

Estudio epidemiológico mixto en la población del Consejo Comunitario Pueblo Nuevo, con ocasión a la orden 19 de la sentencia 30, de julio de 2024

Contrato No. 4600018182 de 2025

Contratante: Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.

Contratista: Universidad de Antioquia - Facultad Nacional de Salud Pública

Socialización Comité de Investigación-SSISA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

- **Objetivo general**

Realizar un estudio epidemiológico mixto cualitativo y cuantitativo que permita conocer las condiciones de salud - enfermedad y las posibles relaciones con las condiciones o efectos ambientales, en relación con los vertimientos contaminantes de la minería ilegal en las fuentes hídricas y su impacto sobre el estado de salud de los miembros en población, especialmente, la vulnerable (niños, mujeres gestantes y adultos mayores) del Consejo Comunitario Afrodescendiente Pueblo Nuevo, municipio de Zaragoza (Antioquia). Orden No. 19.

Sentencia 30-Población



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Número de personas según
la Sentencia: 324

Personas en el Censo: 254

No participaron: 65

Número real con el que
se hizo el estudio:
189 personas

Requisito:
6 meses viviendo en
Zaragoza de manera continua
y estar en el censo del
Consejo Comunitario
Pueblo Nuevo.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Distribución por sexo



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

89
Hombres

100
Mujeres

Evidencia de una
composición poblacional
poblacional **equilibrada**,
destacando una ligera y
habitual
predominancia femenina
en el territorio.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Componente cualitativo



88 Encuestas de morbilidad sentida a cabezas de hogar.



2 Cartografías Sociales comunitarias.



10 Entrevistas semiestructuradas.



“El territorio no es solamente la tierra, el espacio donde estamos, es todo lo que conlleva... la comunidad entera con sus culturas y tradiciones. Si un día no hay nadie en Pueblo Nuevo, ya no es territorio, es solo espacio físico.”

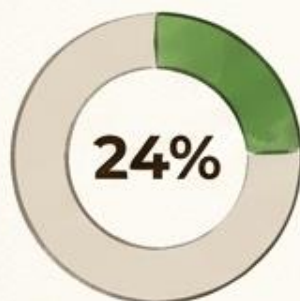
— Participante de Cartografía Social



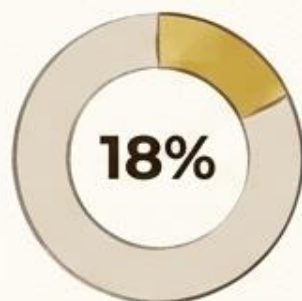
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Radiografía demográfica de la población participante en el estudio clínico

Educación



con estudios básicos



con Educación Superior

Seguridad Social

99.5% afiliados a EPS 99.5%

24% a ARL 24%

19% a Pensiones 19%

Ocupación



15% de los evaluados reportan ocupaciones directamente relacionadas con la minería o similares.

