



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

MARIA CAMILA MANCO SUÁREZ  
Alcalde Municipal

1

Realizado por:

JULIETA CAROLINA SILVA LÓPEZ  
Secretaría de Salud y Protección Social

DIEGO NORBEY CAMPO CAMPO  
Coordinador de Salud Pública

Municipio Giraldo, Antioquia, Colombia  
2024





## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGIA .....	10
1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO .....	13
1.1. Contexto territorial .....	13
1.1.1. Localización.....	13
1.1.2. Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio .....	14
1.1.3. Accesibilidad geográfica .....	17
1.2. Contexto poblacional y demográfico .....	19
1.2.1. Estructura demográfica.....	21
1.2.2. Dinámica demográfica .....	24
1.2.3. Movilidad forzada .....	27
1.2.4. Población LGBTIQ+.....	28
1.2.6 Población Campesina .....	29
1.3. Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud .....	29
1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud.....	32
1.4.1. Políticas Públicas Municipales .....	32
1.4.2. Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	33
1.5. Reconocimiento del territorio desde la Cartografía social .....	35
1.6. Conclusiones del capítulo .....	38
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 .....	39
2.1. Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio .....	39
2.2. Condiciones de vida del territorio.....	39
2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio.....	41
2.4. Análisis de la población en condición de discapacidad .....	42
2.5. Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social .....	44
2.6. Conclusiones del capítulo .....	45
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	46
3.1. Análisis de la mortalidad .....	46
3.1.1. Mortalidad general por grandes causas:.....	46
3.1.2. Mortalidad específica por subgrupo .....	55
3.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	65





3.1.4.	Mortalidad relacionada con Salud Mental .....	68
3.1.5	Conclusiones de mortalidad .....	69
3.2.	Análisis de la morbilidad .....	70
3.2.1.	Principales causas de morbilidad.....	70
3.2.2.	Morbilidad especifica por subgrupo .....	71
3.2.3.	Morbilidad especifica salud mental .....	72
3.2.4.	Morbilidad de eventos de alto costo.....	74
3.2.5.	Morbilidad de eventos precursores .....	75
3.2.6.	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	75
3.2.7	Morbilidad población migrante.....	77
3.2.8	Conclusiones de morbilidad .....	78
3.3	Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos de salud .....	78
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 .....	82
5.	CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO .....	87
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 .....	90





## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Tabla de Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, municipio de Giraldo – Antioquia, 2019.....	13
<b>Tabla 2.</b> Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde los corregimientos a la cabecera municipal. Giraldo 2016. ....	18
<b>Tabla 3.</b> Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el Municipio de Giraldo - Antioquia hacia los municipios vecinos, 2016 .....	18
<b>Tabla 4.</b> Población por área de residencia Municipio de Giraldo - Antioquia 2023.....	19
<b>Tabla 5.</b> Población por área de residencia Municipio de Giraldo - Antioquia, 2023.....	20
<b>Tabla 6.</b> Población por pertenencia étnica. Municipio de Giraldo - Antioquia, 2023.....	21
<b>Tabla 7.</b> Otros indicadores de estructura demográfica en Giraldo - Antioquia, 2019, 2024, 2029 Índice Demográfico .....	23
<b>Tabla 8.</b> Tasa de fecundidad específica, Giraldo, Antioquia, 2005-2023.....	26
<b>Tabla 9.</b> Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2024. ....	27
<b>Tabla 10.</b> Servicios habilitados de Instituciones Prestadoras de Salud, Giraldo – Antioquia, 2015 - 2023. ....	29
<b>Tabla 11.</b> Otros indicadores de sistema sanitario en Giraldo, Antioquia, 2023 .....	31
<b>Tabla 12.</b> Determinantes de salud – Condiciones de vida, Giraldo – Antioquia, 2024.....	39
<b>Tabla 13.</b> Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Giraldo - Antioquia, 2006 – 2020.....	40
<b>Tabla 14.</b> Cobertura en Educación, Giraldo - Antioquia 2022 .....	41
<b>Tabla 15.</b> Pobreza de NBI Municipio de Giraldo .....	41
<b>Tabla 16.</b> Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales, 2024 .....	42
<b>Tabla 17.</b> Distribución porcentual del tipo de discapacidad, Giraldo - Antioquia, agosto 2024 .....	43
<b>Tabla 18.</b> Mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023.....	66
<b>Tabla 19.</b> Mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023.....	66
<b>Tabla 20.</b> Mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023.....	67
<b>Tabla 21.</b> Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Giraldo – Antioquia, 2023.....	67
<b>Tabla 22.</b> Principales causas de morbilidad, por ciclos vitales. Giraldo, Antioquia 2011 – 2023 .....	70
<b>Tabla 23.</b> Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo Municipio de Giraldo - Antioquia 2011 – 2023.....	71
<b>Tabla 24.</b> Morbilidad total por salud mental, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2009 – 2021 .....	74
<b>Tabla 25.</b> Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo de Giraldo, Antioquia, 2017 - 2023 .....	74
<b>Tabla 26.</b> Semaforización y tendencia de los eventos precursores del Municipio de Giraldo - Antioquia, 2017 – 2022.....	75
<b>Tabla 27.</b> Tabla eventos de notificación obligatoria. Municipio de Giraldo, 2023 .....	76





**Tabla 28.** Atenciones en salud población migrante por tipo de atención, municipio de Giraldo, 2024 ..... 77

**Tabla 29.** Afiliación en salud de la población migrante, municipio de Giraldo – Antioquia 2024 ..... 77

**Tabla 30.** Cartografía Social, Giraldo – Antioquia, 2024 ..... 80

**Tabla 31.** Análisis ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud del municipio de Giraldo, 2024..... 83

**Tabla 32.** Priorización de los problemas y necesidades de Salud método Hanlon. Municipio de Giraldo – Antioquia, 2024..... 87

**Tabla 33.** Construcción de Núcleos de Inequidad Socio-sanitaria, Municipio de Giraldo – Antioquia, 2024..... 88

**Tabla 34.** Propuesta de respuesta y recomendaciones en el marco del PDSP 2022 – 2031. Giraldo – Antioquia, 2024..... 90



## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Pirámide poblacional de Giraldo - Antioquia, 2019 - 2024 - 2029 .....	22
<b>Figura 2.</b> Población por sexo y grupo de edad de Giraldo, Antioquia, 2024 .....	24
<b>Figura 3.</b> Tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad y mortalidad, Giraldo - Antioquia, 2005 al 2023 .....	25
<b>Figura 4.</b> Pirámide población migrante. Municipio de Giraldo, 2024. ....	28
<b>Figura 5.</b> Cobertura de aseguramiento Municipio de Giraldo – Antioquia, octubre 2024 .	32
<b>Figura 6.</b> Reconocimiento del territorio según Análisis Agenda 2040 – Antioquia, 2024..	34
<b>Figura 7.</b> Palabras con las que es reconocido el Municipio de Giraldo según Análisis de Agenda 2040 – Antioquia.....	34
<b>Figura 8.</b> Power Bi Agenda 2040, Municipio de Giraldo, 2023.....	35
<b>Figura 9.</b> Sistematización Cartografía Social, 2024.....	37
<b>Figura 10.</b> Pirámide de la población en situación de discapacidad, Giraldo - Antioquia, agosto 2024.....	43
<b>Figura11.</b> Sistematización Cartografía Social, 2024 .....	44
<b>Figura 12.</b> Tasa de mortalidad total por grandes grupos de causas para el municipio de Giraldo, Antioquia 2014 – 2023.....	46
<b>Figura 13.</b> Tasa de mortalidad por grandes grupos de causas en hombres del municipio de Giraldo, Antioquia, 2023.....	48
<b>Figura 14.</b> Tasa de mortalidad por grandes grupos de causas en mujeres del municipio de Giraldo, Antioquia, 2023 .....	49
<b>Figura 15.</b> Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Giraldo – Antioquia, 2014 - 2022 .....	50
<b>Figura 16.</b> Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2022.....	51
<b>Figura 17.</b> Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2022.....	52
<b>Figura 18.</b> Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Giraldo, Antioquia, 2005 – 2021 .....	53
<b>Figura 19.</b> Tasa de AVPP ajustada en los hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023 ...	54
<b>Figura 20.</b> Tasa de AVPP ajustada en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2005 – 2021 .....	55
<b>Figura 21.</b> Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023 .....	56
<b>Figura 22.</b> Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Giraldo – Antioquia, 2014 – 2023 .....	57
<b>Figura 23.</b> Tasa de mortalidad para neoplasias en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023 .....	58
<b>Figura 24.</b> Tasa de mortalidad para neoplasias en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023 .....	59
<b>Figura 25.</b> Tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Giraldo Antioquia, 2014 – 2023.....	60
<b>Figura 26.</b> Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Giraldo - Antioquia 2014 –2023 .....	61
<b>Figura 27.</b> Tasa de mortalidad por causas externas en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023 .....	62
<b>Figura 28.</b> Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 -2023 .....	63





**Figura 29.** Tasa de mortalidad para demás causas en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023 ..... 64

**Figura 30.** Tasa de mortalidad para demás causas en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2005 - 2021 ..... 65

**Figura 31.** Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2005 – 2023..... 69



## LISTA DE MAPAS

<b>Mapa 1.</b> División política administrativa y límites municipio Giraldo, Antioquia 2016.....	14
<b>Mapa 2.</b> Red hídrica rural del Municipio de Giraldo - Antioquia, Antioquia 2013 .....	15
<b>Mapa 3.</b> Zonas de amenazas y riesgos área rural del municipio de Giraldo, Antioquia 2013 .....	16
<b>Mapa 4.</b> Zonas de amenazas por fenómenos de remoción en masa área urbana del municipio de Giraldo, Antioquia 2013.....	17
<b>Mapa 5.</b> Vías de comunicación de Giraldo Antioquia, 2016 .....	19





## 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 Giraldo, 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 grupo de trabajo de la Secretaría de Salud y Protección Social, que con su colaboración se logró la construcción del ASIS – 2024, con enfoque participativo y de determinantes Sociales del Municipio de Giraldo – Antioquia y a todas las personas e Instituciones que hicieron posible el análisis de la información.

Al Ministerio de Salud y Protección Social por la recopilación, almacenamiento y distribución en la bodega SISPRO de todos los datos necesarios para la elaboración de este documento, y por la guía metodológica implementada para la correcta construcción del Análisis de Situación de Salud (ASIS).

A nivel Departamental a la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, en especial al grupo de Sistemas de Información por el apoyo brindado en todo lo relacionado con la construcción del documento ASIS.

A la administración municipal en pleno, por su gestión, apoyo permanente, diligencia en pro de los temas de salud y por darle la importancia que se requiere a los temas del manejo de la información y la pertinencia de tener un buen equipo en la Secretaría de Salud.



## 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  
**Dpto:** Departamento  
**DSS:** Determinantes Sociales de la Salud  
**EDA:** Enfermedad Diarreica Aguda  
**ESI:** Enfermedad Similar a la Influenza  
**ESAVI:** Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
**ERC:** Enfermedad Renal Crónica  
**ETA:** Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
**ETS:** Enfermedades de Transmisión Sexual  
**ETV:** Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
**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  
**Mpio:** Municipio  
**MSPS:** Ministerio de Salud y Protección Social  
**NBI:** Necesidades Básicas Insatisfechas  
**ODM:** Objetivos de Desarrollo del Milenio  
**OMS:** Organización Mundial de la Salud  
**OPS:** Organización Panamericana de Salud  
**RIPS:** Registro Individual de la Prestación de Servicios  
**RAP:** Riesgo Atribuible Poblacional  
**PIB:** Producto Interno Bruto  
**SISBEN:** Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
**SGSSS:** Sistema General de Seguridad Social en Salud  
**SISPRO:** Sistema Integral de Información de la Protección Social  
**SIVIGILA:** Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
**TB:** Tuberculosis  
**TGF:** Tasa Global de Fecundidad  
**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humano.





## 1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

### 1.1. Contexto territorial

El Municipio de Giraldo - Antioquia es un municipio ubicado en el occidente antioqueño, anteriormente llamado la tierra del anís, hoy es reconocido por la producción de su café exótico y su tradición musical. Es un pueblo pequeño, de vocación rural, que conserva la costumbre del mercado dominical. Tiene lugares naturales, balnearios, cavernas Loma Grande y reservas, además de ser un pueblo religioso donde las celebraciones de misa y otros rituales generan gran importancia en toda la población.

Todo lo anterior para llegar al hecho que la salud en el Municipio de Giraldo - Antioquia deberá ser el tema primordial para el desarrollo del municipio, mirándolo desde todos los ámbitos y aspectos, generar proyectos actualizados e innovadores que se enfoquen en lograr una población sana hace que se generen indicadores de confianza, para una población que no es ajena a la vulneración en su salud pública.

#### 1.1.1. Localización

Giraldo es un municipio de Colombia, localizado en la subregión del Occidente Medio del departamento de Antioquia. Limita por el norte con los Municipios de Cañasgordas – Antioquia, por el occidente con el Municipio de Abriaquí - Antioquia, por el este con el Municipio de Buriticá - Antioquia, por el sur con el Municipio de Santa fe de Antioquia - Antioquia.

**Tabla 1.** Tabla de Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, municipio de Giraldo – Antioquia, 2019

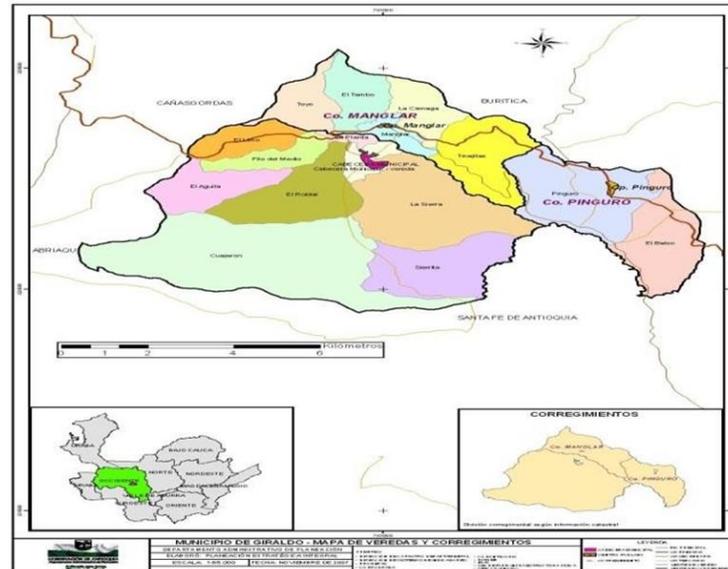
Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Giraldo	1 Km <sup>2</sup>	2,5%	95 Km <sup>2</sup>	97,5%	96 Km <sup>2</sup>	100%

Fuente: Página web del Municipio

Su cabecera dista 127 kilómetros de la ciudad de Medellín, capital del departamento de Antioquia. Posee una extensión de 96 kilómetros cuadrados y una altura sobre el nivel del mar de 1950 metros.



**Mapa 1.** División política administrativa y límites municipio Giraldo, Antioquia 2016.



Fuente: POT

Cuenta con dos (2) corregimientos: Manglar y Pinguro y trece (13) veredas: Ciénaga, Cuajarón, El Águila, El Balso, El Limo, El Roblar, Filo del Medio, La Planta, La Sierra, La Sierrita, Tambo, Tinajitas, Toyo.

El acceso al municipio de Giraldo se realiza por la carretera Medellín–Turbo, de la cual se desprende un ramal en el corregimiento de Manglar hacia la cabecera del mismo, de 4.5 Km. de longitud.

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

Se indica en la historia cómo estos territorios estuvieron remotamente habitados por los originales Arro, del grupo indígena de los Catíos, por lo cual el primer caserío establecido en la región recibiría el mismo nombre, asignado por colonizadores provenientes de Santa Fe de Antioquia. Se conoce que, en 1531, los oficiales españoles Juan Badillo y Francisco César exploraron estos territorios, pero siguieron de largo.

En 1865, Arro adquiere la categoría de Distrito Municipal mediante ley 65 del gobierno de entonces bajo la batuta de Pedro Justo Berrío. En esta misma fecha se le asigna el nombre de Giraldo en memoria del gobernador de Antioquia don Rafael María Giraldo. Actualmente, Giraldo, que antes fue la tierra del anís, fue un municipio muy boyante a finales del siglo XVIII. Hoy es reconocido por la producción de su café exótico y su tradición musical, que ha ganado reconocimiento gracias al "bunde de cuajarón". Es un pueblo



pequeño, de vocación rural, que conserva la costumbre del mercado dominical. Tiene lugares naturales, balnearios, cavernas y reservas.

Es, además, un pueblo religioso, donde las celebraciones de la misa y otros rituales cobran importancia para sus pobladores.

### Altitud y relieve

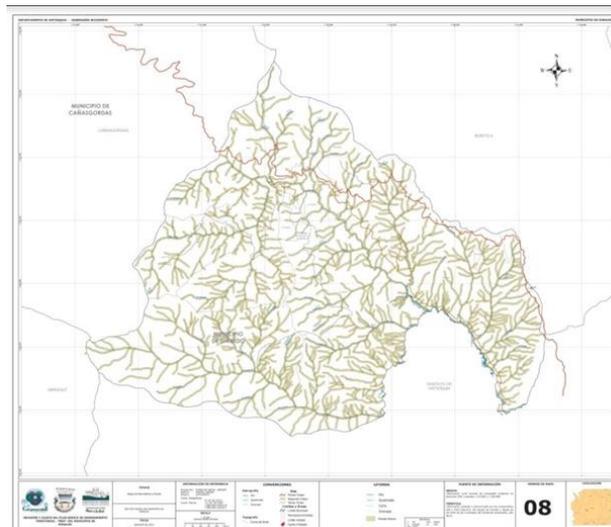
Su altura es de 1925 mt sobre el nivel del mar, pero comprende un rango de 1000 y 3200, lo cual le proporciona una variedad climática que va desde cálido a frío, sin embargo, en la mayor parte del territorio se distingue el predominio del clima templado y frío, con temperatura promedio de 17°C, precipitación media anual estimada en 1850mm/año, distribuidos en dos periodos húmedos en mayo y octubre, y dos periodos secos en enero y junio.

El relieve se compone de montañas altas y quebradas.

El otro ramal montañoso, conocido como Loma Grande, se desprende de las montañas que limitan con Buriticá.

Debido a las fallas geológicas que atraviesan el territorio municipal en los altos del Tambo y Barrancones el Toyo y las altas montañas del Iguerona, Filo Arriba y Filo del medio, con algunas cantidades de bosques nativos. El sobrepastoreo y los cultivos en la pendiente entre otros han presentado enormes desprendimientos de tierra y rocas que ponen en peligro algunos caseríos. Los sitios más afectados son las microcuencas de la Quebrada La Iguerona.

**Mapa 2.** Red hídrica rural del Municipio de Giraldo - Antioquia, Antioquia 2013



Fuente: secretaria de Planeación Municipal



## Hidrografía

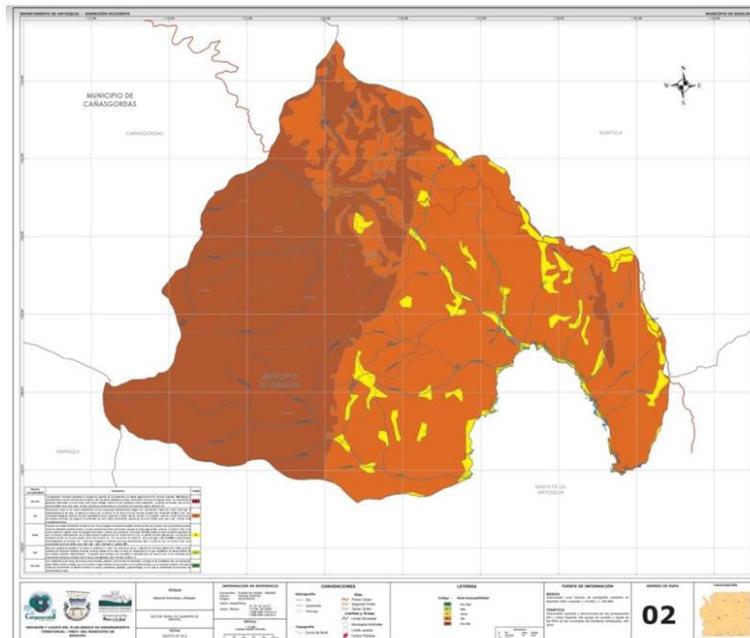
Las principales corrientes de agua, corren formando quebradas así: quebrada La Planta, quebrada San Bernardo, quebrada La Palmichala que surte el acueducto del Municipio de Giraldo - Antioquia; las anteriores son corrientes de agua al interior del territorio municipal son torrenciales e irregulares.

## Zonas de riesgo

Amenazas y riesgos: para el área rural del Municipio de Giraldo - Antioquia el nivel de susceptibilidad en su mayoría de territorio es muy alto, este riesgo corresponde a terrenos susceptibles al colapso en sectores de alta pendiente en donde los factores dinámicos, antrópicos y sismotectónicos que son los mecanismos de disparo más frecuentes; el riesgo alto corresponde a zonas en las cuales posiblemente se han presentado deslizamientos antiguos.

16

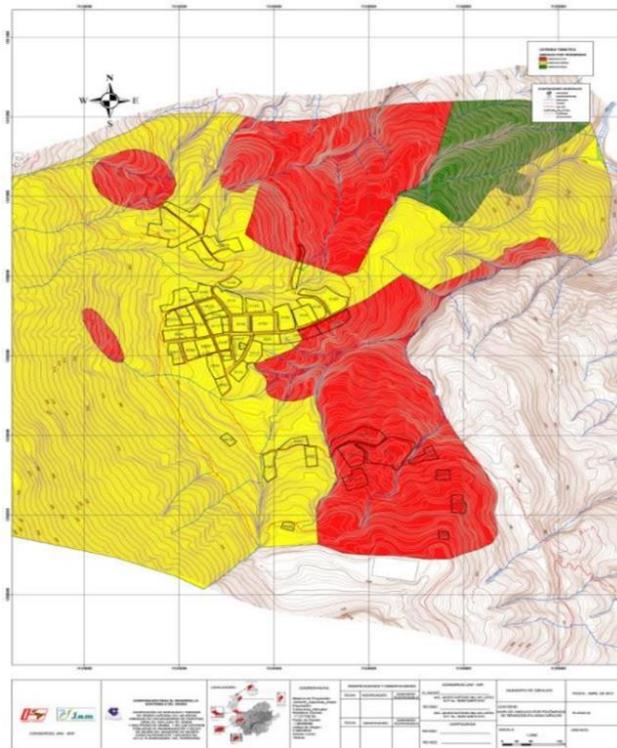
**Mapa 3.** Zonas de amenazas y riesgos área rural del municipio de Giraldo, Antioquia 2013



Fuente: Secretaria de Planeación Municipal



**Mapa 4.** Zonas de amenazas por fenómenos de remoción en masa área urbana del municipio de Giraldo, Antioquia 2013



Fuente: Secretaria de Planeación Municipal

### Temperatura y humedad

El Municipio de Giraldo - Antioquia – Antioquia tiene una temperatura media: 17°C.

#### 1.1.3. Accesibilidad geográfica

La ruta para acceder por vía terrestre al Municipio de Giraldo - Antioquia – Antioquia es a través de la vía al mar que pasa por el túnel de occidente con una distancia de referencia de 94 Kilómetros de la ciudad de Medellín.

Para acceder al Municipio solo es por vía terrestre no se cuenta con transporte aéreo o fluvial.



**Tabla 2.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde los corregimientos a la cabecera municipal. Giraldo 2016.

