el acceso a servicios de agua potable y saneamiento** a través de la construcción de acueductos y alcantarillado, así como la promoción de proyectos de autogestión comunitaria.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
1. Alta incidencia de enfermedades transmisibles como malaria y dengue	Condiciones climáticas, deficiente control vectorial, acceso limitado a servicios de salud	Entorno residencial, ingresos económicos, acceso a servicios de salud	Injusticias socioeconómicas, condiciones ambientales	Reducción significativa en la incidencia de malaria y dengue	Campañas integrales de fumigación, educación comunitaria, y fortalecimiento de infraestructura sanitaria
2. Violencia intrafamiliar y de género	Desigualdad de género, falta de educación en igualdad, barreras en el acceso a justicia	Género, contexto social, acceso a servicios de protección	Injusticias sociales en territorios vulnerables	Aumento de la equidad de género y reducción de la violencia familiar	Implementación de rutas de atención, programas educativos en igualdad de género y fortalecimiento de redes de apoyo
3. Desnutrición y deficiencias nutricionales en población infantil	Inseguridad alimentaria, acceso limitado a alimentos nutritivos, educación insuficiente en nutrición	Ingresos económicos, acceso a alimentos, educación en salud	Injusticias socioeconómicas, vulnerabilidad infantil	Mejora en el estado nutricional de la población infantil	Programas de alimentación escolar, huertas comunitarias y talleres de nutrición saludable para padres y cuidadores
4. Alta accidentalidad en las vías del Municipio de Dabeiba	Infraestructura vial deficiente, falta de control vehicular, educación vial insuficiente	Entorno residencial, acceso a servicios de infraestructura	Desigualdades territoriales, condiciones socioeconómicas	Reducción de la accidentalidad y mejora en la seguridad vial	Campañas de educación vial, mejoramiento de infraestructura vial y controles más estrictos de tránsito
5. Alta prevalencia de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares)	Estilos de vida poco saludables, acceso limitado a atención preventiva, baja educación en salud	Clase social, acceso a servicios de salud, factores conductuales y biológicos	Injusticias socioeconómicas	Reducción en la prevalencia de enfermedades crónicas	Fortalecimiento de la atención primaria, campañas educativas en estilos de vida saludables y programas de detección temprana
6. Problemas de salud mental, incluyendo conductas suicidas y consumo de sustancias psicoactivas	Exposición a violencia, consumo de sustancias, acceso limitado a servicios de salud mental	Factores psicosociales, acceso a servicios de salud, condiciones de empleo	Injusticias socioeconómicas, conflicto armado interno	Mejora en la atención integral de salud mental	Creación de centros de atención psicológica, sensibilización y programas de prevención del suicidio
7. Falta de acceso a agua potable y saneamiento básico	Infraestructura deficiente, falta de inversión en servicios públicos, condiciones geográficas adversas	Acceso a servicios, entorno residencial, ingresos económicos	Injusticias socioeconómicas, desigualdad territorial	Incremento en el acceso a servicios de agua potable y saneamiento	Construcción de acueductos y alcantarillado, educación en higiene y proyectos de autogestión comunitaria
8. Insuficiente atención a la salud de comunidades indígenas	Barreras culturales, acceso limitado a servicios de salud, falta de integración intercultural	Etnia, acceso a servicios de salud, territorio	Injusticias sociales en comunidades étnicas	Mejora en la atención de salud respetando las prácticas tradicionales indígenas	Creación de programas interculturales, integración de medicina tradicional y moderna, capacitación en competencias culturales
9. Alta incidencia de enfermedades respiratorias debido a contaminación y deficiencias en vivienda	Contaminación del aire, deficiencias en vivienda, exposición a humo de leña	Entorno residencial, clase social, acceso a vivienda adecuada	Injusticias socioeconómicas, desigualdad territorial	Reducción en la prevalencia de enfermedades respiratorias	Mejora en la calidad del aire, programas de viviendas saludables y promoción del uso de estufas eficientes
10. Contaminación ambiental debido a actividades mineras	Prácticas mineras no reguladas, falta de monitoreo ambiental, conflicto por uso de recursos	Entorno residencial, acceso a recursos naturales, condiciones laborales	Conflictos socio-ambientales	Control efectivo de la contaminación y protección de la salud pública	Regulación estricta de actividades mineras, remediación ambiental y alternativas económicas sostenibles para la comunidad
11. Deficiencias en la infraestructura y acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales	Falta de inversión, distancia geográfica, escasez de personal médico	Acceso a servicios de salud, clase social, territorio	Injusticias socioeconómicas, desigualdades territoriales	Mejora en la infraestructura de salud y accesibilidad en zonas rurales	Desarrollo de centros de salud móviles, fortalecimiento de redes de transporte sanitario y capacitación de personal médico en áreas rurales



## **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.**

A continuación, se detallan las estrategias y respuestas diseñadas en el municipio de Dabeiba para abordar las problemáticas priorizadas en salud, en concordancia con los ejes estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 (PDSP). Estos ejes plantean un marco integral que busca transformar las desigualdades y mejorar las condiciones de vida de la población mediante un enfoque intersectorial, territorial y participativo. En este sentido, cada problemática priorizada está vinculada a un objetivo estratégico del PDSP, garantizando una alineación clara entre las necesidades del territorio y los compromisos nacionales en salud pública. En relación con los resultados esperados por eje, el PDSP plantea mejoras clave, como el fortalecimiento de la gobernanza en salud, la integración de comunidades vulnerables en la planificación sanitaria, la consolidación de redes integrales de servicios, y la mitigación de impactos negativos de factores como el cambio climático y las emergencias. Ejemplo de ello es el Eje 1, que busca desarrollar capacidades locales para ejercer rectoría en salud, y el Eje 4, que promueve la conformación de redes territoriales que garanticen la prestación eficiente de servicios mediante la Atención Primaria en Salud (APS). Estos resultados reflejan un esfuerzo por abordar no solo los problemas de salud, sino también las condiciones estructurales que perpetúan las desigualdades en el municipio. Las propuestas de respuesta están diseñadas para atacar directamente las causas de las problemáticas priorizadas. Por ejemplo, para enfrentar la alta incidencia de enfermedades crónicas, se propone la implementación de programas de detección temprana, campañas educativas sobre estilos de vida saludables y la capacitación continua del personal de salud. Asimismo, para la insuficiente atención a comunidades indígenas, se plantean acciones como el fortalecimiento de un modelo de atención intercultural, integrando saberes tradicionales y modernos, y la creación de mesas de diálogo para garantizar la inclusión y la equidad en el acceso a los servicios.