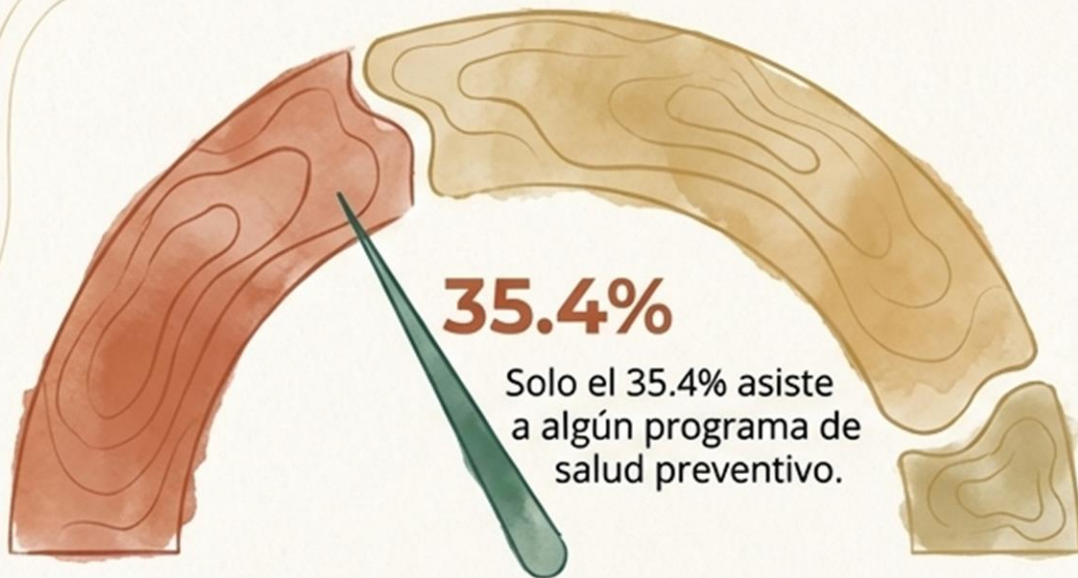
Inclusión



17% de las personas atendidas viven con algún tipo de discapacidad.

Más allá del riesgo ambiental, enfrentamos una carga silenciosa de enfermedades crónicas

Asistencia Preventiva



- 25.4%** Control HTA
- 23.9%** Crecimiento y desarrollo
- 6%** Control Diabetes

Realidad Clínica Encontrada (Enfermedades Cardio-metabólicas)