Corregimientos	Tiempo de llegada en minutos desde los corregimientos a la cabecera municipal del Municipio de Giraldo	Distancia en Kilómetros desde los corregimientos a la cabecera municipal del Municipio de Giraldo	Tipo de transporte desde los corregimientos a la cabecera municipal del Municipio de Giraldo
Manglar	10 minutos	5 km	Terrestre vehiculo automotor
Pinguro	25 minutos	6.3 km	Terrestre vehiculo automotor
Cuajaron	45 minutos	15 km	Terrestre vehiculo automotor
El Aguila	1 hora	8 km	terrestre lomo de mula
El Balso	40 minutos	12 5km	Terrestre vehiculo automotor

Fuente: Información dada por la Secretaría de Planeación

**Tabla 3.** Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el Municipio de Giraldo - Antioquia hacia los municipios vecinos, 2016

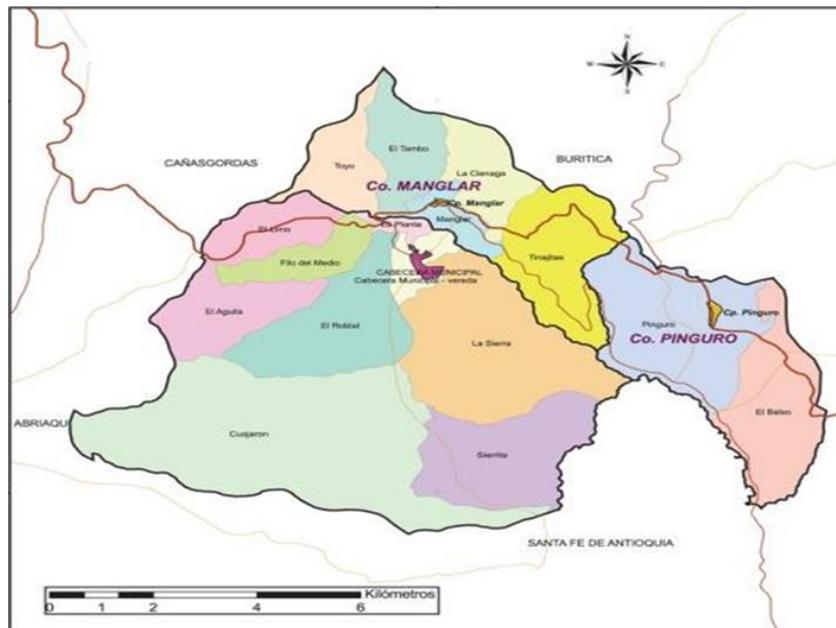
Municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio de Giraldo y los municipios vecinos	Tipo de transporte entre el municipio de Giraldo y los municipios vecinos	Tiempo estimado de traslado entre el municipio de giraldo y los municipios vecinos	
			Horas	Minutos
Cañasgordas	30	Terrestre	0	35
santa Fe de Antioquia	40	Terrestre	0	50
Buritica	20	Terrestre	1	25
Abriaqui	60	Terrestre	5	30

Fuente: Secretaria de Planeación Municipal





**Mapa 5.** Vías de comunicación de Giraldo Antioquia, 2016



Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2012-2016

## 1.2. Contexto poblacional y demográfico

### Población total

**Tabla 4.** Población por área de residencia Municipio de Giraldo - Antioquia 2023

Municipio	Población Cabecera Municipal		Población Resto		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Giraldo	2.543	42,6%	3.420	57,4%	5.963	42,6%

Fuente: Portal territorial del SISBEN

El DANE proyecta, según los datos recolectados en el censo de 2018, que la población del municipio de Giraldo Antioquia para el año 2024 es de 5.963 habitantes, de los cuales 2.178 residen en el área urbana representando así el 36,5% y el 63,5% pertenecen al área rural del municipio con 3.785 habitantes,

Para el 2035 se proyecta que los giraldinos serán 6.286, de los cuales, 21,1 % serán niños entre 0 y 14 años de edad (1.326), el 17,7% de la población lo conforman jóvenes entre los 15 y 29 años, demostrando así que la población sigue en constante aumento, esto debido a la llegada del personal foráneo por causa de la minería artesanal y mega proyectos que se presentan en el municipio y/o demás proyectos realizados en municipio aledaños.



## Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La extensión del Municipio es de 97 Km<sup>2</sup> y la población proyectada para el municipio en el año 2024, según DANE, es de 5.963 habitantes, lo que indica que el municipio cuenta con una densidad poblacional de 61 habitantes por Km<sup>2</sup>. Giraldo, acorte de 5 de noviembre del 2024 posee 1.954 viviendas y alrededor de 2.006 hogares, de los cuales 714 corresponden al área urbana y 1.240 están distribuidos en el resto del municipio; lo que indica mayor número de población en la zona rural.

## Población por área de residencia urbano/rural

**Tabla 5.** Población por área de residencia Municipio de Giraldo - Antioquia, 2023.

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
2,543	42.6	3,420	57.4	5,963	42.6

Fuente: DANE

## Grado de urbanización

El grado de urbanización es de 36,5% que corresponde al porcentaje de la población que está ubicada en el área urbana. Implica una dispersión en la prestación de los servicios de salud

## Número de viviendas

Giraldo posee 1.867 viviendas según el DANE, para el 2023

## Número de hogares y mapa

El Municipio de Giraldo - Antioquia posee alrededor de 2.006 hogares según el DANE a corte del año 2024, de los cuales 714 corresponden para el área urbana y 1.240 para el resto del Municipio

El Municipio de Giraldo - Antioquia posee buenos programas de vivienda lo cual ayuda a un bienestar adecuado de sus habitantes.

El Municipio de Giraldo - Antioquia no dispone de un mapa de hogares; sin embargo, la mayoría de la población se encuentra ubicada en la zona rural.



## Población por pertenencia étnica

**Tabla 6.** Población por pertenencia étnica. Municipio de Giraldo - Antioquia, 2023.

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00
Indígena	0	0.00
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	15	0.30
Ningún grupo étnico	5 024	99.35
No informa	18	0.36
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00
<b>Total</b>	<b>5 057</b>	<b>100</b>

Fuente: Datos DANE

Continuando con la proyección del DANE, se evidencia que la mayor parte de la población no se auto reconoce en un grupo étnico, sin embargo, un 0.36 % correspondiente a 15 habitantes, se reconoce como negro(a), mulato(a) afrodescendiente o afrocolombiano(a); esto debido a la población que viene de otros municipios o departamentos a prestar sus servicios y a la población flotante que reside en el municipio.

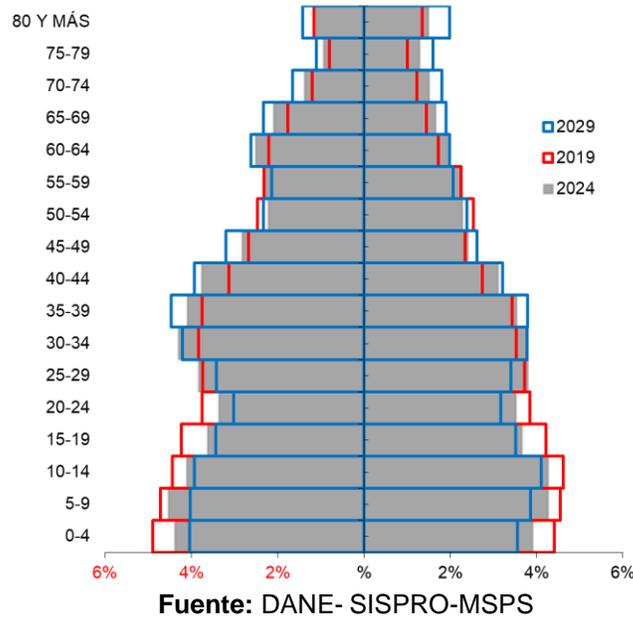
### 1.2.1. Estructura demográfica

La estructura demográfica del municipio se consolida a partir de un conjunto de indicadores demográficos básicos que resumen la evolución histórica de fenómenos demográficos como natalidad, fecundidad, mortalidad y movimientos migratorios, además, el crecimiento y estructura de la población residente en el territorio. Estos se calculan a partir de los resultados de las estadísticas de nacimientos, defunciones y migraciones y de las cifras de población residente en el municipio.



## Pirámide poblacional

Figura 1. Pirámide poblacional de Giraldo - Antioquia, 2019 - 2024 - 2029



El DANE proyecta, según los datos recolectados en el censo de 2018, que la población del municipio de Giraldo Antioquia para el año 2024 será de 5.963 habitantes, de los cuales, 20,5 % serán niños entre 0 y 14 años de edad (1.521), el 25,5% de la población lo conformarán jóvenes entre los 15 y 29 años de edad (1.240), el 20,8% tendrá entre 30 y 54 años de edad (1.920), y el 21,5% estará en edades de 55 y más años. (1.282).

Para el 2035 se proyecta que los giraldinos serán 6.286, de los cuales, 21,1 % serán niños entre 0 y 14 años de edad (1.326), el 17,7% de la población lo conforman jóvenes entre los 15 y 29 años de edad (1.113), el 34,7% tendrá entre 30 y 54 años de edad (2.558), y el 26,5% estará en edades de 55 y más años. (1.666).

En la figura poblacional se observa que la población del Municipio de Giraldo – Antioquia, se evidencia que su base ha registrado una disminución notoria para el año 2024 en comparación al año 2019, en cuanto a la población de 15 a 19 años se deben implementar programas para mejorar la calidad de vida y brindarle al joven mejores oportunidades de estudio y laborales; además en las edades que componen la población adulta y adulta mayor tienden a aumentar en relación con el año 2019, ante esto se deben desarrollar estrategias para una vejez con calidad y dignificada.



## Otros indicadores de estructura demográfica

**Tabla 7.** Otros indicadores de estructura demográfica en Giraldo - Antioquia, 2019, 2024, 2029  
Índice Demográfico

Grupo de edad	Año					
	2019		2024		2029	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	2.889	2.763	3.061	2.902	3.136	2.978
0-4	277	249	261	233	247	217
5-9	267	257	270	254	246	236
10-14	251	261	245	254	240	251
15-19	239	238	216	218	210	215
20-24	212	217	200	210	185	194
25-29	211	210	228	226	209	208
30-34	217	199	256	226	257	231
35-39	212	194	244	211	273	232
40-44	177	155	224	185	240	196
45-49	151	132	168	143	196	160
50-54	140	143	132	136	143	146
55-59	131	127	139	136	131	126
60-64	125	97	149	115	160	121
65-69	100	82	125	99	143	116
70-74	68	69	82	90	101	110
75-79	45	57	56	77	68	98
80 Y MÁS	66	76	66	89	87	121

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

**Relación hombres/mujer:** En el año 2019 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 105 hombres, había 100 mujeres

**Razón niños mujer:** En el año 2019 por cada 39 niños y niñas (0 - 4 años), habían 100, mujeres en edad fértil (15 – 49 años), mientras que para el año 2024 por cada 35 niños y niñas (0- 4 años), había 100 mujeres en edad fértil.

**Índice de infancia:** En el año 2019 de 100 personas, 28 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 25 personas.

**Índice de juventud:** En el año 2019 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 22 personas.

**Índice de vejez:** En el año 2019 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 11 personas.

**Índice de envejecimiento:** En el año 2019 de 100 personas, 36 correspondían a población de 65 años y más mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 45 personas.

**Índice demográfico de dependencia:** En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 60 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes) mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 59 personas.

**Índice de dependencia infantil:** En el año 2019, 44 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 40 personas.

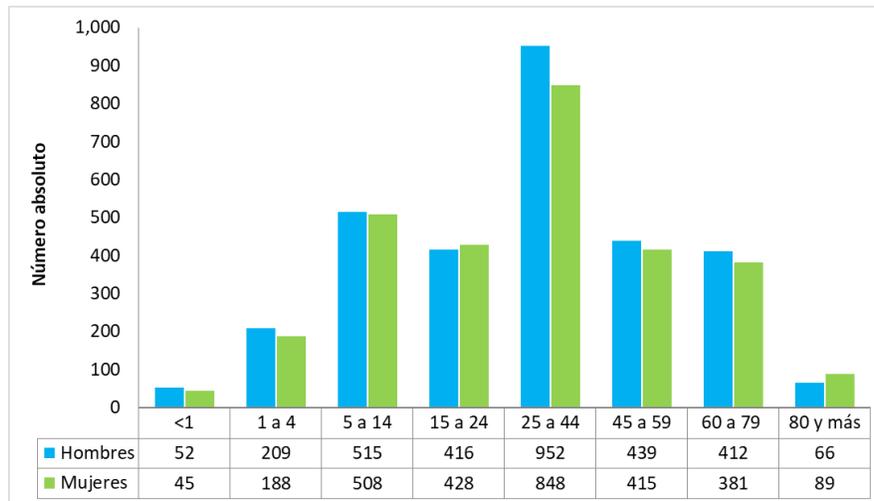


**Índice de dependencia mayores:** en el año 2019, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 18 personas.

**Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, si se halla dentro del rango 60 y 160 se considera que la población es madura mientras que si resulta menor a 60 se considera una población envejecida. Por lo anterior en el Municipio de Giraldo se considera que predomina la población madura.

## Población por sexo y grupo de edad

**Figura 2.** Población por sexo y grupo de edad de Giraldo, Antioquia, 2024



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

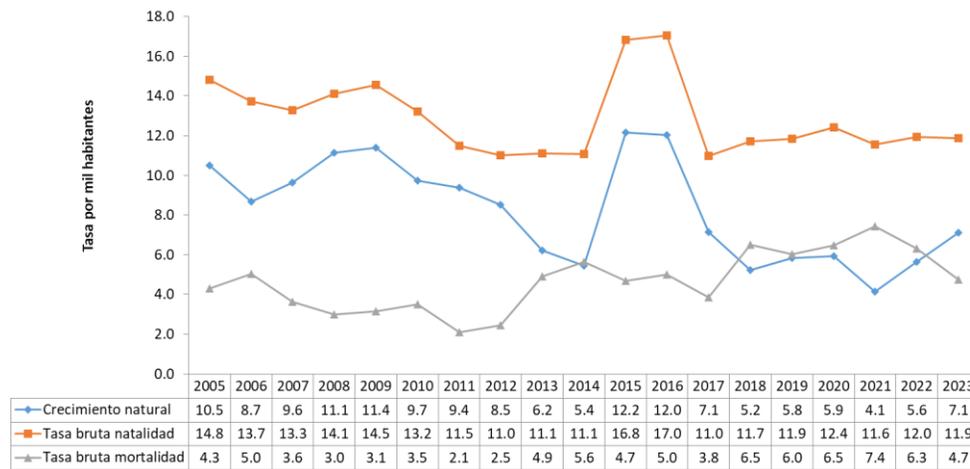
En relación a la población por sexo y edad, la mayor cantidad de población se concentra en las edades de 25 a 44 años, rango en el cual la proporción de hombres es mayor a la de mujeres, mientras que para los rangos de 15 a 24 años y 80 y más, predomina el número de mujeres.

### 1.2.2. Dinámica demográfica

**Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes.**



**Figura 3.** Tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad y mortalidad, Giraldo - Antioquia, 2005 al 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Podemos evidenciar que el crecimiento natural de la población se ha estado aumentando en los últimos dos años, mientras que la tasa de natalidad se ha mantenido estable, caso contrario a la tasa bruta de mortalidad que se encuentran disminuyendo en los últimos dos años, lo anterior nos da a entender que, se deben reforzar programas en los cuales se brinde opciones de la prevención de embarazos no planeados y en adolescentes.

**Tasa de Crecimiento Natural:** La dinámica poblacional es positiva, toda vez que, durante todos los años analizados, los nacimientos superan las defunciones. Los nacimientos han tenido un valor constante, hasta el año 2014, donde la tasa de mortalidad arrojó 6.4 defunciones superando la tasa de crecimiento natural, Para el año 2015 el indicador de crecimiento natural obtiene su mayor tasa con 12.2 y su menor incidencia en el año 2018 con 5,2 personas por 1.000 habitantes; para el año 2023 se evidencia un aumento, logrando estar por encima de la tasa bruta de mortalidad.

**Tasa Bruta de Natalidad:** La tasa bruta de natalidad del Municipio de Giraldo – Antioquia ha tenido un comportamiento similar durante el periodo analizado, y nos registra para el año 2015 y 2016 su tasa más alta con 16,8 y 17 nacimientos por 1.000 habitantes, estas tasas superan las de mortalidad, lo cual es un indicador positivo. Para el año 2023 en comparación con el año anterior esta tasa obtuvo un leve aumento de 7,1 nacimientos por mil habitantes

**Tasa Bruta de Mortalidad:** Las Defunciones por cada 1000 habitantes, durante los años 2007 a 2010, muestran que esta tasa se mantiene muy constante en este periodo, siendo la tasa más alta correspondiente al año 2021 donde por cada 1000 habitantes, se presentaron 7.4 defunciones. Para el año analizado 2023 se presenta 4.7 defunciones por mil habitantes, tasa que ha venido disminuyendo desde el año 2021.





## Otros indicadores: Tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 19, 10 a 19

Para la lectura y abordaje de estos otros indicadores, es importante aclarar que la tasa de fecundidad, corresponde a la relación que existe entre el número de nacimientos ocurridos en un cierto periodo de tiempo y la cantidad de población femenina en edad fértil en el mismo periodo.

**Tabla 8.** Tasa de fecundidad específica, Giraldo, Antioquia, 2005-2023.

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	0.0	0.0	0.0	4.1	4.3	4.4	0.0	4.8	0.0	10.8	0.0	17.4	11.7	0.0	0.0	7.6	3.8	3.9	11.9
De 15 a 19	69.8	63.1	61.7	65.2	83.0	52.6	63.1	69.4	52.6	89.1	189.7	139.8	106.1	122.8	79.8	63.6	42.4	80.0	63.1
De 10 a 19	31.3	29.2	29.2	33.8	43.1	28.6	32.0	37.8	27.0	51.5	99.5	81.0	60.0	61.4	38.1	34.1	22.0	39.6	35.8

26

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

**Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Se registra que esta tasa ha tenido variaciones, siendo en el año 2016 la tasa con mayor prevalencia con un 17,4 embarazo por cada 1.000 mujeres, para el año 2023 hubo un aumento de 11,9 embarazos por cada 1.000 mujeres, por lo anterior se ve la necesidad de promover más programas en prevención de embarazo a edades tempranas y no planeados, para que los indicadores de gestantes en estas edades no sigan en aumento.

**Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** En todo el periodo de estudio se presentaron embarazos en adolescentes de 15 a 19 años, la tasa con más alto índice se presentó en los años 2015 hasta el 2018 sobrepasando los 100 embarazos por cada mil mujeres, para los años 2019 al 2021 hay una disminución significativa en este indicador, en relación al último año analizado el indicador obtuvo una disminución de 16,9 embarazos por cada 1.000 mujeres en comparación con el año anterior.

**Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** Durante el periodo analizado se evidencia que para este grupo poblacional la tasa más significativa con mayor aumento es en el año 2015 con 99,5 embarazos en mil mujeres, para el año analizado 2023 se evidencia una leve disminución en comparación al año anterior de 3.8 embarazos por mil mujeres.

A raíz de esto se evidencia que las mujeres de 15 a 19 años de edad tienen una adherencia al programa de planificación familiar.

En aras al fortalecimiento de los derechos sexuales y reproductivos en cuanto a la dinámica de la fecundidad en el municipio se han logrado implementado diferentes estrategias para lograr disminuir los embarazos en adolescente como: la celebración de la Semana Andina realizada en articulación con la Secretaria de Salud y Protección Social, Comisaría de Familia y la ESE Hospital San Isidro allí se realizaron diferentes actividades de prevención y promoción sobre ITS (Infecciones de transmisión sexual) y el uso adecuado de métodos de barrera, con entrega de preservativos masculinos en las Instituciones educativas, sus





sedes y comunidad en general, adicional con el uso de las tecnologías de la información y la comunicación y las redes sociales se hicieron diferentes publicaciones con afiches informativos, se promocionó la estrategia de Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes, se continua realizando actividades adecuadas y en conjunto con todas las instituciones que aportan al tema (Policía en infancia y adolescencia, ESE Hospital, Secretaría de Salud con el grupo de Salud Pública) una semana completa de trabajo intersectorial e interinstitucional. Se espera que el impacto sea positivo y lograr así minimizar la tasa de embarazos en adolescentes.

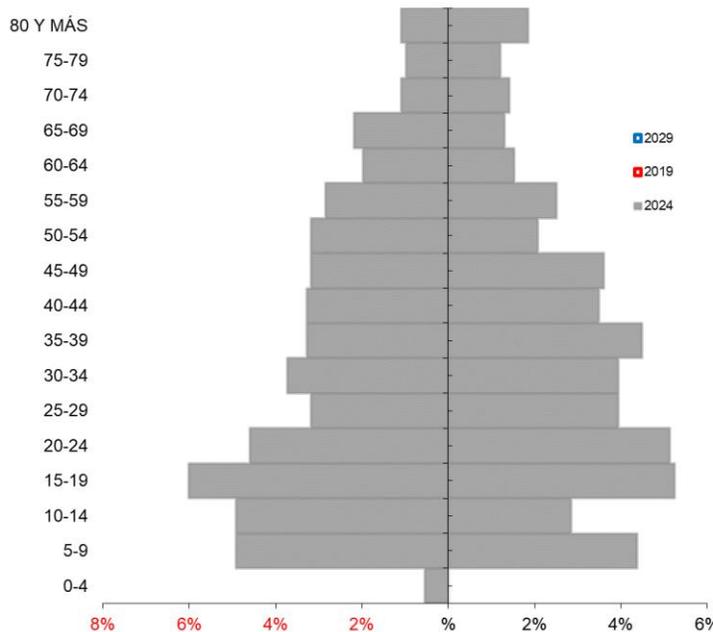
### 1.2.3. Movilidad forzada

#### Victimas de desplazamiento

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

#### Pirámide población víctima

**Tabla 9.** Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2024.



Fuente: Registro Único de Víctimas – Bodega de Datos de SISPRO





En el Municipio de Giraldo, de acuerdo con la información disponible en el Registro Único de Víctimas, se tenían identificadas un total de 848 personas víctimas de desplazamiento forzado, de ellos 428 pertenecen a la población masculina y 420 a la población femenina. Lo que conlleva al municipio a desarrollar programas y proyectos enfocados a mejorar las condiciones de la población víctima del desplazamiento.

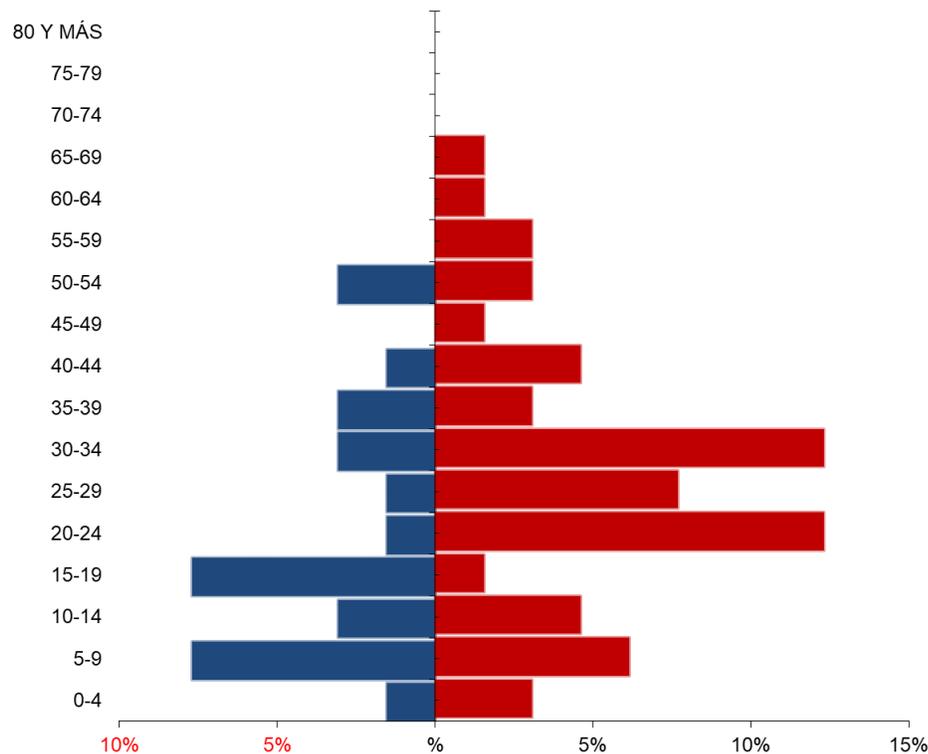
#### 1.2.4. Población LGBTIQ+

El municipio de Giraldo Antioquia no cuenta con la respectiva caracterización que identifique la población LGTBIQ+, por lo anterior no hay una base de datos que nos brinde la información pertinente para identificar el número de personas pertenecientes a esta población.

#### 1.2.5 Dinámica migratoria

##### Pirámide población migrante

Figura 4. Pirámide población migrante. Municipio de Giraldo, 2024.



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

El Municipio de Giraldo – Antioquia para el año 2024 se encuentran caracterizadas 65 personas migrantes provenientes 62 de ellas provenientes de la República Bolivariana de Venezuela discriminadas en 43 mujeres y 22 hombres destacándose,



2 de ellas sin identificación y una diferentes a los países de procedencia mencionados.

### 1.2.6 Población Campesina

Giraldo es un municipio de cultura agrícola, destacado en la década de 1980 por el cultivo del anís, una de las materias primas claves para la elaboración del aguardiente antioqueño. También reconocido por el cultivo de hortalizas y cebolla y, desde el 2010, por su “café exótico de altura” cuya calidad y sabor se convirtieron en su carta de presentación en todos los lugares.

El 76.1% de la población existente en el municipio de Giraldo realiza labores agropecuarias, debido a esto se generaliza que el municipio de Giraldo es catalogado como un municipio con población netamente campesina.

