



Localidad de Tunjuelito



Foto tomada de: bogota.gov.co. IDRD.

Boletín Epidemiológico Primer Semestre 2023

Coordinador PIC

William Eduardo Gómez Ramirez

Referente de Vigilancia en Salud Pública

Adriana Marcela Castro Botello

Componente Geográfico

Martha Jiseth Tovar Martínez

Jeisson Andres Rodríguez Mendivelso

Oscar Fabián Roa Poveda

Stephen Andres Yáñez Aguilar

Eric Fabián Martínez Velandía

Lideres Subsistemas VSP

Angélica del Pilar Lozano Gaitán

Adriana Nieto Delvasto

Jeimy Fuentes Rueda

Yerly Johanna Flórez Angarita

Lady Johanna Pérez Peña

Estefany Alexandra Arias Silva

Diana Lizethe Salcedo

INDICE

CAPÍTULO 1:

Comportamiento de las infecciones respiratorias agudas relacionadas con variables demográficas y ecológicas en población atendida por infección respiratoria aguda en la localidad de Tunjuelito enero a junio de los años 2019, 2021, 2022 y 2023.

CAPÍTULO 2:

Análisis de Indicadores del plan rescate de la salud pública

CAPÍTULO 3:

Análisis de otros eventos en salud pública

COMPORTAMIENTO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS RELACIONADAS CON VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y ECOLÓGICAS EN POBLACIÓN ATENDIDA POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO ENERO A JUNIO DE LOS AÑOS 2019, 2021, 2022 y 2023.

Eric Fabian Martínez ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Paola Gutierrez ³

Palabras clave:

1. IRA: Infección Respiratoria Aguda
2. SIVIGILA: Sistema Nacional de vigilancia en Salud Pública.
3. IBOCA: Índice Bogotá de Calidad del Aire y Riesgo en Salud, PM 10 Y 2.5: Partículas con un diámetro aerodinámico inferior a 10 micras o PM2.5 diámetro aerodinámico inferior a 2,5 micras.

RESUMEN

En este documento se presenta una revisión de variables significativas en relación a las infecciones respiratorias agudas y ecológicas en residentes de la localidad Tunjuelito. Se describen cuantitativamente aspectos demográficos y ecológicos dentro de un ejercicio comparativo del primer semestre de los años quinquenio 2019-2021 a 2023.

INTRODUCCIÓN

Uno de los riesgos que enfrenta la población a nivel de salud es la exposición a altos niveles de contaminación. La Infección Respiratoria Aguda (IRA), son un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas (1). El espectro clínico de estas infecciones varía desde un leve resfriado hasta neumonías complicadas que amenazan la vida de los afectados. La IRA representa un importante foco de atención epidemiológica debido a que es la infección más frecuente en el mundo (1). Se estima que las infecciones respiratorias causan en promedio 4 millones de muertes al año en todo el mundo, siendo la primera causa de muerte entre los niños menores de 5 años con una tasa que oscila entre 21,0 y 23,8 por 100.000 habitantes; igualmente, la influenza estacional afecta alrededor de 10,5 % de la población mundial y produce entre 291.243 y 645.832 muertes (2). En Colombia, se considera una de las enfermedades más frecuentes con su mayor incidencia en menores de 5 años (3). En el 2020 se notificaron al SIVIGILA 4.307.317 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda de 104.463.380 consultas por todas las causas, con una proporción del 4,1%; Cartagena, Bogotá y La Guajira presentaron la mayor tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA (3).

Existen diferentes factores que pueden causar una IRA, uno de ellos está relacionado con la calidad del aire, el cual está influenciado por parámetros meteorológicos como la temperatura ambiente, la magnitud, la dirección del viento etc. La calidad del aire se mide en una escala de buena a mala y los analizadores automáticos determinan la concentración de partículas suspendidas principalmente PM10 Y PM2.5, las cuales son partículas sólidas o líquidas de polvo, cenizas, hollín, partículas metálicas, cemento o polen, dispersas en la atmósfera, y cuyo diámetro varía entre 2,5 y 10 μ m (4). En Bogotá la calidad del aire se vigila mediante el Índice Bogotá de Calidad del Aire y Riesgo en Salud, IBOCA, el cual permite asociar la contaminación atmosférica con el grado de riesgo e impacto sobre la salud de la población (5).

En consecuencia el objetivo del presente estudio es describir el comportamiento entre las variables demográficas y ambientales con el evento 345 (ESI IRA) de los usuarios con residencia en la localidad de Tunjuelito y que fueron atendidos en instituciones de la ciudad de Bogotá, con la intención de establecer las características propias de la localidad.

La información expuesta es preliminar la cual corresponde a la notificación allegada a los sistemas de información de vigilancia en salud pública de Bogotá. El número de casos puede variar después de realizar unidades análisis, ajustes y clasificación del caso en cada evento desde las entidades territoriales.

Foto: freepik.es

1. Geógrafo, Especialista en Gestión social y ambiental componente geográfico VSP Subred Sur.
2. Odontóloga, MSc en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3. Enfermera- especialista en epidemiología y cuidado intensivo pediátrico subsistema de transmisibles VSP Subred Sur.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal, con realidad ecológica mediante geolocalización. La unidad de observación o caso fue definida como evento 345 ESI_IRA (enfermedad similar a la influenza), el cual se define como toda persona que presenta infección respiratoria aguda, con fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ y tos de no más de siete días de evolución, que requiera manejo ambulatorio y el caso sospechoso de IRAG (infección respiratoria aguda persona con infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 10 días de evolución, que requiere manejo intrahospitalario ocurrido en la localidad de Tunjuelito).

Primero se tomaron los datos obtenidos del primer semestre de los años 2019 a 2023 de las instituciones que integran la estrategia nacional de Vigilancia Centinela para la ciudad de Bogotá; cada una de las subredes cuentan con dos instituciones que hacen parte de la red distrital las cuales fueron designadas por el ministerio de salud en el año 2018 para monitorizar la actividad de la Influenza y otros virus respiratorios. No se contempla la notificación del año 2020 por la complejidad y los cambios que se generaron a partir de la declaración de emergencia por COVID-19 a nivel nacional.

Se realizó la validación del caso por la variable de lugar de residencia de la localidad y se realizó el proceso de geocodificación según la Guía de Estructura de Nomenclatura Urbana para el Registro de Direcciones En Los Sistemas De Salud y la guía de geocodificación Covid-19, con ayuda del geocodificador distrital de Secretaría Distrital de Salud y el de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA). Luego se procedió a la elaboración de la cartografía mediante herramientas de análisis espacial "Spatial Join" y "point density" para la representación de las variables de interés, los datos se presentaron por UPZ y por último, se desarrolló el análisis espacial.

El análisis epidemiológico se realizó mediante una primera etapa descriptiva teniendo en cuenta las variables demográficas como sexo, grupo de edad, hospitalización y centro de atención. Luego se realizó una segunda etapa donde a partir de datos obtenidos de la Red de Monitoreo de Calidad del Aire de Bogotá (RMCAB) de enero a junio de los años 2019 a 2023, se analizaron direcciones y tendencias del viento respecto a la localidad, teniendo en cuenta los datos reportados en la estación Tunal y Carvajal Sevillana. Se desarrollaron rosas de los vientos para ver la dinámica local de los vientos que circulan por la atmósfera, cuya funcionalidad radica en mostrar el rumbo hacia el cual se dirigen los vientos y esto permite generar una posible relación con el material particulado cuantificado en las estaciones meteorológicas, dado que el viento circula material particulado según la dirección descrita en las rosas de los vientos; gracias a la localización de las estaciones meteorológicas en la cartografía se pudo determinar la dirección de los vientos, la circulación del material particulado $2.5\text{ }\mu\text{m}$ y $10\text{ }\mu\text{m}$ y su posible relación con los casos notificados por infección respiratoria aguda, que se muestran en la cartografía por medio de un mapa de calor de casos georreferenciados y las estaciones de importancia analítica en la localidad de Tunjuelito.

El procesamiento de los datos y el análisis de la información se realizaron por medio de la herramienta de EXCEL de Microsoft Office que corresponden al primer semestre de los años 2019 - 2021 -2023.

RESULTADOS

Se observa que la mayor notificación del evento ESI_ERI durante el primer semestre de los años 2019 a 2023 sin incluir el año 2020 por la complejidad y los

cambios que se generaron a partir de la emergencia por COVID-19 a nivel nacional fue el año 2023 con una tasa de 3,23 por cada 10000 habitantes (n=59); seguido del año 2022 donde se registra una tasa de 2,59 por cada 10000 habitantes (n=49) y la menor notificación se observa en el primer semestre del 2019 con una tasa de 1,03 por cada 10000 habitantes.

Gráfica1.Casos notificados por residencia en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023 del evento ESI_IRA



Fuente: Base Siviigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

De los 134 casos reportados el 58,9% (n=79) se presentó en hombres y el 41,0% (n=55) en mujeres. Al observarlo por grupo de edad la mayor notificación se observa en el grupo de edad de 0 a 4 años con el 87,3% (n=117), con mayor notificación en el sexo hombres con el 54,4% (n=73) y mujeres con el 45.6% (n=44). Le sigue el grupo de edad de 5 a 9 años con el 6,7% (n=9) y el grupo de 10 a 14 años con el 1,5% (n=2), el resto de los grupos de edad la notificación esta por debajo del 1%.

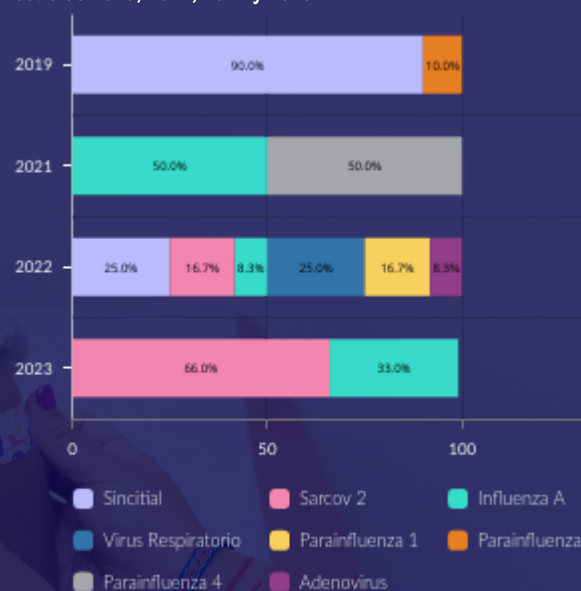
Gráfica 2. Casos notificados por sexo y grupo de edad en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023 del evento ESI_IRA



Fuente: Base Siviigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

Al analizar el tipo de aseguramiento de los casos notificados se evidencia para todos los años mayor porcentaje en el régimen subsidiado con un promedio del 73,8% (n=99) de las atenciones registradas, seguido del contributivo con el 14,1% (n=19) y por último, los usuarios sin afiliación que representan el 11,9% (n=16); sin embargo, se destaca el año 2019 donde las atenciones de los usuarios no afiliados superaron el 4,5% de las atenciones.

Gráfica3.Circulación de virus respiratorios en casos de IRAG_345 identificados en la localidad de Tunjuelito Casos por residencia. Primer semestre de 2019, 2021, 2022 y 2023.



Fuente: Base Siviigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

Al verificar la clasificación final de los casos notificados en relación a la identificación de virus respiratorios, se registra que para el año 2019 se reportaron en un 90% el virus Sincitial y el 10% Parainfluenza 3, en el año 2021 la positividad de virus reportada fue de 50% para la Parainfluenza A y 50% para la Parainfluenza 4. en el año 2022 se reporta la mayor circulación de virus respiratorios notificados con mayor porcentaje en el Sincitial y Respiratorio cada uno con el 25% y en menor porcentaje el Adenovirus y la Influenza A con el 8,3% respectivamente; en el año 2023, se reporta el Sarcov 2 con el 66% y la Influenza A con el 33%.

En relación al servicio y atención requerida de los casos se registra un porcentaje de hospitalización en el 85,1% (n=114), de los casos notificados y solo un 14,9% (n=20) de manejo ambulatorio, destacando que para el año 2021 solo el 40% de los casos requirieron hospitalización, esta dinámica se puede considerar como el resultado de los ajustes y reestructuración de servicios que se generaron en el 2020 por la pandemia por COVID-19.

Gráfica 4. Casos notificados en el servicio de hospitalización y ambulatorio en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023 del evento ESI_IRA



Fuente: Base Sivigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

Tabla 1. Casos notificados por centro de atención en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023 del evento ESI_IRA

CENTRO DE ATENCIÓN	2019	2021	2022	2023
USS MEISSEN	0	8	26	39
USS TUNAL	18	1	11	17
FUNDACION CARDIO INFANTIL	0	0	2	1
USS SALUD SANTA CLARA	0	0	5	0
OTROS	0	1	3	2
TOTAL	18	10	47	59

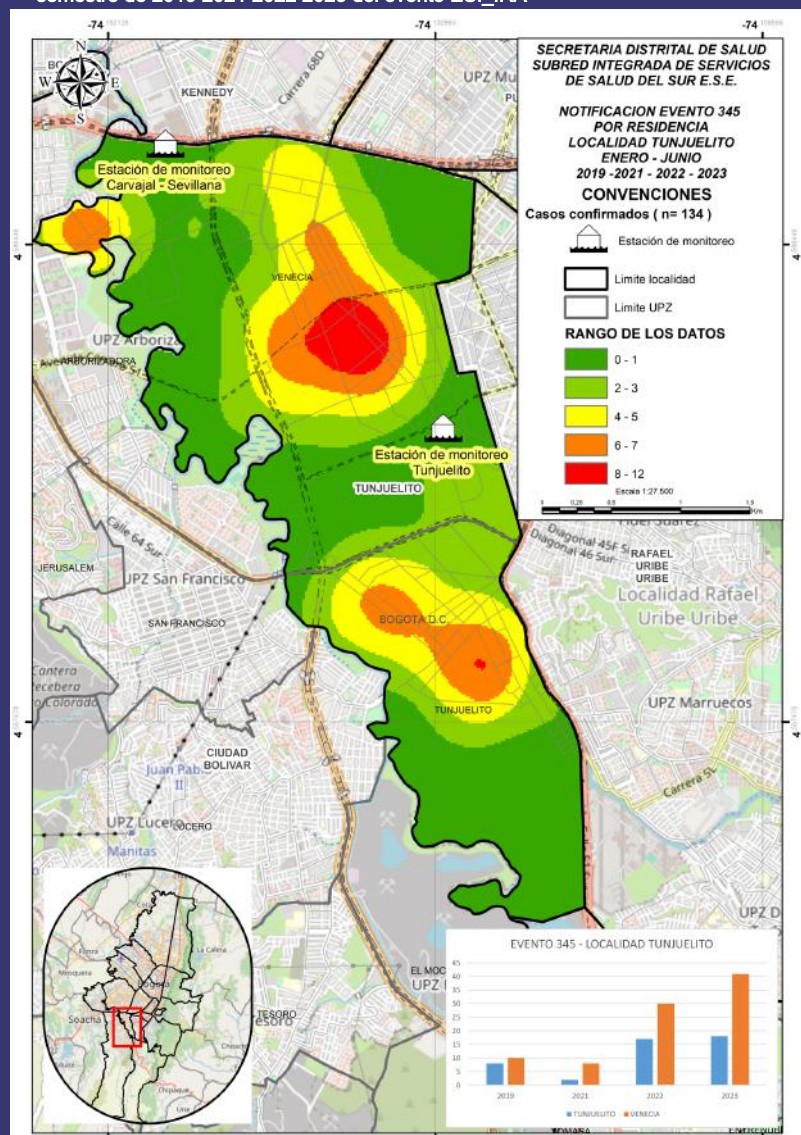
Fuente: Base Sivigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

Las instituciones que reportan el mayor número de notificaciones en los casos por residencia en la localidad de Tunjuelito son las ubicadas en la Subred Sur; mostrando una dinámica diferente a partir del año 2021 debido a la pandemia por COVID-19 donde la USS de Meissen es la unidad hospitalaria referente en pediatría.

En cuanto al análisis espacial, la localidad de Tunjuelito se encuentra ubicada en el sur de Bogotá, limita al norte con Kennedy y Puente Aranda, al oriente con Rafael Uribe Uribe, al occidente con Ciudad Bolívar y al sur con Usme, es la localidad más pequeña que tiene la Subred Sur y cuenta tan solo con dos UPZ en su división política. Cuenta con varias avenidas importantes, al norte se encuentra la Autopista Sur, la cual a su vez funciona como límite con Kennedy y Puente Aranda, pero funciona para Tunjuelito como una vía fundamental para los residentes de la localidad, al igual la avenida Caracas la divide de Rafael Uribe Uribe y en esta tiene su comienzo la Avenida Villavicencio, por la cual pasa Transmilenio hasta el Portal Tunal. Al igual Tunjuelito es atravesada por la avenida carrera 53 (la vía principal del barrio Venecia), la avenida carrera 33 y la avenida carrera 24, esta última contigua al Parque Metropolitano El Tunal.

En el mapa 1 se puede observar que la localidad de Tunjuelito presenta 1 foco de tamaño relevante y 2 de menor relevancia espacial; el primer foco de casos, se localiza en el límite de los barrios El Carmen, San Vicente Ferrer, Samore y Fátima en la UPZ Venecia, todos con estrato 2 y con vías principales la carrera 33 y algo más retirada pero cerca de la zona de influencia la Avenida Boyacá y la carrera 24, al igual se observa cerca al foco los colegios IED Marco Fidel Suarez, IED Instituto Técnico Industrial Piloto e IED Ciudad De Bogotá.

Mapa 1. Casos notificados por residencia en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023 del evento ESI_IRA



Fuente: Base Sivigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

El Segundo Foco de relevancia se localiza en la UPZ Tunjuelito en límite de los barrios Tunjuelito, San Benito y San Carlos, de estrato 2 y con la Avenida Caracas, carrera 16 B, calles 53, 55, 57 y 58 A SUR como vías principales del foco, al igual se evidencia al occidente del foco que se encuentra la estructura ecológica del Río Tunjuelo y la zona de curtiembres del barrio San Benito, que según se evidenció en trabajo de campo es un área con fuertes olores que circulan en la atmósfera por estos barrios, provenientes de esta práctica económica ubicada aproximadamente entre las calles 58 SUR y 59 B SUR y entre la carrera 19 y la carrera 13 F, pero cuyas actividades van más allá del área aquí mencionada por ser una práctica económica familiar en esta parte de la localidad.

El tercer foco de interés se encuentra en la UPZ Venecia en el barrio Isla del Sol, de estrato 2 y limite a la localidad de Ciudad Bolívar con el Río Tunjuelo como límite político entre estas dos localidades, se observa en campo que es un barrio con gran actividad industrial en elaboración de calzado, práctica que varias familias desarrollan dentro de sus hogares, al igual se evidencia como principal vía de acceso a Isla del Sol la calle 67B SUR, que comunica con el barrio Madelena y la Avenida Villavicencio y con el barrio Zona Industrial de la UPZ Venecia que tiene vías que comunican con la Autopista Sur.

Ecología en la localidad de Tunjuelito

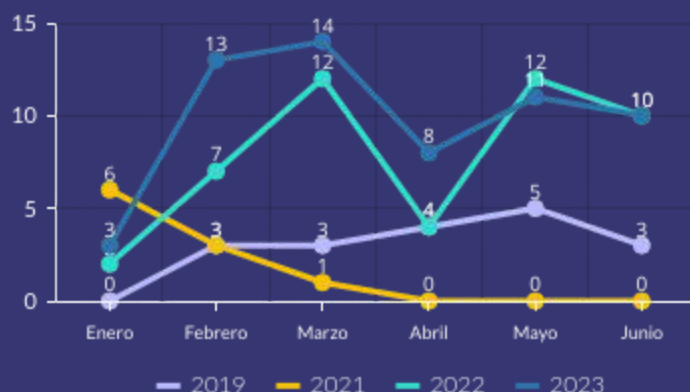
El río Tunjuelo es un área de importancia ecológica para la localidad de Tunjuelito, este cuerpo de agua nace en el páramo de Sumapaz y atraviesa el sur de Bogotá hasta tributar en el Río Bogotá; al atravesar la localidad de Tunjuelito este río ya ha recibido contaminantes urbanos de Usme y Ciudad Bolívar, al igual recibe los lixiviados del Relleno Sanitario de Doña Juana y aguas residuales de las explotaciones mineras cercanas a su cauce.

La geomorfología fluvial del río Tunjuelito se caracteriza por meandros y humedales que han sido transformados por acciones antrópicas en el crecimiento urbano, pero se encuentran relictos en varias partes en límites con Ciudad Bolívar, siendo el más representativo el Humedal El Tunjo, ubicado entre el Portal Tunal y el barrio Protecho Bogotá II.

Al igual la localidad tiene dentro de su perímetro el Parque Metropolitano El Tunal, espacio con especies arbóreas nativas y exóticas que promueven una mejor calidad del aire; estas especies, muchas sembradas posteriormente a la pandemia, captan gases de efecto invernadero de la atmósfera y son el hábitat de especies de fauna.

Comportamiento de casos IRA con calidad del aire

Gráfica 5. Casos notificados por mes del evento ESLIRA en la localidad de Tunjuelito para el primer semestre de 2019 2021 2022 2023.



Fuente: Base Sivigila notificación evento 345_ 2019 a 2023 I semestre. Datos preliminares

Se evidencia en la notificación que en el primer semestre de los años analizados, los meses con mayor notificación de casos son los comprendidos entre los meses de marzo con el 22,3% (n=30) y mayo con el 20,8% (n=28) seguido de febrero con el 19,4% (n=26), el mes con menor notificación es enero con el 8,2% (n=11).

Referente a la calidad del aire se encuentran registros de dos estaciones meteorológicas ubicadas en el Tunal (KR 24 49 86 SUR) la cual mide PM 2.5 y 10 (ug/m3), monóxido de carbono (CO) (ppm), dióxido de azufre (SO2) (ppb), velocidad del viento (m/s), dirección del viento (grados), precipitación (mm), nitrógeno (NO) (ppb), dióxido de nitrógeno (NO2) (ppb), óxidos de nitrógeno (NOX) (ppb), Humedad relativa (%), Ozono (ppb), Temperatura (°C), humedad (W/M) y presión (mmHg), por otro lado, la estación de Sevillana-Carvajal (Autopista SUR 61 40) mide PM 2.5 y 10 (ug/m3), Ozono (ppb), CO (ppm), SO2 (ppb), NO (ppb), NO2 (ppb), NOX (ppb), velocidad del viento (m/s), dirección del viento (grados), temperatura (°C) y precipitación (mm), lo cual denota variedad en los datos que toman estas dos estaciones, con mayor espectro de información por parte de la estación del Tunal (6).

Para el presente análisis se tendrán en cuenta la información suministrada sobre material particulado (PM 2.5 y 10) y la dinámica de vientos en relación a los focos anteriormente

descritos, ya que el material particulado de pequeño tamaño está presente en la atmósfera, este ingresa con mayor facilidad en las vías respiratorias y tiene relación con la enfermedad respiratoria; el material particulado de origen natural y/o antropogénico circula por la atmósfera y tiene relación directa con la dinámica de vientos y las precipitaciones, esto se da porque los vientos al aumentar su velocidad sobre la ciudad promueven que las partículas en suspensión circulen por la ciudad, al igual cuando se dan precipitaciones las gotas de agua al caer arrastran este material particulado, el cual se mezcla con las aguas que fluyen hacia los cuerpos de agua de Bogotá (6).

El PM 2.5 en las estaciones de Tunjuelito y Carvajal-Sevillana presentó los siguientes valores:

Tabla 2. Datos anuales de PM 2.5 en la estaciones de Tunjuelito y Carvajal- Sevillana años 2018,2019 2021 2022.

ESTACIÓN	2018	2019	2021	2022
Tunal	20 µg/m3	16 µg/m3	15 µg/m3	15 µg/m3
Carvajal - Sevillana	30 µg/m3	36 µg/m3	29 µg/m3	35 µg/m3

Elaboración propia componente geográfico VSP. Subred Sur

Siendo 25 µg/m3 el valor máximo recomendado con base a la norma de calidad del aire, se evidencia que la estación de Tunal tuvo valores normales, contrario a la estación Carvajal - Sevillana, que obtuvo valores más altos de lo permitido durante todos los años, siendo el 2019 el que presentó el mayor valor con 36 µg/m3.

Por otro lado, el PM10 en las estaciones de Tunal y Carvajal-Sevillana presentó los siguientes valores:

Tabla 3. Datos anuales de PM 10 en la estaciones de Tunjuelito y Carvajal- Sevillana años 2018,2019 2021 2022.

ESTACIÓN	2018	2019	2021	2022
Tunjuelito	38 μg/m3	34 μg/m3	36 μg/m3	35 μg/m3
Carvajal - Sevillana	69 μg/m3	56 μg/m3	64 μg/m3	68 μg/m3

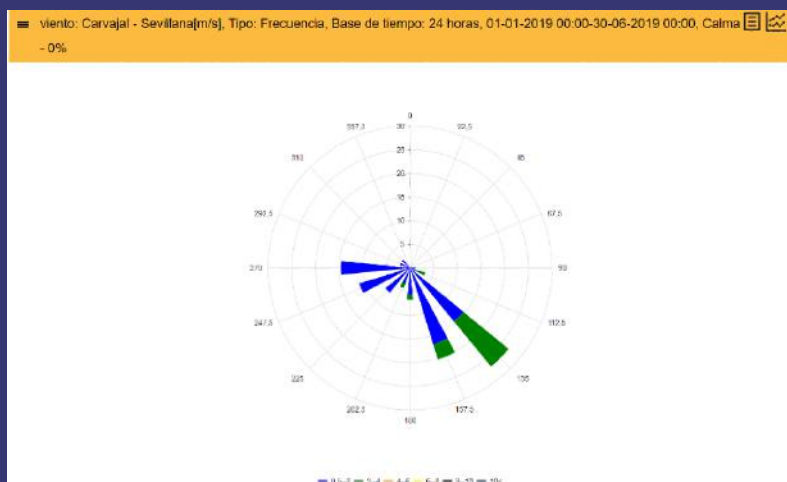
Elaboración propia componente geográfico VSP. Subred Sur

Siendo 50 μg/m3 el valor máximo recomendado con base a la norma de calidad del aire, se evidencia que la estación de Tunal tuvo valores normales, contrario a la estación Carvajal Sevillana, que obtuvo valores más altos de lo permitido durante todos los años, siendo el 2018 y 2022 los años con mayores valores.

Lo anterior denota un aumento mantenido en el tiempo para la estación de Sevillana-Carvajal ubicado en la Autopista SUR 61 40, muy cercano a los focos 1 y 3 anteriormente analizados.

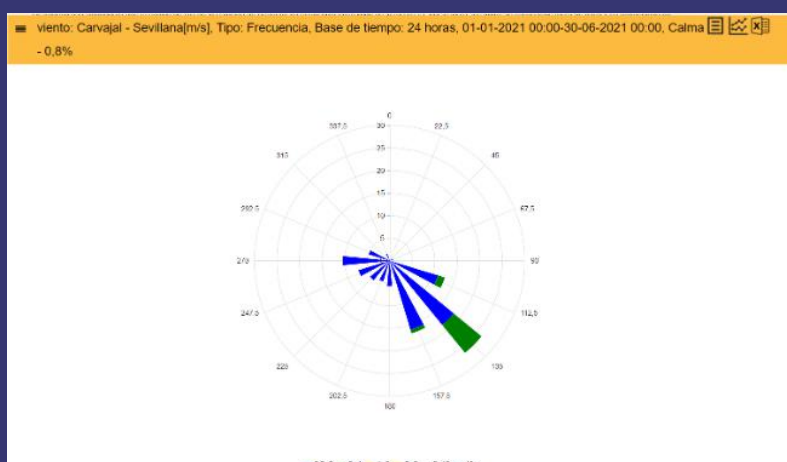
Lo anterior se relaciona directamente con las rosas de vientos y la dirección de estos; se evidencia que los vientos en el 2019 y 2021 entre enero a junio fluyeron en mayor medida hacia el sur oriente de la estación Sevillana-Carvajal, al igual se observa que en el 2023 estos vientos predominan hacia el sur y en 2022 hacia el norte y su vez al sur (por temporadas distintas entre enero a junio), con mayor velocidad hacia el sur; lo anterior tiene relación con la localización del foco 1 y 3 del mapa de Tunjuelito, ya que estos están ubicados al sur (foco 3) y al sur oriente (foco 1) respecto a la estación de Sevillana-Carvajal.

Gráfica 6. Rosas de los vientos, Estación Sevillana – Carvajal, enero a junio 2019,



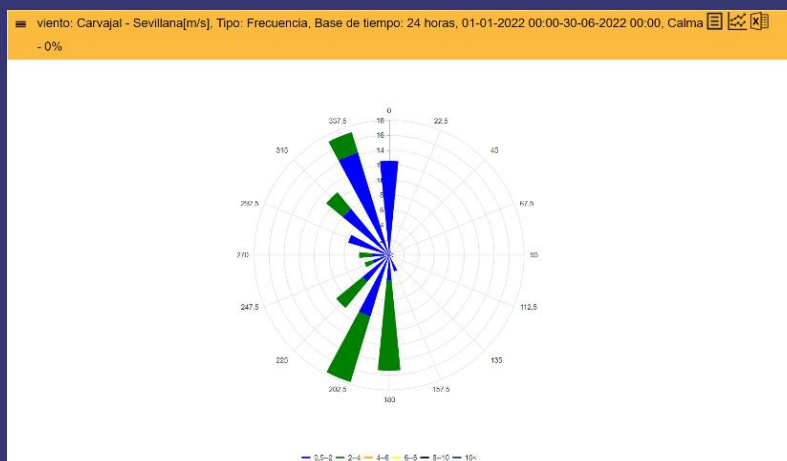
Elaboración propia componente geográfico VSP Subred Sur

Gráfica 7. Rosas de los vientos, Estación Sevillana – Carvajal, enero a junio 2021.



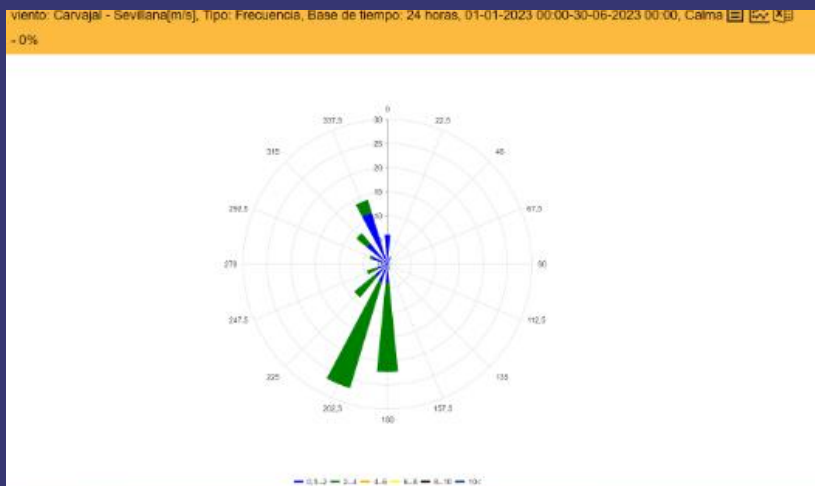
Elaboración propia componente geográfico VSP Subred Sur

Gráfica 8. Rosas de los vientos, Estación Sevillana – Carvajal, enero a junio 2022



Elaboración propia componente geográfico VSP Subred Sur

Gráfica 9. Rosas de los vientos, Estación Sevillana – Carvajal, enero a junio 2023.



Elaboración propia componente geográfico VSP Subred Sur

DISCUSIÓN

Se ha visto en diferentes estudios que demuestran que la contaminación ambiental produce efectos en la salud de los seres humanos (7). En la localidad de Tunjuelito predominan diferentes factores que inciden en la ecología del área y en la salud de la población de la localidad. No podemos relacionar que los contaminantes en el aire aumentan los casos de IRA en esta revisión, pero si se observa una posible relación entre la concentración de casos y el área, como es una parte del Río Tunjuelo, la zona de curtiembres del barrio San Benito, el cual es un área con fuertes olores que circulan en la atmósfera y el área de Isla del Sol barrio con gran actividad industrial en elaboración de calzado. Además, se relaciona directamente con las rosas de vientos y la dirección de estos; donde se evidencia que los vientos en el 2019 y 2021 entre enero a junio fluyeron en mayor medida hacia el sur oriente de la estación Sevillana-Carvajal, al igual que en el 2023 donde los vientos predominan hacia el sur y en 2022 hacia el norte y con mayor velocidad hacia al sur con valores similares; lo anterior tiene relación con el foco 1 y 3 del mapa de Tunjuelito, ya que estos están localizados al sur (foco 3) y al sur oriente (foco 1) respecto a la estación de Sevillana-Carvajal.

En la notificación de casos se observa que las 2 instituciones centinela para la Subred Sur presentan la mayor captación, siendo primero el hospital de Meissen, el cual es el referente en pediatría y al tener la mayor concentración de casos de IRA en los menores de 5 años, la cual es la edad de mayor notificación a nivel global. (3).

1. Colombia M De S Y. Ps. Páginas - Infecciones Respiratorias Agudas (Ira) [Internet]. Gov.Co. Available From: [https://www.minsalud.gov.co/Salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(Ira\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/Salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(Ira).aspx)
2. Tasa De Mortalidad Por Infección Respiratoria Aguda (Ira) En Menores De 5 Años - Georeferenciado [Internet]. Así Vamos En Salud - Indicadores En Salud Normatividad Derechos. 2020. Available From: <https://www.asivamosensalud.org/Indicadores/Enfermedades-Transmisibles/Tasa-De-Mortalidad-Por-Infeccion-Respiratoria-Aguda-Ira>
3. Marcela D, Acero W. Ira. Instituto Nacional De Salud; 2022.
4. Gov.Ar. [Cited 2023 Aug 31]. Available From: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/136723/Conicet_digital_nro.14856eb7-05bd-4812-A99e-50ed2b7552e4_v.Pdf?Sequence=5&isallowed=Y
5. Secretaría Distrital De Ambiente [Internet]. Gov.Co. [Cited 2023 Aug 31]. Available From: <http://lboca.ambientebogota.gov.co/>
6. Red De Monitoreo De Calidad Del Aire De Bogotá - Rmcb [Internet]. Secretaría Distrital De Ambiente. [Cited 2023 Sep 1]. Available From: <https://www.ambientebogota.gov.co/Red-De-Monitoreo-De-Calidad-Del-Aire-De-Bogota-Rmcb>
7. Vargas S, Onatra W, Osorno L, Páez E, Sáenz O. Contaminación Atmosférica Y Efectos Respiratorios En Niños, En Mujeres Embarazadas Y En Adultos Mayores. Rev Udca Actual Divulg Cient [Internet]. 2008 [Cited 2023 Sep 1];11(1):31–45. Available From: http://www.scielo.org.co/scielo.php?Script=Sci_arttext&Pid=S0123-42262008000100006

Análisis de Indicadores del Plan Rescate de la Salud Pública

En marzo del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el COVID-19 como una pandemia y en octubre del mismo año la revista The Lancet la determina como sindemia, esto debido a la interacción que presenta el COVID-19 con una o más enfermedades, generando un perjuicio mayor en la población. Todo este proceso que enfrentó la humanidad a nivel mundial, generó transformaciones a nivel personal, social y económico. A nivel distrital se creó la necesidad de generar estrategias para hacer de Bogotá una ciudad más cuidadora, incluyente, sostenible y consciente, mediante un nuevo tratado social, ambiental e intergeneracional, como se contempla en el plan distrital de desarrollo, donde se ajustaron prioridades en salud con seis enfoques que incluyen la salud materno perinatal, salud sexual y reproductiva, salud mental, seguridad alimentaria y nutricional, condiciones crónicas y programa ampliado de vacunación, todo esto con el propósito de mejorar el bienestar de la población de la ciudad. Los indicadores del “plan rescate”, se han definido como prioritarios brindando a la ciudadanía programas de promoción y atención en salud, los cuales se han realizado mediante un trabajo en conjunto de todas las entidades de salud a nivel distrital con el fin de fortalecer la atención y prevención de enfermedades en nuestra población. Por lo tanto, este capítulo hace una descripción del comportamiento de cuatro de estos indicadores vigilados en salud pública, como herramienta de ayuda en la toma de decisiones.

CONTENIDO



Salud materno-perinatal, la salud sexual y reproductiva.



Subsistema de la Conducta Suicida – SISVECOS.



Seguridad alimentaria y nutricional en menores de 5 años y gestantes.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y SALUD MATERNA - PERINATAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Jeimy Fuentes Rueda 1
Melissa Alejandra Espinosa 2
Martha Jiseth Tovar 3
Stephen Andres Yáñez 4

INTRODUCCIÓN

La **mortalidad materna temprana** la define la OMS como "la muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales. A nivel mundial en el año 2020 murieron 800 mujeres cada día por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, lo que representa una razón de mortalidad materna (RMM) de 223 por cada 100.000 nacidos vivos (NV) y de estas el 95% ocurrieron en países en vías de desarrollo (1). En América Latina y el Caribe la razón de mortalidad materna fue de 87 por cada 100.000 NV para 2020, mostrando que más de 15 países se encuentran por encima del objetivo que se estableció en el año 2016 de reducir la tasa global de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 NV (2). En Colombia se observa un aumento a partir del año 2018 con el pico más alto en el año 2020 con 625 muertes maternas con una (RMM) de 67 por cada 100.000 NV. A nivel distrital la RMM en el 2020 fue de 31 por cada 100.000 NV y en la localidad de Tunjuelito fue de 34 por cada 100.000 NV superior a la tasa distrital (3).

En cuanto a la **morbilidad materna extrema** (MME), la cual es una complicación obstétrica severa durante la gestación, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, a nivel mundial la tasa de MME es superior para los países de medianos y bajos ingresos, varió de 4,9%, en América Latina, a 5,7 %, en Asia y 14,9 %, en África, mientras que en los países de altos ingresos tenían tasas que van de 0,8 %, en Europa, y un máximo de 1,4 %, en América del norte (4). En Colombia durante el 2020 la MME fue de 39,5 casos por cada 1.000 NV mostrando un aumento del 5,8% con relación al año inmediatamente anterior(4). A nivel distrital la tasa de MME en el 2020 fue de 65,6 casos por cada 1.000 NV, mostrando una tasa similar en el año 2022.

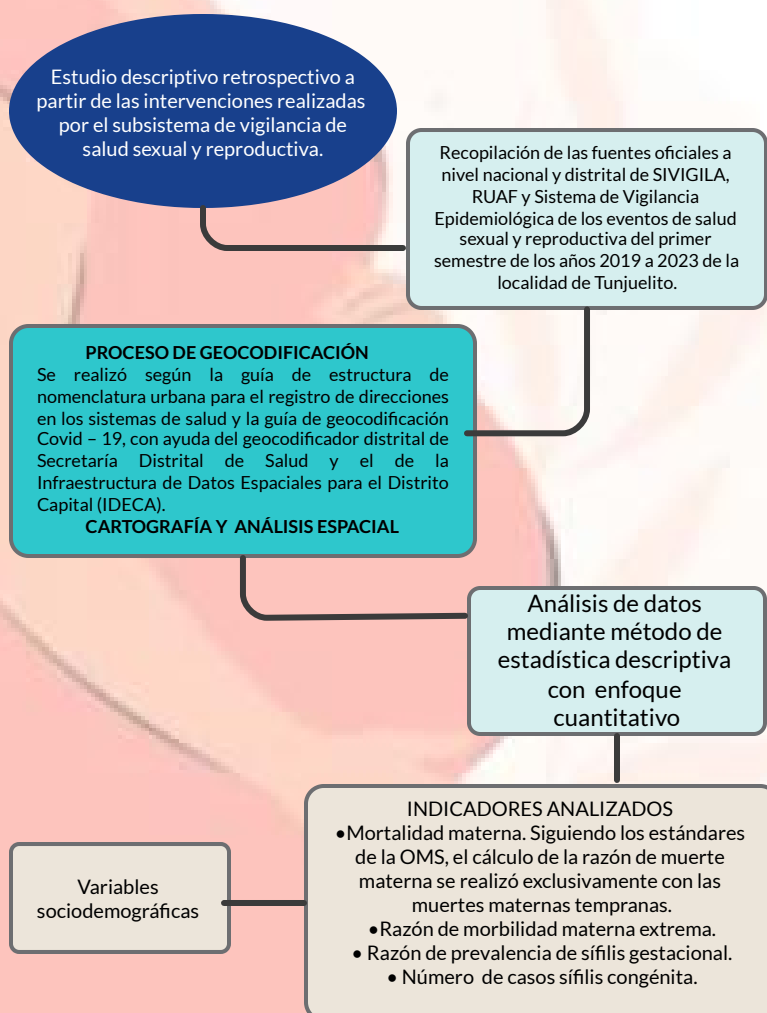
Respecto a la **sífilis gestacional** la cual es una enfermedad bacteriana de transmisión sexual causada por la espiroqueta *Treponema pallidum*; la cual se transmite de la madre al niño durante el desarrollo fetal o al nacer, generando múltiples secuelas y malformaciones en el recién nacido. Según la OMS en el 2019 hubo una disminución de casos de 749.000 a 661.000 entre 2012 y 2016. Donde la mayoría de los casos de sífilis congénita se presentaron en la Región de África con el 61 %, en la Región de las Américas fue el 7,7 %. En Colombia desde el 2016 se presenta incremento en el número de casos notificados y prevalencia para sífilis gestacional. En 2020 se registraron 8.987 casos de sífilis gestacional con una razón de prevalencia nacional de 14,1 casos por 1.000 NV + muertes Fetales (MF), lo que representa incremento comparado con los tres años anteriores (6). A nivel de Bogotá en el año 2020 se presentaron 598 casos con una prevalencia de 7,5 por 1.000 NV y en el año 2022 muestra un comportamiento similar datos preliminares con una prevalencia de 8,9 por 1.000 NV+MF (7).

1. Enfermera - especialista en epidemiología líder subsistema de salud sexual y reproductiva VSP Subred Sur.
2. Enfermera - especialista en gestión de la salud pública salud sexual y reproductiva VSP Subred Sur.
3. Odontóloga - magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Analizar el comportamiento de los indicadores incluidos dentro del plan rescate sobre salud sexual, salud reproductiva y salud materna perinatal en mujeres residentes en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Con el fin de constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

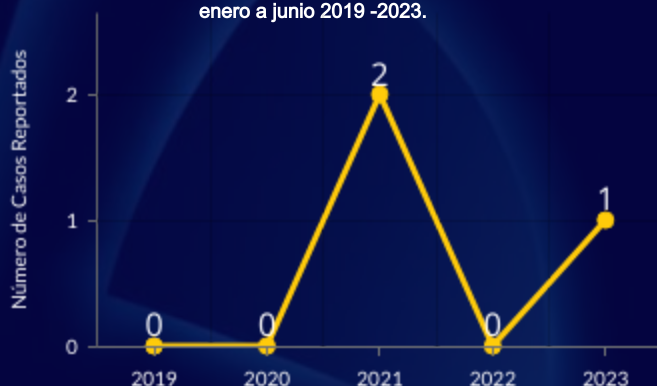


RESULTADOS

MORTALIDAD MATERNA

La localidad de Tunjuelito aporta el 20% de los casos notificados en el primer semestre del año 2023 en la Subred Sur por mortalidad materna en donde se evidencia un incremento comparado al año anterior 2022, se evidencia que en el año 2021 se tuvo mayor notificación del evento en la localidad.

Gráfica 1. Número de casos de mortalidad materna en la localidad de Tunjuelito. enero a junio 2019 -2023.



Fuente: SIVIGILA evento 549 Denominador: Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

Para el primer semestre del año 2023 se tuvo una mortalidad materna en la localidad de Tunjuelito, la cual se definió como como temprana dado que se produjo durante los 42 días posteriores a la finalización del embarazo, con una razón de 139,86 por cada 100.000 NV. Se identificó que era residente de la localidad de Tunjuelito de la UPZ Venecia.

Adicionalmente se evidencia en cuanto a controles prenatales que el caso reportaba 2 controles prenatales. Lo que nos indica que se deben seguir fortaleciendo las acciones de manera permanente a todas las gestantes sin importar las condiciones económicas o socioculturales, siempre apuntándole a un mejoramiento constante en la detección temprana de posibles factores de riesgo que puedan ser prevenibles y evitables. En cuanto a la causa básica de la muerte materna temprana corresponde a preeclampsia severa.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Gráfica 2. Razón de morbilidad materna extrema en la localidad de Tunjuelito, enero a junio 2019 -2023.



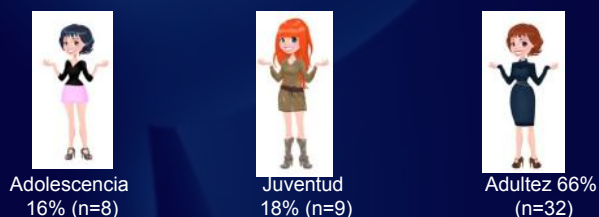
Fuente: SIVIGILA evento 549 Denominador: Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

En cuanto a la morbilidad materna extrema la localidad de Tunjuelito aporta el 12% de los casos notificados; sin embargo, se evidencia que su tendencia ha sido a la disminución en los últimos 3 años.

El año en donde se presentó mayor prevalencia fue 2020 con 87,28 mujeres por cada 1000 nacimientos, seguido del año 2022 con 68,58 por cada 1000 nacimientos.

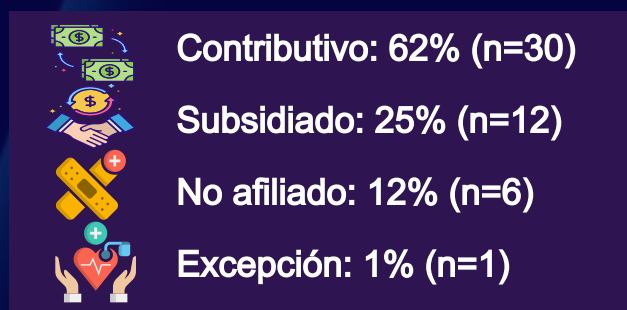
Del total de los casos para el 2023 se evidencia que el 12% (n=49) pertenecen a la localidad de Tunjuelito, Según características clínicas para la MME, se evidencia que los principales criterios de notificación de la MME fueron la falla renal y eclampsia. Las principales causas de morbilidad materna extrema fueron el trastorno hipertensivo del embarazo, las complicaciones hemorrágicas y complicaciones de aborto.

Gráfica 3. Número de casos de MME en la localidad de Tunjuelito. enero a junio 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 549 Denominador: Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

Gráfica 4. Régimen de afiliación de casos reportados de MME en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 549 Denominador: Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

SÍFILIS GESTACIONAL

En cuanto al evento de sífilis gestacional se identificó que el 69,2% de los casos corresponden a mujeres colombianas y el 30,8% a mujeres migrantes, con respecto al aseguramiento se identificó que durante el primer semestre 2023 el 38,5% (n=5) de los casos pertenecían al régimen contributivo, el 53,8% (n=7) pertenecían a régimen subsidiado y el 7,7% (n=1) no se encontraban aseguradas. El año 2020 fue en donde se presentó mayor prevalencia de casos en el primer semestre con 21,64 casos de gestantes con sífilis por cada 1000 nacidos vivos, seguido del año 2023 con 17,98 casos de gestantes con sífilis por cada 1000 nacidos vivos.

Gráfica 5. Razón de prevalencia de sífilis gestacional en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 -2023.



Fuente: SIVIGILA evento 549 Denominador: Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

Se identificó que el 100 % de los casos se dieron en mujeres en edad joven menores de 37 años, en cuanto el trimestre de gestación donde se notifica el evento se registra que el 46,2% de casos se encontraba en el tercer trimestre, lo que implica un mayor riesgo para la ocurrencia de una sífilis

congénita al no contar con tratamiento completo o al llegar a la atención del parto, hecho que se correlaciona con la cantidad de casos sin aseguramiento y en consecuencia sin adecuados controles prenatales.

SÍFILIS CONGÉNITA

La sífilis congénita se entiende como el producto de una mujer con sífilis reactiva a la enfermedad, sin tratamiento, con manifestaciones clínicas relacionadas y/o con laboratorios positivos según corresponda, se identifica una disminución para el trimestre en comparación con los años inmediatamente anteriores.

Gráfica 6. Número de casos de sífilis congénita en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019-2023.