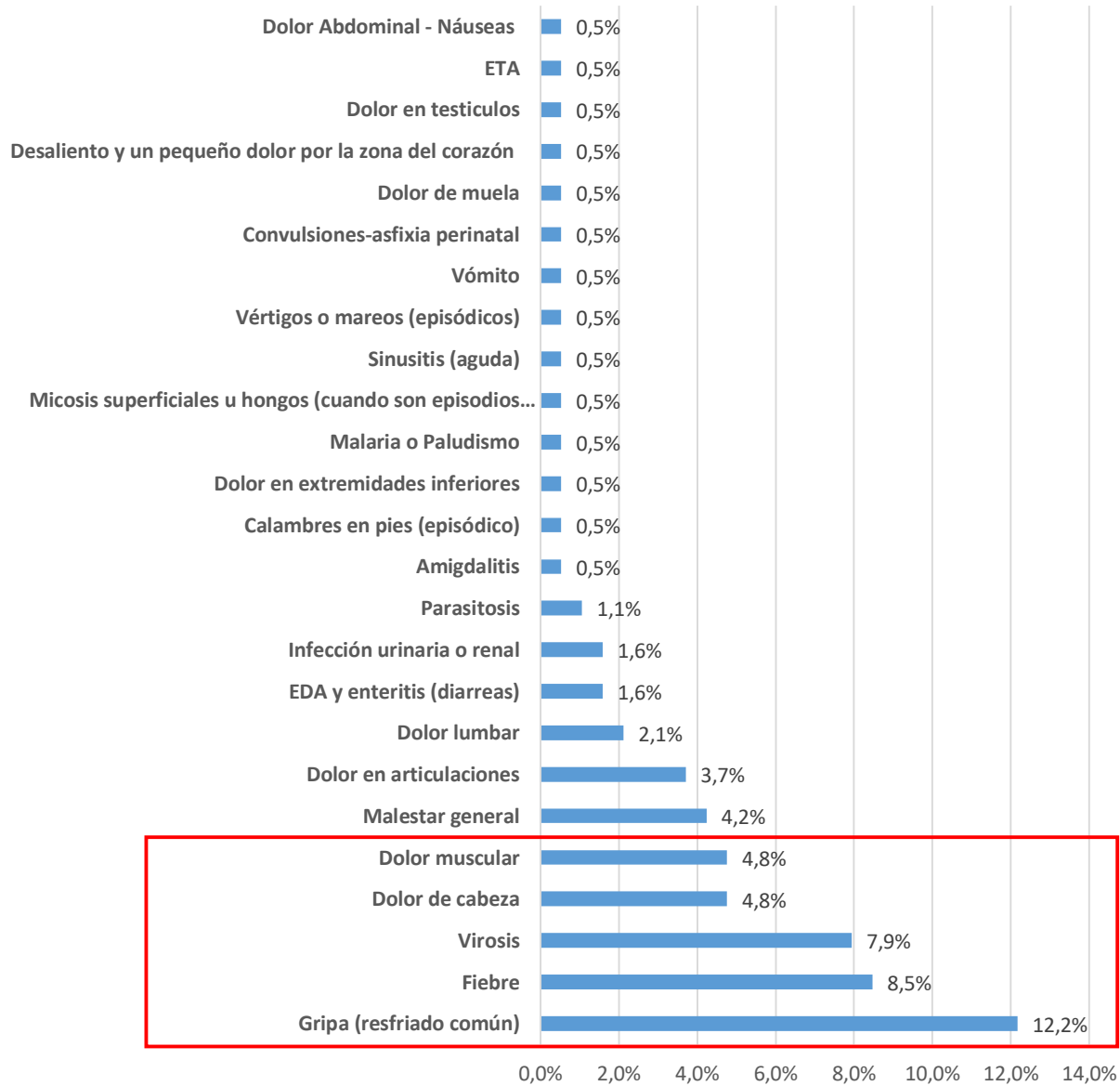
Hipertensión (HTA): **22.5%**

Diabetes: **10.1%**

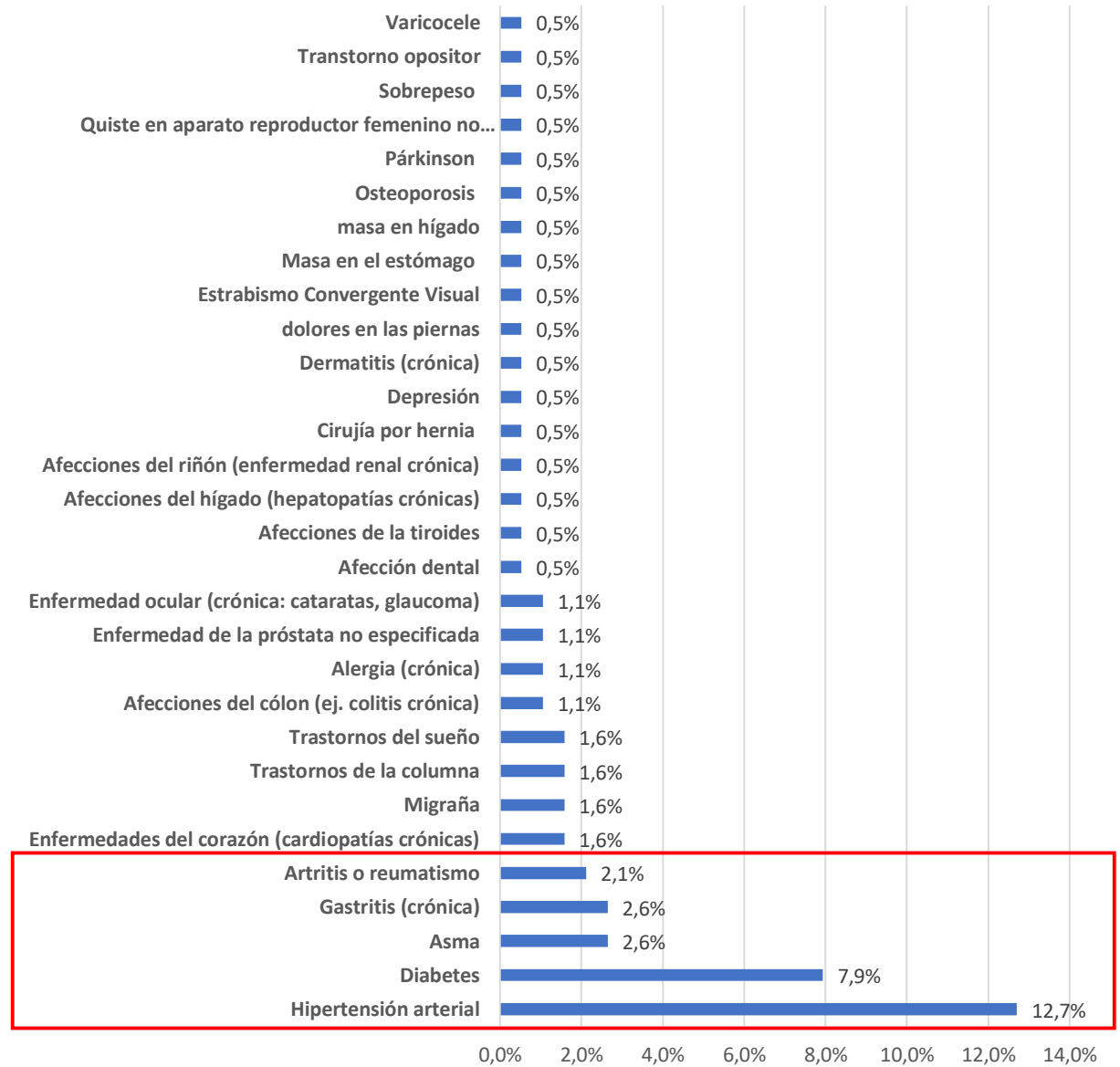
Dislipidemias: **4.1%**

Existen altos niveles de morbilidad crónica que requieren atención constante, independientemente de los factores toxicológicos.

ENFERMEDADES AGUDAS OCURRIDAS EN EL CCPN DE ZARAGOZA - ANTIOQUIA



ENFERMEDADES CRÓNICAS OCURRIDAS EN EL CCPN DE ZARAGOZA - ANTIOQUIA



Componente ambiental- tipo de minería



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Componente ambiental- Usos del agua

El 96.6% de la población vive en **condiciones de vulnerabilidad sanitaria significativa** (riesgo de enfermedades de origen hídrico).



Nuestra cartografía social revela lo que protege la vida frente a lo que la amenaza

Factores Protectores

Elementos que dan vida y cohesionan la comunidad.



Sembrados de pan coger



Cría de animales



El Río



Caseta de acción comunal



Cancha deportiva



Zonas verdes con árboles frutales

Factores de Riesgo

Amenazas a la supervivencia y tranquilidad.



