

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

MUNICIPIO DE GUARNE

SECRETARIA DE SALUD

GUARNE
2024

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA	11
SIGLAS.....	13
1. CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO.....	14
1.1 Contexto territorial.....	14
1.1.1. Localización y accesibilidad geográfica	14
1.1.2. Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.	21
1.2. Contexto poblacional y demográfico poblacional	26
1.2.1. Estructura demográfica.....	30
1.2.2. Dinámica demográfica	36
1.2.3. Movilidad forzada	38
1.2.4 Población LGBTIQ+.....	39
1.2.5. Población migrante.....	39
1.2.6. Población campesina.....	44
1.3. Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud	45
1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud.....	53
2.1. Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	59
2.2. Condiciones de vida del territorio.....	60
ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenibles.	65
2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio.....	66
3. CAPÍTULO III. DESEBKACES MÓRBIDOS Y MORTALES	68
3.1. Análisis de la morbilidad	68
3.1.1. Principales causas y subcausas de morbilidad	68
3.1.2. Morbilidad de eventos de alto costo y precursores.....	78
3.1.3. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.	80
3.1.4. Análisis de la población con discapacidad.	81
3.1.5. Identificación de prioridades en la morbilidad.	82
3.2. Análisis de la mortalidad.....	90

3.2.1. Mortalidad general.....	90
3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	97
3.2.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	108
3.2.4. Identificación de prioridades en la mortalidad.....	124
Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	124

LISTA DE TABLA

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO DE GUARNE POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2021. .	16
TABLA 2. VEREDA, TIPO DE CARRETERA, DISTANCIA EN KILÓMETROS, ESTADO CARRETERA Y TIEMPO DE RECORRIDO A LA ZONA RURAL, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021.	17
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL MUNICIPIO DE GUARNE HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2021.	20
TABLA 4. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE GUARNE 2023	28
TABLA 5. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO DE GUARNE 2023	30
TABLA 6. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, MUNICIPIO DE GUARNE, 2015, 2023, 2030.....	33
TABLA 7. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2015, 2023, 2030.	36
TABLA 9. POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD, SEXO, MUNICIPIO DE GUARNE 2023.....	39
TABLA 10. TIPO DE ATENCIÓN POBLACIÓN MIGRANTE, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	42
TABLA 11. TIPO AFILIACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	43
TABLA 12. ATENCIÓN EN SALUD POBLACIÓN MIGRANTE SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	44
TABLA 13. SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS, MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020	108
TABLA 14. DEFUNCIONES EN MENORES DE 1 AÑO, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE 2005 -2021, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS.	115
TABLA 15. DEFUNCIONES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2021.	115
TABLA 16. DEFUNCIONES EN NIÑAS MENORES DE 1 AÑO, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 - 2021	115
TABLA 17. DEFUNCIONES EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 - 2021	116
TABLA 18.. DEFUNCIONES EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 -2021	117
TABLA 19. DEFUNCIONES EN NIÑAS DE 1 A 4 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 -2021	117
TABLA 20. DEFUNCIONES EN MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 -2021	118
TABLA 21. DEFUNCIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 -2021	118
TABLA 22. DEFUNCIONES EN NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN 16 GRANDES GRUPOS MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 -2021	119
TABLA 23. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, MUNICIPIO DE GUARNE, 2006-2021	109
TABLA 25. TASA DE MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL POR ETNIA. MUNICIPIO DE GUARNE – ANTIOQUIA, 2020 - 2021	119
TABLA 25. TASA DE MORTALIDAD MATERNA POR ETNIA. MUNICIPIO DE GUARNE – ANTIOQUIA, 2019 - 2020	120

TABLA 26. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN SALUD -SEGÚN GRUPO DE RIESGOS MIAS, EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2020	121
TABLA 27. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE GUARNE 2009 – 2022.....	69
TABLA 28. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES, MUNICIPIO DE GUARNE 2009 – 2022	70
TABLA 29. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES, MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022	71
TABLA 30. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES, MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	72
TABLA 31. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	73
TABLA 32. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	74
TABLA 33. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO - PERINATALES, MUNICIPIO DE GUARNE 2009 – 2022.	83
TABLA 34. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO – PERINATALES EN LOS HOMBRES MUNICIPIO DE GUARNE 2009 – 2022.....	84
TABLA 35. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS CONDICIONES MATERNO – PERINATALES EN LAS MUJERES MUNICIPIO DE GUARNE 2009 – 2022.....	84
TABLA 36. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.	85
TABLA 37. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	86
TABLA 38. MORBILIDAD ESPECÍFICA EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	86
TABLA 39. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LESIONES EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022	88
TABLA 40. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LESIONES EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022 ...	88
TABLA 41. MORBILIDAD ESPECÍFICA POR LESIONES EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022.....	88
TABLA 42. MORBILIDAD SALUD MENTAL- MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2021	75
TABLA 43. MORBILIDAD SALUD MENTAL- HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022	77
TABLA 44. MORBILIDAD SALUD MENTAL- MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2009 – 2022	78
TABLA 45. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LOS EVENTOS DE ALTO COSTOS DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2007-2020	79
TABLA 46. SEMAFORIZACIÓN Y PREVALENCIA DE LOS EVENTOS PRECURSORES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2011-2021	80
TABLA 47. ATENCIÓN EN SALUD-POBLACIÓN MIGRANTE DE GUARNE, 2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 48. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA, GUARNE, 2020	80
TABLA 49. TIPOS DE DISCAPACIDAD, GUARNE 2022.....	82
TABLA 50. PRIORIDADES IDENTIFICADAS EN LA MORBILIDAD ATENDIDA, EVENTOS DE ALTO COSTO, EVENTOS PRECURSORES Y EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA MUNICIPIO DE GUARNE, 2021.	82
TABLA 51. COBERTURA SERVICIOS ÁREA RURAL Y URBANA, MUNICIPIO DE GUARNE-2022	62
TABLA 52. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - CONDICIONES DE VIDA DEL MUNICIPIO DE GUARNE 2006-2021	63

TABLA 53. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD - FACTORES PSICOLÓGICOS Y CULTURALES DEL MUNICIPIO DE GUARNE 2010-2020	67
TABLA 55. DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD –CAPACIDAD INSTALADA, GUARNE, 2021	46
TABLA 59. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GUARNE 2023.....	57

LSTA DE FIGURAS

FIGURA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2015, 2022, 2023.	32
FIGURA 2. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, MUNICIPIO DE GUARNE, 2015,2021,2023	34
FIGURA 3. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE GUARNE 2022.	34
FIGURA 4. COMPARACIÓN ENTRE LA TASA DE CRECIMIENTO NATURAL Y LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD, MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE GUARNE DURANTE LOS AÑOS 2005 – 2020	37
FIGURA 6. PIRÁMIDE POBLACIÓN MIGRANTE ATENDIDA, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021.....	42
FIGURA 7. TIPO DE AFILIACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE, MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	43
FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.	92
FIGURA 9. TASA DE MORTALIDAD PARA LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2015 – 2020.	92
FIGURA 10. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.	93
FIGURA 11. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 MUNICIPIO DE GUARNE2005 -2021	94
FIGURA 12. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	94
FIGURA 13. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	94
FIGURA 14. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA POR EDAD, MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020	96
FIGURA 15. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA POR EDAD EN LOS HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	96
FIGURA 16. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	97
FIGURA 17. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	98
FIGURA 18. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE2005 -2021	99
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE2005 -2021	100
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE2005 -2021	100
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 –2020	102

FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	102
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE,2005 -2021	103
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020	104
FIGURA 25. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.	105
FIGURA 26. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	105
FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020.....	106
FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2005 – 2020	107
FIGURA 29. DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES, DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, HOMBRES, MUJERES, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020	122
FIGURA 29. DEFUNCIONES POR EPILEPSIA, HOMBRES, MUJERES, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020	123
FIGURA 30. DEFUNCIONES POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, HOMBRES, MUJERES, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020.....	123
FIGURA 31. . CASOS COVID-19 POR SEXO Y GRUPO DE EDAD EN EL MUNICIPIO, MUNICIPIO DE GUARNE AL 2022	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
FIGURA 32. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, MUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA, 2005- 2019	109
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020	110
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020.....	111
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020	112
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020.....	113
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, MUNICIPIO DE GUARNE-2005-2020	113
FIGURA 34. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, GUARNE 2022	81
FIGURA 36. PORCENTAJE DE VACUNACIÓN SEGÚN SEXO, GUARNE 2022.....	64

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, MUNICIPIO DE GUARNE 2021	16
MAPA 2. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, MUNICIPIO DE GUARNE 2021.	26
MAPA 3. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL MUNICIPIO DE GUARNE, 2021.	20
MAPA 4. DENSIDAD POBLACIONAL POR KILÓMETRO CUADRADO EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	26
MAPA 5. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2021.	28
MAPA 6. UBICACIÓN DE LOS HOGARES EN EL MUNICIPIO DE GUARNE, 2021	29
MAPA 7. POBLACIÓN PERTENENCIA ÉTNICA DEL MUNICIPIO, 2021.	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

Agradecimientos

Agradecemos a todos los actores que contribuyeron a la construcción del Análisis de Situación de Salud (ASIS) participativo.

En primer lugar, el reconocimiento a los funcionarios y Contratista de la secretaria de salud, así como a los compañeros practicantes de la Universidad Pontífice Bolivariana que participaron activamente en la formulación y actualización del ASIS.

Al Señor Nelson Avendaño secretario de salud 2020-2023 y al actual secretario de salud Anderson Londoño Tabares secretario de salud 2024-2027.

A la asesora del municipio de Guarne Ivette Cecilia Serna Amaya, al coordinador de salud Pública Cristian David Ospina Castro y a la técnica administrativa Olga Lucia González Rivera y a todo el equipo de la secretaria de salud.

Al Ex alcalde Marcelo Betancur Rivera periodo 2020-2023 y al actual alcalde Diego Mauricio Grisales Gallego 2024-2027.

INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de salud es considerado como una herramienta fundamental, que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores.

El siguiente documento nos brinda información sobre las condiciones de salud y enfermedad de los de nuestro territorio.

El contenido de este documento brinda información relacionada con un Capítulo I. Configuración del Territorio, Capítulo II. procesos económicos y circunstancias de la vida social, Capítulo III. desenlaces morbidos y mortales, IV, Matriz Priorización Capítulo V, Núcleos Inequidad Capítulo V y MPPR y PDSP Capítulo VI

El objetivo de este documento ASIS, es ser una herramienta fundamental para los procesos de planificación, que permita definir líneas de base para la elaboración de políticas públicas, fortalecer la toma de decisiones, de igual manera busca establecer prioridades en salud, que lleven a la autoridad municipal a implementar la equidad y la eficiencia en la intervención de las necesidades de salud de nuestra comunidad guarneña.

METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento corresponden a la información recolectada en las siguientes fuentes:

- Las estimaciones y proyección de la población de los censos 2015-2023-2030 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico.
- Las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) de los años 2005 al 2021, consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.
- Se realizó análisis de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad):
 - Tasa de mortalidad ajustada por edad, AVPP
 - Tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones
 - Razón de tasas e intervalos de confianza.
 - Todos los análisis se realizaron en hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como:

- El cociente de tasas extremas
- Cociente ponderado de tasas extremas
- El riesgo atribuible poblacional
- El riesgo atribuible poblacional relativo (%)
- Las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas.

Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios -RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial. El período del análisis para los RIPS es del 2009 al 2022; para los eventos de alto costo y los eventos precursores es el período comprendido entre el 2006 al 2022 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2022; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad. Para estas medidas se les estima los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.; para las estimaciones se utiliza la hoja de cálculo Excel.

Con respecto al componente participativo, se desarrollaron Jornadas de trabajos que permite describir y definir los problemas y necesidades en salud del municipio bajo un contexto participativo de diferentes sectores, en la que se identificaron y priorizaron problemas, abordando posibles estrategias de solución a los mismos; la cartografía social

y el Método Hanlon, fueron los modelos utilizados, en donde se vincularon actores en salud y comunitarios, permitiendo generar un panorama más amplio al incluir las lecturas académicas y técnicas a la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud.

Así mismo y siguiendo con el modelo participativo que plantea el Ministerio de Salud en la Guía del ASIS, se implementó el método Hanlon para priorización de problemas de salud, un instrumento que proporciona un enfoque más preciso para la asignación de prioridades. Adicionalmente se realizó la metodología de Cartografía Social, con el fin de que la población identificara las necesidades en salud de su comunidad a través de reconocer su espacio, su identidad y su modo de vida.

SIGLAS

ASIS:	Análisis de la Situación de Salud
AVPP:	Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC:	Cuenta de Alto Costo
CIE10:	Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE:	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DSS:	Determinantes Sociales de la Salud
EDA:	Enfermedad Diarreica Aguda
ESI:	Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI:	Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC:	Enfermedad Renal Crónica
ETA:	Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS:	Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV:	Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA:	Hipertensión Arterial
IC95%:	Intervalo de Confianza al 95%
INS:	Instituto Nacional de Salud
IRA:	Infección Respiratoria Aguda
IRAG:	Infección Respiratoria Aguda Grave
LI:	Límite inferior
LS:	Límite superior
MEF:	Mujeres en edad fértil
MSPS:	Ministerio de Salud y Protección Social
NBI:	Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM:	Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de Salud
RIPS:	Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
PIB:	Producto Interno Bruto
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 Haga clic aquí para escribir texto.

1. CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

Guarne se localiza al oriente del departamento de Antioquia y su territorio está cruzado por la Autopista Medellín - Bogotá, que lo recorre en dirección transversal de occidente a suroriente y coloca su cabecera municipal a una distancia de 21 kilómetros de la capital departamental.

Guarne está ubicado a 6 grados, 17 minutos, 55 segundos de latitud norte y a 75 grados, 24 minutos y 20 segundos de longitud oeste de Greenwich.

La temperatura promedio de la cabecera es de 17 grados centígrados y su altura es de 2.150 metros sobre el nivel del mar, lo cual sitúa la totalidad del municipio en clima frío y todas sus tierras en el piso térmico frío. El Alto de Guarne, ubicado a 2.400 metros sobre el nivel del mar, es su altura más sobresaliente.

1.1 Contexto territorial

1.1.1. Localización y accesibilidad geográfica

Guarne es un municipio de Colombia localizado en la subregión Oriente del departamento de Antioquia, limita por el norte con los municipios de Copacabana, Girardota y San Vicente, por el este con San Vicente, por el sur con el municipio de Rionegro y por el oeste con el municipio de Medellín.

Guarne es uno de los municipios más ricos en agua en la subregión del Oriente, su principal afluente es la quebrada la Mosca que lo atraviesa por el centro de norte a sur, en extensión de 30 kilómetros, recibe por su margen derecha las quebradas Batea Seca, El Sango, El Salado, La Brizuela, La Honda, San José, Hojas Anchas, La Mosquita y Garrido. Por la margen izquierda recibe La Mejía, Montañés, La Mulona, Basto Norte, Basto Sur, La Ochoa, San Felipe, La Clara, Chaparral y La Castro.

Otras de sus afluentes importantes son las quebradas La Brizuela y la Honda, además cuenta con las quebradas Ovejas, Rosario y la Castro, que se encuentran en límites del

municipio. En la zona urbana, se encuentran las Quebradas Basto Norte y Basto Sur que desembocan en la Quebrada La Mosca. La quebrada La Brizuela surte el acueducto de la población, y la quebrada La Honda alimenta la represa de Piedras Blancas, principal fuente de abastecimiento de Medellín.

Se puede decir que su riqueza hidrográfica es a su vez una de las mayores riquezas naturales.

Otra cuenca es la del Parque Recreacional y Ecológico de Piedras Blancas, con una altura media de 2.500 metros sobre el nivel del mar y una temperatura promedio de 15 grados (clima frío); este parque se comparte con la ciudad de Medellín y en este momento lo regentan las Empresas Públicas de Medellín.

La economía local tiene sus orígenes en sector agrario, teniendo como referencia que agrario es todo aquel producto subproducto o servicio que se derive de las explotaciones agropecuarias.

Las economías empiezan en sector primario (agricultura, ganadería, pesca, etc.) su segunda etapa se suscita en agroindustria y la industria. El Municipio de Guarne deriva su economía campesina del sector agrícola de la explotación del cultivo de la mora, la papa, el frijol, la fresa, etc.

El sector pecuario de la explotación de la ganadería (leche), cerdos, trucha, etc.

El municipio de Guarne recibe los apelativos de "La puerta del oriente antioqueño" y "Pueblo Comunero".

Se encuentra a 25 minutos de la ciudad de Medellín, por la autopista que de esta ciudad conduce a Bogotá.

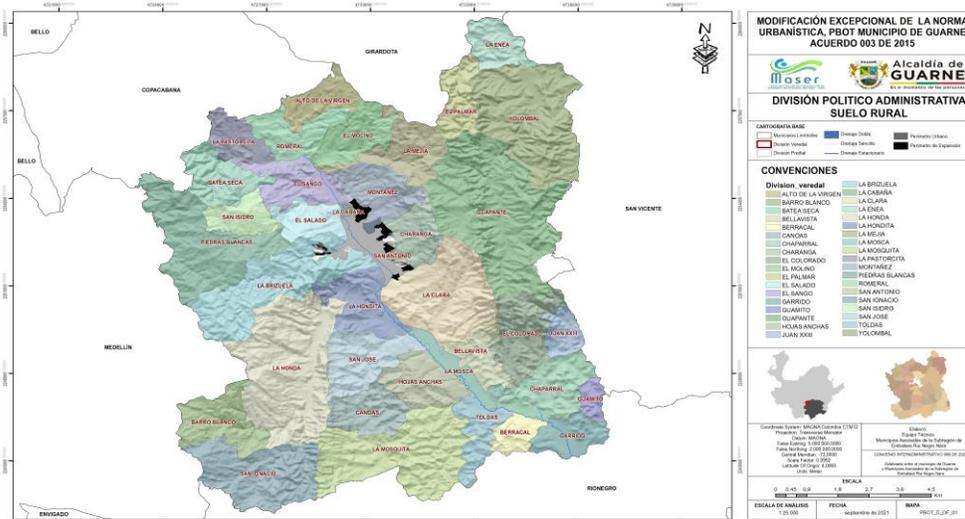
La extensión geográfica del municipio de Guarne es de 153 kilómetros cuadrados, (Tabla 1, Mapa 1).

Tabla 1. Distribución del municipio de Guarne por extensión territorial y área de residencia, 2021.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Guarne	4 Km ²	2.65%	149 Km ²	97.35%	153 Km ²	100%

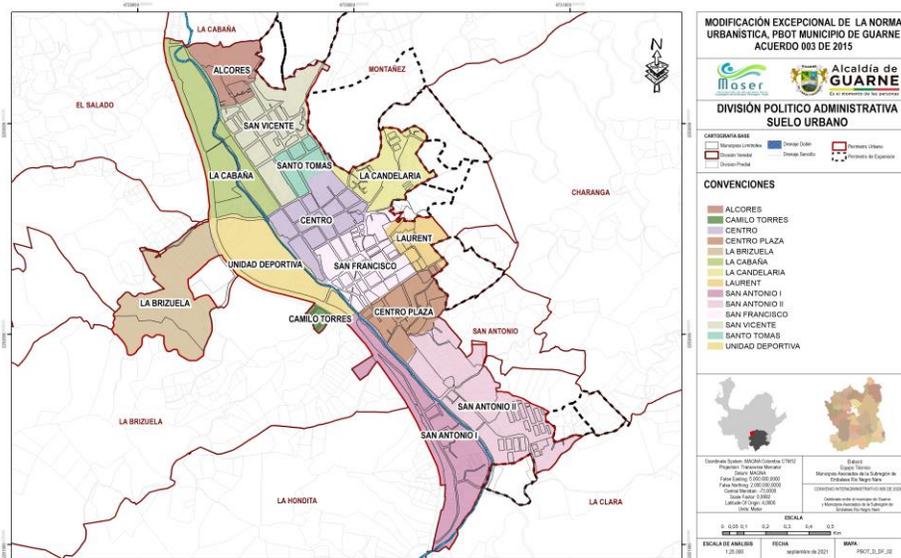
Fuente: www.guarne-antioquia.gov.co

Mapa 1. División política administrativa y límites Suelo rural, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

Mapa 2. División política administrativa y límites Suelo Urbana, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

El municipio de Guarne cuenta con 15 barrios y 37 veredas, de las cuales 2 fueron catalogadas como centros poblados (veredas Chaparral y San Ignacio). El 100% de la zona urbana del municipio se encuentra pavimentada, El barrio más lejano del municipio es San Antonio, seguido del barrio San Vicente y ambos cuentan con servicio de transporte, demorándose el recorrido aproximadamente 5 minutos.

La zona rural del municipio cuenta con transporte terrestre para las 37 veredas. El 48,65% (18 veredas) de estas carreteras se encuentran pavimentadas en su totalidad, el 27,05% cuentan con la mitad de la vía pavimentada y la otra mitad destapada con afirmado (10 veredas), y el 24,30% (9 veredas) cuentan con placa huella y/o rieles. El 100% de las vías se encuentran en buen estado, ya que las veredas con carretera destapada se encuentran con afirmado. La vereda más lejana del municipio es la Enea, que queda a 40 minutos en carro y la más cercana es la vereda El Sango a 8 minutos en carro. (Tabla 2).

Tabla 2. Vereda, Tipo de carretera, distancia en Kilómetros, estado carretera y tiempo de recorrido a la zona rural, municipio de Guarne, 2021.

Vía Vereda	Tipo	Distancia Km.	Estado Carretera			Tiempo aproximado de recorrido en carro
			B	R	M	
1- Guamito	Pavimentada	11,5 kms	X			20 minutos
2- Garrido	Pavimentada	11 kms	X			25 minutos
3- Toldas	Pavimentada	9 kms	X			15 minutos
4- La Mosquita	Pavimentada y placa huella.	8 kms	X			15 minutos
5- San Ignacio	Pavimentada	25 kms	X			35 minutos
6- Barro Blanco	Pavimentada	25 kms	X			35 minutos
7- La Honda	Pavimentada-placa huella y Destapada con afirmado.	8 kms	X			30 minutos

Vía Vereda	Tipo	Distancia Km.	Estado Carretera			Tiempo aproximado de recorrido en carro
			B	R	M	
8- Canoas	Pavimentada y rieles	8 kms	X			15 minutos
9- Hojas Anchas	Pavimentada- rieles y destapada con afirmado.	7 kms	X			12 minutos
10- La Mosca	Pavimentada	6 kms	X			10 minutos
11- Chaparral	Pavimentada	9 kms	X			15 minutos
12- Juan XXIII	Pavimentada y destapada con afirmado.	12 kms	X			25 minutos
13- Colorado	Pavimentada	12 kms	X			15 minutos
14- La Clara	Pavimentada y destapada con afirmado	10 kms	X			25 minutos
15- San José	Pavimentada y placa huella	6 kms	X			10 minutos
16- La Brizuela	Pavimentada y rieles	6 kms	X			20 minutos
17- San Antonio	pavimentada	1,5 kms	X			7 minutos
18- La Charanga	pavimentada	3.5 kms	X			15 minutos
19- Guapante	Pavimentada y destapada con afirmado	11 kms	X			25 minutos
20- Montañez	Destapada con afirmado	3 kms	X			12 minutos
21- La Cabaña	Pavimentada	2 kms	X			6 minutos
22- El Salado	Pavimentada y destapada con afirmado	3 kms	X			10 minutos
23- Piedras Blancas	Pavimentada	7 kms	X			15 minutos

Vía Vereda	Tipo	Distancia Km.	Estado Carretera			Tiempo aproximado de recorrido en carro
			B	R	M	

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
 Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
 gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

24- San Isidro	Pavimentada-destapada con afirmado	7 kms	X			20 minutos
25- El Sango	Pavimentada	4 kms	X			8 minutos
26- Batea Seca	Pavimentada, rieles y destapada con afirmado	6 kms	X			12 minutos
27- La Pastorcita	Pavimentada y destapada con afirmado	10 kms	X			20 minutos
28- Romeral	Pavimentada	6 kms	X			8 minutos
29- La Mejía	Pavimentada	5 kms	X			10 minutos
30- Alto de la Virgen	Pavimentada	10 kms	X			15 minutos
31- El Palmar	Pavimentada y destapada con afirmado	10 kms	X			20 minutos
32- Yolombal	Pavimentada y destapada con afirmado	11 Kms	X			30 minutos
33- La Enea	Pavimentada y destapada con afirmado	14 Kms	X			40 minutos
34- Berracal	Pavimentada, placa huella, rieles.	8 kms	X			12 minutos
35- La Hondita	Pavimentada	3 kms	X			7 minutos
36- Bellavista	Pavimentada	5 kms	X			10 minutos
37- El Molino	Pavimentada y destapada con afirmado	8 kms	X			18 minutos

Fuente: www.guarne-antioquia.gov.co

El Municipio de Guarne cuenta con servicio de transporte terrestre para los municipios de Rionegro y Medellín, y para los otros municipios limítrofes hay conexión con los municipios antes mencionados y transporte en la vía Medellín-Bogotá. Además, cuenta con metro cable, entre Medellín y el Parque Arví, ubicado en la vereda Piedras Blancas.

Guarne, se encuentra a 24 Kilómetros de la ciudad de Medellín y a 22 kilómetros de la ciudad de Rionegro y cuenta con vía pavimentada hacia el Aeropuerto José María Córdoba, el cual queda a una distancia de 19 kilómetros. (Tabla 3, Mapa 3).

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

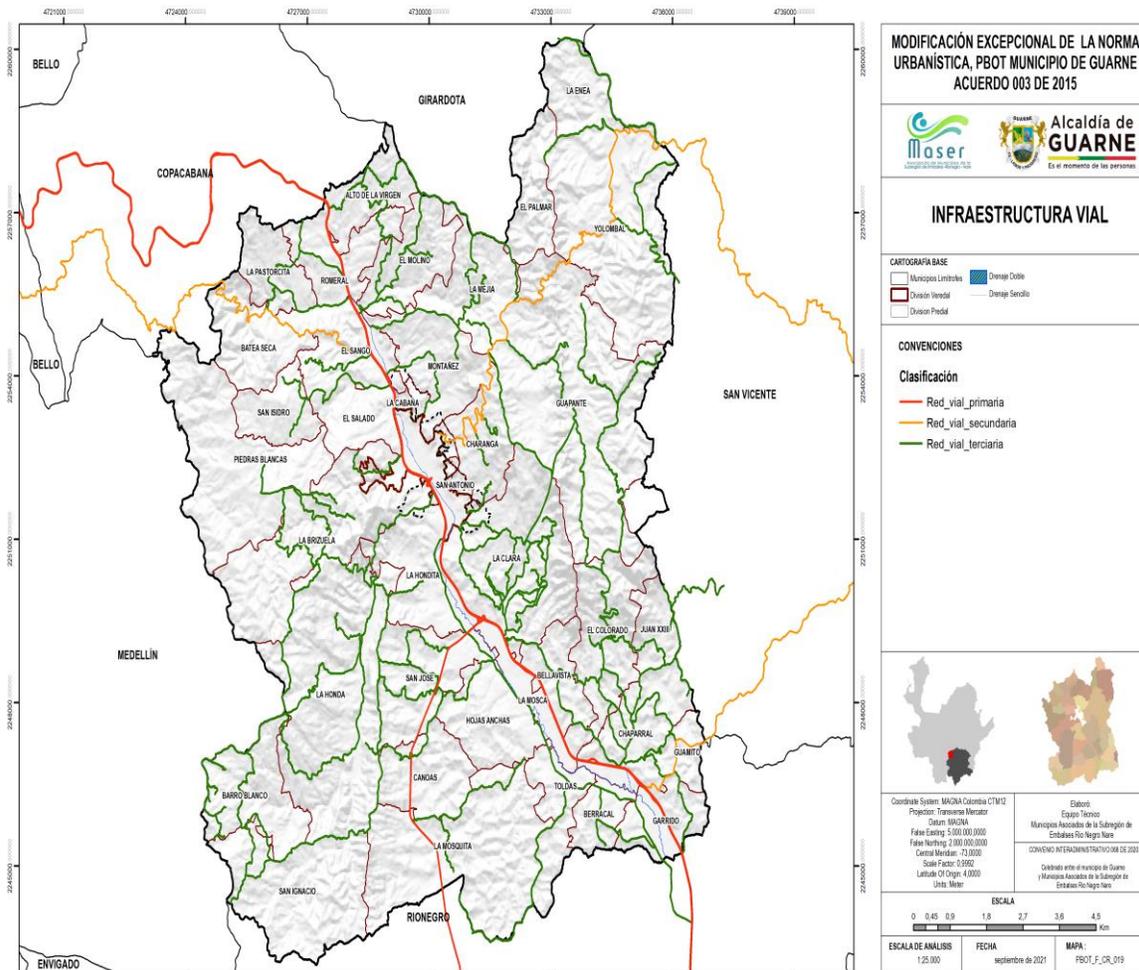
@alcaldiaGuarne   

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Guarne hacia los municipios vecinos, 2021.

Municipio	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y el municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado de traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Guarne	Medellín	24	Terrestre	00	25
Guarne	Rionegro	22	Terrestre	00	20

Fuente: Secretaría de Infraestructura-municipio de Guarne.

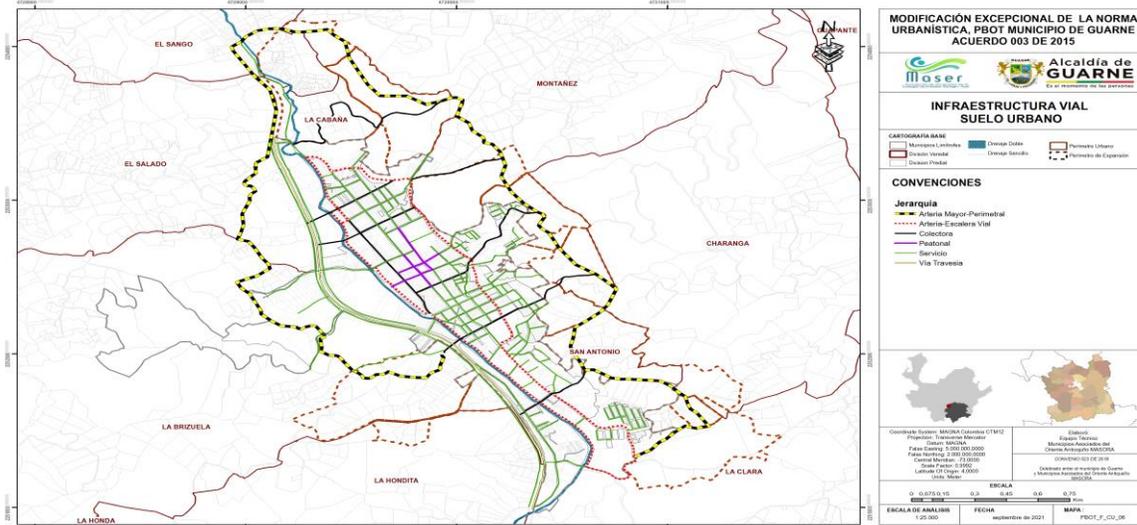
Mapa 9 Vías de comunicación del Municipio de Guarne – zona rural 2020



Fuente: www.guarne-antioquia.gov.co

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
 Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Mapa 10 Vías de comunicación del Municipio de Guarne – zona urbana 2020



Fuente: www.guarne-antioquia.gov.co

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

La temperatura promedio de la cabecera es de 17 grados centígrados y su altura es de 2.150 metros sobre el nivel del mar que sitúa la totalidad del municipio en clima frío y todas sus tierras en el piso térmico frío.

