



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARIA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 1 de 182

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

ALCALDIA MUNICIPAL DE ARGELIA

DIEGO ALEXANDER LÓPEZ GIRALDO
Alcalde Municipal

NATALIA ARCILA LÓPEZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social

ARGELIA DE MARIA, ANTIOQUIA
2024



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 2 de 182

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS	11
SIGLAS.....	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	14
1.1 Contexto territorial	14
1.1.1 Localización	14
1.1.2 Características físicas del municipio de Argelia	¡Error! Marcador no definido.
1.1.3 Accesibilidad geográfica	¡Error! Marcador no definido.
1.2 Contexto demográfico	25
1.2.1 Estructura demográfica	28
1.2.2 Dinámica demográfica	33
1.2.3 Movilidad forzada	35
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Análisis de la mortalidad	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	170
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	¡Error! Marcador no definido.

No se presentan indicadores en el municipio, con diferencias estadísticamente significativas con respecto a los indicadores del resto del departamento. La tasa de mortalidad infantil y la tasa de



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 3 de 182

mortalidad en la niñez, presentan tendencia al aumento, se requiere acciones en el mediano plazo para evitar que estos indicadores empeoren.....	157
2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	¡Error! Marcador no definido.
2.2 Análisis de la morbilidad	172
2.2.1 Principales causas de morbilidad	114
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	117
2.2.3 Morbilidad en Salud mental.....	120
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	¡Error! Marcador no definido.
2.2.5 Morbilidad de eventos precursores	125
2.2.6 Morbilidad población migrante	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 32. Total de atenciones en salud según procedencia, municipio de Argelia, Antioquia, 2020.....	38
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	125
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2021	128
2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	¡Error! Marcador no definido.
Conclusiones	¡Error! Marcador no definido.
2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	¡Error! Marcador no definido.
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente ..	¡Error! Marcador no definido.
3.2. Priorización de los problemas de salud	95



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 4 de 182

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE ARGELIA POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA 2021.....	16
TABLA 2. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE Y DISTANCIA EN KILÓMETROS DEL MUNICIPIO DE ARGELIA Y A LA CIUDAD DE MEDELLÍN.2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 3. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE ARGELIA, 2021.....	26
TABLA 4. NÚMERO DE VIVIENDAS, HOGARES Y PERSONAS MUNICIPIO DE ARGELIA, 2021.....	27
TABLA 5. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2019.....	27
TABLA 6. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE ARGELIA 2015, 2021 Y 2023.....	29
TABLA 7. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2015, 2021, 2023.....	33
TABLA 8. OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 – 2019.....	34
TABLA 9. POBLACIÓN DESPLAZADA POR CICLO VITAL, ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, MUNICIPIO DE ARGELIA, 2021.....	36
TABLA 10. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL MUNICIPIO DE ARGELIA 2006-2019	157
TABLA 11. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 –2019	163
TABLA 12. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL EN HOMBRES, MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 –2019	163
TABLA 13. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD INFANTIL EN MUJERES, MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 –2019	164
TABLA 15. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS, EN HOMBRES, MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 – 2019	165
TABLA 16. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 – 2019	165
TABLA 17. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ DE HOMBRES, ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 – 2019	166
TABLA 18. TASAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ DE MUJERES, ARGELIA, ANTIOQUIA 2005 – 2019.....	166
TABLA 19. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARGELIA, 2006- 2019	157
TABLA 22. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN HOMBRES, POR CICLO VITAL. ARGELIA, ANTIOQUIA 2009–2020.....	115
TABLA 23. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN MUJERES, POR CICLO VITAL. ARGELIA, ANTIOQUIA 2009–2020.....	116
TABLA 27. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS EN SALUD MENTAL, MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA 2009 – 2020	121
TABLA 31. EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2006 -2019.....	125
TABLA 33. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA, 2006-2019	125
TABLA 34. DISTRIBUCIÓN DE ALTERACIONES PERMANENTES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2021	131
TABLA 36. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA. ARGELIA, ANTIOQUIA, 2019	108



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA

Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 5 de 182

TABLA 37. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DE ARGELIA, ANTIOQUIA, 2019	113
TABLA 38. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SISTEMA SANITARIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2020	56
TABLA 39. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. ARGELIA, ANTIOQUIA. 2019-2020.....	51
TABLA 40. OTROS INDICADORES DEL SISTEMA SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2019 – 2020.....	55
TABLA 41. TASA DE COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN DE ARGELIA, ANTIOQUIA, 2005 – 2020.....	111



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 6 de 182

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL MUNICIPIO ARGELIA, ANTIOQUIA, 2015, 2021, 2023.....	29
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, MUNICIPIO DE ARGELIA 2015, 2021 Y 2023	30
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DEL MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2021.....	31
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LA TASA DE CRECIMIENTO NATURAL Y LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD Y MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2005 A 2019.....	34
FIGURA 5. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2005 – 2019	140
FIGURA 6. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019.....	142
FIGURA 7. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2005 – 2019	142
FIGURA 8. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	144
FIGURA 9. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	145
FIGURA 10. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	146
FIGURA 11. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019 ...	147
FIGURA 12. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	147
FIGURA 13. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	148
FIGURA 14. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	149
FIGURA 15. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	150
FIGURA 16. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	151
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	152
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	153
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005 – 2019	155
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2005 – 2019	156
FIGURA 21. NÚMERO DE DEFUNCIONES POR EPILEPSIA, MUNICIPIO DE ARGELIA ANTIOQUIA, 2005 – 2019.....	170
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005- 2019.....	158
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005- 2019.....	159
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005- 2019.....	160
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD POR EDA DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y EL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005- 2019	161



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 7 de 182

FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD POR IRA DEL MUNICIPIO DE ARGELIA, 2005- 2019	162
FIGURA 27. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. MUNICIPIO DE ARGELIA, ANTIOQUIA 2020.....	124

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 8 de 182

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE ARGELIA.2021 16

MAPA 2. RELIEVE, HIDROGRAFÍA MUNICIPIO DE ARGELIA - ANTIOQUIA 20

MAPA 3. DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO DEL MUNICIPIO DE ARGELIA..... **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 9 de 182

PRESENTACIÓN

El presente documento configura la construcción del análisis de situación de Salud (ASIS), bajo un nuevo componente metodológico, que se basa principalmente en la construcción territorial participativa con los distintos actores de las entidades territoriales que incluyen los equipos básicos de salud, las Aseguradoras e IPS que operan en el territorio, los pueblos y comunidades étnicas étnicos (indígenas, Rrom y Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras - NARP), poblaciones diferenciales: campesinos, LGBTQ+, Poblaciones vulnerables (victimas, migrantes, gestantes, personas discapacitadas), grupos por curso de vida (adulto mayor, jóvenes, adultos), y otras formas de curso de vida desde la pertinencia cultural, comunidad en general e intersectorial (consejo local de política social, consejo de gobierno, consejo local de salud del trabajo, consejo territorial de seguridad social en salud).

Su meta principal es contribuir a la toma racional de decisiones para la satisfacción de necesidades en salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.

Está estructurado en 6 capítulos así: Capítulo I: Configuración del territorio • Capítulo II: Procesos económicos y circunstancias de la vida social • Capítulo III: desenlaces mórbidos y mortales • Capítulo IV: Análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio. • Capítulo V: Priorización de los problemas y necesidades sociales en salud en el territorio • Capítulo VI: Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del PDSP 2022-2031 y el Modelo de Salud preventivo- predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 10 de 182

INTRODUCCIÓN

Los ASIS son una herramienta fundamental que permite disponer a distintos actores del sistema de salud y de otros sectores interesados, información y conocimiento confiable, actualizado y pertinente sobre las condiciones y necesidades de salud de la población a la luz de las características y contextos que enmarcan las distintas dinámicas poblacionales y territoriales presentes en el país.

En este sentido, el presente documento, pretende mostrar las condiciones de la población del municipio de Argelia, determinar cuáles son sus necesidades, a partir del análisis juicioso de sus características y contextos, este análisis permitirá conocer el estado de salud de la población y sus determinantes sociales, lo que permitirá priorizar acciones en salud y monitorear las intervenciones propuestas en el plan territorial de salud, que será la responder a los desafíos en salud pública, propuestos para los próximos 10 años, en el Plan Decenal de salud pública PDSP 2022-2031

Este documento es el punto de partida para la planeación estratégica y a partir de la identificación de los núcleos de inequidades que, para nuestro caso, los principales son la ubicación geográfica, el nivel educativo, el lugar de residencia y los factores socioeconómicos, se pretende formular acciones con el con el objetivo de alcanzar una distribución más justa y equitativa de los beneficios de la salud para toda la población.

Se pretende entonces, a través de la presentación de este análisis, identificar esos desafíos para acceder a los servicios de atención médica de calidad, a los recursos sanitarios y las oportunidades que tienen los argelinos, para mantener un estilo de vida saludable, y a partir de esto formular acciones que generen un verdadero impacto, no solo a nivel individual sino también, en el desarrollo y la cohesión social de toda la comunidad en conjunto, generando de esta manera, una sociedad más justa y saludable, donde todos tengan igualdad de oportunidades para gozar de una buena salud y bienestar.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 11 de 182

METODOLOGÍA

La construcción del ASIS del municipio de Argelia es producto de un trabajo conjunto de la secretaria de Salud Departamental, la secretaria de salud municipal y el acompañamiento técnico del Ministerio de Salud desarrollado los nuevos lineamientos bajo la construcción de un ASIS PARTICIPATIVO, basado en un enfoque de salud preventivo y predictivo

Consta de 6 capítulos; el capítulo 1 Se refiere a la configuración de territorio, describiendo las diferentes relaciones que se establecen en el territorio entre los pobladores de éste, el ambiente y la naturaleza en general, y cuyo impacto en los diferentes ecosistemas puede afectar la vida y la salud de los pobladores o poblaciones en tránsito; se analiza también todo lo relacionado con la población, su evolución, grado de urbanización en el territorio y esto como afecta el adecuado desarrollo de la población y satisfacción de necesidades básicas, igualmente considera características culturales y sociales de las comunidades étnicas.

En el Capítulo II, se describen, los procesos económicos y circunstancias de la vida social, aquí describimos cómo esa gran ruralidad de nuestro municipio afecta las condiciones de vida de las familias, en su gran mayoría agricultora, víctima de la violencia

El capítulo III presenta el análisis de la morbilidad del municipio, por grandes causas y subgrupo de causas, y su análisis por ciclo de vida.

Por su parte, el Capítulo IV: muestra la identificación de los actores con los que cuenta el municipio desde los diferentes sectores que intervienen en diferentes medidas, se determina esta participación y se desarrolla el análisis de sus respuestas ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.

Capítulo V: A partir del ejercicio de cartografía social, y de la matriz de Hanlon, se realiza la priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio, identificados con todos los actores desde el sector que representan y su relación con la salud de los habitantes.

Finalmente, en el capítulo VI se plasman, las posibles respuestas que se espera den solución a los problemas propuestos, enmarcadas éstas en el PDSP 2022-2031 y lo más importante, bajo el modelo de salud preventivo predictivo basado en la atención primaria en salud.

	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 12 de 182

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Ministerio de Salud y Protección Social, por los insumos e información dispuesta para los municipios.

Como siempre, un agradecimiento especial al equipo de la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, porque su apoyo y orientación a los municipios, es integral y pertinente.

Y finalmente, a los secretarios de despacho y demás funcionarios de la Administración municipal 2023-2031, por la disposición y aportes para su actualización.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 13 de 182

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios
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

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 14 de 182

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

La posición geográfica de Argelia es de 5° 45' 43" de Latitud Norte de la Línea del Ecuador y de 1° 10' 37" de Longitud Occidental del Meridiano de Bogotá. Argelia limita al oriente, al norte y al occidente con el municipio de Sonsón, al sur con el municipio de Nariño y con el departamento de Caldas. Todo el sistema montañoso de Argelia pertenece a la cordillera central de los Andes en su flanco derecho. Al occidente y marcando límites con Sonsón en un trayecto muy corto, va el núcleo principal de dicha cordillera que alcanza allí una altura próxima a los 3.100 metros. De la Cordillera Central se desprenden las distintas ramificaciones que van marcando las hoyas hidrográficas de las corrientes de agua. De los límites de Sonsón hacia el oriente de la montaña presenta en un principio un descenso brusco donde a veces parece como si fuera cortada a pique de allí que las corrientes de agua muchas veces se destrenzan en bellas caídas. En la zona de Guadualito se presenta una serie de lomas que van como a terminar cerca de la afluencia del río San Lorenzo con el Río Samaná.

Accesibilidad geográfica

El municipio de Argelia cuenta con vías de comunicación terrestre

Aéreas

La única vía aérea con la que cuenta el municipio, es el teleférico de aproximadamente 2 Km, el cual se encuentra en la vereda el zancudo y tiene estaciones en las veredas san Luis, y la plata. Actualmente no presta servicio y debido a su deterioro, ponerlo funcional requiere de una gran inversión.

Fluviales:

El municipio no cuenta con vías fluviales.

Terrestres

Vías secundarias:

Vía Principal: Vía que comunica al municipio de Argelia de María con los municipios de Sonsón, Nariño y Medellín, la cual desde el año 2018 viene afectada por pérdida de banca parcial. Esta vía es competencia de infraestructura departamental, ante la cual se han realizado gestiones por parte del municipio para su intervención.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 15 de 182

Vías terciarias

El municipio cuenta solo con 24 km de vías terciarias, distribuidos así:

- De la cabecera municipal a la vereda Villeta Florida 11.5Km
- De la cabecera municipal a la vereda el Zancudo 6Km
- De la cabecera municipal a la vereda La Mina 4Km
- De la cabecera municipal a La Cuchilla 2.5Km

Vía El Rosario: Vía que comunica el casco urbano con las veredas El Rosario, de donde continúan caminos de herradura que llevan a las veredas El Café, La Reina, La Gitana, El Bosque

Vía el Zancudo: Vía que comunica el casco urbano con las veredas El Zancudo de donde continúan caminos de herradura que llevan a las veredas El Cabuyo, San Luis, El Guadual, El Oro, La Plata.

Vía Villeta-Florida: vía que comunica el casco urbano con las veredas El Silencio, Villeta, de donde continúan caminos de herradura que llevan a las veredas La Arboleda, Guaimaral, El Recreo.

Vía Argelia-Villeta-La Quebra- El Toche: vía que comunica el casco urbano con las veredas El Silencio, Villeta, de donde continúan caminos de herradura que llevan a las veredas La Arboleda, Guaimaral, El Recreo.

Mejoramiento de vías terciarias 2020 – 2023

Las vías terrestres del municipio en su gran mayoría son caminos de herradura lo cual dificulta el acceso de la población a las diferentes veredas, al igual que la explotación de la tierra, la comercialización de sus productos y el acceso a los servicios de salud.

El municipio cuenta solo con 24 km de vías terciarias, los cuales se distribuyen así:

- De la cabecera municipal a la vereda Villeta Florida 11.5 Km,- : 1.800 mts en ejecución construidos 900 mts con placa huella.
- De la cabecera municipal a la vereda el Zancudo 6 Km - 3.000 mts en ejecución construidos 1.300 mts con placa huella
- De la cabecera municipal a la vereda la mina 4 Km – Construidos con Placa Huella 800 mts
- De la cabecera municipal a la cuchilla 2.5 Km

Durante los 4 últimos años, en el período 2020 a 2023, se realizaron los siguientes mejoramientos:

- Construcción de 3km de placa huella en la vereda el zancudo
- Construcción de un tramo de placa huella en la vía "Argelia Villeta florida
- Construcción de 263 ml placa huella y 2 obras de drenaje en la vereda Guaimaral



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 16 de 182

- Construcción 900 mts placa huella en la vereda san Luis.

Se realizaron mejoramientos de caminos ancestrales y se abrieron vías entre algunas veredas:

- Habilitación de la vía la quiebra - san Agustín
- Habilitación de la vía san Agustín – primavera
- Ampliación del camino ancestral santa teresa – Villeta
- Ampliación y mejoramiento del camino ancestral Yarumal
- Mantenimiento de vía (carretera) de la vereda Guaimaral
- Ampliación y mejoramiento del camino ancestral el gradual.
- Ampliación y mejoramiento del camino ancestral la arboleda
- Ampliación y mejoramiento del camino ancestral san Luis
- Ampliación y mejoramiento del camino ancestral san pablo.

Todos estos mejoramientos, mejoran el acceso a la zona urbana, donde se encuentran centralizados todos los servicios requeridos por la comunidad (salud, comercio, etc)

Tabla 1. Distribución del municipio de Argelia por extensión territorial y área de residencia 2023

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
ARGELIA	0,4 Km2	0,15%	253,6 Km2	99,80%	254 km2	100%

Fuente: Plan Municipal de Gestión del Riesgo Secretaría de Planeación_2023

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Argelia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 17 de 182



Fuente: <https://corregimientos.antioquia.gov.co/argelia-de-maria/>. Gobernación de Antioquia

Límites del municipio:

Partiendo del puente sobre el Rionegrto, en el paso de la carretera Sonsón - Dorada límite con el municipio de Argelia; Rionegrto abajo hasta su desembocadura en el Río Samaná límite con el departamento de Caldas; Samaná abajo hasta donde le cae el San Lorenzo; San Lorenzo arriba hasta su encuentro con el camino de Guadualito; camino de Guadualito arriba siguiendo hasta Paramitos hasta donde se encuentra con el viejo camino de Calón; camino de Calón arriba hasta el Alto del Tigre, de aquí a la Cordillera; Cordillera arriba hasta el frente del nacimiento de la quebrada Las Estancias, ésta abajo hasta la quebrada La Paloma, ésta abajo hasta donde le cae la quebrada San Pablo y de aquí en línea recta a buscar el puente que da paso a la carretera Sonsón-Dorada sobre el Rionegrto, punto de partida.

Argelia Limita por el norte con Sonsón, por el oriente con el departamento de Caldas, por el sur con el municipio de Nariño, y por el occidente nuevamente con el municipio de Sonsón.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 18 de 182

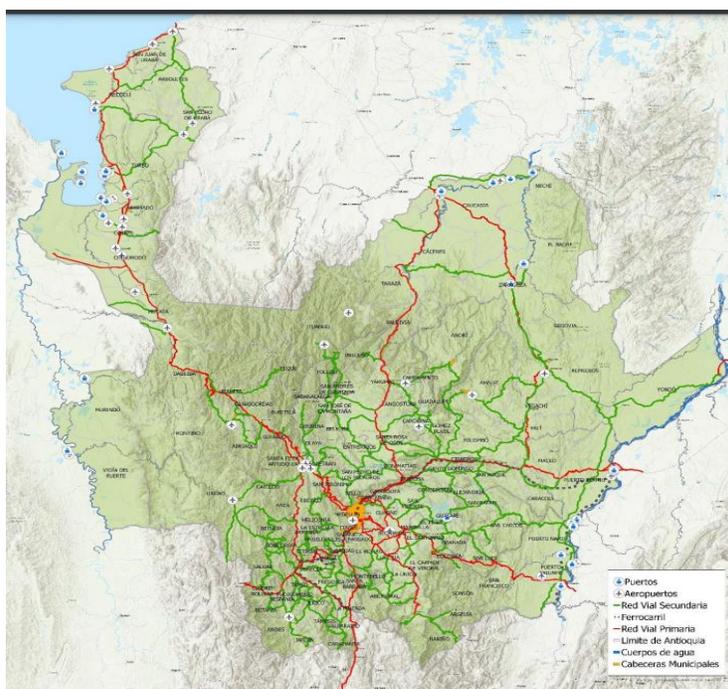
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del Municipio de Argelia y a la Ciudad de Medellín.2023

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento en minutos	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Medellín	Argelia de María, 300 minutos	146 Km	Terrestre
Municipio 1	Sonsón, 220 minutos	112 Km	Terrestre
Municipio 2	La unión, 120 minutos	57 Km	Terrestre
Municipio 3	La Ceja, 60 minutos	41 Km	Terrestre

Fuente: Rutas turísticas de Colombia

Como puede observarse en el mapa de las vías de comunicación del Departamento, el municipio de Argelia solo cuenta con una Red vial secundaria, que es el acceso al municipio, derivada de la red vial primaria que conecta con la capital antioqueña.

Mapa 2. Mapa vías de comunicación, municipio de Argelia.2023



Fuente: ASIS ANTIOQUIA 2023

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 19 de 182

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud

Tiene una altitud de 1750 msnm y posee una temperatura promedio de 20°C y se encuentran los tres pisos térmicos (frío, templado y caliente).

Relieve

De acuerdo al mapa de zonas de vida², el Municipio de Argelia presenta seis zonas a saber: Bosque Húmedo Tropical (bh-T), Bosque muy Húmedo Montano Bajo (bmh-MB), Bosque muy Húmedo Premontano, Bosque muy Húmedo Tropical, Bosque Pluvial Montano (bp-M) y Bosque Pluvial Premontano (bp-PM).

Bosque Húmedo Tropical (bh-T)

Tiene como límites climáticos una temperatura media superior a 24°C y un promedio anual de lluvias entre 2000 mm y 4000 mm. Existen lluvias a través de todo el año, pero con épocas de fuerte invierno de abril a marzo. Con este régimen de lluvias, se tiene que la evapotranspiración es menor que la precipitación y el exceso de agua debe dejar el suelo por escurrimiento o por infiltración. Las veredas que pertenecen a esta zona de vida son: partes de las veredas de El Pital, El Plan y La Margarita.

Bosque muy Húmedo Montano Bajo (bmh-MB)

Tiene como límites climáticos generales una temperatura aproximada entre 12 y 18°C, y un promedio anual de lluvias entre 2000 mm y 4000 mm. Se extiende en una faja altimétrica de 1.800 a 2.800 msnm. A esta zona de vida pertenecen partes de las veredas La Mina, La Estrella, Tabanales, La Julia, Rancho Largo, San Pablo, San Luis, Guaimaral, Primavera y una pequeña área de La Plata. Cerca del 70% de la cabecera municipal, también presenta esta zona.

Bosque muy Húmedo Premontano (bmh-PM)

Con temperatura media anual entre 18 y 24°C y una precipitación media anual entre 2000 mm y 4000 mm. Se encuentra entre la faja altitudinal de los 900 y 2000 msnm. Unas veces limita con el bosque húmedo Tropical, en otras es la prolongación muy húmeda del bosque húmedo Premontano, ya que es muy notorio el incremento de la lluvia hacia las cimas de las montañas. Los bosques que se encontraban en esta zona de vida, fueron transformadas en cafetales y potreros; los pocos bosques que pudieron quedar en los sitios más alejados, son paulatinamente talados para implementar la ganadería y cultivos. A esta zona pertenecen la mayoría de las veredas del municipio. Estas son: San Agustín, El Recreo, La Plata, La Quiebra, La Arabia, La Arboleda, El Guadual, El Zancudo, Santa Teresa, Villeta-Florida, Yarumal, El bosque,

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 20 de 182

El Bujío, Buenos Aires, La Manuela, La Reina, Guayabal, El Diamante, El Silencio, El Cabuyo, El Fresnito, Arenillal, El Rosario, Santa Inés, El Tesoro.
Partes de las veredas Tabanales, La Mina, El Dragal, El Perú, Buenavista, La Estrella, El Llano, La Cabecera Municipal, La Julia, Rancho Largo, San Pablo, El Oro, San Luis, Primavera, El Pital, El Plan, La Margarita, Guaimaral.

Ecología

Argelia hace parte de la subregión sur - oriente que comprende los municipios de Abejorral, Nariño, Sonsón y Argelia “Se encuentra en esta zona la mayor diversidad florística de la región en la zona Páramo. Nuestro municipio posee los tres pisos térmicos (frío, templado y caliente). Por sus características biofísicas, Argelia se considera un abastecedor de aguas importante que surte el río Samaná y el río Magdalena hacia el oriente, prodigándole vitalidad y aportándole aguas puras, esta gran riqueza hídrica que tiene lo convierte en una potencia en estos momentos. Además, cuenta con seis zonas de vida: Bosque Húmedo Pre montano, Bosque Muy Húmedo Pre montano, Bosque Húmedo Tropical, Bosque Húmedo Montano Bajo, Bosque Pluvial Montano, Bosque Muy Húmedo Tropical. También hace parte de una reserva forestal con posibilidades de conservación y uso sostenible que aportaría a la economía de la subregión y del mismo municipio.

Economía:

La productividad del municipio de Argelia de María se encuentra basado en cultivos permanentes como lo son: Café, Caña, Cacao, Aguacate y Plátano; en cuanto a cultivos transitorios se encuentran los siguientes: Frijol arbustivo, Maíz tradicional, Tomate bajo Invernadero ente otros.

Temperatura y Humedad

En Argelia, la cabecera municipal tiene una temperatura media de 20°C. Los valores de precipitación son tomados de la estación meteorológica 2305507 para los años 1978-1979, únicas anualidades donde se tiene información continua. En ellos se observa que los meses de mayor precipitación son marzo, abril y octubre, siendo los meses con menor precipitación diciembre, enero y febrero. También se observa que existe un período seco corto entre los meses de junio y julio. El valor total de precipitación promedia anual es de 4636 mm. En el Municipio el clima es generalmente húmedo, con corrientes de oriente a occidente provenientes de la cuenca media del río Magdalena, en las zonas bajas de la vertiente del río Samaná Sur, la temperatura es mayor que el promedio.

Zonas de Riesgo

Los principales riesgos identificados en el municipio son movimiento en Masa, Avenida Torrencial e Inundación.

Amenaza por movimiento en masa

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión Nº: 002
		Página 21 de 182

Zona de amenaza muy bajo y bajo

Corresponde a las llanuras aluviales de algunas corrientes que cruzan el territorio del Municipio de Argelia, especialmente las de las quebradas El Popal, La Paloma, San Julián, Chamberry y parte baja del Río Negroito con sus respectivos tributarios. Así mismo la zona urbana y sectores aledaños a la misma donde el rango de pendiente se encuentra entre bajo y medio (5-35%) presentando una cobertura superficial de pastos, rastrojos y bosques que ayudan a proteger el suelo de erosión y favorecen la evapotranspiración, sin una distribución espacial definida y ubicados en un buen porcentaje en las zonas de menor precipitación del territorio municipal (segundo rango 2999 mm-3358 mm). Se concentra principalmente en la zona occidental sobre suelos derivados del Batolito de Sonsón.

Algunas veredas donde esta característica se presenta como áreas pequeñas intercaladas con otras de amenaza media son Rancho Largo, La Julia, El Cabuyo, San Pablo, San Luis, Guaimaral, Primavera, La Plata, El Zancudo, El Silencio, La Estrella, El Llano, la parte norte de Alto Bonito, el sector occidental de Mezones, sector norte de La Margarita, noroccidente de Claras y Guadualito.

Zona de amenaza media

El rango de amenaza medio se puede observar con mayor incidencia en los siguientes núcleos zonales: Mezones en las veredas Mezones y Guadualito; N. Z La Reina, al noroccidente de la vereda Claras, norte de La Margarita y occidente de la vereda El Perú; N. Z. Rosario, al norte de El Dragal, norte de El Rosario, norte de Arenillal y oriente de Santa Inés; en el N. Z. Cabecera Municipal se observa este nivel de amenaza medio al norte de Tabanales, noroccidente de La Julia y la mayor parte de Rancho Largo; en el N. Z. El Zancudo, en el 80% de la vereda San Pablo y de San Luis y sector suroccidental de El Oro; y por último en el N. Z. San Agustín en las veredas Guaimaral, Primavera y el sector colindante entre las veredas San Agustín y La Plata.

Las características que determinan la ocurrencia del nivel medio, son principalmente los niveles de inclinación del terreno, 12 a 75%, y los usos en superficie, principalmente los que favorecen la infiltración como pastos con uso en pastoreo que deterioran la estructura del suelo y facilitan la infiltración, contribuyendo al incremento de pérdida de cualidades físicas del suelo y facilitando la inestabilidad del terreno.

Zona de amenaza alta

En las zonas de amenaza alta, predominan los cultivos transitorios, cultivos permanentes y pastos que favorecen la erosión y denudación del suelo así como del aumento en la velocidad de la escorrentía y la saturación de los terrenos aumentando el nivel de amenaza por movimientos en masa en estas zonas.

Estas veredas son las veredas San Juan, Chamberry, Claras y La Margarita.

Zona de amenaza muy alta

Se presenta en un 15% del territorio municipal concentrado en la zona centro-oriental del mismo como una franja semicircular donde el extremo suroccidental corresponde a la totalidad de la vereda El Pital, y el 50% de las veredas El Plan y La Arabia, observándose uniformidad de conformación de este nivel de amenaza que en dirección hacia el norte se presenta en las veredas Yarumal, Guayabal, en algunos sectores aislados de las



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 22 de 182

veredas Arenillal, El Rosario, El Dragal, Buenavista, El Perú y hacia el oriente Alto Bonito y Chambery, hacia el extremo suroriental las veredas San Juan y Claras; además, se presenta una zona uniforme en la vereda Mezones y dos sectores aislados en la vereda Alto de Samaná que se pueden correlacionar con coluviones, material que por sus características físico mecánicas presenta condiciones desfavorables. También en el extremo suroccidental de la vereda San Pablo y relacionado con un depósito coluvial se identifica otro pequeño sector.

Amenaza por Inundación

Zona de amenaza alta a muy alta

Para el municipio de Argelia se tiene que los sitios que cumplen con estas características situándose en el rango de amenaza alta a muy alta son: La llanura aluvial del Río Negrito en el trayecto que cruza el territorio municipal en el extremo suroriental de la vereda El Recreo y el 60% del trayecto que recorre en el sector sur de la vereda La Quebra.

En el río La Paloma se tiene que este nivel de amenaza se encuentra en seis puntos definidos, los dos primeros cerca de la confluencia con la quebrada La Plata en límites de las veredas San Luis, El Guadual y La Plata; el tercero en la confluencia de un tributario entre las veredas La Plata y La Arboleda (Figura 17); el cuarto se presenta como una franja alargada entre las veredas EL Plan y Yarumal aguas abajo de la confluencia de la quebrada San Julián; el quinto sector se ubica en el sitio donde tributa la quebrada El Rosario, en límites entre las veredas El Plan y La Arabia y por último en una zona limitrofe entre las veredas El Plan, La Arabia y La Margarita.

En la quebrada San Julián puntualmente se presenta el nivel de amenaza alta-muy alta en un pequeño sector entre las veredas El Fresnito y Arenillal.

Hacia el oriente del municipio se presenta este nivel de amenaza en la quebrada Chambery en tres pequeños sectores entre las veredas Chambery y Claras. En la parte media de un afluente de esta misma quebrada a su paso por la vereda San Juan, también se presenta este nivel de amenaza.

En la quebrada Agua bonita se presenta este nivel de amenaza en el extremo suroriental de la vereda Mezones.

Por último en el río San Lorenzo en límites con el municipio de Sonsón (parte baja) se presenta este nivel de amenaza específicamente en el extremo nororiental de la vereda Guadualito.

Zona de amenaza baja a muy baja

Los otros sectores de los afluentes antes descritos y sus tributarios, se encuentran en este nivel de amenaza, así como también las áreas adyacentes al cauce del río Samaná Sur, sin desconocer que las zonas adyacentes al nivel de amenaza alta-muy alta pueden presentar un nivel de amenaza medio a medida que aumenta la pendiente. Uno de los factores que contribuyen a que el escurrimiento sea más lento en la mayor parte de los drenajes que cruzan el municipio de Argelia es la cobertura de bosques y rastrojos. Por otro lado, el territorio está conformado en gran parte por valles estrechos y profundos con una fuerte pendiente donde es más improbable la ocurrencia de inundaciones

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 23 de 182

Amenaza por avenida torrencial

Se entiende por avenida torrencial un incremento significativo y violento del caudal hidrológico con arrastre de material sólido, transportado en suspensión para el material fino, y/o en carga de fondo para el material grueso, a partir de un fenómeno desencadenante, como lluvias intensas, represamientos o por abundantes deslizamientos en una cuenca.

La amenaza por avenida torrencial en el municipio de Argelia, se presenta en dos rangos: Muy alto y alto. Aproximadamente el 70% del territorio municipal corresponde al rango de amenaza por avenida torrencial muy alto asociado a las cuencas de los ríos Negrito y La Paloma y de las quebradas El Rosario, Chambery y Aguabonita y todos sus afluentes; el nivel de amenaza alto se encuentra asociado a la cuenca de la quebrada San Julián y sus tributarios en el sector norte del municipio incluyendo la zona urbana.

Zona de amenaza muy alta

Este nivel se localiza en el sector occidental, sur, centro oriental y oriental del territorio de Argelia, asentados sobre la superficie de erosión del río Magdalena, las cuencas localizadas aquí surgen por el proceso de incisión de los drenajes, dando lugar a cuencas alargadas y profundas con pendientes fuertes que corren en dirección hacia el oriente modeladas tanto en saprolito de roca ígnea intrusiva del Batolito de Sonsón como en saprolito de roca metamórfica foliada.

Zona de amenaza alta

El nivel con amenaza alta, se localiza del centro al norte del municipio hasta límites con Sonsón. Comprende la cuenca del río San Julián y sus tributarios como las quebradas San Andrés, El tesoro, El Diamante, El Peñol y otras, y las quebradas que cruzan la zona urbana como Llanadas, Dos Quebradas, El Apique, El Aguinaldo entre otros afluentes.

De acuerdo al PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES 2024 – 2035, actualizado durante la vigencia 2023, los escenarios de riesgo presentados en el municipio de Argelia de María son:

1. Movimientos en masa
2. Vendavales
3. Avenidas Torrenciales

Los movimientos en masa son los fenómenos más recurrentes en el municipio, asociados a las lluvias y zonas de alta pendiente, pero también a acciones antrópicas como cortes inadecuados, mal manejo de aguas lluvias y de escorrentía, malas prácticas agrícolas, entre otros.

Si bien se presentan en todo el municipio las veredas donde hasta la fecha estos eventos han sido más recurrentes son en las veredas el Zancudo, el fresnito y Villeta florida, y los daños y pérdidas están asociados principalmente a la afectación de vías, pérdida de cultivos y afectación de viviendas, a la fecha no se han identificado pérdida de vidas humanas por este fenómeno.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

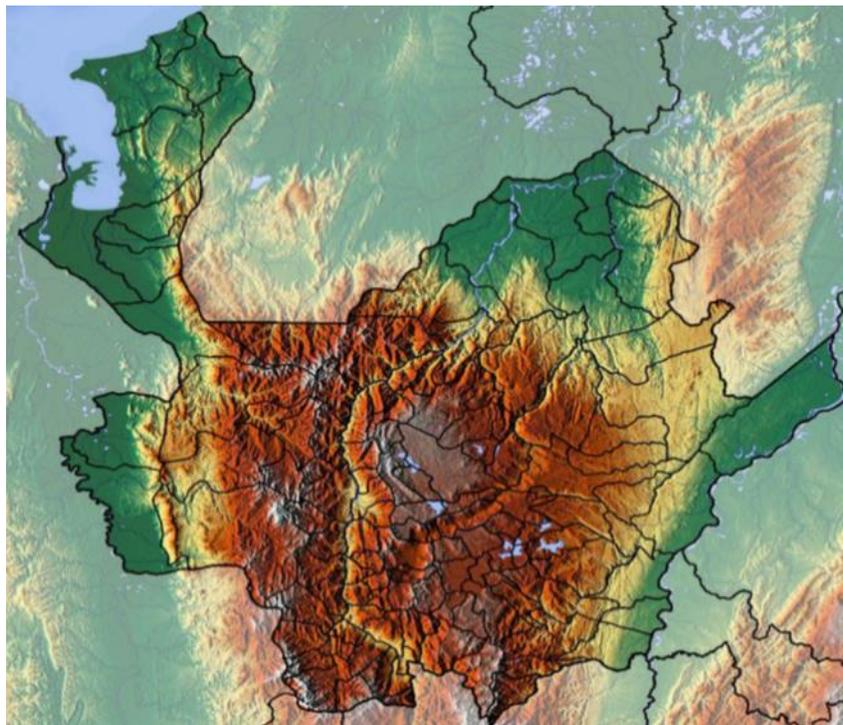
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 24 de 182

Mapa 3. Relieve, hidrografía Municipio de Argelia - Antioquia



Fuente Plan Municipal de Riesgo de desastres. 2023

Conflictos socio ambientales

Dentro de éstos se identifica el aumento de la tala de árboles para conformar zonas para la ganadería, aunque esta práctica no se desarrolla en gran escala en el municipio, los dueños de las fincas cada vez utilizan más esta práctica de tala y quema de bosques.

La práctica de extracción ilegal de oro, se ha intensificado desde el año 2020, las minas ilegales han ido apareciendo y consolidándose en algunas veredas, como la mina, el tesoro, la julia y santa Inés. A la fecha de elaboración del presente documento, no se sienten aun, las consecuencias sociales. Solo a nivel de población se ha evidenciado el aumento de personas provenientes de otras zonas mineras como el bajo cauca y algunos migrantes venezolanos, pero la dinámica de la población del municipio aún no es modificada por estas minas. Pero si la parte ambiental, ya que se han generado incidentes, como el ocurrido en el año 2021, donde hubo 1 herido y 1 muerto por la explosión en una mina, uno de ellos menor de edad, lo que puso en evidencia un problema que cada vez es mas recurrente y es el trabajo de menores de edad. Además de la contaminación de las fuentes hídricas y de las erosiones en el terreno que han causado, que incluso han ocasionado el taponamiento de la única vía de acceso al municipio.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 25 de 182

Cambio Climático

Meteorológicamente Argelia está en una zona donde la intensidad de las precipitaciones ha aumentado debido a la acelerada evaporación de agua en las cuencas del río Samaná y el Magdalena medio que por las condiciones atmosféricas son transportados hacia la zona del Páramo de Sonsón donde rápidamente se transforman en lluvias que han hecho que el régimen de lluvias multimodal del municipio que históricamente registra precipitaciones promedio entre 4.000 y 4.500 m³ esté aumentando en los últimos años ocasionando inundaciones en las riberas de los ríos y aumento del riesgo de deslizamiento en las zonas de alta pendiente adicionalmente el calentamiento en los meses de verano incentiva la extensión de la frontera agrícola para actividades de ganadería y siembra lo que pone en riesgo el potencial principal del uso del suelo que se ha señalado en diferentes estudios, que es principalmente forestal.

Otra causa de las intensas lluvias, relacionadas con la erosión que causan, es por esta misma causa, la disminución de la fertilidad de los suelos, debido al lavado de nutrientes, presentándose también, mayores plagas y enfermedades en los cultivos, generando como en el café, enfermedades como la roya, muerte descendente y el mal rosado.

Las veredas (El Rosario, La Gitana, La Reina y La Manuela) que conforman la vertiente húmeda del Río Pozo, municipio de Argelia – Antioquia. Se han caracterizado por desarrollar gran variedad de actividades agropecuarias (cultivos de ciclo corto, permanentes y explotación ganadera intensiva), las cuales son la principal fuente de empleo e ingresos para sus familias. Esta región es considerada una de las más importantes para el municipio debido a la producción de materias primas (yuca, plátano, maíz, frijol, café etc) requeridos en la canasta familiar. Pero la realización de actividades agropecuarias mal orientadas, han generado altos impactos ambientales como la deforestación, sobre explotación de la tierra, pérdida de terrenos agrícolas, uso intensivo e irracional de agroquímicos y uso inadecuado del agua, entre muchos otros; han conllevando al deterioro ambiental, generando pérdidas de recursos que son fundamentales para la fijación de (CO₂), liberación de oxígeno, generadores de biomasa para la conservación de suelos; como son los bosques y el resto de ecosistemas, contribuyendo de esta manera al cambio climático (PGAR 2014 – 2032).

1.2 Contexto demográfico

Población total

Para el año 2023, la proyección de la población es de 7.975 habitantes, según censo 2018. La población tiene predominio del sexo masculino (4.091), que representan aproximadamente el 51,3% de la población; el sexo femenino (3.884) equivalente al 48,7% de la población aproximadamente.

Densidad Poblacional por Km²



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 26 de 182

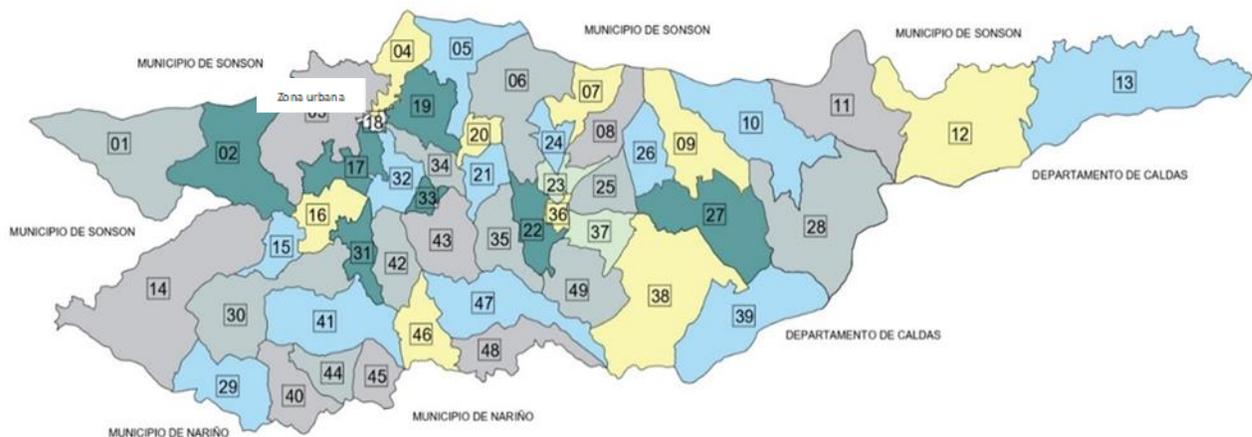
El Municipio tiene una extensión de 254 Km² y un total de 7.975 habitantes, presentando una densidad poblacional aproximada de 31 habitantes por Km²

Tabla 3. Población por área de residencia municipio de Argelia, 2023

Municipio	Población Urbana		Población Rural		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Argelia	3.996	50,1%	3.979	49,9%	7.975	50,1

Fuente: DANE 2018

Mapa 4. Población por área de residencia, municipio de Argelia Antioquia



Fuente: Plan Municipal de Riesgo de desastres. 2023

Grado de Urbanización

El grado de urbanización del municipio es de 50,1%, el cual representa la población que reside en la zona urbana respecto al total de la población, lo que indica que la población Argelina, en su mayoría se encuentra ubicada en el área rural, ilustrando así las iniciales necesidades de los habitantes, que se enfrentan al difícil acceso a los servicios de asistencia médica, servicios educativos y demás servicios necesarios para la sobrevivencia digna.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 27 de 182

Como fue mencionado en el contexto económico, la llegada al municipio de familias que vienen a trabajar en las minas ilegales, ha evidenciado la falta de vivienda en el municipio. Se han identificado casos de hacinamiento, como el de una familia con tres hijos viviendo en un solo cuarto. Igualmente en la zona rural que es donde la mayoría se van a vivir el déficit de vivienda es aun mayor, porque las veredas de Argelia tienen alta dispersión y ruralidad y no hay gran disponibilidad de viviendas.

Número de hogares y viviendas

Según la información de SISBEN, para el año 2023, la población encuestada para el municipio es de 7.838 personas, con una diferencia de 137 personas menos que la proyección según DANE.

Los datos no muestran deficiencia de viviendas, tanto en zona urbana como en zona rural, el promedio de personas por vivienda es de 3.

Durante este cuatrienio se gestionaron 439 mejoramientos de vivienda en aspectos tales como habitación, baño, cocina cubierta, pisos y pintura. Se encuentra en ejecución con la gobernación, un proyecto para mejoramiento de 50 viviendas más de población vulnerable (adultos mayores y en condición de discapacidad).

Tabla 4. Número de Viviendas, hogares y personas municipio de Argelia, 2023

Zona Urbana		Zona Rural		Población según SISBEN
Viviendas	Hogares	Viviendas	Hogares	
1.276	1.324	1521	1.539	7838

Fuente: SISBEN Municipal- secretaria de Planeación - 2023

Población por pertenencia étnica

De acuerdo a datos censo 2018, la caracterización de grupos étnicos, muestra que el 98% de la población, no pertenece a ningún grupo étnico. Menos del 1% son negros, mulatos o afro, que corresponden a las personas que se encuentran en el municipio por razones laborales, como la docencia y algunos obreros.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Argelia, 2019



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 28 de 182

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0.00
Indígena	2	0.03
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	57	0.84
Ningún grupo étnico	6 628	98.16
No informa	65	0.96
Palenquero(a) de San Basilio	0	0.00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0.00
Total	6 752	100

Fuente: DANE 2018

Desde el año 2021, se han presentado migraciones hacia la zona rural, de varias familias provenientes de un resguardo indígena del municipio de Segovia, quienes según información del padre de familia llegaron por cuenta del desplazamiento.

Ellos residen en la vereda Rioverde que es jurisdicción del municipio de Sonsón, pero por cercanía, donde realizan todo es el municipio de Argelia, incluso la utilización de los servicios de salud. Esta población llegó a ascender a 12 familias, pero no tienen, en este territorio, el status de población especial, ya que según una certificación del gobernador del resguardo al que pertenecieron, por el hecho de no estar en su territorio, no son considerados integrantes del mismo, tendrían que hacer las gestiones pertinentes para crear un resguardo nuevo.

1.2.1 Estructura demográfica

Pirámide poblacional

La pirámide poblacional en el municipio de Argelia, a pesar de exhibir una gran reducción de la población que hace parte de la base, sigue siendo una población progresiva de base amplia que se va estrechando en la punta donde se representan las poblaciones de mayor edad.