Fuentes de agua contaminadas con mercurio



Presencia de grupos armados al margen de la ley

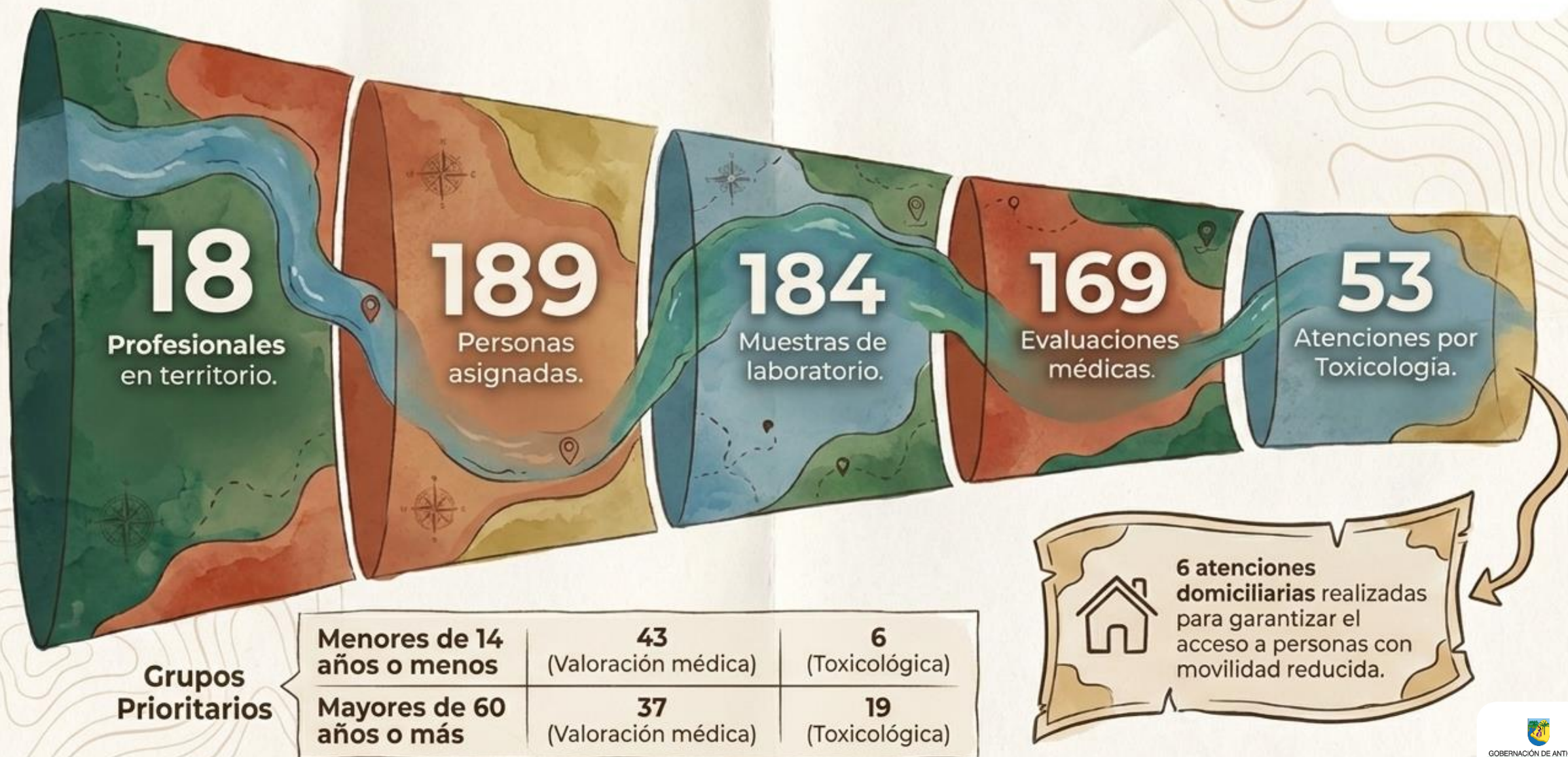
Visión a Futuro

Proyectos anhelados: Construcción de parque infantil, mejoramiento de acueducto, adecuación de la escuela y criaderos de aves de corral.