El Alto de la virgen es su altura más sobresaliente, ubicado a 2.400 metros sobre el nivel del mar,

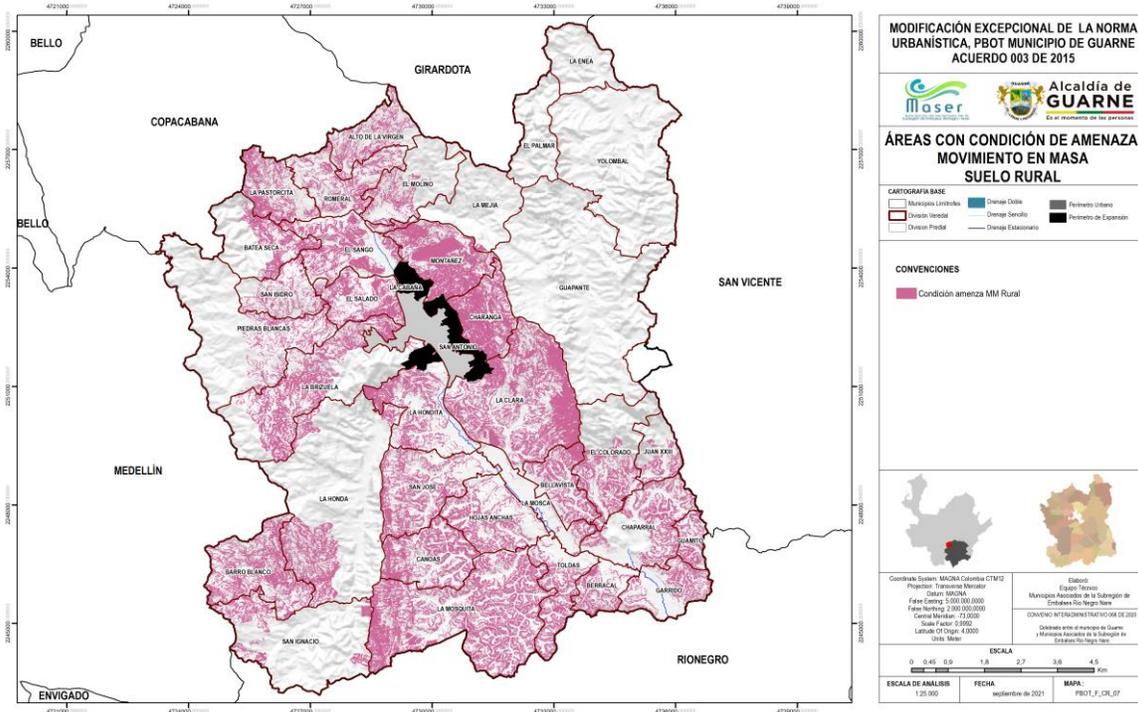
Zona de Riesgo

En el municipio de Guarne se presentan amenazas de Riesgo por:

- **Amenaza por movimientos de masa**

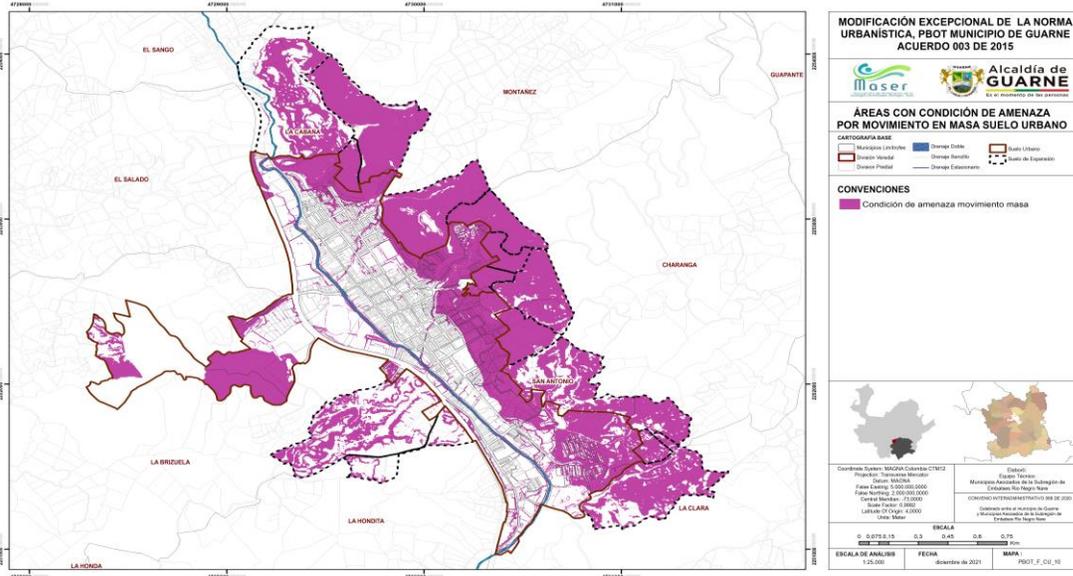
La amenaza por movimiento en masa para el municipio de Guarne se clasifica mediante tres valores de acuerdo, de manera general, aproximadamente un 6% del municipio tiene una media amenaza de ocurrencia de movimientos en masa. Además, los sitios más complejos y con valores más altos se encuentran ligados a las zonas de mayor pendiente, principalmente en la cuenca de la quebrada la Mosca

Mapa 3. Mapa de amenazas por movimiento de masa Suelo rural, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

Mapa 4. Mapa de amenazas por movimiento de masa Suelo Urbano, Municipio de Guarne 2020

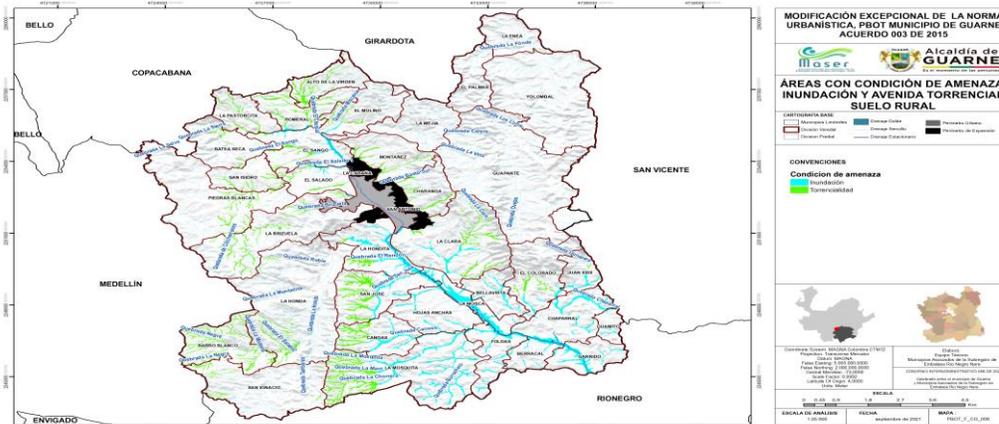


Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

- **Amenaza por Avenida Torrencial**

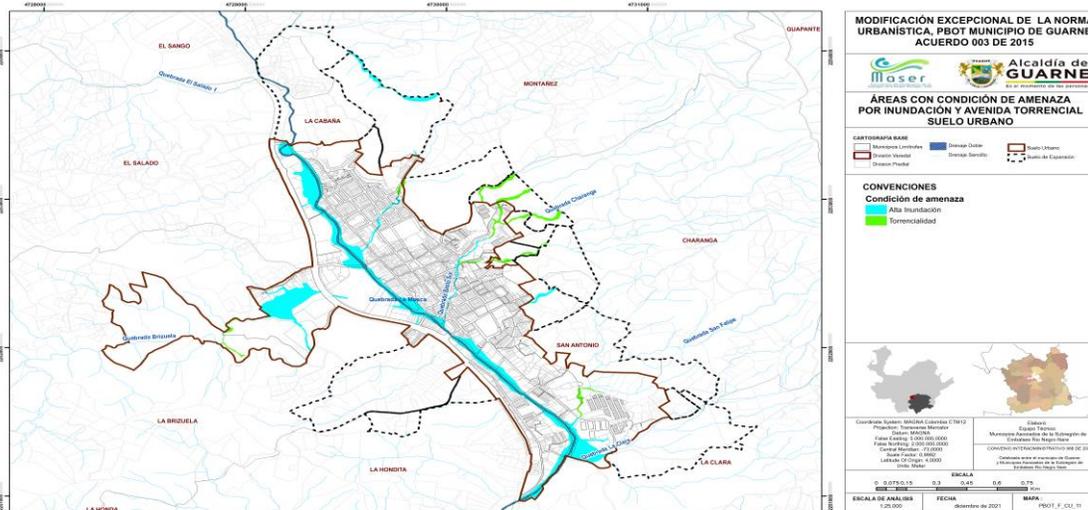
La mayor parte del territorio se encuentra en amenaza baja y solo pocos sectores se encuentran en amenaza media como lo son San Ignacio, Barro Blanco, la Honda, La Hondita y algunos sectores de la zona urbana, lo cual refleja claramente que el comportamiento de las fuentes de agua en el municipio es de baja y muy baja torrencialidad, haciendo que esta amenaza no signifique un factor de preocupación para sus habitantes.

Mapa 5. Mapa de amenazas por Avenida Torrencial Suelo rural, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

Mapa 6. Mapa de amenazas por Avenida Torrencial Suelo urbana, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

- **Amenaza por Inundación**

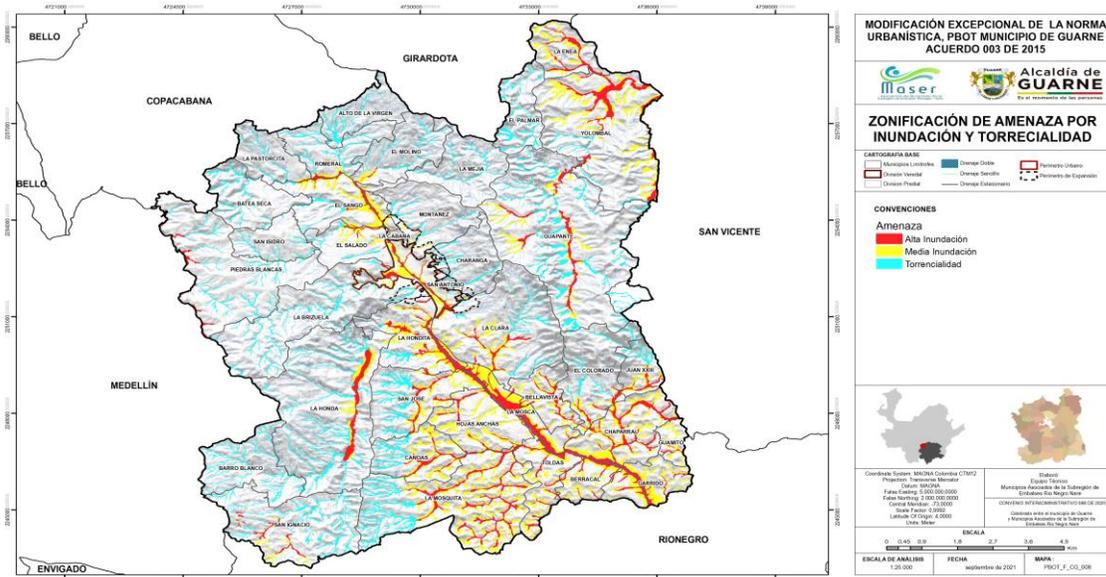
Dentro del mapa de amenaza por inundación no sólo se toman las zonas que son afectadas por eventos de inundación, sino que también se incluye una clasificación del resto del municipio en función de la incidencia que éste tiene, en la ocurrencia de inundaciones, por lo cual estos terrenos fueron denominados zonas de control.

Los niveles de amenaza por inundación muestran las zonas que pueden ser afectadas por eventos de inundación, estas áreas en conjunto conforman corredores estrechos y largos que coinciden con los terrenos de cauces y llanuras aluviales, sitios que debido a su localización en la parte central o baja de las cuencas son zonas más propensas a las inundaciones.

Para el municipio de Guarne se tiene que los sitios que cumplen con estas características son la cuenca media y baja de la quebrada La Mosca y algunos tramos de la cuenca de la quebrada la Honda, las UPR donde se presenta amenaza por inundación muy alta y alta son principalmente UPR Chaparral, UPR Yolombal UPR la Mosquita y algunos sectores del casco urbano.

En esta temporada invernal extensa el municipio se ha presentado algunas emergencias, la cual no han dejado grandes pérdidas para las poblaciones afectadas

Mapa 7. Mapa de amenazas por inundaciones Suelo urbano y rural, Municipio de Guarne 2020



Fuente: : www.guarne-antioquia.gov.co

- **Zonificación por vulnerabilidad**

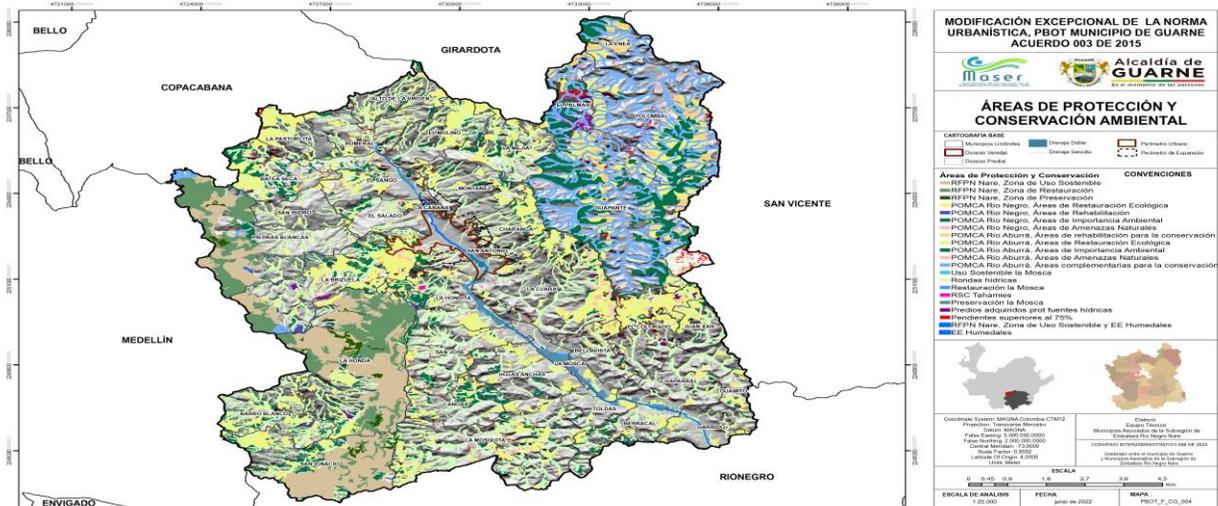
En el municipio de Guarne se observan tres zonas que muestran los tres niveles en la condición de vulnerabilidad que presenta la población distribuida en el territorio. El primer nivel es la condición de vulnerabilidad muy baja y baja, condición que presenta la población distribuida en las veredas San Ignacio y Barro Blanco y varios sectores de las veredas Romeral, El Molino, El Salado, Montañez, La Charanga, La Hondita y la Zona Urbana.

El segundo nivel es la condición de vulnerabilidad media es la más común en el municipio, condición que presenta la población distribuida en las veredas Alto de la Virgen, La Pastorcita, El Molino, Romeral, San Isidro, Piedras Blancas, La Brizuela; La Mejía, La Enea, El Palmar, Montañez, Guapante, Bellavista, Toldas, Hojas Anchas, La Mosquita; Canoas, La Honda y San José.

Finalmente, en el tercer nivel corresponde a vulnerabilidad Alta, condición que presenta la población asentada en las veredas La Clara, Colorado, Juan XXIII, Chaparral, Guamito y Garrido.

Lo anterior permite concluir que la mayoría de la población del municipio de Guarne cuenta con mediana capacidad para enfrentar una situación de emergencia o desastres frente a los movimientos en masa, avenidas torrenciales e inundaciones. (Mapa 8).

Mapa 8. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, Municipio de Guarne 2020



Fuente: www.guarne-antioquia.gov.co

1.2. Contexto poblacional y demográfico poblacional

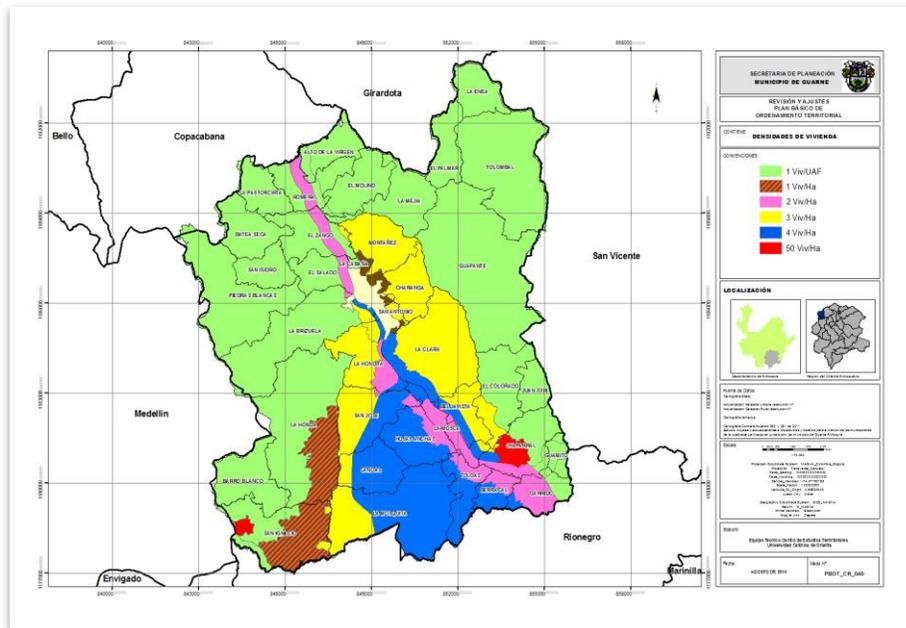
Población total

El municipio de Guarne para el año 2023 cuenta con una población total de 59.226 habitantes, presentando un aumento del 12.35 % respecto al año 2015 que contaba con una población de 51.910 habitantes.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado.

El Municipio de Guarne tiene una densidad poblacional en 2021 de 387,1 Hab/Km², la densidad población viene creciendo en los últimos años debido al crecimiento industrial en el área urbana y rural del municipio que incrementa la construcción de viviendas, principalmente en el corredor vial de la autopista Medellín-Bogotá. (Mapa 11).

Mapa 11. Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado en el municipio de Guarne, 2021



Fuente: Plan Básico de Ordenamiento Territorial 2013-2027

Población por área de residencia urbano/rural.

En el año 2023 el 37,85% de los habitantes del municipio reside en la zona urbana (22.418) y 62,14% restante en la zona rural (36.808), con un grado de urbanización del 37,85%, (Tabla 4), la población urbana presenta un crecimiento del número de habitantes, mientras que en la zona rural la población va decreciendo, situación que puede ser, que emigran a la zona urbana o otros municipios cercanos, en buscas de mayores oportunidades de empleo o estudios.

La construcción de la doble calzada y la segunda pista del aeropuerto José María Córdoba, como también la vía alterna que comunica a los municipios de Girardota y San Vicente con el municipio de Guarne, son proyectos para la subregión del oriente que van impactar directamente al municipio, a nivel de incremento de la población, acceso a los servicios de salud y demás servicios públicos, pueden generarse oferta de empleo para la población, sin embargo, pueden presentarse problemas de seguridad y orden público, para lo cual el municipio deberá realizar trabajo de articulación con los diferentes sectores e instituciones, para minimizar el impacto negativo que dejan en las estas obras que fortalecen el desarrollo de nuestros territorio y de la subregión

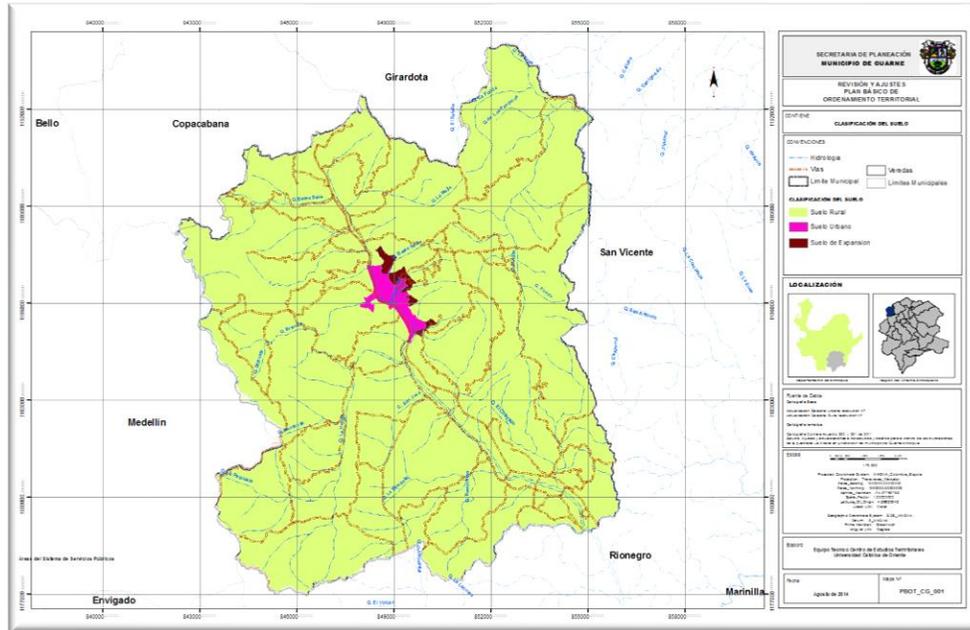
Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de Guarne 2023

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
22.418	37,9	36.808	62,1	59.226	37,9

Fuente: DANE

Mapa 12 Población por área de residencia en el municipio de Guarne, agosto de 2014



Fuente: Plan Básico de Ordenamiento Territorial 2013-2027

Grado de urbanización

El grado de urbanización para el municipio de Guarne es del 37.9%, aunque para el municipio el mayor número de habitantes residen en la zona rural, es importante este indicador, que presenta un aumento con respecto al 2022, es decir, que se presenta una tendencia de aumento de la población en la zona urbana, por lo tanto, debemos avanzar en la construcción de políticas que generen oportunidades de empleo, garantice el acceso a los servicios de salud, educación, servicios públicos a estas poblaciones que se vienen asentando en la zona urbana del Municipio, es importante anotar que la ruralidad del municipio de Guarne es relativamente cerca al casco urbano, por lo tanto el desarrollo económico a nivel de cultivos y agricultura no están relevante en el municipio a excepción

de las veredas Yolombal, Guapante y Mejía que su economía se basa en los cultivos de tomate, aguacate, ochuva y gulupa y en algunas el cultivos de flores como la vereda barro Blanco, las demás veredas su economía y la fuente de empleo está basada en las industrias que se asienta en el municipio, comercio y el turismo a través de la casa de veraneo y la hotelería., la cual viene generando un gran número de empleo para los habitantes, haciendo que el municipio mantenga índices bajos de desempleo.

Número de viviendas

El municipio de Guarne cuenta con 18.748 vivienda construidas de las cuales 13.486 son del área rural y 5.262 corresponde a la cabecera municipal el 90% de las viviendas se encuentran construidas en material de adobe y tapia pisada, predominando el adobe y conservando las viviendas más antiguas su estructura en tapia pisada.

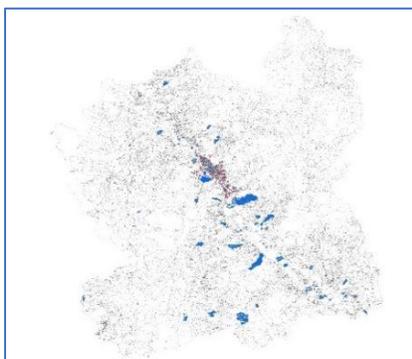
En estas viviendas predominan los pisos de baldosa (61%) y cemento (39%), es importante resaltar que las condiciones de las viviendas tanto en la zona urbana como rural son buenas, ya que el municipio invierte recursos en el mejoramiento de estas, en pro de una mejor calidad de vida y salud de sus habitantes.

Número de hogares

El municipio de Guarne se encuentra constituidos los hogares en un promedio de 2,9 personas. En el 2% de las viviendas viven 2 a más hogares que presenta hacinamiento los cuales se ubican principalmente en el sector de los Ortiz de Juan XXIII y en el Sector de la Porra en San Isidro, siendo estas poblaciones las más vulnerables en condiciones de salud, por lo cual fueron seleccionados para implementar la estrategia APS, con el fin lograr mejor calidad de vida de esta población. (Mapa 13).

En la zona urbana residen 5.318 hogares y en la zona rural 13.591 promedio por personas 2,96 personas por hogar

Mapa 13. Ubicación de los hogares en el municipio de Guarne, 2021



Fuente: Catastro Municipal

Población por pertenencia étnica

Los habitantes del municipio de Guarne no presentan clasificación por Etnia, sin embargo, en el municipio se encuentran residiendo 40 indígenas y 190 personas Negras (a), mulatas, afrocolombianas. (Tabla 5).

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Guarne 2023

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	40	0,09
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	190	0,45
Ningún grupo étnico	41 999	98,82
No informa	268	0,63
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	2	0,00
Total	42 500	100

Fuente: DANE

1.2.1. Estructura demográfica

Según la Pirámide Poblacional, del total de la población del municipio de Guarne en el 2023 el 49% son hombres y el 51% son mujeres; La relación hombre: mujer es similar entre el 2015 y 2023, es decir que para ambas vigencias por cada 100 hombres en el municipio hay 97 mujeres.

Es importante describir que para ambos sexos se presenta un incremento de la población con respecto al 2015, y para el 2030 observando el mismo comportamiento, aunque con un crecimiento menor, generando mayor uso de los servicios de salud, mayor demanda educativas y mayores necesidades de empleo, para lo cual las autoridades municipales deben planear estrategias que garantice el acceso a los servicios básicos y la seguridad y tranquilidad de sus habitantes.

Para el año 2023, el 57% de la población corresponde al grupo de edad entre 20 a 59 años de edad, donde se ubica la población económicamente activa, Guarne es un municipio que avanza en el desarrollo y crecimiento industrial, su cercanía a la ciudad de Medellín, al Aeropuerto Internacional José María Córdoba, lo convierten en un atractivo para el asentamiento de industrias que generan empleo a sus habitantes, convirtiéndose una fortaleza en especial para esta población, específicamente en la generación de empleos, por otro lado los futuros proyectos que hemos mencionados como la construcción de la doble calzada y la segunda pista del aeropuerto José María Córdoba, son proyectos que generan empleo y requieren un sin número de mano de obra.

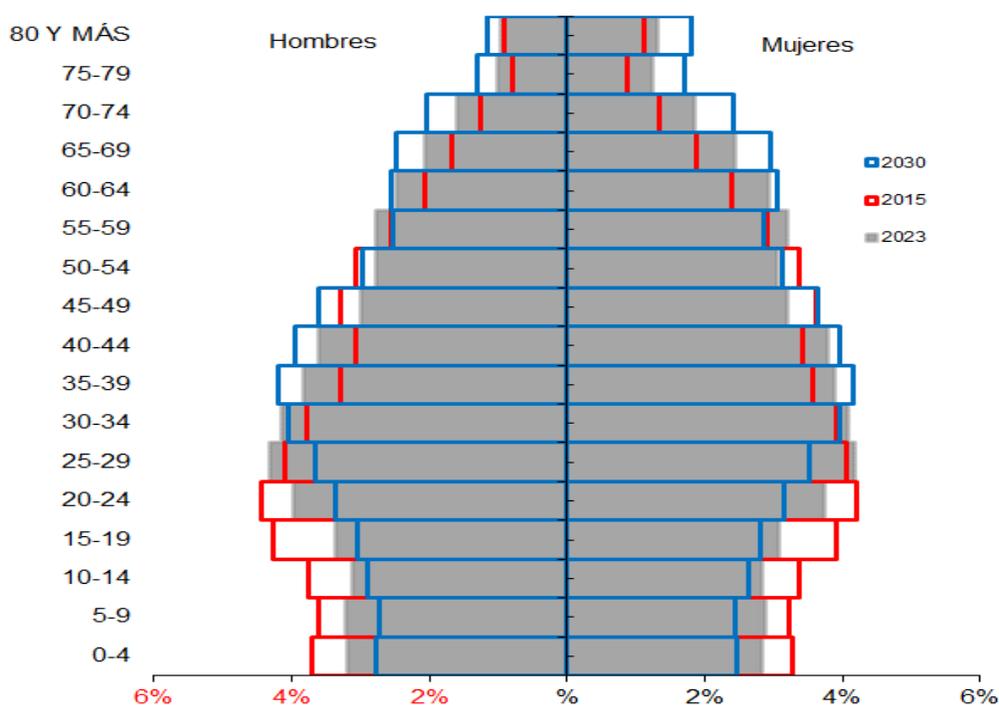
El grupo de edad con menor población son el grupo de mayores de 60 años, sin embargo, presenta un aumento representativo del 3% con respecto al 2015, indicándonos posiblemente aumento de la esperanza de vida en nuestra población, se debe garantizar el bienestar y la calidad de vida de nuestros adultos mayores, seguir implementando programas de atención e inclusión a esta población.

El municipio tiene implementada la política de EnvejeSer, la cual tiene como finalidad en el bienestar de nuestra población adulta mayor y actualmente se encuentra en proceso de aprobación la política de envejecimiento y vejes.

Por último, tenemos la población 0 a 4 años que aporta el 6% de la población total del municipio, con un pequeño decrecimiento con respecto al 2015, posiblemente. A la disminución de los nacimientos en el municipio, lo cual puede deberse a la disminución de los embarazos en adolescentes, como resultados de las estrategias para la prevención de la fecundidad en esta población

La pirámide del municipio de Guarne es una pirámide progresiva, donde la base es ancha la cual corresponde a la población 0 a 4 años, que presenta una disminución para el año analizado 2023, mientras que en la cima es una base pequeña, que corresponde a la población mayor de 60 años, que aporta menos población

Figura 1. Pirámide Poblacional del municipio de Guarne, 2015, 2022, 2023.



Fuente: Población DANE

Población por grupo de edad

En la tabla 6 se describe la población por ciclo vital, la adultez que corresponde a la población entre 27 a 59 años, es la que mayor número de habitantes aporta en todos los años de análisis, observándose un leve aumento con respecto al 2015, del 2% la cual puede deberse al asentamiento de población migrantes venezolana que se han radicado en el territorio y que en su mayoría son personas de este grupo de edad, en busca de posibilidades laborales.

Luego le sigue con el 17.9% de la población, el ciclo vital de las personas mayores de 60 años de edad y más que nos muestra un crecimiento del 3.6%, factor que posiblemente este impactando positivamente en el aumento de la esperanza de vida de nuestra

población, mayor accesibilidad de esta población a los programas de atención en salud relacionados protección específica y detección temprana que nos permite intervenir factores de riesgos de manera oportuna aumentar los años de vida de la población así como calidad de la misma.

Este comportamiento de este ciclo de vital, nos llevan a trabajar articuladamente con otros sectores como deporte, recreación y la secretaria de desarrollo social y familia, con el fin de coordinar y aunar esfuerzo para promoción de actividades y acciones de cuidados para el bienestar de nuestros adultos mayores.

Los demás ciclo de vida primera infancia, infancia, adolescencia y juventud presenta una disminución de la población con respecto al 2015, es posible que esta disminución específicamente en la población 0 a 5 años, se deba a la disminución de los nacimientos entre el 2015 al 2022, que nos permite evaluar las acciones de salud pública en el marco de la dimensión Salud sexual y reproductiva, en estrategia prevención de embarazos en adolescentes y el acceso efectivos a los programas de planificación familiar.

En general podemos describir a la población de Guarne como población joven, en las cuales se deben intervenir programas en salud enfocados en esta población, programas de empleabilidad

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Guarne, 2015, 2023, 2030.

Ciclo vital	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	4.338	8,4	4.310	7,3	3.868	6,3
Infancia (6 a 11 años)	4.276	8,2	4.279	7,2	3.911	6,3
Adolescencia (12 a 18)	5.616	10,8	5.128	8,7	4.947	8,0
Juventud (19 a 26)	7.108	13,7	7.371	12,4	6.477	10,5
Adulthood (27 a 59)	23.170	44,6	27.517	46,5	29.266	47,4
Persona mayor (60 y más)	7.402	14,3	10.621	17,9	13.283	21,5
TOTAL	51.910	100	59.226	100	61.752	100

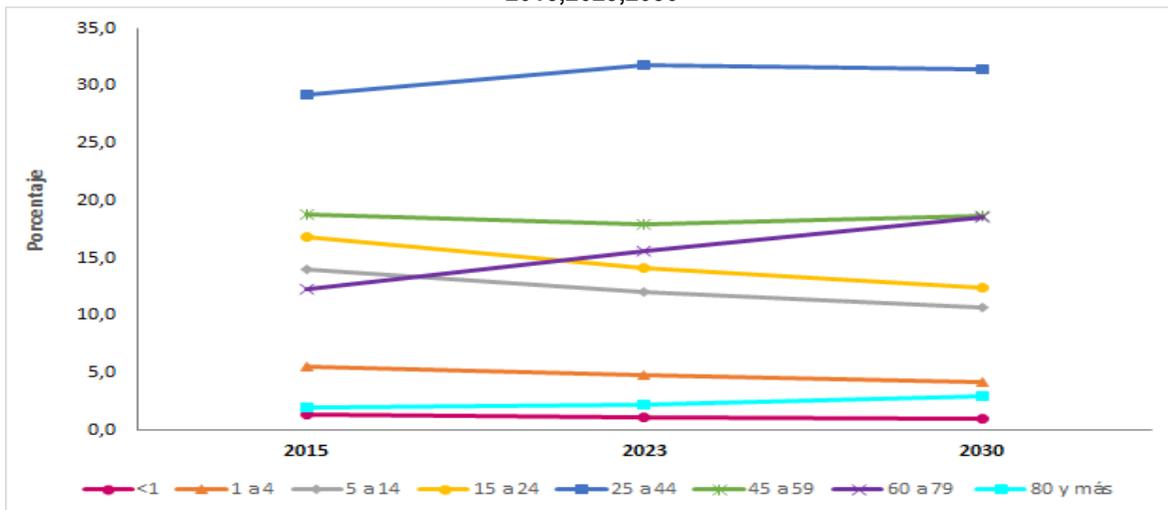
Fuente: Población DANE.

La figura 2 muestra una tendencia de crecimiento para el municipio entre el 2015 y 2023 en los ciclos de vida 25 a 44, 60 a 79 y 80, situación que se puede presentar al crecimiento y

al desarrollo que se ha venido presentando en el municipio y que puede estar generando que especialmente población con capacidad de laboral se radique en el municipio o como hemos mencionado el asentamiento de población venezolana en busca de oportunidades laborales.

Mientras que en el 2023 este comportamiento es contrario se observa disminución en el demás ciclo de vida, efectos de la natalidad, la migración de jóvenes a estudiar o laborar a municipios cercanos u otras ciudades, afectan la dinámica de crecimiento o aumento de la población en el municipio.

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

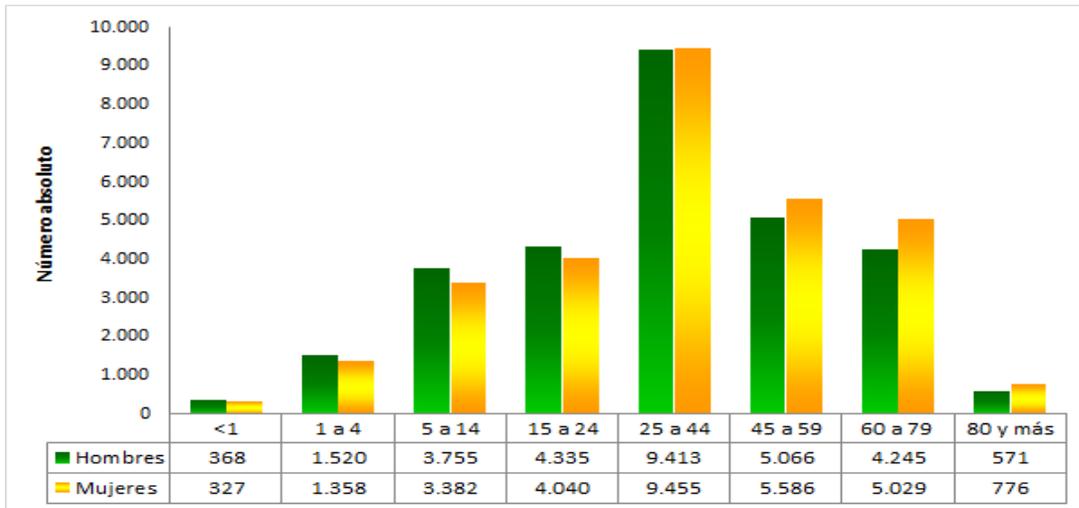


Fuente: Población DANE.

El 51% de la población del municipio de Guarne son mujeres y 49% son hombres.

El análisis de grupo de edad observamos que la población menor de 1 año a 24 años es mayor a población en hombres con respecto a las mujeres, en el demás ciclo las mujeres son las que más población aportan, especialmente en el grupo de 25 a 59 años, la dinámica de municipio que cuenta con una amplia oferta que permite acceder a la empleabilidad en igualdad de condiciones mujeres y hombres.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad en el municipio de Guarne 2023.



Fuente: Población DANE.