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

#### Servicios habilitados IPS

**Tabla 10.** Servicios habilitados de Instituciones Prestadoras de Salud, Giraldo – Antioquia, 2015 - 2023.

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1					1	1





PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1	1	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA DETECCION TEMPRANA Y	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Indicadores\_REPS\_ServyCapacidadInstalada\_2023

En el Municipio de Giraldo - Antioquia solo existe un hospital de primer nivel de atención llamado E.S.E Hospital San Isidro, el cual tiene habilitado los siguientes servicios: urgencias, hospitalización de baja complejidad, consulta externa, odontología, laboratorio clínico, vacunación, los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y el programa extramural.

### Otros indicadores del Sistema Sanitario



**Tabla 11.** Otros indicadores de sistema sanitario en Giraldo, Antioquia, 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Giraldo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	1,4																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	2,6	0,9																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103,2	87,6																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88,3	11,7																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,5	97,4																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,0	97,4																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,2	100,0																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91,5	87,1																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,3	100,0																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,3	100,0																		

**Fuente:** Indicadores\_REPS\_ServyCapacidadInstalada\_2023

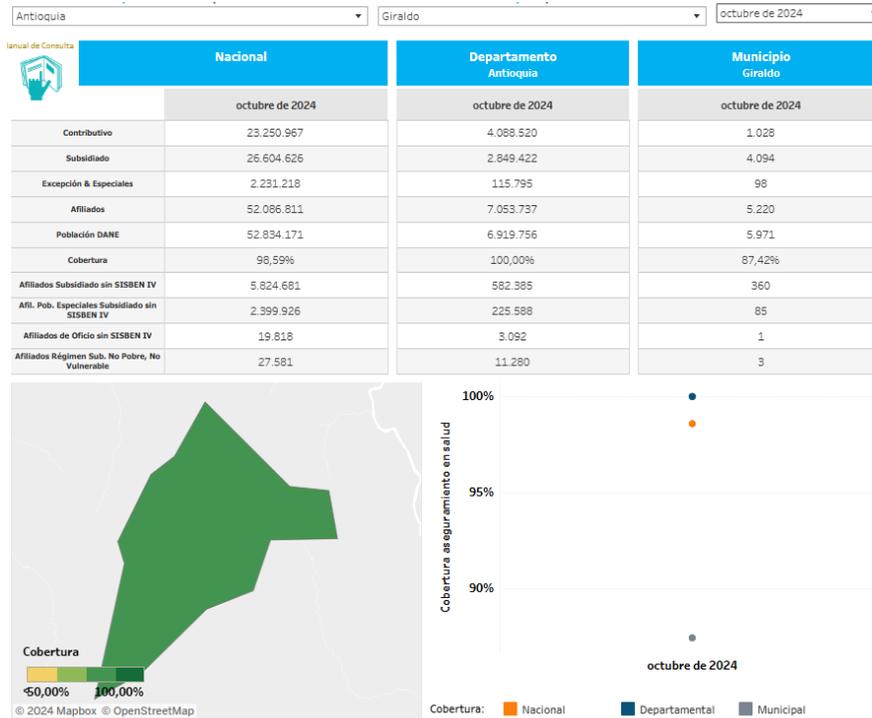
En el Municipio de Giraldo - Antioquia se cuenta con una sola Institución Prestadora de Salud la cual presta servicios de primer nivel de atención, allí se prestan un servicio de ambulancia con una tasa de 0,34 por cada 1.000 habitantes, en relación a otros indicadores del sistema sanitario para el año analizado se presenta un bajo índice en relación a las coberturas de vacunación con BCG para nacidos vivos de un 11,7%. Es de resaltar que esta población es captada en los centros de atención donde se brinda servicio al parto y puerperio y como condicionante del egreso institucional, además hay que tener en cuenta que la E.S.E Hospital San Isidro es un hospital de primer nivel y dado a las complicaciones de la madre la mayoría de las mujeres gestantes son remitidas a otro municipio, por lo que esta vacuna es suministrada en el centro de salud donde se realiza el parto.

### Caracterización EAPB





**Figura 5. Cobertura de aseguramiento Municipio de Giraldo – Antioquia, octubre 2024**



**Fuente:** seccional de salud de Antioquia,  
<https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>

En la actualidad se atienden a los usuarios de las EPS Savia Salud, Coosalud y nueva EPS, cuenta con una cobertura en aseguramiento para octubre del 2024 del 87,42% con 5.220 personas afiliadas, de las cuales 1.028 pertenecen al régimen contributivo y 4.094 personas al subsidiado. Se evidencia 3 personas pertenecientes a la población no asegurada pertenecientes a la República venezolana que no han definido su documentación. El Municipio ha creado estrategias para aumentar las coberturas en la afiliación.

#### 1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud

##### 1.4.1. Políticas Públicas Municipales

**POLITICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL:** Mediante el acuerdo N° 001 del 23 de febrero del 2022 “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA Y MODIFICA “LA POLÍTICA PUBLICA DE SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL PARA EL MUNICIPIO DE GIRALDO ANTIOQUIA” El objeto del presente Acuerdo es Implementar, reformar y actualizar la Política Pública de salud mental del municipio de Giraldo para fomentar y reducir el índice de la enfermedad mental y sus consecuencias en el desarrollo social de la población, específicamente en las siguientes prioridades, como el SPA, Violencia intrafamiliar, sexual y de género, abuso sexual, embarazo en adolescentes, trastorno mental (ansiedad), intento suicida, desplazamiento forzado, en el marco estrategia de Atención Primaria en Salud.



**POLITICA PÚBLICA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD:** MEDIANTE EL ACUERDO N°007 DE AGOSTO 29 DEL 2022 "POR EL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PÚBLICA DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRALDO ANTIOQUIA". Tiene como objetivo Promover la protección y restitución de los derechos de las Personas en Situación de Discapacidad del municipio de Giraldo, diseñando acciones que permitan el mejoramiento de las condiciones de vida de esta población.

Como objetivos específicos:

1. Velar por el mejoramiento de la calidad de vida de las Personas en Situación de Discapacidad través de planes y proyectos que los incluyan en la sociedad.
2. Ofrecer igualdad de oportunidades para el desarrollo personal de las personas en Situación de Discapacidad, permitiéndoles gozar de una vida digna y de los diferentes espacios sociales de participación.
3. Mejorar las condiciones de vida de las Personas en Situación de Discapacidad en las dimensiones Del desarrollo humano: Poblacional, Ambiental, Social, Económico y político.
4. Garantizar la dignidad de las Personas en Situación de Discapacidad, buscando así el bienestar de sí mismos, sus familias y cuidadores mediante la satisfacción de sus necesidades que permitan conseguir una vida digna.
5. Procurar la inclusión social de las Personas en Situación de Discapacidad, sobrepasando la manera de la discriminación y el rechazo.

**POLITICA PÚBLICA DE JUVENTUD:** "Acuerdo N° 006 de agosto 25 del 2022 "POR EL CUAL SE ACTUALIZA LA POLINCA PÚBLICA DE JUVENTUD 2022 – 2030: JÓVENES COMPROMETIDOS CON EL TERRITORIO, DEL MUNICIPIO DE GIRALDO, ANTIOQUIA" Tiene como objetivo garantizar a la población joven de Giraldo, el ejercicio pleno de su ciudadanía, el goce efectivo de sus derechos, así como el fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de igualdad de acceso, que faciliten la apropiación social del territorio, y el reconocimiento de los y las jóvenes como agentes con incidencia en la vida social, económica, cultural y política de Giraldo.

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

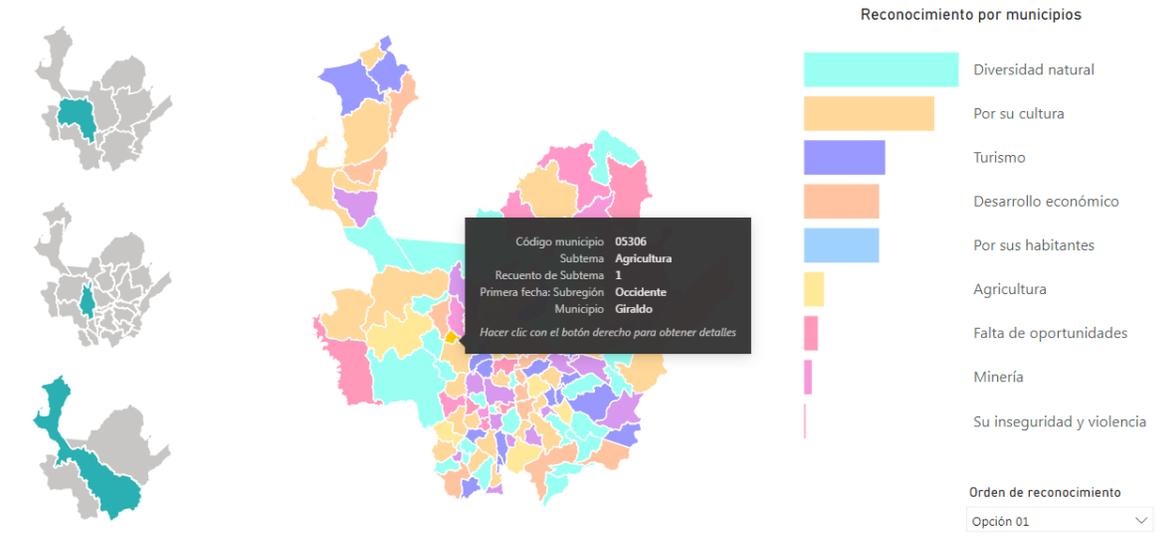
Desde la iniciativa de la agenda Antioquia 2040 visionada como una oportunidad para todos los habitantes del territorio de lograr construir una región equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad, se logra percibir el municipio de Giraldo de una manera positiva y propositiva.

La Agenda Antioquia 2040 tiene como principal objetivo construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas un plan estratégico territorial para el desarrollo del departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto: proyectos, programas e indicadores de largo plazo. Es una oportunidad para que soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad. Ésta Agenda es la oportunidad de fortalecernos como sociedad antioqueña. La Agenda Antioquia 2040 es el punto de inicio del plan estratégico territorial para los próximos veinte años. Es un diálogo



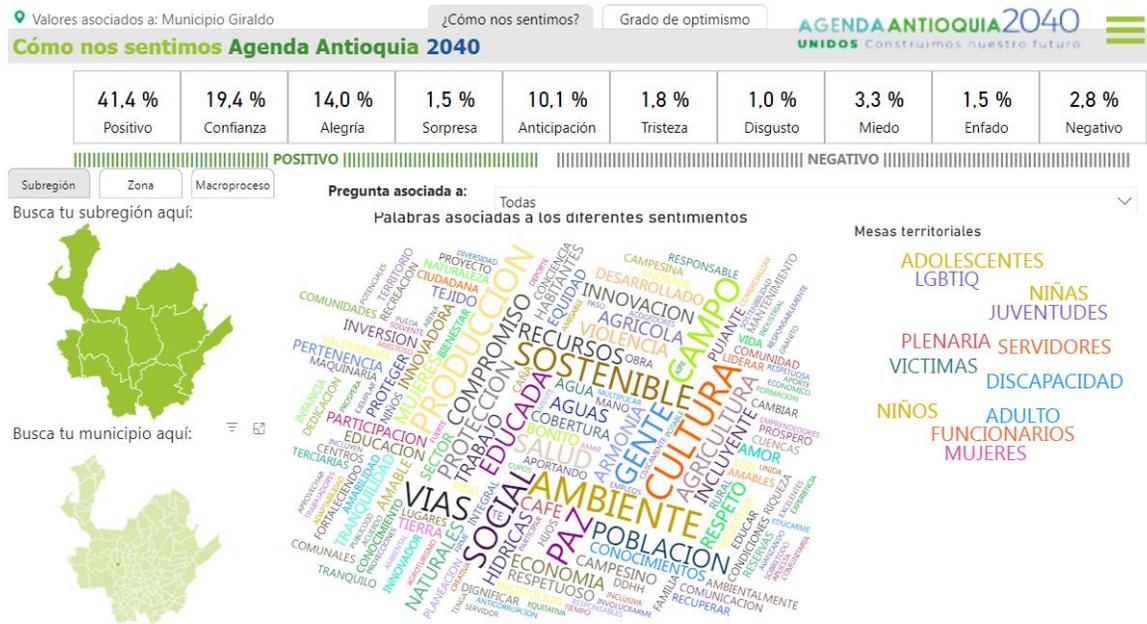
social, diverso, incluyente y constante, con nuestra gente y sus instituciones, para la construcción de una visión y de una ruta de trabajo compartida.

Figura 6. Reconocimiento del territorio según Análisis Agenda 2040 – Antioquia, 2024



Fuente: Agenda 2040 Antioquia

Figura 7. Palabras con las que es reconocido el Municipio de Giraldo según Análisis de Agenda 2040 – Antioquia



Fuente: Agenda 2040 Antioquia



De acuerdo a la visión de inversión territorial, Giraldo como territorio diverso se proyecta un desarrollo potencializado principalmente por personas que se encuentran en el curso de vida de la juventud, y dentro de las cuales prevalece el indicador de las personas designadas en el sexo femenino, pronosticando acciones de intervención desde la agricultura, el desarrollo rural y la educación en sus diversos enfoques lo cual se orientado y en derivación con la región del oriente antioqueño en general.

En relación a las mesas territoriales, se espera que estas mesas están enfocadas principalmente a las demandas sociales y direccionadas desde las diferentes etapas edad y grupos poblacionales específicos por las que transita la población, enfocándolas a establecer un territorio de vida, con oportunidades y consecuente en sus acciones y los recursos contextuales que representa para sí mismo como municipio, pero también para la región y el departamento en pro de un desarrollo, efectivo, oportuno y sostenible.

**Figura 8.** Power Bi Agenda 2040, Municipio de Giraldo, 2023.



**Fuente:** Agenda 2040

Según la metodología e información complementaria de la agenda 2040 para el Municipio de Giraldo, se destaca con más participación las áreas de Desarrollo Rural y agropecuario con 27.66%, seguido con el Desarrollo económico 20.05% y con menor participación se encuentra Vivienda y hábitat con 0.76% y recreación y deportes con 1.52%.

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

Siguiendo los lineamientos establecidos por el ministerio de Salud y protección social y cumpliendo con lo existente en la resolución 100 de 2024, el día 12 de abril del año 2024 y el 14 de noviembre del 2024 se llevó a cabo un encuentro participativo entre representantes de diferentes organizaciones sociales existentes en el territorio, con el fin de realizar el Análisis de la situación en salud, de una manera integral.

El 12 de abril del año 2024, se realizó un taller participativo con el fin de analizar detalladamente la situación en salud de la comunidad Girdalina, centrándose en los factores



de riesgo que pueden llegar afectar la salud de las personas de este territorio, con la intención de desplegar acciones que mejoren las condiciones de vida de los habitantes. Dentro de este taller se analizaron los siguientes temas

1. Población total
2. Accesibilidad geográfica
3. Fuentes de ingreso
4. Riesgos geográficos
5. Determinantes sociales en salud
6. indicadores

Entre los aspectos más relevantes se encuentran:

Dentro de este análisis, se buscó identificar las características poblacionales, geográficas y eventos en salud pública del territorio, iniciando con el conocimiento de la población total, 5.963 habitantes, 2.545 ubicados en la zona urbana y 3.420 en la zona rural, disponiendo de 13 veredas, 2 corregimientos y una cabecera municipal.

Se realizó el análisis descriptivo de la condición de vida del municipio de Giraldo, al igual que el comparativo entre los datos evidenciados tanto en la zona urbana como rural, para los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado. Observando el siguiente cuadro.

**Cobertura de servicios de electricidad:** Actualmente el suministro de energía lo presta Empresas Pública de Medellín - EPM, con una cobertura del 93,5% de los cuales en el sector urbano es del 100,0% y en la zona rural un 88,9%.

**Cobertura de acueducto:** El servicio urbano de acueducto está a cargo de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Giraldo EMPUGI S.A E.S. P, para el año 2021 se cuenta con una cobertura de 84,1% donde en la zona urbana es de 100% y en la zona rural 79.1%.

**Cobertura de alcantarillado:** El servicio urbano de alcantarillado está a cargo de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de EMPUGI S.A. E.S.P, para el año 2021 se cuenta con una cobertura del 26,8%, donde en la zona urbana de 91,6% y en la zona rural 5.8%.

**Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA),** La información de este índice, muestra la preocupante situación en la calidad del agua que se presenta en el Municipio, este índice del 61.0%, muestra un nivel de riesgo que es inviable sanitariamente.

**Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada,** Según la información disponible, en Giraldo 493 hogares no tienen acceso a fuentes de agua mejorada, que corresponden al 8.4%.

**Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas,** El 31.10% de los hogares no tienen adecuada eliminación de excretas, que son aproximadamente 527 hogares en el municipio de Giraldo.

**SALUD- INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA:** Por otro lado, refiriéndonos a la infraestructura hospitalaria y a los equipos básicos de atención en salud, se identificó que las instalaciones del ESE hospital san isidro se encuentran en condiciones óptimas, con continuas adecuaciones realizadas por parte de las administraciones anteriores y



presentes, cabe resaltar que tal infraestructura se encuentra en zona urbana el municipio, donde se puede tener buena accesibilidad.

Para conocer la situación en salud del municipio de Giraldo en lo referente a indicadores afecten la salud pública, el grupo que desarrollo este taller participativo, pudo conocer los siguientes resultados:

Morbilidad materna: 0 casos

Morbimortalidad por desnutrición: 0 casos

Mortalidad materna: 0 casos

Enfermedades transmitidas por vectores: 0 casos

Morbilidad por infecciones respiratorias agudas: 0 casos

Por otro lado, hay tres indicadores que, si presentan casos, como lo son intentos suicidas, violencia de género y consumo de SPA, este último presente en todo el municipio de Giraldo, a causa de algunos factores como la minería informal y la operación de algunos grupos ilegales en el sector.

**Figura 9.** Sistematización Cartografía Social, 2024



**Fuente:** elaboración propia, Secretaria de Salud de Giraldo





## 1.6. Conclusiones del capítulo

- El municipio de Giraldo es un municipio del departamento de Antioquia con una ubicación estratégica, debido a que, se encuentra vía al mar, los proyectos viales cuarta generación o 4G que se desarrollan actualmente, podrán brindarle ventajas competitivas para dinamizar y fortalecer su economía, la cual, está sustentada principalmente por la agricultura y la construcción de dicho megaproyecto.
- La población predominante en el Municipio de Giraldo - Antioquia, es la población adulta entre los 27 a 59 años, la población que más se reduce a través de los años estudiados son los menores de 15 años, en general la población estudiada, es una población joven, aunque se espera que para el año 2025, la población mayor de 60 años tiende a crecer con respecto al año 2005 y 2022.
- En cuanto a la distribución poblacional la mayor proporción de la población habita en el área rural, las diferencias se muestran en que hay mayor población de hombres que mujeres; y no existen etnias reconocidas actualmente en el municipio.
- La tasa de crecimiento natural es positiva, ya que los nacimientos son mucho mayores que las defunciones, aunque es importante resaltar que la tasa de natalidad ha disminuido.
- Las tasas de fecundidad de 10 a 14 años y de 15 a 19 años son preocupante en el municipio, y se evidencia que esta tasa aumenta al pasar los años, ya que no se deberían presentar embarazos en esta población adolescente, lo que evidencia que se deben fortalecer los programas de prevención de embarazos en adolescentes, desde la secretaria de salud, la comisaria de familia y el hospital



## 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

Los determinantes sociales de la salud son circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, dichas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria

En este capítulo se realizó el análisis de la morbilidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como las atenciones en salud y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen variantes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad. La información sobre morbi-mortalidad es básica para el conocimiento de las condiciones de salud del municipio, conocer el nivel de vida, igualmente el acceso a servicios de salud de buena calidad, los cuales deben ayudar para formular políticas y adoptar decisiones sobre la accesibilidad y la calidad de los servicios

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

#### Ocupación/Empleo

La empleabilidad en el Municipio de Giraldo se destaca en el campo de la agricultura, la construcción, minería y la informalidad.

Teniendo como principal ocupación el área de construcción laborada en su gran mayoría por los jóvenes debido a los diferentes megaproyectos presentados en los municipios aledaños, en segundo lugar, se destaca la minería informal y legal empleada por personas entre 18 y 35 años de edad; Por último, tenemos la agricultura y la informalidad, las cuales son formas de empleabilidad más utilizadas por personas adultas.

### 2.2. Condiciones de vida del territorio

Se realizó el análisis descriptivo de la condición de vida del municipio de Giraldo, al igual que el comparativo entre los datos evidenciados tanto en la zona urbana como rural, para los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado.

**Tabla 12.** Determinantes de salud – Condiciones de vida, Giraldo – Antioquia, 2024

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	88.9
Cobertura de acueducto	100.0	79.1
Cobertura de alcantarillado	91.6	5.8

Fuente: SISPRO



**Cobertura de servicios de electricidad:** Actualmente el suministro de energía lo presta Empresas Pública de Medellín - EPM, con una cobertura del 93,5% de los cuales en el sector urbano es del 100,0% y en la zona rural un 88,9%.

**Cobertura de acueducto:** El servicio urbano de acueducto está a cargo de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Giraldo EMPUGI S.A E.S. P, para el año 2024 se cuenta con una cobertura de 84,1% donde en la zona urbana es de 100% y en la zona rural 79.1%.

**Cobertura de alcantarillado:** El servicio urbano de alcantarillado está a cargo de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de EMPUGI S.A. E.S.P, para el año 2024 se cuenta con una cobertura del 26,8%, donde en la zona urbana de 91,6% y en la zona rural 5.8%.

40

### Seguridad alimentaria

Este componente es evaluado a través del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, encontrándose que esta proporción es menor en el Municipio de Giraldo - Antioquia que, en el Departamento de Antioquia, pero esta diferencia no es estadísticamente significativa.

El análisis de esta característica, permite buscar la implementación de estrategias reconociendo previamente las principales necesidades desde las cuales se logre garantizar de manera progresiva, estable, segura, sostenible y sustentable la seguridad alimentaria y nutricional de la población del municipio de Giraldo – Antioquia.

**Tabla 13.** Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Giraldo - Antioquia, 2006 – 2020.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Giraldo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11.3	11.4	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗

Fuente: DANE-MSPS

Se observa que en el año 2023 del total de nacidos vivos el 11,4% presentó bajo peso al nacer indicador que aumento en un 2,8% con respecto al 2022, igualmente presenta un alto índice con respecto a lo presentado en el departamento.

Se está trabajando para que nuestras gestantes tengan un ingreso oportuno a los controles prenatales, donde se brinda asesoría para el consumo de los suplementos como calcio, hierro y ácido fólico adecuadamente y a la utilización de lo producido en el campo para llevar una dieta que pueda suplir algunos alimentos esenciales con los que no cuentan en su canasta familiar, además debemos indicar que las condiciones económicas de la población no son las mejores y es atribuibles a los estilos de vida saludables y a que se tiene un alto índice de madres adolescentes.



## Cobertura de educación

**Tabla 14.** Cobertura en Educación, Giraldo - Antioquia 2022

Indicadores	Antioquia	Giraldo	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	6.4			-												↗				
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	108.4	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	142.9	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	80.5	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘

**Fuente:** Datos para el ASIS- Tasa de cobertura bruta educación Antioquia por Municipios

El Municipio de Giraldo cuenta con una oferta de dos instituciones educativas públicas, una ubicada en el área urbana del municipio (I.E Luis Andrade Valderrama) con 6 sedes y la segunda ubicada en el corregimiento de manglar (I.E Santa Rosa de Lima) con 5 sedes.

La semaforización para la tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Giraldo se cuenta con información hasta el año 2022.

En cuanto al porcentaje de hogares con analfabetismo la tasa es de 6.4% por encima del indicador del departamento, para educación primaria se observa con un porcentaje del 108,4; en cuanto a la educación secundaria se evidencia una tasa por encima del departamento con 142,9% y finalmente en cuanto a la educación media se encuentra en 80.5% mostrando una disminución en comparación con el departamento.

### Pobreza (NBI o IPM)

El porcentaje de las necesidades básicas insatisfechas para el Municipio de Giraldo según el DANE es del 15.36% con mayor nivel de necesidad en los componentes de hacinamiento y dependencia económica.

**Tabla 15.** Pobreza de NBI Municipio de Giraldo

Código Departamento	Nombre Departamento	Código Municipio	Nombre Municipio	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %						
				Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
05	ANTIOQUIA	306	GIRALDO	15.36	3.36	0.85	0.55	7.63	2.57	7.67

**Fuente:** DANE

### 2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las



medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos.