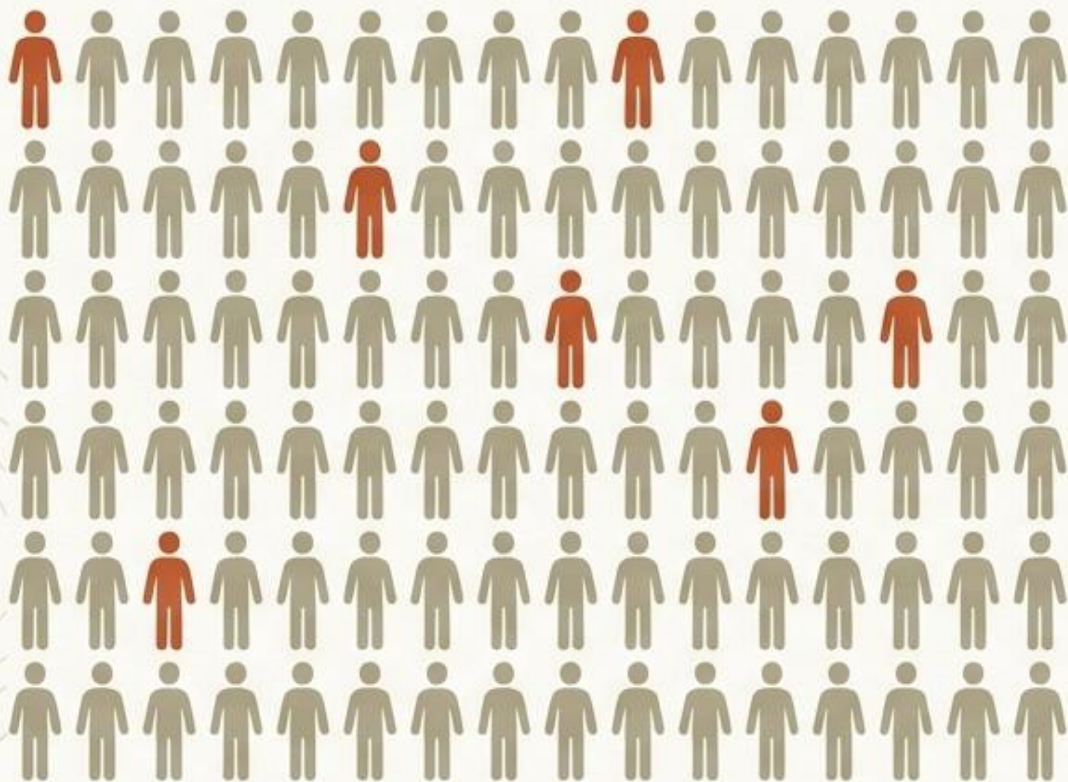
Componente Cuantitativo



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Los análisis confirman la presencia de mercurio, concentrada en la exposición ocupacional



De 169 personas estudiadas, **9 casos** presentaron niveles elevados de mercurio (Prevalencia del 5.3%).

Detalle por Biomarcador:



5% de positividad en muestras de Orina (5 de 100).



5.8% de positividad en muestras de Cabello (4 de 69).

Detalle por Género:



Hombres: 6.4% | Mujeres: 4.4%
(Sin diferencia estadística significativa).

Los **niveles más altos de mercurio** concuerdan de manera directa con personas cuyas ocupaciones están ligadas a la minería.

El impacto del mercurio ya está alcanzando a las nuevas generaciones y poblaciones vulnerables

Poblaciones en riesgo estructural

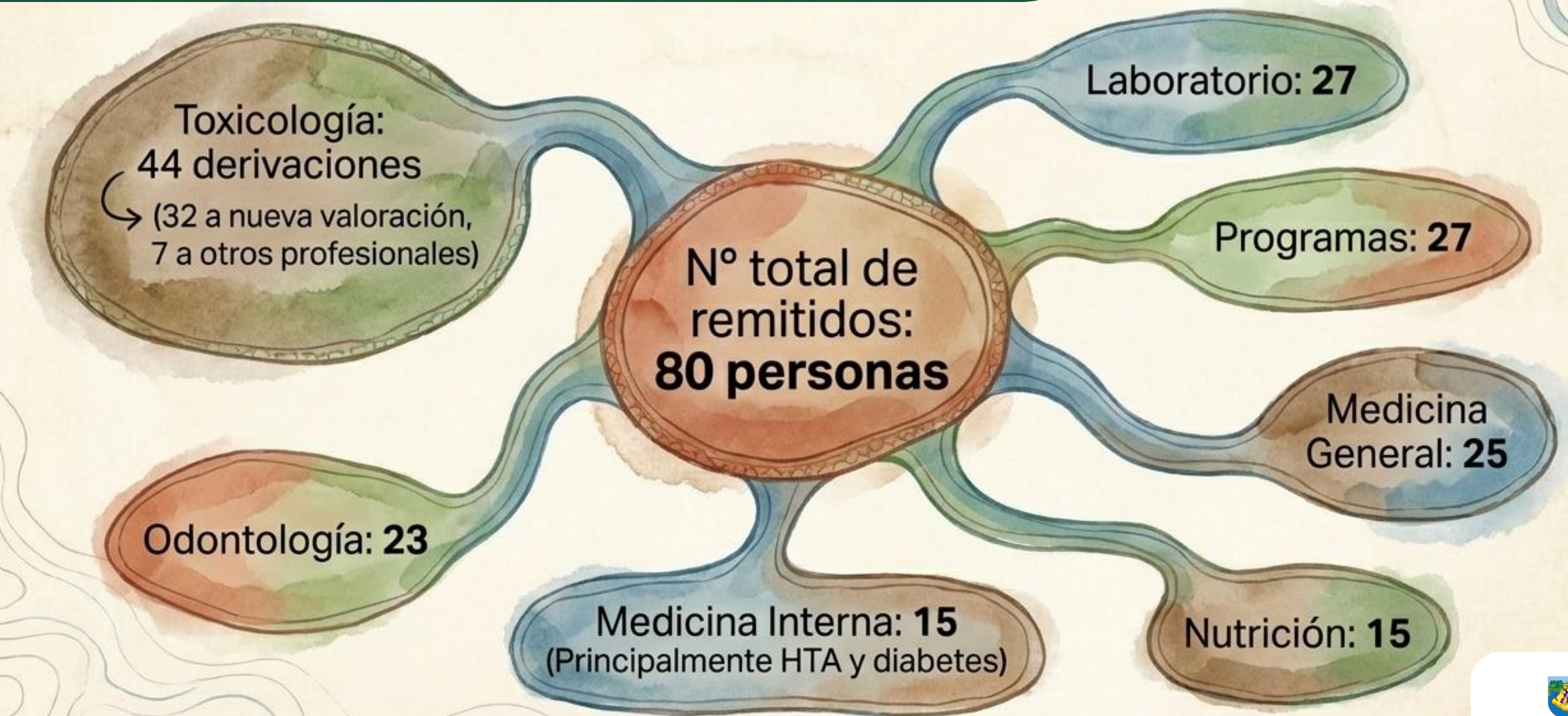
El peligro es crítico para mujeres en edad fértil, mujeres gestantes, fetos en desarrollo y mujeres lactantes.