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer : En el año 2015 por cada 98 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 98 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 26 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas

Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 23 personas

Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2015 de 100 personas, 68 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 99 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 44 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 44 personas

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Índice de dependencia infantil: En el año 2015, 30 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 26 personas

Índice de dependencia mayores En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 18 personas

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

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

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Poblacion total	51.910	59.226	61.752
Poblacion Masculina	25.737	29.273	30.453
Poblacion femenina	26.173	29.953	31.299
Relación hombres:mujer	98,33	97,73	97
Razón niños:mujer	26	23	21
Indice de infancia	21	18	16
Indice de juventud	25	23	20
Indice de vejez	14	18	22
Indice de envejecimiento	68	99	135
Indice demografico de dependencia	44,42	44,09	46,75
Indice de dependencia infantil	30,24	26,06	23,42
Indice de dependencia mayores	14,17	18,03	23,33
Indice de Friz	104,26	83,02	69,19

Fuente: Población DANE

1.2.2. Dinámica demográfica

- **Tasa de Crecimiento Natural:**

La tasa de crecimiento natural es la tasa a la que está aumentando (o disminuyendo) una población en un año determinado, debido a un superávit (o déficit) de nacimientos en comparación con las muertes, expresada como un porcentaje de la población base.

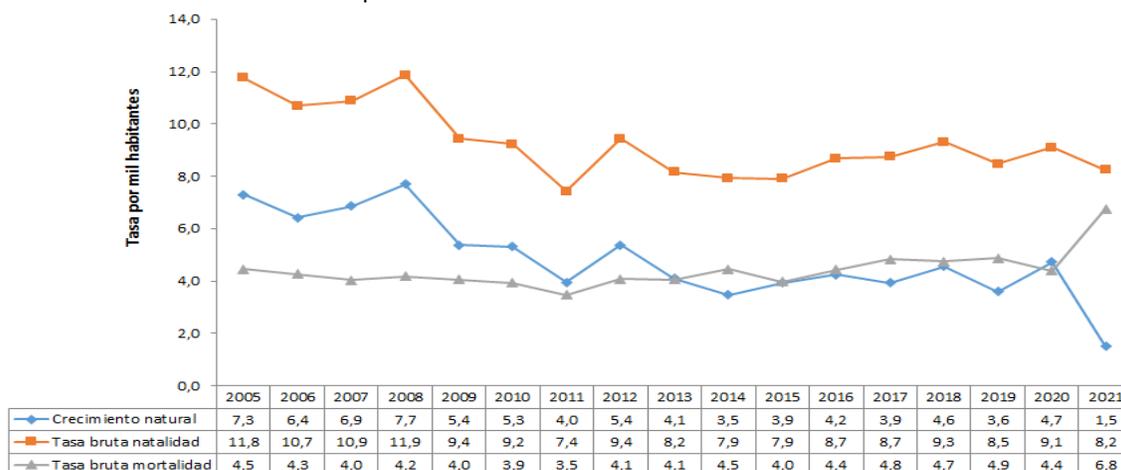
Esta tasa no incluye los efectos de la inmigración ni la emigración

La tasa de crecimiento natural presenta una disminución de 3,5 punto con respecto al año anterior, la cual se debe a que para el último año se presenta menos cantidad de nacimientos mientras que las defunciones presentan un aumento.

- **Tasa Bruta de Natalidad:** La tasa bruta de natalidad disminuyó 0.9 nacimientos en el año 2021 frente al 2020.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** La tasa bruta de mortalidad tuvo un comportamiento estable en los dos últimos años de análisis, con un aumento de 2.4 defunciones para el año 2021 con respecto al 2020.

Este indicador es de gran importancia, para la implementación de estrategias relacionadas con la prestación de servicios de salud, establecer políticas de seguridad de acuerdo el comportamiento de las defunciones por causa externa, que permita usar de manera eficiente los recursos del Municipio

Figura 4. Comparación entre la Tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad, mortalidad en el municipio de Guarne durante los años 2005 – 2021



Fuente: Estadísticas vitales DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** La tasa de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años en el 2021, representa el número de embarazos por cada mil mujeres en este grupo de edad para el municipio de Guarne fue de 1.1 embarazos por mil mujeres entre 10 a 14 año.

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Analizando la información que se describe en el siguiente cuadro, se evidencia leve aumento en la tasa de fecundidad en ambos grupos poblacionales entre el año 2021 y 2021 posiblemente es posible que este aumento está relacionado con el número de migrantes que se están asentado en nuestro municipio y algunas se encuentran en estado de gestación

- **Tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** Este indicador contrario al grupo de edad de mujeres analizados anteriormente, presenta un aumento leve con respecto al año 2020 de 0.1 embarazos por mil nacidos vivos

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	0,9	0,5	1,4	1,5	1,0	2,0	3,0	0,5	0,5	1,9	1,4	1,8	0,9	1,2	0,6	1,1
De 15 a 19	40,7	59,6	50,5	45,3	32,7	36,8	30,0	45,4	34,3	28,4	30,3	38,4	39,4	34,1	29,3	30,7	30,8

Fuente: Estadísticas vitales DANE

1.2.3. Movilidad forzada

El municipio de Guarne es un municipio receptor de población en condición de desplazamiento forzoso, por la cercanía con la capital del Departamento y por el asentamiento de empresas en la vía Medellín-Bogotá.

Se registra una población víctima del desplazamiento de 4.277 que corresponde al 7.13% del total de la población, de los cuales el 49 % corresponde a las mujeres y el 51% a los hombres.

El Municipio de Guarne se viene desarrollando políticas para la atención de esta población, que les permita generar oportunidades y que les garantice una mejor calidad de vida.

El grupo de edad con mayor numero habitantes en condiciones de desplazamiento es de 20 a 49 años, ubicándose en el grupo de la población económicamente activa, como se mencionó anteriormente, en el municipio he venido creciendo el desarrollo industrial, así como las diferentes obras de infraestructuras que generan desarrollo para la región lo que

permite la generación de empleo convirtiéndose en factor importante para evitar el incremento de la tasa de desempleo en el municipio.

Tabla 8. Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Guarne 2022

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
De 0 a 04 años	30	32	62
De 05 a 09 años	142	156	298
De 10 a 14 años	174	189	363
De 15 a 19 años	176	196	372
De 20 a 24 años	212	287	499
De 25 a 29 años	252	302	554
De 30 a 34 años	206	204	410
De 35 a 39 años	179	156	335
De 40 a 44 años	161	152	313
De 45 a 49 años	139	102	241
De 50 a 54 años	115	107	222
De 55 a 59 años	102	90	192
De 60 a 64 años	68	64	132
De 65 a 69 años	53	38	91
De 70 a 74 años	43	32	75
De 75 a 79 años	26	26	52
De 80 años o más	39	27	66
Total	2.117	2.160	4.277

Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

1.2.4 Población LGBTIQ+

En cuanto a la población LGBTIQ+ presente en el municipio se evidencia la creación del grupo “Guarne Diversa” quienes en el año 2022 realizo caracterización de dicha población para un total de 234 personas caracterizadas, quienes de forma anónima llenaron un formulario con el fin de aportar datos estadísticos de esta población, con esta caracterización se han logrado realizar encuentros de grupos de apoyo con la comunidad y la creación de la línea amiga para la población sexualmente diversa en la política de equidad de género.

Con este tipo de proyectos el municipio de Guarne pretende aportar al desarrollo de oportunidades potenciando la inclusión y el desarrollo social.

El grupo Guarne Diversa se conformo en el año 2018 y es líder de la región en el desarrollo de propuestas para personas sexualmente diversas, así mismo a logrado que en políticas como la de equidad de genero y salud mental sean implementadas estrategias para población LGBTIQ+.

1.2.5. Población migrante

Razón Hombre: Mujer. En el municipio Guarne para el año 2021 por cada 68 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento Antioquia en el año 2021 por cada 67 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud .

Razón Niños: Mujer. En el Guarne para el año 2021 por cada 16 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron atenciones en salud, en contraste el Antioquia para el año 2021 por cada 25 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud

Índice de Infancia: En el Guarne en el año 2021 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 12 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el Antioquia para el año 2021 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 20 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice de Juventud. En el Guarne en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 35 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 35 personas migrantes con atenciones en salud

Índice de vejez. En el Guarne en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 12 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 7 personas migrantes con atenciones en salud .

Índice de envejecimiento. En el Guarne en el año 2021 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 100 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el Antioquia en el año 2021 este grupo poblacional fue de 36 personas migrantes con atenciones en salud.

Índice demográfico de dependencia. En el Guarne de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 28 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que en el Antioquia este grupo poblacional fue de 33 personas migrantes con atenciones en salud.

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Índice demográfico de infantil: En el Guarne, 16 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años, mientras que en el Antioquia fue de 27 personas migrantes con atenciones en salud

Índice de dependencia mayores. En el Guarne, 12 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que el Antioquia fue de 7 personas migrantes con atenciones en salud.

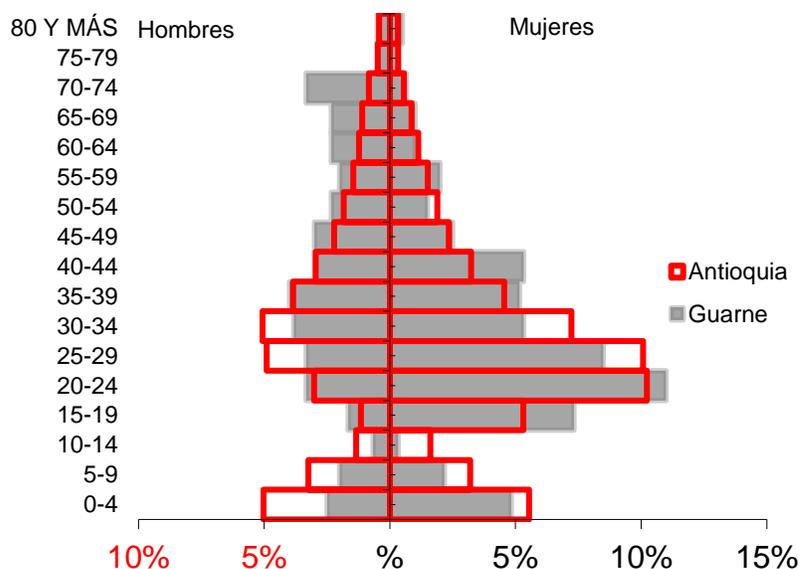
Índice fe Friz. Representa el porcentaje de población Migrantes menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para el municipio este indicador fue de 66,84, lo que nos indica que las personas migrantes atendidas fueron atendidas fueron en su mayoría adultos mayores.

El Municipio de Guarne ubicado estratégicamente en el oriente antioqueño, cercano a la ciudad de Medellín, con un número significativo de industrias que generan en empleo, generando la llegada de un número de migrantes venezolanos que en busca de mejores oportunidades y de calidad de vida, esto llevo a que las autoridades y los diferentes sectores e instituciones se articularan para atender esta población, garantizar el acceso a los servicios de salud, educación así como la orientación para esta población en la legalización de su permanencia en el País y que puedan acceder a los beneficios que desde la entidad se les puedan brindar.

Para en el año 2021 se atendieron 601 personas migrantes, que corresponde solo al 0.39% del total de la población atendida en el departamento de Antioquia. El 40% de las personas atendidas en el municipio fueron hombres (244) y el 60% restantes fueron mujeres (357), se ha demostrado que las mujeres son las responsable con el cuidado de su salud y de la familia, es por esta razón se presenten mayor número de atenciones en esta población, siendo las de 20 a 29 años, las que mayor número de atenciones aportaron, que pueden estar relaciones con atenciones en planificación familiar, atenciones relacionadas con controles prenatales o procedimientos para la prevención de enfermedades como citologías (Figura 6).

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Figura 5. Pirámide Población Migrante atendida, municipio de Guarne, 2021



Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

El 32% de las atenciones a la población migrante fueron procedimientos y 29% consultas externas,

La Concentración de atención en el municipio de Guarne, oscilo entre 0,5% y 3,3%. (Tabla 10).

Tabla 9. Tipo de atención población Migrante, Municipio de Guarne, 2021

Guarne	Tipo de atención	Guarne		Antioquia		Concentración Guarne
		2021	Distribución	2021	Distribución	2021
Guarne	Consulta Externa	387	29%	111.457	37%	0,3%
	Servicios de urgencias	105	8%	19.371	6%	0,5%
	Hospitalización	174	13%	13.029	4%	1,3%
	Procedimientos	424	32%	103.968	35%	0,4%
	Medicamentos	48	4%	47.808	16%	0,1%
	Nacimientos	175	13%	5.310	2%	3,3%
Total		1.313	100%	300.943	100%	0,4%

Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

El 39% de las atenciones corresponde a personas en condiciones de migrantes, que pertenecen al régimen contributivo, es decir, que se encuentra en nuestro país de manera legal, tiene acceso al empleo que les garantiza el acceso no solo salud si no las prestaciones sociales y de más compensaciones que ofrece el sistema de seguridad social

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

en nuestro País, sin embargo se reporta un 35% de atenciones de esta población sin afiliación, la entidad territorial para la vigencia 2022, ha fortalecido el acceso de esta población al sistema de salud, especialmente aquellas personas que tramitaron el permiso temporal, beneficio que les permite acceder a diferentes servicios básicos permitiendo mejorar y avanzar en la garantía de derecho de esta población (Tabla 11). (Figura 7).

Tabla 10. Tipo afiliación población Migrante, Municipio de Guarne, 2021

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de referencia	%	Concentración
Contributivo	244	39,9	55721	34,9	0,4%
Subsidiado	37	6,0	9514	6,0	0,4%
No afiliada	214	35,0	46767	29,3	0,5%
Particular	89	14,5	26451	16,6	0,3%
Otro	28	4,6	20317	12,7	0,1%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	316	0,2	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	164	0,1	0,0%
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	345	0,2	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#DIV/0!
Total de migrantes atendidos	612	100	159595	100	0,4%

Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

Figura 6. Tipo de Afiliación población migrante, Municipio de Guarne, 2021



Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

Según la procedencia del migrante y de acuerdo con las atenciones recibidas, el 78% son del vecino país de Venezuela, (Tabla 12).

Tabla 11. Atención en salud población Migrante según lugar de procedencia, municipio de Guarne, 2021

Guarne	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia	
		2021	Proporción
Guarne	Brasil	1	0%
	Ecuador	1	0%
	Nicaragua	0	0%
	Otros	41	7%
	Panamá	1	0%
	Perú	1	0%
	República Bolivariana de Venezuela	471	78%
	Sin identificador de país	85	14%
	Total	601	100%

Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección

1.2.6. Población campesina

El municipio de Guarne para 2016 posee 16.76 hectáreas de humedales, 9.58 hectáreas deforestadas para el año 2015, 16.409 hectáreas amenazadas por fenómenos, sólo 1 incendio forestal en el año 2020 y con un índice de vulnerabilidad y riesgo por cambio climático de 15 puntos según el IDEAM para el año 2017, se puede catalogar como un municipio privilegiado con pocas dificultades que afecten al medio ambiente de manera drástica, sin embargo, la intervención del estado para mejorar las necesidades insatisfechas de la población campesina no ha sido la suficiente.

Según la UPME, la cobertura de electricidad rural para el 2019 fue del 97.44%, pero según la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, por censo sobre acueducto rural, para el 2018 contaban con una cobertura del 82.37%, lo que quiere decir que la mayor parte de la población se encontraba cubierta por los servicios básicos de energía y agua, mientras que la cobertura de alcantarillado sólo alcanzaba un 10.04% para el año 2018, según el DANE y la cobertura de aseo era del tan sólo 7.55% para el año 2021 según la Super, indicadores muy bajos y que puede causar grandes problemas para la salud pública de la población campesina del municipio.

Según el DANE, para el 2018 la cobertura de gas natural era tan sólo del 1.36% y la del internet era del 32.91%, la tasa de analfabetismo rural del 4.74% y el porcentaje de asistencia al colegio cercano de niños a partir de los 5 años y hasta los adultos de 24 años es del 63.56%, lo que incide en la calidad de vida, en hábitos saludables, en comprensión general de la salud y la enfermedad, de manera indirecta y está indicando que la brecha

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

entre la población campesina y la población general es amplia, por lo que se debe hacer un esfuerzo estatal para disminuirla y llevar mejores oportunidades para niños y jóvenes del área rural.

La Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca, según el DNP a partir de información del DANE, para el año 2015 correspondían al 3.27% del total de la economía municipal, la explotación de minas y canteras es de tan solo el 0.55%, la extensión del total de UPA, para el año 2014, según el Censo Nacional Agropecuario, DANE, era de 15.197,36. Tienen sembrados de aguacate, fique, mora, uchuva, cilantro, frijol, papa, tomate, fresa, frijol, gulupa o chulupa y lechuga, para el año 2020 el tomate presentó el mayor rendimiento entre todas con un producción de 110 toneladas. Según el DANE, para el año 2018 el IPM-RURAL era del 22%, el Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas – NBI es del 7.99 puntos y la población en condición de miseria es de 0.70 puntos porcentuales, indicando que, en su gran mayoría, la población campesina alcanza a cubrir sus necesidades básicas, pero es evidente que no toda la población cuenta con la cobertura necesaria que debe brindar el estado y que disminuiría indicadores como la desnutrición, EDA, violencias, entre otros.

Actualmente el existen varios grupos de organización campesina de los cuales destacan el sector de la UPR YOLOMBAL donde existen asociaciones de tomateros, lecheros entre otros y así mismo la UPR BARRO BLANCO donde se cuenta con la creación de asociaciones campesinas dedicadas a la floricultura, si bien el municipio avanza en la caracterización de la población campesina ha venido desarrollando estrategias para la atención y cuidado de dicha población en brigadas de salud y en todo el desarrollo de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional, donde se lograron realizar encuentros en pro del aprovechamiento o utilización biológica de alimentos, la Reactivación y fortalecimiento de la operatividad del Consejo Municipal de Desarrollo Rural como instancia de planeación y participación en el marco del diseño a largo plazo del plan agropecuario, fomento de los mercados campesinos, entre otros.

Dichos espacios a contado con participación de organizaciones y productores locales quienes han dado a conocer sus productos al público en general y participante del sistema de abastecimiento agroalimentario de Antioquia con la que se pretende mejorar los ingresos de los productores agrícolas, fortalece la asociatividad y permite la conexión con mercados nacionales e internacionales, durante el proceso desarrollado se logro consolidar la marca propia de productores llamada “MIAGRO”.

Adicional se realizo la entrega de 500 insumos a productores guarneños, se realizaron 1665 visitas de asesorías a los productos agropecuarios del municipio y se capacitaron 258 productores en buenas prácticas agropecuarias.

1.3. Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Capacidad instalada

En el municipio de Guarne se encuentran habilitadas 3 IPS, una (1) IPS Pública y 2 privadas para prestar servicios de primer nivel de complejidad, como son de consulta médica, laboratorio clínico de primer nivel de complejidad, citologías cervicouterinas, vacunación y sala general de procedimientos menores, la IPS pública cuenta además con sala de enfermedades respiratorias agudas – ERA, electro diagnóstico y servicio farmacéutico.

La ESE de primer nivel de complejidad, siendo el Hospital Nuestra Señora de la Candelaria la única que presta servicios de hospitalización y atención de urgencias.

Aunque el tiempo de traslado de los pacientes es de 20 minutos por la cercanía al municipio de Medellín para acceder a lo servicio de alta complejidad, la dificultad que se evidencia para garantizar una atención oportuna a lo usuario está relacionada con los procesos importuno de la referencia de pacientes a otros niveles de atención segundo, tercer y cuarto nivel de complejidad por la demanda de los servicios solicitado se colapsa y no garantizan una atención oportuna, (Tabla 55)

Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud –capacidad instalada, Guarne, 2022

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03	0,07	0,02
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03	0,07	0,02
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,04	0,10	0,10	0,10	0,08	0,07	0,10	0,10
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,19	0,18	0,18	0,18	0,16	0,14	0,14	0,13

Fuente: MSPS-SISPRO

Una de las expectativas del municipio de Guarne tanto de sus gobernantes como de sus habitantes es la ampliación de la E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA, con la cual se pretende mejorar la prestación de servicios y garantizar una mayor cobertura en atenciones y situaciones de salud que se presentan.

Actualmente este proceso está a punto de hacerse realizar gracias a las gestiones realizadas por parte de la secretaria de salud y demás secretarías involucradas.

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

En el mes de noviembre de 2023 mediante resolución número 483 de 2023 se expide licencia urbanística para la demolición y construcción en la modalidad de obra nueva de la ESE Hospital La Candelaria.

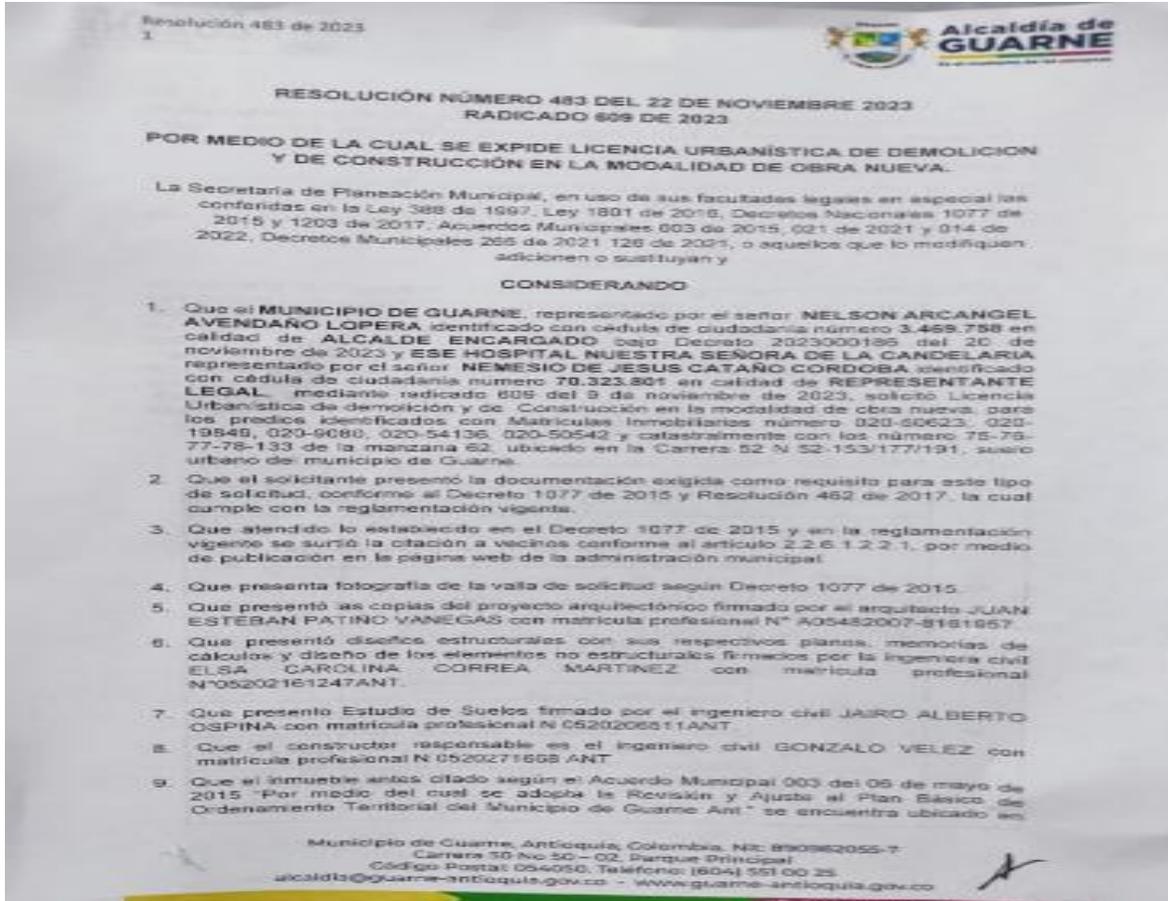


Figura 38, Maqueta ampliación de la ESE Hospital Nuestra Señora de la candelaria, Guarne 2022



Tabla 56. Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados Guarne – Antioquia, 2022

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

@alcaldiaguarne   

Grupo Servicio	Indicador	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	5	
Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	2	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria al	1
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias	4
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: MSPS-SISPRO

Sistema sanitario

Los indicadores de Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) y Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) están riesgos para el municipio, siendo este muy inferior con respecto al departamento muy críticos para el municipio, es preocupante la cobertura del BCG de recién nacido, la cual muestra una cobertura 4.3 %, es posible que se presente esa situación ya que muchos de los controles prenatales que se realizan en la ESE de nuestro territorio, no se atienden los partos en el algunos se realiza en Medellín o Rionegro por lo tanto los recién nacidos vivos reciben la aplicación de este biológico en el sitio donde nacen lo que influyen en las coberturas para el municipio, es necesario, que se revise esta situación ante la Seccional de salud y el Ministerio de salud ya que al municipio se le asigna una población objeto a vacunar con este biológico, la cual no se logra captar.

De igual manera las coberturas de los biológicos Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año y Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año para el 2021, no alcanzaron la coberturas útiles están muy de por debajo del 95%, es necesario, focalizar los menores sin esquema de vacunación completo acorde a su edad, revisar y hacer seguimiento a factores que estén incidiendo en la captación e esta población al programa de vacunación.

Con relación a la cobertura de afiliación al sistema de salud el municipio viene avanzando con pasos importantes en la focalización de aquellas personas que no tiene capacidad de pago y cumple con los requisitos para acceder al régimen subsidiado, hacer campañas de evasión y elusión para promover la afiliación de trabajadores que no legaliza su afiliación al sistema de seguridad social, generando avanzar en el acceso a los servicios de salud de toda la población del municipio.

A octubre de 2022 se ha logrado una cobertura de 80,2% de acuerdo con información publicada en la página de la Seccional de salud de Antioquia

Es importante resaltar para el municipio los indicadores como el porcentaje de partos institucionales y los partos atendidos por personal calificado se encuentra con un resultado

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

mayor de 90%, así mismo el hecho que el 90% de los gestantes atendidas hayan asistido a más de cuatro controles garantizan una atención materno infantil oportuna y con calidad.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud – Sistema sanitario del Municipio de Guarne 2010-2021

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Guarne	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7.3	1.6																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	4.5	1.6																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	99.6	75.5																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	89.6	4.3																			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	85.4	63.4																			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	84.6	85.6																			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	84.1	90.5																			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87.2	90.8																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.1	99.4																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.2	99.6																			

Fuente: MSPS-SISPRO

LA CARACTERIZACIÓN EAPB

En el municipio de Guarne, de acuerdo a la información DANE a septiembre de 2023, tiene una población 59.226 de las cuales 49.504 se encuentran afiliados al Sistema de seguridad social con una cobertura de 83.58%, distribuidos de acuerdo al tipo de régimen de la siguiente manera:

Al régimen contributivo 33.496 personas que corresponde al 56.56%, Subsidiado 15.263 con un 25.77%., el 0.74% régimen de excepción que corresponde a 442 afiliados y fuerzas militares 303 con 0.51%

Se tiene una población PPNA caracterizada como población pobre y vulnerable no asegurada de 177, según información SISBEN IV, en el municipio desde el área de aseguramiento se viene desarrollando acciones para la promoción y caracterización de esta para asegurarlas en salud y existe otra población caracterizada como población no pobre no vulnerable ubicada en el grupo D sin seguridad social 407 personas.

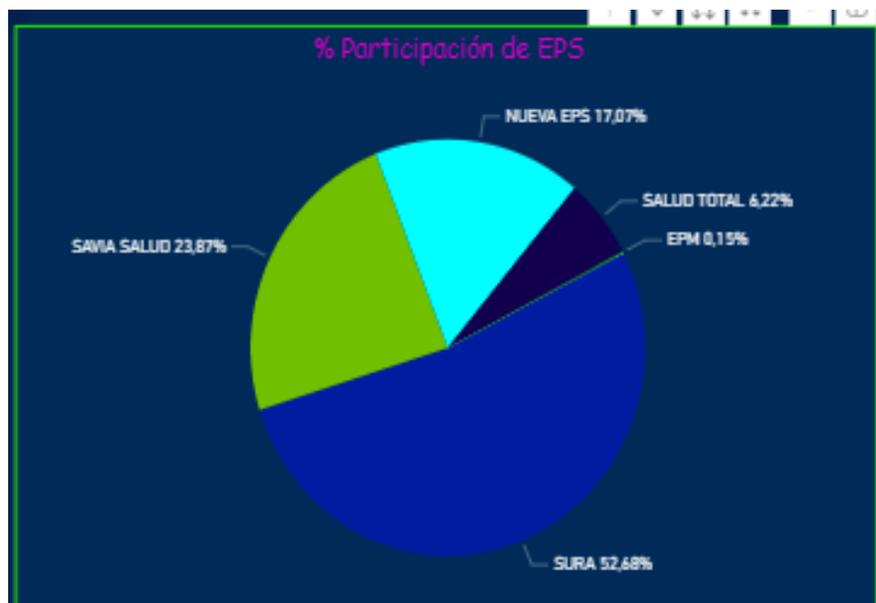
En el municipio de Guarne el 52% de los afiliados se encuentra en la EAPB Sura, con mayor número de usuarios en el régimen contributivo, seguido de la EAPB Savia salud en esta el mayor número de usuarios se ubican en el subsidiado.

Figura 43. Afiliados por EAPB y tipo de Régimen, Municipio de Guarne a septiembre de 2023



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

Figura 44. Porcentaje de participación por EAPB, Municipio de Guarne a septiembre de 2023



Fuente: Seccional de salud de Antioquia

1.4. Gobierno y gobernanza en el sector salud.

AGENDA 2040

Es la hoja de ruta para el futuro del departamento ya está definida y que buscar es lograr una Antioquia equitativa, educada, competitiva, sostenible, multicultural y en paz. Así es la visión de departamento que inspira la Agenda 2040, plan estratégico que orientará el desarrollo de proyectos y alianzas de alto impacto durante las próximas dos décadas en la región. El objetivo: construir el departamento que sueñan todos los antioqueños.

Es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5: Nuestra Gobernanza, El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas un plan estratégico territorial para el desarrollo del Departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto: proyectos, programas e indicadores de largo plazo. Es una oportunidad para que UNIDOS soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad.

Políticas públicas municipales

El municipio de Guarne cuenta con diferentes políticas públicas como:

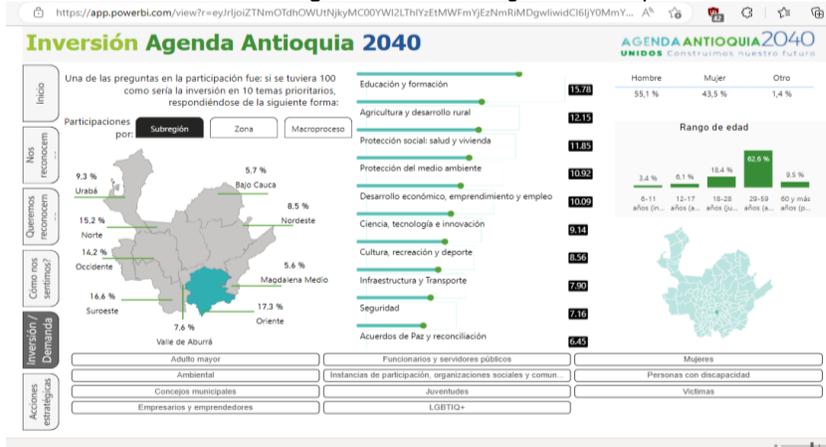
1. **Política pública de EnvejeSer** por medio de la cual se implementa la política pública de envejecimiento y vejez del municipio de Guarne, en dicho acuerdo municipal se da visibilidad a las personas mayores del municipio y se instalan organizaciones de participación como lo es actualmente el CABILDO DEL ADULTO MAYOR.
2. **Política pública de seguridad alimentaria y nutricional**, la cual integra a los diferentes sectores con el fin de garantizar la disponibilidad de alimentos y las acciones tendientes a mejorar los estilos de vida en el ámbito alimentario de la población Guarneña.
3. **Política pública de discapacidad**: Esta política permite dar cumplimiento a la convención de los derechos de las personas con discapacidad, denunciar los abusos a las personas con discapacidad y conocer los derechos de las personas y como defenderlos.
4. **Política Pública de protección integral de la fauna**: Dicha política reconoce la importancia de todo ser vivo e instaura acciones tendientes a la protección de la fauna a nivel municipal.
5. **Política pública de salud mental “Cultura por el buen Vivir”**: Política que abarca la importancia de conocer las herramientas para el afrontamiento de las situaciones cotidianas de la vida, abordándola desde diferentes enfoques y entendiendo los múltiples factores de la vida misma.

6. **Política pública de primera infancia, infancia adolescencia y fortalecimiento familiar del municipio de Guarne:** En dicha política se pretende garantizar el goce efectivo de los derechos en la niñez y la adolescencia, su implementación permite visibilizar las dificultades de los niños, niñas y adolescentes y dar una respuesta efectiva con enfoque en el territorio y la realidad de estos.
7. **Política de adopción de la estrategia de ciudades, entornos y ruralidades saludables y sostenibles (CERSS):** La integración de la institucionalidad y el desarrollo de las acciones con impacto positivo en la salud y la sociedad, con esta política se visibiliza la importancia de visibilizar en todas las acciones el impacto en la calidad de vida y la salud de los habitantes del municipio.

Componente de Inversión:

En la reunión de concertación de la Agenda 2040, participaron diferentes actores del Municipio de Guarne (Adultos Mayores – Ambiental – funcionarios y servidores públicos – Instancias de participación, organizaciones sociales y comunitarias – juventud – mujeres - personas con discapacidad y víctimas), en la que se indago a los asistentes sobre: “Si tuviera 100 como seria la inversión en 10 temas prioritarios” dando como resultado lo siguiente:

Figura 7. Inversión Agenda Antioquia 2040, Guarne, 2022

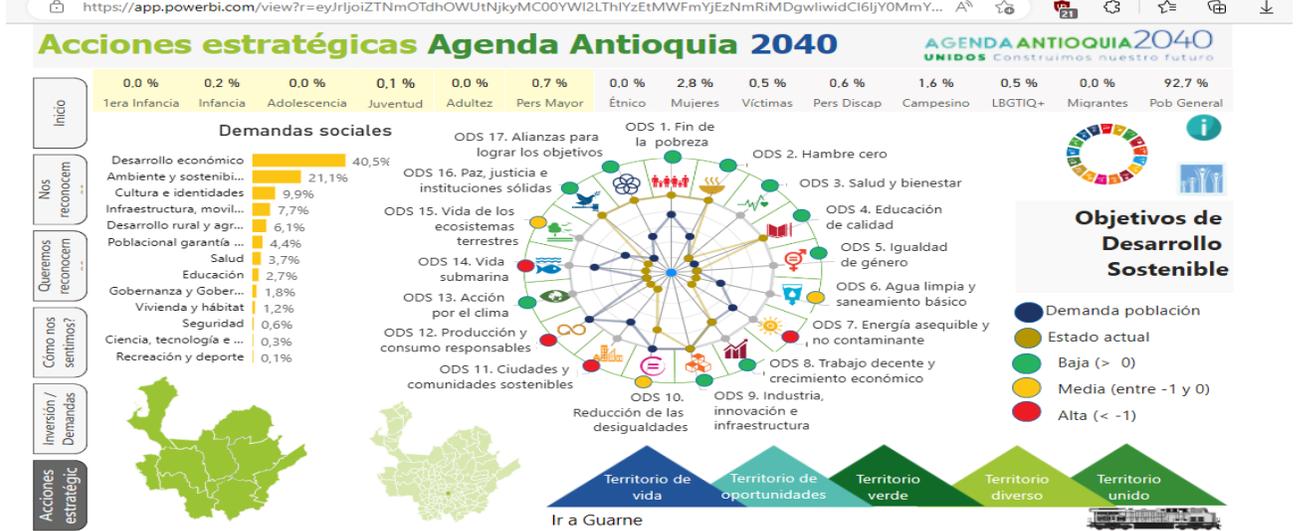


Fuente: Agenda Antioquia 2040.