Fuente: SIVIGILA evento Sífilis gestacional y congénita; Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

Para el primer periodo del año 2023 se notificaron en total 15 casos de sífilis congénita en la subred sur de los cuales el 13,4% (n=2) corresponden a la localidad de Tunjuelito, se evidencia que el comportamiento para este evento ha tenido una tendencia al aumento en comparación al año 2022.

Se observa un pequeño aumento en los casos de sífilis congénita teniendo en cuenta el año inmediatamente anterior, y un descenso importante en comparación al año en comparación al año 2020, se tiene mejoría constante en la detección temprana de los casos

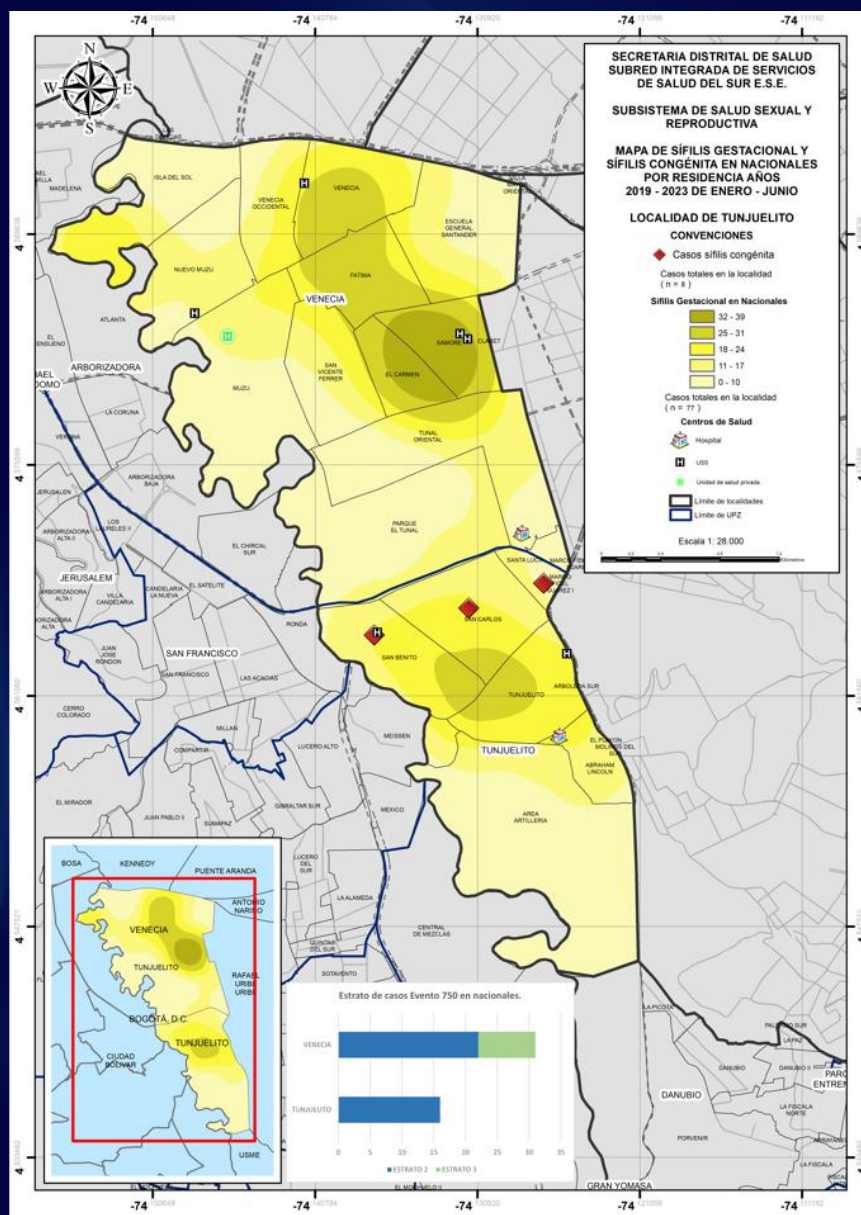
en gestación, garantizando así, una adherencia al tratamiento completo para sífilis impidiendo la transmisión vertical, lo anterior es un logro de toda la red materno perinatal tanto del sector público, como población y el área de gestión del riesgo que trabajan en conjunto en la búsqueda de mujeres independiente del acceso a controles prenatales.

En el mapa 1 se observa que los casos de Sífilis Congénita en nacionales se presentan en la UPZ 62 Tunjuelito en los sectores catastrales de Santa Lucía, San Carlos y San Benito con población residente estrato 2 mientras que los casos de Sífilis Gestacional en población migrante se presentan en la UPZ 42 Venecia con un foco relevante en los sectores de Fátima, Samore y El Carmen y en la UPZ Tunjuelito entre San Benito, San Carlos y Tunjuelito. Finalmente, los casos de Sífilis Gestacional en migrantes se dan en la UPZ Venecia por los sectores de Isla del Sol y Nuevo Muzú, también hay un foco relevante entre San Vicente Ferrer, Fátima y El Carmen mientras que en la Unidad de Planeación de Tunjuelito se reportan casos entre los sectores de San Benito, Tunjuelito y San Carlos, se puede inferir que los casos para ambos eventos se presenta en aglomeraciones urbanas barriales autoconstruidas y en nacionales la proporción es un poco mayor en comparación con la población migrante.

DISCUSIÓN

Para el primer semestre del año 2023 se tuvo 1 mortalidad materna temprana en la localidad de Tunjuelito, con una razón de 139,86 por cada 100 000 NV.

Mapa 1. Número de casos de sífilis congénita y gestacional en la localidad de Tunjuelito, Primer semestre 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA evento Sífilis gestacional y congénita; Base RUAF nacidos vivos. Datos preliminares.

De acuerdo con el lugar de residencia, la localidad de Tunjuelito aporta el 25,00% (n=1). Adicionalmente se evidencia en cuanto a controles prenatales el caso reportaba 2 controles prenatales. Lo que nos indica que se deben seguir fortaleciendo las acciones de manera permanente a todas las gestantes sin importar las condiciones económicas o socioculturales, siempre apuntándole a un mejoramiento constante en la detección temprana de posibles factores de riesgo que puedan ser prevenibles y evitables.

DISCUSIÓN

El año con más prevalencia fue el 2020 con 87,28 mujeres con una morbilidad materna extrema por cada 1000 nacimientos. El año 2020 fue el que más casos presento en el primer semestre con 21,64 casos de gestantes con sífilis por cada 1000 nacidos vivos.

La sífilis gestacional puede asociarse a la falta de educación sobre prácticas adecuadas en salud sexual y reproductiva, así como a situaciones de vulnerabilidad social y económica, pues se da una concentración de casos en los estratos uno y dos, así como en población migrante. La localidad de Tunjuelito aporta el 12% de la distribución poblacional, se presentan mayor número de casos en la UPZ Venecia en comparación con la UPZ Tunjuelito.

Con respecto al trimestre de captación de las gestantes con sífilis, el primer trimestre cuenta con el 46% el segundo con el 8% y el tercero el 46% en el año 2023 lo que representa una oportunidad de mejora para lograr la mayoría de captación en el primer trimestre.

Se da seguimiento a la ruta integral de atenciones a la primera infancia, en donde se contemplan acciones para la mujer gestante y se promueve el acceso a la consulta prenatal de la mano con Integración social desde el programa Creciendo en Familia; así como en los Centros de Desarrollo Infantil del ICBF para la activación de la ruta materno perinatal, y la gestión de canalizaciones sectoriales e intersectoriales. Asimismo, se acompañan procesos de IEC frente la salud sexual y reproductiva.

LA SÍFILIS CONGÉNITA ES PREVENIBLE

EFFECTOS EN EL RECIÉN NACIDO

- Prematurez.
- Lesiones óseas.
- Neumonía.
- Deficiencias en la estructura del cráneo.
- Ausencia del puente nasal
- Erupciones cutáneas
- Disminución de la audición o sordera
- Opacidad de la córnea y/o ceguera.
- Retraso mental.
- Muerte temprana.



Foto tomada de la revista chilena de infectología.
http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182012000600017

1. Ortiz Gamboa J, De Gaitán G, Carvajal A. Mortalidad materna. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]; 5(5):93. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
2. Mortalidad materna [Internet]. Observatorio de Igualdad de Género. 2016. <https://oig.cepal.org/es/indicadores/mortalidad-materna>
3. Datos Abiertos Bogotá [Internet]. Gov.co. <https://datosabiertos.Dbogota.gov.co/dataset/e2b790f3>
4. Morbilidad materna extrema. Instituto Nacional de Salud; 2022.
5. Razón de morbilidad materna extrema en Bogotá D.C [Internet]. Gov.co. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/morbilidadmaternaextrema/>
6. La sífilis gestacional y sífilis congénita D. Comportamiento de la vigilancia [Internet]. Gov.co. https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2022_semana_37.pdf
7. Sífilis gestacional [Internet]. Gov.co <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-sexual-y-reproductiva/sifilis-gestacional>.

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE INTENTO SUICIDA EN MENORES DE 18 AÑOS, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE LOS AÑOS 2019 A 2023 DEL PERIODO ENERO A JUNIO.

Marcela Ramirez¹
Adriana Nieto Delvasto²
Martha Jiseth Tovar³
Stephen Andres Yáñez⁴

INTRODUCCIÓN

La conducta suicida es un conjunto de eventos complejos, que pueden afectar a personas de cualquier edad o condición, tiene consecuencias devastadoras para el individuo, su familia y comunidad, y sus efectos son duraderos. Se encuentra asociada a diversos factores de riesgo que pueden ser intervenidos con acciones específicas que abarcan el espectro de la promoción de la salud mental, la prevención y atención a los problemas y trastornos mentales, involucrando a diferentes sectores e instituciones y a la sociedad civil, que permita evitar así los desenlaces fatales (1). Cada año se suicidan más de 700.000 personas en todo el mundo y se encuentra entre las tres primeras causas de muerte en las personas de 15 a 44 años. En la Región de las Américas se notificó un promedio de 98,000 muertes por suicidio al año entre 2015 y 2019 (2), en Colombia la tasa de mortalidad en el año 2022 datos preliminares fue de 5,8 por cada 100.000 Habitantes (HB), (n=3.017), mostrando una ligera disminución comparado al año 2021 donde la tasa fue de 6,0 por cada 100.000 HB, (n=3.047), la más alta desde el año 2015 (3). En Bogotá, se observa un comportamiento diferente ya que la tasa de mortalidad por suicidio ha ido en aumento, siendo para el año 2022 de 5,0 por cada 100.000 HB (n=399), con 25 casos más comparado con el año anterior (4). La Secretaría Distrital de Salud dispone de la red de prestadores de servicios de salud, para atender a todos los ciudadanos que por alguna razón necesitan de apoyo psicosocial, prevenir el consumo de sustancias psicoactivas u orientación si es víctima de cualquier tipo de violencia. Es fundamental la promoción de la salud mental y que las personas empiecen a cuidar no solo su salud física sino mental; además, que conozcan que en las unidades de servicios de salud ya sea de la red pública o privada, cuentan con profesionales preparados y dispuestos para escuchar y orientar a quienes estén viviendo situaciones adversas, ansiedad, depresión, violencia intrafamiliar, pensamientos negativos repetitivos, entre otras. **En Bogotá se cuenta con la línea 106 con la campaña ¡Háblalo!, hazlo por tu salud mental (5).**

1. Psicóloga, especialista en psicología clínica referente del subsistema SISVECOS VSP Subred Sur.
2. Psicóloga, especialista en epidemiología líder subsistema de salud mental VSP Subred Sur.
3. Odontóloga, magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Geógrafo, componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Realizar un análisis del comportamiento del indicador intento suicida del plan rescate en menores de 18 años residentes en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Además, de constituirse en un insumo que permita orientar las decisiones de la política pública de salud mental.

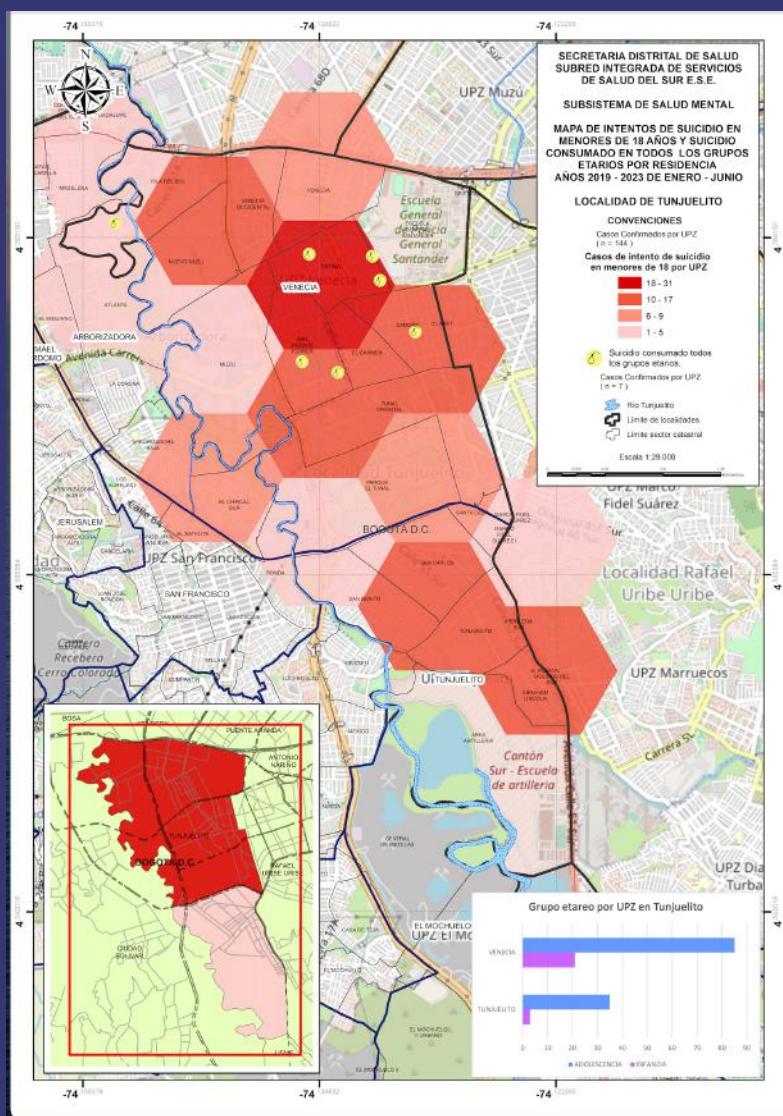
METODOLOGÍA



RESULTADOS

Para Tunjuelito por UPZ se identifica la siguiente distribución, Venecia 74 % (n=106), en los sectores de Fátima, San Vicente Ferrer, Venecia Occidental, Isla del Sol, Nuevo Muzú y Tunjuelito 26% (n=38), en los sectores de San Benito, San Carlos, Tunjuelito, Arboleda Sur y Abraham Lincoln.

Mapa 1. Intento de suicidio en menores de 18 años por grupos etáreos en la localidad de Tunjuelito, primer semestre enero a junio, años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA D.C SISVECOS. Enero a junio años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En Tunjuelito se presenta el intento suicida en menores de 18 años en ambas UPZ, por mencionar la UPZ 62 Venecia se reportan la mayoría de casos más precisamente en los sectores catastrales de Fátima, San Vicente Ferrer y El Carmen con población residente estrato 2 y 3. Por otro lado, la UPZ 62 Tunjuelito se reportan casos en los sectores de San Carlos, Tunjuelito, Abraham Lincoln y San Benito con habitantes estrato 2. Se evidencia dos focos de relevancia uno por cada unidad de planeación zonal pero el de mayor frecuencia es el de la UPZ Venecia. La configuración espacial de las viviendas es similar al de Ciudad Bolívar y Usme, la diferencia es que la localidad históricamente no ha tenido los mismos problemas de ausencia de servicios básicos como Ciudad Bolívar y Usme.

Gráfica 1. Número de notificaciones por sexo de intento suicida en menores de 18 años por UPGD de residencia en localidad de Tunjuelito. Enero a junio años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA D.C SISVECOS. Enero a junio años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Por momento de curso de vida, se observa tendencia de notificación para el momento de curso de vida adolescencia con el 92% (n=132), la infancia, el 8% (n=12).

Gráfica 2. Número de notificaciones de intento suicida en menores de 18 años por curso de vida con residencia en Tunjuelito, periodo enero a junio 2019 a 2023.

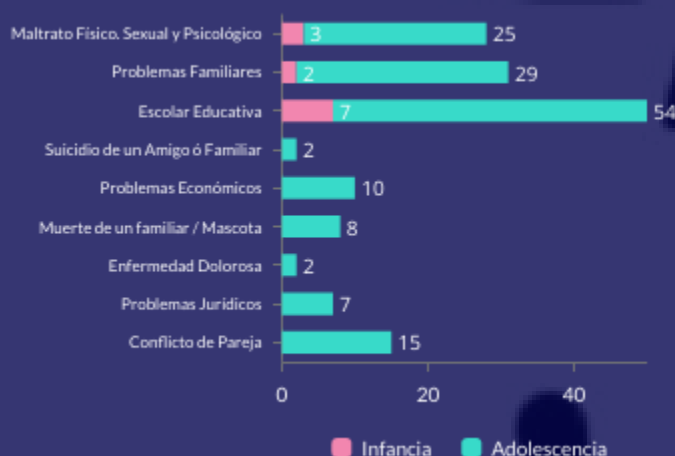


Fuente: SIVIGILA D.C SISVECOS. Enero a junio años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Los desencadenantes, son aquellas causas que detonan la conducta suicida, los cuales pueden ser entre uno o varios. Se identificó mayor número de casos para los desencadenantes; Escolar y educativos, con el 37% (n=61), Problemas Familiares con el 19% (n=31) y situaciones de violencia intrafamiliar, con presuntos eventos de violencia física, sexual o psicológica con el 17% (n=28).

Por curso de vida se observó para la adolescencia problemas escolares/educativos con el 36% (n=54), problemas familiares con el 19% (n=29) y situaciones de violencia intrafamiliar, con presuntos eventos de violencia física, sexual o psicológica con el 16% (n=25), conflictos de pareja con el 10% (n=15) y problemas económicos 7% (n=10). La Infancia, Escolar y educativos, con el 58% (n=7), situaciones de violencia intrafamiliar, con presuntos eventos de violencia física, sexual o psicológica con el 25% (n=3) y problemas familiares con el 17% (n=2).

Gráfica 3. Desencadenantes relacionados con intento suicida en menores de 18 años por curso de vida con residencia en Tunjuelito, periodo enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA D.C SISVECOS. Enero a junio años 2019 a 2023. Datos preliminares.

DISCUSIÓN

De acuerdo al documento de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad del año de la Localidad de Tunjuelito (2020), reporta barreras administrativas en salud, en la UPZ 42 Venecia se localiza el CAPS El Carmen, el cual presenta una baja disponibilidad y diversificación en la oferta de servicios ambulatorios básicos y especializados en salud, traducidas en una fuerte barrera administrativa que limita el acceso a los servicios de salud, haciéndose visible la necesidad de incrementar la oferta institucional especializada en Salud Mental, en las UPZ que presentan el mayor número de casos.

De acuerdo a lo orientado por la Organización Mundial de la Salud, los desencadenantes son consistentes a los momentos de los cursos de vida. Frente a las UPZ continúa la tendencia en agrupación de casos, puede interpretarse por el número de población que reside en las mismas, según las proyecciones DANE. Frente a los desencadenantes, se orienta el dar continuidad en acciones puntualmente en los barrios en los cuales se agrupa el mayor número de casos ya descritos en los resultados. Se recomienda la verificación desde el Entorno educativo para el desencadenante problemas laborales identificados en la adolescencia ante la ocurrencia de la conducta suicida.

Otro aspecto a dar continuidad, es la gestión del riesgo que se está generando con las diferentes estrategias dispuestas en la actualidad con los equipos de atención en casa, entorno escolar y entorno hogar, en los que se identifican acciones puntualmente de prevención en conducta suicida.

1. MINSALUD. [Online].; 2018. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>.
2. Suicidio [Internet]. Who.int. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
3. Temáticas A. fetales y no fetales [Internet]. Gov.co. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitalas_IVtrim_2022pr.pdf
4. Suicidio [Internet]. Gov.co <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/suicidio/>
5. Atención psicológica gratuita las 24 horas y más servicios de la Línea 106 [Internet]. Bogota.gov.co. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/servicios-de-la-linea-106-en-bogota-atencion-psicologica-y-mas-2023>

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS Y MUJERES GESTANTES EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE LOS AÑOS 2019 A 2023.

Lady Johanna Pérez ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Oscar Fabián Roa ³

INTRODUCCIÓN

A pesar de que en las dos últimas décadas se ha logrado un avance importante en la lucha contra la desnutrición en menores de 5 años, no se ha podido garantizar que todos los niños a nivel mundial tengan una alimentación y nutrición adecuadas.

Se calcula que 149.2 millones de niños padecen de retraso en el crecimiento y 340 millones de menores de 5 años sufren carencias de vitaminas y de otros micronutrientes esenciales, esto significa que dos de cada tres niños de 6 a 23 meses no reciben los alimentos diversificados que necesitan para que su crecimiento y su desarrollo sean saludables. lo cual son obstáculos para la supervivencia, el crecimiento, el desarrollo y el aprendizaje de los niños y niñas (1).

En América latina y el caribe casi dos tercios (62%) de los niños de 6 a 23 meses padecen de una mala alimentación manteniéndose la disparidad en la calidad de la alimentación entre los hogares pobres y más ricos (1). En Colombia en el año 2021 datos preliminares, se notificaron un total de 16.009 casos de desnutrición en menores de 5 años, de los cuales Vichada, Vaupés y La Guajira fueron los departamentos con mayor prevalencia (2), y una prevalencia de exceso de peso de un 6.3% en niños menores de 5 años (3).

A nivel distrital, la desnutrición en menores de 5 años cerró en 5,4% y el exceso de peso en 4,5% en el año 2021; mostrando una pequeña disminución comparado con el año 2020 el cual está relacionado con las afectaciones derivadas de la pandemia y la inflación de precios en los alimentos, impactando la seguridad alimentaria y nutricional de las familias (4).

Otro aspecto importante para el desarrollo adecuado de los niños y niñas es la nutrición de la madre durante el embarazo, debido a que se ha observado que la mitad de los casos de retraso del crecimiento entre los niños y niñas menores de dos años comienzan durante el embarazo.

A nivel mundial la desnutrición en mujeres en embarazo y/o lactantes paso de 5,5 millones en el 2020 a 6,9 millones en el 2021, todo esto debido a la crisis económica que enfrentan muchos países por los efectos de la guerra en Ucrania, la sequía, y la recesión económica. En Bogotá para el año 2021 de cada 100 mujeres gestantes 11,6 presentan bajo peso y 47.3 exceso de peso y de estos casos el 27,3% se presentaron en mujeres extranjeras con status irregular, lo cual aumenta el riesgo de complicaciones durante y después de su embarazo (6).

OBJETIVO

Realizar un análisis de las tendencias en los indicadores del estado nutricional en la población menor de 5 años residente en la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de 2023. El estudio busca proporcionar una visión integral de la situación nutricional de la localidad, con el fin de identificar posibles desafíos, áreas de mejora y factores de riesgo asociados. Los resultados de este análisis servirán como una herramienta para informar a los responsables de la toma de decisiones, profesionales de la salud, académicos y comunidad en general sobre la situación nutricional actual y promover estrategias de intervención adecuadas.

1.Nutricionista , especialista en epidemiología, Lider sistema de Vigilancia alimentaria y nutricional VSP Subred Sur.

2.Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.

3.Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

DESCRIPCIÓN INDICADORES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Desde el SISVAN, se busca visibilizar la situación de alimentación y nutrición a nivel local, teniendo en cuenta que hace parte de los indicadores territoriales y de recuperación de la salud. Entendiendo:

A. La malnutrición resulta de deficiencias, excesos o desequilibrios en el consumo de macro o micronutrientes. La malnutrición pueda ser un resultado de la inseguridad alimentaria, o puede estar relacionada con factores no alimentarios, como prácticas inadecuadas de cuidado de los niños, servicios de salud insuficientes o un medio ambiente insalubre. (FAO-PESA, 2005).

B. Desnutrición: La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, que afecta principalmente a los niños y a las niñas. Estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos. Entre los síntomas se encuentran: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, capacidad de aprendizaje reducida, salud delicada y baja productividad. (FAO-PESA, 2005).

C. Desnutrición Aguda: Está asociada a una pérdida de peso reciente y acelerada u otro tipo de incapacidad para ganar peso dada en la mayoría de los casos, por un bajo consumo de alimentos o la presencia de enfermedades infecciosas. Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla está por debajo de menos dos desviaciones estándar. (MINSALUD, 2016).

D. Exceso de peso: La obesidad y el sobrepeso corresponden al espectro de una patología caracterizada por acumulación anormal o excesiva de grasa, de etiología múltiple, en la cual intervienen factores genéticos, ambientales y psicológicos, siendo su principal causa, pero no la única, el desbalance energético entre calorías consumidas y gastadas. Es un factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares, del aparato locomotor y en algunos tipos de cáncer. (Christopher G Owen, 2005).

METODOLOGÍA

SELECCIÓN DEL DISEÑO EPIDEMIOLÓGICO

•Se optó por un diseño de estudio observacional descriptivo, ya que el objetivo era examinar los indicadores nutricionales en una población específica sin intervenir en su comportamiento.

POBLACIÓN OBJETO O MUESTRA DEL ANÁLISIS

La población objeto del análisis fueron los residentes de la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de 2023. Para llevar a cabo el estudio, se utilizó una muestra representativa de la población, que incluía datos recopilados a través del Subsistema SISVAN.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Los datos para el análisis se obtuvieron del Subsistema SISVAN, que registra las atenciones médicas en IPS públicas y privadas.

PERÍODO DE ESTUDIO

El período de estudio se limitó al primer semestre de 2023.

ELIMINACIÓN DE DUPLICADOS

Para evitar duplicados en los datos, se seleccionaron casos únicos de la población residente, considerando solamente la consulta más reciente de cada individuo.

ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Una vez recopilados los datos, se aplicaron técnicas de análisis estadístico descriptivo para examinar los indicadores nutricionales de interés.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del análisis se presentaron de manera clara mediante el uso de gráficos y tablas.

CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE PRIVACIDAD

Durante todo el proceso, se garantizó el cumplimiento de las normas éticas y de privacidad de los datos. La confidencialidad de la información de los participantes fue respetada y protegida.

CONSIDERACIÓN DE LIMITACIONES DE LOS DATOS

Se tuvieron en cuenta las posibles limitaciones de los datos, como la calidad de los registros médicos y la disponibilidad de información completa. Estas limitaciones se tomaron en cuenta al interpretar los resultados del análisis.

Fuente: Construcción propia equipo (SISVAN), Vigilancia Salud Publica, Subred Sur.

RESULTADOS

Malnutrición en menores de 5 años

Al realizar un análisis de los indicadores de malnutrición en menores de 5 años durante los años 2018-2023. Los resultados del primer semestre de 2023 son los siguientes:

a. Desnutrición Aguda Moderada y Severa:

Basándonos en los datos proporcionados, se puede observar una tendencia descendente en la desnutrición aguda en la localidad de Tunjuelito durante el período analizado. En el año 2018, la prevalencia de desnutrición aguda fue de 3.7%, pero en años posteriores, específicamente en 2022 y en el primer semestre de 2023, esta cifra disminuyó significativamente a un 1.8% y 1.5%, respectivamente.

b. Riesgo a la Desnutrición Aguda (DNTA):

En la localidad de Tunjuelito, se ha observado un aumento progresivo en la prevalencia del riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años desde 2018 hasta 2022. Alcanzando su punto más alto en 2021 con un 14.1%, este aumento en el riesgo de desnutrición aguda podría estar vinculado a las condiciones socioeconómicas tanto a nivel distrital como local, particularmente en el contexto de la pandemia por COVID-19 en el año 2020.

Evento 113 – SIVIGILA. Desnutrición aguda en menores de 5 años

En el primer semestre de 2023, se notificaron 63 casos válidos del evento 113 en el sistema de vigilancia SIVIGILA, con un promedio semanal de 2 casos, mostrando una disminución del 13,7% en comparación con 2022 (73 casos). La mayoría de las notificaciones provienen de Unidad de Servicios de Salud Ambulatoria-Abraham (36,5%) y USS Carmen (30.2%).

En cuanto a la distribución por residencia, las Unidad de Planeación Zonal (UPZ) Tunjuelito presentó la mayor prevalencia.

Tabla 1. Prevalencia de notificación casos de desnutrición aguda en menores de cinco años por UPZ de residencia. Localidad Tunjuelito.

UPZ	POBLACIÓN MENOR DE CINCO AÑOS	Nº CASOS	PREVALENCIA X 100 HABITANTES
VENECIA	11501	40	0,35
TUNJUELITO	3782	16	0,42
TOTAL	15283	56	0,57

Fuente: INS, Sivigila, Bogotá, 2023 norte semana epidemiológica 26. DANE, Proyección población, Colombia, 2023. Datos preliminares.

En cuanto a la distribución geográfica de los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, se observa que la mayoría de los casos se concentran en la UPZ Venecia.

A continuación, en el mapa podemos encontrar una distribución de los casos mayormente alrededor de los barrios Isla del Sol, San Vicente Ferrer en la UPZ Venecia, mientras que en la UPZ Tunjuelito, los barrios San Benito y Abraham Lincoln presentan similares concentraciones, con un rango de casos entre 4 y 11; la mayoría pertenecientes al estrato dos.

Gráfica 1. Notificación del evento 113 SIVIGILA por semana epidemiológica. UPGDS de la localidad Tunjuelito. I SEM 2022 – 2023.



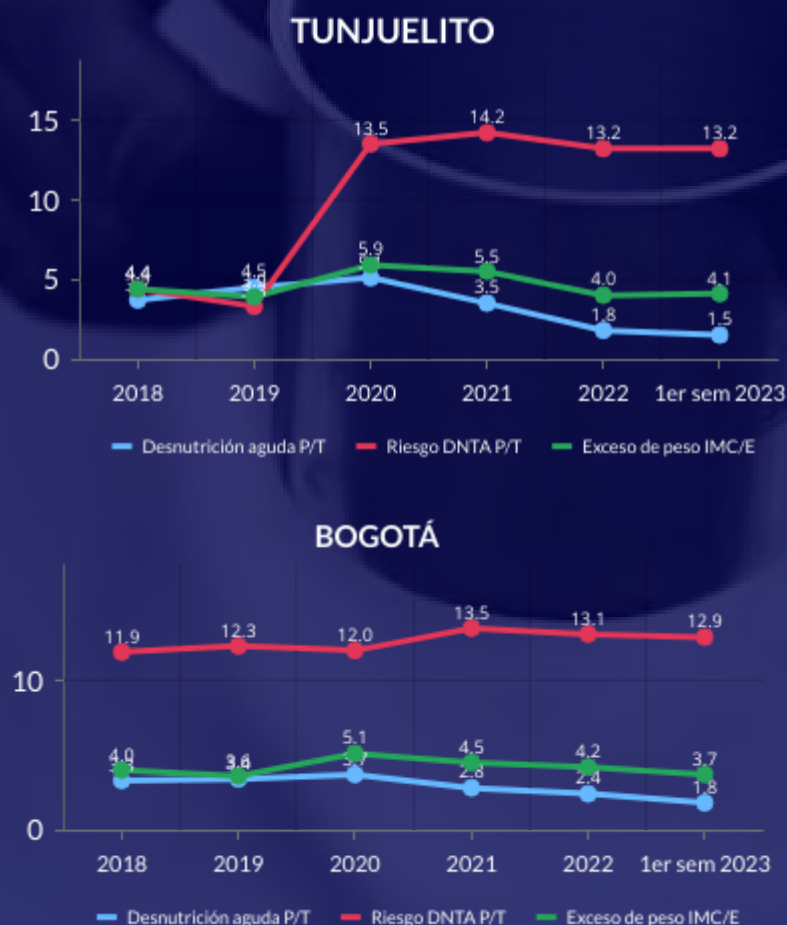
Fuente: SIVIGILA evento 113, E.S.E. Subred Sur. 2022 – 2023.

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2023, se han registrado 2,098 casos de Desnutrición Aguda en menores de 5 años en el distrito Capital, con un promedio semanal de 80 casos. Las localidades con más casos notificados son Ciudad Bolívar (317), Kennedy (255), Suba (230) y Bosa (221). En noveno lugar se encuentra la localidad de Tunjuelito con 56 casos.

c. Exceso de Peso (Sobrepeso y Obesidad):

En el caso de la prevalencia de exceso de peso (sobrepeso y obesidad) en menores de 5 años, se ha observado una variabilidad en la prevalencia. A lo largo de los años estudiados, el índice de masa corporal para la edad (IMC/E) ha fluctuado. En 2020, hubo un aumento en la prevalencia de exceso de peso, alcanzando un 5.9%. Sin embargo, en 2021 y en el primer semestre de 2023, se observaron disminuciones en la prevalencia de exceso de peso, registrando cifras de 5.5% y 4.1%.

Gráfica 2. Tendencia de la malnutrición por exceso y déficit en menores de 5 años captados por SISVAN en el Distrito Capital y la localidad de Tunjuelito, 2018 – I SEM 2023.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2023 bases preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

Durante el primer semestre de 2023 en la localidad de Tunjuelito, se constató que un 69.2% de los 3794 niños y niñas menores de 5 años, atendidos en diversas IPS, mostraban un estado nutricional adecuado. Esta cifra representa un aumento en comparación con el 60.4% registrado en el año 2020. En este período, se identificó que el 30.8% de los casos analizados presentaban un estado nutricional inadecuado según el indicador peso para la talla. Dentro de estos casos, el 0.2% presentó desnutrición aguda severa, el 1.3% mostró desnutrición aguda moderada, un 13.2% se encontraba en riesgo de desnutrición aguda, mientras que el 12.5% estaba en situación de riesgo de sobrepeso. Además, se observó que el 3.0% presentaba sobrepeso y el 0.6% padecía obesidad. Destacablemente, los niños de género masculino presentaron una prevalencia mayor de malnutrición, representando el 54.3% de los casos. En cuanto al régimen de afiliación al sistema de seguridad social en salud, se notó que la incidencia de malnutrición era más pronunciada en el régimen contributivo (67.9%) en comparación con el subsidiado (29.9%). Finalmente, los niños menores de 12 meses registraron la mayor prevalencia de malnutrición, alcanzando el 23.9% de los casos.

Mortalidad en menores de 5 años por desnutrición aguda



Desde el año 2015, no se ha registrado ningún caso de mortalidad infantil relacionado con la desnutrición en niños menores de 5 años.

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2023 bases preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

Práctica de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses

En este contexto, en el año 2023 (dato preliminar), se observa que de cada 100 menores de 6 meses en Tunjuelito, 65 son alimentados exclusivamente con leche materna, evidenciando un aumento en comparación con años anteriores. En contraste, en Bogotá para el mismo año, se logró una proporción de lactancia materna del 78.8%, demostrando un incremento significativo en este indicador en los últimos dos años. Sin embargo, es importante señalar que la proporción de lactancia exclusiva a nivel local aún se encuentra por debajo de la distrital.

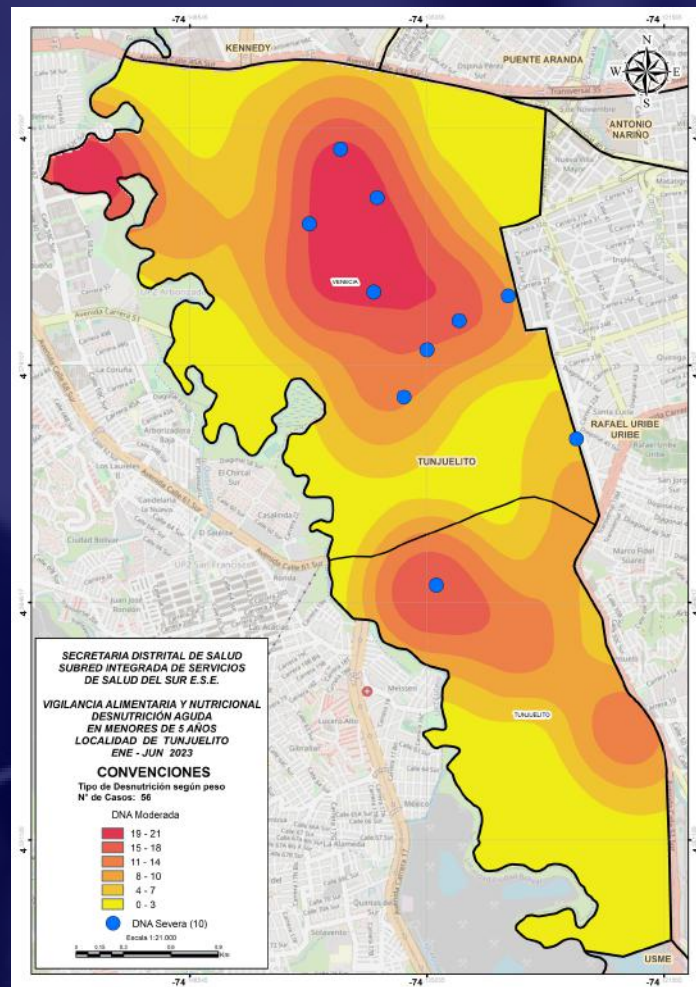
Gráfica 3. Proporción de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses en la localidad de Tunjuelito. 2018 – 2023.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2023 preliminares a corte julio.

En el mapa 1 se puede observar la mayor concentración de casos en la UPZ Venecia, resaltando el primer foco de casos en el barrio Isla del sol, el cual se caracteriza por presentar un gran número de paga-diarios con concentración de población extranjera, también se observa concentración de casos en los barrios Fatima, Samore y el Carmen. En la UPZ Tunjuelito la mayor concentración se presenta en los barrios San Benito y San Carlos.

Mapa 1. Notificación de casos del evento 113 - desnutrición aguda en menores de cinco años por UPZ de residencia. Localidad Tunjuelito.



Fuente: INS, SIVIGILA, Localidad Tunjuelito. Bogotá, 2023.

DISCUSIÓN

El análisis de los indicadores nutricionales proporciona una visión profunda de la situación alimentaria y nutricional en la localidad de Tunjuelito, con importantes implicaciones para la salud y el bienestar de la población infantil. A continuación, se discuten los resultados clave y se plantean consideraciones importantes para abordar los desafíos identificados:

Uno de los aspectos más notables es la tendencia descendente en la desnutrición aguda a lo largo del período analizado. Aunque esta reducción es alentadora, es importante enfatizar que el riesgo de desnutrición aguda ha mostrado un patrón opuesto, alcanzando su punto máximo en 2021, lo cual podría indicar la influencia de factores socioeconómicos y de salud que impactaron a la comunidad, especialmente en medio de la pandemia de COVID-19 en 2020. El incremento en la prevalencia de exceso de peso en

2020, seguido de descensos en 2021 y 2023, señala una variabilidad inconstante en la salud de la población infantil en Tunjuelito. Estos cambios pueden relacionarse con diversos elementos, como alteraciones en los patrones alimentarios, estilos de vida y acceso a servicios de atención médica. Aunque la localidad cuenta con tres plazas de mercado (El Carmen, San Carlos y San Benito), que en teoría podrían atender las necesidades de alimentos y contribuir a la seguridad alimentaria al reducir brechas económicas y precios, es esencial generar estrategias para aumentar su visibilidad y afluencia. En este contexto, la inclusión de productores o cultivadores de las veredas cercanas de Ciudad Bolívar y Usme como vendedores directos en las plazas distritales podría ser una solución efectiva para mitigar la inseguridad alimentaria. No hay que olvidar que los productos ofrecidos en las plazas de mercado son naturales y saludables, lo que garantiza la seguridad alimentaria de los consumidores.

A pesar del aumento en la práctica de la lactancia materna exclusiva, la brecha entre Tunjuelito y los indicadores distritales enfatiza la necesidad de intensificar los esfuerzos para promover esta práctica en la comunidad. Es esencial identificar y superar las barreras que podrían obstaculizar la adopción y sostenibilidad de la lactancia materna exclusiva, especialmente para las madres con empleos informales que carecen de licencias de maternidad prolongadas.

Abordar estas problemáticas demanda un enfoque integral que involucre a diversos actores, como el gobierno local, instituciones de salud, organizaciones comunitarias y familias. Estrategias efectivas pueden abarcar programas educativos sobre nutrición y fomento de la lactancia materna, medidas para mejorar el acceso a alimentos saludables y la calidad de los servicios médicos, así como campañas para concienciar sobre la importancia de mantener hábitos de vida saludables en las familias. Es fundamental continuar fortaleciendo las políticas y acciones existentes, al tiempo que se abordan las brechas identificadas y se adopta un enfoque intersectorial y holístico para asegurar un futuro saludable y nutricionalmente adecuado para la población infantil en Tunjuelito.

1. Unicef.org. Available from: <https://www.unicef.org/media/107236/file/%20Fed%20to%20Fail%20-%20BRIEF-SPANISH-Final.pdf>
2. Castillo SE. Desnutrición infantil en Colombia. Razón Pública. 2023 Available from: <https://razonpublica.com/desnutricion-infantil-colombia>
3. Chacín M, Carrillo S, Rodríguez JE, Salazar J, Rojas J, Añez R, et al. Obesidad Infantil: Un problema de pequeños que se está volviendo grande. Rev Latinoam Hipertens [Internet]. 2019; Available from: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/4712>
4. Desnutrición y excesos de peso en niños menores de 5 años en Bogotá D.C [Internet]. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/desnutricionexcesospesonmenores5anos/>
5. La malnutrición de las madres aumenta un 25% en los países afectados por la crisis, y pone en peligro a las mujeres y a los recién nacidos [Internet]. Unicef.org. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/malnutricion-madres-aumenta-25-por-ciento-paises-afectados-crisis>
6. Malnutrición en población gestante en Bogotá [Internet]. Gov.co. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/malnutricionpoblaciongestante/>



Análisis de otros indicadores de la salud pública

La Organización Panamericana de la Salud, informa que las funciones esenciales de la salud pública son fortalecer los sistemas de salud y garantizar un ejercicio pleno del derecho a la salud, actuando sobre los factores de riesgo y los determinantes sociales que tienen un efecto en la salud de la población. En Colombia y a nivel de Bogotá la salud publica enfrenta retos debido a las desigualdades, las condiciones económicas y demográficas; y aunque, se ha mejorado en la cobertura en los servicios de salud, el desplazamiento constante por la violencia, la pobreza y la migración genera inequidades y vulnerabilidad de grupos poblacionales. En este capítulo presentaremos el comportamiento de los demás indicadores de la Vigilancia en Salud Pública por subsistemas, como una herramienta importante para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en la salud pública.

Subsistemas Abordados Capítulo 3

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
2. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SALUD MENTAL
4. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ESTADÍSTICAS VITALES
5. VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
6. VIGILANCIA COMUNITARIA

Foto: freepik.es

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

A causa de la pandemia por COVID -19 los sistemas de salud y vacunación se vieron impactados; por lo tanto, el sistema de vigilancia de enfermedades transmisibles realiza esfuerzos en busca de disminuir la mortalidad y morbilidad de las enfermedades prevenibles por vacunación, para llegar al objetivo de erradicación de enfermedades como el sarampión, el polio y la rubeola generando acciones para identificar y controlar los brotes que se presentan en la población de la localidad de Tunjuelito.

CONTENIDO

SARAMPIÓN



Foto tomada de: <https://consultorsalud.com/colombia-permanece-libre-sarampion>

TUBERCULOSIS

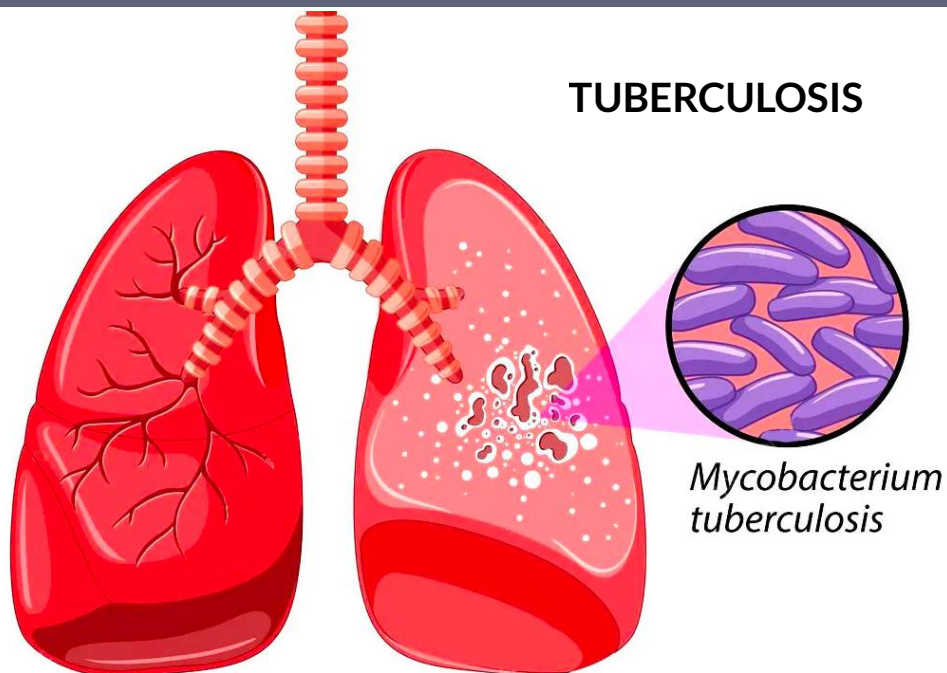


Foto tomada de: Fundación Jacinto Convit

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DEL SARAMPIÓN EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Jeimy Ivone Beltrán ¹
 Angélica del Pilar Lozano ²
 Martha Jiseth Tovar ³
 Stephen Andres Yáñez ⁴

INTRODUCCIÓN

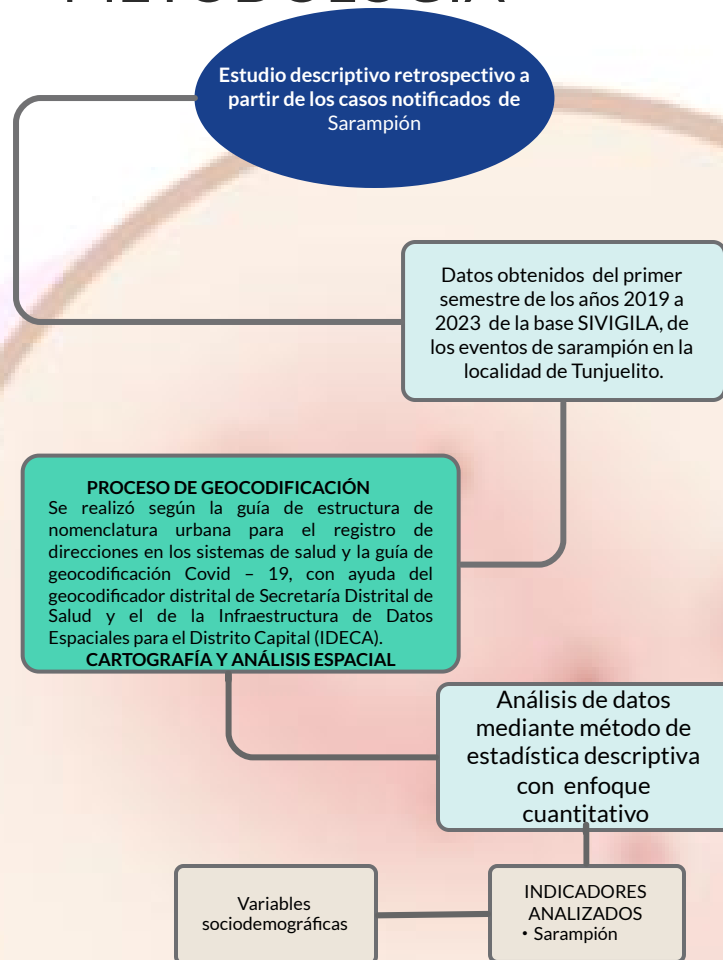
El sarampión es una enfermedad prevenible por vacunación, muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas de las personas infectadas. Los síntomas iniciales suelen presentarse entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, erupción maculopapular, coriza, conjuntivitis y manchas de koplik que aparecen en la cara interna de la mejilla. No hay tratamiento específico para el sarampión, la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, en niños con desnutrición y pacientes inmunodeprimidos, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía (1). A nivel mundial, con corte a la semana epidemiológica 19 de 2022 se han notificado 73.604 casos sospechosos de sarampión en todas las regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se han confirmado 40.541 casos de los cuales el mayor porcentaje se presentaron en la Región Africana con el 67,8 % (n=27.519), seguido de la Región Mediterráneo Oriental, con el 19,1 % (n=7.769). La Región de las Américas representa el 0,04 % (n=19) de los casos a nivel mundial por fuente de importación se identificaron en los países de Canadá (1 caso), Estados Unidos de América (1 caso), Argentina (1 caso) y en Brasil se han identificado 19 casos de transmisión autóctona, lo que implica la intensificación de las estrategias nacionales para la identificación de posibles casos importados en el país (2). En Colombia y a nivel de Bogotá se mantiene el estatus sanitario libre de sarampión en el año 2022; Sin embargo, en marzo del 2023 hubo una notificación de un caso confirmado de un menor de 14 meses proveniente de Venezuela el cual fue reportado en la ciudad de Medellín (3). Por esto, la vacunación oportuna es clave para mantener la inmunidad de la población contra las enfermedades prevenibles por vacunación, asegurando que las poblaciones estén completamente protegidas contra enfermedades.