Alerta Roja: Adolescentes y Niñez

- **4 menores de edad** reportaron actividad laboral extensa (2 de ellos directamente en minería).
- **3 menores de edad** dieron positivo para niveles elevados de mercurio.
- **Detalle clínico:** 2 casos detectados en cabello (estudiantes) y 1 caso detectado en orina (menor de 6 años).



Componente cuantitativo personas remitidas a ruta de atención



Uso de Elementos de protección personal (EPP)

Población general: 26.3% usa EPP.

Sector comercialización/minería:
Uso oscila entre 0% y 29.2%.

De 23 personas expuestas a sustancias químicas:



Sector: **NO** usaron EPP

15 personas en este grupo

3 dieron **positivo** para **mercurio**
(20% de prevalencia).



Sector: **SÍ** usaron EPP

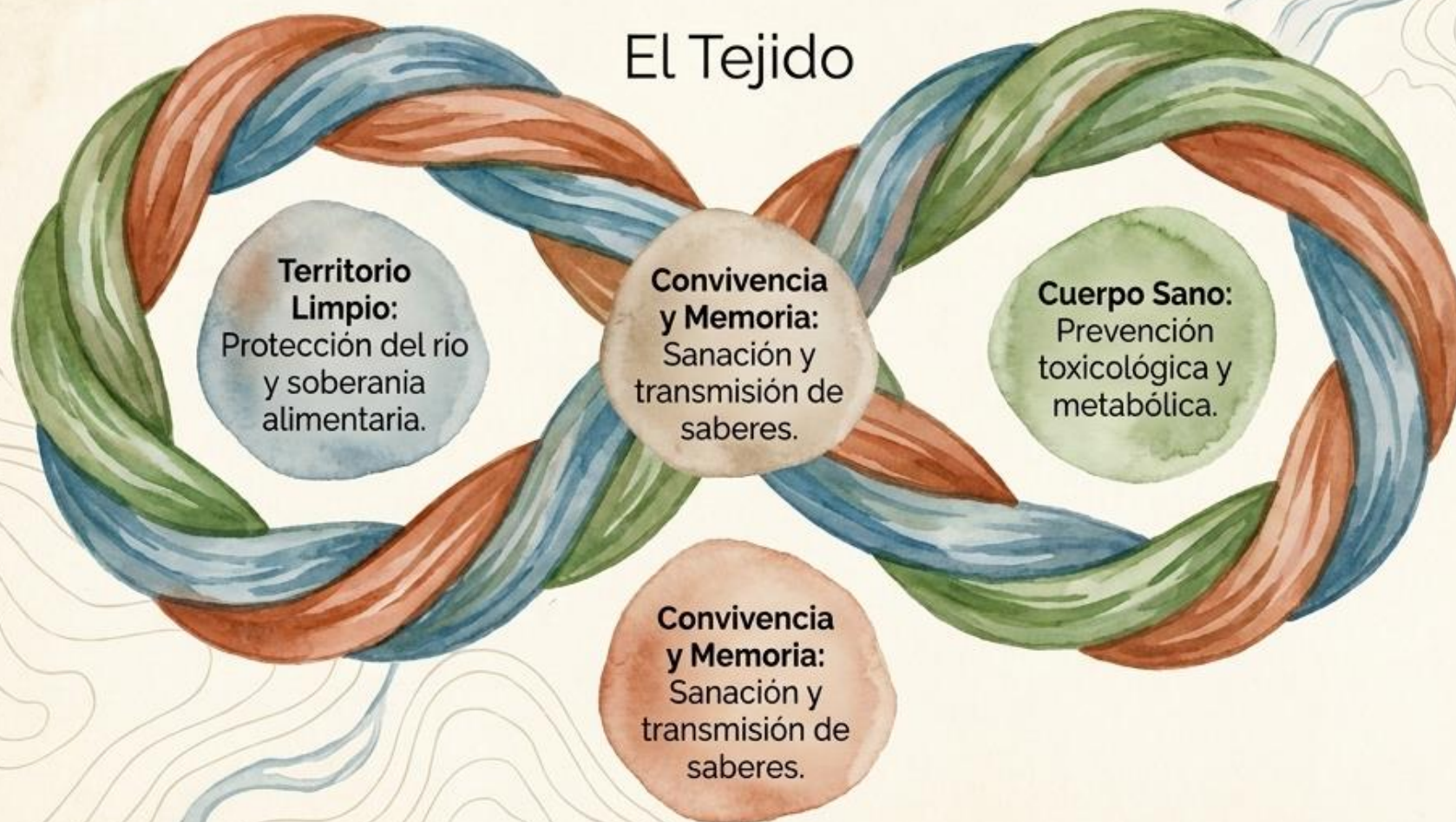
8 personas en este grupo

0% de prevalencia de
mercurio.



Conclusiones generales: línea socio histórica y socio ambiental

El Tejido



Radiografía Sociohistórica

Alta vulnerabilidad en territorio, seguridad y oportunidades.

Fuerte tradición rural y afro: Partos fuera del sistema hospitalario y automedicación.

Carencia crítica:
No existen programas focalizados ni atenciones diferenciadas para la población afrodescendiente en Zaragoza que reconozcan sus particularidades.

Conclusiones generales

Pueblo Nuevo
Living Cartography

Impacto del Mercurio

Prevalencia elevada general:
5.3% (9 casos de 169).

Muestras de Orina: 5.0%
(5 de 100).
Hombres 5.5%, Mujeres 3.7%.

Muestras de Cabello: 5.8%
(4 de 69).

Clínica: Ninguna de las 53 personas evaluadas por toxicología presentó hallazgos físicos que sugirieran toxicidad evidente por mercurio.

Infancia y Vulnerabilidad

Menores laborando: 4 adolescentes (5.26%), 2 en minería con altas jornadas.

Menores con mercurio elevado: 3 casos (2 estudiantes en cabello, 1 menor de 6 años en orina).

Malformaciones congénitas: 4 casos en el historial (2.4%). En familias vinculadas a **minería:** 8.3% frente a 0.75% en otras ocupaciones.

Amenaza Crónica

HTA: 22.5%
(promedio de edad: 61 años).

Diabetes: 10.1%
(promedio de edad: 60 años).



Recomendaciones

Cultura Afrodescendiente:

Crear programas institucionales que preserven el patrimonio afro, la música, danza, gastronomía y etnoeducación.

Saberes Ancestrales:

Fortalecer la práctica de la partería tradicional, articulando sus saberes con la medicina occidental para la conservación de esta práctica.

Vigilancia Ambiental

Activa: Implementar intervenciones y educación comunitaria urgente en los lugares de procesamiento y quema de oro situados en la cabecera de Zaragoza.

Protección de la Niñez:

Sensibilizar a docentes y cuidadores para reducir la exposición al mercurio y hacer seguimientos estrictos del crecimiento y desarrollo infantil temprano.

Foco en Grupos Vulnerables: Dirigir de inmediato la detección temprana hacia adultos mayores y menores de 14 años, combatiendo tanto las amenazas toxicológicas como la alta tasa de HTA y diabetes.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia