



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA

MARTHA LIBIA PARRA GIL
ALCALDESA MUNICIPAL

NIDIA LOAIZA MUÑOZ
SECRETARIA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

ARMENIA, ANTIOQUIA, COLOMBIA 2024



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	13
SIGLAS	14
1. CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	15
1.1 Contexto territorial	16
1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica.....	16
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio	20
1.2 Contexto poblacional y demográfico	23
1.2.1 Estructura demográfica	25
1.2.2 Dinámica demográfica.....	30
1.2.3 Movilidad forzada	32
1.2.4 Población LGBTIQ+	33
1.2.5 Población migrante.....	33
1.2.6 Población Campesina.....	36
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	37
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud.....	43
2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	47
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio.....	47
2.2 Condiciones de vida del territorio	49
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	54
3. CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.....	54
3.1 Análisis de la morbilidad	54
3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad	54
3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores	66



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	68
3.1.4 Análisis de la población con discapacidad	72
3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad.....	74
3.2 Análisis de la mortalidad.....	75
3.2.1 Mortalidad general.....	75
3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	85
3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	97
3.2.4 Identificación de prioridades en la mortalidad	107
4. CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTES LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO	109
5. CAPÍTULO V. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO	112
6. 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.....	123



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2023 .	16
TABLA 2. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2021.....	18
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE LAS VEREDAS HASTA EL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2021	18
TABLA 4. PRINCIPALES AFLUENTES MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2021	20
TABLA 5. NACIMIENTOS DE AGUA, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2021	21
TABLA 7. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, ARMENIA - ANTIOQUIA 2015, 2023 Y 2025	27
TABLA 8. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2015, 2023, 2025	30
TABLA 9. OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	32
TABLA 10. POBLACIÓN VICTIMIZADA POR SEXO Y GRUPO QUINQUENAL, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2019	33
TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE ATENCIONES EN SALUD A MIGRANTES POR TIPO, ARMENIA - ANTIOQUIA, 2021	35
TABLA 12. DISTRIBUCIÓN DE ATENCIONES EN SALUD A MIGRANTES POR PAÍS DE PROCEDENCIA, ARMENIA - ANTIOQUIA, 2021 ...	35
TABLA 12. SERVICIOS HABILITADOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. ARMENIA, ANTIOQUIA. 2015-2021	38
TABLA 13. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - SISTEMA SANITARIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2021	40
TABLA 14. OTROS INDICADORES DEL SISTEMA SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2015 – 2022	40
TABLA 15. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA. ARMENIA, ANTIOQUIA, 2018-2019.....	50
TABLA 16. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD – SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2006-2020	50
TABLA 17. COBERTURA DE VACUNACIÓN DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2022.....	51
TABLA 18. TASA DE COBERTURA BRUTA DE EDUCACIÓN DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2003 – 2021	53
TABLA 19. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2020	54
TABLA 20. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, POR CICLO VITAL. ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022.....	56
TABLA 21. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN HOMBRES, POR CICLO VITAL. ARMENIA, ANTIOQUIA 2009–2022	57
TABLA 22. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN MUJERES, POR CICLO VITAL. ARMENIA, ANTIOQUIA 2009–2022.....	58
TABLA 23. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022	59
TABLA 24. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN LOS HOMBRES. MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022	60
TABLA 25: MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD EN LAS MUJERES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022	61
TABLA 26. MORBILIDAD ESPECÍFICA SALUD MENTAL, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022	63
TABLA 27. MORBILIDAD ESPECÍFICA SALUD MENTAL, EN HOMBRES MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022.....	64
TABLA 28. MORBILIDAD ESPECÍFICA SALUD MENTAL, EN LAS MUJERES MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2009 – 2022	66
TABLA 29. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTO, ARMENIA, ANTIOQUIA 2006 – 2020	67
TABLA 30. EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, 2006 -2020	68



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

TABLA 31. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2010-2020.....	69
TABLA 32. DISTRIBUCIÓN Y TASA DE INCIDENCIA EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA ARMENIA, ANTIOQUIA, 2022	69
TABLA 33. DISTRIBUCIÓN DE ALTERACIONES PERMANENTES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2022.....	73
TABLA 34. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO, EVENTOS PRECURSORES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. ARMENIA, ANTIOQUIA 2022	74
TABLA 35. TABLA DE SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD PDSP POR CAUSAS ESPECIFICAS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2005-2021	97
TABLA 36. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005-2021.....	98
TABLA 37. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 –2021	102
TABLA 38. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL EN HOMBRES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2006 –2021	103
TABLA 39. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL EN MUJERES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2006 –2021	103
TABLA 40. TASA DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	104
TABLA 41. TASA DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS, EN HOMBRES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	104
TABLA 42. TASA DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS EN MUJERES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	105
TABLA 43. NÚMERO DE CASOS EN LA MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	105
TABLA 44. NÚMERO DE CASOS EN LA MORTALIDAD EN LA NIÑEZ DE HOMBRES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021	106
TABLA 45. NÚMERO DE CASOS EN LA MORTALIDAD EN LA NIÑEZ DE MUJERES, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA 2005 – 2021.....	106
TABLA 46. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2022	107
TABLA 47. MAPEO DE ACTORES, MUNICIPIO DE ARMENIA 2024	111
TABLA 48. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD, MÉTODO HANLON, DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, 2023	113
TABLA 49. MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE ARMENIA 2024	115
TABLA 50. MATRIZ NÚCLEOS DE INEQUIDAD SOCIO SANITARIA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA 2024.....	121
TABLA 54. MPPR Y PDSP DEL MUNICIPIO DE ARMENIA 2024	123

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL MUNICIPIO ARMENIA, ANTIOQUIA, 2015, 2023, 2025.....	26
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, ARMENIA, ANTIOQUIA, 2015, 2023, 2025	27
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DE MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2023	28
FIGURA 4. TASA DE CRECIMIENTO NATURAL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 A 2021	31
FIGURA 5. PIRÁMIDE POBLACIÓN EXTRANJERA, ARMENIA, 2022	34
FIGURA 6. DISTRIBUCIÓN DE MIGRANTES POR TIPO DE AFILIACIÓN, ARMENIA - ANTIOQUIA, 2021	36
FIGURA 7. RUTAS ESTRATEGIAS. AGENDA 2020-2040	45
FIGURA 8. ACTIVIDAD REPORTADA MAYORES DE 7 AÑOS, ARMENIA, 2022	47
FIGURA 9. DOSIS APLICADAS CONTRA COVID-19. ARMENIA ANTIOQUIA 2021, 2022, 2023	52
FIGURA 10. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. ARMENIA, ANTIOQUIA 2020	67
FIGURA 11. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, MUNICIPIO DE ARMENIA, 2022	72
FIGURA 12. TASA DE MORTALIDAD TOTAL AJUSTADA POR EDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA - ANTIOQUIA, 2005 – 2021	76
FIGURA 13. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	77
FIGURA 14. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	78
FIGURA 15. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	79
FIGURA 16. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	80
FIGURA 17. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	81
FIGURA 18. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	82
FIGURA 19. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	83
FIGURA 20. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2005 – 2021	84
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	85
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	86
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	87
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	88
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	89
FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	91



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	92
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	92
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	93
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	94
FIGURA 31. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	95
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	96
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA, 2005- 2021.....	98
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005- 2021	99
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005- 2021.....	100
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD POR IRA EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005- 2021	100
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN EN LA NIÑEZ, MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005- 2021	101
FIGURA 38. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA 2009 – 2021	102
FIGURA 39. NÚMERO DE DEFUNCIONES POR EPILEPSIA POR SEXO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA, 2005 – 2021	107



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LÍMITES, MUNICIPIO ARMENIA, ANTIOQUIA 2020.....	17
MAPA 2. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO 2021.....	19
MAPA 3. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, DEL MUNICIPIO ARMENIA, ANTIOQUIA 2021.....	23



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PRESENTACIÓN

El presente documento, contiene el Análisis de la Situación en Salud, del Municipio de Armenia, Antioquia, el cual refleja la situación de sus habitantes, considerando todos los determinantes sociales que pueden influir en su bienestar, fue actualizado a 2021 para los datos de mortalidad, de acuerdo a la información disponible en los Cubos de SISPRO y a 2022 los datos de morbilidad, además se contrastó y complementó con información propia del municipio

Su construcción, consistente en la caracterización de los contextos territorial y demográfico; el abordaje de los efectos de los determinantes sociales en la salud de la población, permite llegar a la priorización de los principales problemas de salud, los cuales son la base para construcción del Plan de Desarrollo Territorial (PDT) y el Plan Territorial de Salud Pública (PTSP), 2024-2027, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022– 2031 y la Resolución 100 de 2024, entre otras.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

INTRODUCCIÓN

El Municipio de Armenia, Antioquia, elabora el Análisis de Situación de Salud (ASIS) como un proceso analítico-sintético que abarca los principales análisis de las diferentes problemáticas del municipio, los cuales permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud (OPS, 1999).

Los hallazgos más relevantes identificados en este análisis de situación de salud del municipio de Armenia, son:

El 61.2% de la población del municipio, habita en la zona rural dispersa, aunque cercanas a la cabecera municipal, por derrumbes en la carretera se pueden tener dificultades para desplazamiento a los diferentes servicios, que se ofrecen en la cabecera municipal. La tasa de crecimiento natural tiene una tendencia muy marcada a disminuir, presentando en los tres últimos años una tasa negativa, a expensas de una tasa bruta de natalidad inferior a la tasa de mortalidad.

La Mortalidad General por grandes causas, indica que la primera causa de muerte durante los años 2005 a 2020 fueron las enfermedades del sistema circulatorio para ambos sexos; la segunda causa para los hombres son las causas externas y para las mujeres las demás causas.

En los hombres, las causas externas generaron el 42% del total de AVPP durante el período evaluado y en las mujeres la mayor proporción de AVPP fue por las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales generaron el 31% de años perdidos en este grupo poblacional.

En relación a la mortalidad de los menores de 5 años en el municipio, durante el periodo evaluado 2005 a 2021 la principal causa de muerte fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en los años 2017 a 2020 no se presentaron defunciones en este grupo poblacional

Las enfermedades no transmisibles generan la mayor proporción de consultas en todos los grupos de edad y se incrementa el número de estas a medida que aumenta la edad, pasando del 43.3% en la primera infancia al 79% en el grupo de mayores de 60 años. En el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, la principal causa de consulta fueron las Enfermedades Infecciosas y parasitarias, las cuales generaron el 59.6% de las consultas del subgrupo. Con excepción de la



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

edad adulta, en todos los demás ciclos vitales la proporción de consultas por enfermedades transmisibles, se incrementó con respecto al año 2021.

En cuanto a los determinantes sociales de la enfermedad encontramos que la mayor proporción de población con necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Armenia se encuentran en el área rural; en ésta el 1% de la población vive en la miseria y el 9.68% de ellos tienen necesidades básicas insatisfechas



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

METODOLOGÍA

El proceso metodológico de la realización del ASIS con el modelo conceptual DSS, está definido por el Ministerio de Salud y Protección Social. Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población del censo 2018 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2021, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuyera al análisis de la morbilidad en el municipio.

El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2022 al igual que para los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria.

Finalmente, para la priorización se realizaron reuniones con los miembros del concejo municipal, personal de la ESE hospital y algunos presidentes de juntas de acción comunal, para presentarles los resultados de las desigualdades según las semaforizaciones y la situación real en el municipio, presentada por los funcionarios de la entidad territorial y ampliada por los asistentes a estas reuniones. Adicionalmente se realiza cartografía social con la comunidad para que logren identificación de necesidades en salud y apropiación de acciones de prevención que podrían desarrollar desde sus territorios a través del autocuidado. Todo lo anterior se armonizó con las matrices entregadas por el Ministerio de Salud y Protección Social luego de la Resolución 100 de 2024, por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y se deroga la Resolución número 1536 de 2015.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Se agradece al Ministerio de Salud y Protección Social, que brindó las herramientas y la orientación necesaria para elaborar el presente documento; a la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia por la asistencia técnica y apoyo con documentación.

Igualmente, a todos los secretarios y demás equipo, de la Administración Municipal “Armenia es de Todos y Para Todos”, por su colaboración y ayuda en la identificación de las prioridades y necesidades de la población en todos los aspectos.

A los honorables concejales del municipio, quienes, participaron activamente en la revisión y ajuste de las prioridades consignada en este documento; al personal de la ESE hospital y líderes comunitarios que con su participación activa en las reuniones programadas enriquecieron este documento y ayudar a definir la priorización.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

MEF: Mujeres en edad fértil

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1. CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

El municipio de Armenia, Antioquia, presenta la forma de un triángulo equilátero cuyos lados están definidos al occidente por el río Cauca, que marca límites con los municipios de Concordia, Betulia y Anzá al sur-oriente por la quebrada La Horcona y el río Amagá que marca límites con los municipios de Titiribí y Angelópolis, al nororiente por la quebrada La Guaca que marca límites con los municipios de Heliconia y Ebéjico.

En este contexto la cabecera municipal se halla localizada en un punto central del territorio, sobre una estrella de aguas que es visual dominante de un entorno mayor que alcanza hasta el río Cauca.

La vía de acceso penetra desde el alto del Chuscal, en el sitio donde se bifurca la carretera hacia Heliconia y accede a la cabecera luego de un recorrido de 23 km desde el alto mencionado. Esta vía continúa hacia el corregimiento de La Herradura y da luego acceso al municipio de Titiribí a través de una vía de menores especificaciones. Otra vía sigue la cuchilla La Loma hasta el alto Puerta de Morrón en sentido noroccidente, y ofrece buenas posibilidades de conectarse con la troncal del río Cauca a la altura de la barca de Cangrejo.

El espacio público como el elemento estructurante de los sistemas urbano-rurales está presente en cada una de las áreas “urbanizadas”, en los corredores que unen dichas áreas y además en los cauces de algunos ríos y quebradas, en las vías carretables y en los caminos antiguos, que encuentra en la centralidad urbana su punto de confluencia a partir del cual se estructura y relaciona el área municipal con los municipios limítrofes, aún con aquellos localizados sobre la margen izquierda del río Cauca (Concordia, Betulia y Anzá).

Tanto los sistemas naturales como culturales encuentran en la cabecera municipal un punto de confluencia que ratifica “la centralidad” del territorio, que sin embargo presenta escasos vínculos de comunicación con el “corredor del río Cauca”, eje de desarrollo del Occidente Medio Antioqueño. En este contexto las relaciones con los demás municipios de la subregión (occidente cercano): Ebéjico, Heliconia, Angelópolis y Titiribí), más que precaria es inexistente.

Desde el punto de vista hidrográfico el sistema gira alrededor del río Cauca, con tres afluentes principales: la quebrada La Horcona, tributaria del río Amaga y que marca límites con Angelópolis y Titiribí; la quebrada Sabaletas, tributaria de la quebrada La Guaca y que marca límites con Heliconia y Ebéjico; y la quebrada La Tuerta que nace en la estrella de aguas donde se localiza la centralidad urbana.

En síntesis, las principales relaciones comerciales y culturales las establece el municipio con el Área Metropolitana del Valle de Aburra, con una muy pobre consciencia de su localización regional y con un sistema vial precario que dificulta las relaciones subregionales.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

EL Municipio de Armenia está localizada en un sistema de colinas de la cordillera central al occidente antioqueño; el río Cauca pasa por todo un costado del municipio.

Extensión total del Municipio: 110 Km², menos de un kilómetro ocupa el área urbana, el resto del territorio comprende el área rural.

Límites del municipio: limita al norte con Heliconia y Ebéjico y por el sur con Titiribí, al oriente con Angelópolis y por el occidente con Anzá, Betulia y Concordia.

Distancia de referencia: 50 kms de Medellín

Tabla 1. Distribución del Municipio de Armenia Antioquia, por extensión territorial y área de residencia, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Armenia	0.8 Km2	0,73%	109 Km2	99,09%	110 Km2	99.82 %

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

El municipio de Armenia Antioquia cuenta con 10 veredas y 1 Corregimiento:

Veredas

1. La Loma
2. Palmichal
3. Arbolitos
4. Cartagüenio
5. La Quiebra
6. Palo Blanco
7. La Horcona
8. Travesías
9. El Socorro
10. La Pescadora

Corregimiento:

Corregimiento La Herradura.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

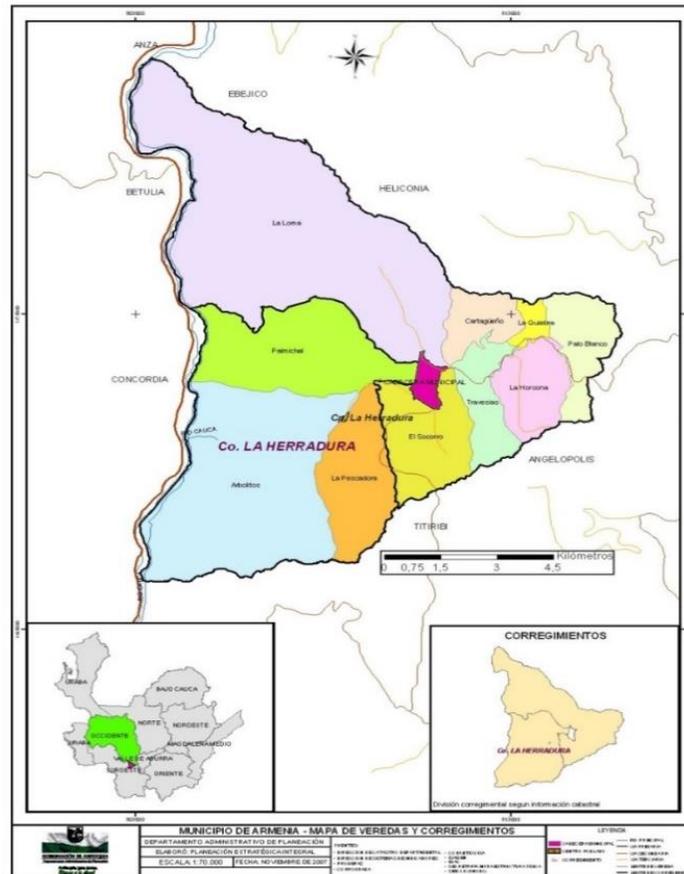
 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio Armenia, Antioquia 2020



Fuente: Planeación Municipal – Armenia, Antioquia

Terrestres:

El Municipio solo cuenta con accesibilidad de manera terrestre y para llegar se debe tomar la autopista sur y luego la salida por el corregimiento de San Antonio de Prado hacia el Occidente del departamento. Cuando se llega al Alto del Chuscal se encuentra una desviación en "Ye", y allí se toma la carretera del lado izquierdo (la del lado derecho conduce al Municipio de Heliconia), y desde este punto restan 23 Km al casco urbano del Municipio.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2021

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	minutos
ARMENIA	MEDELLIN	50 Km	Terrestre	1	30
ARMENIA	TITIRIBI	34 Km	Terrestre	1	30
ARMENIA	HELICONIA	36 km	Terrestre	1	0

Fuente: Planeación Municipal – Armenia, Antioquia

Como se puede evidenciar el municipio de Armenia está muy cerca de la capital del Departamento, presentando un tiempo de traslado no mayor a las 2 horas, permitiendo a la población desplazarse de manera constante a la ciudad de Medellín, esta carretera está completamente pavimentada y en óptimo estado.

Teniendo en cuenta la información de la distribución geográfica del municipio se establece el tiempo de traslado de las veredas y el corregimiento a la cabecera municipal, teniendo en cuenta la información del plan de desarrollo municipal

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte distancia en kilómetros desde las veredas hasta el municipio de Armenia, Antioquia 2021

Veredas y Corregimientos	Tiempo de llegada desde las veredas y corregimiento a la cabecera municipal, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde las veredas y corregimiento a la cabecera municipal.	Tipo de transporte desde las veredas y corregimiento a la cabecera municipal
Corregimiento la Herradura	20 Minutos	7 km	Terrestre
Vereda Cartagüejo	10 Minutos	1,50 km	Terrestre
Vereda la Loma	20 Minutos	4,30 km	Terrestre
Vereda la Pescadora	40 Minutos		Terrestre
Vereda la Quiebra	10 Minutos	5 km	Terrestre
Vereda Palmichal	15 Minutos	6,35 km	Terrestre
Vereda Palo Blanco	30 Minutos	11,70 km	Terrestre
Vereda Socorro	15 Minutos	2,10 km	Terrestre
Vereda La Horcona	8 Minutos	2,33 km	Terrestre
Vereda Travesías	8 Minutos	2,25 km	Terrestre
Vereda Arbolitos	20 Minutos	6,50 km	Terrestre

Fuente: Secretaría de Planeación Municipal – Armenia, Antioquia



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

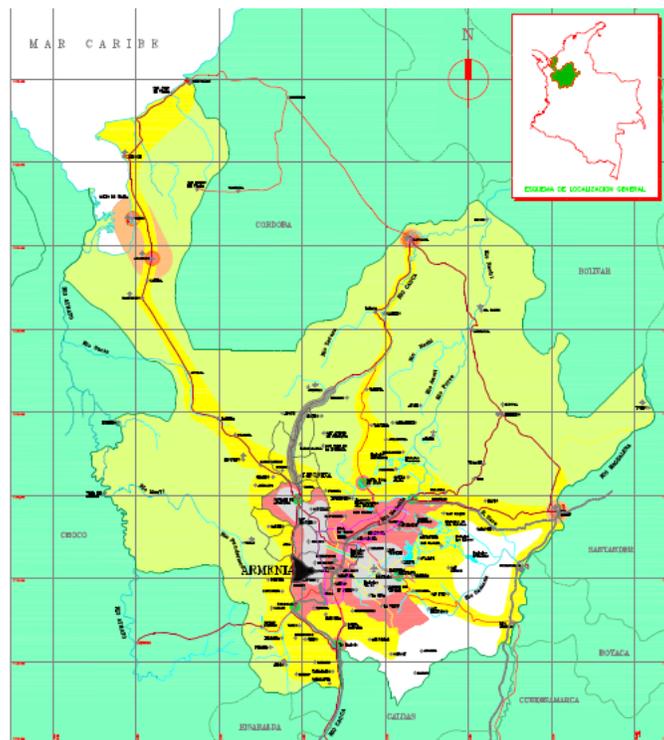
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En la tabla no se registra la distancia en km entre la cabecera y la vereda la pescadora ya que ésta es de 6.5 km, tomando la vía secundaria que conduce de Armenia a Titiribí y de 4,7 km tomando por la vía urbana del sur y después conectando con la vía secundaria en la Vereda El Socorro.

Según reporte de la secretaria de Planeación y obras públicas: Las vías Paraje El Yarumo, el Socorro, paraje filoseco, La horcona-Paraje La Cuchilla, la Loma, Palmichal, Palo Blanco y Cartagueño, de superficie en placa huella y o afirmado, están en buen estado; Las vías Travesías y Paraje Mojones-Vereda La Quiebra en superficie placa huella-tierra y afirmado está en regular estado y Las Vías Paraje el Virigo, Extensión vía el convento, Ramal Las Palmas, Paraje Patio Bonito, ramal Cartagueño, Paraje el convento y Paraje Las Palmas están en mal estado.

En la actual vigencia se adelantaron obras de mitigación de sitios críticos en alto chuscal: cubrimiento de capeta asfáltica, muro cordón, cuneta e instalación de señalización.

Mapa 2. Vías de comunicación del departamento de Antioquia, Municipio 2021



Fuente: Archivo Secretaría de Planeación Municipal – Armenia, Antioquia



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Altitud y Relieve

Cabecera municipal: 1800 Metros sobre el Nivel del Mar

Temperatura y Humedad

Temperatura promedio 18°C, humedad del 90%

Hidrografía

Desde el punto de vista hidrográfico el sistema gira alrededor del río Cauca, con tres afluentes principales: la quebrada La Horcona, tributaria del río Amagá y que marca límites con Angelópolis y Titiribí; la quebrada Sabaletas, tributaria de la quebrada La Guaca y que marca límites con Heliconia y Ebéjico; y la quebrada La Tuerta que nace en la estrella de aguas donde se localiza la centralidad urbana.

Tabla 4. Principales Afluentes municipio de Armenia Antioquia, 2021

CUENCA	PRINCIPALES AFLUENTES
Río Amagá	La Horcona
	La Herradurita
La Guaca	Sabaletas
La Tuerta	
La Cangreja	
Salto Urrao	
La Música	

Fuente: Archivo Planeación Municipal



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 5. Nacimientos de Agua, Municipio de Armenia, Antioquia, 2021

LOCALIZACIÓN	MICROCUENCA
Corregimiento La Herradura	El Silencio o El Tambor No.1
	El Terminal
	El Yarumo (La Peña)
	El Yarumo (Sector 2)
	La Romelia (La Terminal)
	La Carchera
	Las Margaritas (La Pescadora)
	La Laguna (Filo Seco)
	El Aljibe (La Terminal)
	El Vagón (Filo Seco)
	La Juan de Jesus (La Terminal)
	El Limón (La terminal)
	La Linda (La Terminal)
Vereda El Socorro	Los Chorros
	La Peña
	La Quintero
	Los Parras
	El Matadero
	La Simeona (Palenque)
	La Silveria
	La Manuela
Vereda La Quebra	La Florida
	El Chorro
	La Gualanday
	La Frisolia
	Samaria o La Planta
	La Llorona
	Buena Vista
Vereda Travesias	Patio Bonito
	Los Estrada
	El Limón
	La Montoya
	Las Canoas
Vereda Cartagueño	La Pradera 1 (La Cuchilla)
	La Pradera 2
	La Victoria
	La Restrepo
Vereda La Loma	La Lomita
	El Silencio 1 (El Hoyo)
	El Silencio 2
	La Laverde (La Lomita)
Zona Suburbana	El Tambor 1
	El Tambor 2
	La Cancha

Fuente: Archivo Planeación Municipal

Zonas de Riesgo

Del análisis de la información disponible sobre geología, tectónica regional y local, la geomorfología, la fotointerpretación, los estudios existentes y visitas al municipio de Armenia y al corregimiento de La Herradura, se presenta a continuación una descripción de las amenazas que se pueden presentar:

Amenazas sobre el área rural

Sobre el área del municipio se encuentran zonas con amenaza alta, media y baja de movimientos de masas, y sobre las terrazas aluviales que bordean el río Cauca es posible que se presente la socavación lateral de la margen derecha del río.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Las zonas de amenaza alta por movimiento en masa, corresponden a las fajas de dirección norte - sur que encierran las fallas que cruzan el municipio, tanto al oeste (fallas Cauca este u oeste) como al oriente del corregimiento, sector de Alto Mojones. Igualmente, se definió con este tipo de amenaza la zona central del municipio donde se presentan esquistos altamente fracturados en laderas con pendientes mayores del 25% y escasa capa vegetal.

Zonas de amenaza media por movimiento en masa, corresponden a la zona cercana al río Cauca, donde afloran basaltos, andesitas y tobas volcánicas, ya que es posible que se presenten deslizamientos por estar en la zona de influencia del sistema Cauca-Romeral. En el sector central del municipio, donde aflora el cuerpo de esquistos, se definen zonas de amenazas medias en las divisorias, altos y cauces de quebradas con pendientes menores de 25%. Igual amenaza se asocia al cuerpo de dioritas localizado al este del municipio.

Como zona de amenaza baja al deslizamiento o movimiento de masas, se definen los depósitos aluviales y algunos sectores localizados en la zona de los esquistos donde el terreno presenta pendientes menores de 12%.

No se considera que en el área del municipio se presenten cauces importantes que puedan generar amenazas por inundación. Los cauces de montaña, aunque tienen altas pendientes presentan bosques en galería que protegen las cuencas de las crecientes o avenidas torrenciales.

Durante la vigencia 2023 no surgieron nuevas afectaciones por fenómenos naturales diferentes a las ya tipificadas, como lo es la amenaza por movimiento en masa para la totalidad del territorio, según Estudios Básicos de Amenaza realizados en el año 2022 y a incorporar en el proceso de revisión y ajuste del EOT que se encuentra en consulta para aprobación ante el Concejo Municipal.

En la actual vigencia se presentaron afectaciones por movimientos en masa generando falla en la banca, en La Quebra, Patio Bonito y Palma Verde.

Amenazas sobre el corregimiento de La Herradura

Sobre el corregimiento de La Herradura se presentan amenazas medias por movimientos de masas y por erosión. Por su localización sobre la divisoria de la loma La Herradura, con un desarrollo desordenado sobre laderas de pendientes mayores al 25%, modeladas en esquistos



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co

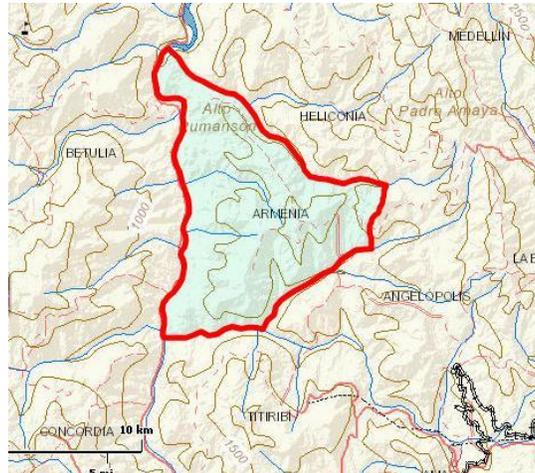


ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

altamente fracturados con escasas capas vegetales, es factible que se presenten procesos erosivos asociados a la caída de bloques de rocas, y a las descargas incorrectas de aguas servidas.

Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio Armenia, Antioquia 2021



Fuente: Planeación Municipal – Armenia, Antioquia

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Población total

De acuerdo a la información del DANE, la población del municipio para el año 2023, proyectada con base en el censo de 2018 es de 53582 personas, de los cuales 2667 son hombres y 2691 son mujeres.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Municipio tiene un área total de 110 Km² territorio en el cual habitan 5358 personas, presentando una densidad poblacional de 48 habitantes por Km². Evidenciando una significativa diferencia entre el área urbana, la cual ocupa 0.8 Km² espacio en el cual habitan 2078 personas y el área rural con una densidad de 30 habitantes por Km²

Población por área de residencia urbano/rural



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En la cabecera municipal de Armenia Antioquia se ubica el 38.8% de los habitantes, el 61.2% restante se encuentra en las diferentes veredas y el corregimiento del Municipio.

Tabla 6. Población por área de residencia Armenia, Antioquia 2023

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje		
2.078	38,8	3.280	61,2	5.358	38,8

Fuente: DANE-SISPRO-SSSA

Grado de urbanización

El grado de Urbanización del Municipio de Armenia es de 38.8%, el cual representa la población que reside en zona urbana respecto al total de la población; es de resaltar que este porcentaje viene aumentando cada año, pasando del 35% en el año 2020 al valor observado esta vigencia, indicando la tendencia de la población a ubicarse en las áreas urbanas las cuales ofrecen un mayor acceso a los servicios.

Número de viviendas

De acuerdo a la información de la base de datos validada por el SISBEN, en junio de 2023, el número total de viviendas del municipio es de: 1354, distribuidas así:
Número de viviendas zona rural: 823; número de viviendas zona urbana: 531

Número de hogares

En total son 1457 hogares, distribuidos así:
Número de hogares zona rural: 864; número de hogares zona urbana: 593

Estos datos indican un déficit habitacional cuantitativo del 7.8% en el área rural y 10.4% en la zona urbana

Población por pertenencia étnica



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el Municipio de Armenia, Antioquia no hay presencia de población que pertenezca a alguna de las etnias priorizadas en el país.

1.2.1 Estructura demográfica

En la pirámide poblacional del municipio se observa una base progresivamente más angosta, fenómeno asociado a una disminución de la natalidad tanto por la implementación de políticas de control de la natalidad como disminución de la población en edad productiva debido a la migración en busca de mejores oportunidades de formación y trabajo; también se observa un incremento importante en la población adulta y adulta mayor, con un abultamiento a partir de los 50 años, muy similar para ambos sexos y un hundimiento muy marcado para los grupos de 20 a 24 y 25 a 29, que se extiende hasta los 39 años; este fenómeno obedece principalmente a procesos migratorios causados por la falta de oportunidades laborales en el municipio, debido en parte a la crisis cafetera y en general del sector agricultor, lo que ha llevado a que este renglón de la economía pase de ser, uno de los principales pilares de la economía, a una actividad de muy pocas personas que se dedican a ello, cambiando los cultivos por ganadería y otros habitantes que solo viven de los subsidios del gobierno.

Esta particular forma de la pirámide poblacional municipal, evidencia una situación muy preocupante, porque la población está concentrada en las personas adultas y adultas mayores, lo que implica envejecimiento de la población, pero además sin un grupo poblacional de jóvenes y adultos jóvenes que soporten económica y socialmente a los grupos extremos de la población (menores de edad y adultos mayores), este desbalance se constituye en factor de riesgo importante, por el aumento en las necesidades económicas y de cuidado de la población adulta y la falta de mano de obra que dinamice la economía.

Con la pavimentación de la carretera que comunica Armenia con Medellín, se ha venido dando un proceso de parcelación y venta de tierra, pero estas son fincas de recreo, lo que implica que quienes compran solo van a pasar los fines de semana allí y los que se quedan a vivir son adultos jubilados, que vienen a incrementar la cúspide de esta, ya desbalanceada pirámide poblacional.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



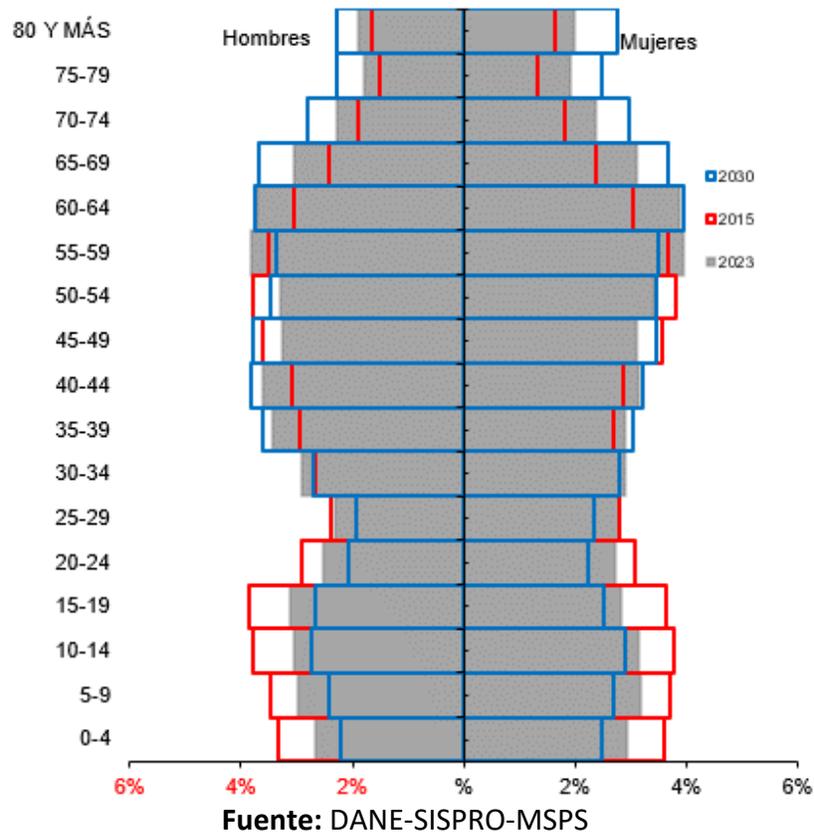
www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio Armenia, Antioquia, 2015, 2023, 2025



Población por grupo de edad

En el año 2023, se observa en cada uno de los ciclos vitales incluidos en la población de 0 a 26 años, una disminución en la proporción de personas, con respecto al año 2022; observándose en los ciclos de primera infancia, infancia y adolescencia una disminución de un punto porcentual, en la juventud se observa una disminución del 1.5 puntos porcentuales; la proporción de adultos permanece estable con respecto al año anterior y se observa un incremento de 4.6 puntos en la población adulta mayor, siendo este último el único grupo poblacional en el cual se observa incremento..

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Armenia - Antioquia 2015, 2023 y 2025

Ciclo vital	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	441	8,3	363	6,8	317	5,7
Infancia (6 a 11 años)	461	8,7	402	7,5	359	6,4
Adolescencia (12 a 18)	566	10,7	456	8,5	424	7,6
Juventud (19 a 26)	498	9,4	448	8,4	386	6,9
Adultez (27 a 59)	2.222	42,1	2.298	42,9	2.397	42,8
Persona mayor (60 y más)	1.094	20,7	1.391	26,0	1.712	30,6
TOTAL	5.282	100	5.358	100	5.595	100

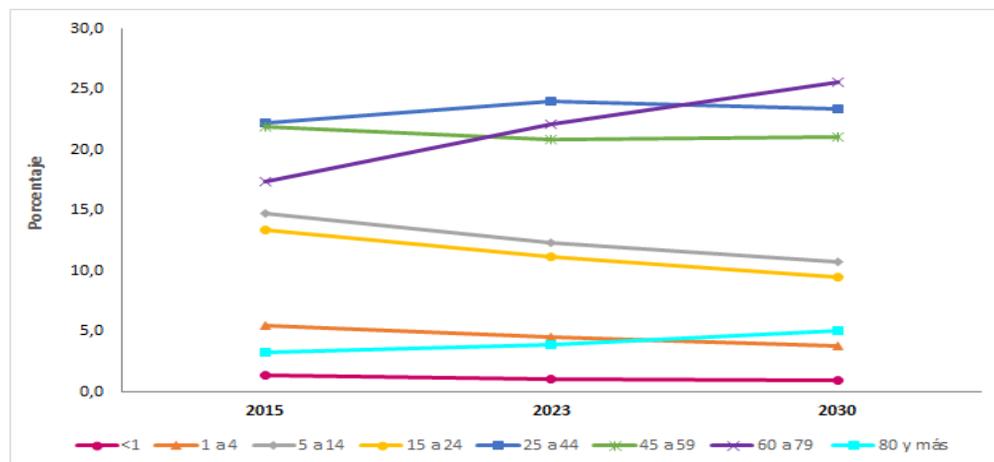
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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

El grupo poblacional en el cual se observó un mayor incremento, fue el de 60 a 79 años, llegando a ser el grupo más numeroso, es de anotar que este grupo es el que presenta una curva de crecimiento más pronunciada, el otro grupo que aumentó, aunque levemente fue el grupo de 80 y más años; evidenciando el progresivo envejecimiento de la población de Armenia.

En todos los grupos quinquenales menores de 44 años, se observó tendencia a la disminución

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Armenia, Antioquia, 2015, 2023, 2025



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

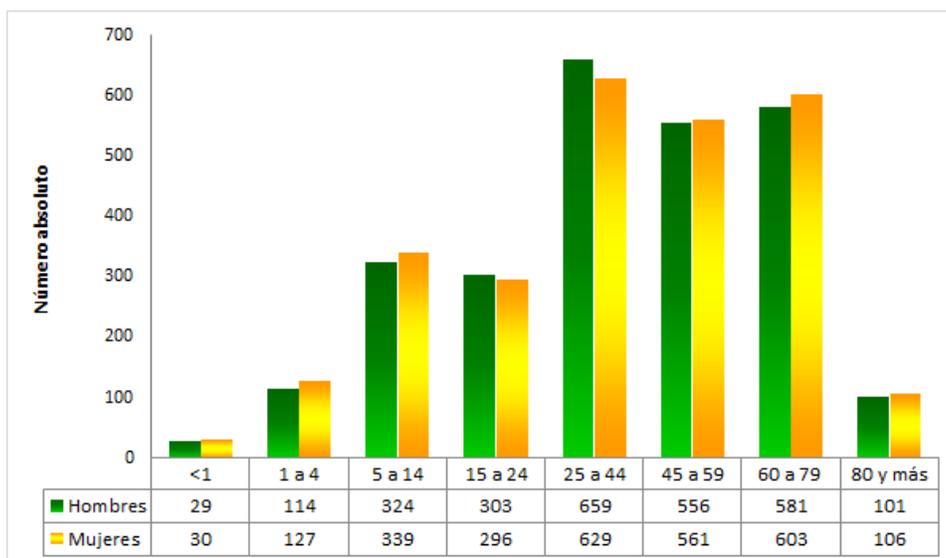


ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Con respecto a la población por sexo, se observa una composición muy similar para ambos sexos, con mínimas diferencias entre los grupos, con una leve proporción de mujeres superior a la proporción de hombres en todos los ciclos vitales, excepto en los grupos de 15 a 24 años y 25 a 44 años.

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



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores demográficos

- **Razón hombre: mujer:** En el año 2015 por cada 100 hombres, había 100 mujeres, y en el año 2023 por cada 99 hombres hay 100 mujeres, evidenciando una distribución de la población por sexo, muy similar sin cambios con respecto al año anterior.
- **Razón de niños: mujer:** En el año 2015 por cada 32 niños y niñas de 0 a 4 años, había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), y para el año 2023 por cada 27 niños y niñas, hay 100 mujeres en edad fértil, este indicador muestra una pequeña disminución con respecto al año 2015, expresando la disminución sostenida de la población menor de 5 años.
- **índice de infancia:** En el año 2015 de 100 personas que habitaban el municipio, 21 correspondían a población de 14 años o menos, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional es de 18

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

personas. En este indicador se observa una disminución en la población menor de 14 años, con respecto al 2015 y al año anterior.

- **índice de juventud:** En el año 2015 de 100 personas que habitaban el municipio, 19 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional es de 16 personas. Este indicador muestra tendencia a la disminución de este grupo etario.
- **índice de vejez:** En el año 2015 de 100 habitantes de Armenia, 20 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional es de 26 personas; en este indicador se observa aumento con respecto al año 2015, pero está estable con respecto al año anterior
- **índice de envejecimiento:** En el año 2015 por cada 100 personas menores de 15 años, había 96 habitantes de 65 años o más, mientras que para el año 2023 por cada 100 menores de 15 años, hay 144 personas de 65 o más años. En este grupo se observa la mayor diferencia entre los grupos extremos del municipio, debido a la reducción mantenido de los menores de edad frente al incremento de la población que está envejeciendo.
- **índice demográfico de dependencia:** En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 57 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), en el año 2023, se observa que este indicador es igual, 57 personas dependientes por 100 pobladores en edad productiva. La diferencia con respecto al año 2015 está en la disminución de la población menor de 15 años, como puede evidenciarse en el índice de dependencia infantil.
- **Índice dependencia infantil:** En el año 2015, 34 menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que, en el año 2023, 28 menores de 15 años dependen de 100 personas entre 15 a 64 años.
- **Índice de dependencia de mayores:** En el año 2015, 23 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el año 2023 es de 29 personas.
- **Índice de Friz:** Este índice en el año 2023 es de 94.6, lo que indica que la población del Municipio de Armenia es una población madura.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Armenia Antioquia, 2015, 2023, 2025

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Poblacion total	5.282	5.358	5.595
Poblacion Masculina	2.637	2.667	2.778
Poblacion femenina	2.645	2.691	2.817
Relación hombres:mujer	99,70	99,11	99
Razón niños:mujer	32	27	24
Indice de infancia	22	18	15
Indice de juventud	19	16	14
Indice de vejez	21	26	31
Indice de envejecimiento	96	144	198
Indice demografico de dependencia	56,92	57,08	62,22
Indice de dependencia infantil	34,02	28,23	25,05
Indice de dependencia mayores	22,91	28,85	37,17
Indice de Friz	120,33	94,61	78,18

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento natural del municipio de Armenia, en los últimos 4 años es negativa, observándose el año 2021 una caída importante, con la tasa más negativa del periodo evaluado, este comportamiento está asociado a la disminución de la natalidad, que con una tasa de 2.7 es la más baja del período evaluado 2005 a 2021.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Presenta una tendencia constante a la disminución y hasta el año 2016 estuvo por encima de la tasa bruta de mortalidad, pero desde el año 2018 se observó por debajo de la tasa de mortalidad, llegando en el año 2021 al nivel más bajo (2.7 nacimientos por 1000 habitantes).
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Esta tasa ha presentado valores que fluctúan entre 3.02 en 2007 y 7.30, la más alta, en 2016. En el año 2021 su comportamiento fue estable con respecto al año anterior.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co

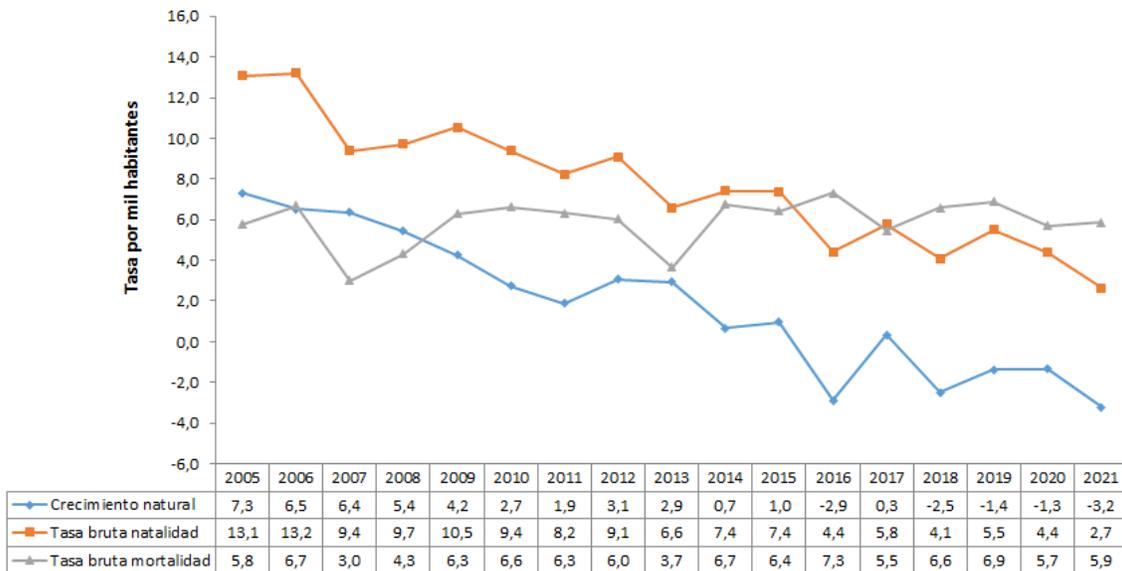


ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

La tasa de crecimiento natural del municipio de Armenia en el año 2021 fue negativa, con una caída con respecto al año 2020 a expensas de una disminución marcada en la natalidad.

Figura 4. Tasa de Crecimiento natural municipio de Armenia Antioquia, 2005 a 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** la tasa específica de fecundidad, indica que, en el municipio de Armenia en los años 2015 a 2018 no se presentaron nacimientos en niñas de 10 a 14 años, siendo la tasa de fecundidad de 0; lamentablemente en el año 2019 se presentó un embarazo en una niña de este grupo etario, para una tasa de 5.75. En los años 2020 y 2021 no se presentaron partos en niñas de 10 a 14 años, en esta población.
- **Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años en el municipio de Armenia; durante el año 2018, se presentaron 72 nacidos vivos, indicador que aumento con respecto al año 2017. En el año 2020 se observa un aumento en los partos en mujeres de 15 a 19 años, a un nivel similar al observado en 2017 y en el año 2021 se observa una disminución en los partos entre las mujeres de 15 a 19 años del municipio.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el ESE hospital San Martín de Porres, no se cuenta con un servicio amigable para adolescentes documentado como tal, no obstante, se aplican estrategias como planificación familiar sin barreras, control al joven sano y a través del PIC se realizan actividades educativas encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en el eje de Salud Sexual y Reproductiva.

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

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	0.0	13.8	0.0	7.8	8.4	4.5	4.7	0.0	5.2	10.7	0.0	0.0	0.0	0.0	5.8	0.0	0.0
De 15 a 19	56.4	82.4	75.2	72.5	59.1	86.1	64.7	78.0	34.5	68.4	55.9	59.9	50.0	71.9	12.5	51.0	25.5
De 10 a 19	26,2	46,6	37,1	40,5	34,5	47,0	36,0	40,6	20,2	39,8	27,4	28,7	23,7	33,9	9,0	24,4	12,2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.3 Movilidad forzada

De acuerdo a los datos registrados para el año 2022, se reportan para el municipio, 498 víctimas de desplazamiento forzado. El 49% son mujeres y el 51% son hombres.

Por no tener disponibilidad actualizada de la caracterización, como referencia se deja última distribución de esta población por grupo etario y sexo.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 9. Población victimizada por sexo y grupo quinquenal, Municipio de Armenia, Antioquia, 2019

GRUPO ETARIO	MUJER	HOMBRE	O REPORTAD	TOTAL
De 0 a 04 años	7	1	0	8
De 05 a 09 años	15	16	0	31
De 10 a 14 años	11	33	6	50
De 15 a 19 años	34	21	4	59
De 20 a 24 años	25	43	1	69
De 25 a 29 años	12	18	0	30
De 30 a 34 años	14	8	0	22
De 35 a 39 años	12	16	0	28
De 40 a 44 años	14	7	0	21
De 45 a 49 años	10	8	0	18
De 50 a 54 años	10	11	0	21
De 55 a 59 años	15	9	0	24
De 60 a 64 años	11	9	0	20
De 65 a 69 años	9	7	0	16
De 70 a 74 años	6	6	0	12
De 75 a 79 años	2	4	0	6
De 80 años o más	6	4	0	10
No Reportado	1	0	0	1
TOTAL	214	221	11	446

Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD- Fecha de corte: enero 2020

1.2.4 Población LGBTIQ+

El municipio no registra información específica para la comunidad LGBTIQ+, sin embargo, queda como una labor esencial, el fortalecimiento de la participación ciudadana de esta comunidad y la toma de información necesaria para identificarlos y atenderlos de manera diferencial según dicta la legislación Colombiana.

Así mismo dentro del Plan desarrollo y el Plan territorial se tiene como prioridad esta población promoviendo la inclusión y la garantía de sus derechos, así como promover en estas comunidades la participación social.

1.2.5 Población migrante

Al municipio de Armenia han migrado muy pocas personas de otros lugares, diferente a la situación que se ha presentado en otros municipios del departamento, la pirámide y los

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



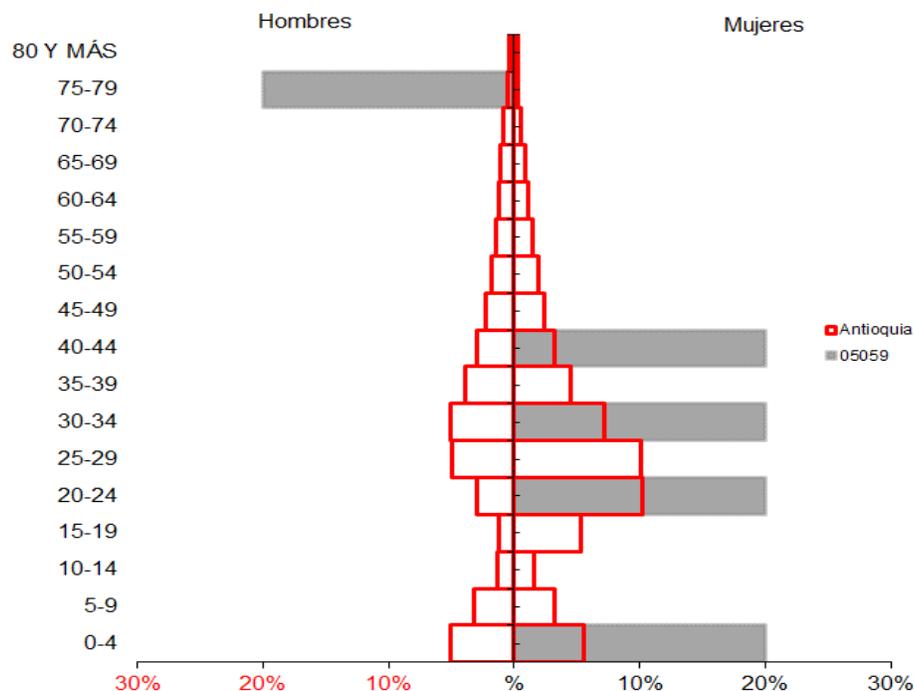
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

siguientes datos fueron generados con la fuente de información registrada en SISPRO, reporte información circular 029 de 2020 MSPS.

En el año 2022 se reportan 5 migrantes en el municipio, se trata de un hombre y cuatro mujeres, una niña menor de 4 años; 3 mujeres adultas y un adulto mayor, El 40% proceden de Venezuela, otro 40% de otros países y en una persona no se pudo establecer su país de origen

Figura 5. Pirámide Población Extranjera, Armenia, 2022



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para la población migrante aparecen 12 atenciones, distribuidas así: cinco consultas médicas ambulatorias, 2 procedimientos realizados, 2 hospitalizaciones y, el mismo número de atenciones de urgencia, un nacimiento El servicio de consulta externa fue la atención más veces ofrecida a esta población.



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 10. Distribución de atenciones en salud a migrantes por tipo, Armenia - Antioquia, 2021

Entidad territorial	Tipo de atención	Armenia		Antioquia		Concentración Entidad territorial
		2021	Distribución	2021	Distribución	2021
Entidad territorial	Consulta Externa	5	42%	111.457	37%	0,0%
	Servicios de urgencias	2	17%	19.371	6%	0,0%
	Hospitalización	2	17%	13.029	4%	0,0%
	Procedimientos	2	17%	103.968	35%	0,0%
	Medicamentos	-	0%	47.808	16%	0,0%
	Nacimientos	1	8%	5.310	2%	0,0%
	Total		12	100%	300.943	100%

Fuente: Reporte Circular 029 del 2017

Tabla 11. Distribución de atenciones en salud a migrantes por país de procedencia, Armenia - Antioquia, 2021

05059	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Antioquia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2021	Proporción			2021	Distribución	2021
Entidad territorial	Brasil	0	0%	Entidad territorial de referencia	Brasil	178	0%	0.0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	449	0%	0.0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	17	0%	0.0%
	Otros	2	40%		Otros	38372	21%	0.0%
	Panamá	0	0%		Panamá	206	0%	0.0%
	Perú	0	0%		Perú	434	0%	0.0%
	República Bolivariana de Venezuela	2	40%		República Bolivariana de Venezuela	111897	60%	0.0%
	Sin identificador de país	1	20%		Sin identificador de país	34106	18%	0.0%
Total	5	100%	Total	185659	100%	0.0%		

De las 5 personas reportadas como migrantes solo una aparece afiliada al régimen de seguridad social del país, lo que se constituye en un factor de riesgo para esta población, al disminuir la posibilidad de acceso a la atención, pues media la capacidad de pago para acceder a los servicios de salud

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

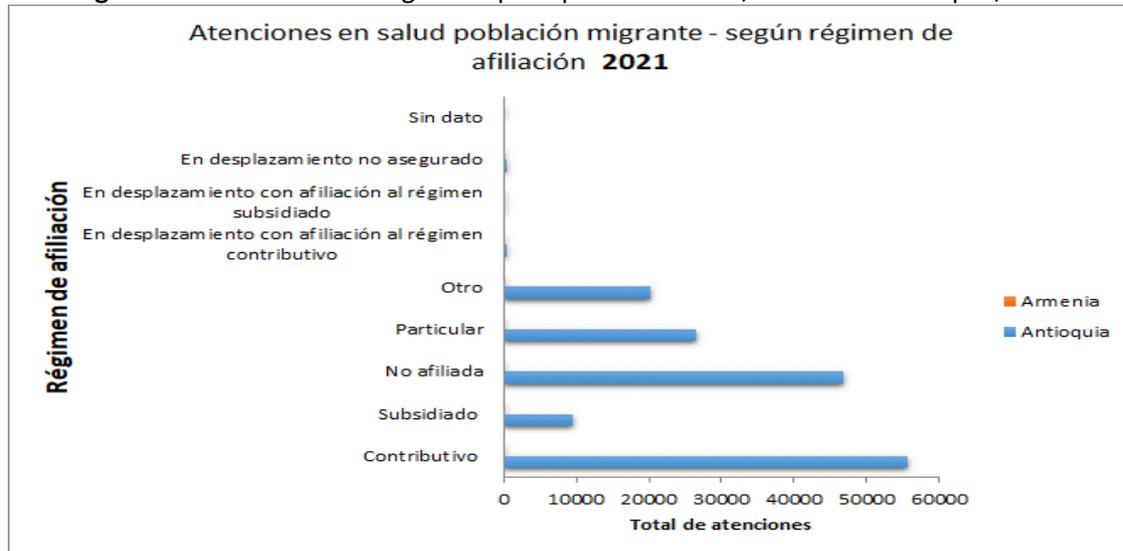
 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 6. Distribución de migrantes por tipo de afiliación, Armenia - Antioquia, 2021



Fuente: Reporte Circular 029 del 2017

1.2.6 Población Campesina

El municipio de Armenia - Antioquia, según la UPME, Cobertura de energía eléctrica rural 100% para 2019 Cobertura de acueducto rural (Censo) 57.72% para 2018 Superintendencia de servicios públicos domiciliarios, Cobertura de alcantarillado rural (REC) 9.55 para 2021 Superintendencia de servicios públicos domiciliarios, convirtiéndose esta situación en un factor de riesgos para la salud de los habitantes de la zona rural del municipio

Según el DANE, para el 2018 domiciliario Cobertura de Gas Natural Rural (Censo) 0.70 para 2018 DANE Cobertura de Internet Rural (Censo) 0.93 para 2018 DANE, Porcentaje de asistencia de 5 a 24 años Rural (Censo) 66.62% para 2018 DANE Tasa de Analfabetismo Rural (Censo) 20.82% para 2018 DANE, Situación que inciden en la calidad de vida de los habitantes del Municipio en especial los de la zona rural

Otros indicadores que miden la calidad de vida, como son el Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI – en el área rural 8.79 Puntos porcentuales para 2018 según el DANE, evidenciándose un alto porcentaje de hogares con necesidades básicas sin satisfacer

Los datos estadísticos de la comunidad campesina del municipio son pocos y de años anteriores, lo cual también indica que se debe trabajar en las estadísticas de esta comunidad para lograr conocer de manera

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

exacta el porcentaje de cumplimiento de los indicadores de diversas dimensiones que indican el nivel de desarrollo del territorio.