Las medidas de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resultaron en peor estado, utilizando variables que causan gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

## Factores psicológicos y culturales

**Tabla 16.** Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales, 2024

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Giraldo
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42.0	140.5
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35.4	102.8

Fuente: DANE-MSPS

Al evaluar la incidencia de violencia intrafamiliar en el Municipio de Giraldo - Antioquia, en comparación con el Departamento en el año 2024, se registra una tasa de 140,5 estando muy por encima del departamento, mientras que para la tasa de incidencia de violencia contra la mujer se registra de 102,8 estando también muy por encima del departamento.

Existe un problema de subregistro en el Municipio de Giraldo - Antioquia por temor a denunciar a los agresores contra la mujer y las personas que fomentan la violencia de género, sin embargo, desde las instituciones del Estado se está trabajando en estrategias para el año 2025 se logre disminuir la tasa de incidencia de violencia contra la mujer. Desde la entidad territorial se trabaja en temas de sensibilización y campañas alusivas a la no violencia de género, logrando impactar positivamente las comunidades.

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

Se realizó una descripción de las personas con discapacidad, detallando el tipo de alteración, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas, el sistema genital y reproductivo, el sistema nervioso, la digestión, el metabolismo y las hormonas, la piel, la voz y el habla, los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto), los oídos y los ojos



**Tabla 17.** Distribución porcentual del tipo de discapacidad, Giraldo - Antioquia, agosto 2024

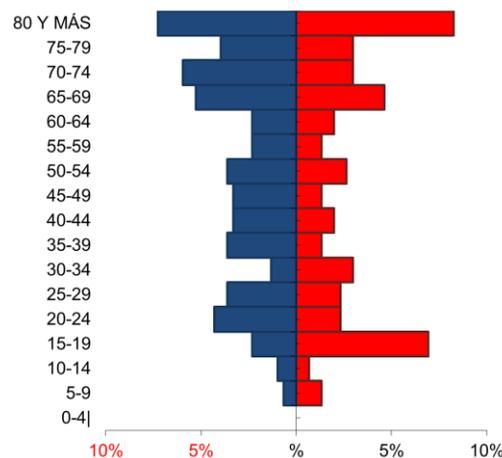
Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
<b>Total</b>	<b>303</b>	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	114	37.62
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	18	5.94
El sistema genital y reproductivo	4	1.32
El sistema nervioso	131	43.23
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4	1.32
La piel	6	1.98
La voz y el habla	66	21.78
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0.66
Los oídos	70	23.10
Los ojos	90	29.70
Ninguna	0	0.00

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD

En la tabla se observa que 303 personas de la población del Municipio de Giraldo - Antioquia presenta algún tipo de discapacidad permanente para el año 2024, hay tres principales causas que más afecta la población, la primera es la discapacidad del sistema nervioso con un 131 personas, la segunda la discapacidad por el movimiento del cuerpo, manos, brazos, y piernas, con un 114 personas y la tercera causa que más afecta la población es por la visión con 90 personas, se está trabajando por lograr enfocar un trabajo diferencial para así poder garantizar una buena calidad de vida, se debe capacitar a los cuidadores de estas personas y ayudarles con el aprovechamiento de las capacidades que cada persona tenga, con el fin de no generar alguna enfermedad de salud mental a raíz de su condición.

### Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes

**Figura 10.** Pirámide de la población en situación de discapacidad, Giraldo - Antioquia, agosto 2024



Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD



La pirámide por sexo de la población con discapacidad en el Municipio de Giraldo - Antioquia durante el 2024, refleja una población con una mayor proporción de personas en la edad adulta mayor. Los hombres tienen mayor discapacidad, con excepción de 0 a 9 años, de 15 a 19 años, de 30 a 34 y de 80 y más.

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

Otro aspecto que se trajo a colación, en la realización del ASIS participativo hace referencia a las fuentes de ingresos, donde la construcción, la minería y la agricultura son los factores directos que más retribuciones generan a la población Giralдина, mencionando en este apartado la operación de una multinacional en el territorio, como lo es la zigin continental Gold, y la construcción de un megaproyecto en el municipio como el túnel del toyo, sin embargo en la agricultura los factores más esenciales que intervienen en este proceso, se centran en la práctica de la ganadería, la avicultura y la producción y comercialización de cultivos de café, papa, yuca, cebolla, mangos, mora frijol, entre otros.

En cuanto a los determinantes sociales estructurales en el municipio de Giraldo, pudimos deducir que la gran mayoría de las personas se encuentran en el nivel A,B y C del SISBEN, ya que los ingresos económicos solo pueden cubrir las necesidades básicas de dicha población, todo ello a causa de algunos estratificadores de posición social entre los que destacamos en primer lugar el género, ya que de este factor depende la atribución de las funciones a desempeñar de cada persona, todo ello a causa de una convencionalidad ligada a la misma cultura del territorio, en donde el hombre tiene modelos socialmente contruidos de masculinidad, lo cual afecta de manera directa la población ya sea por el consumo de SPA o por algunas otras circunstancias como la discriminación sexista, las labores a emplear.

**Figura11.** Sistematización Cartografía Social, 2024



Fuente: elaboración propia, taller participativo ASIS 2024



## 2.6. Conclusiones del capítulo

- En cuanto a los determinantes intermedios y proximales, se pudo conocer la conexión entre el empleo y la educación, ya que la mayor parte de la población Giralдина no desarrollo estudios avanzados, terminando su vida educacional en el bachillerato, eso a causa de la práctica de la minería informal o de otros empleos como la construcción y agricultura.
- El municipio de Giraldo, cuenta con una cobertura de servicios públicos aceptables, con relación a la zona urbana con un 100% de cobertura de electricidad y acueducto, y alcantarillado de un 91,6.
- Queda mucho por mejorar en las condiciones de vida en el municipio de Giraldo, para ser un municipio de sexta categoría presenta condiciones aceptables, el empuje y emprendimiento a nivel organizativo y administrativo se espera mejorar a coberturas óptimas, con proyectos que impulsen a mejorar la calidad de vida de los Giralдинos.



### 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

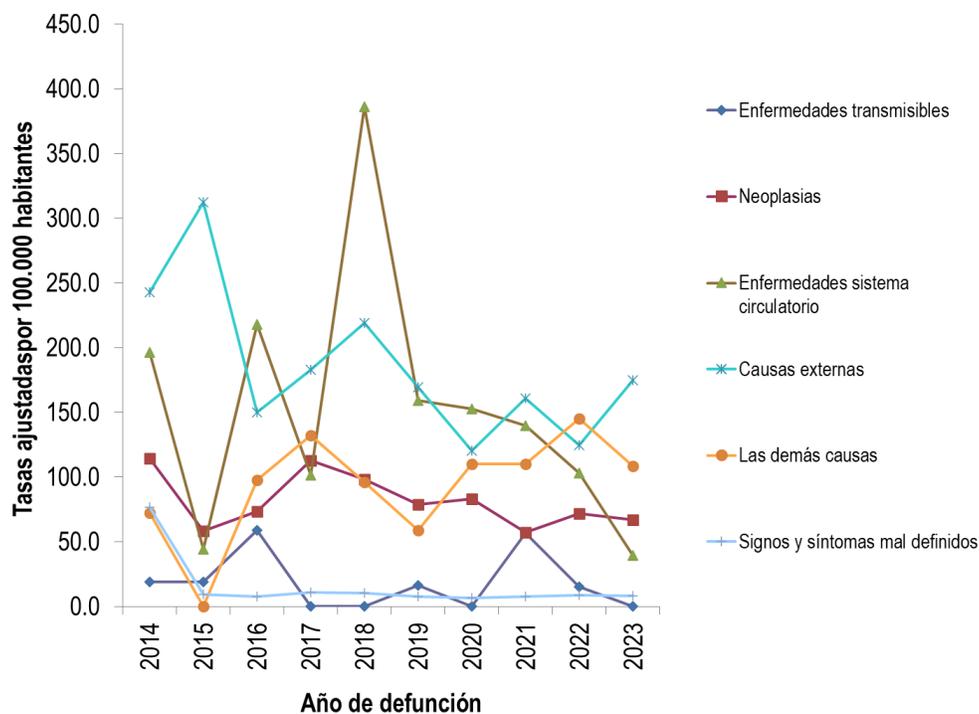
Los análisis de información sobre mortalidad son fundamentales, para evaluar los programas de salud y definir acciones o estrategias a nivel municipal. Para el análisis de mortalidad fueron tenidos en cuenta como referencia, las muertes causadas por: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas y las demás enfermedades. Este análisis se desagregará en el periodo comprendido del 2014 al año 2023. El método de análisis de mortalidad general por grandes causas, será por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, por otra parte, los cálculos se reflejarán en cada una de las figuras presentadas, donde se especifica las tasas de mortalidad ajustadas por edad, identificando las causas que tienen mayor peso.

46

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

##### Tasas ajustadas de mortalidad total

Figura 12. Tasa de mortalidad total por grandes grupos de causas para el municipio de Giraldo, Antioquia 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS



En el análisis de la tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en todos los periodos analizado para el municipio de Giraldo – Antioquia se evidencia que la primera causa de mortalidad de la población en general es por causas externas, donde para el 2023 fue la primera causa con 175 defunciones por cada cien mil habitantes, con principales diagnósticos los homicidios y accidentes de tránsito.

las enfermedades del sistema circulatorio reflejan la segunda causa de defunciones en todos los periodos analizados, donde la tasa más alta se presentó en el año 2018 con unas 386,0 muertes por cada 100.000 habitantes, con un descenso bastante significativo durante los cuatro años siguientes, identificando un importante declive en este último año analizado el cual presenta un indicador de 39,6 casos por cien mil habitantes.

Si bien han sido bastante fluctuantes los indicadores que año a año se reflejan en la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, la tendencia a la reducción del indicador puede deberse en gran medida a las estrategias de prevención de las muertes por dicha causa y el mantenimiento adecuado de las enfermedades del sistema circulatorio, a partir de una responsable adherencia a los tratamientos.

Es de añadir que Giraldo tiene una población que entre sus mayores factores de riesgos se encuentra el sedentarismo, la obesidad, el tabaquismo entre otros factores, demanda fortalecer las diversas estrategias y acciones pedagógicas que desde el programa de Salud Pública se han venido implementando, abordando con gran relevancia acciones relacionadas a una vida saludable, sensibilizando permanentemente a la comunidad Girdalina frente a el origen de estas enfermedades que en su mayoría son prevenibles con la implementación de hábitos saludables a lo largo de su vida.

Para el año 2023 la segunda causa de defunciones son las clasificadas como las demás causas con 108.5 defunciones por cien mil habitantes, con diagnósticos como enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario y Diabetes mellitus. Es de resaltar que las neoplasias para el año 2023 ocupan el tercer puesto de defunciones con una tasa 66,8 casos por cien mil habitantes, ahora bien, para el año analizado no hubo defunciones relacionadas a las enfermedades transmisibles.

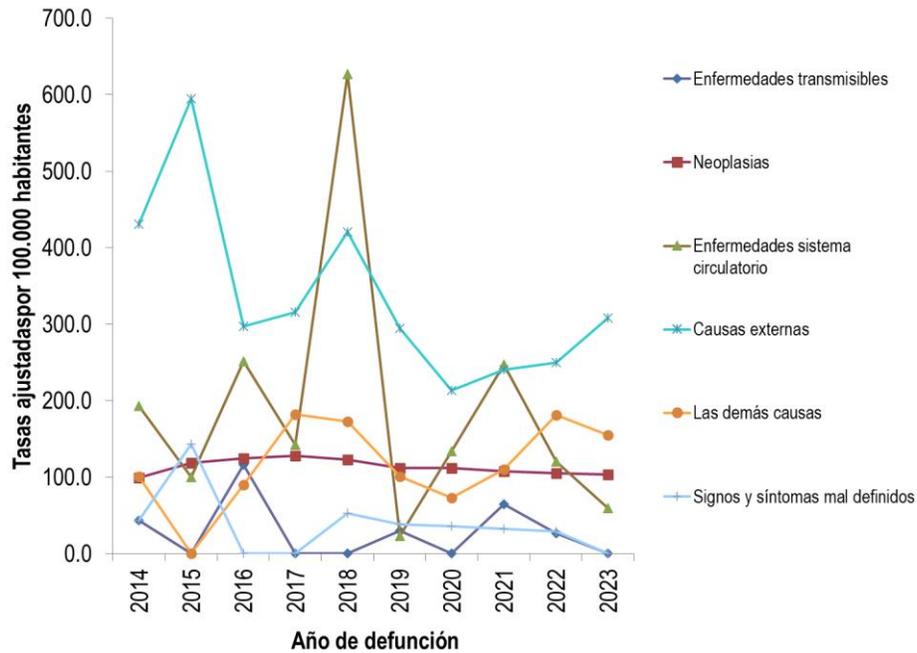
Además, se evidencia que las causas menos prevalentes de muertes para el período analizado son las clasificadas como signos y síntomas mal definidos con unas 8,2 muertes por cada 100.00 habitantes, no obstante, ésta causa no debería aparecer, dado que indica falencias en el proceso de registro en el Aplicativo RUAF de los hechos mortales registrados a nivel territorial en la E. S. E. Hospital.





## Mortalidad en hombres

**Figura 13.** Tasa de mortalidad por grandes grupos de causas en hombres del municipio de Giraldo, Antioquia, 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

De acuerdo a los registros analizados entre el año 2014 a 2023 se logra identificar que la mayor tendencia de muertes en el género masculino del municipio es la clasificada como causas externas, donde para el año 2023 fue de una tasa de 308,1 por cien mil hombres con principales diagnósticos los homicidios y accidentes de transporte. Como segunda causa se evidencia las clasificadas como las demás causas con una tasa de 155 defunciones por cien mil hombres

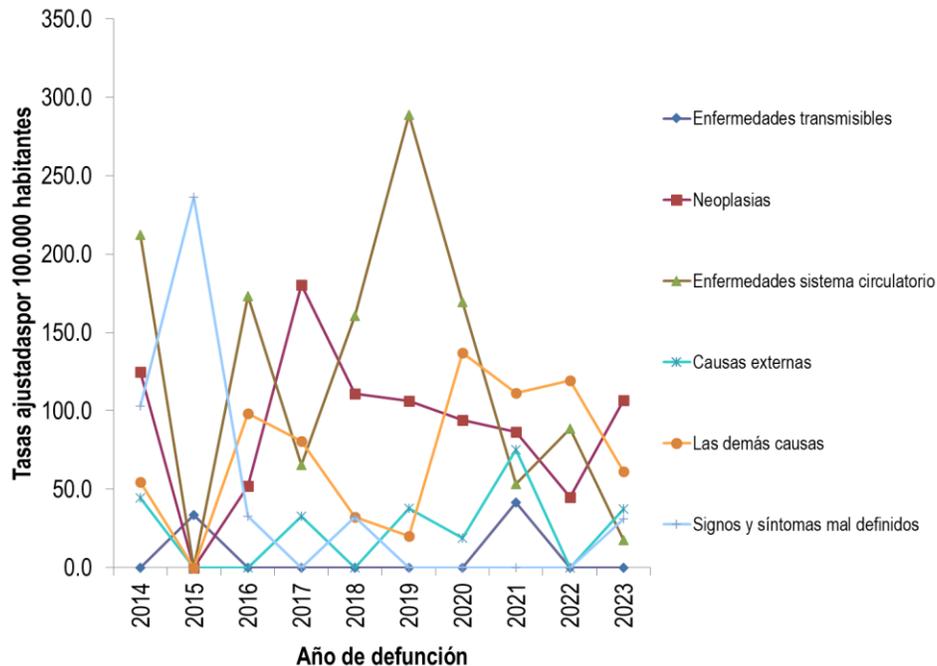
Por su parte durante todo el periodo analizado se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio se encuentran presente durante todos los años con su tasa más elevada en el año 2018 con 626,7 muertes por cada 100.000 hombres, para el año 2023 se identifica una leve disminución estando en una tasa de 59,3 defunciones por cien mil habitantes.

A raíz de lo evidenciado las acciones y estrategias de prevención se deberán continuar fortaleciendo prioritariamente, especialmente en estilos de vida saludables y cuidado de la salud en toda la población para que ayuden a generar un impacto positivo en la disminución de las tasas.



## Mortalidad en mujeres

**Figura 14.** Tasa de mortalidad por grandes grupos de causas en mujeres del municipio de Giraldo, Antioquia, 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

El comportamiento para las muertes en mujeres del Municipio de Giraldo - Antioquia, han tenido un comportamiento fluctuante, en el periodo comprendido entre el 2014 y 2023, se han presentado aumentos significativos: las neoplasias en el año 2017 con 180,2 muertes por cada 100.000 mujeres, enfermedades del sistema Circulatorio en el año 2019 con una tasa de 289 muertes por cada 100.000 mujeres y signos y síntomas mal definidos en el año 2015 con una tasa del 236,1 muertes por cada 100.000 mujeres, es de resaltar que en el caso de muertes por enfermedades transmisibles no hubo defunciones para el año analizado.

Lo anterior radica la importancia de continuar con actividades de promoción de estilos de vida saludable y prevención de la enfermedad, los diagnósticos a muy temprana edad mejoren la supervivencia de las personas con cáncer, por ello se hace necesario realizar sensibilización a la comunidad Giralдина acerca de los síntomas del cáncer y alertar a recurrir a la asistencia médica cuando se detecte, además intervenir en el fortalecimiento y el equipamiento de los servicios de salud y la formación del personal sanitario para que realicen diagnósticos exactos y oportunos, velando por que las personas con cáncer tengan acceso a un tratamiento seguro y eficaz.

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Es importante resaltar que los años de vida potencialmente perdidos AVPP son fallecimientos prematuros que sufre la sociedad, siendo años de fuerza laboral que se pierden para el desarrollo del municipio. Los AVPP se define cómo el número de años que



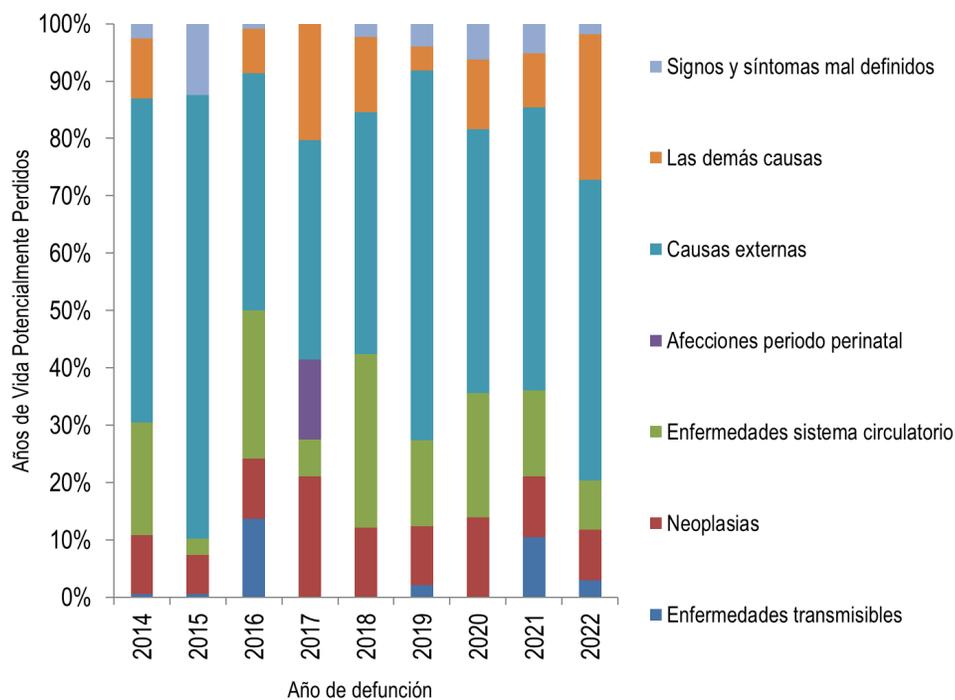
deja de vivir una persona a causa de una muerte prematura, y de igual manera permite identificar cuáles son las enfermedades que producen estas muertes.

Los AVPP permiten medir el impacto de las políticas públicas sobre el acceso y protección de grupos vulnerables y medir la carga de la enfermedad atribuible a consecuencias mortales de una enfermedad.

En complemento con las tasas de mortalidad para hombres y mujeres, se presentan a continuación los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, el cual detalla la pérdida que sufre la comunidad de Giraldo - Antioquia como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros, se ha comparado el comportamiento de la tendencia de dicha información entre los años 2014 al 2022, analizando los cambios presentados en cada sexo y las causas de mortalidad que tienen mayor incidencia sobre la mortalidad prematura.

## AVPP total

**Figura 15.** Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de Giraldo – Antioquia, 2014 - 2022



**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

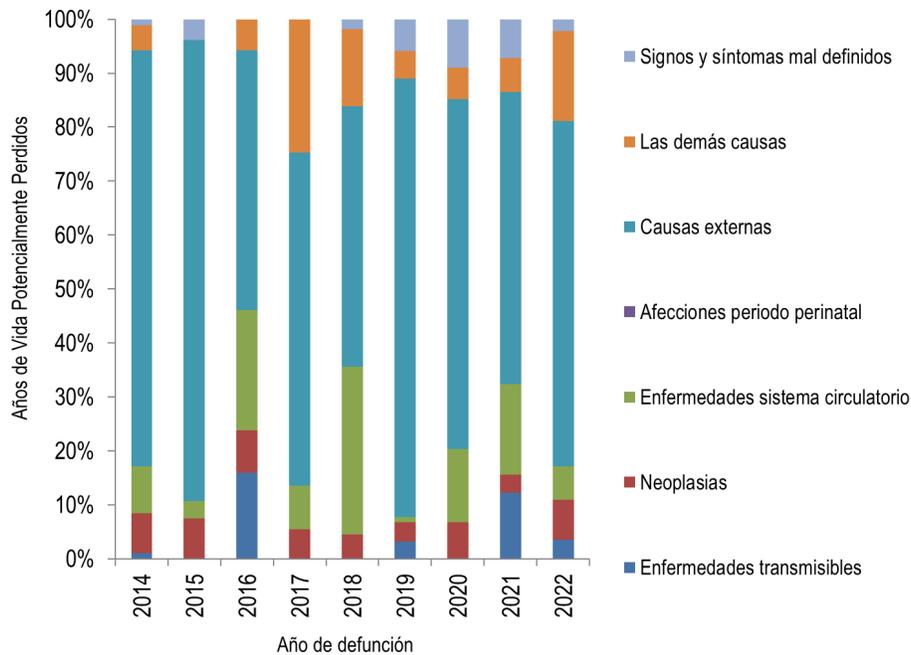
Con relación a los años de vida potencialmente perdidos de la población en general del Municipio de Giraldo - Antioquia por grandes causas, en el periodo comprendido entre los años 2014 a 2022, se evidencia que el mayor aporte se debe a causas externas ya que se encuentra presente en todos los años con mayor incidencia en el año 2015 con 559 AVPP por cien mil habitantes y las enfermedades del sistema circulatorio con su mayor aporte en el año 2018 con 221 AVPP por cien mil habitantes.



Al analizar el año 2022 las muertes por causas externas siguen siendo mayor a las demás causas de los AVPP durante el periodo analizado con 350 AVPP por cien mil habitantes que generalmente se da en jóvenes mediante homicidios, accidentes de tránsito y suicidios. se puede aducir tantas muertes a esta causa dado las condiciones de conflicto armado que se ha vivido en el país en los últimos años, adicional a ello el efecto de la minería ilegal y los accidentes de tránsito. La segunda gran causa de muerte que aporta más AVPP para el 2022 son las clasificadas como las demás causas con 170 AVPP por cien mil habitantes, seguido de las neoplasias con 89 AVPP por cien mil habitantes. Es de gran importancia resaltar que las afecciones derivadas del periodo perinatal no se han venido presentando datos desde el año 2018.