1. Terapeuta respiratoria- especialista en epidemiología sub-sistema de transmisibles VSP Subred Sur.
 2. Odontóloga- especialista en epidemiología líder sub-sistema de transmisibles VSP Subred Sur.
 3. Odontóloga- magister en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
 4. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Generar información epidemiológica del comportamiento del sarampión en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Con el fin identificar los grupos poblacionales de mayor riesgo para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

Para la localidad de Tunjuelito en el quinquenio 2019 a 2023 del periodo enero a junio, se analiza el evento integrado de sarampión, en el cual se han notificado 60 casos sospechosos.

Foto: freepik.es

Para la localidad de Tunjuelito dentro del quinquenio 2019 al 2023 del periodo enero a junio, se analiza el evento integrado de sarampión el cual se han notificado 60 casos sospechosos, la UPZ con mayor número de casos notificados sospechosos es Venecia con el 60% (n= 36) y Tunjuelito con el 40,6% (n=24). El año con mayor número de casos notificados ha sido el 2023, y el año donde no se registraron casos fue el 2021 por pandemia COVID 19.

Tabla 1. Casos sospechosos de sarampión en la localidad de Tunjuelito, enero a junio con corte semana epidemiológica 26, 2019 - 2023.

Variable UPZ	SARAMPIÓN									
	2019	TASA	2020	TASA	2021	TASA	2022	TASA	2023	TASA
Tunjuelito	5	1,24	7	1.71	0	0	6	1.46	6	1.45
Venecia	3	0,22	6	0,44	0	0	10	0,64	17	1.20
TOTAL	8	0,46	13	0,73	0	0	16	0,83	23	1.26

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- sarampión .2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

La UPZ con mayor tasa de notificación es Venecia con 2,4 casos por 10000 habitantes, seguido de Tunjuelito con 5,79 casos por 10 000 habitantes.

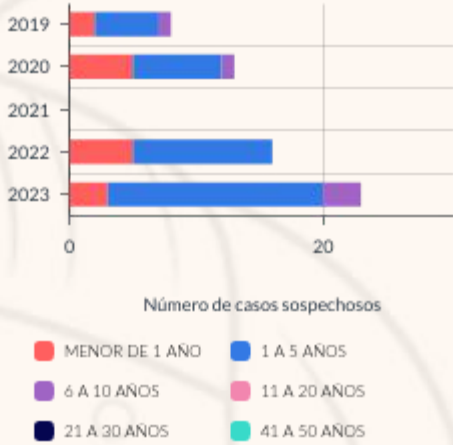
En análisis del antecedente vacunal el 64,4 % (n= 38) de los casos registró aplicación de vacuna para alguno de los biológicos SR o triple viral; de los anteriores el 23,7 % (n= 14) no tienen registrada o no cuentan con ninguna dosis de los biológicos SR o triple viral; y el 0,13% (n= 8) aparecen con tipo de vacuna desconocido.

Gráfica 1. Casos sospechosos de sarampión por estado de vacunación, enero a junio con corte semana epidemiológica 26, 2019 - 2023. localidad de Tunjuelito.



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- sarampión .2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Gráfica 2. Casos sospechosos de sarampión por grupo de edad, enero a junio con corte semana epidemiológica 26, 2019 - 2023. localidad de Tunjuelito.



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- sarampión .2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Para la localidad de Tunjuelito en el quinquenio 2019 a 2023 del periodo enero a junio, se analiza el evento integrado de sarampión, en el cual se han notificado 60 casos sospechosos, el grupo de edad más afectado corresponde a los menores de uno a cinco años, con 66,6% de la notificación total de evento, con una incidencia de 40 casos por cada 100 000 menores de uno a cinco años; los mayores de 21 años representan las menores incidencias para la enfermedad con 0 casos por cada 100 000 personas.

Tabla 2. Clasificación final de los casos sospechosos de sarampión en la localidad de Tunjuelito, enero a junio con corte semana epidemiológica 26, 2019 - 2023.

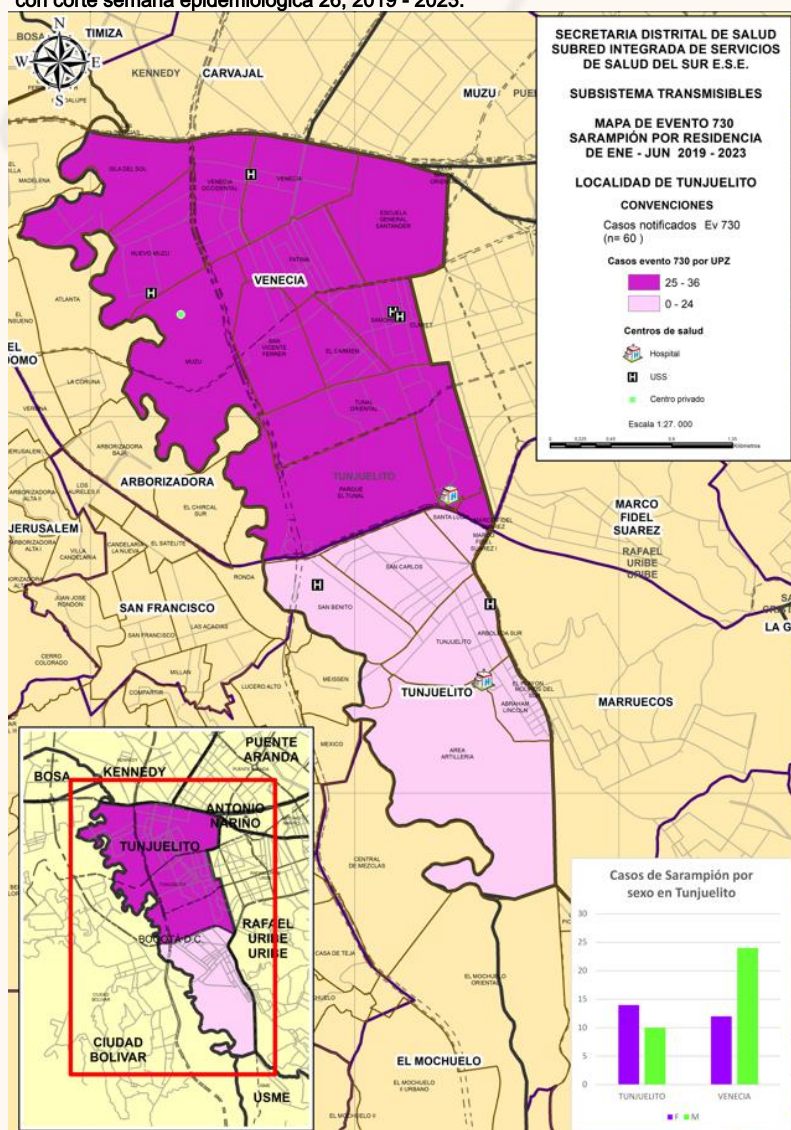
Variable	CLASIFICACIÓN FINAL DE SARAMPIÓN				
	2019	2020	2021	2022	2023
Casos Confirmados por laboratorio	0	0	0	0	0
Casos Positivos	0	0	0	0	0
Casos Descartados	8	13	0	16	23
TOTAL	8	13	0	16	23

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- sarampión .2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

En análisis de la clasificación final de los casos en el quinquenio 2019 al 2023 del periodo enero a junio se encuentra en 100% descartados no se han confirmado casos por laboratorio para el periodo en mención.

En la localidad de Tunjuelito hay notificación de casos sospechosos de Sarampión en las dos unidades de planeación, en la UPZ 42 Venecia en los sectores catastrales de Samoré, El Carmen, San Vicente Ferrer e Isla del sol los sectores previamente mencionados residen población estrato 2. Los sectores con notificación de casos sospechosos de Sarampión, pero en menor frecuencia se da en Venecia Occidental, Tunal Oriental y Venecia con población estrato 3.

Mapa 1. Casos sospechosos de sarampión en la localidad de Tunjuelito, enero a junio con corte semana epidemiológica 26, 2019 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- sarampión. 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Por otro lado, en la UPZ 62 Tunjuelito se presenta la mayor notificación de casos representativos en el sector de San Carlos y Abraham Lincoln con población residente estrato 2 mientras que en el sector de San Benito se notificaron pocos casos sospechosos de Sarampión.

La particularidad de Tunjuelito es que es la localidad con menos accidentes montañosos pues en la totalidad de la localidad predominan las zonas bajas por lo que el factor de propagación es constante pero la morfología urbana dentro de la localidad hace que la propagación tengo menos impacto en comparación con Usme y Ciudad Bolívar.

DISCUSIÓN

Según lo anterior, uno de los principales factores de riesgo para la presentación de casos en la localidad de Tunjuelito se debe a las coberturas de vacunación que se encuentran en alerta amarilla, se deben implementar diferentes estrategias desde el Programa Ampliado de Inmunización para la identificación y contención de los brotes. Durante el periodo de análisis, Tunjuelito no confirmó casos para sarampión.

La necesidad de la detección temprana de casos sospechosos de Sarampión de manera especial en la localidad de Tunjuelito busca aumentar y sostener las capacidades de respuesta inmediata, intensificando la investigación de los casos de manera oportuna unido a coberturas de vacunación ideales, manteniendo libre de la circulación de sarampión y garantizando la sostenibilidad de la eliminación de estos agentes virales.

1. Organización Panamericana de la Salud. Sarampión [Internet] 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sarampion>.
2. Rubéola S. Comportamiento epidemiológico de [Internet]. Gov.co. Available from: https://www.ins.gov.co/busador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_23.pdf.
3. Minsalud confirma caso de sarampión importado en Colombia [Internet]. Gov.co. [cited 2023 Aug 9]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Regiones/Paginas/Minsalud-confirma-caso-de-sarampi%C3%B3n-importado-en-Colombia.aspx>

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LA TUBERCULOSIS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

María Ximena Chacón Rey ¹
 Angélica del Pilar Lozano ²
 Martha Jiseth Tovar ³
 Stephen Andres Yáñez ⁴

INTRODUCCIÓN

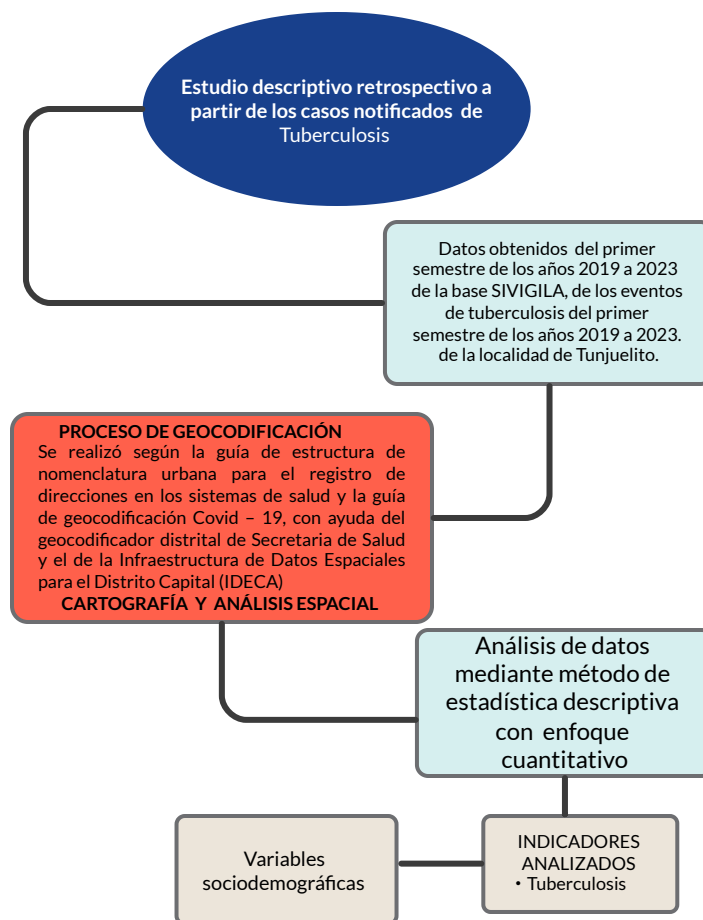
La tuberculosis (TB), es una enfermedad causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Estas bacterias por lo general atacan a los pulmones, es la forma más frecuente, observándose en más del 69% de los casos. Es la única forma de tuberculosis que puede ser contagiosa. También existe la tuberculosis extrapulmonar, ésta afecta otros órganos fuera de los pulmones, entre ellos: riñones, ganglios linfáticos, columna vertebral, articulaciones, huesos, cerebro y otros.(1). Cada día en el mundo, más de 4.000 personas pierden la vida a causa de la tuberculosis y cerca de 30.000 enferman de esta enfermedad prevenible y curable (1). En las Américas, cada día mueren más de 70 personas y cerca de 800 enferman por esta enfermedad. Se estima que en 2020 había 18.300 niños con TB en las Américas, la mitad de ellos menores de 5 años. (2) A nivel nacional en el año 2021 datos preliminares, Se notificaron al sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila) 14.060 casos de tuberculosis. De estos 12.933 son nuevos y 318 son tras recaída.(3). En Bogotá la tasa preliminar de mortalidad por TB para el año 2022 fue de 0,99 casos por 100.000 habitantes (n=79). A nivel de la localidad de Tunjuelito la Incidencia TB fue de 17,1 (n=31) en el año 2022 y la tasa de mortalidad 1,1(n=2) por 100.000HB (4).

OBJETIVO

Analizar el comportamiento de la tuberculosis en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Con el fin de observar sus características epidemiológicas, al igual que identificar los grupos poblacionales de mayor riesgo para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

1.Enfermera- especialista en epidemiología subsistema de transmisibles VSP Subred Sur.
 2.Odontóloga- especialista en epidemiología líder subsistema de transmisibles VSP Subred Sur.
 3.Odontóloga -magister en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
 4.Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

La mayor concentración de casos notificados se encuentra en la UPZ Venecia (n=53) casos con una incidencia de 3.74 casos por cada 10000 habitantes, seguido de la UPZ Tunjuelito con (n=18) casos notificados con una incidencia de 4.35 casos por cada 10000 habitantes.

Se realizó el análisis de las bases de datos de notificación del evento de tuberculosis durante el periodo de 2019 al 2023 con corte a la semana epidemiológica 26, de la población con residencia en la localidad de Tunjuelito. Para el periodo analizado en la localidad de Tunjuelito, se han

notificado un total de 71 casos, con una incidencia de 3,88 casos por cada 10000 habitantes, el mayor número de casos notificados fue en el año 2019 con 16 casos, seguido por el año 2021 con 15 casos y el año 2023 con 14 casos.

Tabla 1. Número de casos de tuberculosis por UPZ en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023. (con corte a semana epidemiológica 26).

	2019		2020		2021		2022		2023	
UPZ	Nº Casos	Tasa incidencia	Nº Casos	Tasa incidencia	Nº Casos	Tasa incidencia	Nº Casos	Tasa incidencia	Nº Casos	Tasa incidencia
42- VENEZIA	12	0,89	7	0,51	12	0,86	9	0,64	13	0,92
62- TUNJUELITO	4	0,99	6	1,47	3	0,73	4	0,97	1	0,24
TOTAL LOCALIDAD	16	9,12	13	7,28	15	8,33	13	7,16	14	7,65

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

La detección de casos se realiza mediante las pruebas descritas en la resolución 227 del 2020, donde se adoptan los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.

Cultivo para *Mycobacterium tuberculosis*.

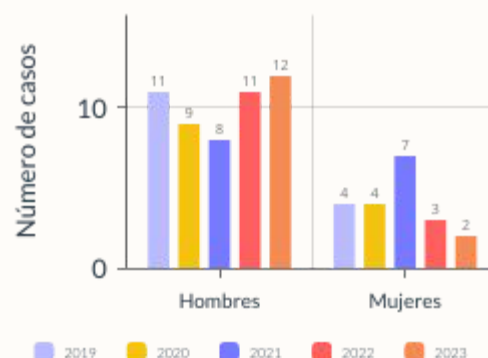
El cultivo líquido para el diagnóstico de tuberculosis es un método del laboratorio que permite identificar entre 10 a 100 bacilos/mm³ en una muestra de esputo, con una sensibilidad entre el 90% y el 96% en un tiempo de detección entre 2 a 3 semanas. Esta técnica permite obtener una rápida evaluación microbiológica especialmente en pacientes inmunocomprometidos, niños, personas con VIH, poblaciones vulnerables entre otras, dada su mayor sensibilidad y especificidad comparado con la baciloscopia. Mediante el cultivo líquido es posible incrementar el diagnóstico de la tuberculosis del 15 al 20% del total de casos y en un 20 a 30% los casos de tuberculosis pulmonar.

Pruebas de detección molecular.

Basadas en la detección de componentes específicos del ADN del complejo M. tuberculosis por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en tiempo real, con resultados obtenidos en 2 horas; permiten detectar, de manera simultánea, mutaciones genéticas que confieren resistencia a medicamentos antituberculosos con una sensibilidad de detección entre el 68 y 88% y especificidad del 98%. Para la detección de la tuberculosis resistente a rifampicina tienen una sensibilidad del 95% y una especificidad del 98%.

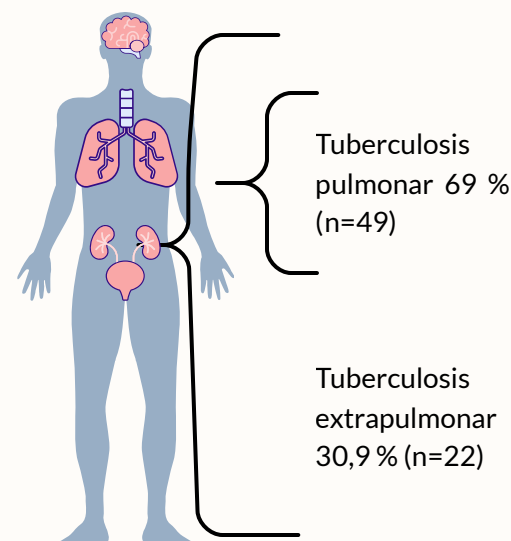
En relación a la distribución por sexo de identifica que durante el periodo evaluado del total de las personas notificadas por tuberculosis el 73,2% (n=52) corresponde a hombres y 26,7% (n=19) corresponde a mujeres.

Gráfica 1. Número de casos de tuberculosis por sexo en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023. (con corte a semana epidemiológica 26).



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Gráfica 2. Distribución por tipo de tuberculosis por en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023. (con corte a semana epidemiológica 26).



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

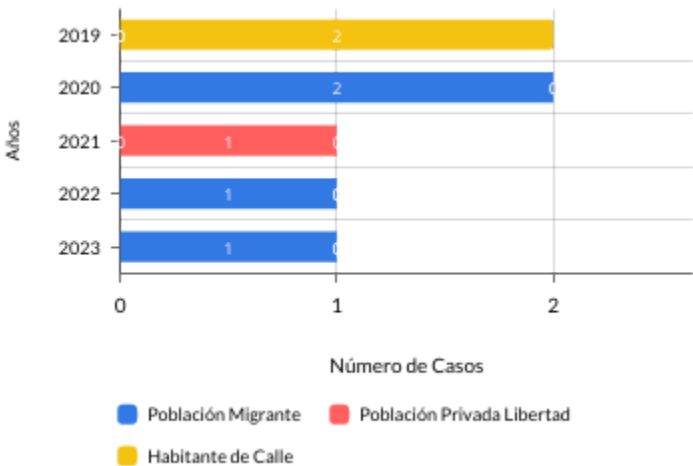
De los 71 casos de tuberculosis presentados durante el semestre 2019 a 2023 con corte a semana epidemiológica 26, 16 casos presentaban co-infección con VIH, lo que representa el 22,5% del total de los casos. Todos los casos se presentaron en hombres, no se notificaron casos de co-infección en mujeres. Al analizarlo por años el año que presento mayor porcentaje de casos de co-infección por VIH fue el 2019 con el 43,8% (n=7), seguido del 2023 con el 21,4% (n=3), el año de menor casos de co-infección fue el 2022 con el 7,7% (n=1).

Tabla 2. Comportamiento co infección TB/VIH en localidad Tunjuelito 2019-2023, con corte a semana epidemiológica 26.

AÑO	CASOS TUBERCULOSIS /CO-INFECCIÓN VIH				%
	HOMBRE TB	HOMBRE TB/VIH	MUJER TB	MUJER TB/VIH	
2019	11	7	4	0	43,8%
2020	9	2	4	0	15,4%
2021	8	3	7	0	20,0%
2022	11	1	3	0	7,7%
2023	12	3	2	0	21,4%

Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Gráfica 3. Distribución de casos de tuberculosis por población especial en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023. (con corte a semana epidemiológica 26).



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

En cuanto a lo población especial se observa el mayor número de casos de Tuberculosis en población migrante 5,6% (n=4) con el mayor número de casos en el año 2020 con el 2,8% (n=2), seguido por el 2022 y 2023 con el 1,4% (n=1) cada uno respectivamente; le sigue la población habitante de calle con el 2,8% (n=2) solo con casos en el 2019 y por ultimo la población privada de la libertad con un solo caso presentado en el 2021, no se presentaron casos en población indígena.

En relación al comportamiento de la tuberculosis farmacorresistente, se presentaron 3 casos, uno en el año 2020, otro en el año 2022 VIH positivo ambos casos con resistencia a la Rifampicina y el último en el año 2023 con multidrogas resistente.

Tabla 3. Casos de mortalidad de tuberculosis por UPZ en localidad Tunjuelito 2019-2023, con corte a semana epidemiológica 26.

	2019	2020	2021	2022	2023	
UPZ	Nº Casos	Nº Casos	Nº Casos	Nº Casos	Nº Casos	TOTAL
42- VENEZIA	1	1	3	1	4	10
62-TUNJUELITO BLANCO	0	0	2	1	1	4
TOTAL LOCALIDAD	1	1	5	2	5	14

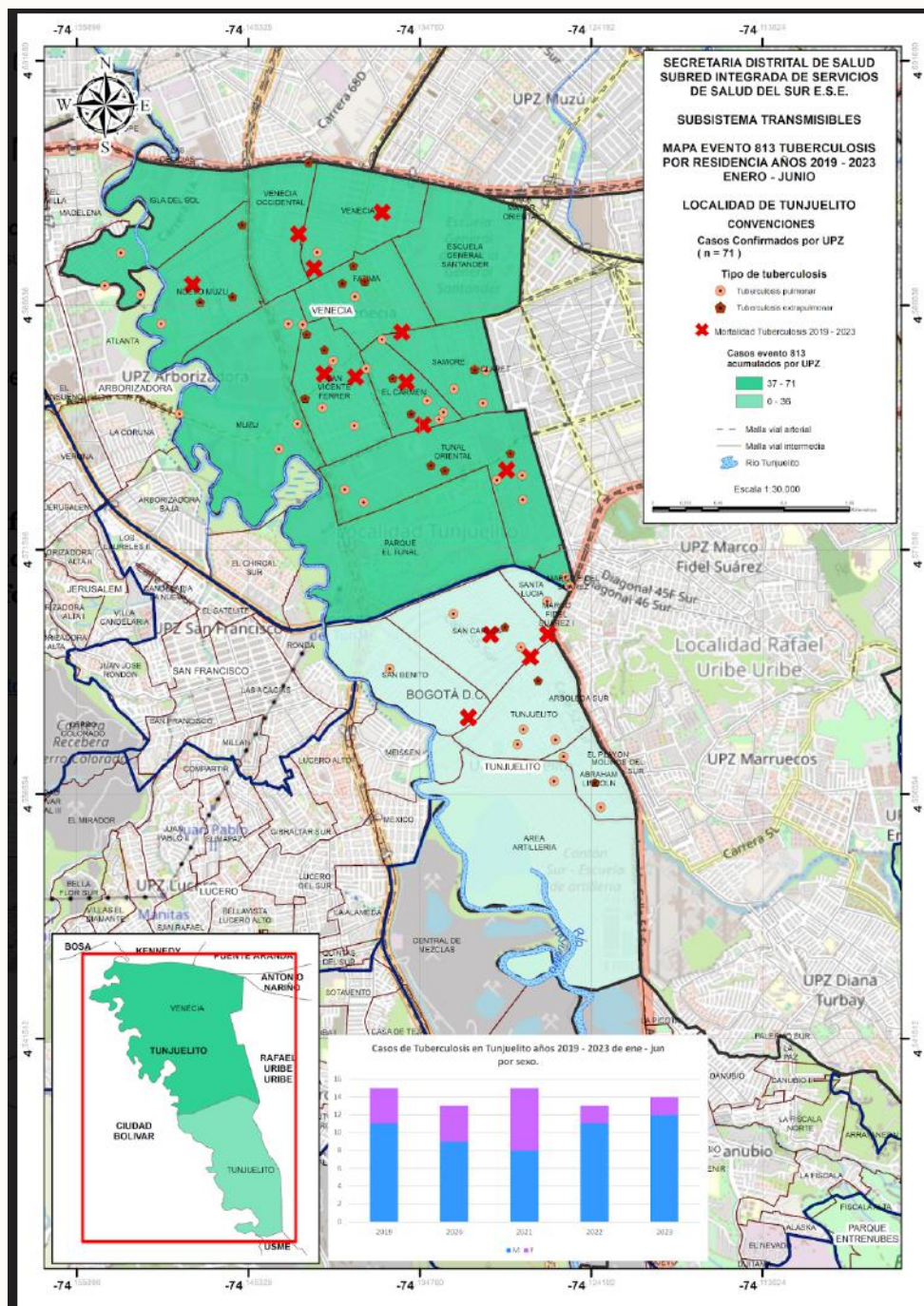
Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Se han presentado 14 mortalidades por tuberculosis en la localidad de Tunjuelito, durante el semestre 2019 a 2023 con corte a semana epidemiológica 26, presentando el mayor número de casos en la UPZ Venecia con el 27,0% (n=10); seguido de la UPZ Tunjuelito con el 5,6% (n=4). Los años 2021 y 2023 representan el semestre con mayor número de mortalidades 7,0% (n=5), cada uno respectivamente, le sigue el 2022 con 2 mortalidades y el 2019 y 2020 con una mortalidad cada uno.

En la localidad de Tunjuelito, más exactamente en la UPZ 42 Venecia se dio una concentración de casos en los sectores catastrales de Samoré, San Vicente Ferrer, Fátima y El Carmen con población de estrato 2 en su

mayoría, tuberculosis pulmonar. Pero en los sectores catastrales de Nuevo Muzú, Venecia, Venecia occidental y Venecia Oriental se presentaron casos, pero no en la misma magnitud que en los sectores anteriormente mencionados.

Mapa1. Número de casos acumulados por tipo de tuberculosis y mortalidad en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023. (con corte a semana epidemiológica 26).



Fuente: SIVIGILA. Área de Vigilancia en Salud Pública- 2019 a 2023, corte a SE26. Datos preliminares.

Un foco de Tuberculosis pulmonar se dio en el barrio Isla del Sol con más de 4 casos el barrio tiene predominancia de estrato 2. Por otro lado, la UPZ 62 Tunjuelito en los sectores catastrales de Tunjuelito Abraham Lincoln y San Carlos fueron donde se dieron la mayoría de casos en la UPZ caso contrario como San Benito pues en este sector catastral solo se presentó un caso. Se debe entender que buena parte de la UPZ corresponde al Batallón de artillería por lo que los casos se dan en las zonas urbanas y de alto hacinamiento.

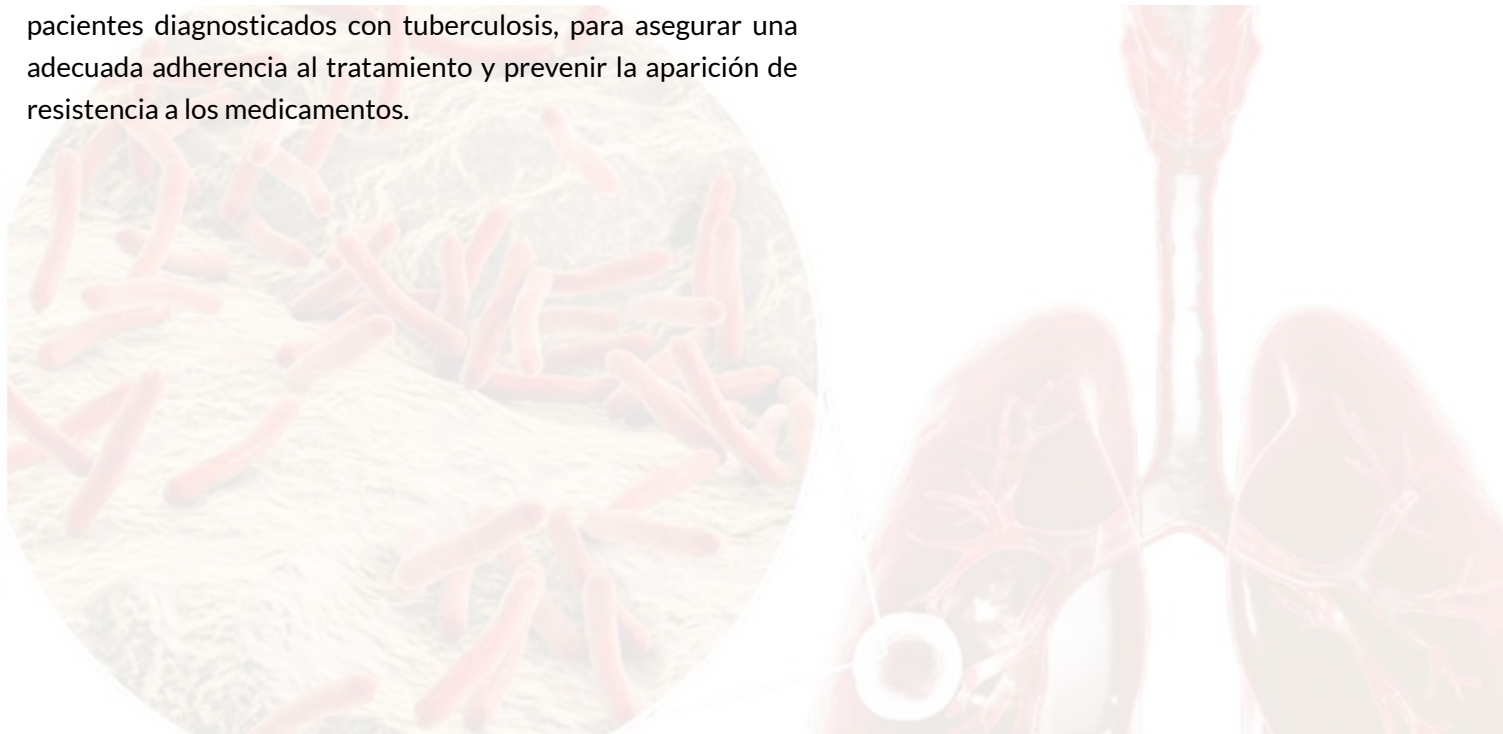
DISCUSIÓN

Para la localidad de Tunjuelito, durante los años 2019 a 2023 (periodo enero a junio) se han notificado un total de 71 casos de tuberculosis, en el último año durante el periodo mencionado se notificaron 14 casos en la localidad de Tunjuelito, esto representa una tasa de incidencia de 7,6 casos por cada 10,000 habitantes.

Durante los años 2019 a 2023 desde vigilancia en salud pública Subsistema transmisibles se han realizado investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) a los casos notificados por tuberculosis, con el desarrollo de las IEC se ha logrado identificar y tratar nuevos casos, identificar contactos estrechos sintomáticos respiratorios o con factores de riesgo, interrumpir la cadena de transmisión, brindar información,

educación frente a la enfermedad, prevención, tratamiento y seguimiento médico, realizar activaciones de ruta mediante la cuales se facilita la articulación con diferentes ofertas intersectoriales, las EAPB y aseguramiento en salud para brindar a los usuarios y sus contactos una atención integral.

Es importante continuar fortaleciendo la captación temprana de sintomáticos respiratorios, informar a la comunidad sobre la tuberculosis, fomentar la prevención mediante medidas de promoción de la salud hábitos saludables y prevención específicas tales como el uso de tapabocas, higiene respiratoria, etiqueta de tos, vacunación con BCG para los niños recién nacidos, informar sobre los síntomas de la tuberculosis y la importancia de buscar atención médica temprana, garantizar el acceso a los medicamentos y un seguimiento adecuado de los pacientes diagnosticados con tuberculosis, para asegurar una adecuada adherencia al tratamiento y prevenir la aparición de resistencia a los medicamentos.



1. CDCTB. Tuberculosis (TB) - Español [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022. Available from: <https://www.cdc.gov/tb/esp/default.htm>
2. Día Mundial de la Tuberculosis 2022 [Internet]. Paho.org. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2022>
3. Protocolo de Vigilancia de Tuberculosis Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Tuberculosis%202022.pdf
4. Enfermedades Producidas por Micobacterias [Internet]. Gov.co. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/enfermedadesmicobacterias/>

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

El propósito de este capítulo es presentar algunos de los indicadores priorizados a nivel nacional sobre las enfermedades NO transmisibles (ENT), las cuales tienden a ser enfermedades de larga duración que resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales, hoy por hoy, son las causantes de la mayoría de muertes y de discapacidades mundiales. A continuación se realiza la descripción de algunos de ellos a nivel de la localidad.

CONTENIDO



Sistema de vigilancia epidemiológica de Enfermedades crónicas

- Cáncer en menor de 18 años.
- Cáncer de mama y cuello uterino



Sistema de vigilancia epidemiológica de la salud oral (SISVESO)

- Exposición a flúor
- Análisis de morbilidad atendida en salud bucal.



Sistema de vigilancia epidemiológica ocupacional de las y los trabajadores del sector informal. (SIVISTRA)

- Vigilancia Ocupacional de los trabajadores del sector informal



Sistema de vigilancia epidemiológica de Enfermedades huérfanas

- Enfermedades huérfanas.

Foto: freepik.es

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DEL CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS, CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Jenny Fernanda Poveda ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Eric Fabian Martínez ³

INTRODUCCIÓN

El cáncer (CA) es una enfermedad no transmisible que puede cronificarse en razón de sus características biológicas particulares, tratamiento, condiciones inherentes al individuo, o circunstancias sociales; adicionalmente, la introducción de terapias innovadoras ha generado mejoras en la supervivencia de estos pacientes volviéndola un trastorno crónico (1). Es importante mencionar que en los últimos años se ha considerado un evento de interés en salud pública debido a las grandes repercusiones que tiene en la parte social, económica y emocionales de los pacientes y sus familias.

En la actualidad, dentro de los eventos incluidos en los lineamientos del SIVIGILA nacional, se encuentra el cáncer en menores de 18 años, que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una de las principales causas de muerte de niños y adolescentes en todo el mundo con más de 400 000 niños diagnosticados al año (3). En 2018 fue la segunda mayor causa de mortalidad infantil (2). En Colombia, anualmente se presentan 1322 nuevos casos de cáncer en menores de 18 años y alrededor de 500 muertes anuales por cáncer en menores de 14 años, siendo la leucemia aguda la primera causa, con 256 defunciones, seguida por los tumores malignos del sistema nervioso central y los linfomas (4). En Bogotá en el año 2022 se notificaron 327 casos confirmados de cáncer en menores de 18 años, llegando a 16,8 casos por 100,000 menores de 18 años (5).

Asimismo, el cáncer de mama con una incidencia mundial de 67,1 casos por cada 100.000 mujeres y para cáncer de cuello uterino de 18,9 casos por cada 100.000 mujeres.

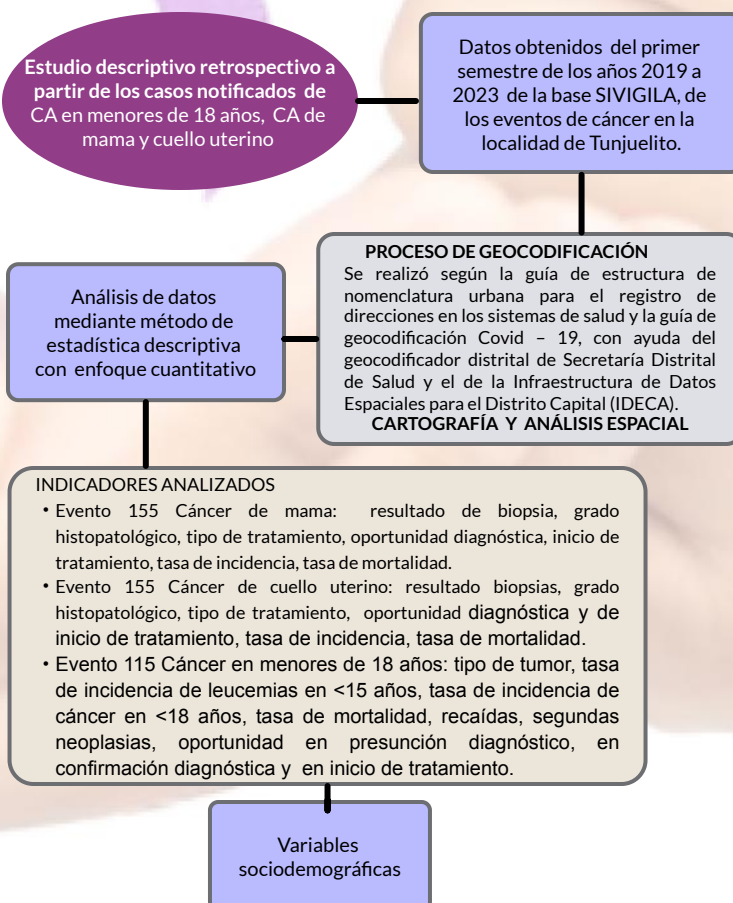
Adicionalmente, son los tumores con mayor incidencia en mujeres, presentándose 2,2 millones en el 2020 y con aproximadamente 685 000 muertes (6) y para cáncer de cérvix es el cuarto tipo de cáncer con 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en 2020 (7).

En América Latina, éstos dos tipos de cáncer también presentan una alta carga de mortalidad e incidencia. En Colombia para 2020 se registraron 77 727 casos de mujeres con cáncer de mama atendidas en el sistema general de salud, de las cuales, 6814 corresponden a diagnósticos nuevos y 3704 fallecimientos en población femenina con diagnóstico confirmado. Para cáncer de cuello uterino se reportaron 4742 casos nuevos en 2020, con una tasa cruda de 15,8 por cada 100.000 habitantes (8).

OBJETIVO

Generar información epidemiológica del comportamiento de cáncer en menores de 18 años, cáncer de mama y cáncer de cuello uterino en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Con el fin identificar los grupos poblacionales de mayor riesgo y constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA



1.Enfermera referente de enfermedades crónicas no transmisibles VSP Subred Sur
2.Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3.Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

RESULTADOS

Cáncer de mama

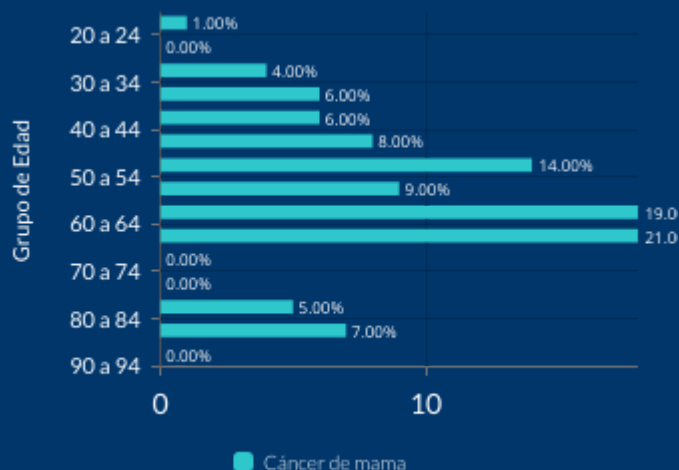
Gráfica 1 Notificaciones de cáncer de mama en localidad Tunjuelito, Subred Sur por residencia 2019 a 2023 primer semestre.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Durante el semestre enero junio 2019 a 2023 se presentaron 100 casos de cáncer de mama, mostrando una tendencia al aumento, con el mayor número de casos en el primer semestre del 2023 con el 34,00% (n=34), comparando con el año 2021 y 2022 con un porcentaje de 17,00% (n=17) y 26,00% (n=26) respectivamente.

Gráfica 2 Distribución de casos de cáncer de mama por grupo de edad con tipo de residencia en la localidad Tunjuelito, durante enero-junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En la gráfica 2 se puede observar que por grupo de edad el grupo de 65 a 69 años presenta el mayor número de casos con el 21,00% (n=21); seguido de 60 a 64 años con el 19,00% (n=19), y el grupo de 50 a 54 años con el 14,00% (n=14), el grupo de edad menor de 34 años y los mayores de 70 años presentan los menores porcentajes de cancer de mama.

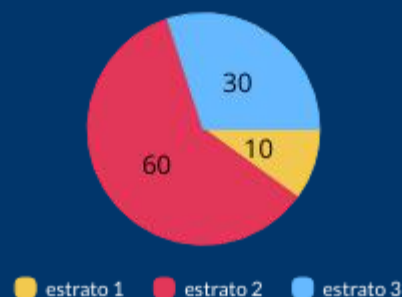
Gráfica 3 Distribución de casos de cáncer de mama por curso de vida con tipo de residencia en la localidad Tunjuelito, durante enero-junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En la gráfica 3 se identifica que por ciclo de vida para cáncer de mama los casos con mas notificación son en el ciclo vejez con el 52,00% (n=52), seguido de adultez con el 47,00% (n=47) y 1,00% (n=1) de la juventud. La mayor notificación se presenta en el año 2023, mostrando un comportamiento similar al año 2022.

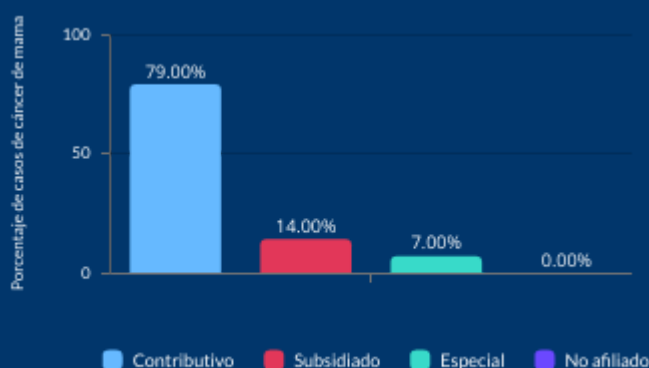
Gráfica 4. Notificaciones de cáncer de mama por estrato socioeconómico en localidad Tunjuelito, Subred Sur, primer semestre., enero a junio, 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto al estrato socioeconómico para cáncer de mama, se presentó la mayor notificación en el estrato 2 con el 60,00% (n=60), le sigue el estrato 3 con el 30,00% (n=30) y por último, el estrato 1 con el 10,00%(n=10). Adicionalmente, se presentaron dos casos en población migrante, ambos de nacionalidad venezolana y no se presentaron casos en población con discapacidad y mujeres en estado gestacional.

Gráfica 5. Notificaciones de cáncer de mama por régimen de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud. Localidad Tunjuelito, Subred Sur, primer semestre., enero a junio, 2019 a 2023.



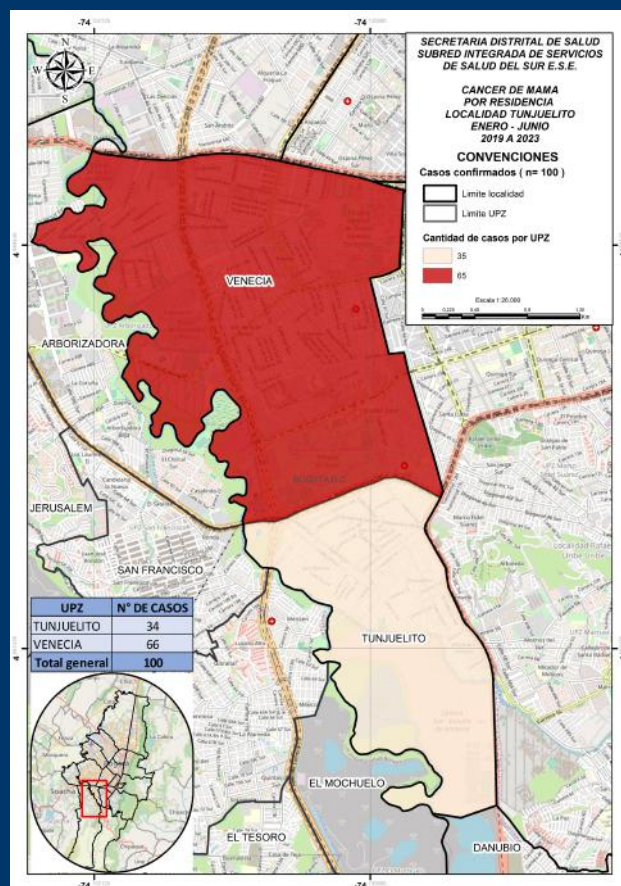
Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto al régimen de afiliación para cáncer de mama, el mayor porcentaje se presentó en el régimen contributivo con el 79,00% (n=79); seguido con el 14,00% (n=14) el régimen subsidiado, el régimen especial representa el 7,00% (n=7). La Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB)- Compensar presenta la mayor notificación con el 23,00% (n=23); seguido de Capital Salud, Famisanar y Sanitas con el 14,00% (n=14).

Se observa en el mapa 1 que el cáncer de mama (n=100), se diferencia significativamente entre las dos UPZ que conforman la localidad, la UPZ de Venecia posee la mayor cantidad con el 66,00% (n=66) y la UPZ de Tunjuelito con el 34,00% (n=34); se evidencia tres importantes áreas de concentración de los casos en los barrios de Samore en un estrato 2 de la UPZ Venecia y límite con la localidad de Rafael Uribe, seguido de otros dos focos más dispersos en

en San Carlos y San Carlos Norte en la UPZ de Tunjuelito, siendo el primer barrio estrato 2 y el segundo estrato 3; para el resto de la localidad se observa homogeneidad espacial en la localización de las personas que tienen cáncer de mama.

Mapa 1. Casos de cáncer de mama por UPZ en la localidad de Tunjuelito primer semestre. 2019 a 2023.

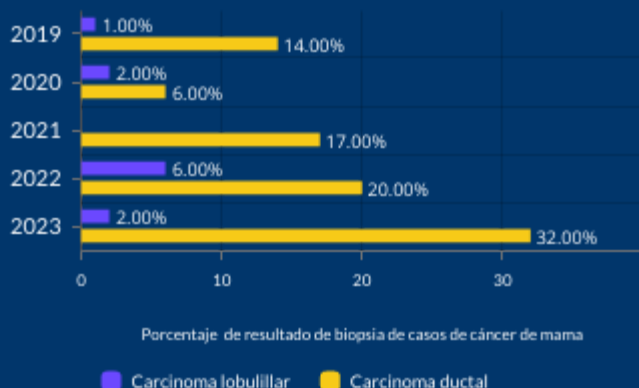


Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Datos complementarios Cáncer de Mama

Para el resultado de la biopsia de cáncer de mama, gráfica 6, se evidencia que se presentaron un 89,00% (n=89) de Carcinoma ductal y un 11,00% (n=11) de carcinoma lobulillar, evidenciándose que la tendencia en todo el periodo evaluado es hacia el carcinoma ductal, con la mayor notificación en el año 2023 con el 34,00% (n=34), seguido del año 2022 con el 26,00% (n=26) y la menor notificación en el año 2020 con el 8,00% (n=8).

Gráfica 6. Distribución de resultado de biopsia para cáncer de mama, en la localidad de Tunjuelito, enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para el cáncer de mama se identifica que el grado histopatológico con mayor notificación es el infiltrante con un 75,00% (n=75), evidenciando que para todos los años del periodo evaluado se mantiene la tendencia de grado histopatológico infiltrante.

Gráfica 7. Distribución de grado histopatológico para cáncer de mama, en la localidad de Tunjuelito, enero a junio. 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

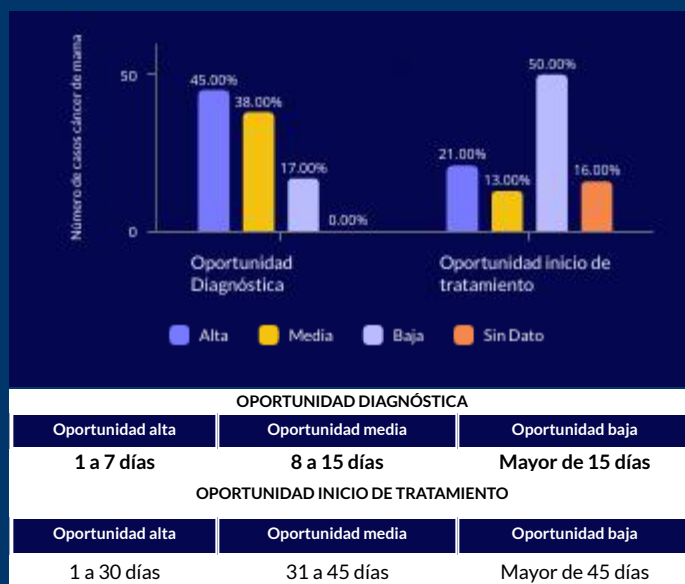
Tipo de tratamiento para cáncer de mama

Se evidencia que para la variable de tipo de tratamiento cáncer de mama según los datos que se registraron en el Sivigila se obtuvieron que la tendencia de tipo de tratamiento fue la quimioterapia con un total de 38 casos,

seguido del procedimiento quirúrgico con un total de 34 casos. Se evidencia que el tipo de tratamiento en tendencia fue la quimioterapia para todos los años de 2019 a 2023.

Para los casos notificados en cuanto a la oportunidad diagnóstica para el cáncer de mama, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023, se presentaron con alta oportunidad un 45,00% (n=45), con media oportunidad 38,00% (n=38) y con baja oportunidad 17,00% (n=17). Se evidencia que para el periodo a analizar la oportunidad diagnóstica en promedio fue alta, sin embargo, para el año 2021 se evidencia una oportunidad en su mayoría media (n=9) y baja (n=3), para los años 2022 y 2023 se evidencia un aumento en la oportunidad alta, (n=12) y (n=18) respectivamente, comparado con la oportunidad baja que en ambos años fue de (n=5).

Gráfica 8. Medición de indicadores de oportunidad diagnóstica y oportunidad de inicio de tratamiento en cáncer de mama, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre. 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para los casos notificados en cuanto a la oportunidad de inicio de tratamiento para el cáncer de mama, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se

presentaron con alta oportunidad un 50,00% (n=50), con media oportunidad 13,00% (n=13), con baja oportunidad 50,00% (n=50) y sin dato se presentaron un 16,00% (n=16). Se evidencia que para el periodo a analizar la oportunidad de inicio de tratamiento en la mayoría de años es baja, a excepción del año 2023 donde se presentó un caso mas de oportunidad de inicio de tratamiento alto, comparado con la oportunidad de inicio de tratamiento baja (n=9).

Gráfica 9. Tasa de Incidencia y mortalidad en cáncer de mama, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

La mayor tasa de incidencia de cáncer de mama por 100000 mujeres mayores de 18 años en la localidad, se observa en el año 2023 con una tasa de 48,28 (n=34). Se destaca que el año con menor tasa de incidencia fue el 2019 con 11,43 por 100000 mujeres mayores de 18 años (n=8). Se evidencia un comportamiento al aumento en la tasa de incidencia de cáncer de mama en la localidad a través del periodo evaluado.

Se presentó una mortalidad durante el primer semestre 2019 a 2023 en la localidad de Usme, con una tasa de 1,43 por 100000 mujeres mayores de 18 años.

Cáncer de cuello uterino

Durante el semestre enero junio 2019 a 2023 se presentaron 137 casos de cáncer de cuello uterino, gráfica 10, mostrando el mayor número de casos en el

primer semestre de los años 2019 y 2023 con el 25,54% (n=35), se observa un aumento del 11,68% en el número de casos, entre los años 2021 a 2022. La menor notificación se observa en el año 2020 con el 10,21% (n=14), lo cual puede estar relacionado con la pandemia por COVID-19.

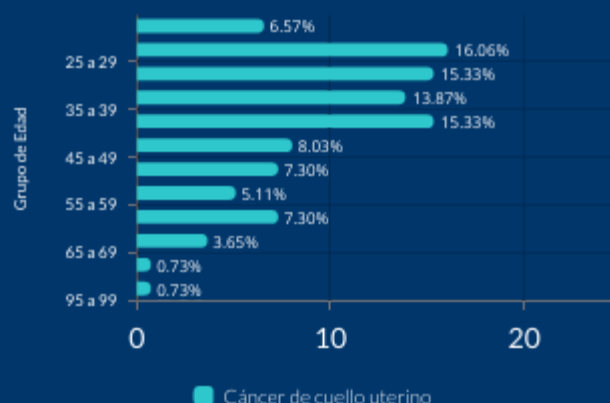
Gráfica 10. Notificaciones de cáncer de cuello uterino en la localidad Tunjuelito por residencia enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto a la distribución de cáncer de cuello uterino por grupo de edad se puede observar que el grupo de 25 a 29 años presenta el mayor número de casos con el 16,06% (n=22); seguido de 30 a 34 años y 40 a 44 años ambos con el 15,33% (n=21), y de 35 a 39 años con el 13,87% (n=19); cabe resaltar que el grupo de edad entre 20 a 24 años representa el 6,57% (n=9) de los casos y a partir de los 65 años el número de casos disminuye.

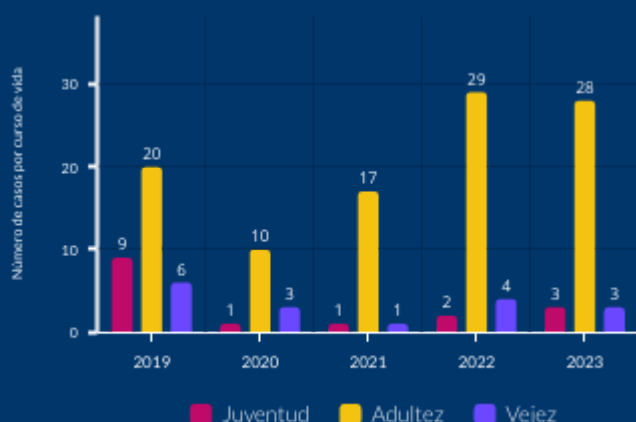
Gráfica 11. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por grupo de edad con tipo de residencia en la localidad Tunjuelito, durante enero - junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Se identifica que por ciclo de vida para cáncer de cuello uterino los casos con mas notificación son en el ciclo adultez con el 75,91% (n=104), seguido de vejez con el 12,41% (n=17) y juventud con el 11,68% (n=16).

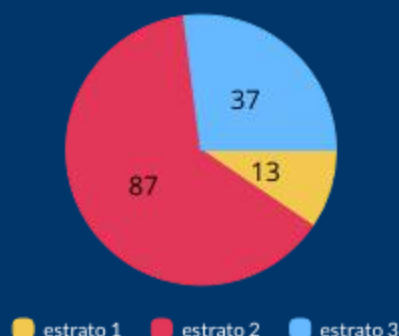
Gráfica 12. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por curso de vida con tipo de residencia en la localidad Tunjuelito, durante enero -junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En relación al estrato socioeconómico, la mayor notificación se encuentra en el estrato 2 con el 63,50% (n=87), le sigue el estrato 3 con el 27,00% (n=37) y por último, el estrato 1 con el 9,48% (n=13).

Gráfica 13. Notificaciones de cáncer de cuello uterino por estrato socioeconómico en localidad Tunjuelito, primer semestre, enero a junio, 2019 a 2023.

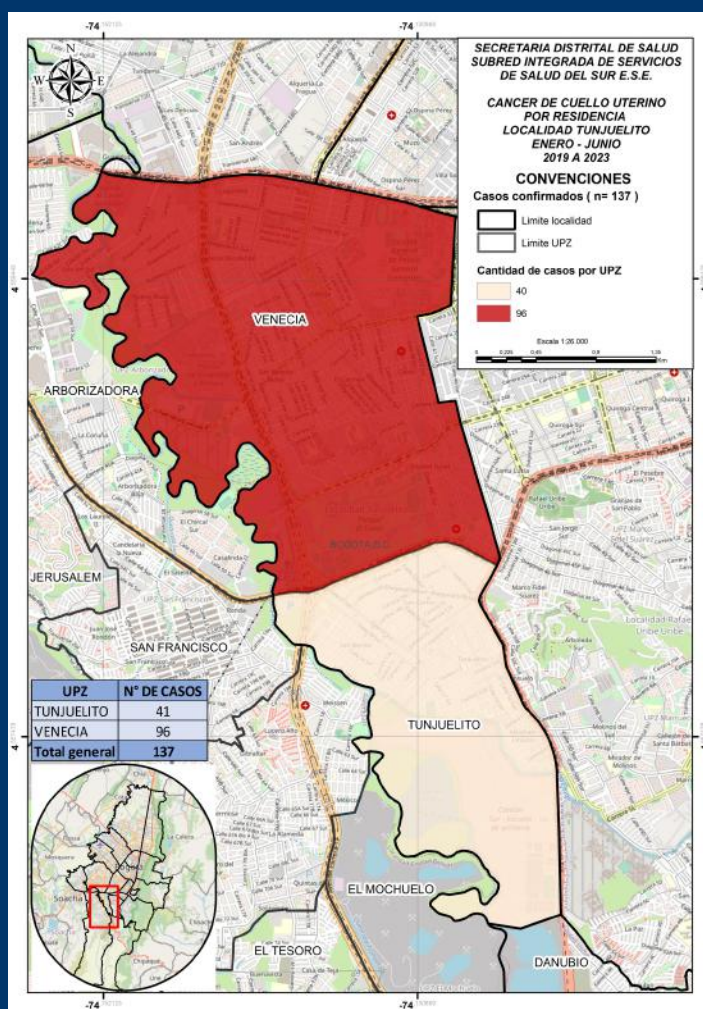


Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto al régimen de afiliación para cáncer de cuello uterino, el mayor porcentaje se presenta para régimen contributivo con el 78,10% (n=107); seguido del régimen subsidiado con el 14,59% (n=20), le sigue no afiliados con el 4,37% (n=6) y por último, el régimen especial con el 2,91% (n=4). La EAPB Compensar presenta el mayor número de usuarios con el 33,57% (n=46), seguido de Sanitas con el 25,54% (n=35) y Capital Salud con el 12,40% (n=17).

Durante el primer semestre de los años 2019 a 2023 no se presentaron casos de cáncer de cuello uterino en población migrante.

Mapa 2. Casos de cáncer de cuello uterino en la localidad de Tunjuelito, primer semestre. 2019 a 2023.

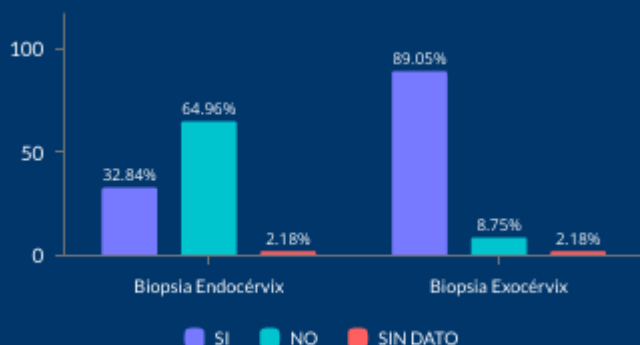


Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

El mapa 2, de cáncer de cuello uterino en Tunjuelito (n=137) evidencia que se encuentra de manera diferencial los casos notificados en las dos UPZ, por un lado la UPZ de Venecia con el 70,00% (n=96) y por el otro Tunjuelito con el 30% (n=41). Dentro de la UPZ Venecia se evidencia 3 barrios con concentraciones elevadas de casos, siendo el barrio Isla del Sol el de mayor relevancia, en límites con Ciudad Bolívar y con un estrato 2, al igual se observan a los barrios Fátima y Samore con gran número de casos, concentrados en su mayoría en el límite de estos dos barrios. Para la UPZ de Tunjuelito se encuentra una alta concentración de casos en los barrios San Benito y San Carlos respecto a la homogeneidad dentro de la UPZ, estos dos barrios presentan un estrato 2.

Datos complementarios Cáncer de Cuello Uterino

Gráfica 14. Número de casos con resultado de biopsia endocervix y exocervix en cáncer de cuello uterino, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre. 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para los casos notificados con resultado de biopsia de endocervix, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 32,84% (n=45) con resultado de biopsia, 64,96% (n=89) sin resultado de biopsia y un 2,18% (n=3) sin dato. Se evidencia que para el periodo a analizar existe la tendencia a no tener un resultado de biopsia de endocervix ya que normalmente por la complejidad que representa este examen se suelen dar resultados sobre la biopsia de exocervix.

Para los casos notificados con resultado de biopsia de exocervix, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 89,05% (n=122) con resultado de biopsia, 8,75% (n=12) sin resultado de biopsia y un 2,18% (n=3) sin dato. Se evidencia que para el periodo a analizar la tendencia fue que se diera algún resultado para la biopsia, que contrasta con el resultado de la biopsia de endocervix debido a la complejidad de este examen.

Tabla 1. Distribución de tipo de cáncer de cuello uterino, según histopatología y año localidad de Tunjuelito, primer semestre. enero a junio 2019 a 2023.

TUNJUELITO				
	ADENO-CARCINOMA	CARCINOMA ESCAMO-CELULAR	*LEI AG	Total general
2019	5	11	18	34
Infiltrante	2	6	2	10
In-situ	1	5	4	10
No indicado	2	0	12	14
2020	2	1	12	15
Infiltrante	0	1	0	1
In-situ	0	0	4	4
No indicado	2	0	8	10
2021	3	8	8	19
Infiltrante	1	6	0	7
In-situ	1	1	2	4
No indicado	1	1	6	8
2022	3	8	23	34
Infiltrante	0	5	0	5
In-situ	0	3	5	8
No indicado	3		18	21
2023	4	6	24	34
Infiltrante	2	4	1	7
In-situ	0	2	3	5
No indicado	2	0	20	22
Total	17	34	84	137

*Lesiones Escamosas Intraepiteliales de Alto Grado – LEI AG

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Con respecto a los eventos de cáncer de cuello uterino para el primer semestre del 2019 al 2023 que residen en la localidad de Tunjuelito con mayor

notificación son las Lesiones Escamosas Intraepiteliales de Alto Grado (LEI AG)- con un 61,31% (n=84), seguido por carcinoma escamocelular con el 24,81% (n=34) y por último, los adenocarcinomas con un 12,40% (n=17). En cuanto al grado histopatológico con mayor proporción es el no indicado con un 50,36% (n=69); seguido de in-situ con el 23,35% (n=32) y en menor proporción el grado histopatológico infiltrante con un 16,78%(n=23).

Tipo de tratamiento en Cáncer de Cuello Uterino

Se evidencia que para la variable de tipo de tratamiento para cáncer de cuello uterino según los datos que se registraron en el Sivigila, la tendencia de tipo de tratamiento fue el procedimiento quirúrgico con un total de 93 casos predominando en todos los años.

Para los casos notificados en cuanto a la oportunidad diagnóstica para el cáncer de cuello uterino, tabla 2, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 43,80% (n=60) con alta oportunidad, 35,04% (n=48) con oportunidad media y 21,17% (n=29) con baja. Se evidencia que para el periodo a analizar la oportunidad diagnóstica fue siempre con tendencia alta a excepción del año 2019 en donde las oportunidad media presento mayor numero de casos (n=15).

Tabla 2. Oportunidad de toma y resultado de biopsia de cáncer de cuello uterino, localidad de Tunjuelito, primer semestre. enero a junio 2019 a 2023

1er semestre	Oport. Alta (1 a 7 días)	%	Oport. Media -(8 a 15 días)	%	Oport. Baja – Mayor a 15 días	%	Total Casos
2019	12	8,76	15	10,95	8	5,84	35
2020	6	4,38	4	2,92	4	2,92	14
2021	8	5,84	7	5,11	4	2,92	19
2022	17	12,41	11	8,03	7	5,11	35
2023	17	12,41	11	8,03	6	4,38	34
Total	60	43,80	48	35,04	29	21,17	137

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

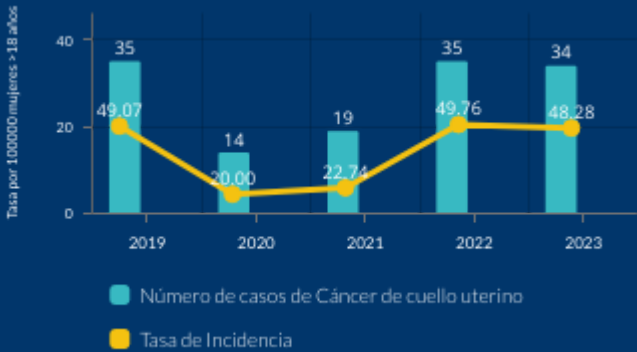
Tabla 3. Oportunidad de inicio de tratamiento en cáncer de cuello uterino, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre. 2019 a 2023.

1er semestre	Sin Fecha de Inicio de TTO	%	Oport. Alta (1 a 30 días)	%	Oport. Media (31 a 45 días)	%	Oport. Baja (Mayor a 45 días)	%	Total Casos
2019	6	4,38	9	6,57	4	2,92	16	11,68	35
2020	2	1,46	3	2,19	1	0,73	8	5,84	14
2021	3	2,19	2	1,46	3	2,19	11	8,03	19
2022	5	3,65	11	8,03	4	2,92	15	10,95	35
2023	9	6,57	15	10,95	4	2,92	6	4,38	34
Total	25	18,25	40	29,20	16	11,68	56	40,88	137

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para la oportunidad del inicio de tratamiento de cáncer de cuello uterino tabla 3, se evidencia que para el periodo analizado se presentaron con oportunidad alta un 29,20% (n=740), para oportunidad media un 11,68% (n=16), para oportunidad baja un 40,88% (n=56) y sin dato de esta oportunidad 18,25% (n=25). Evidenciándose que se dio una tendencia hacia la baja oportunidad en todos los años exceptuando el año 2023 en donde la tendencia es hacia la alta oportunidad.

Gráfica 15. Tasa de Incidencia de cáncer de cuello uterino por 100000 en mujeres mayores de 18 años, residentes en la localidad de Tunjuelito, primer semestre. enero a junio 2019 a 2023



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para las tasas de incidencia en cáncer de cuello uterino, se evidencia que para el año 2022 se presenta la mayor incidencia con una tasa de 49,76 por 100000 mujeres mayor de 18 años de la localidad de Tunjuelito, de igual forma, el año 2022 y 2019 presentan la mayor cantidad de notificaciones con 35 casos cada año. Se destaca que el año con menor tasa fue el 2020 con 20,00 por 100000 mujeres mayor de 18 años y con 14 casos notificados. Se evidencia un comportamiento irregular con un promedio de 27 casos durante el primer semestre del 2019 a 2023.

Gráfica 16. Tasa de mortalidad de cáncer de cuello uterino por 100000 en mujeres mayores de 18 años, residentes en la localidad de Tunjuelito, primer semestre, enero a junio 2019 a 2023



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Se presentaron tres mortalidades por cáncer de cuello uterino durante el semestre de enero a junio 2019 a 2023, con una tasa de mortalidad de 2,28 por 100000 mujeres mayores de 18 años en el año 2019, para el resto de los años no se presentaron mortalidades.

Cáncer en menor de 18 años

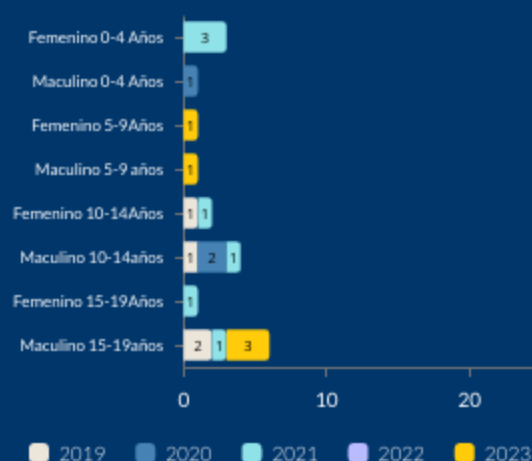
Gráfica 17. Notificaciones de cáncer en menores de 18 años en la localidad de Tunjuelito por residencia primer semestre, enero a junio 2019 a 2023



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 (Cáncer de mama y cuello uterino) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Durante el semestre enero - junio 2019 a 2023 se presentaron 18 casos de cáncer en menores de 18 años que residen en la localidad de Tunjuelito, mostrando el mayor número de casos en el primer semestre del 2021 con el 38,88% (n=7), no se presentaron casos en el 2022, y en el 2020 y 2023 se presenta el mismo número de casos con el 16,66% (n=3).

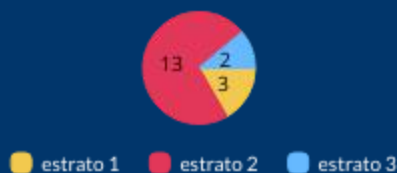
Gráfica 18. Distribución de cáncer en menores de 18 años por grupo de edad y sexo en localidad Tunjuelito, por residencia, enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento 115 (Cáncer en menores de 18 años) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

De acuerdo al sexo los niños son más afectados con respecto a las niñas, con un porcentaje del 55,55% (n=10) y las niñas con el 44,45% (n=8). Se identifica el mayor porcentaje en el grupo de edad de 15 a 19 años con el 38,88% (n=7), siendo el 33,33% (n=6) de sexo masculino y 5,55% (n=1) femenino. Le sigue el grupo de edad de 10 a 14 años con el 33,33% (n=6); con mayor notificación en el sexo masculino con el 22,22% (n=4); cabe resaltar que el grupo de 0 a 4 años en el sexo femenino presenta un porcentaje de 16,66% (n=3); comparado con el masculino con el 5,55% (n=1).

Gráfica 19. Notificaciones de cáncer en menores de 18 años por estrato socioeconómico en localidad Tunjuelito, primer semestre, enero a junio, 2019 a 2023.



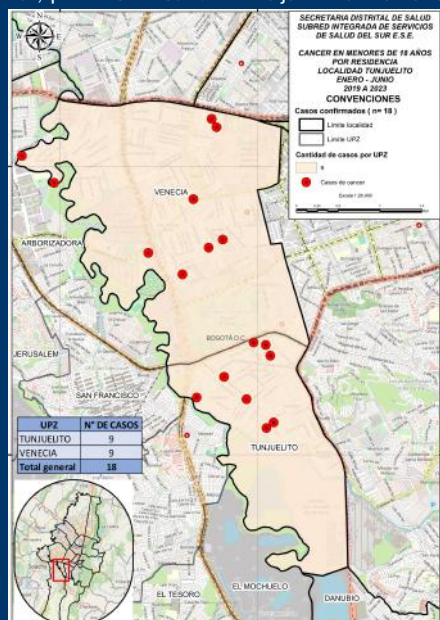
Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento 115 (Cáncer en menores de 18 años) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En relación al estrato socioeconómico el 72,22% pertenecen al estrato 2, seguido del estrato 1 con el 16,66% (n=3) y solo dos caso en estrato 3.

En las variables sociodemográficas por curso de vida para cáncer en menores de 18 años se evidencia que se notifica con mayor porcentaje la adolescencia 55,55% (n=10), seguido de primera infancia 27,77% (n=5) y por último infancia 16,66%(n=3). No se presentaron casos en población migrante.

Con relación al régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud la mayoría se encuentran afiliados al régimen contributivo con un 72,22% (n=13), seguido por el régimen subsidiado con un 27,78% (n=5).

Mapa 3. Casos de cáncer en menores de 18 años, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre, enero a junio 2019 a 2023



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento 115 (Cáncer en menores de 18 años) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Se observa en el mapa 3, cáncer en menores de 18 años (n=18), que tanto para la UPZ de Venecia y la UPZ Tunjuelito el numero de casos es el mismo, ambas con el 50,00% (n=9). Se denota una mayor concentración de casos en los barrios San Carlos y San Benito del estrato 2 y en cercanías al Parque Metropolitano el Tunal dentro de la UPZ de Tunjuelito, por otro lado en la UPZ Venecia se presentan los mayores casos en los barrios El Carmen con estrato 2 y Venecia del estrato 3, este último límite a la localidad de Puente Aranda.

Tabla 4. Tipos de cáncer en menores de 18 años por curso de vida, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre, 2019 a 2023

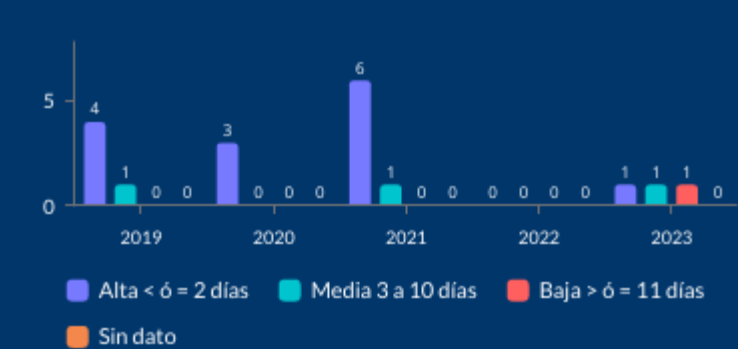
TIPO DE CÁNCER	0 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 17 AÑOS	TOTAL
Leucemia linfoide aguda	0	2	2	0	4
Tumores del sistema nervioso central	0	1	1	2	4
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	0	0	2	0	2
Retinoblastoma	2	0	0	0	2

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento 115 (Cáncer en menores de 18 años) de los años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para la notificación por tipo de cáncer, se observa que las leucemias linfoidea aguda y los tumores del sistema nervioso central son los que presentan mayor notificación con el 22,22%(n=4), siendo la linfoide aguda la notificación en grupo de edad de 10 a 17 años y de tumores del sistemas nervioso central están los grupos de edad de 5 a 17 años, se evidencia que en todos los años no se identifican diferentes tipos de cáncer, no teniendo una tendencia de solo un tipo de cáncer.

Se identifica un porcentaje de recaídas del 11,11% (n=2) en general para el periodo 2019 a 2023. Estas recaídas están distribuidas en el año 2021 con un 5,56% (n=1) y 2023 con un 5,56% (n=1).

Gráfica 20. Distribución de oportunidad de presunción diagnóstica de cáncer en menores de 18 años, en localidad Tunjuelito, por residencia, enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento115 de 2019 a 2023. Datos preliminares.

Para los casos notificados la presunción diagnóstica, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 77,78% (n=14) con alta oportunidad, 16,67% (n=3) con oportunidad media y un 5,56% (n=1) con baja oportunidad. Se evidencia que para el periodo a analizar la oportunidad diagnóstica fue siempre en mayor proporción alta, aunque se destaca que para el 2023 se presenta un caso para cada tipo de oportunidad.

Gráfica 21. Distribución de oportunidad de confirmación diagnóstica de cáncer en menores de 18 años, en localidad de Tunjuelito por residencia, enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento115 de 2019 a 2023. Datos preliminares.

Los casos notificados en cuanto a la confirmación diagnóstica, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 44,44% (n=8) con alta oportunidad, 22,22% (n=4) con oportunidad media, 22,22% (n=4) con baja oportunidad y un 11,11% (n=2) sin dato. Se evidencia que para los años 2021 y 2023 esta oportunidad fue alta.

Tabla 5. Oportunidad en el inicio de tratamiento de cáncer en menores de 18 años, en localidad Tunjuelito por residencia, enero a junio 2019 a 2023.

1er semestre	Oport. Alta (< 2 días)	%	Oport. Baja – Mayor a 5 días	%
2019	2	11,11	2	11,11
2020	1	5,55	2	11,11
2021	2	11,11	3	16,66
2023	0	0	1	5,55
Total	5	27,77	8	44,44

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento115 de 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto al inicio oportuno de tratamiento, se evidencia que para el periodo 2019 a 2023 se presentaron un 27,77% (n=5) con alta oportunidad, 13,33% (n=2) con oportunidad media y 44,44% (n=8) con baja oportunidad. Se evidencia que para el periodo a analizar la oportunidad fue siempre en mayor proporción baja. Se debe tener presente que la baja oportunidad en el inicio de tratamiento a partir del 2020 se vio afectada por la pandemia del Covid-19 la cual saturó los servicios médicos al generarse una masiva notificación de este evento.

Gráfica 22. Tasa de mortalidad, Tasa de incidencia de Leucemia en menores de 15 años y tasa de cáncer en menores de 18 años, en la localidad de Tunjuelito, enero a junio 2019 a 2023.



Fuente: Bases Distritales SIVIGILA evento115 de 2019 a 2023. Datos preliminares.

Se observa que la tasa de incidencia de leucemia en menores de 15 años presentó un comportamiento similar durante el primer semestre de los años 2019 a 2021, con una tasa entre 3,68 y 3,62 por cada 100000 menores de 15 años; el año con la tasa más alta fue el 2022 con 6,03 (n=3), y la menor tasa se presentó en el año 2023 con 0,60 (n=1) por cada 100000 menores de 15 años.

Para las tasas de notificación de todos los cánceres en menores de 18 años se evidencia que para el año 2021 se presenta la mayor tasa de incidencia con 14,03 por cada 100000 menores de 18 años de igual forma, este año presenta la mayor notificación de casos (n=6). Se destaca que el año con menor tasa fue el 2023 con 4,55 por cada 100000 menores de 18 años y 2 casos notificados. Para el año 2022 no se presentan notificaciones.

La mayor tasa de mortalidad de cáncer en menores de 18 años se observa en el primer semestre del año 2019 con 2,74 (n=1), por cada 100000 menores de 18 años, en los otros semestres de 2020 a 2023 no se presentaron mortalidades.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La Internacional Agency for Research on Cancer, conocida como el Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN)- realizó una estimación de disminución del cáncer infantil en Colombia en comparación con el reporte de casos del año 2020, prediciendo 138 casos menos en 2025 y 411 menos para el 2040 (9), lo cual coincide con el comportamiento a nivel de la localidad de Tunjuelito desde el 2019, mostrando el menor reporte de casos durante el primer semestre del 2023 con el 16,66% (n=3).

En relación a la oportunidad en el inicio de tratamiento de cáncer en menores de 18 años es bajo, alcanzando el 44,44% (n=8). lo cual coincide con la Organización Mundial de la Salud (3), donde los países en vía de desarrollo, presentan dificultades de acceso a servicios de salud; adicionalmente, teniendo en cuenta que la localidad de Tunjuelito es netamente urbana; sin embargo, cuenta con solo un hospital de tercer nivel y con predominio de estrato 2 y 3, presenta una oportunidad de inicio al tratamiento menor a lo reportado en el boletín del Instituto Nacional de Salud semana 05 de 2022, donde la oportunidad en inicio de tratamiento a nivel nacional está en 81,6% de los casos.

En cuanto al cáncer de mama, el comportamiento según GLOBOCAN, es hacia el incremento pasando de 1911 casos en el 2025 a 7612 para el 2040; estos resultados coinciden con el comportamiento de la localidad ya que se observa un aumento en el número de casos pasando de una tasa de 21,65 por 100000 mujeres mayores de 18 años en el 2019 a 48,28 por 100000 mujeres mayores de 18 años en el 2023. Esto se puede deber a que en las investigaciones epidemiológicas de campo se evidencia que en algunas ocasiones las usuarias no realizan autoexamen de seno o no consultan desde el momento que identifican anomalías en sus senos.

No se identificaron casos de cáncer de mama en hombres, lo cual se puede explicar al comportamiento de la enfermedad en hombres que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta entre el 0,5% y el 1% de los casos de cáncer de mama.

Asimismo, para el inicio del tratamiento del cáncer de mama, se presenta un índice de oportunidad reducido, situándose en el 50,00% (n=50). Según la cuenta de alto costo para el año 2021 del Ministerio de Salud se identifica una oportunidad baja en los inicio de tratamiento viéndose que en promedio la oportunidad está en 51,5 días estando 21,5 días encima de una oportunidad alta.

En cuanto al cáncer de cuello uterino, el comportamiento según GLOBOCAN, es hacia la disminución ya que este tipo de cáncer puede eliminarse. Para esto, (OMS) propone que para el año 2030, el 90% de las niñas deben ser vacunadas antes de los 15 años; el 70% de las mujeres deben ser examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y 45 años; y el 90% de las mujeres diagnosticadas deben recibir un tratamiento oportuno, integral y completo. Sin embargo, este comportamiento no se presenta en la localidad ya que se paso de una tasa de 49,07 por 100000 mujeres mayor de 18 años en el 2019 a 48,28 por 100000 mujeres mayor de 18 años en el año 2023.

Adicionalmente, las mujeres de la localidad son en su mayoría estrato 2, con barreras en el acceso a los servicios de salud y son quienes más posibilidad de mortalidad padecen.

En el caso del tratamiento inicial del cáncer de cuello uterino, se evidencia un índice de baja oportunidad de un 40,88% (n=56). Según la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud (2019-2022) el inicio de tratamiento tiene una oportunidad para el año 2022 de 33,42 días lo que se traduce en una oportunidad media, entendiéndose que según los datos el promedio de la oportunidad no es alta.

RECOMENDACIONES

Socializar al personal médico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) clínico, las banderas rojas que muestran el riesgo de cáncer, siendo de importancia para un inicio de tratamiento.

Fomentar el examen clínico de seno a nivel primario y continuar incentivando el autoexamen, recordando a las usuarias la importancia de un diagnóstico temprano, una consulta oportuna y quitando el temor a la consulta.

Para las mujeres mayores de 50 años, es importante consolidar programas de detección, garantizando el acceso a los servicios de tamizaje para identificación de estadios tempranos, realizando consulta de examen periódicamente.

Es importante incentivar el uso de preservativo en la etapa de curso de vida adolescencia, evitando el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, así como, continuar con la aplicación de la vacuna de VPH según esquema PAI con el fin de minimizar riesgo de contagio.

Las Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB), deben realizar un control estricto a las IPS primarias para así garantizar un adecuado inicio de tratamiento dentro de los tiempos establecidos. Para realizar este control se deberán realizar depuraciones frecuentes en cuanto a una consulta oportuna con especialista, para tener la definición de inicio de tratamiento, garantizando que no se presenten barreras de acceso para así tener una oportunidad alta en el inicio de tratamiento.

De igual forma las EAPB deben realizar un seguimiento directo a los usuarios en caso que estos no hayan iniciado tratamiento e identificar las posibles causas por las cuales no han empezado el mismo.

Se deben continuar con las intervenciones epidemiológicas de campo ya que gracias a estas es posible evidenciar cuando se presentan barreras de acceso durante el diagnóstico y el tratamiento de cáncer. Durante las intervenciones los profesionales realizan canalizaciones y diligenciamiento del anexo 11 (barreras de acceso) de los usuarios facilitando en muchos casos el acceso a los servicios de salud.

Las intervenciones epidemiológicas de Campo realizadas a eventos de Morbilidad permiten evidenciar las posibles demoras y barreras de atención en salud, que los usuarios y usuarias pueden presentar en todo el proceso de diagnóstico y tratamiento de cada evento. Esto con el fin de ayudar al paciente en una solución de la dificultad identificada por medio de canalizaciones a otros espacios o con las respectivas EAPB; de igual manera ayuda a que la EAPB, Instituciones Prestadoras de Servicios; IPS y Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) mejoren en las falencias identificadas.

Es fundamental mantener las articulaciones con las cohortes de pacientes con cáncer de la Subred Sur, ya que esta estrategia asegura la adecuada supervisión de los usuarios que aún no han dado comienzo a su tratamiento.

1. Gov.co. Available from: <http://ns.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/No-Transmisibles.aspx#:~:text=Las%20enfermedades%20crónicas%2C%20también%20conocidas,muertes%20y%20de%20discapacidades%20mundiales.>
2. Semanal BE. Comportamiento epidemiológico del cáncer en menores de 18 [Internet]. Gov.co. Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Boletin_epidemiologico_semana_5.pdf
3. El cáncer infantil [Internet]. Who.int. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>
4. Salud y vida para los niños con cáncer [Internet]. Gov.co. [cited 2023 Aug 13]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Regiones/Paginas/Salud-y-vida-para-los-ni%C3%B1os-con-c%C3%A1ncer.aspx>
5. Cáncer en menores de 18 años en Bogotá D.C [Internet]. Gov.co. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-cronicas/cancermenor18años/>
6. Cáncer de mama [Internet]. Who.int. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
7. Cáncer cervicouterino [Internet]. Who.int. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
8. Edwin F, Alvarado P, Marcela D, Acero W. Cáncer de mama y cuello uterino. Instituto Nacional de Salud; 2023.
9. Cancer today [Internet]. Iarc.fr. [citado el 19 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/home>.

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD ORAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Fabian Solís ¹
Leonardo Díaz ²
Martha Jiseth Tovar ³
Jeisson Andres Rodríguez ⁴

INTRODUCCIÓN

La mayoría de las enfermedades en salud bucodental son prevenibles y pueden tratarse en sus etapas iniciales. La mayor parte de estas afecciones son caries dentales, enfermedades periodontales, pérdida de dientes y cánceres bucodentales (1). La Organización Mundial de la Salud - (OMS), estimó que en el año 2022 las enfermedades bucodentales afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que 3 de cada 4 de estas personas viven en países de ingresos medios. En todo el mundo, se calcula que 2000 millones de personas padecen caries en dientes permanentes, mientras que 514 millones de niños sufren de caries en los dientes de leche (1). El comportamiento es similar a nivel de Latinoamérica donde no toda la población tiene acceso a agua fluorada y a elementos de higiene oral; además de observarse un aumento en el consumo de alimentos y bebidas altas en azúcar. En Colombia, la Encuesta Nacional De Salud Bucal IV, el índice donde se mide el número de dientes Cariados, Obturados y Perdidos COP se ha reducido al pasar de 2,3 a 1,51 dientes afectados a la edad de 12 años como indicador de comparación internacional y está por debajo de la cifra de 3,0 definida por la OMS. Sin embargo, la experiencia de caries se ha incrementado en todos los grupos de edad aunque la prevalencia ha reducido. También se ha observado aumento en la enfermedad periodontal (2). En Bogotá los eventos más frecuentes en el año 2022 fueron la gingivitis con un 70,7%, y la caries cavitacional con el 66,0% (3). El presente boletín muestra un análisis del comportamiento de estos eventos en personas de 1 a 17 años y gestantes, adicionalmente se muestran datos de personas con diagnóstico de bajo peso o desnutrición que también fueron notificadas al Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral - (SISVESO) en los periodos enero a junio de los años 2019 a 2023.

1. Epidemiólogo Sistema de Vigilancia en Salud Oral SISVESO VSP Subred Sur

2. Técnico en Sistemas SISVESO VSP Subred Sur

3. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.

4. Ingeniero. Catastral componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Identificar el comportamiento de los eventos de interés en salud oral en personas de 1 a 17 años, gestantes y personas con diagnóstico de bajo peso o desnutrición (evento 113) en las UPZ de la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, con el fin de Identificar relaciones entre las condiciones de salud y los eventos de interés en salud oral para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los casos notificados por el subsistema SISVESO, teniendo en cuenta los 6 eventos de interés en salud oral y la residencia de los casos por UPZ de la localidad

Datos obtenidos del primer semestre de los años 2019 a 2023 de la localidad de Tunjuelito del subsistema SISVESO. Se realizaron cruces con las bases de datos del evento 113 (desnutrición en menores de 5 años) del Subsistema de Vigilancia Nutricional de los mismos periodos de tiempo para determinar que personas con este diagnóstico también fueron notificadas al subsistema SISVESO, las cohortes de riesgo son gestantes y personas de 1 a 17 años notificadas al SISVESO en los periodos señalados.

PROCESO DE GEOCODIFICACIÓN

Se realizó según la guía de estructura de nomenclatura urbana para el registro de direcciones en los sistemas de salud y la guía de geocodificación Covid - 19, con ayuda del geocodificador distrital de Secretaría Distrital de Salud y el de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA)

CARTOGRAFÍA Y ANÁLISIS ESPACIAL

Análisis de datos mediante método de estadística descriptiva con enfoque cuantitativo

INDICADORES ANALIZADOS

- Caries cavitacional
- Gingivitis
- Periodontitis
- LMB (Lesión Mancha Blanca)
- LMC (Lesión Mancha Cafe)
- Fluorosis

Variables sociodemográficas relacionado con gestantes y desnutrición

DESCRIPCIÓN INDICADORES DE SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD ORAL

Caries Cavitacional: Enfermedad crónica que afecta los tejidos duros del diente, inicialmente afecta el esmalte del diente (mancha blanca), al avanzar destruye el tejido dentinario (dentina) pudiendo afectar también la pulpa (tejido Blando), formando focos infecciosos, causando pérdida de la corona clínica del diente o de éste en su totalidad, provocando disfunción masticatoria, baja autoestima, y complicaciones de la salud general del paciente.

La gingivitis: Las enfermedades gingivales son un grupo de entidades patológicas que se confinan en la encía y que son el resultado de una amplia variedad de etiologías. Sus signos y síntomas clínicos son inflamación (agrandamiento del contorno gingival), color entre rojo a rojo-azulado, sangrado fácil al cepillarse o usar seda dental, eritema y aumento del exudado gingival.

La periodontitis: Es una de las enfermedades orales que afecta a la población. Ataca los tejidos de sostén de los dientes (Encías- Hueso). El proceso se inicia a nivel de los tejidos blandos mostrando cambios de coloración (encías rojas) que pueden presentar inflamación o sangrado al cepillarse o espontáneamente. Al avanzar la enfermedad afecta al hueso, provocando reabsorción, presentando movilidad dentaria hasta la pérdida del mismo.

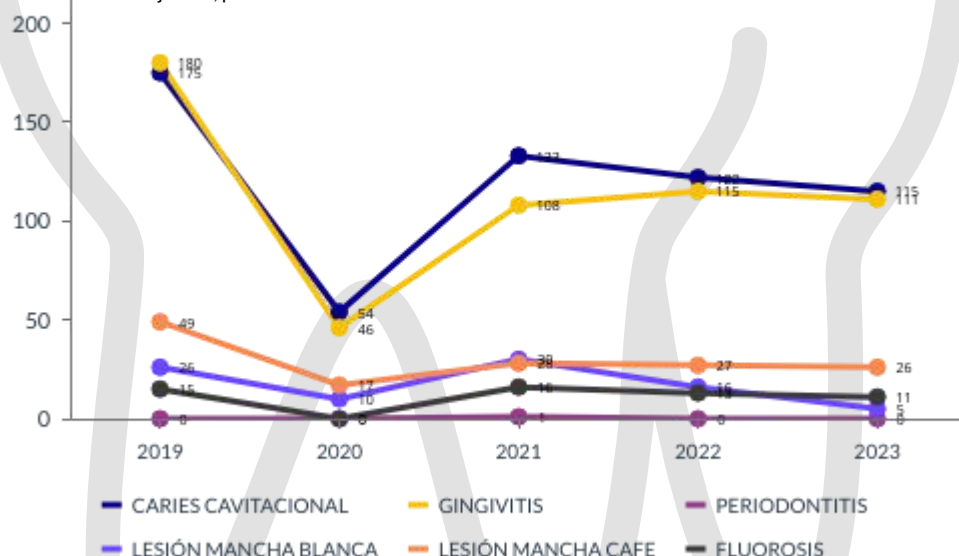
Lesión de Mancha Blanca: Estadío temprano de la caries no cavitacional que se caracteriza por opacidad del esmalte mancha blanca visible en cualquier superficie de los dientes.

La fluorosis dental es una intoxicación crónica por flúor, y se presenta con la hipomineralización del esmalte dental y aumento de la porosidad del mismo. Se debe a una excesiva ingesta de flúor durante el desarrollo del esmalte antes de la erupción.

RESULTADOS

Durante el primer semestre de los años 2019 a 2023 en la localidad de Tunjuelito se han intervenido en el subsistema SISVESO 812 personas menores de 17 años; a las cuales se les ha notificado 1449 eventos de interés en salud oral con el mayor número de casos en el 2019 con el 30,7% (n=445); seguido del 2021 con el 21,8% (n=316) y el 2022 con el 20,2% (n=293). Encontrando como el evento más prevalente la caries cavitacional con el 41,3% (n=599); de este, el mayor número de casos se observa en el año 2019 con el 29,2% (n=175) y el menor número de casos en el 2020 por las dinámicas de la pandemia por COVID-19 con el 9,01% (n=54), cabe resaltar que aunque la notificación por caries cavitacional muestra una tendencia al aumento durante el quinquenio, en el primer semestre del 2023 se observa una disminución comparado con el año anterior y presentando mayor número de casos que la gingivitis. En segundo lugar, encontramos la gingivitis con el 38,6% (n=560) el cual muestra un comportamiento similar al de la caries cavitacional con su mayor notificación en el primer semestre del 2019 con el 32,1% (n=180).

Gráfica 1. Notificación de eventos de interés en salud oral en personas de 1 a 17 años y gestantes en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023.



Fuente: Base de datos VC SISVESO enero a junio 2019 – 2023. Datos preliminares.

Gráfica 2. Notificación de eventos de interés en salud oral por sexo en personas de 1 a 17 años y gestantes en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023.



Fuente: Base de datos VC SISVESO enero a junio 2019 – 2023. Datos preliminares.

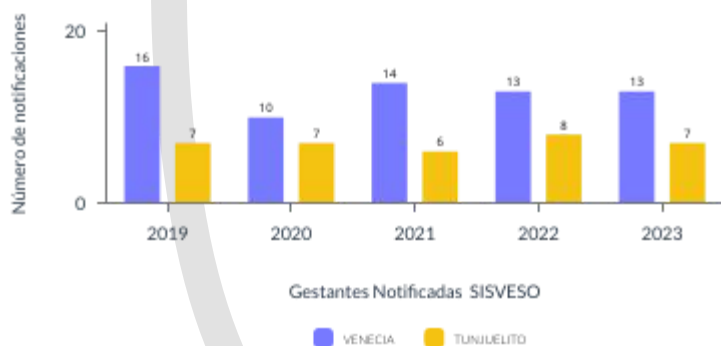
Tabla 1. Población total de personas de 1 a 17 años y gestantes con presencia de eventos de interés en salud oral por UPZ en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023.

UPZ	CARIES CAVITACIONAL	GINGIVITIS	PERIODONTITIS	LMR	LMC	FLUOROSIS	Total
42. VENECIA	349	365	1	63	78	30	948
62. TUNJUELITO	188	195	0	24	69	25	501
TOTAL	599	560	1	87	147	55	1449

Fuente: Base de datos VC SISVESO enero a junio 2019 – 2023. Datos preliminares.

Al observar los eventos por UPZ se observa la mayor notificación en la UPZ Venecia con el 65,4% (n=948); seguido de la UPZ Tunjuelito con el 34,6% (n=501).

Gráfica 3. Gestantes menores de 17 años con notificación de eventos de interés en salud oral en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023.



Fuente: Base de datos VC SISVESO enero a junio 2019 – 2023. Datos preliminares.

Se ha encontrado que de enero a junio de 2019 fue el periodo en donde más se notificaron gestantes al subsistema SISVESO y la UPZ 42 Venecia continua predominando en cuanto a la mayor cantidad de casos, proporcionalmente a las bases de densidades poblacionales por UPZ del DANE 2019 a 2023.

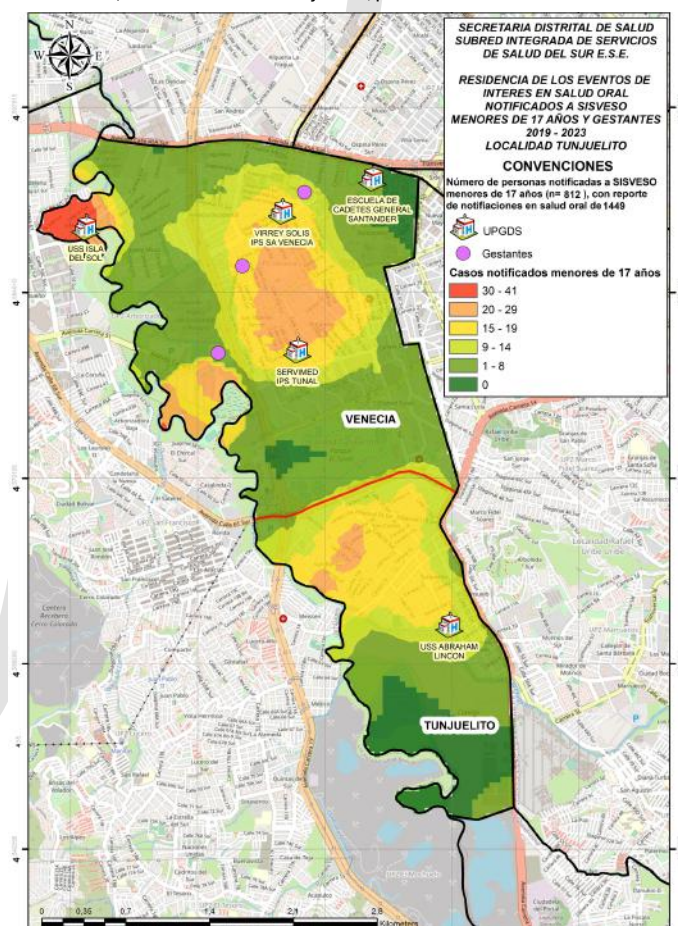
Este comportamiento es similar en las notificaciones de personas de 1 a 17 años con presencia de eventos de interés en salud oral y son la UPZ Venecia en donde se encuentra la mayor concentración de casos.

Posterior a los cruces realizados entre las bases del evento 113 del subsistema SISVAN y las bases de SISVESO del periodo enero a junio de 2019 a 2023, se ha encontrado que sólo se presentó un niño notificado con bajo peso al subsistema SISVESO en el año 2021, con sitio de residencia en la UPZ Venecia.

En el mapa 1 de Tunjuelito, se puede evidenciar que la UPZ 42 de Venecia es la que más casos reporta con un 69% de los casos, esto debido a que tiene más densidad poblacional que la UPZ de Tunjuelito; además, presenta tres casos de embarazo en niñas menores de 17 años, localizadas en los barrios Venecia, Fátima y Villa Ximena.

Además, en el barrio Isla del Sol de estrato 2, se concentra un 24% de los casos de la UPZ de Venecia y un 14% de los datos totales de la localidad. Por otra parte, en la UPZ 62 Tunjuelito hay una homogeneidad en distribución de los casos, excepto, en los barrios San Carlos y San Benito donde se observa una mayor concentración de casos, comparado con los demás barrios de la UPZ.

Mapa 1. Población de personas de 1 a 17 años y gestantes con presencia de eventos de interés en salud oral reportadas al subsistema SISVESO, en la localidad de Tunjuelito, primer semestre 2019 a 2023.



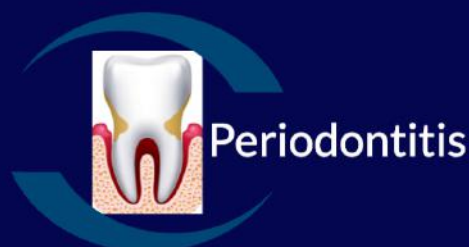
Fuente: Base de datos VC SISVESO enero a junio 2019 – 2023. Datos preliminares.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta los resultados se puede observar que el comportamiento de los eventos de interés en salud oral es similar en todos los momentos de curso de vida o cohortes de riesgo analizadas dado que la caries cavitacional y la gingivitis o enfermedad de las encías son los eventos que más se presentan en la población, esta información se contrasta con investigaciones realizadas que reflejan en el estado de salud oral de la población un problema de salud pública al estar presente en todos los momentos de curso de vida. Otras investigaciones muestran también como las afecciones orales se encuentran dentro de las principales causas de consulta, así también la OMS muestra en informes recientes como factores como; ingresos bajos, personas con discapacidad, las personas mayores que viven solas o en residencias y las personas pertenecientes a grupos minoritarios soportan una mayor carga de enfermedades bucodentales.

La localidad de Tunjuelito es la localidad urbana con menor densidad poblacional en la red sur y de manera proporcional también cuenta con menos casos notificados; adicionalmente, solo cuenta con 4 UPGD que notifican personas que presentan eventos de interés en salud oral. Las actividades de socialización preventivas pueden ser enfocadas en la UPZ Venecia ya que cuenta con mayor número de casos notificados en el periodo enero a junio de los años 2019 a 2023.

Consecuencias De Una Mala Higiene Bucal



1. Salud bucodental [Internet]. Who.int. [cited 2023 Aug 15]. Available from: <https://n9.cl/zpz0f>

2. Franco-Giraldo Á. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Univ Salud [Internet]. 2021 [cited 2023 Aug 16];23(3):291-300. Available from: <https://n9.cl/noehl>

3. Salud Oral – SISVESO [Internet]. Gov.co. [cited 2023 Aug 16]. Available from: <https://n9.cl/ovbdxm>

COMPORTAMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL DE LAS Y LOS TRABAJADORES DEL SECTOR INFORMAL (SIVISTRA) EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 A 2023.

Omar Calderon ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Jeisson Andres Rodríguez ³

INTRODUCCIÓN

Generalmente el sector informal se caracteriza por emplear a trabajadores no salariales con acuerdos de trabajo precarios que se encuentran al margen de la reglamentación y el control del estado; esto debido a la falta de sensibilización y recursos económicos necesarios para que la población informal cuente con una seguridad y la salud en el trabajo (SST). (1) Esto hace que la mayoría de los trabajadores de la economía informal estén en posiciones vulnerables con alta exposición a riesgos y mostrando una problemática a nivel nacional.

Para el trimestre noviembre 2022 a enero 2023, la proporción de ocupados informales en Colombia fue del 57,9%; lo cual es 0,6 puntos porcentuales por debajo del año 2021 con 58,4%. Aunque el porcentaje de informalidad laboral del distrito con 32,5% es menor en comparación al porcentaje nacional, continúa siendo una cifra elevada. (2) en Bogotá durante los años 2017 a 2022 se investigaron 2.310 accidentes derivados de la ocupación, en una relación aproximada de 2 hombres que presentan accidentes por 1 mujer accidentada, con mayor ocurrencia del evento en las localidades Bosa (15,8%), Kennedy (13,9%), Fontibón (11,7%), Ciudad Bolívar (11,0%) y Usme (10,8%).

1. Epidemiólogo Sistema de Vigilancia SIVISTRA VSP Subred Sur
2. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3. Ingeniero. Catastral componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Identificar el comportamiento de los eventos de riesgo de la población trabajadora informal en las UPZ de la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo a partir de la población abordada por el subsistema SIVISTRA

Datos obtenidos de la base SIVIGILA, de los eventos de salud laboral de la población abordada por el subsistema SIVISTRA del primer semestre de los años 2019 a 2023 de la localidad de Tunjuelito

PROCESO DE GEOCODIFICACIÓN

Se realizó según la guía de estructura de nomenclatura urbana para el registro de direcciones en los sistemas de salud y la guía de geocodificación Covid - 19, con ayuda del geocodificador distrital de Secretaría Distrital de Salud y el de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA)

CARTOGRAFÍA Y ANÁLISIS ESPACIAL

Análisis de datos mediante método de estadística descriptiva con enfoque cuantitativo

INDICADORES ANALIZADOS

- ACCIDENTES RIESGOS LABORALES
- Agentes de riesgo químico
- Agentes de riesgo físico
- Agentes de riesgo biológico
- Agentes de riesgo psicosocial
- Agentes de riesgo biomecánico
- Enfermedad laboral

Variables sociodemográficas condiciones laborales

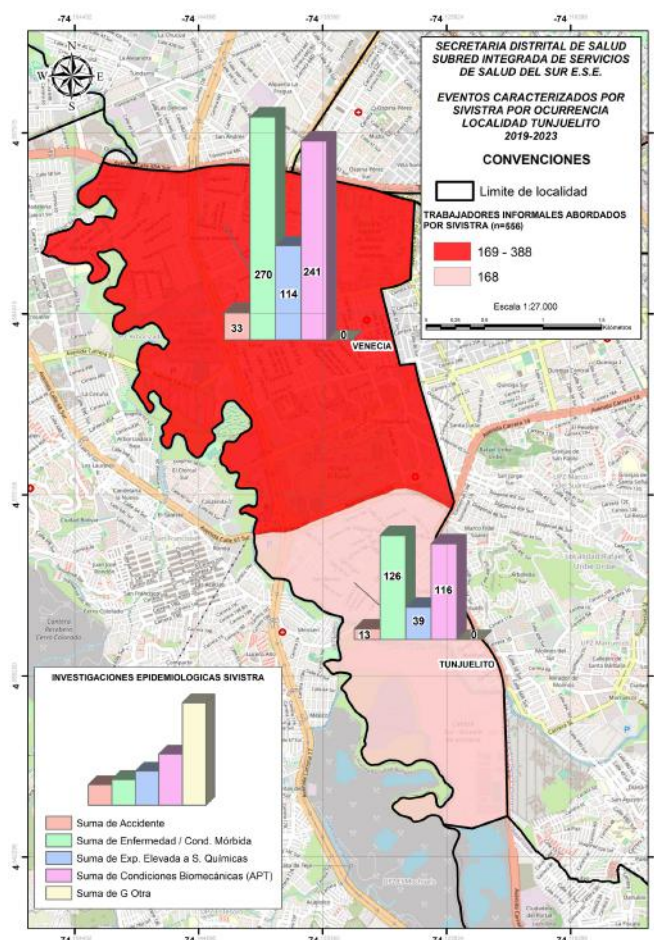
Foto: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/desarrollo-economico/bogota-reduce-el-trabajo-informal>

RESULTADOS

En la localidad de Tunjuelito, en los primeros semestres de los años 2019 a 2023 se abordaron 556 trabajadores de la economía informal por parte de Sivistra en los cuales de realizaron caracterizaciones de eventos de enfermedad y accidente posiblemente relacionados con el trabajo, así como de exposición a riesgos químico y biomecánico.

En el mapa 1 podemos observar que en la UPZ 42 de Venecia se presentaron 388 casos abordados, siendo los barrios Samore, San Vicente de Ferrer y El Carmen los más atendidos, en dichos barrios residenciales la mayoría de sus habitantes son de estrato 2, en donde se presentó una cantidad considerable de personas con enfermedad/condición mórbida y con condiciones biomecánicas (APT). Mientras que en la UPZ 62 de Tunjuelito se presentaron 168 casos, que corresponde al 28% de los casos totales de la localidad, los barrios donde más se abordaron casos fueron Abraham Lincoln y Tunjuelito.

Mapa 1. Georreferenciación de trabajadores informales abordados y eventos caracterizados por el Subsistema SIVISTRA en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población abordada – SIVISTRA primer semestre enero a junio de los años 2019 a 2023.

Características Sociodemográficas población abordada								
Características Sociodemográficas por semestre evaluado		N° Trabajadores					Total general	
		1 semestre 2019	1 semestre 2020	1 semestre 2021	1 semestre 2022	1 semestre 2023	#	%
Total población IEC		166	68	123	121	78	556	100%
Sexo	Masculino	110	32	63	50	29	284	51,1%
	Femenino	54	36	58	70	49	267	48,0%
	Indeterminado	2	0	2	1	0	5	0,9%
Edad (Curso de vida)	18 A 26	21	7	11	10	10	59	10,6%
	27 A 59	105	53	80	88	58	384	69,1%
	60 O MAS	40	8	32	23	10	113	20,3%
Seguridad Social (Salud)	Contributivo	89	33	49	50	29	250	45,0%
	Subsidiado	61	23	67	52	45	248	44,6%
	No asegurado	16	10	6	14	4	50	9,0%
	Especial	0	2	1	5	0	8	1,4%
Escolaridad	Secundaria completa	45	19	28	34	17	143	25,7%
	Secundaria incompleta	39	19	26	18	16	118	21,2%
	Técnico pos sec completo	31	15	15	24	25	110	19,8%
	Primaria completa	19	11	26	14	10	80	14,4%
	Primaria incompleta	15	1	21	16	4	57	10,3%
	Técnico pos sec incompleto	7	2	0	8	1	18	3,2%
	Universidad completa	3	1	5	4	3	16	2,9%
	Universidad incompleta	6	0	1	3	2	12	2,2%
	No fue a la escuela	1	0	0	0	0	1	0,2%
	Posgrado completo	0	0	1	0	0	1	0,2%

Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023. Datos preliminares.

De forma global, para los cinco semestres evaluados, en la localidad de Tunjuelito, se observa una mayor participación de la población masculina (51%), no obstante, en 2019 la cantidad de hombres casi duplica la cantidad de mujeres lo cual fue cambiando hasta igualarse e inclusive sobrepasar la cantidad de mujeres a la de hombres para 2023; esto podría deberse a que poco a poco las mujeres ingresan a sectores de la economía y actividades que venían desarrollando cultural e históricamente los hombres.

Con respecto a la edad de la población abordada, se observa un predominio global de trabajadores con edades comprendidas entre los 27 y los 59 años (69%); los trabajadores regularmente comentan que en sus primeros años laborales trabajaron en una empresa hasta que aprendieron un oficio o ahorraron un dinero para colocar sus propios negocios, se identificó también un importante número de trabajadores mayores de 60 años, uno de los factores relevantes en esta población es la imposibilidad de pensionarse pues al ser informales muy pocos aportaron de manera ininterrumpida al sistema pensional por lo cual deben seguir trabajando para subsistir. La distribución por curso de vida fue similar para cada uno de los cinco semestres analizados.

En relación con la afiliación al sistema de salud, se encuentra que la mayor proporción el 45% de los trabajadores se encontraban afiliados al régimen contributivo lo cual es diferente por ejemplo con la localidad de Ciudad Bolívar, esto tiene que ver con la dinámica socioeconómica pues en Ciudad Bolívar hay una mayor proporción de estratos 0 y 1 mientras que en Tunjuelito se encuentra una importante presencia de estratos 2 y 3 lo cual mejoraría las posibilidades de algunos trabajadores para aportar al régimen contributivo, por otro lado, se encuentra una mayor cantidad de empresas formalizadas y podría haber más presencia de entidades de regulación que ejercen vigilancia y de alguna manera generan presión a los empleadores.

Por niveles de escolaridad la mayor proporción de trabajadores (25,7%) cuentan con estudios secundarios completos, no obstante, el 21,2%, no pudieron completar la secundaria, frecuentemente los trabajadores comentan que iniciaron, pero no lograron terminar su bachillerato debido a diferentes circunstancias familiares y económicas no pudieron continuar estudiando.

Distribución trabajadores informales abordados por actividad económica

Se abordaron unidades de trabajo informal de 21 actividades económicas diferentes distribuidas por periodo de la siguiente manera:

Tabla 2. Distribución de trabajadores informales abordados por actividad económica en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

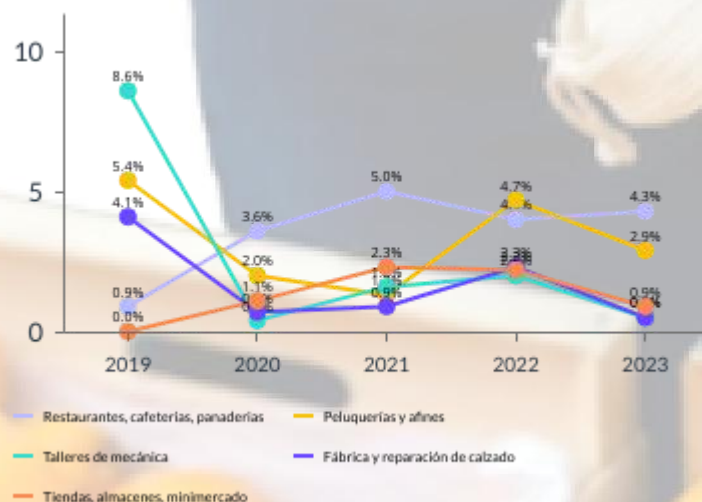
Distribución eventos por actividad económica y ocupación													
1 semestre últimos 5 años	Periodo												Total general
	1 semestre 2019		1 semestre 2020		1 semestre 2021		1 semestre 2022		1 semestre 2023				
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%			
Total General	166	30%	68	12%	123	22%	121	22%	78	14%	556	100%	
Restaurantes, cafeterías, panaderías	5	0,9%	20	3,6%	28	5,0%	22	4,0%	24	4,3%	99	18%	
Peluquerías y afines	30	5,4%	11	2,0%	7	1,3%	26	4,7%	16	2,9%	90	16%	
Talleres de mecánica	48	8,6%	2	0,4%	9	1,6%	11	2,0%	3	0,5%	73	13%	
Fábrica y reparación de calzado	23	4,1%	4	0,7%	5	0,9%	13	2,3%	3	0,5%	48	8,6%	
Tiendas, almacenes, minimercado	0	0,0%	6	1,1%	13	2,3%	12	2,2%	5	0,9%	36	6,5%	
Fábricas de estructuras, piezas y otros productos	20	3,6%	2	0,4%	3	0,5%	2	0,4%	0	0,0%	27	4,9%	
Fábricas y reparación productos de madera	12	2,2%	3	0,5%	4	0,7%	3	0,5%	4	0,7%	26	4,7%	
Confeción o arreglo de prendas de vestir y	3	0,5%	3	0,5%	8	1,4%	6	1,1%	5	0,9%	25	4,5%	
Ventas móviles	0	0,0%	0	0,0%	10	1,8%	4	0,7%	6	1,1%	20	3,6%	
Expendio de derivados cárnicos, huevos, pescado	0	0,0%	6	1,1%	3	0,5%	3	0,5%	7	1,3%	19	3,4%	
Ferreterías y afines	12	2,2%	0	0,0%	3	0,5%	2	0,4%	0	0,0%	17	3,1%	
Librería, papelería, Impresión, tipografía	0	0,0%	4	0,7%	8	1,4%	2	0,4%	0	0,0%	14	2,5%	
Reciclaje de materiales	5	0,9%	0	0,0%	7	1,3%	0	0,0%	1	0,2%	13	2,3%	
Obra construcción	0	0,0%	1	0,2%	7	1,3%	2	0,4%	2	0,4%	12	2,2%	
Bares, cantinas, discotecas	0	0,0%	4	0,7%	4	0,7%	2	0,4%	1	0,2%	11	2,0%	
Plaza de mercado	5	0,9%	0	0,0%	0	0,0%	3	0,5%	0	0,0%	8	1,4%	
Vidriería y Marquetería	2	0,4%	1	0,2%	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%	5	0,9%	
Fábricas productos de cuero y artículos similares	0	0,0%	1	0,2%	2	0,4%	1	0,2%	0	0,0%	4	0,7%	
Casas de familia	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	3	0,5%	0	0,0%	4	0,7%	
Otras actividades de prestación y comercio de	1	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	3	0,5%	0	0,0%	4	0,7%	
Servicios con Vehículos y/o transportadores	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%	
Total	166	29,9%	68	12,2%	123	22,1%	121	21,8%	78	14,0%	556	100%	

Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

Actividades económicas abordadas con mayor frecuencia

El 62,2% de los trabajadores abordados laboran en cinco actividades económicas que se relacionan a continuación.

Gráfica1. Actividades económicas abordadas con mayor frecuencia en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

En estas actividades económicas se observaron factores de riesgo movimientos repetitivos, manipulación de cargas, aplicación de fuerza y posturas prolongadas, respecto a los accidentes, algunos de los factores más influyentes fueron la manipulación de máquinas y herramientas.

Distribución trabajadores informales abordados por ocupación

Se abordaron unidades de trabajo informal de 18 ocupaciones diferentes distribuidas por periodo de la siguiente manera:

Tabla 3. Distribución de trabajadores informales abordados por ocupación en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

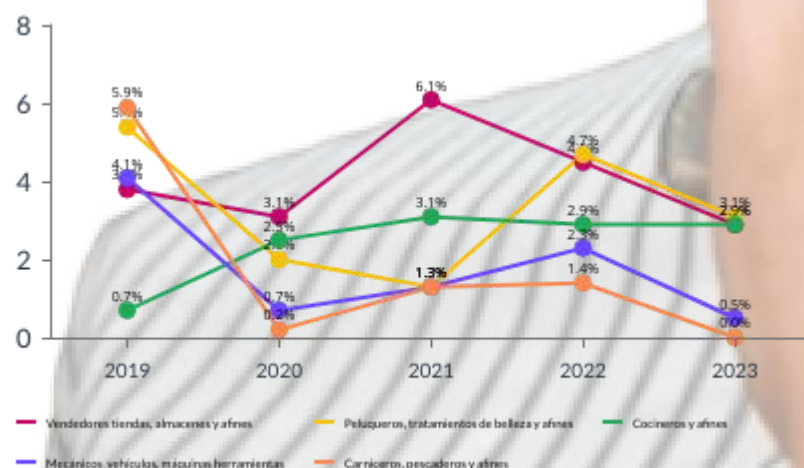
1 semestre últimos 5 años	Distribución eventos por actividad económica y ocupación									
	1 semestre 2019		1 semestre 2020		1 semestre 2021		1 semestre 2022		1 semestre 2023	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Total General	166	30%	68	12%	123	22%	121	22%	78	14%
Vendedores tiendas, almacenes y afines	21	3,8%	17	3,1%	34	6,1%	25	4,5%	16	2,9%
Peluqueros, especialistas tratamientos belleza	30	5,4%	11	2,0%	7	1,3%	26	4,7%	17	3,1%
Cocineros y afines	4	0,7%	14	2,5%	17	3,1%	16	2,9%	16	2,9%
Zapateros, tratamiento de pieles y afines	23	4,1%	4	0,7%	7	1,3%	13	2,3%	3	0,5%
Mecánicos vehículos, máquinas herramientas	33	5,9%	1	0,2%	7	1,3%	8	1,4%	0	0,0%
Camiseros, pescaderos y afines	1	0,2%	10	1,8%	7	1,3%	5	0,9%	7	1,3%
Sastres, modistos, costureros y afines	5	0,9%	5	0,9%	8	1,4%	7	1,3%	5	0,9%
Carpinteros - artesanos madera	13	2,3%	2	0,4%	4	0,7%	3	0,5%	4	0,7%
Montadores de estructuras metálicas	18	3,2%	2	0,4%	3	0,5%	2	0,4%	0	0,0%
Vendedores ambulantes	0	0,0%	0	0,0%	11	2,0%	4	0,7%	6	1,1%
Pintores, barnizadores y enlacadores	9	1,6%	1	0,2%	2	0,4%	3	0,5%	1	0,2%
Recolectores de material reciclable	5	0,9%	0	0,0%	7	1,3%	0	0,0%	1	0,2%
Albañiles, mamposteros y afines	0	0,0%	1	0,2%	7	1,3%	2	0,4%	2	0,4%
Oficios Varios	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	4	0,7%	0	0,0%
Otras ocupaciones operativas y de producción	3	0,5%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%	0	0,0%
Lavaderos y planchadores manuales	1	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%
Otras ocupaciones administrativas	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%
Conductores de vehículos	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%
Total	166	29,9%	68	12,2%	123	22,1%	121	21,8%	78	14,0%

Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

Ocupaciones abordadas en trabajadores informales con mayor frecuencia

EL 67% de los trabajadores abordados laboran en cinco ocupaciones que se relacionan a continuación.

Gráfica2. Porcentaje de ocupaciones abordadas con mayor frecuencia en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023..



Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

En las cinco principales ocupaciones abordadas, se observaron factores personales que regularmente influyen de manera negativa en la salud de los trabajadores expuestos, entre los cuales se encuentran la inadecuada higiene postural, las largas jornadas sin descanso, la ausencia de pausas activas, el desconocimiento o la falta de conciencia frente a los riesgos a los cuales se encuentran expuestos, la ausencia de elementos de protección personal, entre otros.

Accidentes relacionados con el trabajo. Riesgo asociado, Tipo de lesión, Parte del cuerpo comprometida.

En total se caracterizaron 46 eventos de accidente relacionado con la ocupación en los primeros semestres de los últimos cinco años distribuidos de la siguiente manera:

Se observa que la cantidad de accidentes caracterizados ha venido disminuyendo en la Subred Sur en relación con otros años, esto podría deberse a la disminución en la notificación por parte de las UPGD y a que se han priorizado otros eventos de acuerdo con la notificación y el comportamiento de los mismos eventos.

El riesgo asociado con mayor frecuencia fue "de seguridad" donde predominaron las lesiones ocasionadas por máquinas, herramientas, elementos cortantes o punzantes y contacto con superficies caliente, en consecuencia, los tipos de lesión fueron heridas y quemaduras principalmente en manos y miembros superiores.

Se continúa observando que en el trabajo informal en general se presenta deficiencia en la implementación de medidas de prevención y control, en algunos casos los trabajadores no conocen los riesgos específicos o no están entrenados y capacitados para esta actividad, respecto a este riesgo se reiteró con los usuarios sobre la necesidad de que los trabajadores utilicen unos guantes adecuados y cuenten con espacios de trabajo ordenados y suficientes; se observa también exceso de confianza en su manipulación y procesos artesanales sin recursos y metodologías eficientes y seguras.

Tabla 4. Accidentes derivados de la ocupación según riesgo asociado, tipo de lesión y parte del cuerpo comprometida. Localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

Accidentes posiblemente derivados del trabajo												
1 semestre últimos 5 años		1 semestre 2019		1 semestre 2020		1 semestre 2021		1 semestre 2022		1 semestre 2023		Total
		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
Total		10	22%	7	15%	13	28%	8	17%	8	17%	46
Contusión, aplastamiento		2	4,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	3
Fractura		0	0,0%	0	0,0%	3	6,5%	0	0,0%	0	0,0%	3
Punción y/o perforación		0	0,0%	1	2,2%	1	2,2%	1	2,2%	0	0,0%	3
Irritación piel y/o mucosas		0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	1	2,2%	0	0,0%	2
Torsión, esguince, desgarramiento muscular		0	0,0%	1	2,2%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	2
Amputación o enucleación		0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	1
Otro trauma superficial		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	0	0,0%	1
Herida umbilical		0	0,0%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1
Manos y/o dedos mano		7	15,2%	4	8,7%	6	13,0%	4	8,7%	4	8,7%	25
Tronco superior		1	2,2%	1	2,2%	2	4,3%	0	0,0%	2	4,3%	6
Cabeza		0	0,0%	0	0,0%	2	4,3%	2	4,3%	2	4,3%	6
Abdomen		2	4,3%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	3
Pies y/o dedos pies		0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	1	2,2%	0	0,0%	2
Ojos		0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	1	2,2%	0	0,0%	2
Región Lumbar		0	0,0%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1
Miembros inferiores		0	0,0%	0	0,0%	1	2,2%	0	0,0%	0	0,0%	1

Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

Otras características generales de los accidentes investigados:

- Todos los accidentes caracterizados fueron considerados posiblemente relacionados con el trabajo.
- En todos los casos el trabajador estaba desempeñando su labor habitual, todos fueron accidentes propios del trabajo que ocurrieron en la unidad de trabajo.
- Los miembros superiores fueron la parte del cuerpo comprometida con mayor frecuencia en los casos caracterizados, lo cual sugiere la necesidad de continuar fortaleciendo la capacitación en relación con el manejo de máquinas y herramientas.

Enfermedades y síntomas posiblemente relacionados con el trabajo

Se caracterizaron 396 enfermedades y síntomas posiblemente asociados con el trabajo los cuales se distribuyeron por agente asociado y sistema comprometido como se describe en la siguiente tabla.

Tabla 5. Enfermedades y síntomas posiblemente relacionados con el trabajo por agente asociado y sistema comprometido en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

Enfermedades posiblemente derivados del trabajo												
1 semestre últimos 5 años		1 semestre 2019		1 semestre 2020		1 semestre 2021		1 semestre 2022		1 semestre 2023		Total general
Total Poblacion		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
Agente asociado	Movimientos repetitivos	45	11,4%	27	6,8%	39	9,8%	41	10,4%	27	6,8%	179
	Bipedestación prolongada	10	2,5%	21	5,3%	34	8,6%	26	6,6%	20	5,1%	111
	Exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas	22	5,6%	4	1,0%	8	2,0%	4	1,0%	0	0,0%	38
	Manipulación manual de cargas	12	3,0%	4	1,0%	16	4,0%	2	0,5%	3	0,8%	37
	Sedestación prolongada	0	0,0%	4	1,0%	4	1,0%	3	0,8%	4	1,0%	15
	Posturas forzadas	0	0,0%	0	0,0%	6	1,5%	2	0,5%	1	0,3%	9
	Temperaturas extremas	0	0,0%	1	0,3%	2	0,5%	1	0,3%	0	0,0%	4
	Psicosocial	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	2	0,5%	0	0,0%	3
	Dorso y cervico lumbalgias	18	4,5%	24	6,1%	41	10,4%	23	5,8%	24	6,1%	130
	Mononeuropatías del Mss	24	6,1%	17	4,3%	21	5,3%	33	8,3%	15	3,8%	110
Sistema comprometido	Enfermedad varicosa	3	0,8%	6	1,5%	14	3,5%	10	2,5%	6	1,5%	39
	Mononeuropatías del Msl	3	0,8%	7	1,8%	13	3,3%	4	1,0%	6	1,5%	33
	Otras alteraciones óseas	2	0,5%	1	0,3%	12	3,0%	7	1,8%	3	0,8%	25
	Trastornos del ojo y/o anexos	12	3,0%	2	0,5%	2	0,5%	0	0,0%	0	0,0%	16
	Afecciones de vías respiratorias	7	1,8%	2	0,5%	4	1,0%	2	0,5%	0	0,0%	15
	Lesiones de hombro	11	2,8%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	12
	Alteraciones del tejido tegumentario	3	0,8%	0	0,0%	2	0,5%	1	0,3%	0	0,0%	6
	Síndrome del túnel del carpo	3	0,8%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	4
	Otros trastornos de tejidos blandos	1	0,3%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	2
	Artrosis	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1
	Cefalea	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%	1
	Epicondilitis y bursitis de codo	1	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1
	Lesiones de hombro	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,3%	1

Fuente: Bases de datos SIVISTRA Subred Sur. 2019 - 2023 Datos preliminares.

El 75% de las enfermedades caracterizadas están relacionadas con el sistema osteomuscular principalmente en columna, miembros superiores y miembros inferiores, estas condiciones mórbidas se asocian principalmente con movimientos repetitivos y posturas prolongadas, en cuarto lugar, se encuentran las úlceras varicosas que si bien es cierto pueden ser de origen común, se ven agravadas por el trabajo pues muchos trabajadores permanecen de pie durante extensas jornadas de trabajo laborales.

Principales agentes asociados con la enfermedad

Riesgo químico

Se caracterizaron 153 unidades de trabajo informal donde se realizó evaluación de riesgo químico en 8 ocupaciones.

Las ocupaciones abordadas con mayor frecuencia fueron vendedores de tiendas y almacenes, peluqueros y mecánicos donde predomina el nivel de riesgo muy alto o crítico, esto debido principalmente a la presencia de sustancias químicas potencialmente nocivas para la salud que se manipulan en gran parte de la jornada de trabajo, además, se evidencia la ausencia de medidas de control en relación con la manipulación, los mecanismos de ventilación, los elementos de protección personal y la capacitación de los trabajadores; de igual manera, se identificó desconocimiento de las posibles consecuencias y procesos artesanales poco sofisticados que no favorecen la manipulación segura de las sustancias.

Riesgo biomecánico

Se realizaron caracterizaciones de riesgo biomecánico en 357 unidades de trabajo informal de 21 actividades económicas donde se evaluaron las condiciones de riesgo biomecánico.

Las ocupaciones abordadas con mayor frecuencia fueron vendedores de tiendas y almacenes, peluqueros y mecánicos donde predomina el nivel de riesgo muy alto o crítico, esto debido principalmente a la presencia de sustancias químicas potencialmente nocivas para la salud que se manipulan en gran parte de la jornada de trabajo, además, se evidencia la ausencia de medidas de control en relación con la manipulación, los mecanismos de ventilación, los elementos de protección personal y la capacitación de los trabajadores; de igual manera, se identificó desconocimiento de las posibles consecuencias y procesos artesanales poco sofisticados que no favorecen la manipulación segura de las sustancias.

DISCUSIÓN

Según cifras oficiales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) la tasa de trabajadores de la economía informal en el país estuvo alrededor del 56% para el segundo trimestre de 2023, para el 2022 alrededor del 50%, para el 2021 osciló en el 49%, para 2020 arriba del 48% y para 2019 abajo del 48%; esto muestra una tendencia general al aumento lo cual puede tener varias interpretaciones, por un lado se podría inferir que progresivamente más personas quieren emprender y crear sus propios negocios, se podría pensar también que los datos fueron captados principalmente en las ciudades y no

en los campos donde casi el 100% de los trabajadores son informales, en cualquier caso, desde la experiencia y los datos recolectados por SIVISTRA, tenemos evidencia de que en general y principalmente en relación con los riesgos laborales, el hecho de trabajar como informal se convierte en un factor que incide de manera negativa en la salud de las personal pues no se implementan medidas de prevención y control y frecuentemente se llega a un accidente o una enfermedad que podría disminuir parcial o definitivamente la capacidad laboral lo cual desencadena otra cantidad de problemas sociales y económicos de esta población trabajadora.

Si bien es cierto desde SIVISTRA, desde Entorno Cuidador Laboral y desde otros espacios y entidades se implementan acciones de promoción y prevención con la población trabajadora informal del Distrito Capital, las dificultades que enfrentan estos trabajadores son mucho más complejas y necesitan soluciones más estructurales, necesitan por ejemplo flexibilidad para que puedan cotizar al Sistema de Riesgos Laborales de una manera más acorde a su dinámica y sus capacidades económicas, se necesitaría acompañamiento de entidades como las ARL que además de preocuparse por mantener buenas relaciones con grandes empresas también que tienen la capacidad de cotizar por cada trabajador, también se preocupen por afiliar y atender las necesidades de la población trabajadora con menor capacidad económica para aportar mensualmente.

CONCLUSIONES

. Las mujeres han ido ocupando espacios laborales que, tradicionalmente, fueron exclusivos de los hombres.

. Las afecciones al sistema osteomuscular se han mantenido como las más frecuentes en los primeros semestres de los últimos cinco años ya que la mayoría de las actividades realizadas por los trabajadores informales presentan riesgos biomecánicos.

. El factor de riesgo mecánico que afecta miembros superiores se ha mantenido en los períodos informados como el más incidente en la ocurrencia de accidentes relacionados con el trabajo en los usuarios abordados debido a las escasas medidas de prevención y control respectivas.

. El riesgo químico presente en las unidades de trabajo abordadas ha sido mayormente muy alto debido a la exposición prolongada a sustancias químicas potencialmente nocivas para la salud que se manipulan en la mayoría de los casos de manera insegura.

. Las enfermedades posiblemente relacionadas con el trabajo continúan siendo el evento abordado con mayor frecuencia por parte de SIVISTRA en la Subred Sur.

- Organización Internacional del Trabajo (OIT). [Online].; 2022 [cited 2023. Julio de 2023. Available from: https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/areasofwork/hazardouswork/WCMS_356541/lang-es/index.htm.
- DANE. [Online].; 2022 [cited 2023 Available from: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-informal-y-seguridad-social>.
- Salud SDd. Ciudad Bolívar diagnóstico 2017. [Online].; 2018 [cited 2023 Julio. Available from: https://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2018documentos/12092018_Ciudad_Bolivar%20diagn%C3%B3stico%202017%20-%20SDIS.pdf.

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES HUÉRFANAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Mayra Alejandra Mayorga ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Stephen Andres Yáñez ³

INTRODUCCIÓN

"El Subsistema de vigilancia en salud pública de las enfermedades huérfanas-raras, es un proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación, actualización y divulgación de datos específicos relacionados con la incidencia, prevalencia y mortalidad de los casos que ingresan al sistema de vigilancia en salud pública SIVIGILA bajo el evento de enfermedades huérfanas – raras, con el fin de identificar los factores de riesgo que condicionan la no atención oportuna de los servicios de salud, las barreras de acceso existentes y los determinantes sociales que condicionan la discapacidad, esto dado que las enfermedades raras se caracterizan por ser de baja prevalencia en la población general, potencialmente mortales o debilitantes en el largo plazo y de alto nivel de complejidad para su diagnóstico y tratamiento dado que son poco conocidas y poco estudiadas" (1).

La Ley 1438 de 2011 en su artículo 140 las define como "aquellas crónicamente debilitantes, graves, que amenazan la vida y con una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas, comprenden, las enfermedades raras, las ultra-huérfanas y olvidadas" (1). Las enfermedades olvidadas son propias de los países en desarrollo y afectan ordinariamente a la población más pobre y no cuentan con tratamientos eficaces o adecuados y accesibles a la población afectada así mismo en Colombia la Ley 1392 de 2010 expedida por el Congreso de Colombia mediante la cual se reconocen las enfermedades huérfanas como de especial interés y se adoptan normas tendientes a garantizar la protección social por parte del estado colombiano a la población que padece de enfermedades huérfanas y sus cuidadores, para ello se dispuso el registro nacional de pacientes que padecen de enfermedades huérfanas que busca generar un sistema de información básico sobre enfermedades huérfanas que proporcione un mayor conocimiento sobre la incidencia de los casos, la prevalencia, la mortalidad o en su defecto el número de casos detectados en cada área geográfica (2).

OBJETIVO

Identificar el comportamiento de las 15 enfermedades huérfanas priorizadas a nivel distrital, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, en localidad de Tunjuelito. Con el fin de Identificar relaciones entre las condiciones de salud y los eventos de interés en salud para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los casos notificados por el subsistema enfermedades huérfanas en la localidad de Tunjuelito

Datos obtenidos del primer semestre de los años 2019 a 2023 de la base SIVIGILA, evento 342 localidad de Tunjuelito del subsistema de enfermedades huérfanas.

PROCESO DE GEOCODIFICACIÓN

Se realizó según la guía de estructura de nomenclatura urbana para el registro de direcciones en los sistemas de salud y la guía de geocodificación Covid - 19, con ayuda del geocodificador distrital de Secretaría Distrital de Salud y el de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA).
Cartografía y análisis espacial.

INDICADORES ANALIZADOS

• Tasa de incidencia de las siguientes enfermedades

1. Esclerosis múltiple
2. Esclerosis lateral amiotrófica (ELA)
3. Enfermedad de Devic
4. Síndrome de Guillain-Barré
5. Esclerosis sistémica cutánea limitada
6. Fibrosis pulmonar idiopática
7. Displasia broncopulmonar (DBP)
8. Hipertensión arterial pulmonar idiopática
9. Reumatismo psoriásico
10. Enfermedad de Von Willebrand
11. Enfermedad de Crohn
12. Déficit congénito del factor VIII
13. Esclerosis sistémica cutánea difusa (ESCD)
14. Enfermedad de Huntington
15. Hipertensión pulmonar tromboembólica crónica.

Análisis de datos mediante método de estadística descriptiva con enfoque cuantitativo.

Variables sociodemográficas.
edad, sexo, estrato socioeconómico, curso de vida, tipo aseguramiento.

1. Odontóloga -magíster en epidemiología, referente del subsistema de enfermedades huérfanas VSP Subred Sur
2. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

RESULTADOS

En la localidad de Tunjuelito para el quinquenio comprendido entre el primer semestre de los años 2019 a 2023 se identificaron 109 casos de las 15 principales patologías notificadas durante el 2022, donde se muestra tabla 1, la tasa bruta de incidencia por 100.000 habitantes y el número de casos por cada una de las patología priorizadas.

Tabla 1. Número de casos notificados de las 15 principales enfermedades huérfanas priorizadas en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

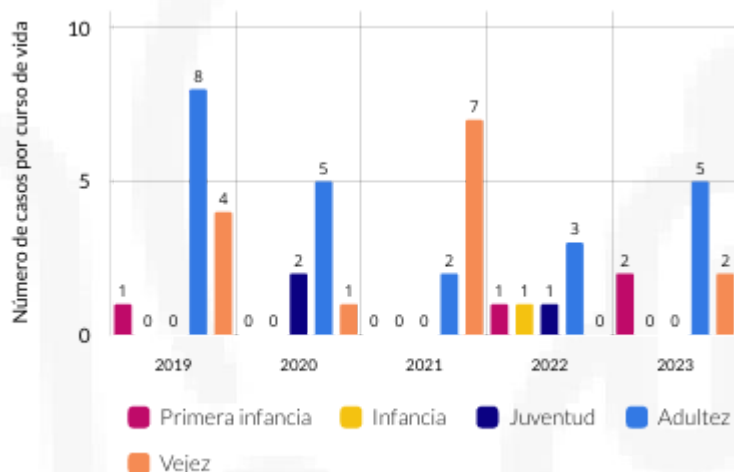
Enfermedades huérfanas	AÑO									
	2019		2020		2021		2022		2023	
	casos	Tasa de Incidencia	casos	Tasa de Incidencia	casos	Tasa de Incidencia	casos	Tasa de Incidencia	casos	Tasa de Incidencia
Déficit congénito del factor VIII	2	0,32	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,15
Displasia broncopulmonar	1	0,16	1	0,16	0	0,00	1	0,15	2	0,31
Enfermedad de Crohn	1	0,16	1	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enfermedad de Huntington	1	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enfermedad de Von Willebrand	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,15	0	0,00
Esclerosis lateral amiotrófica	0	0,00	0	0,00	4	0,63	1	0,15	0	0,00
Esclerosis múltiple	4	0,65	3	0,47	0	0,00	2	0,31	1	0,15
Esclerosis sistémica cutanea difusa	1	0,16	3	0,47	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Esclerosis sistémica cutanea limitada	1	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fibrosis pulmonar idiopática	0	0,00	0	0,00	1	0,16	0	0,00	1	0,15
Hipertensión arterial pulmonar idiopática	0	0,00	0	0,00	1	0,16	1	0,15	1	0,15
Hipertensión pulmonar tromboembólica crónica	0	0,00	0	0,00	1	0,16	0	0,00	2	0,31
Reumatismo psoriasico	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Síndrome de Guillain-Barré	2	0,32	0	0,00	2	0,31	0	0,00	1	0,15
Enfermedad de Devic	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL	13	2,09	8	1,26	9	1,42	6	0,91	9	1,37

Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

De acuerdo a los 15 diagnósticos priorizados a nivel distrital se identifica que el 58% (n=26) de los casos corresponden a usuarios del sexo masculino y el 42% (n=19) a casos del sexo femenino. En cuanto a los diagnósticos principales notificados para este evento se evidencia la esclerosis múltiple con el 22% (n=22), mostrando la mayor tasa de incidencia en el año 2019, con el 0,65 por 100000 habitantes, le siguen tres enfermedades con el mismo número de casos (n=11); la displasia broncopulmonar, esclerosis lateral amiotrófica y el síndrome de Guillain-Barré, con tasas que oscilan entre 0,32 a 0,63 por 100000 habitantes, la mayor notificación se observa en el año 2019 con el 29% (n=13); seguido del año 2021 y 2023 ambas con el 20% (n=9).

En cuanto a curso de vida, se evidencia que adultez representa el 51% (n=23) de los casos; seguido de vejez con el 31% (n=14), se evidencia que en los 5 años analizados el curso de vida adultez es donde mayormente se ubican los casos notificados como se evidencia en la gráfica 1.

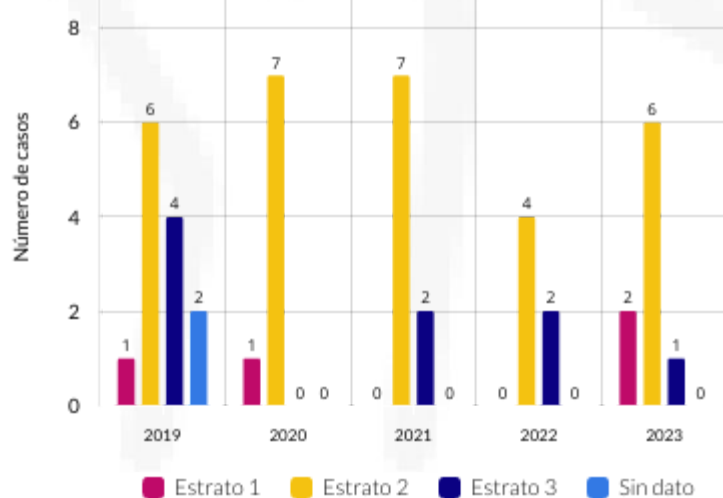
Gráfica 1. Casos notificados de acuerdo a los 15 diagnósticos priorizados de enfermedades huérfanas, en la localidad de Tunjuelito, de acuerdo a curso de vida, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

En cuanto al estrato socioeconómico se encontró que el estrato al que pertenecían la mayor parte de los casos fue el estrato 2 con el 67% (n=30), seguido del estrato 3 con el 20% (n=9), y el estrato 1 con el 9% (n=4) y sin dato el 4% (n=2).

Gráfica 2. Distribución por estrato de los casos notificados de acuerdo a los 15 diagnósticos priorizados, evento 342 en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

Según grupo poblacional se identifica que el 91% (n=41) de los casos no pertenecían a ningún grupo poblacional, el 9% (n=4) al grupo poblacional de discapacidad.

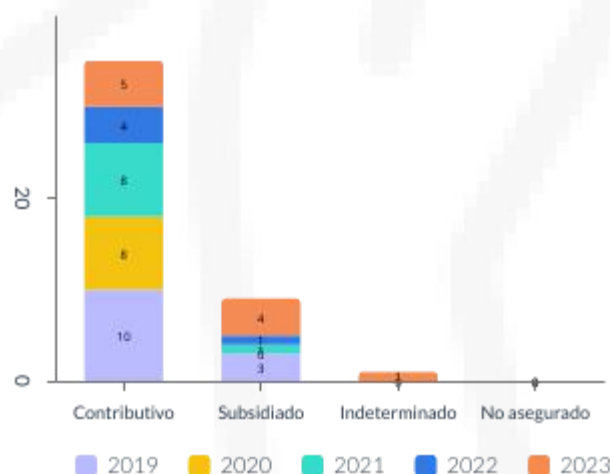
Gráfica 3. Distribución por grupo poblacional de los casos notificados de acuerdo a los 15 diagnósticos priorizados, evento 342 en la localidad de Ciudad Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

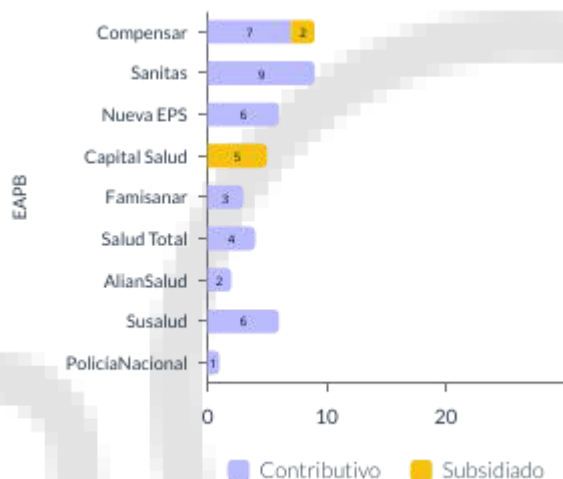
De acuerdo al régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)- se evidencia que en la localidad de Tunjuelito el 77% (n=35) corresponde al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con el 20% (n=9), y indeterminado con el 2% (n=1).

Gráfica 4. Distribución por tipo de aseguramiento de los casos notificados de acuerdo a los 15 diagnósticos priorizados, evento 342 en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

Gráfica 5. Distribución por aseguradora de los casos notificados de acuerdo a los 15 diagnósticos prioritarios, evento 342 en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



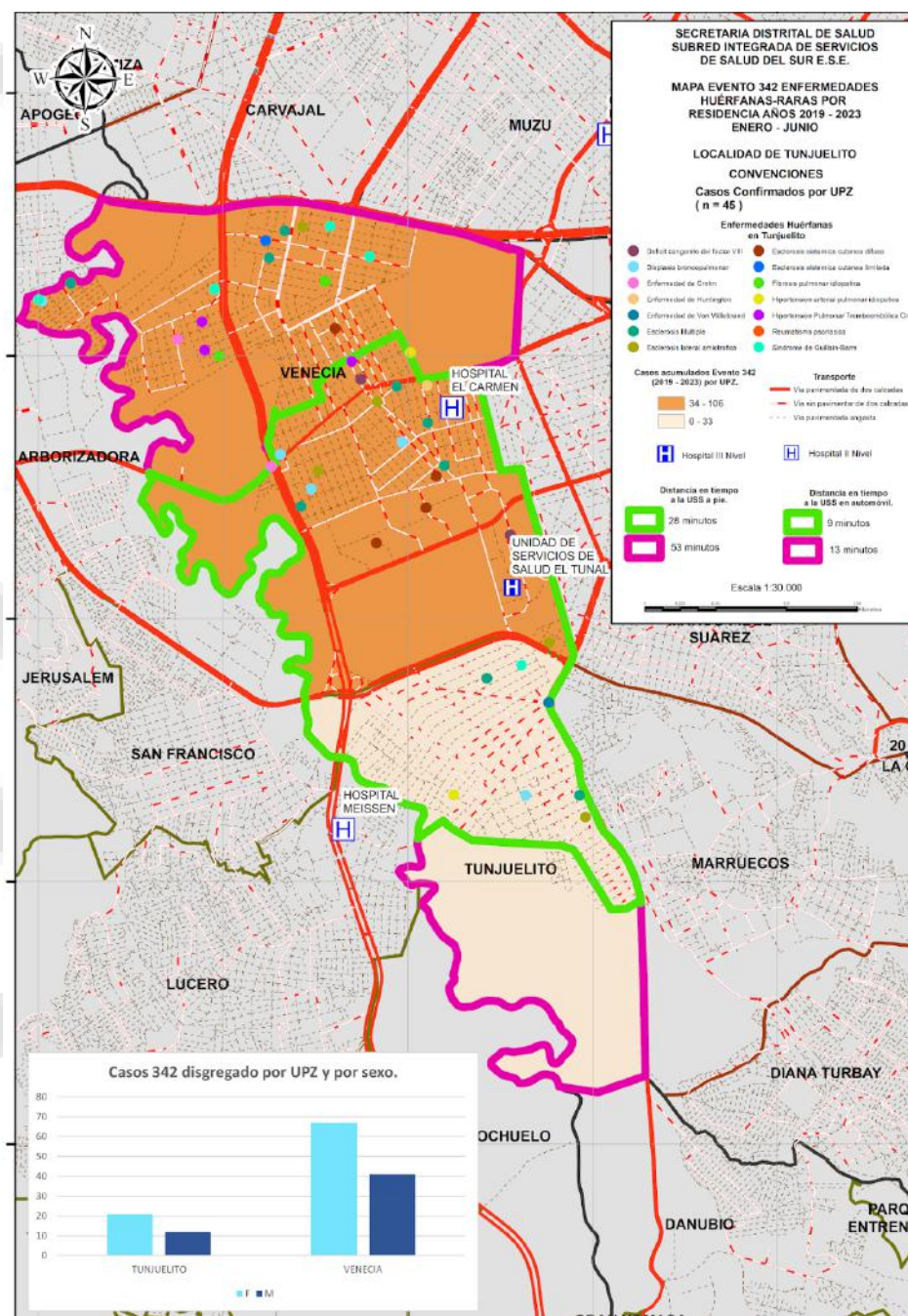
Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

De acuerdo a la afiliación al SGSSS, la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB)- con mayor notificación fue Compensar y Sanitas ambos con el 20% (n=9); le sigue Nueva EPS con el 16% (n=6). La EAPB con mayor reporte en el régimen subsidiado fue Capital Salud con el 11% (n=5).

La distancia de desplazamiento hasta las UPGDs de complejidad II y III que presta servicios de atención específica para estas enfermedades en la localidad está representada en color verde con una distancia estimada entre 9 minutos y 28 minutos dependiendo el transporte que se utilice, teniendo en cuenta la localización de la UPGD; el rosado representa una distancia en tiempo de 13 minutos a 53 minutos.

Se observa que en la localidad los casos notificados se encuentran en un máximo de 53 minutos a pie de los centros de atención de II y III nivel; sin embargo, como se mencionó, la mayoría de usuarios pertenecen al régimen de salud contributivo y no se cuenta con cobertura en la localidad de unidades de estas EAPBs lo que podría

Mapa 1. Distribución de Casos notificados por sexo de los 15 diagnósticos prioritarios de enfermedades huérfanas por UPZ, en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: SIVIGILA 4.0. Código 342 Enfermedades huérfanas-raras, enero a junio 2019 a 2023. Datos preliminares.

implicar un desplazamiento mayor para estos usuarios. Además de mencionar la baja oferta de especialidades médicas en la localidad.

Se evidencia la mayoría de los casos en UPZ 42 Venecia con el 85% (n=38), estos casos son dirigidos a la IPS El Carmen de nivel II y la USS Tunal de nivel III siendo la única IPS de toda la Subred Sur con este nivel.

También hay casos en la UPZ 62 Tunjuelito con el 25% (n=7), pero en menor proporción siendo atendidos principalmente en la USS Tunal con tiempos máximos de desplazamiento de 53 minutos a pie y 13 minutos en automóvil según la aplicación de Google Maps desde el caso más alejado de ambos hospitales. Los casos del evento 342 en la localidad se ubican sobre vías pavimentadas angostas y vías anchas sin pavimentar lo que facilita los tiempos de desplazamiento.

Durante los meses de abril, mayo y junio de 2023, como parte de la estrategia de identificación de sobrecarga de cuidadores de personas con discapacidad notificados por enfermedades huérfanas, se aplicó el test de Zarit a aquellos cuidadores que requerían ayuda permanente con el objetivo de determinar el nivel de sobrecarga del cuidador e identificar posibles alertas; En esta actividad no se identificaron cuidadores con sobrecarga intensa residentes en la localidad de Tunjuelito motivo por el cual no se requirió abordaje y/o canalización de cuidadores.

DISCUSIÓN

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud de Colombia para el 2022, se notificaron alrededor de 69139 casos de enfermedades huérfanas y se identifica una tendencia al incremento a partir del año 2018, lo que se relaciona estrechamente con la entrada de la normatividad en donde se establece la vigilancia en el Sistema de Vigilancia SIVIGILA, ligado como requisito para el cobro de atenciones en salud no financiadas con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC); adicionalmente, para el año 2022 se identificó que las enfermedades de mayor notificación corresponden a enfermedades del sistema nervioso central, enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, dado esto se socializaron las 15 primeras patologías con mayor notificación en Colombia las cuales se presentaron más de mil casos en toda Colombia (3).

Según cifras del Instituto Nacional de Salud, la esclerosis múltiple ocupa el 6.2%, síndrome de Guillain-Barre 4.2%, Reumatismo psoriásico 3.5%, enfermedad de Von Willebrand 3.3%, déficit congénito del factor VIII 3.1%, esclerosis sistémica cutánea limitada 2.9%, displasia broncopulmonar 2.6%, drepanocitosis 2.5, esclerosis lateral amiotrófica 2.2%, enfermedad de Crohn 1.9%, cirrosis biliar primaria 1.9%, miastenia grave 1.9%, esclerosis sistémica cutánea difusa 1.7%, hepatitis crónica autoinmune 1.7% y por último la enfermedad de Devic con una 1.6%; estos datos que al contrastar con los casos notificados por la localidad de Tunjuelito se evidencia que siguen una tendencia similar según los datos arrojados por el sistema de vigilancia sivigila en donde se posiciona en primer lugar la esclerosis múltiple del año 2020 a 2022 con un ligero cambio para el año 2023 en donde se posiciona en primer lugar la displasia broncopulmonar.

Según un estudio realizado en Valencia en donde se describe que gracias a las altas tasas de natalidad y pese a que las tasas de mortalidad tengan la tendencia a disminuir factores tales como la prematuridad y el bajo peso al nacer predisponen a los menores a sufrir de algunas enfermedades incluyendo la displasia broncopulmonar (5). Se describe adicionalmente en el 2004 de acuerdo a diversos artículos el incremento notable que se ha tenido en relación a la displasia broncopulmonar en Colombia, donde se ha evidenciado en los últimos años el incremento de casos con este diagnóstico.

En la localidad de Tunjuelito se ha evidenciado una gran dificultad para lograr un diagnóstico rápido y oportuno en personas con enfermedades huérfanas, esto dado a la falta de oferta de

las especialidades que se requieren para el diagnóstico; Según Chaves (citado por Seco y Ruiz, 2016), la dificultad con las enfermedades huérfanas inicia con el diagnóstico, dada su poca prevalencia, los especialistas en atención primaria y de especialidad no manejan suficiente información para el diagnóstico de este tipo de enfermedades (6), sobre todo, porque la sintomatología puede ser común con otras patologías, incurriendo en errores fácilmente. La mayoría de las veces, el proceso de diagnóstico es extenso y poco seguro. En estas circunstancias, se obtienen resultados indeseados como el no recibir atención médica apropiada para la enfermedad, favorecer tratamientos erróneos o la aparición de nuevos casos en la familia, entre otros, acelerando en repetidas ocasiones, la muerte prematura. La localidad de Tunjuelito cuenta con pocos centros de salud que cuentan con especialistas, la falta de talento humano, como especialistas específicos para diagnosticar de manera temprana y eficiente las enfermedades huérfanas, se ha evidenciado en las visitas epidemiológicas de campo. Las principales barreras son las largas distancias para recibir atención médica especializada dado que en el 89% de los casos se deben desplazar fuera de la localidad de residencia, generando inoportunidad en la atención y esto podría generar a largo plazo inasistencias por parte de los usuarios y por ende un deterioro del estado de salud.

1. Secretaría Distrital de Salud, Ficha técnica subsistema de vigilancia en salud pública de las enfermedades huérfanas -raras, Vigencia 27 de Marzo- 31 de diciembre 2023.
2. Araque, F., Beltrán, E., Mozo, A. y Julio, J. (2022). Enfermedades huérfanas, el estado colombiano y las instituciones privadas de salud. Jurídicas CUC, 18(1), 477-496. DOI: <https://n9.cl/88rmy>
3. Notificados AL, Sivigila A. Comportamiento de la notificación [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/Gzdy9w>
4. Zauner AMP. Caracterización Sociodemográfica de Huérfanas en Colombia [Internet]. Edu.co. [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/qmE5h5>
5. Ma II, Alonso López Andreu J, Morcillo Sopena F, Facultativo E, De Departamento P, Ucin S, et al. Displasia broncopulmonar 33 [Internet]. Aeped.es. 2001 [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/nBkCJO>
6. Enfermedades huérfanas, el estado colombiano y las instituciones privadas de salud [Internet]. Edu.co. [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/C7UyI0>

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SALUD MENTAL

En este capítulo encontrará información de los indicadores de seguimiento en Salud Mental. los cuales presentan un comportamiento en aumento que fue exacerbado durante la pandemia por COVID-19, siendo una de las principales causas de morbilidad, con enormes consecuencias sociales, económicas y para la salud. A continuación se realiza la descripción de algunos de ellos a nivel de la localidad.



Vigilancia epidemiológica de violencia intrafamiliar y de género, maltrato infantil y violencia sexual (SIVIM)

CONTENIDO

- Violencia intrafamiliar
- Maltrato Infantil
- Violencia Sexual



Vigilancia epidemiológica de lesiones de causa externa SIVELCE

- Lesiones intencionales
- Lesiones no intencionales.



Vigilancia epidemiológica de Conducta Suicida SISVECOS

- Ideación suicida
- Amenaza Suicida
- Intento suicida
- Muerte por suicidio



- Consumo problemático de sustancias psicoactivas

Foto: freepik.es

COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS DE VIGILANCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EL MALTRATO INFANTIL Y LA VIOLENCIA SEXUAL EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 A 2023

Erianeth Lina Maria Delgado¹
Adriana Nieto Delvasto²
Martha Jiseth Tovar³
Jeisson Andres Rodríguez⁴

INTRODUCCIÓN

El subsistema de vigilancia epidemiológica de violencia intrafamiliar y de género, maltrato infantil y violencia sexual (SIVIM) aporta al abordaje integral con enfoque de género de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y la violencia sexual; cabe resaltar, que los eventos antes mencionados son una violación a los derechos humanos, que afectan la cotidianidad de las personal en sus diferentes esferas de vida y sin importar ningún determinante social, cualquier ser humano, no esta exento de sufrir una situación de violencia en el marco de la violencia intrafamiliar, lo cual es una de las razones por lo cual dicha problemática se convierte en un problema de salud pública, adicional a las afectaciones en el bienestar, salud emocional y física de una presunta víctima, y la cantidad de población afectada en especial niños, niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres (1).

Se estima que a nivel mundial aproximadamente 470.000 personas son víctimas de homicidio cada año y alrededor del 38% de todos los asesinatos de mujeres son perpetrados por sus parejas íntimas mostrando que 1 de cada 3 mujeres han experimentado violencia física y/o sexual. A nivel de las Américas el comportamiento es más preocupante ya que tiene la tasa más alta de homicidios en el mundo, tres veces más que el promedio mundial, con un promedio del 58% en abusos a niños cada año y 12% a personas mayores (2). A nivel de Colombia el comportamiento es similar mostrando que tres mujeres cada hora, 128 al día y 47 mil en el 2022, fueron víctimas de violencia intrafamiliar (3).

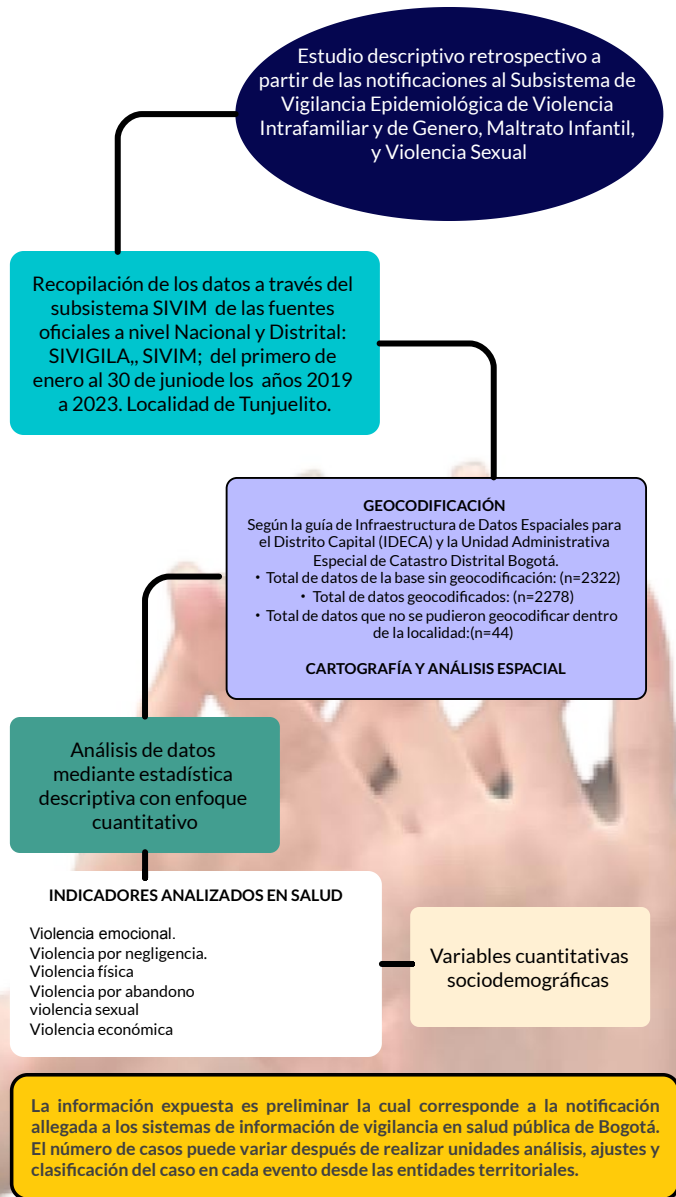
Por lo anterior se quiere revisar el comportamiento de los eventos del SIVIM por tipología de violencia en la localidad de Tunjuelito, esta tiene una extensión de 106.233 hectáreas, en donde predomina el estrato 2. Su topografía esencialmente es plana y actividad económicas como el comercio, y de uso residencial en su mayoría por viviendas casas de uso familiar, divididas en apartamentos para el arriendo; sin embargo, se evidencia aumento de las viviendas en propiedad horizontal como conjuntos, lo cual identifica aumento en la población residente de esta localidad. En esta localidad se encuentran 13 instituciones educativas, entre privadas y públicas y 4 unidades de salud, realizando un análisis poblacional la baja presencia de este Tipo de Unidades Informadoras las cuales son las encargadas de la notificación e identificación de eventos, ayuda a explicar la razón de la baja notificación de la localidad de Tunjuelito en comparación a otras localidades pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

OBJETIVO

Hacer un análisis del comportamiento de los indicadores de violencia, notificados al Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Violencia Intrafamiliar y de Género, Maltrato Infantil, y Violencia Sexual, en la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre del año 2019, 2020, 2021, 2022, y 2023.

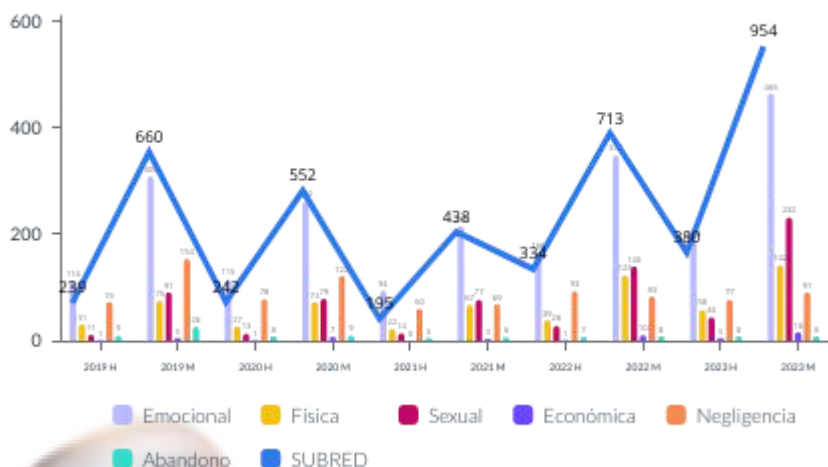
1. Psicóloga - especialista en epidemiología, referente del subsistema de SIVIM, VSP Subred Sur
2. Psicóloga - especialista en epidemiología líder del subsistema de salud mental VSP Subred Sur
3. Odontóloga - magister en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Ingeniero Catastral - componente geográfico VSP Subred Sur.

METODOLOGÍA



Razón por la cual se brindará información de los datos que se pudieron geocodificar dentro de la localidad de Tunjuelito, identificando una diferencia de 44 datos, tomando como notificación total 2278 usuarios con algún tipo de evento que aplica para el subsistema SIVIM.

Gráfica 1. Comportamiento tipología de violencia en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaría Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023 Datos preliminares.

En cuanto al comportamiento de los eventos, se identifica que las mujeres son el grupo que recibe mayor notificación, representando el 70% (n=1601) de la notificación total, lo anterior se puede deber a que se considera a las mujeres un grupo poblacional vulnerable, al cual se le ha prestado especial atención en generar campañas, instituciones, que promuevan la atención, denuncia e identificación de eventos de violencia intrafamiliar, de género y sexual.

Por otra parte, los eventos que presentaron mayor notificación se encuentran: la violencia por negligencia caracterizada por el descuido u omisión en el cumplimiento de las necesidades vitales para la persona, como la alimentación, la vivienda, la ropa y la atención médica y la violencia sexual, la cual se reconoce como todo acto en el que una persona en relación de poder y por medio de la fuerza física, coerción o intimidación psicológica, obliga a otra a que ejecute un acto sexual contra su voluntad, o que participe en interacciones

RESULTADOS

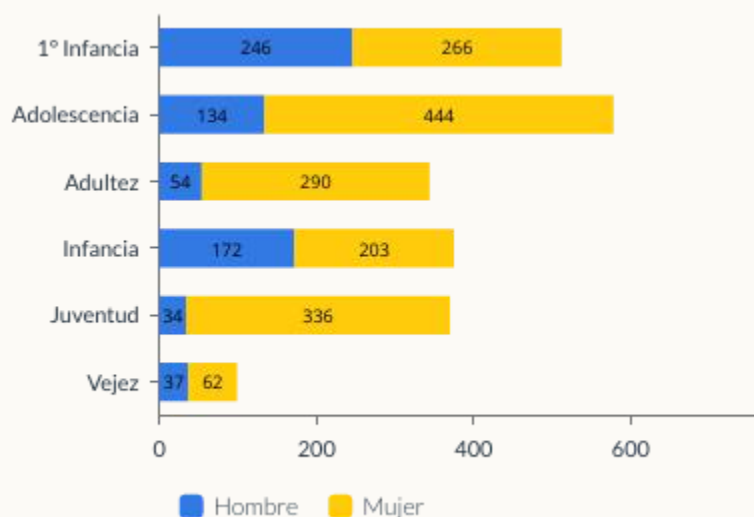
Para el presente análisis se tomó la información de base SIVIGILA D.C del módulo de SIVIM del primer semestre del 2019 a 2023, en el proceso de geocodificación de la base, por las dinámicas que maneja la localidad se presenta incongruencia en la ubicación geográfica de las personas notificadas, ya que, la localidad de Tunjuelito se caracteriza por tener límites entre diferentes localidades.

Foto: freepik.es

sexuales que propician su victimización y de la que el ofensor obtiene gratificación. La violencia sexual ocurre en una variedad de situaciones como la violación en el matrimonio o unión de hecho, el abuso sexual infantil, el incesto, el acoso sexual, y la violación en una cita. Incluye, entre otras: caricias no deseadas, relaciones emocionales sexualizadas, penetración oral, anal, o vaginal con el pene u objetos, exposición obligatoria a material pornográfico y exhibicionismo.

Las tipologías de violencia antes descritas son las que presentan más incidencia en el I semestre de los años 2019 al 2022; sin embargo, la violencia sexual ha ido en un aumento progresivo de un periodo a otro, llegando al I semestre del 2023 en un aumento del 171% (n=174), lo cual permite identificar un cambio significativo y la atención en la identificación y notificación de eventos, dando prevalencia a la identificación eventos de violencia sexual.

Gráfica 2. Notificaciones eventos de violencia por curso de vida en la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

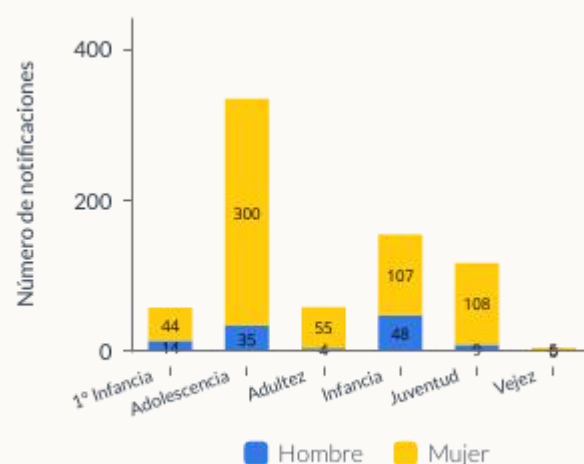


Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaría Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023 Datos preliminares.

En cuanto al comportamiento del evento por curso de vida se identifica que tanto para todas las tipologías de violencia del SIVIM, como la violencia sexual, se encuentra el curso de vida adolescencia la cual comprende edades entre 12 - 17 años, las

cuales representa el 25% (n=578) del total de notificaciones recibidas en el primer semestre de los años 2019 al 2023 y en sexo mujer se recibieron el mayor número de reportes de eventos del SIVIM 70% (1601); para el evento de violencia sexual ocurre un comportamiento similar, ya que del total de notificaciones recibidas de este evento (729) en el periodo analizado, el 46% (n=335) son del curso de vida adolescencia y el 85% (n=616) son mujeres.

Gráfica 3. Notificaciones eventos de violencia sexual por curso de vida en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

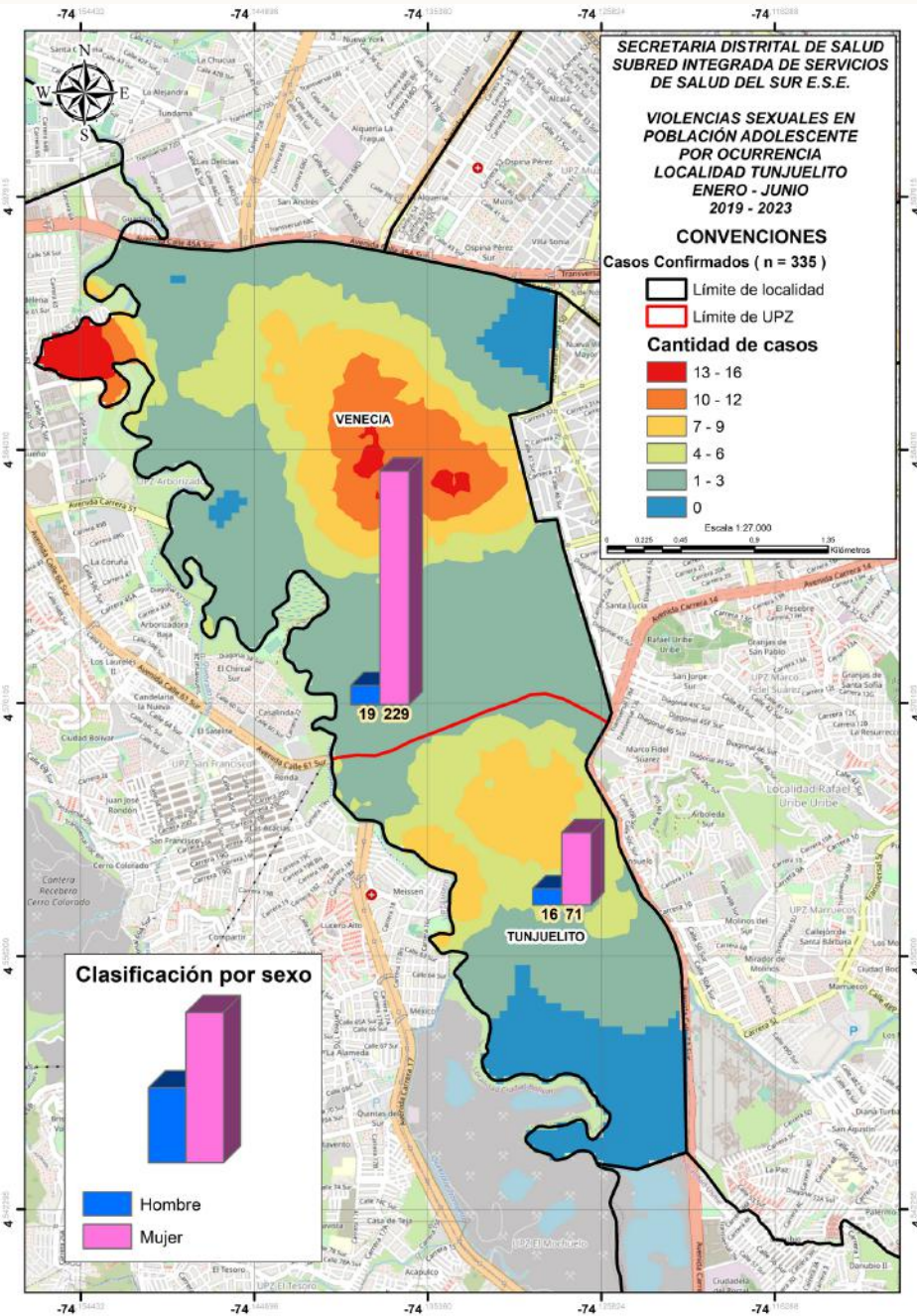


Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaría Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023 Datos preliminares.

Lo anterior se puede deber a que en este curso de vida, aún se encuentra inmadurez en su sistema límbico lo que propicia el estar expuestos a situaciones de riesgo por influencia de sus pares y reconocimiento social por los mismos, adicional pueden ser manipulables por diferentes personas; adicional se cuenta con una baja de denuncia, lo cual se puede deber: al desconocimiento de sus derechos y de lo que constituye un acto de violencia sexual, el estigma asociado a esta forma de violencia, el sentimiento de culpa o miedo por parte de la víctima, el hecho que el agresor puede ser un familiar, una persona cercana o alguien con una relación de superioridad con la víctima, lo que se suele traducir en

presiones y/o engaños para que no denuncien, adicional en esta localidad tienen una alta presencia de unidades informadoras que prestan servicios a población de estas edades, haciendo que sea un foco de atención en la identificación de eventos.

Mapa 1. Notificaciones eventos de violencia sexual en población adolescente en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023 Datos preliminares.

Tabla 1. Notificaciones de eventos de violencia por UPZ en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

UPZ	HOMBRE	MUJER	TOTAL
VENECIA	444	1121	1565
TUNJUELITO	227	465	692
SIN DATO	6	15	21

Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud I semestre 2019 - 2023 Datos preliminares.

En cuanto a la UPZ que representa mayor número de eventos de violencia es la UPZ Venecia, ya que representa por residencia el 69% (n=1565) del total de notificaciones recibidas, esto mismo ocurre para el evento de violencia sexual en curso de vida adolescencia con (335), este territorio se caracteriza por ser el asentamiento de la mayoría de los habitantes de la localidad de Tunjuelito, al igual la que tiene mayor extensión territorial, los barrios que mas casos se notificaron eventos de violencia sexual fueron Isla del Sol, San Vicente Ferrer, Fátima, El Carme y Samore, por otra parte en esta UPZ también se concentra la mayoría de Unidades Informadoras y Unidades Primarias Generadoras de Datos, que identifican y notifican eventos para el subsistema de SIVIM. En la UPZ de Tunjuelito a comparación con Venecia, no se destaca tanta notificación de casos, sin embargo hay que mencionar los barrios San Benito, Tunjuelito y San Carlos que son donde mas se presentaron casos.

DISCUSIÓN

Desde las acciones realizadas por el SIVIM, que indican la vigilancia del evento de Violencia Intrafamiliar y de género, maltrato infantil y Violencia Sexual, va de la mano con lo identificado para la localidad de Tunjuelito, identificando el sexo mujer como aquel del cual se recibe mayor número de notificaciones, y de los cursos de vida de primera infancia, infancia y adolescencia, al igual que en otras localidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, el evento de violencia sexual se encuentra en aumento; sin embargo, las características familiares y problemáticas contribuyen de manera diferente a los eventos para el SIVIM. En el caso de la tipología familiar se identifica familias nucleares y extensas en vivienda de tipo familiar.

Aunque el comportamiento del evento de violencia intrafamiliar y violencia sexual tenga un comportamiento similar a otras localidades, sin embargo, el hecho que se conviva bajo la supervisión familiar, hace que se disminuya el riesgo de embarazo adolescente y deserción escolar, haciendo que las expectativas de vida de NNA de esta localidad disminuya el riesgo de eventos de violencia, lo cual se representa en la proporción de notificaciones recibidas en comparación con otras localidades de la Subred Sur, como lo es Ciudad Bolívar o Usme, que pueden duplicar y triplicar la identificación de eventos de violencia Intrafamiliar y Violencia Sexual por localidad de residencia.

1. Grupo Vigilancia y Control de Enfermedades No Transmisibles. Violencia de género e intrafamiliar [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Violencia%20de%20genero%20e%20intrafamiliar.pdf

2. ¿Por qué los adolescentes toman riesgos? [Internet]. Unicef.org. [citado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/por-que-los-adolescentes-toman-riesgos>

3. Corporación Académica Y De Investigación Para El Desarrollo LCYLC-. C. Diagnóstico Puntos Críticos Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) Lucero [Internet].

4. Corporación Académica Y De Investigación Para El Desarrollo LCYLC-. C. Diagnóstico Puntos Críticos Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) Lucero [Internet]. Gov.co. [citado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en:

http://www.ciudadbolivar.gov.co/sites/ciudadbolivar.gov.co/files/documentos/unidad_de_planeamiento_zonal_upz_lucero.pdf

COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS DE VIGILANCIA DE LESIONES DE CAUSA EXTERNA (SIVELCE) EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023

Julie Carolina Barrera ¹
Adriana Nieto Delvasto ²
Martha Jiseth Tovar ³
Jeisson Andres Rodríguez ⁴

INTRODUCCIÓN

Las lesiones de causa externa son uno de los principales problemas de salud pública en el mundo, motivo por el cual, estas han sido de interés para la vigilancia; con más de 5 millones de muertes al año lo que representa el 9% del total de las muertes a nivel mundial. De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud, estas están definidas como aquel daño que sufre una persona, el cual puede ser con o sin intención, que pueden desencadenar una atención por urgencias o conducir a la muerte (1). A nivel nacional en el año 2022 datos preliminares los departamentos con las tasas de mortalidad por lesiones de causa externa más alta fueron Arauca y Putumayo con 165,8 y 105,3 por cada 100.000 habitantes. Bogotá presentó una tasa de 30,5 por cada 100.000 habitantes (2).

El subsistema SIVELCE, realiza vigilancia a eventos priorizados dentro de las lesiones de causa externa; de acuerdo con la ficha técnica de salud mental; los eventos para abordaje por medio de investigación epidemiológica de campo se encuentran: accidentes domésticos en menores de 11 años, agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros, mortalidades y lesiones causadas por quemadura y lesiones ocasionadas por pólvora. De acuerdo con lo anterior, las UPGD que cuentan con servicios de urgencia, realizan la notificación de aquellas lesiones consideradas de menor riesgo o control; dentro de las cuales se encuentran los accidentes en mayores de 11 años, accidentes laborales, de tránsito, accidentes de consumo y de procedimientos estéticos.

OBJETIVO

Identificar el comportamiento de las lesiones de causa externa en localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, con el fin de Identificar relaciones entre las condiciones de salud y los eventos de interés en salud para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los casos notificados por el subsistema vigilancia de lesiones de causa externa en la localidad de Tunjuelito

Datos obtenidos del primero de enero al 30 de junio de los años 2019 a 2023 de la base SIVIGILA, localidad de Tunjuelito del subsistema de SIVELCE

GEOCODIFICACIÓN

Según la guía de Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA) y la Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital Bogotá.

- Total de datos de la base sin geocodificación: (n=537)
- Total de datos geocodificados: (n=522)
- Total de datos que no se pudieron geocodificar dentro de la localidad: (n=15)

CARTOGRAFÍA Y ANÁLISIS ESPACIAL

Análisis de datos mediante método de estadística descriptiva con enfoque cuantitativo

INDICADORES ANALIZADOS

- LESIONES INTENCIONALES: Autoinfligida - causada por terceros
- LESIONES NO INTENCIONALES

Variables sociodemográficas

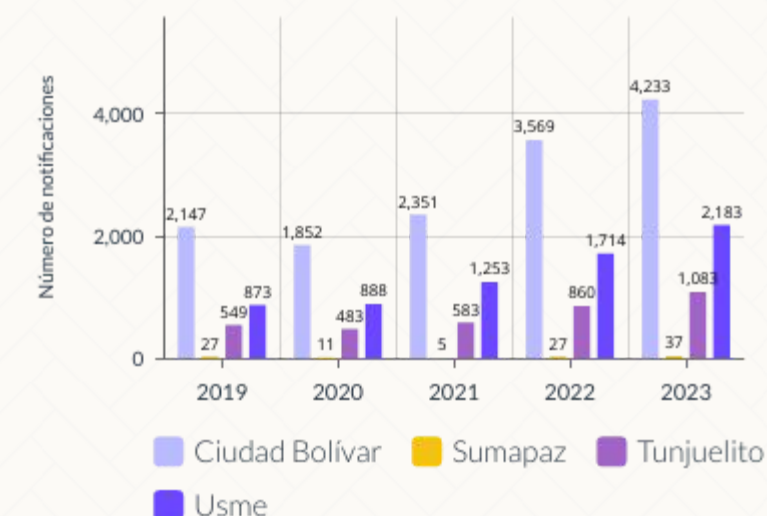
La información expuesta es preliminar la cual corresponde a la notificación allegada a los sistemas de información de vigilancia en salud pública de Bogotá. El número de casos puede variar después de realizar unidades análisis, ajustes y clasificación del caso en cada evento desde las entidades territoriales.

1. Psicóloga - especialista en procesos de Intervención Social, referente del subsistema de SIVELCE, VSP Subred Sur
2. Psicóloga - especialista en epidemiología líder del subsistema de salud mental VSP Subred Sur
3. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Ingeniero Catastral componente geográfico VSP Subred Sur.

RESULTADOS

Con relación al proceso de notificación, es importante tener en cuenta que el evento es notificado, por localidad de residencia y localidad de ocurrencia, lo que ocasiona que las 4 localidades que conforman la Subred Sur presentan un número importante de notificaciones de lesiones de causa externa a nivel distrital. A continuación, se presenta el total de notificaciones por localidad de residencia durante el primer semestre de los años 2019 - 2023.

Gráfica 1. Número de notificaciones de lesiones de causa externa en la Subred Sur durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE, subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud 2019- 2023. Datos preliminares.

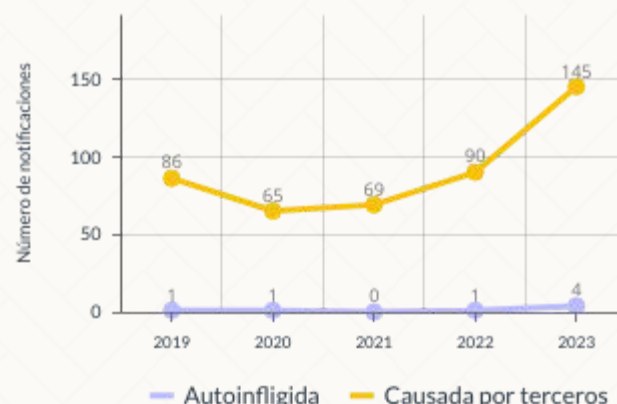
De acuerdo con lo anterior, es posible observar un aumento en la notificación de lesiones de causa externa. Para el año 2019, el total de notificaciones fue de 3596 casos y en el año 2023 de 7536, evidenciando un incremento del 209%. (n=3940); teniendo en cuenta el número de casos notificados, la localidad de Tunjuelito presenta un total 3558 casos para el quinquenio; lo que la convierte en la localidad correspondiente a la Subred Sur, con menor número de casos notificados por residencia para la zona urbana.

LESIONES INTENCIONALES

Frente a las lesiones intencionales, es decir aquellos que ocurren con el propósito de causar daño a otra persona o a

uno mismo, las cuales dentro del subsistema de SIVELCE se categorizan como AUTOINFLINGIDAS y OCASIONADAS POR TERCEROS; se encuentra un total de 3540 casos para el quinquenio; de las cuales el 13,05% (n=462) tienen lugar en la localidad de Tunjuelito. Para el periodo de tiempo comparado, que consta de los años 2019 a 2023, se evidencia un incremento de la notificación de lesiones intencionales, especialmente entre el año 2019 y 2023, donde el incremento entre los años es del 172% (71); sin embargo, para el año 2020, se presentó el menor número de casos notificados (n=66), posiblemente debido a que para este tiempo se encontraba llevándose a cabo el periodo de cuarentena debido a la COVID-19.

Gráfica 2. Número de notificaciones de lesiones intencionales en la localidad de Tunjuelito , durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE, subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud 2019- 2023. Datos preliminares.

Continuando con la caracterización de las lesiones intencionales; se encuentra que para la localidad de Tunjuelito, las lesiones ocasionadas por terceros, se presenta en su mayoría en el sexo masculino; para el año 2023, donde se presentaron 149 Casos, el 71,14% (n=106), de los casos de este tipo de lesión ocurrió en hombres, el 28, 9% (n=43) en mujeres; la UPZ en la que se presenta el mayor número de casos es la 42 de Venecia. Para el año 2023, se presentó en esta el 67,8% (n=101) del total de casos notificados en la localidad.

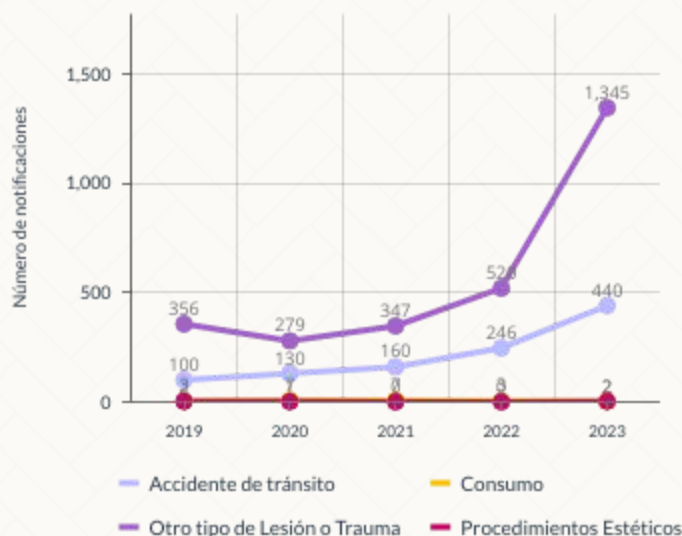
Con relación al ciclo vital; para las lesiones ocasionadas por terceros, se encuentra que el 49% (n= 73) se presenta en la adultez y el 37% (n=55) en la juventud.

Para las lesiones auto-infligidas, en el primer semestre de 2023, se encuentran 4 casos notificados, los cuales 2 casos se presentaron en mujeres y 2 en hombres. El ciclo vital en el que se presenta el mayor número de casos es la adolescencia 50% (n= 2). Dentro de las lesiones ocasionadas por terceros, se registran aquellas que ocurren en el marco de la violencia común, hurto y riñas callejeras.

LESIONES NO INTENCIONALES

En cuanto al reporte de lesiones no intencionales; donde se encuentran casos notificados por accidentes de tránsito, accidentes de consumo, procedimientos estéticos y otro tipo de lesiones o traumas (accidentes domésticos, quemaduras); se encuentra para el quinquenio un total de 5136 notificaciones; de las cuales el 14,06% (n=3081) corresponden a eventos de accidentalidad de Tunjuelito.

Gráfica 3. Número de notificaciones de lesiones intencionales en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE, subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaría Distrital de Salud 2019- 2023. Datos preliminares.

Desde el año 2019 al año 2023, los accidentes relacionados con otro tipo de lesión o trauma, donde se encuentran los accidentes domésticos, las quemaduras, accidentes ocurridos

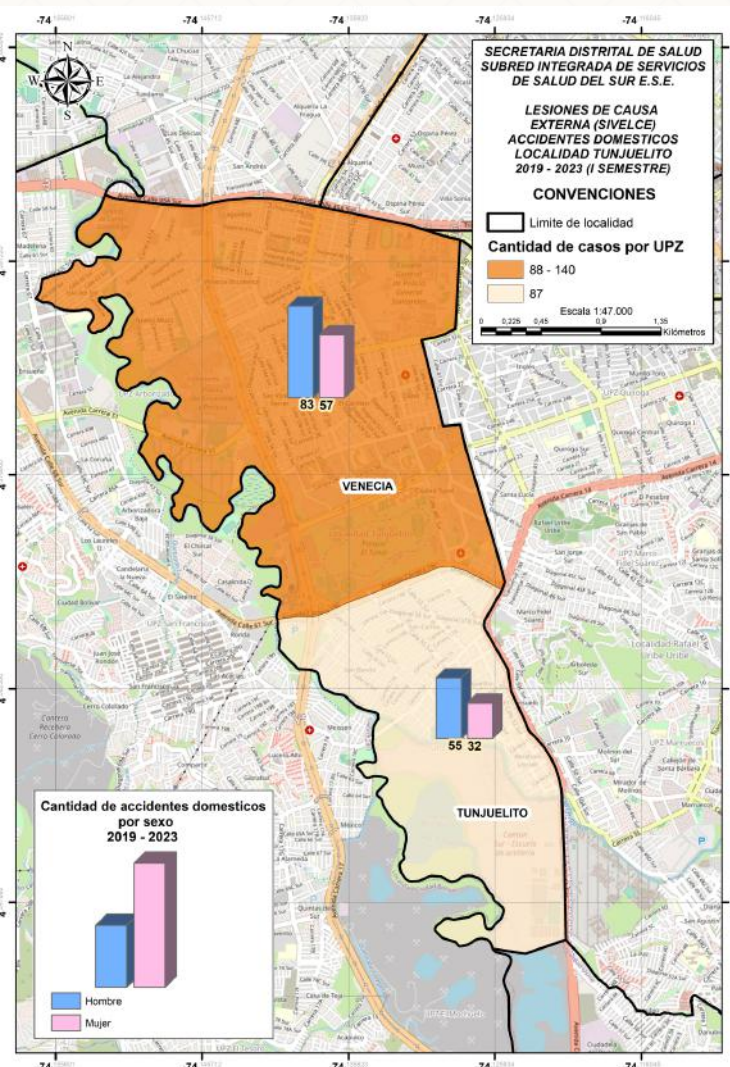
en el entorno laboral, cuentan con el mayor porcentaje de la notificación, con un porcentaje de 72% (n=2847); posteriormente, se encuentran los accidentes de tránsito, los cuales cuentan con el 27,24% (n=1076); los accidentes de consumo el 0,5% (n=22) y las lesiones ocasionadas por procedimientos estéticos, se encuentran en último lugar, con una notificación equivalente a 5 casos, para el quinquenio.

Dentro de los eventos de priorización para el subsistema SIVELCE, se encuentran los accidentes domésticos y las quemaduras; para los primeros se encuentra un total de 227 casos reportados. De acuerdo con la ficha técnica de salud mental, para la vigencia; los casos de accidentes domésticos priorizados son aquellos que ocurren en menores de 11 años; a continuación, se presenta la distribución de casos por UPZ y sexo.

Con respecto a la edad del lesionado, se evidencia que el curso de vida primera infancia (0 – 5 años), presenta mayor cantidad de notificación, los accidentes domésticos ocurren en este curso de vida, ante descuidos en el hogar con los niños, que se les permite deambular solos en el hogar sin supervisión y tienen acceso a elementos o lugares en el hogar en los cuales se presenta la mayor parte de accidentes, como la cocina, baño, escaleras y lugares elevados.



Mapa 1. Número de notificaciones de accidentes domésticos en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.

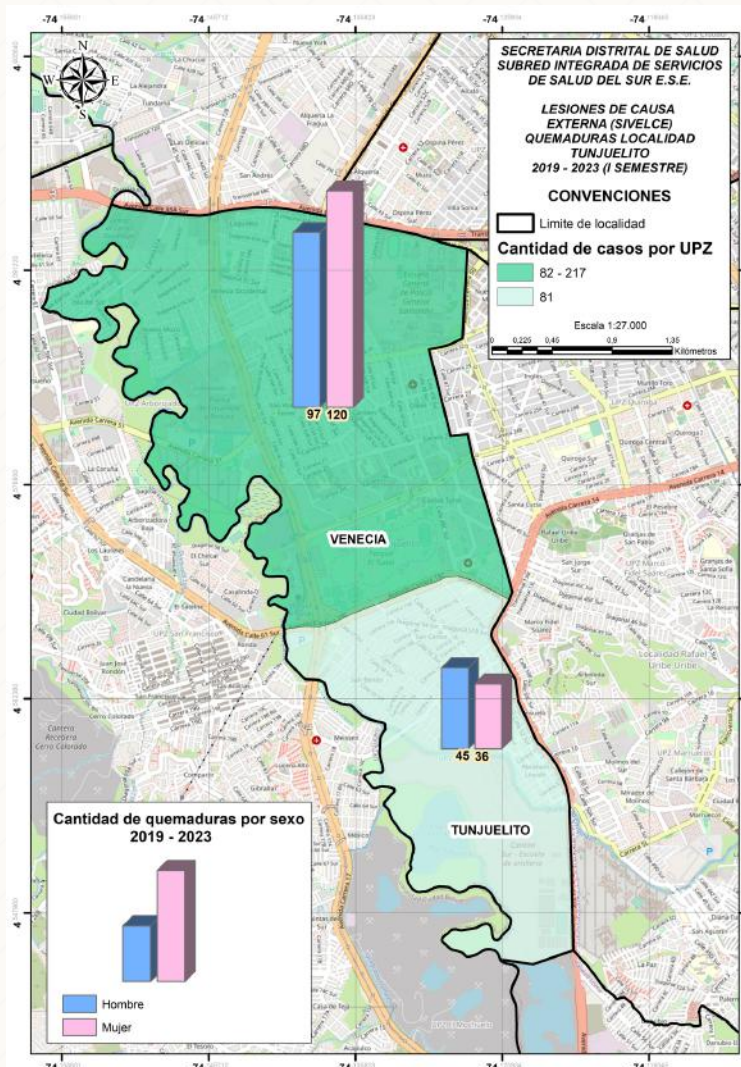


Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE, subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud 2019- 2023. Datos preliminares.

En el mapa 1, podemos encontrar que en la UPZ que registra mayor número de accidentes, es la UPZ 42 de Venecia, donde se reporta el 61,67% (n= 140) de los casos notificados, los barrios en donde mas casos se abordaron fueron Venecia, Samore, San Benito y Abraham Lincoln seguida de la UPZ 62 de Tunjuelito, donde se reportó el 38,32% (n=87).

Con relación al sexo, es posible observar, que hay una mayor ocurrencia en el sexo masculino y que es una tendencia que permanece a través del quinquenio .

Mapa 2. Número de notificaciones de Quemaduras en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE, subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, secretaria Distrital de Salud 2019- 2023. Datos preliminares.

Para el evento de quemaduras, se encuentra un total de notificación de 298 casos, equivalente al 9,6% del total de la notificación de lesiones no intencionales; entre los años 2019 a 2023, se evidencia un incremento del 390% (n=174) de los casos; teniendo en cuenta que para el año 2019, se presentaron 60 casos y para el año 2023, 234 casos.

Podemos observa en el mapa 2 que la UPZ en la que se concentra el mayor número de casos notificados, es la 42 de Venecia, representa el 72,8% (n= 217) del total de quemaduras para la localidad de Tunjuelito; en segundo lugar, se encuentra la UPZ 62 de Tunjuelito, donde se presentó el 27,18% (n=81).

Para el proceso de notificación, la localidad cuenta con una Unidad de Atención por urgencias (USS TUNAL Y USS TUNJUELITO), que realiza captación de los casos de quemadura.

El curso de vida adultez (27 a 44 años) presenta la mayor cantidad de notificaciones, lo cual está asociado a la percepción de riesgo que tiene el individuo en cada actividad que desarrollan día a día, que lo lleva considerar que existe baja probabilidad de lastimarse o resultar lesionado, dando poca importancia al uso elementos de protección o no tomar precauciones en la realización de sus actividades cotidianas. Para el año 2020 y 2021, el 25% (n=11) y 23,5% (n=8), del total de la notificación, respectivamente se presentó en el ciclo vital 1 a 5 años; sin embargo, es importante indicar que en lo que va del año 2023, se presenta el menor número de notificaciones por quemaduras del quinquenio (n= 144).

En lo referente al sexo, en el periodo de análisis, se encuentra que el evento de quemadura se presenta en un porcentaje mayor en el sexo mujer; dado que se encuentra un 53,69% (n=160) de notificaciones y un 46,97% (n=138) en hombres; es posible considerar que las mujeres presenten mayor riesgo ante una posible lesión por quemadura, debido a la realización de actividades domésticas.

De acuerdo con el Acuerdo 867 de 2023, donde se establecen los lineamientos para el abordaje y prevención de las lesiones ocasionadas por quemadura; se debe reforzar el proceso de notificación de los casos, identificando la población que mayor riesgo presenta y las condiciones en las cuales se genera; de igual manera se promueve la adecuada atención a las víctimas por parte de los servicios de salud.

DISCUSIÓN

La UPZ 42 de Venecia evidencia el mayor número de lesiones de causa externa, tanto intencionales como no intencionales en la localidad; lo anterior debido a que esta se concentra la mayor parte de la población; es considerada una zona comercial, lo que puede generar o suscitar un mayor riesgo frente al riesgo que presentar accidentalidad.

De acuerdo con el análisis realizado de los eventos de lesión de causa externa que están priorizados para atención por el Subsistema SIVELCE, como es el caso de las quemaduras y accidentes domésticos, que en su mayoría se presenta de forma accidental, debido a que el individuo no considera la existencia de riesgo en sus actividades diarias y no toma medidas de precaución para evitar cortes, intoxicaciones, quemaduras, caídas de altura o de su propia altura, entre otro tipo peligros a los que se expone día a día. Así mismo, gran parte de las viviendas no cuentan con adecuadas condiciones de seguridad, incrementado la probabilidad de ocurrencia de una lesión de causa externa, por lo cual la intervención epidemiológica de campo del subsistema de SIVELCE, busca sensibilizar y educar en cuanto al cuidado de los diferentes cursos de vida y mitigar el riesgo que se pueda presentar una nueva lesión por descuido o desconocimiento, así como la importancia de asistir a las urgencias médicas ante la presencia de una urgencia.

De acuerdo a la ficha técnica de los subsistemas de vigilancia epidemiológica de eventos prioritarios de salud mental; donde se indica que el abordaje y priorización de los casos de las lesiones ocasionadas por quemaduras, estará relacionado con la meta programada; teniendo en cuenta que para los años anteriores, no se encontraban priorizadas las quemaduras en adultos de primer grado y extensión menor al 5%, es posible considerar que el aumento de la notificación, este relacionado con que para el año 2023, estas lesiones son priorizadas.

Es importante tener en cuenta, que el aplicativo SIVIGILA D.C en el módulo de lesiones de causa externa, cuenta con la facilidad de geocodificar las direcciones reportadas en la ficha de notificación; sin embargo, teniendo en cuenta que las localidades correspondientes a la Subred Sur, limitan con otras localidades, el dato validado por el equipo de geógrafos, difiere del total de casos ingresados en el tiempo de observación; lo anterior, debido a que se cuenta con algunos datos de invasión o límites con las localidades de San Cristóbal y Rafael Uribe.

1 Lesiones de causa externa. Instituto Nacional de Salud; 2022.

2.Tasa de Mortalidad por Lesiones de Causa Externa-Georeferenciado [Internet]. Así Vamos en Salud - indicadores en salud normatividad derechos. 2020 [cited 2023 Aug 23]. Available from: <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/comparativos-mortalidad-en-colombia/tasa-de-mortalidad-por-lesiones-de-causa-externa>

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DEL SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EN CONDUCTA SUICIDA, CON LOS EVENTOS DE IDEACIÓN SUICIDA, AMENAZA SUICIDA, INTENTO SUICIDA Y MUERTE POR SUICIDIO EN RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE LOS AÑOS 2019 A 2023 DEL PERIODO ENERO A JUNIO.

Marcela Ramirez¹
Adriana Nieto Delvasto²
Martha Jiseth Tovar³
Stephen Andres Yáñez⁴

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud 2022, indica que “Los trastornos mentales son la principal causa de años perdidos por discapacidad (APD), y representan uno de cada seis casos de APD en el mundo”, así mismo “El suicidio afecta a personas y a sus familias en todos los países y contextos, y a todas las edades. A nivel mundial, puede haber 20 intentos de suicidio por cada fallecimiento, y, sin embargo, el suicidio representa más de uno de cada 100 fallecimientos. Es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes”. En cuestiones económicas las pérdidas de productividad y otros costos indirectos para la sociedad suelen superar con creces los costos de la atención de salud” (1).

En Colombia, el Intento Suicida va en aumento con 37.274 casos en el año 2022, con una variación de 25.1 casos más que el año 2021. Para el año 2023 con corte a la semana epidemiológica 24 se han presentado 18.466 intentos de suicidio, mostrando una tendencia al aumento desde el año 2021 a nivel nacional. Sin embargo, muestra un comportamiento estable a nivel de Bogotá. (2).

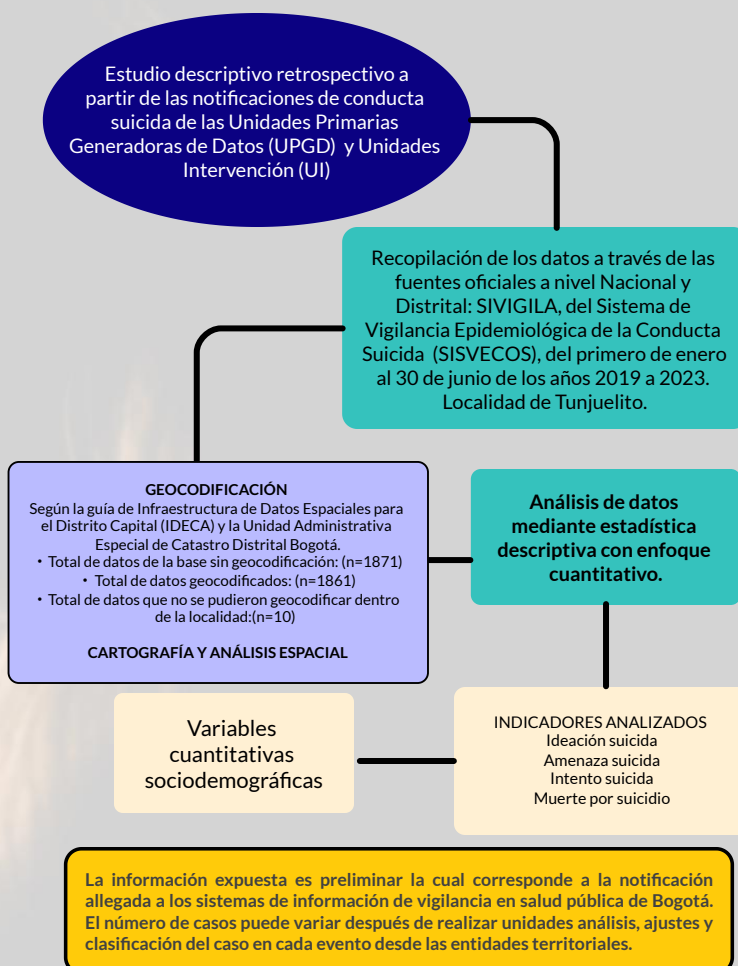
El sistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida SISVECOS capta los datos correspondientes a los casos de ideación, amenaza suicida, intento de suicidio y suicidio los cuales se definen como "Ideación Suicida, a pensamientos en el que la persona considera la opción de atentar contra su propia vida. Pueden tener diferentes grados de elaboración, pero todas representan una señal de alerta. La amenaza

Suicida es un punto intermedio entre la ideación y el intento de suicidio, en que la persona da indicios claros (verbales o no verbales), el Intento suicida el cual es potencialmente lesiva auto-infligida y sin resultado fatal y el suicidio consumado o Muerte por suicidio, donde el acto auto lesivo intencionado con resultado de muerte” (3).

OBJETIVO

Revisar el comportamiento de los eventos de conducta suicida en la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023. Además, de relacionar desencadenantes relacionados para el evento de muerte por suicidio.

METODOLOGÍA

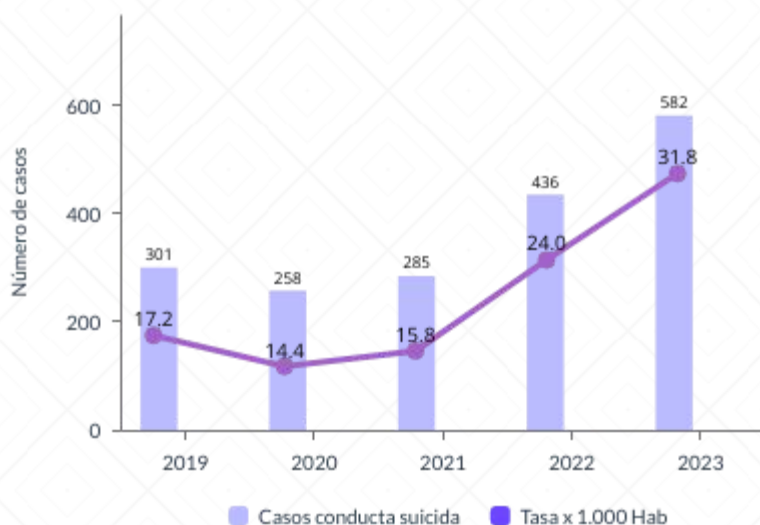


1. Psicóloga, especialista en psicología clínica referente del subsistema SISVECOS VSP Subred Sur.
2. Psicóloga especialista en epidemiología, líder subsistema de salud mental VSP Subred Sur.
3. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

RESULTADOS

La Tasa de notificación de eventos de conducta suicida para la Localidad de Tunjuelito presenta un incremento desde el año 2022 por cada 10.000 habitantes del 24.0 para todos los eventos, para el mismo periodo en el año 2023 se encuentra actualmente en 31.8.

Gráfica 1. Eventos, Ideación Suicida, Amenaza Suicida, Intento de Suicidio y Suicidio, casos y tasas por 10.000 habitantes. Localidad Tunjuelito. Enero a Junio 2019 a 2023.

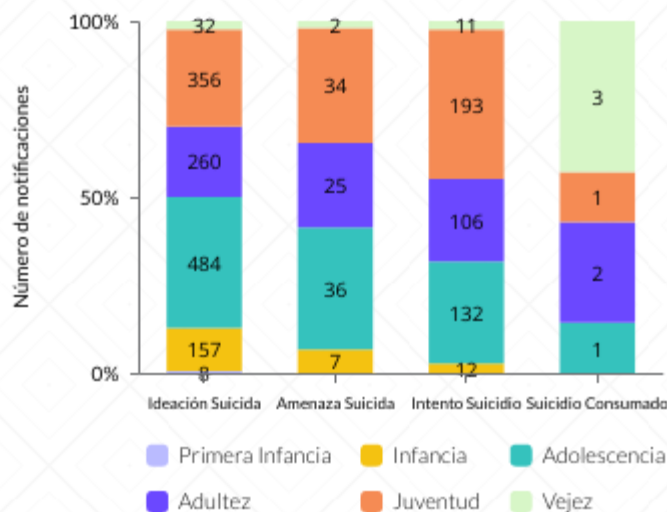


Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Nota. Tasas calculadas con base en la proyección de poblaciones DANE 2018-2024.

Durante el periodo de enero a junio, de los años 2019 a 2023, la localidad de Tunjuelito presentó un total de notificación de (n=1862). La distribución por sexo, sitúa al sexo mujer con un 61% (n=1142), y el sexo hombre con el 39% (n=720). El evento que mayor proporción se notifica para todos los años, es la Ideación Suicida con el 70% (n=1297), el Intento de Suicidio el 24% (n=454), la Amenaza de Suicidio con el 6% (n=104) y el Suicidio con el 0% (n=7). Respecto al momento de curso de vida de acuerdo a las edades establecidas en la Resolución 3280 del 2018, los tres cursos con mayor prevalencia en notificación son: la adolescencia registra la mayor proporción con el 35% (n=653), la juventud con el 31% (n=584) y la adultez el 21% (n=393).

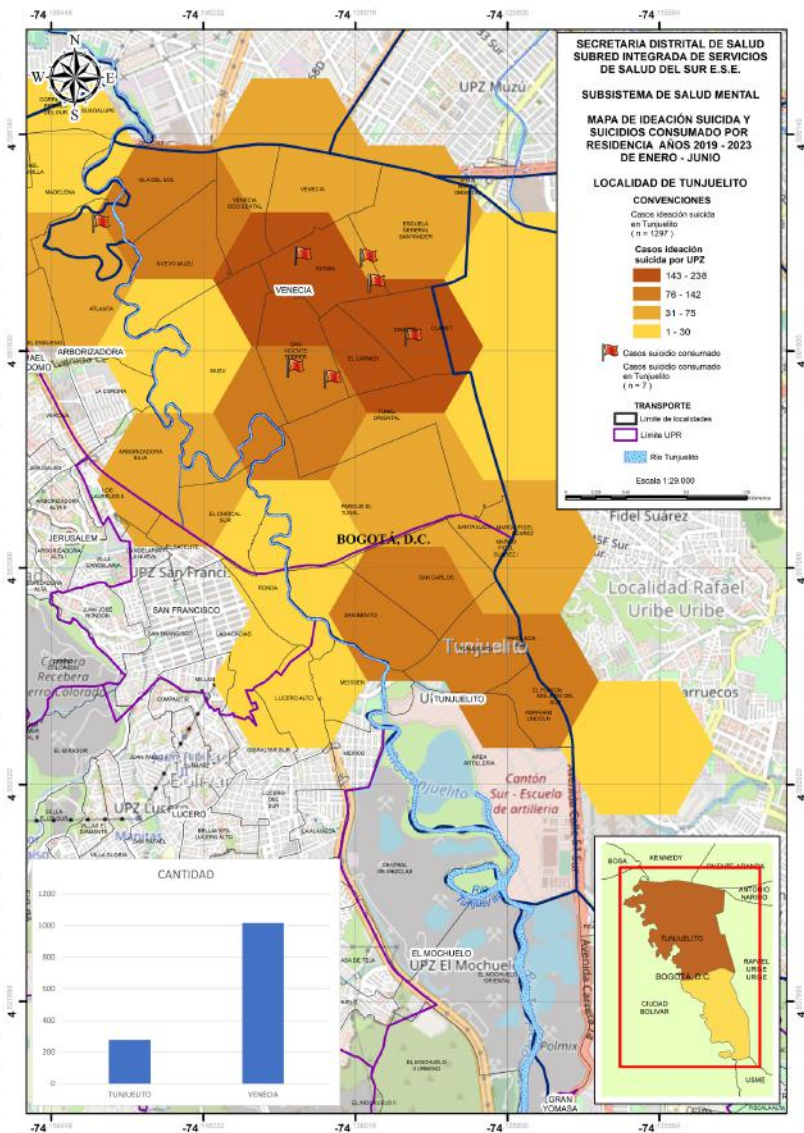
Gráfica 2. Numero de notificaciones por momento de curso de vida, eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Tunjuelito, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.



Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Durante el periodo de enero a junio, de los años 2019 a 2023, la localidad de Tunjuelito presentó casos de ideación suicida en la mayoría en la UPZ 42 Venecia y hay un foco de relevancia entre los sectores catastrales de Venecia Occidental, Fátima, Samoré y El Carmen este sector posee residentes estrato 2 y 3 mientras que en menor medida se reportan casos en los sectores de Isla del Sol, San Vicente Ferrer, Muzú y Tunal Oriental con población estrato 2. En cuanto a la UPZ 62 Tunjuelito se reportan casos de mayor relevancia en los sectores de San Carlos, San Benito, la Arboleda Sur y Abraham Lincoln con población residente estrato 2 mientras que en el sector de Santa Lucia es donde menos reportes hay. Otra conducta suicida que se presenta es el suicidio consumado donde los casos se presentaron en la unidad de planeación de Venecia más precisamente hubo suicidios en Fátima, San Vicente Ferrer y Samoré mientras que en la UPZ Tunjuelito no se dieron casos. Se observa un foco tanto de ideación como de suicidio consumado bien identificado en los sectores anteriormente mencionados.

Mapa 1. Ideación suicida por momento de curso de vida, con residencia en Tunjuelito, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.



Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023. Datos preliminares.

En Tunjuelito la mayor conducta suicida que se notifica es la ideación suicida, seguido por el intento suicida luego sigue la amenaza suicida y por último, el suicidio consumado. Esto es similar en todas las localidades de la Subred Sur pero en distintas proporciones por lo que es importante observar en dichos sectores cuales pueden ser las acciones colectivas que propician este tipo de actuar en los residentes de la localidad.

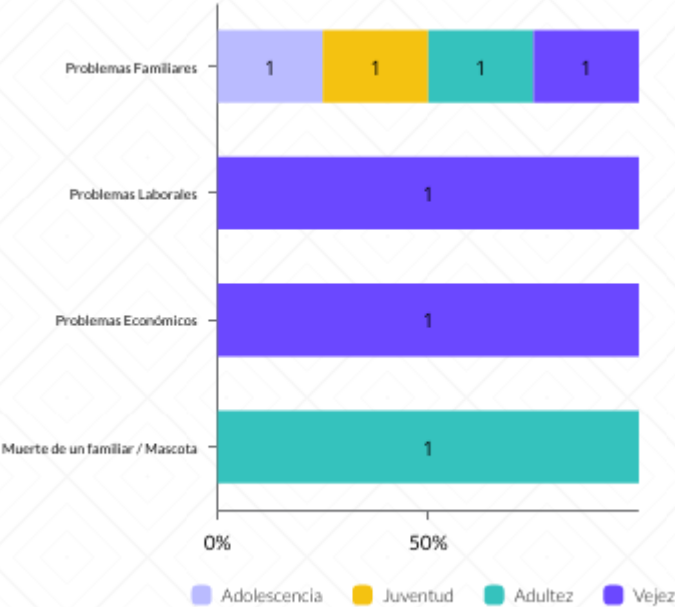
Tabla 1. Casos y proporción de eventos de ideación suicida, Amenaza Suicida, Intento Suicida y Suicidio, con residencia en Tunjuelito, periodo Enero a Junio 2019 a 2023.

UPZ	Nº CASOS	PROPORCIÓN
TUNJUELITO	416	22%
VENECIA	1446	78%
Total	1862	100%

Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023. Datos preliminares.

Los desencadenantes, son aquellas causas que detonan la conducta suicida, los cuales pueden ser entre uno o varios. Se identificó mayor número de casos para los desencadenantes para el suicidio, los problemas familiares con el 57% (n=4), Problemas Laborales, Problemas Económicos y Muerte de un familiar / Mascota el 14% (n=1). Por momento de curso de vida la Vejez Los problemas familiares, Los problemas laborales y problemas económicos representan el 14% (n=1). La Adultez problemas familiares y muerte de un familiar cada uno el 50% (=1). La juventud y adolescencia problemas familiares con el 100% (n=1).

Gráfica 3. Desencadenantes de conducta suicida con residencia en Tunjuelito, periodo enero a Junio 2019 a 2023.



Fuente. Bases SIVIGILA D.C SISVECOS. Geo-codificadas. Enero a Junio, años 2019 a 2023. Datos preliminares.

DISCUSIÓN

De acuerdo al documento de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad del año de la Localidad de Tunjuelito (2020) 5, la pirámide poblacional de la localidad de Tunjuelito es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2016, comparado con 2018; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios, 20 a 34 años de edad, y a medida que avanza la edad, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor. Se proyecta que para 2026 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas. En este sentido el comportamiento de Ideación suicida, amenaza suicida e intento suicida, son consistentes a la literatura respecto al momento de curso de vida. Causa especial interés la tendencia no esperada en suicidios para el momento de Curso de Vida Vejez, el cual no se encuentra priorizado para acciones en salud mental desde los diferentes entornos de vida cotidiana, de acuerdo a las proyecciones se hace necesario las acciones sectoriales, intersectoriales y transectoriales de acuerdo a las características poblacionales en acciones diferenciales en Salud Mental para la población Vejez. Frente a las UPZ continua la tendencia en agrupación de casos, puede interpretarse por el número de población que reside en las mismas, según las proyecciones DANE.

Frente a los desencadenantes, se orienta el dar continuidad en acciones puntualmente en las UPZ donde se agrupa el mayor número de casos ya descritos en los resultados, en la cual se genera una orientación a la verificación de acciones de acuerdo al grupo poblacional, en este análisis la Vejez.

De acuerdo al documento de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad del año de la Localidad de Tunjuelito (2020) 5, reporta barreras administrativas en salud, en la UPZ42 Venecia se localiza el CAPS El Carmen, el cual presenta una baja disponibilidad y diversificación en la oferta de servicios ambulatorios básicos y especializados en salud, traducidas en una fuerte barrera administrativa que limita el acceso a los servicios de salud, haciéndose visible la necesidad de incrementar la oferta institucional especializada en Salud Mental, en las UPZ que presentan el mayor número de casos.

Otro aspecto a dar continuidad, es la gestión del riesgo que se está generando con las diferentes estrategias dispuestas en la actualidad con los equipos de atención en casa, entorno escolar y entorno hogar, en los que se identifican acciones puntualmente de prevención en conducta suicida. Verificar las priorizaciones del entorno frente a las acciones a desarrollar en Salud Mental entre el grupo poblacional adultez y vejez.

1. Organización Mundial de la Salud (2022) Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general [World mental health report: transforming mental health for all. Executive summary]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
2. Instituto Nacional de Salud. (2023). Informe de evento y tableros de control. Intento de Suicidio. Disponible en <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20VI%202023.pdf>
3. Cortés, J. (2023). Instructivo de diligenciamiento ficha de notificación del sistema de vigilancia epidemiológica de vigilancia epidemiológica de conductas suicidas SISVECOS-SIVIGILA D.C (2023). Caja herramientas vigencia Marzo 27 a Diciembre 2023.
4. Instituto Nacional de Ciencias Forenses (2021). Forensis. Capítulo Suicidio. Disponible en <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>.

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - SPA- SEGÚN TIPO DE DROGA DE INICIO EN LOCALIDAD DE TUNJUELITO ENERO A JUNIO 2019 A 2023

Julián Correa García ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Eric Fabian Martínez ³
Adriana Nieto Delvasto ⁴

INTRODUCCIÓN

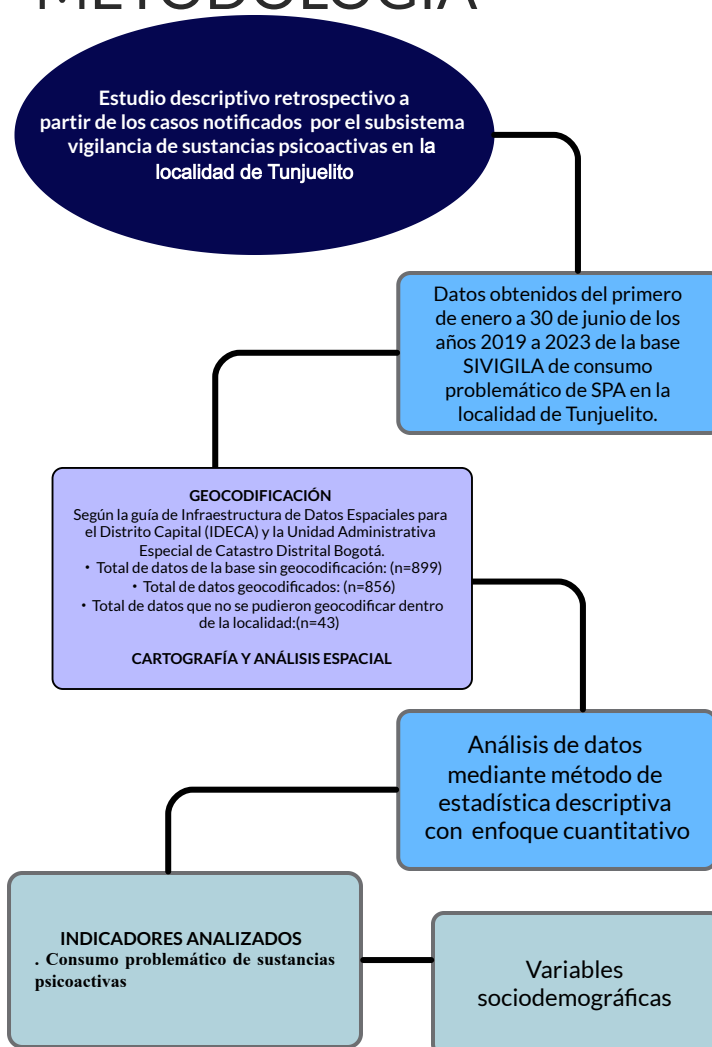
El consumo de sustancias psicoactivas es uno de los principales problemas de salud pública que enfrenta la población a nivel global, donde según el informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la UNODC, 284 millones de personas entre los 15 y 64 años consumieron drogas en el mundo en el año 2020, con un aumento del 26% con respecto a la década anterior (1). En Norteamérica la legalización del cannabis parece haber aumentado su consumo diario sobre todo entre las personas adultas jóvenes (1). En América Latina cerca de 4,4 millones de hombres y 1,2 millones de mujeres sufren trastornos por la adicción a drogas y otras sustancias y en el informe de consumo de drogas en las Américas 2019, se resalta que el inicio del consumo de drogas a edades tempranas aumenta los riesgos para la salud. En cuanto al consumo de alcohol en las Américas las tasas se encuentran por encima del 50% y el consumo de cannabis oscila entre el 0,5% a casi el 16%; sin embargo, en la población estudiantil el rango aumenta entre 0,9% a 32,8% (2). En Colombia el consumo de SPA está con tendencia al aumento, no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso (3). La edad promedio de inicio de consumo de sustancias psicoactivas ilegales fue 18,8 años, donde un 50% de las personas que las consumió alguna vez lo hizo a los 18 años y el 25% a los 15 años(4). A nivel distrital en el estudio de Consumo de SPA en Bogotá 2022, donde se analizó el consumo de alcohol, tabaco y sustancias ilícitas se encontró que el consumo de alcohol actual pasó de 36,47 % en el 2016 a 38,98% en el 2022 mostrando un aumento de consumo; sin embargo, el consumo de tabaco mostró una ligera disminución pasando de 16,24% en el 2016 a 15,62% en el 2022. En cuanto al consumo actual de sustancias ilícitas se observa un aumento de 2,6% en el 2016 a 4,5% en el 2022, aumentando 1,57 puntos porcentuales entre los consumidores actuales.

1. Psicólogo especializado en psicología jurídica y forense, referente Local del Subsistema VESPA Salud Mental VSP Subred Sur.
2. Odontóloga, Msc. en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3. Geógrafo, especialista en gestión social y ambiental componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Psicóloga, especialista en epidemiología líder Salud Mental VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Identificar el comportamiento de consumo problemático en localidad de Tunjuelito según tipo de droga de inicio durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, con el fin de Identificar relaciones entre las condiciones de salud y los eventos de interés en salud para constituirse en una herramienta que permita orientar, implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas del subsistema.

METODOLOGÍA

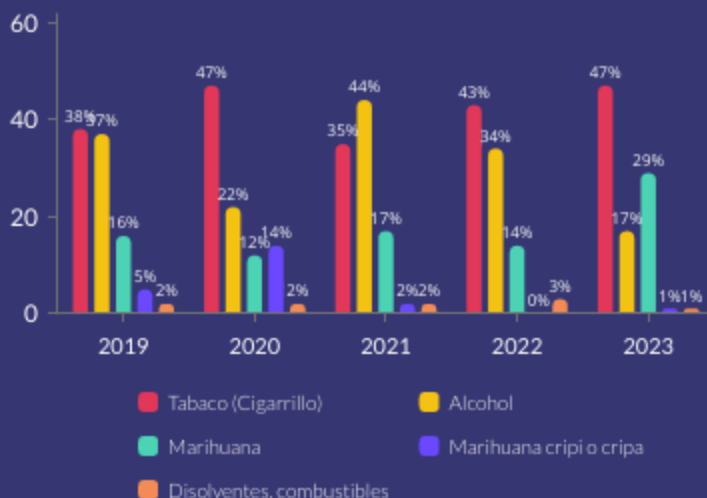


La información expuesta es preliminar la cual corresponde a la notificación allegada a los sistemas de información de vigilancia en salud pública de Bogotá. El número de casos puede variar después de realizar unidades análisis, ajustes y clasificación del caso en cada evento desde las entidades territoriales.

RESULTADOS

Se ha encontrado en el comparativo del quinquenio que el Tabaco (Cigarrillo) fue la droga con la que mayor cantidad de usuarios (n=359) reconocieron haber iniciado consumo, seguida del alcohol (n=270) y marihuana (n=141). Se logra identificar que, tan solo las tres primeras sustancias representan el 90% (n=770) de las 10 que la imagen refleja. Se observa que el año en el que se identifica la mayor cantidad de casos fue el 2020 (n=241). Para el 2023, disminuyó el número de personas notificadas, sin embargo, se aprecia un aumento en el porcentaje de personas que iniciaron consumo de SPA con tabaco y cigarrillo, mientras que el consumo de alcohol como droga de inicio disminuyó en la localidad de Tunjuelito con respecto al año 2022.

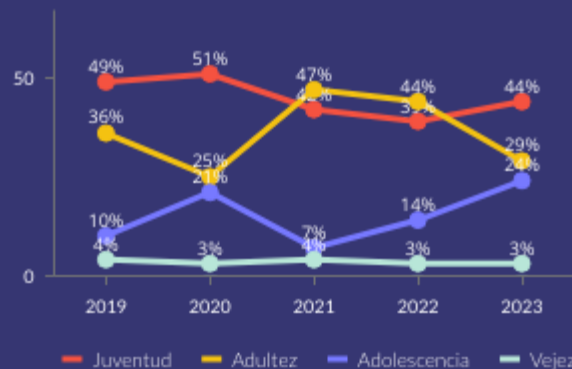
Gráfica 1. Porcentaje de distribución de casos de consumo problemático de sustancias psicoactivas - SPA- según tipo de droga de inicio en la localidad de Tunjuelito, periodo enero - junio del 2019 al 2023.



Base SIVIGILA D.C., modulo VESPA. Datos preliminares

Para la localidad de Tunjuelito, se identifica que el porcentaje de disminución más significativo del uso de sustancias ilícitas (marihuana, basuco, disolventes), se presentó en el año 2021, mientras que el más significativo para las sustancias lícitas (tabaco, cigarrillo y alcohol) se observa en el año 2023.

Gráfica 2. Porcentaje de Distribución de casos de consumo problemático de sustancias psicoactivas -SPA- por curso de vida en la localidad de Tunjuelito periodo enero - junio del 2019 al 2023.



Base SIVIGILA D.C., modulo VESPA. Datos preliminares

Se observa que los grupos de edad donde se presenta la mayor cantidad de casos de consumo problemático o abusivo en la localidad Tunjuelito son, adultez y juventud. Se identifica que en los años 2021 y 2022 el grupo adultez representó entre el 44% y el 47% de la muestra de esos periodos, mientras que para los años 2019, 2020 y 2023 el grupo juventud, representa entre el 44% y 51% de la muestra. Para la localidad de Tunjuelito, no se identifican casos de consumo problemático o abusivo en el grupo de edad correspondiente a infancia, dentro del quinquenio analizado.

Gráfica 3. Distribución de casos de consumo problemático de sustancias psicoactivas por sexo en la localidad de Tunjuelito, periodo enero - junio del 2019 al 2023.



Se identificó que desde el año 2020, se identifica una disminución de casos, dentro de lo cual se logra observar que, han sido los casos en mujeres los que presentan mayor disminución, siendo el año 2023, donde se evidencia una mengua del 53% con respecto al año 2022. El año 2022 los datos de hombres llegaron a disminuir en un 31% con respecto al año inmediatamente anterior.

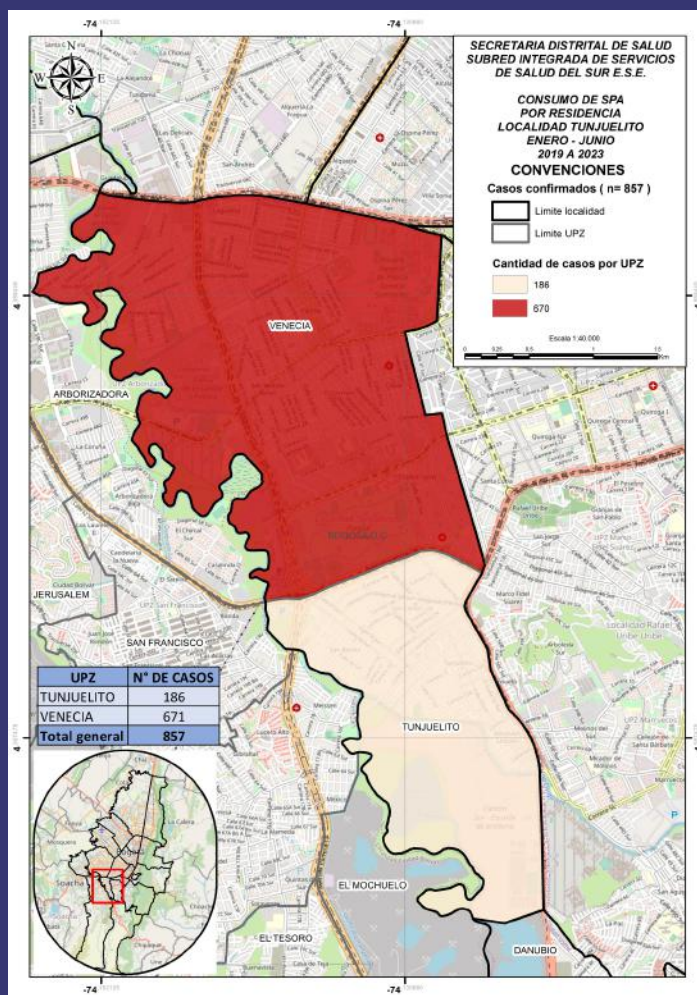
Para la localidad de Tunjuelito (mapa 1) de acuerdo al periodo analizado, el 68% (n=671) de los casos se ubican en la UPZ 42 (Venecia) y el 22% (n=186) de los casos, se ubican en la UPZ 62 (Tunjuelito). Se observa que históricamente la UPZ 42, presenta la mayor cantidad de casos con respecto a la UPZ 62, la cual apenas llega a representar el 42% de la muestra en el año 2019.

Se evidencia en el mapa un aumento de intensidad en las zonas donde se presentan la mayor cantidad de casos de consumo problemático o abusivo. Para la localidad de Tunjuelito, se observa la mayor intensidad en la UPZ 42 (Venecia). No obstante, la UPZ 62 (Tunjuelito) representa ciertas características psicosociales que sugieren una mayor predisposición a la circulación y consumo de sustancias psicoactivas. Se observa un aumento del 79% en los casos de la UPZ 62 en el año 2022 y un aumento adicional del 4% en el año 2023.

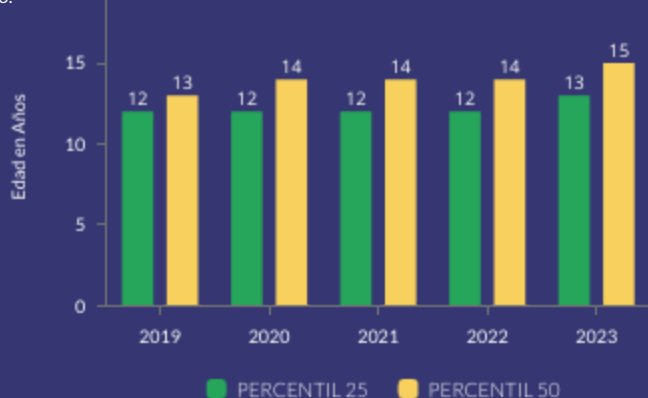
Respecto a los barrios con focos de casos se observan dos de relevancia dentro de la UPZ de Venecia, ambos puntos de concentración de casos en el barrio Venecia con un estrato 3. Al igual se detallan dos pequeños focos de casos en los barrios Laguneta y el barrio Tunal Antiguo en la UPZ Venecia, estos dos últimos poseen un estrato 3. Para el resto de la localidad se evidencia uniformidad espacial en la localización de los casos notificados.

De acuerdo a la información que proporcionan las personas con consumo problemático o abusivo dentro del quinquenio, se identifica que, para la localidad de Tunjuelito el 50% de la muestra manifiesta haber iniciado consumo de SPA entre los 14 y 15 años de edad, mientras que el 25% indicaron haber iniciado consumo de SPA a los 12 años de edad o antes.

Mapa 1. Distribución de casos de consumo problemático de sustancias psicoactivas - SPA- por UPZ en la localidad de Tunjuelito, periodo enero – junio del 2019 al 2023.



Gráfica 4. Distribución de casos de consumo problemático de sustancias psicoactivas - SPA- por edad de inicio en la localidad de Tunjuelito, periodo enero – junio del 2019 al 2023.



DISCUSIÓN

La localidad de Tunjuelito constituye el territorio más pequeño de la subred sur para la Bogotá urbana, lo cual se refleja en el número de casos que se identifican con respecto a otras localidades, sin embargo, cuando el dato se discrimina por UPZ, nos encontramos con que la localidad de Tunjuelito permite identificar un número significativo de casos, igual o incluso superior al de localidades más grandes y con características psicosociales complejas más evidentes. Se observa que la localidad se divide en dos grupos significativos, el primero (UPZ Tunjuelito), que alberga un grupo poblacional de estratos 1 y 2, centros de acopio de material reciclado e incluso evidencia una zona de tolerancia donde las casas de lenocinio y establecimientos públicos de expendio de licor, contrastan con las instituciones educativas aledañas, esta localidad colinda específicamente con la zona de expendio y distribución de SPA más conocida de la localidad de ciudad Bolívar (la playa), sin embargo el dato de casos percibidos en la zona de la UPZ de Tunjuelito es significativamente menor al de la UPZ Venecia, en la cual se observa un mayor control de la policía, condiciones de vida más favorables y características personales y socioeconómicas superiores. Teniendo en cuenta que los datos de geo codificación del evento se recogen por residencia y no por ocurrencia, quizá no sea prematuro considerar que la capacidad adquisitiva es directamente proporcional a la adquisición de la sustancia psicoactiva. Para finalizar, la localidad de Tunjuelito no es en las que más se generan acciones de reducción o mitigación, la mesa local de estupefaciente desde donde se podrían plantear estrategias, aún es sectorial, es decir que, entidades diferentes a la subred sur que son relevantes en el evento de consumo de SPA, no tienen la obligación de participar.

1. El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la UNODC. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. <https://www.unodc.org/unodc/es/press/releases/2022/June/unodc-world-drug-report-2022>
2. Informe Sobre El Consumo De Drogas En Las Américas [Internet]. Oas.org. <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe2019.pdf>
3. Ministerio de Justicia y del Derecho <https://www.minjusticia.gov.co/programas/co/ODC/Paginas/Situaci%C3%B3n-consumo.aspx>
4. Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA) <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/bt-encspa-2019.pdf>
5. Prevalencia consumo actual de bebidas alcohólicas, tabaco, sustancias ilícitas, Bogotá D.C., 2009, 2016 <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/sustanciaspsicoactivas/>

ESTADÍSTICAS VITALES



CONTENIDO

MORTALIDAD POR TIPOS DE
CANCER EN HOMBRES

Foto: freepik.es

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD POR TIPOS DE CÁNCER EN HOMBRES DE LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023.

Diana Lizethe Salcedo ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Oscar Fabián Roa ³

INTRODUCCIÓN

Las Estadísticas Vitales reúnen información mediante un registro y reporta la frecuencia o la ocurrencia de acontecimientos vitales específicos definidos por el sistema de nacimientos y defunciones, así como las características propias de los hechos vitales (1). En este capítulo se describen las mortalidades por los tipos de cáncer más frecuentes en hombres, teniendo en cuenta que a nivel mundial es una enfermedad que conlleva la muerte de 1 por cada 8 hombres con una tasa de mortalidad por cáncer de pulmón (20,6%), próstata (14,5%), colorrectal (10,6%), páncreas (7,0%) e hígado (6,6%) por cada 100.000 habitantes. En Colombia, el cáncer de próstata es el segundo tipo de cáncer más común con 14.460 casos nuevos en el 2020 (2). En la Subred Sur, las estadísticas vitales ayudan a conocer y analizar la estructura de los hechos vitales de nacimientos y defunciones y aportan insumos para el posterior análisis de la composición y evolución de la población, como herramienta básica para el proceso analítico-sintético con el cual se puede caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población masculina con cáncer de la localidad de Tunjuelito y demás localidades que integran la Subred Integrada de Servicios de Salud del Sur.

OBJETIVO

Describir el comportamiento de las mortalidades en hombres por los diferentes tipos de cáncer en la localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, para constituirse en una herramienta de información que ayude en el proceso de implementar y evaluar el desarrollo de estrategias, programas y políticas públicas relacionadas con la enfermedad.

1. Enfermera, epidemióloga referente estadísticas vitales VSP Subred Sur
2. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
3. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

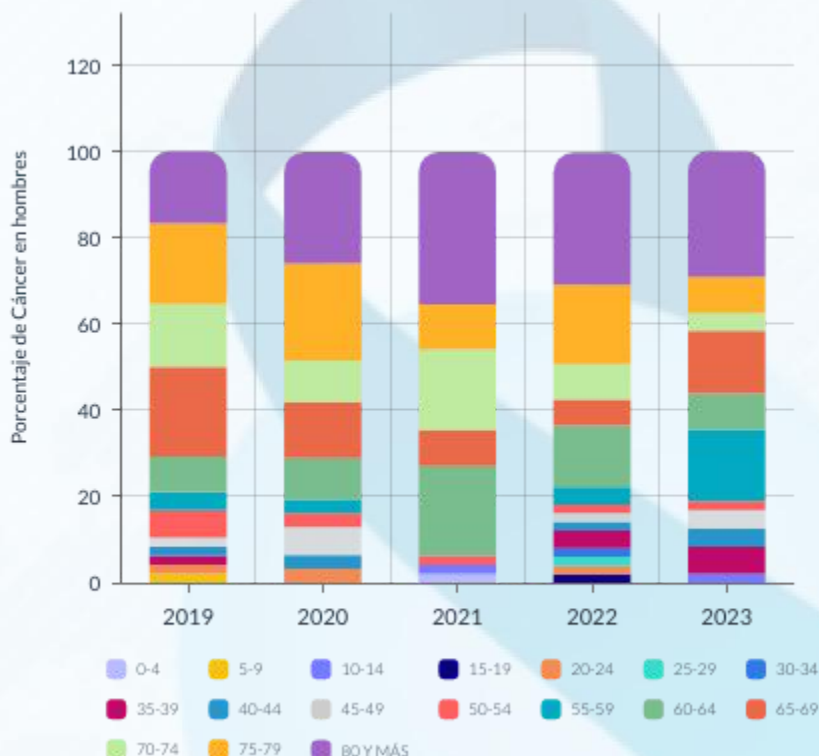
METODOLOGÍA



RESULTADOS

El cáncer en la población menores de 15 años constituye una pequeña proporción (0 - 2%) de toda la carga de enfermedad atribuida al cáncer en la población de Tunjuelito, las tasas mundiales de incidencia de cáncer infantil oscilan entre 50 y 200 casos por cada millón de niños, tiene grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales en los pacientes y sus familias ². De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección social la carga creciente del cáncer en el perfil de salud de los colombianos amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto.

Gráfica 1. Distribución de la mortalidad de cáncer en hombres, por grupos quinquenales de edad. Primer semestre 2019 - 2023. Localidad Tunjuelito. Subred Sur.



Fuente: RUAF Primer semestre 2019 - 2022, 2023 datos preliminares, Localidad Tunjuelito.

esperado a nivel poblacional e individual sobre su incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad. Actualmente, el avance en el conocimiento científico, el ritmo en el desarrollo de nuevas tecnologías y el cambio en los sistemas de salud, imponen retos específicos para el control de la enfermedad.

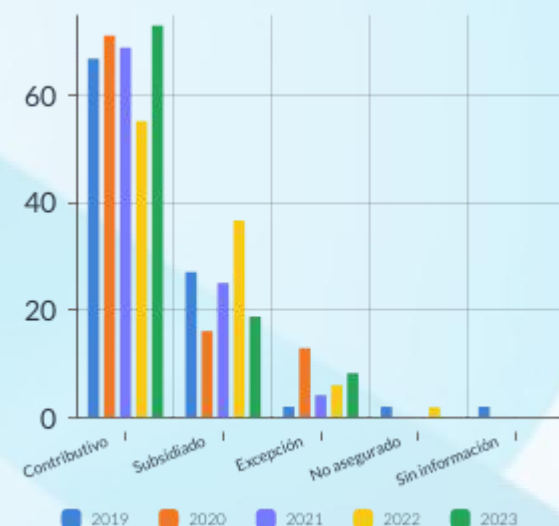
Para los grupos de edad mayores de 50 años de la localidad de Tunjuelito, se observa que más del 80% de los casos se concentran en estos grupos de edad, entendiéndose que uno de los factores de riesgo para algunos tipos de cáncer incluye la edad, en promedio el número de casos para el periodo de estudio en esta localidad está alrededor de los 48 casos.

En cuanto al tipo de afiliación al sistema general de seguridad social en salud para la localidad de Tunjuelito, se encontró que para el régimen contributivo para los años 2019 - 2022 presenta una distribución cambiante en los diferentes años, con una disminución significativa en el año 2022 (13.1%), posteriormente para el 2023 presenta un incremento del 17.8%. El régimen subsidiado para los

mismos años ha presentado un comportamiento fluctuante iniciando con un 27.1% para el 2019 y para el 2023 se encuentran en un 18.8%.

El régimen de excepción muestra una variación a través de los años con un aumento importante en el 2020 de 10.8%. El no asegurado y sin información ha disminuido hasta lograr el 0%, cifra que es importante mantener con el fin de garantizar una adecuada cobertura en salud para los usuarios.

Gráfica 2. Distribución de la mortalidad de cáncer en hombres, por régimen de afiliación al sistema de salud. Primer semestre 2019 - 2023. Localidad Tunjuelito. Subred Sur.



Fuente: RUAF Primer semestre 2019 - 2022, 2023 datos preliminares, Localidad Tunjuelito.

Como se observa para la localidad de Tunjuelito la principal causa de mortalidad por cáncer en hombres en los años 2019 - 2022 estaba relacionado con el tumor maligno del estómago, sin embargo, para el año 2023 la primera causa es el tumor maligno de próstata.

El cáncer de próstata es el más común en los hombres, constituye la segunda causa de mortalidad por cáncer en población masculina y su aparición está directamente relacionada con la edad; a mayor edad, mayor riesgo de padecer este cáncer. En nuestro país, uno de cada tres

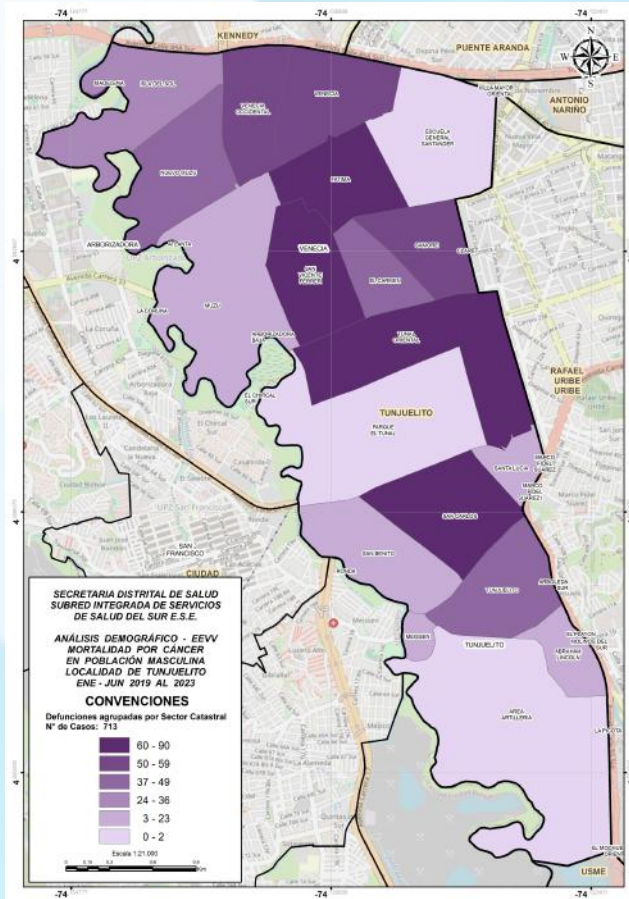
hombres mayores de 50 años tiene este cáncer. Otro tipo de cáncer que muestra relevancia en la localidad de Tunjuelito durante la serie en estudio es el tumor maligno de colon, que ha tenido variaciones de lugar en los años y que actualmente presenta una tasa de 1.1 por 100.000 habitantes. En Colombia, 138 mil hombres tienen diagnosticado cáncer, enfermedad que anualmente cobra la vida de 33.100 personas. De estas, 16.300 son hombres afectados especialmente por cáncer de estómago, pulmón, próstata, colon-recto y leucemias, situación similar a la localidad en mención.

Tabla 1. Tasa de mortalidad por tipo de cáncer en hombres, durante el primer semestre 2019 - 2023. Localidad Tunjuelito. Subred Sur.

Nombre de la Enfermedad	TASA DE MORTALIDAD POR CADA 100 000 HABITANTES				
	2019	2020	2021	2022	2023
Tumor maligno del estómago, parte no especificada	7,2	5	7,4	3,4	1,5
Tumor maligno de la próstata	4,3	5,8	3,8	5	1,2
Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	3,3	4,8	4,7	3,7	0
Tumor maligno del colon, parte no especificada	2,3	0	1,9	2,2	1,2
Leucemia	1,6	1,9	1,3	2,5	0,9
Tumor maligno del encéfalo, parte no especificada	1,3	0	3,5	0,3	0
Tumor maligno del recto	1,3	0	1,6	0,9	0
Tumor maligno, sitio primario no especificado	1,3	0	1,3	0,9	0
Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos	1,3	0	0,3	0,3	0
Tumor maligno del páncreas, parte no especificada	1	0	0,3	1,6	0

Fuente: RUAF Primer semestre 2019 - 2022, 2023 datos preliminares, Localidad Tunjuelito.

Mapa 1. Casos de mortalidad de cáncer en hombres, durante el primer semestre 2019 - 2023. Localidad Tunjuelito. Subred Sur.



Fuente: RUAF Primer semestre 2019 - 2022, 2023 datos preliminares, Localidad Tunjuelito.

DISCUSIÓN

En Latinoamérica, las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y el cáncer son la principal causa de comorbilidad y fallecimiento. Por tanto, la recopilación y administración de datos es una tarea fundamental, ya que mientras se tengan datos confiables es más fácil orientar los recursos hacia las áreas de mayor influencia en la salud. Además, con la información adecuada es posible identificar las áreas de oportunidad al considerar las características socioeconómicas de cada región.

En Latinoamérica, una descentralización de los servicios especializados en diagnóstico y atención permitiría reducir la tasa de mortalidad y realizar un mejor seguimiento de los casos que no son atendidos en los centros de salud de las grandes ciudades.

Para esta localidad, el 79% de las muertes durante los años 2019 - 2023 se presentó en hombres mayores de 60 años, situación que es importante tener en cuenta frente a los posibles factores de riesgo: genético, edad, tabaquismo, obesidad, falta de ejercicio y exposición a la radiación. Para ello, es necesario aumentar los factores protectores que se pueden intervenir, realizar actividad física de manera regular, mantener un peso adecuado y seguir un régimen saludable de alimentación.

La localidad de Tunjuelito está dividida en 2 UPZ, Venecia y Tunjuelito de las cuales donde se presentó más casos fue en la UPZ de Venecia con 81% y la UPZ Tunjuelito 19% restante del porcentaje total de los casos presentados en esta localidad. En cuanto al régimen de afiliación la población predominante pertenecía al régimen contributivo.

Para las localidades que hacen parte de la Subred Sur Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz se puede evidenciar que en la localidad donde más mortalidad se ha presentado durante los últimos 5 años, es en la de Ciudad Bolívar con 49,4% del total de los casos, seguida de Usme con un 30,8%.

-
1. DANE - Estadísticas vitales nacimientos y defunciones [Internet]. Gov.co. [cited 2023 Aug 24]. Available from: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema?id=34&phpMyAdmin=3om27vamm65hhkhrtc8rrn2g4>
 2. Prinsloo ©. Unicef/karel. El cáncer mató a diez millones de personas en 2020, la mayoría en países de renta baja y media [Internet]. Noticias ONU. 2021 [cited 2023 Aug 24]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>
 3. Cáncer en menores de 18 años. Instituto Nacional de Salud; 2022.
 4. The International Agency for Research on Cancer (IARC). Global Cancer Observatory [Internet]. Iarc.fr. [cited 2023 Aug 25]. Available from: <https://gco.iarc.fr/>
 5. SALUDATA [Internet]. Gov.co. [cited 2023 Aug 25]. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



CONTENIDO

1. BAJO PESO AL NACER
2. GESTANTES CON MALNUTRICIÓN
3. EXCESO DE PESO EN MAYORES 5 AÑOS

Foto: freepik.es

DOBLE CARGA NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO: UN DESAFÍO PARA LA SALUD PÚBLICA DURANTE LOS AÑOS 2019 A 2023

Lady Johanna Pérez ¹
Martha Jiseth Tovar ²
Oscar Fabián Roa ³

INTRODUCCIÓN

La vigilancia en salud es un pilar esencial en los procesos de prevención de enfermedades y promoción de la salud, constituyendo una herramienta vital en el funcionamiento del sistema de salud. Además, desempeña un papel fundamental en la evaluación de la eficacia de programas y servicios de atención. Al monitorear los indicadores cruciales para la salud pública, esta práctica amalgama dos funciones primordiales: la evaluación de intervenciones y la vigilancia de la frecuencia y distribución de eventos relevantes para la salud.

En este contexto, la localidad de Tunjuelito emerge con una realidad nutricional de profunda complejidad. Un panorama nutricional caracterizado por la presencia simultánea de déficit y exceso, conocida como doble carga nutricional, asociada a la problemática de inseguridad alimentaria y nutricional que aqueja a su población.

A nivel global, la tendencia al incremento del exceso de peso plantea una inquietante preocupación y Colombia no es ajena a esta dinámica. Los resultados de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) en 2015 revelan un aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en diversos segmentos de la población. Entre los escolares de 5 a 12 años, la prevalencia del exceso de peso escaló del 18,8% en 2010 al 24,4% en 2015. Asimismo, más de la mitad de los adultos (56,5%) experimentan sobrepeso u obesidad. Entre los más jóvenes, el retraso en la talla para la edad afecta al 10,8% de los menores de 5 años, resaltando la intrincada naturaleza de la problemática nutricional.

No obstante, estos desafíos nutricionales adquieren una dimensión aún más aguda en la localidad de Tunjuelito. Los datos arrojados por la Encuesta Multipropósito de 2021 descubren una cruda realidad: el 40% de sus habitantes experimentaron una disminución en sus ingresos, y el 30% se vio compelido a reducir su gasto en alimentos. Paradójicamente, apenas un 26,5% se identifica como población en situación de pobreza, a pesar de que los indicadores más alarmantes se concentran en áreas como Tunjuelito (46,5%), Ciudad Bolívar (45,7%) y Usme (44,6%).

La inseguridad alimentaria, concepto forjado por la FAO, se manifiesta cuando las personas carecen de acceso constante a alimentos nutritivos y seguros, factores fundamentales para un desarrollo saludable y una vida activa. Los resultados de 2015 indican que el 54,2% de los hogares colombianos enfrentan inseguridad alimentaria, experimentando una ligera disminución en comparación con el 57,7% registrado en 2010. En el contexto específico de Bogotá, la proporción ascendió al 50,2%. Estas cifras proyectan una realidad alarmante: más de la mitad de los hogares en la ciudad carecen de acceso a una alimentación adecuada desde el punto de vista tanto cuantitativo como cualitativo.

El propósito central de este boletín es llevar a cabo un análisis de los indicadores de la situación nutricional en Tunjuelito, enfocándose en el grupo de gestantes, adolescentes, adultos y adultos mayores. Además de ser una herramienta informativa, este boletín desempeñará un papel fundamental en la toma de decisiones de la política pública en materia de seguridad alimentaria y nutricional, tanto a nivel local como distrital.

1. Nutricionista, especialista en epidemiología, Líder sistema de Vigilancia alimentaria y nutricional VSP Subred Sur.

2. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.

3. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur.

OBJETIVO

Analizar el comportamiento de los indicadores de seguridad alimentaria y nutricional en localidad de Tunjuelito durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, para proporcionar a los funcionarios y equipo técnico de instancias locales y distritales dedicadas a la seguridad alimentaria y nutricional, acceso a información actualizada del Sistema de Información de Vigilancia Nutricional y Alimentaria (SISVAN), con el fin de mejorar la toma de decisiones y contribuir a la optimización de los resultados en este ámbito.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo a partir de los casos notificados por el subsistema vigilancia de lesiones de causa externa en la localidad de Tunjuelito

Datos proporcionados por las Unidades de Información (UI) y las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del Distrito Capital. Estos datos son obtenidos a través de la notificación rutinaria al Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN) para tres grupos poblacionales específicos: menores de 5 años, adolescentes y adultos. La información analizada corresponde al primer semestre de los años 2019 a 2023.

PROCESO DE GEOCODIFICACIÓN

Se realizó según la guía de estructura de nomenclatura urbana para el registro de direcciones en los sistemas de salud y la guía de geocodificación Covid - 19, con ayuda del geocodificador distrital de Secretaría de Salud y el de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA).

CARTOGRAFÍA Y ANÁLISIS ESPACIAL.

Análisis de datos mediante método de Estadística Descriptiva Con Enfoque Cuantitativo, se utilizó el software EPIINFO 7 como herramienta de procesamiento de datos. Los criterios de referencia empleados se basaron en los puntos de corte establecidos en la Resolución 2465 de 2016, adoptando los patrones de referencia proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

INDICADORES ANALIZADOS

- Bajo peso al nacer.
- Gestantes con malnutrición.
- Exceso de peso en población mayor de 5 años

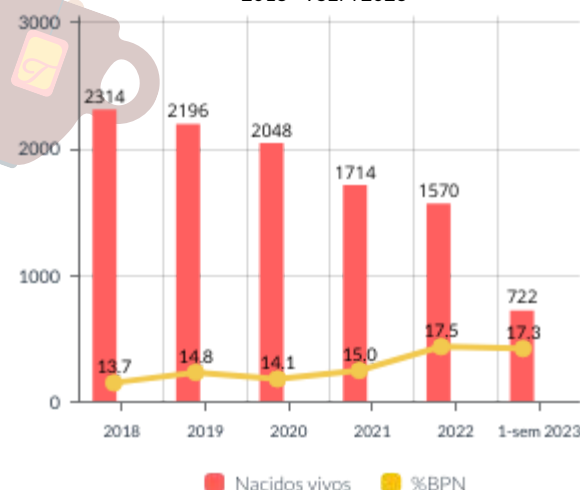
Variables Sociodemográficas

RESULTADOS

BAJO PESO AL NACER

El Bajo Peso al Nacer (BPN) representa no solo un indicador de malnutrición, sino también un reflejo del estado de salud materna. Este término abarca a aquellos recién nacidos que, con una gestación de 37 semanas o más, pesan igual o menos de 2.499 gramos. Un análisis retrospectivo de la situación del BPN en la localidad de Tunjuelito entre 2017 y 2022 revela una preocupante tendencia al aumento en la proporción de niños y niñas afectados por esta condición.

Gráfica 1. Proporción de bajo peso al nacer en la localidad de Tunjuelito. 2018 - I SEM 2023



Fuente: Estadísticas Vitales. Base de datos RUAF-SVSP. Información preliminar 2018 - 2023.

En el primer semestre de 2023, cifras preliminares revelan que, de los 722 nacimientos en Tunjuelito, 117 recién nacidos (equivalente al 17,3%) presentaron bajo peso al nacer. Al analizar por género, se observa que el 52,1% corresponden a niñas y el 47,9% a niños.

Dentro del panorama de las características gestacionales, se observó que un 3,4% de los casos careció de control prenatal, mientras que un 81,2% recibió entre 4 y 10 controles durante el embarazo. Los datos sobre la nacionalidad materna resultaron

intrigantes, con un 78,6% de madres colombianas, un 20,5% venezolanas y porcentajes mínimos de otras nacionalidades.

La edad de la madre mostró una correlación directa con el bajo peso al nacer. Por ejemplo, el 30,8% de las madres tenían edades comprendidas entre 20 y 24 años. El estado civil también tuvo influencia, con un 56,4% de madres no casadas, pero conviviendo con sus parejas durante más de dos años.

En términos de la distribución de bajo peso al nacer, un 88% de los casos correspondieron a pesos entre 2000 y 2499 gramos, y el 57,3% de los nacimientos fueron prematuros.

En cuanto a las afiliaciones al sistema de salud, se destacó un 59,8% en el régimen contributivo. La educación materna también influyó, con un 43,6% de madres con educación media académica o clásica.

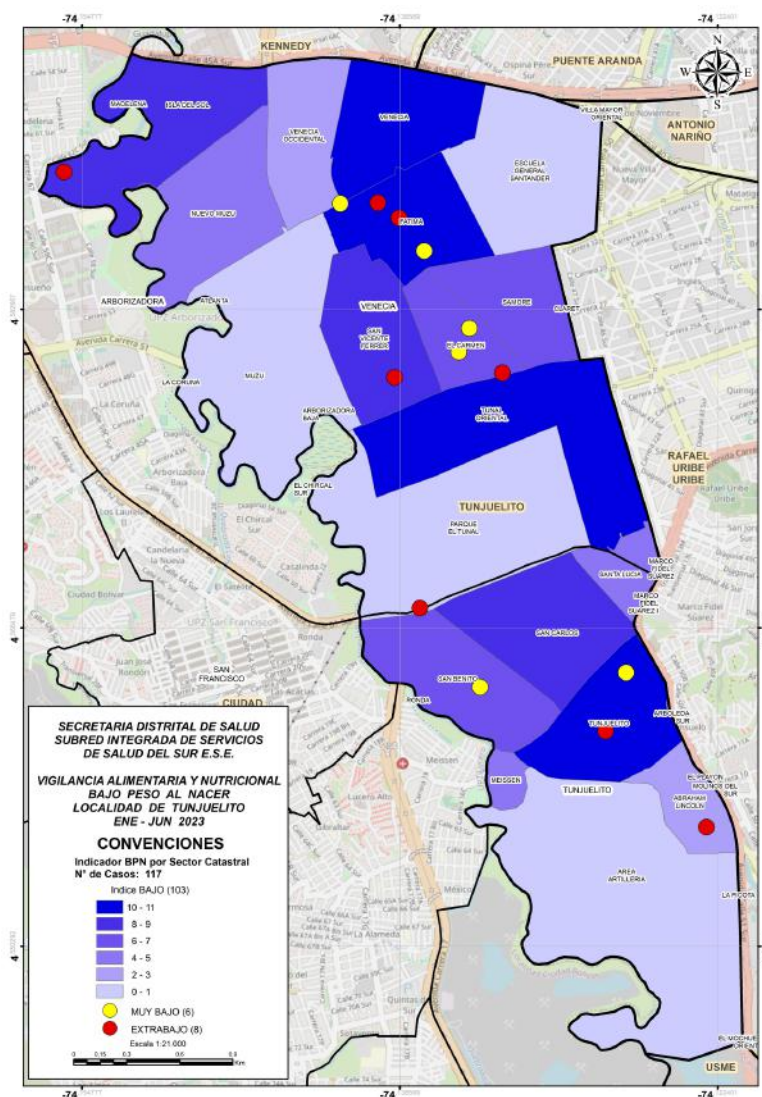
Observando la distribución geográfica de los casos de bajo peso al nacer, se observa que la mayoría de estas situaciones se concentran en áreas específicas del sector catastral, como Isla de Sol y Tunal Occidental, Venecia y Fátima.

Los datos recopilados enfatizan que en la Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) de Venecia se registraron 83 casos (70,9%).

GESTANTES CON MALNUTRICIÓN

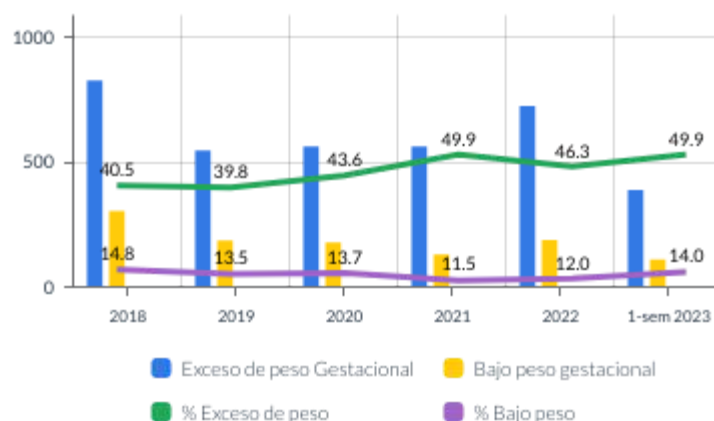
En los últimos cinco años, se ha observado un cambio significativo en estado nutricional de las gestantes a nivel local, donde ha habido una disminución notoria en la prevalencia de bajo peso gestacional, mientras que el exceso de peso (que incluye tanto el sobrepeso como la obesidad gestacional) ha presentado una tendencia ascendente.

Mapa 1: Casos de bajo peso al nacer en la localidad de Tunjuelito por sector catastral. Primer semestre de 2023



Fuente: Estadísticas Vitales. Base de datos RUAF-SVSP. Información preliminar 2018 - 2023.

Gráfica 2. Estado nutricional en mujeres gestantes captadas por SISVAN según el IMC/EG en la localidad de Tunjuelito. 2018 - I SEM 2023.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2023 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

En el primer semestre de 2023, el SISVAN identificó a 778 gestantes en la localidad de Tunjuelito, de las cuales un 63,9% (n: 497) presentó malnutrición debido a déficit o exceso de peso. Al analizar los datos, se observa lo siguiente:

En relación a la malnutrición por exceso o déficit en gestantes en Tunjuelito, el 16,7% correspondió a migrantes, mientras que el 83,3% pertenecía a otros grupos poblacionales. En términos étnicos, un 0,6% se identificó como afrocolombianos, y un 99,4% no reportó pertenencia étnica. Respecto a la atención recibida, el 12,7% de las gestantes fue atendido en Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) en Tunjuelito, mientras que el resto buscó atención en otras localidades, como Ciudad Bolívar (21,3%), Rafael Uribe Uribe (16,9%) y Kennedy (12,7%).

En cuanto a los controles prenatales, el 74,4% de las gestantes tuvo entre 1 y 3 controles, el 24,3% entre 4 y 10 controles, y un 1,0% tuvo más de 10 controles. En relación al régimen de afiliación al sistema de salud, un 58,6% estaba afiliado al régimen contributivo, un 34,0% al subsidiado, y un 5,6% no tenía aseguramiento. En términos de edad, un 0,2% eran menores de 14 años, un 4,8% tenían entre 14 y 18 años, y un 95,0% eran mayores de 18 años.

La mayoría de las gestantes residían principalmente en la Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) Venecia, representando el 64,6% de los casos.

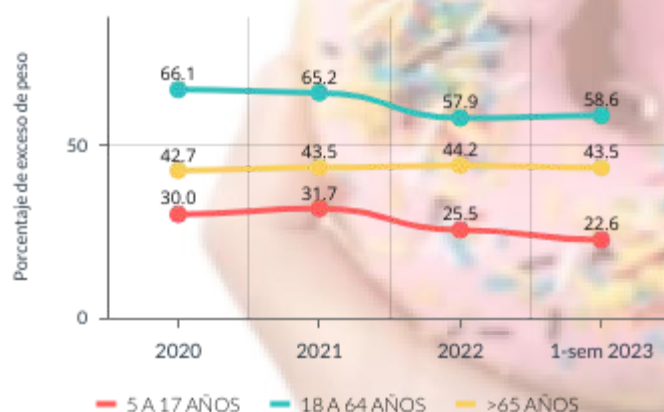
EXCESO DE PESO EN LA POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS

En el análisis de los resultados relacionados con la prevalencia del exceso de peso en la población de la localidad de Tunjuelito durante el periodo comprendido entre 2018 y el primer semestre de 2023, se pueden discernir varias tendencias y patrones. De manera general, queda patente que la problemática del exceso de peso es significativa en todas las franjas de edad contempladas. Se destaca una tendencia a la baja en la prevalencia del exceso de peso en el grupo de 5 a 17 años, disminuyendo del 30,0% en 2020 al 22,6% en el primer

semestre de 2023. Paralelamente, en el grupo de 18 a 64 años, se registra un descenso del 66,1% en 2020 al 58,6% en 2023, lo cual refleja un cambio de actitud hacia un estilo de vida más saludable.

En contraposición, en el grupo de mayores de 65 años, se observa una tendencia ascendente en la prevalencia del exceso de peso.

Gráfica 3. Tendencia del exceso de peso en la población mayor de 5 años captados por SISVAN según el IMC en la localidad de Tunjuelito. 2018 - I SEM 2023



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2023 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

DISCUSIÓN

El análisis de indicadores nutricionales ofrece una profunda visión de la situación alimentaria y nutricional en Tunjuelito, con implicaciones significativas para la salud infantil.

Los resultados revelan un preocupante aumento en el bajo peso al nacer (BPN) entre 2017 y 2022, destacando la necesidad urgente de educación y atención especializada para neonatos.

La afiliación al sistema de salud también enfatiza la importancia de un acceso equitativo a atención médica de calidad para todas las madres.

La relación entre el control prenatal y el BPN es crucial. Aunque la mayoría tuvo 4-10 controles prenatales, un 3,4% careció de atención prenatal, subrayando la necesidad de monitoreo durante el embarazo. La influencia de la nacionalidad materna resalta la importancia de abordar las necesidades de poblaciones migrantes en términos de atención materno-neonatal.

En el exceso de peso en gestantes, el análisis de cinco años muestra un aumento en el exceso de peso y una disminución en el bajo peso gestacional, subrayando la importancia de mejorar la atención prenatal. A pesar de los esfuerzos de Salud Pública, ampliar la atención a mujeres en edad fértil es esencial para mantener un estado nutricional adecuado durante la gestación.

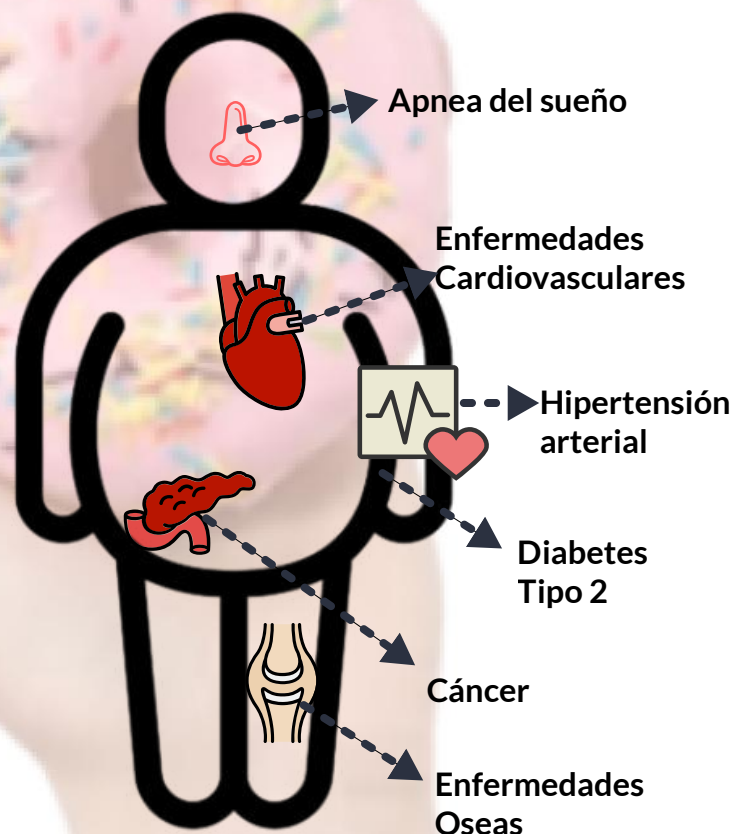
La atención materno-perinatal es clave, dado que no existen unidades para atender a este grupo prioritario a nivel local del régimen contributivo. En la población mayor de 5 años, se observa una disminución del exceso de peso en grupos de 5-17 y 18-64 años, atribuible a cambios en hábitos alimentarios y conciencia de la salud.

Sin embargo, el exceso de peso en mayores de 65 años aumenta debido a limitaciones médicas y dificultades para cambiar hábitos. Para prevenir la obesidad, se requiere un enfoque integral que comience en la infancia. A pesar de tres plazas de mercado, es vital aumentar su visibilidad y afluencia.

Incluir productores locales en las plazas podría mitigar la inseguridad alimentaria y garantizar productos saludables. En resumen, se enfatiza la importancia de estrategias preventivas y atención en salud materno-infantil en Tunjuelito. Se deben abordar el control prenatal, atención médica, educación nutricional y concientización.

Considerar necesidades de poblaciones migrantes y grupos de edad, y colaborar con instituciones y comunidad para reducir BPN, malnutrición en gestantes y exceso de peso en los diferentes grupos poblacionales.

ALGUNAS ENFERMEDADES VINCULADAS AL SOBREPESO Y LA OBESIDAD



Fuente: elaboración propia equipo SISVAN, VSP Subred Sur

- FAO-PESA. (2005). Seguridad Alimentaria y Nutricional. Conceptos básicos". <http://www.pesacentroamerica.org/biblioteca/conceptos%20pdf.pdf>.
- Ministerio de Salud y Protección Social, D. d. (2017). ENSIN 2015. Encuesta Nacional de Situación Nutricional.
- MINSALUD. (2016). ABECÉ de la Atención Integral a la Desnutrición Aguda.
- Owen CG, M. R. (2005). Effect of infant feeding on the risk of obesity across the life course: a quantitative review of published evidence. *Pediatrics.*, 115(5):1367-77.

VIGILANCIA COMUNITARIA



CONTENIDO

1. PROBLEMÁTICAS COLECTIVAS

Foto: freepik.es

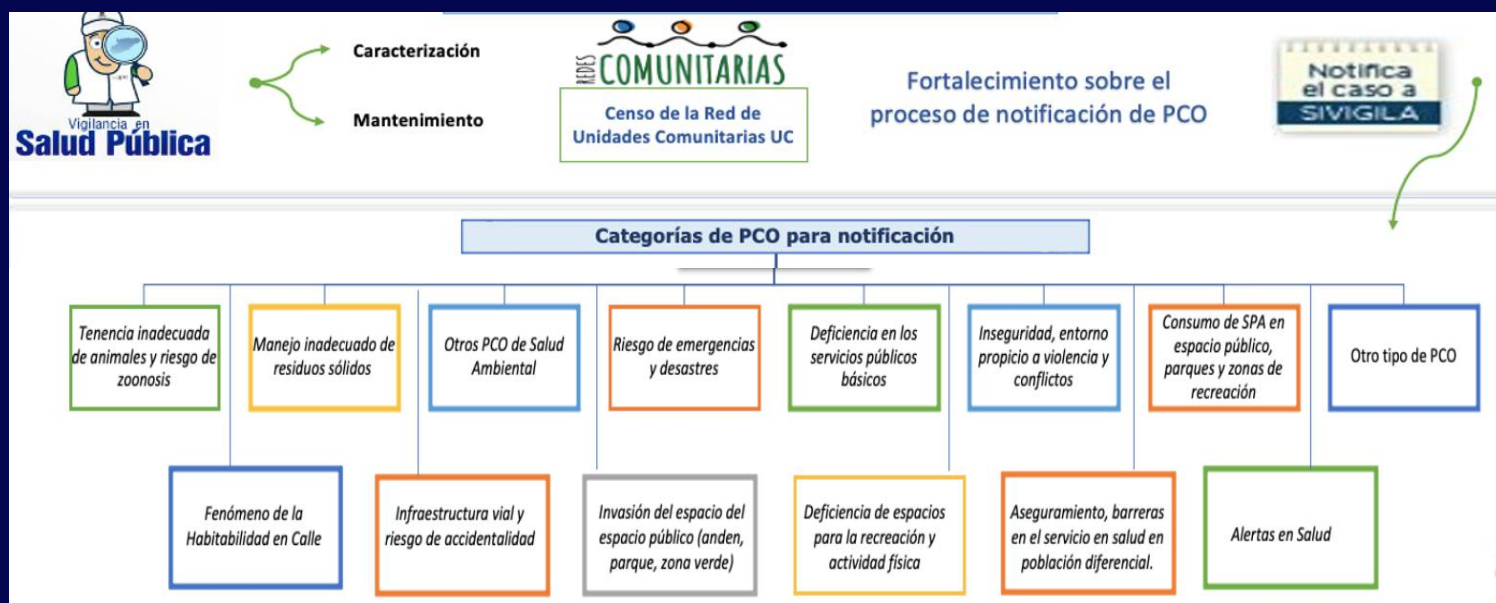
COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA (VSPC) DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LOS AÑOS 2019 a 2023.

INTRODUCCIÓN

Estefany Arias Silva 1
Yeimy Florido Bejarano 2
Martha Jiseth Tovar 3
Oscar Fabián Roa 4

En junio de 2007 la Organización Mundial de la Salud (OMS) implemento el Reglamento Sanitario Internacional con el objetivo de ayudar a la comunidad internacional a prevenir y afrontar riesgos agudos de salud pública, susceptibles de atravesar fronteras y amenazar a poblaciones de todo el mundo (1). La vigilancia comunitaria ha representado una de las estrategias más efectivas para la vigilancia de los factores de riesgo en la comunidad y el control oportuno de las enfermedades a nivel mundial, debido a que permite a la comunidad identificar a tiempo la presencia de algunas enfermedades o situaciones que pueden poner en riesgo a las personas y familias y que conforman la comunidad. Asimismo, permite evaluar los cambios logrados por la comunidad como resultado de las intervenciones realizadas (2). El resultado final de estos procesos, es la construcción de una ciudadanía en salud que ejerza el control social de la institucionalidad y que trabaje de forma armónica sectorial e intersectorialmente, favoreciendo la corresponsabilidad entre ciudadanía y Estado en la generación de respuestas a los problemas identificados (1). Para esta estrategia, personas y/o organizaciones comunitarias interesadas conforman una red, la cual constituye el sustrato del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM), con tres procesos identificados como esenciales: recolección de información y notificación, análisis e interpretación de la información y apoyo a la autoridad sanitaria. A continuación se observa el proceso de notificación de las problemáticas colectivas (PCO).

Figura 1. Proceso de notificación de Problemáticas Colectivas PCO



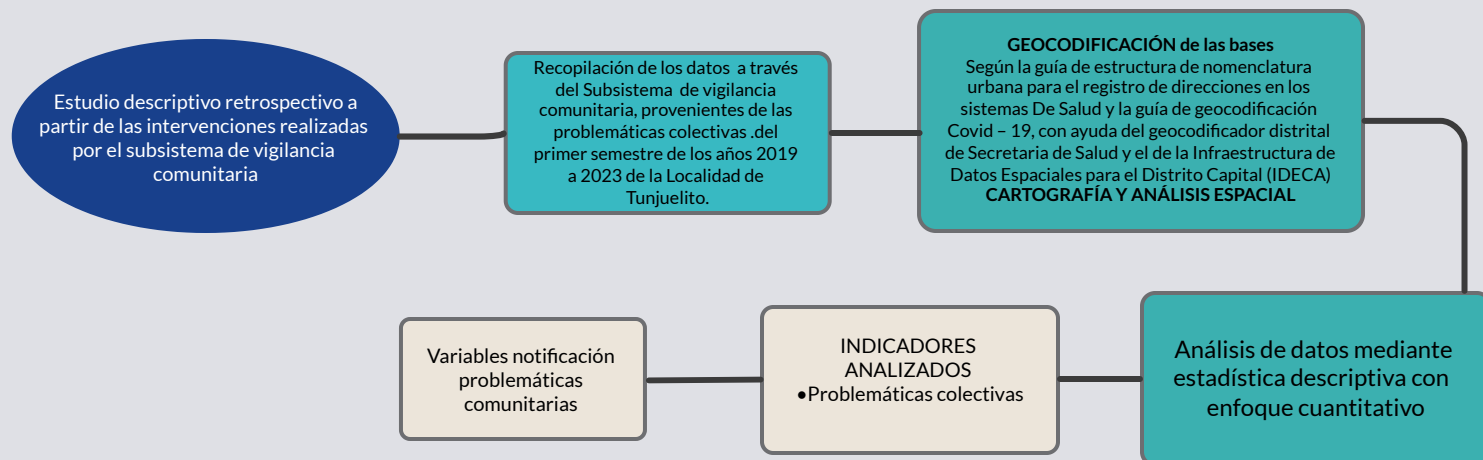
Fuente: Ficha técnica Vigilancia en Salud Pública Comunitaria, secretaria Distrital de Salud, julio 2023

OBJETIVO

Realizar un análisis del comportamiento de los indicadores de vigilancia comunitaria en residentes de la localidad de Tunjuelito, durante el primer semestre de los años 2019 a 2023, en busca de proporcionar una visión integral de la situación de la localidad, con el fin de identificar posibles desafíos, áreas de mejora y posibles factores de riesgo asociados. Los resultados de este análisis servirán como una herramienta para la toma de decisiones.

1. Enfermera especialista en gerencia de la salud líder subsistema de VSPC Subred Sur.
1. Fisioterapeuta especialista en epidemiología subsistema de VSPC Subred Sur
3. Odontóloga -magíster en epidemiología componente geográfico VSP Subred Sur.
4. Geógrafo componente geográfico VSP Subred Sur

METODOLOGÍA



RESULTADOS

Comportamiento de la notificación de Problemáticas Colectivas en el I semestre del periodo 2019 a 2023

Durante el periodo enero 2019 a junio 2023 se notificaron en total 176 problemáticas colectivas -PCO- identificando un mínimo de PCO durante el año 2019 correspondiente al 4,5% (n=8) y un máximo de notificación durante el año 2022 con 40,9% (n=72).

Gráfica 1. PCO con mayor cantidad de reportes en el I semestre del periodo 2019 a 2023 en la localidad Tunjuelito.



Fuente: Base preliminar problemáticas colectivas comunitarias VSPC, Subred Sur, primer semestre años 2019-2023

En el año 2020, la problemática categorizada en Otro tipo de PCO por incumplimiento de protocolos de bioseguridad tuvo relevancia (18,7% de la notificación) teniendo en cuenta la preocupación de la comunidad frente al contagio de COVID-19 y el seguimiento permanente de los líderes comunitarios ante estas estrategias de prevención.

Las Problemáticas Colectivas Comunitarias -PCO- pueden afectar la salud y la calidad de vida de las personas en las comunidades, por esta razón, uno de los objetivos principales de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria es ser mediador realizando vigilancia en cuanto a las notificaciones, al igual que, realizar articulaciones y gestión para las respuestas con los entornos y programas de la Subred Sur, así como con las entidades intersectoriales que permitan mitigar o eliminar el riesgo al que están expuestos los ciudadanos. A continuación, se describe el comportamiento de las UPZ con mayor cantidad de reportes de PCO de la localidad Tunjuelito:

Tabla 1. Problemáticas Colectivas Comunitarias, localidad Tunjuelito, distribución por UPZ, primer semestre años 2019-2023

UPZ	Categoría PCO															
	Alertas en Salud	Aseguramiento, barreras en el servicio en salud en población diferencial	Consumo de SPA en espacio público, parques y zonas de recreación	Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física	Deficiencia en los servicios públicos básicos	Fenómeno de la Habitabilidad en Calle	Infraestructura vial y riesgo de accidentalidad	Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos	Invasión del espacio del espacio público (anden, parque, zona verde)	Manejo inadecuado de residuos sólidos	Otro tipo de PCO	Otros PCO de Salud Ambiental	Riesgo de emergencias y desastres	Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis	Total	%
VENECIA	2	3	7	6	15	3	19	10	11	19	11	12	1	10	129	73,30
TUNIUELITO	1		1		4	1	5	7	6	6	4	6		6	47	26,70
Total	3	3	8	6	19	4	24	17	17	25	15	18	1	16	176	100

Fuente: Base preliminar problemáticas colectivas comunitarias VSPC, Subred Sur, primer semestre años 2019-2023

De acuerdo a la anterior tabla, la UPZ 42 Venecia contó con el peso porcentual más alto (n=129) 73,30%, en dos categorías con la mayor cantidad de PCO notificadas: la primera, Infraestructura vial y riesgo de accidentalidad, concentrándose en el barrio Villa Ximena por deterioro de las vías, falta de señalización y exceso de velocidad que pueden conllevar a accidentes de tránsito; y la segunda, el manejo inadecuado de residuos sólidos debido a que en esta UPZ, convergen diferentes fuentes contaminantes producto de la actividad industrial y puntos críticos persistentes identificados como zonas de acumulación de basuras con alto riesgo para la salud, con especial notificación en el barrio Isla del Sol.

De esta forma, la UPZ 62 Tunjuelito aportó (n=47) 26,70% de la notificación de las PCO en la localidad, encontrando que la categoría con mayor frecuencia fue inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos. La comunidad manifestó el aumento de la inseguridad y violencia debido a situaciones de hurto que generan estrés y angustia a la comunidad, con mayor cantidad de notificación en el barrio Abraham Lincoln. Igualmente, se observó que, según el Boletín Mensual de Indicadores de Seguridad y Convivencia, para el año 2022 la UPZ 62 Tunjuelito presentó 200 casos de lesiones personales y 793 casos de hurto a personas, identificando un aumento del 32.4%, con respecto al año anterior.

Con respecto a la tercera categoría más frecuente, se encontró la deficiencia en Servicios públicos. Allí se presenta mayormente en el barrio San Vicente Ferrer, seguido por Isla del Sol y Venecia, como también se ven algunos casos en San Carlos; posiblemente por la antigüedad que presentan las instalaciones eléctricas y la red del acueducto, además de la falta de mantenimiento.

También se observan focos de contaminación por residuos sólidos en los barrios Samore y San Carlos, pero el de mayor preocupación se ubica en el barrio Isla del Sol por estar muy cerca a la orilla del río Tunjuelito, generando descomposición de basuras y olores desagradables.

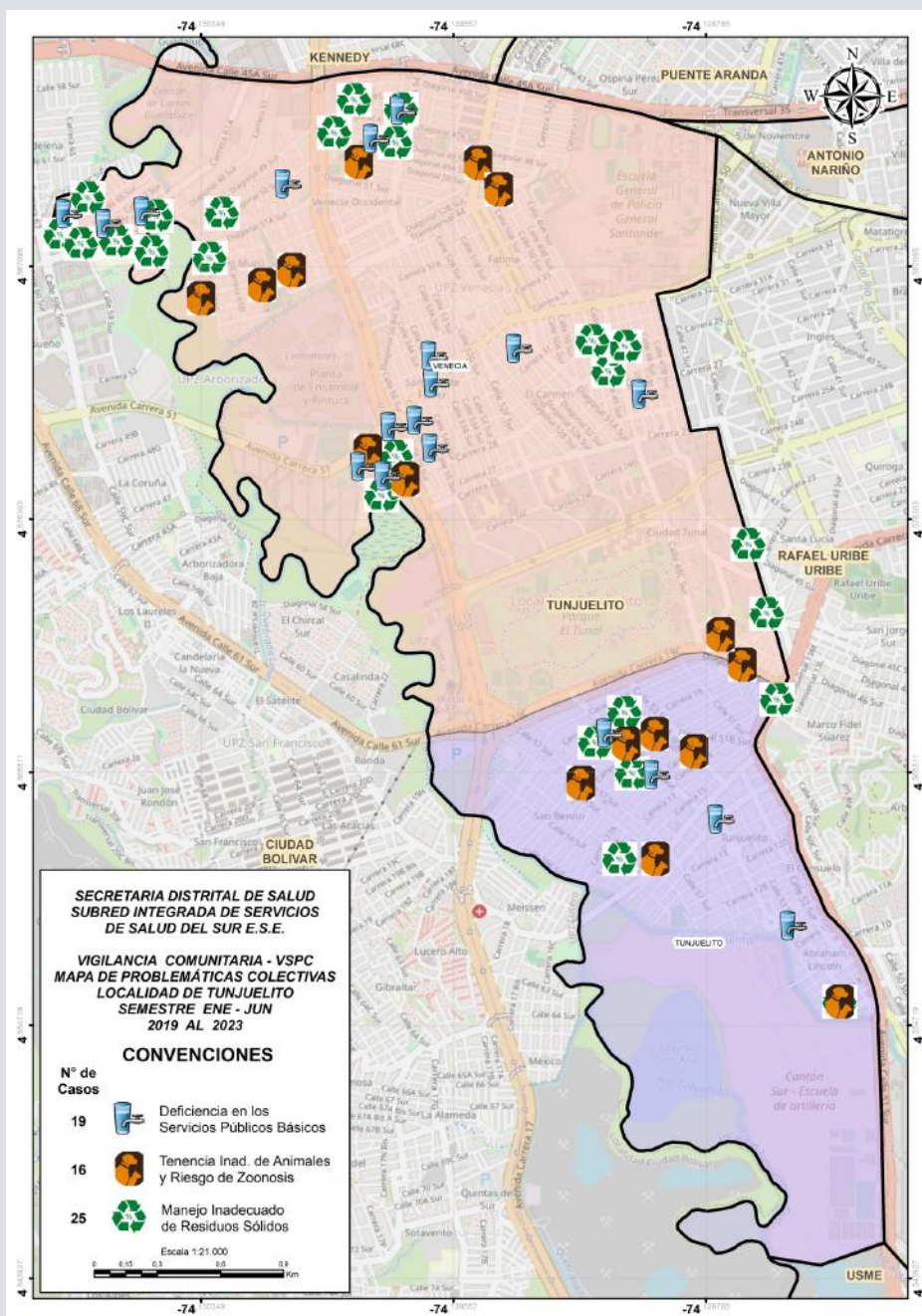
El riesgo de zoonosis se presenta principalmente en los barrios San Benito y San Carlos, con algunos casos de interés desde el barrio Venecia hacia Nuevo Muzú. Así mismo, está en el cuarto lugar la invasión del espacio público.

De igual manera, los entornos de inseguridad presentan una notificación significativa, debido a que, los habitantes del sector no cumplen con los horarios establecidos del camión recolector de basuras y desechan sus residuos en lugares no autorizados, convirtiendo ciertas zonas en puntos críticos.



Foto tomada de <https://www.animalesbog.gov.co/>

Mapa 1. Problemáticas Colectivas Comunitarias, localidad Tunjuelito, primer semestre años 2019-2023



A lo largo del tiempo, la localidad de Tunjuelito se ha caracterizado por tener diferentes fuentes contaminantes como las industrias de jabones y curtiembres, entre otras; debido a la actividad económica de los diferentes barrios del territorio. De esta forma, el manejo inadecuado de residuos sólidos se encontró como la principal PCO de la localidad, porque los habitantes no se adhieren o desconocen los horarios de la ruta del servicio de aseo, creando puntos críticos en los barrios con la disposición desorganizada de las basuras.

DISCUSIÓN

Por otro lado, el tráfico pesado ha deteriorado profundamente las vías principales de gran acceso, creando situaciones recurrentes de riesgo de accidentalidad entre la población, quienes ven como solución inmediata rellenar las afectaciones viales con escombros mezclados con basura.

Sin embargo, como potencialidad de la VSPC se han realizado diferentes direccionamientos al Entorno Cuidador Comunitario, que se encarga de realizar sensibilización a la comunidad, también se informa mediante el canal de comunicación de Bogotá te Escucha, solicitudes a empresas como Lime, que según el Plan Ambiental Local de Tunjuelito realiza sensibilizaciones en horarios y frecuencias del servicio público de recolección de residuos sólidos domiciliarios, gestión de residuos voluminosos y especiales a través de la línea 110, separación en la fuente, uso de la línea 110 para peticiones quejas y reclamos entre otros, además de realizar acciones de barrido, limpieza y recolección de residuos de la localidad.

Así mismo, la PCO de Infraestructura vial y riesgo de accidentalidad según la frecuencia representó el segundo lugar dentro de la localidad, esto debido a deterioro de las vías, hundimientos y vías sin pavimentar, estos daños, así como las faltas de señalización reportadas por la población pueden ocasionar accidentes, adicionalmente el sector cuenta con vías principales como La UPZ Tunjuelito es un sector cercado por vías principales como la Av. Villavicencio, Av. Caracas, Av. Boyacá, lo que se puede

conllevar a un mayor riesgo de accidentalidad, de esta forma, se observó que para el año 2020, según los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud, de la Secretaría Distrital de Salud, la localidad de Tunjuelito presentó (n=17) 01, por 1.000 habitantes consultas por accidentes de transporte terrestre. Desde el quehacer de la VSPC se realizaron gestiones a entidades como Secretaría de Movilidad, Instituto de Desarrollo Urbano-IDU-, y Unidad de Mantenimiento Vial-UMV-.

Se entiende que, para obtener un desarrollo social y económico adecuado se debe contar con la prestación de servicios públicos, para el periodo de tiempo evaluado se presentó en tercer lugar la categoría deficiencia en los servicios públicos básicos para la localidad de Tunjuelito, encontrando así, dificultades presentes por el alumbrado público en postes, situación que se puede relacionar con inseguridad, dado que, según el Boletín Mensual de Seguridad y Convivencia del año 2022, en la localidad de Tunjuelito se presentaron 2.764 hurtos a personas, con un incremento de 13.9% con respecto al año anterior. Sin embargo, según la Encuesta Multipropósito año 2021 la cobertura de servicios públicos en la localidad estuvo por encima del 97%. De igual forma, por parte de la VSPC se realizaron los direccionamientos pertinentes a las empresas de servicios públicos según la necesidad.



Foto: Equipo de VSPC COVECOM 2023 Tunjuelito



Foto: Equipo de VSPC COVECOM 2023 Tunjuelito

BIBLIOGRAFÍA

Alcaldía
Local de Tunjuelito, Plan Ambiental Local 2020. Disponible https://oab.ambientebogota.gov.co/?post_type=dln_download&p=19504#:~:text=El%20Plan%20Ambiental%20Local%20de,gesti%C3%B3n%20a%20ejecutar%20durante%20el
Oficina de Análisis de información y
Estudios Estratégicos OAIEE, Boletín Mensual de Indicadores de Seguridad y Convivencia. Disponible en <https://scj.gov.co/es/oficina-oiiee/boletines>.
Secretaría de Planeación, Encuesta Multipropósito, año 2021. Tenencia propia.
https://oab.ambientebogota.gov.co/?post_type=dln_download&p=19492