La población entre 0 y 24 años, tanto hombres, como mujeres, tiende a disminuir a través de los años, comparando 2015 y 2023. Se espera igualmente, disminución para este mismo grupo poblacional para 2030. La población que se mantiene estable entre el año 2015 y 2023, es la población de hombres y mujeres entre, 25 y 29 años y los que se ubican entre los 50 y 59 años, esta población permanece muy estable para 2030, mientras que la primera se espera que disminuya igualmente para 2030.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

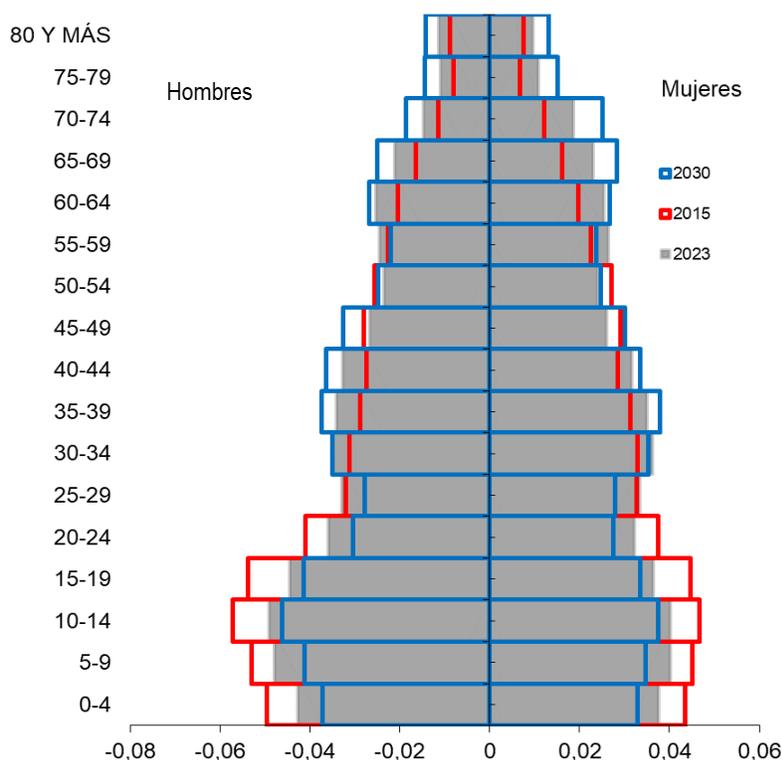
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 29 de 182

La población entre los 30 y 49 años, han tendido al aumento a través de los años, al igual que la población a partir de los 60 años, en este último grupo se evidencia y mayor aumento de la población de mujeres entre los 60 y 70 años, para 2023 e igualmente, se espera que lo sea para 2030.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio Argelia, Antioquia, 2015, 2023, 2030



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Proporción por ciclo vital

La población con mayor participación en la composición poblacional, sigue siendo la ubicada entre los 27 a 59, es decir, adultos, que representa, casi el 40% de la población total en el año 2023.

La población mayor de 60 años ha venido ganando más participación, mientras que la primera infancia (0-5 años) ha ido disminuyendo. Este mismo comportamiento se espera para el año 2030, cuando la población adulta y adultos mayores representara más del 60% de la población.

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Argelia 2015, 2023 y 2030



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 30 de 182

Ciclo vital	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	908	11,2	778	9,8	704	8,5
Infancia (6 a 11 años)	974	12,0	851	10,7	783	9,4
Adolescencia (12 a 18)	1.159	14,3	953	11,9	929	11,2
Juventud (19 a 26)	1.003	12,4	873	10,9	770	9,3
Adultez (27 a 59)	3.022	37,3	3.158	39,6	3.384	40,8
Persona mayor (60 y más)	1.032	12,7	1.362	17,1	1.718	20,7
TOTAL	8.098	100	7.975	100	8.288	100

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Cambios en la proporción de los habitantes por grupo de edad a través del tiempo

La población del municipio de Argelia, presenta como predominio, la población ubicada entre los 25 a 44 años, la cual hasta 2023, ha tenido tendencia al aumento, pero que, según proyección será más estable hasta 2030.

Los ciclos vitales de los menores de 1 año y los mayores de 80 años, han sido a través del tiempo, los que muestran un comportamiento estable y los que representan, menor proporción en la población.

La población entre los 60 a 79 años es la población que más tendencia tiene al aumento. , por su parte, la población ubicada entre 1 y 4 años y entre 15 a 24 tiende a disminuir a través de los años, la primera por control de la natalidad y la segunda por fenómeno migratorio de los jóvenes para buscar posibilidades de educación media o trabajo en otros lugares.

El resto de los ciclos vitales han sido más estables a través de los años.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Argelia 2015, 2023 y 2030



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

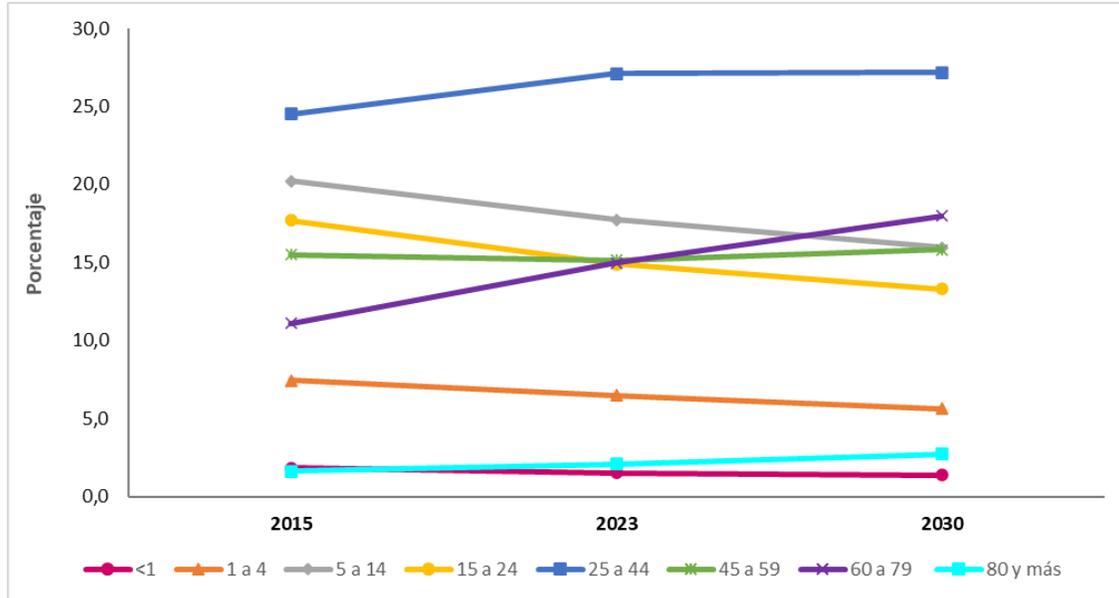
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

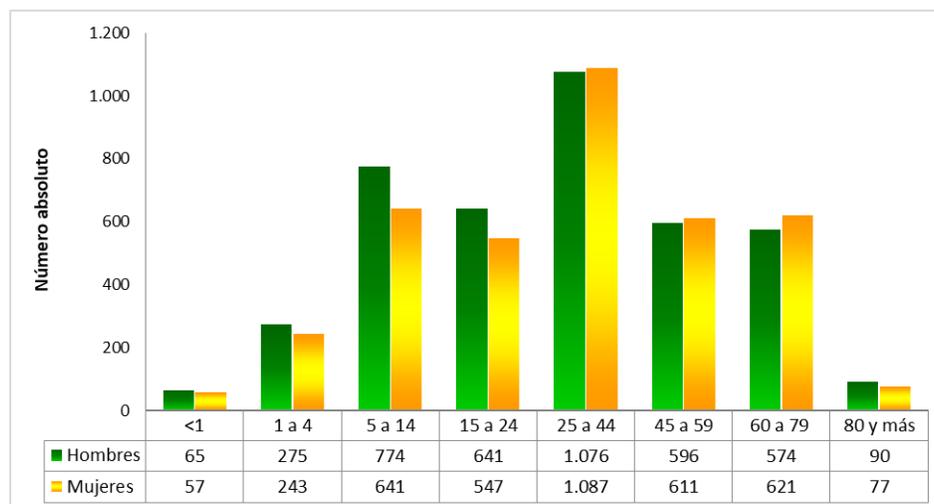
Página 31 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La población que predomina para el año 2023, es la que se ubica entre los 25 a 44 años es la que predomina, siendo levemente mayor el número de mujeres que de hombres. Este predominio, se presenta también en la población entre los 45 a 79 años, en los demás grupos de edad predominan los hombres, principalmente entre los 5 a 14 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Argelia Antioquia, 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 32 de 182

Otros indicadores demográficos

- **Razón hombre: mujer:** En el año 2015 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 105 hombres, había 100 mujeres.
- **Razón de niños: mujer:** En el año 2015 por cada 39 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.
- **índice de infancia:** En el año 2015 de 100 personas, 30 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 26 personas.
- **índice de juventud:** En el año 2015 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 22 personas.
- **índice de vejez:** En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 17 personas.
- **índice de envejecimiento:** En el año 2015 de 100 personas, 43 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 66 personas.
- **índice demográfico de dependencia:** En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 62 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 61 personas.
- **Índice dependencia infantil:** En el año 2015, 48 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 41 personas.
- **Índice de dependencia de mayores:** En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 19 personas.
- **Índice de Friz:** Este indicador, ha ido disminuyendo considerablemente, a través de los años, pero aún, para el año 2023, la población del Municipio de Argelia sigue siendo una población joven.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Argelia, 2015, 2023, 2030

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Poblacion total	8.098	7.975	8.288
Poblacion Masculina	4.180	4.091	4.244
Poblacion femenina	3.918	3.884	4.044
Relación hombres:mujer	106,69	105,33	105
Razón niños:mujer	39	35	31
Indice de infancia	30	26	23
Indice de juventud	24	22	19
Indice de vejez	13	17	21
Indice de envejecimiento	43	66	90
Indice demografico de dependenci	61,96	60,72	62,19
Indice de dependencia infantil	47,82	41,41	37,26
Indice de dependencia mayores	14,14	19,31	24,93
Indice de Friz	165,83	131,45	109,31

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

De lo anterior, se puede concluir que existe una disminución de la población correspondiente a los primeros ciclos vitales, incremento de la población económica activa y una tendencia al envejecimiento. Por lo que se constituye en un reto para el municipio generar estrategias que activen la economía y diseñar estrategias para la población adulta y adulta mayor de forma que se brinden las condiciones que les permita tener una adecuada calidad de vida.

1.2.2 Dinámica demográfica

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural presenta una gran disminución para el año 2021, siendo la más baja desde el año 2005. Presenta dos crecimientos en el año 2011 y en el año 2019 en el cual la tasa de mortalidad es muy baja y la tasa de natalidad alta con respecto al año anterior.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Ha presentado una tendencia muy marcada a disminuir y siempre ha estado por encima de la tasa bruta de mortalidad. En el año 2021, presenta el valor más bajo desde el año 2005.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Ha estado siempre por debajo de la tasa bruta de natalidad, presenta tres grandes picos, en el año 2007, 2008 y 2017, año desde el cual había tendido a la disminución. En el año 2020 y 2021 presentó un aumento considerable, lo que podría estar relacionado con la pandemia. En el año 2021, el 84% de las muertes se presentaron en mayores de 60 años.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

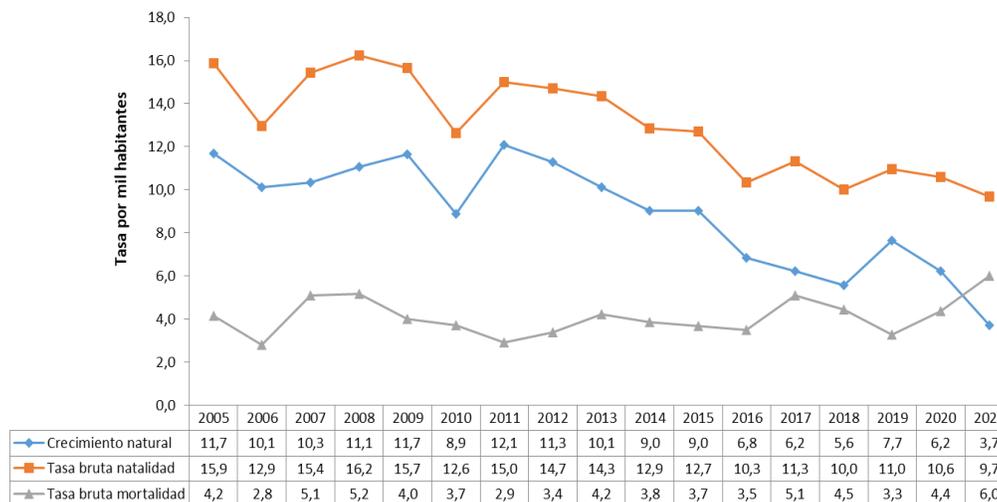
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 34 de 182

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Argelia Antioquia, 2005 a 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** Esta tasa volvió a ser cero para el año 2021.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Por cada 1000 mujeres en el municipio de Argelia, entre los 15 y 19 años, durante el año 2021, se presentaron aproximadamente 64 nacidos vivos, indicador que aumento nuevamente.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años:** por cada 1000 mujeres en el municipio de Argelia, entre los 10 y 19 años, durante el año 2021, se presentaron aproximadamente 31 nacidos vivos, indicador que aumenta con respecto al año anterior.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Argelia, Antioquia 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 35 de 182

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
De 10 a 14	1,8	0,0	3,7	3,8	3,9	0,0	6,3	4,3	2,3	7,0	2,4	0,0	0,0	8,0	0,0	3,1	0,0
De 15 a 19	52,7	66,1	71,6	75,4	61,2	67,3	88,1	82,9	93,0	87,9	93,8	60,8	80,2	64,5	67,7	50,0	63,6
De 10 a 19	25,0	30,4	35,0	36,9	30,6	31,4	44,6	41,2	45,1	45,4	46,0	28,9	38,0	34,8	33,0	25,8	30,7

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa bruta de natalidad

La tasa bruta de natalidad, revela que los nacimientos son muy pocos en el municipio, la tasa mas alta fue en el año 2005 con aproximadamente 16 nacimientos por cada 1000 habitantes. Para el año 2021 esta tasa es de 10 nacimientos.

Tabla 9. Tasa bruta de natalidad del municipio de Argelia, Antioquia 2005 – 2021

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa bruta de natalidad	15,86	12,29	14,61	15,34	14,72	11,83	14,07	13,72	13,38	12,00	11,84	9,56	10,44	9,27	10,95	11,00	9,92

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

A mediados de 1990 comienzan a aparecer en Argelia los primeros grupos armados al margen de la ley como el frente 9°, el 47 de las FARC y una columna del ELN y en el año 2002 llegaron los paramilitares dejando en medio del conflicto a la población quien se vio afectada considerablemente.

La alcaldía municipal en el 2013 presentó un documento en el que describen que En los años de 1995 al 2002 el municipio de Argelia fue afectado por la presencia de los frentes 9 y 49 de las FARC-EP, generando actos delictivos contra la población tales como: homicidio, torturas, desapariciones, secuestro, violaciones contra la integridad sexual y extorciones entre otros. Afirma, además, que como consecuencia de ello empezó un deterioro de la economía y poco interés de los pobladores por invertir en el campo y el desarrollo del mismo.

De igual manera fue lesionado el trabajo de las instituciones lo que conllevó a que este grupo tomara un gran espacio y dominio sobre la población, en el año 1999 fue retirada la fuerza pública en el periodo del presidente de la república el doctor Andrés Pastrana Arango. (Alcaldía de Argelia, 2013).

De acuerdo a la cronología de conflicto armado, se presentaron varios desplazamientos masivos; como los que se mencionan a continuación:

Desplazamiento por enfrentamientos de la vereda Guadualito en marzo de 2001, por causa de la AUC y FARC

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 36 de 182

Desplazamiento masivo, desde diferentes veredas del municipio, en el año 2002, por causa del 47 Frente de las FARC.

Desplazamiento masivo, desde las veredas a la cabecera municipal, en el año 2006, por causa del 47 Frente de las FARC

Desplazamiento de las veredas Villeta florida, el silencio y el diamante, el 03 de agosto de 2006, por causa del 47 Frente de las FARC

Desplazamiento de la vereda la mina, el 16 de agosto de 2006 por causa del 47 Frente de las FARC

A raíz de los desplazamientos masivos e individuales que se presentaron ocasionados por los grupos armados, hoy todavía quedan algunas veredas sin que sus habitantes retornen a sus parcelas reubicándose en la cabecera municipal y otros municipios y ciudades como Medellín.

La información que es entrega por el referente municipal de la unidad de víctimas, registra que aproximadamente el 88% de la población proyectada para el municipio para el año 2023, está incluida como víctima.

En la distribución poblacional el 52% son hombres y el 48% mujeres. El mayor número se ubica en el rango de edad entre los 20 y 24 años, lo que quiere decir, que según las fechas de registro de la principal época de violencia en el municipio, son las personas que eran niños de 2 a 4 años, que tuvieron que enfrentarse a desplazamientos y muchos de ellos a muerte de sus padres y familiares.

Tabla 10. Población desplazada por ciclo vital, área de residencia y sexo, municipio de Argelia, 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 37 de 182

CICLO VITAL	HOMBRE	MUJER	NO DEFINIDO	NR NO REPORTADO	TOTAL
entre 0 y 4 años	22	16			38
entre 5 y 9 años	97	98			195
entre 10 y 14 años	280	270	1		551
entre 15 y 19 años	371	314			685
entre 20 y 24 años	415	335			750
entre 25 y 29 años	311	285			596
entre 30 y 34 años	257	239			496
entre 35 y 39 años	249	253			502
entre 40 y 44 años	240	256			496
entre 45 y 49 años	235	218			453
entre 50 y 54 años	195	201	1		397
entre 55 y 59 años	187	202			389
entre 60 y 64 años	178	164			342
entre 65 y 69 años	190	157			347
entre 70 y 74 años	140	135			275
entre 75 y 79 años	97	110			207
80 años o mas	170	127			297
TOTAL	3634	3380	2	0	7016

Fuente: Referente Municipal de la Unidad, 2023

1.2.4 Población LGBTIQ+

Argelia no cuenta con una caracterización oficial de la población LGTBIQ+

1.2.5 Población Migrante

Para el año 2021, se tiene reporte de atención en el ámbito hospitalario de 2 hombres y 3 mujeres migrantes de nacionalidad venezolana, atendidos en los servicios de salud. 1 perteneciente al Régimen Contributivo, 1 al Régimen Subsidiado y 3 sin ninguna afiliación.

Figura 5. Pirámide de población migrante atendida, Municipio de Argelia Antioquia 2021



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

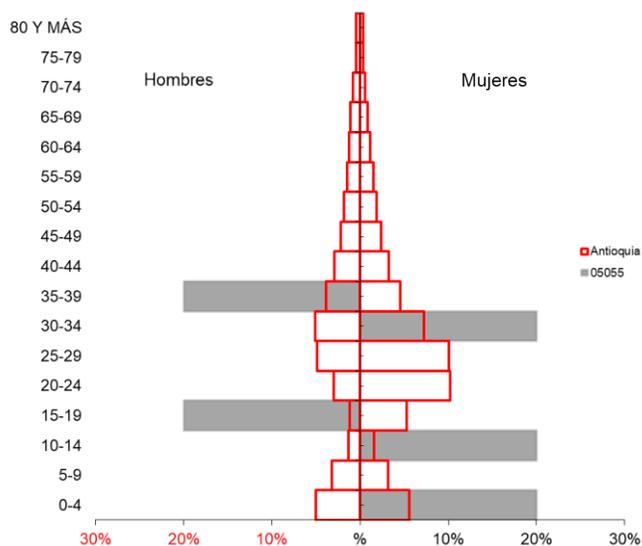
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 38 de 182



Fuente: MSPS

De acuerdo a la estadística de migrantes afiliados al SGSSS, con corte a octubre de 2023, en migración Colombia, registran 24 personas que solicitaron PT y como sitio de residencia, reportaron el municipio de Argelia de María, y registran en esta misma estadística, 16 afiliados con PT en el régimen subsidiado y 11 en el régimen contributivo.

Según el corte del maestro del subsidiado a noviembre 28 de 2023, hay afiliados 18 venezolanos con PT en el régimen subsidiado, de los cuales solo 4, se sabe que residen en el municipio, el resto, según información del resto de la comunidad, han retornado a su país.

Las atenciones que registran para el año 2022, dan cuenta de 9 atenciones, todas de procedencia Venezuela.

Tabla 11. Total, de atenciones en salud según procedencia, municipio de Argelia, Antioquia, 2022

Nacionalidad	CONSULTAS	URGENCIAS
VENEZUELA	1	1
VENEZUELA	2	0
VENEZUELA	1	0

Fuente: <https://dssa.gov.co/estadisticas-morbilidad>



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 39 de 182

Las atenciones a la población migrante se dan principalmente en mujeres entre los 15 a 19 años, los diagnósticos son variados. Llamam la atención dos consultas relacionadas con salud mental, una por estado emocional y otra por abuso psicológico. También se debe resaltar la consulta por Artritis reumatoide, que es enfermedad de alto costo, por lo que habría que verificar si la usuaria está o no afiliada al SGSSS, para garantizar la atención integral que requiere esta patología.

Tabla 12. Atenciones en salud población migrante morbilidad, Municipio de Argelia, 2022

Diagnósticos	Sexo	Quinquenios DANE
G933 - SINDROME DE FATIGA POSTVIRAL	FEMENINO	De 10 a 14 años
R458 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	FEMENINO	De 15 a 19 años
R51X - CEFALEA	FEMENINO	De 15 a 19 años
T743 - ABUSO PSICOLOGICO	FEMENINO	De 15 a 19 años
Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL	FEMENINO	De 15 a 19 años
R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	MASCULINO	De 35 a 39 años
M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	FEMENINO	De 50 a 54 años

Fuente: <https://dssa.gov.co/estadisticas-morbilidad>

1.2.6 Población Campesina

De acuerdo con información tomada del PLAN MUNICIPAL DE CULTURA ARGELIA DE MARÍA, ANTIOQUIA 2023- 2035, el municipio cuenta con una fuerte tradición arriera y campesina, dándole un reconocimiento especial a la mula como elemento identitario local, y uno de los principales medios de transporte de la economía local.

Según el Acuerdo 008 de 2000, en su Artículo 45: SECTORIZACIÓN RURAL, las veredas del municipio están agrupadas en Centros Especializados de Funcionamiento— CEFV, los cuales son la base del plan de equipamiento del municipio. Estos CEFV son:

- C.E.F.V. No 1: La Reina: ubicado en la vereda La Reina y compuesto por las veredas Buena Vista, La Manuela, Buenos Aires, La Margarita, La Arabia y parcialmente El Rosario.
- C.E.F.V. No 2: El Rosario: conformado por las veredas el Dragal, El Bosque, Arenillal, y parcialmente Yarumal.
- C.E.F.V No3: Villeta Florida: Recoge a las veredas El Plan, Villeta Florida, Santa Teresa-La Arboleda y parcialmente el Pital, la Quiebra, Yarumal y el Silencio.
- C.E.F.V No 4: Vereda San Agustín: Su zona de influencia son las veredas La Primavera, El Recreo y Guaymaral, parte de la Plata, San Agustín y la Quiebra.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 40 de 182

- C.E.F.V. No 5: Vereda El Zancudo: Acoge unos 800 habitantes de las veredas San Luis, El Oro, El Guadual y El Cabuyo.

- C.E.F.V. No 6: Vereda Mezones: Lo conforman las veredas San Juan, Alto Bonito, Alto de Samaná, La Osa y Guadualito.

En la actualidad, Argelia de María es un municipio con tradiciones culturales y religiosas arraigadas, con una economía basada en la agricultura y el comercio principalmente, y en menor medida la ganadería y algunos proyectos turísticos incipientes pero que empiezan a marcar una tendencia importante a nivel local, especialmente en las zonas rurales gracias a la riquezas paisajísticas e hídricas con las que cuenta.

Los reportes dan cuenta de una zona rural conformada por 48 veredas, en algunos registros son 51 que son:

Alto Bonito	El Perú	La Mina
Alto de Samaná	El Pital	La Osa
Arenillal	El Plan	La Plata
Buena Vista	El Recreo	La primavera
Buenos Aires	El Retiro	La Quiebra
Chamberí	El Rosario	La Reina
Claras	El Silencio	Mesones
El Bosque	El Zancudo	Rancho Largo
El Bujio	Guadualito	San Agustín
El Cabuyo	Guaimaral	San Juan
El Café	Guayabal	San Luis
El Diamante	La Arabia	San Pablo
El Dragal	La Estrella	Santa Teresa La Arboleda
El Fresnito	La Julia	Tabanales
El Guadual	La Manuela	Villeta Florida
El Oro	La Margarita	Yarumal

Las veredas La Arboleda y Santa Teresa, son dos veredas independientes. Las veredas La gitana y Santa Inés, que también hacen parte de la zona rural del municipio, también hacen parte del municipio, pero en el último EOT no estaban incluidas.

Se cuenta con 45 Juntas de acción comunal, organizadas a continuación información de las mismas:

Tabla 13. Juntas de Acción comunal, Municipio de Argelia, 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 41 de 182

Vereda- J.A.C	Representante JAC	Número de contacto	Número total de integrantes	Número de Hombres	Número de Mujeres
ASOCOMUNAL	MARIO LOAIZA CARDONA	3146059081	192	146	46
ARENILLAL	CARLOS ARTURO CARMONA LOAIZA	3104059996	19	16	3
BUENA VISTA	NORMAN GALEANO ARANGO	3206121598	24	17	7
BUENOS AIRES	JHON HENRY SOTO QUINTERO	3126396090	31	21	10
CENTRAL URBANA	MARIA DOLLY ARANGO ECHAVARRIA	3128810212	56	7	49
GUADUALITO	VICTOR ALFONSO OROZCO	3218165476	37	27	10
GUAIMARAL	GABRIEL ACEVEDO DAVILA	3147817947	30	15	15
GUAYABAL	JOSE JESUS GALEANO	3113228288	20	12	8
EL BOSQUE	ALEJANDRO ANTONIO OCAMPO	3104201203	17	14	3
EL BUGIO	ALFREDO ARANGO OSORIO	3122121418	20	11	9
EL CABUYO	BELISA VALENCIA TORO	3128987787	20	8	12
EL CAFÉ	DIEGO ARANGO OSORIO	3218957620	23	15	8
EL DRAGAL	MARY LUZ RENDON S	3116530420	20	10	10
EL DIAMANTE	ILDEBRANDO PEREZ C	3148644114	25	16	9
EL GUADUAL	NESTOR ALCIBAR TORO ALZATE	3233258370	19	12	7
EL FRESNITO	LILIANA PATRICIA MARIN V	3128797856	23	15	8
EL ORO	CRUZ ORFILIO VALENCIA CIFUENTES	3233528948	17	9	8
EL PERU	ROBINSON DE JESUS NOREÑA GUZMAN	3142620724	24	13	11
EL PITAL	LUIS ARTURO OCAMPO HERNANDEZ	3148525673	22	15	7
EL PLAN	JHON FREDY LOPEZ JIMENEZ	3106910686	21	13	8
EL RECREO	GUILLERMO OROZCO OROZCO	3146410221	17	13	4
EL ROBLE	MARCO TULIO SERNA FLOREZ	3127935193	30	25	5
EL ROSARIO	YURY MABEL GARCIA	3217251453	37	25	12
EL SILENCIO	MARGARITA ZULUAGA NARVAEZ	3127761638	21	10	11
EL TESORO	YENNY PAOLA VASQUEZ VILLEGAS	3234613001	17	12	5
EL ZANCUDO	DAVID JIMENEZ CARDONA	3104535288	31	19	12
LA ARBOLEDA	NELSON DE JESUS OROZCO BENAVIDEZ	3127938917	23	10	13
LA ESTRELLA	HENRY BERNAL VALENCIA	3233125446	27	11	16
LA GITANA	HERIBERTO DE JESUS SERNA	3113858108	20	11	9
LA JULIA	YEFERSON SEPULVEDA BUSTAMANTE	3136355818	47	23	24



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 42 de 182

LA LINDA	CONSUELO MONTES CARMONA	3148921987	19	4	15
LA MANUELA	ELMER ORLEY SEPULVEDA ARANGO	3127386769	21	15	6
LA MINA	JAVIER LOAIZA LOPEZ	3113890591	21	11	10
LA PLATA	NEIDER ALBERTO MUÑOZ	3146227994	18	12	6
LA QUIEBRA	YEIMER OROZCO JARAMILLO	3218159306	19	15	4
LA REINA	SILVERIO GALEANO ARANGO	3108549865	20	13	7
MESONES	HECTOR MARIN OCAMPO	3125951930	26	17	9
PRIMAVERA	MARCO AURELIO ACEVEDO DAVILA	3104666926	23	19	4
RANCHO LARGO- LA GRANJA	GIOVANY CARDONA ARANGO	3136675542	20	11	9
SAN AGUSTIN- EDUARDO SANTOS-	MARIO LOAIZA CARDONA	3146059081	33	23	10
SAN LUIS	HUMBERTO TORO BEDOYA	3146359508	17	10	7
SAN PABLO	LUZ DARY GALLEGU TABAREZ	3136904343	20	11	9
SANTA INES	ROBINSON DAMIAN LOAIZA VALENCIA	3205110654	23	8	15
TABANALES	GILDARDO MUÑOZ	3127113910	24	16	8
VILLETA FLORIDA	BLANCA NELLY OCAMPO LOPEZ	3124894682	23	13	10
YARUMAL	RUBEN DARIO MARIN	3105933427	19	11	8
			1276	780	496

Fuente: Oficina de Desarrollo Comunitario. Alcaldía Municipal. 2023

Dentro del trabajo desarrollado con la población campesina se han desarrollado diferentes proyectos productivos, teniendo en cuenta la base de la economía local que es la agricultura, se han desarrollado proyectos para fortalecer los cultivos de Café, Caña – Panela, Aguacate, Plátano, Piscicultura y Apicultura (miel), Cacao y Limón Tahití.

Con las JAC, se desarrolló con 12 de ellas, en conjunto con la Gobernación de Antioquia, el Plan de Desarrollo Comunal y comunitario 2022-2026, a continuación, información contenida en este importante documento:

Junta de Acción Comunal Vereda Santa Inés

Ilustración 1. Contexto del Territorio Vereda Santa Inés, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 43 de 182

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	está ubicada en la zona rural del municipio de Argelia Antioquia. LOS LÍMITES SON: ORIENTE: limita con la vereda el Rosario por el volcán las Demás OCCIDENTE: por la quebrada la víbora limita con la vereda la mina NORTE: por la cuchilla arriba, límites con el municipio de Sonsón, hasta los nacimientos del río San Julián. SUR: quebrada abajo limitando con arenilla.
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con aproximadamente 60 personas, en las siguientes categorías: De 0 a 10 años: 10 De 10 a 20 años: 14 De 20 a 30 años: 11 De 30 a 40 años: 9 De 40 a 50 años: 5 De 50 a 60 años: 9 De 60 a 70 años: 1 De 70 a 80 años: 1
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Las principales actividades económicas es el café y la caña.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela Caseta comunal.
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	La cascada del río San Julián y sus charcos naturales
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros)	Cornare - Masbosques

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda San Pablo

Ilustración 2. Contexto del Territorio Vereda San Pablo, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 44 de 182

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda San Pablo está ubicada en la cordillera central a 27 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, hacia el oriente limita con la vereda la Paloma, Al norte limita con el municipio de Sonsón, por el occidente limita con el municipio de Nariño y al sur Rancho Largo
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 19 habitantes para un total de 61 personas 0 a 7 = 4 niños y niñas 8 a 15 = 4 niños y niñas 16 a 30 = 14 Jóvenes 30 a 60 = 29 adultos mayores de 60 = 8 adultos mayores
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, plátano y hoja de congo, algunos frutales, ganadería, avicultura.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela y no se cuenta con caseta comunal
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	No hay sitios de interés
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	JAC

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda Rancho Largo

Ilustración 3. Contexto del Territorio Vereda Rancho Largo, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda Rancho largo está ubicada en la cordillera central a 6.5 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, hacia el oriente limita con El río la Paloma vereda la Julia, Al norte limita con el municipio de Sonsón, por el occidente limita con vereda El Retiro, y al sur con la vereda San Pablo
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 245 habitantes 45 niños 18 Adolescentes 145 Adultos 30 Adultos Mayores
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, aguacate, frijol y maíz, algunos frutales plátano y ganadería.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela y caseta comunal
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Charcos del Rio La Paloma, Vivero Bioplantas
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Junta del Acueducto veredal Vivero Bioplantas

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<h2>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</h2>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 45 de 182

Junta de Acción Comunal Vereda Guadualito

Ilustración 4. Contexto del Territorio Vereda Guadualito, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda Guadualito está ubicada en la cordillera central a 60 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, hacia el oriente limita Río San Lorenzo, por el occidente Alto de Samaná, por el norte con Río San Lorenzo y al sur el Río Samaná
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 55 habitantes 23 hombres 15 Mujeres 18 niños 5 niñas
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de Maiz, yuca, cacao, plátano y ganadería.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela y cancha de microfútbol en mal estado
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Reserva Natural Cuchilla del Tigre
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	JAC

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda El recreo

Ilustración 5. Contexto del Territorio Vereda El Recreo, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 46 de 182

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda El Recreo está ubicada en la cordillera central a 42.7 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, Estando más cercana al municipio de Nariño a 7.1 Kilómetros, limita al norte con la vereda La Arboleda, al sur con el municipio Nariño, al oriente con la vereda Guamal y vereda Balsora, al occidente con la vereda primavera
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 20 Familias Hombres 35 Mujeres 26 Niños 9 Adolescentes 12
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, plátano y hoja de congo, algunos frutales, ganadería, avicultura y porcicultura.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela y no se cuenta con caseta comunal
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Charco Rio Negrito
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Grupo Juvenil

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda El Rosario

Ilustración 6. Contexto del Territorio Vereda El Rosario, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 47 de 182

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda el Rosario se encuentra ubicada en la cordillera central, al oriente del municipio de Argelia a una distancia de 10 km de la cabecera municipal, limita por el oriente con las veredas la Gitana y el Café, por el occidente con la vereda Santa Inés, por el sur con la vereda el bosque, sur occidente con la vereda Arenilla, al norte con el municipio de Sonsón y al nororienté con la vereda el Dragal.
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda el Rosario tiene 121 habitantes de los cuales 28 son menores de doce años, 8 jóvenes entre los 15 y 18 años, 60 adultos entre los 18 y 59 años de edad y 13 adultos mayores.
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Las actividades económicas más relevantes que se evidencian en la vereda son en su primera línea el café, en una segunda línea el ganado y la caña y por último los productos para comer y la producción de aves de corral, con sus derivados al igual que los cerdos.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	La vereda el Rosario cuenta con una de las escuelas más grandes del municipio, un polideportivo y un gimnasio recién construido, una caseta comunal, un trapiche comunitario, una iglesia pentecostal y la vía carretable.
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	La vereda cuenta con charcos de varias profundidades de aguas cristalinas, un polideportivo cubierto acompañado de un gimnasio al aire libre además de un mirador en los límites con la gitana donde se divisa no solo los caños que tiene el centro zonal donde están ubicadas gran parte de las veredas pertenecientes al centro sino también corregimientos del departamento de Caldas como lo es el Congal y Florencia.
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Los grupos que hacen presencia en la vereda son: J.A.C el rosario Grupo de mujeres emprendedoras Primera infancia Adulto mayor Familias en acción Grupo deportivo

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda El Pital

Ilustración 7. Contexto del Territorio Vereda El Pital, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 48 de 182

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda El Pital está ubicada en la cordillera central a 17 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, limitando al sur con el departamento de caldas occidente con la vereda Guamal, así como al norte con la vereda La Quebra, al oriente limita con las vereda El Plan
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	90 habitantes 0-10 hombres = 10 Mujeres = 10 10-30 hombres = 13 Mujeres = 9 30-60 hombres = 23 Mujeres = 12 mayores 60 hombres = 6 Mujeres = 8
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por sus estaderos y comercio, agricultura, cultivos de café, caña, yuca, plátano, algunos frutales, ganadería, avicultura y porcicultura.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela, cancha, puentes.
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Rionegrto - límites con nariño Antioquia
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Cacaoterros, cafeteros, guardianes del agua comité pro carretera

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda El oro

Ilustración 8. Contexto del Territorio Vereda Guadualito, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda Rancho largo está ubicada en la cordillera central a 17 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, hacia el oriente la quebrada el Águila, Al norte limita con Vereda San Luis, por el occidente limita con Cuchilla La María, y al sur la vereda San Pablo y cuchilla San Jerónimo
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 15 familias y 67 habitantes en total hombres 22 Mujeres 25 Niños 3 Niñas 3 Adultos Mayores 11 Discapacitados 3
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, frijol y maíz, algunos frutales, ganadería, avicultura.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela y caseta comunal
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Quebrada la Honda, Casa de don Miguel Ángel Toro por su antigüedad 107 años sin reformas
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	banco Co2

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 49 de 182

Junta de Acción Comunal Vereda El Fresno

Ilustración 9. Contexto del Territorio Vereda El Fresno, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda El Fresno está ubicada en la cordillera central a 5 kilómetros del área urbana del municipio de Argelia, hacia el norte limita con Quebrada Arriba y el alto del Bosque, por el occidente limita con la Quebrada La Arenosa de la Vereda La Linda y por el sur con la vereda El Silencio
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	125 habitantes
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, cacao, plátano y yuca, maíz frijol y ganadería.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela, caseta comunal, Base Militar.
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Cascadas naturales
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Grupo de mujeres, Asociación campesina, Grupo de jóvenes y Grupo de niños

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Junta de Acción Comunal Vereda Tabanales

Ilustración 10. Contexto del Territorio Vereda Tabanales, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda Tabanales está ubicada en la cordillera central a 2 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, hacia el oriente limita con la vereda Río Verde del municipio de Sonsón, por el occidente limita con vereda La Mina, por el norte con la vereda el Tesoro y al sur con la vereda La Estrella
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 65 habitantes 7 Adultos mayores 4 niños entre 1 y 7 años 27 Jóvenes 27 Adultos
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, cacao, plátano y ganadería.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Cascadas naturales
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	ACA Asociación Campesina de Antioquia

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<h2>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</h2>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 50 de 182

Junta de Acción Comunal Vereda El Tesoro

Ilustración 11. Contexto del Territorio Vereda El Tesoro, municipio de Argelia, Antioquia

UBICACIÓN	¿Dónde está ubicada la vereda o barrio dentro del municipio? ¿Cuáles son sus límites?	La vereda El Recreo está ubicada en la cordillera central a 3 kilómetros de la zona urbana del municipio de Argelia, Al oriente limita con la Vereda Santa Inés y Santa Marta por el occidente con la vereda Tabanales, por el Norte con la vereda Caunzal y por el sur Limita con la Vereda La Mina
POBLACIÓN	¿Cuántos habitantes tiene la vereda o barrio?	La vereda cuenta con 24 Familias y 69 habitantes. Hombres 30 Mujeres 39 Entre ellos 7 niños y 15 Adultos Mayores
ACTIVIDADES ECONÓMICAS	¿Cuáles son las principales actividades económicas de la vereda o barrio?	Se reconoce por su agricultura, cultivos de café, caña, plátano y hoja de congo, algunos frutales, ganadería, avicultura y porcicultura.
INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	¿Con qué infraestructura cuenta la vereda? (Escuelas, escenarios deportivos, espacios comunales, iglesias).	Escuela, Caseta comunal, Puente, Cancha
SITIOS TURÍSTICOS	¿Cuáles son los sitios turísticos existentes en la vereda o barrio?	Charco quebrada la Pike.
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	¿Qué otros grupos y organizaciones hacen presencia en la vereda o barrio? (Grupos de mujeres, semilleros).	Atención a discapacitados y primera infancia

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Realizando la comparación de los servicios habilitados para el Municipio entre los años 2021 y 2022, no se registra variación en los servicios habilitados.

En el año 2022, se han realizado convenios para la prestación de servicios adicionales para los usuarios, entre los que se encuentran, todas las especialidades por telemedicina: Medicina Interna, Ginecología, Psiquiatría, Nutrición y Dietética, Dermatología, Pediatría, Dermatología. Servicios presenciales: Fisioterapia, Psicología y se realizó apertura del Consultorio Rosa, donde se han coordinado toma de Ecografías Ginecológicas y Radiología.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 51 de 182

Tabla 14. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud. Argelia, Antioquia. 2020-2022

Grupo Servicio	Indicador	2021	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 52 de 182

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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

¿Cuenta el territorio con herramientas para implementar la normatividad dirigida a favorecer la salud de los pobladores?

La principal barrera que debe superar el municipio de Argelia para la implementación y desarrollo del modelo de salud predictivo y preventivo basado en la estrategia APS, es la inexistencia de centros de salud o cualquier otro espacio que pueda funcionar como CAPS – Centro de Atención Primaria en Salud.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 53 de 182

Con relación a la planeación se espera que en una primera etapa, se puedan adecuar y dotar los puestos de salud de las veredas San Luis y el Plan que son los que tienen escrituras públicas a nombre del municipio y en una segunda etapa se trata es de legalizar escrituras de puesto de salud de San Agustín, el Rosario, Villeta y Guadualito.

¿El gobierno local tiene la fuerza política para generar acuerdos dirigidos a transformar realidades sociales que dañan la salud de las poblaciones?

El gobierno local si cuenta con la fuerza política que podría modificar las realidades sociales, lo que hace falta es la gestión y presentación de proyectos para garantizar esas intervenciones para modificar los determinantes que influyen directamente en la salud de la comunidad.

¿Cuenta la Entidad Territorial con recursos y mecanismos para favorecer la participación social en salud en el territorio?

La fuente SGP salud Pública, permite la destinación de recursos para el fortalecimiento en la promoción de los organismos de control social en el municipio.

¿Se tienen los lazos de confianza con pueblos y comunidades para dinamizar la participación social en salud?

Algunas veces el interés de la participación social, está supeditada a intereses políticos, por lo cual el trabajo en la confianza y la promoción de la importancia del uso al derecho de la participación de la comunidad, son objetivos de primer orden.

De manera sucinta describa la distribución de la oferta institucional respecto de la protección social y en particular la oferta en salud. ¿qué tipo de institucionalidad existe en el territorio? ¿cuál el número y distribución de las EAPB? ¿cuál es la distribución de IPS en el territorio, cuántas IPS de naturaleza pública y privada, cual es la distribución de los servicios habilitados?

De acuerdo al reporte que hace el SIVIGILA, de la caracterización de UPDG y de unidades notificadores, la oferta de salud en el municipio se limita a 3 prestadores de servicios odontológicos de practica privada. Por lo que la ESE HOSPITAL SAN JULIAN, es el único prestador de servicios de salud con el que cuenta los pobladores del municipio.

Solo está habilitada en el régimen subsidiado la ESE SAVIA SALUD, cuyo porcentaje de afiliación es del 98% de los usuarios, el 1,7% se encuentra en la EPS NUEVA EPS por efecto de movilidad descendente.

Figura 6. Distribución afiliados al SGSSS, municipio de Argelia 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

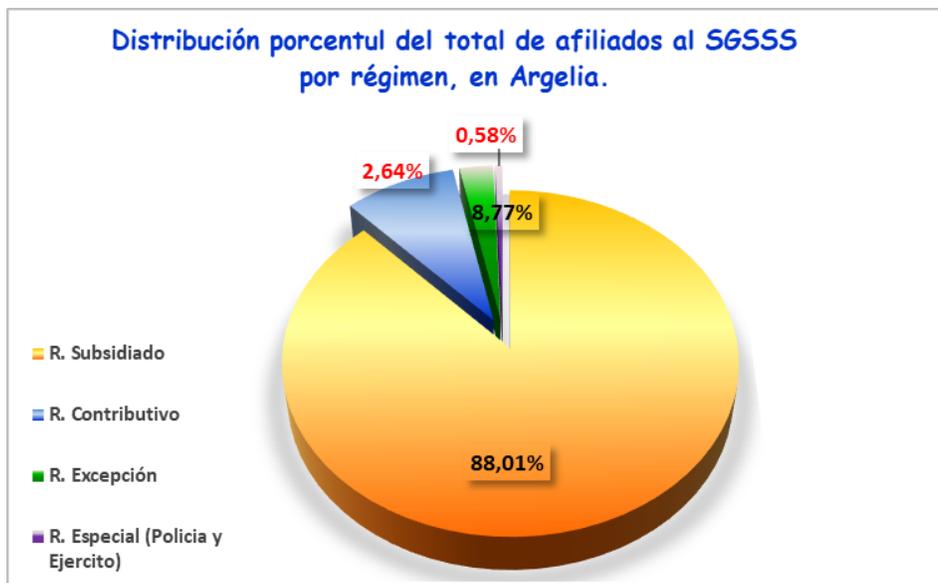
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 54 de 182



Fuente: Pagina DSSSA – Aseguramiento

¿cuáles son las barreras más comunes de acceso a los servicios de salud que reportan las comunidades?

La principal barrera sigue siendo la demora en la referencia a otros niveles de atención, la entrega no oportuna de medicamentos y otros insumos, principalmente pañales. La ubicación del único prestador en zona urbana; una gran barrera a la que se enfrentan todos los usuarios es la barrera económica para el acceso a ayudas diagnósticas, citas en otros niveles de atención, compra de insumos y medicamentos.

Describe el equipamiento institucional del sector educativo, sector social y cultural

De acuerdo con los datos plasmados en el plan municipal de cultura 2023-2035, el municipio posee una Institución Educativa urbana oficial, 1 Institución Educativa oficial rural, 42 Centros Educativos Rurales, 1 colegio privado y 1 centro infantil. No existen instituciones que brinden educación técnica o tecnológica, como tampoco hay presencia de universidades en el municipio. Sin embargo, en el municipio 34 de Sonsón se localiza el Campus de la zona Páramo de la Universidad de Antioquia, lo que también ha beneficiado a la población argelina que ha podido desplazarse hasta allí.

Administrativamente, el municipio cuenta con el despacho del alcalde, la personería, corporación edilicia integrada por 11 concejales, y cuatro secretarías de despacho: Secretaría de gobierno y servicios administrativos; Secretaría de planeación, desarrollo territorial y vivienda; Secretaría de hacienda y desarrollo económico; y Secretaría de Salud y bienestar social. Además, existe el Consejo Territorial de planeación



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 55 de 182

conformado por 11 consejeros; y el Juzgado promiscuo municipal. También cuenta con una asociación de Juntas de Acción Comunal, ASOCOMUNAL, la Empresa Social del Estado E.S.E Hospital San Julián, la Empresa de Servicios Públicos domiciliarios Argelia de María ESPAM S.A. E.S.P, y otras entidades comunitarias que forman parte activa en la Administración del Municipio, 47 juntas de Acción Comunal Veredales y una Junta de Acción Comunal Urbana, Asociaciones de Productores, Juntas de Vivienda Comunitaria, Una Asamblea Comunitaria, Un Cuerpo de Bomberos, Un Grupo Scout, Grupos Ambientalistas, Asociación de Mujeres Asomuemar, Asociaciones de Víctimas de la Violencia, Asociaciones de Desplazados Fundación MARIA CONSUELO MONTES CARMONA “FUNDAMARC” para la atención de personas en situación de discapacidad, Asociación de la Junta Usuarios de la E.S.E Hospital San Julián y de los Servicios Públicos Domiciliarios, Consejo Municipal de Desarrollo Rural, Consejo Territorial de Planeación, Consejo Municipal de Cultura, Reservas Campesinas, Jóvenes Campesinos Emprendedores y Exitosos (café) 42, Comité de Cafeteros, Acción Social, Red Juntos, SENA, empresa de servicios públicos, Banco Agrario de Colombia, PAC de Bancolombia (Corresponsal bancario), Efecty (Envío y recepción de dinero), Cooperativa de Ahorro y Crédito.

Otros indicadores del sistema sanitario

En la siguiente tabla donde se describe la capacidad instalada de los prestadores, se puede ver que aún son muy bajos los indicadores, lo que no permite una adecuada prestación de servicios de salud a los pobladores del Municipio y el mejoramiento de un año a otro es mínimo y algunos indicadores como razón de ambulancias básicas por 1000 habitantes disminuyen en el año 2022.

Tabla 15. Otros indicadores del sistema sanitario en el Municipio de Argelia, Antioquia 2015 – 2022

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,23	0,23	0,12	0,12	0,12	0,27	1,04	0,26
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,23	0,23	0,12	0,12	0,12	0,27	1,04	0,26
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,69	0,70	0,71	0,72	0,73	0,80	0,78	0,77
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,15	1,17	1,19	1,20	1,22	1,33	1,04	1,03

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Sistema sanitario

Los indicadores de coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, y coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año presentan diferencia estadísticamente significativa con relación a los mismos indicadores del resto del departamento. El primer indicador indica una



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 56 de 182

situación crítica que requiere acciones de inmediato, el segundo indicador presenta diferencia positiva; pero aún es una cobertura muy baja.

Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario de Argelia, Antioquia 2021

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Argelia	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	2,1																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	4,5	4,3																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	99,6	94,3																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	89,6	23,4																			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	85,4	92,5																			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	84,6	92,5																			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	84,1	95,3																			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,2	92,8																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,1	100,0																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,2	100,0																			

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Según los datos suministrados por la IPS, para el primer trimestre de 2023, todos los porcentajes de coberturas de biológicos, están cercanos al 50%, se expresa por parte de la IPS que la población de niños proyectada para el municipio, está muy alta, con relación a los niños que existen. Con la última modificación que se realizó al PAIWEB se espera, cruzar datos de niños vacunados en otros lugares para descargar estos datos e igualmente poder tener la trazabilidad de la búsqueda de estos usuarios.

Caracterización EAPB

Para el municipio de Argelia, la población proyectada según DANE es de 7.780 habitantes, de los cuales se encuentran afiliados 7.243 que equivale a una cobertura de aseguramiento del 93,10%.

Durante el año 2022, se observa que desde el mes 2 hasta el mes 7, se dio una tendencia a disminuir la cobertura de aseguramiento, a partir de este mes, con el fortalecimiento de las acciones para garantizar el aseguramiento, la tendencia ha cambiado hacia el aumento.



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

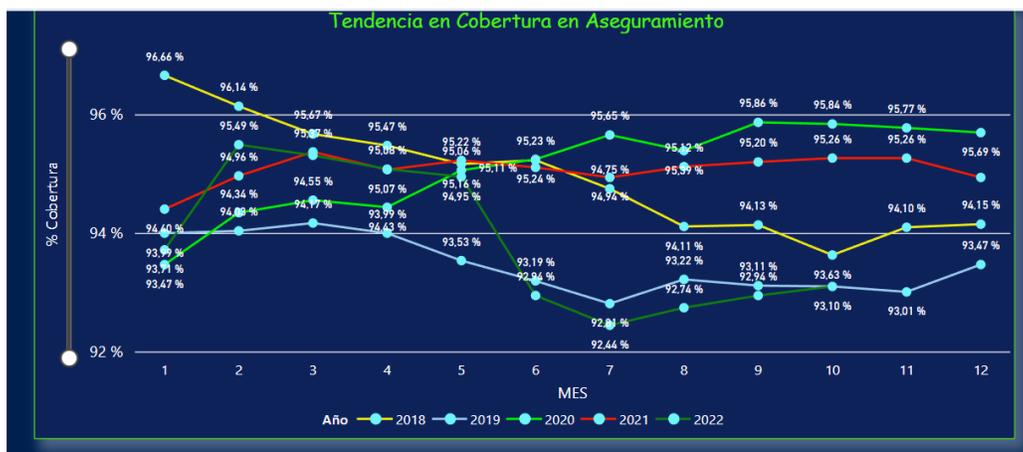
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 57 de 182

Ilustración 12. Tendencia en cobertura en aseguramiento. Municipio de Argelia Antioquia. 2018 -2022



Fuente: Power Bi aseguramiento General dssa.gov.co

https://dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=2177&Itemid=466

Aproximadamente el 83,41% de la población afiliada, se encuentra en el Régimen Subsidiado, en el cual la principal EAPB es SAVIA SALUD, cuyo porcentaje de afiliados es de aproximadamente el 95%, NUEVA EPS tiene el 5% de los afiliados a este régimen todos ellos por movilidad descendente, ya que esta EPS tiene naturaleza contributiva.

Ilustración 13. Afiliados por Entidad Promotora de Salud – EPS. Municipio de Argelia Antioquia 2022



Fuente: Power Bi aseguramiento General dssa.gov.co

https://dssa.gov.co/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=2177&Itemid=466



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 58 de 182

El índice de envejecimiento en el municipio estas 42 personas mayores de 65 años por cada 100, que está por debajo del índice departamental. Por EAPB, este índice es de 9 personas mayores de 65 años por cada 100 afiliados en la NUEVA EPS y de 51 aproximadamente en la EPS SAVIA SALUD, que es un índice alto, al analizar la demanda de servicios que requiere esta población mayor.

Ilustración 14. Índice de envejecimiento por EAPB, Régimen Subsidiado. Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	41,16	
ANTIOQUIA	48,84	
ARGELIA	41,67	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	9,09	
EPSS40 - Alianza Medellín - savia Salud	50,59	

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

En el Régimen Contributivo en la EPS SAVIA SALUD, este índice de envejecimiento es de 21 personas mayores de 65 años, por cada 100 afiliados, mucho menor que en el régimen subsidiado. En la NUEVA EPS este índice de envejecimiento es alto, de 62

Ilustración 15. Índice de envejecimiento por EAPB, Régimen Contributivo. Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	41,16	
ANTIOQUIA	48,84	
ARGELIA	41,67	
EPS040 - SAVIA SALUD EPS	20,59	
EPS037 - NUEVA EPS	62,07	

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

Con relación al índice de friz en el régimen contributivo y en el régimen subsidiado, se evidencia, que la población afiliada al régimen contributivo es más envejecida que la del régimen subsidiado.

En SAVIA SALUD, contributivo el índice por debajo de 60 muestra una población vieja.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 59 de 182

Ilustración 16. Índice de friz por EAPB, Régimen Contributivo. Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía / EAPB	Valor	
COLOMBIA	114,97	
ANTIOQUIA	101,68	
ARGELIA	147,16	
EPS040 - SAVIA SALUD EPS	51,90	
EPS037 - NUEVA EPS	101,28	

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

La población de la NUEVA EPS régimen subsidiado es más envejecida que la población de la EPS SAVIA.

Ilustración 17. Índice de friz por EAPB, Régimen subsidiado. Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía / EAPB	Valor	
COLOMBIA	114,97	
ANTIOQUIA	101,68	
ARGELIA	147,16	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	75,00	
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	145,12	

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

Los datos de mortalidad perinatal para el año 2020, muestran para la EPS SAVIA SALUD, régimen contributivo, 35 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Para la NUEVA EPS, no se reportan casos, ni tampoco para ninguna EPS en el Régimen Contributivo.

Ilustración 18. Tasa de mortalidad perinatal, Régimen subsidiado. Municipio de Argelia – Antioquia, 2020

Geografía / EAPB	Valor	
COLOMBIA	14,95	
ANTIOQUIA	13,55	
ARGELIA	35,29	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	0,00	
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	35,29	

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

El porcentaje de nacidos vivos con BPN para el año 2021 es del 8% en la EPS SAVIA SALUD, régimen subsidiado.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 60 de 182

Ilustración 19. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer- Régimen Subsidiado. Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/ EAPB	Valor
COLOMBIA	
ANTIOQUIA	
ARGELIA	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	0,00
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	8,45

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

La tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 es de 51 por cada 1000 mujeres afiliada a la EPS SAVIA SALUD, régimen subsidiado.

Ilustración 20. Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años – Régimen Subsidiado - Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/ EAPB	Valor
COLOMBIA	
ANTIOQUIA	
ARGELIA	
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	0,00
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	50,68

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

Por cada 19 afiliados mayores de 65 años hay 100 afiliados entre 15 y 64 años, en la EPS SAVIA SALUD, régimen subsidiado, en la NUEVA EPS, son solo 3.

Ilustración 21. Índice de dependencia del adulto mayor – Régimen Subsidiado - Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/ EAPB	Valor
COLOMBIA	14,22
ANTIOQUIA	14,73
ARGELIA	18,32
ESS091 - ECOOPSOS	0,00
EPSS37 - NUEVA EPS SA - CM	3,33
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	18,72

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

En el régimen contributivo, por cada 19 afiliados mayores de 65 años hay 100 afiliados entre 15 y 64 años, en la EPS SAVIA SALUD, en la NUEVA EPS, 4.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 61 de 182

Ilustración 22. Índice de dependencia del adulto mayor – Régimen Contributivo - Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Geografía/EAPB	Valor
COLOMBIA	14,22
ANTIOQUIA	14,73
ARGELIA	18,32
EPS040 - SAVIA SALUD EPS	3,74
EPS037 - NUEVA EPS	18,65

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

De acuerdo al último corte 2021, de la información cargada en el ministerio de salud para el municipio se encuentra que el 89% de las personas afiliadas al SGSSS, se encuentran en SAVIA EPS SUBSIDIADA, se reporta 1 afiliado para ENTIDAD COOPERATIVA SOL.DE SALUD DEL NORTE DE SOACHA ECOOPSOS, que no pertenece al municipio, ya que esta EPS no está habilitada.

Tabla 17. Afiliados por municipio e IPS primaria _ Municipio de Argelia – Antioquia, 2021

Departamento	Código Municipio	Municipio	Régimen	Código Entidad	Nombre Entidad	Total Afiliados BDU, Diciembre 2021	Total Afiliados BDU, Junio 2022	Afiliados EAPB Asignados IPS Primaria Diciembre 2021
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	CONTRIBUTIVO	EPS037	LA NUEVA EPS S.A.	295	308	269
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	CONTRIBUTIVO	EPS040	SAVIA SALUD EPS -CM	235	261	237
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	EXCEPCION/ ESPECIAL	RES004	MAGISTERIO	193	191	0
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	SUBSIDIADO	EPSS37	NUEVA EPS S.A. -CM	84	88	0
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	SUBSIDIADO	EPSS40	SAVIA SALUD EPS	6.421	6343	6421
ANTIOQUIA	05055	05055 - ARGELIA	SUBSIDIADO	ESS091	ENTIDAD COOPERATIVA SOL.DE SALUD DEL NORTE DE SOACHA ECOOPSOS	1	0	0

Fuente: Caracterización de la población afiliada a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) (minsalud.gov.co) 2021

En la información de prioridades por municipio, se evidencia que, SAVIA SALUD, que es la EAPB con mayor número de afiliados en el municipio, tiene como prioridad el cáncer de mama. La única EPS que tiene como prioridad las enfermedades cardiovasculares en sanidad militar y la población que atiende para el municipio no hace parte de la estructura poblacional porque es población que continuamente cambia y no están encuestados para el municipio.

Tabla 18. Prioridades por municipio por cada EAPB _ Municipio de Argelia – Antioquia, 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 62 de 182

Código EAPB	EAPB	Número de la Prioridad	Código Grupo de Riesgo	Nombre Grupo Riesgo	Código Indicador Priorizado	Indicador Priorizado	Sexo
EPS037	NUEVA EPS	1	008	Población en condición materno –perinatal	363	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo	FEMENINO
EPS037	NUEVA EPS	2	001	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	359	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo	FEMENINO
EPS040	SAVIA SALUD -ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	007	Población con riesgo o presencia de cáncer	196	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	POBLACION TOTAL
EPS040	SAVIA SALUD -ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2	008	Población en condición materno –perinatal	329	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	POBLACION TOTAL
RES001	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	1	001	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	323	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	POBLACION TOTAL
RES001	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	2	012	Población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas	315	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	POBLACION TOTAL
EPSS40	SAVIA SALUD -ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	007	Población con riesgo o presencia de cáncer	196	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	POBLACION TOTAL
EPSS40	SAVIA SALUD -ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2	008	Población en condición materno –perinatal	329	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	POBLACION TOTAL
EPSS41	NUEVA EPS	1	003	Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	324	Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años	POBLACION TOTAL
EPSS41	NUEVA EPS	2	008	Población en condición materno –perinatal	251	Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años	POBLACION TOTAL

Fuente: Caracterización de la población afiliada a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) (minsalud.gov.co) 2021

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

A nivel territorial se han realizado muchas alianzas con diferentes sectores para el apoyo de los campesinos principalmente, para el desarrollo de proyectos productivos, entre ellos, CORNARE, SENA, UARIV, Programa Mundial de Alimento (WFP ONG), Oriente sostenible, PRODE paz- unión europea, federación de cafeteros, Gobernación del Antioquia, entre otros.

El plan de intervenciones colectivas bajo la estrategia APS, fortalecida con los recursos de concurrencia de la Gobernación de Antioquia, es la principal estrategia de intervención colectiva intersectorial que se desarrolla en el municipio.

A continuación, se describen las políticas con las que cuenta el municipio, cuyo objetivo es mejorar las condiciones de vida de la población vulnerable a la cual van dirigidas.

Tabla 19. Políticas públicas del Municipio de Argelia – Antioquia, 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 63 de 182

No.	NOMBRE DE LA POLÍTICA	DESCRIPCIÓN GENERAL	MECANISMO DE ADOPCIÓN / TIPO DE ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA DE EMISIÓN DE ACTO ADMINISTRATIVO	ESTADO DE LA POLITICA	RESPONSABLE de su dinamización
1	POLÍTICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ	"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ PARA EL MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARIA VIGENCIA 2013-2023"	ACUERDO # 017	15//0/2023	No Vigente	Secretaria de salud y Bienestar Social
2	POLITICA PUBLICA DISCAPACIDAD	Adopta política pública de discapacidad	ACUERDO # 004	02/03/2023	Vigente	Secretaria de salud y Bienestar Social
3	POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL	Deroga Acuerdo 11 del 03/12/2019 y adopta la política de salud mental, prevención y atención de las adicciones y ruta futuro	ACUERDO # 001	23/02/2023	Vigente	Secretaria de salud y Bienestar Social
4	POLÍTICA PUBLICA PARA LAS MUJERES Y/O PLAN DE IGUALDAD Y OPORTUNIDADES	Adopta la política pública para las mujeres y/o plan de igualdad y oportunidades vigente por 10 años	ACUERDO # 013	02/09/2021	Vigente	Secretaria de salud y Bienestar Social
5	PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL HABITANTE DE CALLES O EN RIESGO DE	Se describen las acciones a desarrollar para evitar el riesgo de habitanza de calle y se	Documento	Octubre 23/2023	N/A	



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 64 de 182

	HABITANZA DE CALLE	establece directorio, el cual debe actualizarse en 2024				
6	POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA	Establece la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional	ACUERDO # 011	Noviembre 29 de 2023	Vigente	
7	POLITICA PUBLICA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA	Deroga el Acuerdo 024 del 26/11/2004 y modifica Acuerdo 030 del 10/12/2008	ACUERDO # 016	24/11/2011	No Vigente	Secretaria de Gobierno
8	POLITICA PUBLICA VICTIMAS	Adopta la política pública de Atención a la población sobreviviente del conflicto armado en el municipio de Argelia	ACUERDO # 012	03/09/2010	No Vigente	Secretaria de Gobierno
9	POLITICA PUBLICA PROTECCION ANIMAL	Política pública de protección animal				
10	POLITICA PÚBLICA USO DE LA BICICLETA	Crea la policita para promover el uso de la bicicleta	ACUERDO # 008	01/06/2021	Vigente	Secretaria de Gobierno

Fuente: Acta de entrega-Informe de gestión 2020-2023 Ley 951 de 2005

Política Pública de Envejecimiento y Vejez

Para garantizar el bienestar de los adultos mayores del municipio, durante el cuatrienio 2020-2023, se realizaron 2 grandes proyectos, el primero fue la construcción del edificio centro vida y el segundo la compra de la Casa Azul, para que funciones allí el Centro de Bienestar del Anciano, para albergar a los adultos mayores en situación de abandono. (<https://fb.watch/quZoeWcJCE/>) (<https://fb.watch/qvTyYHk8mW/>)

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 65 de 182

Esta política cumplió su ciclo de formulación y desarrollo en el año 2023, en la actualidad se tiene programado su actualización, a partir, de la adaptación departamental a la política nacional.

Dentro de las políticas pendientes por formular, se encuentra la Política Pública para el desarrollo del deporte, la recreación, la actividad física y el aprovechamiento del tiempo libre hacia un territorio de paz.

Las demás políticas a cargo de la Secretaría de Salud y Bienestar social, se encuentran vigentes. La política pública de participación social en salud, es llevada a cabo, no ha sido adoptada mediante algún acto administrativo sino, que es dinamizada a través de un plan de acción formulado para cada vigencia, cuyo seguimiento y ejecución es cargado al SISPRO, los recursos disponibles para su implementación son SGP Salud Pública.

Agenda Antioquia 2040

El principal objetivo de esta agenda es construir en conjunto, es decir, con fundamento en la participación ciudadana, un plan estratégico territorial para el desarrollo de Antioquia, con la asociación de todos los actores del desarrollo y la generación de conocimiento colectivo para formular proyectos, programas e indicadores de largo plazo.

Dentro de esta participación, los resultados de cómo se reconocen los habitantes del municipio de Argelia Antioquia, cómo quisieran ser reconocidos en el territorio, cómo se sienten, cuáles identifican como prioridades de inversión y demandas sociales y cuál es el resultado de las demandas de la población y es esto actual del territorio, se muestran en las figuras a continuación.

Los habitantes de Argelia, identifican que son reconocidos por su Diversidad Natural. El municipio Argelia es reconocido por sus riquezas ambientales, de ecosistemas y del recurso hídrico que predomina en la Región, tiene gran variedad de sitios turísticos naturales, con muy fácil acceso.

Ilustración 23. ¿Cómo nos reconocemos hoy? Agenda 2040 municipio de Argelia – Antioquia, 2022



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

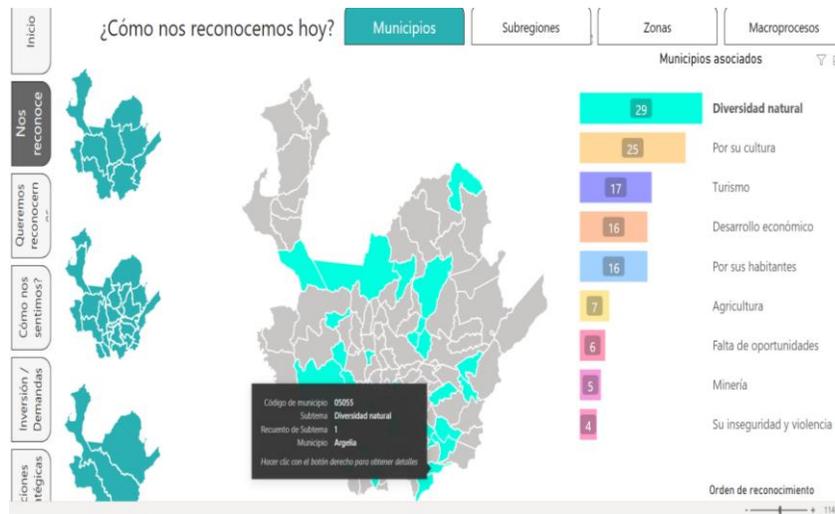
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 66 de 182

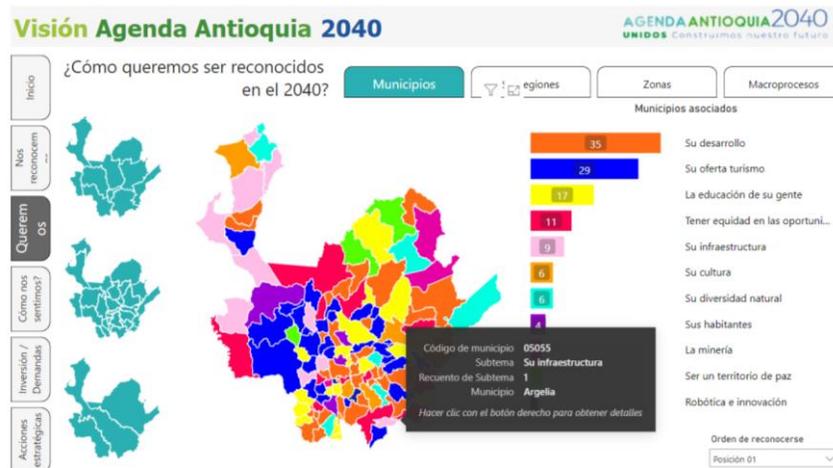


Fuente: Agenda Antioquia 2040 – Gobernación de Antioquia –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiZTNmOTdhOWUtNjkyMC00YWI2LThiYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOjR9>

Los habitantes del municipio quieren que para el año 2040, se evidencie un desarrollo en infraestructura en el municipio, en vías terciarias y secundarias, mejoramiento de los centros de salud rurales y que existan empresas que mejoren la economía.

Ilustración 24. ¿Cómo queremos ser reconocidos en el 2040? Agenda 2040 municipio de Argelia – Antioquia, 2022



Fuente: Agenda Antioquia 2040 – Gobernación de Antioquia –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiZTNmOTdhOWUtNjkyMC00YWI2LThiYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOjR9>



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 67 de 182

Para describir lo que se siente frente a este tipo de procesos, se evidencia un 38% de palabras positivas, un 19% de palabras de confianza y un 14% palabras que expresan alegría.

Ilustración 25. ¿Cómo nos sentimos? Agenda 2040 municipio de Argelia – Antioquia, 2022



Fuente: Agenda Antioquia 2040 – Gobernación de Antioquia –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojZTNmOTdhOWUtNjkyMC00YWl2LTlhYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZlZyY5MSIsImMiOiR9>

Con relación a cómo se identifican las prioridades de inversión en el municipio, la población invertiría el 22% en Desarrollo económico, el 21% en Ambiente y sostenibilidad, el 17% en Desarrollo Rural y Agropecuario y el 13% en infraestructura, movilidad y transporte.

Ilustración 26. Inversión/Demandas Agenda 2040 municipio de Argelia – Antioquia, 2022



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 68 de 182



Fuente: Agenda Antioquia 2040 – Gobernación de Antioquia –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiTZNmOTdhOWUtNjkyMC00YWl2LTlhYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOjR9>

Las acciones estratégicas que demanda la población para el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible, son principalmente dirigidas al desarrollo económico que representan el 22%, ambiente y sostenibilidad el 21%, desarrollo rural y agropecuario 17%, infraestructura, movilidad y transporte el 13%, la salud un 7%.

Ilustración 27. Inversión/Demandas Agenda 2040 municipio de Argelia – Antioquia, 2022





MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 69 de 182

Fuente: Agenda Antioquia 2040 – Gobernación de Antioquia –

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiZTNmOTdhOWUtNjkyMC00YWl2LThtYzEtMWFmYjEzNmRiMDgwliwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNiYzU0MzZiYzY5MSIsImMiOiR9>

Resultados Cartografía social

Ilustración 28. Mapa social del territorio. Municipio de Argelia, Antioquia.2023

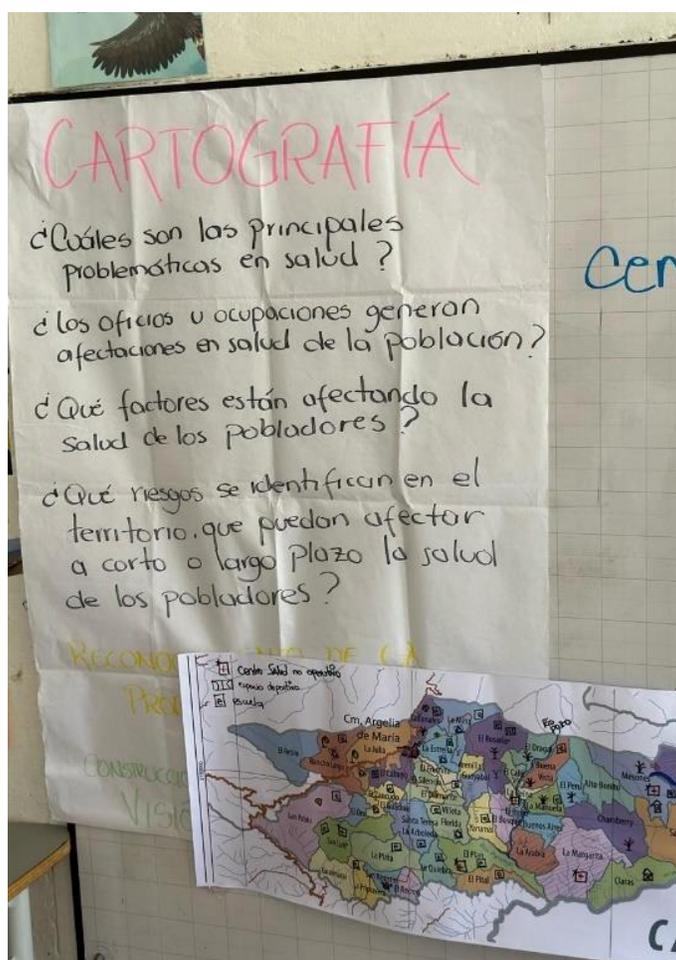


Ilustración 29. Mapa social del territorio. Municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 70 de 182



Ilustración 30. Mapa social del territorio. Municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 71 de 182



Principales problemas identificados:

- Pocas vías de acceso
- Centros de Salud no operativos
- Espacios deportivos en mal estado
- Escuelas en mal Estado
- Altas zonas de riesgo
- Deficiencia de Vivienda
- Bajo ingreso en las familias
- Cambio climático que afecta cultivos y aumenta zonas de riesgo

El proceso de cartografía a nivel rural, desarrollado en otra línea de tiempo dio el siguiente resultado

Vereda Santa Inés

Ilustración 31. Mapa social del territorio. Vereda Santa Inés, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

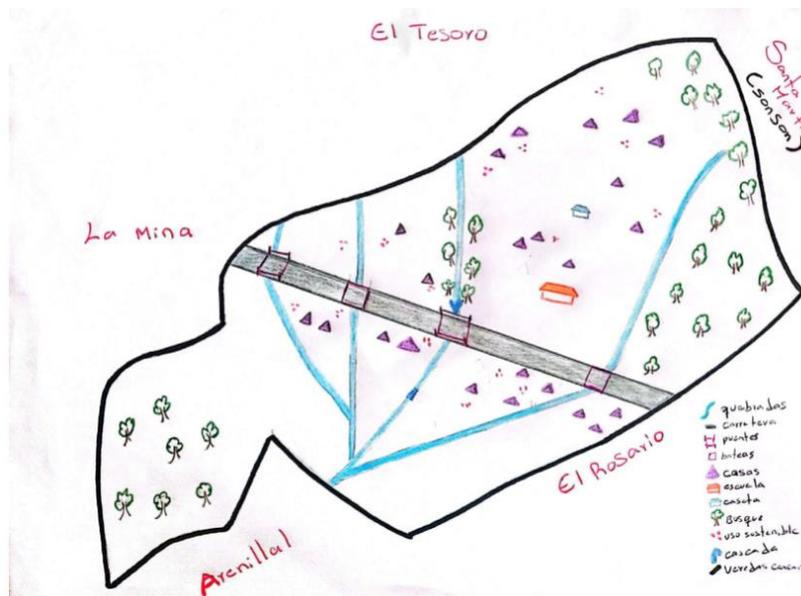
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 72 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 32. Realidades identificadas, JAC Vereda Santa Inés, municipio de Argelia, Antioquia

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Medio ambiente	Minería ilegal	Niños y adultos	Parte media de la comunidad	Afectaciones a las fuentes hídricas por minería ilegal	3
Medio ambiente	Contaminación a las fuentes hídricas	Animales de uso doméstico	Fuente hídrica entrada sector la Natalia.	Contaminación de la fuente hídrica por lavado de arenilla de personas ajenas a la comunidad.	2
Implementación de acuerdos de paz	Presencia de grupos al margen de la ley.	Comunidad en general	En la vereda Santa Inés	Inseguridad por presencia de grupos al margen de la ley.	5
Infraestructura	Escasez de agua en tiempo de verano.	Comunidad en general	Vereda Santa Inés	Escasez de agua en tiempo de verano.	5
Participación	Poca participación e interés de algunos habitantes en temas relacionados a la comunidad	Algunas familias de la vereda	En la vereda	Poca participación e interés en la comunidad	3

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

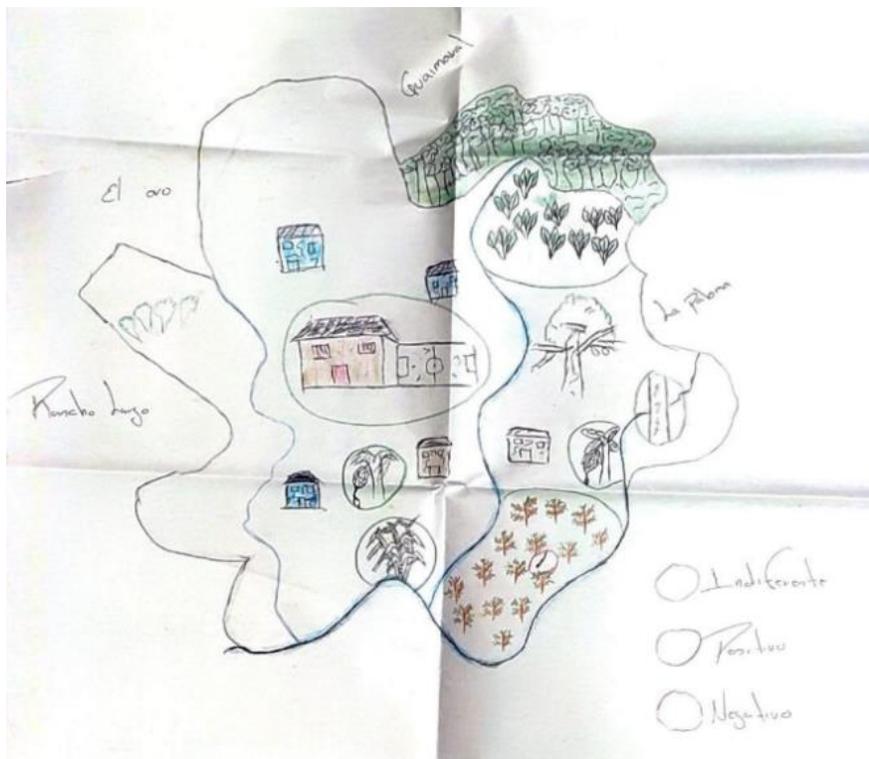
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 73 de 182

Vereda San Pablo

Ilustración 33. Mapa social del territorio. Vereda San Pablo, municipio de Argelia, Antioquia.2023



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 34. Realidades identificadas, JAC Vereda San Pablo, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 74 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Grietas y desbordamientos de banca constantemente	Toda la Población	Vereda San Pablo	Vía en mal estado	5
Infraestructura	No se cuenta con espacio de organización comunal	JAC y la población en general	Vereda San Pablo	Carencia de caseta comunal	5
Infraestructura	Desnivel por agrietamiento	Jóvenes y niños	Vereda San Pablo	Desnivel por agrietamiento en placa polideportiva	1
Infraestructura	Taponamiento por hojas en la boca toma, carencia de válvula de contención	La comunidad en general	Vereda San Pablo	Falta de mantenimiento de acueducto veredal	4
Infraestructura	Desnivel de aula escolar	Estudiantes, padres y docentes de la escuela	Vereda San Pablo	Mal estado de escuela	2

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda Rancho Largo

Ilustración 35. Mapa social del territorio. Vereda Rancho Largo, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 75 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 36. Realidades identificadas, JAC Vereda Rancho Largo, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 76 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Vías requieren atención para facilitar el acceso al casco urbano	La comunidad veredal	Escuela de la vereda Rancho Largo	Déficit vías terciarias	5
Infraestructura	Adecuar la caseta comunal que presenta	Niños, docentes, padres y comunidad	Escuela de la vereda Rancho Largo	Déficit estructural de caseta comunal	4
Educación	Capacitaciones y formación en temas agrícolas y pecuarios	La comunidad veredal	Escuela de la vereda Rancho Largo	Baja tasa de capacitación en temas agrícolas	4
Infraestructura	Carencia de espacios culturales y deportivos	La comunidad Veredal	Escuela de la vereda Rancho Largo	Déficit de espacios para la recreación y la cultura	5
Infraestructura	Construir techo a placa polideportiva de la escuela veredal	La comunidad Veredal y visitantes	Escuela de la vereda Rancho Largo	Déficit en estructura de placa deportiva	4

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda Guadualito

Ilustración 37. Mapa social del territorio. Vereda Guadualito, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

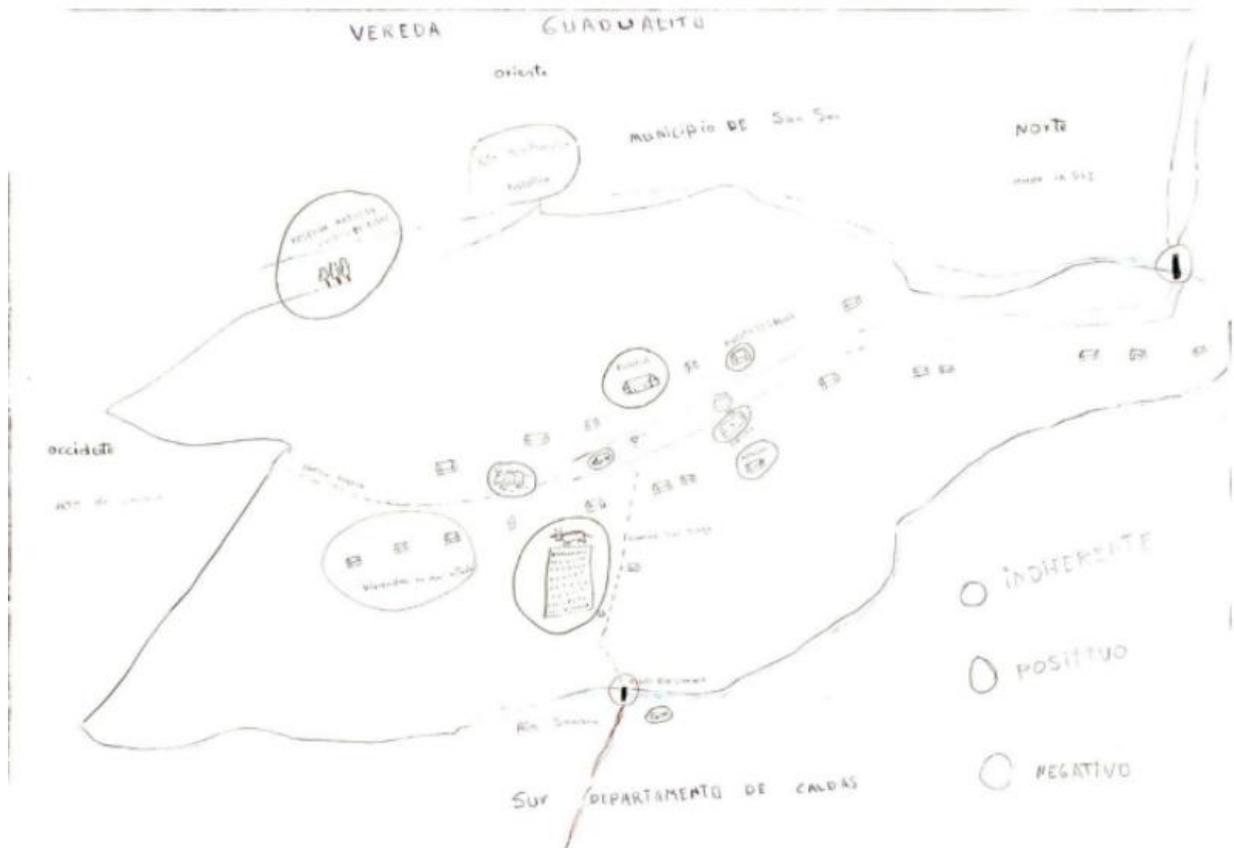
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 77 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 38. Realidades identificadas, JAC Vereda Guadalupe, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 78 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Puente deteriorado que comunica a la vereda con el departamento de Caldas	La comunidad Veredal y visitantes	Vereda Guadualito	Riesgo de incommunicacion por daño de puent	5
Infraestructura	El mal estado de la vía a la altura de San Lorenzo	Vereda La Paz y vereda Guadualito	Vereda Guadualito	Mal estado de la vía a la altura de San Lorenzo	5
Infraestructura	Centro de salud en mal estado y sin personal	La comunidad veredal y visitantes	Centro de salud Vereda Guadualito	Dificultad en el acceso a servicios de salud por centro de salud en mal estado y sin personal	5
Infraestructura	Viviendas en malas condiciones	La comunidad Veredal	Vereda Guadualito	Déficit en el acceso a vivienda digna	5
Emprendimiento	Formación en proyectos agrícolas productivos	La comunidad Veredal	Vereda Guadualito	Dificultad en la comercialización de los productos campesinos, bajos márgenes de ganancia.	4

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Recreo

Ilustración 39. Mapa social del territorio. Vereda El Recreo, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

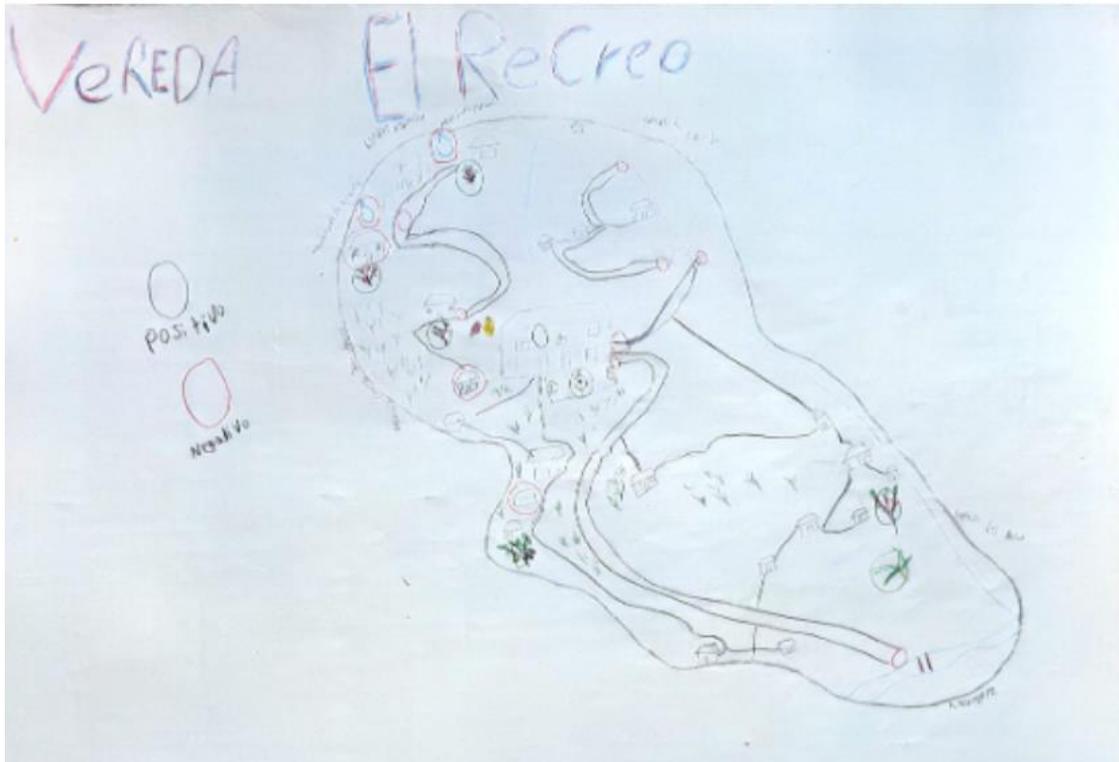
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 79 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 40. Realidades identificadas, JAC Vereda El Recreo, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 80 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	No se tienen las obras transversales y drenaje y conformación de la vía	Toda la Población	Vereda El Recreo	Deterioro de la vías transversales de acceso a la vereda	5
Infraestructura	Se encuentra en muy mal estado el camino veredal permitiendo solo ingreso de personas a pie y animales de carga	La comunidad en general	Vereda El Recreo	Deterioro de la vía actual de acceso a la vereda	5
Infraestructura	Caseta comunal con fallas estructurales, en mal estado	JAC y la población en general	Vereda El Recreo	Déficit en la estructura de la Caseta comunal	1
Infraestructura	Taponamiento por Deslizamientos en la boca toma, Problemas estructurales	La comunidad en general	Vereda El Recreo	Déficit en el acueducto veredal por derrumbes frecuentemente	4
Infraestructura	Viviendas en mal estado	Todos los habitantes de la vereda el Recreo	Vereda El Recreo	Alto déficit en el estado de las vivienda	2

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Rosario

Ilustración 41. Mapa social del territorio. Vereda El Rosario, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

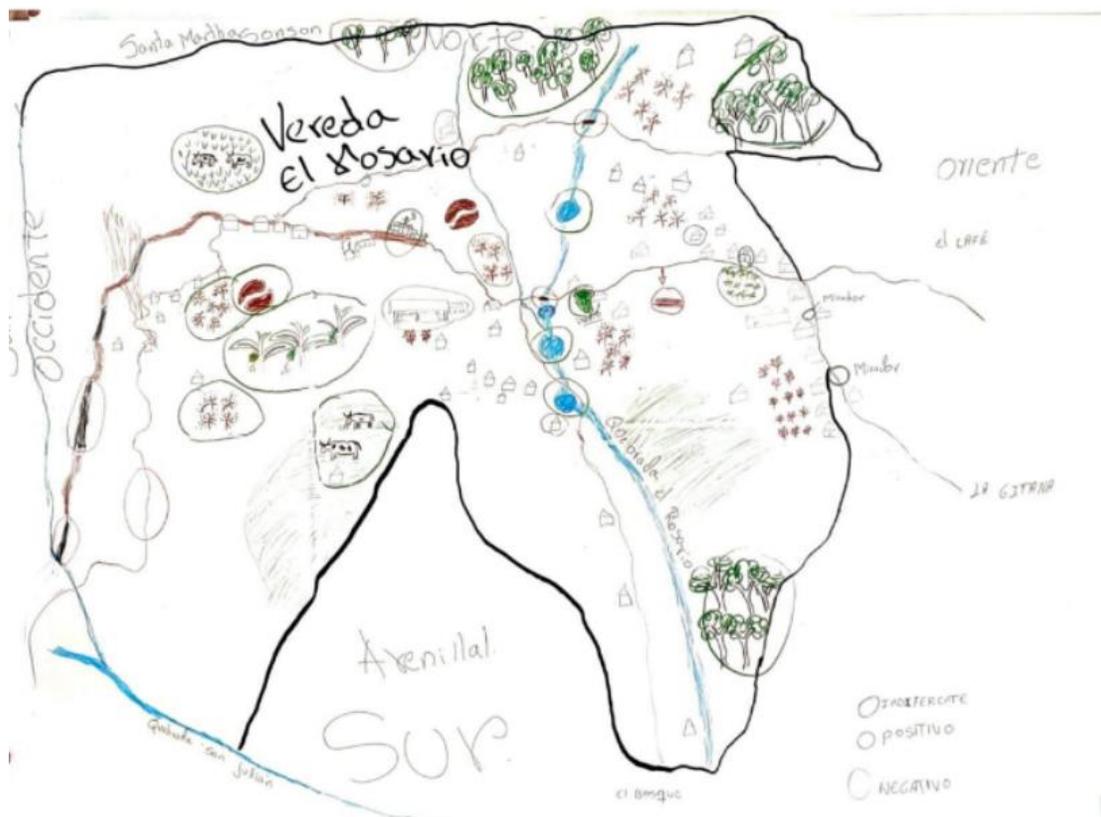
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 81 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 42. Realidades identificadas, JAC Vereda Guadualito, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 82 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Deficiencia del agua	90 personas	En la vereda el Rosario	Deterioro de la infraestructura del acueducto veredal	5
Infraestructura	Obras transversales y puntos críticos.	Vda. el Rosario Vda. El Café Vda. El Dragal Vda. El bosque Vda. La Gitana Vda. La Reina Vda. Buena vista Vda. La Manuela Vda. Buenos aires Vda. El Bugio	Vereda el Rosario	Dificultad en la intercomunicación terrestre de una parte de la zona rural del municipio de Argelia	4
Infraestructura	Accidentes	Vda. el Rosario Vda. El Café Vda. El Dragal Vda. El bosque Vda. La Gitana Vda. La Reina Vda. Buena vista Vda. La Manuela Vda. Buenos aires Vda. El Bugio	Vereda el Rosario	Dificultad en la intercomunicación terrestre de una parte de la zona rural del municipio de Argelia	5
Infraestructura	Deterioro	120 personas	Vereda el Rosario	Deterioro de la caseta comunal de la vereda El Rosario	3
Fortalecimiento de las organizaciones sociales y comunitarias	Deficiencia productiva	120 personas	En la vereda el Rosario	Baja comercialización de productos de la vereda	3
Educación	Carencia	32 niños y niñas	Vereda el Rosario	Baja apropiación de las TICs en el CER de la vereda El Rosario	4
Infraestructura	Permitir el paso	Vda. el Rosario Vda. El Café Vda. El Dragal Vda. El bosque Vda. La Gitana Vda. La Reina Vda. Buena vista Vda. La Manuela Vda. Buenos aires Vda. El Bugio	Vereda el Rosario	Dificultad en la intercomunicación terrestre de una parte de la zona rural del municipio de Argelia	3
Infraestructura	Deterioro	120 personas	Vereda el Rosario	Alto número de hogares con necesidades insatisfechas en vivienda en la vereda El Rosario	4
Emprendimiento	Carencia	120 personas	Vereda el Rosario	Debilidad en las estrategias de participación ciudadana en la vereda	4



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 83 de 182

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Pital

Ilustración 43. Mapa social del territorio. Vereda El Pital, municipio de Argelia, Antioquia.2023



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 44. Realidades identificadas, JAC Vereda El Pital, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 84 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Altos costos del transporte averías en vehículos cuando se desplazan al casco urbano	La comunidad en general	Vereda El Pital	Dificultad en la intercomunicación terrestre de una parte de la población rural	5
Infraestructura	Familias viven en condiciones de extrema pobreza requieren mejoramientos de vivienda	La comunidad en general	Vereda El Pital	Déficit de mejoramiento y construcción de viviendas para la comunidad	4
Infraestructura	Problemas estructurales del acueducto veredal	La comunidad en general	Vereda El Pital	Alto déficit en el sistema de alcantarillado y acueducto	4
Salud	El puesto de salud más cercano de la vereda El Plan se encuentra deshabilitado desde 2005	Todos los habitantes de la vereda El Pital y El Plan	puesto de salud vereda El Plan	inexistencia de brigadas de salud de prevención en las vereda	4
Infraestructura	La vereda no cuenta con caseta comunal	JAC y la población en general	Vereda El Pital	falta de Infraestructura desarrollar las actividades comunitarias	5

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Oro

Ilustración 45. Mapa social del territorio. Vereda El Oro, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

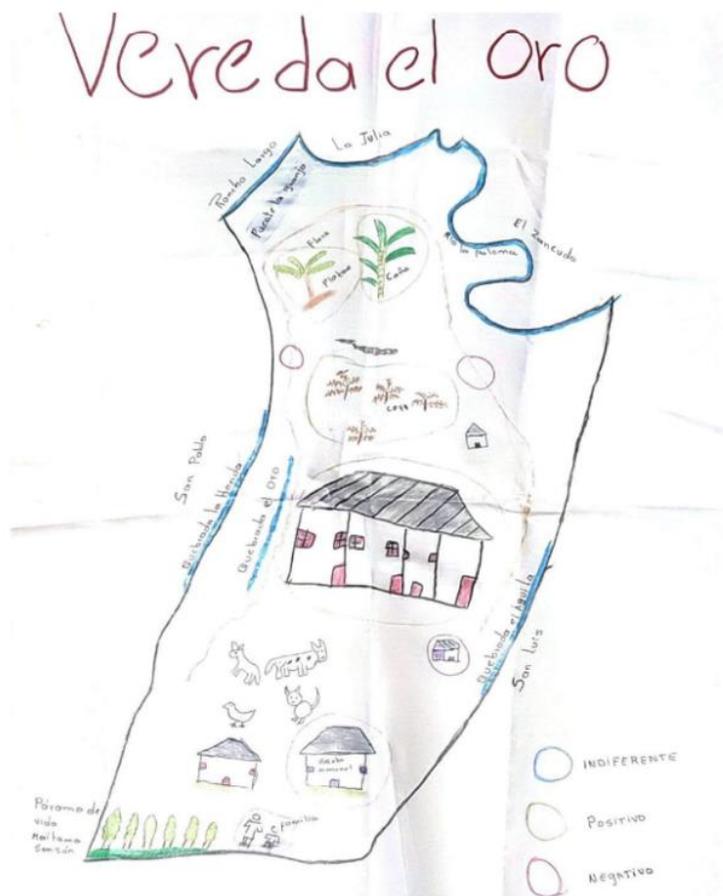
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 85 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 46. Realidades identificadas, JAC Vereda El Oro, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 86 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Falta de mejoramiento del acueducto veredal	Toda la Población	Escuela de la vereda El Oro	Difícil acceso al servicio de agua.	5
Educación	Falta de docente para la básica secundaria	Niños, docentes, padres y comunidad	Escuela de la vereda El Oro	Falta de personal para prestar el servicio de docencia en la escuela	3
Infraestructura	Falta de una vía o carretera para sacar productos	La comunidad veredal	Escuela de la vereda El Oro	Dificultad en la intercomunicación terrestre de una parte de la población rural	5
Educación	Falta de proyectos productivos	La comunidad en general	Escuela de la vereda El Oro	Inexistencia de programas o proyectos productivos	5
Infraestructura	Falta de mejoramiento de la caseta comunal y de la sede educativa Concepción Cardona	La comunidad Veredal y visitantes	Escuela de la vereda El Oro	Inadecuada de Infraestructura para desarrollar las actividades comunitarias e IED de la vereda	5

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Fresnito

Ilustración 47. Mapa social del territorio. Vereda El Fresnito, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

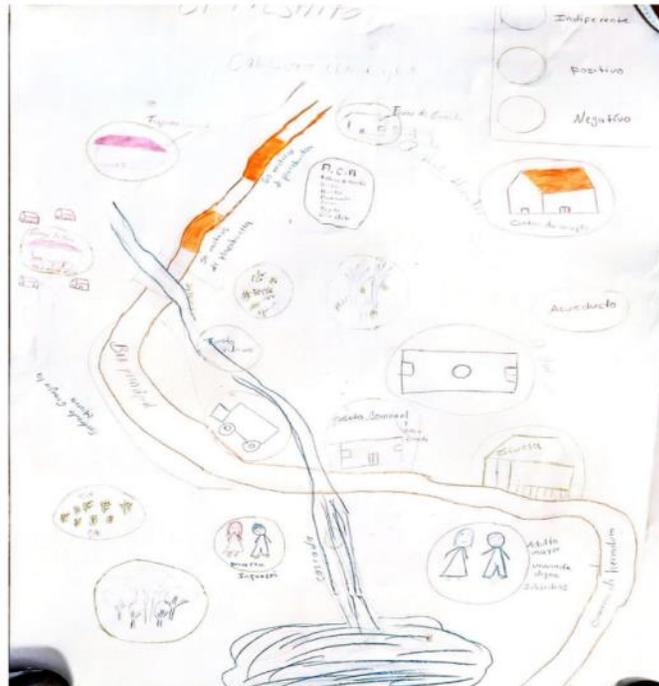
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 87 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 48. Realidades identificadas, JAC Vereda El Fresno, municipio de Argelia, Antioquia



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 88 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Las vías de acceso a la vereda están deterioradas por vehículos pesados y las lluvias.	La comunidad Veredal y visitantes	Vereda El Fresnito	Dificultad en la intercomunicación terrestre en la vereda El Fresnito	5
Infraestructura	Carencia de espacios deportivos en la vereda	Estudiantes de la vereda y comunidad en general	Vereda El Fresnito	Inexistencia de escenarios deportivos en la vereda El Fresnito	3
Educación	Jóvenes se van de la vereda en búsqueda de estudios más avanzados	La comunidad veredal	Vereda El Fresnito	Dificultad de acceso a programas de educación superior	4
Infraestructura	Viviendas en malas condiciones	La comunidad Veredal	Vereda El Fresnito	Alto número de familias con necesidades insatisfechas en vivienda en la vereda El Fresnito	4
Emprendimiento	Dificultad en la comercialización de los productos campesinos	La comunidad Veredal y visitantes	Vereda El Fresnito	Dificultad en la comercialización de los productos campesinos	5

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda Tabanales

Ilustración 49. Mapa social del territorio. Vereda Tabanales, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

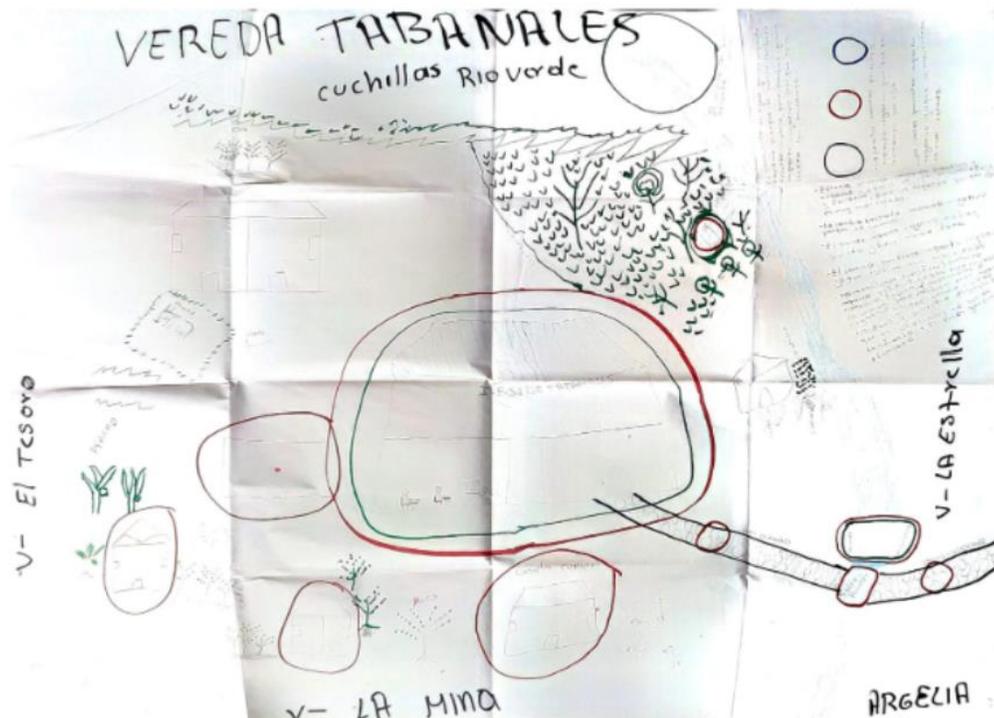
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 89 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 50. Realidades identificadas, JAC Vereda Tabanales, municipio de Argelia, Antioquia



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 90 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Educación	La escuela de la vereda Tabanales presenta fuerte deterioro en su estructura	Niños, docentes, padres y comunidad	Escuela de la vereda Tabanales	Deterioro en la infraestructura de la escuela	
Infraestructura	El consumo de agua captando el líquido de las quebradas y nacimientos cercanos lo que genera graves problemas de salud	Comunidad en general	Vereda Tabanales	Carencia de acueducto veredal y agua potable	5
Infraestructura	Los caminos de la vereda se encuentran en condiciones no aptas para todo tipo de vehículos	La comunidad veredal	Vereda Tabanales	Vías con alto deterioro	5
Empleo	Falta de proyectos productivos	La comunidad Veredal	Vereda Tabanales	Falta de acceso a proyectos productivos	4
Deporte y recreación	Al no contar con escenarios deportivos los habitantes deben desplazarse a otras veredas o a la zona urbana	La comunidad Veredal y visitantes	Vereda Tabanales	Carencia de espacios deportivos	3

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Vereda El Tesoro

Ilustración 51. Mapa social del territorio. Vereda El tesoro, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 91 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 52. Realidades identificadas, JAC Vereda El Tesoro, municipio de Argelia, Antioquia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 92 de 182

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Infraestructura	Vía deteriorada y con afectaciones importantes	Toda la Población	Vereda El Tesoro	Mal estado de las vías	5
Infraestructura	Las personas viven con techos rotos, pisos de tierra y muros de madera.	Habitantes de la Vereda El Tesoro	Vereda El Tesoro	Mal estado de viviendas	4
Infraestructura	La Escuela se encuentra en malas condiciones y requiere restaurante Escolar, o parque infantil	Niños y niñas y adolescentes, docentes y padres de familia	Vereda El Tesoro	Mal estado de la escuela	4
Infraestructura	El ,acueducto se encuentra en malas condiciones, se interrumpe el servicio constantemente	La comunidad en general	Vereda El Tesoro	Inadecuada o carente infraestructura del tratamiento agua potable y el manejo de aguas residuales	5
Infraestructura	La cancha se encuentra deteriorada, no cuenta con malla y corre riesgo de ser abandonada	los Niños y niñas toda la comunidad	Escuela de la vereda	Deterioro y mal estado de la cancha	3

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

Zona urbana

Ilustración 53. Mapa social del territorio. Zona Urbana, municipio de Argelia, Antioquia.2023



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

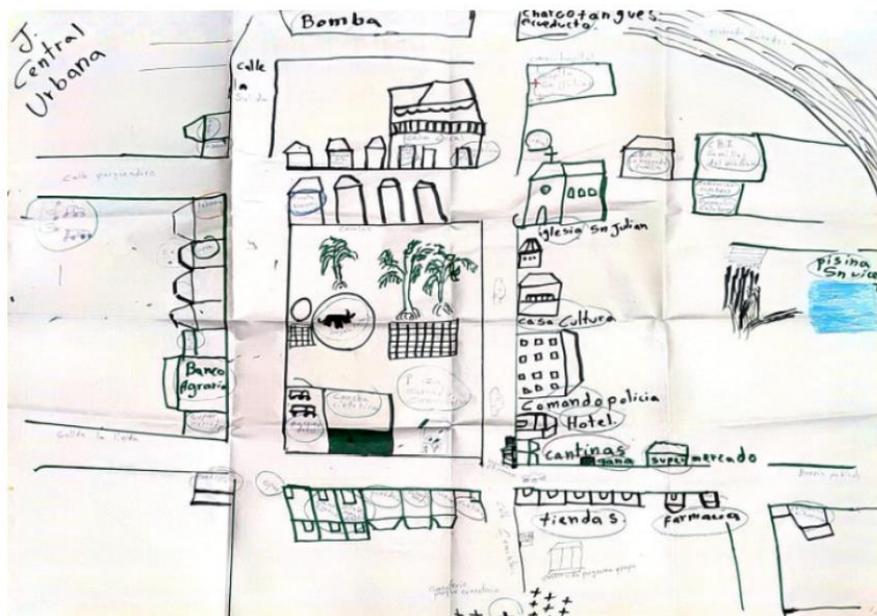
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 93 de 182



Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

De acuerdo al ejercicio realizado, los problemas y necesidades identificadas en el territorio se expresan en la siguiente ilustración.

Ilustración 54. Realidades identificadas, JAC Zona Urbana, municipio de Argelia, Antioquia

Línea-tema	Situación que se está presentando	Población afectada	Dónde se ubica	Síntesis del problema o situación	Importancia que da la comunidad al problema
Bienestar y cuidado animal	Poca ayuda a personas con discapacidad	Personas discapacitadas y sus familias	Casco urbano del municipio de Argelia	Déficit en atención de personas en condición de vulnerabilidad	5
Educación	Falta de universidad	Jóvenes que terminan sus estudios de último grado	Casco urbano del municipio de Argelia	Baja cobertura en educación superior	5
Salud	Adulto mayor requiere más atención integral	Adultos mayores	Casco urbano del municipio de Argelia	Baja cobertura en atención del adulto mayor	4
Infraestructura	Viviendas en mal estado	Todos los habitantes de la vereda	Casco urbano del municipio de Argelia	Déficit estructural de vivienda	5

Fuente: Plan de Desarrollo comunitario 2022-2026- IU Digital de Antioquia

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 94 de 182

Resultados priorización de problemas Método Hanlon

El municipio de Argelia, es principalmente rural, un poco más del 99% de su extensión se encuentra ubicada en esta área, por lo que su economía básicamente es agropecuaria. Se caracteriza por una topografía irregular lo que hace que exista un alto riesgo de remoción en masa en 37 veredas de las 51 existentes, lo cual se constituye en una prioridad para evitar la afectación de la seguridad de la población asentada en estas zonas, además de esto, los vendavales y Avenidas Torrenciales son los riesgos más frecuentes que ocasionan daños a viviendas y otras estructuras frecuentemente.

Presenta una gran riqueza hidrológica, la cual no ha sido adecuadamente conservada lo que ha generado acelerados procesos de contaminación, por malas prácticas agrícolas y principalmente por la eliminación de heces, excretas y basuras en la zona rural, donde no hay acueducto ni alcantarillado, lo que genera también un riesgo alto ya que el IRCA en esta zona está alrededor del 97%.

Su ubicación geográfica también hace que existan veredas que no cuentan con acceso carretable, por lo cual el cable aéreo sería la única forma de acceso a estas zonas. Las demás veredas y la cabecera municipal no cuentan con vías terrestres en buenas condiciones, lo cual se constituye en una barrera de acceso de para la población que habita en el área rural.

Más del 87% de la población del municipio está caracterizada como víctima, no se identifican etnias y el % de edad que más participa en la pirámide poblacional se encuentra entre los 27 a 59, y la que más tiende al aumento, son las mujeres entre los 60 y 79 años, es importante mencionar que para este género la primera causa de morbi mortalidad son las enfermedades cardiovasculares, como la hipertensión, la diabetes mellitus, las enfermedades respiratorias y el ca de cuello uterino que ha ido aumentando.

Dentro de los eventos de notificación obligatoria se evidencia como situación preocupante el alto número de eventos de violencia, intrafamiliar, violencia contra la mujer y abuso sexual en mujeres y niños. Se identifica un evento que va en aumento que son los casos de abandono a los adultos mayores. Por su parte, la resolución adecuada de conflictos es un tema a abordar de manera importante, ya que los homicidios siguen siendo la principal causa de muerte en los hombres. Esto sumado a un gran aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, ha generado creación de plazas de vicio y trae consigo otras consecuencias como embarazo en adolescentes, aumento de muertes en hombres jóvenes y problemas mentales que se han reflejado en el aumento de casos de intoxicaciones, intentos de suicidio, y el alto número de consultas por afectaciones mentales.

Otro evento que aumentó preocupantemente, es la tasa de desnutrición aguda en niños menores de 5 años, que para el año 2023, causó una muerte. Se identifican fallas a nivel institucional en la aplicación de protocolos y guías de atención, falta de cuidado de los padres, aumento de las condiciones de pobreza en las familias y falta de conocimiento para el buen cuidado de los niños.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 95 de 182

En Argelia el sistema sanitario presenta deficiencias importantes destacándose la falta de agua potable en zona rural, las bajas coberturas de vacunación, la prestación de servicios de salud limitados solo a un hospital que se ubica en la cabecera, alta tasa de analfabetismo y bajas coberturas de educación secundaria y media, al igual que la tasa de analfabetismo.

Para la priorización de los problemas de salud, se desarrolló reunión donde intervinieron varios actores del municipio, que permitiera abordar de una manera integral cada una de las dimensiones. Se partió del ASIS y cómo cada uno desde su quehacer podía identificar problemas para cada dimensión. Se utilizó la matriz de Hanlon para la priorización:

Tabla 20. Matriz Hanlon - Priorización de los problemas de salud de Argelia, Antioquia, 2022

		Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
1. Salud Ambiental	Falta de cobertura de agua potable en zona rural	5	10	0,5	1	0	0	1	1	0
	Inadecuada disposición de los residuos sólidos	10	10	0,5	1	0	0	1	1	0
	Manejo inadecuado de los envases de agroquímicos	10	4	0,5	1	1	0	1	1	0
	Quema indiscriminada de árboles (contaminación causando enfermedades respiratorias y migración de aves)	10	4	0,5	1	0	0	1	1	0
	No se cuenta con cobertura de pozos sépticos en todas las veredas del municipio	5	10	0,5	1	0	0	1	1	0
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Poco consumo de frutas desde la infancia	5	4	0,5	1	1	1	1	1	4,5



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 96 de 182

	No hay oferta de actividades deportivas (solo fútbol y baloncesto) no hay espacios suficientes, ni recurso humano suficiente para ello	5	2	1,5	1	1	1	1	1	10,5
	Poca adherencia de las personas a los programas de detección y control del riesgo cardiovascular	5	10	0,5	1	1	1	1	1	7,5
	Grandes barreras geográficas para el acceso a la prestación de servicios de salud, no existen centros de salud.	5	6	0,5	1	0	0	1	1	0
3. Convivencia social y salud mental	Falta equipo técnico interadministrativo para promover la prevención y erradicación de casos de suicidios, cutting, trastornos mentales y prevención de consumo de sustancias psicoactivas, en el municipio de Argelia	5	4	1,5	1	1	1	1	1	13,5
	Hay gran deterioro en salud mental, emocional, física en todos los grupos de edad	10	9	0,5	1	0	0	1	1	0
	Alta frecuencia los casos de abuso sexual en menores y violencia intrafamiliar sin notificar	6	9	0,5	1	0	0	1	1	0



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 97 de 182

	A nivel educativo no hay equipo interdisciplinar, docentes de apoyo y profesionales en las IE que dinamicen la Política Pública de salud Mental y contribuyan a mejorar el riesgo de suicidio	4	5	1,5	1	1	1	1	1	13,5
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Poca oferta de frutas y verduras, alto costo de éstas y oferta de productos locales no valorada	8	5	0,5	1	1	1	1	1	6,5
	Poca autonomía económica que limita el acceso a la buena alimentación	4	8	0,5	1	0	0	1	1	0
	Falta de promoción de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	6	8	1,5	1	1	1	1	1	21
	Falta fortalecimiento de la educación en la población sobre el manejo de agua para consumo humano, lavado y manipulación de los alimentos	5	6	1,5	1	1	1	1	1	16,5
	Aumento de casos de desnutrición en menores de 5 años	8	10	0,5	1	0	0	1	1	0
	Insuficiencia de apoyo nutricional para la población escolar (falencias en el PAE)	4	4	1,5	1	0	0	1	1	0
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Desconocimiento de las rutas de atención por parte de estudiantes y padres de familia	4	2	1,5	1	1	1	1	1	9
	Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la normativa y leyes	4	2	1,5	1	1	1	1	1	9



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 98 de 182

	sobre violencias de género									
	Inicio temprano de relaciones sexuales incrementa el riesgo de los embarazos en los adolescentes. Tasa específica de fecundidad es 50 nacidos vivos por cada 1000 mujeres entre 15 a 19 años y 3 en mujeres de 10 a 14 años	3	4	0,5	1	1	1	1	1	3,5
	Baja adherencia a los programas de planificación familiar, fracaso y deserción escolar	3	4	0,5	1	1	1	1	1	3,5
	No hay articulación entre las familias en los temas de sexualidad	8	7	0,5	1	0	0	1	1	0
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Bajas coberturas en todos biológicos, todos se encuentran por debajo del 50%	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
	Alta prevalencia de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años.	8	9	0,5	1	1	1	1	1	8,5
	Falta de recurso humano para el fortalecimiento de procesos de vacunación y para la prevención de enfermedades zoonóticas.	4	6	1,5	1	0	0	1	1	0
7. Salud pública en emergencias y desastres	Alto riesgo de remoción en masa en el área rural equivale al 77%, faltan canales de agua que causan inundación	4	2	0,5	1	0	0	1	1	0



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 99 de 182

	Baja capacidad de respuesta frente a posibles emergencias y desastres en el municipio.	2	2	1,5	1	0	0	1	1	0
	Falta de articulación de los planes de emergencias (hospital-municipio-bomberos-policía)	2	3	1,5	1	1	1	1	1	7,5
	Falta de implementos para la atención de emergencias en el municipio (radiocomunicaciones-alarma municipal, etc.)	6	6	1,5	1	0	0	1	1	0
	El municipio no cuenta con contratación de equipos de apoyo para la atención a emergencias (bomberos)	2	2	1,5	1	1	1	1	1	6
	Escasa información a la comunidad de las zonas de alto riesgo y sus escasos recursos para la construcción	2	2	1,5	1	1	1	1	1	6
8. Salud y Ámbito laboral	Las personas que trabajan con sustancias químicas no saben cómo manejarlas	2	2	0,5	1	1	0	1	1	0
	Incumplimiento de los empleadores de afiliar a sus trabajadores al SGSSS, por ende a la ARL.	2	8	0,5	1	0	0	1	1	0
	No hay caracterización de grupos organizados de trabajadores informales que puedan ser intervenidos	2	4	1,5	1	1	1	1	1	9



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 100 de 182

9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	No hay concientización del cuidado de nuestros adultos mayores, cada día hay mas adultos solos y abandonados	8	6	0,5	1	0	0	1	1	0
	Falta de profesionales que ejerzan apoyo a esta población vulnerable en diferentes temas, ejemplo educación, deporte y recreación.	2	2	1,5	1	1	1	1	1	6
	La población adulta no tiene adherencia a los controles y/o tratamientos, siendo en los adultos la mayor morbilidad y mortalidad por enfermedades evitables	5	10	0,5	1	1	0	1	1	0
	Falta de accesibilidad a programas, planes o proyectos de los niños en situación de discapacidad	3	3	1,5	1	1	1	1	1	9
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Debilidades en vigilancia epidemiológica y sanitaria, respecto a alimentos, medicamentos, prestación de servicios de salud sin cumplimiento de requisitos	7	2	1,5	1	1	1	1	1	13,5
	Falta fortalecimiento de recurso humano para dar apoyo psicológico a la población victima que es casi el 100% de la población del municipio	10	2	1,5	1	1	1	1	1	18



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 101 de 182

Falta de recursos para garantizar el fortalecimiento institucional con relación a la dinamización de políticas públicas.	4	2	1,5	1	1	1	1	1	9
--	---	---	-----	---	---	---	---	---	---

Conclusiones del capítulo

Teniendo una visión detallada de la situación en el municipio de Argelia, destacando varios aspectos críticos que afectan tanto a su población como a su entorno natural y socioeconómico se extraen las siguientes conclusiones:

Desafíos geográficos y ambientales: La topografía irregular y la falta de infraestructura adecuada aumentan el riesgo de desastres naturales, como lo son vendavales, movimientos de masa y avenidas torrenciales. Además, la falta de conservación de los recursos hídricos ha llevado a la contaminación del agua, lo que representa un peligro para la salud de la población.

Vulnerabilidad de la población: La mayoría de la población es víctima de diversos problemas, como la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos y los diferentes tipos de violencia como la intrafamiliar, sexual, psicológica. El envejecimiento de la población y la prevalencia de enfermedades crónicas, particularmente entre las mujeres mayores, son preocupaciones adicionales que requieren atención.

Problemas de salud pública: La violencia, el abuso sexual, el abandono de adultos mayores y el aumento del consumo de sustancias psicoactivas son problemas de salud pública significativos. Estos problemas están interrelacionados y contribuyen a una serie de consecuencias negativas, como embarazos no deseados, enfermedades mentales y altas tasas de morbilidad y mortalidad.

Desafíos en el sistema de salud: La falta de acceso a servicios de salud de calidad, incluida la escasez de agua potable y la baja cobertura de vacunación, agrava aún más la situación de salud de la población. Además, las deficiencias institucionales y la falta de capacitación adecuada contribuyen a la falta de atención médica efectiva.

Necesidad de intervenciones integrales y prioritarias: Es evidente que se necesita una respuesta coordinada y multisectorial para abordar los numerosos desafíos identificados. La priorización de problemas de salud a través de las intervenciones colectivas con la institucionalidad y la Inter institucionalidad puede ayudar a asignar recursos de manera más efectiva y abordar las necesidades más apremiantes de la comunidad.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 102 de 182

El análisis que se realiza de este capítulo, da cuenta el municipio de Argelia enfrenta una serie de desafíos complejos que requieren acciones urgentes y coordinadas por parte de las autoridades locales, las organizaciones de la sociedad civil y otros actores relevantes para mejorar las condiciones de vida y promover el bienestar de su población.

Así mismo, se observa que la mayoría de los problemas de salud identificados tienen una alta magnitud y severidad, lo que los hace prioritarios para abordar. Sin embargo, la efectividad de las intervenciones se ve limitada por la falta de recursos y legalidad en muchos casos. Se necesitaría un enfoque integral que involucre no solo la asignación de recursos adecuados, sino también la garantía de que las intervenciones sean legales y culturalmente aceptables para la comunidad.

Estas barreras identificadas resaltan la necesidad de abordar múltiples aspectos, desde mejorar la infraestructura y la distribución geográfica de los servicios de salud, la disponibilidad y accesibilidad económica de los servicios y productos necesarios para mantener y mejorar la salud de la población.

Mejorar la calidad de vida de las personas en el municipio es un objetivo complejo que requiere enfoques integrales y colaborativos, es por eso que se piensa desde un enfoque integral desde:

Acceso a servicios de salud: Trabajar para mejorar el acceso a servicios de salud de calidad en el municipio. Esto puede incluir la expansión de centros de atención primaria, la promoción de la salud preventiva, y la garantía de que los servicios sean asequibles y culturalmente sensibles.

Educación: Promueve la educación en todas las etapas de la vida. La educación es clave para mejorar las oportunidades laborales, el bienestar emocional y la toma de decisiones informadas sobre la salud y otros aspectos de la vida.

Infraestructura: Contribuye al desarrollo y mantenimiento de una infraestructura sólida, incluyendo carreteras, transporte público, sistemas de agua potable y saneamiento. Una infraestructura adecuada mejora la calidad de vida y facilita el acceso a servicios y oportunidades.

Vivienda: Trabaja para garantizar que haya viviendas seguras, asequibles y adecuadas para todos. La vivienda de calidad es fundamental para la estabilidad, la salud y el bienestar de las personas.

Empleo y oportunidades económicas: Fomenta la creación de empleo y oportunidades económicas en el municipio. Esto puede implicar apoyar a pequeñas empresas, promover la formación profesional y mejorar el acceso al mercado laboral.

Cultura y recreación: Invierte en actividades culturales y recreativas que enriquezcan la vida de los residentes del municipio.

Seguridad: Trabaja para crear un entorno seguro y pacífico en el municipio. Esto implica abordar la delincuencia, promover la justicia social y garantizar que todos se sientan seguros en su comunidad.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA

Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 103 de 182

Sostenibilidad ambiental: Promueve prácticas sostenibles que protejan el medio ambiente y la salud de las generaciones futuras. Esto puede incluir iniciativas de conservación, uso eficiente de recursos y desarrollo de energías renovables.

Participación comunitaria: Fomenta la participación activa de los residentes en la toma de decisiones que afecten sus vidas. La participación comunitaria fortalece el tejido social y permite que las soluciones sean más inclusivas y efectivas.

Equidad y justicia social: Trabaja para abordar las desigualdades sociales y promover la justicia para todos los miembros de la comunidad. Esto implica identificar y abordar las barreras que impiden que ciertos grupos accedan a oportunidades y servicios de calidad.

Al abordar estos aspectos de manera integrada y colaborativa, puedes contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida de los argelinos.

	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 104 de 182

2. CAPITULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

La economía del municipio de Argelia ha estado vinculada histórica y tradicionalmente a los sectores primarios y secundarios; aclarando para el caso del primer sector económico, que aunque las actividades del mismo se llevan a cabo en la zona rural, estos tienen una alta influencia sobre los procesos económicos del área urbana, dado que las explotaciones agropecuarias es de dónde viene la mayor oferta de empleo, y por ende de ingresos económicos para las familias del municipio, cuya población es mayoritariamente rural establecida principalmente en minifundios, de este renglón económico puede señalarse que se destacan por el lado del agro, los cultivos del café, el cacao, la caña de azúcar y los llamados cultivos de pan coger como el plátano, el banano, algunos frutales, las hortalizas que se asocian más a la seguridad alimentaria de las familias campesinas que a la subsistencia económica del territorio. En los últimos años y tras la llamada época de la violencia se ha venido observando; especialmente en las áreas con penetración de vías, cultivos alternativos como el aguacate, el limón Taití, la gulupa, y el tomate, así como se evidencia la caída significativa del laboreo en cultivos de maíz tradicional, el frijol de arbusto que fueron opciones económicas tradicionales anteriores a la violencia. Así mismo y desde el renglón agropecuario se evidencia principalmente la ganadería como fuente de ingresos alternativa, destacándose dentro de esta labores, el ganado bovino de doble propósito, la avicultura y la porcicultura a pequeña escala y nuevamente como determinante de la seguridad alimentaria, principalmente, de las familias campesinas y para el abastecimiento interno del mercado local de productos derivados como carne, leche y huevos; cabe aclarar que en algún momento la piscicultura también fue un renglón clave para la subsistencia económica y que por diversos procesos en el territorio derivados de la guerra también se abandonaron las labores acuícolas por parte de las comunidades campesinas.

En relación al sector secundario mencionado en el párrafo anterior como segundo renglón económico del municipio es de señalar que fundamentalmente está compuesto por establecimientos de comercio y las empresas de servicios para el primer caso se puede resaltar la presencia de tiendas de abarrotes, bares, cantinas, almacenes agropecuarios y otros comercios menores que son la fuente principal de oferta laboral para la mano de obra no calificada en el área urbana. El componente de servicios esta dado por la alcaldía municipal, la empresa de servicios públicos SPAM, el hospital, el banco agrario y la cooperativa PIO X; siendo las únicas fuentes de empleo para mano de obra calificada que existe en el municipio y de estas se destacan la alcaldía y el hospital san Julián como las principales empleadoras del territorio.

Es importante aclarar que en el municipio no hay actividades en el sector terciario puesto que no se hace transformación significativa de materias primas excepto, tal vez, en el caso de la caña donde la escala de producción es baja y los precios actuales aunado, a las dificultades para el transporte y la comercialización hacen que este renglón económico se desarrolle también para el abastecimiento de la demanda interna y como mecanismo de subsistencia y seguridad alimentaria dentro del territorio.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 105 de 182

Así pues, en el municipio Argelia, no hay empresas que permitan identificar procesos productivos y que sean fuente de empleo para los habitantes, que en su gran mayoría son agricultores. La oferta de ocupación en el municipio se centra en los empleos en las pocas tiendas, bares y almacenes de la zona urbana, la alcaldía, el hospital, federación de cafeteros, sector financiero. La única empresa privada que se ubica en zona rural se llama bio plántulas de oriente, que se dedica al cultivo de aguacate, ésta si provee empleo a varias personas. Con relación a las coberturas de aseguramiento y relación con el sistema de riesgos profesionales, se identifica que la mayoría de las personas empleadas en el comercio, no están afiliados pertenecen al Régimen subsidiado, incluso los dueños de los negocios. Los demás empleados formales como los del hospital, la alcaldía, el concejo, etc si tienen afiliación al régimen contributivo y al sistema de riesgos laborales.

La inmensa mayoría de los afiliados al Régimen subsidiado en el municipio (81,3% aproximadamente), están caracterizados como población especial víctima de la violencia, entre éstos se incluye el otro grupo de población especial que se identifica en el municipio que son los 17 adultos mayores institucionalizados. No hay más población especial.

Dentro de las agremiaciones que se identifican en el municipio, las cuales precisamente giran en torno a la agricultura se identifican las siguientes:

Tabla 21. Resumen de los procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio. Argelia Antioquia, 2023

Actividad económica del territorio	Condiciones de empleabilidad y su relación con el SGSSS particular el sistema de salud.	Resumen de las condiciones de trabajo y los posibles efectos en la salud de las personas	Grupos poblacionales específicos vinculados a la actividad económica
Caficultura	Régimen Subsidiado	La caficultura en el territorio debido a las condiciones topográficas impide la mecanización del cultivo por lo que el desarrollo del mismo se hace de manera artesanal lo que deriva en riesgos altos para la salud de los caficultores que se ven expuestos a diversos factores de amenaza tales como: cambios repentinos en el clima propios de las condiciones climáticas que facilitan las enfermedades respiratorias; incidentes por picaduras de animales como culebras; riesgos propios del trabajo con herramientas de las labores culturales del cultivo. Lo anterior sumado a la dificultad para llegar al hospital municipal y la informalidad de la labor agrícola que impide que los campesinos accedan al régimen contributivo y a una mayor calidad en la	Victimas de la violencia



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 106 de 182

		prestación de los servicios de salud	
Cacao	Régimen Subsidiado	Los cacaoteros comparten muchos de los riesgos de las demás actividades agrícolas sumado a la condición de salud mental que al igual que en el cultivo del café puede verse disminuida en las épocas de no producción puesto que los ingresos de las familias disminuyen considerablemente y con ellos la seguridad alimentaria de los hogares.	Victimas de la Violencia
Cultivos permanentes (caña principalmente, plátano, pastos de corte y forraje, yuca entre otros)	Régimen Subsidiado	En este renglón económico la actividad principal por tradición es la de la transformación de la caña en panela, puesto que los demás cultivos no representan ingresos significativos para las familias debido a que se establecen por tradición y seguridad alimentaria tanto para las familias como para las actividades pecuarias. En el proceso de transformación de la caña existen diversos riesgos relacionados con la exposición física en el proceso de cultivo, corte y transporte de la caña como materia prima para la elaboración de la panela en los trapiches y debido a la utilización de métodos artesanales la exposición a altas temperaturas y el riesgo de accidentes laborales no cubiertos por ARL puesto que la actividad es informal y los trabajadores no cotizan al sistema de salud cuándo desempeñan actividades dentro del proceso productivo.	Victimas de la Violencia
Actividades pecuarias principalmente bovinos	Régimen Subsidiado	Existe un permanente riesgo de accidentabilidad tanto en las labores culturales relacionadas con el pastoreo y el manejo del equipo agrícola utilizado para el mismo, como en la interacción con los semovientes que pueden llegar a provocar accidentes al personal que los manipula e incluso generar riesgos de investidas en la comunidad del casco urbano los días de feria dónde se acumulan gran cantidad de animales en las calles del municipio que no cuenta con un lugar adecuado para llevar a cabo tales actividades.	



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 107 de 182

Actividades comerciales y de servicios	Régimen Subsidiado	Las actividades comerciales están principalmente dadas en comercios de abarrotes y similares como en los bares y cantinas que son en su mayoría atendidos por mano de obra familiar o jornaleros que no tienen vinculación al sistema de salud vía régimen contributivo sino que dada la incipiente y precaria condición económica reciben atención en salud a través del régimen subsidiado lo que impide por ejemplo la cobertura de arl para accidentes laborales.	Menores de edad y Jóvenes
	Régimen contributivo	Por otra parte la principal oferta laboral formal del municipio está dada por entidades como el banco agrario, La empresa de servicios públicos y la alcaldía municipal, siendo esta última la que mayor puestos de trabajo puede involucrar para la prestación de sus servicios y la ejecución de diversos contratos como por ejemplo obras públicas, sin embargo cuando se trata de contratistas estos continuamente están dejando de cotizar al sistema de salud cuándo sus contratos terminan	Jóvenes y Adultos

Fuente: Elaboración Propia 2023

Ocupación/Empleo

Con respecto a la ocupación, en contraste con lo mencionado en el análisis anterior, el 69,2% de las personas que tienen alguna ocupación se dedican al trabajo en el campo, como jornaleros, con una muy baja remuneración y sin ningún tipo de garantía con relación a los riesgos laborales. El 97,2% de las personas con alguna ocupación no cotizan al sistema de pensiones.

El 84,7% de la población está clasificada en pobreza y solo el 30% reciben subsidios del estado.



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 108 de 182

Ilustración 55. Ocupación, Municipio de Argelia – Antioquia, 2022



Fuente: Power BI SISBEN Municipal – 2022

2.2 Condiciones de vida del territorio

Dentro de los determinantes solo se puede comparar la cobertura de los servicios de electricidad, que no presentan diferencias estadísticamente significativas entre la cabecera y el resto de la población, este último alcanzando el 93% de cobertura. Las coberturas de acueducto y alcantarillado en zonas fuera la cabecera, no presentan datos que permitan comparar.

De acuerdo al análisis de los determinantes intermedios en el municipio, con relación al resto del Departamento, se identifica diferencia estadísticamente significativa entre los indicadores de cobertura de acueducto y alcantarillado, el índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y hogares con inadecuada eliminación de excretas, muestran indicadores críticos para el municipio, que deben ser intervenidos de inmediato.

Tabla 22. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Argelia, Antioquia, 2020

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	92,5
Cobertura de acueducto	98,8	0,0
Cobertura de alcantarillado	98,6	0,0

 MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 109 de 182

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Argelia
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	96,3
Cobertura de acueducto	90,3	32,3
Cobertura de alcantarillado	80,9	32,2
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,7	67,0
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,1	35,9
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	14,3	46,0

Fuente: DANE- SISPRO- MSP

Es importante, mencionar, que el índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, en la zona urbana, para 2022 es de 0,54%, pero se convierte en un indicador crítico al analizarse con el dato de la zona urbana, donde la cobertura de acueducto y alcantarillado es de 0.

Seguridad alimentaria y nutricional Disponibilidad de alimentos

El porcentaje de niños con bajo peso al nacer para el año 2020 en el municipio de Argelia no presenta diferencia estadísticamente significativa con el mismo indicador del resto del departamento.

Tabla 23. Determinantes intermedios de la salud – Seguridad alimentaria y nutricional de Argelia, Antioquia 2006-2020

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Argelia	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,2	6,0	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗			

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Para el año 2022, se tiene reporte de 1 niño con bajo peso al nacer, pero al realizar el análisis respectivo, se evidencia que no es un embarazo a término por lo cual no cumple criterio para clasificarlo como tal.

Cobertura de la vacunación PAI (incluye también COVID 19)



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

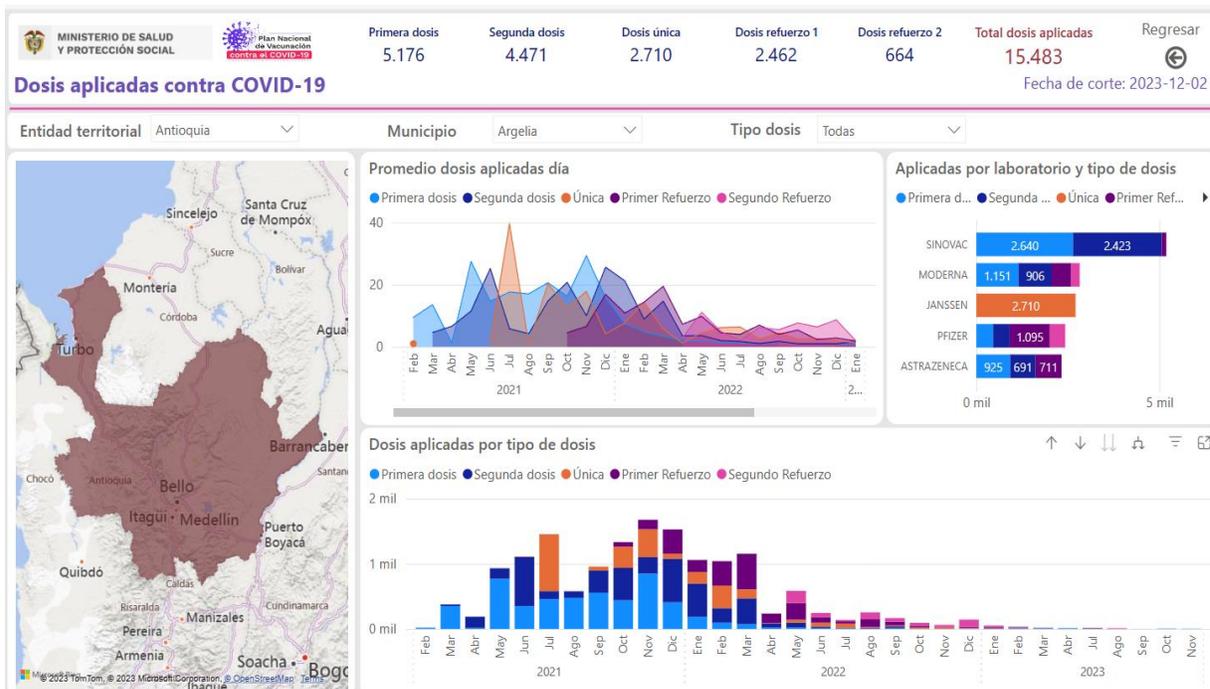
Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 110 de 182

El proceso de vacunación COVID-19 inició el día 27 de febrero de 2021, con corte a diciembre 02 de 2023, se han aplicado 15.483. 7181 personas tienen el esquema completo y 5.176 tienen primeras dosis.

Ilustración 56. Dosis aplicadas COVID-19 por laboratorio y tipo de dosis, Municipio de Argelia, Antioquia, 2023



Fuente: Power BI Ministerio de Salud y Bienestar Social-2023

Algunos biológicos están por debajo de las coberturas útiles, se hizo al paiweb a finales del año, para verificar niños vacunados en otros lugares, a pesar de esto, algunos valores de población proyectada están por encima del dato real.

Tabla 24. Coberturas de vacunación, municipio de Argelia, Antioquia, 2023



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 111 de 182

GRUPO DE EDAD	VACUNA	DOSIS APLICADAS	JERARQUIA	VACUNA	DOSIS APLICADAS	ANÁLISIS DE COHERENCIA	% INCOHERENCIA	
RECIÉN NACIDO	BCG	7	1	BCG	7	100,0		100,0%
	HEP B	7	2	HEP B	7	100,0	0,0	
MENOR DE UN AÑO	PENTA 1	68	4	NEUMO 1	74	100,0		91,9%
	ROTA 1	70	2	ROTA 1	70	94,6	5,4	
	NEUMO 1	74	1	VOP 1	69	93,2	6,8	
	VOP 1	69	3	PENTA 1	68	91,9	8,1	
	PENTA 2	78	2	NEUMO 2	80	100,0		96,3%
	ROTA 2	77	4	PENTA 2	78	97,5	2,5	
	NEUMO 2	80	1	VOP2	78	97,5	2,5	
	VOP2	78	3	ROTA 2	77	96,3	3,8	
	PENTA 3	78	2	VOP 3	79	100,0		98,7%
	VOP 3	79	1	PENTA 3	78	98,7	1,3	
UN AÑO	SRP	80	2	HEP A	81	100,0		96,3%
	NEUMO REF	78	3	SRP	80	98,8	1,2	
	VARICELA	78	4	NEUMO REF	78	96,3	3,7	
	HEP A	81	1	VARICELA	78	96,3	3,7	
	PENTA R1	87	2	SRP R1	102	100,0		85,3%
	VOP R1	87	3	PENTA R1	87	85,3	14,7	
	F. AMARILLA	87	4	VOP R1	87	85,3	14,7	
SRP R1	102	1	F. AMARILLA	87	85,3	14,7		
5 AÑOS	DPT R2	94	3	VAR R1	107	100,0		87,9%
	VOP R2	104	2	VOP R2	104	97,2	2,8	
	VAR R1	107	1	DPT R2	94	87,9	12,1	
								92,3%

Fuente: Gerencial Vacunación. ESE HOSPITAL SAN JULIAN, corte diciembre de 2023

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo, las tasas de cobertura bruta de educación secundaria y media, del Municipio, muestran una diferencia estadísticamente significativa respecto a la del Departamento que refleja una situación crítica con respecto a estos indicadores, que se deben intervenir de inmediato.

Tabla 9. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Argelia, Antioquia, 2005 – 2021



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 112 de 182

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	Argelia	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)	8,5	18,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	98,4	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	93,6	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	68,8	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Pobreza (NBI o IPM)

Índice de necesidades básicas insatisfechas

El indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) incorpora, una alternativa a la medición y seguimiento de la pobreza, normalmente conexas a la situación de ingresos insuficientes, para la realización del análisis de diversas carencias asociadas a las viviendas y a los hogares que habitan en ellas.

En el municipio de Argelia, el índice de pobreza multidimensional es del 34,50%; se destaca dentro de los indicadores el de trabajo, cuyo porcentaje de informalidad es del 81,1%, los demás indicadores muestran también altos porcentajes de necesidades básicas insatisfechas, como educación, acceso a los servicios de salud, vivienda y servicios públicos.

Ilustración 57. Pobreza multidimensional, Municipio de Argelia – Antioquia, 2022



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

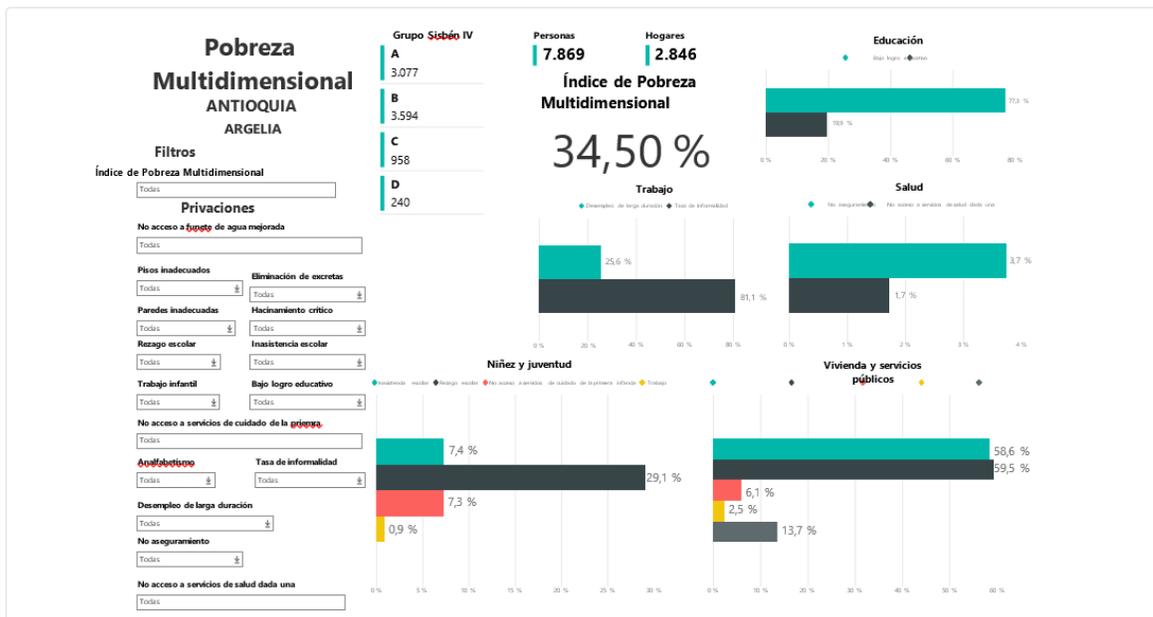
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 113 de 182



Fuente: Power BI SISBEN Municipal – 2022

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Factores psicológicos y culturales

No es posible analizar la tasa de incidencia de violencia contra la mujer y de violencia intrafamiliar en el municipio, ya que no hay datos para comparar con el resto del departamento.

Tabla 26. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Argelia, Antioquia, 2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Argelia
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	SD
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	SD

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

De acuerdo al análisis que se realizó en el numeral de eventos de notificación obligatoria, los eventos de violencia intrafamiliar y contra la mujer han ido aumentando, y se consideran dentro de los eventos de salud mental, que el municipio debe intervenir para su prevención.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 114 de 182

3. CAPITULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

3.1 Análisis de la morbilidad

3.1.1 Principales causas y sub causas de morbilidad

Se realiza un análisis de la morbilidad agrupada, se vinculan para el análisis del año 2023 el componente de morbilidad por salud mental, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad del nuestro territorio.

Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

Durante los años 2009 a 2022, se realizaron aproximadamente 108.176 consultas, el 62% fueron hechas por mujeres y el 38% por los hombres. En el último año analizado las consultas fueron aproximadamente 4.312, las mujeres son las que más consultan, representando el 58%.

La primera causa de consulta por ciclo vital sigue siendo en mayor numero por enfermedades no trasmisibles en todos los grupos de edad, excepto en primera infancia donde la primera causa de consulta fueron las Condiciones transmisibles y nutricionales, pero las consultas por aquella causa son altas también.

El grupo de los adultos, es decir, las personas entre los 29 y 59 son los que más consultan a nivel general y su motivo de consulta principal son las enfermedades no trasmisibles, que también es el primer motivo de consultas en los adultos mayores que es el segundo grupo de edad que más consulta.

En el último año, las consultas que más disminuyeron fueron en juventud por Enfermedades no transmisibles y las que más aumentaron fueron las consultas Condiciones transmisibles y nutricionales, en el mismo ciclo vital.

Tabla 27. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Argelia, Antioquia 2009 – 2022



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 115 de 182

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2022	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,87	50,98	35,82	37,85	32,30	40,26	34,12	21,71	44,37	39,27	27,82	17,20	28,13	38,95	10,82	
	Condiciones perinatales	1,71	3,51	16,33	15,21	6,77	2,03	6,23	29,71	1,51	0,33	0,77	8,28	21,88	15,44	6,44	
	Enfermedades no transmisibles	30,35	38,75	31,23	42,36	40,07	37,28	49,26	33,14	31,46	40,27	45,51	48,41	31,25	29,82	-1,43	
	Lesiones	2,46	2,86	7,16	5,21	17,20	10,87	4,01	6,29	7,01	5,42	12,82	7,64	6,25	9,12	2,87	
	Condiciones mal clasificadas	8,61	3,90	9,46	9,38	3,66	9,56	6,38	9,14	15,66	4,71	13,08	8,47	12,50	6,67	-5,83	
		100,00															
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,36	20,39	13,37	23,81	19,06	27,93	16,83	7,69	20,59	14,51	17,01	10,53	12,20	14,39	2,20	
	Condiciones maternas	0,23	0,49	0,00	0,00	0,17	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	51,69	61,67	67,38	59,86	63,38	42,64	59,13	66,67	48,28	65,26	51,04	47,37	48,78	54,55	5,78	
	Lesiones	3,38	10,07	11,23	7,48	7,69	15,32	13,94	7,95	9,56	8,81	14,52	21,05	31,71	18,18	-13,53	
	Condiciones mal clasificadas	9,33	7,37	8,02	8,84	9,70	14,11	9,62	7,69	21,57	11,40	17,43	21,05	7,32	12,88	5,56	
		100,00															
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,74	14,27	10,59	12,39	8,08	13,51	4,68	2,98	11,46	5,52	6,74	3,31	0,00	5,11	5,11	
	Condiciones maternas	4,12	5,05	11,44	14,96	8,17	8,75	14,60	5,95	4,37	7,00	5,75	4,97	4,17	7,95	3,79	
	Enfermedades no transmisibles	63,43	69,57	60,17	51,71	68,25	46,72	48,80	55,95	49,59	54,75	55,55	51,10	78,13	64,20	-13,92	
	Lesiones	4,83	8,33	7,20	11,75	5,32	12,75	14,60	24,40	15,20	9,33	16,27	8,23	8,33	17,61	9,28	
	Condiciones mal clasificadas	8,89	2,78	10,59	9,19	10,17	18,27	17,33	10,71	19,38	23,39	15,69	22,38	9,38	5,11	-4,26	
		100,00															
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,00	15,84	20,12	16,04	18,33	10,43	4,91	6,17	7,23	7,03	9,68	5,63	0,87	11,73	10,85	
	Condiciones maternas	4,50	11,79	10,93	15,71	5,02	11,35	21,12	16,46	9,61	9,37	16,74	9,66	23,58	24,95	1,77	
	Enfermedades no transmisibles	61,33	62,27	55,90	50,04	61,16	49,87	45,95	45,27	56,84	59,84	50,57	51,91	58,08	41,36	-16,71	
	Lesiones	2,40	4,42	2,98	7,94	6,46	11,94	7,84	17,70	10,04	9,87	7,71	14,08	8,30	16,20	7,91	
	Condiciones mal clasificadas	11,76	5,67	10,06	10,28	9,03	16,40	20,19	14,40	16,28	3,89	15,30	8,71	9,17	5,76	-3,41	
		100,00															
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,34	7,38	6,97	6,19	7,31	7,66	6,41	5,56	8,53	5,29	6,24	3,78	2,33	6,37	4,04	
	Condiciones maternas	2,18	4,21	3,41	3,90	1,73	2,08	4,05	2,36	1,14	1,28	2,18	3,09	3,58	2,29	-1,29	
	Enfermedades no transmisibles	72,16	79,85	77,97	73,70	77,30	69,48	69,49	65,66	72,96	76,88	76,04	72,80	81,04	69,57	-11,46	
	Lesiones	2,53	4,02	5,12	5,61	5,25	7,38	7,15	18,69	5,87	6,16	5,30	5,42	4,83	11,78	6,55	
	Condiciones mal clasificadas	9,79	4,54	6,53	10,60	8,40	13,40	12,90	7,74	11,50	10,39	10,24	14,92	8,23	9,99	1,76	
		100,00															
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,41	7,65	9,11	4,04	7,48	5,68	4,26	3,25	4,82	4,13	9,75	3,10	1,33	3,34	2,01	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,13	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	84,49	83,86	79,72	84,26	82,32	80,72	79,74	86,08	84,72	87,33	81,34	84,41	84,07	88,09	4,62	
	Lesiones	1,65	4,45	5,52	4,75	3,10	3,95	6,59	4,88	4,79	2,78	1,91	5,00	9,96	4,47	-5,49	
	Condiciones mal clasificadas	6,46	4,04	5,52	6,95	7,10	9,64	9,42	5,79	5,67	5,76	7,01	7,49	4,65	4,11	-0,54	
		100,00															

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Principales causas de morbilidad en hombres

La primera causa de consulta en hombres durante el periodo analizado fue igualmente por enfermedades trasmisibles, el grupo que más consultó fueron los adultos mayores, seguidos de las consultas por el grupo de los adultos por la misma causa.

En los demás grupos de edad, las consultas por enfermedades trasmisibles fueron la primera causa de consulta, excepto en la primera infancia que fueron las condiciones trasmisibles y nutricionales, pero con un número de consultas muy cercano a las de enfermedades trasmisibles.

En el último año analizado, para hombres, las consultas que más aumentaron fueron en grupo de juventud por lesiones, y las que más disminuyeron fueron en el grupo de adultos por enfermedades no trasmisibles.

Tabla 28. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, en hombres, por ciclo vital. Argelia, Antioquia 2009–2022



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 116 de 182

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													2022	Δ pp 2021-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	59,49	55,01	35,50	36,18	27,11	46,64	37,28	18,75	42,97	30,35	26,87	22,50	42,50	34,12	-8,38	
	Condiciones perinatales	0,70	3,72	18,50	3,52	5,87	3,25	0,89	40,63	0,00	0,44	0,00	13,75	20,00	18,82	-1,18	
	Enfermedades no transmisibles	27,14	36,68	27,50	43,22	40,66	34,71	51,78	25,00	29,67	48,69	49,71	48,75	27,50	30,00	2,50	
	Lesiones	3,23	2,87	9,50	5,53	22,89	7,59	4,14	7,29	10,23	4,37	13,44	3,75	7,50	12,35	4,85	
	Condiciones mal clasificadas	9,42	1,72	9,00	11,56	3,46	7,81	5,92	8,33	7,14	16,16	9,98	11,25	2,50	4,71	2,21	
															100,00		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,88	15,42	10,31	26,98	23,40	30,53	15,93	5,00	20,32	11,11	16,72	11,11	11,11	14,12	3,01	
	Condiciones maternas	0,46	0,79	0,00	0,00	0,30	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	48,50	62,45	62,89	60,32	57,75	39,47	52,21	65,00	44,92	62,43	49,13	40,00	66,67	56,47	-10,20	
	Lesiones	3,23	14,62	19,59	3,17	8,81	18,95	18,58	25,00	16,58	12,96	20,56	28,89	11,11	17,65	6,54	
	Condiciones mal clasificadas	9,93	6,72	7,22	9,52	9,73	11,05	12,39	5,00	18,18	13,49	13,59	20,00	11,11	11,76	0,65	
															100,00		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,31	13,50	12,74	10,67	8,62	17,77	7,11	2,78	9,56	6,77	5,14	1,45	0,00	3,41	3,41	
	Condiciones maternas	0,00	1,29	2,55	0,00	0,00	0,00	1,58	0,00	0,00	1,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	64,66	68,81	61,78	62,00	78,15	40,77	45,06	52,78	44,28	50,63	58,53	48,55	89,19	68,18	-21,01	
	Lesiones	10,49	13,18	17,20	16,67	10,77	30,31	33,99	31,94	27,65	16,42	18,53	25,36	10,81	28,41	17,60	
	Condiciones mal clasificadas	8,54	3,22	5,73	10,67	2,46	11,15	12,25	12,50	18,50	25,19	7,06	24,64	0,00	0,00	0,00	
															100,00		
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,75	17,08	20,77	18,90	18,44	13,09	5,56	4,76	7,75	8,01	8,83	9,13	2,70	4,76	2,06	
	Condiciones maternas	0,35	0,00	0,00	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	64,55	64,85	63,29	54,27	58,98	44,76	45,68	40,95	58,48	61,72	58,56	51,14	64,86	46,94	-17,93	
	Lesiones	4,94	12,62	9,18	17,07	12,85	27,75	25,93	40,00	16,16	20,67	17,12	25,11	24,32	43,54	19,21	
	Condiciones mal clasificadas	7,41	5,45	6,76	9,76	9,74	14,40	22,84	14,29	7,61	9,61	5,50	14,61	8,11	4,76	-3,85	
															100,00		
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,49	10,85	5,67	5,77	7,76	10,17	10,30	5,05	6,12	8,02	7,09	7,18	3,85	5,50	1,65	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	74,20	77,25	75,77	68,53	74,61	61,83	58,28	53,43	72,64	66,65	70,16	65,60	78,37	56,01	-22,36	
	Lesiones	5,95	8,76	10,82	13,99	11,50	14,32	19,09	34,30	11,57	14,10	12,36	11,15	12,50	29,12	16,62	
	Condiciones mal clasificadas	9,36	3,14	7,73	11,71	6,14	13,69	12,33	7,22	9,67	11,23	10,39	16,07	5,29	9,37	4,38	
															100,00		
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,29	6,61	13,35	3,51	4,85	5,13	4,30	6,15	4,67	4,18	13,80	2,77	1,15	3,07	1,91	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,30	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	84,20	80,17	74,78	83,02	83,55	78,99	77,92	80,45	80,78	86,21	75,77	84,01	81,92	87,61	5,68	
	Lesiones	2,53	8,81	5,64	5,86	4,47	3,62	7,04	5,03	7,94	3,51	2,28	6,61	12,31	5,64	-6,66	
	Condiciones mal clasificadas	3,98	4,41	5,93	7,61	7,13	12,26	10,74	8,38	6,62	6,10	8,15	6,61	4,62	3,68	-0,93	
															100,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres al igual que en los hombres, en todos los grupos de edad como primera causa de consulta se identifican las Enfermedades no transmisibles, solo en el grupo de primera infancia la primera causa de consulta durante los años analizados fue por Condiciones transmisibles y nutricionales.

El mayor el número de consultas por enfermedades no transmisibles, se da en las en las mujeres adultas y luego en la vejez.

En el último año, las consultas en mujeres que más aumentaron fueron en el grupo de primera infancia por condiciones trasmisibles y nutricionales que aumentaron considerablemente, las consultas que más disminuyeron fueron por lesiones en el grupo de infancia.

Tabla 29. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, en mujeres, por ciclo vital. Argelia, Antioquia 2009–2022



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 117 de 182

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2021-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54,39	47,62	36,24	41,57	46,84	32,45	30,95	25,32	45,99	48,43	29,73	11,69	4,17	46,09	41,92	
	Condiciones perinatales	2,66	3,33	13,42	8,99	9,28	0,53	11,61	16,46	3,26	0,22	2,32	2,60	25,00	10,43	-14,57	
	Enfermedades no transmisibles	33,38	40,48	36,24	40,45	38,40	40,43	46,73	43,04	33,53	31,61	37,07	48,05	37,50	29,57	-7,93	
	Lesiones	1,73	2,86	4,03	4,49	1,27	14,89	3,87	5,06	3,26	6,50	11,58	11,69	4,17	4,35	0,18	
	Condiciones mal clasificadas	7,85	5,71	10,07	4,49	4,22	11,70	6,85	10,13	13,95	13,23	19,31	25,97	29,17	9,57	-19,60	
		100,00															
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,78	28,57	16,67	21,43	13,75	24,48	17,89	10,53	20,81	17,77	17,44	9,68	13,04	14,89	1,85	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	54,95	60,39	72,22	59,52	70,26	46,85	67,37	68,42	51,13	68,02	53,85	58,06	34,78	51,06	16,28	
	Lesiones	3,54	2,60	2,22	10,71	6,32	10,49	8,42	10,53	3,62	4,82	5,64	9,68	47,83	19,15	-28,68	
	Condiciones mal clasificadas	8,73	8,44	8,89	8,33	9,67	18,18	6,32	10,53	24,43	9,39	23,08	22,58	4,35	14,89	10,85	
		100,00															
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,94	14,76	9,52	13,21	7,84	11,91	3,69	3,13	12,94	4,48	8,04	4,46	0,00	6,82	6,82	
	Condiciones maternas	6,17	7,48	15,87	22,01	11,83	12,04	9,87	10,42	7,77	11,99	9,82	8,04	6,78	15,91	9,13	
	Enfermedades no transmisibles	62,81	70,06	59,37	46,86	63,82	48,95	50,32	58,33	53,72	58,19	53,13	52,68	71,19	60,23	-10,96	
	Lesiones	2,02	5,20	2,22	9,43	2,89	6,15	6,73	8,75	5,50	3,44	14,43	13,84	6,78	6,82	0,04	
	Condiciones mal clasificadas	9,06	2,49	13,02	8,49	13,62	20,94	9,39	9,38	20,06	21,90	14,58	20,98	15,25	10,23	-5,03	
		100,00															
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,88	15,32	19,90	14,96	18,27	9,17	4,74	7,25	6,82	6,42	10,11	2,88	0,52	14,91	14,39	
	Condiciones maternas	6,20	16,79	14,72	21,63	8,14	16,73	26,90	28,99	17,00	15,19	25,04	17,27	28,13	36,34	8,21	
	Enfermedades no transmisibles	60,01	61,18	53,34	48,45	62,51	52,29	46,02	48,55	55,58	58,68	46,60	52,52	56,77	38,82	-17,95	
	Lesiones	1,37	0,94	0,84	4,49	2,48	4,46	2,88	0,72	5,33	3,16	3,04	5,40	5,21	3,73	-1,48	
	Condiciones mal clasificadas	13,54	5,77	11,20	10,47	8,59	17,35	19,46	14,49	15,26	16,55	15,21	21,94	9,38	6,21	-3,16	
		100,00															
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,34	6,02	7,50	6,36	7,11	6,61	5,05	5,99	9,63	3,98	5,86	2,08	1,42	6,76	5,83	
	Condiciones maternas	2,95	5,86	4,79	5,55	2,51	2,94	5,46	4,42	1,65	1,89	3,14	4,63	5,70	3,33	-2,86	
	Enfermedades no transmisibles	71,45	80,87	78,85	75,89	78,51	72,68	73,38	76,34	73,11	81,78	78,61	76,39	82,62	75,74	-6,88	
	Lesiones	1,32	2,16	2,81	2,07	2,44	4,50	3,00	5,05	3,27	2,36	2,21	2,55	0,28	3,89	3,00	
	Condiciones mal clasificadas	9,94	5,09	6,04	10,13	9,43	13,27	13,10	8,20	12,34	9,99	10,18	14,35	9,97	10,28	0,81	
		100,00															
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,36	8,48	5,88	4,54	9,29	6,07	4,23	1,87	4,93	4,09	6,44	3,32	1,56	3,59	2,83	
	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	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	84,65	86,78	83,48	85,42	81,47	81,93	81,07	88,77	87,57	88,25	85,89	84,68	86,98	88,54	1,86	
	Lesiones	1,15	1,00	5,43	3,71	2,15	4,19	6,25	4,81	2,52	2,18	1,60	3,90	6,77	3,36	-3,41	
	Condiciones mal clasificadas	7,84	3,74	5,20	6,33	7,09	7,82	8,45	4,55	4,98	5,48	6,08	8,09	4,69	4,51	-0,17	
		100,00															

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Total

Por condiciones trasmisibles y nutricionales la primera causa de consulta durante el periodo analizado han sido las infecciones respiratorias, que tuvieron un aumento considerable para el año 2022.

Por condiciones maternas perinatales, el mayor número de consulta se dio por condiciones derivadas durante el periodo perinatal, que muestran también un aumento considerable para el año 2022.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 118 de 182

Por Enfermedades no transmisibles, la primera causa de consulta fue por enfermedades cardiovasculares, que aumentaron considerablemente con respecto al año 2021.

Por lesiones, el mayor número de consultas fue por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas. Que también exhiben un gran aumento para 2022.

En el último año, las consultas que más aumentaron fueron en primera infancia por Enfermedades infecciosas y parasitarias, disminuyendo en mayor número las consultas en este mismo grupo por infecciones respiratorias.

Tabla 30. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad, Municipio de Argelia, Antioquia 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total														Δ pp 2021- 2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	32,15	43,07	33,78	33,86	42,49	33,73	36,41	41,07	39,35	38,28	46,76	55,56	27,27	47,34	20,06	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65,68	55,99	64,52	63,86	52,64	61,38	57,67	50,00	57,65	58,71	49,33	35,09	63,64	44,08	-19,55	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,17	0,94	1,71	2,28	4,87	4,88	5,92	8,93	3,01	3,00	3,91	9,36	9,09	8,58	-0,51	
		100,00															
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	11,19	20,41	23,98	5,46	18,41	17,95	13,00	44,83	4,58	1,38	0,22	10,16	15,22	14,29	-0,93	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	88,81	79,59	76,02	94,54	81,59	82,05	87,00	55,17	95,42	98,62	99,78	89,84	84,78	85,71	0,93	
		100,00															
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,49	3,65	1,51	2,08	2,38	1,82	3,21	6,07	3,48	1,03	2,09	1,34	18,96	3,70	-15,26	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,38	1,39	0,91	0,88	0,82	1,07	1,05	3,03	0,75	0,55	1,45	1,15	3,70	1,52	-2,18	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,11	2,69	1,10	2,16	1,49	1,92	2,09	1,65	1,49	1,79	2,69	3,53	2,68	4,98	2,99	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,88	3,36	4,70	3,42	3,29	3,20	2,87	3,47	2,49	3,33	3,75	5,17	3,52	4,14	0,63	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,92	3,57	6,17	6,23	6,72	4,99	5,87	9,27	6,21	5,96	7,65	9,77	11,19	10,96	-0,23	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,36	3,68	5,11	6,62	4,66	7,06	10,51	15,68	9,12	9,52	9,29	4,79	6,01	4,68	-1,33	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,20	19,96	22,42	26,00	27,52	30,84	27,72	14,99	33,66	31,29	28,80	26,61	20,91	23,85	2,95	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,64	5,05	3,33	6,26	3,54	4,52	6,46	6,93	4,78	5,23	4,48	4,46	2,04	4,83	2,79	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,83	7,86	4,28	6,81	6,07	8,54	8,41	11,09	7,88	6,16	8,41	8,14	5,74	7,58	1,84	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,50	13,47	16,55	16,13	16,08	16,07	14,01	11,01	10,26	8,80	10,89	13,56	6,94	11,50	4,56	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,78	4,28	5,53	5,77	4,74	5,96	5,05	3,81	4,32	4,42	4,12	4,91	1,76	2,50	0,74	
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,19	9,77	10,72	10,61	9,71	9,25	9,07	9,27	11,13	9,86	11,08	12,86	13,32	17,04	3,18		
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,73	1,45	0,83	1,04	0,91	0,78	0,68	1,39	0,32	0,42	1,73	0,59	0,56	0,59	0,03		
Condiciones orales (K00-K14)	19,00	19,82	16,85	5,99	12,09	3,98	3,00	2,34	4,12	11,64	3,60	3,12	2,68	2,13	-0,55		
		100,00															
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,05	2,28	0,46	4,27	2,72	5,03	4,47	3,33	3,54	6,43	4,40	4,22	5,17	3,48	-1,69	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,76	0,93	0,57	0,00	0,40	0,93	0,42	0,25	0,44	0,25	2,60	0,00	0,87	0,87	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,00	0,22	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,95	96,95	98,61	95,16	97,28	94,58	94,41	96,25	96,21	92,92	95,35	91,88	94,83	95,64	0,82	
		100,00															
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Hombres

En hombres, la primera causa de consulta durante los años 2005 a 2022, ha sido por enfermedades no trasmisibles, específicamente las enfermedades cardiovasculares; pero en el año 2022, la primera causa de



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 119 de 182

consulta en los hombres fue por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, con un aumento considerable con respecto al año anterior.

En el último año, para los hombres las consultas que más variaron fueron las consultas por condiciones trasmisibles y nutriciones, aumentando las consultas por enfermedades infecciosas y parasitarias y disminuyendo las consultas por infecciones respiratorias.

Tabla 31. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en los hombres. Municipio de Argelia, Antioquia 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														Δ pp 2021- 2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	34,11	40,78	40,78	36,61	40,14	33,65	32,84	43,14	33,79	47,58	55,67	59,38	16,13	37,98	21,98	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	64,78	59,22	58,77	61,61	51,45	61,95	63,06	50,98	62,36	49,90	41,54	32,29	80,65	51,16	-23,48	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,11	0,00	0,47	1,79	8,41	4,40	4,10	5,88	3,85	2,51	2,79	8,33	3,23	10,85	7,85	
		100,00															
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	77,78	78,95	90,48	100,00	100,00	100,00	50,00	100,00	0,00	20,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	22,22	21,05	9,52	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	80,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		100,00															
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E85-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I89, J30-J58, K00-K92, N00-N84, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,54	0,24	3,15	1,77	2,63	1,31	1,27	3,17	8,21	1,01	1,71	1,23	11,84	1,20	-10,64	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,35	0,19	0,00	0,59	0,72	0,58	0,56	4,39	0,50	0,47	2,25	1,43	5,48	1,14	-4,34	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,93	4,91	1,01	3,40	0,69	1,68	2,82	1,22	1,35	2,07	1,77	2,66	2,63	3,86	1,22	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,01	2,83	2,81	1,40	2,10	1,78	0,85	0,98	1,49	1,60	2,58	4,20	4,39	3,03	-1,35	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,84	3,31	4,72	7,02	7,45	5,56	4,93	7,56	5,05	6,60	8,41	13,82	12,50	11,95	-0,55	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,27	4,30	7,75	6,50	5,01	6,98	13,24	16,59	8,78	9,92	9,52	5,73	5,48	5,63	0,14	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,31	19,46	21,91	25,85	26,07	30,97	28,80	18,29	29,10	28,18	26,04	25,59	27,85	26,42	-1,43	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,01	8,97	5,62	7,90	4,68	6,14	13,17	4,63	7,21	7,16	6,37	3,79	1,75	6,70	4,15	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,40	8,69	3,71	9,60	5,54	6,88	7,18	12,93	9,63	6,74	8,65	6,55	5,70	8,15	2,15	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,38	6,47	12,70	10,64	12,59	11,81	8,87	9,27	7,46	6,13	8,14	11,98	4,82	11,82	7,10	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,70	6,05	8,20	7,53	6,14	9,97	5,92	4,15	4,30	4,78	5,35	6,04	1,54	2,28	0,74	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,04	10,39	10,79	10,27	8,50	10,55	7,68	11,71	11,09	8,72	10,75	13,31	11,40	14,85	3,15	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,55	0,99	0,90	1,77	1,99	0,26	1,62	2,44	0,64	0,75	3,99	0,31	0,88	0,95	0,07	
	Condiciones orales (K00-K14)	22,71	23,19	16,74	5,76	15,89	5,51	3,10	2,68	5,19	15,86	4,47	3,38	3,73	2,02	-1,71	
		100,00															
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,96	1,72	0,69	3,74	1,50	2,74	4,48	3,31	2,33	6,20	2,29	5,61	5,26	3,85	-1,41	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,03	1,38	0,93	0,00	0,68	0,00	0,55	0,18	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,04	97,24	97,93	95,33	98,50	96,58	95,22	96,13	97,49	93,80	97,33	94,39	94,74	96,15	1,11	
		100,00															
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Mujeres

En las mujeres, la primera causa de consulta ha sido por enfermedades no trasmisibles específicamente por enfermedades cardiovasculares, seguidas de las consultas enfermedades genitourinarias.

Al igual que en ellos hombres, en el último año, las consultas que más variaron en las mujeres fueron las consultas por condiciones trasmisibles y nutriciones, pero este grupo, aumentaron las consultas infecciones respiratorias y disminuyeron más las consultas por deficiencias nutricionales.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 120 de 182

Tabla 32. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en las mujeres. Municipio de Argelia, Antioquia 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													A pp 2021-2022	Tendencia	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	30,89	44,71	29,11	32,08	44,15	33,81	39,54	39,34	42,90	30,86	37,61	50,67	53,85	53,11	-0,74	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	66,26	53,68	68,35	65,32	53,49	80,85	62,94	49,18	54,64	65,74	57,34	38,67	23,08	39,71	16,64	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,85	1,62	2,53	2,60	2,36	5,34	7,52	11,48	2,46	3,40	5,06	10,67	23,08	7,18	-19,90	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	8,88	16,98	10,29	3,52	9,12	13,80	12,29	16,88	4,58	0,85	0,23	1,71	7,14	5,26	-1,88	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	91,12	83,02	89,71	96,48	90,88	86,20	87,71	83,12	95,42	99,15	99,77	98,29	92,86	94,74	1,8	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9, D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G05-G96, H00-H61, H69-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99))	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,46	5,55	0,69	2,26	2,22	2,07	4,13	7,66	0,64	1,04	2,32	1,40	24,16	5,29	18,87	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,39	2,05	1,37	1,04	0,86	1,32	1,28	2,28	0,90	0,60	0,94	0,99	2,40	1,76	-0,64	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,19	1,45	1,14	1,43	1,97	2,04	1,75	1,88	1,58	1,61	3,27	4,03	2,72	5,69	2,87	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,29	3,66	5,65	4,60	4,00	3,90	3,83	4,84	3,09	4,40	4,48	5,72	2,88	4,85	1,17	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,96	3,71	6,91	5,78	6,29	4,70	6,32	10,22	6,91	5,56	7,18	7,47	10,24	10,33	0,09	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,44	3,34	3,77	6,69	4,45	7,11	9,20	15,19	9,32	9,27	9,14	4,26	6,40	4,08	-2,32	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,06	20,34	22,67	26,10	28,38	30,78	27,21	13,17	36,40	33,23	30,53	27,19	15,84	22,23	6,04	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,50	2,87	2,17	5,30	2,85	3,72	3,26	8,20	3,33	4,03	3,29	4,84	2,24	3,64	1,10	
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	8,55	7,39	4,57	5,17	6,39	9,35	9,00	10,08	6,82	5,79	8,26	9,04	5,76	7,21	1,16	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,94	17,37	18,50	19,37	18,16	18,17	16,46	11,96	11,94	10,46	12,62	14,47	8,48	11,29	2,81	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,85	3,29	4,17	4,73	3,90	3,98	4,64	3,63	4,33	4,19	3,34	4,26	1,92	2,64	0,72	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,79	9,42	10,68	10,81	10,43	8,60	9,74	7,93	11,15	10,57	11,28	12,60	14,72	18,42	3,70	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,33	1,71	0,80	0,61	0,27	1,03	0,24	0,81	0,13	0,22	0,30	0,76	0,32	0,36	0,14	
Condiciones orales (K00-K14)	17,22	17,95	16,90	6,12	9,82	3,23	2,96	2,15	3,48	9,02	3,04	2,98	1,92	2,20	0,28		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,20	3,85	0,00	5,11	6,22	8,18	4,46	3,39	6,44	7,00	8,46	1,79	5,00	2,26	-2,74	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,48	0,00	0,43	1,56	0,00	7,14	0,00	3,76	3,16	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,00	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,80	96,15	100,00	94,89	93,78	91,82	93,07	96,61	93,13	90,66	91,54	87,50	95,00	93,98	-1,02	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Morbilidad en Salud mental

Total, morbilidad salud mental

De acuerdo a la información para el periodo 2009 a 2022, las consultas por salud mental disminuyeron considerablemente en el año 2020, lo que puede ser explicado por pandemia, ya que todos los esfuerzos en las atenciones y priorización la tuvieron los casos de COVID, en el año 2021, igual siguieron bajando las consultas por salud mental, para el año 2022, se evidencia de nuevo una reactivación considerable con respecto al año 2021, de las consultas por salud mental pasando de 187 en 2021 a 541 en el año 2022. De estas consultas el 43% las hicieron los hombres y el 57% las mujeres.

El mayor número de consultas es registrado en los adultos por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, por epilepsia en el mismo grupo de los adultos, esto, analizando todo el periodo 2009 a 2022.

En el último año las consultas por trastornos mentales y del comportamiento, ocupan la primera causa de consulta en los adultos y en segundo lugar por esta misma causa en los adolescentes.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 121 de 182

En el último año, las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento, en adolescencia fueron las consultas que más disminuyeron y las que más aumentaron fueron las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, es este mismo grupo.

Tabla 33. Morbilidad específica por subgrupos de causas en salud mental, municipio de Argelia Antioquia 2009 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total														Δ pp 2020-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	50,00	100,00	14,29	44,44	66,67	100,00	88,89	100,00	88,89	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	100,00	50,00	0,00	85,71	55,56	33,33	0,00	11,11	0,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	40,00	66,67	25,00	66,67	30,00	100,00	100,00	100,00	76,92	85,71	90,91	83,33	91,67	92,59	0,93	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	60,00	33,33	75,00	33,33	70,00	0,00	0,00	0,00	23,08	14,29	9,09	16,67	8,33	7,41	-0,93	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	26,32	28,57	7,14	30,00	53,33	87,50	91,30	80,00	85,71	76,09	61,54	92,59	65,25	-27,34	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	15,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	0,00	0,00	4,35	7,69	0,00	33,33	33,33	
	Epilepsia	55,56	57,89	71,43	92,86	70,00	46,67	12,50	4,35	20,00	14,29	19,57	30,77	7,41	1,42	-5,99	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,38	33,33	33,33	53,66	39,78	50,00	51,61	60,00	52,50	63,33	62,03	52,78	83,33	73,21	-10,12	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	22,22	12,20	9,68	39,62	3,23	33,33	7,50	5,56	3,80	13,89	0,00	10,71	10,71	
	Epilepsia	21,62	66,67	44,44	34,15	50,54	10,38	45,16	6,67	40,00	31,11	34,18	33,33	16,67	16,07	-0,60	
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,38	70,89	75,51	83,75	75,15	81,89	84,21	85,19	46,60	75,99	73,21	72,90	86,41	89,38	2,97	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	6,12	0,00	3,25	0,79	0,00	0,00	2,62	2,13	1,51	0,93	1,94	2,65	0,71	
	Epilepsia	21,62	29,11	18,37	16,25	21,60	17,32	15,79	14,81	50,79	21,88	25,28	26,17	11,65	7,96	-3,69	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,32	70,59	100,00	62,16	58,33	60,00	88,24	92,86	78,26	90,53	86,76	81,82	100,00	85,37	-14,63	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7,89	11,76	0,00	0,00	5,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	1,22	
	Epilepsia	15,79	17,65	0,00	37,84	36,67	36,00	11,76	7,14	21,74	9,47	13,24	18,18	0,00	13,41	13,41	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Morbilidad salud mental en Hombres

En los hombres, la primera causa de consulta durante los años analizados, se dio en adultos por Trastornos mentales y del comportamiento, seguida de las consultas por la misma causa en jóvenes.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 122 de 182

En el último año, las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento, en primera infancia, fueron las que más disminuyeron, y las consultas que más aumentaron fueron en juventud por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas.

Tabla 34. Morbilidad específica por subgrupos de causas en salud mental en los hombres del Municipio de Argelia, Antioquia 2009 – 2022

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2020-2022	Tendencia		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			2021	2022
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	100,00	11,11	70,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	88,89	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	66,67	100,00	66,67	92,86	100,00	100,00	100,00	73,68	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	33,33	0,00	33,33	7,14	0,00	0,00	0,00	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	33,33	0,00	0,00	36,36	100,00	100,00	92,31	60,00	91,89	65,22	60,00	91,67	65,00	-26,67	
	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	8,70	8,00	0,00	32,50	32,50	
	Epilepsia	0,00	66,67	0,00	100,00	63,64	0,00	0,00	7,69	40,00	8,11	26,09	32,00	8,33	2,50	-5,83	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,40	50,00	37,50	45,83	44,44	48,42	66,67	50,00	40,00	77,36	78,05	61,90	85,71	76,92	-8,79	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	25,00	20,83	16,67	44,21	16,67	41,67	20,00	9,43	2,44	23,81	0,00	15,38	15,38	
	Epilepsia	12,60	50,00	37,50	33,33	38,89	7,37	16,67	8,33	40,00	13,21	19,51	14,29	14,29	7,69	-6,59	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,79	50,00	79,31	75,00	68,16	82,00	82,14	60,00	57,65	64,66	65,93	50,00	72,73	61,11	-11,62	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	6,90	0,00	5,03	2,00	0,00	0,00	5,88	0,75	2,96	2,00	4,55	11,11	6,57	
	Epilepsia	49,21	50,00	13,79	25,00	26,82	16,00	17,86	40,00	36,47	34,59	31,11	48,00	22,73	27,78	5,65	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	35,71	50,00	100,00	40,91	32,14	42,86	80,00	0,00	42,86	95,65	76,00	80,00	100,00	75,00	-25,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	21,43	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	
	Epilepsia	42,86	25,00	0,00	59,09	67,86	57,14	20,00	100,00	57,14	4,35	24,00	20,00	0,00	22,22	22,22	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 123 de 182

Morbilidad salud mental en mujeres

La primera causa de consulta por enfermedades en salud mental, durante los años analizados, en las mujeres, se dio en la adultez por los Trastornos mentales y del comportamiento, seguida de las consultas por la misma causa en vejez.

En el último año, las consultas por epilepsia en infancia, fueron las que más disminuyeron y las que más aumentaron fueron las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento en el mismo grupo.

Tabla 35. Morbilidad específica por subgrupos de causas en salud mental en las mujeres del Municipio de Argelia, Antioquia 2009 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	33,33	12,50	0,00	100,00	66,67	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	100,00	0,00	66,67	87,50	100,00	0,00	33,33	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	14,29	0,00	10,87	0,00	100,00	0,00	85,71	40,00	57,14	0,00	66,67	77,78	11,11	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	85,71	0,00	89,13	0,00	0,00	0,00	14,29	60,00	42,86	100,00	33,33	22,22	-11,11	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	25,00	28,57	14,29	22,22	30,00	81,82	90,00	100,00	40,00	86,96	100,00	100,00	65,57	-34,43	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,43	34,43	
	Epilepsia	55,56	56,25	71,43	85,71	77,78	70,00	18,18	0,00	0,00	60,00	13,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	23,81	25,00	0,00	64,71	33,33	63,64	48,00	100,00	56,67	43,24	44,74	40,00	81,82	64,71	-17,11	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	76,19	75,00	100,00	35,29	66,67	36,36	52,00	0,00	40,00	56,76	50,00	60,00	60,00	18,18	35,29	17,11
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,62	86,67	70,00	89,58	83,02	81,82	85,07	90,91	37,74	83,67	80,77	92,98	96,61	98,26	1,65	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	5,00	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	7,38	13,33	25,00	10,42	15,72	18,18	14,93	9,09	62,26	13,27	19,23	7,02	3,39	1,74	-1,65	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	88,89	100,00	93,33	81,25	81,82	100,00	100,00	93,75	88,89	93,02	85,71	100,00	93,48	-6,52	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	9,38	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	11,11	0,00	6,67	9,38	9,09	0,00	0,00	6,25	11,11	6,98	14,29	0,00	6,52	6,52	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 124 de 182

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Teniendo en cuenta los datos encontrados para los indicadores municipales y los del resto del Departamento hay diferencia estadísticamente significativa entre el indicador de prevalencia en diagnosticados de la ERC en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, indicando situación crítica que requiere intervención inmediata.

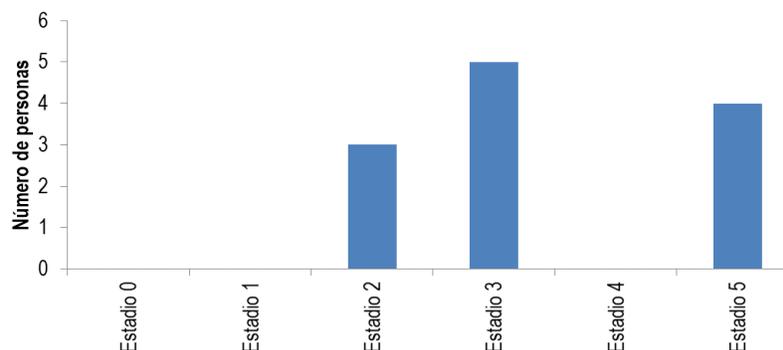
Tabla 36. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Argelia, Antioquia 2006 – 2020

Evento	Antioquia 2021	Argelia 2021	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	110,00	973,24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	9,39	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	24,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	2,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE, SISPRO; MSPS

En el caso de la progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC para el año 2020, se tiene reporte de 12 personas, donde el 25% están en estadio 2, el 42% en estadio 3 y el 33% en estadio 5.

Figura 7. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica. Municipio de Argelia, Antioquia 2020



Fuente: DANE, SISPRO; MSPS

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 125 de 182

Morbilidad de eventos precusores

No se evidencia diferencia estadísticamente significativa entre los indicadores del municipio y los del resto del departamento.

Tabla 107. Eventos precusores del Municipio de Argelia, Antioquia 2006 -2021

Evento	Antioquia 2021	Argelia 2021	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	3,63	1,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	11,54	6,79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: DANE, SISPRO; MSPS

Teniendo en cuenta los datos aportados por la IPS, en el segundo semestre de 2022 se tuvieron 1035 consultas por HTA, este valor incluye citas por primera vez y controles, por lo que no puede establecerse la prevalencia; pero si puede decirse que, del total de consultas asignadas y cumplidas en este semestre, que fueron 6829, el 15% fueron por diagnóstico de hipertensión arterial.

Para el diagnóstico de DM, reporta la IPS 175 atenciones por primera vez y por control durante el segundo semestre de 2022, que representan el 2,6% de las consultas.

Es importante el análisis del evento de hipertensión arterial, pues según, los datos aportados, tiende al aumento, es decir la prevalencia, cada año es mayor. Por esto en la morbimortalidad las enfermedades no transmisibles son la primera causa de consulta y de muerte en la población argelina.

La hipertensión arterial es una enfermedad evitable y genera patologías más graves como la isquemia u otras complicaciones cardiovasculares. Se requiere entonces, priorizar acciones de promoción de hábitos de vida saludables, no solo a los adultos sino desde niños, porque se identifica que específicamente en el municipio, hay dos prácticas culturales que agravan la situación, las cuales son el consumo social y normalizado del alcohol desde muy temprana edad y los malos hábitos alimenticios, como el bajo consumo de frutas y verduras, generado también, por la poca oferta en el mercado de estos alimentos.

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Frente a los eventos de notificación obligatoria en el municipio de Argelia, no hay ninguno que permita realizar una comparación con los del resto del Departamento ya que no se ha presentado reporte.

Tabla 11. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Argelia, Antioquia, 2006-2020



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 126 de 182

Causa de muerte	Antioquia 2020	Argelia 2020	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Letalidad de accidente ofídico	1,95	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	-	↘	-	↗	
Letalidad de dengue	0,14	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de Dengue grave	0,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de eventos adversos seguidos a vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de hepatitis A	0,00	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↘	
Letalidad de hepatitis B, C y confección B-D	0,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de hipotiroidismo congénito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0,61	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	28,72	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Letalidad de intoxicaciones	0,97	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↘	
Letalidad de leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↘	
Letalidad de leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de leptospirosis	83,33	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de Malaria	0,02	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de malaria asociada	1,52	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de malaria falciparum	0,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de malaria vivax	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	↘	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↗	
Letalidad de Meningitis Neisseriameningitidis (Nm)	7,69	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	
Letalidad de Meningitis por Haemophilus influenzae - Hi	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Letalidad de Meningitis Streptococpneumoniae (Spn)	14,29	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Letalidad de meningitis tuberculosa	8,45	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de parotiditis	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	
Letalidad de sífilis congénita	0,56	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de tétanos accidental	66,67	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de tétanos Neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar	6,81	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de Tuberculosis farmacorresistente	7,50	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Letalidad de tuberculosis pulmonar	7,01	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Letalidad de Varicela	0,10	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de chagas	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de dengue	95,41	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de dengue grave	1,56	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,20	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: DANE, SISPRO; MSPS

Según los datos de incidencias para el municipio de Argelia se reportan casos para 2022 de los siguientes eventos:

Por Enfermedades Inmunoprevenibles, 2 casos de varicela y 1 de parotiditis; por Micobacterias se reportan 2 casos de tuberculosis, uno de ellos en mujer 32 años, con VIH, la cual terminó todo su tratamiento y el otro caso preocupante en mujer de 85 años, pero que ha respondido bien al tratamiento.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 127 de 182

Por enfermedades de transmisión sexual, se reportó 1 caso de Sífilis gestacional, este caso es de una gestante que llegó al municipio, en avanzado estado de embarazo, sin controles prenatales, tuvo su parto, se diagnosticó y se fue de nuevo del municipio, sin posibilidad de seguimiento.

Por Maternidad segura, se reportan 3 casos de morbilidad materna extrema. La ESE HOSPITAL SAN JULIAN, en cabeza de su Gerente el doctor Juan Arroyave, ha avanzado enormemente, para integrar la ruta de atención integral materno perinatal a través del desarrollo de la estrategia IAMII, lográndose certificar la entidad como institución amiga de la mujer y la infancia integral, dentro de sus actividades, la captación antes de la 10 semana de gestación, el acompañamiento antes, durante y después de la gestión, el establecimiento de la estrategia parto humanizado y la dotación de la sala de parto, permitirá que esta incidencia sea menor; de la mano, desde la secretaría de salud se desarrollan, principalmente por el PIC acciones para disminuir los embarazos en adolescentes, que a menudo están relacionados con los casos de morbilidad materna extrema.

Por Intoxicaciones, se reportaron 4 casos, 3 por medicamentos y 1 por sustancias psicoactivas; este reporte exhibe una problemática que está acrecentándose en el municipio, que se refleja igualmente en el aumento de reportes de eventos en salud mental que se describe mas adelante. Han aumentado, considerablemente las consultas por salud mental, al igual que los intentos de suicidios, en todos los grupos de edad y principalmente en los hombres jóvenes.

Por Enfermedades transmitidas por vectores, se reportaron 4 casos de Leishmaniasis, son casos importados, ya que Argelia, no es zona endémica. Se identifica como punto común que son hombres, que llegan al municipio que estuvieron en lugares endémicos por trabajo, o que vienen a trabajar en las minas ilegales y ya vienen con la enfermedad.

Por zoonosis, se reportaron 21 casos de Agresión por animales potenciales transmisores de rabia, todos estos casos fueron por mordedura de perros, ninguno con confirmación de rabia, pero que, si muestra una problemática que también ha ido aumentando, y es la presencia de muchos perros callejeros, porque las familias no los esterilizan, los abandonan y no se hacen cargo de ellos. Todo esto se trabaja de la mano del departamento apoyando las jornadas de vacunación y de esterilización. Igualmente se trabaja en aspectos como tenencia responsable de mascotas y en reportar los casos cuando se presentan, ya que muchas personas no reportan las mordeduras por miedo a perder sus mascotas. Por accidente ofídico se reportaron 3 eventos, en el COVECOM, se abordó este tema con dos veredas para formar red de vigilancia cuando estos eventos se presenten y también para evitarlos.

En enfermedades Crónicas no transmisibles, se reportaron 2 casos de lesiones por artefactos explosivos, este evento dejó 1 persona muerta y se relaciona con la problemática de las minas ilegales que han ido aumentando en los últimos años, en las zonas rurales, que traen consigo riesgos ambientales y sociales.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<p>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</p>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 128 de 182

Por Enfermedades huérfanas, Cáncer de mama y Cáncer de Cérvix se reportaron 1 caso por cada uno. El reto en este sentido, es lograr que las mujeres se hagan la citología periódicamente, ya que se ha evidenciado, falta de confianza para realizarse el examen en la IPS, generando un riesgo evidente por no poder detectar a tiempo alguna anomalía.

Por desnutrición aguda en menores de 5 años se reportaron 11 casos en el 2022, lo cual representa la peor situación a enfrentar en el municipio.

Finalmente, por Eventos de Salud Mental, también se evidencia un aumento grande de reportes 43 casos de violencia: 17 violencia física – 12 Violencia Psicológica – 23 Violencia Sexual – 1 Negligencia y abandono. Violencia intrafamiliar 34 casos; Violencia contra la mujer 36 casos, de los cuales son 15 de violencia física 11 de violencia psicológica y 10 de violencia Sexual.

Cada vez son más frecuentes los casos de violencia y se evidencia que las familias están abandonando a los adultos mayores y no quieren hacerse cargo de ellos, así como también se evidencia, falta de cuidado por los niños, lo que ha contribuido también al aumento de casos de desnutrición.

IRAG por virus nuevo

De acuerdo a los datos en SegCovid, se encuentra un reporte con corte a 30 de septiembre de 2022, de 170 casos confirmados de COVID-19, 49% en hombres y 51% en mujeres.

El mayor número de casos en hombres se ha dado en el ciclo vital de 30 a 34 años y en mujeres entre los 40 a 44 años.

Figura 8. Pirámide número de casos confirmados por COVID-19, Municipio de Argelia, 2022



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

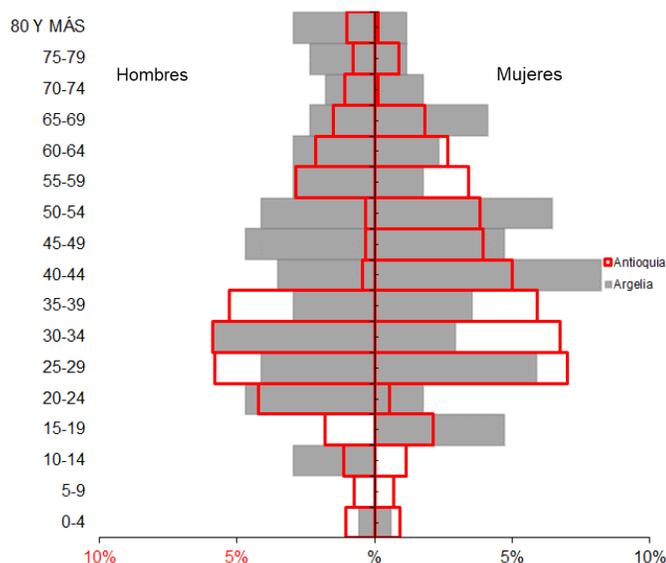
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 129 de 182



Fuente: Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022

De acuerdo a los datos reportados, el 93 de los casos positivos tienen alguna comorbilidad o factor de riesgo; aproximadamente el 33% son mayores de 59 años, el 25% tienen por lo menos una comorbilidad, el 14% sufren de hipertensión.

Dentro de la concentración de comorbilidad en el municipio, representa aproximadamente el 15% de la comorbilidad en el Departamento.

Tabla 3912. Tabla de comorbilidades COVID-19 Municipio de Argelia, Antioquia, 2022

ARGELIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		ANTIOQUIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	
	Artritis	-	0%		Artritis	2,946	0%	0,0%
	Asma	3	3%		Asma	30,618	5%	9,8%
	Cáncer	-	0%		Cáncer	8,301	1%	0,0%
	Comorbilidades (al menos una)	25	27%		Comorbilidades (al menos una)	227,872	37%	11,0%
	Diabetes	6	6%		Diabetes	34,546	6%	17,4%
ARGELIA	Enfermedades Huérfanas	-	0%	ANTIOQUIA	Enfermedades Huérfanas	2,081	0%	0,0%
	EPOC	7	8%		EPOC	30,443	5%	23,0%
	ERC	2	2%		ERC	14,052	2%	14,2%
	Hipertensión	14	15%		Hipertensión	108,464	17%	12,9%
	Sobrepeso y Obesidad	4	4%		Sobrepeso y Obesidad	96,606	15%	4,1%
	Terapia Reemplazo Renal	1	1%		Terapia Reemplazo Renal	1,478	0%	67,7%
	VIH	-	0%		VIH	3,312	1%	0,0%
	Mayor de 59	31	33%		Mayor de 59	62,803	10%	49,4%
	Total	93	100%		Total	623,522	100%	14,9%

Fuente: Cubo SegCovid_20 de septiembre de 2022



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 130 de 182

De los casos confirmados, aproximadamente el 94% no tiene reporte del ámbito de atención, el 2% estuvo en cuidados intensivos y el 4% en hospitalización.

Tabla 4013. Tabla número de casos confirmados de COVID - 19 por ámbito de atención, Municipio de Argelia, Antioquia, 2022

MUNICIPIO	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito	
		2022	Proporción
MUNICIPIO	Consulta Externa	0	0%
	Cuidado Intensivo	4	2%
	Cuidado Intermedio	0	0%
	Domiciliaria	0	0%
	Hospitalización	5	3%
	No Reportado	161	95%
	Otro	0	0%
	Urgencias	0	0%
	Total	170	100%

Fuente: Cubo SegCovid 16 de noviembre de 2022

Análisis de la peor situación

Indudablemente la peor situación para el municipio de Argelia, es el aumento en los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, reportando una alta tasa de 1.685 muertes por cada 100 mil menores de 5 años.

¿Qué se ha evidenciado? Que muchos de esos niños son recurrentes, porque los padres no muestran empeño en su cuidado. Se han detectado fallas también en la aplicación de los protocolos por parte del personal médico, por lo que ya se ha avanzado en el fortalecimiento de los procesos de inducción y reinducción, máxime porque el 90% de los médicos son rurales, por lo que se requiere esta reinducción permanentemente. En los procesos de remisión también se han tenido inconvenientes, cuando se han remitido niños que cumplen con los criterios y son devueltos. Muchos de esos niños, están en programas de complementación alimentaria y aún así persisten en sus problemas alimentarios.

Como reto para la administración 2024-2028 se deja diseñar un programa de protección para los niños y para las gestantes, porque la prevalencia está aumentando cada año, además, las gestantes que tienen hijos prematuros no tienen tampoco un respaldo que les ayude al proceso con sus bebés, ya que, por ejemplo, el programa canguro, funciona en el municipio de la ceja o Rionegro lo que implica tener dinero para desplazarse.

El otro escenario que representa una situación de riesgo en todo el municipio son todos los eventos de salud mental que han venido aumentando y que requiere también, atención integral y continua.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

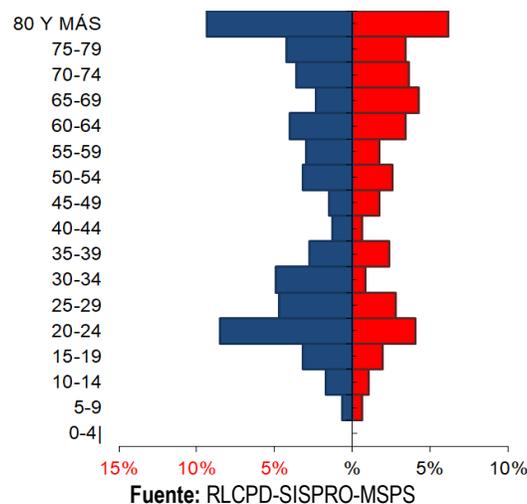
Página 131 de 182

3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

Según la distribución de la pirámide de la población en condición de discapacidad, para el municipio de Argelia, en el año 2022, hay un reporte de 470 personas en esa condición, el 41% son mujeres y el 59% hombres.

En los hombres se destacan las personas con discapacidad entre los 20-24 años y los mayores de 80 años. En las mujeres entre 65-69 años y mayores de 80 años, se identifican más personas en situación de discapacidad.

Figura 9. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Municipio de Argelia, 2022



Para el año 2022, se identifican 10 tipos de discapacidades, la alteración de mayor presencia en los habitantes del municipio tiene que ver con las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas que presenta en el 29% de las personas en situación de discapacidad, seguidas de las alteraciones en el sistema nervioso, que se presentan en el 21%, le siguen las alteraciones en los ojos en el 14%, la voz y el habla en el 13% y los oídos el 10%.

Tabla 41. Distribución de alteraciones permanentes del Municipio de Argelia, Antioquia 2022



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 132 de 182

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	243	29,35
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	48	5,80
El sistema genital y reproductivo	12	1,45
El sistema nervioso	175	21,14
La digestión, el metabolismo, las hormonas	21	2,54
La piel	10	1,21
La voz y el habla	111	13,41
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0,36
Los oídos	86	10,39
Los ojos	119	14,37
Ninguna	0	0,00
Total	828	

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD- Corte agosto 01 de 2022

Para el año 2023, se continúa con la caracterización de las personas en condición de discapacidad. Se tienen encuestadas 250 personas, pero se está realizando la depuración, pues todas las personas que realizaron la encuesta en la plataforma SURVEY 123 no están en condición de discapacidad.

Se termina la vigencia 2023, con 189 personas certificados como población en condición de discapacidad. Pública de discapacidad, con el apoyo de la Gerencia de discapacidad de la secretaría Departamental.

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

Tabla 42. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria. Municipio de Argelia, Antioquia 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 133 de 182

Morbilidad	Prioridad	Argelia 2022	Antioquia 2022	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles (Vejez)	88,09	78,29	Aumento	001
	Condiciones transmisibles y nutricionales (primera infancia)	38,95	33,94	Aumento	003
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades cardiovasculares	23,85	18,78	Aumento	001
	Infecciones Respiratorias	44,08	51,26	Disminucion	007
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	95,64	94,25	Aumento	012
Enfermedades en salud mental	Trastornos mentales y del comportamiento (Adultos)(%consultas)	89,38	78,11	Aumento	004
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (Adolescencia)	33,33	5,72	Aumento	004
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	29%			000
	El sistema nervioso	21%			000
	Los ojos	14%			000
	La voz y el habla	13%			000
	Los oídos	10%			000

Fuente: Elaboración Propia ASIS 2023

Conclusiones de Morbilidad

- Durante los años 2009 a 2022 el mayor número de consultas fueron hechas por mujeres.
- En los hombres, el grupo que más consulta son los ubicados en el ciclo de vejez (mayores de 60 años) y en las mujeres las que se clasifican como adultas (29 a 59 años), en ambos grupos la primera causa de consulta, son las Enfermedades no trasmisibles.
- En el último año analizado, para hombres, las consultas que más aumentaron fueron en el grupo de juventud por lesiones, y las que más disminuyeron fueron en el grupo de adultos por enfermedades no trasmisibles.
- En el último año analizado, las consultas en mujeres que más aumentaron fueron en el grupo de primera infancia por condiciones trasmisibles y nutricionales que aumentaron considerablemente, las consultas que más disminuyeron fueron por lesiones en el grupo de infancia.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 134 de 182

- Dentro de las enfermedades no transmisibles que son la principal causa de consulta, las consultas por el subgrupo de Enfermedades cardiovasculares es el que más atenciones registra durante los años 2009 a 2022, seguidas de las Enfermedades genitourinarias, ambas causas con tendencia al aumento.
- A nivel general también, por Condiciones transmisibles y nutricionales, la principal causa de consulta son las Infecciones Respiratorias. Por Condiciones maternas perinatales, las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal pasaron a ser la primera causa de consulta. Por lesiones, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, fueron la principal causa de consulta.
- Finalmente, a nivel general, en el último año analizado, las consultas que más aumentaron fueron en primera infancia por Enfermedades infecciosas y parasitarias, disminuyendo en mayor número las consultas en este mismo grupo por infecciones respiratorias.
- Los hombres consultaron más en el último año por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas y las mujeres por Enfermedades musculo esqueléticas.
- Se registran 4232 consultas por salud mental, durante los años 2009 a 2022, de las cuales el aproximadamente el 49% fueron hechas por hombres y el 51% por mujeres.
- El mayor número de consultas en este periodo analizado, se dio en los adultos por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, por epilepsia en el mismo grupo.
- Para el año 2022, las consultas por trastornos mentales y del comportamiento, ocupan la primera causa de consulta en los adultos y en segundo lugar por esta misma causa en los adolescentes.
- Para el año 2022 las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento, en adolescencia fueron las consultas que más disminuyeron y las que más aumentaron fueron las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, es este mismo grupo.
- Para el año 2020 el indicador de prevalencia en diagnosticados de la ERC en fase cinco con necesitada de terapia de restitución o reemplazo renal, presenta situación crítica.
- Se reportan para el año 2020, 12 personas con ERC, donde el 25% están en estadio 2, el 42% en estadio 3 y el 33% en estadio 5.
- Morbilidad eventos precursores sin diferencia estadísticamente significativa frente a los mismos indicadores del resto del Departamento. La Hipertensión arterial es una de las principales causas de consultas durante el año 2022, y se identifican dos prácticas culturales que agravan su prevalencia, las cuales son el consumo de alcohol desde edad temprana y la poca oferta de frutas y verduras en el municipio.
- Según lo reportado, para el año 2022, se atendieron en el municipio 9 migrantes, todos procedentes de Venezuela, principalmente mujeres que se ubican entre los 15 a 19. Se destacan 2 consultas relacionadas con salud mental y una por enfermedad de alto costo.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	<h2>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS</h2>	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 135 de 182

- Frente a los eventos de notificación obligatoria en el municipio de Argelia la peor situación del municipio está en la alta tasa de desnutrición aguda en menores de 5 años y el aumento de los eventos relacionados con la salud mental de sus habitantes.
- Para 2022, se reportaron para el municipio, 170 casos confirmados de COVID, de los cuales el 2% aproximadamente estuvo en cuidados intensivos y el 4% en hospitalización. 93 de los cuales presenta alguna comorbilidad. El 95% de los eventos no tienen reporte del ámbito de atención.
- Según la distribución de la pirámide de la población en condición de discapacidad, para el municipio de Argelia, en el año 2022, hay un reporte de 470 personas en esa condición, el 41% son mujeres y el 59% hombres.
- En los hombres se destacan las personas con discapacidad entre los 20-24 años y los mayores de 80 años.
- En las mujeres a partir de los 80 años, se identifican más personas en situación de discapacidad.
- Las 5 primeras causas de discapacidad, según su proporción son alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas 29%, el sistema nervioso 21%, los ojos 14%, la voz y el habla 13% y los oídos el 10%.
- Con corte a diciembre 1 de 2023, se tienen para el municipio de Argelia 189 personas caracterizadas, en situación de discapacidad.

3.2 Análisis de la mortalidad

3.2.1 Mortalidad general

Las enfermedades clasificadas como Enfermedades del sistema circulatorio, siguen siendo, por mucho, la primera causa de muerte en el municipio de Argelia, durante los años 2005 a 2021. Luego de venir presentando tendencia a disminuir desde el año 2017, tuvo un aumento en este último año analizado.

Las demás causas, también siguen siendo la segunda causa de muerte durante el mismo periodo y presentan también tendencia al aumento.

La muerte por enfermedades del sistema circulatorio presentó las tasas más altas, durante los años 2006 al 2010, que las otras causas de muerte, el punto más alto se dio en el año 2008, causando aproximadamente 300 muertes por cada 100 mil habitantes.

Figura 10. Tasa de mortalidad total ajustada por edad del municipio de Argelia - Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

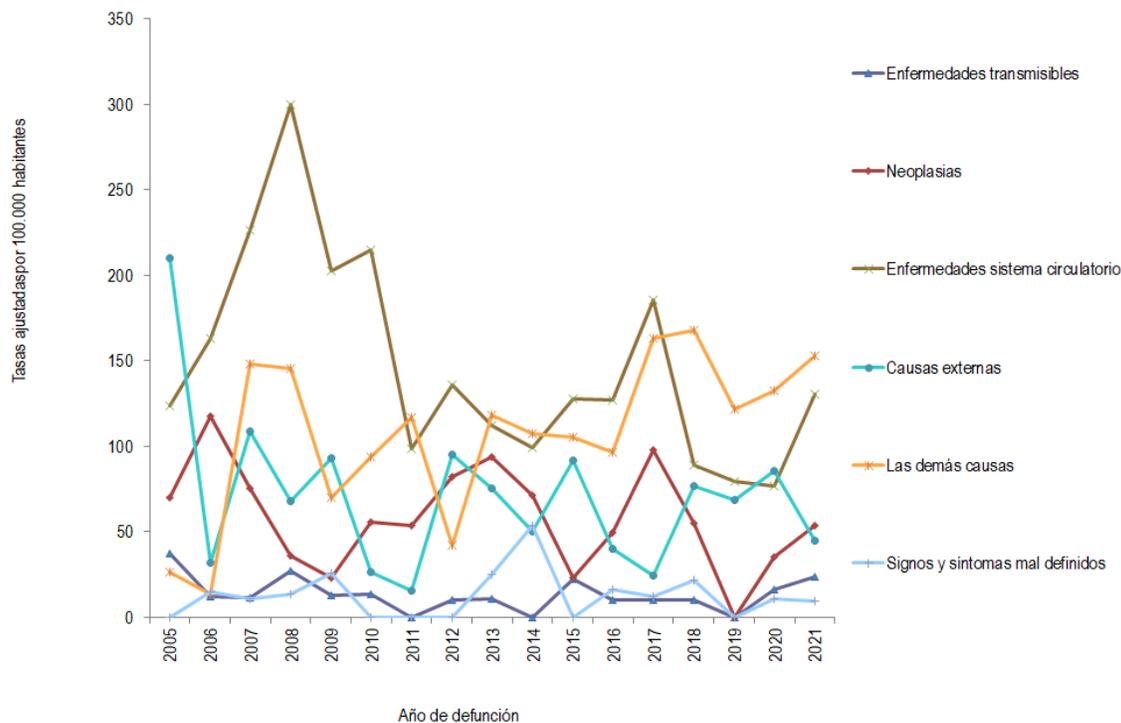
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 136 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas por sexo

La mortalidad en hombres, muestra como primera causa de muerte, durante los años 2005 a 2021, las Enfermedades sistema circulatorio que cambiaron la tendencia que traían a disminuir y aumentaron en el último año, modificando la curva hacia el aumento.

Como segunda causa de muerte en este mismo periodo, se identifican las muertes por Causas Externas, cuya tasa aumentó visiblemente en el año 2018, pero que desde ese año ha venido disminuyendo, en el último año analizado disminuyó considerablemente.

El mayor punto en la gráfica de mortalidad por hombres se observa en el año 2005, presentándose aproximadamente 369 muertes, por cada 100.000 habitantes hombres.

Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada en hombres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

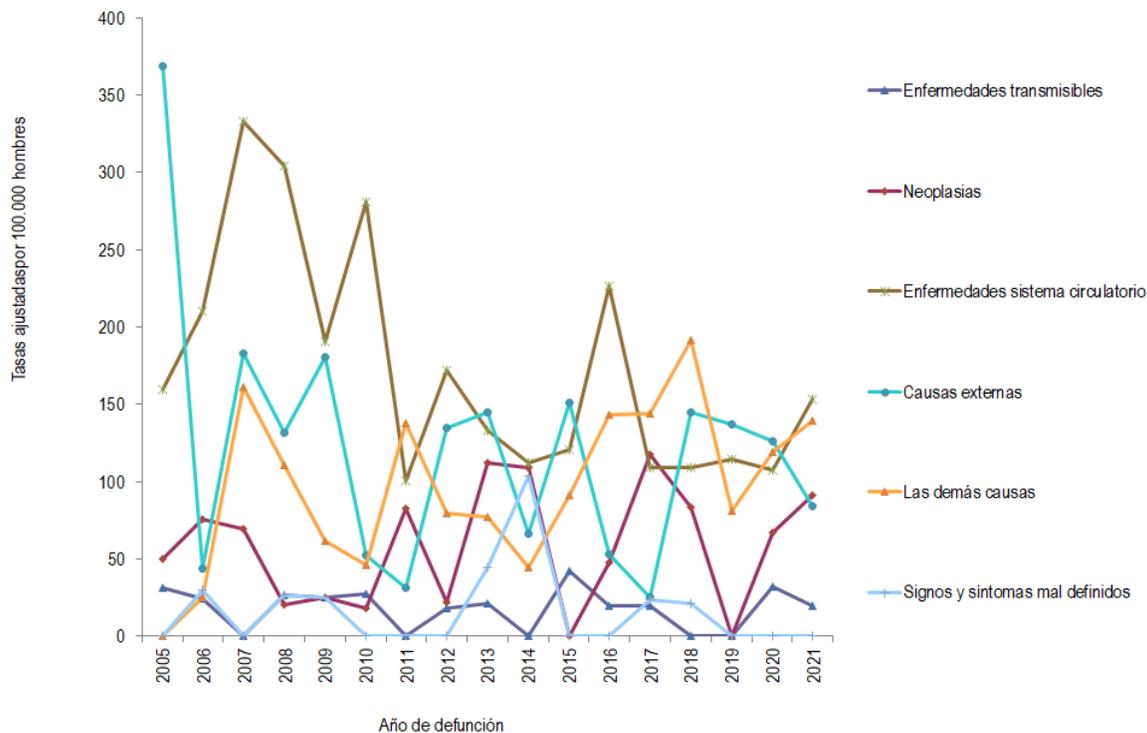
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 137 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres la primera causa de muerte durante los años analizados ha sido también, por enfermedades del sistema circulatorio y como segunda causa de muerte se identifican las denominadas demás causas, ambas causas exhiben tendencia al aumento en el año 2021.

Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada para las mujeres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

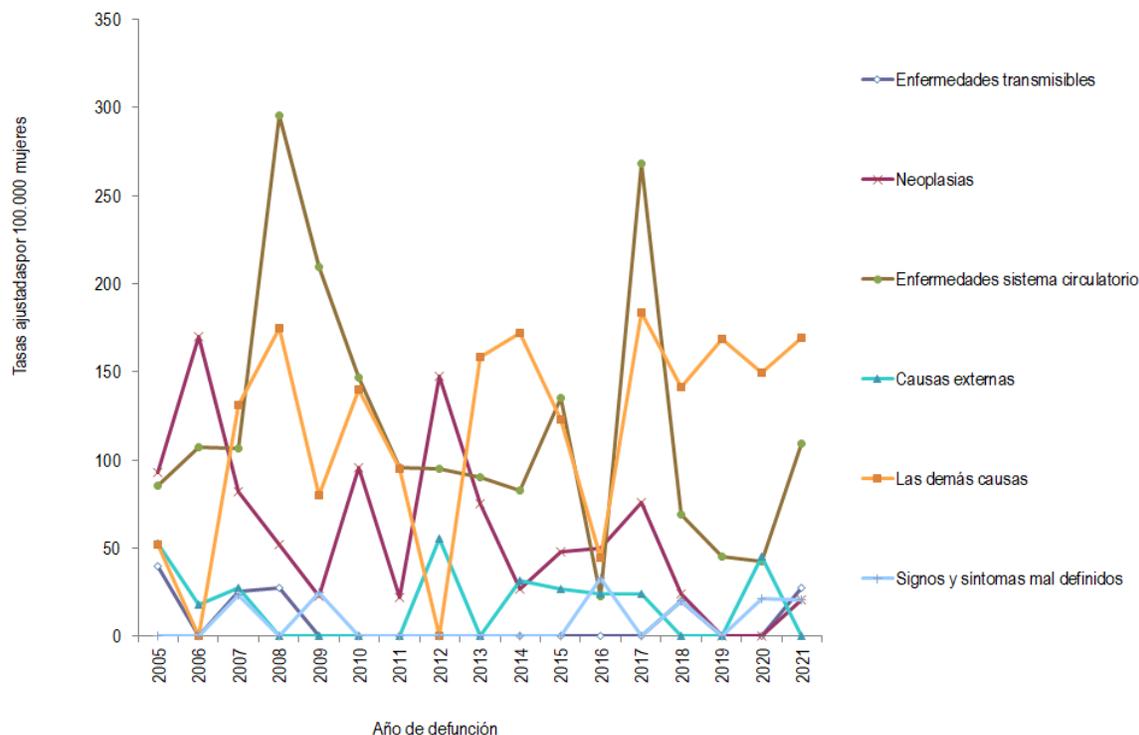
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 138 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tanto en los hombres como en las mujeres del municipio, la primera causa de muerte desde el 2005 hasta el 2021, han sido las enfermedades del sistema circulatorio. En ambos géneros esta causa de muerte tiende al aumento, pero en el año 2021, con respecto al año 2020, aumentó mucho más en las mujeres que en ellos hombres.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En los años analizados, 2005 a 2021 el mayor porcentaje de años de vida perdidos, fue por Causas Externas, en el año 2005 representaron el 56% y en el último año analizado, representó el 31% de los años de vida potencialmente perdidos, en contraste con las demás causas que representan el 32% de los AVPP, también en el año 2021; estas denominadas las demás causas, han representado la segunda causa de pérdida del mayor % de años potenciales de vida.

En el año 2018, las demás causas, fueron la causa de muerte principal en hombres y mujeres más jóvenes, causando la pérdida del 42% de los años potenciales de vida.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

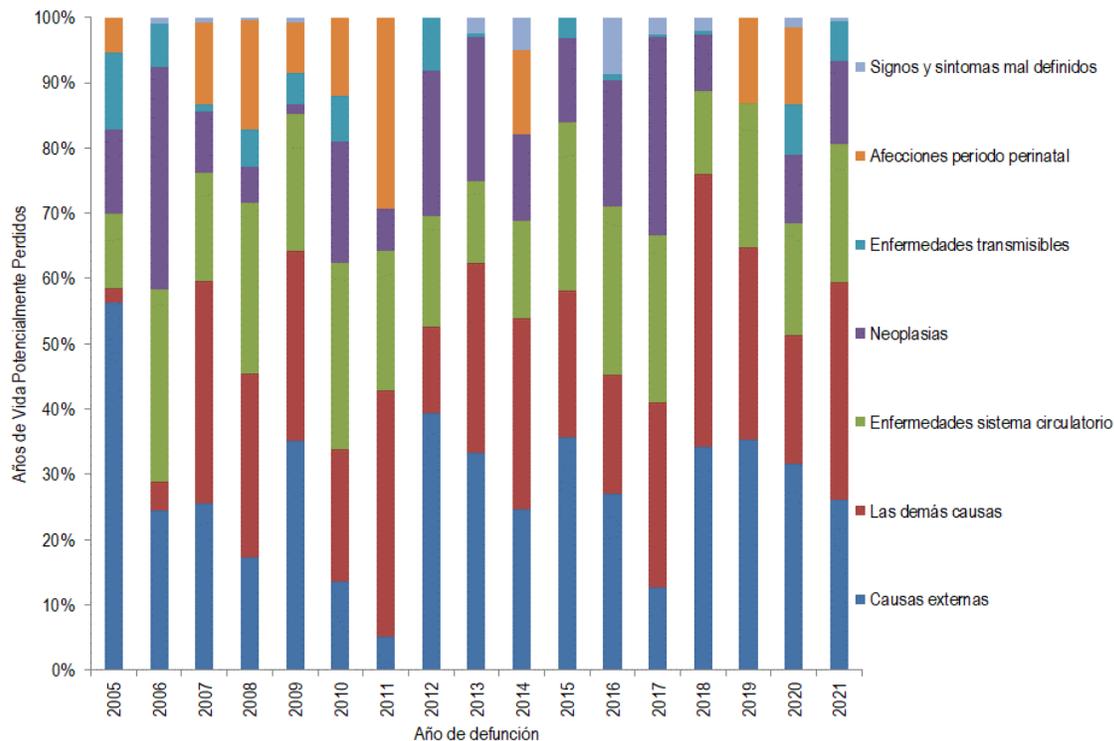
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 139 de 182

Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

El mayor porcentaje de años potenciales de vida perdidos en hombres lo generaron las muertes por causas externas, seguidas de las muertes por las enfermedades del sistema circulatorio. En el año 2021, por causas externas se perdieron el 43% de los años potenciales de vida.

Las Demas causas que hasta el año 2020, fueron la segunda causa de perdida de años potenciales de vida en hombres, en el año 2021, representaron el 26% de estos años potenciales de vida perdidos en ese año.

Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

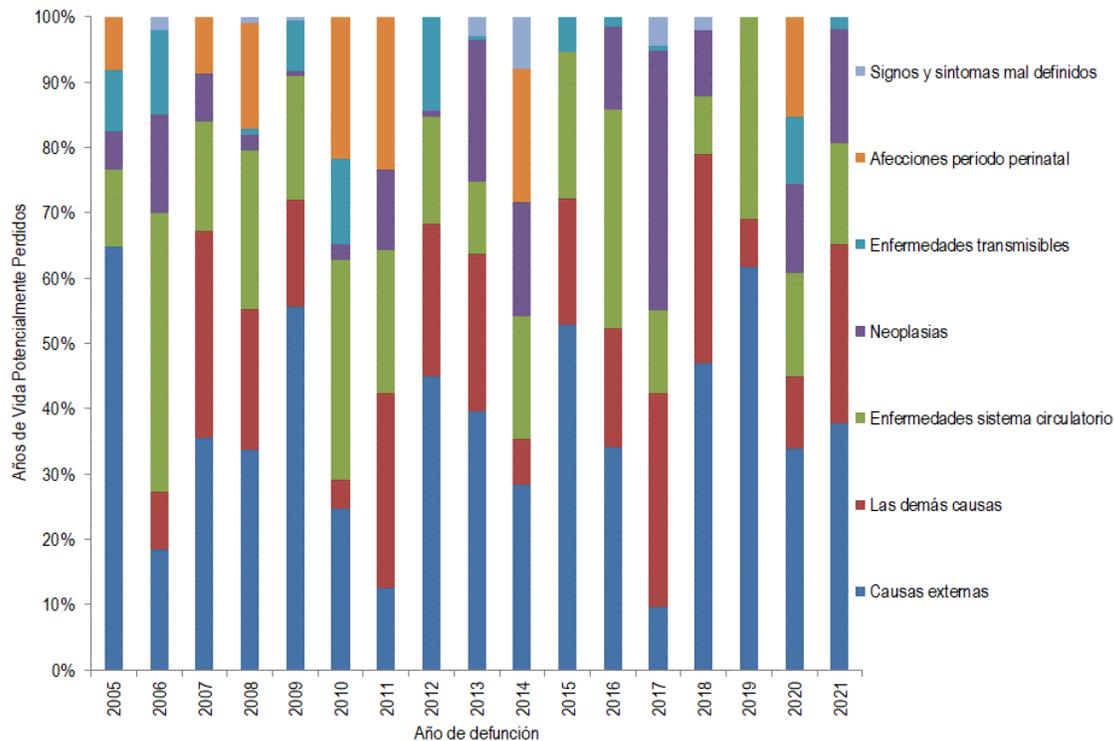
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 140 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres del Municipio de Argelia, las demás causas, fueron las responsables del mayor porcentaje de años de vida potenciales perdidos, en los años 2014 y 2021, en el último año analizado representaron el 45% de los años potenciales de vida perdidos.

Le siguen como segunda causa de muerte en mujeres más jóvenes, las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales en el año 2017 representaron el 44% de los años potenciales perdidos, el año 2021 representan el 34%.

Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

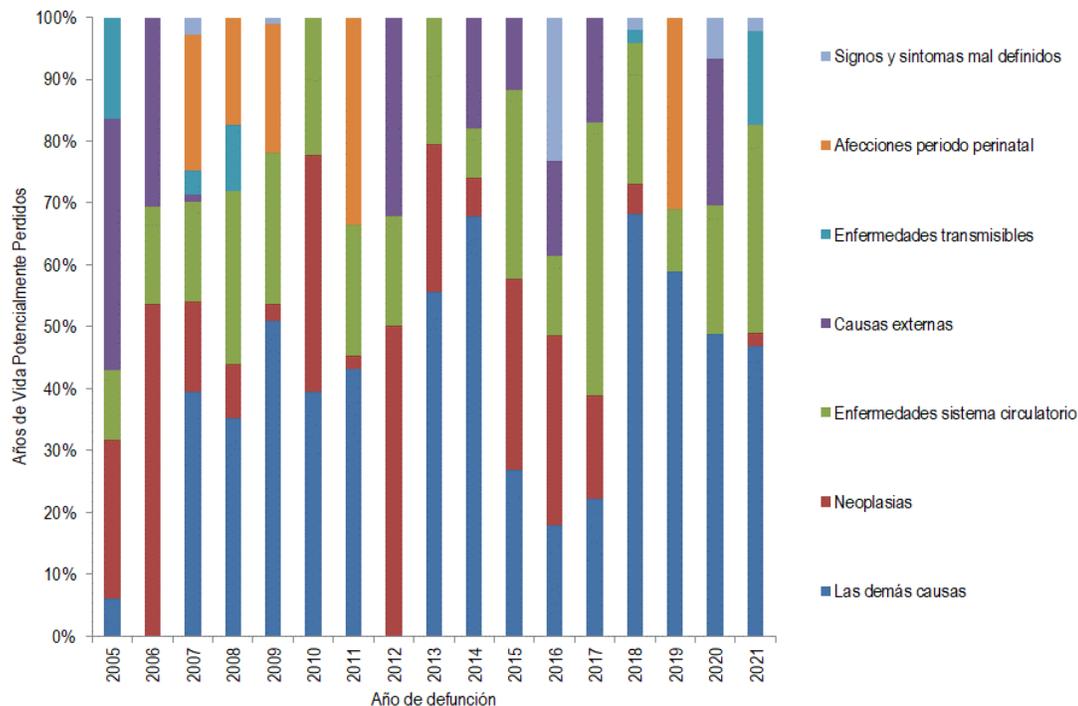
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 141 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las muertes en hombres más jóvenes ocurren por causas externas y en las mujeres por las denominadas demás causas.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el Municipio de Argelia, la principal causa de años de vida perdidos fueron las causas externas su valor máximo se presentó en el año 2005 con 9.350 años potenciales de vida perdidos por cada 100 mil habitantes.

En el año 2021, las muertes por las demás causas, se dieron en personas mucho más jóvenes, siendo la causa que más pérdida de años potenciales de vida representó, este evento es a su vez el segundo que más pérdida de años potenciales de vida causa.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

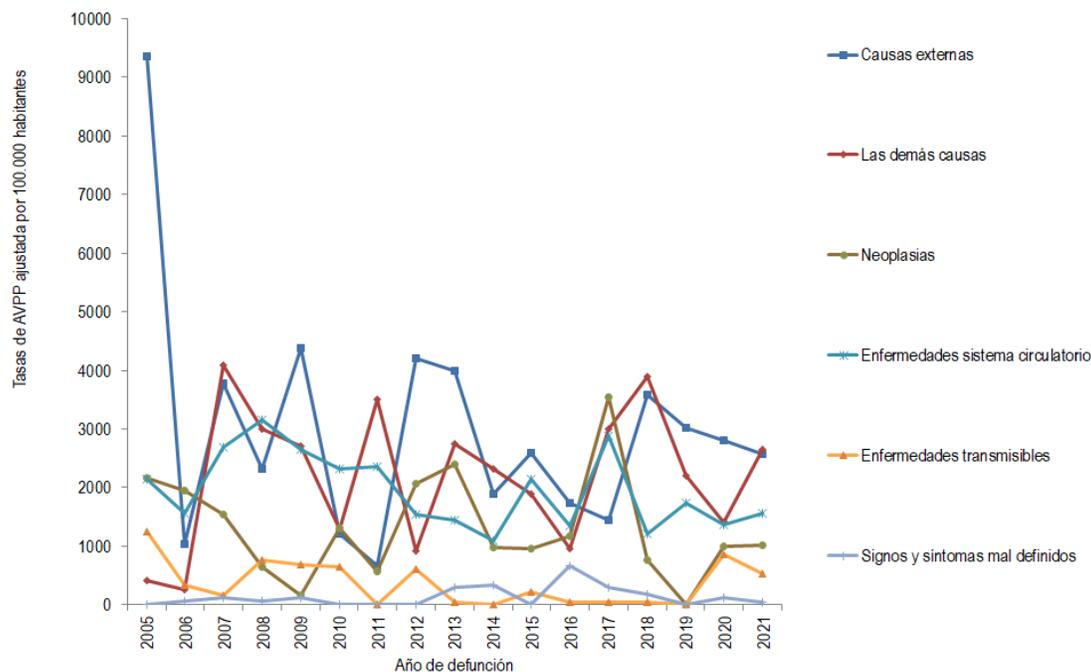
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 142 de 182

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada en hombres

En los hombres, la principal razón de años de vida potencialmente perdidos son las Causas externas, su valor máximo se presentó en el año 2005, representados en 15.211 años potenciales de vida perdidos por cada 100 mil hombres, y en el último año analizado causaron la pérdida de 4.877 años potenciales de vida por cada 100 mil hombres, siendo la primera causa.

Como segunda causa de AVPP en hombres, se identifican las demás causas, que en el último año causaron la pérdida de 2902 años potenciales de vida por cada 100 mil hombres.

Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

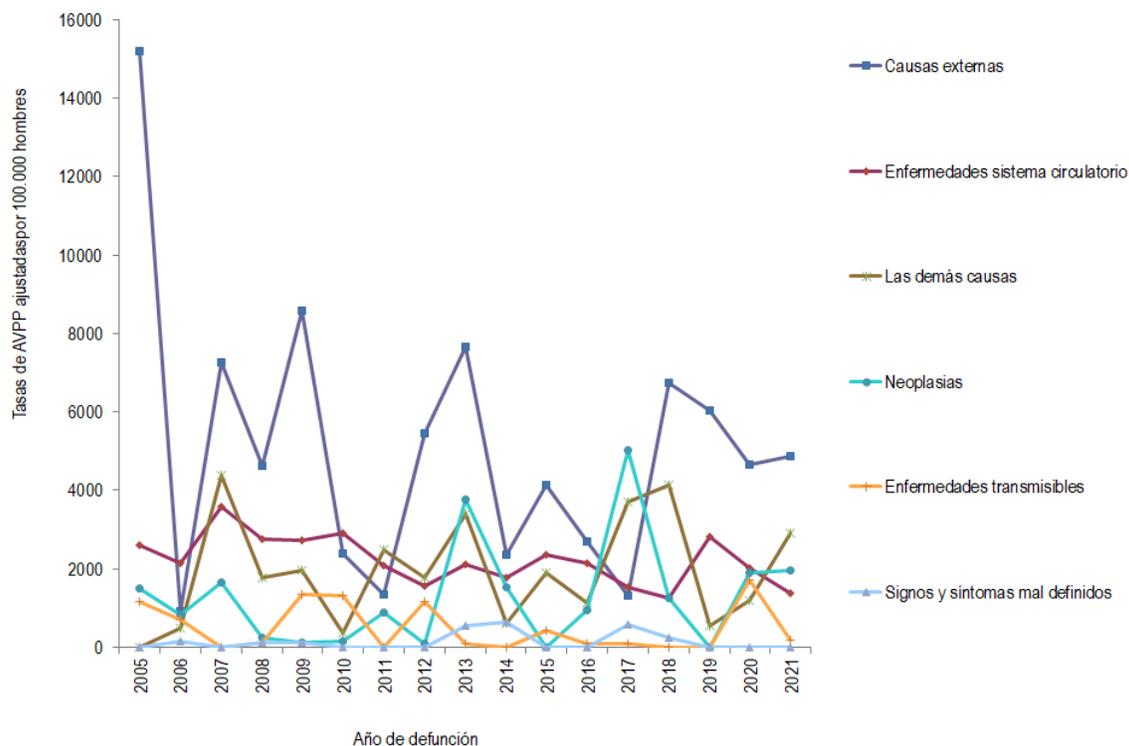
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 143 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres, las demás causas fueron responsables de la mayor tasa de años de vida potenciales perdidos, su valor máximo se presentó en el año 2011 con una tasa de 4.594 años de vida potenciales perdidos, por cada 100 mil mujeres, en el año 2021, siguen siendo primera causa de pérdida de años potenciales de vida en las mujeres, causando la pérdida de 2.288 años potenciales de vida por cada 100 mil mujeres.

Como segunda causa de AVPP en mujeres, se identifican las enfermedades del sistema circulatorio.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

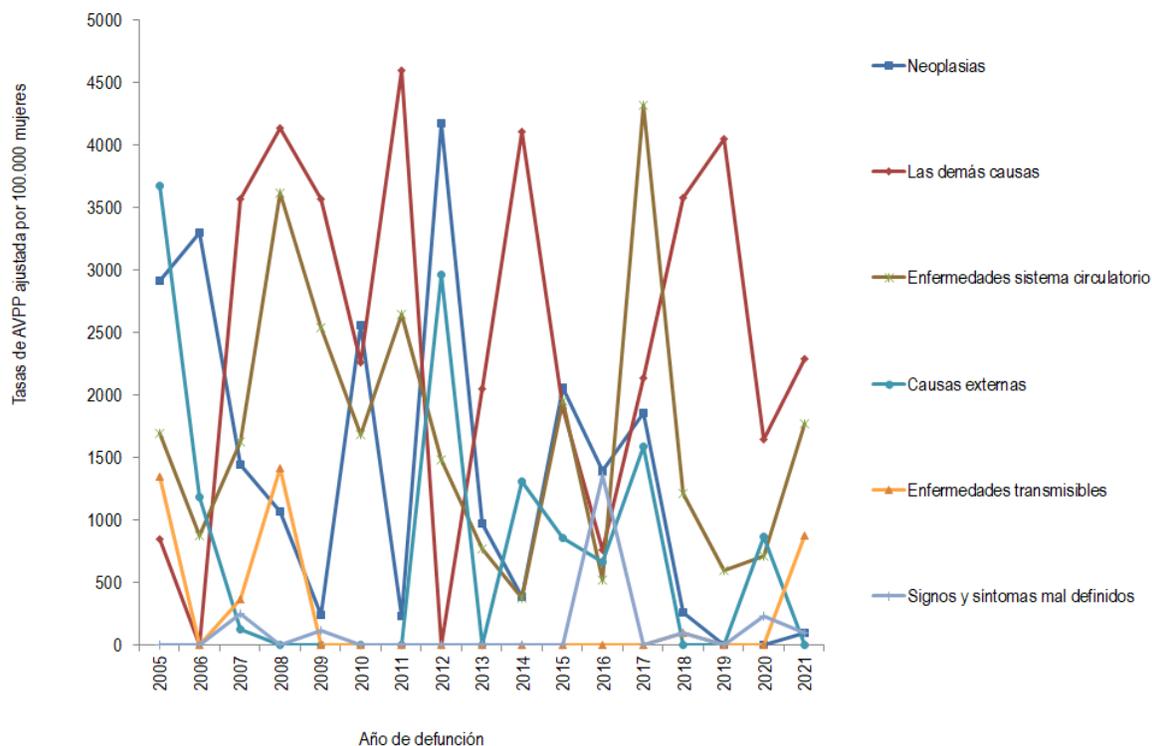
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 144 de 182

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por sexo

Enfermedades transmisibles

La muerte por enfermedades trasmisibles en hombres ha sido la primera causa de muerte durante el periodo 2005 a 2021, aunque no ha sido muy frecuente. Desde 2017 no había reportes, y para 2021 se vuelven a presentar casos, haciendo que su tendencia sea hacia al aumento.

Como segunda causa de muerte se identifica el VIH SIDA, por la cual se reportan 32 muertes por cada 100 mil hombres en el año 2020 y ninguna para 2021.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

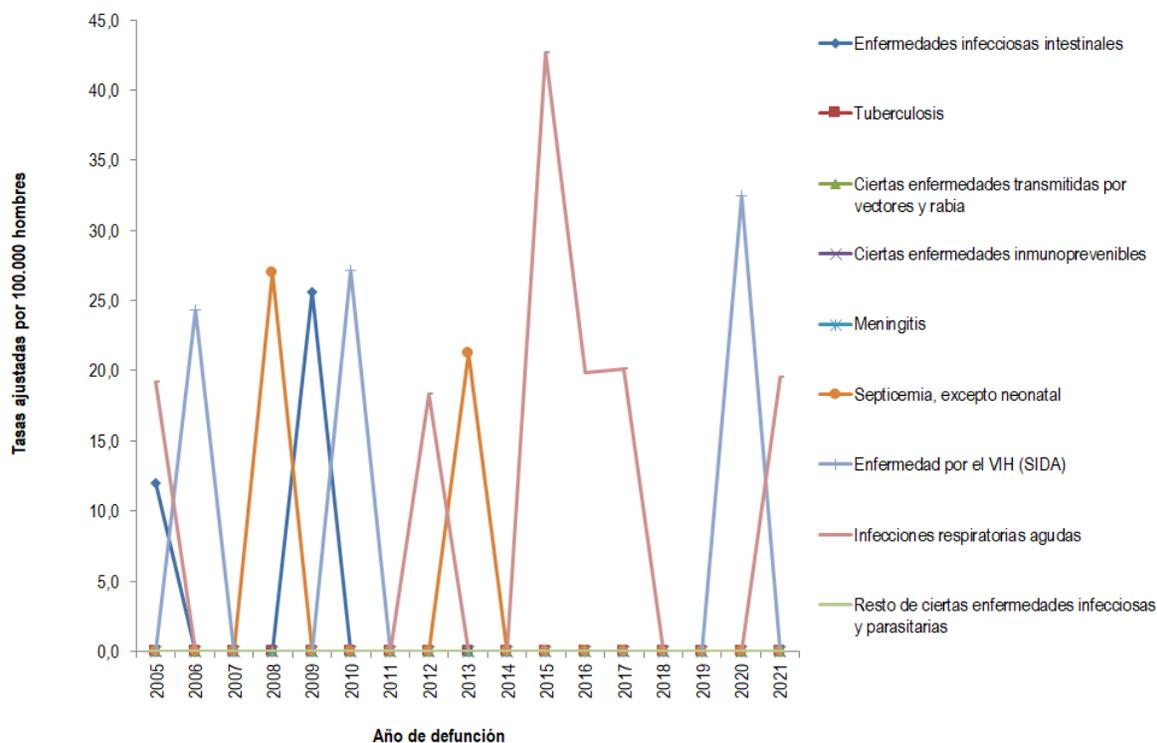
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 145 de 182

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres las muertes por enfermedades transmisibles son mucho menores que en los hombres. La primera causa son Infecciones respiratorias agudas y en segundo lugar por Enfermedades infecciosas intestinales que solo tuvieron reporte en el año 2008.

Las muertes por infecciones respiratorias agudas, presenta casos para 2021, haciendo que la tendencia sea al aumento.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

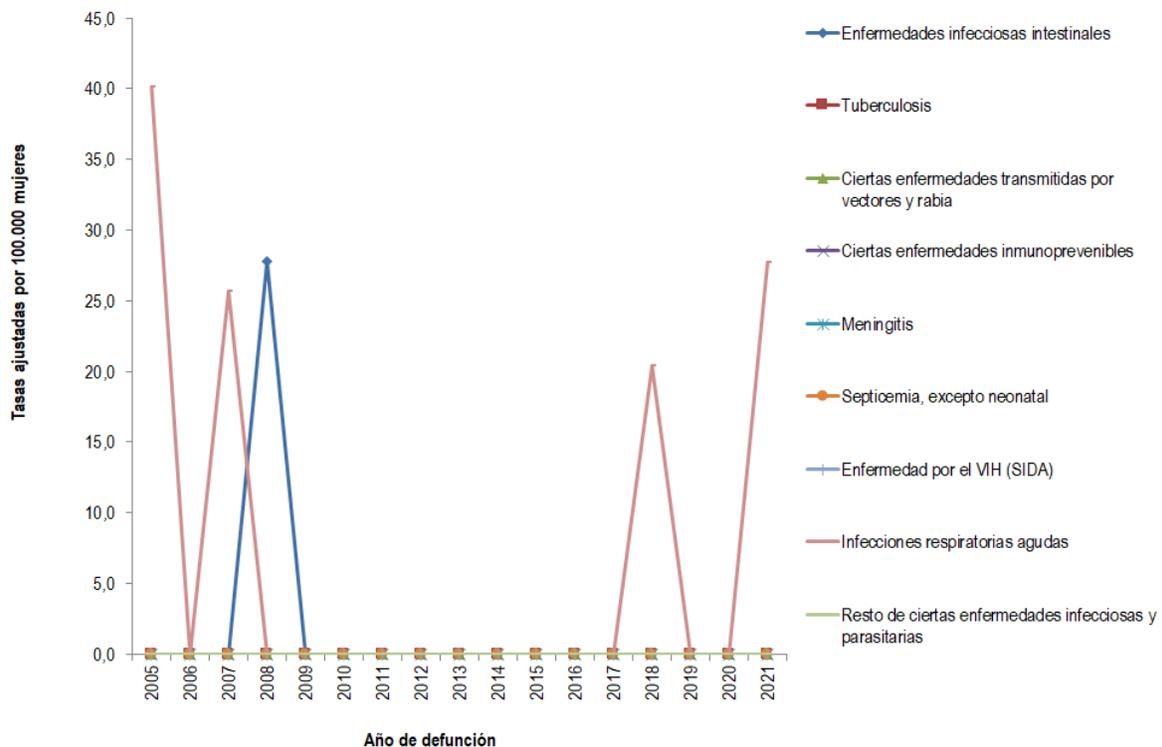
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 146 de 182

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Neoplasias

Para los hombres del Municipio se presentan como primera causa de muerte por neoplasias, las causadas por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, con reporte de 20 muertes por cada 100 mil hombres en el año 2021.

Como segunda causa, las muertes por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, que presentó la mayor tasa en el año 2020, con 28 muertes por cada 100 mil hombres por esta causa, en el último año analizado, no se reportaron casos.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

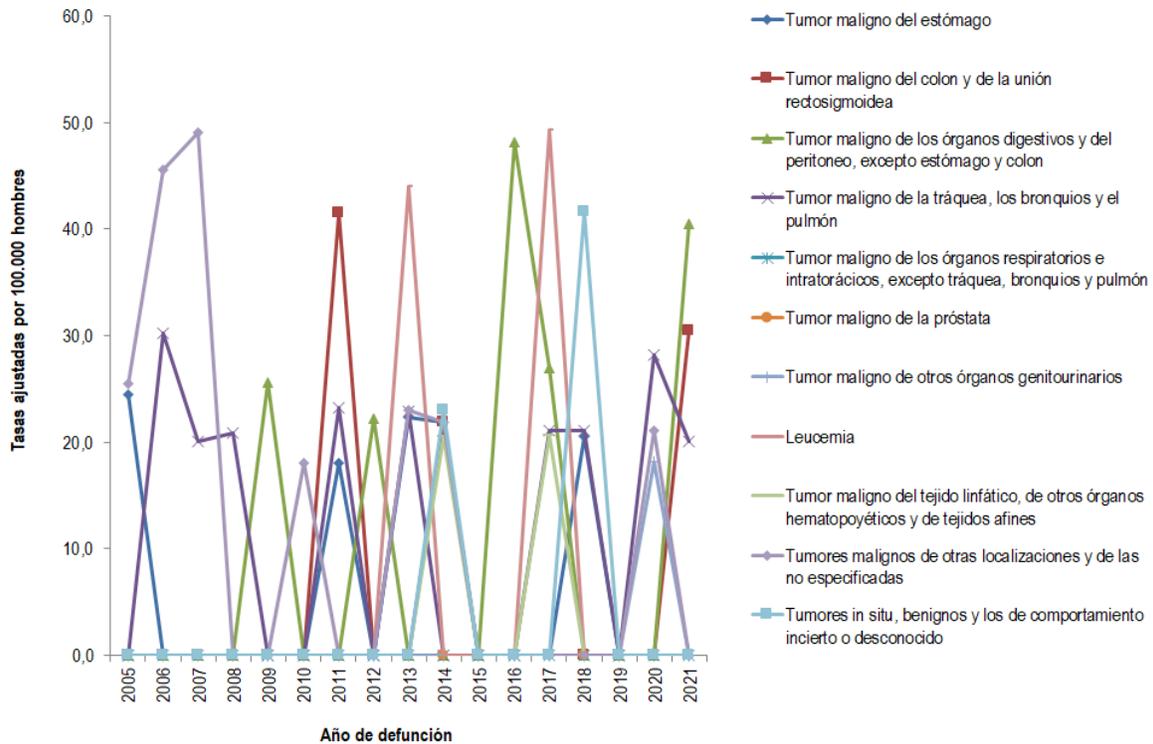
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 147 de 182

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres la primera causa de muerte por neoplasias, durante los años analizados fue por Tumor maligno de la mama de la mujer que tiene tendencia a disminuir, sin reporte desde el año 2017.

Como segunda causa, se identifica el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon que tienen tendencia a disminuir, sin reportes de casos desde el año 2018.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

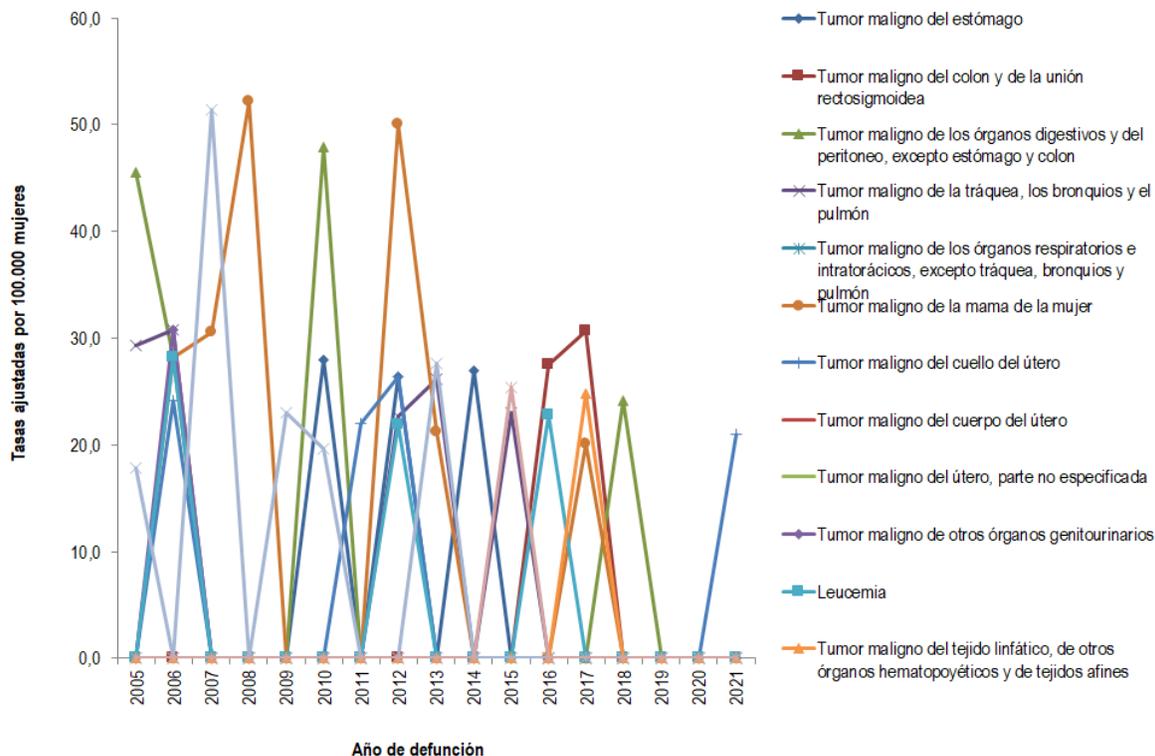
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 148 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

En hombres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio son las Enfermedades isquémicas del corazón, con tendencia al aumento, seguidas de las muertes por Enfermedades hipertensivas, que presentan tendencia a disminuir.

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

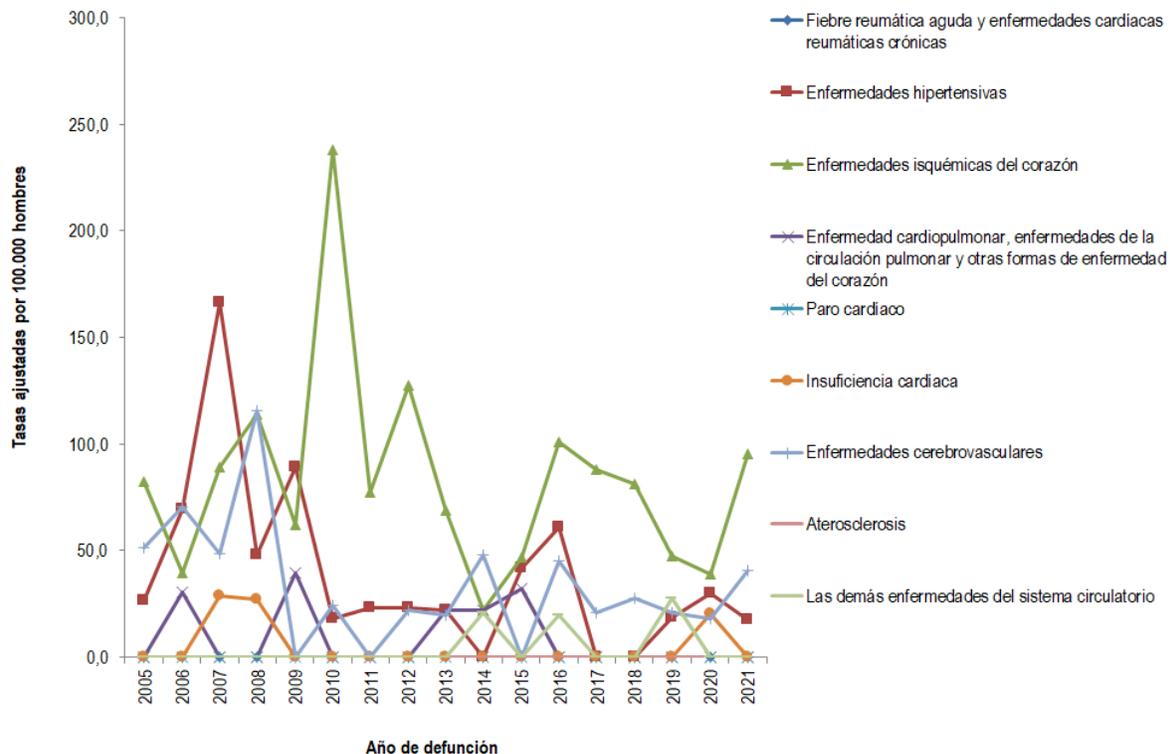
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 149 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Al igual que en hombres, en las mujeres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio son las Enfermedades isquémicas del corazón, que luego de tener una gran tendencia a la disminución, siguen en los últimos dos años, con una tendencia muy marcada al aumento. Aproximadamente se reportan 110 muertes por cada 100 mil mujeres por esta causa, en el año 2021. Como segunda causa, se identifican las Enfermedades hipertensivas que presentan tendencia a disminuir.

Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

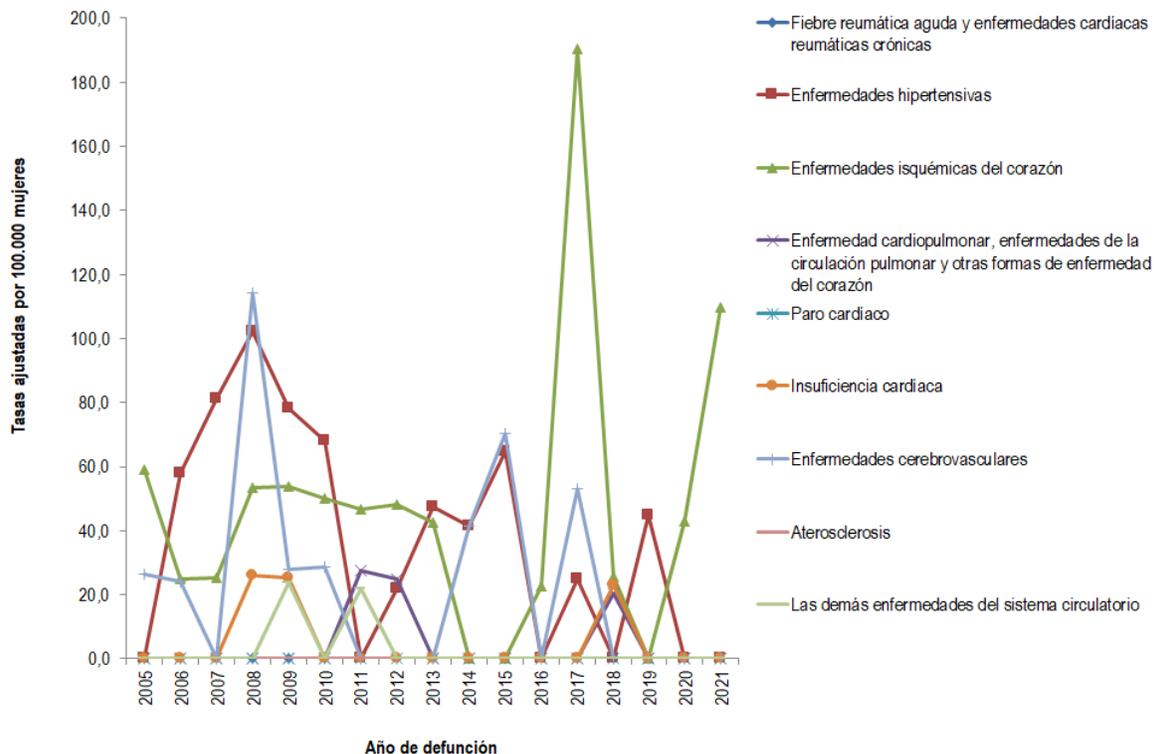
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 150 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el año 2021 no se registraron muertes perinatales en hombres, las estadísticas no varían, presentando durante el periodo 2005 a 2021, 6 muertes perinatales en niños por Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y 1 muerte Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

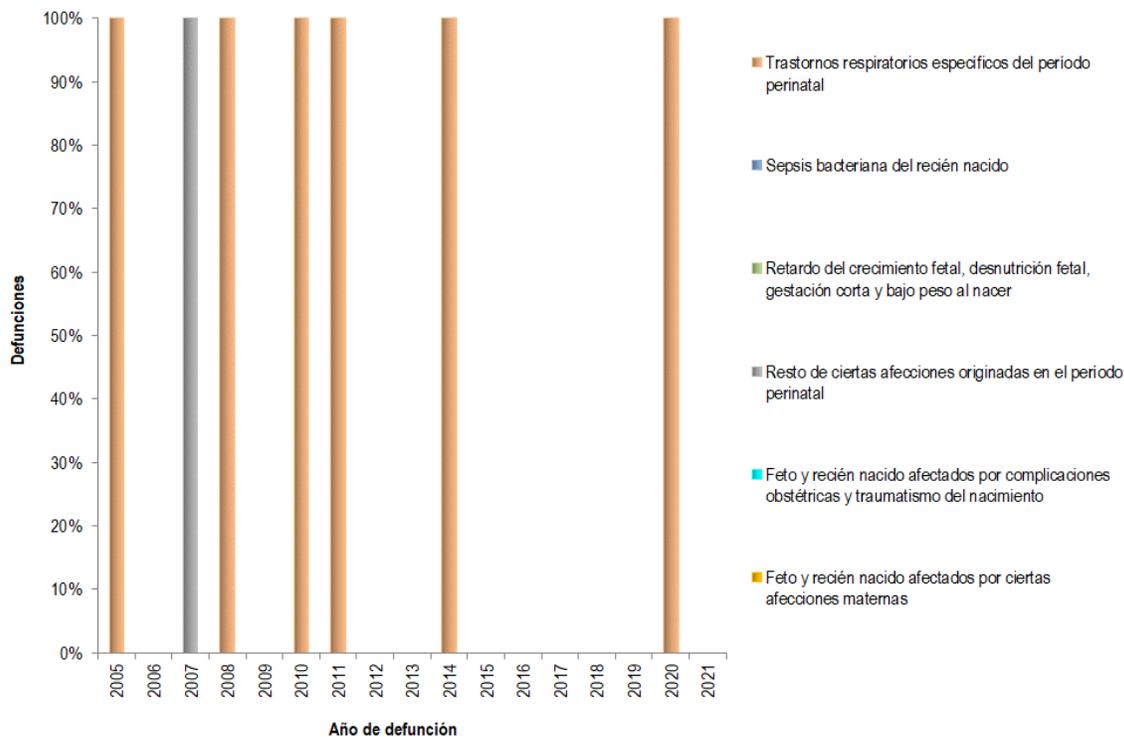
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 151 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las niñas, no se registran muertes neonatales para 2021 no se registran muertes neonatales. Durante el periodo 2005 a 2021, se reportan 2 muertes por Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, 2 por Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, uno de ellos en el año 2019; 1 muerte por sepsis bacteriana del recién nacido y 1 por Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Figura 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Nit: 890.981.786-8

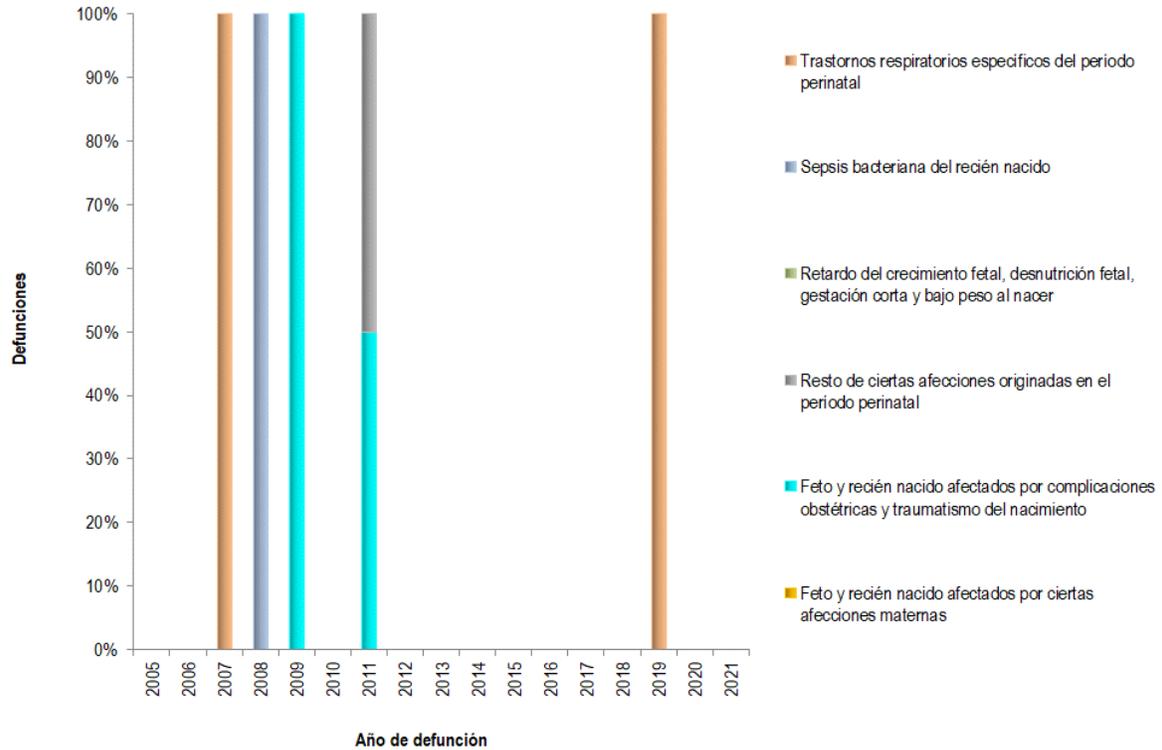
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 152 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Causas externas

Para los hombres del Municipio, la principal causa de muerte por causas externas son las agresiones (Homicidios), que presenta para el último año, tendencia a disminuir, se registran 84 muertes por homicidio en el año 2021, por cada 100 mil hombres.

Le siguen como segunda causa los eventos de intención no determinada, que tienen tendencia a disminuir.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

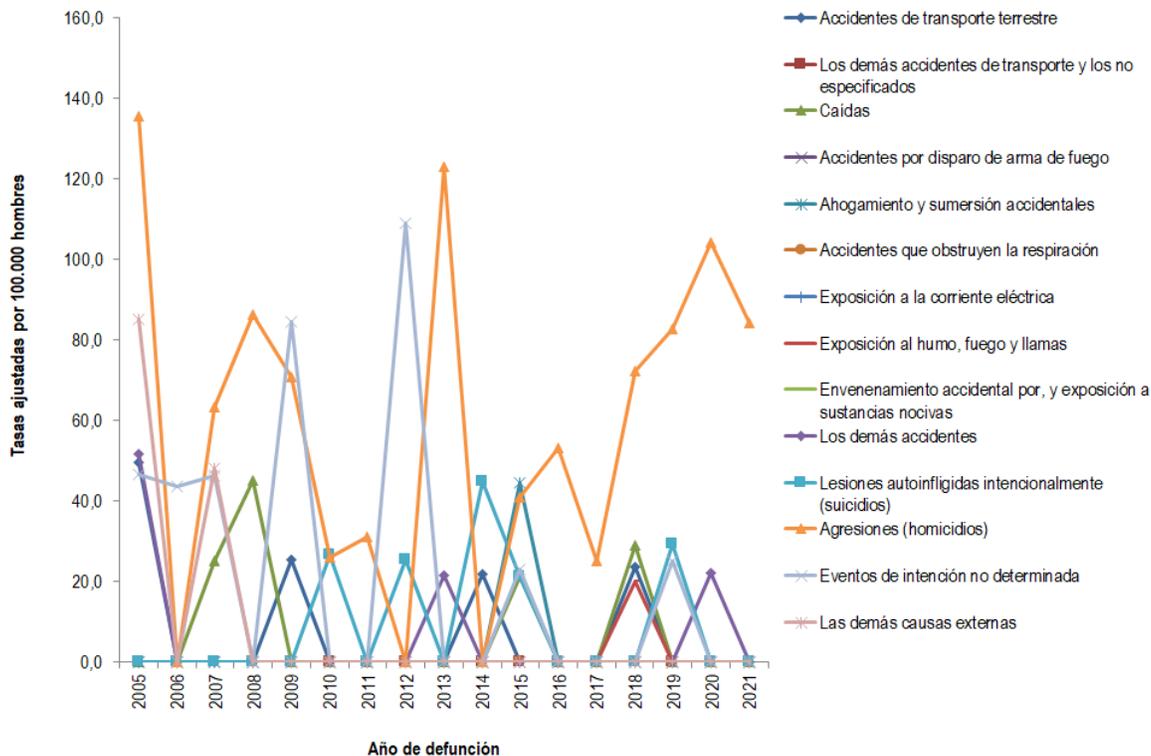
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 153 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres, la primera causa externa de muerte son los denominados, demás accidentes que tiene tendencia a disminuir. Como segunda causa se identifican las agresiones (homicidios), que tienen tendencia a disminuir.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

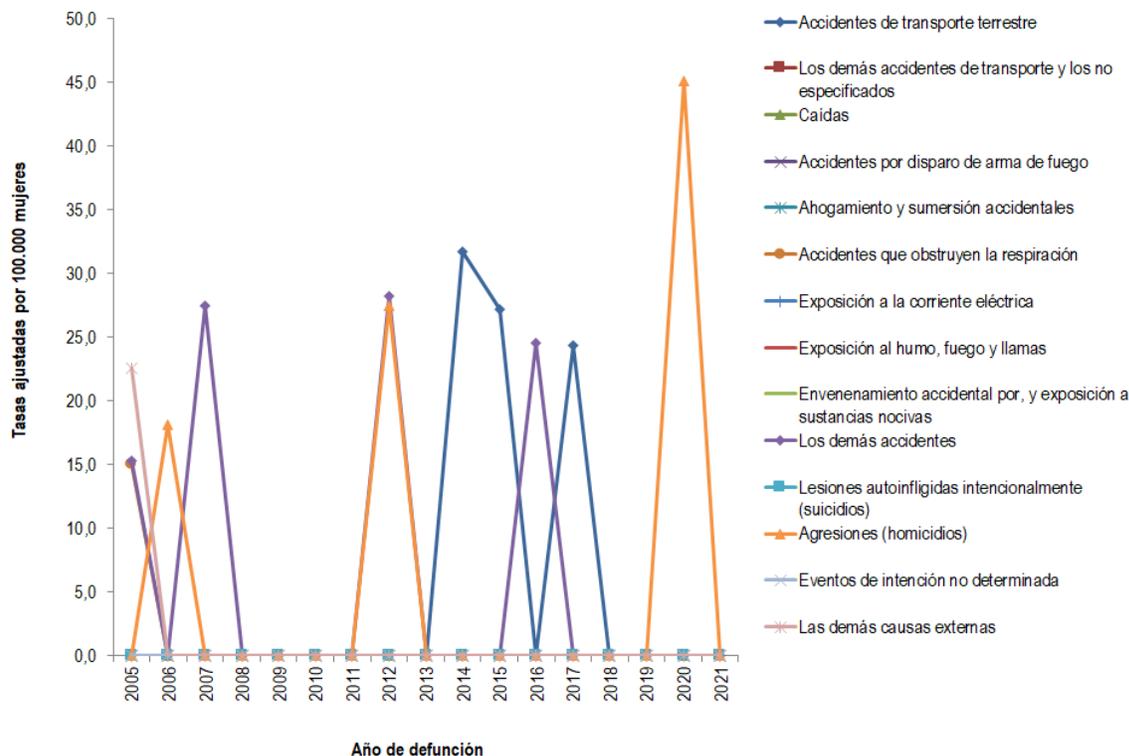
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 154 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Demás Causas

En los hombres, la principal causa de muerte por las demás causas, fueron por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguidas de las muertes por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, ambas con tendencia al aumento.

En el último año analizado se presentaron aproximadamente 40 muertes por cada 100 mil hombres por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

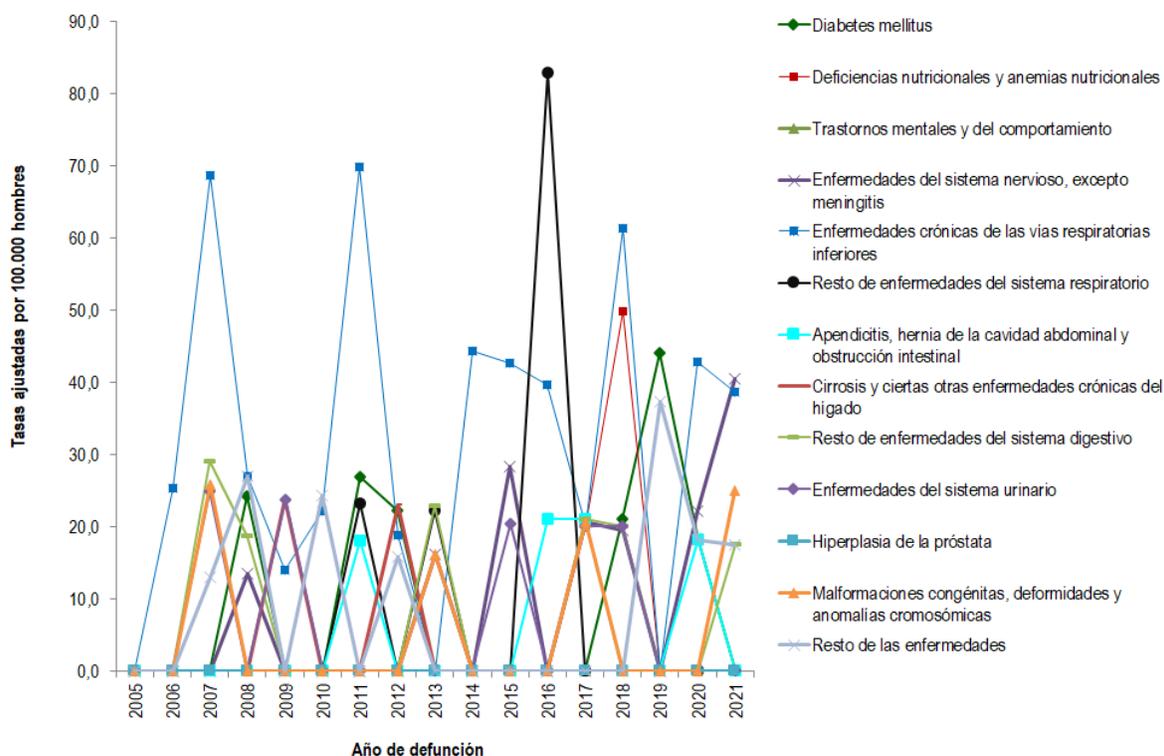
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 155 de 182

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Al igual que en los hombres, la primera causa de muertes en mujeres por las denominadas demás causas es por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores que presentan tendencia al aumento, en segundo lugar, las muertes por Diabetes Mellitus, que tienden este año a disminuir.

Es importante mencionar que el valor de las muertes por el Resto de enfermedades del sistema respiratorio, también es importante, exhibiendo esto la vulnerabilidad ante los problemas respiratorios de las mujeres del municipio.

En el municipio, en la zona rural, es muy común el uso cocinar con leña, además la disposición que hacen de los residuos sólidos es también por medio de la quema, esto puede relacionarse a los problemas respiratorios de las mujeres.



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

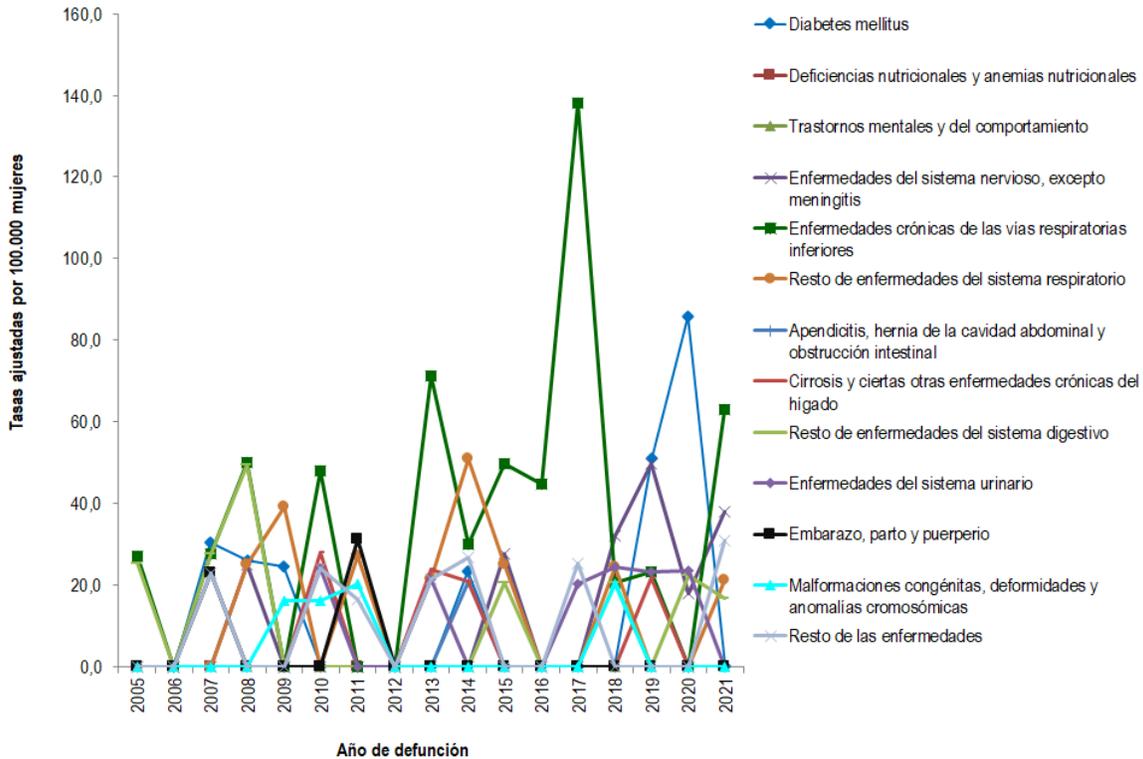
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 156 de 182

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Con relación a los indicadores de mortalidad por causas específicas para el municipio, se presentan diferencias estadísticamente significativas con relación a los indicadores departamentales, en la tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno del cuello uterino que tiene al aumento y exhibe una situación muy crítica que requiere acciones inmediatas. Con respecto a este indicador se ha identificado que las metas de PEYDT con relación al examen de citología no se cumplen, algunas mujeres expresan no sentirse cómodas o seguras, por lo que no se realizan el examen y se ha evidenciado que cuando se detecta la patología ya está avanzada.

Otro indicador que muestra situación crítica, presentando diferencia estadísticamente significativa es la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios), aunque en el último año mostró tendencia a disminuir. En este sentido, después de la pandemia se evidenció una problemática de microtráfico y la presencia de grupos o bandas que se pelean por obtener el poder de las denominadas plazas de vicio, esto causó varias muertes violentas de hombres jóvenes, que se reflejan en los indicadores. Con la muerte y captura de algunos cabecillas, esta problemática disminuyó en el año 2022 y 2023, y se ha fortalecido a nivel intersectorial la intervención con los jóvenes, para disminuir el consumo de sustancias psicoactivas.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 157 de 182

Tabla 4314. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio de Argelia 2006-2021

Causa de muerte	Antioquia	Argelia	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,3	0,0	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,2	0,0	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,9	21,0	↗	↘	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,7	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,1	0,0	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12,5	0,0	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	-	-	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,8	0,0	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,3	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	30,2	44,5	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,2	23,9	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗			

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El indicador de tasa mortalidad en la niñez, muestra diferencia estadísticamente significativa con el mismo indicador en el resto del Departamento, y con una tendencia al aumento, se requiere acciones inmediatas, para intervenir este indicador.

Tabla 4415. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Argelia, 2006- 2021

Causa de muerte	Antioquia	Argelia	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Razón de mortalidad materna	61,2	0,0	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad neonatal	6,1	0,0	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗			
Tasa de mortalidad infantil	9,5	13,2	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	↗	-	↗			
Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	26,3	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	↗	-	↗			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,1	0,0	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,8	0,0	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,9	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

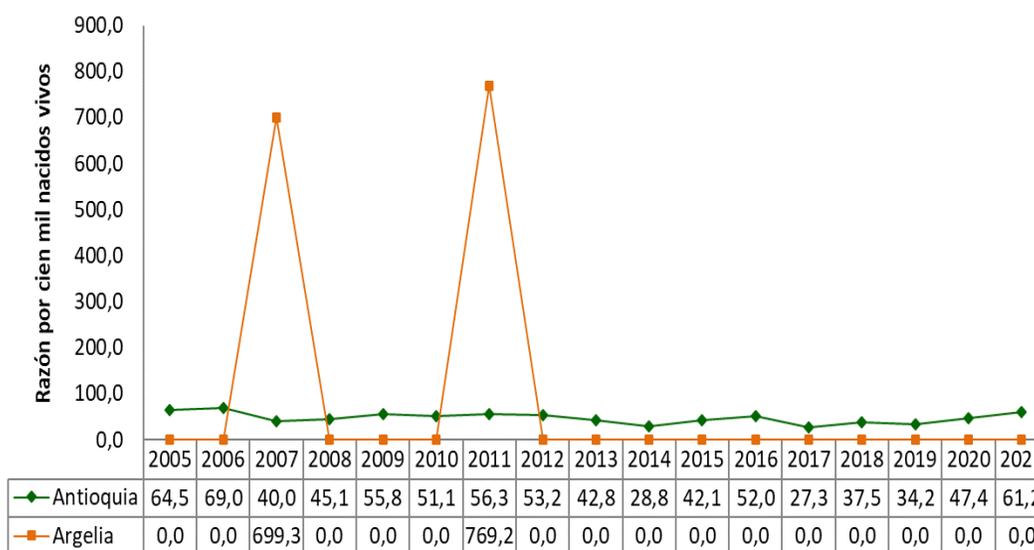
Versión N°: 002

Página 158 de 182

Mortalidad materna

Según la gráfica se presentaron en dos años, altas tasas de mortalidad materna, en el año 2007, aproximadamente 700 muertes y en el año 2011 aproximadamente 769 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos en el municipio. Desde este año 2011, no se han reportado eventos.

Figura 31. Razón de mortalidad materna Municipio de Argelia. 2005 -2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad Neonatal

Este indicador había permanecido en ceros desde el año 2015, presentándose de nuevo reporte en el año 2020 aproximadamente con 12 muertes por cada mil nacidos vivos, en el año 2021 no se reportaron casos.

Figura 3218. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Argelia, 2005- 2021



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

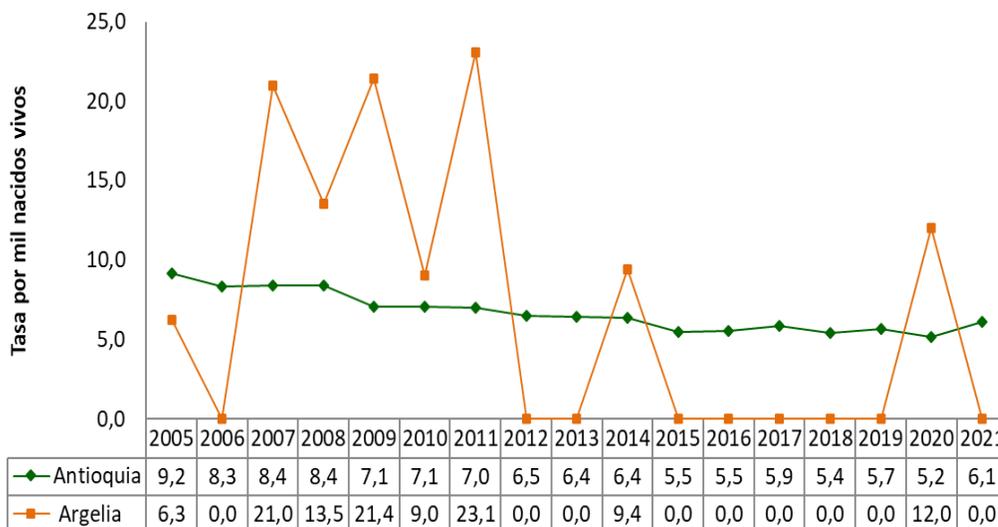
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 159 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos ha tenido un comportamiento fluctuante, presentando para los años 2007 al 2011 y en el año 2013 una tasa por encima de la del resto del departamento, a partir de este año ha venido disminuyendo, siendo de cero desde el año 2015, hasta el año 2018. Desde el año 2019 ha tenido tendencia al aumento, la cual persiste en el año 2021 con aproximadamente 13 muertes por mil nacidos vivos.

Figura 19. Tasa de mortalidad infantil municipio de Argelia, 2005- 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

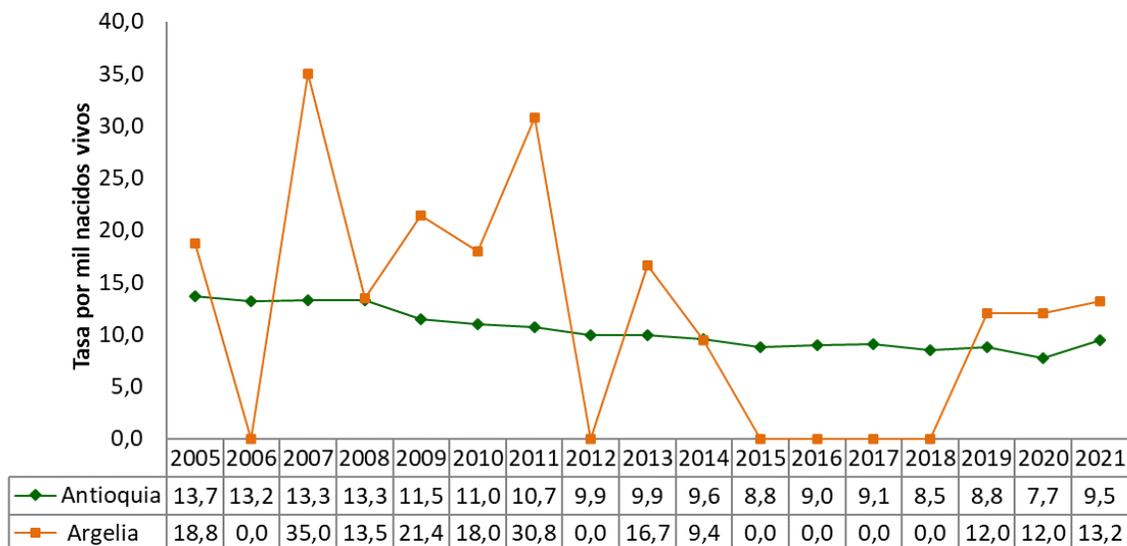
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 160 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

En los años 2007, 2009 al 2011 y en el año 2013 el indicador está por encima del valor en el resto del departamento, pero a partir de este año 2013, ha disminuido, siendo de cero durante los años 2015 a 2018. Desde el año 2019, este indicador tiende al aumento, reportándose para 2021, aproximadamente 26 muertes por cada mil nacidos vivos; valor que aumentó más del 100% con respecto al año anterior.

Figura 3420. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de Argelia, 2005- 2021



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

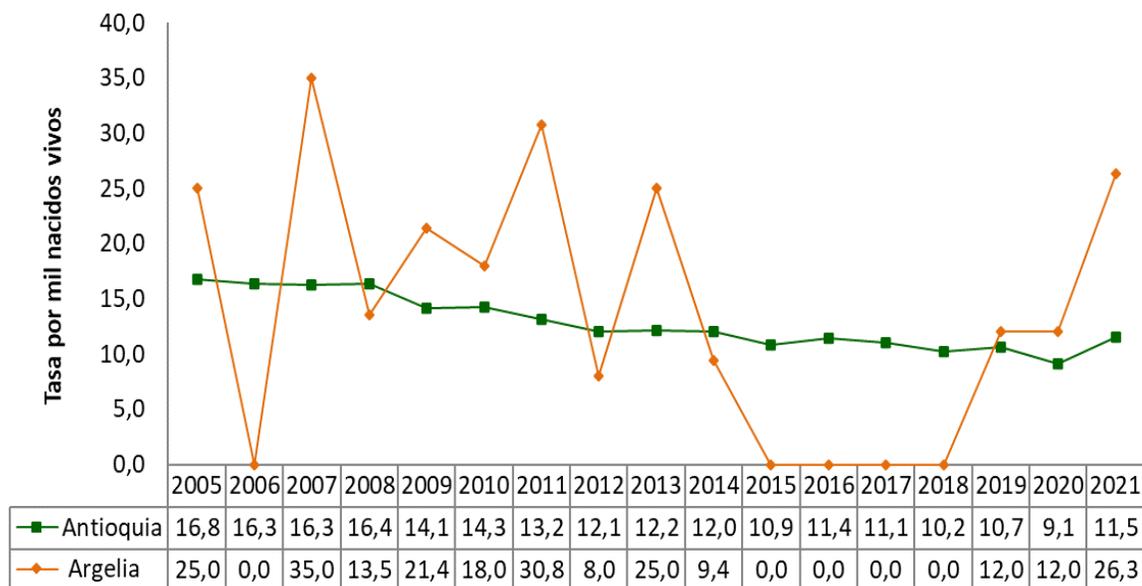
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 161 de 182

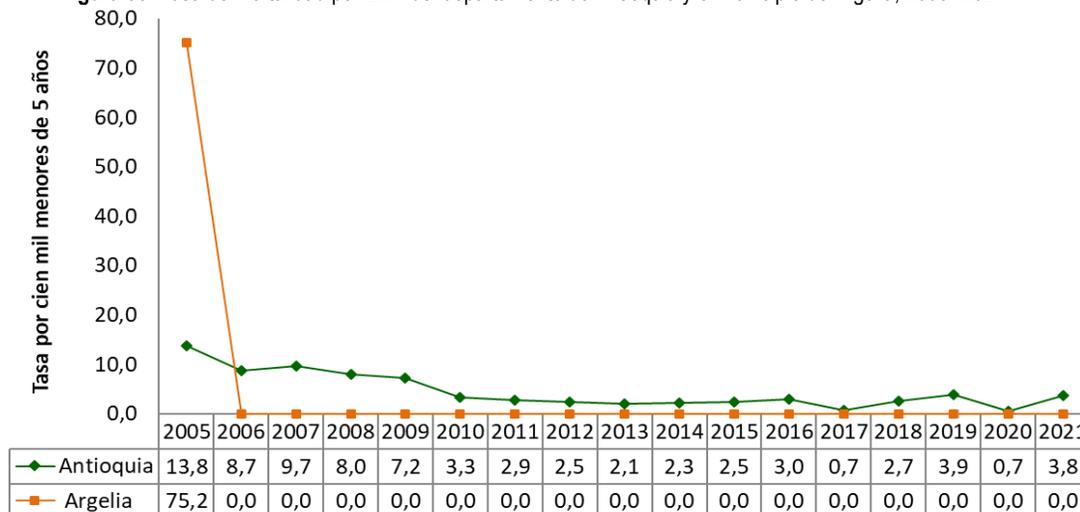


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Durante los años 2005 a 2021, solo se presentaron casos de mortalidad por EDA, en el año 2005, con 75 muertes por cada 100 mil niños menores de 5 años.

Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA del departamento de Antioquia y el municipio de Argelia, 2005- 2021



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

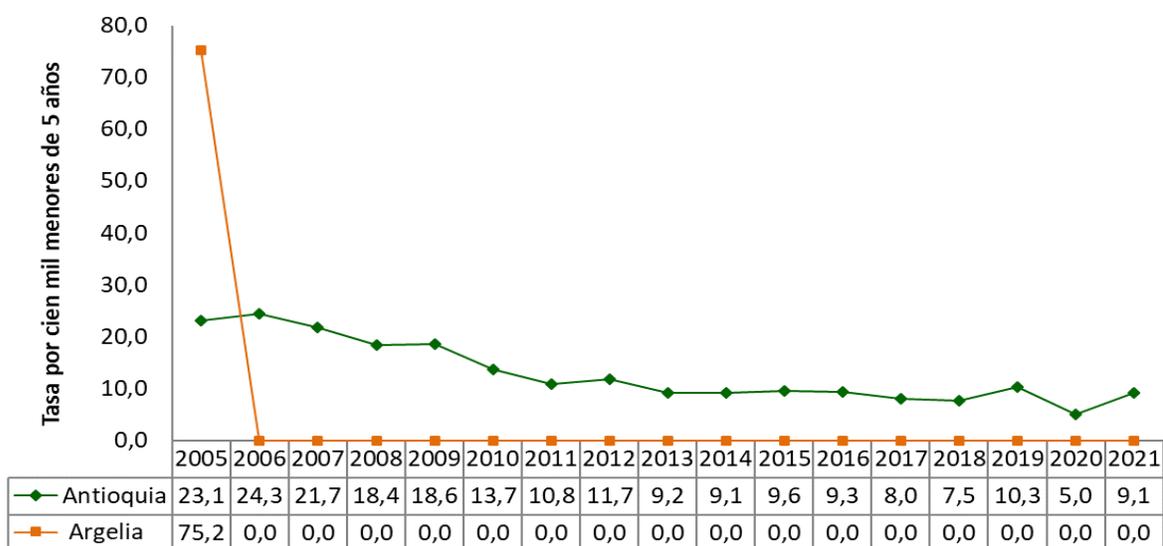
Versión N°: 002

Página 162 de 182

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La tasa de mortalidad por IRA sigue estando en ceros desde el año 2005 que es el último año con registro de casos, en el cual se presentaron aproximadamente 75 muertes por IRA por cada 100 mil niños menos de 5 años.

Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA del municipio de Argelia, 2005- 2021



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Mortalidad por desnutrición

No se registran casos de muertes por desnutrición durante el periodo analizado 2005 a 2021.

Para el análisis de mortalidad en menores de 1 año, entre 1 y 4 y menores de 5 años, se realizará el análisis según la lista de tabulación para la mortalidad.

Defunciones en población infantil (Menores de un año)

En menores de un año, la causa Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ha sido la primera causa de muerte durante el periodo 2005-2021. Como segunda causa de muertes se identifican las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, que presentaron casos para el año 2021; 13 muertes por cada 100 mil menores de 1 año.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 163 de 182

Por los eventos de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo y Enfermedades del sistema genitourinario, nunca se han presentado muertes en menores de 1 año.

Tabla 4516. Tasas específicas de mortalidad infantil, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 –2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
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
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
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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	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	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
Enfermedades del sistema respiratorio	6,25	0,00	0,00	0,00	7,14	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
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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,25	0,00	3,99	3,51	7,14	9,01	23,08	0,00	0,00	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	12,05	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	3,99	0,00	7,14	9,01	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16
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
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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los niños menores de un año la causa que más aportó muertes entre los años 2005-2021, corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguidas de las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En el año 2021, se reportan aproximadamente 28 muertes por 100 mil niños menores de 1 año, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 46. Tasas específicas de mortalidad infantil en hombres, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 –2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	4,08	0,00	0,00	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	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10,99	0,00	4,08	4,08	0,00	20,83	13,89	0,00	0,00	18,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,28	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	28,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 164 de 182

Para las niñas menores de un año, la primera causa de muerte fue por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, presentándose 26 muertes por cada 100 mil niñas menores de 1 año en el año 2019, en el año 2021, como en el 2020, no se presentó ninguna muerte en niñas menores de 1 año. Le siguen las muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, sin muertes desde el año 2010.

Tabla 47. Tasas específicas de mortalidad infantil en Mujeres, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 –2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	14,49	0,00	0,00	0,00	14,29	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	3,89	2,99	14,29	0,00	34,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	15,87	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	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Defunción en población de niños de 1 a 4 años

En niños y niñas entre los 1 y 4 años son menos frecuentes las muertes, durante los años 2005 a 2020, no se presentaron muertes por: Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, ni Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Según las tasas reportadas, la primera causa de muerte en niños y niñas entre 1 y 4 años, durante los años 2005 a 2021, fue por Tumores (neoplasias), y la segunda causa por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, continúan sin reporte de muertes desde los años 2013 y 2012 respectivamente.

Tabla 48. Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	93,55	0,00	0,00	0,00	0,00	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	117,51	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 165 de 182

En los niños entre 1 y 4 años, durante los años 2005 a 2021, igualmente la primera causa de muerte fue por Tumores (neoplasias), con último reporte en el año 2013, y la segunda causa por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, continúan sin casos desde el año 2012.

Tabla 179. Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años, en hombres, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	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	227,79	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	223,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

No hay reporte de muerte en niñas entre 1 y 4 años, para el periodo analizado.

Defunciones en la niñez (Menores de 5 años)

Durante el periodo analizado se identificó que ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal aportaron el mayor número de muertes, en el año 2011, aproximadamente 270 muertes por cada 100 mil niños y niñas menores de 5 años y siguen siendo la primera causa de muerte en la niñez desde el año 2005 a 2021.

En el año 2021, se presentaron aproximadamente 148 muertes a 151 muertes por cada 100 mil niños menores de 5 años, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, representando así, la segunda causa de muerte en niñez durante el periodo 2020 a 2021.

No se han presentado muertes en la niñez por Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, ni Todas las demás enfermedades.

Tabla 180. Tasas específicas de mortalidad en la niñez, Municipio de Argelia, Antioquia 2005 – 2021



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 166 de 182

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	75,19	0,00	0,00	0,00	0,00	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	93,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	80,45	0,00	0,00	0,00	0,00	89,69	91,41	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	93,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	75,19	0,00	0,00	0,00	0,00	85,47	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	75,19	0,00	160,90	0,00	166,11	85,47	87,49	269,06	0,00	0,00	95,15	0,00	0,00	0,00	147,71	150,38	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	0,00	0,00	160,90	0,00	0,00	85,47	87,49	0,00	0,00	93,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,83
Causas externas de morbilidad y mortalidad	75,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los niños menores de 5 años la causa que más aportó muertes entre los años 2005-2021, corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con reporte para el año 2020 de aproximadamente 281 muertes por 100 mil niños menores de 5 años, que había sido el más alto desde el año 2005. Como segunda causa se identifican las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que en último año tuvieron un reporte de 282 muertes por cada 100 mil niños menores de 5 años, por esta causa.

Tabla 519. Tasas específicas de mortalidad en la niñez de hombres, Argelia, Antioquia 2005 – 2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	135,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	146,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,25	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	181,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	135,32	0,00	146,20	0,00	153,14	0,00	170,07	174,52	0,00	0,00	185,53	0,00	0,00	0,00	0,00	280,90	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	0,00	0,00	292,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,69

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las niñas al igual que en los niños menores de 5 años la causa que más aportó muertes entre los años 2005-2021, corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y se registran 316 muertes aproximadamente por cada 100 mil niñas menores de 5 años en el año 2019, y ninguna muerte en el año 2021. Como segunda causa se registran las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, por la cuales desde el año 2010, no se reportan casos.

Tabla 520. Tasas específicas de mortalidad en la niñez de mujeres, Argelia, Antioquia 2005 – 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 167 de 182

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	182,48	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	178,89	0,00	181,49	182,48	0,00	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,46	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,48	180,18	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	169,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

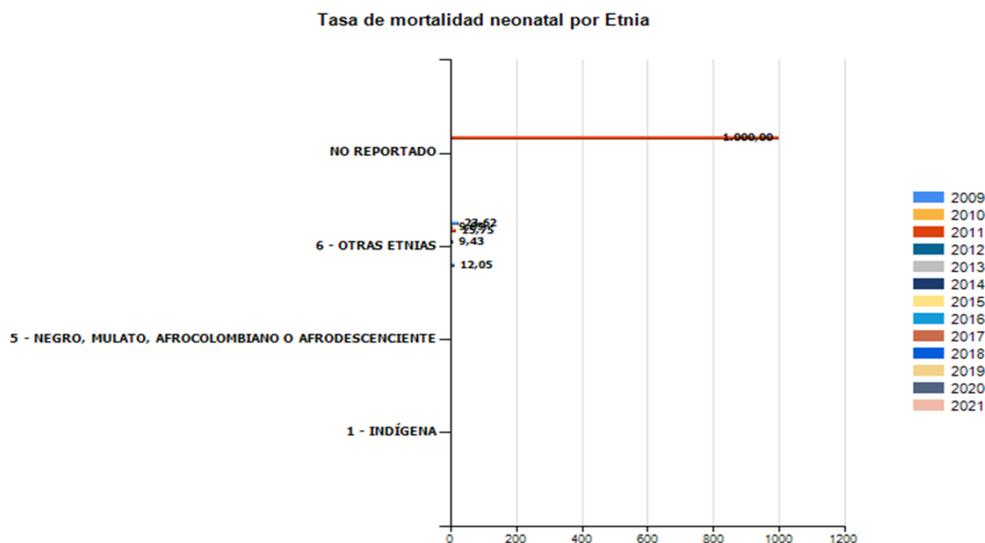
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Determinantes estructurales

Etnia

En el municipio de Argelia no se identifica, dentro de la estructura poblacional, algún tipo de etnia, por esto la tasa de mortalidad neonatal por etnia muestra que las muertes neonatales presentadas en el municipio, en el periodo reportado, se clasifican en el grupo otras etnias.

Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Argelia Antioquia, 2009- 2021



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La mortalidad materna por etnia solo presenta reporte para el año 2011, de 787 muertes maternas por 100 mil nacidos vivos, todas clasificadas en el grupo otras etnias.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

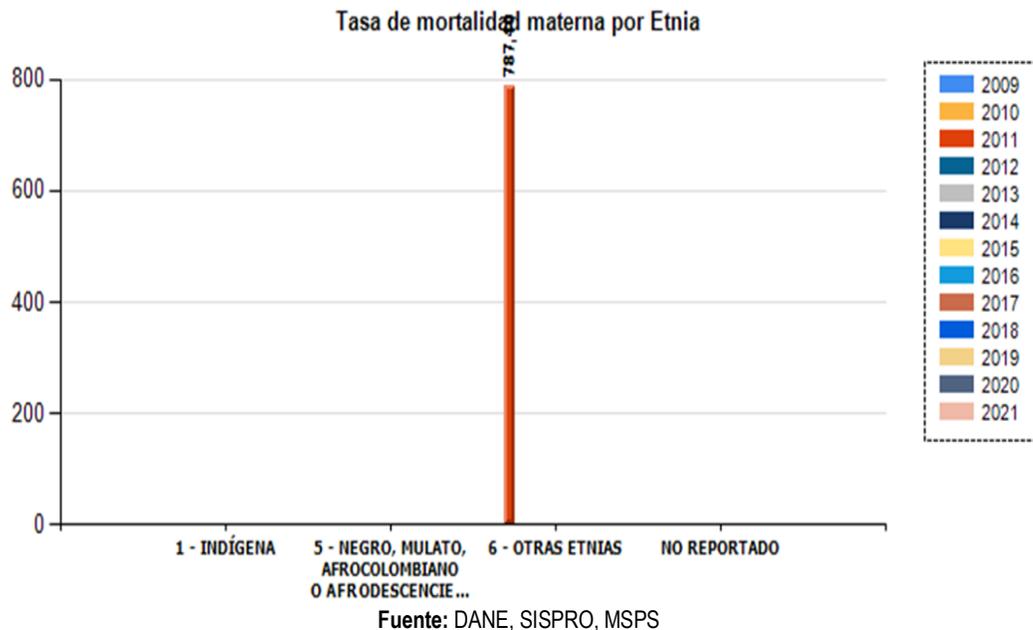
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:
Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 168 de 182

Figura 38. Tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Argelia Antioquia, 2009- 2021



Área de residencia

En promedio los casos reportados de mortalidad neonatal, presentan distribución similar en la cabecera y en el área rural dispersa. Para el año 2021, no se reportan eventos.

Figura 39. Tasa de mortalidad neonatal por área, Municipio de Argelia, Antioquia, 2009- 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

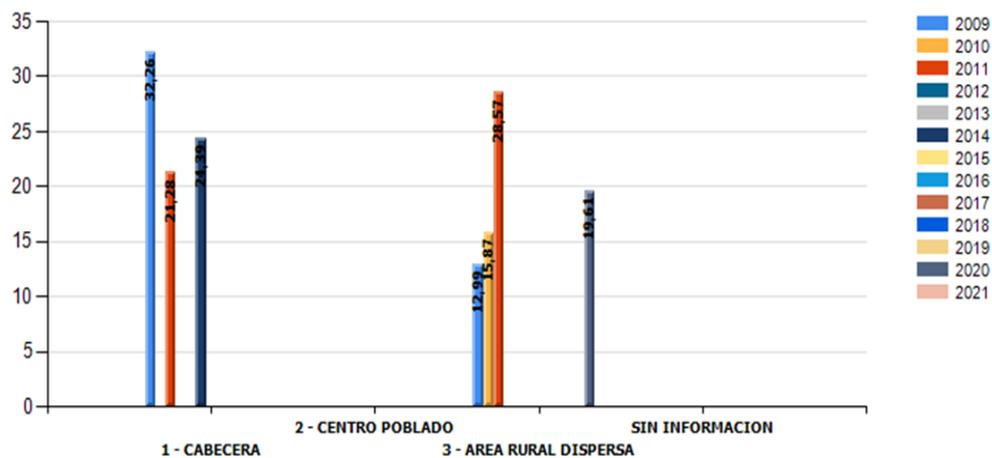
Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 169 de 182

Tasa de mortalidad neonatal por Área



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La tasa de mortalidad materna por área se ubica solamente en la cabecera, ya que el único punto de atención en salud para maternas queda en el área urbana. Con una tasa de mortalidad total general de 769 muertes por cada 100 mil maternas en zona urbana.

Figura 40. Tasa de mortalidad materna por área, Municipio de Argelia Antioquia, 2009- 2021



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 170 de 182

Tasa de mortalidad materna por Área



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Mortalidad relacionada con Salud Mental

Para el municipio de Argelia, durante el periodo 2005 a 2021, no se reportan muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas, ni muertes por Trastornos mentales y de comportamiento.

Hay reporte de muerte por epilepsia para el año 2008, 3 muertes (2 mujeres - 1 hombre), para el año 2015, 1 hombre y 1 en mujer y para el año 2018, 1 mujer y finalmente un caso de muerte en hombres para el año 2020. En el año 2021 no se reportan casos.

Figura 21. Número de defunciones por epilepsia, Municipio de Argelia Antioquia, 2005 – 2021



MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

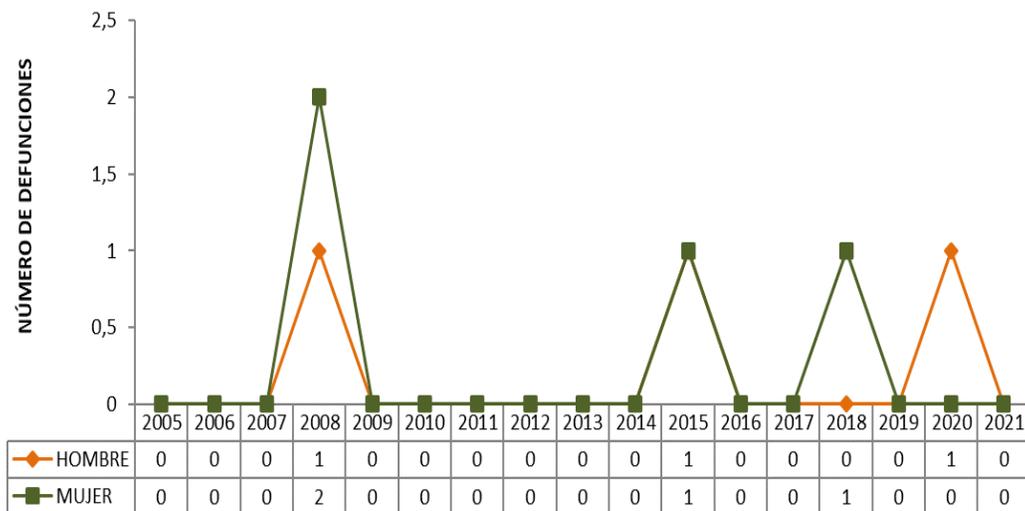
Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 171 de 182



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.4 Identificación de prioridades en la mortalidad

Teniendo en cuenta el análisis realizado por las primeras causas de mortalidad general y materno infantil se deben priorizar las acciones para evitar las muertes por las siguientes causas y sub causas:

Tabla 42. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Argelia Antioquia, 2023



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 172 de 182

Mortalidad	Prioridad	Argelia 2021	Antioquia 2021	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Enfermedades del Sistema Circulatorio (Total)	130,1	147,9	Aumento	001
	Las demás causas (mujeres)	169,7	106,3	Aumento	000
	Causas Externas (hombres)	84,2	20,2	Disminucion	012
Especifica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades isquemicas del corazon (Total)	101,4	73,9	Aumento	001
	Enfermedades Hipertensivas (Total)	9,6	23,3	Disminucion	001
	Infeccion Respiratoria Aguda	23,9	18,3	Aumento	001
	Agresiones - homicidios (hombres)	84,2	56,7	Disminucion	012
	Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	21,0	4,9	Aumento	007
	Enfermedades Cronicas de las vias Respiratorias Inferiores (mujeres)	62,9	25,1	Aumento	001
Mortalidad Materno-Infantil	Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	26,3	Aumento	000

Fuente: Elaboración propia, actualización ASIS 2023

Conclusiones

- La Mortalidad General por grandes causas, indica que la primera causa de muerte durante los años 2005 a 2021 siguen siendo las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con tendencia al aumento. Este último año analizado, se observa tendencia al aumento en este indicador, tanto en hombres como en mujeres, pero el aumento fue mayor en las mujeres.
- La segunda causa de muerte en los hombres, siguen siendo las causas externas y en las mujeres las demás causas.
- A nivel general la muerte por causas externas se ha presentado en hombres más jóvenes, seguidas de las denominadas demás causas, generando por estas dos causas el mayor número de años de vida potenciales perdidos a nivel general y en hombres, en las mujeres más jóvenes, la primera causa de muerte en mujeres más jóvenes fueron las demás causas seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio, que ocasionaron mayor pérdida de años potenciales de vida.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 173 de 182

- Con respecto a la mortalidad específica por enfermedades transmisibles, la primera causa de muerte en hombres y en mujeres, sigue siendo por Infección respiratoria aguda, seguidas de las muertes por VIH sida en hombres que no tuvo reporte para el año 2021, y en las mujeres, la segunda causa fue por enfermedades infecciosas intestinales en mujeres, sin reporte de casos desde el año 2008.
- Por neoplasias en hombres, la primera causa de muerte fue por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y como segunda causa por tumores malignos de otras Localizaciones y de las no especificadas. En mujeres la primera causa de muerte por neoplasias, fue por Tumor maligno de la mama de la mujer, seguido de las muertes por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.
- Las enfermedades del sistema circulatorio presentan como primera causa de muerte, tanto en hombres como en mujeres, las muertes por enfermedades isquémicas del corazón, seguidas de las muertes por Enfermedades hipertensivas, las primeras con tendencia muy marcada al aumento en las mujeres y las segundas con tendencia a disminuir en ambos géneros.
- Por afecciones originadas en el periodo perinatal, se reportan mayor número de muertes en niños que en niñas. La principal causa son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.
- Por causas externas la primera causa de muerte en los hombres son las agresiones (homicidios), seguidos de los eventos de intención no determinada, ambos con tendencia a disminuir. En las mujeres, la primera causa externa de muerte son los denominados, demás accidentes, como segunda causa se identifican las agresiones (homicidios) con tendencia, ambos a disminuir.
- Tanto en hombres como en las mujeres la primera causa por las demás causas fueron las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, en hombres el segundo lugar lo ocupa las muertes por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis y en mujeres por Diabetes Mellitus.
- De acuerdo a la tabla de semaforización, la tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno de cuello uterino y la Tasa de Mortalidad ajustada por agresiones (homicidios), son indicadores críticos, que además tienen al aumento, por lo cual se deben tomar medidas inmediatas para su intervención.
- Durante los años 2005 a 2021, la mortalidad general en menores de 1 año se dio principalmente por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguidas de las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.
- En los niños entre 1 y 4 años, durante los años 2005 a 2021, la primera causa de muerte fue por Tumores (neoplasias), y la segunda causa por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, en las niñas no se presentaron muertes.



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 174 de 182

- En la niñez la primera causa de muerte fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguidas de las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.
- No se reportan muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas, ni muertes por Trastornos mentales y de comportamiento, por epilepsia se reportan 7 muertes, durante el periodo 2005- 2021.
- A diciembre 31 de 2022, se han presentado 8 muertes por COVID, el 62% de ellas en mujeres y el 38% en hombres y principalmente en mayores de 60 años.
- Dentro de los indicadores trazadores de mortalidad materno perinatal se encuentra para el municipio de Argelia para el año 2021 que, no se reportan casos de mortalidad materna, desde el año 2011; tasa de mortalidad neonatal sin casos para este último año analizado, la tasa de mortalidad infantil sigue en aumento desde el año 2019 al igual que la tasa de mortalidad en la niñez que aumentó más del 100% con respecto al año 2020, convirtiéndose en un indicador crítico.
- La tasa de mortalidad por EDA y la tasa de mortalidad por IRA, solo presentan reportes en el año 2005, a partir del cual no se registran eventos, finalmente por desnutrición no se han presentado muertes en el municipio durante el periodo 2005 a 2021.
- Los casos de mortalidad neonatal y mortalidad materna que hay reportados para el municipio de Argelia, no tienen clasificación étnica, ya que más del 90% de la población no se clasifica en ninguna etnia. Por área de residencia, los casos de mortalidad neonatal se distribuyen equitativamente en zona urbana y rural dispersa, mientras que la mortalidad materna, se ubica en la cabecera municipal.

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 175 de 182

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

En el municipio de Argelia, existe un buen número de asociaciones productivas rurales, en su mayoría, de mujeres. Estos grupos organizados, desde los diferentes roles que cada de una desarrolla en la sociedad pueden hacer parte integral de la formulación y el desarrollo de las acciones para intervenir la problemática priorizada

Tabla 43. Identificación de actores del Municipio de Argelia Antioquia, 2023

ASOCIACION	CADENA PRODUCTIVA
ASOCIACION EL PARAISO	Hortalizas - Gulupa
ACA ASOCIACION CAMPESINA DE MUJERES	Artesanías - esencias - fotografías - shampoo - hortalizas - aromáticas
ASOABEJAR	Miel
ASOCAR ASOCIACION DE CACAUTEROS	Cacao
ASOCIACION MUJERES RIO POZO	Café - Valor agregado para el café - logística para eventos
ASOCIACION ASOCOMOPPAR	Pollos de engorde - productos de pan coger
ASOCIACION CAÑA SANA	Panela
ASOCIACION GRANJA LA MARIA	Hortalizas - Gallinas - pollos - Invernadero de Frijol
ASOCIACION SEMILLAS DE ESPERANZA AMERSEA	Café- Biodigestores-Hortalizas, gallinas- pollos
ASOCIPAR	Caña - Panela
ASOLIMAR	Limón Tahití
ASOMUEMAR	Confecciones
COMITÉ DE IMPULSO	Desaparecidos - Víctimas de Violencia
COLECTIVO MERCADOS CAMPESINOS	Familias y productores campesinos
EL PROGRESO GRUPO ORGANIZADO	Café - huertas caseras
FUNDAMAR	Discapacidad
GRUPO DE MUJERES PROVISAME	Grupo de apoyo a otras mujeres (duelo-dolor-restablecimiento de derechos)
La 5A	Aguacate, Plátano, Piscicultura y Apicultura
LAS GUERRERAS GRUPO ORGANIZADO	pescado, artesanías, jabones artesanales, huertas caseras-mochilas
TRAPICHE COMUNITARIO LA MINA	Caña - Panela
VAMOS MUJER	Grupo de alihadas - Escuela política de formación, incidencia y participación para mujeres - Encuentros vivenciales- asesorías

Fuente: Oficina de equidad y género, 2023

A continuación, se describen los problemas priorizados y la intervención de los actores identificados



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión Nº: 002

Página 176 de 182

Tabla 44. Mapa de Actores, Argelia Antioquia, 2023

Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Garantizar la salud como un derecho Propiciar el acceso a los servicios de salud oportunamente e integralmente	Fortalecimiento del autocuidado, prevención de enfermedades y acceso a las actividades de PEDT	Cooperantes y Beneficiarios	Implementar acciones concretas que aborden este propósito no solo impacta positivamente en la salud y bienestar de la población local, sino que también contribuye al desarrollo integral y sustentable de la comunidad	Una población sana y proactiva en su autocuidado no solo reduce la carga de enfermedades, sino que también disminuye la presión sobre los servicios de salud, permitiendo una atención más eficiente y focalizada en aquellos que más lo necesitan.
Abordar temáticas clave como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud sexual y reproductiva, los trastornos mentales, las condiciones crónicas, los factores ambientales y laborales es esencial para prevenir enfermedades, promover estilos de vida saludables y mejorar la calidad de vida de la población en Argelia	Adopción de hábitos de vida saludables, el autocuidado y la toma de decisiones informadas en torno a su salud física y mental.	Cooperantes y Beneficiarios	promover un entorno seguro y saludable en Argelia es de vital importancia para el bienestar y desarrollo integral de la población	Implementación de estrategias continuas de prevención de la problemática Establecimiento y promoción de rutas de atención estrategias para abordar el problema desde todos los sectores
La vigilancia epidemiológica y el control sanitario de factores de riesgo en los establecimientos permite identificar posibles brotes o situaciones que puedan poner en peligro la salud de la población	Establecer estrategias para el cuidado del agua y buen uso en los hogares	Cooperantes y Beneficiarios	crear un entorno seguro y saludable, se propicia un espacio propicio para el desarrollo social y económico	Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Promover la participación activa de la población en estrategias de salud comunitaria es clave para fortalecer la corresponsabilidad en el cuidado de la salud.	participación activa de la población en estrategias de salud comunitaria.	Cooperantes y Beneficiarios	intervenciones, centradas en la educación sanitaria, la vacunación, la detección temprana de enfermedades y la promoción de hábitos saludables, son esenciales para reducir la carga de enfermedades y mejorar la calidad de vida de los habitantes	Implementación de estrategias integrales de gestión de riesgos, enfocadas en la prevención, la concienciación y la promoción de entornos saludables.
promover la conciencia, la educación y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados, e impulsar prácticas sexuales seguras y saludables dentro de la diversidad de género.	La sensibilización y educación permiten que los individuos tomen decisiones informadas respecto a su salud y bienestar, reduciendo así el impacto negativo de enfermedades prevenibles y promoviendo hábitos saludables	Cooperantes y Beneficiarios	llevar a cabo acciones que garanticen la protección y promoción de la salud en Argelia se convierte en un compromiso colectivo que fortalece el tejido social y solidario del municipio.	bienestar integral de las mujeres mediante la participación activa en estrategias de promoción de la participación social en salud
Promover la participación activa de la población en estrategias de salud comunitaria	implementación de estrategias integrales de gestión de riesgos, enfocadas en la prevención, la	Cooperantes y Beneficiarios	Promover la participación activa de la población en estrategias de salud comunitaria es clave para fortalecer la	crear un sentido de pertenencia y empoderamiento, generando un impacto positivo en la efectividad de las acciones de promoción y prevención de la salud



MUNICIPIO DE
ARGELIA DE MARÍA
Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 177 de 182

Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Fortalecer la corresponsabilidad en el cuidado de la salud. Involucrar a la comunidad en la identificación de necesidades, diseño de intervenciones y evaluación de resultados	concienciación y la promoción de entornos saludables		corresponsabilidad en el cuidado de la salud	
Garantizar la protección y promoción de la salud pública en el municipio a través de la implementación de un estricto servicio de inspección, vigilancia y control, que incluya la realización de auditorías, visitas inspectivas, fortalecimiento del control social, evaluación y seguimiento de planes de gestión de riesgos, gestión de peticiones y quejas, información de vigilancia epidemiológica y control sanitario de factores de riesgo en los establecimientos, asegurando un entorno seguro y saludable para la población	El fortalecimiento del control social involucra a la comunidad en la supervisión y seguimiento de las acciones de promoción y prevención de la salud, promoviendo la transparencia y rendición de cuentas en la gestión de la salud pública	Cooperantes y Beneficiarios	intervenciones, centradas en la educación sanitaria, la vacunación, la detección temprana de enfermedades y la promoción de hábitos saludables, son esenciales para reducir la carga de enfermedades y mejorar la calidad de vida de los habitantes	Identificar y mitigar posibles riesgos para la salud pública en el municipio
La ejecución de acciones del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) es una estrategia clave para promover la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables en la comunidad de Argelia.	promueve una cultura de prevención y cuidado colectivo.	Cooperantes y Beneficiarios	Una población sana y proactiva en su autocuidado no solo reduce la carga de enfermedades, sino que también disminuye la presión sobre los servicios de salud, permitiendo una atención más eficiente y focalizada en aquellos que más lo necesitan.	fortalecer el entramado social y comunitario, promoviendo una cultura de cuidado y prevención en diversos aspectos de la vida cotidiana

Fuente: Diagnostico y parte estratégica componente Salud – Construcción PDM 2024-2027

 <p>MUNICIPIO DE ARGELIA DE MARÍA Nit: 890.981.786-8</p>	ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS	Código: F-SS-009
		Fecha de Aprobación: Marzo 17 de 2010
		Versión N°: 002
		Página 179 de 182

Fuente: Diagnóstico y parte estratégica componente Salud – Construcción PDM 2024-2027

A continuación, se describen los núcleos de inequidad identificados que están generando impactos en el proceso salud enfermedad de la población del municipio de Argelia

Tabla 46. Núcleos de inequidad, Argelia Antioquia, 2023

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Difícil acceso a los servicios de salud	Limitación de la prestación de servicios de salud a una sola EAPB y a un solo servicio de salud ubicado en el área urbana No hay títulos de propiedad de los centros de salud Centros de salud con infraestructura deteriorada y no adecuada	Políticas del Estado del Bienestar Territorio Ingresos y situación económica	Injusticias socioeconómicas	Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	atención más eficiente y focalizada en aquellos que más lo necesitan.
Gran deterioro en salud mental, emocional, física en todos los grupos de edad	Aumento consumo de sustancias psicoactivas Familias disfuncionales Falta de oferta educativa media y superior Pocos espacios deportivos Poca oferta Laboral violencia Intrafamiliar	Factores conductuales y Biológicos Factores Psicosociales Cultura y Valores	Injusticias socioeconómicas Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico	Disminución consumo de SPA Disminución de Violencias Aumento consulta por problemas mentales Disminución prevalencias de trastornos mentales y del comportamiento	Abordar temáticas clave como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud sexual y reproductiva, los trastornos mentales, las condiciones crónicas, los factores ambientales y laborales es esencial para prevenir enfermedades
Falta de cobertura de agua potable en zona rural	Falta de acueducto y alcantarillado	Territorio Políticas macroeconómicas	Injusticias socioeconómicas Conflictos socio ambientales - cambio Climático	Agua apta para el consumo humano en zona rural Adecuado manejo del agua para consumo humano	Abordar temáticas clave como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud sexual y reproductiva, los trastornos mentales, las condiciones crónicas, los factores ambientales y laborales es esencial para prevenir enfermedades
Bajas coberturas en todos biológicos.	Débiles estrategias de promoción de derechos para los niños y niñas Falta de actualización de bases de datos por ciclo de vida	Edad Factores Psicosociales	Injusticias socioeconómicas	Aumento de coberturas útiles de vacunación Disminución enfermedades evitables	implementación de estrategias integrales de gestión de riesgos, enfocadas en la prevención, la concienciación y la promoción de entornos saludables
Desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la normativa y leyes sobre violencias de género	Falta de promoción de rutas de atención Familias disfuncionales Inequidad de genero	Genero Factores conductuales y Biológicos Factores Psicosociales Cultura y Valores	Injusticias socioeconómicas	Disminución no de embarazos Disminución de violencia de género	Abordar temáticas clave como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud sexual y reproductiva, los trastornos mentales, las condiciones crónicas, los factores ambientales y laborales es esencial para prevenir enfermedades
Aumento de casos de desnutrición en menores de 5 años	Descuido de los padres Falta de conocimiento de protocolos y guías de atención por parte del personal de la salud	Edad Factores Psicosociales Entorno Residencial Vivienda y Situación Material	Injusticias socioeconómicas	Disminución de casos de desnutrición	implementación de estrategias integrales de gestión de riesgos, enfocadas en la prevención, la concienciación y



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 180 de 182

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
	Falta de programas para el cuidado de los niños				la promoción de entornos saludables
Debilidades en vigilancia epidemiológica y sanitaria, respecto a alimentos, medicamentos, prestación de servicios de salud sin cumplimiento de requisitos	Falta de presupuesto para garantizar el recurso humano necesario para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Políticas macroeconómicas	Injusticias socioeconómicas	entorno seguro y saludable para la población	estrategias que aseguren un entorno seguro y saludable para fortalecer la confianza en el sistema de salud y promover una cultura de prevención y cuidado colectivo.
Poca adherencia de las personas a los programas de detección y control del riesgo cardiovascular	Malos hábitos de las personas (alto consumo de alcohol, no hay disponibilidad de frutas y verduras) Abandono de los tratamientos Problemas con el sistema de salud como no entrega oportuna de medicamentos y asignación de citas)	Edad Factores Psicosociales Factores conductuales y Biológicos Entorno Residencial Vivienda y Situación Material	Injusticias socioeconómicas	Disminución morbimortalidad por enfermedades no transmisibles Aumento estilos de vida saludables	Abordar temáticas clave como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud sexual y reproductiva, los trastornos mentales, las condiciones crónicas, los factores ambientales y laborales es esencial para prevenir enfermedades

Fuente: Diagnostico y parte estratégica componente Salud – Construcción PDM 2024-2027

CAPÍTULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PDSP 2022 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Componente 2: Bienestar Integral: Promoción de la Salud y Protección Social Programa 3: Vigilancia, Inspección y Control Sanitario Integral; Compromiso por la Salud Pública Argelina.	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Secretaría de salud del municipio ESE Hospital San Julián	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQI+ 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.	Componente 5: Tejiendo Caminos de Unidad y de Sociedades Inclusivas Programa 7: Identidades en Armonía, Programa de fortalecimiento y Orgullo Diverso	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los	Componente 2: Bienestar Integral: Promoción de la Salud y Protección	



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 181 de 182

OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	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.	Social Programa 1: Misión Salud; Estrategias para una Atención Integral y Equitativa	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	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 y transectoriales.	Componente 2: Bienestar Integral: Promoción de la Salud y Protección Social Programa 3: Vigilancia, Inspección y Control Sanitario Integral; Compromiso por la Salud Pública Argelina	
	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.	Componente 5: Tejiendo Caminos de Unidad y de Sociedades Inclusivas Programa 7: Identidades en Armonía, Programa de fortalecimiento y Orgullo Diverso	
	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.	Componente 5: Tejiendo Caminos de Unidad y de Sociedades Inclusivas Programa 7: Identidades en Armonía, Programa de fortalecimiento y Orgullo Diverso	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
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.	Entorno económico favorable para la salud	Componente 5: Tejiendo Caminos de Unidad y de Sociedades Inclusivas	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.		
	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.		
	Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.		
	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud.	ESE Hospital San Julián	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
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,	Secretaría de salud del municipio	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	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.	Componente 5: Tejiendo Caminos de Unidad y de Sociedades Inclusivas	
	Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en	Secretaría de salud del municipio	



Nit: 890.981.786-8

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2023 V2 ACTUALIZADO SEGÚN LINEAMIENTOS

Código: F-SS-009

Fecha de Aprobación:

Marzo 17 de 2010

Versión N°: 002

Página 182 de 182

OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
	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,		
	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 un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.	Secretaría de salud del municipio	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
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.	Programa 2: Salud en Acción; Promoviendo la Prevención y el Cuidado Comunitario	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	Comité municipal de gestión del riesgo Unidad departamental y nacional para la gestión del riesgo	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Comité municipal de gestión del riesgo	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades,	Programa 2: Salud en Acción; Promoviendo la Prevención y el Cuidado Comunitario	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública		
	Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud-TES.		
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	Eje Estratégico 2. "UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"	"UNIDOS COMO PILAR SOCIAL; NUCLEO DE INTEGRIDAD, RESILIENCIA Y SIEMBRA DEL CAPITAL HUMANO"
	Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública		
	Sabedores ancestrales y personal de salud propio, reconocidos y articulados a los procesos de la gestión de la salud pública en los territorios,		