Componente Acciones estratégicas:

En el Municipio Guarne, dentro de las demandas sociales identificadas en las acciones estratégicas, los diferentes grupos sociales que intervinieron en las actividades de la agenda 2040 sus mayores demandas sociales para determinar donde se deben de focalizar las políticas para lograr las mejores condiciones de bienestar son: en primer lugar encontramos desarrollo económico con un 40,5%, segundo lugar se identifican ambiente y sostenibilidad con el 21,1%, en tercer lugar encontramos cultura e identidades 9,9%

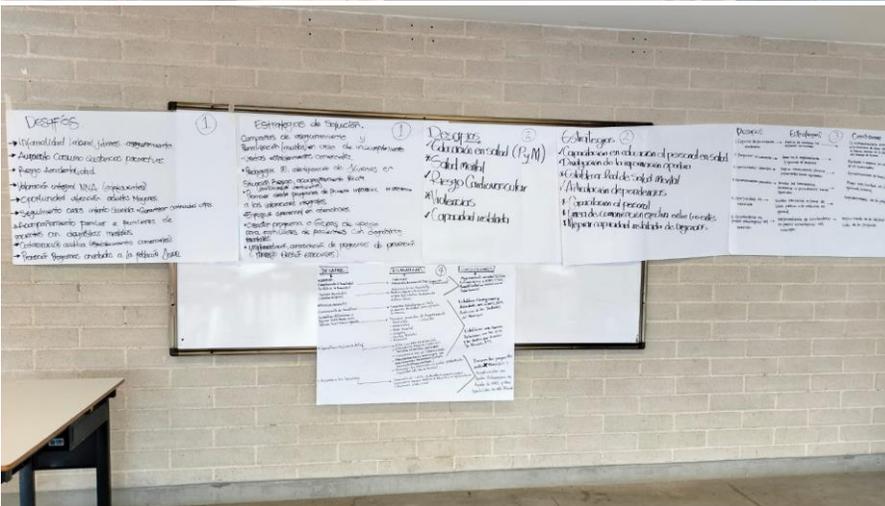
Figura 8. Acciones estratégicas Agenda Antioquia 2040, Guarne, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.

Resultados de la Cartografía Social

La cartografía social permitió conocer los puntos de vista, los activos comunitarios y las organizaciones sociales como piezas importantes en el proceso de análisis en salud, en este participaron las diferentes acciones comunales, las organizaciones de mujeres, LGTBIQ+, los afroguarneños, el CMJ, la plataforma de juventudes, la coordinadora de primera infancia, las dependencias de la alcaldía municipal y las IPS/ESE presentes en nuestro municipio.



Resultados de la priorización de problemas Método Hanlon

Tabla 139. Priorización de los problemas de salud del municipio de Guarne 2023

Ejes Estratégicos Plan Decenal	Prioridades	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Gobierno y Gobernanza en Salud Pública	1. Fortalecer la infraestructura y modernización de la ESE	000
	2. Continuar con el fortalecimiento de la capacidad del talento Humano de acuerdo a los competencias de la secretaria de salud	00
2. Gestión Intersectorial de los determinantes sociales de la salud	1. Seguir fortalecimiento la intersectorialidad para garantizar atención integral a la	000
3. Gestión Integral de la Atención primaria en Salud	1. Fortalecer los equipos básicos en salud del Municipio con talento humano idóneo y de acuerdo a las necesidades que permita garantizar atención integral a la población	000
	2. Articular acciones con los diferentes sectores municipales que ayuden a minimizar los riesgos en salud de nuestra población	000
4. Gestión Integral del Riesgo en la Salud Pública	1. Fortalecer la articulación con las EAPB para detectar riesgos en la población y establecer estrategia de intervención	000
	2. Fortalecer las rutas de atención en salud, que garanticen atención oportuna y con calidad a nuestra población	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. Elaboración y aprobación de los planes en salud de acuerdo a las necesidades y prioridades de la comunidad, teniendo en cuenta los lineamientos del Ministerio de salud	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- secretaria de salud

Conclusiones

El desarrollo industrial que se ha tenido en los últimos años en la subregión del Oriente, y en la que el municipio de Guarne se ha beneficiado en la generación de empleo debido a la cercanía a la ciudad de Medellín y del Rionegro, convirtiéndose en un atractivo para los inversionistas y para los ciudadanos y población migrante que en busca de mejorar su calidad de vida se asienta en nuestro municipio.

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
 Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
 gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Los futuros proyectos que se tiene para el Oriente Antioqueño, como la construcción de la doble calzada y la construcción de segunda pista del Aeropuerto Internacional José María Córdoba, y al estar el municipio de Guarne cerca, se beneficiara de estas obras, mayor empleo, crecimiento industrial, pero así mismo, afectara la parte ambiental, debido a las construcciones futuras, generando mayor contaminación y posiblemente aumentaran las enfermedades respiratorias entre otras. Así mismo se puede generar crecimiento poblacional por el asentamiento o llegada de personas al municipio, lo que generar mayor ocupación del espacio público, mayor demanda de los servicios de salud y educación se puede estar expuestos aumentar los problemas sociales y de orden público, donde las autoridades deberán implementar estrategias para minimizar los riesgos y garantizar a todos los ciudadanos la seguridad, tranquilidad y la sana convivencia.

En relación a la dinámica demográfica de la población, a pesar de que el municipio de Guarne es un Municipio en crecimiento, los efectos de natalidad que presentan una disminución y la mortalidad presenten un aumento con respecto al año anterior, para el 2023 se evidencio una disminución de la tasa de crecimiento. Otro efecto que puede estar influyendo en el comportamiento de este indicador es que mucha población migrante asentada en nuestro municipio retorno a su País o se trasladaron a otro Municipio.

El municipio de Guarne aporta el 0,39% de las atenciones a migrantes realizadas en el año 2021, es importante destacar que 39% de estas atenciones fueron a personas afiliadas al régimen contributivo, es decir, que la mayoría de la población migrante accede a los servicios de salud y se encuentra de manera legal en el País, sin embargo hay una gran parte de la población que fue atendida por la ESE como población PPNA, ya que no tiene ningún tipo de seguridad social, y al ser población irregular no se puede afiliarse al sistema salud.

En el 2022 se realizó jornada masiva de legalización de las personas migrantes que cumplieran unos requisitos establecidos por el gobierno nacional y tuvieron la posibilidad de acceder al permiso temporal, que les permita acceder a los servicios básicos como salud y educación, al empleo de manera formal.

Otros indicadores importantes en este capítulo demográfico, es la pirámide población para el 2023, describe un aumento de la esperanza de vida de nuestros habitantes, aunque la población de 80 años y más es la que menos aporta en la pirámide población, tiene una tendencia al aumento.

En el caso de la fecundidad en mujeres de 10 a 19 años de edad es un indicador muy importante para medir el impacto de las estrategias y políticas en salud sexual y reproductivas que se desarrolla en el municipio y aunque el crecimiento para el 2021 con respecto año anterior es leve, es importante seguir aunando esfuerzo para prevenir embarazos de nuestros jóvenes, generar en ellos proyectos de vida.

En cuanto a la población campesina, aún se ve el fenómeno de la desigualdad en cuanto al cubrimiento de las necesidades básicas como son acueducto, alcantarillado, energía eléctrica y el internet, aún existe un alto porcentaje de analfabetismo y más del 40% de esta población no asiste a las instituciones educativas, por lo que se debe hacer un esfuerzo para cubrir estas necesidades de la población.

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

2.1. Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO.

Tasa de desempleo

Para el año 2021 la tasa es de 12,79, la cual nos indica que el 12,79% de la población se encuentra buscando con respecto a las personas que componen la fuerza laboral.

Dentro del plan de desarrollo 2020 – 2023 se tiene una dimensión económica, en la cual se pretende apuntar en la inclusión de la tecnología en los procesos productivos locales con el fin de mejorar la innovación como mecanismo de sostenibilidad, que permita las ventajas competitivas, además fortalecer el ambiente productivo a través de la fortaleza institucional y de sostenibilidad ambiental.

En los últimos años la estructura productiva agrícola y pecuaria han perdido importancia relativa frente a la actividad industrial que es la que más empleo está generando en el municipio, así como el turismo

Figura 9. Tasa de desempleo, Guarne, 2021.



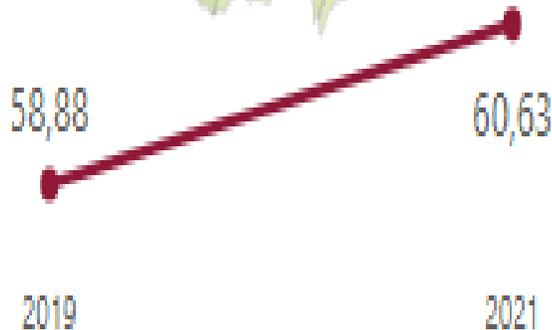
Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

Tasa de Formalidad Laboral.

Este indicador no describe el porcentaje de la población formal ocupada en las cabeceras del departamento de Antioquia. Esta incluye los ocupados que laboran en una empresa de cinco trabajadores o más, incluyendo los profesionales independientes, patrones, empleadores, obreros y empleados del gobierno, y excluyendo trabajadores (ya sean familiares o no) sin remuneración, empleados domésticos, jornaleros o peones.

Para el año 2021 en el Municipio de Guarne fue de 60,63% la cual se observa una tendencia al aumento 1,755 con respecto al 2019, al iniciar la actualización de este documento se mencionó los diferentes proyectos que se realizarán en la región del oriente relacionado con infraestructura y la que nos veremos beneficiados de manera directa en generación de empleo, pueden incidir en el aumento de este indicador

Figura 10. Tasa de Formalidad Laboral, Guarne, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

2.2. Condiciones de vida del territorio

Condiciones de vida

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

La condición de vida de la población del municipio de Guarne ha mejorado a través de los años analizados debido al aumento de cobertura en los servicios públicos el mejoramiento de la calidad y una adecuada eliminación de excretas, disminuyendo del índice de pobreza multidimensional.

- **Cobertura de servicios de electricidad.**

La cobertura de servicios de electricidad en el municipio de Guarne fue del 100%, en la urbana, y en la zona rural 97.4, la cual no hay diferencia significativa entre la zona urbana con respecto a la zona rural,

Al comparar este indicador con el departamental no se evidencia diferencias significativas, siendo menor este indicador en el municipio en un 1,2%.

- **Cobertura de acueducto**

La cobertura total de acueducto en la zona urbana es de 100% y de este el 100% es potable, Los acueductos que abastecen el área urbana tienen un índice IRCA con una calidad del agua sin riesgo para el consumo humano y 50.8 en la zona rural, evidenciando diferencias significativas, que afecta negativamente más al área rural con una semaforización roja que demuestra que está relativamente por debajo del indicador del área urbana indicando que representa un factor de riesgos para la población en las presencia de enfermedades como la EDA, de la piel, especialmente en la población infantil y mayor de 60 años de edad por el consumo de agua sin el tratamiento requerido para ser apta para el consumo humano. Con respecto al departamento el municipio reporta una situación crítica con una cobertura de 59% que se encuentra muy debajo del indicador de referencia.

- **Cobertura de alcantarillado.**

Se cuenta con una cobertura del 95% en redes de alcantarillado en la zona urbana y solo el 60% de las aguas residuales colectadas se conducen a las dos (2) plantas de tratamiento, la cual tiene una eficiencia actual de SST: 93%, DBO5: 87,1%, DQO: 86,7%. En la zona Rural se cuenta con una cobertura de tratamiento del 85%, de los cuales el 3.5% se realiza a través de sistemas colectivos y el 96.5% a través de sistemas individuales.

De igual manera en el indicador de cobertura de alcantarillado reporta para el municipio una cobertura muy baja con respecto al departamento, con un resultado del 23,2%

- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2021)**

El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano, en el municipio es 4.2 en la zona rural. para la zona la cual se considera de riesgos bajo y la para la zona urbana fue de 2.6 sin riesgos, lo que nos indica que el agua del municipio de Guaren es apta para el consumo humano. (tabla 50)

Este indicador no representa diferencias significativas con respecto al departamento

Tabla 14. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Guarne2006-2021

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Guarne
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	98,2
Cobertura de acueducto	90,3	59,0
Cobertura de alcantarillado	80,9	23,2
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,7	4,4
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,1	10,3
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	14,3	6,5

. Fuente: MSPS-SISPRO

Tabla 15. Cobertura Servicios área rural y urbana, Municipio de Guarne-2022

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	97,4
Cobertura de acueducto	78,4	50,8
Cobertura de alcantarillado	78,0	0,2

- **Disponibilidad de alimentos**

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer del municipio para el año 2020 se encuentra en un 0.7% por debajo del indicador departamental, con una semaforización amarilla, es decir que no hay diferencias significativas entre el Departamento y el municipio.

Sin embargo, se debe seguir fortaleciendo la atención y seguimiento a las maternas desde el inicio de su embarazo, detectar riesgos de inadecuada alimentación que estén afectando el crecimiento normal del recién nacido y articular con los diferentes sectores el apoyo para gestante con difícil acceso a una adecuada alimentación (Tabla 52).

Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud – Seguridad alimentaria del municipio de Guarne 2006-2021

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Guarne	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	9,9	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘			

Fuente: MSPS-SISPRO

Cobertura de vacunación Programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI

El municipio de Guarne hace un esfuerzo importante para alcanzar el cumplimiento de los indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, sin embargo, para la vigencia 2022 no le aportó buenos resultados al Departamento con los biológicos de VPH segunda dosis (10.6%) y la BCG (5.6%), esta última porque la mayoría de los nacimientos se dan en otro municipio. Con resultados regulares presenta los siguientes biológicos: Rotavirus (87.1%), Influenza de 6 a 11 meses (65.6%), Fiebre amarilla (74.9%), DPaT (66.1%) y la Influenza adulto (60.2%). Sólo presentó indicador sobre salientes en Influenza de 12 a 23 meses (101.6%).

Tabla 53. Cobertura de vacunación PAI del municipio de Guarne 2022

REGIONES/ MUNICIPIOS	POBLA CIÓN MENOR DE 1 AÑO	POLIO		DPT		BCG		HEPATITIS B		Haemophilus Influenzae b		ROTAVIRUS		NEUMOCOCCO		INFLUENZA 6 A 11 MESES		POB LAC IÓN DE 1 AÑO	SRP	FIEBRE AMARILLA		HEPATITIS A		NEUMOCOCCO		INFLUENZA 12 A 23 MESES		VARICELA		Población de 9 años y más	Virus del Papiloma Humano VPH (1)		de 9 años y más	Difteria, tétanos y tosferina DPaT		Influenza	
		1a Dosis	%	1a Dosis	%	Dosis única	%	1a Dosis	%	1a Dosis	%	1a Dosis	%	1a Dosis	%	2a Dosis	%			2a Dosis	%	2a Dosis	%	Dosis única	%	Dosis única	%	Dosis única	%		Dosis única	%		Dosis única	%	Dosis única	%
GUARNE	425	421	99.1%	411	96.7%	24	5.6%	410	96.5%	410	96.5%	370	87.1%	392	92.2%	279	65.6%	451	436	96.7%	338	74.9%	426	94.5%	423	93.8%	458	101.6%	408	90.5%	37	10.6%	425	281	66.1%	256	60.2%

Fuente: SSSA

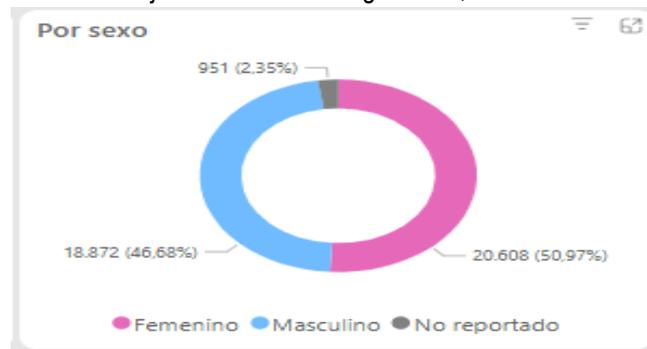
Cobertura de vacunación contra el COVID-19

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

En el municipio de Guarne se han aplicado 40.431 dosis. De las cuales un 51% se aplicaron en mujeres que corresponde a 20.606 dosis aplicadas, en los hombres se han aplicados 18.872 dosis que corresponde al 46%. Y un 3% de las dosis aplicadas no reportado el sexo del usuario

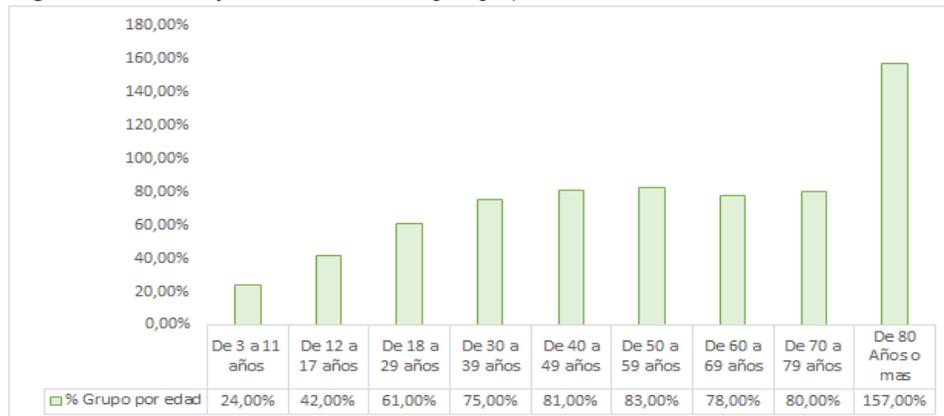
Según el grupo de edad el que reporta la mayor cobertura es la población mayor de 80 años de edad.

Figura 116. Porcentaje de vacunación según sexo, Guarne a noviembre 2023



Power Bi-Ministerio de salud

Figura 37 Porcentaje de vacunación según grupo de edad, Guarne a noviembre de 2023



Power Bi-Ministerio de salud

Cobertura de educación

Al comparar el indicador de cobertura en educación entre el municipio y el departamento se evidencia diferencias significativas en el indicador de tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario y Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media, siendo

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

menor la cobertura para el municipio, se deben fortalecer los procesos de caracterización de la población escolar que no tiene acceso a la educación para que sean matriculados y garantizar este derecho a todos nuestros niños, niñas y adolescente del municipio.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud – Educación del Municipio de Guarne 2010-2021

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	Guarne	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	7,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↘	-	-	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	87,6	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	89,8	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	70,6	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗

Fuente: MSPS-SISPRO

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenibles.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Globales, fueron adoptados por las Naciones Unidas en 2015 como un llamamiento universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad.

Los 17 ODS están integrados: reconocen que la acción en un área afectará los resultados en otras áreas y que el desarrollo debe equilibrar la sostenibilidad social, económica y ambiental. Los países se han comprometido a priorizar el progreso de los más rezagados.

Los ODS están diseñados para acabar con la pobreza, el hambre, el sida y la discriminación contra mujeres y niñas.

Indicadores De Pobreza Y Ocupación.

Fin De La Pobreza

Índice de pobreza Multidimensional.

El Índice de Pobreza Multidimensional – Global (IPM Global) es una medición de la pobreza que refleja las múltiples carencias que enfrentan las personas pobres al mismo tiempo en áreas como educación, salud, entre otros. El IPM refleja tanto la incidencia de la pobreza multidimensional (la proporción de personas en una población que son pobres

multidimensionales), y su intensidad (el número promedio de carencias que cada persona pobre experimenta al mismo tiempo). Se puede utilizar para crear una imagen completa de las personas que viven en la pobreza, y permite hacer comparaciones tanto entre los países, las regiones y el mundo, y dentro de los países por grupo étnico, la ubicación urbana / rural, así como otras características de los hogares y de la comunidad.

Este indicador se define como Definición el porcentaje de la población en condición de pobreza, a través de 5 dimensiones: 1) condiciones educativas del hogar, 2) condiciones de la niñez y la juventud, 3) trabajo, 4) salud y 5) acceso a servicios públicos y condiciones de la vivienda. Estas dimensiones incluyen 15 indicadores, y aquellos hogares que tengan privación en por lo menos el 33% de los indicadores, son considerados pobres.

Para el municipio de Guarne para el año 2021 es de 12,91

Figura 12. Índice de pobreza Multidimensional, Guarne, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas.**

El total de proporción en Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en el municipio de Guarne para el año 2019, fue de 6.22%. En la cabecera la proporción de NBI fue de 3.7, mientras que para el resto fue de 7.9.

- **Proporción de población en miseria.**

La proporción de la población en miseria para el año 2019 era de 0,45, lo que indica que de la población bajo la línea de pobreza la mitad presentaba línea de pobreza.

La proporción de población en hacinamiento, en promedio en el municipio de Guarne por cada vivienda 5 personas comparten el mismo dormitorio es de 1.94.

2.3. Dinámicas de convivencia en el territorio.

Condiciones factores, psicológicos y culturales.

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar.**

La tasa de incidencia de violencia intrafamiliar para el año 2020 es de 135,8 con una semaforización roja que indica que esta significativamente por encima de la tasa departamental, aunque el municipio ha implementado acciones para disminuir la violencia intrafamiliar, las mismas no han sido suficientes para minimizar el riesgo de morbimortalidad por violencia intrafamiliar, se deben establecer nuevas acciones para lograr un impacto positivo en las relaciones intrafamiliares.

Los resultados para el 2022 nos evidencia una tendencia al aumento de las denuncias por violencia intrafamiliar en la cual registraron para este año 137 casos con una tasa de 470 casos por cien mil habitantes, es decir, 335 casos más que el año 2020, y sigue siendo este indicador más crítico para el municipio con respecto al departamento.

- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer.**

La tasa de incidencia de violencia contra la mujer fue de 125.7 con una diferencia significativa con respecto a la tasa departamental y con una semaforización roja que la ubica significativamente por encima, se hace necesario evaluar y realizar seguimiento a las estrategias implementadas en territorio para la prevención de la violencia intrafamiliar, así como el fortalecimiento y socialización de La ruta de atención para estos casos. (Tabla 53).

Tabla 17. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Guarne 2010-2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Guarne
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	135,8
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	125,7

Fuente: Forensis

3. CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

3.1. Análisis de la morbilidad

3.1.1. Principales causas y subcausas de morbilidad

Al analizar el comportamiento de la morbilidad en el municipio en la vigencia 2022, se registran un incremento de las consultas del 7% con respecto al 2021, este comportamiento se observa en todos los ciclos vitales excepto en la adolescencia que evidencio una disminución.

El ciclo vital de mayor uso de los servicios de salud registrado para el 2022 en el municipio de Guarne fue el de Adulthood (29 - 59 años) con el 43% de las consultas, especialmente por enfermedades no transmisibles, observándose los ciclos vitales las consultas por estas causas son las de mayor uso y que van un aumento excepción del ciclo vitales de la adolescencia, juventud y adultez, que registran una leve disminución con respecto al año 2021. (Tabla 27).

La morbilidad por Condiciones transmisibles y nutricionales se posicionaron en el segundo lugar en el municipio de Guarne con un 10% de las consultas para el año 2022 con respecto al año 2021, con un aumento de las consultas del 50% en el ultimo año de análisis.

Con relación al ciclo vital las condiciones trasmisibles y nutricionales el ciclo de la adultez es la que mayor número de consultas aporta y la primera infancia

En conclusión, se observa que la población de 20 a 59 años y los mayores de 60 años son las que mayor número de consultas aportaron en todas las causas de morbilidad analizadas, está a situación puede deberse a que en este grupo de edad empiezan a manifestarse los riesgos asociados a las enfermedades crónicas.

Principales causas de morbilidad en hombres

El comportamiento de la morbilidad en los hombres presenta la misma dinámica de la población general aportando el 41% de las consultas para el 2022, el ciclo vital de mayor consulta fue el de la adultez con un 39% de las consultas, las enfermedades no transmisibles en todos los ciclos de vida son las que aportan el mayor número de consulta en la población masculina (Tabla 28).

La segunda causa de consulta en los hombres con un 11.96% son las consultas por condiciones transmisibles y nutricionales, el ciclo de vida que mayor aporta consulta relacionadas con esta enfermedad es la de 29 a 59 años y de 0 a 5 años.

En general las consultas en los hombres presentan aumento del 7% con respecto al 2021.

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

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Tabla 19. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Guarne 2009 – 2022

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

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las mujeres aportan 58% de las consultas para la vigencia 2022 presentando un aumento del 9% con respecto al 2021, el ciclo vital que más uso de los servicios de salud fue el de adultez aportando el 43%, de las consultas.

Las Enfermedades no transmisibles en todos los ciclos vitales aportan el mayor número de consultas. (Tabla29).

La segunda causa que genero más consulta fueron las Condiciones mal clasificadas, en especial en el ciclo vital de la adultez.

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

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS donde se realizó la estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2022, teniendo en cuenta las patologías específicas de las grandes causas, en la que se analizan condiciones transmisibles y nutricionales que a su vez se clasificaron en: deficiencias nutricionales, enfermedades infecciosas y parasitarias e infecciones respiratorias.

Para el año 2022 las consulta por esta causa aportan el 8% del total.

El 60% de las consultas en este grupo están relacionadas a infecciones respiratoria evidenciando un aumento porcentual de 56,40 con respecto al 2021, es importante seguir fortaleciendo las acciones que se viene desarrollando en el municipio relacionadas con la prevención de las infecciones respiratoria, el autocuidado y la articulación con las diferentes instituciones en prevención de las IRA, así como la promoción de la vacunación de la influenza (Tabla 30).

Tabla 21. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Guarne, 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)	40,14	41,22	34,90	36,87	44,17	47,39	43,38	42,45	40,06	39,56	37,38	45,95	49,91	34,55	-15,37	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,35	56,03	63,66	60,29	52,42	50,46	54,37	55,25	57,52	57,20	60,12	60,43	45,81	60,43	14,62	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,51	2,75	1,44	2,84	3,41	2,15	2,25	2,30	2,42	3,24	2,50	3,62	4,28	5,02	0,74	
															100,00		

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres.

Para los hombres el comportamiento de las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales aportan 9% de las consultas para el 2022, presentándose un

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

aumento de las consultas por esta causa con respecto al 2021, en el caso de los hombres las Infecciones respiratorias son la que mayor uso de los servicios registran seguido de las por Enfermedades infecciosas y parasitarias. (Tabla 31).

En el caso de las consultas por Deficiencias nutricionales que aunque aporte un menor número de consulta en el grupo de estas enfermedades en el 2022 reporta un aumento con respecto al 2021 del 42%, lo cual puede deberse al fortalecimiento de la política de seguridad alimentaria que permite la identificación temprana de riesgos nutricional en especial en nuestra población menor de 5 años, que remite a sus IPS para una intervención oportuna cuando se le detecta un riesgo nutricional, es necesario seguir fortaleciendo los programas de seguridad alimentaria en el municipio, hacer seguimiento a los niños y niñas que tenga riesgos nutricional para intervenir de manera oportuna y evitar muertes por desnutrición.

Tabla 22. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres del municipio de Guarne, 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres															Δ pp 2021	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)	41,00	43,37	34,47	39,40	46,99	46,97	47,95	44,03	42,10	41,44	39,70	49,31	54,73	36,32	-18,42		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,72	55,30	64,57	58,88	50,08	51,31	50,23	54,13	55,69	55,79	57,97	49,02	42,80	57,88	15,97		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,28	1,34	0,96	1,73	2,93	1,72	1,82	1,84	2,21	2,77	2,33	1,67	2,46	5,81	3,55		

fuelle: MSPS-SISPRO-RIPS

Condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres

En el 2022 el mayor uso de los servicios de salud fue por infecciones respiratoria las cuales impactaron en el total consultas por esta causa con un mayor número de registro con respecto a los hombres aportando el 62% de las consultas por esta causa en las mujeres, en segundo lugar, están las consultas con un 33% por Enfermedades infecciosas y parasitarias, (Tabla 32).

Con relación a las deficiencias nutricionales las mujeres registran menor cantidad de atenciones con respecto a los hombres.

Las condiciones transmisibles y nutricionales registraron un aumento de las consultas para el último año de análisis.

Tabla 23. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres del municipio de Guarne, 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres															Δ pp 2021-	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)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-)	39,46	39,44	35,27	34,82	41,83	47,75	39,35	41,11	38,36	38,08	35,43	42,61	44,71	32,95	-13,76		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,84	56,64	62,87	61,44	54,37	49,72	58,02	56,19	59,04	58,32	61,93	51,84	49,05	62,75	13,63		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9,)	1,70	3,92	1,86	3,75	3,80	2,53	2,63	2,70	2,61	3,60	2,64	5,55	6,24	4,31	-1,93		

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Morbilidad específica salud mental

Morbilidad Total Por Salud Mental.

Entre el 2009 al 2022 se registraron 6.452 consultas por eventos asociados con salud mental, se evidencia un incremento en todos los ciclos vitales de los eventos reportados con respecto al 2021 del 16%, excepto en ciclo vital de la Vejez (60 años y más), quien registro menos consultas para este año

En todos los ciclos vitales las consultas por trastornos mentales y del comportamiento aportaron el 82% de las consultas, las cuales aumentaron para el último año de análisis.

El análisis de las consultas por ambos sexos, el 52% se presentaron en hombres, el ciclo vital con mayor uso de los servicios de salud por este tipo de enfermedades es el de la Adulthood (29 - 59 años), aportando el 48% de las consultas para el 2022 del total de consultas en esta población.

La subcausa que más consulta género en los hombres fueron los trastornos mentales y del comportamiento aportando el 77% de las consultas para este año.

El ciclo vital de la juventud registro el segundo lugar en el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento.

Los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas ocupan la segunda causa de consulta en los hombres por eventos de salud mental con el 16% de estas.

En el caso de las mujeres registraron en el 2022 el 48% de las consultas, especialmente por trastornos mentales y del comportamiento que registraron mujeres consultando por esta causa que corresponde 51,3%.

En el caso de las mujeres la segunda causa de consultas son las epilepsias con el 47% de las consultas

Es necesario fortalecer el registro y los diagnósticos en salud mental con el fin de generar información más consistente sobre la realizar actual del municipio, pues esta es una problemática que viene en aumento dentro del municipio. En este sentido la política pública de salud mental “Cultura por el buen vivir” aportara significativamente al establecimiento de información e indicadores para la toma de decisiones.

Tabla 24. Morbilidad Salud Mental- municipio de Guarne, 2009 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total														Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,10	51,16	78,22	36,59	73,49	45,19	56,65	90,91	62,05	62,14	87,50	82,65	83,42	95,59	12,17	
	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	3,68	3,06	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	44,90	48,84	21,78	63,41	26,51	54,81	43,35	9,09	37,95	37,86	8,82	14,29	16,58	4,41	-12,17	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,30	68,32	77,04	87,62	85,47	90,11	91,97	88,70	93,42	98,29	95,86	92,59	91,12	88,01	-3,11	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	23,70	31,68	22,96	12,38	14,53	9,89	8,03	11,30	6,58	1,71	3,76	7,41	8,88	11,99	3,11	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	69,53	77,24	91,23	89,12	82,53	92,78	81,28	77,30	88,59	84,52	84,94	92,05	94,13	83,76	-10,38	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,25	16,67	3,51	2,07	1,20	1,34	4,19	4,61	5,57	6,26	4,69	3,77	1,33	6,65	5,32	
	Epilepsia	24,22	6,10	5,26	8,81	16,27	5,88	14,54	18,09	5,84	9,22	10,37	4,18	4,53	9,59	5,46	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,64	82,93	82,61	82,63	71,77	81,08	82,36	82,07	79,04	84,03	68,28	77,25	86,33	81,72	-4,62	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,73	3,41	1,45	4,49	14,66	9,46	9,39	9,07	10,40	8,17	6,50	9,37	6,99	12,16	5,37	
	Epilepsia	26,63	13,66	15,94	12,87	13,58	9,46	8,25	8,86	10,56	7,79	25,23	13,38	6,67	6,12	-0,55	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64,88	77,68	89,10	82,28	71,71	81,65	85,44	87,90	81,60	82,00	80,25	84,83	83,40	77,90	-5,51	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	21,24	2,95	0,96	0,69	3,92	2,15	4,89	3,58	3,45	2,99	8,61	2,06	7,86	15,65	7,79	
	Epilepsia	13,88	19,37	9,93	17,03	24,37	16,19	9,67	8,52	14,95	15,01	11,14	13,11	8,74	6,45	-2,28	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,71	77,24	91,15	92,40	93,30	90,74	94,00	94,53	91,88	88,96	89,38	90,23	93,32	88,92	-4,41	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	2,07	5,63	3,23	1,34	3,97	2,43	2,19	1,40	1,66	3,06	2,44	1,73	4,04	2,31	
	Epilepsia	14,29	20,69	3,22	4,37	5,36	5,29	3,57	3,28	6,72	9,38	7,56	7,33	4,95	7,04	2,10	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Tabla 25. Morbilidad Salud Mental- Hombres del municipio de Guarne, 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 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63,89	51,72	79,41	55,56	88,10	49,38	72,16	92,45	56,30	51,16	86,02	92,75	78,89	97,45	18,56	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	4,35	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	36,11	48,28	20,59	44,44	11,90	50,62	27,84	7,55	43,70	48,84	9,68	2,90	21,11	2,55	-18,56	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,27	70,89	72,46	86,62	87,40	95,38	96,84	98,53	98,12	99,07	95,45	92,54	93,10	93,15	0,05	
	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	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	22,73	29,11	27,54	13,38	12,60	4,62	3,16	1,47	1,88	0,93	4,01	7,46	6,90	6,85	-0,05	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,95	69,14	88,57	87,10	83,13	92,86	79,42	65,06	87,91	82,08	87,85	92,00	94,97	82,00	-12,97	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	25,31	5,71	2,42	1,20	1,34	0,82	6,63	7,91	7,17	7,01	7,00	2,52	12,50	9,98	
	Epilepsia	28,05	5,56	5,71	10,48	15,66	5,80	19,75	28,31	4,19	10,75	5,14	1,00	2,52	5,50	2,98	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,32	81,44	83,33	69,57	69,32	71,22	73,94	75,84	71,01	75,63	59,51	72,15	79,72	76,25	-3,47	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,59	5,15	3,03	10,87	19,32	16,10	15,86	14,50	16,23	13,05	7,69	10,08	11,04	15,97	4,93	
	Epilepsia	38,10	13,40	13,64	19,57	11,36	12,68	10,20	9,67	12,75	11,32	32,80	17,77	9,24	7,78	-1,46	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	52,63	70,73	84,15	79,20	57,21	72,02	75,97	80,38	70,09	69,15	70,98	78,75	74,27	71,43	-2,84	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	36,42	4,07	2,46	1,82	7,57	3,97	9,14	4,57	5,85	5,52	15,39	3,98	12,95	22,33	9,98	
	Epilepsia	10,95	25,20	13,39	18,98	35,22	24,01	14,89	15,05	24,05	25,33	13,63	17,27	12,79	6,25	-6,54	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,32	81,82	87,71	86,67	90,91	85,50	90,68	92,31	89,63	89,17	86,18	84,49	90,87	80,85	-10,02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,45	9,56	11,33	2,80	8,92	3,39	5,38	1,34	2,37	3,27	4,17	2,81	8,02	5,21	
	Epilepsia	22,68	12,73	2,73	2,00	6,29	5,58	5,93	2,31	9,03	8,46	10,55	11,34	6,32	11,14	4,81	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Tabla 26. Morbilidad Salud Mental- Mujeres del municipio de Guarne, 2009 – 2022.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	30,77	50,00	75,76	31,25	58,54	30,43	42,45	84,62	87,10	98,46	90,70	58,82	87,38	93,48	6,30	
	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	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	69,23	50,00	24,24	68,75	41,46	69,57	57,55	15,38	12,90	1,54	6,98	41,38	12,62	6,52	-6,10	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	74,47	59,09	87,93	90,00	80,00	81,00	80,67	68,04	84,43	96,15	96,84	92,73	87,06	78,86	-8,20	
	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	25,53	40,91	12,07	10,00	20,00	19,00	19,33	31,96	15,57	3,85	3,16	7,27	12,94	21,14	8,20	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	65,22	92,86	95,45	92,75	81,93	92,67	83,41	94,83	89,51	87,31	81,68	92,09	93,52	84,89	-8,63	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	17,39	0,00	0,00	1,45	1,20	1,33	8,06	1,72	2,47	5,22	2,09	1,44	0,46	2,89	2,33	
	Epilepsia	17,39	7,14	4,55	5,80	16,87	6,00	8,53	3,45	8,02	7,46	16,23	6,47	6,02	12,22	6,20	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73,58	84,26	81,94	91,84	79,46	93,33	93,58	90,24	89,66	96,88	89,43	81,57	93,72	89,03	-4,69	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,60	1,85	0,00	0,00	0,00	1,21	0,75	1,95	2,68	0,72	3,61	8,76	2,47	7,06	4,60	
	Epilepsia	19,81	13,89	18,06	8,16	20,54	5,45	5,66	7,80	7,66	2,40	6,96	9,66	3,81	3,90	0,09	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81,85	83,45	91,80	84,14	84,07	89,04	90,91	92,90	89,17	91,22	89,41	90,12	93,04	86,17	-6,88	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,20	2,03	0,15	0,00	0,81	0,76	2,44	2,92	1,88	1,17	1,91	0,40	2,49	7,11	4,62	
	Epilepsia	17,95	14,53	8,05	15,86	15,12	10,20	6,65	4,18	8,96	7,61	8,68	9,49	4,47	6,72	2,25	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,92	74,44	96,08	94,68	94,78	94,94	95,69	96,05	93,49	88,78	91,57	94,15	94,56	93,99	-0,58	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	1,94	0,00	1,45	1,09	2,93	1,27	1,18	1,54	0,36	
	Epilepsia	7,08	25,56	3,92	5,32	4,78	5,06	2,37	3,95	5,06	10,12	5,51	4,59	4,26	4,48	0,22	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

3.1.2. Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Con relación a los eventos de alto costo para el municipio de Guarne se tiene más riesgos de ser diagnosticados por enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal que a nivel departamental, en los demás eventos no se evidencian diferencias significativas entre el municipio y el departamento siendo estos más altos para el departamento. (Tabla 45).

Aunque la situación en el caso de la tasa de incidencia de VIH no representa riesgo para el municipio se evidencia una tendencia al aumento de casos, que requiere no solo de información, educación y comunicación si no de aumentar la cobertura de tamizaje para la detección y diagnósticos de esta enfermedad

Tabla 27. Semafización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Guarne, 2007-2020

Evento	Antioquia 2021	Guarne	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	138,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	
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	5,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de incidencia de VIH notificada	24,14	10,07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	

Fuente: Cuenta de alto costo-Sivigila-Antioquia

Morbilidad de eventos precursores.

La prevalencia diabetes mellitus en el municipio de Guarne para el año 2021 fue de 2.17 con un aumento pero situándose por debajo del departamento, con una semafización amarilla indicando que dicha diferencia no es significativa, estilos de vida inadecuados, alimentaciones poco saludables, la falta de actividades físicas aumenta los riesgos de padecer estas enfermedades así como la inoportunidad en las atenciones en salud y diagnósticos tardíos de esta enfermedad hace mayor riesgo de padecer este tipo de diagnósticos.

Es por esto que se requiere articular acciones que permitan mejorar los procesos de detección temprana para que se puedan intervenir riesgos de manera oportuna.

En el caso de la prevalencia por hipertensión arterial se encuentra por debajo del indicador departamental sin diferencias significativas, en la cual presento una dinámica de aumento variando su comportamiento en el último año de análisis. (Tabla 46).

Tabla 28. Semaforización y prevalencia de los eventos precursores del municipio de Guarne, 2011-2021

Evento	Antioquia 2021	Guarne 2021
Prevalencia de diabetes mellitus	3,63	2,17
Prevalencia de hipertensión arterial	11,54	7,95

Fuente: MSPS-SISPRO

3.1.3. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.

Mide el comportamiento de los eventos de notificación en el municipio de Guarne que requieren vigilancia y seguimiento por parte de la entidad territorial con el fin de que no generen impacto negativo para la salud de sus habitantes, en la siguiente tabla no se evidencian diferencias significativas con los indicadores a nivel departamental, sin embargo en el caso de letalidad por Infecciones respiratoria aguda e incidencia de sífilis congénitas es mayor el valor para el municipio, por lo cual se requiere fortalecer las acciones de prevención a través del Plan de Intervenciones colectivas de las IRA, especialmente en los ciclos vitales de primera infancia e infancia así como la población adulta mayor que son los más expuestos a estas enfermedades, promover la aplicación de la vacuna de Influenza en la población susceptible para la aplicación y el autocuidado. (Tabla 48).

Tabla 29. Eventos de notificación obligatoria, Guarne, 2020

Causa de muerte	Antioquia	Guarne	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0,61	0,97	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗			
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	28,72	16,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	-	-	-	↗			
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,00	3,82	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↗	↘			

Fuente. Base de Datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

Para el año 2022 el evento de interés en salud que más se presentó fueron los intentos de suicidios con una tasa de 87.7 por cien mil habitantes que corresponde a 51 casos reportados,

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

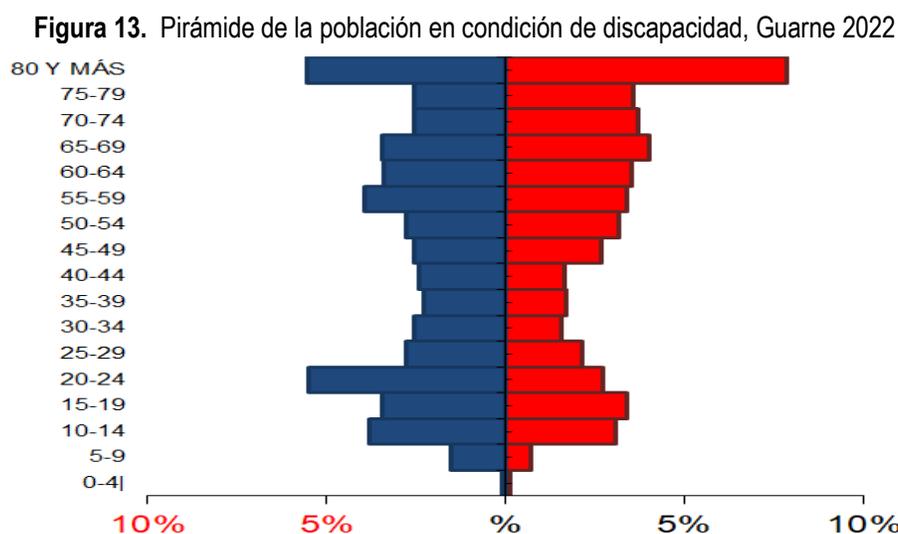
seguido de los casos de violencia intrafamiliar que registraron 138 casos con una tasa de 470,8 por cien mil habitantes.

3.1.4. Análisis de la población con discapacidad.

En el municipio de Guarne para el año 2022 se encontraban registradas 1.654 personas en condición de discapacidad que corresponde al 2% del total de la población del municipio.

El 51% de la población en situación de discapacidad son hombres y 49% mujeres, el análisis de la discapacidad según edad se evidencia que el 73% de la población se encuentran ubicado en el grupo de edad de 20 a 59 años, es decir, la población económicamente activa, en la cual se debe hacer seguimiento con el fin de analizar que tanto afecta este indicador en la tasa de empleabilidad en el territorio.

Con base a la caracterización de esta población revisar el grado de discapacidad y articular acciones con los diferentes sectores del municipio para la generación de empleo y cofinanciar proyectos de emprendimiento que permita mejorar la calidad y de vida de esta población y sus familias. (Figura 34).



Fuente: SISPRO-MSPS-Registro de Caracterización y Localización de las personas con discapacidad.

Según el tipo de discapacidad de acuerdo con la caracterización de esta población registrada en la aplicativo SISPRO se observa que 28% su discapacidad está relacionada

con el sistema nervioso que afecta en su mayoría el desarrollo integral de las personas, impactando de manera negativa en la calidad de vida y el bienestar de estos.

Con un 20% las discapacidades por movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas ocupan la segunda causa de discapacidad en el municipio (Tabla 48).

Tabla 30. Tipos de discapacidad, Guarne 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	725	20,24
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	390	10,89
El sistema genital y reproductivo	124	3,46
El sistema nervioso	1024	28,59
La digestión, el metabolismo, las hormonas	209	5,83
La piel	65	1,81
La voz y el habla	331	9,24
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	24	0,67
Los oídos	221	6,17
Los ojos	469	13,09
Ninguna	0	0,00
Total	3582	

Fuente: SISPRO-MSPS-Registro de Caracterización y Localización de las personas en condición de Discapacidad.

3.1.5. Identificación de prioridades en la morbilidad.

A continuación, se enlista las prioridades identificadas en la morbilidad atendida algunos eventos no se tuvieron en cuenta para esta priorización debido a que se atienden en otros niveles por lo tanto no aparecen en las atenciones del municipio de Guarne. (Tabla 50).

Tabla 31. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Municipio de Guarne, 2022.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la Guarne 2022	Valor del indicador de Departamento de Antioquia 2022	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en población entre 29 -59 años de edad	29,03	64,49	Aumenta	001
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia	10,65	2,34	Aumenta	003
	3. Lesiones en población entre 29 -59 años de edad	7,60	3,33	Aumenta	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares	13,50	12,92	Aumenta	001
	2. Enfermedades musculoesqueléticas	11,14	9,00	Aumenta	001
	3. Infecciones respiratorias	5,00	4,00	Aumenta	002
Salud Mental	1. trastornos mentales y del comportamiento	82,00	81,00	Aumenta	004
	2. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,00	7,82	Aumenta	004
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	10,07	24,14	Disminucion	009
	2. Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	138,19	110,00	Disminucion	001
Precusores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	7,95	11,54	Disminucion	001
	2. Prevalencia de diabetes mellitus	2,17	3,63	Aumenta	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	16,67	28,72	Aumenta	009
	2. Tasa de incidencia de sífilis congénita	3,82	2,00	Aumenta	009
Discapacidad	1. El sistema nervioso	28,59	53,70	Fluctuante	001
	2. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	20,24	50,26	Fluctuante	000
	3. Los ojos	13,09	25,40	Fluctuante	001

Fuente: SISPRO

Condiciones materno-perinatales

Durante el periodo 2009 al 2022 se presentaron 19.036 atenciones por condiciones maternas perinatales que corresponde al 16% del total de las consultas, en este grupo las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal son las que mayor uso de las consultas registran en este grupo teniendo un comportamiento fluctuante en todo el periodo de análisis, se presenta una disminución de las consultas del 21% en el 2022 con respecto al 2021.

En este grupo de causas las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal aportaron 81% del total de las consultas por Condiciones maternas perinatales. (Tabla 33)

Tabla 32. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, municipio de Guarne 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 maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	28,89	33,67	16,64	14,08	20,56	30,43	26,21	20,93	17,14	21,28	21,08	13,04	15,89	18,52	2	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	71,11	86,33	83,36	85,92	79,44	69,57	73,79	79,07	82,86	78,72	78,92	86,96	84,11	81,48	-233	
														100,00			

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Condiciones materno-perinatales en los hombres

Comportamiento de las consultas por condiciones maternos perinatales en los hombres aportan el 11% del total de consulta por esta causa.

Las condiciones maternas ocupan el primer lugar de consultas en este grupo con 91% de las consultas por las condiciones maternos perinatales (Tabla 34)

Tabla 33. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales en los hombres municipio de Guarne 2009 – 2022.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres															Δ pp 2021-	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,59	87,65	95,18	97,18	98,98	100,00	99,30	97,40	100,00	98,08	99,43	71,43	95,17	91,76	-3,41		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,41	12,35	4,82	2,82	1,02	0,00	0,70	2,60	0,00	1,92	0,57	28,57	4,83	8,24	3,84		

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Condiciones materno-perinatales en las mujeres

En el caso de las mujeres las consulta por esta causa son las que mayor uso de los servicios registran con 89% de las consultas, siendo las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal la que mayores consultas registraron con 91%.

Las consultas en las mujeres por esta causa son las que impactan sobre el total del número de consultas por las condiciones materno-perinatales (Tabla 35).

Tabla 34. Morbilidad específica en las condiciones materno – perinatales en las mujeres municipio de Guarne 2009 – 2022.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres															Δ pp 2021-	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	24,41	7,32	7,06	8,31	13,66	23,24	17,13	11,65	7,71	12,27	13,71	7,59	4,54	8,58	4,18		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	75,59	92,68	92,94	91,69	86,34	76,76	82,87	88,35	92,29	87,73	86,29	92,41	95,46	91,42	-4,03		

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Enfermedades no transmisibles

Las consultas por enfermedades no transmisibles durante el periodo de análisis fueron las que mayor proporción de uso de los servicios de salud aportaron con 72% de las consultas, siendo el 2018 el año que registra el mayor número de consultas. Entre 2021 y 2022 se reporta un aumento de las consultas por esta causa. Para el año 2022 que se presentaron 69112 consultas por esta causa con indicador del 72% del total de las consultas.

Las enfermedades cardiovasculares fue el diagnóstico que mayor número de consulta registraron en todo periodo de análisis, para el año 2022 se registraron 12984 consultas que corresponde al 18%, de las cuales impactan con mayor proporción el ciclo de vida de la adultez y mayores de 60 años, presentándose un aumento de las consultas por esta causa de 20% de las consultas para el 2022 con respecto al 2021

En segundo lugar, están las consultas por Enfermedades musculo-esqueléticas que aportaron el 15% del total de las consultas por enfermedades no transmisibles (Tabla 36).

Tabla 35. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles en el municipio de Guarne, 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
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,98	1,60	0,98	2,28	2,23	1,92	2,10	2,17	2,33	2,15	2,47	2,81	4,29	3,72	-0,57	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,84	0,95	1,20	1,40	1,06	1,46	1,33	1,32	1,15	1,20	1,50	1,24	1,70	1,66	-0,04	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,95	3,56	4,52	3,99	3,06	3,94	2,92	3,25	3,14	3,19	3,27	3,96	3,03	3,65	0,62	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,89	5,23	6,87	5,35	5,59	5,33	5,65	4,97	5,29	5,56	5,35	6,01	7,28	6,35	-0,93	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,92	5,76	7,56	7,79	6,95	7,99	8,97	10,02	8,33	7,55	8,13	8,18	10,20	10,32	0,12	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,51	6,45	6,19	6,49	6,73	6,83	7,45	7,54	8,91	8,00	7,74	7,87	7,69	8,57	0,88	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,91	23,78	22,81	24,04	22,40	20,56	18,16	14,63	18,76	20,69	18,92	24,55	18,56	38,79	0,23	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,03	4,93	6,97	4,74	5,68	4,90	4,42	5,03	5,02	4,28	4,58	3,58	4,08	4,75	0,67	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,38	6,32	5,31	5,51	7,04	5,84	5,27	5,21	5,87	6,42	6,59	6,20	5,88	6,93	1,04	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,65	11,05	10,41	9,69	10,17	9,29	9,77	9,96	9,55	9,25	9,48	9,34	8,87	9,13	0,26	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,60	4,85	5,12	5,84	5,77	5,28	5,24	5,78	5,71	5,47	5,02	4,83	5,87	4,85	-1,02	
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,55	10,93	11,37	11,73	12,02	12,15	13,10	17,04	16,22	16,01	16,08	15,75	16,38	15,50	-0,88	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,66	0,61	0,55	0,41	0,76	0,65	0,51	0,72	0,66	0,57	0,71	0,67	0,80	0,58	-0,22	
	Condiciones orales (K00-K14)	12,13	13,98	10,13	10,75	10,53	13,86	15,10	12,35	9,07	9,67	10,15	5,01	5,35	5,20	-0,15	
														100,00			

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Enfermedades no transmisibles en los hombres

Los hombres aportan el 39% de las consultas por enfermedades no transmisibles, igual que el comportamiento de las consultas en la población en general, las Enfermedades cardiovasculares son las que mayor consulta

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

aportan en este grupo, con un aumento de las consultas con respecto al 2021 del 26% para el 2022, seguido de las consultas por Enfermedades musculo-esqueléticas con un 14% de las consultas, evidenciándose un aumento de 11% con respecto del 2021 (. (Tabla 37).

Tabla 36. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles en los hombres del municipio de Guarne, 2009 – 2022.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres															Δ pp 2021-	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,07	2,14	1,14	3,29	3,77	2,71	3,00	2,41	2,95	2,38	2,91	3,02	5,19	4,51	-0,68		
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,48	0,77	1,33	1,04	1,08	1,28	0,88	0,95	1,00	0,96	0,98	1,12	1,45	0,34		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,80	3,75	4,42	3,07	3,18	3,86	3,18	3,23	3,18	3,47	3,28	4,71	3,50	3,69	0,19		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-Q99)	3,52	3,07	3,41	3,19	3,14	2,99	3,49	3,22	3,41	3,72	3,64	3,81	5,41	4,33	-1,08		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,94	6,56	8,67	9,49	7,87	9,03	9,37	10,33	9,30	8,48	8,88	8,36	9,93	10,84	0,92		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,95	7,76	6,74	6,71	7,31	7,54	7,70	7,70	9,19	8,33	8,20	7,77	8,06	8,76	0,69		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,94	21,43	22,74	23,65	21,32	19,76	17,90	16,18	18,38	19,55	18,62	25,49	18,86	19,56	0,70		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,98	6,36	8,47	6,38	6,87	6,12	5,35	6,23	6,46	5,28	5,58	4,14	4,91	5,54	0,63		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,90	7,21	5,24	5,44	7,84	6,22	5,32	5,50	6,20	6,78	7,31	6,62	6,82	7,88	1,06		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,29	6,74	9,90	6,67	6,87	5,63	6,58	7,13	6,74	6,88	7,29	8,32	8,13	7,23	-0,89		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,75	5,66	5,86	6,56	6,33	6,07	5,76	6,30	6,18	6,38	5,42	4,99	5,81	5,05	-0,76		
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	13,25	10,38	10,26	11,71	11,39	11,95	12,96	16,43	15,52	15,11	15,08	14,96	15,56	14,59	-0,97		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,07	0,85	0,70	0,40	1,00	0,67	0,68	1,03	0,92	0,79	0,84	0,96	0,82	0,68	-0,14		
	Condiciones orales (K00-K14)	15,80	17,61	11,67	12,11	12,05	16,37	17,43	13,43	10,63	11,86	11,99	5,86	5,89	5,88	-0,01		

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Enfermedades no transmisibles en las mujeres

En el caso de las mujeres las Enfermedades cardiovasculares aportan el mayor número de consultas con un 58% de la consulta por esta causa con mayor proporción de consultas que en los hombres, la relación hombre mujer, esta 1:4 es decir, que por cada hombre que consulta por esta causa 1.4 mujeres consultaron por esta misma causa, se observa un aumento de 26% de las consultas entre el 2021 y 2022.

La segunda causa que genera mayor uso de los servicios de salud fue las Enfermedades musculoesqueléticas con el 17% de las consultas (Tabla 38).

Tabla 37. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles en las mujeres del municipio de Guarne, 2009 – 2022.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2021-	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,94	1,28	0,89	1,66	1,30	1,44	1,55	2,00	1,96	2,01	2,19	2,68	3,67	3,19	-0,48	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,89	1,22	1,47	1,44	1,08	1,68	1,37	1,61	1,27	1,32	1,85	1,41	2,10	1,80	-0,30	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,03	3,45	4,59	4,56	2,98	3,98	2,76	3,26	3,11	3,02	3,26	3,47	2,72	3,63	0,91	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07,	7,12	6,51	9,05	6,68	7,08	6,74	6,96	6,14	6,39	6,66	6,45	7,46	8,57	7,70	-0,87	
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5,92	5,29	6,86	6,75	6,40	7,36	8,72	9,81	7,76	6,99	7,66	8,05	10,40	9,97	-0,42	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,76	5,68	5,84	6,36	6,38	6,41	7,30	7,43	8,74	7,81	7,45	7,94	7,43	8,44	1,01	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,42	25,17	22,85	24,27	23,05	21,04	18,32	13,59	18,99	21,37	19,11	23,93	18,36	18,28	-0,08	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,02	4,09	6,03	3,72	4,96	4,17	3,85	4,23	4,17	3,68	3,93	3,21	3,51	4,23	0,72	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,63	5,79	5,35	5,55	6,55	5,62	5,24	5,03	5,67	6,21	6,14	5,93	5,24	6,30	1,06	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,42	13,60	10,73	11,53	12,17	11,50	11,71	11,86	11,20	10,66	10,88	10,01	9,39	10,39	1,00	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,00	4,37	4,66	5,39	5,43	4,80	4,92	5,44	5,44	4,93	4,77	4,73	5,92	4,72	-1,20	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,18	11,26	12,07	11,74	12,40	12,28	13,19	17,45	16,64	16,54	16,72	16,27	16,95	16,10	-0,85	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,45	0,47	0,45	0,41	0,61	0,63	0,41	0,52	0,51	0,44	0,63	0,47	0,78	0,51	-0,27	
	Condiciones orales (K00-K14)	10,23	11,82	9,17	9,93	9,61	12,35	13,69	11,63	8,14	8,36	8,97	4,44	4,98	4,75	-0,23	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Morbilidad por Lesiones

Durante el período de análisis 2009 al 2022 las lesiones aportaron el 6% del total de consultas, con una mayor prevalencia en el ciclo vital de la adultes en los cuales se registraron un total de 2694 atenciones en salud por este tipo de eventos para el año 2022, lo que representa un porcentaje de 44% de las consultas por el total de las lesiones.

El 96% de las consultas están asociadas a traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, el mayor uso de los servicios por lesiones se reportan en los hombres con un 56% de las consultas, es decir, que tienen mayor riesgos no solo de morir por causas externa, sino además por más riesgos de consultar por lesiones, de igual manera el comportamiento tanto en hombres como en mujeres los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas ocupan el mayor número de consultas para el periodo entre 2009 al 2022, siendo el año 2018 con el mayor número de casos que se registraron.

En ambos sexos se evidencia un aumento de las consultas por esta causa (Tabla 39,40 y 41).

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Tabla 38. Morbilidad específica por Lesiones en el municipio de Guarne, 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		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,59	3,10	4,09	3,36	4,23	3,64	3,97	3,38	4,52	4,02	3,65	5,25	9,69	3,17	-6,52	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,15	0,55	0,39	0,79	0,67	0,65	1,03	0,71	0,90	0,48	0,58	0,51	0,48	0,48	0,00	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,15	0,15	0,00	0,00	0,00	0,10	0,04	0,00	0,01	0,03	0,01	0,11	0,14	0,00	-0,14	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,12	96,20	95,52	95,85	95,10	95,61	94,96	95,91	94,56	95,47	95,75	94,13	89,69	96,35	6,66	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Tabla 39. Morbilidad específica por Lesiones en los hombres del municipio de Guarne, 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														Δ pp 2021-2022	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,76	1,96	2,91	3,77	3,35	2,93	3,10	2,70	4,34	3,11	2,98	4,88	6,89	2,97	-3,92	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,48	0,41	0,16	0,43	0,44	0,38	0,57	0,46	0,52	0,17	0,31	0,31	0,29	0,20	-0,09	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,12	0,08	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,15	0,23	0,00	-0,23	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas	96,64	97,55	96,93	95,80	96,21	96,51	96,33	96,84	95,14	96,72	96,69	94,65	92,58	96,82	4,25	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS.

Tabla 40. Morbilidad específica por Lesiones en las mujeres del municipio de Guarne, 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		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,90	4,90	6,06	2,78	5,67	4,74	5,40	4,44	4,80	5,25	4,73	5,85	13,92	3,43	-10,50	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,21	0,77	0,79	1,29	1,04	1,05	1,78	1,11	1,49	0,89	1,03	0,85	0,76	0,84	0,08	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,19	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,04	0,08	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de	92,69	94,07	93,15	95,93	93,30	94,20	92,71	94,45	93,67	93,77	94,24	93,25	85,32	95,73	10,41	

Fuente: MSPS-SISPRO-RIPS

Conclusiones

- El municipio de Guarne para el año 2022 la principal causa de morbilidad atendida se atribuye a las enfermedades no transmisibles siendo el ciclo de adultez y persona mayor las que más uso hacen de los servicios por esta enfermedad, observándose un aumento del total de las consultas para el 2022 con respecto al 2020.

- Según la morbilidad por sexo nos muestra en este análisis que siguen siendo las mujeres las que más utilizan los servicios de salud, ya sea para los diferentes programas de detección temprana y protección específica o para atenciones rutinarias, observándose además que los ciclo de vida que mayor consultas reportaron fueron los de la adultez y mayores de 60 años, especialmente en las enfermedades no transmisibles, posiblemente debido a que en los rangos de edad de esta población se empiezan a evidenciar factores de riesgos o síntomas relacionados con las enfermedades del sistema circulatorio, la presencia de diabetes e hipertensión entre otras, las cuales se debe fortalecer en las promoción de hábitos y estilos de vida saludables, articular acciones para promover la actividad física no solo en estas población de riesgos si no otros ciclos de vida, oportunidad en las consultas.
- La morbilidad por lesiones aporta un 7.6% de las consultas reflejando el mayor número de atenciones en la población de 20 a 59 años y mayor de 60 años, especialmente la que se menciona inicialmente están más expuestos de tener algún tipo de lesiones asociadas a los riesgos laborales y factores sociales, así como lo evidencia los eventos de interés en salud pública los intentos de suicidios son el evento más reportado en el Sistema de vigilancia para el último año.
- Con relación al comportamiento de la morbilidad por subcausas, las enfermedades cardiovasculares aportan registraron para el 2022 el mayor número de consultas especialmente las mujeres aportan, evidenciando un aumento de las consultas por esta causa con respecto al 2021, en el caso de los hombres que tiene mayor riesgos de presentar enfermedades no trasmisibles especialmente aquellas que están asociados a comportamientos y estilos de vida saludable, sedentarismos para el año de análisis de 2022 reportan el menor número de consultas con respecto al total de las consultas registradas para esta vigencia, posiblemente a que no hicieron uso de los servicios de salud para consultas de control o de diagnóstico de riesgos que influyo en las muertes por enfermedades del sistema circulatorio siendo la primera causa de defunción en esta población, en los hombres se registraron mayor número

de consultas por Enfermedades infecciosas y parasitarias especialmente en la Primera infancia (0 - 5 años)

- En el municipio de Guarne para el año 2022 las consultas relacionadas con atención en salud mental en todos los ciclos vitales fueron los trastornos mentales y del comportamiento, evidenciando una tendencia al aumento en todos los ciclos vitales, el ciclo vital que registro un número significativo de consulta por esta causa y posicionando en el primer lugar fueron los de 20 a 59 años, situaciones que pueden estar aumentando la mortalidad por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) en el territorio. Desde la secretaria de salud se viene fortalecimiento la política de salud mental en el municipio en el marco de la estrategia Atención primaria en salud y Plan de Intervención Colectiva
- La población con discapacidad el 50% de la población registrada en SISPRO corresponde a población mayor de 60 años, la cual puede deberse a las secuelas de la edad y que as su vez está padeciendo discapacidades asociadas al sistema nervioso.
- En segundo lugar, las discapacidades por el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, y que de acuerdo a la pirámide población tanto hombres como mujeres registran 43% de la población en estas condiciones, si se observa es una población joven en edad de laborar con mayor exposición a problemáticas sociales y la aportan el mayor número de consultas por lesiones, que posiblemente este generando este tipo de discapacidad

3.2. Análisis de la mortalidad.

3.2.1. Mortalidad general

Las enfermedades del sistema circulatorio son las que mayores defunciones aportan en el 2021 con una tasa que fluctúan de 221 defunciones por cien mil habitantes en el 2005 a 11 casos en el 2021, estas enfermedades están asociadas con los estilos de vida y hábitos alimenticios adecuados, el sedentarismo, así como, el acceso a los servicios de salud, que

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

aunque la cercanía a la ciudad de Rionegro y Medellín facilitan el acceso a los servicios de salud, se presentan situaciones que generan barrera para el acceso a los servicios de salud, como demoras en las autorización por parte de las EAPB, proceso de referencias y contra referencias pocos oportunos por la alta demanda de servicios, se consideran factores de riesgos que aumenta la probabilidad de morir por esta enfermedad.

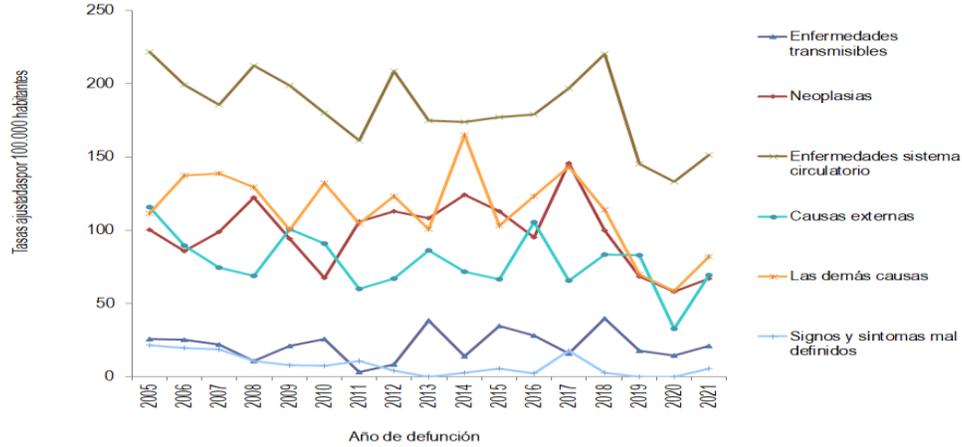
El comportamiento de esta causa de muerte por sexo se observa en los gráficos, que tanto en hombres como en mujeres es la primera causa de defunción, siendo los hombres que mayor número de defunciones aportan.

Desde las acciones de salud pública y la estrategia Atención Primaria en salud se promueven estilos de vida saludable, se realiza trabajo articulado con Inder Guarne, en la que se promueven la actividad física en todos los grupos de edad, sin embargo es necesario seguir aunando esfuerzo para realizar trabajo articulado entre las EAPB, la secretaria de salud, la ESE y demás instituciones que nos permita prevenir las enfermedades asociadas al sistema de circulatorio, la detección temprana de los riesgos en los pacientes que permitan una intervención manera temprana, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Las demás causas ocupan la segunda mayor causa de muerte en el municipio, sin embargo, es importante fortalecer los sistemas de información en salud, relacionados con las estadísticas de defunción, capacitar al personal médico sobre la importancia de establecer un diagnóstico de causa de muerte específico, que permita registrar causas específicas y generar estadísticas reales para la intervención de los posibles riesgos.

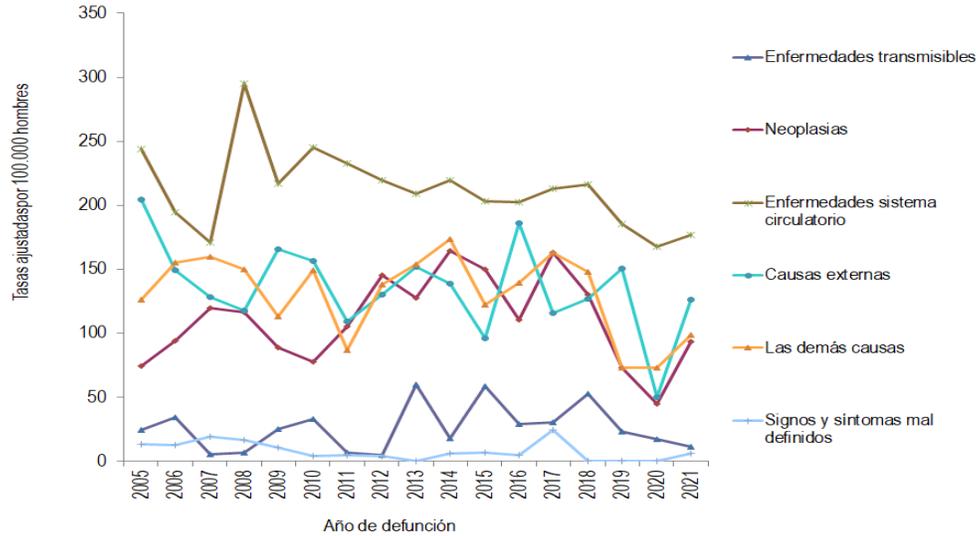
Las causas externas ocupan la tercera causa de defunción en el municipio de Guarne con 69,45 muertes por cien mil habitantes, aumentando las defunciones por esta causa en casi un 50%, con respecto al 2020, los hombres aportan el mayor número de muerte por esta causa, mientras que en las mujeres las muertes por esta causa ocupan el cuarto lugar con 13 defunciones por cada cien mil mujeres.

Figura 14. Tasa de mortalidad del municipio de Guarne, 2005 – 2021.



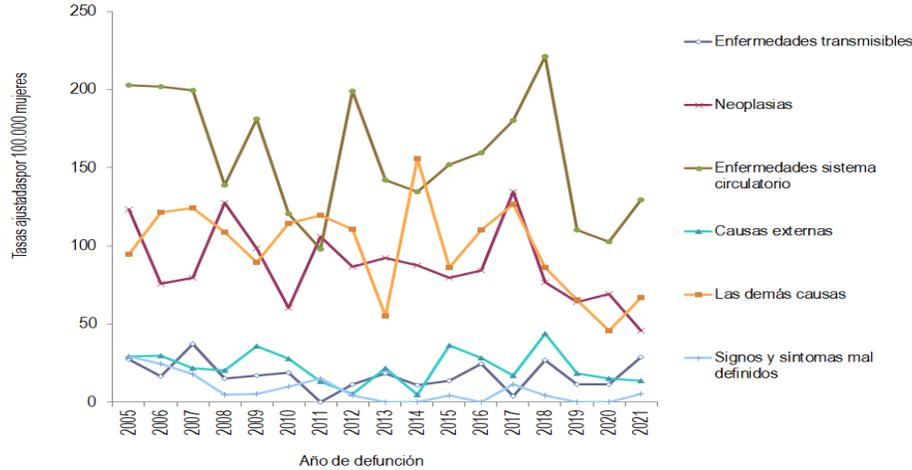
Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 15. Tasa de mortalidad para los hombres del municipio de Guarne, 2015 – 2021.



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 16. Tasa de mortalidad para las mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

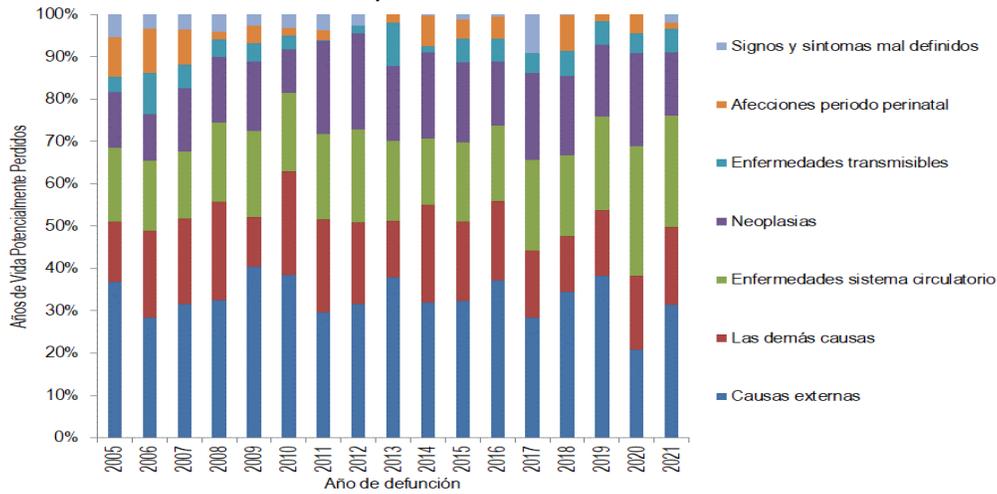
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP.

Aunque para el 2021 las muertes por causa externa ocupan el tercer lugar y que los resultados para este año describen un aumento, las defunciones por causa externas generaron el mayor número de muertes prematuras aportando 1845 AVPP, con respecto al 2005 los años de vida potencialmente perdidos aumentaron para el 2021 en 241 AVPP.

Las causas externas están impactando más a nuestros jóvenes, que se esté muriendo a causa de hechos violentos en especial los accidentes de tránsito que viene presentando una tendencia al aumento en nuestro territorio y al analizar la información son los hombres que mayor AVPP registraron para el 2021.

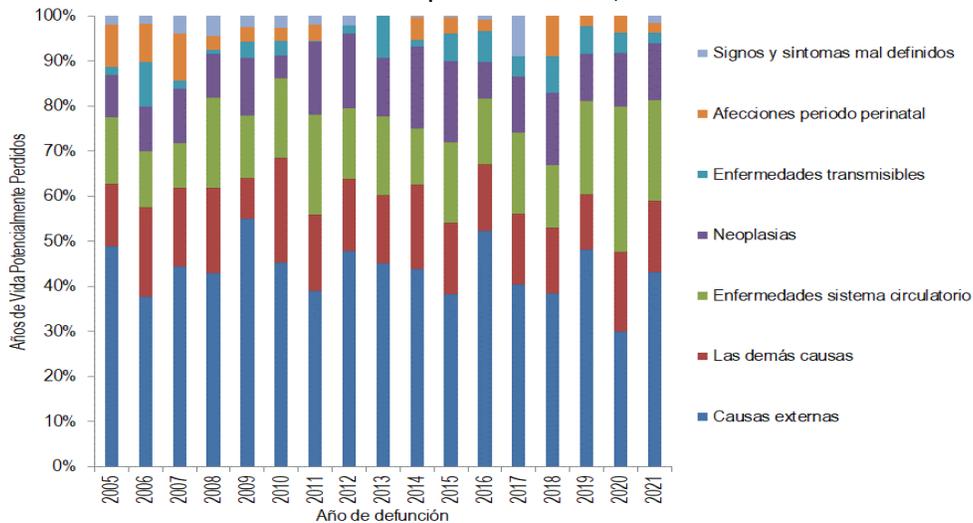
En el caso de las mujeres las enfermedades del sistema circulatorio son las que más años de vida potencialmente aportan, es importante sensibilizar a nuestra población especialmente a las mujeres acudir a los servicios de salud de manera oportuna y más cuando se detectan riesgos asociados a esta enfermedad, promover en la población joven la actividad física y estilos de vida saludables

Figura 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Guarne 2005-2021



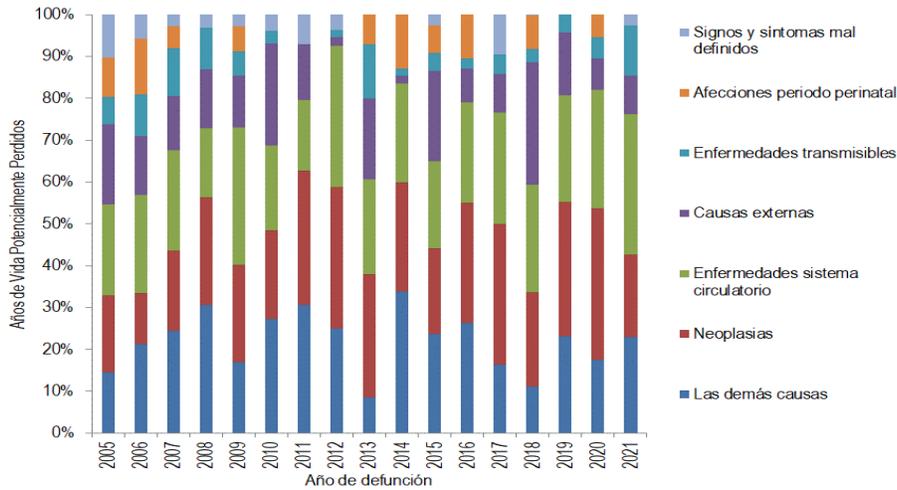
Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 18. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO.

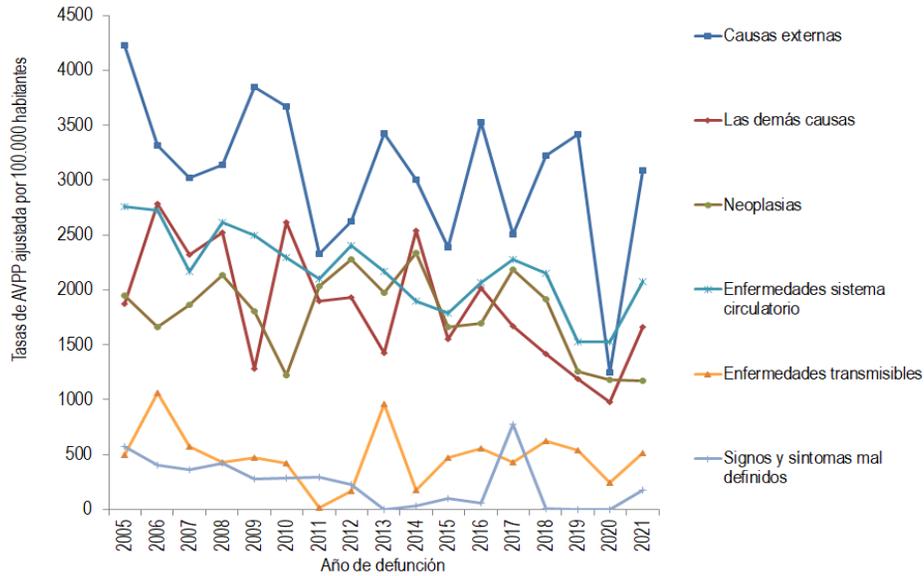
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP.

Las causas externas presentaron una tasa de 3092,07 AVPP por cien mil habitantes en el municipio de Guarne, la población masculina es la más AVPP aporta cada cien mil habitantes hombres, en el caso de las mujeres son las enfermedades del Sistema circulatorio con una tasa de 1638,99 AVPP por cien mil mujeres.

Para el 2021 todas las causas de muertes aumentaron los AVPP, excepto las muertes por neoplasia, lo que nos indica que la población joven en edad productiva del territorio es la que se está muriendo.

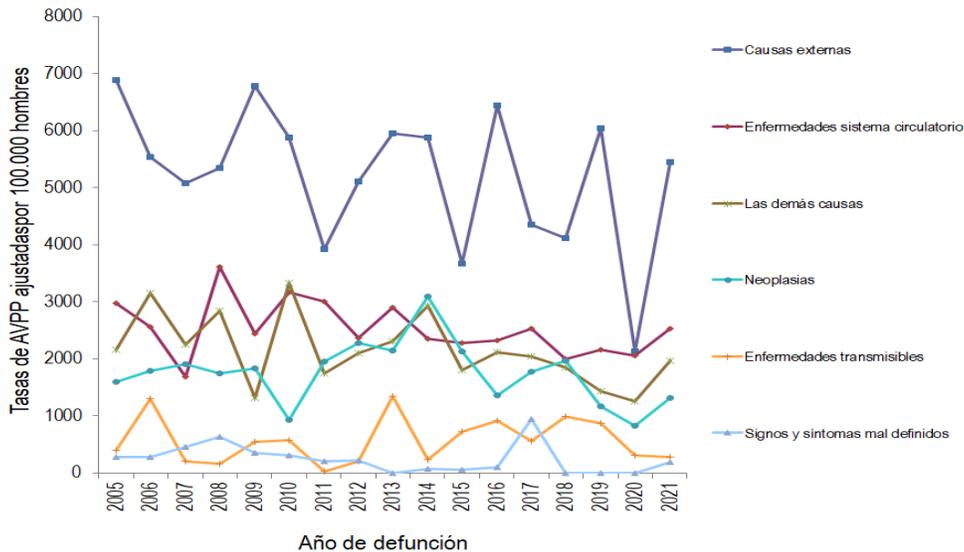
El comportamiento de la mortalidad con relación de los años de AVPP, nos genera la necesidad como entidad territorial responsable de la salud de nuestro habitantes a revisar las estrategias a través del plan e intervenciones colectivas e individuales a través de las acciones de promoción de salud y protección específicas, que tanto impacto están dejando en la comunidad, así establecer la atención primaria en salud como la estrategia fundamental para intervenir lo colectivo y lo individual, articulando con las EAPB, la ESE y la IPS la atención oportuna de diagnóstico para la detección temprana y tratamiento oportuno.

Figura 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada por edad, municipio de Guarne, 2005 – 2021



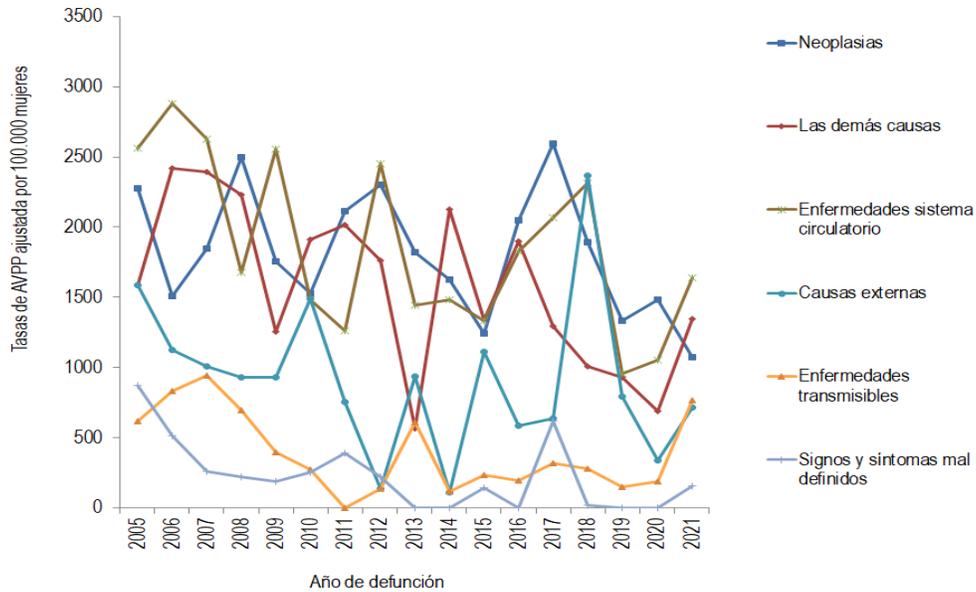
Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 21. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada por edad en los hombres del municipio de Guarne, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 22. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

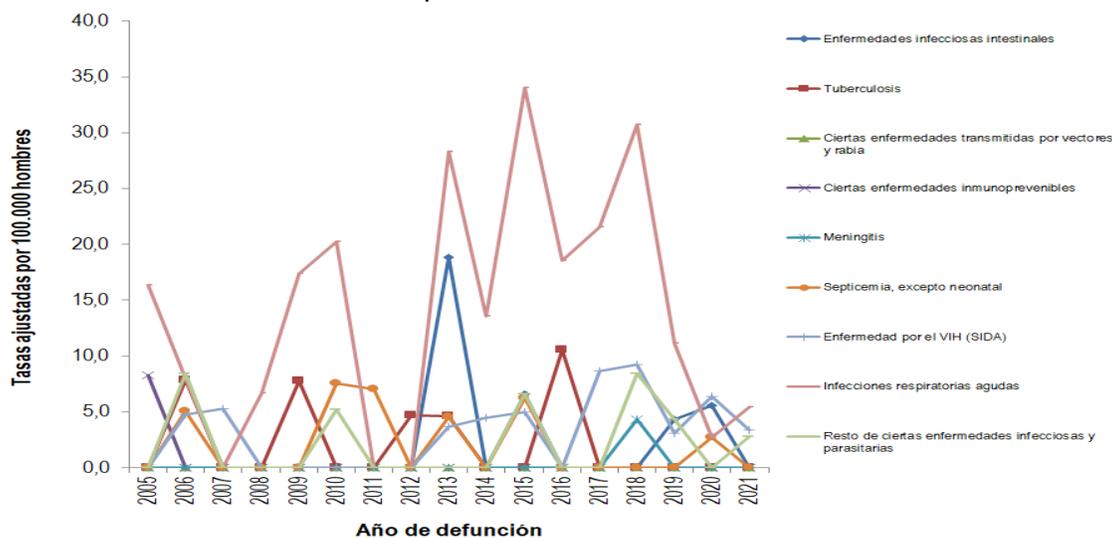
Las enfermedades transmisibles son las que menos muertes aportan para el año 2021, aunque describe un aumento de las defunciones con respecto al 2020, siendo las mujeres que mayores defunciones registraron por esta causa.

De acuerdo a las subcausas asociada a estas enfermedades las que más muerte registro fue las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 11,7 muertes por cien mil habitantes, de las cuales la mujer es la que más muerte registraron.

En general las mujeres tienen mayor riesgo de morir en el municipio de Guarne, excepto por Enfermedad por el VIH (SIDA) que son los hombres que registraron muertes para el año 2021 por esta causa, evidenciando una disminución con el año anterior.

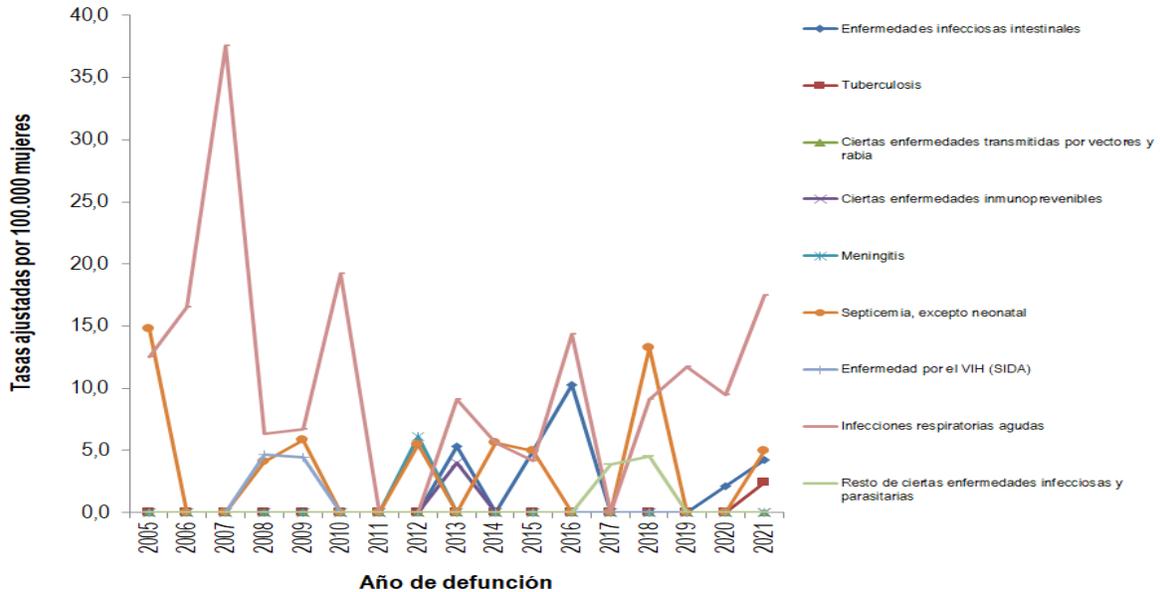
Aunque las enfermedades transmisibles son la que menos muertes registran en el periodo de analizado, es importante seguir fortaleciendo las acciones de educación, información y comunicación en las diferentes estrategias que desarrollan en el municipio como Salud pública a través del PIC, Atención primaria en salud con el fin de detectar e identificar riesgos en nuestra población y que sea intervenidos y diagnosticados de manera oportuna.

Figura 23. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 24. Tasa de mortalidad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Guarne 2005-2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Neoplasias

En el grupo de las enfermedades de Neoplasias se observa un aumento de las defunciones para el 2021 con respecto al 2020 específicamente en los hombres.

Las defunciones por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, son las que más muertes han aportado en el periodo de análisis para el 2021, con una tasa de 12 defunciones por cien mil habitantes, los hombres presentan mayor riesgo de morir por esta enfermedad con una tasa de 16 muertes por cien mil hombres, la cual ha venido presentado un comportamiento fluctuante y con aumento de 14 defunciones aproximadamente para el 2021 con respecto al 2020, en segundo lugar, estas las defunciones por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon aportando 11,89 defunciones por cien mil habitantes, con una disminución con respecto del 2020.

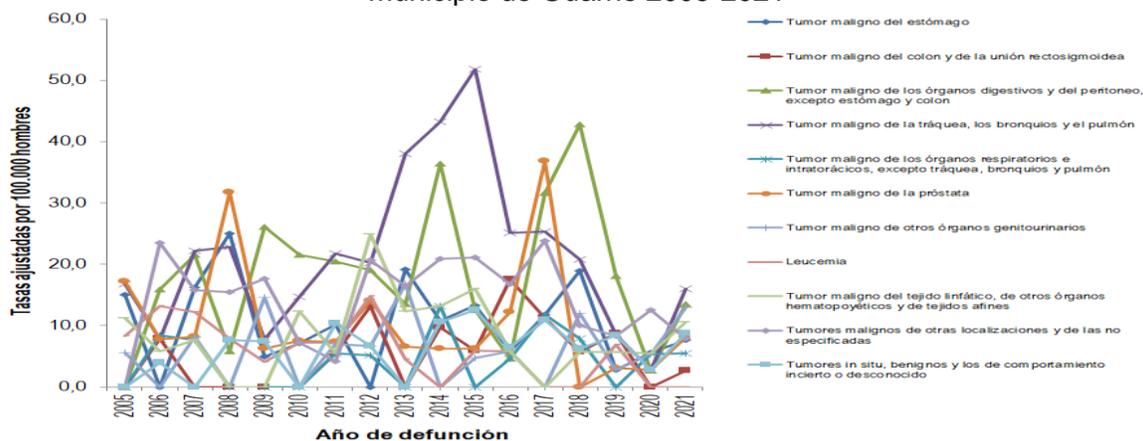
De igual manera los hombres son las que más defunciones aporta por esta causa.

Las mujeres presentan más riesgos de morir por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con una tasa de 10,74 defunciones por cien mil

mujeres descritos, se observa para el último año de análisis una reducción significativa de más del 50% con respecto al 2020.

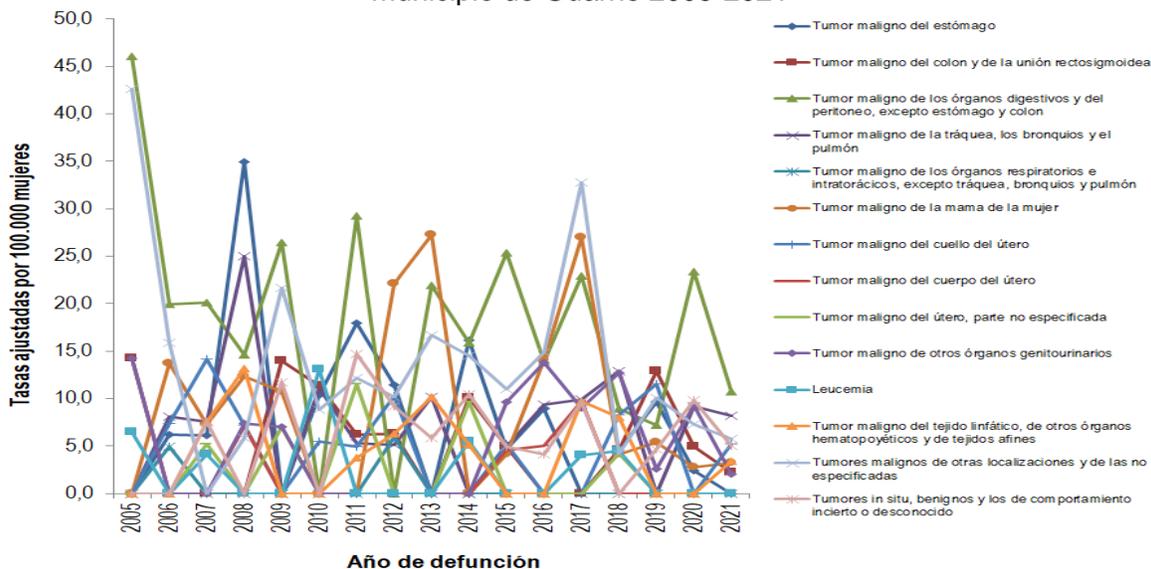
Es importante articular acciones para la detección temprana de diagnóstico que permita una atención en salud oportuna como una intervención y tratamiento oportuno.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Guarne 2005-2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Guarne 2005-2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

Las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio aportan el 38% de las defunciones en el municipio, presentándose un aumento de las muertes del 18%, este comportamiento se evidencia en ambos sexos.

Los hombres presentan mayores riesgos de morir por enfermedades del sistema circulatorio, especialmente por enfermedades isquémicas del corazón.

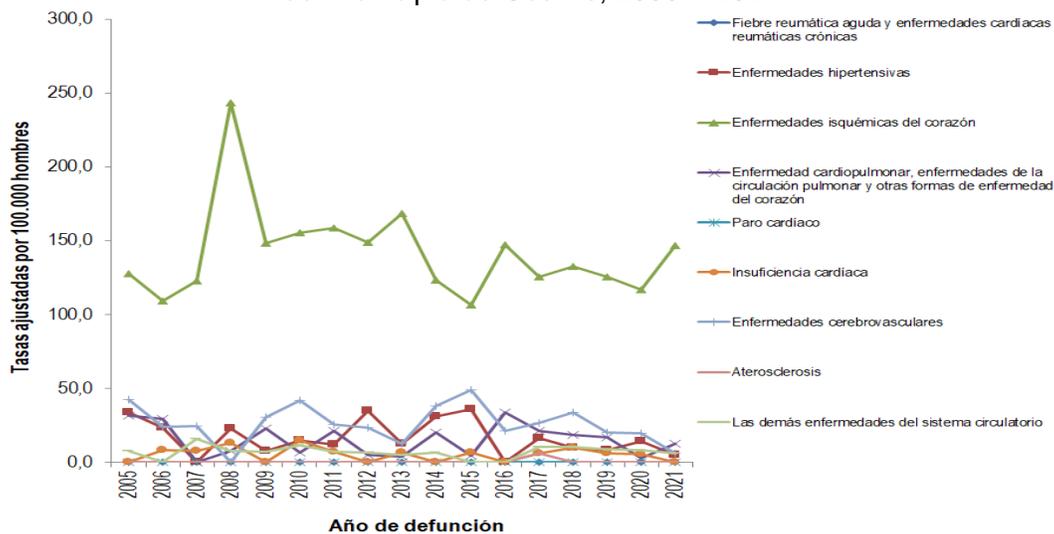
Con respecto al 2021 se presentaron 114,88 defunciones por esta causa, en el caso de los hombres se murieron por esta causa 146,85 personas por cien mil hombres en el municipio, con un aumento con respecto al 2020 que se reportaron 116,90 defunciones por cada cien mil hombres

En segundo lugar, están las muertes por Enfermedades cerebrovasculares que aportan 14,90 muertes por cada cien mil habitantes, las mujeres son las que más muertes aportaron para el año 2021.

Las muertes por esta causa pueden estar asociada por el consumo de tabaco, sedentarismo, obesidad e inadecuada alimentación, que han aumentado las defunciones.

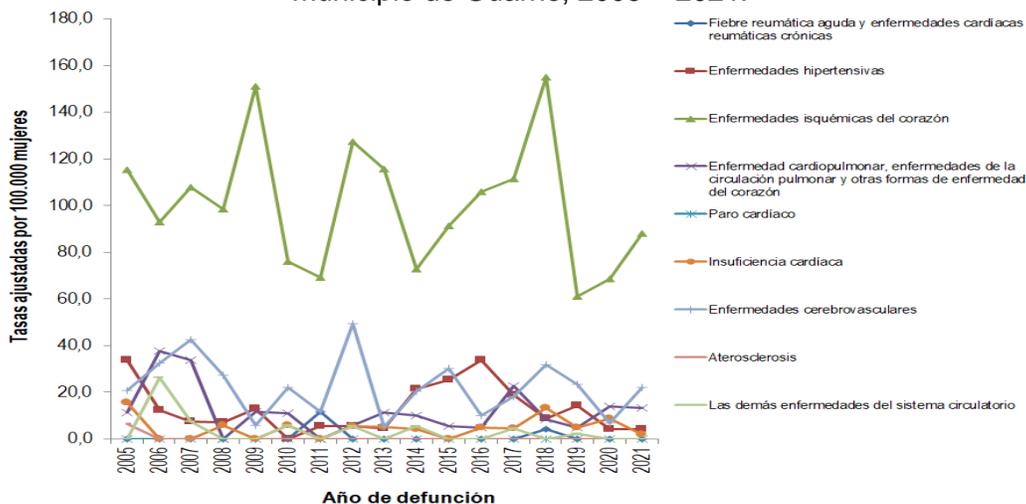
Desde las acciones de salud pública a través del plan de intervenciones de salud pública, a nivel municipal se viene realizando acciones que permita intervenir estos factores de riesgos y promover en las comunidades estilos saludables, promover la actividad física, las cuales se debe fortalecer a través de los Equipos Básicos de salud.

Figura 27. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Guarne, 2005 –2021.



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 28. Tasa de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres municipio de Guarne, 2005 – 2021.



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

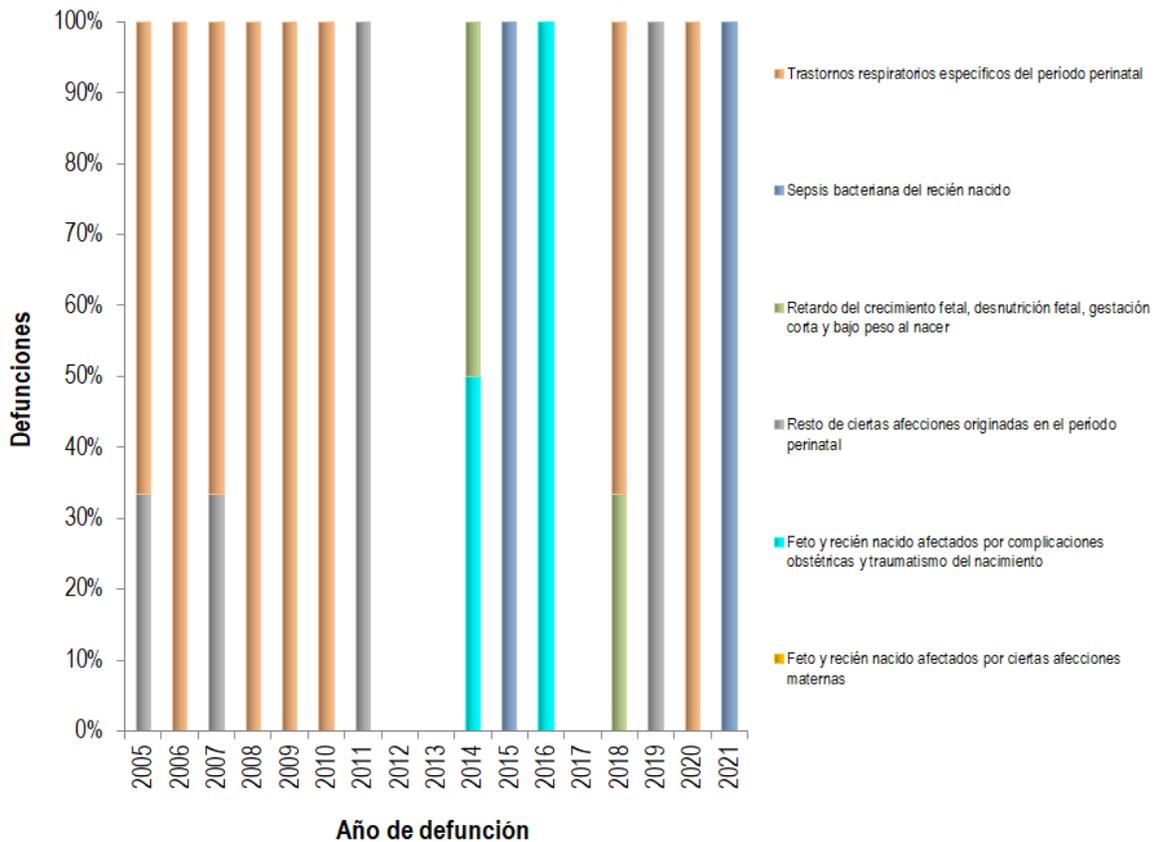
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el año 2021 se reportó una defunción asociadas con las afecciones originadas en el periodo perinatal, en hombres la causa de defunción fue por Sepsis bacteriana del recién nacido, en el casos en las mujeres para el último año de análisis no reportaron defunciones por afecciones originadas en el periodo perinatal (Figura 23), el acceso a los servicios de salud de manera oportunas, las acciones de plan de intervenciones colectiva a través de la

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

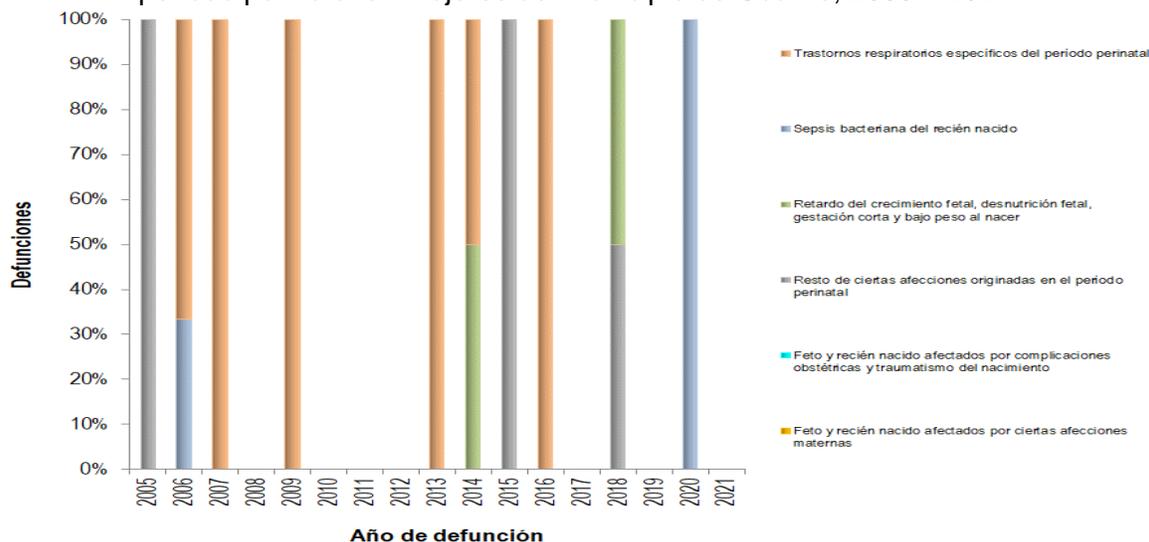
estrategia atención primaria en salud permite captar la maternas de manera oportuna para que asistan al controles prenatales, permitiendo la atención e intervención oportuna de los riesgos que se presenten en el proceso de gestación, otro aspecto importante que fortalecen en la disminución de las muertes perinatales es el hecho de que en el municipio de Guarne el 99,4% de los partos fueron institucionales.

Figura 29. Numero de causa de muerte por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Guarne, 2005-2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Causas externas

Para el 2021 las muertes por causa externa aportaron el 17% de las muertes totales en el municipio de Guarne, (Figura 25). Las defunciones por esta causa han tenido un comportamiento variable durante los periodos de análisis los accidentes de transporte terrestre son las que mayor número de muertes aportaron con una tasa de 25,01 defunciones por cien mil habitantes, registrando un significativo aumento de 36 defunciones por cien mil habitantes, los hombres presenta mayor riesgos de morir por esta causa, el municipio de Guarne se encuentra ubicado en la vía entre Medellín y la ciudad de Bogotá, así como es una vía que comunica al aeropuerto internacional José María Córdoba las que aumenta el tránsito de vehículos y otros medio de transporte, que aumenta los riesgos de accidentes de tránsito, es de aclarar que en la vía se han construido puentes peatonales para facilitar el acceso a los peatones y evitar accidentes, sin embargo, la falta de conciencia y la irresponsabilidad de algunos peatones, siguen causando muertes por esta causa.

Seguido de las defunciones por Agresiones (homicidios) con una tasa de 23 defunciones por cien mil habitantes, en ambos sexos se evidencia un aumento de las defunciones con respecto al 2020. de igual manera los hombres tienen más riesgos de morir por homicidio.

Las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) son la tercera causa defunciones dentro del grupo de las causas externas, la cual aportaron 10 defunciones por cien mil habitantes, con aumento con respecto al 2020, estos hechos pueden estar asociados con el incremento de los intentos de suicidios en el municipio.

El comportamiento de esta subcausa por sexo se observa que los hombres registran más muertes que las mujeres, evidenciando en esta población un aumento de las defunciones. Podemos concluir que la población masculina es la que más muerte aporta relacionadas con las causas externas.

Figura 31. Tasa de mortalidad para las causas externas en hombres del municipio de Guarne, 2005 – 2021.

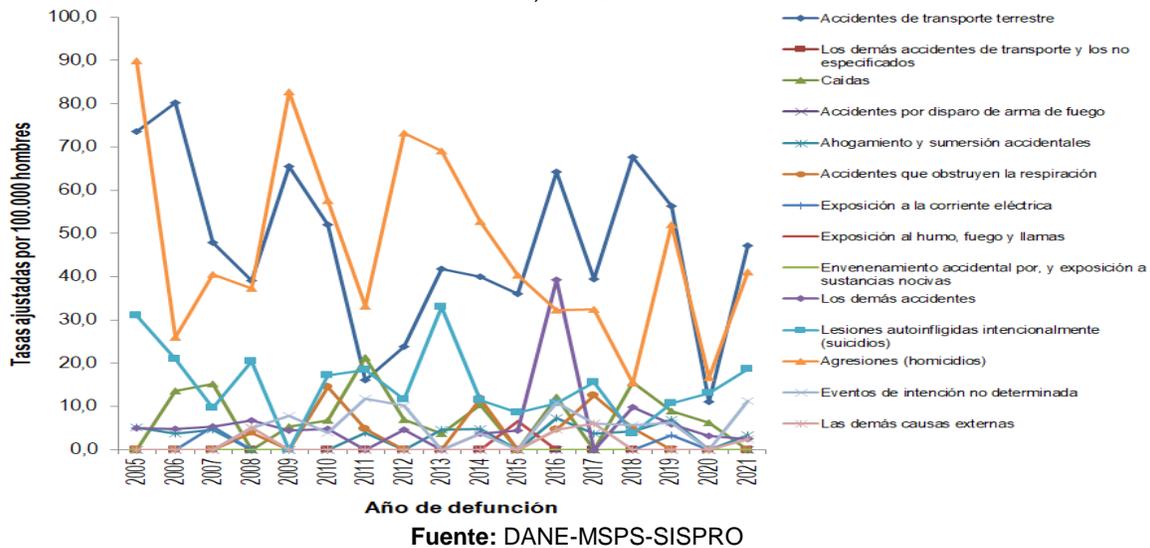
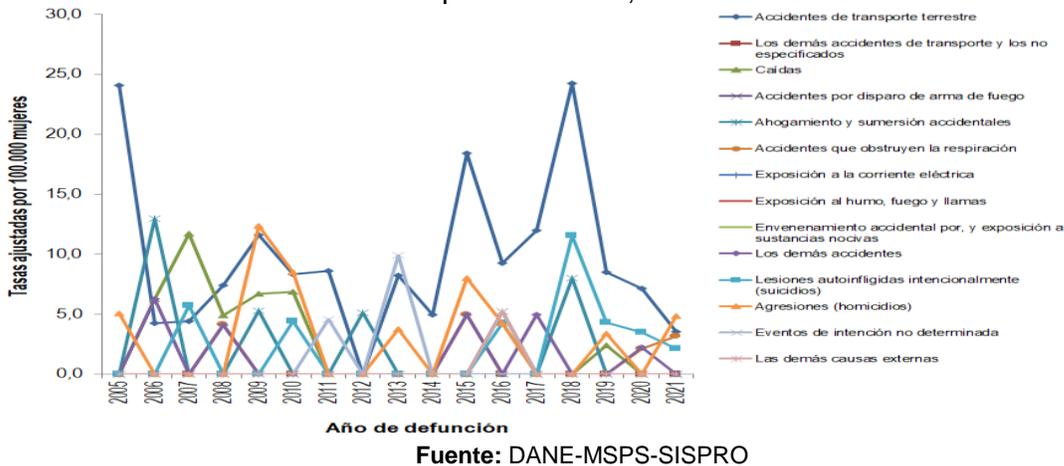


Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



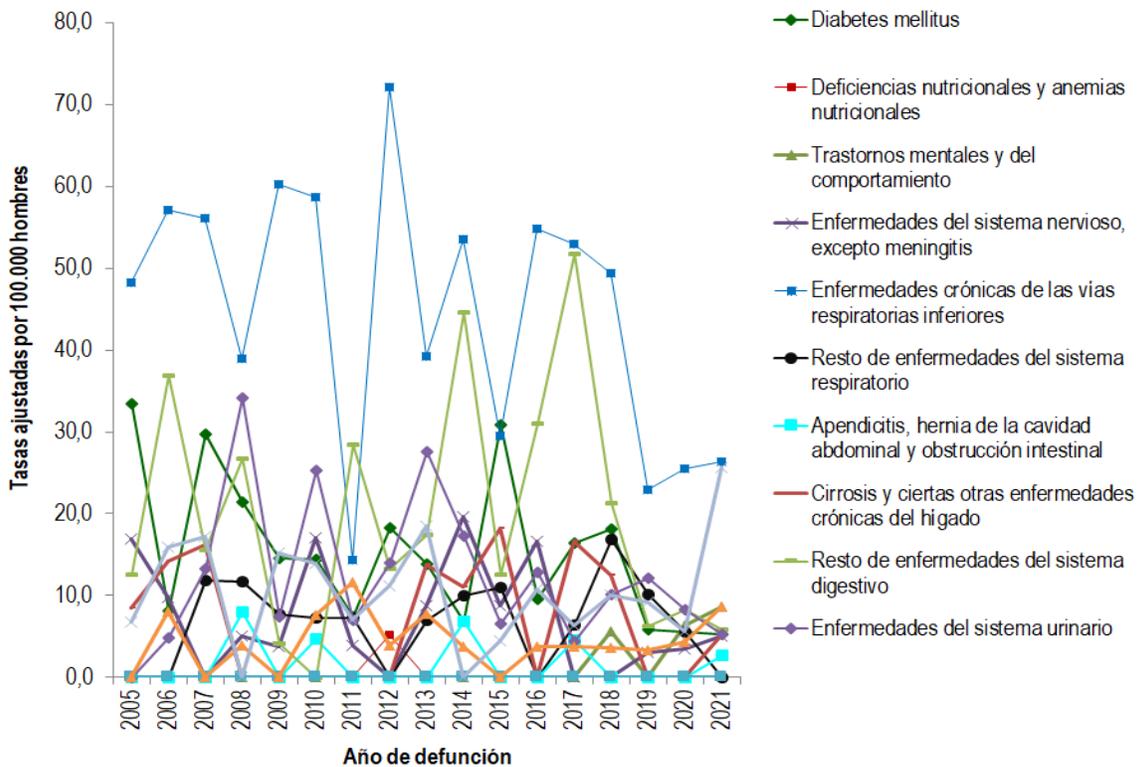
Todas las demás causas

En el grupo de las demás causas están las defunciones por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Resto de las enfermedades, que son las primeras causas defunción por este grupo de enfermedades (Figura 27), siendo la primera la que mayor número de muertes aportan con 22,15 defunciones por cien mil habitantes.

Según el comportamiento por sexo, se observa que los hombres tienen mayores riesgos de morir por esta causa, específicamente por las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 26,41 defunciones por cien mil hombres para el 2021,

En el caso de las mujeres las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores son las que más muertes aportan con menos riesgos que para los hombres, y con un aumento con respecto al 2020.

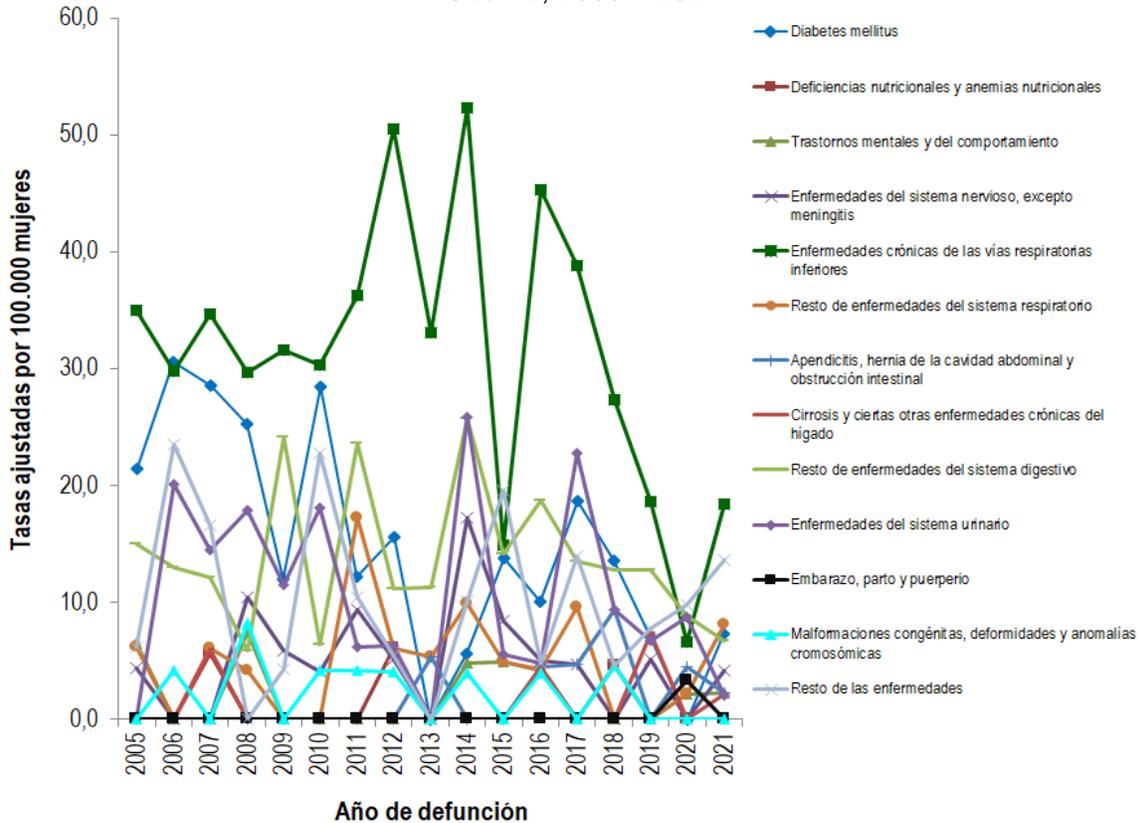
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Fuente: DANE-MSPS-SISPRO

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Figura 34. Tasa de mortalidad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Guarne, 2005 – 2021



Semaforización de las tasas de mortalidad

La semaforización de la mortalidad nos permite hacer una comparación de los indicadores del municipio con respecto al departamento en la que se observa lo siguiente:

En los indicadores analizados los resultados arrojados no se evidencian, diferencias significativas entre el indicador municipal y los del departamento, a excepción del indicador Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, que presenta para el municipio de Guarne una situación crítica y se encuentran por encima del resultado de departamental para la vigencia 2021

En todos los indicadores se evidencia un aumento con respecto al 2020, excepto en la Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, las cuales se evidencia una leve disminución de las muertes por esta causa para el último año de análisis.

Tabla 41. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, municipio de Guarne, 2005 – 2021

Causa de muerte	Antioquia	Guarne	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	25,0	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,2	3,2	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,9	5,2	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,7	8,1	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,1	3,5	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12,5	6,3	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,8	10,4	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,3	5,2	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	30,2	23,2	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,2	20,9	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗		

Fuente. SISPRO – MSPS

3.2.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El indicador de muerte materna nos permite evaluar los servicios de salud materna y el riesgo de morir durante el embarazo o el puerperio, en el municipio de Guarne entre el 2005 al 2019 se reportaron cero casos de mortalidad, para el año 2020 se reportan una muerte asociada a factores de riesgos no asociados al embarazo, sino aspectos genéticos de la materna.

El último año de análisis 2021 se reportan cero muertes maternas en el municipio, se tiene una cobertura de partos institucionales del 99%, en relación a los controles prenatales el 86% asistieron a 5 o más controles prenatales, factores que pueden incidir en este resultado, es necesario realizar continuar el seguimiento a este indicador a través de los diferentes programas que operan en el municipio, fortalecer la estrategia de Atención Primaria en salud para identificar y canalizar a los servicios de salud de manera oportuna a todas las maternas del Municipio.

Con relación al indicador departamental este indicador está muy por encima del indicador municipal, es decir, al 2021 se presentaba más riesgos de muertes materna en el Departamento que en el municipio, caso contrario con el indicador de Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, que es crítico para el municipio y se encuentra 20 punto

más que el resultado del departamento, en los demás indicadores no hay diferencias significativas y en algunos casos la tasa es cero para el municipio.

Es importante fortalecer las acciones de salud pública enfocadas en la prevención de las enfermedades respiratoria e implementar las acciones dadas por la Seccional de salud para la prevención de este evento, así mismo hacer seguimiento a los casos reportados en sistema de vigilancia epidemiológico de manera individual y colectivo.

Tabla 42. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Guarne, 2006-2021

Causa de muerte	Antioquia	Guarne	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	4,2	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad infantil	9,5	6,3	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,5	8,3	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,1	29,2	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

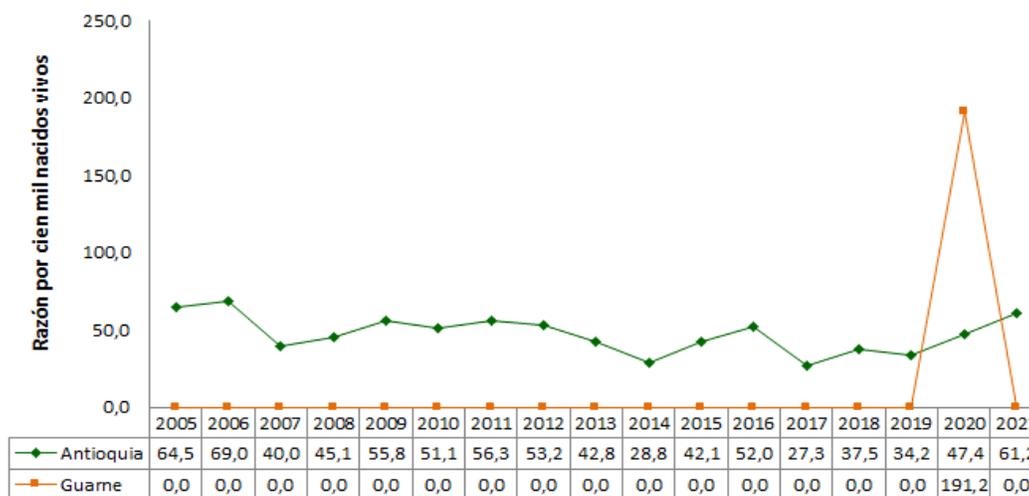
Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Determinantes estructurales

Mortalidad materna

En el año 2021 no se registraron muertes maternas en el municipio de Guarne.

Figura 352. Razón de mortalidad materna, Municipio de Guarne - Antioquia, 2005- 2021



Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal muestra el comportamiento de las muertes neonatales en el municipio con respecto al departamento, la cual se observa un comportamiento fluctuante a través de los años analizados, con una tasa de 4.2 para el año 2021, por debajo del indicador departamental.

Es importante seguir fortaleciendo la Estrategia Atención primaria en salud, hacer seguimientos a los controles prenatales de las maternas atendidas en los prestadores de salud del municipio, con el fin de identificar riesgos que se pueden intervenir de manera oportuna y evitar desenlaces adversos

Figura 362. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Guarne-2005-2021



Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasa de mortalidad infantil

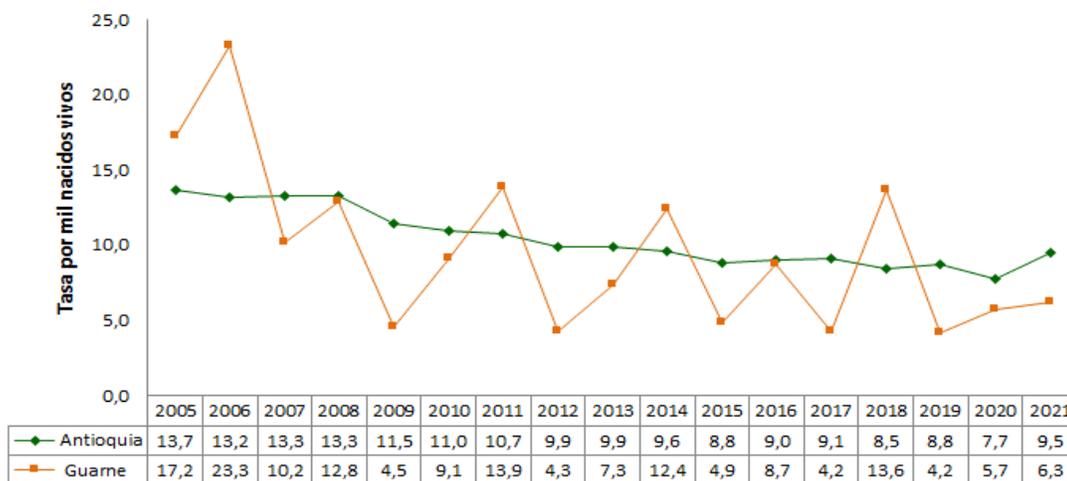
La tasa de mortalidad infantil presenta la tasa más alta en el año 2005 con una tasa de 17.2 defunciones por mil nacidos vivos con una disminución del 35% de las muertes en esta población para al 2021 alcanzando una tasa de 6.3 defunciones en población menor de 1 año.

Este indicador presenta un comportamiento de aumento de las muertes en la población infantil entre el 2020 y el 2021, es importante fortalecer la implementación de las rutas de atención y promoción de la salud, lograr que nuestros niños y niñas tenga una atención

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

oportuna a los programas de crecimiento y desarrollo que permita intervenir riesgos de manera oportuna que se puede intervenir y evitar el aumento de las muertes en esta población

Figura 373. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Guarne-2005-2021

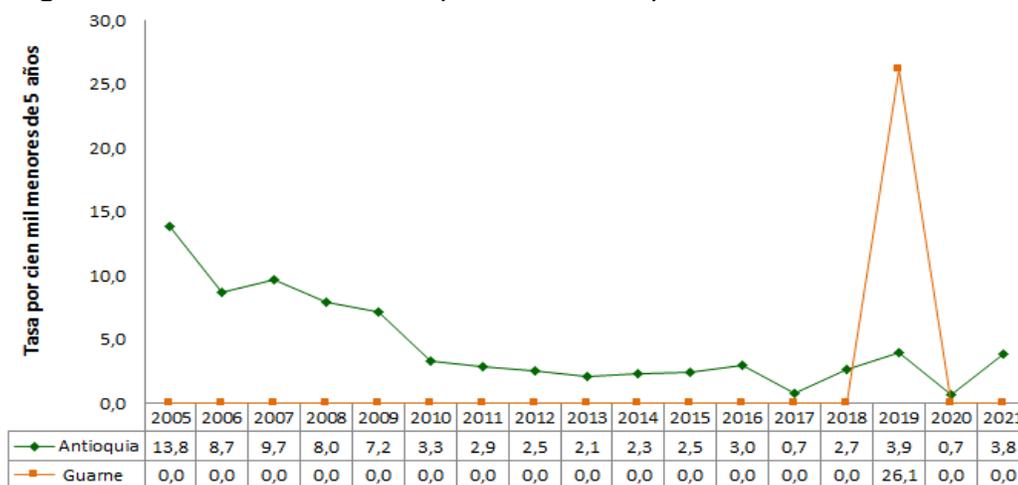


Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasa de mortalidad por EDA

En el municipio de Guarne durante el periodo de análisis entre el 2005 al 2018 se reportaron cero casos de muertes por EDA, para el 2019 se reporta defunciones con una tasa de 26.1 muertes por esta causa por cien mil niños y niña menores de 5 años, en el 2020 y 2021 se reportan un resultado favorable para el municipio con cero casos, de igual manera se debe seguir fortaleciendo acciones para detección oportuna de signos de alarma, promover la lactancia materna exclusiva en las gestantes.

Figura 384. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Guarne-2005-2021

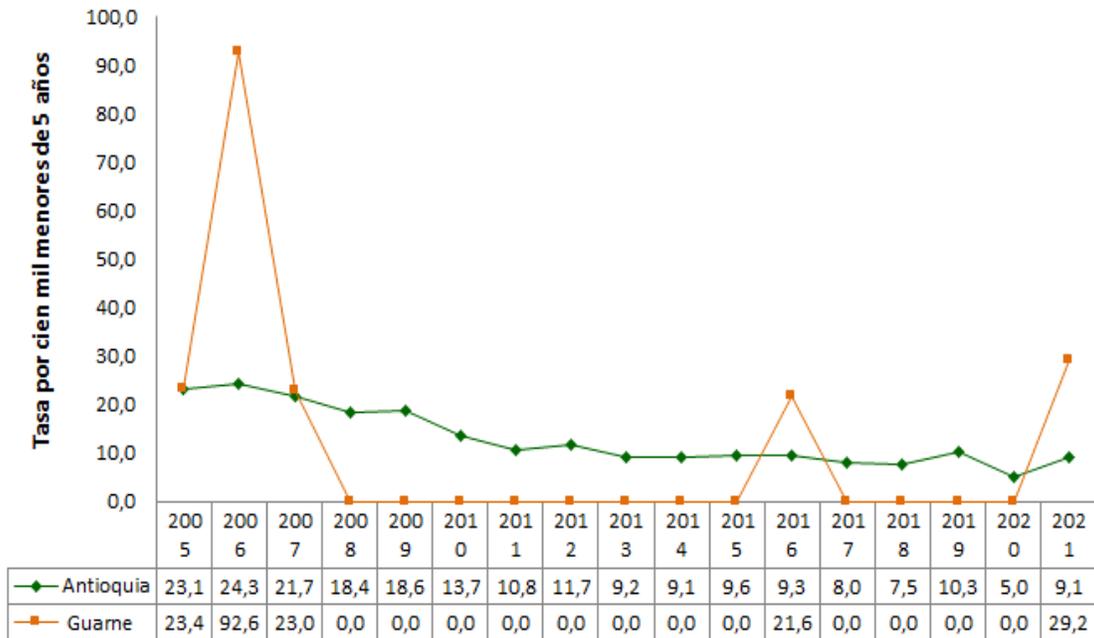


Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasa de mortalidad por IRA

En el municipio de Guarne no se registraron casos de mortalidad por IRA, entre los años 2017 y 2020, es importante resaltar que durante el periodo de pandemia no se registraron defunciones en menores de 5 años por covid19, sin embargo para el ultimo años de análisis se registra un resultado crítico para este indicador es importante las acciones como la promoción de la vacunación en población menor y adulta mayor del biológico de influenza, atención oportuna a los síntomas asociadas a las IRA, así como fortalecer el trabajando articuladamente con las EAPB, IPS del municipio para seguir fortaleciendo el programa de vacunación con el fin de mantener coberturas útiles, así como sectores del medio ambiente para monitorear constantemente el aire para contralar la contaminación ya que el municipio se encuentra rodeado de varias industrias, así como el número de turista que llegan al municipio generando más basuras y desechos que generan contaminación, de otra parte los cambios climáticos y la temporada de lluvias que enfrenta todo el país aumenta el riesgos de enfermedades respiratorias. **(Figura 335).**

Figura 35. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Guarne-2005-2021



Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasa de mortalidad por Desnutrición

En el municipio de Guarne no se ha presentado mortalidad por desnutrición en los años analizados. (Figura 36).

Figura 36. Tasa de mortalidad por Desnutrición, municipio de Guarne-2005-2021



Fuente: SISPRO

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil y en la niñez se realiza estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio, se presentan por sexo de acuerdo con la lista de tabulación específica para niñez e infancia según grupo de edad.

Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 año.

Las muertes en menores de 1 año registrada en el municipio de Guarne en el periodo 2021, se registraron defunciones en este grupo de edad a causa de Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con una tasa de 2,83 mil nacidos vivos

Las defunciones en menores de 1 años por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas presenta un comportamiento estable dentro del periodo de análisis, con respecto al 2005 para el 2021 las defunciones en esta grupo de edad aumentaron, es importante seguir mejorando las intervenciones en salud dirigidas a la mujer antes y durante todo el proceso de gestación, seguir fortaleciendo las ruta de atención en el marco de la 3280 relacionadas con materno infantil y materno perinatal, intervenir determinantes esenciales fortaleciendo una maternidad segura y sin riesgos como son la edad, el grado de escolaridad y la desnutrición. (Tabla 14).

En los hombres menores de un año para el año 2021 se reporta defunciones asociadas a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ambas causan con una tasa de 4 defunciones por mil nacidos vivos.

Es importante resaltar que para el último año analizado no se presentan muertes por los otros subgrupos de causas. (Tabla 15).

En el caso de las mujeres se reportan defunciones por Enfermedades del sistema respiratorio, aportando 4,34 defunciones en mujeres por mil nacidos vivos para el 2021, no se evidenciaron defunciones por las demás causas

Tabla 43. Defunciones en menores de 1 año, según 16 grandes grupos municipio de Guarne 2005-2021, según 16 grandes grupos.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,95	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,16	4,23	2,37	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,83
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,75	12,69	8,15	1,83	4,54	2,27	2,78	0,00	2,45	9,91	4,88	6,55	0,00	9,75	2,79	3,84	2,83
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	4,23	0,00	5,55	0,00	4,55	8,33	2,15	2,45	2,48	0,00	2,18	2,12	1,95	0,00	1,92	2,83
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,16	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 44. Defunciones en niños menores de 1 año, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005 – 2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades del sistema nervioso	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	4,65	4,13	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	13,57	12,20	12,40	3,52	4,37	4,52	5,35	0,00	0,00	9,66	4,93	4,17	0,00	1,79	3,89	3,62	4,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	4,65	0,00	3,52	0,00	4,52	1,70	4,32	4,72	4,84	0,00	4,17	3,92	3,60	0,00	3,62	4,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 45. Defunciones en niñas menores de 1 año, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00	4,63	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,26	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	4,98	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,20	13,22	4,16	0,00	4,72	0,00	0,00	0,00	5,76	1,15	4,84	9,17	0,00	8,52	0,00	4,82	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	4,45	0,00	7,66	0,00	4,57	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	4,98	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	3,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años.

Para el 2021 solo se registraron defunciones en menores de 1 a 4 años de edad en mujeres por Enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 32.39, lo cual puede deberse a los cambios y variedades del clima, que han generado un número de consultas en el municipio.

En las demás causas no se registran defunciones

Para el 2021 no se registran muertes en hombres menores de 1 a 4 años. (Tabla 17).

Tabla 46. Defunciones en menores de 1 a 4 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total													
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2014	2016	2017	2018	2019	2021	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,75	0,00	
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	28,71	0,00	0,00	0,00	27,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	29,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	58,70	29,10	28,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,19	0,00	0,00	0,00	32,39	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	29,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	29,10	0,00	0,00	0,00	28,38	0,00	0,00	0,00	26,93	53,42	0,00	0,00	

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 47.. Defunciones en niños de 1 a 4 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,77	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	56,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	57,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	57,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,63	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 48. Defunciones en niñas de 1 a 4 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	58,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	60,39	59,70	59,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,40
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,35	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años

Con relación al grupo de la niñez se puede observar que la principal causa de muerte en período comprendido entre los años 2005 – 2021 según la lista de las 67 causas son las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, la cual evidencia una disminución con relación al año anterior pasando de una tasa de 51,57 en el 2020 a 25,88 en el 2021.

Sin embargo, en el último año de análisis la causa que más muerte aportó fueron las enfermedades del Sistema Respiratorio que aportaron 51,75 defunciones en menor de 5 años por cien mil habitantes

El comportamiento de las defunciones por este grupo de edad por sexo se observa que las defunciones por enfermedades del Sistema respiratorio son las que más defunciones aportan en la población menor de 5 años para el 2021, siendo las mujeres que más riesgos tiene de morir por esta causa en este año con una tasa de 110.80 defunciones por cien mil menores de 5 años, en los hombres no se registraron muertes por esta causa, las muertes registrada en este grupo de edad están asociadas con Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ambas causas con una tasa de 48,56 por cien mil menores de 5 años.

Es importante seguir fortaleciendo desde las acciones del Plan de intervenciones colectivas a través de la estrategia atención primaria en salud, el ingreso oportuno a los controles prenatales, hacer seguimiento a las maternas de los riesgos en su proceso de gestación y postparto, así como establecer aquellos determinantes sociales tanto individuales y colectivos que puedan afectar indirectamente en el desarrollo del embarazo

No se presentaron defunciones relacionadas con la demás causa establecidas en el análisis

Tabla 49. Defunciones en menores de 5 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,34	0,00	0,00	0,00	21,41	0,00	26,13	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	22,86	0,00	0,00	22,59	0,00	22,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	22,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	23,38	0,00	0,00	0,00	0,00	23,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	23,38	92,57	45,92	45,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,62	0,00	0,00	0,00	0,00	51,76
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	116,80	138,86	91,85	22,85	45,72	23,05	22,84	0,00	22,34	88,34	43,72	64,86	0,00	106,34	26,13	51,57	25,88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	69,43	0,00	68,54	0,00	46,10	68,51	45,19	22,34	22,08	0,00	21,62	21,41	21,27	0,00	25,79	25,88
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	23,38	23,14	0,00	0,00	0,00	23,05	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	22,96	45,69	0,00	0,00	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,41	42,54	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 50. Defunciones en niños menores de 5 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,24	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	44,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	90,38	44,96	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	136,49	135,56	134,89	44,82	44,84	45,09	44,68	0,00	0,00	86,39	42,72	42,27	0,00	124,74	49,24	48,47	48,57
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	90,38	0,00	44,82	0,00	45,09	89,37	44,21	43,71	43,20	0,00	42,27	41,88	41,58	0,00	48,47	48,57
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	44,82	0,00	0,00	44,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 51. Defunciones en niñas menores de 5 años, según 16 grandes grupos municipio de Guarne, 2005-2021 Deter

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,70	0,00	0,00	0,00	43,82	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	46,64	0,00	0,00	46,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,54	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	48,10	94,88	46,93	46,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,80
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	96,20	142,32	46,93	0,00	46,64	0,00	0,00	0,00	45,70	90,38	44,76	88,53	0,00	87,07	0,00	55,10	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	47,44	0,00	93,20	0,00	47,17	46,71	46,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	48,10	47,44	0,00	0,00	0,00	0,00	46,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	46,93	46,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,07	0,00	0,00	0,00

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Determinantes estructurales

Los indicadores del abordaje materno – infantil y en la niñez por pertenencia étnica en el municipio de Guarne, no se evidencia cambio entre el indicador de mortalidad materna por área y por etnia entre el 2020 y 2021.

En el caso de la mortalidad neonatal se reportan casos en otras etnias, evidenciando con un aumento de 0.4 defunciones neonatales por mil nacidos vivos en el 2021

El comportamiento de estos indicadores según zona de residencia para el 2021 fue reportada en la zona rural, aunque esta zona se encuentra a una distancia muy cerca de la zona urbana, lo que permite acceder a los servicios de salud de manera oportuna, se requiere hacer seguimiento a otros factores que puede incidir en las muertes neonatales presentadas en el 2021 captar de manera oportuna las gestantes en los controles prenatales, para detectar e intervenir riesgos que estén afectando el proceso de gestación.

Tabla 52. Tasa de mortalidad Materna y neonatal por etnia. Municipio de Guarne – Antioquia, 2020 - 2021

Etnia	2020	2021	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de san basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	193,1	0,0	-193,1
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	191,2	0,0	-191,2
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	3,9	4,2	0,4
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	3,8	4,2	0,3

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Tabla 53. Tasa de mortalidad Materna por área. Municipio de Guarne – Antioquia, 2020 - 2021

Área	2020	2021	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0,0	0,0	0,00
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	324,7	0,0	-324,67
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	4,9	0,0	-4,90
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	3,2	6,6	3,39

Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Las siguientes son las prioridades identificadas en mortalidad General por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez y la mortalidad materno infantil, de acuerdo con las diferencias relativas, la tendencia y los grupos de Riesgo MIAS el municipio de Guarne. (Tabla 25).