Es importante incluir y fortalecer la participación de la población campesina en los programas y planes desarrollo municipal, articular acciones dentro de los diferentes sectores del municipio en buscar de mejorar la calidad de esta población, promoviendo desarrollos sostenibles e inversión social demás sectores productivos

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Servicios habilitados IPS

El hospital local tiene habilitados los servicios de primer nivel, enfocados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, resulta fundamental garantizar tanto los insumos necesarios, como los equipos y recurso humano que permita la implementación de las RIAS de promoción y mantenimiento de la salud y las específicas en lo pertinente.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 12. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud. Armenia, Antioquia. 2015-2021

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1				
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Sistema sanitario

La cobertura de vacunación con BCG para nacidos vivos, aunque mejoro con respecto a lo observado el año anterior, sigue siendo muy baja con respecto al indicador departamental, aunque se debe tener en cuenta que este resultado está directamente relacionado con el alto porcentaje de niños nacidos en las instituciones de salud del Valle de aburra, allí les aplican las vacunas y los niños aparecen nacidos en el municipio, pero sin vacunar en él.

En cuanto a la cobertura administrativa del esquema completo con polio y DPT, ésta es del 80% para DPT y 83.3% para Polio, evidenciándose una apreciable mejoría con respecto al año anterior no solo en la cobertura per se sino en la coherencia entre los dos biológicos, los cuales se aplican simultáneamente.

La cobertura de vacunación con triple viral, aumento en 6.8 puntos con respecto a la cobertura reportada el año anterior, si bien sigue siendo inferior al valor observado en el departamento esta diferencia no es estadísticamente significativa; la estrategia de “barridos veredales” es una herramienta muy importante para mejorar las coberturas en un municipio mayoritariamente rural; como Armenia.

En cuanto a la atención materna perinatal, puede observarse una cobertura del 100%, tanto en consultas de control prenatal, parto institucional y atención del parto con personal calificado, porcentaje superior al observado al departamento y que de alguna manera da cuenta de los buenos resultados materno-perinatales con cero muertes maternas ni perinatales reportadas

De acuerdo a los datos del ministerio la cobertura de afiliación al SGSSS, en el municipio es del 71.3%, porcentaje igual al observado el año anterior en el municipio e inferior a la cobertura departamental; no obstante, de acuerdo a este dato y la población sisbenizada en el municipio se calcula una cobertura en el aseguramiento del 89%.

La cobertura de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia ha disminuido al 1.1% situación a favor del municipio frente al departamento y es estadísticamente significativa, evidenciando un buen acceso a estos servicios en Armenia.

Según datos del SGSSS la cobertura de afiliación al sistema en el municipio de Armenia es inferior a la observada en el departamento y esta diferencia es estadísticamente significativa; no obstante en los espacios de socialización del ASIS, los líderes plantearon que la población proyectada por el DANE es superior a las personas que realmente viven en el municipio, una práctica que pudiera estar afectando este indicador, son los ciudadanos que se han mudado a vivir a otro municipio, pero para acceder a beneficios como los subsidios no cambian su lugar de



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Caracterización EAPB

El 68.4% de la población de Armenia está afiliado al régimen subsidiado de seguridad social, el 16.39% al régimen contributivo, 1.95% régimen excepción y un 0.69% a la fuerza pública, esta distribución representa una cobertura del 87.44%; se identifican 889 personas pobres no aseguradas y 489 personas no pobres no vulnerables sin aseguramiento

Al analizar el aseguramiento por EAPB se encuentra que Coosalud tiene el 59% de la población afiliada del municipio, constituyéndose en el mayor asegurador del territorio; le sigue en número de afiliados Savia salud, empresa que cuenta con 21% de la población asegurada, en tercer lugar, está Nueva EPS, aseguradora con el 17.6% de afiliados; con una menor participación está Salud total con el 1.9% de población afiliada

- Indicadores trazadores EAPB, la información está dispuesta en el siguiente enlace:



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co

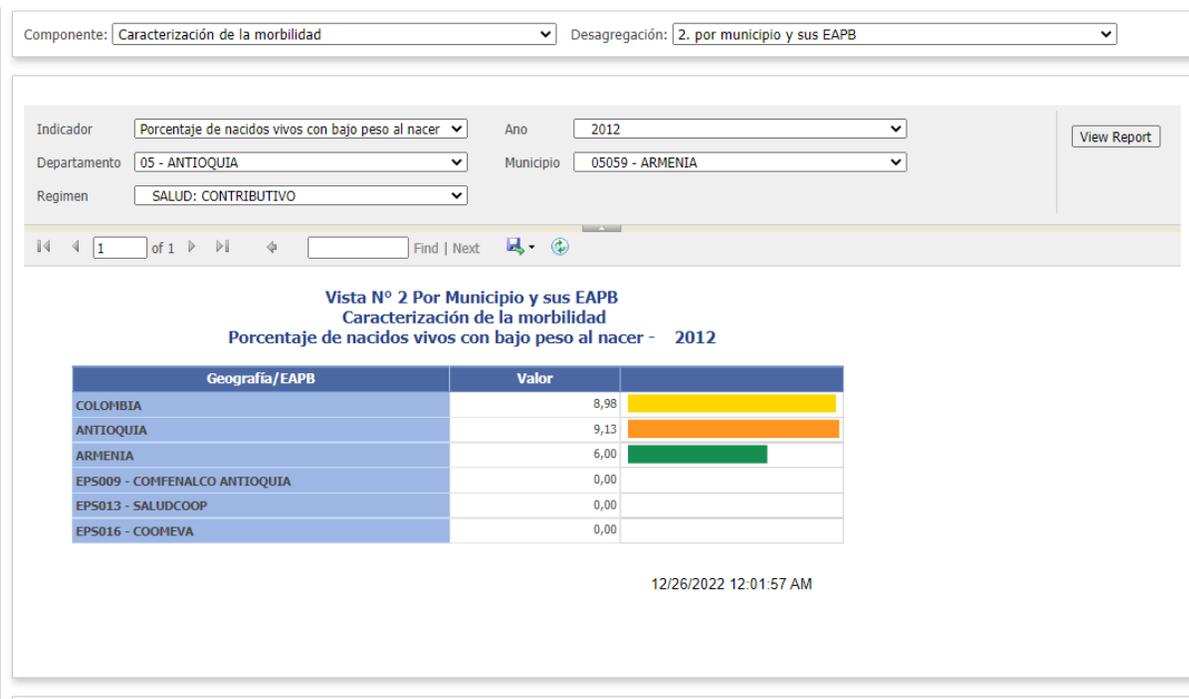
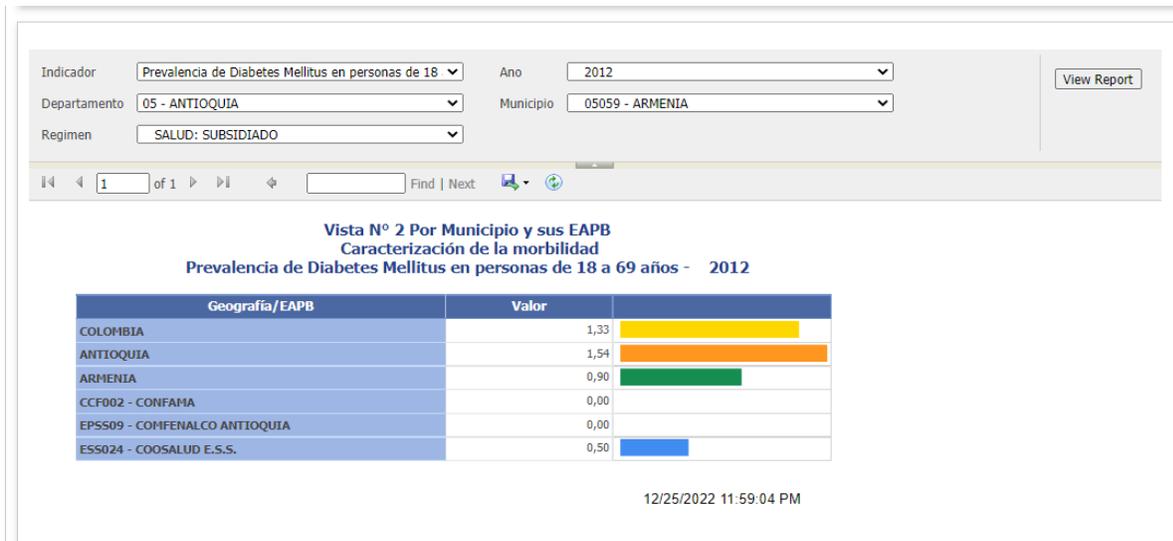


www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD



 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

Políticas públicas municipales

En el municipio de Armenia se tiene políticas públicas por acuerdos municipales, las cuales se encuentra en proceso de implementación y ejecución:

Acuerdo N° 004 de 2023 por medio de la cual se actualiza la política pública de discapacidad e inclusión social en el Municipio de Armenia – Antioquia y se deroga el Acuerdo Municipal 010 de 03 de junio de 2015.

Acuerdo N° 005 de 2023 por medio de la cual se establece la actualización de la política pública de Seguridad alimentaria y nutricional en el Municipio de Armenia – Antioquia.

Acuerdo N° 11 Noviembre 23 de 2019, por medio de la cual se deroga la política pública con el Plan de Acción de Protección Integral de los derechos de la infancia y la adolescencia en desarrollo de los artículos 204, 205 y 207 de la Ley 1098 de 2006, Código de la Infancia y adolescencia y se adopta la política pública en el fortalecimiento familiar en primer infancia, infancia y adolescencia en el municipio de Armenia - Antioquia.

Acuerdo N° 012-2023. Por medio de la cual se actualiza la política pública de salud Mental, prevención y atención al del consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de Armenia - Antioquia

Acuerdo 013 de 2023 por la cual se adopta la política pública de juventudes para el municipio de Armenia - Antioquia

Acuerdo N° 014-2023. Por medio de la cual se deroga el acuerdo 003 de 2015 y se actualiza la política pública de Envejecimiento humano y vejez, en el municipio de Armenia – Antioquia



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Agenda Antioquia 2040

Ésta es una apuesta de la administración departamental por realizar una planeación a mediano y largo plazo, a través de un mecanismo de participación social amplio, con el fin de alcanzar un avance en el logro de los Objetivos Desarrollo Sostenible- ODS avances

Cuando en este proceso de reconocimiento del territorio se preguntó a los habitantes de Armenia, ¿cómo se sienten hoy? La respuesta fue en un territorio con falta de oportunidades.

Cuando se les preguntó ¿Cómo quieren llegar a ser reconocidos? Respondieron: tener equidad en las oportunidades

Para el logro de esa meta de acceder a equidad en las oportunidades, los participantes calificaron las demandas en la siguiente proporción

Demandas: Desarrollo económico: 37.27%

Desarrollo rural y agropecuario 17.05

Educación: 10.64

Infraestructura, movilidad y transporte: 8.13

Ambiente y sostenibilidad 6.37

Cultura e identidades 6.22

Salud 6.18

La visión de Antioquia en la agenda 2040 se fundamenta en 6 pilares:

1. Territorio equitativo
2. Territorio educado
3. Territorio competitivo
4. Territorio sostenible
5. Territorio multicultural
6. Territorio en paz

En cada uno de estos pilares se encuentran estrategias de intervención a nivel municipal, regional y departamental que permitan el logro de los objetivos planteados.

En este apartado solo nos referiremos al pilar “Territorio sostenible”: es éste se dividió el departamento en 3 movilizadores (distribución geográfica):

- a. Médula ciudad larga 4 corazones: conformada por las subregiones de: Oriente, Occidente, Norte y Urabá



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

- b. Antioquia Norte Caribe
- c. Antioquia Pacífica

La movilización Médula ciudad larga: presenta las siguientes rutas estratégicas

Figura 7. Rutas estratégicas. Agenda 2020-2040



En este contexto, en el cual se orienta la subregión de occidente a consolidarse como centro turístico, Armenia dada su cercanía con el Valle de aburra, el acceso por carretera pavimentada y en buen estado y la belleza de sus paisajes, tiene la oportunidad privilegiada que requerirá desarrollo de alguna infraestructura, comunicación, entre otros para caminar hacia la meta visualizada por sus pobladores de un territorio más equitativo y con un mayor acceso a las oportunidades.

Conclusiones

- Armenia es un Municipio pequeño, de 110 Km², del cual el 99% del territorio es rural, el total de su población en el año 2023, según DANE es de 5358 habitantes.



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

- Su cercanía con la capital del Departamento permite una accesibilidad en el desplazamiento de los habitantes en corto tiempo a través de una carretera pavimentada en un 92% de su trayecto; no obstante fenómenos naturales como los deslizamientos pueden aumentar este tiempo.
- El corregimiento y las veredas, se encuentran cerca del casco urbano municipal y tienen acceso por vía terrestre con un tiempo no mayor a una hora y media, pero muchos de ellos no tienen acceso vehicular, por lo que deben caminar todo el trayecto.
- El principal riesgo en el Municipio son los deslizamientos o movimientos en masas, principalmente en las veredas cercanas al Rio Cauca.
- La población es 100% mestiza, no existen representantes de las etnias priorizadas en el país; los habitantes se ubican en su mayoría en las veredas (61.2%), mientras el 38.8% de los habitantes se ubican en el área urbana, se observa un leve incremento en la proporción de población que habita la zona urbana, con respecto al año anterior.
- La composición poblacional indica que no hay una diferencia significativa entre el número de hombres y de mujeres.
- La estructura población muestra una pirámide de base cada vez más angosta y un incremento de la cúspide; es notorio el aumento progresivo de la población de 60 años y más, adicionalmente se observa una hendidura en la población de 20 a 39 años, muy seguramente por temas migratorios.
- El 42.8% de la población es adulta (27 a 59 años), y la población de 60 y más años se incrementó en 4.6 puntos, esta circunstancia sumada a la disminución anotada de la población infantil y joven se constituye en un riesgo, de tener una población cada vez más envejecida sin un soporte para la población dependiente, dada por los grupos económica y socialmente más activos.
- La tasa de crecimiento natural del Municipio para el año 2021 mantuvo el indicador negativo, observándose una caída en el indicador por una disminución en la tasa de natalidad de 2.7 nacimientos por 1000 habitantes
- En el año 2021 no se presentaron embarazos en niñas de 10 a 14 años, y se disminuyeron en las jóvenes de 15 a 19 años con una tasa de 25.5 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en esta edad.
- Para el año 2022, se reportaron de 498 víctimas en el municipio de Armenia, 49% mujeres y 51% hombres



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

- En el municipio de Armenia se tiene un reporte de 5 personas migrantes residentes en el municipio, una niña menor de cuatro años, 3 mujeres adultas y un hombre adulto mayor

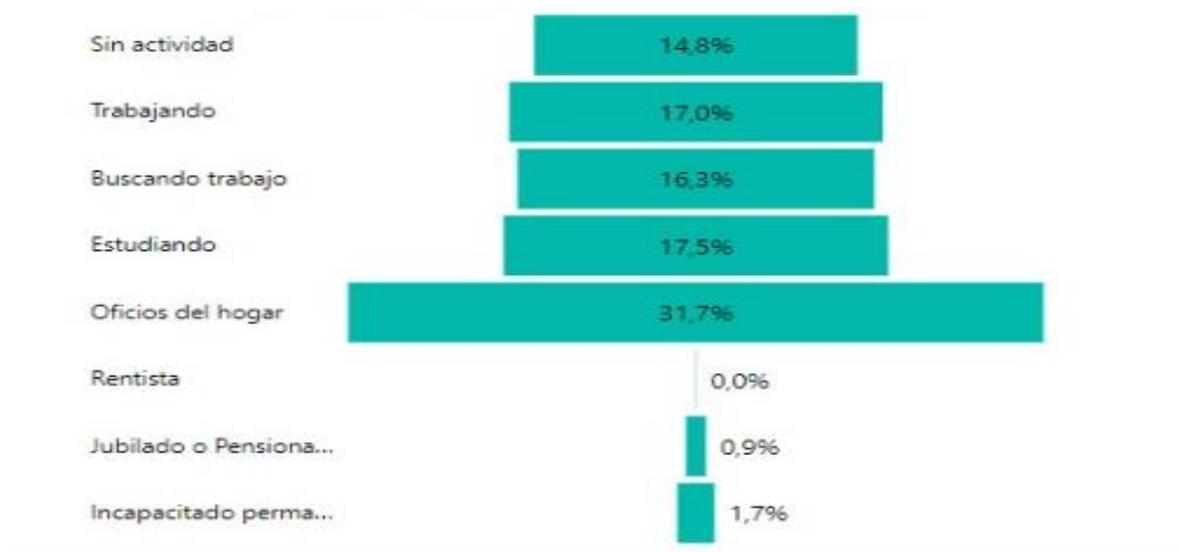
2. CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

Ocupación/Empleo

Según datos del SISBEN encontramos que el 23.95% de la población de Armenia recibe subsidios del estado para su subsistencia. En cuanto a la actividad principal de los mayores de 7 años, tenemos que la actividad más frecuentemente reportada es oficios de hogar, el 17.5% reportan que están estudiando, preocupa la baja proporción de población que se reporta trabajando solo el 17%, casi esa misma proporción está en busca de trabajo.

Figura 8. Actividad reportada mayores de 7 años, Armenia, 2022



Fuente: Sisbén



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Al desagregar la ocupación de ese 17% de habitantes de Armenia que reporta estar trabajando, se encuentra que el 67.4% es jornalero o peón, el 12.2% trabajador independiente, el 7% empleado en empresa particular, el 4.6% empleado doméstico, el 3.1% empleado del gobierno, el 2.9% trabajador en finca o tierra o parcela, el 1.3% trabajador sin remuneración, el 1.1% ayudante sin remuneración (hijo o pariente), un 0.2% es patrón o empleador y la misma proporción profesional independiente.

Población informal: según datos recolectados en la plataforma @stat 2021, se caracterizaron 60 entornos laborales informales y 20 entornos de población migrante, de estos el 66.4% eran hombres y el 33.6% restante mujeres. El 88% de esta población pertenece al régimen subsidiado, el 11% al contributivo y el 1% no está asegurada.

La principal actividad de esta población es la agricultura (58%), seguido de la construcción/manufactura 22% de las veces, 15% venta y/o preparación de alimentos y 6% otros. El 66% ganan menos de un SMMLV, el 29% están entre uno y dos SMMLV y un 4% restante ganan más de 2 SMMLV

En esta población se identificaron riesgos ergonómicos, físicos, sanitarios y mecánicos; con posturas mantenidas toda la jornada laboral, realización de posturas forzadas, aplicación de plaguicidas sin el uso de EPP adecuados y poca capacitación para mitigar estos riesgos; además no se tiene una capacitación adecuada en el manejo de los empaques de estos productos, lo que representa un riesgo ambiental importante.

Condiciones de trabajo

En las bases de datos entregadas por el Ministerio de Salud, no se registran datos de accidentalidad en el trabajo ni de incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo; solo disponemos en el municipio con la información de la caracterización de los trabajadores informales

En el municipio se tienen caracterizados 132 trabajadores informales; en el año 2021 desde la administración municipal se impartieron capacitaciones a esta población sobre:

- ❑ Talleres sobre Riesgo ergonómico
- ❑ Talleres sobre Elementos de protección personal
- ❑ Campañas sobre factores de riesgo y estrés laboral

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

- ❓ Campaña sobre trabajo a la intemperie y uso seguro de herramientas de trabajo
- ❓ Campaña sobre hábitos de vida saludables e higiene de manos

Se espera con esta capacitación brindar herramientas a esta población para que mejore sus condiciones laborales, toda vez que se ha identificado que la población laboral informal tiene posturas y movimientos forzados en sus áreas de trabajo.

2.2 Condiciones de vida del territorio

Condiciones de vida

Al comparar las condiciones de vida de los habitantes del municipio de Armenia se observa, una diferencia a favor del municipio en el acceso al servicio de electricidad con una cobertura del 100% en este último, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa

En cuanto al acueducto y el alcantarillado a pesar del incremento observado en la cobertura con respecto al año anterior (1.4 y 5.9 puntos en la cobertura del acueducto y alcantarillado respectivamente), sigue siendo significativamente inferior a la cobertura departamental. En el área rural la situación es todavía peor, llegando el acueducto solo al 61% y el alcantarillado al 10% de la población.

Desde la administración municipal en la vigencia 2023 se inició la ejecución de la Construcción de la tercera etapa del Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado urbano del Municipio de Armenia, con el cual se optimizan las redes de estos sistemas en un tramo de 1960 metros en la carrera 11 o sector El Sur y se instalan redes de alcantarillado (157 m) en el sector Palenque.

Los presidentes de las juntas de acción comunal informan que, como una manera de mitigar el efecto sobre la salud que pudiera implicar la baja cobertura rural de agua potable, los campesinos hierven el agua y otros tienen filtros.

En cuanto al IRCA el que se presenta en el cuadro es global del municipio



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 15. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Armenia, Antioquia, 2018-2019

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Armenia
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	100,0
Cobertura de acueducto	90,3	69,7
Cobertura de alcantarillado	80,9	33,1
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,7	22,3
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,1	24,6
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	14,3	22,6

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	100,0
Cobertura de acueducto	89,2	60,8
Cobertura de alcantarillado	83,9	9,9

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Seguridad alimentaria y nutricional Disponibilidad de alimentos

La proporción de RN con bajo peso en el municipio de Armenia es menor a lo observado en el departamento, no obstante, no existe diferencia estadísticamente significativa entre estos dos valores, es de aclarar que este indicador disminuyó con respecto al año anterior.

Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud – Seguridad alimentaria y nutricional de Armenia, Antioquia 2006-2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Armenia	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	8,7	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Cobertura de la vacunación PAI

El municipio de Armenia Antioquia, según los indicadores de aplicación de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, debe realizar grandes esfuerzos en este proceso, dado que, para la vigencia 2022, obtuvo unos porcentajes muy bajos de vacunación, indicando



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

que su comunidad se encuentra en un alto riesgo de adquirir las enfermedades para las cuales ya existe en Colombia una manera clara, eficiente y oportuna de prevención como es la vacunación.

Para la vigencia 2022 no alcanzó ninguna de las metas establecidas desde el Ministerio de Salud y se presentaron 3 indicadores por debajo del 50%, como se puede apreciar en la siguiente tabla.

Tabla 17. Cobertura de vacunación de Armenia, Antioquia 2022

REGIONES/ MUNICIPIOS	POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO	POLIO		DPT		BCG		HEPATITIS B		Haemophilus Influenza b		ROTAVIRUS		NEUMOCOCCO		INFLUENZA A 6 A 11 MESES	
		3a Dosis	%	3a Dosis	%	Dosis Única	%	3a Dosis	%	3a Dosis	%	3a Dosis	%	2a Dosis	%	2a Dosis	%
ARMENIA	30	21	70.0%	20	66.7%	2	6.7%	20	66.7%	20	66.7%	18	60.0%	18	60.0%	20	66.7%
POBLACIÓN DE 1 AÑO	SRP		FIEBRE AMARILLA		HEPATITIS A		NEUMOCOCCO		INFLUENZA 12 A 23 MESES		VARICELA						
	Dosis Única	%	Dosis Única	%	Dosis Única	%	Refuerzo	%	2a Dosis + Refuerzo	%	Dosis Única	%					
33	22	66.7%	18	54.5%	18	54.5%	19	57.6%	21	63.6%	21	63.6%					
Población de 9 años	Virus del Papiloma Humano VPH (1)		Gestantes		Difteria, tétanos y tosferina DPaT		Influenza										
	2a Dosis	%			Dosis única	%	Dosis única	%									
34	4	11.8%		30	15	50.0%	12	40.0%									

Fuente: SSSA

Vacunación COVID 19

De acuerdo a los datos suministrados por el Ministerio de salud, se encuentra que durante el año 2022 en el municipio de Armenia se aplicaron un total de 5428 dosis de COVID 19; no obstante al revisar los datos del PAI del departamento de Antioquia, se encuentran un total de 1996 dosis aplicadas en este municipio durante el mismo periodo, con una cobertura del plan de vacunación completo con una sola dosis del 8.67%, porcentaje muy bajo, relacionado con poca aceptación del biológico entre la población, la mayoría de las dosis aplicadas (65% del total de aplicadas) fueron dosis de refuerzo a población que ya había aceptado la vacunación. Resulta lamentable la baja cobertura con este biológico pues como es bien sabido la mayor morbi-mortalidad está relacionada con la población adulta mayor y dada la composición de la pirámide poblacional un

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



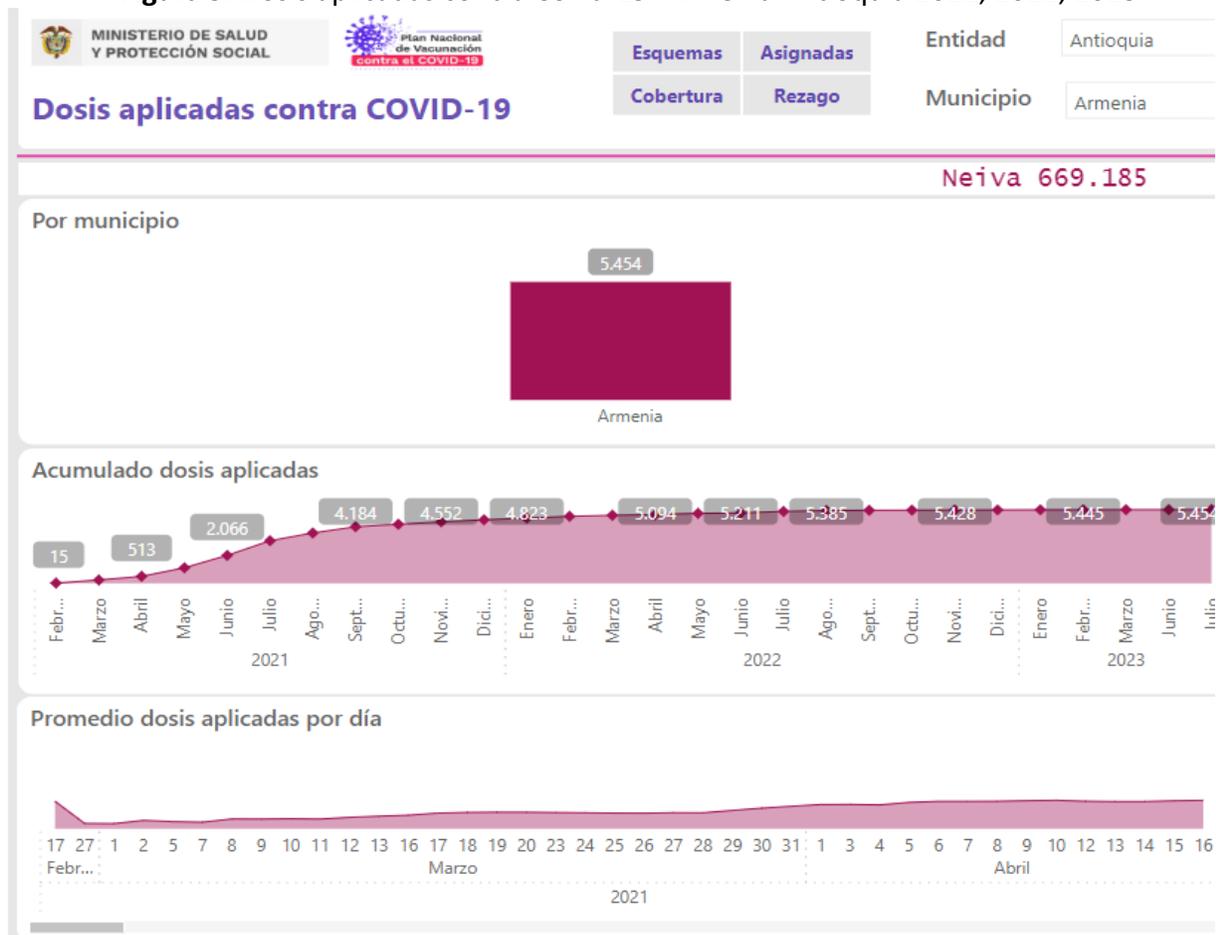
ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

porcentaje importante de pobladores son de alto riesgo, sumado a la prevalencia de enfermedades como hipertensión y diabetes

Las diferencias entre las dos fuentes de información están relacionadas con que el nombre del municipio es igual al de la ciudad de Armenia capital de Quindío, y desde el inicio de la pandemia, tanto en casos como en vacunación efectiva se ha visto un sobre registro de casos en el municipio Antioqueño, por error de digitación.

Figura 9. Dosis aplicadas contra Covid-19. Armenia Antioquia 2021, 2022, 2023



Fuente: Power-bi Ministerio de salud de Colombia



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismos, es superior en Armenia al analfabetismo observado en el departamento y esta diferencia es estadísticamente significativa. Es de aclarar que estos indicadores están relacionados con la conformación de la población (adulto y adulto mayor habitante en zona rural) dado el bajo acceso a la educación media para estas generaciones; para los jóvenes que habitan actualmente el municipio el alfabetismo podría decirse que es universal; pero todavía se presentan tasas de deserción escolar que golpean mucho los indicadores municipales por la baja población estudiantil.

Tabla 18. Tasa de cobertura bruta de educación de Armenia, Antioquia, 2003 – 2021

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	Armenia	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	28,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	65,2	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	75,1	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	52,6	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Índice de pobreza: la subregión de Occidente tiene un índice de pobreza moderado que para el 2021 fue de 29.4% de la población de la subregión con un ingreso per cápita en el hogar por debajo de la línea de pobreza, dentro de esta subregión el municipio de Armenia en el 2021 evidenció una mejor posición con un índice de pobreza de 23.8% de su población, porcentaje inferior al observado en 2019 de 41.6%

Prevalencia de inseguridad alimentaria: entendida como “la proporción de hogares que experimentan inseguridad alimentaria desde el acceso a los alimentos. Asimismo, mide la gravedad de la inseguridad alimentaria basándose en las respuestas de las preguntas sobre las limitaciones a su capacidad de obtener alimentos suficientes, en dos niveles: moderada y severa”.



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2021 el municipio está en una peor situación con respecto al año 2019, (27.86%), con una prevalencia de inseguridad alimentaria de 29% superior 1.14 puntos más.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Factores Psicológicos y Culturales

Según datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, la tasa de incidencia de la violencia intrafamiliar y contra la mujer en el año 2020, en el municipio de Armenia fue de cero; no obstante la notificación al SIVIGILA permite identificar una problemática en este sentido, según datos de la SSSA en el año 2022 se notificaron 10 casos de violencia intrafamiliar para una tasa de 98,5 casos por 100.000 habitantes; el incremento observado en los casos notificados de violencia intrafamiliar y de género, muy probablemente más que un aumento en el número de los casos, puede estar relacionada con las acciones de información y capacitación a la población relacionadas con los temas de salud mental, entre estos la violencia intrafamiliar, en el marco de la implementación de la política de salud mental

Tabla 19. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Armenia, Antioquia, 2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Armenia
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	0,0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3. CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

3.1 Análisis de la morbilidad

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Durante todo el periodo evaluado 2009 a 2022, se observa que el grupo poblacional en el cual, las enfermedades transmisibles y nutricionales, generan una mayor proporción de consultas es la primera infancia, no obstante esta proporción venía con tendencia a la disminución, hasta el año 2022 en el cual, se observó en este grupo que el 28.9% de consultas fueron por este grupo de causas, lo que representa un incremento de 20 puntos con respecto al año anterior; en segundo lugar está el grupo de infancia, en el cual el 23.8% de las consultas fueron por este grupo de causas, con un aumento de 16 puntos con respecto al año inmediatamente anterior

Las enfermedades no transmisibles generan la mayor proporción de consultas en todos los grupos de edad y se incrementa el número de estas a medida que aumenta la edad, siendo en el grupo de mayores de 60 años, durante casi todo el periodo, responsable de más del 80% de todas las consultas de este grupo; con excepción de los años 2020 y 2022, en los cuales, se observa una disminución en la proporción de consultas por este grupo de enfermedades, siendo de 79% de las consultas en de los mayores de 60 años. En el último año del periodo se observa una pequeña disminución de 2 puntos con respecto al año anterior

La mayor proporción de consultas por lesiones en el año 2022 se presentaron en la adolescencia (11.9% del total de consultas en este ciclo vital) y la juventud (11.6% de consultas), en ambos grupos se observó un incremento en la proporción de consultas por esta causa con respecto al año 2021.

También es importante la proporción de consultas por condiciones mal clasificadas, la cual aumentó en casi todos los cursos de vida, excepto en la juventud e infancia, grupos en los cuales disminuyó.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 20. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, por ciclo vital. Armenia, Antioquia 2009 – 2022

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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres

En el año 2021 se incrementaron la proporción de consultas por enfermedades transmisibles en los grupos de primera infancia e infancia, siendo el 34.87% y 35.90% respectivamente.

El mayor porcentaje de consultas en los hombres se da por condiciones crónicas no trasmisibles y a medida que aumenta la edad aumenta esta proporción.

El 21.47% de las consultas entre los hombres jóvenes fue por lesiones



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 21. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, en hombres, por ciclo vital.
 Armenia, Antioquia 2009–2022

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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En el grupo de las mujeres igualmente se observó un incremento en la proporción de consultas por enfermedades transmisibles en los ciclos de primera infancia e infancia, en los cuales se presentaron el 21.3 y 11.1% de consultas por este grupo de causas

El 30.36% de las consultas en las niñas de 6 a 11 años fueron por lesiones. Se evidenció un aumento en las condiciones mal clasificada, en el grupo de adolescentes con el 31.09% del total de consultas en este grupo.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Al igual que en los hombres la mayor proporción de consultas se genera por las enfermedades no transmisibles y el porcentaje de estas se incrementa con la edad, pasando del 50.67% en las menores de 5 años al 77.63% en las mujeres de 60 y más años.

Tabla 22. Distribución porcentual de las principales causas de morbilidad, en mujeres, por ciclo vital. Armenia, Antioquia 2009–2022

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

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Morbilidad específica por subgrupo Población total

En el grupo de enfermedades transmisibles y nutricionales, la mayor proporción de consultas se presentaron por enfermedades infecciosas y parasitarias, las cuales generaron el 55.03% de las consultas de este subgrupo

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, que veíamos es el que genera la mayor proporción de consultas en todos los ciclos vitales, las enfermedades del sistema circulatorio generan el mayor porcentaje de consultas, siendo en 2022 del 26.84%, 1.24 puntos menos con respecto al año anterior.

Las neoplasias malignas con el 15% fueron la segunda causa de consulta en el grupo de no transmisibles; seguido de las condiciones neuropsiquiátricas, las cuales generaron el 9.78% de las consultas

Tabla 23. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad, Municipio de Armenia, 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)	47,82	49,81	41,35	40,58	46,91	54,39	56,94	56,50	53,22	74,07	51,70	63,35	59,62	55,03	-4,59	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,57	48,87	57,14	56,05	51,11	42,93	38,34	38,09	43,18	23,57	43,94	27,44	31,35	36,62	5,27	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,61	1,32	1,50	3,37	1,98	2,68	4,72	5,41	3,60	2,37	4,36	9,21	9,03	8,35	-0,68	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,14	97,20	95,65	75,70	89,92	93,71	95,68	95,96	87,50	94,23	91,61	78,32	78,46	86,11	7,55	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,86	2,80	4,35	24,30	10,08	6,29	4,32	4,04	12,50	5,77	8,39	21,68	21,54	13,89	-7,65	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,81	5,82	3,40	3,09	1,35	3,50	2,70	1,53	1,63	1,36	3,45	9,29	8,94	15,87	6,64	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,48	1,97	1,04	1,45	0,73	1,34	1,32	1,22	1,46	1,10	1,35	1,56	1,42	1,60	0,18	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,61	2,93	3,49	3,44	2,69	2,68	3,38	4,28	3,46	2,79	3,17	3,73	3,18	3,00	0,19	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,00	6,30	9,57	8,78	9,95	5,21	5,39	5,48	6,01	6,02	4,74	5,01	3,78	4,85	1,07	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,83	8,39	8,46	7,68	8,03	5,99	9,31	7,42	7,12	9,52	7,79	9,40	8,08	9,78	1,70	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,62	6,86	4,83	5,34	5,20	5,86	6,57	6,44	7,40	6,25	4,75	7,48	7,67	5,76	1,91	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12,27	12,80	23,77	24,18	24,25	22,29	23,88	21,93	23,00	33,40	31,16	26,34	28,08	26,84	1,24	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,60	5,22	4,44	3,79	5,15	3,74	3,60	3,65	5,14	3,25	3,10	4,47	3,49	3,24	0,25	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,14	6,18	5,87	5,87	5,66	6,20	4,70	5,04	5,95	5,13	5,54	6,72	4,81	5,39	0,58	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,53	22,23	8,84	9,15	7,17	8,50	8,73	6,42	7,36	6,44	5,89	7,02	6,29	4,19	2,10	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,12	5,18	3,99	3,60	4,18	3,84	4,01	3,96	3,81	3,73	2,79	4,01	3,12	3,04	0,08	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,00	11,88	10,48	10,28	12,10	11,58	10,48	14,40	12,70	9,81	8,72	9,53	10,00	9,12	0,88	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,08	0,44	0,54	0,35	0,51	0,79	0,49	0,50	0,59	0,35	0,22	0,33	1,14	0,56	0,58	
	Condiciones orales (K00-K14)	8,92	3,81	11,29	12,99	13,02	18,49	15,45	17,73	14,37	10,86	17,33	5,11	10,00	6,75	3,25	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,81	4,38	9,52	7,03	11,11	6,10	5,04	4,78	2,58	4,60	4,86	5,38	4,99	4,22	0,77	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,78	1,25	0,45	1,60	0,00	1,26	0,14	0,11	0,60	0,00	0,34	0,16	1,78	0,58	-1,19	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,41	94,38	90,02	91,37	88,89	92,64	94,54	95,11	96,83	95,40	94,81	94,15	93,23	95,20	1,07	
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: SISPRO-MSPS-RIPS



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Hombres

En los hombres, la principal causa de consulta por enfermedades no transmisibles fueron las Enfermedades cardiovasculares, que generaron el 30.12% de consultas, 3.2 puntos por encima del año anterior; en segundo lugar, están las condiciones neoplasias malignas con el 15.81% las cuales aumentaron 4.53 puntos con respecto al año anterior y en tercer lugar como causa de consulta, en los hombres están las condiciones neuro-psiquiátricas con el 8.93% de las consultas en los hombres del municipio.

Para el último año, en los hombres disminuyeron las consultas por condiciones orales en 3.25 puntos con respecto al año anterior

Se observó un incremento de 10 puntos en las consultas por infecciones respiratorias en los hombres de Armenia el año 2022.

Tabla 24. Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en los hombres. Municipio de Armenia, Antioquia 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														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-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	49,18	51,83	48,21	41,80	44,87	65,74	66,04	58,80	60,33	78,49	51,92	58,95	65,12	53,09	-12,03
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,73	48,17	50,16	57,42	51,91	32,03	30,72	38,37	37,70	18,49	45,77	29,47	28,68	39,09	10,41
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	1,09	0,00	1,63	0,78	3,23	2,23	3,24	2,82	1,97	3,02	2,31	11,58	6,20	7,82	1,62
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#,DIVI/100,00	0,00	0,00	#,DIVI/100,00	0,00	0,00	25,00	#,DIVI/100,00	0,00	66,67	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#,DIVI/100,00	100,00	100,00	#,DIVI/100,00	100,00	100,00	75,00	#,DIVI/100,00	100,00	33,33	64,29	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E68, F01-F99, G06-G08, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J58, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	4,92	3,02	1,78	1,81	1,95	3,90	4,63	2,53	2,76	1,98	5,01	13,02	11,28	15,81	2,80
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,82	0,88	0,94	0,55	0,65	1,16	1,43	1,09	1,21	0,89	1,32	1,51	1,44	1,44	0,00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,28	4,38	5,03	5,42	2,70	2,78	3,56	5,74	4,65	3,81	3,21	3,64	3,45	3,34	-0,11
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E68)	6,56	3,70	8,76	7,71	6,16	3,44	3,67	4,23	3,67	6,80	3,32	3,91	2,84	3,66	0,82
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	7,03	9,05	10,28	10,28	7,91	6,84	11,87	9,21	7,12	12,39	10,99	11,16	9,64	8,93	-0,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,20	7,20	5,72	4,60	5,46	6,06	7,18	6,95	8,73	6,84	5,11	7,73	7,97	5,84	-2,12
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	12,76	14,79	26,22	29,16	25,23	22,56	23,20	22,25	21,99	30,66	30,14	27,61	26,87	30,12	3,25
	Enfermedades respiratorias (J30-J58)	3,28	4,96	3,51	4,70	7,41	5,60	4,83	4,95	7,63	3,97	3,18	4,22	4,03	4,15	0,12
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,10	7,30	6,19	6,84	7,31	6,10	4,20	4,72	6,49	5,47	5,89	7,07	4,24	5,97	1,69
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	24,00	23,93	0,00	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 piel (L00-L98)	5,97	4,47	4,40	4,54	5,36	4,98	4,63	4,33	4,25	4,37	3,01	4,09	3,86	2,81	-1,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,43	10,99	12,74	9,19	12,71	12,15	10,42	12,71	12,92	10,33	7,71	8,76	10,26	8,87	-1,38
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,82	0,58	1,05	0,44	0,50	0,50	0,58	0,59	0,23	0,45	0,24	0,41	2,15	0,34	-1,81
Condiciones orales (K00-K14)	9,84	4,77	13,37	14,77	16,67	23,93	19,80	20,68	18,37	12,03	20,87	6,87	11,97	8,72	-3,25	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,23	0,00	11,19	8,20	7,06	5,43	5,49	3,70	1,20	2,95	3,32	4,68	6,05	2,78	-3,27
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00	1,90	0,23	0,00	0,30	0,00	0,30	0,26	1,26	0,00	-1,26
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,77	97,75	88,81	91,80	92,94	92,66	94,28	96,30	98,50	97,05	96,37	94,55	92,70	97,22	4,63
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: SISPRO-MSPS-RIPS

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

(604) 8559053

contactenos@armenia-antioquia.gov.co

www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Mujeres

Al igual que para los hombres, la principal causa de consulta por enfermedades no transmisibles fueron las Enfermedades cardiovasculares, las cuales en el año 2022 generaron el 18.70% del total de consultas en este grupo.

En segundo lugar, como causa de consulta están las enfermedades musculo esqueléticas que generaron el 13.82% de total de consultas de este grupo, seguidas por las condiciones neuro-psiquiátricas que generaron el 10.56% del total de consultas

En el último año, se observó un incremento en las consultas por infecciones respiratorias entre las mujeres, las cuales representaron el 53.01 del total de consultas por enfermedades transmisibles y parasitarias y las condiciones orales

Tabla 25: Morbilidad específica por subgrupos de causas de morbilidad en las mujeres, Municipio de Armenia, Antioquia 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														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-G03-G04, N70-N73), E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	39,76	44,25	40,89	41,82	41,33	41,41	43,58	44,40	40,77	41,88	42,54	48,63	51,18	38,08	-18,10	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,96	52,86	58,20	54,87	54,97	54,66	52,50	52,07	55,51	63,90	52,92	45,20	39,63	53,01	13,38	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,28	2,89	2,91	3,30	3,70	3,93	3,92	3,52	3,71	4,22	4,54	6,17	9,18	8,91	-0,27	
		100,00															
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	8,15	9,38	7,66	7,81	9,10	12,40	10,72	6,78	6,94	7,76	6,45	7,82	9,26	9,85	0,89	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	91,85	90,62	92,34	92,19	90,90	87,60	89,28	93,22	93,06	92,24	93,55	92,18	90,74	90,15	-0,59	
		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-G08, H00-H61, H88-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N88, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,11	1,39	1,40	1,87	1,56	1,69	2,06	1,92	1,92	1,87	2,01	2,89	2,80	3,48	0,77	
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,12	1,26	1,39	1,57	1,41	1,41	1,46	1,43	1,37	1,40	1,50	1,55	1,90	1,78	-0,12	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,59	3,36	3,71	2,89	2,99	3,05	3,10	3,60	3,90	3,79	3,95	4,95	4,25	3,73	-0,52	
	Trastornos endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,87	6,00	6,81	7,16	6,56	6,35	6,14	6,41	6,51	7,02	7,14	7,41	8,49	6,14	-2,35	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	7,04	6,90	6,81	7,34	7,25	7,37	8,06	8,82	8,42	9,16	9,56	10,60	11,48	10,56	-0,91	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,69	7,34	6,70	6,64	7,22	6,60	7,56	7,58	7,51	6,89	6,88	6,64	7,02	8,24	1,11	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,78	19,41	18,44	15,28	16,60	16,88	15,03	14,64	16,27	16,03	15,96	20,51	17,66	18,70	1,84	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,99	4,65	4,64	4,42	4,14	3,89	3,79	3,89	4,14	4,06	3,77	4,11	4,04	4,59	0,65	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,05	6,79	6,36	6,70	6,48	6,23	6,02	6,03	5,76	5,89	5,93	5,74	5,22	5,88	0,66	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	15,14	13,58	12,84	13,39	13,33	13,43	12,76	12,28	12,37	12,43	12,13	11,24	10,84	10,00	-0,84	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,65	5,21	5,20	5,18	5,11	4,84	4,69	4,89	4,85	4,94	4,76	4,52	5,05	4,30	-0,75	
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,69	12,50	12,85	13,77	13,69	14,04	14,73	15,73	16,16	16,22	16,78	14,01	14,33	13,82	-0,51	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,38	0,41	0,42	0,49	0,51	0,48	0,52	0,53	0,49	0,48	0,48	0,48	0,56	0,59	0,03	
	Condiciones orales (K00-K14)	9,90	11,20	12,64	13,30	13,14	13,74	14,07	12,22	10,33	9,81	10,34	5,33	6,34	8,18	1,85	
		100,00															
Lesiones (V01-Y86, S00-T88)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,71	4,82	5,95	6,42	4,56	5,76	5,06	15,48	6,80	9,51	12,91	11,36	9,98	5,29	-4,70	
	Lesiones intencionales (X50-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,50	0,60	0,70	0,52	0,60	0,66	0,76	0,63	0,87	0,93	0,98	1,04	0,97	1,70	0,72	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,05	0,03	0,03	0,06	0,04	0,05	0,04	0,04	0,05	0,07	0,05	0,05	0,04	0,09	0,05	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T88)	94,73	94,54	93,32	93,01	94,80	93,53	94,14	83,84	92,48	89,49	86,05	87,55	89,01	92,93	3,68	
		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: SISPRO-MSPS-RIPS

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

(604) 8559053

contactenos@armenia-antioquia.gov.co

www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Morbilidad específica salud mental

En cuanto a las consultas del subgrupo salud mental, la mayor proporción de estas se presenta por trastornos mentales y del comportamiento, los cuales generaron el 100% del total de consultas en este grupo, en el año 2022. En la adolescencia los trastornos mentales generan el 93.83% de las consultas en este grupo.

El 35.17% de las consultas de jóvenes de 18 a 28 años en este grupo, fue por trastornos mentales relacionados con el consumo de SPA, evidenciándose un aumento de 25.6 puntos con respecto al año anterior.

El 9.68% de las consultas de los niños de 6 a 11 años estuvieron relacionadas con la epilepsia.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 26. Morbilidad específica salud mental, Municipio de Armenia, Antioquia 2009 – 2022

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 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	60,00	25,00	100,00	100,00	50,00	66,67	66,67	58,82	100,00	66,67	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	40,00	75,00	0,00	0,00	50,00	33,33	33,33	41,18	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	100,00	100,00	54,55	84,62	28,00	50,00	87,50	100,00	100,00	96,43	100,00	95,45	90,32	-5,13	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	0,00	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	50,00	0,00	0,00	45,45	15,38	72,00	28,26	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	9,68	5,13	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	41,18	50,00	70,59	75,00	64,82	41,38	50,00	51,72	72,41	80,65	95,45	93,83	-1,63	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	0,00	30,15	2,30	0,00	40,23	10,34	19,35	0,00	2,47	2,47	
	Epilepsia	0,00	0,00	58,82	50,00	17,65	25,00	5,03	56,32	50,00	8,05	17,24	0,00	4,55	3,70	-0,84	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,77	53,85	80,00	78,26	71,88	83,33	58,38	61,40	88,24	87,62	76,92	65,45	90,67	62,29	-28,38	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	19,23	7,69	0,00	4,35	0,00	12,12	36,59	12,28	8,82	10,48	20,51	3,64	8,67	35,17	26,90	
	Epilepsia	0,00	38,46	20,00	17,39	28,13	4,55	5,03	26,32	2,94	1,90	2,56	30,91	0,67	2,54	1,88	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,81	88,17	84,95	88,94	85,43	86,55	72,15	60,46	64,79	79,34	88,61	90,30	91,67	91,41	-0,26	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,56	1,08	1,61	5,03	6,62	1,68	15,07	30,23	6,57	7,02	2,95	4,71	6,67	4,95	-1,72	
	Epilepsia	15,63	10,75	13,44	6,03	7,95	11,76	12,79	9,31	28,64	13,64	8,44	4,99	1,67	3,65	1,88	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	85,71	95,56	96,39	96,67	97,87	87,12	87,66	88,89	93,98	92,80	93,22	93,24	85,05	-8,19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	3,40	1,01	1,20	0,00	0,56	0,97	6,54	5,88	
	Epilepsia	0,00	14,29	4,44	3,61	3,33	2,13	8,33	8,94	10,10	4,82	7,20	6,21	5,80	8,41	2,11	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Hombres

En los hombres se repite que la mayor proporción de consultas de este subgrupo se debe a trastornos mentales y del comportamiento, los cuales generaron las consultas con valores entre 77.0 y 100% en los diferentes grupos de edad, en el último año evaluado. Excepto en el grupo de adultos, en el cual la proporción de consultas por esta causa fue de 55.06



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2022, el 43.8% de las consultas de los hombres jóvenes, fue por trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, evidenciando un aumento en la proporción de 31.8 puntos; no se reportaron consultas por este tipo de trastornos en los adolescentes, situación que se ha venido presentando en los últimos dos años.

El 13% de las consultas de adolescentes fue por epilepsia

Tabla 27. Morbilidad específica salud mental, en hombres Municipio de Armenia, 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	60,00	50,00	100,00	100,00		62,50	100,00	50,00	100,00	33,33	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	
	Epilepsia		100,00	40,00	50,00	0,00	0,00		37,50	0,00	50,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	44,44	80,00	0,00	57,14	96,15		100,00	100,00	100,00	100,00	95,65	4,35	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		28,57	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	55,56	20,00	100,00	14,29	3,85		0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	4,35	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento			0,00	0,00	50,00	100,00	58,54	36,17	100,00	51,32	83,33	53,85	88,89	86,96	-1,93	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas			0,00	0,00	33,33	0,00	36,59	4,26	0,00	44,74	5,56	46,15	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia			100,00	100,00	16,67	0,00	4,88	59,57	0,00	3,95	11,11	0,00	11,11	13,04	1,93	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,75	80,00	81,82	81,82	85,71	72,97	56,13	66,67	84,00	87,50	67,27	60,61	86,96	55,06	-3,90	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	31,25	20,00	0,00	9,09	0,00	18,92	41,29	15,79	12,00	12,50	29,09	6,06	11,96	43,82	31,86	
	Epilepsia	0,00	0,00	18,18	9,09	14,29	8,11	2,58	17,54	4,00	0,00	3,64	33,33	1,09	1,12	0,04	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,00	87,80	85,58	85,71	80,30	85,19	62,82	54,69	75,96	89,58	91,95	84,66	89,73	89,08	-0,65	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	2,44	2,88	8,40	13,64	3,70	23,10	37,68	13,46	0,00	3,45	9,09	10,27	8,05	-2,22	
	Epilepsia	12,00	9,76	11,54	5,88	6,06	11,11	14,08	7,62	10,58	10,42	4,60	6,25	0,00	2,87	2,87	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	75,00	92,31	85,00	94,12	100,00	81,82	83,33	90,91	88,89	68,97	92,86	92,31	77,55	-14,76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	4,55	0,00	0,00	0,00	1,19	2,56	20,41	17,84	
	Epilepsia	0,00	25,00	7,69	15,00	5,88	0,00	13,64	12,12	9,09	11,11	31,03	5,95	5,13	2,04	-3,09	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Mujeres

En cuanto a las consultas del subgrupo salud mental, la mayor proporción de estas en las mujeres, el año 2022, fue por trastornos mentales y del comportamiento, los cuales generaron más del 80% de las consultas en todos los ciclos vitales, excepto en el grupo de niñas de 6 a 11 años, en el cual la proporción de consultas por esta causa fue del 75%

En cuanto a los trastornos mentales relacionados con el consumo de SPA se observaron consultas por esta causa en los ciclos vitales de adolescencia (3.45% de las consultas), juventud (8.62% de las consultas) y adultez (2.4% de las consultas).

La proporción de consultas por epilepsia en el 2022 en el grupo de niñas de 6 a 11 años fue del 25% del total de consultas en este ciclo vital y en el grupo de mujeres mayores de 60 años fue del 11.2%, evidenciando un aumento de 5 años con respecto a lo observado el año 2021.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 28. Morbilidad específica salud mental, en las mujeres Municipio de Armenia, 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 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento				0,00	100,00	100,00	50,00	77,78	50,00	66,67	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
	Epilepsia				100,00	0,00	0,00	50,00	22,22	50,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	28,57	100,00	100,00	100,00	100,00	33,33	27,27	20,00	100,00	100,00	88,89	100,00	92,86	75,00	-17,86	
	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	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	71,43	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	72,73	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	25,00	17,86	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	43,75	66,67	81,82	33,33	81,08	47,50	31,25	54,55	54,55	100,00	100,00	96,55	-3,45	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	0,00	0,00	9,09	18,18	0,00	0,00	3,45	3,45	
	Epilepsia	0,00	0,00	56,25	33,33	18,18	66,67	5,41	52,50	68,75	36,36	27,27	0,00	0,00	0,00	0,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	37,50	75,00	75,00	45,45	96,55	72,92	56,14	100,00	88,24	100,00	72,73	96,55	84,48	-12,07	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	6,25	8,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45	8,62	5,17	
	Epilepsia	0,00	62,50	25,00	25,00	54,55	0,00	20,83	35,09	0,00	11,76	0,00	27,27	0,00	6,90	6,90	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,49	88,46	84,15	93,75	89,41	87,69	88,20	81,38	54,13	72,60	79,37	95,68	94,78	93,33	-1,45	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,56	0,00	0,00	0,00	1,18	0,00	1,24	3,19	0,00	11,64	1,59	0,54	0,87	2,38	1,51	
	Epilepsia	17,95	11,54	15,85	6,25	9,41	12,31	10,56	15,43	45,87	15,75	19,05	3,78	4,35	4,29	-0,06	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,45	89,77	89,35	88,64	95,38	100,00	93,55	93,80	88,34	-5,46	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	2,96	1,14	1,54	0,00	0,00	0,00	0,45	0,45	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	5,68	7,69	10,23	3,08	0,00	6,45	6,20	11,21	5,91	

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

De acuerdo a los eventos de alto costo en 2021, Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal y la tasa de prevalencia de VIH notificada, presentan una diferencia estadísticamente significativa con el



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

mismo indicador en el resto del departamento. En el año 2021 no se presentaron casos de leucemia aguda en menores de 15 años

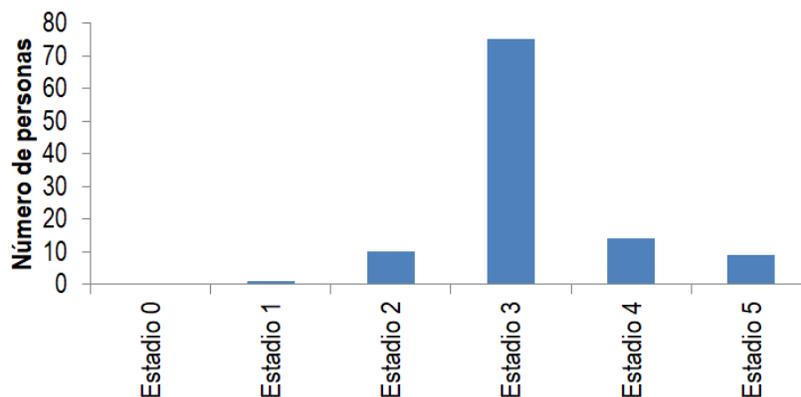
Tabla 29. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Armenia, Antioquia 2006 – 2020

Evento	Antioquia 2021	Armenia 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	176,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘		
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	53,88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	2,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

En el caso de la progresión de la Enfermedad Renal Crónica – ERC para el año 2020, se tiene reporte de 109 personas, con algún grado de deterioro de la función renal, donde el 1% están en estadio 1, el 9% en el estadio 2 y la mayor proporción de los pacientes (69%) en estadio 3 de la enfermedad, el 13% están en estadio 4 y nueve pacientes están en estadio 5.

Figura 10. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica. Armenia, Antioquia 2020



Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, en el municipio, es superior a lo observado en el indicador a nivel departamental, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa. La prevalencia de diabetes mellitus es igual a la departamental.

Llama la atención el incremento del indicador con respecto al año 2018, 2.0 puntos en la prevalencia de DM y 4.72 puntos en la prevalencia de HTA.

Tabla 30. Eventos precursores del Municipio de Armenia, 2006 -2020

Evento	Antioquia 2021	Armenia 2021	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	3,63	3,63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	11,54	13,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Dada la importancia de la hipertensión y diabetes como precursores de condiciones más severas se debe prestar atención a la calidad de los respectivos programas, en el año 2022 en el municipio de Armenia se tienen 656 pacientes activos en los programas de hipertensión y diabetes.

Inscritos en programa de hipertensión 632 personas; Inscritos en programa de diabetes 141 personas. Ambas enfermedades 113 personas

El 65.7% de los pacientes son mujeres y el 34.3% restante son hombres.

Los pacientes tienen edades entre 16 y 95 años.

En el programa se hace seguimiento a la inasistencia al programa, cuando esto sucede se llama al paciente y se le asigna una nueva cita y se les vuelve a llamar un día antes de la cita para recordarla y disminuir el riesgo de olvido. Para garantizar la adherencia al programa, algunas personas con movilidad reducida se les realizan el control en la casa.

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

De acuerdo a los datos reportados en el SIVIGILA, en los 15 años evaluados en relación a la letalidad asociada a eventos de salud pública en el municipio de Armenia, solo se presentaron defunciones por infección respiratoria aguda grave –IRAG, en los años 2009, 2013, 2016, 2017 y 2019. En el año 2020 no se presentaron defunciones por esta causa ni ningún otro evento priorizado en salud pública.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 31. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Armenia, Antioquia, 2010-2020

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Letalidad de accidente ofídico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de dengue	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Dengue grave	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Difteria			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de hepatitis A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de hepatitis B, C y confección B-D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	0,00	0,61	0,00	0,00	0,58	1,04	0,00	1,27	0,00
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de intoxicaciones	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de lesiones por pólvora y explosivos	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de meningitis tuberculosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de parotiditis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Sífilis gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de tosferina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Varicela	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

En cuanto al comportamiento de los eventos de notificación obligatoria, puede observarse como el evento más frecuentemente notificado es la agresión por animal potencialmente transmisor de la rabia, con 21 eventos presentados en la vigencia analizada, con un comportamiento al aumento claro; esto resalta la importancia por un lado de mantener actualizado el censo de mascotas y la respectiva cobertura de vacunación; además de realizar campañas de tenencia responsable de mascotas, por el otro lado, garantizar la capacitación del recurso humano en salud del municipio, para garantizar la adecuada atención de las personas lesionadas y la oportuna y correcta notificación al SIVIGILA.

El segundo evento es la violencia intrafamiliar y de género con 10 casos, el doble de los observados el año anterior y una tasa de incidencia de 188 casos por 100.000 habitantes, con una tendencia al aumento en relación a lo observado el año 2021; el incremento en el número de los casos bien puede estar más las acciones de información y capacitación asociadas al proceso de implementación de la ley de salud mental, que a un cambio en el comportamiento del evento.

Tabla 32. Distribución y tasa de incidencia eventos de notificación obligatoria Armenia, Antioquia, 2022



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

EVENTO	CASOS	%	Tasa *100,000 habitantes
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	21	49%	395,2
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	10	23%	188,2
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2	5%	37,6
DEFECTOS CONGENITOS	2	5%	117,6
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	2	5%	117,6
INTENTO DE SUICIDIO	2	5%	37,6
INTOXICACIONES	1	2%	18,8
SIFILIS GESTACIONAL	1	2%	55,6
TUBERCULOSIS	1	2%	18,8
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	2%	18,8

Fuente: SIVIGILA

IRAG por virus nuevo

Para la vigencia 2023 se reportaron 2 casos confirmados de Covid19, un caso en mujer de 10 a 14 años de edad y otro en caso en hombre entre el grupo de edad de 60 a 64 años de edad.

Los casos no requirieron hospitalización.

Análisis a profundidad de la peor situación

La rabia es una zoonosis viral que puede afectar a todos los mamíferos, incluyendo al ser humano, produciendo una encefalitis aguda rápidamente progresiva, con una letalidad del 100 %. Este virus pertenece a la familia Rhabdoviridae del género Lyssavirus, cuyo principal mecanismo de transmisión es por el contacto de saliva infectada con piel no intacta o mucosas.

Frente a un accidente con un animal potencialmente trasmisor del virus de la rabia, la aplicación oportuna del esquema antirrábico previene la aparición de la rabia. Todos los animales de sangre caliente son susceptibles y pueden transmitir el virus de la rabia, pero el reservorio primario son los mamíferos carnívoros (perros, zorros, zorrillos, entre otros) y los murciélagos. La infección a

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

través de la mordedura de estos animales es la principal vía de transmisión al humano. Los herbívoros (bovinos, equinos, ovinos) actúan como huéspedes accidentales y terminales del virus.

Existen dos ciclos de transmisión del virus de la rabia; el ciclo urbano donde los principales transmisores para los humanos son los perros, ocasionalmente otros animales domésticos y los zorros en Colombia (Magdalena); y el ciclo silvestre transmitido por murciélagos en el país y con el gato como principal intermediario, así como otros animales silvestres.

Colombia, al igual que los países de las Américas, se ha comprometido a eliminar la rabia transmitida por perros en el territorio nacional y a controlar la rabia silvestre transmitida por murciélagos hematófagos; a través de acciones conjuntas de los ministerios de Salud, Agricultura y ambiente, en coordinación con otras instituciones y los entes territoriales departamentales y municipales.

Estas acciones incluyen campañas educativas a la comunidad sobre tenencia responsable de las mascotas, acciones preventivas como las jornadas de vacunación de animales de compañía, manejo oportuno de los accidentes para prevenir la aparición de la enfermedad, entre otros. La vigilancia epidemiológica juega un papel importante en esta dinámica, con sus dos componentes la vigilancia de la rabia en animales y en humanos, en estos últimos se vigila la aparición de la enfermedad y el componente preventivo con el seguimiento a las agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia.

En el año 2022 se notificaron al SIVIGILA un total de 16624 agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia, para una tasa departamental de 245 agresiones por 100,00 habitantes; en el municipio se presentaron 21 agresiones para una tasa de 395 agresiones por 100.000 habitantes, tasa superior a la observada en el departamento.

A hacer el análisis de estas agresiones, se identifica que el 13.8% fueron clasificadas como no exposiciones, el 2.12% fueron leves y el otro 2.12% clasificadas como grave.

El 45% de los accidentes se presentaron en mujeres y el 55% restante en hombres; 8 de los agredidos fueron menores de edad, con edades que oscilaron entre los 2 y los 16 años; el resto fueron adultos. La mayoría de las agresiones se presentaron en la zona urbana.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

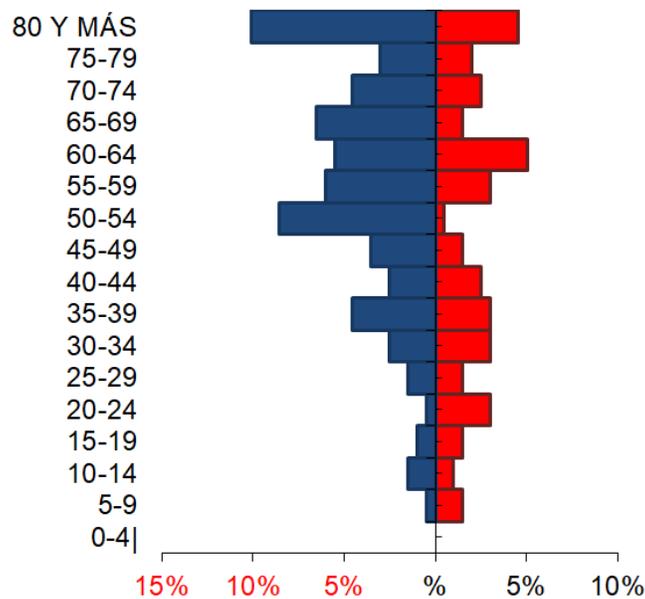
3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

Según la distribución de la pirámide de la población en condición de discapacidad, el 62% de las personas en situación de discapacidad son hombres y el 38% mujeres.

El 71% de los hombres que reportan alguna discapacidad pertenecen a la población entre 50 años o más; el 13% de las mujeres están en el grupo de 60 a 64 años y el 12% son mayores de 80 años.

En esta pirámide se observa una tendencia al aumento, en la proporción de personas en condición de discapacidad, en los grupos de mayor edad, situación explicada no solo por la composición poblacional del municipio sino porque con el aumento de la edad aumenta la probabilidad de tener algún tipo de discapacidad.

Figura 11. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Municipio de Armenia, 2022



Fuente: RLCPD-SISPRO-MSPS



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Para el año 2022, se identifican 10 tipos de discapacidades, la alteración de mayor presencia en los habitantes del municipio tiene que ver con el sistema nervioso que está presente en el 30% de las personas, le siguen las que afectan el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas que representan el 24%, la voz y el habla 15,5% y los ojos 12,8%.

Tabla 33. Distribución de alteraciones permanentes del Municipio de Armenia, Antioquia 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El sistema nervioso	119	29,75
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	97	24,25
La voz y el habla	59	14,75
Los ojos	51	12,75
Los oídos	21	5,25
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	19	4,75
La digestión, el metabolismo, las hormonas	14	3,50
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	10	2,50
La piel	6	1,50
El sistema genital y reproductivo	4	1,00
Ninguna	0	0,00
Total	400	

Fuente: SISPRO-MSPS-Registro de Identificación y caracterización de personas en situación de discapacidad



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

Tabla 34. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria. Armenia, Antioquia 2022

Morbilidad	Prioridad	Armenia 2022	Antioquia 2022	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles (adultos)	72,4%	61,6%	Disminución	001
	Lesiones (adolescencia)	11,9%	11,6%	Aumento	000
	Condiciones maternas (mujeres jóvenes)	21,6%	15,4%	Aumento	008
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades cardiovasculares (Total)	26,8%	18,8%	Aumento	001
	neoplasias malignas (Total)	15,8%	3,5%	Aumento	006
	Enfermedades musculoesqueléticas (Mujeres)	13,8%	13,8%	Disminución	016
	Neoplasias malignas (hombres)	15,8%	4,0%	Aumento	002
Morbilidad salud mental	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (jóvenes-total)	35,2%		Fluctuante	
Alto Costo	Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	51,49	8,36	Aumento	001
Precursores	1. Prevalencia hipertensión arterial	13,2	11,5	Aumento	001
	2. Prevalencia diabetes mellitus	3,6	3,6	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	395,2	244,9	Aumento	009
Discapacidad	1. sistema Nervioso	29,7	16,68		000
	El movimiento del cuerpo, manos, brazos	24,2	50,27		000

Fuente: SISPRO-MSPS-RIPS

Conclusiones de Morbilidad

Las enfermedades no transmisibles generan la mayor proporción de consultas en todos los grupos de edad y se incrementa el número de estas a medida que aumenta la edad.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

El grupo poblacional en el cual se reporta la mayor proporción de consultas por condiciones maternas es el grupo de 18 a 28 años, 21.6% del total de consultas en mujeres jóvenes el último año.

En la adolescencia se atendieron el mayor porcentaje de consultas por lesiones, siendo en el 2022 responsable del 11.9% de las consultas en este grupo poblacional, con un aumento de 5 puntos con respecto al año anterior.

Dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, las enfermedades del sistema circulatorio generan el mayor porcentaje de consultas, siendo en 2022 del 26.8%; seguidas por las neoplasias malignas que generaron en el último año evaluado el 15.8% del total de consultas.

Las enfermedades musculo-esqueléticas generaron el 13.8% de las consultas en las mujeres y las neoplasias malignas el 15.8% de consulta en los hombres.

En cuanto a los eventos de alto costo, no tuvimos acceso a datos más actualizados por lo cual, el análisis planteado es el mismo: la Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, presenta una diferencia estadísticamente significativa con el mismo indicador en el resto del departamento; siendo mayor el indicador en el municipio.

La prevalencia de diabetes mellitus es igual al indicador departamental y la prevalencia de HTA es superior en el municipio comparado con la tasa departamental, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

3.2 Análisis de la mortalidad

3.2.1 Mortalidad general

La tasa de mortalidad general en el municipio de Armenia en el año 2021 fue de 5.9 fallecimientos por 100000 habitantes, muy similar a la observada el año anterior.

Cuando se evalúan las causas de defunción en el municipio de Armenia, se encuentra que en los últimos 7 años las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa de muerte, con tendencia a la disminución, los demás grupos de causas de muerte exhiben un comportamiento



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co

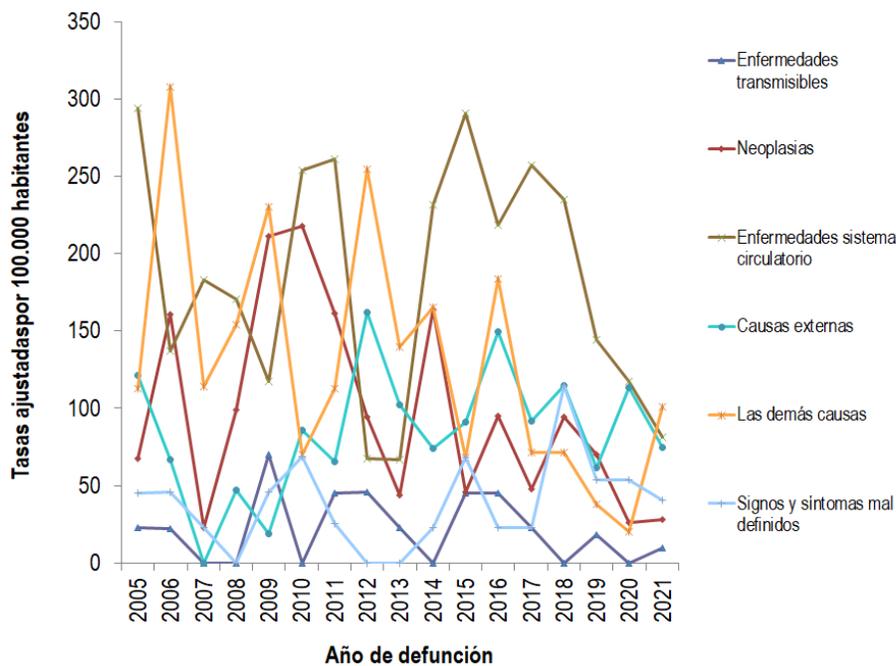


ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

fluctuante, Específicamente en el año 2021 el grupo de las demás causas, con 101 defunciones por 100.000 habitantes, supera a los problemas cardiovasculares, en los cuales se observa una tasa de mortalidad de 81 defunciones por 100.000 habitantes; en tercer lugar, se observa el grupo de causas externas con 75 defunciones por 100.000 habitantes.

Figura 12. Tasa de mortalidad total ajustada por edad del municipio de Armenia - Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los hombres igualmente han sido las Enfermedades del sistema circulatorio, la primera causa de muerte durante los años analizados con su máximo valor el año 2016, tasa de 296 defunciones por 100.000 hombres, en segundo lugar están las causas externas, que desde el año 2016 ocupa el primero o el segundo lugar en este grupo poblacional, y en tercer lugar en el periodo las demás causas y las neoplasias.

En el año 2021 la primera causa de muerte en este grupo poblacional es el grupo de causas externas, con una tasa de 146 defunciones por 100.000 hombres; en segundo lugar se observa la tasa de mortalidad por las demás causas con 128 defunciones por 100.000 hombres y en tercer

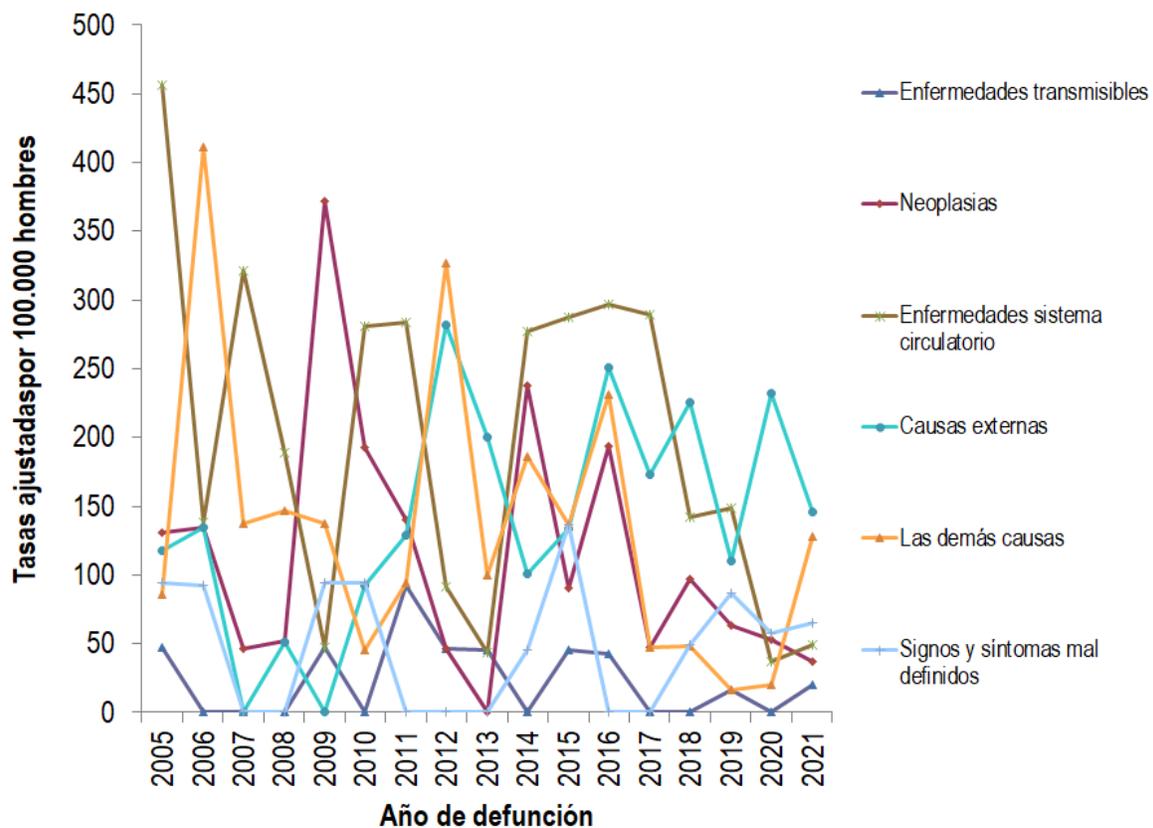


ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

lugar la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, con 49 fallecimientos por 100.000 hombres.

Figura 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres la primera causa de muerte durante los años 2005 a 2020, fueron igualmente las Enfermedades del Sistema Circulatorio que presentaron una marcada tendencia al aumento del 2015 al 2018, como segunda causa en el periodo se observan las demás causas que, en los años 2017 y 2018, presentaron un comportamiento estable; en tercer lugar, se observa la tasa de mortalidad por neoplasias.



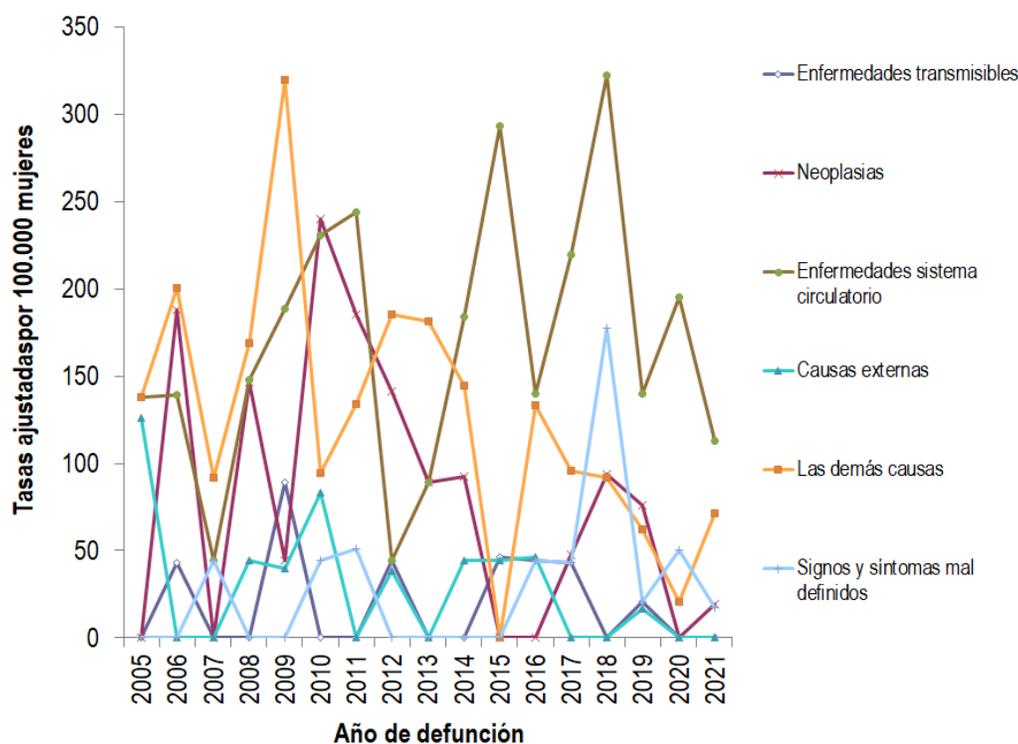
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2021 a pesar de observarse una disminución en la tasa de mortalidad por enfermedades circulatorias sigue siendo la primera causa de mortalidad en las mujeres de Armenia; en segundo lugar, este año aparecen las demás causas (71 muertes por 100.000), en este periodo no se presentaron defunciones por enfermedades transmisibles ni causas externas, en este grupo poblacional

Sigue siendo llamativa las defunciones diligenciadas con signos y síntomas mal definidos en ambos sexos.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos

En los años analizados, 2005 a 2021 el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos, se generó por causas externas, las cuales en el año 2005 causaron el 55% del total de años perdidos, en el año 2012 el 60% de estos, en el 2017 el 55% del total, en el 2020 el 44% y en

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

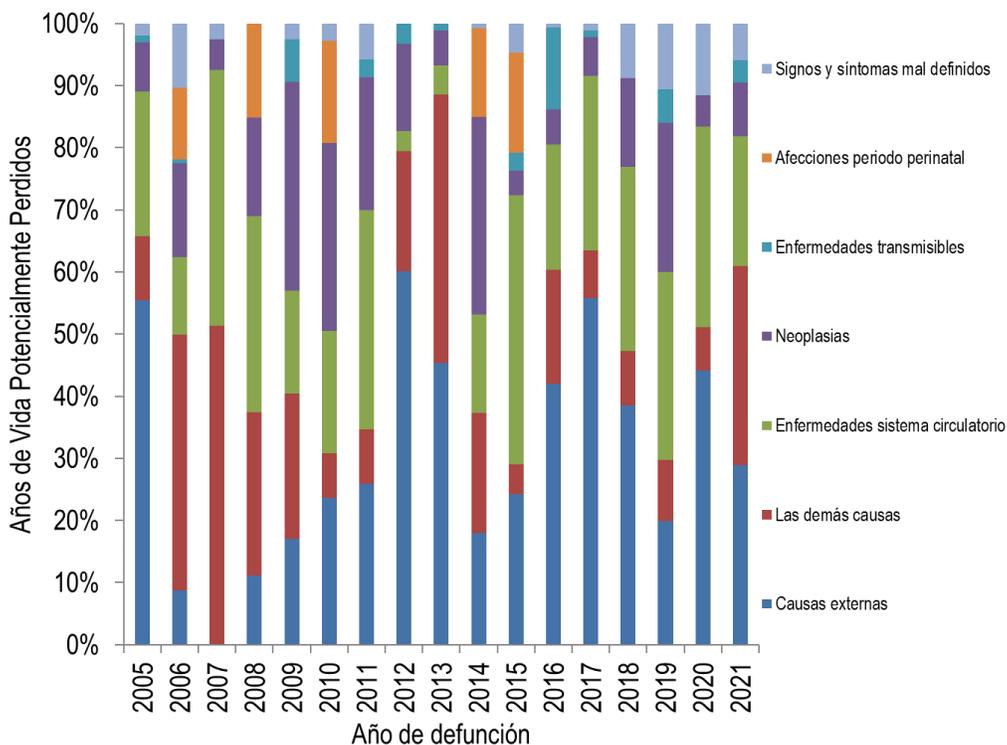
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

todo el periodo 2005 a 2021 representaron el 31% del total de años de vida potencialmente perdidos en el municipio.

Le siguen como segunda causa de Años de Vida Potencialmente Perdidos, las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales generaron en 2005 el 23% de años perdidos, en el 2015 el 43% de estos, en el 2021 el 23% y a lo largo de los 17 años analizados generaron el 23% de total de años perdidos.

Las demás causas, en el 2007 representaron el 51% de los años de vida potencialmente perdidos, en el año 2013, el 43% y en el periodo total 2005 a 2021, generaron el 19% de los años potenciales de vida perdidos.

Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

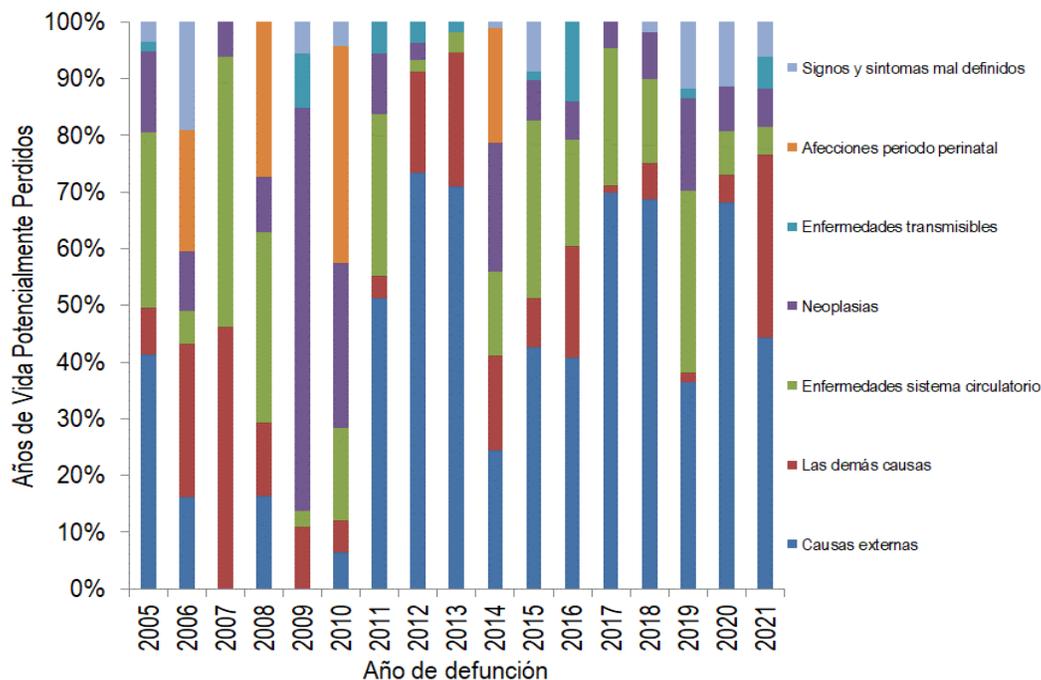
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el periodo analizado, el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos entre los hombres de Armenia, se generó por causas externas, las cuales en el año 2005 causaron el 41% del total de años perdidos, en el año 2012 el 73% de estos, en el 2017 el 70% del total, en el año 2021 generaron el 44% de los AVPP y en todo el periodo 2005 a 2021 representaron el 42% del total de años de vida potencialmente perdidos en este grupo poblacional del municipio.

Le siguen como segunda causa de años de vida potencialmente perdidos, las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales generaron en 2007 el 48% de años perdidos, en el 2017 el 24% de estos, en el 2021 el 5% y a lo largo de los 17 años analizados generaron el 17% de total de años perdidos en los hombres.

Las demás causas, en el 2007 representaron el 51% de los años de vida potencialmente perdidos, en el año 2013, el 43%, en el 2021 el 32% y en el periodo total generaron el 15% de los años perdidos en este grupo poblacional.

Figura 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

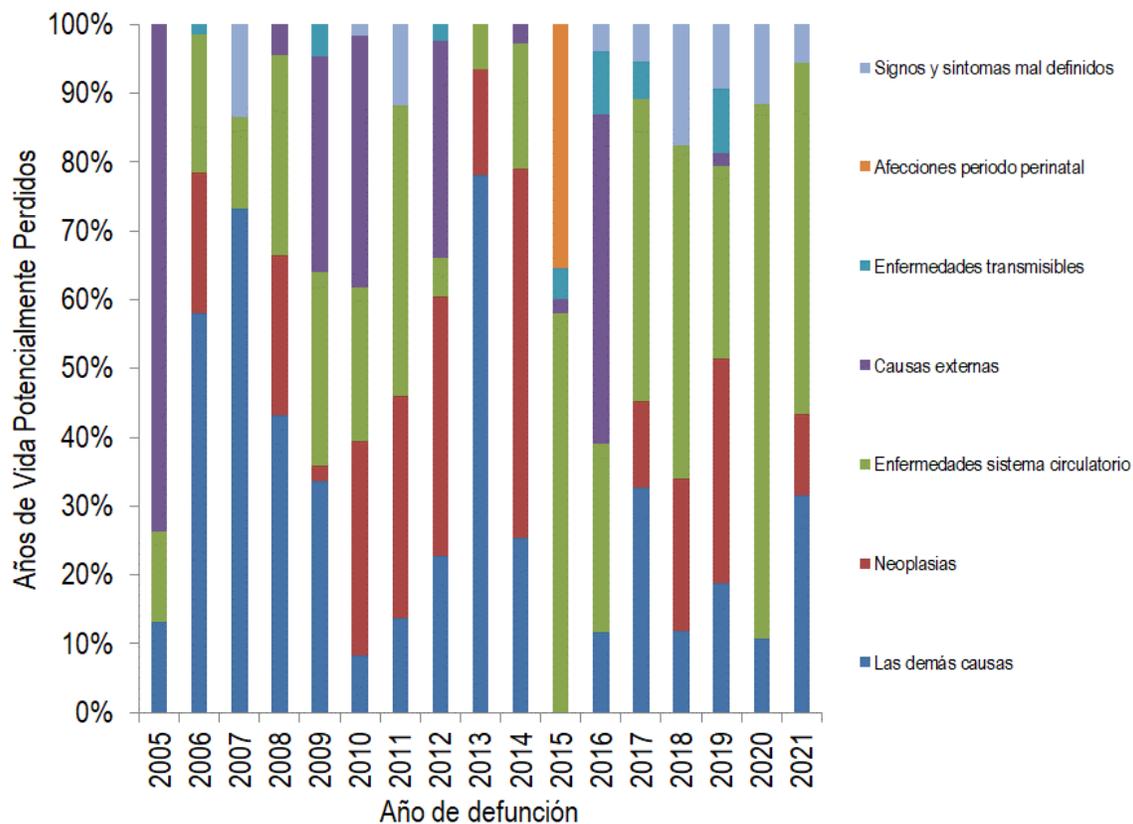


ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En las mujeres del Municipio, las enfermedades del sistema circulatorio, fueron las responsables del mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos, durante el periodo evaluado, en el año 2008 causaron el 29%, en el 2011 el 42%, en el 2015 causaron el 45% de años potenciales de vida, en el 2022 el 51% de AVPP y en todo el periodo evaluado causaron el 32% de años potencialmente perdidos. Le siguen como segunda causa las demás causas, con un 58% en el año 2006, un 73% en el año 2007, un 78% de los años perdidos en el año 2013, en el año 2021 el 32% y; durante todo el periodo generaron el 26% de años perdidos en este grupo poblacional. Las neoplasias en mujeres, causaron el 19% de los años de vida perdidos en el periodo evaluado.

Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

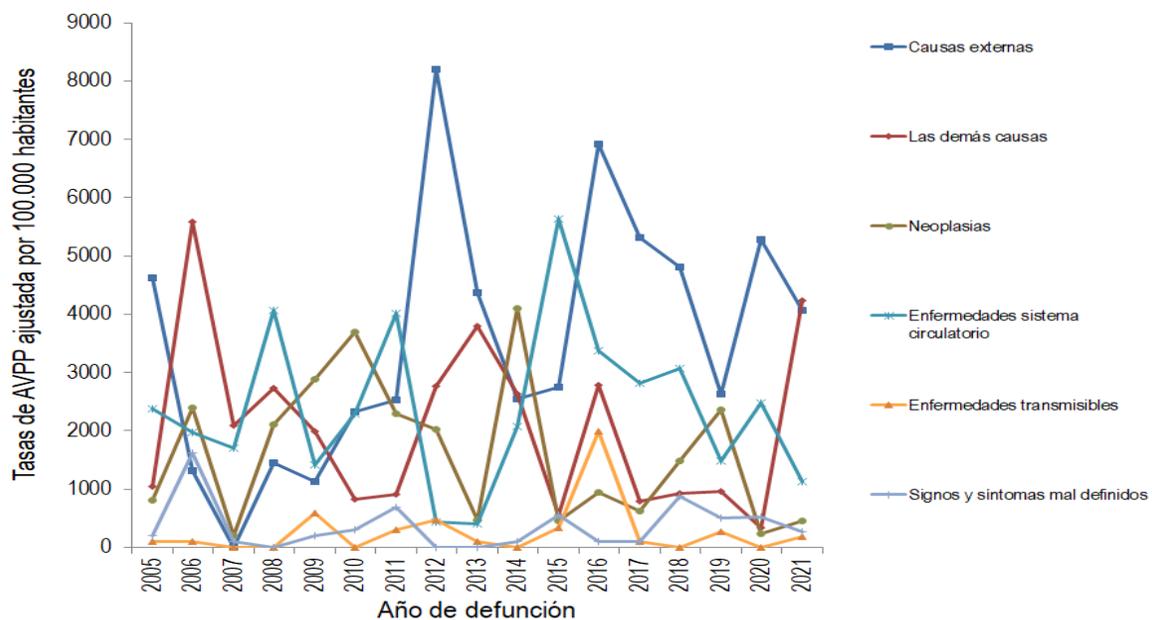
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el Municipio la principal causa de años de vida perdidos fueron las causas externas, la tasa más alta se presentó en el 2012 con 8207,4 años perdidos por cada 100 mil habitantes, y en año 2016 presentan un gran aumento causando 6.913 años de vida perdidos. Desde el año 2017 se observa una tendencia a la disminución en esta tasa llegando en 2019 a 2632 años perdidos por cada 100 mil habitantes, lamentablemente el año 2020 se observa nuevamente un incremento en la tasa de AVPP por causas externas (5282 AVPP por 100.000 habitantes), el año 2022 se observa una disminución con 4061.8 AVPP por 100.00 habitantes

Le siguen las enfermedades sistema circulatorio, las cuales, en el año 2015, presentan la mayor tasa ajustada, siendo de 5635,1 años perdidos por cada 100 mil habitantes. Este grupo de patologías generaron en 2021, 1122 años de vida potencialmente perdidos por 100.000 habitantes.

Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

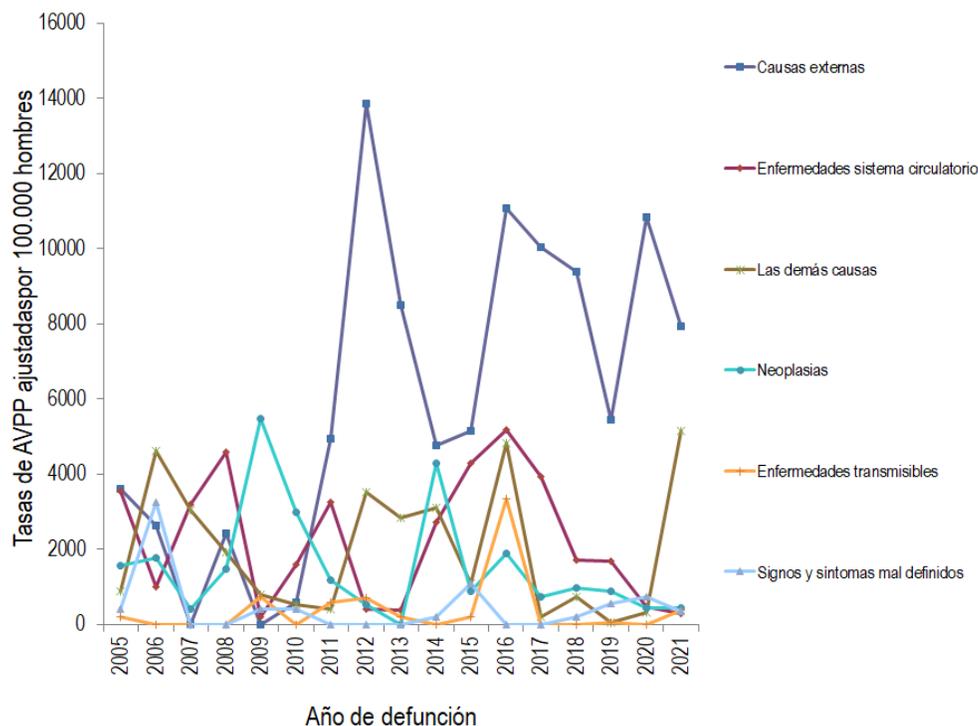
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tasa de AVPP ajustada por edad en Hombres

Para los hombres del Municipio, la principal razón de años de vida potencialmente perdidos son las causas externas, su valor máximo se presentó en el 2012 con una tasa de 13858,4 por cada 100 mil hombres, y para el 2016 su tendencia es a incrementar con una tasa de 11090 años de vida potenciales perdidos por cada 100 mil hombres. En el año 2021 cambia la tendencia, observándose una tasa de 7935.6 por 100.000 habitantes, del municipio.

Como segunda causa de AVPP en hombres, se identifican las Enfermedades sistema circulatorio, que exhibió tendencia al aumento hasta el año 2016, los tres años siguientes se ha observado una disminución en esta tasa siendo en 2020, de 481 años perdidos por cada 100.000 hombres y en el último año 298.2 AVPP por 100.000 hombres

Figura 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

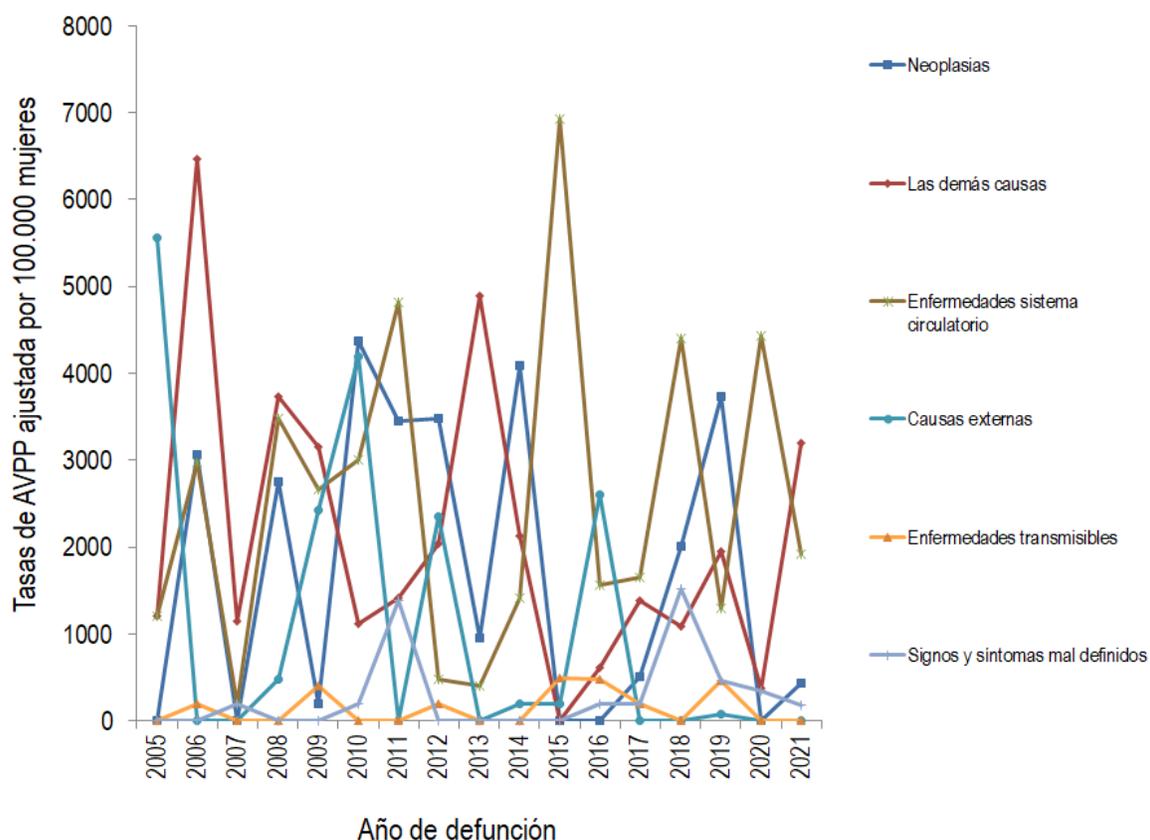
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres

La tasa más alta de años de vida perdidos para las mujeres de Armenia en el año 2019 fue por las neoplasias, las cuales generaron 3732 en ese año; el año 2021 fueron las demás causas con una tasa de 3201.6 AVPP por 100.000.

En segundo lugar, aparecen las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1924.9 Años potenciales de vida perdidos

Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres de Armenia, Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

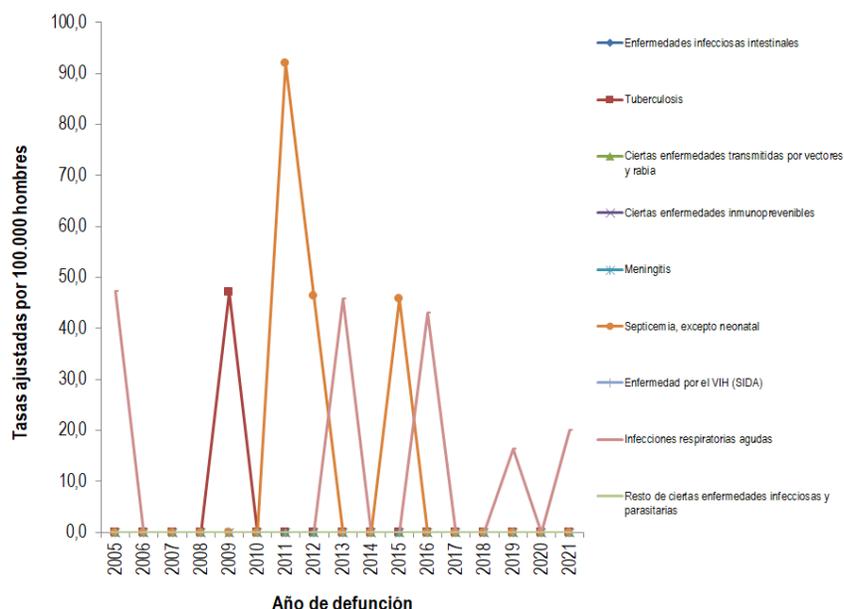
Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Para los hombres del Municipio de Armenia, la principal causa de muerte por enfermedades transmisibles, durante los años 2005 a 2021 fueron las Infecciones respiratorias agudas, las cuales generaron fallecimientos en los hombres en los años 2005, 2013, 2016, 2019 con una tasa de 16 defunciones por 100.000 hombres el último año y el año 2021 con una tasa de 20 defunciones por 100.000 hombres.

Como segunda causa se identifica la Septicemia (excepto neonatal), la cual presentó su valor máximo en el año 2011, con una tasa de 92 muertes por 100.000 mil hombres; desde el 2013 no se presentan fallecimientos por esta causa en los hombres.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

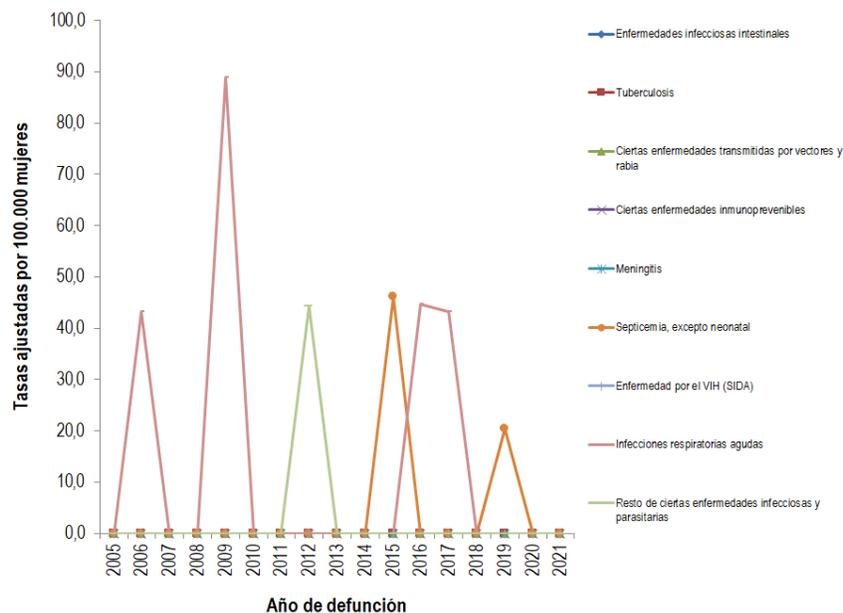
Para las mujeres, la principal causa de muerte por enfermedades transmisibles, durante los años 2005 a 2020 han sido las infecciones respiratorias agudas, su valor máximo se presentó en el año 2009, en el cual se observó una tasa de 89 muertes por cada 100 mil mujeres por esta causa.

Como segunda causa se identifica Septicemia, excepto neonatal que presentó casos en los años 2015 y 2019, tasa de 20 defunciones por 100.000 habitantes.

En el año 2021 no se presentaron muertes por enfermedades transmisibles entre las mujeres de Armenia

Las infecciones respiratorias han sido el grupo de enfermedades transmisibles que han generado más fallecimientos, tanto para hombres como para mujeres en el municipio de Armenia, durante el periodo observado.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

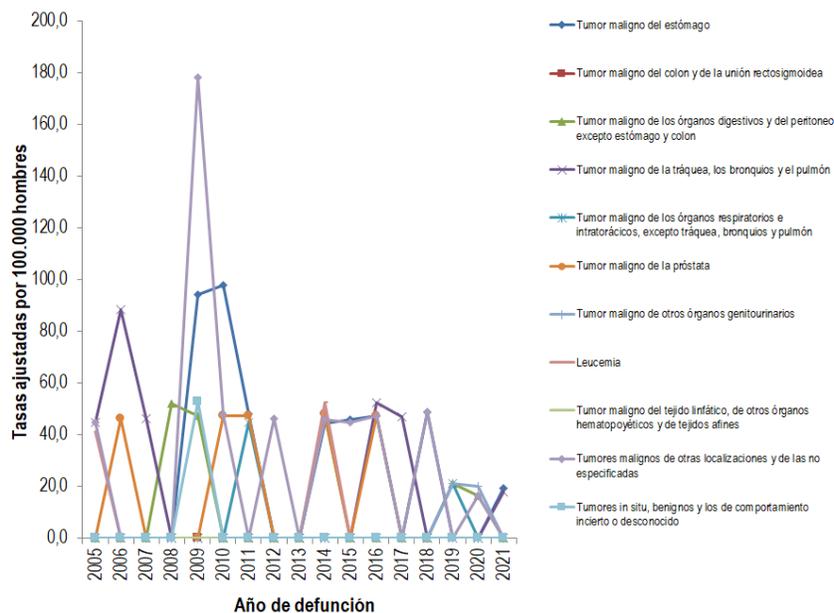
Neoplasias

Para los hombres del Municipio la principal Neoplasia que se presenta como causa de muerte es el tumor maligno del estómago, patología que generó fallecimientos en 8 de los 17 años evaluados, con tasas que oscilaron entre 44 y 98 defunciones por 100.000 hombres.

El segundo tipo de cáncer que generó más mortalidad fue el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, con tasas que oscilaron entre 44 y 88 defunciones por 100.000 hombres.

En el año 2021 las defunciones por cáncer entre los hombres de Armenia se presentaron por cáncer de estómago (tasa de 19 fallecimientos por 100.000 hombres) y por tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (tasa de 17.7 defunciones por 100.000 hombres).

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La neoplasia que más frecuentemente generó fallecimientos en las mujeres de Armenia, en el periodo evaluado fue el tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón, con una tasa de 45 fallecimientos por 100.000 mujeres en 2017. En segundo lugar, está el tumor maligno del estómago con una tasa de 45 defunciones por 100.000 mujeres.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



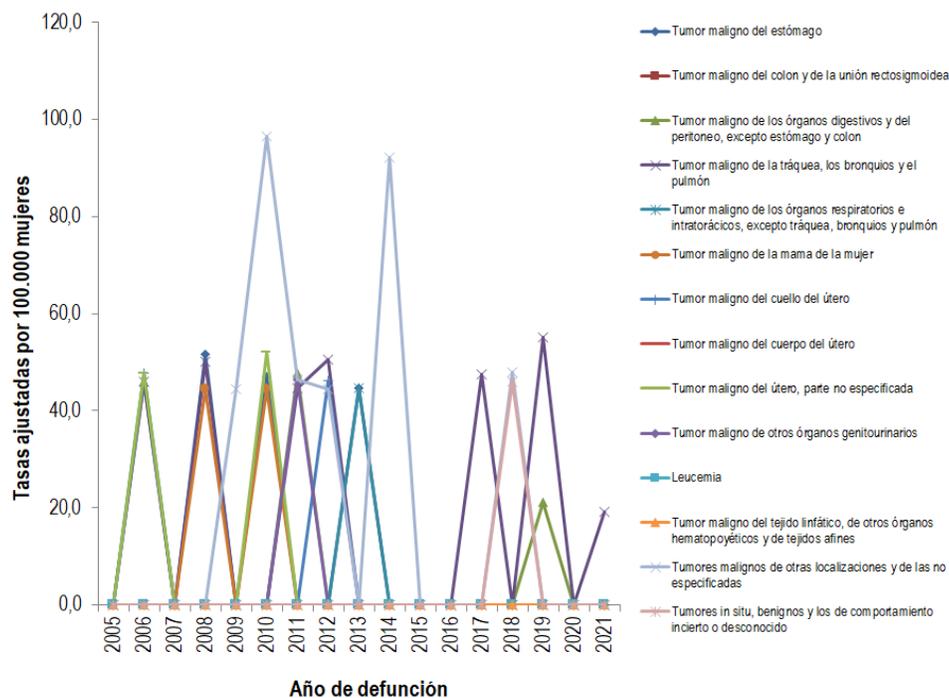
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2019 se presentaron defunciones en este grupo poblacional por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, tasa de 21 casos por 100.000 mujeres; Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 55 casos por 100.000 mujeres.

El año 2021 se presentaron defunciones por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón entre las mujeres de Armenia (tasa de 19.3 fallecimientos por 100.000 mujeres).

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



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, que tiene tendencia a disminuir, pero que presentan su valor máximo en el año 2005, año en el cual se observó una tasa de 409 muertes por cada 100 mil hombres del municipio.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



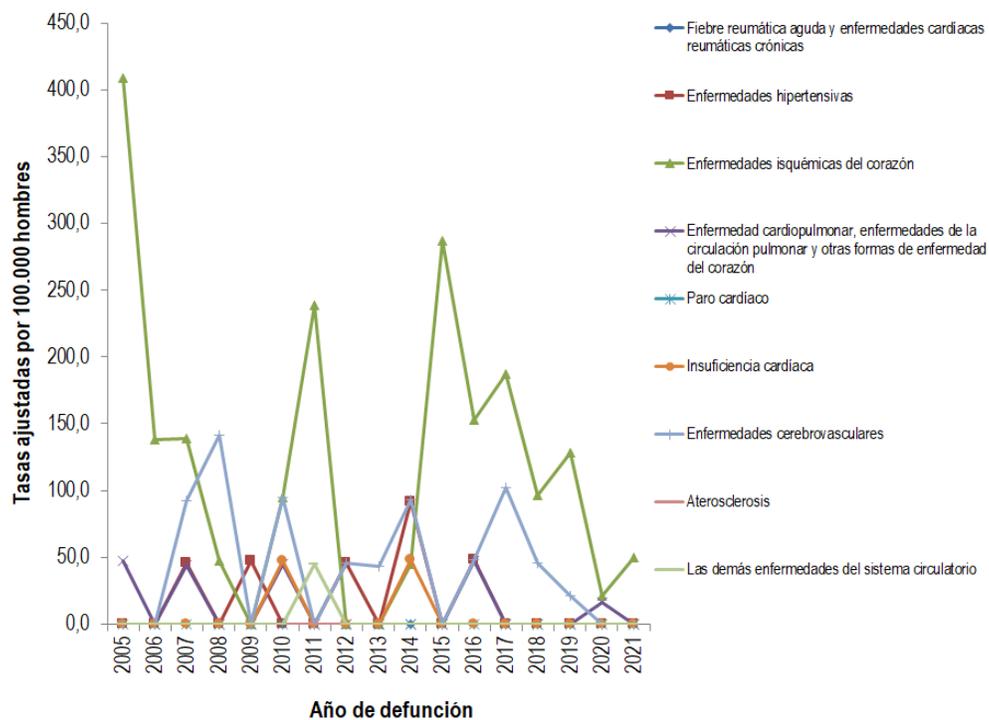
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2020 la segunda causa de muerte en este grupo de causas fue, la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, la cual generó una tasa de 16 defunciones por 100.000 hombres.

En el 2021 solo se presentaron muertes en los hombres de Armenia, en este grupo de causas, asociadas a enfermedad isquémica del corazón con una tasa de 49.5 defunciones por 100.000 hombres; superior a la observada el año anterior.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres, la primera causa de muerte son las Enfermedades Isquémicas del Corazón, su valor máximo se presentó en el año 2015 en el cual se observó una tasa de 199 fallecimientos por



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

cada 100 mil mujeres. En el año 2020 se observó una tasa de 180 fallecimientos por esta causa por 100.000 mujeres.

Como segunda causa aparecen la enfermedad Cerebrovascular su valor máximo se presentó en el año 2015, en el cual se observó una tasa de 16 muertes por cada 100 mil mujeres por esta causa. En el año 2020 la tasa de mortalidad por enfermedad cerebro-vascular fue de 16 defunciones por 100.000 mujeres

En el año 2021 se presentaron defunciones en las mujeres, relacionadas con este grupo de causas por: Enfermedad isquémica del corazón (tasa de 39.7 fallecimientos por 100.000 mujeres); Enfermedad cerebro vascular (tasa de 38.7 decesos por 100.000 mujeres) y por enfermedad hipertensiva (tasa de 34.2 muertes por 100.000 mujeres)



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



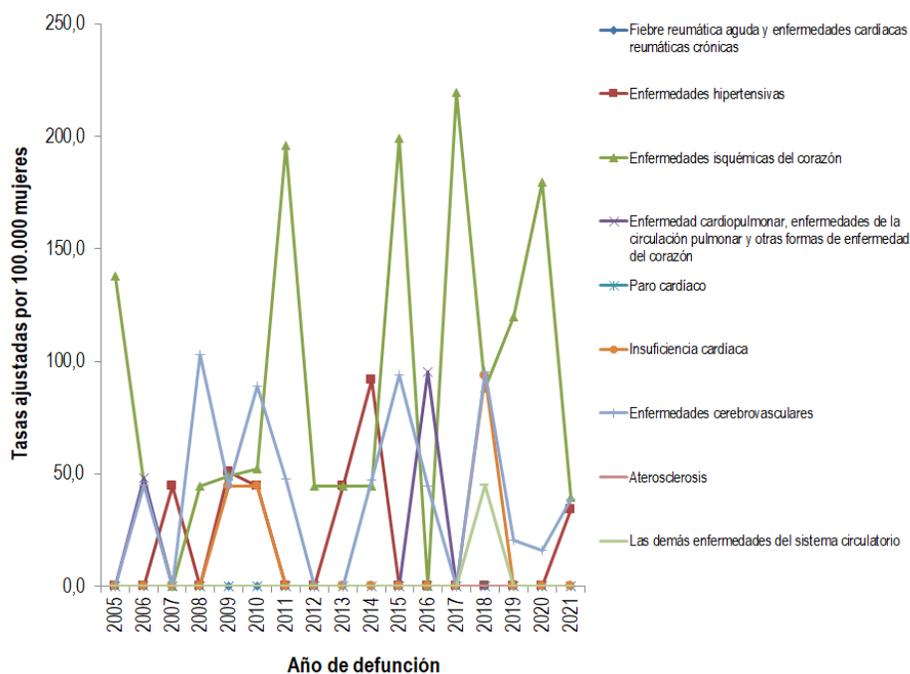
www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el periodo evaluado, en los niños, el grupo de causas que genero más defunciones en el periodo perinatal fueron, los trastornos respiratorios específicos del período perinatal, los cuales generaron fallecimientos en los años 2006, 2008 y 2010.

En segundo lugar, en el año 2014 se presentó una muerte perinatal, por el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

En el año 2021 no se presentaron muertes perinatales en el municipio de Armenia.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

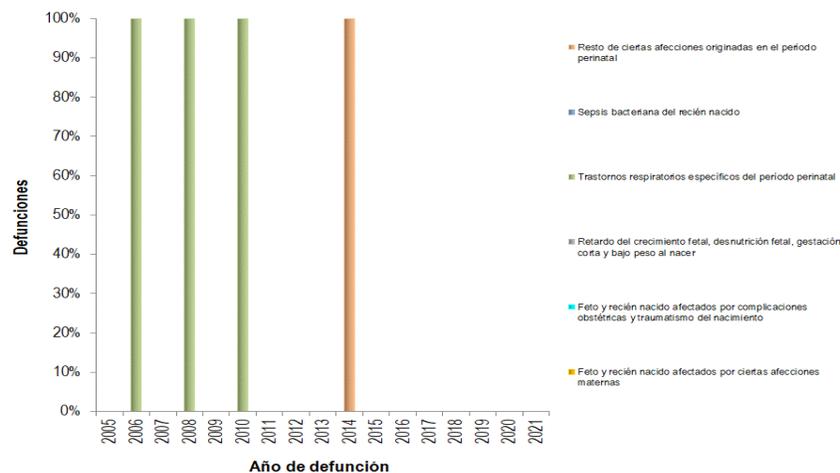
 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

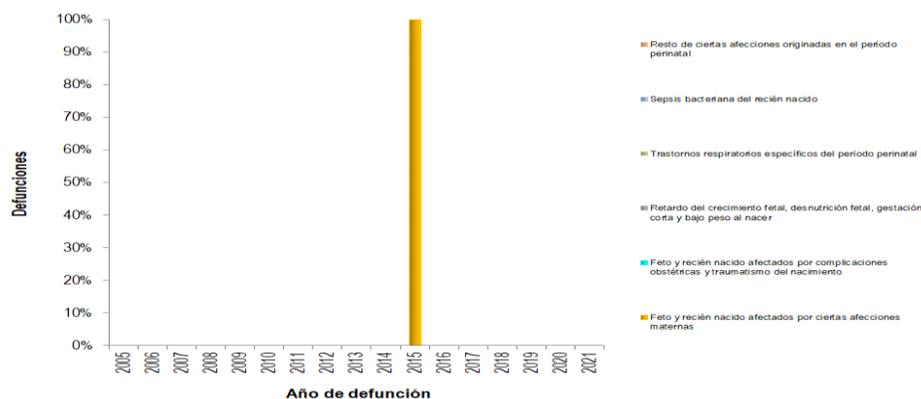
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres solo se presentó una muerte perinatal en el año 2015, clasificada como feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas. Desde el año 2016 hasta el 2021 no se han presentado muertes perinatales femeninas en el municipio de Armenia.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

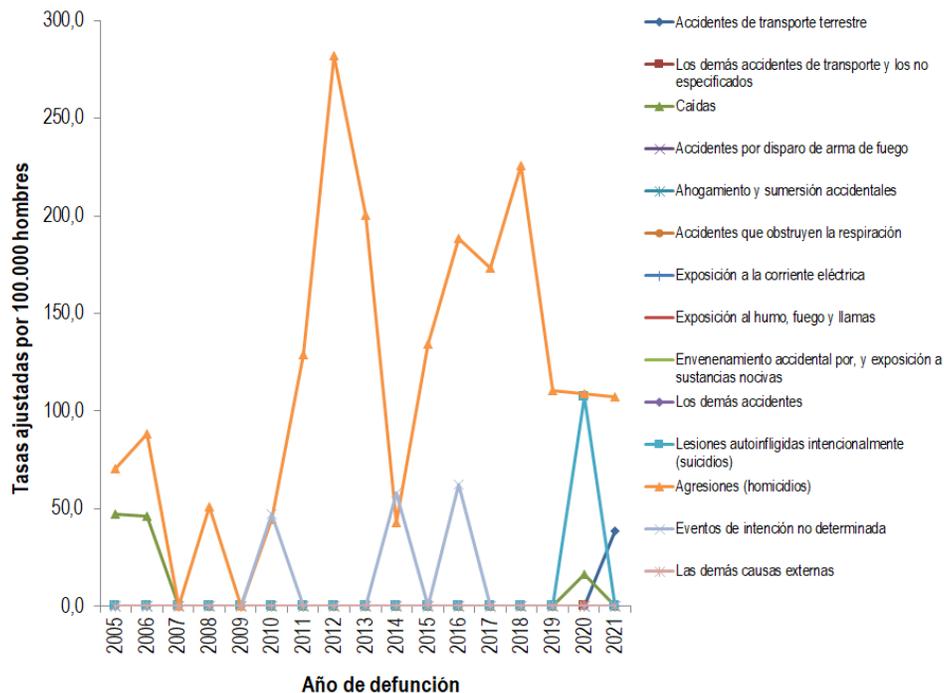
SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Causas externas

Para los hombres del Municipio, la principal causa de muerte por causas externas son las agresiones (Homicidios), su valor máximo se presentó en el año 2012, en el cual se observó una tasa de 282 muertes por cada 100 mil hombres, por esta causa; después de un descenso marcado en el año 2014, nuevamente se observa tendencia al aumento; en el año 2021 la tasa de mortalidad por homicidios, fue de 107.3 defunciones por 100.000 hombres, similar a los dos años anteriores.

En el año 2021, también se presentaron en este grupo, defunciones por accidentes de transporte terrestre, con una tasa de 38.8 fallecimientos por 100.000 hombres.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



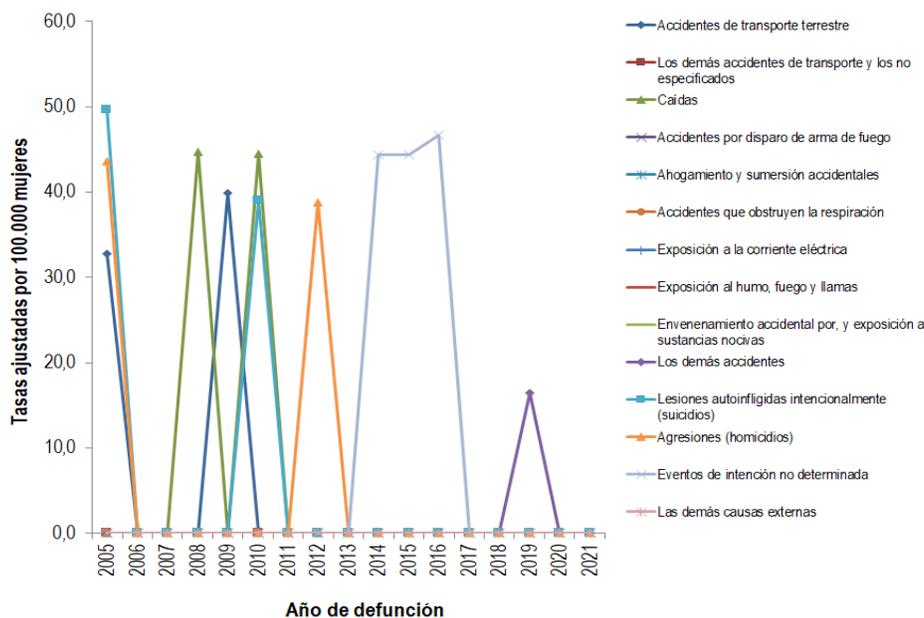
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En las mujeres, son pocas las defunciones asociadas a causas externas, en el año 2019 se presentaron muertes por los demás accidentes con una tasa de 16 casos por 100.000 mujeres y en el 2020 no se presentaron defunciones por causas de este subgrupo.

En los últimos 2 años, no se presentaron en este subgrupo, defunciones entre las mujeres del municipio.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Demás Causas

En los hombres, la principal causa de muerte por las demás causas, son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, su valor máximo se presentó en el año 2012, con una tasa de 184 muertes por cada 100 mil hombres; en el año 2020, se evidencia la tasa más baja del periodo con 20 defunciones por 100.000 hombres, esta fue la única causa de muerte en este subgrupo, ese año.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co

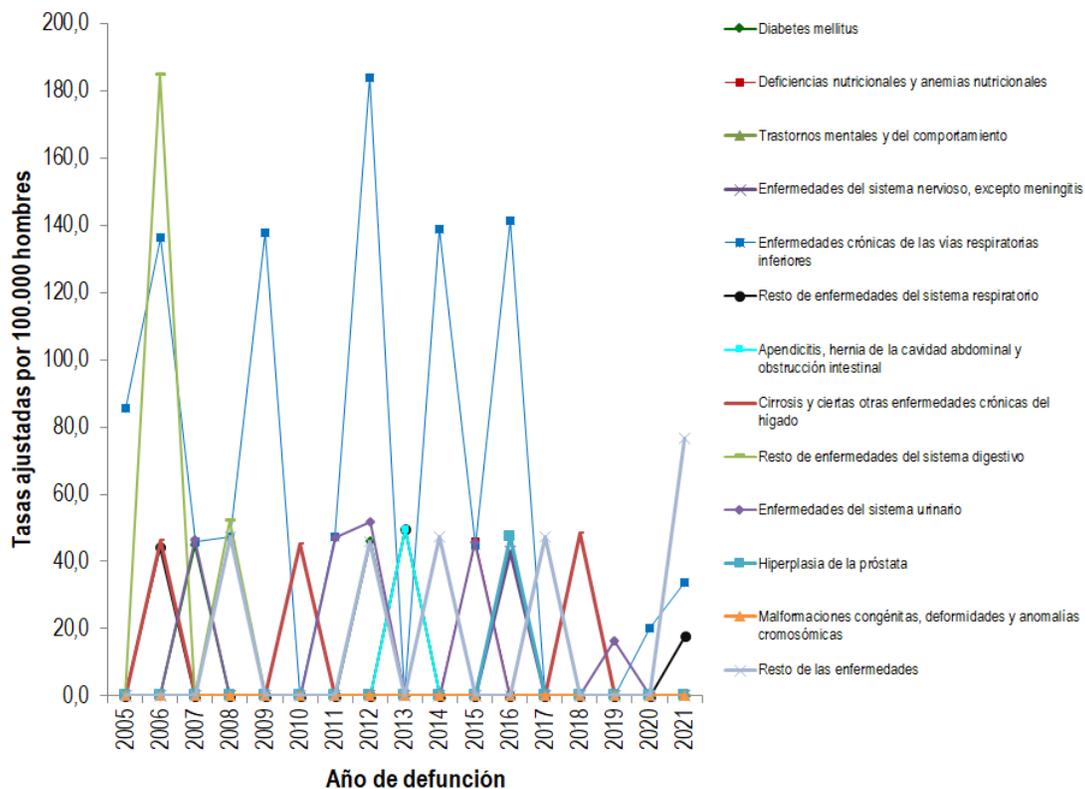


ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

En el año 2021 se identificaron defunciones en este subgrupo por las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (tasa de 33.6 fallecimientos por 100.000 hombres); resto de enfermedades del sistema respiratorio (tasa de 17.7 defunciones por 100.000 hombres) y por el resto de enfermedades (tasa de 76.8 muertes por 100.000 hombres)

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres igualmente, la principal causa de muerte en este grupo, son las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, con su valor más alto en el año 2009, en el cual se presentó una tasa de mortalidad por esta causa de 231 muertes por cada 100 mil mujeres. En el 2020 la tasa de mortalidad por esta causa fue de 20 defunciones por 100.000 mujeres.



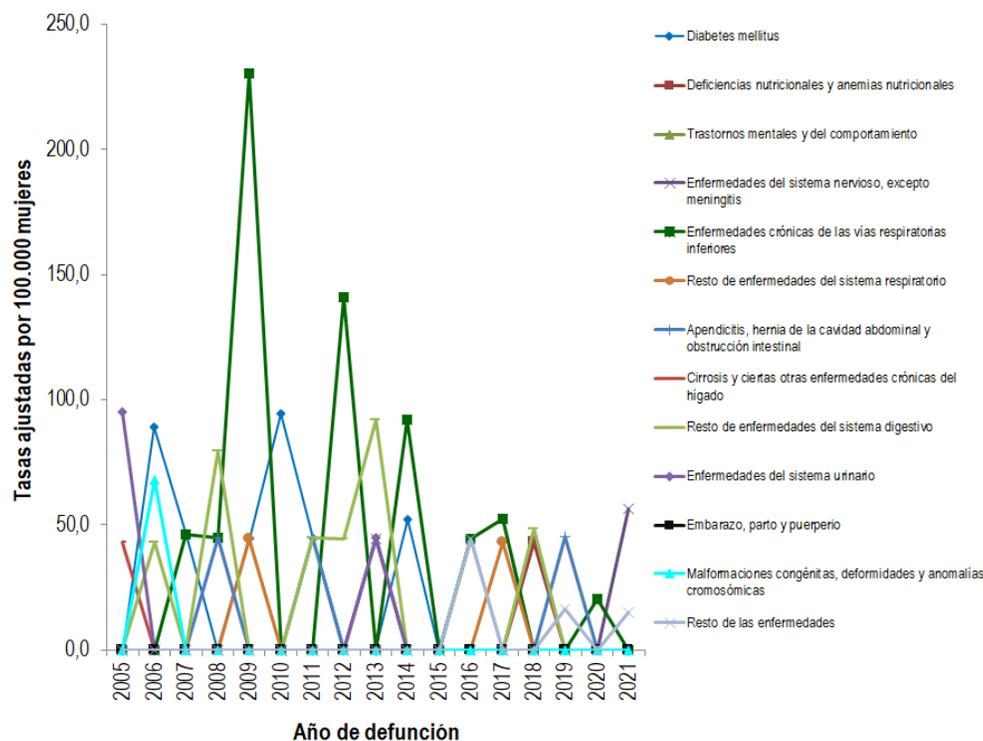
ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Le sigue como segunda causa de muerte, la Diabetes Mellitus, patología que en año 2016 exhibió una tasa de 44 fallecimientos por 100.000 mujeres.

En el año 2021, se presentaron defunciones en este subgrupo por las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis (tasa de 56.2 fallecimientos por 100.000 habitantes) y resto de las enfermedades (tasa de 15 defunciones por 100.000 mujeres).

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Al comparar las tasas de mortalidad entre el Departamento y el Municipio de Armenia, se observa que la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) es más alta en el municipio con respecto al indicador departamental y la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles es más baja que la tasa del departamento y estas diferencias son estadísticamente significativas.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 35. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad PDSP por causas específicas del Municipio de Armenia, Antioquia, 2005-2021

Causa de muerte	Antioquia	Armenia	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	20,5	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		
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	0,0	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
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	9,7	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗		
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	54,4	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,2	9,8	↘	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗		

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de mortalidad materno – infantil y la niñez, se realiza comparando el comportamiento de estos indicadores en el municipio frente a lo observado en el departamento, durante el mismo período; esta información se presenta consolidada en una tabla semaforizada en la cual puede observarse si el indicador está por debajo o por encima con respecto a la media departamental y si esa diferencia es estadísticamente significativa.

En la tabla de semaforización, de los indicadores de mortalidad materno-infantil y en la niñez se observa una mejor posición del municipio en tanto no se han presentado muertes maternas, ni muertes por IRA, EDA o desnutrición en menores de 5 años en el periodo observado; en el año 2021 se presentó una muerte en el grupo poblacional de 1 a 4 años y la tasa es estadísticamente más alta que la departamental.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 36. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Armenia Antioquia, 2005- 2021

Causa de muerte	Antioquia	Armenia	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	0,0	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	71,4	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	
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

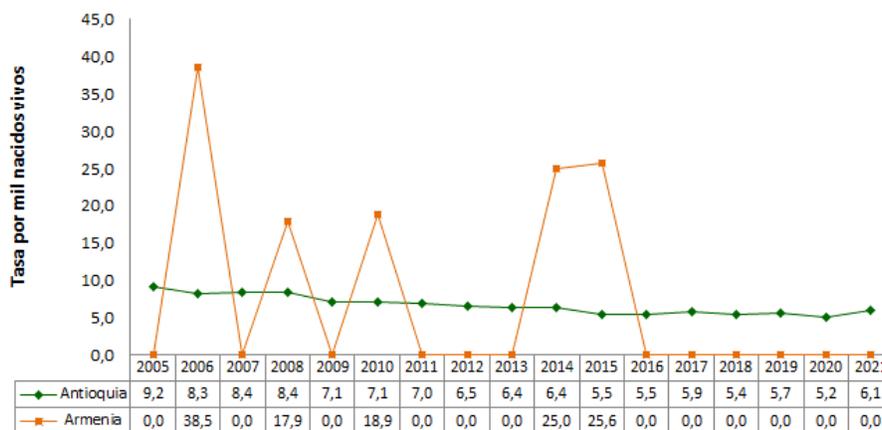
Mortalidad materna

Durante los años 2005 a 2021, no se han presentado casos de mortalidad materna en el municipio de Armenia

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal (1 - 28 días), en el Municipio de Armenia, tiene unos picos muy altos que sobrepasan el indicador a nivel departamental, en los años 2006, 2008, 2010, 2014 y 2015, en el período 2016 a 2021 no se presentaron casos.

Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Armenia, Antioquia, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



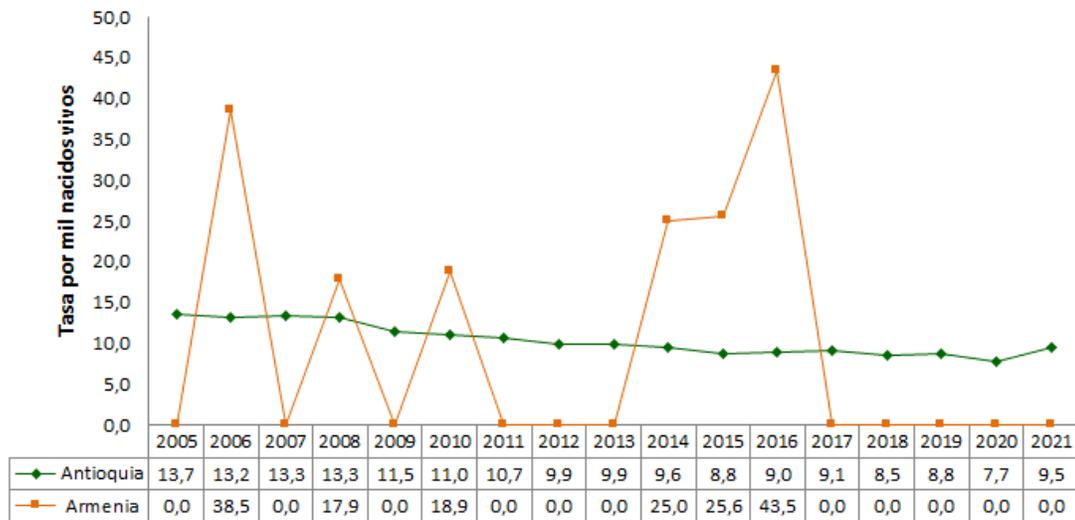
ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Mortalidad Infantil

En la tasa de mortalidad infantil en el Municipio de Armenia, se observan unos picos muy altos que sobrepasan los indicadores departamentales, alcanzando su valor máximo en el año 2016, afortunadamente en el periodo 2017 al 2021 no se presentaron fallecimientos en este grupo poblacional.

Figura 34. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Armenia Antioquia, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez para el municipio de Armenia presentó una tendencia al aumento, muy marcada entre los años 2014 a 2016. A partir de este último año, en el periodo 2017 a 2020 no se presentaron muertes en niños menores de 5 años residentes en el territorio. El año 2021 se presentó una muerte perinatal.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



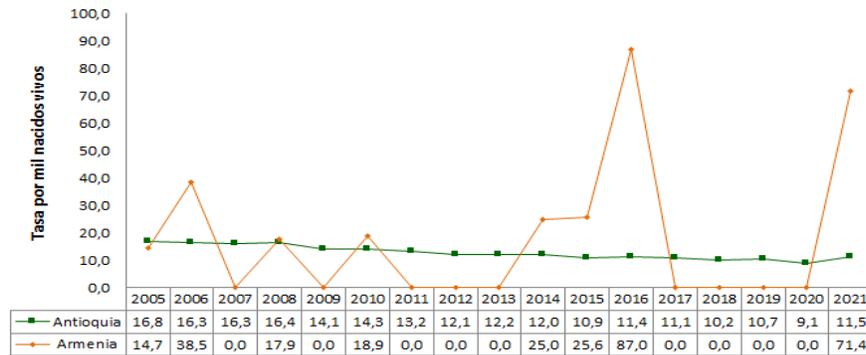
www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Armenia Antioquia, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

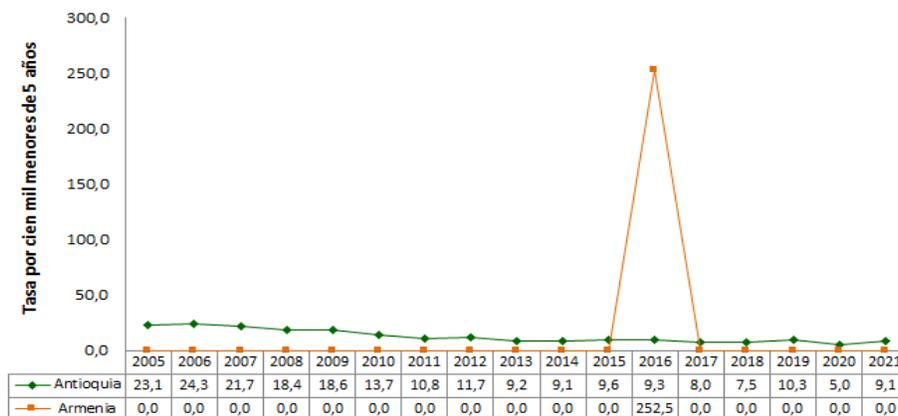
Tasa de mortalidad por EDA

No se han presentado muertes en niños menores de 5 años, por esta causa en el Municipio, durante los años analizados.

Tasa de mortalidad por IRA

Durante el periodo evaluado, solo se presentaron defunciones en menores de 5 años, por Infección Respiratoria Aguda-IRA en el año 2016; en los últimos 5 años no se presentaron casos.

Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA en la niñez, Municipio de Armenia Antioquia, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



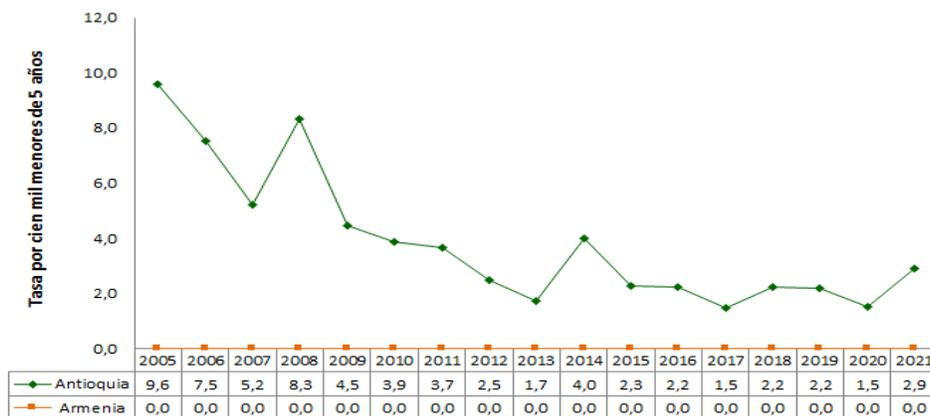
ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Mortalidad por Desnutrición

No se han presentado muertes por esta causa en el Municipio, durante los años 2005 a 2021. Este comportamiento está en consonancia con lo observado en el departamento, donde se observa una franca tendencia a la disminución en las muertes de niños por esta causa, durante el periodo evaluado, hasta el año 2020; en el último año evaluado se observa un incremento en la muerte por desnutrición en menores de 5 años.

Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición en la niñez, Municipio de Armenia Antioquia, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Determinantes estructurales

Etnia

En el municipio de Armenia no se identifica en las bases del SISBEN población perteneciente a ninguna de las etnias priorizadas en el país, por lo tanto no se reportan indicadores de mortalidad materna ni neonatal en esta población

Área de residencia

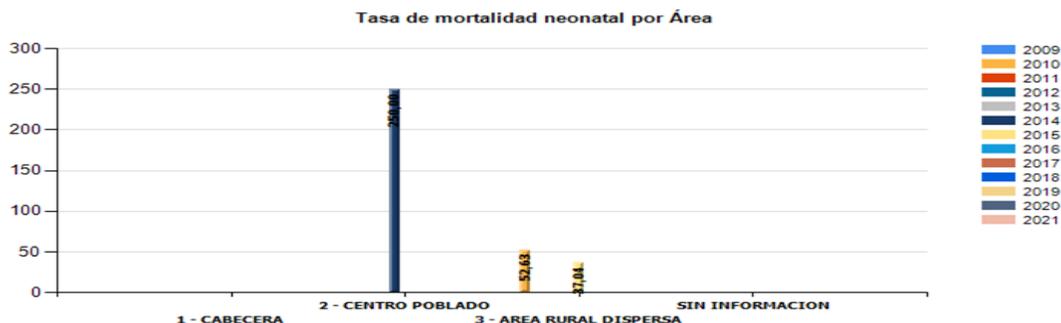
En el periodo comprendido entre 2009 y 2020, se han presentado muertes perinatales en los años 2010, 2014 y 2015, estas se presentaron en población habitante de la zona rural. No se registran muertes maternas ni neonatales en el municipio para los años 2019 a 2021



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 38. Tasa de mortalidad neonatal por área del Municipio de Armenia 2009 – 2021



Fuente: SISPRO-MSPS

Mortalidad infantil y en la niñez

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)

Durante los años 2005 a 2018, la mortalidad general en menores de un año se dio principalmente por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en el año 2016 solo se presentaron muertes por enfermedades del sistema nervioso; y en los años 2017 a 2021 no se presentaron muertes en este grupo poblacional

Tabla 37. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 –2021

Grupo	Sexo	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa										
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO						111,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL						43,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO					50,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	26,32	37,04	31,25	45,45			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	12,82	17,86	18,87	25,00	25,64		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	50,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	25,64						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

(604) 8559053

contactenos@armenia-antioquia.gov.co

www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

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. En los años 2017 a 2021 no se presentaron defunciones en este grupo poblacional

Tabla 38. Tasa de mortalidad infantil en hombres, Municipio de Armenia, Antioquia 2006 –2021

Grupo	Sexo	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa										
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO						111,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL						43,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	MASCULINO	26,32	37,04	31,25	45,45			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	12,82	17,86	18,87	25,00	25,64		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MASCULINO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	25,64						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para las niñas menores de un año, se presentaron muertes por malformaciones congénitas en el 2006 y por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el año 2015. En el año 2021 no se presentaron muertes en niñas menores de un año

Tabla 39. Tasa de mortalidad infantil en Mujeres, Municipio de Armenia, Antioquia 2006 –2021

Grupo	Sexo	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa										
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL						43,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO					50,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	12,82	17,86	18,87	25,00	25,64		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	50,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	25,64						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 este grupo poblacional durante el periodo de observación, se han presentado muertes, los años 2005 en niñas y los años 2016 y 2021 en el grupo de niños de 1 a 4 años, éste último año se presentó la tasa más alta de todo el periodo y la causa del fallecimiento, pertenece al grupo de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 40. Tasa de mortalidad en población de 1 a 4 años, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa						
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,01
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,70
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	609,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	316,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	467,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	234,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los niños de 1 a 4 años, se han presentado muertes en el año 2016 por enfermedades del sistema respiratorio y el año 2021 por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 41. Tasa de mortalidad en población de 1 a 4 años, en hombres, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa						
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,01
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,70
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	0,00	609,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	316,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las niñas de 1 a 4 años solo se presentaron defunciones durante el periodo 2005-2021, debido a las causas externas de morbilidad y mortalidad con muertes en el año 2005; después de este periodo no se han presentado muertes en este grupo poblacional.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 42. Tasa de mortalidad en población de 1 a 4 años en Mujeres, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa						
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	467,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	234,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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, entre todas las causas y afectaron niños de ambos sexos.

En el año 2021 se presentaron defunciones por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 43. Número de casos en la mortalidad en la niñez, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa											
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,35
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,48
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	383,14	396,83	421,94	460,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	191,57	202,84	218,34	238,66	245,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	0,00	766,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	370,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	186,92	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, otros grupos de causa que generaron defunciones entre los niños de esta edad fueron las enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio y enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (año 2021).

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 44. Número de casos en la mortalidad en la niñez de hombres, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa											
5 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,35
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,48
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	MASCULINO	0,00	383,14	396,83	421,94	460,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	191,57	202,84	218,34	238,66	245,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las niñas menores de 5 años se presentaron defunciones durante los años 2005-2020 por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y causas externas en el año 2005; en el año 2015 se presentaron defunciones por ciertas afecciones del periodo perinatal. En los últimos seis años no se presentaron defunciones en este grupo poblacional

Tabla 45. Número de casos en la mortalidad en la niñez de mujeres, Municipio de Armenia, Antioquia 2005 – 2021

Grupo	Sexo	2005	2006	2008	2010	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
		Valor Tasa											
11 - CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	191,57	202,84	218,34	238,66	245,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	0,00	766,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0,00	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	370,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	186,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad relacionada con Salud Mental

En el periodo evaluado comprendido entre el año 2005 a 2021 en el municipio de Armenia no se reportan fallecimientos por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicoactivas, ni debidas a otras causas de origen mental. En cuanto a la Epilepsia se reporta el fallecimiento de un hombre en el año 2016 por esta causa.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



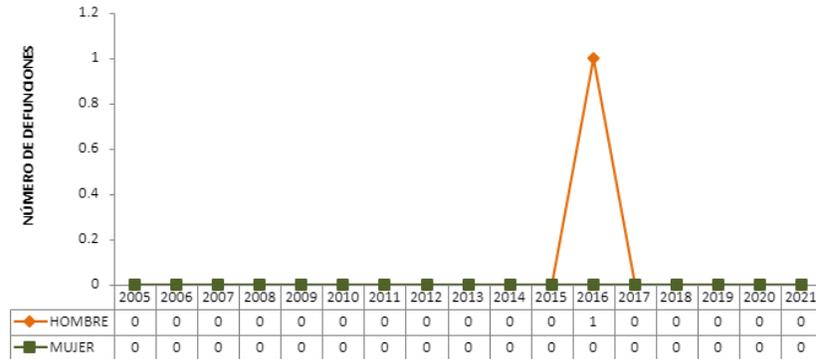
www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Figura 39. Número de defunciones por Epilepsia por sexo del Municipio de Armenia Antioquia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.4 Identificación de prioridades en la mortalidad

Tabla 46. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Armenia Antioquia, 2022

Mortalidad	Prioridad	Armenia 2021	Antioquia 2021	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Demas causas	100	114,7	Al aumento	001
	2. Enfermedades sistema circulatorio	81,3	147,9	Al descenso	007
	3. Causas externas	74,9	68	Al descenso	012
Específica por subcausa o subgrupo	1. Tumor maligno de estómago	9,7	9,1	Al descenso	007
	2. Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	18,60	12,9	Estable	007
	2. Enfermedad izquemica del corazón	44,3	73,9	Al aumento	001
	3. Enfermedad cerebro-vascular	19,4	26,6	Al descenso	001
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	4. Agresiones (homicidios) en hombres	107,3	56,7	Al descenso	012
	1. Mortalidad en la niñez	71,40	11,5	Al aumento	008
	2. Mortalidad materna	0,00	61,2	Al aumento	008
	3. Mortalidad por IRA en <5 años	0,00	9,1	Al aumento	008

Fuente: ASIS 2023



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Conclusiones

- La Mortalidad General por grandes causas, indica que la primera causa de muerte durante los años 2005 a 2021 fueron las enfermedades del sistema circulatorio lo que es igual en hombres y en mujeres.
- En cuanto a la segunda causa de muerte, para los hombres, fueron las causas externas, las cuales generaron una tasa de 146 defunciones por 100.000 hombres y en las mujeres la segunda causa de muerte fueron las demás causas, las cuales exhibieron una tasa de 71 fallecimientos por 100.00 mujeres
- Las causas externas generaron el mayor número de años de vida potenciales perdidos, generando el 31% del total de AVPP en todo el periodo en la población total. En segundo lugar están las enfermedades del sistema circulatorio las cuales generaron el 23% de AVPP durante el periodo evaluado en la población.
- En los hombres, las causas externas generaron el 42% del total de AVPP durante el período evaluado y en las mujeres la mayor proporción de AVPP fue por las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales generaron el 32% de años perdidos en este grupo poblacional.
- Durante el periodo 2005 a 2020 el tumor maligno de estómago y el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, generaron defunciones en 10 de los 17 años observados, constituyéndose en los tipos de tumores más importantes en el municipio. En el año 2021 se presentaron defunciones por tumor maligno de pulmón tanto en hombres como en mujeres y se presentaron defunciones por tumor maligno de estómago en hombres.
- Las enfermedades del sistema circulatorio presentan como primera causa tanto en hombres como en mujeres las enfermedades isquémicas del corazón y como segunda causa las enfermedades cerebrovasculares.
- Por causas externas la primera causa de muerte en los hombres son las agresiones (homicidios), la tasa de mortalidad por esta causa disminuyó levemente en el año 2020, siendo de 108.7 defunciones por 100.000 hombres; en las mujeres los eventos de intención no determinada son la primera causa de muerte, en los años 2020 y 2021 no se presentaron muertes en mujeres por lesiones de causa externa. En el 2021 se presentaron muertes entre los hombres por homicidios y accidentes de vehículo motor



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

- Tanto en hombres como en mujeres, la primera causa de muerte por las demás causas es debido a las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, como segunda causa en hombres están el resto de las enfermedades del sistema digestivo y en las mujeres la Diabetes mellitus.
- Por afecciones en el periodo perinatal las muertes son muy pocas en el municipio, durante los años analizados la mayoría de ellas se presentaron por trastornos respiratorios específicos del período perinatal. En el año 2021 no se presentaron muertes perinatales en el municipio de Armenia.
- De acuerdo a la tabla de semaforización, al comparar las tasas de mortalidad entre el Departamento y el Municipio de Armenia, se observa que la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) es más alta en el municipio con respecto al indicador departamental y la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles es más baja que la tasa del departamento y estas diferencias son estadísticamente significativas
- En relación a la mortalidad de los menores de 5 años en el municipio, durante el periodo evaluado 2005 a 2021, la principal causa de muerte fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el año 2021 se presentó una muerte en el grupo de 1 a 4 años
- En el periodo evaluado no se registran muertes maternas en el municipio y desde el año 2017 tampoco se presentan muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o desnutrición, lo que ubica al municipio en una situación favorable.

4. CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTES LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

Durante este capítulo se realizará un análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el municipio de Armenia. Este análisis es gran importancia para comprender las intervenciones realizadas por los diferentes actores, identificar brechas en la atención de salud y las estrategias más costo-efectivas para abordar las necesidades existentes. Es un proceso que implica examinar cómo diversos grupos e instituciones abordan y responden a los desafíos relacionados con la salud en una comunidad.

Aspectos claves que incluye la metodología del Ministerio de salud para este tipo de análisis:



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1. **Identificación de Actores:** Se identifican los diferentes actores involucrados en la promoción de la salud y la respuesta a las necesidades sociales y ambientales. Esto puede incluir entidades gubernamentales a nivel local, regional y nacional, organizaciones no gubernamentales, instituciones de salud, líderes comunitarios, grupos de la sociedad civil, entre otros.
2. **Análisis de Respuestas:** Se examinan las acciones y respuestas de cada actor ante las problemáticas y necesidades identificadas. Esto implica evaluar programas, políticas, intervenciones y prácticas implementadas por cada actor para abordar los desafíos de salud en el territorio.
3. **Identificación de Fortalezas y Debilidades:** Se analizan las fortalezas y debilidades de las respuestas de los diferentes actores. Esto incluye identificar qué aspectos de las intervenciones son efectivos y exitosos, así como áreas donde se pueden mejorar o necesitan mayor atención.
4. **Detección de Brechas:** Se identifican las brechas en la respuesta a las problemáticas y necesidades de salud. Esto puede incluir áreas donde no se están abordando adecuadamente ciertos problemas de salud, falta de recursos o acceso limitado a servicios de salud, entre otros.
5. **Análisis de Coordinación y Colaboración:** Se evalúa el nivel de coordinación y colaboración entre los diferentes actores. Esto implica examinar cómo se están trabajando juntos los diferentes sectores y organizaciones para abordar los problemas de salud de manera integral y eficaz.
6. **Desarrollo de Estrategias:** Basado en el análisis, se desarrollan estrategias para mejorar la respuesta a las problemáticas y necesidades identificadas. Esto puede incluir recomendaciones para fortalecer la coordinación entre actores, mejorar el acceso a servicios de salud, aumentar la conciencia pública sobre ciertos problemas de salud, entre otros.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 47. Mapeo de Actores, municipio de Armenia 2024

Mapeo de Actores (Instrumento 1 y 2 PTS)							
Problemática (Problema priorizado)	Actores Políticos e Institucionales (Instrumento 1 PTS)	Actores Sociales y Comunitarios (Instrumento 2 PTS)	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 1 PTS)	Respuesta Social (Conclusiones y Fortalezas Instrumento 2 PTS)	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses (Problema transformado)	Contribución / Gestión de Conflictos (Instrumento 1 y 2 PTS - pregunta: que puedo aportar)
Falta de implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud para fortalecer pas acciones realizadas en materia de salud.	Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios COPACO CMSSS	Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios COPACO CMSSS	Cooperantes y Beneficiarios	Atención en salud fortalecida a través de la implementación de la estrategia APS	Diagnostico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacia para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Pocas acciones de búsqueda actividad, tanto comunitaria como institucionales, con el fin de fortalecer la gestión del riesgo de eventos de salud pública en el Municipio de Armenia.	Ministerio de Salud y Protección Social ICBF Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Cooperantes y Beneficiarios	Acciones de Búsqueda activa comunitaria fortalecidas y realizadas de manera efectiva y eficiente.	Diagnostico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacia para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Atención en salud con bajos indicadores de oportunidad y accesibilidad para la población vulnerable	Ministerio de Salud y Protección Social Ministerio de Justicia y del Derecho Defensoría del Pueblo Policía Nacional - ejército- infancia y adolescencia Comisarias de Familia ICBF Juzgados Personerías Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB Servicios Amigables para adolescentes y Jóvenes	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Ministerio de Salud y Protección Social Ministerio de Justicia y del Derecho Defensoría del Pueblo Policía Nacional - ejército- infancia y adolescencia Comisarias de Familia ICBF Juzgados Personerías Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Alcaldía Municipal Secretaría de hacienda con funciones de salud de Armenia ESE hospital San Martín de Porres EAPB Servicios Amigables para adolescentes y Jóvenes	Juntas de Acción Comunal Juntas Administradoras Locales Organizaciones de mujeres lideresas Asociación de usuarios	Cooperantes y Beneficiarios	Atención en salud con adecuados indicadores de oportunidad y accesibilidad para la población vulnerable	Diagnostico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacia para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.

Fuente: Elaboración propia



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

5. CAPÍTULO V. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO

Durante el presente capítulo se analizará la matriz de priorización entregada por el Ministerio de salud, la cual permite presentar los diferentes criterios para definir un proceso prioritario a resolver, es un proceso mediante el cual se priorizan, se clasifican las necesidades y demandas más relevantes en salud municipal.

El proceso participativo se realizó a través de la herramienta Hanlon, se realizaron reuniones con los miembros del concejo municipal, personal de la ESE hospital y algunos presidentes de juntas de acción comunal, para presentarles los resultados de las desigualdades según las semaforizaciones y la situación real en el municipio, presentada por los funcionarios de la entidad territorial y ampliada por los asistentes a estas reuniones. Adicionalmente se realiza cartografía social con la comunidad para que logren identificación de necesidades en salud y apropiación de acciones de prevención que podrían desarrollar desde sus territorios a través del autocuidado. De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud. A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública – PDSP.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 48. Priorización de los problemas de salud, método Hanlon, del municipio de Armenia, 2023

Ejes Estratégicos Plan Decenal	Prioridades	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Gobierno y Gobernanza en Salud Pública	1. Implementar políticas públicas en salud que mejore la eficiencia, eficacia y la equidad del sistema de salud que garantice mejores condiciones y calidad de vida.	000
	3. Fortalecer la capacidad del talento Humano de acuerdo a las competencias de la secretaria de salud	000
2. Gestión Intersectorial de los determinantes sociales de la salud	1. Fortalecer la articulación institucional para la solución y atención integral de las comunidades y en especial las poblaciones más vulnerables del Territorio	000
3. Gestión Integral de la Atención primaria en Salud	1. Fortalecer la atención Integral a las poblaciones más vulnerables	008
	2. Implementar estrategias en salud para dar respuesta a las necesidades en esta materia, a través de las estrategias atención Primaria en Salud	006
4. Gestión Integral del Riesgo en la Salud Pública	1. Fortalecer las acciones de búsqueda activa, tanto comunitaria como institucionales, de eventos que este generando riesgos en salud en el Municipio.	008
	2. Articulación con las EAPB y las IPS que operan en el municipio para fortalecer la implementación de las rutas de atención y mantenimiento de la salud	000
	3. Fortalecer la calidad de la atención en salud mejorando el acceso y la oportunidad de la atención en salud del primer nivel	000
5. Gestión del Conocimiento para la Salud Pública	1. Actualización del Análisis de la situación en salud -ASIS	000
	2. Incluir en el plan de acción en salud estrategias encaminadas a la intervención de las prioridades y necesidades	000
	3. Implementar los equipos básicos en salud pública	000
6. Gestión y Desarrollo del Talento Humano en la Salud Pública	1. Capacitación continua al talento humano en salud	000
	2. Garantizar el talento Humano idóneo para la realización de las acciones en salud	000

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de la herramienta Hanlon se armoniza con la cartografía social que tiene la siguiente descripción:

Se realiza convocatoria a los diferentes actores sociales del municipio tales como Líderes y lideresas de población, líderes del programa de discapacidad, JAC, comunidad diversa, mujeres, adulto mayor, Policía Nacional, líderes de la administración municipal y comunidad en general del

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

área rural y urbana, entre otros. Con el fin de realizar la cartografía social participativa, en la que se utilizó la metodología basada en el método de codificación axial, el cual permite la identificación de categorías centrales, basadas en la frecuencia o repetición de palabras o conceptos.¹

Finalmente, las priorizaciones anteriores se armonizan con la matriz de priorización que plantea el Ministerio de salud y que tiene la siguiente descripción:

Magnitud: Criterio que permite determinar el tamaño de un problema o necesidad. Se refiere a qué tan grande e importante es un problema de salud y se puede medir a través de tasas de morbilidad y mortalidad generales y específicas. Se definió de la siguiente manera:

Baja: (0 a 25%)

Medio: (26 a 50%)

Alto: (51 a 75%)

Muy Alto: (Mayor a 75%)

Pertinencia: Es la medición entre una necesidad real de interés en salud pública, ante una percepción formal de la comunidad obtenida a través del ASIS participativo.

En este caso la pregunta a responder es: ¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

Trascendencia: Permite valorar las consecuencias biológicas, psicosociales, socioeconómicas, socioculturales de los daños en salud en las personas, las familias, las comunidades y el territorio. En este caso la pregunta a responder es: ¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?

Se definió de la siguiente manera:

Baja: (0 a 25%)

Medio: (26 a 50%)

Alto: (51 a 75%)

Muy Alto: (Mayor a 75%)

Capacidad de intervención: Se determina a partir de dos categorías: Factibilidad y Viabilidad.

¹ Anexo 1. Cartografía Social, Ministerio de salud y protección social



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Factibilidad: Se refiere a las posibilidades desde el punto de vista político, a través de las autoridades regionales, el ministerio de salud, agencias, voluntarios y/o otras fuentes de intervenir y jerarquizar la resolución de los problemas en salud.

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

Viabilidad: Posibilidad de llevar un programa de salud con la voluntad política. Hace referencia al personal humano capacitado, recursos materiales e infraestructura, capacidad física instalada, capacidades básicas para la gestión de la salud pública.

Ponderaciones: Bajo – Medio – Alto – Muy Alto

Tabla 49. Matriz de Priorización del municipio de Armenia 2024

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Problemas					
Falta de implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud para fortalecer paz acciones realizadas en materia de salud.	75	ALTA	75	ALTA	MEDIA

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Problemas					
Pocas acciones de búsqueda actividad, tanto comunitaria como institucionales, con el fin de fortalecer la gestión del riesgo de eventos de salud pública en el Municipio de Armenia.	50	ALTA	75	ALTA	ALTA
Atención en salud con bajos indicadores de oportunidad y accesibilidad para la población vulnerable	75	ALTA	75	MEDIA	MEDIA

Fuente: Elaboración propia

Con el fin de realizar la homologación de los criterios de priorización entre la herramienta Hanlon y la Matriz de priorización, se establecieron problemas o necesidades según el contexto del Plan Decenal de Salud Pública del municipio de Armenia, teniendo en cuenta la actividad de cartografía social realizada el 20 de febrero de 2024. Para lograr la homologación se siguieron los siguientes pasos:



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDÍA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

1. **Definición de criterios de priorización:** Se identificaron y definieron los criterios que serían utilizados para evaluar la importancia de los problemas de salud. Estos criterios podrían incluir magnitud del problema, impacto en la población, urgencia, factibilidad de intervención, entre otros.
2. **Participación de los interesados:** Se convocó al equipo de profesionales de la secretaria de salud y protección social, para participar en el proceso de homologación.
3. **Discusión y consenso:** Se llevó a cabo una reunión en la que los participantes discutieron y revisaron los criterios propuestos. Se buscó llegar a un consenso sobre los criterios que mejor reflejaran las necesidades y prioridades de salud en el municipio.

Validación de los criterios: Una vez establecidos los criterios, se validaron a través de un proceso de retroalimentación con los participantes y otras partes interesadas relevantes. Se realizaron ajustes si fuera necesario para garantizar que los criterios fueran claros, relevantes y aplicables.

Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Con base en el análisis de los resultados obtenidos el municipio de Armenia se realizó el reconocimiento de los principales efectos de salud identificados y que aquejan a la población, con el fin de impactar en las áreas donde más se presentan problemas en salud o que influyen en esta presentación.

Situaciones que aumentaron la mortalidad y la morbilidad como las enfermedades cardiovasculares, las isquémicas del corazón, la diabetes, los accidentes entre otros, fueron reconocidas con el fin de poner los recursos disponibles en el municipio en prevención de estas enfermedades.

La priorización de los problemas de salud se realizó de acuerdo a las dimensiones del plan de salud pública 2022 – 2031 que buscan reducir los indicadores de morbi-mortalidad del municipio de Armenia, de acuerdo a la enfermedad con mayor incidencia registrada. Es así como se priorizaron las grandes causas de mortalidad como lo son las enfermedades del sistema circulatorio y dentro de ellas las isquémicas del corazón y las cardiovasculares y, para la morbilidad las enfermedades no transmisibles y dentro de ellas las enfermedades genitourinarias y las infecciones respiratorias.

Se priorizan indicadores en peor situación para Armenia que para Antioquia, con el fin de aumentar en el municipio el nivel de promoción y prevención, para esto el municipio debe



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

aumentar la captación de maternas a los programas de controles prenatales, fomentar el autocuidado en las maternas y realizar las acciones que se consideren pertinentes para evitar más muertes en las madres gestantes y en los fetos.

La línea de gestión de poblaciones vulnerables busca priorizar acciones de intervención en salud en la población de discapacitados y LGTBIQ+. Por último, cabe resaltar que se priorizaran estas acciones en las actividades de salud pública del municipio de Armenia.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD



 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
 (604) 8559053
 contactenos@armenia-antioquia.gov.co
 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD



Construcción de Núcleos de inequidad sociosanitaria a nivel territorial.

Esta construcción implica identificar y analizar las disparidades significativas existentes en el acceso a los servicios de salud del municipio de Armenia y los determinantes sociales que lo afectan, con el fin de apoyar la orientación de políticas públicas y programas de salud pública hacia la población más vulnerable en las intervenciones que ellos consideran más necesarias para garantizar la calidad de vida.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

Tabla 50. Matriz Núcleos de Inequidad Sociosanitaria del municipio de Armenia 2024

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 implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud para fortalecer paz acciones realizadas en materia de salud.	Organización en el uso de los puestos de salud. Cualificación del personal existente y el nuevo. Fortalecer al líder por servicios de la ESE para encaminar y revisar la realización adecuada de los procesos. Fortalecer los procesos de auditoría de la ET y la EAPB. Falta personal de prestación de servicios. Falta de espacios adecuados para la prestación de servicios. Mejorar la dotación y equipos biomédicos de la ESE.	Gobierno y tradición política Políticas de estado de bienestar Territorio Entorno residencial Factores conductuales y biológicos Servicios de salud Cultura y valores	Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico. Injusticias socio económicas Conflictos socioambientales y cambio climático	Atención en salud fortalecida a través de la implementación de la estrategia APS	Fortalecer la planta de personal de la ESE Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios. Cualificar al personal asistencial. Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud. Fomentar la cultura del autocuidado desde la primera infancia. Fortalecer los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud, implementando nuevos métodos de enseñanza de la salud y la prevención de la enfermedad. Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

<p>Pocas acciones de búsqueda actividad, tanto comunitaria como institucionales, con el fin de fortalecer la gestión del riesgo de eventos de salud pública en el Municipio de Armenia.</p>	<p>Falta de voluntad de los directivos de la ESE y las EAPBs Falta de personal calificado Falta liderazgo en el proceso. Deficientes manejos de bases de datos Falta de capacitación del personal existente.</p>	<p>Gobierno y tradición política Políticas de estado de bienestar Territorio Entorno residencial Factores conductuales y biológicos Servicios de salud Cultura y valores</p>	<p>Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico. Injusticias socio económicas Conflictos socioambientales y cambio climático</p>	<p>Acciones de Búsqueda activa comunitaria fortalecidas y realizadas de manera efectiva y eficiente.</p>	<p>Aumentar el personal de apoyo para la VSP. Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos. Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo y el existente de la ET y la ESE. Fortalecimiento de capacidades en salud. Mejorar las herramientas tecnológicas de la ET y la ESE. Dotación y mantenimiento biomédico de la ESE. Fortalecer la infraestructura física y los equipos de la ET, la ESE y quienes atienden emergencias. Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Promover la participación activa de las comunidades. Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral, Implementar estrategias intersectoriales. Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo. Promover espacios de participación ciudadana, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso. Conformación de redes de apoyo comunitarios.</p>
<p>Atención en salud con bajos indicadores de oportunidad y accesibilidad para la población vulnerable</p>	<p>Distancia de la IPS con el territorio Rural. Falta de recursos para que la IPS preste atención desde los territorios. Falta de personal asistencial. Diferencias interculturales y de comunicación. Voluntad para atender con enfoque diferencial.</p>	<p>Gobierno y tradición política Etnia Territorio Ingresos y situación económica Factores conductuales y biológicos</p>	<p>Injusticia Socioeconómica Procesos como el conflicto armado interno, la migración forzada y el narcotráfico. Injusticias sociales en territorios de pueblos indígenas y comunidades étnicas.</p>	<p>Atención en salud con adecuados indicadores de oportunidad y accesibilidad para la población vulnerable</p>	<p>Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales. Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud. Ampliar los servicios que se prestan en los puestos de salud. Aumentar las brigadas de salud con énfasis en enfoque diferencial. Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs. Fortalecimiento de capacidades en salud. Promover la diversidad cultural y de género. Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena,</p>



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

					garantizando un diálogo horizontal y respetuoso.
--	--	--	--	--	--

FUNTE: Elaboración propia

6. 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

En este capítulo se encontrará el planteamiento de propuestas como respuesta y recomendaciones realizadas por los actores participantes en las diferentes actividades planteadas en los capítulos anteriores, en coherencia con el modelo de salud preventivo y predictivo, propuestas que podrán ser tomadas en cuenta para la planeación en salud municipal y para el plan de desarrollo municipal que se está gestando en el municipio de Armenia.

Tabla 5451. MPPR y PDSP del municipio de Armenia 2024

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Integridad del Sector Salud	Calidad e inspección, vigilancia y control.	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Aumentar el personal de apoyo para la VSP. Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo.	Cualificar al personal de la ESE y la ETS
	Sistema único público de información en salud.				Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos. Mejorar las herramientas tecnológicas.	Fortalecer la infraestructura física y los equipos de la ESE y la ETS

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.		conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral. Implementar estrategias intersectoriales.	Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral.
	Vigilancia en Salud Pública				Fortalecimiento de capacidades en salud. Aumentar el personal de apoyo para la VSP. Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo.	Aumentar el personal de apoyo para la VSP.
	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad.			Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTQ+ 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.	Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud. Buscar nuevos métodos de enseñanza de la salud y la prevención de la enfermedad. Promover la diversidad cultural y de género. Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs.	Fortalecer la atención humanizada e intercultural, con enfoque diferencial en la ET, IPS y EAPBs.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud	Eje 2. Pueblos y comunidades étnicas y campesina, mujeres, sectores LGBTQI+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Políticas, planes, programas y estrategias en salud con transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integración de los sistemas de conocimiento propio y saberes de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	Promover la participación activa de las comunidades. Conformación de redes de apoyo comunitarios. Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud.	Conformación de redes de apoyo comunitarios. Monitoreo y evaluación.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorial dad		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 I intersectoriales v - transectorial ales.	Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso. Promover la participación activa de las comunidades.	Promover la participación activa de las comunidades. Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso.	



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
				Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización en 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.	Conformación de redes de apoyo comunitarios. Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Fortalecer la educación en salud.	Fortalecer las escuelas de padres y los líderes comunitarios en salud Monitoreo y evaluación
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LBGTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Promover la diversidad cultural y de género.	Promover la diversidad cultural y de género.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en	Entorno económico favorable para la salud	Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad .	Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Participación social en salud			Transformación cultural, movilización y organización social y popular por la vida, salud y la equidad en salud.	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo.	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo.

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.		los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios.	Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios.
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Fortalecimiento de capacidades en salud. Promover la participación activa de las comunidades. Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral. Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS.	Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS. Fortalecer la preparación para emergencias y desastres.
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RISS.	Eje 4. Atención Primaria en Salud		Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales que conforman territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso de salud.	Fomentar la cultura del autocuidado desde la primera infancia. Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales.	Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
	Territorialización, conformación, coordinación y gestión de las RIIS.		Desarrollar acciones sectoriales e intersectorial es 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,	Fortalecimiento de capacidades en salud. Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios.	Fortalecimiento de capacidades en salud. Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios.
	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.			Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	Fortalecer los programas de APS y Servicio amigable. Fortalecer la red de servicios. Cualificar al personal asistencial. Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud. Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad. Fortalecer la planta de personal de las IPS	Cualificar al personal asistencial. Fortalecer las Alianzas estratégicas e intersectorialidad. Fortalecer la planta de personal de las IPS

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
 NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
	Fortalecimiento del nivel primario con Equipos Básicos de Salud y Centros de Atención Primaria en Salud			Nivel primario de atención con equipos de salud territoriales y centros de atención primaria en salud fortalecidos en su infraestructura, insumos, dotación y personal de salud como puerta de entrada y primer contacto con el Sistema de Salud, para dar respuesta a las necesidades en salud de la población de su territorio,	Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud. Fortalecer la red de servicios y las estrategias intersectoriales.	Mejorar la infraestructura y dotación del hospital y los puestos de salud. Aumentar las brigadas de salud con énfasis en enfoque diferencial.
	IPS de mediana y alta complejidad fortalecidas para el trabajo en Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud - RISS			Instituciones de salud públicas de mediana y alta complejidad fortalecidas en infraestructura, insumos, dotación, equipos y personal de salud para resolver de manera efectiva y con calidad las necesidades en salud que requieren atención especializada a través de un trabajo coordinado en redes integrales e integradas territoriales de salud.	Ampliar los servicios que se prestan en los puestos de salud. Aumentar las brigadas de salud con énfasis en enfoque diferencial.	

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorial dad.	Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo (como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas), por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Fortalecimiento de capacidades en salud. Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral. Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS.	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Fortalecimiento de capacidades en salud. Fortalecer la autoridad sanitaria con enfoque integral. Dotación y mantenimiento biomédico de la IPS.
	Participación social en salud				Promover la participación activa de las comunidades.	Promover la participación activa de las comunidades.
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.			Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Mejorar las herramientas tecnológicas. Fortalecer la infraestructura física y los equipos.	Fortalecer la preparación para emergencias y desastres. Mejorar las herramientas tecnológicas. Fortalecer la infraestructura física y los equipos.
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Vigilancia en Salud Pública				Fortalecimiento de capacidades en salud. Cualificar al personal asistencial. Organizar programa de capacitaciones para el personal.	Fortalecimiento de capacidades en salud.



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Redes integrales e integradas de servicios de salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y el cuidado de la salud.		necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.	Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo.	Creación y/o fortalecimiento de líderes comunitarios en salud y redes de apoyo.
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.	Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento o 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,	Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos. Mejorar las herramientas tecnológicas. Aumentar el personal de apoyo para la VSP. Promover la diversidad cultural y de género.	Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos. Mejorar las herramientas tecnológicas. Aumentar el personal de apoyo para la VSP. Promover la diversidad cultural y de género.
				Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo. Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud.	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo. Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud.
	Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud-TES.			Mejorar las herramientas tecnológicas. Fortalecer la infraestructura	Mejorar las herramientas tecnológicas. Fortalecer la infraestructura	

 **Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)**

 **(604) 8559053**

 **contactenos@armenia-antioquia.gov.co**

 **www.armenia-antioquia.gov.co**



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

SECRETARÍA DE HACIENDA CON FUNCIONES DE SALUD

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
					física y los equipos.	física y los equipos.
Trabajo digno, decente y condiciones de equidad para los trabajadores de la salud	Distribución del talento humano en salud, redistribución de competencias y trabajo digno y decente.	Eje 7. Personal de salud	Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Organizar programa de capacitaciones para el personal nuevo. Cualificar al personal en el uso de los sistemas de información y el análisis de los datos Fortalecimiento de capacidades en salud.	Sensibilización y capacitación al personal de salud. Realizar monitoreo participativo y evaluación continua.
				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,	Promover el diálogo de saberes ancestrales en la comunidad campesina, afro e indígena. Promover espacios de participación ciudadana, garantizando un diálogo horizontal y respetuoso.	Sensibilización y capacitación a los líderes comunitarios en salud. Realizar monitoreo participativo y evaluación continua.

Fuente: Elaboración propia

 Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)

 (604) 8559053

 contactenos@armenia-antioquia.gov.co

 www.armenia-antioquia.gov.co