## AVPP en hombres

**Figura 16.** Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2022



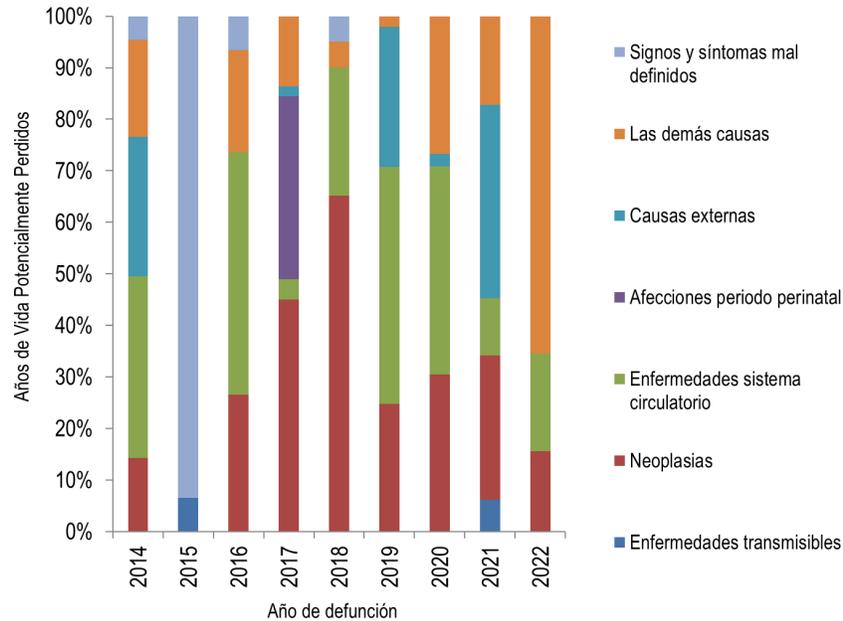
**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

En relación al sexo masculino del municipio de Giraldo – Antioquia, durante el periodo comprendido entre los años 2014 a 2022, demuestra que el mayor índice de AVPP, se mantiene en primer lugar, el correspondiente a las causas externas, la cual se ha mantenido fluctuante, es de señalar que para el año 2012 la tasa se mantuvo en 0 AVPP por 100.000 hombres, en relación al 2022 se mantiene en primer lugar esta causa con una tasa de 350 AVPP por 100.000 hombres, aportando más los homicidios, accidentes de transporte y suicidios; en segunda clasificación se encuentra las demás causas con una tasa de 91 AVPP por 100.000 hombres, seguido de las neoplasias con una tasa del 40 AVPP por 100.000 hombres, al encontrar estas principales causas de AVPP amerita un fortalecimiento en la orientación de programas de hábitos de vida saludables, enfermedades crónicas no transmisibles, detección temprana y diagnósticos y tratamientos oportunos.



## AVPP en mujeres

**Figura 17.** Distribución porcentual de años de vida potencialmente perdidos –AVPP en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2022



**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

Para el grupo de las mujeres, los indicadores de AVPP son bastante fluctuantes año a año, en las mujeres no se tienen tasas tan altas de AVPP, pero evidenciamos que para el Municipio de Giraldo - Antioquia la causa que más aporta AVPP son las neoplasias que año a año siempre se han venido presentando con su tasa más alta en el año 2017 con 105 AVPP por 100.000 mujeres. Es de resaltar que en el municipio se evidenció en el año 2015 una falla en la calidad del dato en cuanto al diligenciamiento de los certificados de defunción dando como resultado una mayor incidencia en AVPP en la causa de signos y síntomas mal definidos; las enfermedades del sistema circulatorio toman protagonismo para el 2019 y 2020 manteniendo constancia en ambos años, esto se debe a las costumbres de las comunidades que no tienen conciencia del autocuidado.

Para el año 2022 se evidencia que las demás causas ocupan el primer lugar de AVPP en mujeres con una tasa de 79 AVPP por 100.000 mujeres, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 23 AVPP por 100.000 mujeres y como tercer lugar las neoplasias con 19 AVPP por 100.000 mujeres. Es de resaltar que para el año 2022 no presenta dato para afecciones del periodo perinatal y síntomas y signos mal definidos.

Al encontrar las neoplasias como una de las principales causas en mujeres, amerita una revisión en la orientación de programas que fortalezcan la detección temprana y diagnóstico y tratamientos oportunos.





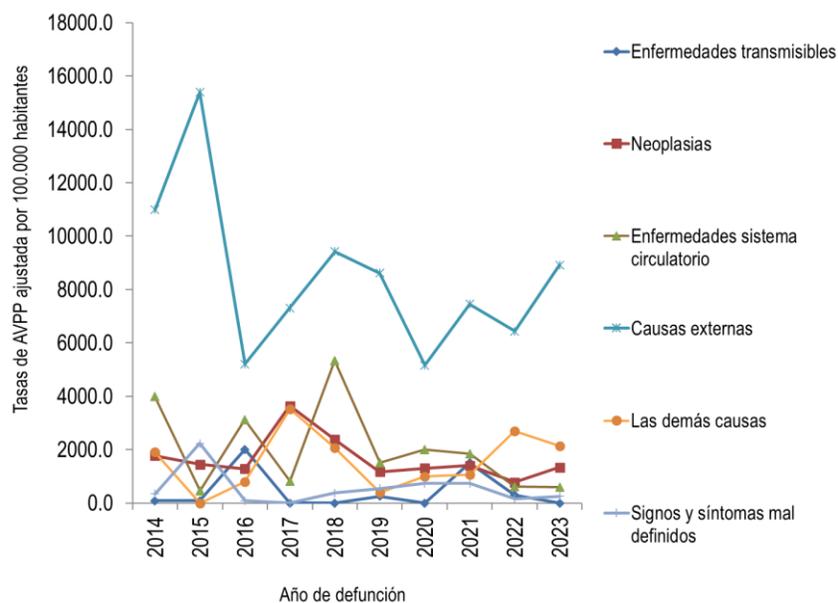
## Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente perdidos - AVPP

Para dar una visión más amplia del número de AVPP en el municipio de Giraldo, fueron analizadas las tasas de los Años de Vida Potencialmente Perdidos observando 2014 – 2023, estudiando la magnitud y la tendencia de dichas tasas ajustadas por edad y generadas por cada una de las grandes causas de mortalidad.

En la siguiente figura se observa las tasas de los AVPP en la población en general, donde se evidenció en mayoría medida los AVPP a causa de las muertes por causas externas, defunciones estimadas por homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones, situación que es bastante afín a la realidad del contexto de Giraldo.

## Tasas ajustadas de AVPP Total

**Figura 18.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Giraldo, Antioquia, 2005 – 2021



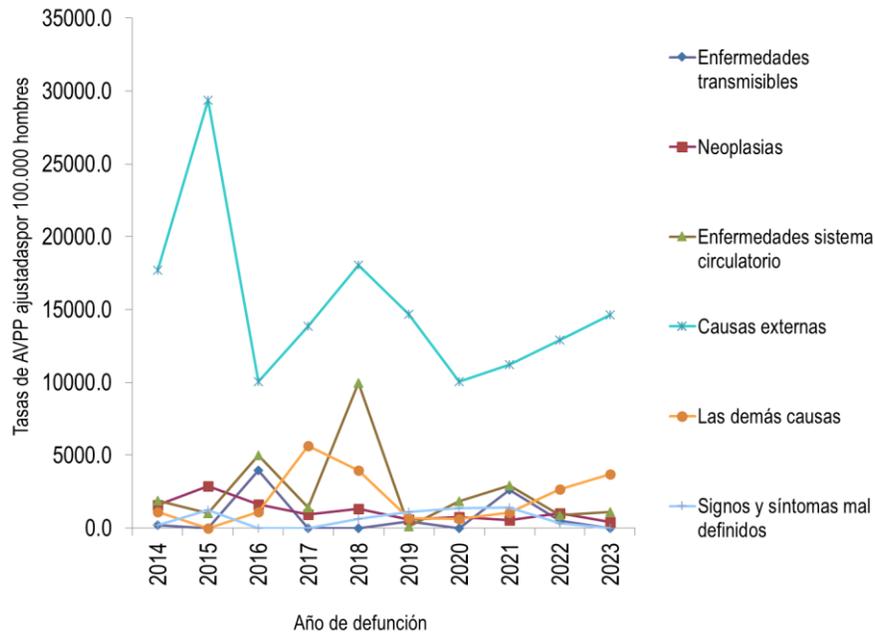
**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

Se observa para el municipio de Giraldo, para el periodo 2023, las tasas ajustadas de AVPP, según las grandes causas en primer lugar con un aumento las muertes definidas como las causas externas, como mayor aporte a esta situación se relaciona el tema de micro tráfico de estupefacientes, bandas criminales y los accidentes de tránsito principalmente en moto, siendo en el año 2015 el de mayor registro, se hace necesario el fortalecimiento de acciones y estrategias para la sensibilización de la comunidad promoviendo la responsabilidad de autocuidado en todos los actores viales. Como segundo lugar se evidencia las demás causas con su punto más crítico en el año 2017, seguido de las neoplasias.



## Tasas ajustadas de AVPP en hombres

**Figura 19.** Tasa de AVPP ajustada en los hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023



**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

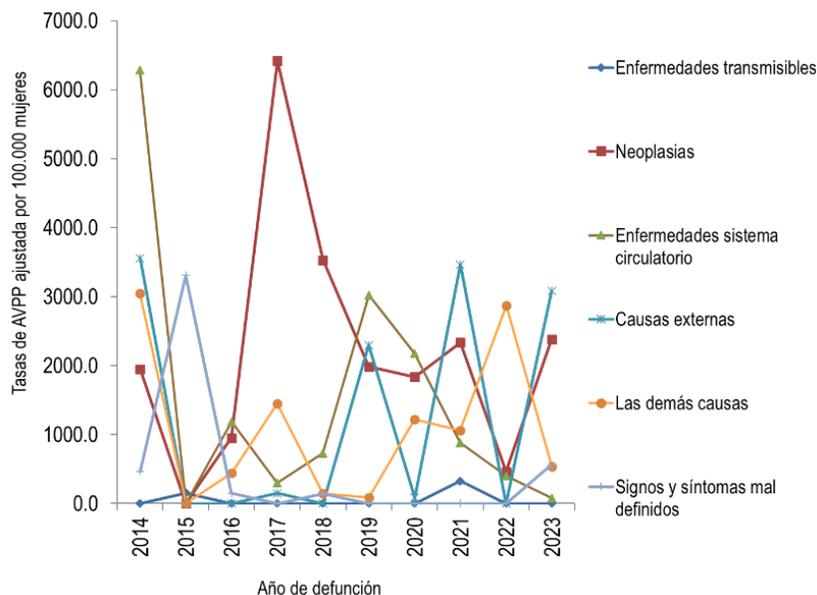
De acuerdo a la población masculina del municipio de Giraldo, se ha evidenciado que las causas externas continúan aportando principalmente a las tasas de AVPP, con mayor impacto en el año 2015 con un indicador de 29378,3 AVPP por cada 100.000 hombres. A lo largo del tiempo se puede analizar que sigue siendo representativa para los hombres la tendencia a perder vidas a esta causa, siendo un indicador bastante fluctuante año a año, registrando en el 2023 como indicador 14640.7 AVPP por cada 100.000 hombres.

Además de lo anterior se percibe para el año 2023 como segunda causa que aporta los AVPP en hombres la relacionada con las demás causas con un reporte de 3680.4 AVPP por 100.000 hombres, lo cual es una alerta para el municipio pues este tipo de patologías no deberían ser causa de muerte prematura en la población.



## Tasas ajustadas de AVPP en mujeres

Figura 20. Tasa de AVPP ajustada en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En las mujeres el comportamiento es diferente a los hombres y preocupa aún más dado que las patologías que están restando en mayor medida la vida a las mujeres, se caracterizan por ser enfermedades que se pueden evitar teniendo los cuidados indicados para preservar la calidad de vida, las enfermedades del sistema circulatorio con su pico más elevado en el año 2014 con un indicador de 6290,4 AVPP por 100.000 mujeres, las neoplasias con su año más elevado en el 2017 con un indicador de 6421 AVPP por 100.000 mujeres.

Para el año 2023 las principales causas de defunciones por AVPP ajustada son las causas externas con un indicador de 3078.8 AVPP por 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran las neoplasias con un indicador de 2382.5 por 100.000 habitantes.

En el caso de las neoplasias, se espera que, con la implementación del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC las acciones educativas en los programas de detección temprana de las enfermedades aporten de manera significativa en este indicador. Se espera seguir fortaleciendo el tema educativo en estilos de vida saludables con lo que se pretende impactar en este tema de la presencia de cáncer en las mujeres con cambios de vida para que sean más saludables y evitar muertes a temprana edad.

### 3.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

#### Tasas ajustadas

Una vez analizada la situación de mortalidad del municipio con respecto a las 7 grandes causas de mortalidad, se dará continuidad al proceso de análisis de manera más detallada permitiendo identificar los subgrupos de las grandes causas, en él se muestra un análisis





más detallado que permite identificar los subgrupos de las causas dentro los grupos de mortalidad: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; las demás causas; y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

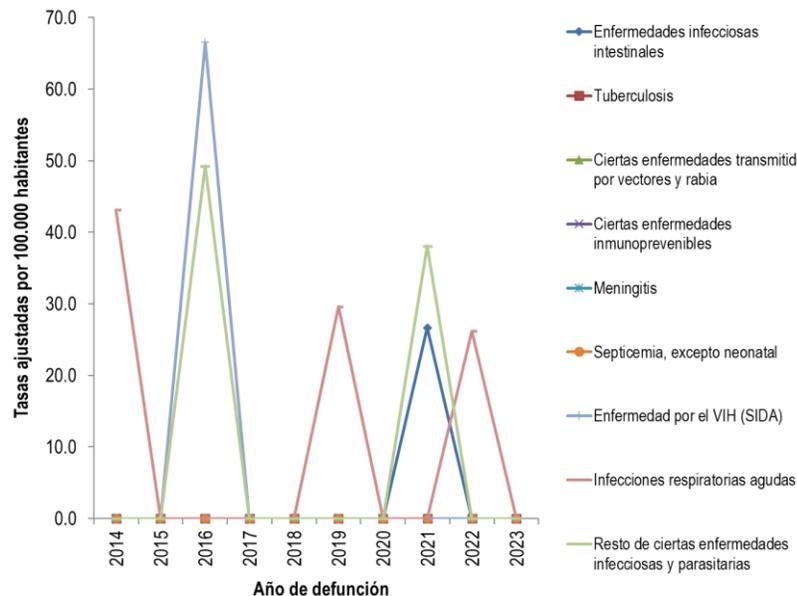
Por lo anterior, se realizará la estimación de las tasas ajustadas por la edad y segregadas por sexo, las cuales se reflejarán en los gráficos que se relacionan a continuación y las observaciones de cada uno de ellos

### Mortalidad por enfermedades trasmisibles en hombres

Respecto al grupo de enfermedades trasmisibles, las cuales corresponden a las afecciones que se transfieren de un ser humano a otro o de un animal al hombre, ya sea por vía directa al toser o estornudar, o a través o a través de vectores (organismos vivos como insectos), o por la exposición a material infeccioso (como el uso de una inyectadora contaminada).

56

**Figura 21.** Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Para el último año analizado se evidencia que en relación a las enfermedades transmisibles no hubo ninguna muerte relacionada.

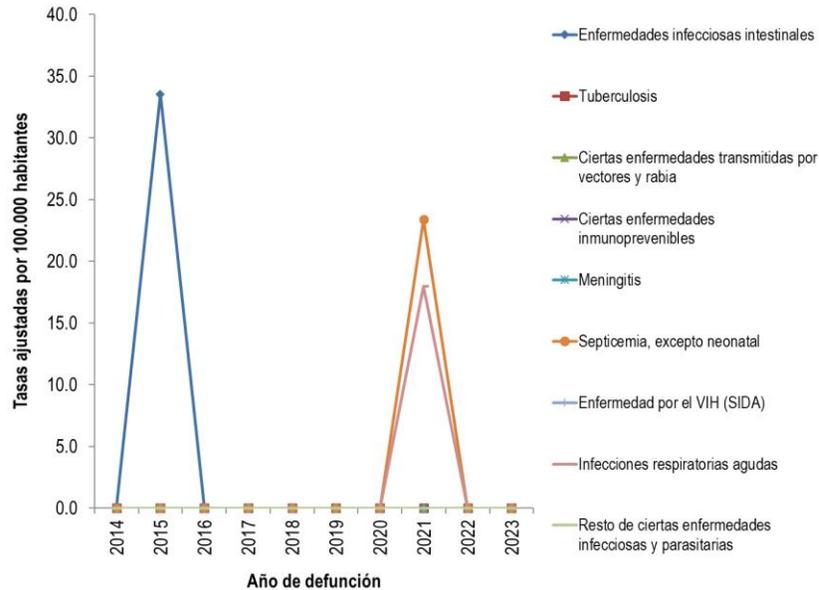
Se destaca como las causas con mayor tasa de mortalidad en hombres las clasificadas como enfermedad por el VIH (SIDA) donde su pico más elevado fue en el año 2016 con una tasa de 66.6 muertes por 100.000 hombres y resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias también en el 2016 con 49.3 muertes por 100.000 hombres.

### Mortalidad por enfermedades trasmisibles en mujeres





**Figura 22.** Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Giraldo – Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Para el último año analizado se evidencia que en relación a las enfermedades transmisibles no hubo ninguna muerte relacionada.

Respecto a la tasa de mortalidad de los subgrupos en mujeres se revela que la principal causa de mortalidad correspondió en el año 2021 con un significativo indicador de enfermedad la aportan las infecciones respiratorias con una tasa del 102,1 muertes por cada 100.000 mujeres y septicemia - excepto neonatal con una tasa de 23.4 muertes por 100.000 mujeres, se refleja también muertes en el año 2015 a causa de enfermedades infecciosas intestinales con una tasa del 33,6 muertes por 100.000 mujeres, esto se puede generar por los cambios climáticos, los elementos que utilizan para cocinar y el autocuidado que no se ha tomado la conciencia de que algunas enfermedades son prevenibles si tenemos unos entornos saludables.

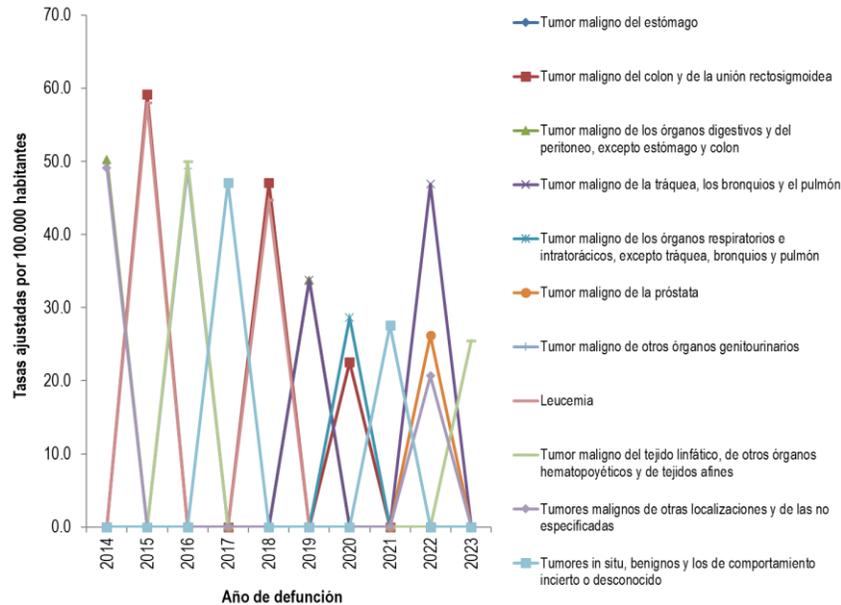
Es importante establecer que, en las actividades de Salud Pública, una gran parte de estas acciones están encaminadas a las enfermedades trasmisibles, buscando disminuir la morbimortalidad en el municipio, con actividades de prevención y educación a la comunidad en general





## Mortalidad por neoplasias en hombres

Figura 23. Tasa de mortalidad para neoplasias en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Históricamente se ha evidenciado que en cuanto a la mortalidad por hombres en el municipio de Giraldo por subgrupos de neoplasias durante los años 2014 - 2023 el tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea presente en el año 2015 con 59,2 defunciones por cien mil habitantes, 2018 con 47,1 muertes por cien mil hombres y 2020 con 22.5 defunciones por cien mil hombres, también se evidencia muertes por tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con su última aparición en 2021 con 27,6 defunciones por cien mil hombres

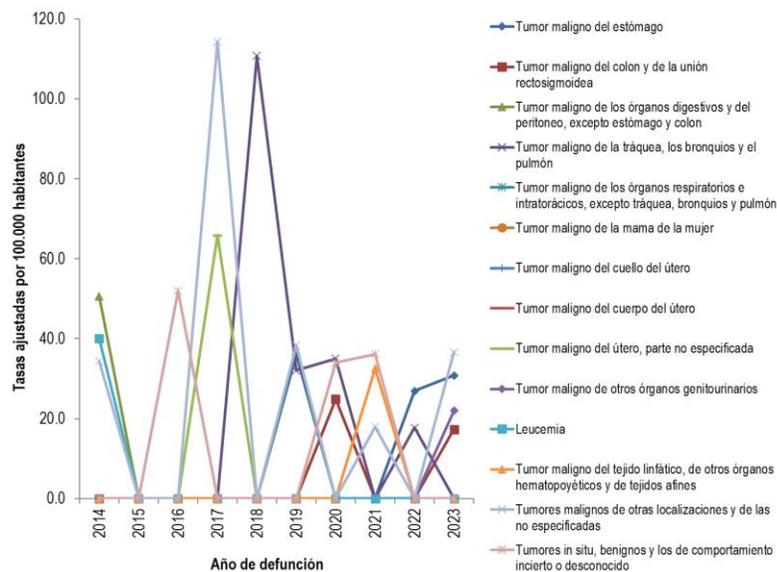
Durante el año 2023 solo se evidencia muertes por tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines.

Por consiguiente se ha venido trabajando para disminuir cada uno de estos indicadores con encuentros educativos de promoción y prevención de la salud, que si bien, hay que tener en cuenta que los factores de riesgo presentan una importante modificación, si bien siguen siendo altamente vulnerables las personas con antecedentes de tabaquismo y una dieta de alimentos procesados o con mucha sal, surgen otros factores a reconocer dentro de los cuales se encuentran los vínculos que hay entre la alimentación en general, el peso y el ejercicio sin desconocer los antecedentes familiares importantes, en este sentido continuar enfatizando con estrategias pedagógicas y de prevención sobre la importancia de establecer hábitos de vida saludable y acciones de detección oportuna.



## Mortalidad por neoplasias en mujeres

Figura 24. Tasa de mortalidad para neoplasias en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En las mujeres del municipio de Giraldo - Antioquia, para el grupo de neoplasias el mayor riesgo de morir durante los últimos años que se ha venido presentando corresponde al tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón; tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas; tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido.

Para el año 2023 las tres causas más predominantes de mortalidad por Neoplasias en mujeres fue por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 36,6 defunciones por cien mil mujeres, seguido están las muertes clasificadas por tumor maligno de estómago con una tasa de 30,8 defunciones por cien mil mujeres, continua las denominadas por tumor maligno de otros órganos genitourinarios con 22 casos por cien mil mujeres y por ultimo están las defunciones por tumor maligno de colon y de la unión recto sigmoidea.

Para lo anterior estos indicadores ponen en alerta y posibilitan el direccionamiento de las estrategias de prevención y formación a la comunidad, intensificando las actividades de sensibilización frente a la prevención e identificación oportuna de las diferentes neoplasias, se debe continuar con los programas de educación, donde la comunidad comprenda a importancia de la revisión periódica, de la realización de citologías y de acudir al médico en caso de sentir algún cambio en el estado de su salud.

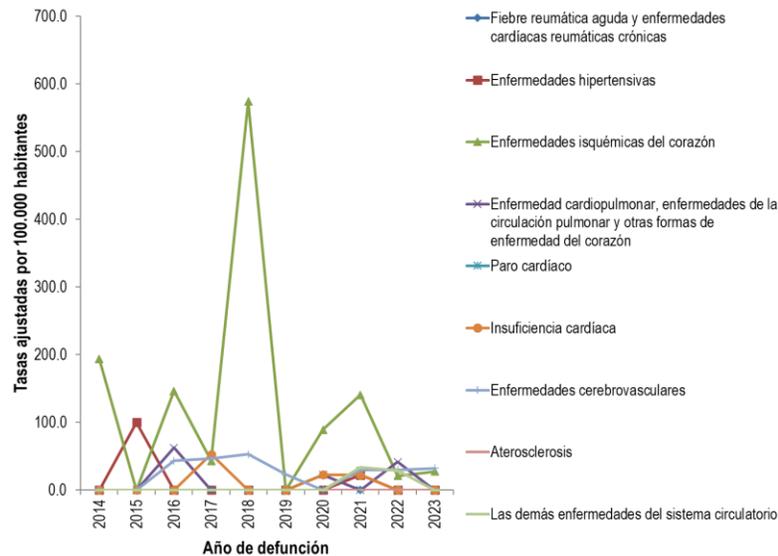
## Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres

En relación con las muertes causadas por las enfermedades del sistema circulatorio y que básicamente se presentan por las afecciones originadas en órganos que conforman dicho sistema como son el corazón, las venas, las arterias y la sangre (en conjunto llamado sistema cardiovascular), así como los vasos linfáticos y la linfa (sistema linfático),





**Figura 25.** Tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Giraldo Antioquia, 2014 – 2023



**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

En relación a la mortalidad por enfermedades se pudo identificar que se mantiene su gran incidencia durante el periodo observado, pues dentro del periodo analizado entre los años 2014 a 2023 ha estado presente las enfermedades isquémicas del corazón con su año más elevado en el 2018 con una tasa de 574,1 por 100.000 hombres.