Tabla 54. Identificación de prioridades en salud -Según grupo de Riesgos MIAS, en el Municipio de Guarne, 2021

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de la Guarne 2021	Valor del indicador de Departamento de Antioquia 2021	Tendencia 2005 a 2021	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	151,43	147,91	Aumenta	001
	2. Causas externas	69,45	68,03	Aumenta	012
	3. Neoplasias	67,10	96,90	Aumenta	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades isquémicas del corazón	114,88	73,89	Aumenta	012
	2. Accidentes de transporte terrestre	25,00	14,45	Aumenta	012
	3. Agresiones (homicidios)	23,22	30,16	Aumenta	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Enfermedades del sistema respiratorio	51,75	10,38	Aumenta	008
	2. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	25,88	73,56	Disminucion	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad materna	0,00	61,20	Disminucion	008
	2. Tasa de mortalidad infantil	6,30	9,50	Aumenta	008
	3. Tasa de mortalidad neonatal	4,20	6,10	Aumenta	008

Fuente: MSPS-DANE-SISPRO

Mortalidad relacionada con Salud Mental.

En el municipio de Guarne entre los años 2005 y 2021, se registraron en el municipio de Guarne 27 defunciones asociadas a la salud mental, el evento que más defunciones aportó con 13 defunciones en el periodo de análisis fueron los Trastornos mentales y de comportamiento.

Su comportamiento por sexo, evidencia que el mayor número de muertes lo aportaron los hombres con 19 casos.

Para el 2021, se registran 5 casos de muertes por eventos asociados a la salud mental, las cuales corresponde a 4 casos de Trastornos mentales y de comportamiento y un caso Muertes por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas.

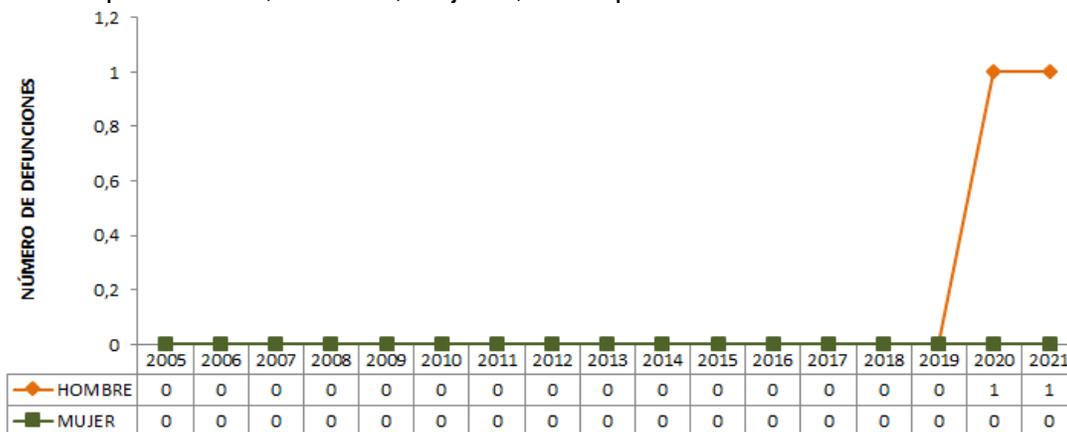
Según sexo 4 casos fueron en hombres y 1 mujer.

El comportamiento de la mortalidad por epilepsia se ha presentado en los hombres, con un total de 11 muertes entre los años 2005 y 2020, siendo el año 2014 donde se presentaron más casos con 3 muertes por esta causa, en el caso de las mujeres solo se reportan una defunción en el 2008.

Para el 2021 no se registran defunciones por esta causa

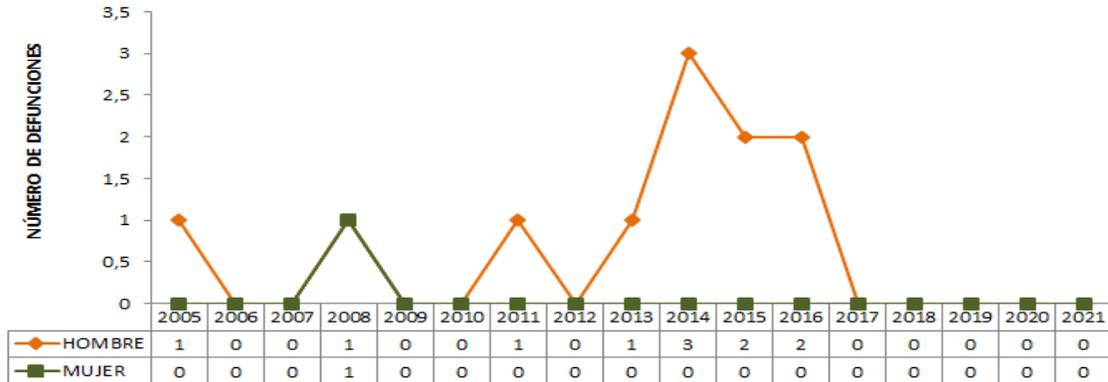
En el municipio se viene implementando y fortaleciendo la política pública de salud mental, se cuenta con equipo de psicólogo en el territorio, que interviene las necesidades en salud Mental, así como el comité de salud mental y la articulación de acciones entre cada uno de los sectores, educación, gobierno, comisaria de familia, estas acciones han permitido detectar e intervenir de manera temprana las dificultades de nuestros jóvenes, identificar los factores de riesgos que estén incidiendo en el consumo de sustancias psicoactivas, atender los determinantes sociales que alteren el comportamiento de nuestros jóvenes, así como la atención oportuna de los casos que se detecten sobre un posible comportamiento suicida sin minimizar la problemática, trabajar coordinadamente con la Seccional de salud en la estrategia Salud para el Alma que coloca a disposición la estrategia que permite fortalecer las acciones que se viene realizando en concordancia con la política pública de salud mental.

Figura 39. Defunciones por trastornos mentales, debido al consumo de sustancias psicoactivas, hombres, mujeres, municipio de Guarne-2005-2021



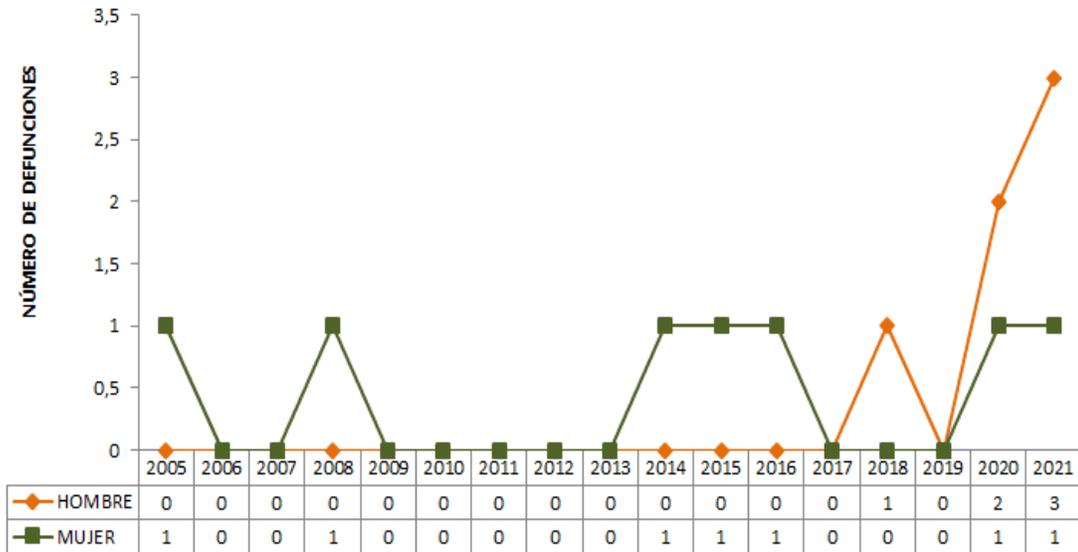
Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Figura 40. Defunciones por epilepsia, hombres, mujeres, municipio de Guarne-2005-2021



Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

Figura 41. Defunciones por Trastornos mentales y del comportamiento, hombres, mujeres, municipio de Guarne-2005-2021



Fuente. DANE-SISPRO – MSPS

3.2.4. Identificación de prioridades en la mortalidad

Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

La priorización de problemas en salud relacionados con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, nos debe llevar a articular acciones que nos permita avanzar en dar respuesta a la población garantizando calidad de vida y bienestar a la población del municipio de Guarne

Para el desarrollo de las prioridades en salud en el marco de los ejes estratégicos, se socializo a través de jornada de trabajo con la participación de los diferentes sectores del Municipio, a través de la matriz Hanlon, se establecieron las necesidades en salud en nuestro territorio, a través de esta matriz se evaluó la Magnitud, severidad, Efectividad, Pertinencia, Economía, Recursos, Legalidad y Aceptabilidad.

		Método Hanlon de priorización								
		Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0.5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
1. Salud Ambiental	1. Enfermedades infecciosas y parasitarias	8	9	1	1	1	1	1	1	23
	1. Enfermedades cardiovasculares	10	9	1,5	1	1	1	1	1	25,5
2. Vida saludable y condicio	2. Enfermedades musculo-esqueléticas	7	7	1	1	1	1	1	1	20
	3. Prevalencia de diabetes mellitus	7	7	0,5	1	1	1	1	1	19,5
	4. Prevalencia de hipertensión arterial	9	9	1	1	1	1	1	1	24
3. Convivencia social y salud mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10	10	1,5	1	1	1	1	1	26,5
	2. Accidentes de transporte terrestre	10	10	1,5	1	1	1	1	1	25
	3. Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	9	9	0,5	1	1	1	1	1	23,5
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Indicador de bajo peso al nacer es de 9,9 nacimientos por mil nacidos vivos	8	8	1	1	1	1	1	1	22
	2. Deficiencias nutricionales	7	7	1	1	1	1	1	1	20
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa de mortalidad materna de 191,20 por mil nacido vivos	8	8	1,5	1	1	1	1	1	22,5
	2. Tasa de incidencia de sífilis congénita	9	9	0,5	1	1	1	1	1	23,5
	3. Tasa de fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años de edad en 30,69	8	8	0,5	1	1	1	1	1	21,5
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	8	8	1,5	1	1	1	1	1	22,5
	3. Tasa de incidencia de VIH notificada	8	8	1,5	1	1	1	1	1	
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Los Accidentes de transporte terrestre en general, aun que disminuyeron para el 2020, se deben articular acciones para la prevencion de muertes por esta causa	10	10	1	1	1	1	1	1	26
	2. Fortalecimiento para la respuesta a emergencias y desastres generadas por la Temporada de Lluvias	8	8	1,2	1	1	1	1	1	22,2
8. Salud y Ambito laboral	1. Aumento de la discapacidad por El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	8	8	1,1	1	1	1	1	1	22,1
	1. Aumento de la población de la economía informal en el municipio	9	9	1,3	1	1	1	1	1	24,3
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	8	8	1	1	1	1	1	1	22
	2. Aumento de la mortalidad infantil	8	8	1,5	1	1	1	1	1	22,5
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Fortalecimiento de los procesos de los sistemas de informacion relacionadas con estadísticas vitales para el mejoramiento de la codificación de las causas basicas	8	8	1	1	1	1	1	1	22

El fortalecimiento de la autoridad sanitaria, fortalecimiento de la capacidad en el talento humano, así como el fortalecimiento de las políticas públicas en salud que permita minimizar los riesgos que estén afectando el bienestar mental y físico de nuestros habitantes

Conclusiones

En el año 2021 el 38% de las defunciones fueron a causa de las Enfermedades sistema circulatorio que aportaron 151 defunciones por cien mil habitantes, siendo los hombres que mayor riesgo presentaron de morir por esta enfermedad, así mismo esta es la segunda causa de defunción que aporta más número de años potencialmente perdidos aportan, es decir, que la población que se está muriendo por esta enfermedad es población joven específicamente hombres, se requiere seguir fortaleciendo acciones que permitan promover e incentive la actividad física el consumo de alimentos saludables y el autocuidado.

Las causas externas es la segunda causa de muerte en el municipio de Guarne, pero es la que más años de vida potencialmente perdidos aporta, en la cual para el año 2021 registra un aumento mayor al 50% de las defunciones con respecto al 2020.

Los hombres son los que describe mayores riesgos de morir por esta causa, evidenciando la muerte prematura de población económicamente activa, que se ve reflejando en nuestra pirámide población

La subcausa que más muertes aporta dentro de las causas externas son los accidentes de tránsito seguido de los homicidios

En el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio, la tasa más alta de mortalidad fue por Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 114 casos por 100.000 habitantes en 2021, evidenciando un aumento de las muertes para este año.

Para el año 2021 las muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal son las que menos muertes reportan, 1 defunción especialmente en los hombres en las mujeres no se registran casos.

Las tasas de mortalidad materna durante los años de análisis reportaron cero casos de muertes en mujeres entre el embarazo y el puerperio, se recomienda seguir fortaleciendo acciones para lograr que todas las maternas del municipio logren ingresar al control prenatal

Municipio de Guarne, Antioquia, Colombia. - NIT:890982055-7
Carrera 50 No.50-02, Parque Principal - Código Postal: 054050 - Teléfono: (604)551 00 25
gestiondocumental@guarne-antioquia.gov.co - www.guarne-antioquia.gov.co

desde el inicio del embarazo, que se puedan intervenir factores de manera oportuna, fortalecer la implementación de las rutas de atención materno perinatal de acuerdo a lo establecido en la resolución 3280.

Las muertes por desnutrición, EDA en menores de 5 años en el municipio fueron cero casos para el año 2021.

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

Un análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en un territorio es un proceso que implica examinar cómo diversos grupos e instituciones abordan y responden a los desafíos relacionados con la salud en una comunidad. Este análisis es fundamental para comprender la dinámica de las intervenciones, identificar brechas en la atención de salud y desarrollar estrategias efectivas para abordar las necesidades existentes.

Algunos aspectos clave que suelen incluirse en este tipo de análisis:

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.

- 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.
- 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.

En resumen, un análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en un territorio es un proceso integral que busca comprender, evaluar y mejorar la respuesta global a los desafíos de salud en el territorio.

Problemática	Actores Políticos e Institucionales	Actores Sociales y Comunitarios	Respuesta Institucional, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Aumento significativo de muertes por enfermedades cardiovasculares en el municipio de Guarne, el cual afecta la esperanza de vida.	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS INDER	JAC CORPORACION DE UNIVERSITARIOS CND CABILDO DEL ADULTO MAYOR HOGARES INFANTILES CASA DE LA MUJER	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir el índice de mortalidad por enfermedades cardiovasculares en el municipio de Guarne por medio de acciones de educación y fomento de los hábitos de estilo de vida saludable	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud, activación de rutas y apropiación de conocimientos. Implementación de estrategias de intervención Fortalecimiento institucional, apropiación de recursos
Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de los habitantes del municipio de Guarne, generando el aumento de condiciones crónicas y sintomáticas.	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS INDER PERSONERIA	JAC CORPORACION DE UNIVERSITARIOS CND CABILDO DEL ADULTO MAYOR HOGARES INFANTILES CASA DE LA MUJER PLATAFORMA DE JUVENTUD	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Correcta ejecución del plan de acción de la política pública de salud mental con el fin de reducir los índices de síntomas de afecciones en la población del municipio de Guarne.	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud, realizar seguimiento a los casos presentados, brindar atención integral al sistema más cercano, apropiación de herramientas para el afrontamiento de los problemas o dificultades de la vida cotidiana, implementación de estrategias de intervención, apropiación de recursos
Aumento de siniestros viales en la vía Medellín Bogotá que afectan de manera directa los indicadores de mortalidad del municipio de Guarne.	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL SEVIDO SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	JAC HOGARES INFANTILES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Generar acciones de educación vial en los diferentes actores viales y establecer mecanismos que permitan la articulación y la implementación de estrategias que para reducir la accidentalidad vial.	Generar acciones de educación vial Implementar acciones de estrategias de intervención con la comunidad Articulación e implantación de acciones con la concientización vial, apropiación de recursos
Aumento de casos de morbilidad de tuberculosis en el municipio de Guarne.	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	JAC CORPORACION DE UNIVERSITARIOS CND CABILDO DEL ADULTO MAYOR HOGARES INFANTILES CASA DE LA MUJER PLATAFORMA DE JUVENTUD JAC HOGARES INFANTILES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Disminuir los casos de tuberculosis en el municipio de Guarne	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud, realizar seguimiento a los casos presentados, garantizar el seguimiento a contactos, apropiación de conocimientos, implementación de estrategias de educación.
Incremento de la desnutrición infantil en menores de 5 años en el municipio de Guarne	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS PERSONERIA	JAC CORPORACION DE UNIVERSITARIOS CND HOGARES INFANTILES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Reducir la morbilidad por casos de desnutrición en menores de 5 años en el municipio de Guarne.	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud, activación de rutas y apropiación de conocimientos. Implementación de estrategias de intervención Fortalecimiento institucional, apropiación de recursos
Aumento de personas que viven con VIH en el municipio de Guarne	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARIA DE SALUD SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS PERSONERIA	JAC CORPORACION DE UNIVERSITARIOS CND CABILDO DEL ADULTO MAYOR HOGARES INFANTILES CASA DE LA MUJER PLATAFORMA DE JUVENTUD JAC HOGARES INFANTILES INSTITUCIONES EDUCATIVAS	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Diseño, implementación y evaluación de estrategias de salud sexual y reproductiva con el fin de reducir las infecciones de transmisión sexual en especial el VIH en el municipio de Guarne	Garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud, realizar seguimiento a los casos presentados, apropiación de conocimientos, implementación de estrategias de educación, fortalecimiento institucional, apropiación de recursos

Bajos índices de población asegurada en el sistema de seguridad social en el municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	COMUNIDAD EN GENERAL	Entidades que tienen como misión lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.	Participación en jornadas o procesos de afiliación en salud	Cooperantes y Beneficiarios	mantener o aumentar la afiliación en el sistema de seguridad social en salud en un 5% en el municipio de Ouaime	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias, apropiación de recursos
Falta de caracterización de la población LOTBIO* en el municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS PERSONERIA	GUARNE DIVERSA	Entidades que tienen como misión lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Garantizar el acceso a los servicios de salud y a la atención integral de la población LOTBIO* en el municipio de Ouaime	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias, apropiación de recursos
Falta de ayudas técnicas a población en discapacidad en el municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD PERSONERIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE GOBIERNO	MADRES COMUNITARIAS GRUPOS DE DISCAPACIDAD CIEES	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Entrega de ayudas de ayudas técnicas a personas en condición de discapacidad	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias, apropiación de recursos
Falta de desarrollo de acciones en salud con la población campesina del municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA CONCEJO MUNICIPAL EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS PERSONERIA	JAC	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Implementación de estrategias de educación en salud en la población campesina del municipio de Ouaime	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias, apropiación de recursos, caracterización de la población campesina
Falta de desarrollo de acciones en salud con personas víctimas del municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD PERSONERIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE GOBIERNO	Población víctima	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Garantizar el acceso a los servicios de salud y a la atención integral de la población víctima en el municipio de Ouaime	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias
Ausencia de condiciones de bienestar para los migrantes regulares	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD PERSONERIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE GOBIERNO	Población migrante	Entidades que tienen como misión ser generadoras de acciones en pro de mejorar la calidad de vida de la población de manera directa e indirecta.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Aportar el mejoramiento de la calidad de vida de la población migrante irregular	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias
Baja capacidad de respuesta ante situaciones de emergencias o desastres en el municipio de Ouaime	E.S.E HOSPITAL LA CANDELARIA IPS PROSALCO SECRETARÍA DE SALUD PERSONERIA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA COMIDER SECRETARÍA DE GOBIERNO	JAC	Entidades que tienen como misión lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.	Organizaciones que pueden facilitar las acciones a desarrollar en cada una de las poblaciones, aportando conocimiento, liderazgo y capacidad de difusión y convocatoria.	Cooperantes y Beneficiarios	Socialización e implementación del plan de mitigación del riesgo y atención a emergencias del municipio de Ouaime	Fortalecimiento institucional, implementación de estrategias, apropiación de recursos

Tabla 55: Mapeo de Actores Municipio de Guarne

Fuente: Elaboración Propia

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

La priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud, es un proceso mediante el cual se identifican, se clasifican los desafíos y demandas más relevantes en materia de salud.

Este proceso se realizó con la participación de diversos actores, como autoridades de salud, profesionales sanitarios, organizaciones comunitarias, líderes locales y miembros de la sociedad civil. La idea fue recopilar información, datos epidemiológicos, percepciones y opiniones de la comunidad para determinar qué problemas de salud son más urgentes y merecen una atención prioritaria.

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.

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

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectadas por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Problemas					
Aumento significativo de muertes por enfermedades cardiovasculares en el municipio de Guarne, el cual afecta la esperanza de vida.	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de los habitantes del municipio de Guarne, generando el aumento de condiciones suicidas y autolesivas.	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Aumento de siniestros viales en la vía Medellín Bogotá que afectan de manera directa los indicadores de mortalidad del municipio de Guarne.	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Aumento de casos de morbilidad de tuberculosis en el municipio de Guarne.	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Incremento de la desnutrición infantil en menores de 5 años en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Aumento de personas que viven con VIH en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Bajos índices de población asegurada en el sistema de seguridad social en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Falta de caracterización de la población LGTBIQ+ en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Falta de caracterización de la población LGTBIQ+ en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Falta de ayudas técnicas a población en discapacidad en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Falta de desarrollo de acciones en salud con la población campesina del municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Falta de desarrollo de acciones en salud con personas víctimas del municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Ausencia de condiciones de bienestar para los migrantes irregulares	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
Baja capacidad de respuesta ante situaciones de emergencias o desastres en el municipio de Guarne	75 Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

Tabla 56: Matriz de Priorización

Priorización de los problemas de salud

		Método Hanlon de priorización								
		Magnitud	Severidad	Efectividad	Pertinencia	Economía	Recursos	Legalidad	Aceptabilidad	
		(0-10)	(0-10)	(0,5-1,5)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	(0-1)	
1. Gobierno y Gobernanza en Salud Publica	1. Fortalecer la infraestructura y modernización de la ESE	8	9	1	1	1	1	1	1	23
	2. Continuar con el fortalecimiento de la capacidad del talento humano de acuerdo a los competencias de la secretaria de salud	10	9	1,5	1	1	1	1	1	25,5
2. Gestión Intersectorial de los determinantes sociales de la salud	1. Seguir fortalecimiento la intersectorialidad para garantizar atención integral a la	7	7	0,5	1	1	1	1	1	19,5
3. Gestión Integral de la Atención primaria en Salud	1. Fortalecer los equipos básicos en salud del Municipio con talento humano idóneo y de acuerdo a las necesidades que permita garantizar atención integral a la población	9	9	1	1	1	1	1	1	24
	2. Articular acciones con los diferentes sectores municipales que ayuden a minimizar los riesgos en salud de nuestra población	10	10	1,5	1	1	1	1	1	26,5
4. Gestión Integral del Riesgo en la Salud Publica	1. Fortalecer la articulación con las EAPB para detectar riesgos en la población y establecer estrategia de intervención	10	10	1,5	1	1	1	1	1	25
	2. Fortalecer las rutas de atención en salud, que garanticen atención oportuna y con calidad a nuestra población	9	9	0,5	1	1	1	1	1	23,5
	3. Fortalecer la calidad de la atención en salud mejorando el acceso y la oportunidad de la atención en salud del primer nivel	8	8	1	1	1	1	1	1	22
5. Gestión del Conocimiento para la Salud Publica	1. Actualización del Análisis de la situación en salud - ASIS	7	7	1	1	1	1	1	1	20
	2. Elaboración y aprobación de los planes en salud de acuerdo a las necesidades y prioridades de la comunidad, teniendo en cuenta los lineamientos del Ministerio de salud	8	8	1,5	1	1	1	1	1	22,5
	3. Implementar los equipos básicos en salud pública	9	9	0,5	1	1	1	1	1	23,5
6. Gestión y Desarrollo del Talento Humano en la Salud Publica	1. Capacitación continua al talento humano en salud	8	8	0,5	1	1	1	1	1	21,5
	2. Garantizar el talento humano idóneo para la realización de las acciones en salud	8	8	1,5	1	1	1	1	1	22,5

La homologación de criterios de priorización es un proceso en el que se establecen criterios comunes y consensuados para evaluar y clasificar la importancia de diferentes problemas o necesidades en un determinado contexto. En este caso, se trata de establecer criterios para priorizar los problemas de salud en el Municipio de Guarne, Antioquia, con base en la actividad de Cartografía Social realizada el 9 de febrero de 2024.

El proceso de homologación de criterios de priorización participativa incluyó los siguientes pasos:

- 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.
- Participación de los interesados:** Se convocó a una variedad de partes interesadas, incluyendo autoridades de salud, profesionales de la salud, representantes comunitarios y líderes locales, para participar en el proceso de homologación. Es importante que la participación sea inclusiva y representativa de los diversos grupos y sectores de la comunidad.
- 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.

Los criterios homologados se utilizaron luego para evaluar y priorizar los problemas de salud en el Municipio de Guarne, con el objetivo de orientar la planificación de intervenciones para mejorar la salud y el bienestar de la población.

Construcción de Núcleos de inequidad socio sanitaria a nivel territorial.

La construcción de núcleos de inequidad socio sanitaria a nivel territorial implica identificar y analizar donde existen disparidades significativas en el acceso a servicios de salud y en los determinantes sociales de la salud. Este proceso puede ayudar a orientar las políticas y programas de salud pública hacia las poblaciones más vulnerables y con mayores necesidades.

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Aumento significativo de muertes por enfermedades cardiovasculares en el municipio de Guarne, el cual afecta la esperanza de vida.	Edad, sexo, antecedentes familiares, el tabaquismo, la mala alimentación, la falta de actividad física, el consumo de alcohol, la hipertensión, la diabetes y la obesidad.	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Aumento de los índices de calidad de vida y fomento de estilos de vida saludable	Generar estrategias de educación para la salud
Incremento de factores de riesgo que afectan la salud mental de los habitantes del municipio de Guarne, generando el aumento de condiciones suicidas y autolesivas.	Consumo de sustancias psicoactivas, excases de vínculos familiares, pocas herramientas para el afrontamiento de problemas, rupturas amorosas	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Poblacion con herramientas para la respuesta ante situaciones de dificultad y estrategias de autocuidado	Generar estrategias de educación para la salud
Aumento de siniestros viales en la vía Medellín Bogotá que afectan de manera directa los indicadores de mortalidad del municipio de Guarne.	Falta de cultura Vial	Socio-ambiental, político, económico, cultural	Injusticias socioeconómicas	Fomento de la cultura vial	Generar estrategias de conciencia y educación vial

Aumento de casos de morbilidad de tuberculosis en el municipio de Guarne.	Lugares con poca asepsia, pacientes sin tratamiento, hacinamiento, condiciones ambientales	Socio-ambiental, económico, cultural	Injusticias socioeconómicas	Población con conciencia de la enfermedad, estilos de vida saludables y herramientas para el autocuidado	Generar estrategias de educación para la salud
Incremento de la desnutrición infantil en menores de 5 años en el municipio de Guarne	Mala alimentación, falta de disponibilidad de alimentos, Trastornos alimentarios.	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Población con estilos de vida saludable y disponibilidad de recursos o acceso programas para una buena alimentación	Generar estrategias de educación para la salud
Aumento de personas que viven con VIH en el municipio de Guarne	Relaciones sexuales de riesgo, uso compartido de agujas	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Población con conciencia de la enfermedad, estilos de vida saludables y herramientas para el autocuidado	Generar estrategias de educación para la salud
Bajos índices de población asegurada en el sistema de seguridad social en el municipio de Guarne	Desconocimiento, evasión, población dispersa	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Población con acceso a los servicios de salud	Cobertura y acceso a los servicios de salud
Falta de caracterización de la población LGTBIQ+ en el municipio de Guarne	Falta de compromiso institucional	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Población LGTBIQ+ con atención integral	Creación e implementación de programas para la población LGTBIQ+
Falta de ayudas técnicas a población en discapacidad en el municipio de Guarne	Falta de compromiso institucional	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Entrega de ayudas técnicas a población con discapacidad	Política de atención a las personas en situación de discapacidad en el municipio de Guarne,
Falta de desarrollo de acciones en salud con personas víctimas del municipio de Guarne	Falta de compromiso institucional, falta de articulación	Cultural, económico, político	Injusticias socioeconómicas	Población víctima con atención integral	Creación e implementación de programas para la población víctima
Ausencia de condiciones de bienestar para los migrantes irregulares	Falta de recurso económico, falta de políticas públicas, falta de articulaciones	Socio-ambiental, político, económico, cultural	Injusticias socioeconómicas	Acceso a programas y actividades en salud de la población migrante irregular	Generar estrategias de educación para la salud
Baja capacidad de respuesta ante situaciones de emergencias o desastres en el municipio de Guarne	Falta de compromiso institucional, falta de articulación	Socio-ambiental, político, económico, cultural	Conflictos socio ambientales y cambio climático	Redes y grupos conformados como primeros respondientes en el municipio.	Fortalecimiento de respuesta institucional

Tabla 57: Anexo 1. Construcción de Núcleos de inequidad sociosanitaria a nivel territorial.

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

El análisis de situación construido con la participación activa de los actores institucionales y comunitarios en el territorio, ha permitido identificar las problemáticas con una visión más amplia desde el sentir de las comunidades, así como la capacidad de respuesta que se ha tenido frente a las mismas.

Dado que los acuerdos sociales se consideran un proceso dinámico de diálogo que surge de las realidades locales y debe facilitar una construcción continua basada en el conocimiento y la experiencia del territorio, es crucial presentar propuestas de respuesta y recomendaciones coherentes con el Modelo de Salud Preventiva y Predictiva. Para este fin, se adjunta una matriz correspondiente para facilitar este proceso.

OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA	RECOMENDACIONES
Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales con mecanismos fortalecidos para el ejercicio de la Rectoría en Salud.	Fortalecimiento del liderazgo en salud	Mayor acompañamiento por parte del ente departamental y nacional
	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Actualización de conceptos, normas y leyes en salud pública.	Desarrollo de asistencias técnicas y encuentros de estrategias exitosas
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 diálogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias	Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación que participan e inciden de manera efectiva en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de políticas, planes, programas y estrategias para la garantía del derecho fundamental a la salud.	Fortalecimiento de espacios de participación social en salud.	Desarrollar propuestas innovadoras de capacitación comunitaria
	Gobiernos departamentales, distritales y municipales que lideran el desarrollo de estrategias para el reconocimiento de contextos de inequidad social, étnica y de género y la generación de respuestas intersectoriales y transsectoriales.	Continuar con el fortalecimiento de la capacidad del talento humano de acuerdo a los competencias de la secretaría de salud	Garantizar personal idóneo y capacitado para el desarrollo de las acciones en salud
Espacios e instancias intersectoriales que incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas y campesinas.	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.	Elaboración y aprobación de los planes en salud de acuerdo a las necesidades y prioridades de la comunidad, teniendo en cuenta los lineamientos del Ministerio de salud	Lograr articulación y participación activa de la comunidad y los diferentes grupos sociales
	Elaboración y aprobación de los planes en salud de acuerdo a las necesidades y prioridades de la comunidad, teniendo en cuenta los lineamientos del Ministerio de salud	Articular acciones con los diferentes sectores municipales que ayuden a minimizar los riesgos en salud de nuestra población	
Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transsectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas socio-sanitarias.	Prácticas, saberes y conocimientos para la salud pública reconocidos y fortalecidos para Pueblos y comunidades étnicas, mujeres, población campesina, LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación.	Creación y consolidación de espacios de concertación en salud con diferentes actores	Lograr articulación y participación activa de la comunidad y los diferentes grupos sociales
	Entorno económico favorable para la salud	Generar espacios para la educación en salud y la promoción de hábitos y estilos de vida saludable	Lograr articulación y participación activa de la comunidad y los diferentes grupos sociales
Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.	Fortalecimiento del acceso a servicios integrales de Atención Primaria en Salud	Fortalecimiento de los EBS
	Integración del Ciudadano del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.	Adaptación y desarrollo de acciones pedagógicas comunitarias para generar conciencia ambiental	Agenda Antioquia 2040
Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales 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.	Fortalecer los equipos básicos en salud del Municipio con talento humano idóneo y de acuerdo a las necesidades que permita garantizar atención integral a la población	Apoyos económicos para el desarrollo de los EBS en el territorio
	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.	Fortalecer la articulación con las EAPB para detectar riesgos en la población y establecer estrategia de intervención	Apoyos económicos para el desarrollo de los EBS en el territorio

Página 1

	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.	Consolidación de CAPS Y EBS en el territorio	Apoyos de conocimientos, económicos para la correcta implementación
	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.	Fortalecer las ruta de atención en salud, que garanticen atención oportuna y con calidad a nuestra población	Implementar NODOS de salud
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; fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.	Políticas en salud pública para contribuir a la mitigación y adaptación al cambio climático.	Adaptación y desarrollo de acciones pedagógicas comunitarias para generar conciencia ambiental	Agenda Antioquia 2040
		Desarrollo de acciones en articulación con el sector empresarial a favor del medio ambiente	Articulación con empresas
	Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias, desastres y pandemias.	Consolidación del COMGER y articulación con el ERI	Capacitación y actualización en protocolos de respuesta
		Implementación de planes de respuesta a emergencias	Socialización del plan de atención a emergencias y desastres con la comunidad
	Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública.	Adaptación y desarrollo de acciones pedagógicas comunitarias para generar conciencia ambiental	Agenda Antioquia 2040
Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Decisiones en salud pública basadas en información, investigación y el máximo desarrollo del conocimiento científico lo que incluye reconocer la cosmovisión y los saberes propios los pueblos y comunidades.	Actualización del Analisis de la situación en salud -ASIS	Capacitación y fortalecimiento de competencias
		Capacitación continua al talento humano en salud	Recursos en salud destinados a la actualización del personal
	Soberanía sanitaria fortalecida con tecnologías estratégicas en salud- TES.	Desarrollo de plataforma con indicadores estadísticos de consulta pública	Articulación con las TIC y desarrollo de procesos con la IA
	Capacidades consolidadas para la gestión territorial de la salud pública	Implementar los equipos básicos en salud pública y garantizar el personal de apoyo en la secretarías de salud	Recursos destinados para garantizar la estabilidad del personal en salud pública
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.	Talento Humano en Salud formado para la gestión integral de la salud pública	Garantizar el talento Humano idoneo para la realización de las acciones en salud	Recursos destinados para garantizar la estabilidad del personal en salud pública

Tabla 58: Matriz Propuestas de respuesta y recomendaciones en el Territorio