Para el año 2023 se evidencia que las enfermedades cerebrovasculares ocupan en primer lugar con una tasa de 32 defunciones por cien mil hombres, seguida de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 27,3 muertes por cien mil hombres.

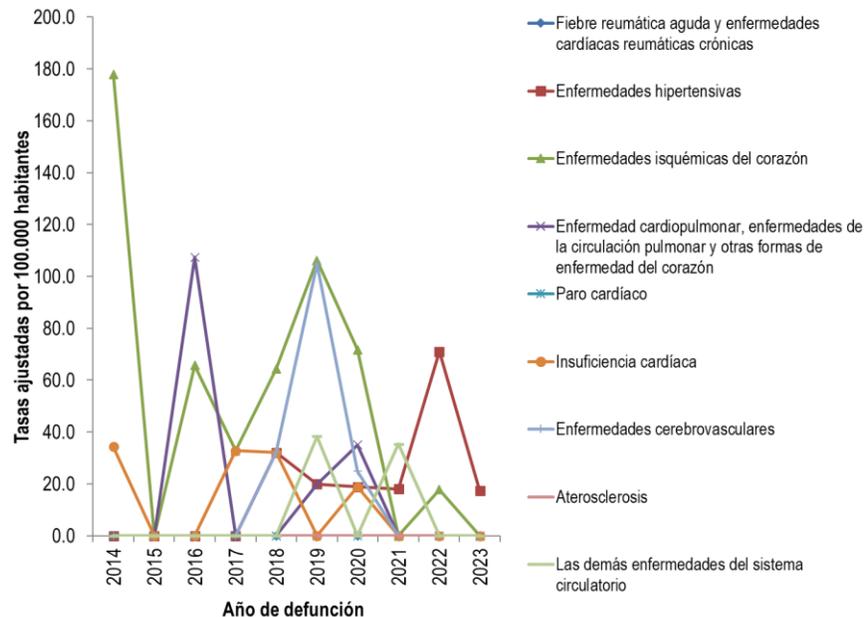
Es importante resaltar el equipamiento deportivo que ha aumentado de manera importante en los últimos años, pues se ha dotado al municipio de instalaciones deportivas que favorece la educación deportiva para los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores atendida en las diferentes disciplinas. Anualmente se realizan los juegos escolares, juegos Intercolegiados, juegos departamentales y juegos campesinos; además, se realizan un sinnúmero de torneos en las veredas y la zona urbana con el fin de fortalecer entornos saludables en la comunidad Giralдина, reconociendo la importancia de la actividad física para el desarrollo humano y comunitario del municipio, por lo que resulta inminente la necesidad de continuar priorizando los esfuerzos que garanticen la integración social y de las comunidades a través de eventos lúdico-recreativos y deportivos que propendan por la salud, por la convivencia y la inclusión.





## Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

**Figura 26.** Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Giraldo - Antioquia 2014 –2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

La principal causa de mortalidad para la población de mujeres a nivel municipal en lo relacionado al sistema circulatorio ha sido las enfermedades isquémicas del corazón con su año más elevado en el 2014 con 178 muertes por 100.000 mujeres y nuevamente en el 2019 con 106,1 muertes por cada 100.000 mujeres. Es de resaltar que la mortalidad por enfermedades cerebrovasculares y enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón presentan una gran incidencia durante todo el período analizado.

En relación al análisis situacional de salud del año 2023 se observa que la única causa de defunciones en mujeres fue por enfermedades hipertensivas con una tasa de 17,4 defunciones por cien mil mujeres.

Es importante continuar con las actividades de prevención y campañas que inviten a la comunidad a practicar estilos de vida saludable, así como la adherencia adecuada a los tratamientos con el fin de minimizar defunciones por dichas causas.

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Las muertes infantiles se han considerado a nivel nacional como inequitativas por reunir características evitables, sin embargo, a nivel nacional la mortalidad en la niñez se ha reducido durante los últimos veinte años, aunque no en la medida necesaria, se estima que son un reflejo de las condiciones de salud y desarrollo del país, y evidencia el nivel de prioridad que dan los gobiernos al derecho a la salud.



Se trabajará con los datos de casos, no se hace seguimiento a la magnitud y tendencia por las tasas ajustadas ya que el denominador sería muy bajo, este proceso se direccionó desde el Ministerio de Salud y Protección Social; en las afecciones originadas en el periodo perinatal, se identifica las que mayor frecuencia presentan dentro del grupo

### Periodo perinatal en hombres y mujeres

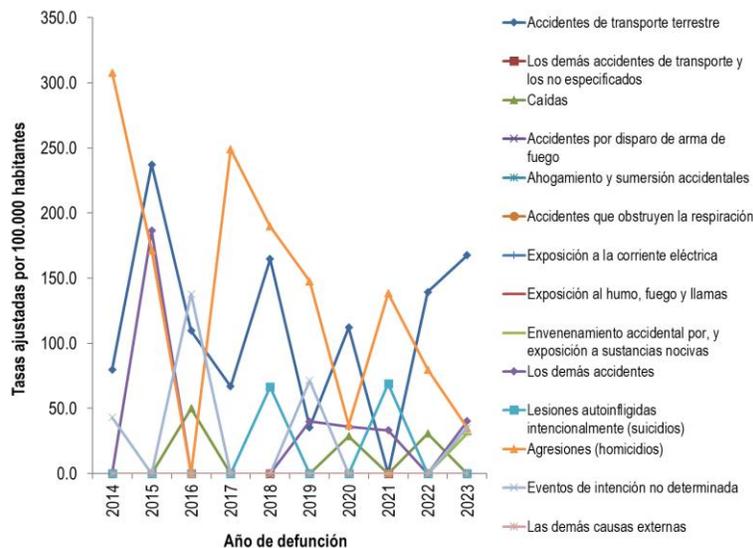
Para el año 2023 no se registran casos de mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres y mujeres. Desde la Secretaria de salud con el apoyo de las ESE Hospital se viene trabajando articuladamente en la identificación oportuna de las gestantes y sus riesgos con acciones que fomenten a la gestante al autocuidado y a estar en alerta cuando se presente un síntoma de alarma acudir a la E.S.E. Hospital, además de ello sensibilizar a las gestantes para que en el periodo de gestación se cumpla con la adherencia a los programas que ayuden a minimizar los riesgos y lo más importante educar a las maternas para evitar que por medio de sus costumbres ancestrales pongan en riesgo su vida y la del feto.

### Mortalidad por causas externas

Se analiza la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas para las causas externas, y se identifica las que mayor frecuencia presentan dentro del grupo.

### Mortalidad por causas externas en hombres

Figura 27. Tasa de mortalidad por causas externas en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

De manera general se encuentra que, dentro de las Causas Externas, la primera causa de muerte en hombres se atribuye a agresiones (homicidios) en su año más elevado en el 2014 con un indicador de 307,8 muertes por 100.000 hombres, seguido por accidentes de transporte terrestre con su pico más elevado en el año 2015 con un indicador de 237,2 por 100.000 hombres

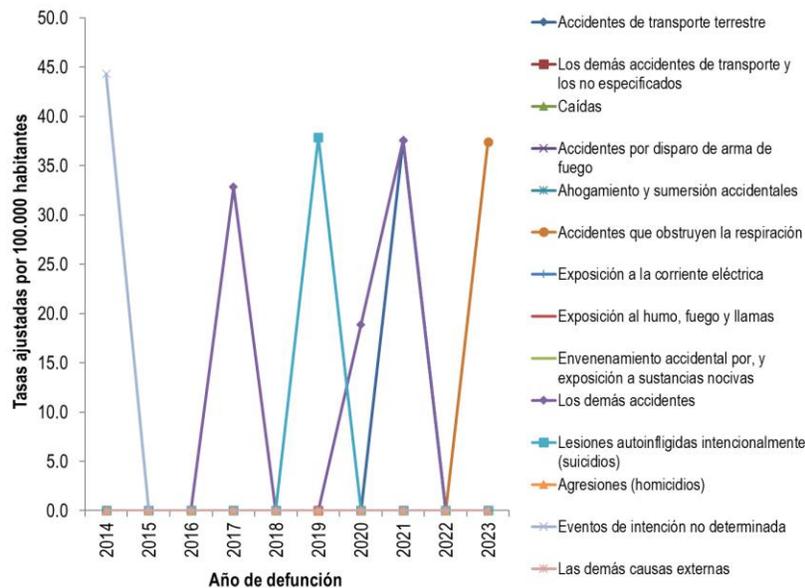


De acuerdo a lo analizado en el año 2023 la primera causa de muerte en hombres se relaciona por accidentes de tránsito terrestre con un indicador de 167,6 defunciones por cien mil hombres, seguido de los demás accidentes con una tasa de 40,1 muertes por cien mil hombres y un tercer indicador para las clasificaciones de agresiones (homicidios) y eventos de intención no determinada con una tasa de 34,9 por cien mil habitantes

Es importante analizar, esta situación desde el contexto social que atraviesa el municipio, donde se puede evidenciar, que existe presencia de grupos armados ilegales que afectan la convivencia social. Estos indicadores demandan una importante alerta frente a la manera de sensibilizar a las personas respecto a las estrategias del autocuidado, además, genera un llamado institucional de revisar las circunstancias de seguridad en el territorio y continuar promoviendo acciones desde una adecuada y sana cultura ciudadana.

## Mortalidad por causas externas en mujeres

**Figura 28.** Tasa de mortalidad para las causas externas en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Como antecedentes importantes respecto a las implicaciones de mortalidad por causas externas en las mujeres se logra percibir que en primer lugar se encuentra los demás accidentes con su pico más alto en el 2021, se evidencia también defunciones en eventos de intención no determinada en 2014, lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidio) en el año 2019 y accidentes de tránsito terrestre en 2021.

Para el año 2023 se evidencia que la única causa de defunciones fue por accidentes que obstruyen la respiración con una tasa de 37,4 por cien mil mujeres.

A nivel de salud mental es preocupante la situación de las muertes por lesiones auto infligidas por que ha estado presente, a raíz de ello el municipio ha implementado estrategias como dispositivos comunitarios “centros de escucha” con acompañamiento





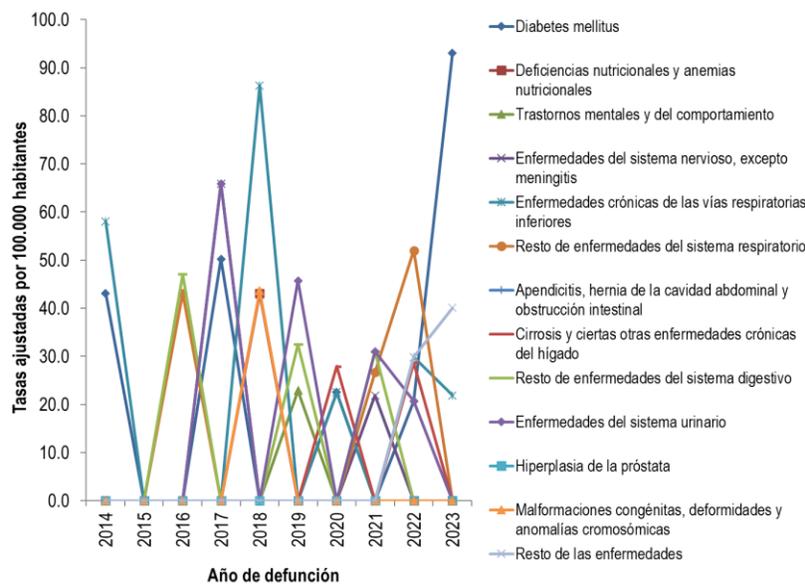
psicosocial para la comunidad en general; se debe continuar las estrategias de educación y seguridad vial en lo referente a el tema de accidentes de transporte terrestre y más si hay involucrado presencia de animales en la vía, conducción en estado de embriaguez, y la participación del tipo de vehículo que mayormente es en moto.

### Mortalidad por Las demás enfermedades

Este subgrupo comprende todas las enfermedades que no entran en los otros grupos, por lo que se cuenta con la oportunidad de observarlo en las siguientes gráficas.

### Mortalidad por las demás enfermedades en hombres

**Figura 29.** Tasa de mortalidad para demás causas en hombres, Giraldo - Antioquia, 2014 - 2023



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

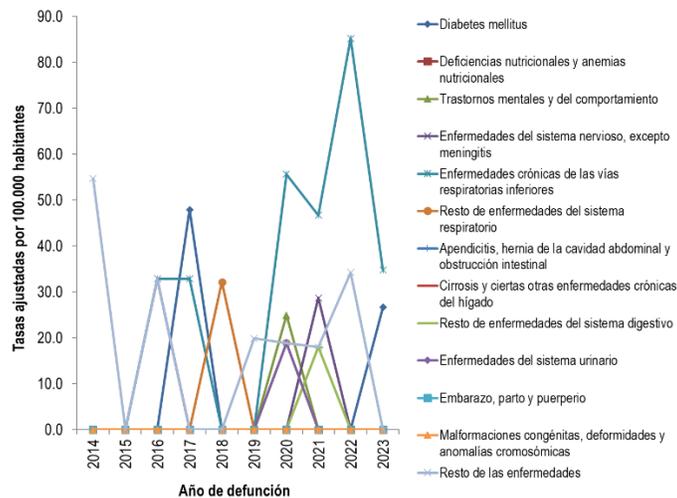
Dentro de las demás causas podemos evidenciar de manera general para el municipio de Giraldo del recorrido histórico en el tiempo analizado, la principal causa que refiere mayor impacto en hombres, corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores la cual se ha mantenido fluctuante, con su tasa más elevada en el año 2018 con 86,3 muertes por 100.000 hombres, también se ha visto presente resto de enfermedades del sistema digestivo y enfermedades del sistema urinario.

Para el año 2023 se evidencia que las tres primeras causas de defunciones en hombres refieren principalmente a la Diabetes Mellitus con una tasa de 93 defunciones por cien mil hombres, seguido del resto de enfermedades con una tasa de 40,1 muertes por cien mil hombres y como ultima causa de defunciones se encuentra las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 21,9 muertes por cien mil hombres.



## Mortalidad por Las demás enfermedades en mujeres

Figura 30. Tasa de mortalidad para demás causas en mujeres, Giraldo - Antioquia, 2005 - 2021



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En relación a la categoría de las demás enfermedades en la población femenina, se evidencia que las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con su tasa más alta en el 2020 con 55,6 muertes por 100.000 mujeres, para el año 2023 este indicador disminuye con una tasa de 34,7 defunciones por cien mil mujeres, la segunda causa de muerte para el año 2023 fue por Diabetes mellitus con una tasa de 26,6 muertes por cien mil habitantes, es de resaltar que por esta causa de muerte no ocurría desde el 2017.

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

Luego de la presentación de las causas específicas de muerte según la lista de 16 grandes grupos en la población infantil y en la niñez, se enfocará en revisar los indicadores que reflejan una situación más crítica a través de la tabla de semaforización y tendencia materno – infantil y niñez.

Los riesgos de fallecimiento materno-infantil constituyen un escenario donde las desigualdades se manifiestan sensiblemente, ostentando diferenciales en el riesgo de morir, por lo tanto, a partir de este ítem, se procederá con el análisis de la tendencia de la desigualdad en la situación de salud materno infantil.





### Mortalidad en población menores de 1 año por sexo

**Tabla 18.** Mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE, SISPRO- MSP

La mortalidad infantil para los últimos años ha tenido un comportamiento positivo dado que no se ha registrado mortalidad en los menores de un año en hombres. Caso contrario al de las mujeres que para el año 2023 se registra un caso por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y otro caso por causas externas de morbilidad y mortalidad.

Se continuara sensibilizando a las gestantes sobre la importancia de la adherencia a los controles prenatales con el fin de detectar de manera temprana los riesgos en la gestación, teniendo en cuenta que los cuidados prenatales son esenciales para garantizar que los bebés nacidos a término tengan un peso saludable, los cuidados de la salud materna antes y durante el embarazo, ayudan a reducir los riesgo del bebé de muchas de las causas principales de mortalidad infantil, completar esquemas de vacunación, no tomar alcohol, no fumar, buena alimentación, son unas de las principales exigencias.

### Mortalidad en población de 1 a 4 años

**Tabla 19.** Mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	613.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	613.50	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	595.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	595.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En el grupo de 1 a 4 años, desde el año 2019 no se registran defunciones.





### Mortalidad en menores de 5 años por sexo

**Tabla 20.** Mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 16 grandes causas, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										Mujeres										Total									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	507.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	421.91	0.00	0.00	0.00	248.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	199.60
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	492.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	251.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	478.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	421.91	248.90	246.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	199.60

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Las causas que más aportan a la mortalidad en menores de 5 años son ciertas afecciones en el periodo perinatal presentándose en los años 2017 y 2023, malformaciones congénitas en 2018, y causas externas de morbilidad y mortalidad en el 2014, 2015 y 2023 con un indicador para este último año de 199.60 niños por cien mil niños menores de 5 años.

### Razón de mortalidad materno – infantil y niñez

**Tabla 21.** Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Giraldo – Antioquia, 2023

Causa de muerte	Antioquia	Giraldo	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	14.29	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad infantil	7.60	28.57	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	28.57	-	↘	↘	↗	↘	↘	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5.32	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.16	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3.01	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En relación a la mortalidad materno – infantil y niñez se observa un aumento de indicadores para el año 2023 con respecto al departamento, en cuanto a la tasa de mortalidad neonatal para Giraldo fue de 14,29 muertes por cada mil nacidos vivos, y la tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad en la niñez es de 28,57 por cada mil nacidos vivos

Por lo anterior, se recomienda que desde las instituciones de salud y las EAPB se realice seguimiento estricto a esta población, para garantizar el ingreso oportuno a los servicios de salud y sin barreras para disminuir el riesgo de morir por muertes evitables.





## Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

Como se presentó en el capítulo 1, en el municipio no se identifica población perteneciente a etnias tales como afrocolombiano, indígena o ROM, por lo tanto, no se puede evidenciar el impacto de la etnia en la mortalidad materna y neonatal en el municipio.

## Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

En las categorías por área dado que en el municipio de Giraldo no se presentaron muertes maternas por lo que no se puede evidenciar esta categoría.

68

### 3.1.4. Mortalidad relacionada con Salud Mental

El tema de salud mental se fortalece como un componente en el ASIS territorial, dada la importancia en todo el bienestar para la persona. Desde el Plan Territorial de Salud y el grupo de Salud Pública se lidera desde temas relacionados a la convivencia social y salud mental para contribuir a la intervención de los factores de riesgo y el mejoramiento de la capacidad de respuesta institucional y comunitaria frente a la salud mental abordando desde el área urbana y rural.

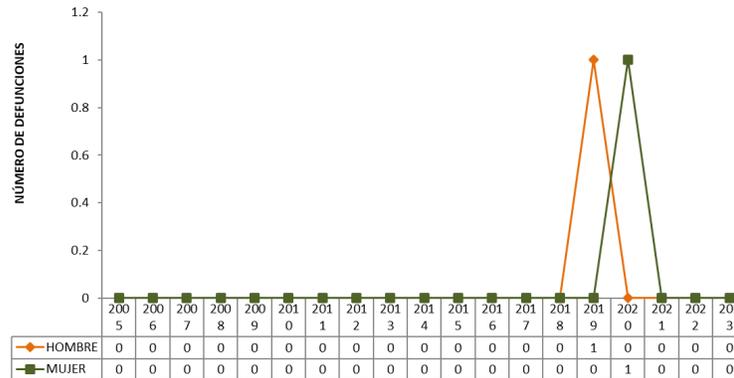
Por consiguiente, se fortalece el enfoque de habilidades para la vida, resiliencia, involucramiento parental dirigido especialmente a la comunidad estudiantil, niños, niñas y adolescentes; el envejecimiento mentalmente saludable enfocado al adulto mayor; la importancia del cuidado de los padres o cuidadores a sus hijos, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, se ha implementado el Plan Municipal de Prevención de Consumo de Sustancias y de la creación de la Política Pública de Convivencia Social y Salud Mental; Se hace acompañamiento a la comunidad desde el plan de intervenciones colectivas en todo lo relacionado a la Salud Mental, y se han certificado desde el 2024 la red de gestores en salud mental con 27 adolescentes formados en prevención de suicidio y sustancia psicoactivas, se tiene referente territorial para acompañar el centro de escucha y la red municipal de salud mental como una red protectora para el municipio.

A partir de este numeral se hace referencia a las causas y situaciones de mortalidad que se pudieron prestar entre el periodo de tiempo comprendido de 2005 a 2023 en el municipio de Giraldo y que está directamente relacionados con problemas y trastornos prevalentes en salud mental.





**Figura 31.** Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2005 – 2023



**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

En consecuencia, no se reportan en relación con la salud mental muertes por trastornos mentales; sin embargo, históricamente si se han presentado reportes de las defunciones dentro del periodo analizado registrado en el género masculino concretamente en los años 2019 con un caso y en el 2020 un caso del género femenino esto por trastornos mentales y de comportamiento.

Para los trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia no se han presentaron muertes debido a estos dos eventos en el período de tiempo 2005 – 2023

### 3.1.5 Conclusiones de mortalidad

Durante el periodo 2014 al 2023, las tasas de mortalidad en el Municipio de Giraldo - Antioquia, en general han tenido una tendencia al aumento, en las demás causas y enfermedades del Sistema circulatorio, siendo este último el más preocupante, debido a que entre sus causas principales se encuentra la falta de hábitos de vida saludable.

De igual forma, las causas externas (accidentes de tránsito) han presentado un aumento significativo, en las causas de mortalidad en el municipio de Giraldo, situación que se vincula con la falta de educación sobre las normas de tránsito. A partir de este análisis que arroja el presente documento, se espera diseñar estrategias con otros entes encargados de la seguridad y convivencia, que permitan la disminución de mortalidad ocasionada por accidentes de tránsito.

En los hombres la tasa de mortalidad se observa con tendencia fluctuante en todas las causas, durante los años 2014 al 2023 destacando que las causas externas fue la principal causa de muerte para los hombres, mientras que, en las mujeres, la tendencia también es fluctuante puesto que son varias las causas de la mortalidad, pero las que más se destacan son las demás causas, enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y causas externas.

Los años de vida potencialmente perdidos, son los años que deja de vivir una persona con muerte prematura según su esperanza de vida, durante el periodo entre 2014 a 2023, en la



población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el Municipio de Giraldo - Antioquia; en los hombres las causas externas es la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas, las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2014 a 2023, la principal causa de defunciones fue causas externas de morbilidad y mortalidad, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; seguidas de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

### 3.2. Análisis de la morbilidad

La morbilidad es un dato que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo agotados. Esto es así a modo de poder analizar de mejor la evolución de tal enfermedad en condiciones particulares ya que al delimitarla, los efectos y fenómenos producidos son más fácilmente observables. La morbilidad es especialmente utilizada por la epidemiología, la disciplina de la medicina que se especializa en el análisis y estudio del avance de diferentes epidemias en la población.

Para el Municipio de Giraldo - Antioquia se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuye al análisis de la morbilidad en Giraldo.

#### 3.2.1. Principales causas de morbilidad

Tabla 22. Principales causas de morbilidad, por ciclos vitales. Giraldo, Antioquia 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48.38	30.66	32.77	44.87	38.18	33.61	34.61	37.37	31.86	26.28	21.55	33.71	33.13	-4.58
	Condiciones perinatales	1.47	36.42	7.01	4.17	2.04	3.28	3.79	8.59	5.82	8.03	6.08	3.42	10.61	7.89
	Enfermedades no transmisibles	38.24	38.69	36.93	39.13	42.45	36.07	31.42	29.29	35.73	31.61	30.94	31.06	33.63	3.68
	Lesiones	4.41	4.38	30.98	4.52	5.31	16.39	7.89	9.09	32.19	15.33	35.97	10.07	6.01	-4.07
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	32.50	19.85	12.31	7.30	11.02	10.66	12.30	15.66	14.40	8.76	15.47	31.74	15.62	-8.12
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.39	17.58	22.70	18.28	10.64	4.00	10.76	6.80	13.22	8.64	8.51	12.20	21.26	9.87
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	60.87	60.41	58.93	42.58	24.73	50.00	50.13	56.83	74.07	50.55	38.54	33.47	15.4	15.4
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones	8.70	10.91	6.91	30.11	55.32	18.00	11.81	23.30	11.01	7.41	18.44	28.46	38.74	15.72
	Condiciones mal clasificadas	4.35	10.91	15.46	9.03	9.31	18.00	18.40	20.39	18.94	9.88	22.70	39.51	18.53	-0.99
	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.21	1.86	1.50	7.35	7.43	3.10	4.64	1.08	6.01	1.25	1.28	7.82	7.36	-4.46
	Condiciones maternas	2.63	6.32	3.24	5.31	8.92	10.85	8.17	15.19	3.13	4.17	20.43	11.73	7.26	-4.47
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades no transmisibles	53.95	82.57	49.12	31.33	42.01	51.94	47.68	37.34	53.52	45.83	53.19	41.06	47.60	6.83
	Lesiones	13.16	12.65	12.83	44.49	32.53	15.50	13.91	20.89	15.93	4.58	10.64	17.60	16.78	-0.82
	Condiciones mal clasificadas	11.05	16.60	23.30	11.53	9.11	18.60	26.61	15.51	21.41	4.17	4.47	21.79	21.00	-0.79
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.53	5.07	7.26	4.79	7.44	6.27	6.79	5.13	9.66	9.78	3.53	6.60	9.47	2.87
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	17.20	20.00	9.86	9.90	14.11	8.49	8.85	20.73	13.38	18.93	16.62	15.31	12.27	-3.03
	Enfermedades no transmisibles	52.89	54.03	47.73	67.46	56.60	46.96	31.50	42.95	46.90	47.16	38.38	44.56	53.55	6.89
	Lesiones	7.53	7.46	9.52	8.27	13.05	16.57	16.27	15.38	15.31	12.30	22.65	16.43	11.94	-0.09
	Condiciones mal clasificadas	15.05	13.43	35.62	9.58	8.80	11.81	16.59	15.81	14.76	11.83	18.82	16.99	15.26	-4.73
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.69	9.38	11.93	5.44	7.95	5.38	3.71	6.45	6.71	7.08	4.98	6.39	8.29	1.90
	Condiciones maternas	1.63	0.98	2.97	2.61	1.32	3.67	1.00	2.09	2.77	2.41	2.15	1.74	2.08	0.34
	Enfermedades no transmisibles	76.83	75.29	66.74	78.99	76.35	88.85	117.79	86.74	88.84	76.28	63.60	64.89	88.25	-8.1
	Lesiones	6.71	6.15	15.94	5.14	5.22	11.02	8.66	12.21	7.64	10.58	10.57	10.85	9.50	-3.34
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones mal clasificadas	9.15	8.30	14.42	7.82	9.37	10.89	14.84	13.51	14.04	9.70	21.31	16.98	11.88	-8.10
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.59	3.92	4.02	3.49	3.53	2.52	2.32	3.65	3.61	1.95	2.17	5.56	3.28	-4.29
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	82.93	81.07	81.90	85.99	87.64	81.62	80.97	76.09	75.62	81.92	75.54	78.05	46.50	31.55
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Lesiones	3.79	5.21	5.27	7.14	3.30	8.29	5.31	9.42	7.37	6.24	8.36	11.28	3.73	5.56
	Condiciones mal clasificadas	5.69	10.80	8.81	3.37	5.53	7.57	11.41	10.84	9.40	9.88	13.93	5.10	46.50	43.40

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En una revisión general, las principales causas de morbilidad para el municipio de Giraldo, la mayor proporción la arrojó el ciclo vital adultez con las enfermedades no transmisibles,





con una proporción de 68,25 para el año 2023; La prevención de estas enfermedades se puede hacer a través del fomento de estilos de vida saludables como; llevar una dieta sana, actividad física constante, no ingerir bebidas alcohólicas y no fumar. No podemos dejar de lado los signos y síntomas mal definidos que no permiten tener un diagnóstico real, por lo que se realiza la sugerencia de capacitar el personal de las IPS en la codificación de las enfermedades para así disminuir este tipo de indicadores.

La morbilidad en los hombres en el periodo de estudio de 2011 a 2023, el comportamiento es similar al total, dado que las enfermedades no trasmisibles presentan un mayor número de consultas en todos los ciclos vitales, para el año 2023 la mayor proporción en hombres fue para la adultez por enfermedades no trasmisibles con 64,4.

Para la morbilidad en las mujeres el comportamiento es similar al de los hombres en el periodo de estudio de 2011 a 2023, dado que las enfermedades no trasmisibles son las que mayor atención en salud genera en cada uno de los ciclos vitales, excepto para el ciclo vital de primera infancia donde el mayor indicador fue para condiciones trasmisibles y nutricionales con 37,79.

### 3.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

#### Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de las atenciones en salud específica por subgrupo se utilizó la lista de estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, donde se realizó la estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2011 a 2023, teniendo en cuenta las patologías específicas de las grandes causas.

#### Principales causas de morbilidad especifican por subgrupo

Tabla 23. Principales causas de morbilidad específicas por subgrupo Municipio de Giraldo - Antioquia 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												A 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, Z00-Z06, Z10-Z14, Z20-Z22, H65-H66, I00-I02, I40-I46, E50, E55-D50-D53, D64.9, I51-I53, E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	35.34	34.48	44.68	47.25	48.51	55.65	37.64	44.92	52.91	40.57	46.45	48.84	41.38	74.06	
	Infecciones respiratorias (I00-I06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	61.65	41.58	52.92	50.29	50.00	37.90	60.15	54.24	46.58	56.56	47.74	49.42	57.47	8.85	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3.01	3.94	2.40	2.46	1.49	6.45	2.21	0.85	0.51	2.87	5.83	1.73	1.15	0.58	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	89.29	67.39	81.68	89.79	93.22	94.20	90.16	88.52	90.29	94.44	93.40	93.65	77.35	16.30	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	10.71	32.61	18.32	10.21	6.78	5.80	9.84	11.48	9.71	5.56	6.60	6.35	22.65	16.30	
Enfermedades no trasmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, I03-I07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	Neoplasias malignas (C00-C97)	4.28	1.76	3.67	2.77	0.72	2.82	1.90	7.03	3.66	0.75	1.87	3.41	1.60	1.81	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.95	2.80	0.80	1.86	1.08	1.61	1.15	0.81	0.87	1.32	1.74	1.55	1.60	0.45	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.02	2.33	2.08	2.75	3.13	5.96	3.65	4.09	3.59	2.82	2.05	3.19	3.48	0.38	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, I03-I07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.94	4.72	4.06	5.57	5.42	4.99	4.56	5.88	5.97	4.93	7.04	4.14	3.67	-0.47	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	6.77	9.18	7.90	8.96	9.30	5.80	7.60	6.51	7.82	9.49	10.09	11.73	8.84	-2.00	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5.46	5.39	5.09	4.34	5.68	2.82	3.77	4.44	6.64	4.75	8.53	6.56	7.11	0.35	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21.62	23.18	21.83	29.42	33.09	25.04	26.70	24.48	24.36	32.19	23.29	23.51	29.89	6.35	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.39	6.59	7.53	5.05	3.90	4.99	4.56	5.30	6.61	2.91	2.99	3.54	4.38	0.84	
	Enfermedades digestivas (K10-K92)	16.15	7.68	7.08	6.66	6.86	4.51	6.55	7.03	6.38	6.67	7.78	10.96	9.94	-1.61	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14.96	15.92	12.54	12.50	11.56	9.58	10.50	11.81	12.38	10.30	16.87	10.22	10.53	0.11	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.46	4.15	6.28	4.75	5.70	3.70	6.85	6.45	6.04	5.78	3.30	5.61	7.05	1.88	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9.50	12.66	13.36	8.82	10.48	16.99	10.32	9.62	10.07	13.96	10.65	13.07	9.51	-3.56	
Lesiones (V01-Y89, S00-Y89)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.24	0.57	1.34	0.45	0.57	0.89	0.60	0.35	0.47	0.56	0.75	0.22	0.45	0.34	
	Condiciones orales (K00-K14)	2.26	3.06	6.45	6.12	2.52	10.31	11.31	6.22	5.13	3.76	3.05	2.29	2.54	0.35	
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1.39	6.81	5.02	0.50	3.06	4.38	3.10	4.96	3.89	3.00	3.68	4.55	4.13	-0.42	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.50	0.46	0.00	0.00	0.00	2.59	0.90	0.25	0.20	0.38	0.18	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.40	0.09	-0.30	0.13	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-Y98)	98.61	93.19	94.98	98.99	96.48	95.62	96.90	95.04	93.52	96.10	96.08	94.86	95.40	0.14	
	<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>0.00</b>													

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS





## Condiciones transmisibles y nutricionales

A partir del análisis realizado respecto a las grandes causas de morbilidad específicamente las condiciones transmisibles y nutricionales, se puede deducir que dentro de ella la principal subcausa corresponde a enfermedades infecciosas respiratorias con un 57,47 con leve aumento para el año 2023, indicador tanto alto tanto para las mujeres como para los hombres, seguido de las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 41,48 que para este año evaluado disminuyó, se evidencia también deficiencias nutricionales de 1,15. Para lograr disminuir estas atenciones se debe hacer especial énfasis en los autocuidados de la población, generar conciencia de que son enfermedades prevenibles.

72

## Condiciones maternas perinatales

En este subgrupo de causas las condiciones maternas representan alrededor del 77,35% de las atenciones en salud a lo cual se le debe prestar mayor atención para evitar mortalidad por estas causas y mantener los indicadores más bajos, lo que lleva al Municipio de Giraldo – Antioquia a fortalecer las acciones de los programas que se ejecutan para tener una maternidad segura y se da la necesidad de incitar a las maternas a la asistencia a los controles prenatales y seguir las recomendaciones médicas al pie de la letra, estos son factores determinantes para tener una maternidad segura y así evitar la mortalidad materna y perinatal.

## Enfermedades no transmisibles

En relación a las enfermedades no transmisibles el mayor tipo de consulta fue por enfermedades cardiovasculares con un 33,02% seguido de las enfermedades genitourinarias 13,07%. se dará la necesidad de sensibilizar a las comunidades sobre buenos hábitos de vida, el trabajo debe ser conjunto y articulado, pero es de vital importancia que la comunidad se empodere de los procesos para ayudar a disminuir estas atenciones en salud.

## Lesiones

Los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas continúan siendo la causa que generan la mayor atención en salud para este subgrupo de causas, representado alrededor de más del 93,81% de las consultas durante los años 2011 al 2023.

## Signos y síntomas mal definidos

Con este subgrupo de causas se recomienda que se desarrollen capacitaciones al personal médico para que se genere una mejor clasificación de las atenciones en salud ya que se evidencia un aumento considerable más del 100% año a año.

### 3.2.3. Morbilidad específica salud mental

El componente de salud mental es importante en el análisis de la morbilidad atendida en salud en el ASIS. La salud mental, como otros aspectos de la salud, puede verse afectada



por una serie de factores socioeconómicos que tienen que abordarse mediante estrategias integrales de promoción, prevención, tratamiento y recuperación que impliquen a todos los actores en salud municipal.

Hablar de convivencia social y salud mental en Giraldo es hablar de algo a lo cual se le ha venido dando la importancia que requiere para poder abordarla, visibilizarla, atenderla y entenderla; hablar de salud mental es hablar de una parte integral de los seres humanos. Muchos aspectos que afectan la salud mental de los individuos pueden prevenirse o mitigarse y de esta forma evitar las consecuencias a corto, mediano y largo plazo.

El municipio de Giraldo tiene una cobertura de atención para todas las personas de todas las edades, en cuanto a programas en salud mental, de promoción, prevención e intervención, orientados hacia la transformación de los determinantes de la Salud Mental que afectan la calidad de vida, en procura de la satisfacción de las necesidades y los medios para mantener la salud, mejorarla y ejercer control de la misma en los niveles individual y colectivo.

El Municipio para este año cuenta con 8 psicólogos, conformados por una psicóloga y un Psicólogo en la Secretaría de Salud y Protección Social, dos Psicólogas en Comisaría de Familia, una Psicóloga en el Centro de Desarrollo Infantil, una Psicóloga en el Plan de intervenciones Colectivas y una Psicóloga de Buen Comienzo y adicionalmente se cuenta con una asesora de Salud Mental de la gobernación de Antioquia. Estos son encargados de identificar casos tendientes a desencadenar problemas asociados a la salud mental en la comunidad y exclusión social, de crear espacios de interacción donde las personas en situación de vulnerabilidad compartan sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental.

La información que se detalla a continuación es gracias a los desarrollos que en vigilancia en salud pública ha realizado el municipio de Giraldo al evento de la conducta suicida, la información obtenida es a partir de las actividades e intervenciones como acompañamientos epidemiológicos enviados desde la ESE Hospital San Isidro de Giraldo, en el cual se han desarrollado desde el comité psicosocial, la secretaria de Salud de Giraldo y programa psicosocial de gestores en salud mental, en actividades de promoción y prevención de la ideación suicida. Estas actividades ponen de relieve los aspectos más importantes de la salud mental en Giraldo.

El contexto situacional de salud mental en el municipio de Giraldo se enmarca en factores determinantes que afectan la salud de manera significativa en la población, éstos están relacionados con: conflicto armado, conflicto intraurbano, violencia intrafamiliar, ideación suicida, intento de suicidio y suicidio, deserción escolar, consumo de sustancias psicoactivas y alguna afectación en salud mental (patología trial, no todas las enfermedades mentales en el municipio están diagnosticadas), pocas oportunidades laborales y académicas. El municipio tiene adoptada la política pública de convivencia y salud mental, orientada a proteger, promover y mejorar la salud mental de todos los habitantes del municipio y será el soporte para el diseño y ejecución de planes y programas en salud mental, con lo cual se posibilita enfrentar de forma coherente las situaciones problemáticas; articulando las estrategias y acciones desde la Mesa de Convivencia Social y Salud Mental.





**Tabla 24.** Morbilidad total por salud mental, Municipio de Giraldo - Antioquia, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Tendencia		
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022	2023
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	66.67	75.00	71.43	#####	#####	0.00	#####	12.50	83.33	8.33	66.67	82.61	15.4
	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
	Epilepsia	#####	33.33	75.00	28.57	0.00	0.00	#####	#####	75.00	16.67	81.67	33.33	8.70	-28.54
	Depresión	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Ansiedad	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	8.70	8.70
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	4.76	4.00	0.00	0.00	#####	66.67	80.00	72.22	#####	75.00	86.67	71.88	-14.79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	#####	95.24	96.00	#####	#####	#####	33.33	0.00	16.67	0.00	17.50	6.67	15.63	8.9
	Depresión	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.13
	Ansiedad	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#####	0.00	0.00	11.11	0.00	7.50	6.67	9.38
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	3.08	29.41	9.52	31.25	50.00	64.29	88.82	33.33	#####	#####	63.46	64.18	0.72
	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	11.11	0.00	0.00	1.92	2.99	1.06
	Epilepsia	#####	50.00	69.23	88.32	90.48	82.50	0.00	38.57	0.00	50.00	0.00	0.00	2.99	2.99
	Depresión	#####	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.56	0.00	0.00	38.85	8.96	-18.89
	Ansiedad	#####	7.69	11.76	0.00	6.25	50.00	7.14	81.18	0.00	0.00	0.00	5.77	20.90	15.1
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	88.68	56.52	67.57	51.06	63.64	38.25	7.69	57.45	36.25	85.71	51.27	63.95	12.48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#####	0.00	2.27	4.35	0.00	0.00	0.00	1.37	0.00	0.00	0.00	42.64	8.15	-34.49
	Epilepsia	#####	33.33	0.00	17.39	11.62	27.66	27.27	83.84	87.18	8.51	52.50	37.14	3.05	8.58
	Depresión	#####	0.00	2.27	17.39	4.05	0.00	0.00	10.55	0.00	11.28	2.50	2.86	1.02	6.01
	Ansiedad	#####	0.00	6.82	4.35	6.76	11.28	9.09	0.00	5.13	12.77	8.75	14.29	2.03	13.30
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	96.88	85.00	78.46	65.87	73.33	80.95	84.86	88.75	73.08	82.27	80.00	85.83	85.02
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#####	0.00	0.00	0.00	17.79	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.82	1.39	2.77
	Epilepsia	#####	0.00	5.00	6.15	6.25	14.67	9.52	13.51	12.50	1.92	17.05	13.64	33.33	11.11
	Depresión	#####	0.00	10.00	0.00	2.40	1.33	0.00	8.11	6.25	3.85	5.68	4.55	1.39	4.50
	Ansiedad	#####	3.13	0.00	15.38	7.69	10.67	9.52	13.51	12.50	11.15	25.00	25.00	18.06	16.61
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#####	33.33	33.33	56.00	70.37	84.62	57.14	83.33	85.00	81.25	76.92	80.00	85.56	89.56
	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	2.50	0.00	0.00	0.00	19.66	
	Epilepsia	#####	33.33	80.00	32.00	14.81	7.69	0.00	11.11	0.00	0.00	0.00	6.67	22.22	15.52
	Depresión	#####	33.33	0.00	8.00	0.00	7.69	0.00	5.56	2.50	0.00	15.38	0.00	0.34	0.34
	Ansiedad	#####	0.00	16.67	4.00	14.81	0.00	8.86	0.00	10.00	18.75	7.69	33.33	22.22	14.83

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En el Municipio de Giraldo la morbilidad por salud mental para el año 2011 - 2023 se debe a los trastornos mentales y del comportamiento para todas las edades, lo que pone en evidencia que el intento e ideación suicida son las causas más prevalentes de consulta.

### 3.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

#### Morbilidad de eventos de alto costo

**Tabla 25.** Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo de Giraldo, Antioquia, 2017 - 2023

Evento	Antioquia	Giraldo	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	0.35	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326.08	0.00	↘	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	0.00	-	-	-	-	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (año 2023)	0.75	0.00	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (año 2023)	3.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

En cuento a los eventos de alto costo, el cuadro de semaforización se observa que el Municipio de Giraldo - Antioquia, en comparación con el departamento, se encuentra un aumento en la prevalencia del diagnóstico de la enfermedad renal crónica en fase cinco con



necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal con 0,35 casos por 100.000 afiliados, mientras que los demás eventos no se presenta ningún reporte para el año 2023

Es de resaltar que para este año analizado en comparación al año 2022 hubo una disminución en la tasa de incidencia de VIH notificada, se recomienda fortalecer y continuar en el programa de salud sexual y reproductiva el tema de incidencia en VIH, es clara la acentuación de esta problemática que para este año 2024 se empezó a abordar articuladamente con profesionales de la ESE Hospital y la Secretaría de Salud, con realización de pruebas rápidas de VIH, Sífilis y Hepatitis C para toda la comunidad Giralquina, con buena aceptación y mostrando adherencia a los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con el liderazgo de la jefe de enfermería de la ESE Hospital San Isidro.

### 3.2.5. Morbilidad de eventos precursores

#### Morbilidad de eventos precursores

Se entienden como eventos precursores aquellos que predisponen y conllevan al desarrollo de complicaciones en salud. La diabetes mellitus y la hipertensión arterial son los principales precursores de la enfermedad renal crónica entre otras dolencias.

**Tabla 26.** SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursores del Municipio de Giraldo - Antioquia, 2017 – 2022.

Evento	Antioquia	Giraldo	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	20.14	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	24.71	↗	↘	↗	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Para el Municipio de Giraldo – Antioquia, con respecto al año 2022 se puede evidenciar que hubo un aumento en relación al año anterior, aun así, este porcentaje estuvo por debajo del departamento, se debe fortalecer las actividades de promoción y prevención que prioriza la secretaría de salud para llevar una vida más saludable.

### 3.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

#### SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria



Tabla 27. Tabla eventos de notificación obligatoria. Municipio de Giraldo, 2023

Evento	Antioquia	Giraldo	Comportamiento																
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
110 - BAJO PESO AL NACER	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
205 - CHAGAS	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
210 - DENGUE	5241	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
217 - CHIKUNGUNYA	5	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
220 - DENGUE GRAVE	81	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
228 - EXPOSICIÓN A FLÚOR	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
230 - DIFTERIA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
288 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	38	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
305 - TRACOMA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
310 - FIEBRE AMARILLA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
320 - FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	8	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
340 - HEPATITIS B	275	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
341 - HEPATITIS C	247	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
342 - ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
345 - ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	728	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
348 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
351 - ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
357 - INFECCION ASOCIADA A DISPOSITIVOS	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
360 - INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	819	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
370 - INTOXICACION POR FÁRMACOS	4284	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
380 - INTOXICACION POR METANOL	28	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
390 - INTOXICACION POR METALES PESADOS	12	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
400 - INTOXICACION POR SOLVENTES	92	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
410 - INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIM.	801	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
412 - INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1188	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
430 - LEISHMANIASIS MUCOSA	14	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
440 - LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
450 - LEPRO	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
455 - LEPTOSPIROSIS	40	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFODE	55	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA MELOIDE	14	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
458 - LESIONES POR POLVORA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
459 - CANCER INFANTIL	153	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
480 - MALARIA MALARIE	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
490 - MALARIA VIVAX	14867	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
495 - MALARIA COMPLICADA	299	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
500 - MENINGITIS MENINGOCÓCCICA	30	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
510 - MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCCO	58	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	72	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
540 - MORTALIDAD POR MALARIA	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
550 - MORTALIDAD MATERNA	37	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDA	800	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
580 - MORTALIDAD POR DENGUE	8	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
590 - MORTALIDAD POR EDA 0-4 AÑOS	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
600 - MORTALIDAD POR IRA	21	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
610 - PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (< DE 15 AÑOS)	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
620 - PAROTIDITIS	744	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
670 - RABIA HUMANA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
710 - RUBÉOLA	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
730 - SARAMPÓN	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
739 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2	4	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
740 - SIFILIS CONGENITA	156	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
750 - SIFILIS GESTACIONAL	1237	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
760 - TETANOS ACCIDENTAL	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
770 - TETANOS NEONATAL	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
780 - TIFUS EPIDÉMICO TRASMITIDO POR PULGAS	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
790 - TIFUS ENDÉMICO TRASMITIDO POR PULGAS	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
800 - TOSFERINA	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	145	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
875 - VCM, VF, VSX	24602	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
880 - VIRUELA SMICA (MONKEYPOX)	36	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
895 - ZKA	5	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE – SISPRO - MSPS





La morbilidad de eventos de notificación obligatoria, se observa que para el año 2023 se presentaron los siguientes indicadores: 6 casos para desnutrición aguda en menores de 5 años, 1 caso de cáncer y cuello uterino, 43 casos por agresiones por animales transmisores de rabia, 2 casos de ESI- IRAG, 4 casos por infecciones respiratoria aguda grave, 3 casos de intento de suicidio, 2 casos por intoxicación por fármacos, 1 caso por intoxicación de metales pesados, 3 casos de malaria, 3 casos de morbilidad materna extrema, 1 caso de sífilis gestacional, 2 caso de tuberculosis, 2 casos de VIH/SIDA y 15 casos de VCM, VIF, VSX.

### 3.2.7 Morbilidad población migrante

#### Atenciones por tipo de servicio, por país, por afiliación

**Tabla 28.** Atenciones en salud población migrante por tipo de atención, municipio de Giraldo, 2024

Entidad territorial	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Entidad territorial	
		Año	Distribución
Entidad territorial	Consulta Externa	60	36%
	Servicios de urgencias	4	2%
	Hospitalización	6	4%
	Procedimientos	48	29%
	Medicamentos	50	30%
	Nacimientos		0%
	<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS

En cuanto a las atenciones en salud la población migrante por tipo de atención se evidencia que para el 2024 hubo 60 atenciones por Consulta externa abarcando el 36%, 4 por servicio de urgencias con 2%, 6 por hospitalización con un 4%, 48 personas por procedimientos representando un 29%, 50 personas por medicamentos representando un 30% dando un total de 168 atenciones a población migrante.

#### Afiliación en salud de la población migrante

**Tabla 29.** Afiliación en salud de la población migrante, municipio de Giraldo – Antioquia 2024

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%
Contributivo	5	7.6
Subsidiado	47	71.2
No afiliada	7	10.6
Particular	3	4.5
Otro	4	6.1
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>66</b>	<b>100</b>

**Fuente:** DANE- SISPRO-MSPS





De acuerdo al tipo de afiliación por medio del cual son atendidas las personas migrantes en el municipio de Giraldo y del cual se adjudica principalmente a población venezolana, se logra evidenciar que la mayoría de ellos por no decir que en su totalidad se encuentran sin ningún tipo de afiliación. Esto refiere a que la mayoría de las personas venezolanas que habitan en el territorio, no tienen debidamente su situación migratoria en el país, lo cual conlleva a que sus factores de riesgo a nivel salud sean cada vez más susceptibles y por ende que se les pueda brindar una atención oportuna e integral.

### 3.2.8 Conclusiones de morbilidad

- Las principales causas de consulta presentadas en el Municipio de Giraldo - Antioquia, durante los años 2014 - 2023 son las infecciones respiratorias, las enfermedades cardiovasculares y las lesiones que se clasifican en traumatismos, envenenamiento y otras consecuencias de causas externas.
- Las enfermedades no transmisibles, que son la causa de consulta más común en todos los ciclos vitales, se presentan por las siguientes sub causas: enfermedades cardiovasculares, las enfermedades musculo- esquelética y las enfermedades genitourinarias y las condiciones derivadas del período perinatal
- Dentro de las condiciones transmisibles y nutricionales las infecciones respiratorias son las que presentan mayor número de consultas, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias.
- Por el grupo de lesiones la mayor causa de morbilidad fue por traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias externas.
- En cuanto a los eventos de alto costo, el Municipio de Giraldo - Antioquia, en el año 2023 se presenta caso de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución reemplazo renal por 100.000 afiliados.
- Las necesidades en salud mental, también son usuales o comunes en el municipio de Giraldo, ocasionan sufrimiento, dificultan la capacidad de aprendizaje de los niños e interfieren significativamente en la vida de las personas que los padecen. Por consiguiente, la principal morbilidad que se presenta en salud mental, corresponde a los trastornos mentales y del comportamiento en las diferentes etapas de la primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y adultos mayores.
- Según la discapacidad para el Municipio de Giraldo - Antioquia, se presenta en mayor proporción para discapacidad por el sistema nervioso, movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas y la discapacidad visual.

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

Entre las situaciones que más se presenta en cuanto a salud pública en el Municipio son: casos de intentos suicidas, violencia de género y consumo de SPA, este último presente en todo el municipio de Giraldo, a causa de algunos factores como la minería informal y la operación de algunos grupos ilegales en el sector. Eventos relacionados a la Salud Mental, Violencia de género, mordedura por animal potencialmente transmisor de rabia y Enfermedades vehiculizadas por el agua.



**Salud Mental:** Las ideas de suicidio hacen referencia a la existencia de pensamientos y planes de suicidio, el suicidio suele ser resultado de la interacción de muchos factores, entre los que se incluye la depresión, algunos métodos suicidas, que más se emplean en la localidad son la intoxicación por medicamentos y por elementos cortopunzante.

Se ha de prestar atención a las amenazas y a las tentativas de suicidio, proporcionando la ayuda y el apoyo adecuados a la población joven quienes tienen mayor riesgo de desencadenamiento de intento suicida, debido a que influyen factores sociales (consumo de SPA), familiares (padres ausentes, familias disfuncionales) y educativos (bullying).

En los análisis realizados las personas que padecen trastornos mentales y del comportamiento y aquellas que tienen trastornos por consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas, tienen mayor probabilidad de presentar conducta suicida, al igual que quienes han tenido eventos críticos en su vida, como pérdidas de un ser querido, empleos, han tenido experiencias relacionadas con conflictos, peleas con los padres, separación, rompimiento con la pareja, cambio de vivienda, madre con trastornos mentales (principalmente en adolescentes), historia familiar de suicidios, maltrato, desastres, violencia y abuso sexual; personas con factores genéticos o biológicos que se asocian con mayor frecuencia del evento; entre otros.

Resaltando que el municipio cuenta con la implementada la Política Pública de Salud Mental con la realización de actividades de prevención y promoción en salud mental y convivencia, a través de actividades como talleres y acciones formativas e informativas con prevención en las diferentes formas de violencias, igualmente en prevención del consumo de sustancias psicoactivas y prevención y atención integral a problemas y trastornos mentales.

Por otra parte, en articulación con la Gobernación de Antioquia, la IPS y la secretaria de salud se desarrollan programas enfocados a la salud mental de la población “Salud para el alma, centros escucha, escuela de padres, gestores en salud mental, comité psicosocial”.

**Violencia de género:** es cualquier acción u omisión que le cause muerte daño o sufrimiento físico sexual, psicológico, económico o patrimonial, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad en el ámbito familiar, laboral y social.

Las violencias intrafamiliares en el municipio registran un aumento, es uno de los primeros eventos de causa de notificación en el sistema de vigilancia en salud pública, con un gran porcentaje para las violencias físicas, psicológicas, seguido de las violencias sexuales. En la articulación para la atención de los casos se trabaja de la mano con comisarías de familiar, y el ICBF, con el fin de apoyar a las víctimas de violencia, con el restablecimiento de derechos.

Este factor que presenta altos índices que alteran la salud pública en la localidad por ello la secretaria de salud y la E.S.E Hospital San Isidro han generado estrategias y herramientas que facilitan la prevención de estos actos y el conocimiento de las rutas de atención con el fin de minimizar los riesgos asociados a la violencia de género.

**Zoonosis:** Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia están entre las dos primeras causas de notificación en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública para el municipio, en los seguimientos realizados para este evento se ha evidenciado que muchos de los casos son considerados como agresiones graves, necesitando de tratamiento antirrábico, también un gran número de casos son ajustados por no agresiones,





estos eventos se presenta alrededor de un caso al menos una vez al mes, en dónde en su mayoría no se sabe quién es el dueño del animal esto debido a que la comunidad no siente una responsabilidad con su mascota en cuanto al buen cuidado, dificultando a que no se realice el debido seguimiento a los casos, más aún no se han presentado casos de rabia humana ya que desde la secretaria de agricultura y desde la autoridad de sanidad son constantes los programas de vacunas y esterilización.

Para el año 2024 se realizaron en el municipio dos brigadas de vacunación antirrábica a caninos y felinos, en articulación con la secretaria de salud, secretaria de agricultura y la Gobernación de Antioquia.

Enfermedades vehiculizadas por el agua: Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) constituyen un problema de salud pública, se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos en cantidades tales que afecten la salud del consumidor a nivel individual o grupos de población.

De las muestras realizadas por agua en los 15 acueductos municipales 1 arrojan resultados favorables correspondiente a la zona urbana y las demás dan como resultado desfavorable, correspondientes a las zonas veredales dando como resultado con *Ehrlichia Colli*, más, sin embargo, se sensibiliza a la comunidad sobre el adecuado consumo de agua y los riesgos que contrae.

**Tabla 30.** Cartografía Social, Giraldo – Antioquia, 2024

CARTOGRAFÍA SOCIAL – ASIS						
Departamento - municipio	Giraldo Antioquia					
Fecha:	14/09/2024					
Lugar de encuentro:	Concejo municipal					
Componentes de análisis del territorio	Preguntas orientadoras					
	¿Cuáles son las principales problemáticas en salud?	¿Los oficios u ocupaciones generan afectaciones en salud de la población?	¿Qué factores están afectando la salud de los pobladores?	¿Qué riesgos se identifican en el territorio, que puedan afectar a corto o largo plazo la salud de los pobladores?	¿Qué propondría para mejorar dichas problemáticas?	
Económico	La disminución de salarios, pérdida de empleos, la falta de una cultura del ahorro e, incluso, la previa dificultad para cubrir con las necesidades básicas, provoca la presencia de síntomas de depresión y ansiedad en la población Girdalina	La falta de empleo provoca estrés	Crisis financiera, pérdida de empleos	Depresión, intentos de suicidio	Acompañamiento Psicosocial	
cultural	la población de Giraldo no incluye una sana alimentación en las etapas de ciclos de vida	Sí, no existe suficiente tiempo para realizar hábitos saludables	Tiempo, sedentarismo	Obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares	Acciones encaminadas a buenos hábitos saludables.	
Ambiental	En nuestro municipio los suelos para cultivar no son fértiles para todos los	No, La mayor población de Giraldo se dedica a la	Sequias, Lluvias, deslizamientos,	Desnutrición	Programas de Seguridad alimentaria	





	producto y sino que se cultivan productos específicos, por ello no hay variedad de producción y disponibilidad alimentaria para satisfacer las necesidades de la población.	agricultura y de la productividad del suelo, por lo que satisfacen en gran medida la canasta familiar	poca productividad			
Político	El municipio cuenta con baja capacidad de respuesta institucional para la incorporación del enfoque diferencial y de derechos en la atención a poblaciones vulnerables (víctimas del conflicto armado, infancia, adultos mayores, grupos étnicos, discapacidad y población LGBTI) y en ello la adherencia a protocolos, rutas y guías de atención para el abordaje integral en la atención de los eventos asociados a salud sexual y reproductiva, capacitación insuficiente de actores y profesionales.	A raíz de ello hay poca disponibilidad de tiempo para que las personas hagan uso de los espacios de participación	Falta de disponibilidad, poco interés	Poca adherencia a los programas implementados para cada grupo poblacional	Acciones encaminadas para que haya incidencia en la comunidad y lograr hacer uso de los espacios participativos.	

**Fuente:** elaboración propia, resultados cartografía social, Giraldo





#### 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

Se desarrollan talleres participativos con diferentes actores estratégicos municipales con fecha del 12 de abril de 2024. En total se desarrollan dos: uno con actores estratégicos y el segundo taller con representantes de organizaciones específicas.

Desde insumos de los talleres participativos, sumados a la caracterización territorial se desarrolla la matriz de caracterización de actores y su relacionamiento con las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan a la salud. Los resultados se sistematizan en la siguiente tabla.

En general se encuentra una amplia gama de actores relacionados e identificados, tanto a nivel institucional como comunitario: Secretaria de Planeación Municipal, servicios públicos, Secretaria de Agricultura y desarrollo rural, empresas prestadoras de servicios públicos, Concejo Municipal, Dirección de educación, Dirección de deporte y cultura, EAPB, Instituciones Educativas, Centro día, Secretaria de salud y protección Social, centros de desarrollo infantil y programas de primera infancia, ESE Hospital San Isidro, Vigilancia epidemiológica, Secretaria General y de Gobierno, policía, ejercito, fiscalía, comisaria de familia, inspección, personería, Consejo de Seguridad, comité de justicia transicional, equipos básicos de salud, comisaria de familia, iglesias, sector justicia, mesa de erradicación de la violencia contra la mujer, COVE, COMPOS, mesa de infancia, mesa de juventud, bomberos, CMSSS, SISBEN, aseguramiento en salud, entre otros.

Se refleja en el análisis que ambos tipos de actores están comprometidos en buscar, gestionar e implementar acciones que permitan el abordaje de las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que influyen en la salud. En cuanto a los actores institucionales se identifican roles proactivos en cuanto a sus funciones administrativas y capacidad de abordaje, mientras los actores comunitarios se manifiestan dispuestos a involucrarse en los programas, proyectos y acciones propuestas en el marco de la atención, prevención y promoción en salud. Es importante indicar que la crisis actual del sector salud toma importante relevancia en la prestación de los servicios de salud, por lo que se convierte en un factor determinante para el abordaje de una de las principales necesidades identificadas de forma participativa y priorizada por la mayoría de grupos participantes (focales y comunitarios) que son las dificultades crecientes en la prestación del servicio en la ESE San Isidro. No se identifican actores en oposición ni perjudicados frente a la situación deseada, mientras que los actores comunitarios se consideran beneficiarios y cooperantes y los institucionales cooperantes y beneficiarios.





**Tabla 31.** Análisis ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud del municipio de Giraldo, 2024.

Problemática (Problema priorizado)	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Mala disposición de residuos sólidos en el área urbana y en especial en el área rural del municipio.	ESE Hospital San Isidro, Secretaria de Salud y Protección Social, Secretaria de agricultura, EMPUGUI S.A	Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.
Aumento de casos por agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.	ESE Hospital San Isidro, Secretaria de Salud y Protección Social, Secretaria de agricultura	Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.



Aumento en el consumo de SPA en los jóvenes del municipio de Giraldo.	Comisaria de Familia Policía Nacional Instituciones Educativas Municipales Secretaría de Educación Juntas de Acción comunal Secretaría de Salud y Protección Social Centros educativos veredales Fiscalía municipal juzgado municipal, Secretaría de Salud, Hospital Isidro	Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad girdalina	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.
Mortalidad general por grandes causas, enfermedad del sistema circulatorio	ESE Hospital San Isidro, Secretaría de Salud y Protección Social	Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad girdalina	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.
Mala alimentación. La población del municipio de Giraldo no conlleva buenos patrones de alimentación saludable.	ESE Hospital San Isidro, Secretaría de Salud y Protección Social, Secretaría de agricultura	Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad girdalina	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.



<p>Embarazo en adolescentes. Comportamiento fluctuante en la taza de embarazo en adolescentes.</p>	<p>Comisaria de Familia Policía Nacional Instituciones Educativas Municipales Secretaría de Educación Juntas de Acción comunal Secretaría de Salud y Protección Social Centros educativos veredales Fiscalía municipal juzgado municipal, Secretaría de Salud, ESE Hospital Isidro</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.</p>	<p>Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.</p>	<p>Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.</p>	<p>cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.</p>	<p>Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина</p>	<p>diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.</p>
<p>Incremento de las enfermedades respiratorias. En el municipio de Giraldo, ha venido aumentando los casos de enfermedades respiratorias.</p>	<p>ESE Hospital San Isidro, Secretaría de Salud y Protección Social</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.</p>	<p>Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.</p>	<p>Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.</p>	<p>cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.</p>	<p>Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина</p>	<p>diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.</p>
<p>Poca población capacitada en emergencias y desastres.</p>	<p>ESE Hospital San Isidro, Secretaría de Salud y Protección Social, Bomberos</p>	<p>Juntas de Acción Comunal Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Consejo Municipal de Juventudes Gestores en Salud Mental Comité de Participación Comunitaria Comité Municipal de Política Social (COMPO) Juntas de Acción Comunal Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.</p>	<p>Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.</p>	<p>Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.</p>	<p>cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.</p>	<p>Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина</p>	<p>diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.</p>



Poco conocimiento de la población sobre enfermedades laborales	Secretaría de Salud y Protección Social	Juntas de Acción Comunal, Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Consejo Municipal de Juventudes, Gestores en Salud Mental, Comité de Participación Comunitaria, Comité Municipal de Política Social (COMPO), Juntas de Acción Comunal, Organizaciones de mujeres líderes, Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática. El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.
Falta de Políticas públicas para la población vulnerable	Secretaría de Salud y Protección Social, Secretaría de Gobierno	Juntas de Acción Comunal, Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Consejo Municipal de Juventudes, Gestores en Salud Mental, Comité de Participación Comunitaria, Comité Municipal de Política Social (COMPO), Juntas de Acción Comunal, Organizaciones de mujeres líderes, Asociación de usuarios, CMSSS, Asociación de usuarios, Grupos de adulto mayor y discapacidad.	Entidades y espacios que tienen como prioridad buscar métodos que puedan contrarrestar el aumento de la problemática. El trabajo mancomunado entre todas las entidades presentes en el municipio es esencial para poder neutralizar dicho problema.	Entidades que cuentan con métodos de recolección de información necesarios para conocer la situación social y epidemiológica del municipio. Con esta información se buscará implementar acciones que ayuden a disminuir el impacto del problema.	cooperantes, vigilantes de la situación en salud, coordinadores.	Acciones colaborativas e incluyentes que propenden para la garantía de los derechos y mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad giralдина	diagnósticos, creación e implementación de estrategias psicosociales, culturales y deportivas. Implementación de métodos de intervención.

Fuente: Elaboración propia, secretaria de Salud





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

Para la priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio se retoman las tablas de priorización de la matriz Hanlon y la matriz de priorización participativa, identificando las problemáticas, situaciones y necesidades en salud ambas herramientas de priorización. Se desarrolla un encuentro del equipo de salud pública y equipo formulador del ASIS municipal, con fecha 14 de noviembre del 2024, posterior al taller participativo, y se asigna la calificación acorde a la metodología planteada:

- Magnitud
- Pertinencia social e intercultural
- Trascendencia
- Capacidad de intervención: Viabilidad y factibilidad

Para cada una de estas variables se asignó puntaje de 1 a 4, siendo 1 bajo, 2 medios, 3 alto y 4 muy alto. Los resultados se indican en la siguiente tabla.

**Tabla 32.** Priorización de los problemas y necesidades de Salud método Hanlon. Municipio de Giraldo – Antioquia, 2024.

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Trascendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿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?
Mala disposición de residuos sólidos en el área urbana y en especial en el área rural del municipio.	Muy alto: 4 Cuartil (mayor a 75%)	Medio	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Alto	Muy alto
Aumento de casos por agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.	Muy alto: 4 Cuartil (mayor a 75%)	Alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Alto	Alto
Aumento en el consumo de SPA en los jóvenes del municipio de Giraldo.	Muy alto: 4 Cuartil (mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto
Mortalidad general por grandes causas, enfermedades del sistema circulatorio	Muy alto: 4 Cuartil (mayor a 75%)	Alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Alto
Mala alimentación . La población del municipio de Giraldo no conlleva buenos patrones de alimentación saludable.	Muy alto: 4 Cuartil (mayor a 75%)	Alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Medio	Alto
Embarazo e adolescentes. Comportamiento fluctuante en la tasa de embarazo en adolescentes.	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto
Incremento de las enfermedades respiratorias. En el municipio de Giraldo, ha venido aumentando los casos de enfermedades respiratorias.	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Alto	Alto
Poca población capacitada en emergencias y desastres.	Alto: 3 Cuartil ( 51 a 71%)	Alto	Alto: 3 Cuartil (51 a 75%)	Medio	Medio
Poco conocimiento de la población sobre enfermedades laborales	Alto: 3 Cuartil ( 51 a 71%)	Alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Alto	Alto
Falta de Políticas públicas para la población vulnerable	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto: 4 cuartil ( mayor a 75%)	Muy alto	Muy alto

Fuente: Elaboración propia, secretaria de Salud





Para una mejor comprensión en cuanto a la priorización de estas problemáticas, necesidades o situaciones de salud se han construido los respectivos núcleos de inequidad socio-sanitaria, que contienen los determinantes sociales afectados, los núcleos de inequidad que afectan el territorio y las causas directas de los problemas priorizados acorde a los resultados de los talleres participativos, sistematizados en la siguiente tabla:

**Tabla 33.** Construcción de Núcleos de Inequidad Socio-sanitaria, Municipio de Giraldo –Antioquia, 2024

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elemento PTS)
Mala disposición de residuos sólidos, en el área rural.	Carencia de cultura , para la separación de residuos sólidos.	salud ambiental, culturas y valores, entorno residencial	conflictos socio-ambientales y cambio climático.	buena separación de residuos sólidos e implementación de la cultura del reciclaje en el municipio.	"Giraldo con salud integral" <span style="background-color: #90EE90; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">88</span>
Aumento de casos por agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia	Limitado conocimiento y aplicabilidad de la ley 746 de 2002 por parte de la población en general.	Entorno residencial, cultura y valores, políticas del estado de bienestar.	conflictos socio-ambientales y cambio climático.	Disminución en los casos de agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia.	"Giraldo con salud integral"
La principal causa de defunciones en el municipio de Giraldo se relaciona con el padecimiento de Enfermedades Cardiovasculares	Tabaquismo, obesidad, mala alimentación, consumo de alcohol, falta de actividad física, edad.	Factores conductuales y biológicos, edad , políticas del estado de bienestar, culturas y valores.	conflictos socio-ambientales y cambio climático.	hábitos de vida saludables en la comunidad del municipio de Giraldo y cero casos de defunciones por enfermedades cardiovasculares.	"Giraldo con salud integral"
Aumento en el consumo de SPA. En el municipio de Giraldo, está en continuo aumento el porcentaje de jóvenes que consumen sustancias psicoactivas.	Curiosidad, micrográfico, desescolarización, minería informal.	Edad, políticas de estado de bienestar, condiciones de empleo y trabajo, ingresos y situación económica, entorno residencial, factores psicosociales.	Injusticias socio-económicas, procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico.	disminución del consumo de SPA en los jóvenes del municipio de Giraldo.	"Giraldo con salud integral"
Mala alimentación. La población del municipio de Giraldo no conlleva buenos patrones de alimentación saludable.	Falta de disponibilidad de alimentos, trastornos alimentarios, mala absorción de los nutrientes,	políticas del estado de bienestar, edad, culturas y valores, políticas macroeconómicas, factores conductuales y biológicos.	conflictos socio-ambientales y cambio climático, injusticias socioeconómicas.	hábitos de alimentación saludable, en la población del municipio de Giraldo.	"Giraldo con salud integral"
Embarazo en adolescentes. Comportamiento fluctuante en la tasa de embarazo en adolescentes.	deserción escolar, inicio temprano de relaciones sexuales, influencias de los medio de comunicación, decisión voluntaria y consiente de quedar en embarazo o relaciones desprotegidas.	políticas de estado de bienestar, edad, culturas y valores, clase social, genero, factores psicosociales, factores conductuales y biológicos.	Injusticias socio-económicas, procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico.	disminución en los casos de embarazos en adolescentes.	"Giraldo con salud integral"





Incremento de las enfermedades respiratorias. En el municipio de Giraldo, ha venido aumentando los casos de enfermedades respiratorias.	humo del tabaco u otras sustancias, inhalación de polvo y productos químicos en el entorno laboral, minería formal e informal, uso de los fogones a leña.	Trabajo doméstico y de cuidados, condiciones de empleo y trabajo, entorno residencial.	procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada, y el narcotráfico, conflictos socio-ambientales y cambio climático.	disminución en los casos de enfermedades respiratorias.	"Giraldo con salud integral"
Poca población capacitada en emergencias y desastres.	Falta de educación, falta de cultura de aprendizaje en lo referente a estas situaciones.	Cultura y valores, territorio, políticas del estado de bienestar.	conflicto socio-ambientales y cambio climático.	buen personal capacitado en el municipio para atender la población en caso emergencias y desastres.	"Giraldo con salud integral"
bajo control de los riesgos ocasionados por el trabajo informal.	Falta de educación a las personas que ejercen el trabajo informal, poco acompañamiento por parte de personas capacitadas en evitar estos riesgos laborales.	cultura y valores, territorio, políticas del estado de bienestar, condiciones de empleo y trabajo.	injusticias socio-económicas, procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico.	gran control de los riesgos ocasionados por el trabajo informal.	"Giraldo con salud integral"

Fuente: Elaboración propia, secretaria de Salud





## 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

Como parte final del ASIS municipal, y de acuerdo al marco del Plan Decenal de salud pública 2022-2031, y aplicando el modelo de salud Preventivo y Predictivo, fundamentado en la atención primaria en salud APS se identifican resultados esperados por cada uno de los 7 ejes del Plan Decenal de Salud pública PDSP. Se plantean además las propuestas de respuesta que deberán ser tenidas en cuenta en el PMD y PTS para la vigencia 2024-2027. Como resultado se tienen, por eje:

- Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública: 3 resultados esperados, 3 propuestas de respuesta.
- Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación: 4 resultados esperados, 1 propuesta de respuesta
- Eje 3. Determinantes sociales de la salud: 4 resultados esperados, 1 propuestas de respuesta
- Eje 4. Atención Primaria en Salud: 5 resultados esperados, 1 propuestas de respuesta
- Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias: 3 resultados esperados, 1 propuestas de respuesta
- Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria: 3 resultados esperados, 1 propuestas de respuesta
- Eje 7. Personal de salud: 3 resultados esperados, 1 propuesta de respuesta

En la tabla 33 se describen cada uno de los resultados esperados y cada una de las propuestas de respuesta planteados para cada eje.

**Tabla 34.** Propuesta de respuesta y recomendaciones en el marco del PDSP 2022 – 2031.  
Giraldo – Antioquia, 2024

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (PDM y PTS)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal





Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.	ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
			Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación que participan e inciden de manera efectiva en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, planes, programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Desarrollo integral de la juventud y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.			5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesina, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad		Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales v - transectoriales.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal



				Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Inclusión social y productiva de población en situación de vulnerabilidad.	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad			Entorno económico favorable para la salud	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud			Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas socio-sanitarias.	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS.	Eje 4. Atención Primaria en Salud		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal





			geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud.	prestación integral en los servicios de salud	
	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS.	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales que organizan la prestación de servicios de salud en redes integrales e integradas territoriales bajo un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud — APS con criterios de subsidiaridad y complementariedad,	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Publica, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.		Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Publica, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
	Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud		Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Publica, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
	IPS de mediana y alta complejidad fortalecidas para el trabajo en Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud - RISS		Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Publica, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal





				un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.		
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.	Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.			Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.	Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de	Decisiones en salud públicabasadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal
				Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaria de Gobierno Municipal



	Soberanía Sanitaria		las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud-TES.	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.	Eje 7. Personal de salud	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
				Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal
				Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,	5.1 Eje estratégico: Giraldo participativo, incluyente y con Salud integral - Programa: Salud Pública, aseguramiento y prestación integral en los servicios de salud	Ministerio de Salud, ESE Hospital, Gobernación de Antioquia, Secretaría de Gobierno Municipal

Fuente: Elaboración propia, secretaria de Salud





**Anexos.**



Carpeta comprimida

1. Cartografía Social: fotos, bitácora
2. Infografía

