**Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio**

**San Juan Nepomuceno Bolívar**.

**Subdirección de Salud**

**San Juan Nepomuceno 2021**

**TABLA DE CONTENIDO**.

[PRESENTACIÓN 14](#_Toc517249900)

[INTRODUCCIÓN 16](#_Toc517249901)

[METODOLOGÍA 17](#_Toc517249902)

[AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES 19](#_Toc517249903)

[1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO 20](#_Toc517249904)

[1.1.2 Características físicas del territorio 21](#_Toc517249905)

[1.1.3 Accesibilidad geográfica 23](#_Toc517249906)

[1.2 Contexto demográfico 27](#_Toc517249907)

[1.2.1 Estructura demográfica 29](#_Toc517249908)

[1.2.2 Dinámica demográfica 35](#_Toc517249909)

[1.2.3Movilidad forzada 37](#_Toc517249910)

[2.1 Análisis de la mortalidad 41](#_Toc517249911)

[2.1.1 Mortalidad general por grandes causas. 41](#_Toc517249912)

[2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo 51](#_Toc517249913)

[2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez 75](#_Toc517249914)

[2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez 89](#_Toc517249915)

[2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil 101](#_Toc517249916)

[2.2 Análisis de la morbilidad 104](#_Toc517249917)

[2.2.1 Principales causas de morbilidad 105](#_Toc517249918)

[Tabla 45. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020 114](#_Toc517249919)

[22.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo 115](#_Toc517249920)

[2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo 131](#_Toc517249921)

[2.2.4. Morbilidad de eventos precursores 132](#_Toc517249922)

[2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 133](#_Toc517249923)

[2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad 2011 a 2019 138](#_Toc517249924)

[2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad 140](#_Toc517249925)

[2.2.7Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 143](#_Toc517249926)

[2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud 143](#_Toc517249927)

[**2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud** 153](#_Toc517249928)

[**Priorización de los problemas de salud** 155](#_Toc517249929)

LISTA DE TABLA

[Tabla 1 .Distribución del municipio de San Juan Nepomuceno por extensión territorial y área de residencia, 2021 ……..24](#_Toc375322455)5

[Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de San Juan Nepomuceno, 2021 28](#_Toc375322456)8

[Tabla 3 . Población por área de residencia Municipio de San Juan Nepomuceno 2021………………………. 231](#_Toc375322457)

[Tabla 4. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de San Juan Nepomuceno 2005, 2021 y 2023. 35](#_Toc375322459)4

[Tabla 5. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005, 2021, 2020.](#_Toc375322460) [Tabla 6. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005, 2021, 2023 40](#_Toc375322461)8

[Tabla 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de San Juan Nepomuceno, 1 de Septiembre 2021 31](#_Toc375322462)

Tabla 8. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005-2020………………………………………………………………………………………………………………60

Tabla 9. Tasas ajustadas de muertes en menores de 1 año, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020……………………………………………………..61

Tabla 10. Tasas ajustadas de muertes en menores de 1 año, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020……………………………………………………61

Tabla 11. Tasas ajustadas de muertes en menores de 1 año, por enfermedades respiratorias, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020…………………………………………………………………………………………62

Tabla 12. Tasas ajustadas de muertes en menores de 1 año, por enfermedades del sistema digestivo, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………62

Tabla 13. Tasas específicas de muertes en la infancia y la niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020…………………………………………………62

Tabla 14. Tasas específicas de muertes en la infancia y la niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………63

Tabla 15. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 1 año, por malformaciones congénitas, deformidades, y anomalías cromosómicas, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………63

Tabla 16. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 1 año, por signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y del laboratorio, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………64

Tabla 17. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 1 año, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………64

Tabla 18. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………65

Tabla 19. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por Tumores (Neoplasias), municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020……………………………………………………………………………65

Tabla 20. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por enfermedades de la sangres y órganos hematopoyéticos, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020…………………………………………66

Tabla 21. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por enfermedades del sistema nervioso, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………66

Tabla 22. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………66

Tabla 23. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por enfermedades del sistema urinario, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………67

Tabla 24. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………67

Tabla 25. Tasas ajustadas de mortalidad en niños y niñas de 1 - 4 años, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………68

Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………68

Tabla 27. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por Tumores (neoplasias) municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………68

Tabla 28. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, enfermedades de la sangres y órganos hematopoyéticos municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………69

Tabla 29. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………69

Tabla 30. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades del sistema nervioso municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………70

Tabla 31. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades del sistema circulatorio municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………70

Tabla 32. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades del sistema circulatorio municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………71

Tabla 33. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades del sistema digestivo municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………71

Tabla 34. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por enfermedades del sistema genitourinario municipio de San Juan Nepomuceno 2005-2019………………………………………………………………………………………………………………………71

Tabla 35. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019………………………………………………………………………………………………………………………72

Tabla 36. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por malformaciones congénitas, deformidades, y anomalías cromosómicas municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………72

Tabla 37. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019…………………………………73

Tabla 38. Tasas ajustadas de mortalidad en menores de 5 años, por causas externas de morbilidad y mortalidad municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019…………………………………………73

Tabla 39. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno - infantil y niñez en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………………………………………………………..74

Tabla 40. Indicadores de la tasa de mortalidad neonatal del municipio de San Juan Nepomuceno, 2010 - 2019, …………………………………………………………………………………………………………………81

Tabla 41. Indicadores de Razón de mortalidad materna, y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, San Juan Nepomuceno 2010 - 2019…………………………………………………………………………………82

Tabla 42. Identificación de prioridades en salud del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021……………82

Tabla 43. Principales causas de morbilidad, municipio San Juan Nepomuceno 2009 - 2020…………………..87

Tabla 44. Principales causas de morbilidad en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………89

Tabla 45. Principales causas de morbilidad en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020………………………………………………………………………………………………………………………92

Tabla 46. Morbilidad específica en condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………………………….94

Tabla 47. Morbilidad específica en condiciones maternas - perinatales en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………………………….95

Tabla 48. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en la primera infancia en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020………………………………………………………………………………….97

Tabla 49. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en infancia en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020…………………………………………………………………………………………..98

Tabla 50. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en la adolescencia en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………………….99

Tabla 51. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en la juventud en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………………………100

Tabla 52. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en la adultez en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………………………101

Tabla 53. Morbilidad específica en enfermedades no transmisibles en la persona mayor en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020……………………………………………………………………………..102

Tabla 54. Morbilidad específica por las lesiones en el municipio de San Juan Nepomuceno 2009 - 2020…………………………………………………………………………………………………………………..103

Tabla 55. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 - 2020…………………………………………………………………………………………………………….108

Tabla 56. Eventos precursores en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2011 - 2020….......................106

Tabla 57. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2007 - 2020…………………………………………………………………………………………………………….107

Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes en el municipio de San Juan Nepomuceno 2011 - 2020………………………………………………………111

Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, municipio de San Juan Nepomuceno……………………………………………………………………………………………………..……..112

Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2020……………………………………………………….……………………………………115

Tabla 61. Determinantes intermedios de la Salud - seguridad alimentaria y nutricional, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020……………………………………..………………………………………………………116

Tabla 62. Determinantes intermedios de la Salud - factores psicológicos y culturales, municipio de San Juan Nepomuceno 2006 - 2020 …………………………………………………………………………………………….117

Tabla 63. Determinantes intermedios de la Salud - sistema sanitario, municipio de San Juan Nepomuceno 2006 - 2020………..……………………………………………………………………………………….……………118

Tabla 64. Servicios habilitados de las instituciones prestadoras de salud en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2020 ……………………………………………………………………………………………………119

Tabla 65. Otros indicadores del sistema sanitario en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2020………….119

Tabla 66. Otros indicadores de ingreso, municipio San Juan Nepomuceno, 2020……………………………….120

Tabla 67. Tasa de cobertura bruta de educación en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2020…121

Tabla 68. Otros indicadores de ingreso, en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2020…………………….122

Tabla 69. Tasa de cobertura de educación en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020…………122

Tabla 70. Priorización de los problemas de salud en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2020…………123

LISTA DE FIGURAS

[Figura 1.Pirámide poblacional del municipio de San Juan Nepomuceno, 2015, 2021, 2023 34](#_Toc375322524)4

[Figura 2.Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 y 2021 36](#_Toc375322525)5

[Figura 3 .Población por sexo y grupo de edad del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021 37](#_Toc375322526)6

Figura 4. Otros indicadores de la dinámica de la población, municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2021………………………………………………………………………………………………………………………..28

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019………….32

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres, en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020……………………………………………………………………………………………………………33

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para mujeres, en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………………………………………………………………………………………………………34

Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP, por grandes causas listas 6/67 del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019………………………………………………………………………………………35

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP, por grandes causas listas 6/67 en hombres del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019…………………………………………………………………36

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP, por grandes causas listas 6/67 en mujeres del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019………………………………………………………………36

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019…………………………………………………………………………………………………………….38

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general en hombres del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………………………………………………………………………………………….39

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general en mujeres del municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………………………………………………………………………………………….39

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres y mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………..41

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………………42

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………………43

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres y mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………………………………………..44

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………………………………………….45

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019………………………………………………………………………………………….46

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………………47

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………….48

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………………………..49

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019………………………………………………………………50

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………….51

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………….52

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………………………………………….53

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………………………………………………………… 54

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019………………………………………………………………… 55

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………………………………………………………56

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019……………………………………………………………………………57

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019………………………………………………………………………………58

Figura 32. Razón de mortalidad materna en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 - 2019…………65

Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019…………76

Figura 34. Tasa de mortalidad infantil, en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019………………77

Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2020…………..77

Figura 36. Tasa de mortalidad por EDA en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………78

Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……………80

Figura 38. Tasa de mortalidad por Desnutrición en el municipio de San Juan Nepomuceno 2005 - 2019……81

Figura 39. Letalidad por Accidente ofídico, municipio San Juan Nepomuceno 2007 - 2019…………………108

Figura 40. Letalidad por Varicela municipio San Juan Nepomuceno 2007 - 2019……………………………108

Figura 41. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda, municipio San Juan Nepomuceno 2007 - 2019…109

Figura 42. Letalidad por TBC pulmonar, municipio San Juan Nepomuceno 2007 - 2019……………………110

Figura 43. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres y los hombres, municipio de San Juan Nepomuceno, 2021…………………………………………………………………………111

LISTA DE MAPAS

[Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de San Juan Nepomuceno 2021 .24](#_Toc375322568)6

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgos del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021………………18

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021……………………………21

Mapa 4. Ubicación de los hogares del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021…………………………….23

**Lista de siglas**

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

# PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS.

El Plan de Desarrollo 2020 - 2023 “SAN JUAN PROGRESA, CONSTRUYENDO FUTURO” se fundamenta en una metodología que conjuga las políticas nacionales, departamentales y municipales; los determinantes sociales y la armonización de la realidad territorial con los ejercicios de planeación sectoriales; los enfoques de planeación territorial y poblacional son utilizados para la configuración del plan, acudiendo a un esquema de participación que consultó las propuestas técnicas de los sectores medio ambiente, sector social, la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, así como el consejo de gobierno municipal.

El proceso de planeación municipal se fundamenta en el ejercicio participativo de la sociedad y los entes del estado. Es importante que la toma de decisiones se dependa del monitoreo de las políticas públicas y la interacción de las condiciones de vida de sus pobladores y en especial en el perfil de salud del territorio.

Por ello se realiza la actualización del ASIS 2021 para el Municipio de San Juan Nepomuceno

# INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) es un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en salud pública, porque se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud de un país u otra unidad geográfico-política; lo que permite conocer de una manera más cercana el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

El análisis de situación de salud, consiste esencialmente en dimensionar los hechos de salud, mostrados a través, la morbilidad y la mortalidad y su distribución en la población de acuerdo a los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud; para identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada y evaluar el impacto en el cambio de la salud de la población.

El Análisis de la situación de salud de San Juan Nepomuceno se realizó a través de la Metodología del Ministerio de Salud y Protección Social, bajo la asistencia técnica de la Secretaria Departamental de Salud de Bolívar, como insumo para orientar la construcción de políticas que se desarrollan a través de acciones concretas con ordenadores definidos sectoriales e intersectoriales, que contribuyen a modificar la situación de salud de los individuos, familia y comunidad, traducido en bienestar.

Este instrumento permite construir un modelo explicativo de la realidad de salud desde el contexto social, demográfico y territorial, reconociendo el estado de salud de la población a través de la descripción del comportamiento de la mortalidad y morbilidad, así como la influencia de los determinantes intermedios y estructurales en los indicadores de salud del municipio de San Juan Nepomuceno

# METODOLOGÍA

El presente documento aborda los procedimientos para la elaboración del Análisis de Situación de Salud se desarrollaron las siguientes fases enmarcadas dentro del proceso de análisis de la determinación social de la salud y la calidad de vida a nivel municipal.

Las fuentes de información que se utilizaron fueron diversas, pero son consideradas fuentes oficiales según la ficha técnica de muchos de los indicadores que se analizarán. En especial, se utilizaron las bases de datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas –DANE, de la cual se obtuvieron los datos de población y los indicadores demográficos y sociodemográficos, entre otros. De igual forma esta misma fuente facilitó los datos para el análisis de la mortalidad entre los años 2005 a 2019 a partir de las Estadísticas Vitales (nacimientos y defunciones).

Se incluyó la mortalidad y morbilidad por COVID-19 dada la importancia de este evento a nivel mundial en el año 2021, por lo cual tomó la información reportada de forma preliminar al Instituto Nacional de Salud unificada dispuestas en el cubo SegCovid de SISPRO.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2020; para los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria fue el periodo comprendido desde el 2007 al 2019. Adicionalmente, se integraron los principales indicadores relacionados a los determinantes sociales en salud obtenidos de diversas fuentes oficiales de SISPRO. Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

Para realizar la priorización de los efectos en salud se describieron y analizaron los problemas de salud con el equipo de Secretaría de salud municipal y otras dependencias, en base a su población afectada, consecuencias y magnitud; posteriormente se organizaron según la necesidad y la posibilidad de intervención a través del método de Hanlon y se organizaron por dimensiones de salud pública entre del marco del PDSP, relacionando cada prioridad con los grupos de riesgo del MIAS.

# AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

A Dios por la oportunidad de esta realización. Puesto que nos entregó el don de superar los problemas, soportar las contrariedades y gozar de esa calma que ofrece la paciencia. Gracias Señor, por este documento, el cual me permitió desarrollar capacidades y dar buen fruto debido al esfuerzo y la dedicación. A mi familia a ustedes quiero agradecer lo maravillosos que han sabido ser conmigo y por su valioso apoyo.

Y por último y sin restarle importancia se brinda especial agradecimiento a todos los actores municipales, comprometidos y participantes de la construcción y formulación del Análisis de Situación de Salud - ASIS con Enfoque de Determinantes de Salud - DSS. Por su clara vocación de dialogo y sobre todo su voluntad, de que mediante el mismo lográramos alcanzar y consolidar el documento el cual servirá como insumo básico para la toma de decisiones, y así conocer y comprender la complejidad en que se desarrollan los procesos de salud, enfermedad y calidad de vida de las poblaciones, permitiendo la adecuada y pertinente planeación de intervenciones desde la administración municipal.

**EL AUTOR.**

**WILFRI DO ROMERO VERGARA**

**ALCALDE MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO**

**PARTICIPANTES EN LA ELABORACION.**

**CARMEN LEONES ORTEGA Subdirectora Operativa de Salud Municipal**

**ROSANA DIAZ SIERRA. Coordinadora de Promoción y Prevención**

**ANGELYS CORREA MARAÑON Referente ASIS. S.S.D.B.**

**Asesora de Planeación**

# CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

**1.1 Contexto territorial**

**1.1.1 Localización:**

El municipio de San Juan Nepomuceno se encuentra localizado al centro del departamento de Bolívar, en la Zona de Desarrollo Económica y Social (ZODES) de los Montes de María. Su principal vía de acceso es la carretera troncal de occidente, que a su vez lo comunica con ciudades como Cartagena, Barranquilla, Sincelejo y con el interior del país. La distancia de la cabecera a la capital del Departamento (Cartagena) es de 83 Kilómetros aproximadamente. Su posición geográfica es a los 9º 57’ 08” de Latitud Norte y 75º 04’ 08” de Longitud al Oeste del Meridiano de Greenwich. - Tiene una altura de 167 metros sobre el nivel del mar (SNM). Y su extensión total es de 637 km2. Se caracteriza por un clima cálido, con temperatura media anual de 27.7 ºC, Limita con: Al norte: con los municipios de Mahates, Calamar y el Guamo; Al sur: con los Municipios de San Jacinto y Zambrano; Al oriente: con el Río Magdalena, y Al occidente: con el Municipio de María La Baja. El sitio más alejado del casco urbano es el corregimiento de San Agustín a 1:20 terrestre y 3 horas fluvial .Los centros de referencias del municipios para segundo nivel son: San Juan Nepomuceno: 35 minutos. Cartagena: 1: 40 horas. Barranquilla: 2: horas. Está topográficamente determinado por los montes de María, con zonas donde se presentan pendientes muy variadas y máximo de 50º. Posee una extensión total de 4130 Km², de las cuales 2040 Km², corresponden a la extensión del área urbana y 2090 Km² extensión del área rural (tabla 1).



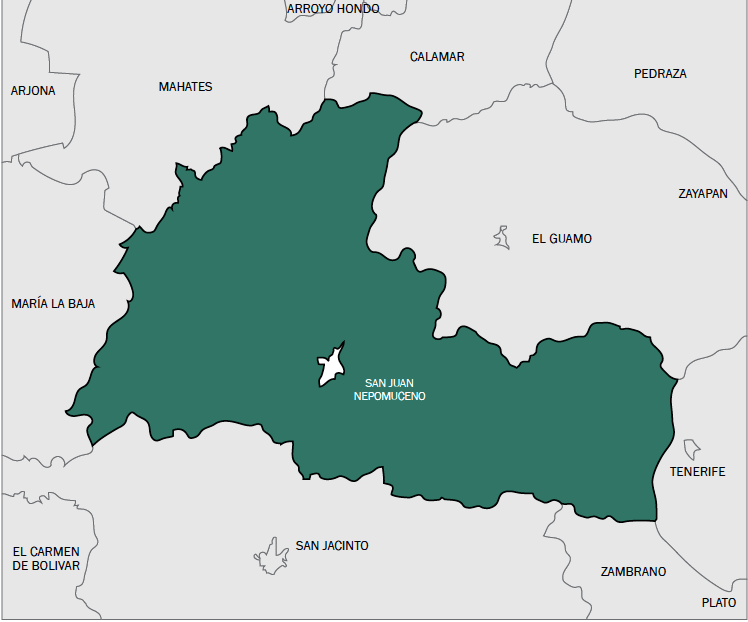
Fuente:<https://es.wikipedia.org/wiki/Archivo:Colombia_-_Bol%C3%ADvar_-_San_Juan_Nepomuceno.svg>

Tabla 1. Distribución del municipio de San Juan Nepomuceno, por extensión territorial y área de residencia, 2021

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Municipio | Extensión urbana | | Extensión rural | | Extensión total | |
| Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje |
| San Juan Nepomuceno | **2040** | **49,0** | **2090** | **51,0** | **4.130 Km²** | **100** |

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2020-2019

**Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021.**



Fuente: Sistema de Información Comunitario de los Montes de María (SICMMA)

### 

### 1.1.2 Características físicas del territorio

El municipio de San Juan Nepomuceno, Tiene una altura de 167 metros sobre el nivel del mar (SNM), territorio del Municipio de San Juan Nepomuceno, se caracteriza por un clima cálido, con temperatura media anual de 27.7 º C, poca variación dentro del año (1.8 º C aproximadamente). Esto en su gran mayoría, y posiblemente con la sola excepción del Río Magdalena y de un número muy reducido de arroyos, son de tipo intermitente y no pocos efímeros. El sistema hidrológico está compuesto por tres partes: la primera parte la constituye el Río Magdalena que se extiende por la margen oriental del Municipio, estableciendo su límite natural y el del Departamento de Bolívar; en su recorrido se encuentra el corregimiento de San Agustín, lugar donde está ubicada la barcaza flotante (Bocatoma) del Acueducto Municipal y que abastece a los corregimientos de San Agustín, Corralito, San José del Peñón y la Cabecera Municipal.

La segunda parte del sistema la constituyen los arroyos y cañadas que nacen en las serranías del Toro, Maco y Reventón en el cerro del Algodón y en la cuchilla de la Peña Alta. Los arroyos más importantes son: Arroyo Grande; Arroyo Rastro y su afluente principal, el Arroyo los Cacaos; Arroyo Catalina; Arroyo Salvador; Arroyo la Haya; Arroyo Toro; Arroyo Badillo; Arroyo las Limas; Arroyo el Pozón; Arroyo el Guamo, y Arroyo Madre Vieja. Las aguas de los arroyos y cañadas confluyen en su mayoría hacia el Río Magdalena. La tercera parte del sistema está integrada por las ciénagas del municipio, las cuales son: Moja Pato (Ciénaga de Oro) con extensión aproximada de 500 hectáreas; Ciénaga del playón, con 50 hectáreas aproximadamente y la Ciénaga de Severa con 10 hectáreas aproximadamente. El balance hídrico (capacidad-oferta) del municipio es de 250-350 millones de metros cúbicos anuales de acuerdo con los estudios realizados por INGEOMINAS en 1999, y dados a CARDIQUE; en tanto que la demanda estimada para el consumo humano y usos productivos se estima en 2,16 millones de metros cúbicos por año, proyectados hasta el 2020, teniendo en cuenta un consumo per cápita de 200 litros día y una cobertura de 100%. Para el caso de la demanda por riego se requiere 239.6 millones de metros cúbicos al año, con el fin de cubrir 42.337 hectáreas: esta es el área más apta para la explotación agrícola y pecuaria, por la clase de suelo existente y el uso señalado.

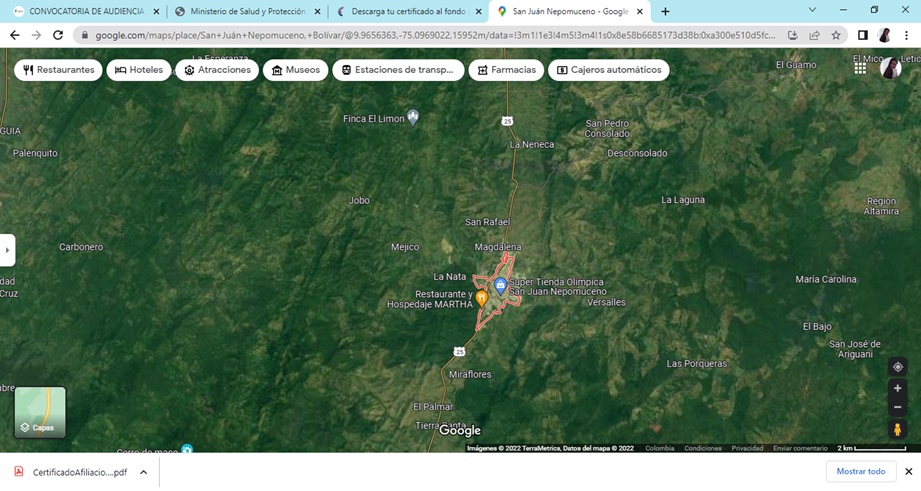
El territorio municipal está conformado por zonas de colinas y zonas planas. Dentro de las zonas de colinas se destacan por su mayor altura las serranías de Toro, Pintura y Reventón; las cuchillas Angulero, Carreto, Voladero, la Peña Alta, Mandinga y los cerros Algodón, Raicero y Colorado; este último convertido hoy en día en reserva nacional de flora y fauna, el cual hace parte del Sistema Nacional de Parques Naturales. Todas estas elevaciones forman parte de los Montes de María, estribaciones que se desprenden de la Cordillera Occidental de los Andes Colombianos. Es un suelo apto para el cultivo de ñame, yuca, maíz, arroz, tabaco, ajonjolí, ají, plátano, sorgo etc. y árboles frutales como la naranja, mango y aguacate.

Se han identificado varias zonas de riesgos. Dentro de los riesgos y amenazas del municipio están: inundaciones, deslizamientos, hundimiento de tierras, vendavales, accidentes de tránsito, eventos masivos, incendios forestales, actos terroristas, protestas y asonadas, etc.

Del mismo modo otro de los riesgos y amenazas que vive la población está relacionado con los accidentes de tránsito los cuales se han incrementado por diversos factores, especialmente por el mejoramiento de la vía que incita el incremento de velocidad y por fallas humanas y técnicas en los vehículos. Lo anterior ha ocasionado pérdidas humanas (heridos y muertos) y materiales especialmente en población entre 25 y 40 años. Con mayor incidencia en hombres.

En otro sentido los incendios forestales amenazan las reservas naturales de fauna y flora que tiene el municipio, especialmente en la época de verano. En cuanto a los eventos masivos se ha venido insistiendo en la incorporación de la obligación de los planes de contingencia, con el fin de prevenir riesgos asociados a este tipo de eventos (festividades, espectáculos públicos, entre otros) (mapa 2).

**Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de San Juan Nepomuceno 2021.**

****

Fuente: Google Maps

### Accesibilidad geográfica

En el municipio de San Juan Nepomuceno se tiene un inventario de vías a 2020 de 51.4 kms de vías urbanas de las cuales el 24.7 % se encuentra en buen estado y el 75.30% en mal estado ubicados en los barrios el ojito, Ciudadela, villa Carmen, nuevo Valle, nogales, Barranquillita, Silencio, Diógenes Arrieta; Barrio arriba Mochila,Cerrito,20 de marzo ,Victorino, Las Delicias, Nuevo San Juan y Costa de Oro entre otros, de igual manera contamos con 257 kms de vías rurales de las cuales el 14% se encuentra en buen estado y el 86% dentro de estas Toro, Santa Catalina, Ceiba –San José del peñón, Paramo, Pujana, Cristobon, Playa, Nuevo México, Olivo Pruscia, se requiere programas de construcción, adecuación y mantenimiento de vías urbanas y rurales que permita mejorar estos indicadores debido a que esta problemática afecta el desarrollo económico del municipio, por lo que es necesario hacer las acciones necesarias para gestionar recursos antes las entidades competentes(Gobernación de Bolívar, Invias, PS), esta problemática se agrava debido al bajo nivel de ingreso del municipio que no permite una alta asignación presupuestal para atenderla

El sitio más alejado del casco urbano es el corregimiento de San Agustín a 1:20 minutos y 3 horas fluviales. El tiempo de llegada desde el casco urbano a Cartagena es 90 minutos. La distancia en kilómetros es de 85 km. Los centros de referencia del municipio para segundo nivel es El Carmen de Bolívar: 35 minutos. Cartagena: 90 minutos. Barranquilla: 120 minutos. Los tipos de transporte desde el sitio más alejado del municipio a la capital es terrestre y fluvial.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros San Juan Nepomuceno Bolívar, 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio | Tiempo de llegada desde San Juan Nepomuceno Bolívar a la ciudad de Cartagena en minutos. | Distancia en Kilómetros desde el San Juan Nepomuceno de Bolívar a Cartagena | Tipo de transporte desde el municipio de San Juan Nepomuceno a Cartagena |
| San Juan Nepomuceno | 90 minutos. | 83 Km de Cartagena de Indias. | Terrestre y fluvial |

Fuente: PD San Juan Nepomuceno Bolívar 2012-2020

La Malla vial Municipal es otro componente importante dentro del sistema de infraestructura. El Municipio de San Juan Nepomuceno, es atravesado de sur a norte por una vía nacional como es la Carretera Troncal de Occidente Carretera Troncal de Occidente Carretera Troncal de Occidente, en un recorrido de 30 kilómetros aproximadamente, la cual comunica la cabecera municipal con Cartagena (83 Kmts) pasando por el Corregimiento de San Cayetano (localizado a 20 Kmts de distancia). A la altura de Carreto se interconecta otra vía nacional, cual es la Carretera Troncal de Oriente, Carretera Troncal de Oriente, Carretera Troncal de Oriente, que conduce a Calamar (45 Kmts de distancia) y Barranquilla (120 Kmts de distancia) respectivamente; En su recorrido por el municipio de San Juan Nepomuceno, tiene un trayecto de 10 kilómetros aproximadamente. Ambas vías se encuentran en buen estado. Desde estas dos vías importantes, se desprende el sistema de vías carreteables que facilitan la comunicación y transporte, desde la cabecera hasta los corregimientos y veredas del municipio.

En el municipio se cuenta con vehículos que prestan sus servicios hasta San Pedro Consolado y otros, entre la cabecera y el Guamo por el Carreteables del mismo nombre. De estos vehículos algunos realizan viajes a Calamar, por la vía a Barranquilla. En el sector “el Parquecito”. En este lugar se estacionan vehículos que prestan el servicio de carga y pasajeros entre la cabecera y los corregimientos de San Cayetano, La Haya y San José del Peñón y sus respectivas veredas. El servicio rural de transporte en el Municipio es prestado por particulares o pequeños transportadores propietarios de camionetas o jeep que se desplazan hacia los diferentes corregimientos y veredas.

**\*Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de San Juan Nepomuceno hacia los Corregimientos, 2021**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Municipio | Corregimiento/Vereda | Distancia en Kilómetros entre la vereda y su Municipio \* | Tipo de transporte entre la vereda y el su municipio\* | Tiempo estimado del traslado entre la vereda y su municipio\* | |
| horas | minutos |
| San Juan Nepomuceno | San Cayetano | 20 Km | Terrestre |  | 32 |
| San Pedro Consolado | 9,6 Km | Terrestre |  | 17 |
| San Agustín | 15 Km | Terrestre y Fluvial | 1 | 45 |
| La Haya | 15,1 km | Terrestre | 1 | 2 |
| San José del Peñón | 10,6 Km | Terrestre |  | 27 |
| Corralito | 10,6 Km | Terrestre |  | 27 |
| Hayita | 7 Km | Terrestre | 2 |  |
| Arroyo Hondo | 49,2 Km | Terrestre | 1 | 3 |
| Las Brisas | 86,3 Km | Terrestre | 1 | 36 |
| Toro | 14 Km | Terrestre |  | 30 |
| Botijuela | 5 Km | Terrestre |  | 20 |
| Casinguí | 27,9 Km | Terrestre |  | 41 |
| Hobo | 45,5 Km | Terrestre | 1 | 10 |
| Prusia | 10 Km | Terrestre |  | 25 |
| La Estrella | 15 Km | Terrestre |  | 25 |
| La Pujana | 28 Km | Terrestre | 1 | 15 |

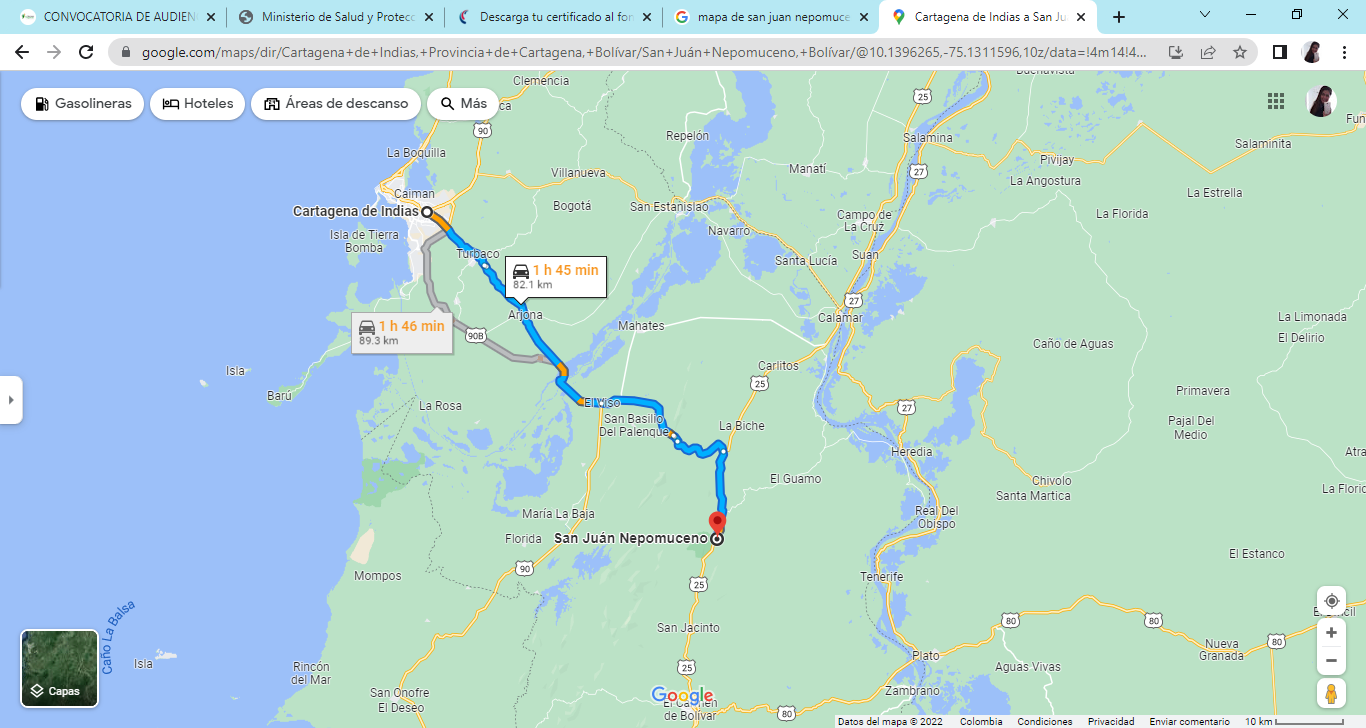
Fuente: Plan de Desarrollo Territorial

La infraestructura vial en el Municipio de San Juan Nepomuceno, está conformada por la Malla Vial Urbana y la Malla Vial inter Municipal. Estos Municipal dos componentes del sistema vial son los que permiten el desplazamiento de vehículos y personas al interior y el exterior del territorio municipal, generando la interacción físico funcional de las actividades sociales, económicas, educativas, culturales, deportivas, recreativas y muchas más que se desarrollan dentro del territorio. En el área urbana la malla vial está conformada por una vía de acceso principal en concreto asfáltico en regular estado, 20 calles, 28 carreras y 17 diagonales.

El municipio de San Juan Nepomuceno, en su infraestructura vial se denota la ausencia de vías secundarias. Con relación a las vías primarias, estas tienen una extensión de 35,23 km, pavimentadas en su totalidad; sin embargo, 25 no todas se encuentran en buen estado. Respecto a las vías terciarias, éstas en su mayoría son vías afirmadas y en regular estado.

Respecto a las vías fluviales, es de anotar que, cruzando el Río Magdalena, tomando la carretera troncal del norte, el municipio se comunica con el puerto ubicado en el Municipio de Zambrano. A su vez, el corregimiento de San Agustín, ubicado en la rivera del Río Grande del Magdalena, es utilizado como medio de transporte desde allí hasta Tenerife y Plato (departamento de Magdalena) (mapa 3).

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021



Fuente: Sistema de Información Comunitario de los Montes de María

## Contexto demográfico

**Población total**

Según la fuente Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE, la población total en el municipio de San Juan Nepomuceno para el año 2021 se encuentra conformada por 33.753 habitantes, un 3.29% (1.239 habitantes) más poblado en comparación con el año 2005 con una población de 32.514 habitantes. El 51.18% (17.276) de la población son hombres y el restante 48.81% (16.477) son mujeres, con una relación hombre: mujer de 1,5, presentado una variabilidad poco significativa con respecto al año 2005.

**Densidad poblacional por kilómetro cuadrado**

El municipio de San Juan Nepomuceno registra una superficie total de 637 Km², con una densidad poblacional de 52,5 habitantes por kilómetro cuadrado.

**Población por área de residencia urbano/rural**

Según cifras DANE, para el año 2021 la población total del municipio de San Juan Nepomuceno se encuentra conformada en 33.753 habitantes, distribuida porcentualmente en un 79. 7% (26.934 habitantes) en el área urbana y el 20.3% (6819 habitantes) se ubica en la zona rural. Vale la pena destacar que la población del área rural muestra una tendencia decreciente, en el transcurso de los años 2005 – 2021, proyectándose el mismo comportamiento para el año 2020, lo que refleja que el municipio atraviesa por un proceso de despoblamiento del campo (tabla 3).

Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de San Juan Nepomuceno 2021

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** | **Población cabecera municipal** | | **Población resto** | | **Población total** | **Grado de urbanización** |
| Población | Porcentaje | Población | Porcentaje | 79.7% |
| **San Juan Nepomuceno** | 26.934 | 79.7% | 6819 | 20.1 | 33.753 |

Fuente: Censo DANE 2005 y proyección de población 2020

**Grado de urbanización**

En el 2021 el municipio de San Juan Nepomuceno alcanza el 79.7% en su nivel de urbanización; lo que indica que, por cada 4 personas residentes en el área urbana, existe 1 en el área rural. En el municipio en el transcurso de los años 2005 – 2021 se registra un crecimiento sostenido de la población urbana, reflejo de procesos migratorios internos de las zonas rurales hacia zonas urbanas debido a condiciones económicas y sociales desfavorables que los motivan a buscar una mejor calidad de vida.

**Número de viviendas**

En el municipio de San Juan Nepomuceno, según Fuente DANE 2010 existen 7646 viviendas de las cuales 5.303 viviendas están en la zona urbana y 2.343 en la zona rural. Según estadísticas del DANE 2005, en San Juan Nepomuceno existen 7.314 hogares de los cuales el 0,69% que equivale a 51 hogares, no tiene déficit de vivienda y el 99,31% de los hogares que equivale a 7263 presentan déficit. De los 7263 hogares el 5,5% no cuentan con vivienda que equivale a 400 hogares. Considerando que para el 2018 la meta establecida 2018 es pasar del 5,5% al 2,8% cerrando una brecha de 2,7% esfuerzo que pretende el Gobierno Nacional a través de los Municipios y Departamentos.

6863 hogares presentan déficit cualitativo por encontrarse en mal estados, o no cumplen con las normas mínimas, o se encuentran en zona de alto riesgos Considerando que para el 2018 la meta es pasar del 93,8% al 20,6% cerrando una brecha de 73,2% lo que indica que hay que hacer un esfuerzo alto.

En el sector urbano encontramos viviendas agrupadas en 390 manzanas, las cuales conforman 42 barrios, incluyendo los barrios subnormales que presentan delicias en infraestructura eléctrica y de vías. Viviendas ubicadas zonas de amenazas naturales:

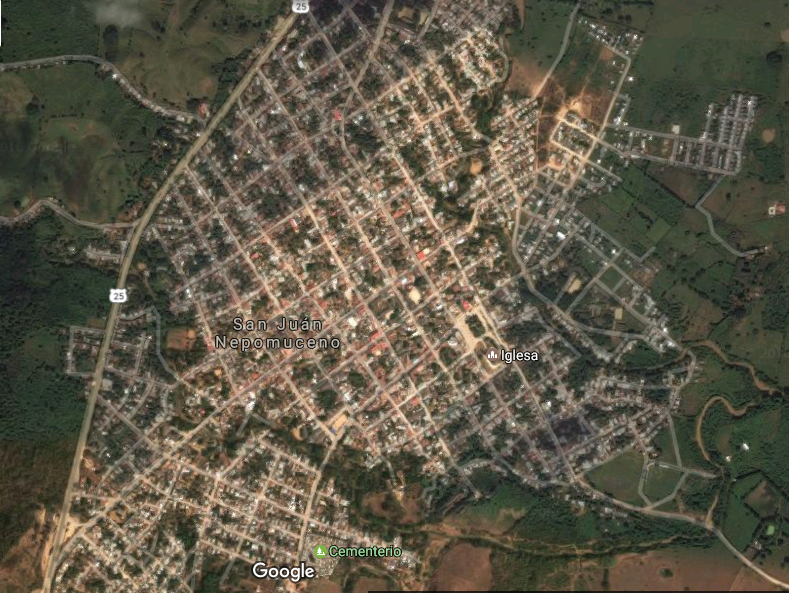
Son viviendas ocupadas en la cabecera municipal en zonas donde se presentan deslizamientos de tierras e inundaciones ocasionados por el desbordamiento de los Arroyos Salvador, Rastro y Catalina. En el sector rural se encuentran 1305 viviendas distribuidas en los corregimientos de la Haya, San Cayetano, San Pedro Consolado, San José del Peñón, Corralito y San Agustín

La extensión el gran porcentaje de estas viviendas está construida en paredes de cemento y techo de zinc. Contando con un porcentaje de 87,1% en total de energía eléctrica, en el área urbana 94,6% y en el área rural 70,2% y con relación al gas natural para el año 2005 no se verifican datos sin embargo para el año 2021 se observan redes de conexión al gas natural.

**Número de hogares**

Se observa que para el año 2005 el municipio cuenta con 7.314 Hogares en todo el municipio. 59.2% corresponden al área urbana y el 40,8% a la rural. En relación con el número de hogares que La mayor a de las familias tiene un promedio de 4 personas por hogar. Sin embargo, se denota una proporción de hacinamiento de 17,24% para el año 2011 último año reportado (mapa 4)

Mapa 4. Ubicación de los hogares del municipio de San Juan Nepomuceno, 2021



Fuente: Google Maps

### 

### 1.2.1 Estructura demográfica

La estructura o distribución de la población del municipio San Juan Nepomuceno, se ve representado por una pirámide de tipo expansiva con una base ancha que va reduciendo paulatinamente durante el recorrido de los grupos poblacionales en el vértice. Demostrado posiblemente por población, con una alta proporción de niños y jóvenes, debido a una alta fecundidad y una baja mortalidad esta circunstancia muestra una transición poblacional y por supuesto un crecimiento natural alto. Al comparar la población del 2015 a proyección del 2021 se evidencia un incremento del 4 %. El porcentaje de la población 0 a 14 años en el año 2023 es de 27.9 % con una tendencia al descenso a 2021 de 4,1%, con relación al grupo poblacional de 15 a 64 años se pude mencionar que en el año 2023 está representaba el 62.7% sin embargo la propensión es al incremento 0.8% hacia el año 2021, al analizar la población de 64 y más se pude definir que la tendencia de 2021 a 2023 es al incremento con una diferencia de 0.4% (Figura 1).

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San Juan Nepomuceno Bolívar, 2015, 2021, 2023

Fuente: Proyecciones de población censo DANE 2018.

#### Población por grupo de edad

Al realizar el análisis comparativo por grupos de edad a lo largo de los años 2015, 2021 y 2020 se logra afirmar que la población de San Juan Nepomuceno ha aumentado proporcionalmente en el transcurso del periodo evaluado, al comparar los registros del año 2023 con relación al 2015, se denota un leve incremento de 1.239 habitantes, un equivalente al 3.8%, proyectándose para el 2021 un leve crecimiento poblacional del 1%, representado en 357 personas más con respecto al año de referencia; no obstante la población de primera infancia, infancia y adolescencia entre los años 2015 y 2021 mostraron un decremento; mientras que en los demás ciclos vitales muestran un incremento en el peso relativo en dichos años, concentrándose la mayor proporción de la población en el ciclo vital adultez (27 – 59 años), población económicamente activa, que para el año 2023 representaban el 37,35% del total de la población, y para el año 2021 según proyecciones DANE representará cerca del 38,3%, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población del municipio de San Juan Nepomuceno (Tabla 4).

**Tabla 4. Proporción de la población por ciclo vital, del Municipio de San Juan Nepomuceno 2015, 2021 y 2023.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciclo vital** | **2015** | | **2021** | | **2023** | |
| **Número absoluto** | **Frecuencia relativa** | **Número absoluto** | **Frecuencia relativa** | **Número absoluto** | **Frecuencia relativa** |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 3713 | 10,19 | 3730 | 9,54 | 3683 | 9,23 |
| Infancia (6 a 11 años) | 3932 | 10,79 | 3856 | 9,86 | 3883 | 9,73 |
| Adolescencia (12 a 18 años) | 4737 | 13,00 | 4634 | 11,85 | 4586 | 11,49 |
| Juventud (14 a 26 años) | 8142 | 22,34 | 8315 | 21,27 | 8267 | 20,72 |
| Adultez (27 a 59 años) | 14307 | 39,26 | 15636 | 40,00 | 16035 | 40,19 |
| Persona mayor (60 años y más) | 4973 | 13,65 | 4409 | 11,28 | 6721 | 16,84 |
| **Total** | 36439 | 100,00 | 39090 | 100,00 | 39900 | 100,00 |

Fuente: Proyecciones de población censo DANE 2018

Al realizar el análisis del cambio proporcional de la población del municipio de San Juan Nepomuceno por ciclo vital, se denota una transición desde el año 2015 al 2021 con tendencia al aumento en la población de 25 a 44 años, que corresponde a los individuos en edad reproductiva. Este mismo comportamiento se evidencia en el grupo de edad de personas mayores de 80 años. En la misma línea se observa una tendencia que demuestra además un decrecimiento en los grupos primera infancia, Infancia y Adolescencia, evidenciado por la línea que se entrelazan en los tres años detallados (figura 2).

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo de edad, del municipio de San Juan Nepomuceno Bolívar 2015, 2021, 2023

Fuente: DANE Proyección 1985-2020.

Para el año 2021 el municipio de San Juan Nepomuceno estaba representado así: El 51.18% (17.276) de la población son hombres y el restante 48.81% (16.477) son mujeres, indicando que no existe diferencia significativa en la relación hombre: mujer. Dicha relación ha presentado un comportamiento constante en cada grupo de edad tal como se evidencia en la figura. Al analizar los cambios en la población para el año 2021, se observa que, en todos los grupos de edad a excepción del grupo poblacional mayor de 80 años, predomina el género masculino, frente al femenino. (Figura 3)

Figura 3. Población por sexo y grupo de edades del municipio de San Juan Nepomuceno 2021

Fuente: Proyecciones de población censo DANE 2018

#### Otros indicadores demográficos

Estas series de indicadores, permitió el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos municipales.

Se realizó una descripción que compare el cambio ocurrido entre el año en curso, el año 2015 y el cambio proyectado con respecto a 2021 Con los siguientes indicadores. (Tabla 5)

**Tabla 5. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San Juan Nepomuceno, 2015, 2021, 2023**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicadores | 2015 | 2021 | 2023 | Interpretación |
| Relación hombres: mujer | 105 | 104 | 100 | En el año 2015 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 104 hombres, había 100 mujeres |
| Razón niños: mujer | 41 | 34 | 34 | En el año 2015 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil. |
| Índice de infancia | 28 | 24 | 27 | En el año 2015 de 100 personas, 28 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 24 personas |
| Índice de juventud | 27 | 24 | 26 | En el año 2015 de 100 personas, 27 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 24 persona |
| Índice de vejez | 10 | 13 | 16 | En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 16 personas |
| Índice de envejecimiento | 44 | 65 | 50 | En el año 2015 de 100 personas, 44 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 65 personas |
| Índices demográficos de dependencia | 60 | 56 | 58,90 | En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 60 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 56 personas |
| Índice de dependencia infantil | 45 | 38 | 45,53 | En el año 2015, 45 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 38 personas |
| Índice de dependencia mayores | 14 | 18 | 15,36 | En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 18 personas |
| Índice de Friz | 178,50 | 165,55 | 157,23 | Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. |

Fuente: Proyecciones de población censo DANE 2018.

### 1.2.2 Dinámica demográfica

**Tasa Bruta de Natalidad:** corresponde al número de nacidos vivos por cada 1.000 habitantes en un lugar específico. En el municipio de San Juan Nepomuceno la natalidad se proyecta con una tendencia decreciente entre los años 2005 - 2020, pasando 14,6 a 9,49 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, esto significa una reducción en la tasa bruta de natalidad de 5 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, que en términos relativos representan un descenso del 34%. En la curva se evidencia la tasa más alta para el año 2009 (14,90 nacidos vivos por cada 1000 habitantes) y la más baja se registró en el año 2020 con 9,49 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, el descenso en el número de nacimientos en el municipio, puede estar asociado a una reducción del número de mujeres en edad fértil y de una menor fecundidad para ese mismo año, o actividades de promoción de la planificación familiar.

**Tasa Bruta de Mortalidad:** La mortalidad en el municipio de San Juan Nepomuceno entre el periodo 2005 - 2020, presenta un comportamiento constante con una leve inclinación al descenso en el último año, pasando de 3,73 defunciones por cada 1000 habitantes en el 2005 a 3,37 muertes por cada 1000 en el 2020. En el 2019 fue el año con la más alta tasa de mortalidad con un valor de 4,28 por cada 100 habitantes.

**Comparación entre las tasas de natalidad y mortalidad**: tanto la tasa bruta de natalidad como la de mortalidad decrecieron para el año 2020, frente al registrado en el año 2005 (Figura 4).

Figura 4. Otros indicadores de la dinámica de la población Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2020

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales 2005 - 2020

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

**Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años:** En San Juan Nepomuceno las tasas de fecundidad en niñas en este rango de edad, entre los años 2005 – 2020, muestra una tendencia leve incremento estimándose que la tasa pase de 1,68 en el 2005 a 2.06 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 10 y 14 años para el 2020, lo cual representa un incremento del 0,38 en la tasa de fecundidad con respecto a 2005, mostrando su máximo valor durante el 2011 con 3,59 nacimientos por 1000. Esta problemática influye directamente en una población que inicia la etapa de desarrollo donde se incluye desarrollo tanto hormonales, físicos, fisiológicos y psicológicos que generan en el menor cambio conductual que crea un serio impacto psicosocial y un riesgo para la vida y la salud tanto materno perinatal.

**Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años:** En San Juan Nepomuceno, las tasas de fecundidad, muestran una tendencia decreciente entre el 2005 y 2020 con tasas que oscilan entre 71,52 a 45,78 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años, representando una reducción de 25 nacimientos por cada 1000 mujeres para éste último año, que en términos relativos significa un 34% menos nacimientos para el 2020 con respecto al 2005 (tabla 6).

En virtud de lo anterior es de suma importancia continuar con el fortalecimiento de los programas de prevención del embarazo en la adolescencia, con el fin de reducir su incidencia y con ello propender por la protección y bienestar de los niños y madres adolescentes (Tabla 6)

Tabla 6 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicador | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años | 1,68 | 1,69 | 2,26 | 1,71 | 2,30 | 3,51 | 3,59 | 3,07 | 1,90 | 1,96 | 1,35 | 2,06 | 4,18 | 6,31 | 3,18 | 4,43 |
| Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años | 71,52 | 64,94 | 55,94 | 53,09 | 66,34 | 61,89 | 71,69 | 68,71 | 63,54 | 50,50 | 56,93 | 45,78 | 61,51 | 61,27 | 66,00 | 63,47 |

Fuente: SISPRO – MSPS, 2005 - 2020

### Movilidad Forzada

El desplazamiento interno de personas ha tenido en Colombia causas económicas, sociales y políticas. La disputa por el control de la tierra, la búsqueda de mejores condiciones de vida y las persecuciones por motivos ideológicos o políticos han sido factores de los desplazamientos internos de población. Estos en su mayor parte son de tipo rural y se pueden clasificar en individual o familiar, en el que se desplaza un individuo o una familia entera y el éxodo masivo, cuando se desplazan poblaciones enteras por amenazas de genocidio o por enfrentamiento en sus cercanías de la guerrilla, de los paramilitares y de las fuerzas militares del estado colombiano.

En el municipio de San Juan Nepomuceno, el Registro Único de Víctimas para el año 2021, con corte al 1 de septiembre; registra desplazamiento forzado en 16.645 personas, de los cuales el 48.01% (7992) corresponden a hombres, el 49,6% (8268) mujeres; el 0.03% No definido y el 2,27% No reportado. La distribución de la población victimizada de desplazamiento por edad y sexo es el siguiente: las personas pertenecientes al grupo poblacional de 15 a 19 años fueron los más registran datos para un total de 3.375 víctimas, con mayor afectación en mujeres; seguido por el grupo de edad de 10 a 14 años con 3.004 personas; tercer lugar el grupo de 20 a 24 años con 2.589 víctimas, lo que evidencia la vulnerabilidad de los derechos fundamentales de niños y adolescentes; los otros grupos de edad muestran menor proporción de víctimas. Para las personas pertenecientes al grupo LGBTI no se tiene información (Tabla 7)

Tabla 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Municipio de San Juan Nepomuceno, Con corte 1 de septiembre del 2021

| Grupo de edad | No. Mujeres victimizadas de desplazamiento | No. Hombres victimizados de desplazamiento | No. LGBTI victimizados de desplazamiento |
| --- | --- | --- | --- |
| 0 a 4 años | 9 | 14 | 0 |
| 05 a 09 años | 336 | 326 | 0 |
| 10 a 14 años | 1.003 | 1.037 | 0 |
| 15 a 19 años | 1.110 | 1.151 | 0 |
| 20 a 24 años | 1.649 | 1.679 | 2 |
| 25 a 29 años | 1.087 | 1.220 | 2 |
| 30 a 34 años | 808 | 843 | 2 |
| 35 a 39 años | 693 | 652 | 0 |
| 40 a 44 años | 644 | 633 | 0 |
| 45 a 49 años | 576 | 584 | 0 |
| 50 a 54 años | 680 | 635 | 0 |
| 55 a 59 años | 639 | 657 | 0 |
| 60 a 64 años | 494 | 547 | 0 |
| 65 a 69 años | 390 | 482 | 0 |
| 70 a 74 años | 359 | 372 | 0 |
| 75 a 79 años | 241 | 299 | 0 |
| 80 años o más | 424 | 587 | 0 |

Fuente: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD. Bodega de Datos de SISPRO. Fecha de corte: 01 de septiembre 2021

LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

**1.2.4. Dinámica Migratoria**

A raíz de los eventos presentados en el vecino país de Venezuela, se hace necesario la realización de una descripción de la población migrante atendida tanto a nivel departamental como municipal. El municipio de San Juan Nepomuceno reporta para el año 2020 una población migrante atendida de 187 personas que representan el 1% del total de los migrantes atendidos en el departamento. De éstos, 39 (21%) son hombres y 148 (79%) mujeres.

En cuanto a la distribución poblacional se observa que las edades de 15 a 29 años concentran el mayor número de personas en condición de migrantes siendo el sexo más predominante el femenino, particular la proporción que representan el grupo de edad de 0 a 4 años, lo cual guarda concordancia con el aumento súbito de la natalidad en el municipio para el año 2019 (Figura 5)

**FIGURA 5. PIRÁMIDE POBLACIONAL DE MIGRANTES ATENDIDOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR, 2020**

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. SISPRO, Ministerio de Salud

#### Conclusiones

El municipio de San Juan Nepomuceno se encuentra localizado al centro del departamento de Bolívar, en la Zona de Desarrollo Económica y Social (ZODES) de los Montes de María. Su principal vía de acceso es la carretera troncal de occidente, que a su vez lo comunica con ciudades como Cartagena, Barranquilla, Sincelejo y con el interior del país. La distancia de la cabecera a la capital del Departamento (Cartagena) es de 83 Kilómetros aproximadamente.

El municipio de San Juan Nepomuceno, en su infraestructura vial se denota la ausencia de vías secundarias. Con relación a las vías primarias, estas tienen una extensión de 35,23 km, pavimentadas en su totalidad; sin embargo, 25 no todas se encuentran en buen estado. Respecto a las vías terciarias, éstas en su mayoría son vías afirmadas y en regular y mal estado.

Según cifras DANE, para el año 2021 la población total del municipio de San Juan Nepomuceno se encuentra conformada en 33.753 habitantes, distribuida porcentualmente en un 79. 7% (26.934 habitantes) en el área urbana y el 20.3% (6819 habitantes) se ubica en la zona rural. Vale la pena destacar que la población del área rural muestra una tendencia decreciente, en el transcurso de los años 2005 – 2021, proyectándose el mismo comportamiento para el año 2020, lo que refleja que el municipio atraviesa por un proceso de despoblamiento del campo. Presenta un grado de urbanización de 79.7% lo que indica que, por cada 4 personas residentes en el área urbana, existe 1 en el área rural. Observando un repoblamiento en la zona urbana.

El municipio presenta una pirámide de tipo expansiva con una base ancha que va reduciendo paulatinamente durante el recorrido de los grupos poblacionales en el vértice. Demostrado posiblemente por población, con una alta proporción de niños y jóvenes, debido a una alta fecundidad y una baja mortalidad; esta circunstancia muestra una transición poblacional y por supuesto un crecimiento natural alto. Al comparar la población del 2005 a proyección del 2020 se evidencia un incremento del 4 %. El porcentaje de la población 0 a 14 años en el año 2021 es de 27.9 % con una tendencia al descenso a 2020 de 4,1%, con relación al grupo poblacional de 15 a 64 años se pude mencionar que en el año 2021 está representaba el 62.7% sin embargo la propensión es al incremento 0.8% hacia el año 2020, al analizar la población de 64 y más se pude definir que la tendencia de 2021 a 2020 es al incremento con una diferencia de 0.4%

La población de San Juan Nepomuceno, ha aumentado proporcionalmente en el transcurso del periodo evaluado, al comparar los registros del año 2021 con relación al 2005, se denota un leve incremento de 1.239 habitantes, un equivalente al 3.8%, proyectándose para el 2020 un leve crecimiento poblacional del 1%, representado en 357 personas más con respecto al año de referencia; no obstante la población de primera infancia, infancia y adolescencia entre los años 2005 y 2021 mostraron un decremento; mientras que en los demás ciclos vitales muestran un incremento en el peso relativo en dichos años, concentrándose la mayor proporción de la población en el ciclo vital adultez (27 – 59 años), población económicamente activa, que para el año 2021 representaban el 37,35% del total de la población, y para el año 2020 según proyecciones DANE representará cerca del 38,3%, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población del municipio de San Juan Nepomuceno

Respecto a la dinámica demográfica la natalidad se proyecta con una tendencia decreciente entre los años 2005 - 2021, pasando 14,6 a 9,49 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, esto significa una reducción en la tasa bruta de natalidad de 5 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, que en términos relativos representan un descenso del 34%. En la curva se evidencia la tasa más alta para el año 2009 (14,90 nacidos vivos por cada 1000 habitantes) y la más baja se registró en el año 2020 con 9,49 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, el descenso en el número de nacimientos en el municipio, puede estar asociado a una reducción del número de mujeres en edad fértil y de una menor fecundidad para ese mismo año, o actividades de promoción de la planificación familiar. Igualmente, la tasa de mortalidad en el municipio de San Juan Nepomuceno entre el periodo 2005 - 2021, presenta un comportamiento constante con una leve inclinación al descenso en el último año, pasando de 3,73 defunciones por cada 1000 habitantes en el 2005 a 3,37 muertes por cada 1000 en el 2020. En el 2019 fue el año con la más alta tasa de mortalidad con un valor de 4,28 por cada 100 habitantes.

De la misma manera las tasas de fecundidad en niñas de 10 y 14 años, entre los años 2005 – 2020, muestra una tendencia leve incremento estimándose que la tasa pase de 1,68 en el 2005 a 2.06 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 10 y 14 años para el 2020, lo cual representa un incremento del 0,38 en la tasa de fecundidad con respecto a 2005, mostrando su máximo valor durante el 2011 con 3,59 nacimientos por 1000. Esta problemática influye directamente en una población que inicia la etapa de desarrollo donde se incluye desarrollo tanto hormonales, físicos, fisiológicos y psicológicos que generan en el menor cambio conductual que crea un serio impacto psicosocial y un riesgo para la vida y la salud tanto materno perinatal. La Tasa Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años, muestran una tendencia decreciente entre el 2005 y 2020 con tasas que oscilan entre 71,52 a 45,78 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años, representando una reducción de 25 nacimientos por cada 1000 mujeres para este último año, que en términos relativos significa un 34% menos nacimientos para el 2020 con respecto al 2005. En virtud de lo anterior es de suma importancia continuar con el fortalecimiento de los programas de prevención del embarazo en la adolescencia, con el fin de reducir su incidencia y con ello propender por la protección y bienestar de los niños y madres adolescentes.

En el municipio de San Juan Nepomuceno, el Registro Único de Víctimas para el año 2021, con corte al 1 de Septiembre; registra desplazamiento forzado en 16.645 personas, de los cuales el 48.01% (7992) corresponden a hombres, el 49,6% (8268) mujeres; el 0.03% No definido y el 2,27% No reportado. Las personas pertenecientes al grupo poblacional de 15 a 19 años fueron los más registran datos para un total de 3.375 víctimas, seguidos por los de 10 a 14 años y los de 20 a 24 años. Para las personas pertenecientes al grupo LGBTI no se tiene información.

1. **CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES**

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

### 2.1 Análisis de la mortalidad

### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.

#### Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad del municipio de San Juan Nepomuceno se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2019), donde se encuentra compilada la información básica, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hará por la estimación y frecuencias absolutas por edad según el método directo, los cálculos serán realizados en hojas de cálculo electrónico.

A nivel general, el grupo de causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada por edad en el municipio de San Juan Nepomuceno son las enfermedades del sistema circulatorio, cuyo comportamiento ha sido fluctuante con picos en los años 2011, 2013 y 2019 con 174,5, 165,65 y 195,93 muertes por cada 100.000 habitantes. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose un comportamiento variable una tendencia a la disminución entre los años 2005 y 2019, con tasas mínimas de 44,79 muertes por 100.000 habitantes en el 2019 y máxima de 83,49 muertes ´por 100.000 habitantes en el 2006; el tercer lugar lo ocupan las neoplasias de cuya tendencia ha sido al incremento durante el periodo evaluado, pasando de 46,65 a 63,43 muertes por cada 100.000 habitantes entre 2005 y 2019 (figura 5)

**Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad municipio de San Juan Nepomuceno Bolívar, 2005 – 2019**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

El grupo de causas que presenta mayor tasa de mortalidad ajustada por edad los hombres son las enfermedades el sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido fluctuante pasando de 168,32 en 2005 a 112,34 muertes por 100.000 hombres en el 2019, su pico máximo se encuentra en el 2019 con 200,44 muertes por 100.000 hombres; en segundo lugar está el grupo de “neoplasias”, cuyo comportamiento ha sido un poco variable y con una tendencia al incremento con tasas de 50,89 por cada 100.000 hombres en el año 2005 a 58,59 en el 2019, en el tercer lugar están las demás causas, cuya tendencia es a la disminución, evidenciándose un descenso significativo a partir del año 2005 pasando de 89,0 a 39,02 muertes por cada 100.000 hombres en el 2019, vale la pena resaltar que para el 2013 no se reportaron muertes por enfermedades transmisibles, enfermedades del periodo perinatal, signos y síntomas mal definidos.(Figuras 6)

**Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres en municipio de San Juan Nepomuceno Bolívar, 2005 – 2019**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Con relación a la mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, se denota al igual que los hombre las primera causa de mortalidad en mujeres son las del sistema circulatorio con una propensión variable su pico máximo en el 2019 con una tasa de 189,95 muertes por 100.000 mujeres, la tasa más baja se reporta en el año 2007 con una tasa ajustada de 67,51 muertes por 100.000 mujeres; en segundo lugar esta “las demás causas” con una tendencia variable de aumento y el año final de estudio de disminución con tasas de 62,59 en el 2005 a 50,93 en el 2019, su pico máximo en el 2007 107,2 muertes por 100.000 mujeres (Figura 7).

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

#### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los AVPP es un indicador que permiten mostrar cuales son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura. A continuación, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP ajustadas por edad para Hombres y mujeres del municipio de San Juan Nepomuceno en el período 2005-2019.

El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el municipio de San Juan Nepomuceno corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, con la proporción más alta en el 2013 con el 34,21% seguido de 2019 con 33,52%; en segundo lugar le siguen el grupo las demás causas con un comportamiento en el periodo analizado de (10,29%), teniendo un aumento en el año 2006 (32,22%) y en tercer lugar las causas externas con el 21,80% , con una tendencia a la disminución de 2% en comparación con el 2005. Los signos y síntomas mal definido fue el grupo de causa que presento el menor años de vida potencialmente perdido presento con 0,79% (Figura 8).

**Figura 83. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el municipio de San Juan Nepomuceno, se puede observar que en el grupo de las Hombre las Causas externas, tienen el mayor impacto en la mortalidad prematura, ya que es evidente que durante los años analizados este subgrupo representa una proporción 30,96% años de vida potencialmente perdidos en la población, en relación a los demás subgrupos de causa, en segundo lugar se encuentra el subgrupo las enfermedades del sistema circulatorio, con un frecuencia relativa de 25,53%; en tercer lugar las demás causas con una frecuencia relativa de 6,13% (figura 9).

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el municipio de San Juan Nepomuceno se puede observar que en los años analizados en el grupo de las Mujeres; las Demás Causas con un 15,39% tienen el mayor impacto en la mortalidad prematura, en segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con un 24,09% incrementándose en el año 2009 con 41.96% y en tercer lugar las neoplasia 34,15% , se evidencia un incremento en el periodo 2005 al 2019 con proporción de 24% . El grupo de causas que menos AVPP aporta son los signos y síntomas mal definidos, afecciones del periodo perinatal. Este comportamiento demuestra que los problemas de salud y muerte de las mujeres que habitan en el municipio de San Juan Nepomuceno son prevenibles y su solución debe incluir un enfoque multidisciplinario e intersectorial que permita la implementación de políticas de prevención para reducir las muertes ocurridas en edades tempranas ya que el daño social y económico producido cuando un individuo muere antes de producir es mayor que el ocurrido cuando el individuo muere después de su período de productividad (figura 10).

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el municipio de San Juan Nepomuceno se observa que los años de vida potencialmente perdidos en los años analizados entre hombres y mujeres no ocurren en los mismos grupos de enfermedades, se evidencia que mueren más hombres de manera prematura debido a causas; lo que requiere un reto para los sistemas de salud del municipio porque exige un cambio de mentalidad y actitud en salud principalmente en los estilos de vida saludable a fin de reducir el impacto de esta enfermedades en los individuos y la sociedad, es así que hay que aplicar un enfoque integral que fuerce a todos los sectores, incluidos entre otros los relacionados con la salud, las finanzas, la educación, la agricultura y la planificación, a colaborar para reducir los riesgos asociados, así como a promover las intervenciones que permitan prevenirlas y controlarlas.

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

Al evaluar el comportamiento de las tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustadas por edad, del municipio de San Juan Nepomuceno se logra observar que la principal causa a nivel general son Enfermedades sistema circulatorio manteniendo la línea de las tasas ajustadas de la grandes causas, el comportamiento de este grupo de causa es favorable debido a su tendencia a la disminución durante los últimos años, pasando de una tasa de 2680,59 AVPP ajustados en 2005 a 1197,38 AVPP por cada 100.000 habitantes en 2019. En segundo lugar, se encuentran las demás causas, con tendencia a la disminución con tasas de 2207,1 de AVPP por cada 100.000 habitantes en el 2005 a 505,94 AVPP por 100.000 habitantes en el 2020, en tercer lugar, se ubican las causas externas con tendencia a la disminución con tasas ajustadas de 2777,1 de AVPP por 100.000 habitantes a 1135,71por 100.000 habitantes (Figura 11).

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres**

Para los años analizados se puede evidenciar que las causas externas son la primera causa de mortalidad en la región, también se puede decir que podrían las principales causas de defunción en los grupos de edad más jóvenes y en consecuencia, tienen un alto Impacto en términos de años potenciales de vida perdidos, esto agudiza las desigualdades económico-sociales, con los efectos directos e indirectos de la crisis económica, con la intensificación de conflictos, sin embargo se verifica también una tendencia al descenso con tasas ajustadas de 4713,9 AVPP por 100.000 hombres en el 2005 a 1670,86 AVPP por 100.000 hombres en el 2019, en segundo lugar se ubica las enfermedades del sistema circulatorio con un comportamiento fluctuante con su pico máximo en el 2019 con 2528,94 AVPP por 100.000 hombres y en tercer lugar se ubican las demás causas con tendencia a la disminución con tasas ajustadas de 2573,0 AVPP por 100.000 hombre en el 2005 a 333,15 AVPP por 100.000 hombres en el 2020 (figura 12).

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005 – 2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres**

La situación de los AVPP en las mujeres muestra que la mayor tasa la ofrece las Enfermedades del sistema circulatorio, con una tendencia variable, el pico más alto se observa en el año 2005 con un 2854,73 AVPP por 100.000 mujeres. El segundo lugar de importancia se encuentran las muertes producidas por las demás causas, se evidencia un comportamiento de variabilidad, pero con una propensión descendente, con dos picos altos ocurridos en el 2006 y 2011, que sobrepasan los 2500 AVPP por 100.000 mujeres de este municipio (figura 13).

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno 2005-2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo

#### Tasas ajustadas por la edad

Para realizar el análisis de la mortalidad especifica por subgrupo de causa del municipio de San Juan Nepomuceno se identificaron los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Lo anterior se realizó estimando la tasa ajustada por edad.

##### **Enfermedades transmisibles**

Para la Organización Mundial de la Salud, una enfermedad se considera transmisible cuando la misma se puede transmitir de un ser humano a otro, de una especie animal a los hombres y como vía de transmisión pueden ser los insectos, el sexo, el aire que respiramos, el agua que bebemos o el suelo en donde vivimos. Las enfermedades transmisibles son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas

En el municipio de San Juan Nepomuceno se evidencia que la mayor proporción de las muertes producidas en toda la población la aportan las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 8,5 muertes por 100.000 habitantes con una tendencia al incremento evidenciado por un valor de 13 muertes por esta causa en el último año de estudio. En segundo lugar, la Septicemia, excepto neonatal con una tasa ajustada que inicia en el primer periodo de la serie con 2,7muertes por este subgrupo de causas por 100.000 habitantes y una tendencia variable que incrementa al final del periodo estudiado con una tasa de 5,21 muertes habitantes. Se observan las enfermedades por VIH/SIDA evento que no representó en años anteriores valores significativo y para el periodo estudiado se ubica en el tercer lugar con una tasa de 3.65 muertes por 100.000 habitantes (figura 14).

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres y Mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Con relación al comportamiento de las tasas en hombres se cargan de igual manera a las infecciones respiratorias agudas, mostrando una tendencia descendente durante todo el recorrido de la serie, manteniendo un comportamiento fluctuante con un descenso paulatino e atribuible al fortalecimiento de los programas de vacunación en población susceptible (menores de 5 años y mayores de 60 años).

Se evidencia el pico más alto en el año 2019 con una tasa de 26,65 muertes.

Es importante mencionar que la Enfermedad por el VIH (SIDA), se ubica en el segundo lugar de las causas de mortalidad con un comportamiento variable, sin diferencias significativas entre el primer año de estudio y el último año. En tercer lugar, se encuentra la Septicemia, excepto la neonatal, con una tasa de 5,59 para el 2005, y un descenso moderado a 4,70 por 100.000 hombres en el 2019. (Figura 15).

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Al examinar la disposición de las tasas de mortalidad ajustada de enfermedades transmisibles en el género femenino en el municipio de San Juan Nepomuceno, se logra demostrar que las infecciones respiratorias agudas son el subgrupo de enfermedades que componen la mayor carga de muerte como es la tendencia general y la del género contrario, con tasas ajustadas muy por encima de los demás subgrupos, manteniéndose durante la mayoría de los años en estudio a excepción de 2013 con una propensión a la incremento con tasas que oscilan en 0,0 y 24,17 muertes por este subgrupo de causa en 100.000 mujeres ubicando este valor como el pico más alto en el año 2013.

En segundo lugar, se ubica la Septicemia, excepto la neonatal que muestra comportamiento variable que comienza en 0,0 muertes a 6.23 muertes por cada 100.000 mujeres.

Es importante mencionar que la Enfermedad Infecciosas intestinales se ubica en el tercer lugar de las causas de mortalidad con un comportamiento variable, sin diferencias significativas entre el primer año de estudio y el último año. Presenta el pico más alto en el 2012 con 5,25 muertes por cada 100.000 mujeres. (Figura 16).

**Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

##### **Neoplasias**

La neoplasia (llamada también *tumor* o *cáncer*) es una masa anormal de tejido, producida por la multiplicación descoordinada de algún tipo de células. Además, estos tumores, una vez originados, continúan creciendo, aunque dejen de actuar las causas que los provocan.

Al analizar la tendencia de las tasas ajustadas por edad para las neoplasias de manera general se puede definir que los Tumores malignos próstata ocupan la mayor carga de mortalidad en esta población manteniéndose similar a los datos entre los años analizados, con datos que oscilan entre 6.18, a 15.62 muertes por 100.000 Sanjuaneros, en segundo lugar los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, aportan también un peso importante en las defunciones del municipio con un tasa que se dirige al descenso con una tasa 18,37 en el 2005 a 13,83 muertes por tumor de próstata en 100.000 habitantes al 2020. Y en un tercer lugar se ubican las Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon pasando de segundo lugar en el ASIS anterior aportando muertes en todos los años de la serie estudiada en el último año se evidencia una tasa de 6,9 muertes por este subgrupo de causa, y mostrando una tendencia al descenso.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres y mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Con relación al comportamiento de las mortalidades por neoplasias en los hombres en el municipio de San Juan Nepomuceno, se puede observar que en primer lugar se encuentran los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, con una propensión leve hacia el descenso durante lo recorrido de la serie, que inicia con una tasa de 17.76 a 10,70 muertes por 100.000 hombres. En segundo lugar, se encuentra el Tumor maligno de próstata, con una tendencia hacia el incremento que inicia con 6,17 muertes por este diagnóstico a 15,68 muertes por 100.000 hombres en el último año. En tercer lugar, se ubican Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con tendencias variables que inicia desde el 0.0 a 5,91 la tasa por cada 100.000 en hombres del municipio. (Figura 18).

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el caso de análisis a población femenina, se observa que los Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon son las neoplasias que le aportan mayor carga a este género, con una tendencia que se dirige la disminución, pasando de 15,10 muertes por 100.000 mujeres en el 2005 a 7.52 muertes en mujeres por 100.000 habitantes en el último año en estudio (2019).

En segundo lugar, aparecen los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y en el que es necesario evaluar puesto que se mantiene casi en todos los años de la serie a excepción del 2010 con una tendencia al descenso pasando de 20,4 a 16.53 muertes por esta causa de muertes en el último año de estudio. En tercer lugar se denota las muertes causadas por Tumor maligno de la mama de la mujer quien mantiene una tendencia al incremento en todos años pasando de 0,0 muertes en el 2005 a 6.342 muertes por este sub grupo de causa en el 2018, excepto en el 2019 que se encontraba con una tasa de 0.0 (Figura 19).

**Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el caso de la población femenina el comportamiento de causalidad es similar a los hombres, donde las enfermedades isquémicas del corazón son la principal causa de mortalidad en este género, salvo que las cifras de tasas son menores, este comportamiento puede estar involucrado el factor protector que a lo largo de la vida presentan las mujeres, junto al mayor empoderamiento hacia el autocuidado y protección que posee esta población en los hábitos saludables y generadores de protección cardiovascular.

##### **Enfermedades del sistema circulatorio**

Las enfermedades del sistema circulatorio se reconocen cada vez más como un importante problema de salud pública por el incremento de la mortalidad y la prevalencia de factores de riesgo. En el municipio de San Juan Nepomuceno las enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades hipertensivas ocupan a nivel general en el municipio las tres primeras causas de muertes de la población, aportando muerte en todos los años en estudio lo que debe llamar la atención para la determinación de estrategias que beneficien el descenso de esta casusa de muertes

Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Con relación al comportamiento del género masculino la mayor carga en la mortalidad por este subgrupo de causas es Enfermedades isquémicas del corazón con tasas que inician en el primer año de 64,03 muertes ya que llegan hasta 75,88 muertes por 100.000 habitantes en este municipio para el 2019. En el 2018 tubo el pico más alto con una tasa de 146,94. muertes en este género. En segundo lugar, se ubica para este género las Enfermedades cerebrovasculares, mostrando líneas de tendencias por encima de las otras causas de mortalidad. Denotándose que la mayor tasa de mortalidad por este subgrupo de causa se presentó durante los años 2007 con 50,9 muertes por 100.000 hombres, con una proyección a la disminución (Figura 21)

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el caso de la población femenina el comportamiento de causalidad es similar a los hombres, donde las enfermedades isquémicas del corazón son la principal causa de mortalidad en este género, salvo que las cifras de tasas son menores, se evidencian tasas que oscilan entre 58,50 y 69,81 muertes por 100.000 mujeres y una tendencia que se dirige al incremento, este comportamiento puede estar involucrado el factor protector que a lo largo de la vida presentan las mujeres, junto al mayor empoderamiento hacia el autocuidado y protección que posee esta población en los hábitos saludables y generadores de protección cardiovascular. En segundo y tercer lugar se ubican las enfermedades cerebrovasculares y enfermedades hipertensivas sucesivamente.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

##### **Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal**

Dentro de los subgrupos de causas de muerte relacionadas en el periodo perinatal que son  patologías que tienen su origen en el periodo fetal o perinatal (antes del nacimiento y hasta los primeros 28 días después del nacimiento), aunque la morbilidad ocurra más tarde para este subgrupo de causas, se destaca que en el periodo comprendido del año 2005 – 2020, la primera causa de muertes se atribuyeron a los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, donde se observa un leve incremento en comparación con el último año analizado 2020 evidenciado por tasas que inician con 2,57 muertes por 100.000 nacidos vivos de este municipio y termina con 2,71 muertes, seguidamente se encuentra el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, para este tipo de patología se denotan tasa que superan 2,57 muertes a 0,0 en esta población su pico más alto se observó en el año 2011 con 5,4 muertes por 100.000 nacidos vivos de este municipio (Figura 23).

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Frente a la mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en población masculina, la principal causa que se denota dentro de feto y recién nacido afectados por trastornos respiratorios específicos del período perinatal, cuyas tasas han disminuido considerablemente durante el periodo evaluado llegando en el último año a cero muertes sin embargo es importante mencionar que en el año 2012 se muestra la tasa más alta con un valor de 10,52 muertes. En segundo lugar, se encuentra Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, cuya presencia, aunque no se ha mantiene durante el periodo 2005 a 2019. Es importante tenerlo en cuenta para la definición de estrategias. En tercer lugar, se ubica Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, donde solo se registran tasas en los años 2005 y 2012. (Figura 24)

**Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En la población femenina dentro de la mortalidad originada por afecciones perinatales, también se encuentran en primer lugar las Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, sin ninguna diferencia con relación a los hombres, y con presencia solamente en los cinco últimos años de la serie la tasa ajustada por edad se mantiene, en segundo lugar se ubican el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con un disminución notable que culmina en 0,0 la tasa. En el tercer lugar el Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, registrando casos solo en el 2019 con una tasa de 5,55 muertes por 100.000 mujeres (Figura 25)

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**Causas externas**

La mortalidad por causas externas abarca las lesiones no intencionales, que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser auto infligidas (lesiones auto infligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones). Los accidentes y la violencia constituyen problemas importantes para la salud pública en Colombia no sólo por la elevada mortalidad que ocasionan, sino también por las discapacidades y el elevado costo resultantes de las lesiones no mortales. Además, porque aportan un porcentaje importante de años de vida potencialmente perdidos, por muertes prematuras.

Dentro del grupo de las causas externas, las agresiones (homicidios) representan la principal causa de muerte durante el periodo 2005 – 2019, aportando defunciones, con tasa de variabilidad fluctuante iniciando la serie de estudio en el 2005 con 28,6 muertes por cada 100.000 habitantes y finaliza con una tasa ajustada de 5,98 muertes por cada 100.000 habitantes se evidencia además un pico de mayor aporte en el año 2006 con 33,59 muertes por cada 100.000 habitantes. Posteriormente se ubican los Accidentes de transporte terrestre con registro de tasa en todos los años estudiado excepto en los años 2009 y 2018. En tercer lugar, se ubica Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con tasas 2019 de 15,11 muertes a 0,00 muertes por 100.000 habitantes. (figura 26).

**Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En el municipio de San Juan Nepomuceno las muertes en el género masculino son las agresiones (homicidios) se destacan como la principal causa de muerte del grupo de causas externas con una tasa ajustada entre 55.41 a 11.41 muertes en 100.000 hombres en el transcurso de los años 2005 – 2019, observándose una tendencia variable, que desciende significativamente, que los años 2011, 2013 y 2018 no registra casos. Los accidentes de transporte terrestre ocupan el segundo lugar de las muertes ocurridas por este subgrupo de causas, con comportamiento de incremento, aunque no registran datos en todos los años. Este último representa un problema importante en salud pública que requiere la elaboración y/o implementación de acciones intersectoriales que permitan fortalecer la seguridad en las vías y mitigar los factores de riesgo que conllevan a la presentación de los decesos por esta causa. El tercer lugar lo ocupa Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) con comportamiento variable, aunque desciende en el último año de estudio llegando a una tasa que inicia de con una tasa de 22.54 a 0,0 muertes por 100.000 habitantes hombres. (Figura 27)

**Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Las mortalidades por causa externa entre la población femenina son mucho menores que las cifras del sexo masculino, y especialmente atribuidas Accidentes de transporte terrestre con comportamiento fluctuante y ausencia de datos en algunos de los años en estudio, una tendencia que se dirige hacia el descenso. En segundo lugar, se ubica las Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) tuvieron la segunda razón de muertes por este subgrupo de causa en este género con tasa que inician el 2005 de 7.59 a 0,0 muertes por 100.000 habitantes mujeres. (Figura 28).

**Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**Demás causas**

Al analizar la tendencia de las tasas ajustadas por edad para las demás causas en la población del Municipio de San Juan Nepomuceno se puede observar que en primer lugar se encuentra la diabetes mellitus, con una tendencia que se dirige al descenso pasado de 29,6 muertes por 100.000 habitantes a 13,25 muertes por 100.000 habitantes, en segundo lugar, las Resto de enfermedades del sistema digestivo con tendencia de descenso y en tercer lugar las Enfermedades del sistema urinario con una tendencia de incremento (figura 29).

**Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en el Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Al realizar el análisis en el grupo de Hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno Diabetes mellitus al igual que el comportamiento general ocupan el primer lugar con tasas de 39,5 muertes a 5,17 por 100.000 hombres, en segundo lugar, se ubica la Enfermedades del sistema urinario y en tercer lugar sin quitarle importancia a las demás patologías están Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con tendencia de descenso. (Figura 30).

**Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

Para las demás causas entre los años 2005 al 2019 en género femenino el subgrupo de causas con mayor predominio de muertes en el municipio de San Juan Nepomuceno fue la Diabetes mellitus con tasas que inician en el primer año 18,45 a 21,22 muertes por 100.000 habitantes mujeres. En segundo lugar, el resto de enfermedades del sistema digestivo 7,98 a 0,0 muertes por 100.000 mujeres. Aquí se denotan todos los años aportando a la carga de mortalidad por este subgrupo de causa con tasas que incluye un límite inferior de 0,0 y un límite superior de 23,8 muertes por cada 100.000 mujeres en esta población. Seguidamente se ubican Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tasas de 0,0 muertes por cada 100.000 habitantes, en el 2005; 4,31 muertes por cada 100.000 habitantes, en el año 2019 (Figura 31).

**Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019.**

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**Síntomas, signos y afecciones mal definidas**

Las causas mal definidas constituyen un fenómeno con fluctuaciones en sus tasas a lo largo del periodo de estudio. Es un problema netamente médico que interfiere sobre el fenómeno de causalidad y al que no se le puede efectuar un análisis serio y consistente. Adicionalmente para los años 2005 al 2019, no se evidencio la participación de este causal en los resultados, por lo que el vacío de información es más importante.

Realizando un seguimiento y monitoreo a la mortalidad por eventos de interés que forman parte del plan decenal de salud pública 2012 – 2021, y haciendo un comparativo con el departamental, se logró identificar que la mortalidad por Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello de útero, Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre están por encima de la línea departamental sin embargo se puede definir que la diferencia relativa es moderadamente significativa entre el valor que toma el indicador del municipio y el indicador departamental sin embargo se denota una tendencia para ambos indicadores hacia el descenso. (Tabla 8).

**Tabla 8. Tabla de Semaforización de las tasas de mortalidad por causas Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2019.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Causa de muerte | BOLIVAR | SAN JUAN NEPOMUCENO | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | |
| 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre | 9,45 | 8,11 | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama | 14,35 | 20,64 | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino | 9,27 | 6,29 | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata | 16,49 | 4,08 | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago | 4,48 | 2,81 | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus | 14,75 | 10,94 | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente | 3,91 | 4,69 | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | - | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento | 2,05 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) | 18,40 | 10,96 | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad específica por edad por malaria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles | 38,87 | 29,28 | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el Municipio de San Juan Nepomuceno se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

**Tasas específicas de mortalidad**

Las tasas específicas de mortalidad se definen como la proporción de personas que mueren por una causa concreta en un período en una población.

**Por todas las causas según la lista 16 grandes causas**

En el municipio de San Juan Nepomuceno las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se distribuyen en la población menores de 1 año durante el periodo analizado con un comportamiento variable donde se observa un inicio de serie con una tasa de mortalidad de 6,33 muertes por estas patologías en el 2005 y 5,6 en el 2019 donde la carga por género es aportada por los hombres y mujeres en segundo lugar se ubican las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con comportamiento variables y no registra datos en todos los años analizados. En tercer lugar, las enfermedades del sistema respiratorio con tasas que inician en 4,22 a 0,0 muertes por 100.000 habitantes. (tabla 9).

**Tabla 9. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en menores de 1 año, según la lista de las 16 grandes causas del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019**



Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En cuanto a la población infantil y niñez de 1 a 4 años del municipio, se observa que se presentaron defunciones en 4 grupos, siendo bastante parecidas las tasas de mortalidad en cada uno de ellos. Estas tasas significan muertes por enfermedades del sistema nervioso, ciertas enfermedades e infecciones parasitarias, causas externas de morbilidad y mortalidad. Cabe resaltar que para el año 2019 no registraron muertes en población infantil y niñez por el grupo de grandes causas. (Tabla 10)

**Tabla 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en población de 1 a 4 años, según la lista de las 16 grandes causas del municipio de San Juan Nepomucen0, 2005 – 2019**



Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

En cuanto a la mortalidad en menores de 5 años, se obtiene que la mayor cantidad de casos durante el período 2005-2020 fue en el grupo de Ciertas afecciones originadas en el período perinatal, quien presentó su tasa máxima en el año 2012 y, registra una tasa en el 2019 de 61,24 muertes por cada 100.000 menores de 5 años. Consecutivamente se encuentra el grupo de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas con muertes en cinco de los años analizados y una tasa máxima en el 2012 de 61,07 muertes por cada 100.000 menores de 5 años; en el 2018 y 2019 no se registraron casos de muertes por esta causa. Luego las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con una tasa máxima de 58,94 en el 2020 y una tasa mínima de 0.0 en el 2019. (Tabla 11)

**Tabla 11. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2019**



Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

**2.1.4. MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL**

El análisis de la mortalidad relacionada con salud mental para el municipio se realizó para el periodo 2010 a 2018, utilizando la información dispuesta en la bodega de datos SISPRO, a través de la lista de tabulación para mortalidad relacionada con salud mental, la cual agrupa 3 grandes grupos: trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y de los comportamientos debidos al uso de sustancias psicoactivas y

epilepsia. La principal causa de muerte más relacionada con Salud mental en población total fue Epilepsia, aportando un total de 1 muerte, siendo la única causa de mortalidad relacionada con salud mental registrada en el periodo del año 2011. Estas muertes ocurrieron en el sexo masculino (Tabla 13)

**TABLA 13. MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, 2005 - 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Sexo** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **Total** |
| Trastornos mentales y del comportamiento | Femenino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Masculino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de SPA | Femenino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Masculino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Epilepsia | Femenino | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| Masculino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fuente: Fuente: EEVV DANE – Cubos SISPRO.

* + 1. **MORTALIDAD POR COVID**

El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII), ya que el pasado 11 de marzo del 2020 fue declarada la pandemia del nuevo Coronavirus SARS CoV-2, identificándose casos en todos los continentes; en Colombia se presentó el primer caso el 6 de marzo de 2020 elevando el riesgo nacional de moderado a alto.

A Corte de 9 de septiembre de 2021 Colombia reporto preliminarmente un total de 180.395 personas fallecidas por COVID-19, De estos el 59% (107.101) pertenecían al sexo masculino y el 41% (73.294) al sexo femenino, información que se obtiene a través de los cubos SegCovid de los casos reportados como estado vital muerto en RUAF ND, cabe resaltar que cada uno de estos pacientes fallecidos tanto a nivel nacional como municipal son sometidos a unidades de análisis en las cuales se verifica si dicha persona tuvo como causa principal de defunción COVID-19 o si por el contrario el paciente fallece positivo para COVID-19 pero su causa principal fue otra patología.

Durante el año 2021, de acuerdo con los datos RUAF ND se reportaron un total de 8 fallecidos por COVID-19 cuya procedencia es del municipio de San Juan Nepomuceno, 3 (37,5%) muertes en el sexo masculino y 5 (62,5%) en el sexo femenino. Cabe resaltar que dichos datos son preliminares y las mortalidades esta sujetas a ajustes producto de las unidades de análisis para determinar la causa principal de defunción. por lo cual preliminarmente la tasa de mortalidad en el municipio de San Juan Nepomuceno es de 101,4 muertes por cada 100.000 habitantes para el 2021. (Figura 33).

**Figura 33. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19 del Municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar 2021**

Fuente: Cubos SISPRO – SEGCOVID. Con corte 13/09/2021. (Bolívar no incluye a Cartagena

En relación a las comorbilidades se identificó que aproximadamente el 28% de las personas fallecidas en el municipio de San Juan Nepomuceno sufrían de al menos una comorbilidad, siendo la más frecuente la hipertensión presente en el 17% de estos, seguido de la diabetes con el 11%. El 17% de los pacientes fallecidos pertenecían a edades mayores de 59 años. En el caso del departamento el 26% de los fallecidos tenían al menos una comorbilidad, y la más frecuente es la hipertensión, en cuanto a las edades el 23% pertenecen a mayores de 59 años. (Tabla 14)

**Tabla 14. Casos de mortalidad por COVID-19 por comorbilidades del municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar, 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAN JUAN NEPOMUCENO** | **Tipo de Comorbilidad** | **Total Comorbilidad Municipio** | | **BOLIVAR** | **Tipo de Comorbilidad** | **Total Comorbilidad DPTO** | | **Concentración Municipio** |
| **Año** | **Proporción** | **Año** | **Proporción** | **Año** |
| **SAN JUAN NEPOMUCENO** | Artritis | - | 0% | **BOLIVAR** | Artritis | 14 | 0% | 0,0% |
| Asma | 1 | 1% | Asma | 165 | 2% | 0,6% |
| Cáncer | 1 | 1% | Cáncer | 61 | 1% | 1,6% |
| Comorbilidades (al menos una) | 18 | 24% | Comorbilidades (al menos una) | 1.939 | 26% | 0,9% |
| Diabetes | 7 | 9% | Diabetes | 625 | 8% | 1,1% |
| Enfermedades Huérfanas | - | 0% | Enfermedades Huérfanas | 9 | 0% | 0,0% |
| EPOC | 5 | 7% | EPOC | 304 | 4% | 1,6% |
| ERC | 7 | 9% | ERC | 528 | 7% | 1,3% |
| Hipertensión | 13 | 18% | Hipertensión | 1.482 | 20% | 0,9% |
| Sobrepeso y Obesidad | 1 | 1% | Sobrepeso y Obesidad | 544 | 7% | 0,2% |
| Terapia Reemplazo Renal | 2 | 3% | Terapia Reemplazo Renal | 72 | 1% | 2,8% |
| VIH | - | 0% | VIH | 10 | 0% | 0,0% |
| Mayor de 59 | 19 | 26% | Mayor de 59 | 1.743 | 23% | 1,1% |
|  | **Total** | **74** | **100%** | **Total** | **7.496** | **100%** | **1,0%** |

Fuente: Cubos SISPRO – SEGCOVID. Con corte 13/09/2021. (Bolívar no incluye a Cartagena)

Según el ámbito de atención, el 44% de los fallecidos por COVID-19 en el municipio de San Juan Nepomucenotuvieron tránsito por cuidados intensivos, y 11% en hospitalización, 44% no reportado. Es importante resaltar que en el departamento hay un alto porcentaje de no reporte del ámbito de servicios, lo que requiere esfuerzos para mejorar la calidad del dato de la fuente (Tabla 15)

**Tabla 15. Casos de mortalidad por COVID-19 por ámbito de la atención del municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar, 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAN JUAN NEPOMUCENO** | **Ámbito de atención de la mortalidad** | **Total de muertes según ámbito** | | **BOLIVAR** | **Ámbito de atención de la mortalidad** | **Total de muertes según ámbito de atención** | | **Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO** |
| **Año** | **Proporción** | **Año** | **Proporción** | **Año** |
| **SAN JUAN NEPOMUCENO** | Consulta Externa | 0 | 0% | **BOLIVAR** | Consulta Externa | 1 | 0% | 0,0% |
| Cuidado Intensivo | 6 | 16% | Cuidado Intensivo | 872 | 20% | 0,7% |
| Cuidado Intermedio | 1 | 3% | Cuidado Intermedio | 266 | 6% | 0,4% |
| Domiciliaria | 0 | 0% | Domiciliaria | 18 | 0% | 0,0% |
| Hospitalización | 5 | 13% | Hospitalización | 608 | 14% | 0,8% |
| No Reportado | 26 | 68% | No Reportado | 2417 | 56% | 1,1% |
| Otro | 0 | 0% | Otro | 5 | 0% | 0,0% |
| Urgencias | 0 | 0% | Urgencias | 95 | 2% | 0,0% |
| **Total** | **38** | **100%** | **Total** | **4282** | **100%** | 0,9% |

Fuente: Cubos SISPRO – SEGCOVID. Con corte 13/09/2021. (Bolívar no incluye a Cartagena)

### 2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de mortalidad materno infantil y la niñez, se efectúa a través de una Semaforización que permite estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad, calculando intervalos de confianza que le dan a los resultados significancia estadística.

Para la interpretación de los resultados se puede tener en cuenta que al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio de San Juan Nepomuceno podría presentar peor situación que su referente en comparación con el departamento de Bolívar, mientras que los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

La Semaforización que genera el propio anexo maneja los siguientes criterios:

**Amarillo**: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional. No hay diferencia estadísticamente significativa.

**Rojo:** Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado, en este caso el municipio contra el indicador departamental.

**Verde:** Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio, comparado contra el indicador departamental.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2020.

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

El análisis de la mortalidad materno – infantil y en la niñez evidencia la influencia de los determinantes intermediarios de la salud y estructurales de las inequidades en salud dentro de una población.

En cuanto a la tendencia de mortalidad materno - infantil y niñez se puede decir que para el municipio de San Juan Nepomuceno en el caso de razón de mortalidad materna se evidencia diferencias estadísticas con el departamento para el año de estudio se encontró en 0, la tendencia al aumento en ciertas causas de muerte como es el caso de la mortalidad infantil, la mortalidad de la niñez se encuentran por debajo de la tendencia departamental ; para las demás mortalidades no se registraron casos en el último año de estudio. (Tabla 15)

**Tabla 15. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005- 2020**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Causa de muerte | BOLIVAR | SAN JUAN NEPOMUCENO | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | |
| 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Razón de mortalidad materna | 53,15 | 0,00 | - | - | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | - | - |
| Tasa de mortalidad neonatal | 8,00 | 4,52 | ↘ | ↘ | - | - | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad infantil | 12,79 | 6,79 | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Tasa de mortalidad en la niñez | 14,74 | 13,57 | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ |
| 13,66 | 0,00 | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - |
| 5,61 | 0,00 | ↘ | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7,14 | 0,00 | ↘ | - | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - |

Fuente: Bodega SISPRO (SGD), - Registro de EEVV Ministerio de Salud y Protección Social

#### Mortalidad materna

La mortalidad materna se define como “la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

La evaluación de este indicador le permite al municipio de El San Juan Nepomuceno conocer el riesgo de defunción materna en relación con el número de nacidos vivos

En el municipio se reportó muerte materna en el 2008, con una razón de mortalidad de 259,07 por 100.000 nacidos vivos por encima de la departamental y el 2012 con una razón de 238,10 por 100.000 nacidos vivos Figura 32

**Figura 32. Razón de Mortalidad Materna, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020**

Fuente: Ruta: Capitulo II/Mortalidad/Cubo de Indicadores ASIS 2021

#### Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal se define como el número de muertes que ocurren entre la semana 22 de gestación y antes de cumplir el día 28 del nacimiento, su forma de medición es a través de la tasa de mortalidad neonatal que se obtiene del producto del cociente entre el número de muertes neonatales en un lugar y periodo de tiempo determinado y el número de nacidos vivos en el mismo lugar y periodo de tiempo por 1.000 nacidos vivos.

Al analizar el comportamiento de la tasa de la mortalidad neonatal en el municipio de San Juan Nepomuceno, se evidencia que durante los años 2005 – 2020 el indicador mostró un descenso pasando de 10,56 a 5,6 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Para el año 2007, 2008 y 2009 no se reportaron muertes neonatales, su pico máximo fue en el 2012 con 11,9 por 1.000 nacidos vivos. Es muy importante resaltar la necesidad de continuar trabajando en la captación a las gestantes de manera temprana y se les realice un adecuado seguimiento durante su embarazo y posparto (figura 33).

**Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio del San Juan Nepomuceno, 2005-2019**

Fuente: Fuente: Ruta: Capitulo II/Mortalidad/Cubo de Indicadores ASIS 2021

#### Mortalidad infantil

La mortalidad infantil hace referencia al número de muerte que ocurren antes de cumplir un año de edad. Es el producto del cociente entre el número de muertes en menores de un año para cierto lugar y periodo de tiempo y el número de nacimientos ocurridos en el mismo lugar y periodo de tiempo, multiplicado por 1.000 nacidos vivos.

El municipio de San Juan Nepomuceno en el año 2005 se estimó la tasa más alta de mortalidad infantil de 23,21 muertes por 1000 nacidos vivos, superior a la obtenida para el departamento de Bolívar en el periodo evaluado, evidenciándose un comportamiento con tendencia al descenso en el periodo 2005 – 2020 mostrando tasas inferiores a las presentadas en el año 2007 de 4,94 por 1.000 nacidos vivos. Es preciso mencionar que los años 2006 al 2010, el 2013 y 2020 la tasa de mortalidad infantil se ubicó muy por debajo que la tasa departamental (figura 34).

**Figura 34. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020**

Fuente: Fuente: Ruta: Capitulo II/Mortalidad/Cubo de Indicadores ASIS 2021

**Mortalidad en la niñez**

La Tasa de mortalidad en la niñez expresa la probabilidad de morir de un niño antes de cumplir los primeros 5 años de vida. Dado que la mortalidad en la niñez está fuertemente influenciada por las condiciones socio-ambientales y de acceso a los bienes y servicios del niño y de la madre, este indicador revela más claramente una brecha de implementación del derecho a la salud que considere las especificidades culturales de cada región

La tendencia de la tasa de mortalidad en menores de 5 años del municipio de San Juan Nepomuceno, es similar a la mortalidad en menores de 1 año, evidenciándose un comportamiento descendente, con una tasa de 27,43 en el 2005 por 1.000 nacidos vivos a 5,6 por 1,000 nacidos vivos, presunto tres picos en 2005, 2012 y 2019 con tasas de 27,43, 19,05 y 19,34 por 1.000 nacidos vivos respectivamente (figura 35).

**Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020**

Fuente: DANE mortalidad 2005 – 2020 Ministerio de salud y Protección Social

**Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA**

La mortalidad por enfermedad diarreica aguda es la consecuencia de una infección del tracto gastrointestinal, que se caracteriza por disminución en la consistencia, aumento en el volumen y/o aumento en el número de deposiciones que llevan a deshidratación y desequilibrio electrolítico.

La Tasa de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en Menores de 5 años es el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Enfermedad Infecciosa Intestinal sobre el número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 1.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado territorio.

El Departamento de Bolívar tiene una tendencia clara a la disminución de las muertes en menores de cinco años por esta causa. Es así como desde 2005 la tasa de mortalidad por EDA ha venido descendiendo alcanzando para el año 2011 una tasa de 58,07 muertes por 100.000 niños menores de cinco años a cero en el 2019. En el municipio de San Juan Nepomuceno se presentó muertes por este evento sólo en dos de los años analizados en el 2005 y 2010 con tasa de 58,07 y 30,59 en menores de 5 años (Figura 36).

**Figura 36. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio del San Juan Nepomuceno, 2005-2019**

Fuente: DANE mortalidad 2005 – 2020 Ministerio de salud y Protección Social

**Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA**

#### Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días y en ocasiones se complican con neumonía. Las IRA constituyen un importante problema de salud pública.

Se describe la Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años como el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Infección Respiratoria Aguda (IRA) y el número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 100.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado país, territorio o área geográfica

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda por IRA en el municipio de San Juan Nepomuceno se evidencia una tendencia de descenso del 2005 a 2020 con 58,07 por 100.000 menores a cero casos, en el 2020 de 30,58 (Figura 37).

**Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020.**

Fuente: DANE mortalidad 2005 – 2020 Ministerio de salud y Protección Social

**Mortalidad por desnutrición crónica**

La desnutrición implica tener un peso menor que el que corresponde a una edad determinada (retraso y atrofia del crecimiento), ser extremadamente delgado y presentar deficiencias de vitaminas y minerales.

En el municipio de San Juan Nepomuceno la mortalidad por desnutrición presenta una tendencia que se mantiene en cero, con su pico máximo en el 2006 con una tasa de 58,94 por 100,000 menores de 5 años Teniendo en cuenta que la desnutrición infantil es un problema que se ha tratado de una manera más eficiente y eficaz, aun se hace necesario implementar y/o fortalecer una estrategia pública efectiva para reducir la desnutrición a través de políticas multisectoriales como el resultado en 0 del año en estudio.(figura 38).

**Figura 38. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020.**

Fuente: DANE mortalidad 2005 – 2020 Ministerio de salud y Protección Social

**Determinantes estructurales**

**Etnia**

El grupo otras etnias el cual se presentaron muertes maternas 2019 con una tasa de 243,3 eventos presentados, (figura 39)

**Figura 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etnia** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **1 - INDÍGENA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2 - ROM (GITANO)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6 - OTRAS ETNIAS** |  |  |  | **243,31** |  |  |  | **326,80** |  |  |  | **215,52** |
| **NO REPORTADO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total General** |  |  |  | **238,10** |  |  |  | **313,48** |  |  |  | **214,13** |

Fuente: Bodega de datos SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social

La mortalidad neonatal por etnia en cada 1.000 nacidos vivos se reportó en el 2019 una tasa de mortalidad de 9,53 por otras etnias, manteniéndose el 2010 el año donde la tasa estuvo en 166,67 en el grupo de etnias no reportadas.

**Tabla 40. Indicadores de la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de San Juan Nepomuceno, 2009– 2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etnia** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **1 - INDÍGENA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2 - ROM (GITANO)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE** |  |  |  |  |  |  |  |  | **40,00** |  |  |  |
| **6 - OTRAS ETNIAS** |  |  | **9,37** | **9,73** | **5,25** | **5,59** | **5,80** | **16,34** | **8,40** | **10,31** | **4,71** | **10,78** |
| **NO REPORTADO** |  | **166,67** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total General** |  | **4,66** | **9,22** | **11,90** | **5,19** | **5,52** | **5,60** | **15,67** | **10,47** | **9,88** | **4,52** | **10,71** |

Fuente: Bodega de datos SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social

**Área de residencia**

La mortalidad materna por área de residencia, tienen un mayor riesgo de morir madres que provienen de la cabecera, presenta un incremento en el 2012 con una tasa de 304,88 por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 41)

**Tabla 41. Indicadores de tasa de mortalidad materna del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area Geográfica** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **1 - CABECERA** |  |  |  | **304,88** |  |  |  | **395,26** |  |  |  | **253,81** |
| **2 - CENTRO POBLADO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3 - AREA RURAL DISPERSA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIN INFORMACION** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total General** |  |  |  | **238,10** |  |  |  | **313,48** |  |  |  | **214,13** |

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020

La mortalidad neonatal por área de residencia, tienen un mayor riesgo de morir los neonatos que provienen de los centros poblados, presenta la tasa con pico más alto en el 2011 con 24,39 por 1.000 nacidos vivos. Presenta registro de este evento en el 2011, 2012 y 2013. En los demás años no ha registro de muertes. Mientras que la tasa más alta están los de sin información con tasa de 125 en el 2010 (tabla 42)

**Tabla 42. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Geográfica** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **1 - CABECERA** |  | **2,75** | **5,80** | **12,20** | **3,31** | **6,47** | **6,47** | **11,86** | **13,25** | **12,20** | **5,57** | **12,69** |
| **2 - CENTRO POBLADO** |  |  | **24,39** | **11,90** | **12,50** |  |  | **18,52** |  |  |  |  |
| **3 - AREA RURAL DISPERSA** |  |  |  |  |  |  |  | **83,33** |  |  |  |  |
| **SIN INFORMACION** |  | **125,00** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total General** |  | **4,66** | **9,22** | **11,90** | **5,19** | **5,52** | **5,60** | **15,67** | **10,47** | **9,88** | **4,52** | **10,71** |

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2020

### 2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

A continuación, se describen las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grades causas, mortalidad específica por subgrupo y las mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud en el municipio de San Juan Nepomuceno durante los años 2005 – 2020.

Teniendo en cuenta lo anterior se hace necesario el análisis detallado de la problemática del sistema de salud a fin de identificar de manera óptima las debilidades en el sistema en el municipio de San Juan Nepomuceno y a nivel departamental y así generar acciones tendientes al mejoramiento de cada uno de los grupos de riesgo que conllevan a la presentación de muertes por estas grandes causas (tabla16)

**Tabla 16. Identificación de prioridades en salud del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005-2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mortalidad | Prioridad | San Juan Nepomuceno | Bolívar | Tendencia 2005 a 2020 | Grupos de Riesgo (MIAS) |
| **2020** | **2020** |
| General por grandes causas | 1. Enfermedades del sistema circulatorio | 111,47 por 100.000 hab. | 134,8 x 100.000 hab. | Ascendente | 1 |
| 2. Las demás casusas | 44,79 por 100.000 hab. | 90,5 x 100.000 hab | Ascendente | 0 |
| 3. Neoplasias | 63,43 por 100.000 hab. | 50,9 x 100.000 hab.. | Ascendente | 7 |
| 4. AVPP por enfermedades del sistema circulatorio | 1197 por 100.000 hab. | 1702,2 x 100.000  hab. | Descendente | 1 |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1. Infecciones respiratorias agudas | 26,66 por 100.000 hab. | 18,86 x 100.000 hab. | Ascendente | 9 |
| 2. Tumor maligno de la próstata | 15,62 por 100.000 hab. | 11,36 x 100.000  hombres | Ascendente | 7 |
| 3. Enfermedades Cerebrovasculares | 10,05 por 100.000 hab. | 31,29 x 100.000 hab. | Descendente | 1 |
| 4. Trastornos respiratorios específicos del período perinatal | 0,0 por 100.000 hab. | 3,23 x 100.000 hab. | Descendente | 1 |
| 5. Agresiones (homicidios | 11,41 por 100.000 hab. | 8,86 x 100.000 hab. | Descendente | 1 |
| 6. Diabetes Mellutis | 5,17 por 100.000 hab. | 15,29 x 100.000 hab. | Descendente | 2 |
| Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas | 1. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal | 5,6 por 1.000 nacidos vivos | 5,92 x 1.000 N.V. | Descendente | 8 |
| 2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 0,0 por 1.000 nacidos vivos | 2,98 x 1.000 N.V. | Descendente | 8 |
| Mortalidad Materno infantil y en la niñez: | 1. Mortalidad neonatal | 0 por 1.000 nacidos vivos | 8,34 por 1.000 nacidos vivos | Descendente | 8 |
| Indicadores trazadores | 2. Mortalidad infantil | 5,6 por 1.000 nacidos vivos | 11,41 por 1.000 nacidos vivos | Ascendente | 8 |
|  | 3. Mortalidad en la niñez | 5,6 por 1.000 nacidos vivos | 13,54 por 1.000 nacidos vivos | Ascendente | 8 |

Fuente: Bodega de datos SISPRO. Ministerio de Salud y Protección social

#### Conclusiones

La mayor causa de mortalidad en la población del municipio de San Juan está dada por enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar se encuentran las demás causas, seguido de las neoplasias con un comportamiento general de descenso. .

La mortalidad en hombres muestra que las causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia es fluctuante durante todos los años analizados, con picos altos en el año 2019. En segundo lugar se encuentra está el grupo de “neoplasias”, cuyo comportamiento ha sido un poco variable y con una tendencia al incremento con tasas de 50,89 por cada 100.000 hombres en el año 2005 a 58,59 en el 2020, en el tercer lugar están las demás causas, cuya tendencia es a la disminución, evidenciándose un descenso significativo a partir del año 2005 pasando de 89,0 a 39,02 muertes por cada 100.000 hombres en el 2020, vale la pena resaltar que para el 2013 no se reportaron muertes por enfermedades transmisibles, enfermedades del periodo perinatal, signos y síntomas mal definidos.

Con relación a las mujeres en el municipio de San Juan Nepomuceno, se denota que las primeras causas de mortalidad en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio con una propensión variable y hacia el aumento que inicia en el 2005 y en el 2019 con pico creciente en la tasa por muertes por 100.000 mujeres.

En el municipio de San Juan de Nepomuceno se observa que los años de vida potencialmente perdidos AVPP en los años analizados entre hombres y mujeres no ocurren en los mismos grupos de enfermedades, se evidencia que mueren más personas de forma prematura debido a enfermedades del sistema circulatorio, lo que requiere un reto para los sistemas de salud del municipio porque exige un cambio de mentalidad y actitud en salud principalmente en los estilos de vida saludable. En hombre por causa externa. A fin de reducir el impacto de estas enfermedades en los individuos y la sociedad, es así que hay que aplicar un enfoque integral que fuerce a todos los sectores, incluidos entre otros los relacionados con la salud, las finanzas, la educación, la agricultura y la planificación, a colaborar para reducir los riesgos asociados, así como a promover las intervenciones que permitan prevenirlas y controlarlas.

Las tres primeras causas de generan la mayor cargar de AVPP en mujeres, son el grupo de las demás causas enfermedades del sistema circulatorio y en tercer lugar las neoplasias.

En cuanto a la mortalidad materno infantil en el municipio de San Juan de Nepomuceno en el 2020 no se reportó muertes maternas, en la mortalidad neonatal, infantil y la niñez hay diferencias estadísticas significativa entre el valor estimado por el departamento y el municipio en el periodo estudiado 2005 a 2020.

En cuanto a la mortalidad por EDA y desnutrición no se reportó muertes para el 2020, la tendencia es hacia la disminución.

De las muertes por enfermedades transmisibles se observó que las enfermedades respiratorias agudas ocupan el primer lugar, con tendencia al incremento en ambos sexos, seguida de la septicemia y tercer enfermedades por VIH-SIDA

En cuanto las neoplasias en el municipio de San Juan Nepomuceno en primer lugar lo aportan tumores malignos de próstata, seguidamente se encuentran los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y tercer lugar Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Dentro de las enfermedades del sistema circulatorio lo ocupan los primeros tres lugares las siguientes: Enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas. En el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal la principal causa de muerte la constituyen los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, seguidamente se encuentra Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal y el Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas. Por las causas externas, dentro de este gran grupo, se observa las agresiones (homicidios) representan la principal causa de muerte durante el periodo 2005 – 2020 posteriormente se ubican los accidentes de transporte constituyendo la segunda causa de muerte.

Las demás causas, Diabetes mellitus constituyen la principal causa de mortalidad, en segundo lugar se ubica el Resto de enfermedades del sistema digestivo.

De acuerdo a las tasas específicas de mortalidad infantil según la lista de las 6/67 causas en el municipio de San Juan Nepomuceno durante los años 2005 – 2020 las principales causas de muerte en este grupo poblacional son Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

### 2.2 Análisis de la morbilidad

A continuación, se presenta un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA.

Se utilizaron las herramientas dispuestas en los anexos técnicos de la guía para la elaboración de ASIS, correspondientes al análisis de las principales causas de morbilidad.

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

**Morbilidad atendida**

A continuación, se realiza un análisis descriptivo de las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el municipio de San Juan Nepomuceno por ciclo vital y sexo, utilizando la lista 6/67 OPS, pudiéndose evidenciar lo siguiente:

El Registro de Prestación de Servicios – RIPS muestra que entre los años 2009 – 2020 se atendieron en el municipio de San Juan Nepomuceno un total de 673.696 personas, de las cuales el 54,34% (366130 ) recibieron atención por enfermedades no transmisibles, el 28,2% (190597) se le atribuyó a los signos y síntomas mal definidos., el 11,95 % (80540) a las atenciones de condiciones transmisibles y nutricional, el 3,68% (24815) por lesiones y por último 11614 atenciones que corresponde a un 1,7% se le atribuyó a condiciones maternas y perinatales. Llama la atención las atenciones por signos y síntomas mal definidos ocupando el segundo lugar en peso porcentual, considerándose como debilidad en la calidad de la atención, ya que el criterio médico no establece en la consulta un diagnóstico definido del usuario; representando con ello un obstáculo para el análisis de la morbilidad en el municipio y para la formulación de programas de salud. Se recomienda educar al personal médico acerca de la importancia de generar información específica y de calidad en los registros.

A continuación se presenta las principales causas de morbilidad atendida en sus diferentes ciclos vitales en la población del municipio de San Juan Nepomuceno.

**Primera infancia de 0 – 5 años.**

En el municipio las causas que generan mayor carga de morbilidad en la primera infancia, son las Condiciones transmisibles y nutricionales y representación en proporción del 33,75%, seguido de las condiciones mal definidas, de las que generaron cerca del 31, 80% de las atenciones. En tercer lugar, se ubican las enfermedades no transmisibles, generando el 30,30% de las atenciones. Se manifiesta que al final del año 2020 estas enfermedades registran una proporción del 13,69, 69% y 15,35% respectivamente, con una tendencia al descenso, para las dos primeras causas; mientras que los signos y síntomas mal definidos la tendencia es al incremento en 33,2 puntos porcentuales en el número de atenciones respecto al año anterior.

**Infancia (6 a 11 años).**

Las Enfermedades no transmisibles, fue la causa que mayor cantidad de atenciones demandó en este grupo poblacional, equivalente del 37,80%, mostrando una tendencia al decremento en el transcurso de los años 2009 – 2020; mostrando para el último año un descenso de 23,58 puntos porcentuales con respecto al año anterior. En segundo lugar, se ubican las condiciones mal clasificadas, causando el 34,57% de las atenciones realizadas, generándose un incremento en 24,62 puntos porcentuales, con relación a la anualidad anterior. En tercer lugar, las condiciones transmisibles y nutricionales generaron el 22,14% de las atenciones, con un leve incremento de 0,94 puntos porcentuales en el número de atenciones para el año 2020 con respecto a 2020.

**Adolescencia (12 – 18 años).**

En el grupo de adolescencia las enfermedades no transmisibles fueron la principal causa de atención durante el periodo estudiado, generando el 46,45% de las consultas, registrándose una disminución de 23,33 puntos porcentuales para el 2020 con respecto al 2020. En segundo lugar las Condiciones mal clasificadas causaron el 35,93% de las atenciones, con un incremento de 26,38 puntos porcentuales para el 2020 con respecto al 2020. En tercer lugar se ubican Las Condiciones transmisibles y nutricionales, con el 9,18% de las atenciones, presentando para el 2020 una disminución del 0.44 puntos porcentuales con respecto al 2020.

**Juventud (14 a 26 años)**

Las Enfermedades no transmisibles han sido la primera causa de atención durante el periodo 2009 – 2020 en este grupo poblacional, representando el 57,60 % de las atenciones, con un disminución de 17,44% en el último año. En segundo lugar se ubican las Condiciones mal Clasificada aportando el 28,37% de las atenciones por esta causa, con un incremento de 19,25 puntos porcentuales en el número de consultas en relación con la anualidad anterior. En tercer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales generaron el 8,84% de la demanda, presentando para el 2020 una leve disminución de 0.71 puntos porcentuales con respecto al 2020.

**Adultez (27 a 59 años)**

En la población adulta del municipio de San Juan Nepomuceno, al igual que el ciclo de vida anterior, las enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de atención durante el periodo 2009 – 2020, generando el 69,99% de la demanda, presentando una reducción de 14,47 puntos porcentuales en el número de consultas en el 2020 con respecto al 2020. El segundo lugar lo ocupan las condiciones mal definidas con una proporción de 23,39% del total de las atenciones frente a las demás causas, con un marcado incremento de 14,50 puntos porcentuales en el 2020 con respecto a 2020. En tercer lugar están Las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 4,73% de las atenciones, presentando una disminución de 0.11 puntos porcentuales en el número de atenciones para el 2020 con respecto al 2020

**Persona mayor (>60 años)**

Para la población adulta mayor del municipio de San Juan Nepomuceno las enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de atención durante el periodo 2009 – 2020, generando el 57,89% de la demanda, presentando una reducción de 14,47 puntos porcentuales en el número de consultas en el 2020 con respecto al 2020. El segundo lugar lo ocupan las condiciones mal definidas con una proporción de 19,79% del total de las atenciones frente a las demás causas, con un marcado incremento de 14,50 puntos porcentuales en el 2020 con respecto a 2020. En tercer lugar están Las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 16,44% de las atenciones, presentando una disminución de 0.11 puntos porcentuales en el número de atenciones para el 2020 con respecto al 2020 (tabla 43)

**Tabla 43. Principales causas de morbilidad, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

**Principales causas de morbilidad en hombres**

En la población masculina del municipio de San Juan Nepomuceno, entre el periodo 2009 - 2020, se evidencia que la población de la primera infancia, se ve afectada en mayor medida por las Condiciones transmisibles y nutricionales aportando el 33,72% de las atenciones respectivamente. Para el año 2020 se produjo para estos ciclos vitales una reducción de 10,93 puntos porcentuales en el número de atenciones por esta causa con respecto al 2020.

En los ciclos vitales, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor se denota mayor afectación a causa de las Enfermedades no transmisibles, generando el 36,90%, 40,68%, % y 54,91% , 69,07% y 48,31% de la demanda respectivamente. En la población adolescente y joven del municipio, se registra una tendencia al incremento en las atenciones por esta causa aumentando para el 2020 con respecto al 2020. (tabla 45).

**Tabla 44. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio d**e **San Juan Nepomuceno, 2009-2020**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

**Principales causas de morbilidad en mujeres**

En el municipio de San Juan Nepomuceno, entre el 2009 y 2020, el 55,80% de las atenciones se prestó por Enfermedades no transmisibles, en segundo lugar los signos y síntomas mal de finidos con el 28,19% y en tercer lugar Condiciones transmisibles y nutricionales a las que se atribuyó el 11,18% de las atenciones.

La principal causa de morbilidad en mujeres por ciclo vital 2009-2020; refleja que para la primera infancia; están en primer lugar las condiciones transmisibles y nutricional con el 33.72%, de segundo se encuentra las condiciones mal definidas con el 31.48% y en tercer lugar las enfermedades transmisibles con el 30.21%.

En infancia las enfermedades no transmisibles ocuparon el primer lugar con 37.80% de las atenciones, seguidas de las condiciones mal clasificadas con el 34.57% y en el tercer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales con el 22.14% de las atenciones. Se observa una tendencia decreciente en las atenciones en el periodo 2009-2020.

En el grupo de adolescente lo ocupa en orden de mayor a menor las enfermedades no transmisibles, las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales, con un porcentaje de 46.45%, 35.93% y 9.8% del total de las atenciones. Se mantienen en este grupo la morbilidad por estas causas, sin embargo, se observa una disminución en las atenciones en el periodo 2009-2020

Para la población joven la situación es igual, ya que nuevamente las enfermedades no transmisibles representan la primera causa de atención entre el 2009 -2020, generando el 48,86% de las atenciones, sin cambios significativos en el número de consultas en los dos últimos años, con un ligero declive de -6,27 puntos porcentuales para el 2020 con respecto al 2019. La segunda causa la generan las condiciones mal clasificadas aportando un 28,48% en las atenciones, con un incremento de 2,46 puntos porcentuales en el número de atenciones para el 2019 con respecto al año anterior.

Las enfermedades no transmisibles han sido la causa de morbilidad con mayor peso porcentual en la población adulta del municipio, aportando el 50% de las consultas frente a las demás causas en este grupo de edad, con una tendencia al decremento en el periodo estudiado, mostrándose un aumento de 6,27puntos porcentuales en el número de atenciones para el 2020 con respecto a 2019. En el segundo lugar se ubican las condiciones mal clasificadas con el 28,48% de las atenciones, aumentando en 2,46 puntos porcentuales en el número de atenciones para el último año con relación al 2020.

En el último ciclo vital (persona mayor), las atenciones se presentaron en el mismo orden por causa, la mayor frecuencia la generó las enfermedades no transmisibles con el 50% de las atenciones; para el último año se produjo un descenso de 7,66 puntos porcentuales en el número de atenciones con respecto a la anualidad anterior. Al igual que el ciclo de vida anterior las Condiciones mal definidas representan la segunda causa de consultas que equivalen a un 35,49% de las atenciones en este grupo de edad, sin cambios significativos en el número de atenciones en los dos últimos años (tabla 45).

### Tabla 45. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

### 22.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo

El análisis de morbilidad específica por subgrupo, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios proporcionales durante el período 2009 a 2020, para los cálculos se utilizó la morbilidad disponible en SISPRO.

**Condiciones transmisibles y nutricionales**

En el municipio de San Juan Nepomuceno entre el 2009 – 2020, las condiciones transmisibles y nutricionales, de las cuales el 4.50% corresponden a infecciones respiratorias, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias con una participación del -2.74% sobre el total de causa y el -1.76% restante corresponde a deficiencias nutricionales.

En cuanto al sexo, tanto en hombres y mujeres el principal subgrupo fueron las infecciones respiratorias, seguido de las enfermedades infecciosas y parasitarias. En ambos sexos hubo descenso en la proporción de atenciones en el 2020 por infecciones respiratorias e incremento por el otro subgrupo.

(Tabla 46).

**Tabla 46. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de San Juan Nepomuceno 2009-2020**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

**Condiciones materno perinatales**

La primera causa de consulta en primera infancia 2019-2020 son las condiciones perinatales 0.47% de las atenciones. Respecto a la población de infancia se sugiere revisión de los datos consignados en los registros de EEVV, dado que aparecen las condiciones maternas.

En cuanto al sexo, en los hombres fueron condiciones derivadas durante el periodo perinatal las de mayor proporción, mientras que en las mujeres lo fueron las condiciones maternas (tabla 47).

**Tabla 47. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

**Enfermedades no transmisibles**

En el municipio de San Juan Nepomuceno los subgrupos de causas de enfermedades no transmisibles fueron las enfermedades cardiovasculares las que mayor carga aporta en la morbilidad con el 41,15% de las atenciones por esta causa. Para el año 2011 se obtuvo una proporción del 56,56% con una tendencia al descenso, con una mayor proporción en el 2020 en un 3,12% puntos porcentuales respecto con el 2020 con una tasa de 33,79 .En segundo lugar se ubican las enfermedades genitourinarias, aportando el 9,67% en los años evaluados 2009-2020 de; cuya tendencia es al descenso durante los años, presentando un decremento en el número de atenciones para el 2020 con un cambio porcentual de -1,00 puntos porcentuales con respecto al año 2020 (Tabla 48).

**Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD)-Registro de EEVV 2009 – 2020

En los hombres, el subgrupo de enfermedades no transmisibles con el mayor porcentaje de atenciones durante los años 2009-2020 fue las enfermedades cardiovasculares con el 43,03%, seguido de las condiciones orales con el 12,37% y luego las enfermedades musculoesqueléticas con el 8,9% de las atenciones. En el año 2020, las enfermedades cardiovasculares presentaron la mayor proporción frente a otros subgrupos con el 37,,17% de las atenciones, superando la proporción del 2020. (Tabla 26)

**Tabla 26. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles en hombres, municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de RIPS dispuestos en Bodega de Datos SISPRO del Ministerio de Salud

En la población de mujeres, el subgrupo de enfermedades no transmisibles con el mayor porcentaje de atenciones durante los años 2009-2020 también fue las enfermedades cardiovasculares con el 40,15%, seguido por las enfermedades genitourinarias con el 11.68% y luego muy cerca las condiciones orales con el 10,18% de las atenciones. En el año 2020, las enfermedades cardiovasculares presentaron la mayor proporción frente a otros subgrupos con el 36,74% de las atenciones, al igual que en los hombres, superando la proporción del 2020. (Tabla 27)

**Tabla 27. Morbilidad específica por las enfermedades no transmisibles en mujeres, municipio de San Juna Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de RIPS dispuestos en Bodega de Datos SISPRO del Ministerio de Salud

**Lesiones**

Al analizar la morbilidad de las lesiones en el municipio de San Juan Nepomuceno, durante los años 2009 – 2020, se observa que se la causa con mayor carga de morbilidad es los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 94,69% durante el periodo evaluado, con una diferencia de puntos porcentuales de -0,53 mostrando una disminución en el año 2020 con respecto al 2025, con poca variabilidad en los dos últimos años presentando su máximo porcentaje en el año 2020 con un 97,44 atenciones (tabla 54).

**Tabla 54. Morbilidad específica por las lesiones, Municipio de San Juan Nepomuceno, 2009 – 2020**



Fuente: BODEGA SISPRO (SGD) – Registro de EEVV 2009 – 2020

* + 1. **MORBILIDAD ESPECÍFICA EN SALUD MENTAL**

Los grupos que se analizan en el componente de salud mental son los trastornos mentales y del comportamiento debidos o no al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia. Por estos diagnósticos se registraron aproximadamente 1.951 atenciones en hombres y mujeres de San Juan Nepomuceno durante el periodo 2009-2020, siendo la población del ciclo vital Adultez con el 58% quien mayor número de atenciones presenta por estas causas, seguido de la Juventud con el 14%. En 2020 se atendieron un total de 327 personas por estas causas.

La epilepsia es el grupo que mayor proporción de atenciones registra en el periodo de años 2009 a 2020 con un total de 1233 (61%) atenciones, seguido de los trastornos mentales y del comportamiento con 708 atenciones (35%) y en tercer lugar los trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con 65 atenciones con el 3%.

En el ciclo vital de infancia la primera causa de atención fueron los trastornos mentales y del comportamiento con un 73% de las atenciones entre el 2009 y el 2020 seguido de los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con el 37,82%.

En la infancia, la adolescencia, juventud, adultez y vejez la principal causa de atención son la epilepsia y la segunda los trastornos mentales y del comportamiento.

En 2020 los trastornos mentales y de comportamiento presentan una reducción significativa en los ciclos vitales de primera infancia, infancia y juventud, mientras que en los ciclos de adolescencia, adultez y vejez este aumento. (Tabla 29)

**TABLA 29. MORBILIDAD EN SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, 2009 – 2020**



Fuente: RIPS, CUBOS SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

En la población masculina encontramos como principal grupo de morbilidad en salud mental a los trastornos metales y del comportamiento en los ciclos vitales de primera infancia y adolescencia, en el resto de ciclos la primera causa fueron las epilepsias para el año 2020. (Tabla 30)

T**ABLA 30. MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN HOMBRES DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, 2009 – 2020**



Fuente: RIPS, CUBOS SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

En la población femenina, el principal grupo de atención en la primera infancia, juventud y adultez son la epilepsia, presentando un aumento marcado en la primera infancia de 54,55% más que en 2019, al igual que en la juventud donde aumento en un 24% quedando con el 87,88% de las atenciones en 2020 para el ciclo de juventud, en la adultez, aunque tienen la mayor proporción de atenciones se produjo una reducción del 6,96% en 2020 con relación al 2019. (Tabla 31)

**TABLA 31. MORBILIDAD EN SALUD MENTAL EN MUJERES DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, 2009 – 2020**



Fuente: RIPS, CUBOS SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades de alto costo, son aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo y tratamiento. Adicionalmente representan una gran carga emocional y económica. Las enfermedades o eventos que representan un alto costo son derivados, entre otros, de la selección adversa y de los sucesos contingentes graves.

Se realizó estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

A continuación se realizará estimación de los siguientes indicadores: prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, Tasa de Incidencia de VIH notificada, tasa de Incidencia de Leucemia mieloide pediátrica aguda en menores de 15 años, y la Incidencia de Leucemia linfoide aguda pediátrica en menores de 15 años.

El Municipio de San Juan de Nepomuceno no se reportaron casos de la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución, ni tasa de incidencias de VIH notificadas. Como tampoco tasa de incidencias de leucemias pediátricas. (Tabla 55).

**Tabla 55. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos Municipio de San Juan Nepomuceno, 2006-2020**



Fuente: Cuenta de alto costo, Bodega de datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Al realizar el análisis estadístico de los eventos precursores (diabetes mellitus e Hipertensión arterial), en el municipio de San Juan Nepomuceno se puede observar que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre el valor del indicador del Departamento de Bolívar y el valor arrojado por el Municipio, se evidencia reporte a partir del 2012 al 2020 con tendencia al aumento en este periodo de tiempo, en el caso de diabetes mellitus presento una prevalencia de 0.2 en el 2020,comparada con la tasa del departamento que fue de 0,71 para el mismo año, la prevalencia de hipertensión arterial de igual forma mostro un aumento de 0,09 puntos porcentuales de diferencia con una prevalencia 7,42 en el año 2020 (tabla 56)

**Tabla 56. Eventos precursores de San Juan Nepomuceno, 2012 -2020.**



Fuente: Cuenta de alto costo, Bodega de datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.2.4. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

**Eventos de notificación obligatoria**

Es el reporte obligatorio, tanto del sector público como el privado de ciertas enfermedades, brotes de enfermedades infecciosas y los fallecimientos de causa no explicada donde se sospeche causa infecciosa, en personas previamente sanas. Estas enfermedades tienen distinta forma y periodicidad de notificación, distinguiéndose las de notificación inmediata, notificación semanal y las de notificación por centinelas.

Para la realización del análisis sólo se tomaron en cuenta los eventos más críticos durante el periodo 2007 – 2020.

A continuación se analiza la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada uno de los eventos de notificación obligatoria durante el periodo 2007 – 2020.

Se tomó como referencia el departamento de Bolívar, para el comparativo de la situación del municipio de San Juan Nepomuceno, identificando las diferencias relativas e interpretando el intervalo de confianza en un 95%. Además, se analiza la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, en los que se registraron eventos de letalidad en el período 2007 - 2020.

En el municipio de San Juan Nepomuceno se puede definir que se presentaron evento que reporto letalidad fueron por sifilis congenita con una tasa de 280,11; Leptopirosis con 5,98 muertes. La tuberculosis pulmonar y accidente ofidico mantuvo una tendencia a la disminucion, solo la con una letalidad se muestra con una tasa superior a la departamental, lo cual es estadisticamente altamente significativo, con relacion a la infeccion respiratorio entre el departamento y la municipal indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el departamento y en el municipio. En el municipio de San Juan Nepomuceno para los años en estudio solo se presentó la siguientes letalidades (tabla 57)

**Tabla 57. Tabla de Semaforización de los eventos de notificación obligatoria Municipio San Juan Nepomuceno, 2008-2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Causa de muerte** | **Bolívar** | **San Juan Nepomuceno** |  | | | | | | | |
| **2008** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2019** | **2020** |
| **Transmisión aérea y contacto directo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Infección Respiratoria Aguda | 0,0 | 0,0 | - | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tuberculosis pulmonar | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ |
| **Tasas de incidencia PDSP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia | 111,63 | 30,26 | - | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ |
| Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia | 4,93 | 0,00 | - | ↗ | ↘ | ↘ | - | ↗ | ↘ | - |
| Tasa de incidencia de leptospirosis | 2,93 | 5,98 | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↗ |
| Tasa de incidencia de Chagas | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de incidencia de sífilis congénita | 240,92 | 280,11 | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | ↗ |

Fuente: SIVIGILA, Bodega de datos SISPRO – Miisterio de Salud y Protección Social

.

### 2.2.5 Análisis de la población en condición de discapacidad.

Se realizó para el municipio de San Juan Nepomuceno una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Según la OMS la Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.   
Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

El Municipio de San Juan Nepomuceno reporto alteraciones permanentes en el 2020, se registraron 2809 personas en la base de datos del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, durante este año se encontró que el primer lugar lo ocuparan El sistema cardiorrespiratorio y las defensas con 665 casos para un 23,67%, seguido de El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 556 casos para un 20,15 %, en tercer lugar de Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) con 478 casos para un 17,02%. (Tabla 58)

**Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de San Juan Nepomuceno, 2020**



Fuente: Bodega SISPRO 2020

### 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se enlistan las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas de morbilidad en el municipio de San Juan Nepomuceno (tabla 59).

**Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de San Juan Nepomuceno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Morbilidad** | **Prioridad** | **San Juan Nepomuceno 2020** | **Bolívar 2020** | **Tendencia 2020-2020** | **Grupos de Riesgo  (MIAS)** |
| General por grandes causas | 1. Condiciones mal clasificadas | 68,63% | No aplica | Aumento |  |
| 2. Enfermedades no transmisibles | 26,93% | Aumento |  |
| 3. Condiciones transmisibles y nutricionales | 9,7 % | Descenso |  |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1.Infecciones respiratorias | 65,01% | 67,20% | Descenso | 009 |
| 2. Enfermedades cardiovasculares | 41,15% | 19,5% | Aumento | 009 |
| 3. Condiciones orales | 12,24% | 21,03% | Aumento | 001 |
| 4. Enfermedades genitourinarias | 9,67% | 14,0% | Descenso |  |
| 5. Enfermedades musculoesqueléticas | 9,06% | 11,0% | Descenso | 000 |
| 6. Enfermedades musculoesqueléticas en hombres | 10,7% | 11,0% | Aumento |  |
| Eventos precursores | 1. Prevalencia de diabetes mellitus | 0,71% | 1,2% | Descenso | 001 |
| 2. Prevalencia de hipertensión arterial | 0,85% | 6,6% | Descenso | 001 |
| Discapacidad | 1. Movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas | 25,0% | No aplica | No aplica | 000 |
| 2. El sistema cardiorespiratorio y las defensas | 20,61% | 000 |
| 3. Sistema nervioso | 23,66% | 000 |

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos dispuestos en Bodega de Datos SISPRO del Ministerio de Salud

#### Conclusiones

En el municipio de San Juan Nepomuceno en el periodo de 2009 – 2020 se atendieron en orden de frecuencia de atenciones: enfermedades no transmisibles, condiciones transmisibles y nutricionales, los signos y síntomas mal definidos, lesiones y condiciones maternas y perinatales. En las primeras etapas de vida, las condiciones trasmisibles y nutricionales fueron la primera causa de atención; mientras que para los demás ciclos vitales el mayor peso porcentual en el número de consultas se le atribuyó a las enfermedades no transmisibles, evidenciándose mayor proporción de demanda por esta causa en el grupo de edad de persona mayor.

Tanto en mujeres como hombres las principales causas de atención, estuvieron representadas por las enfermedades no transmisibles y condiciones transmisibles y nutricionales, encontrándose que las mujeres en un 63% registran mayor número de consultas que los hombres en el periodo 2009 – 2020.

Las causas que generan mayor carga de morbilidad en la primera infancia e infancia, son las condiciones transmisibles y nutricionales, seguido de las Enfermedades no transmisibles. En los demás ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles quien aporta mayor peso porcentual.

En la población masculina del municipio de San Juan Nepomuceno, entre el periodo 2009 - 2020, se evidencia que la población de la primera infancia, e infancia se ve afectada en mayor medida por las Condiciones transmisibles y nutricionales aportando el 40% y 35% de las atenciones respectivamente. Para el año 2020 se produjo para estos ciclos vitales una reducción de 7,90, y 5,94 puntos porcentuales en el número de atenciones por esta causa con respecto al 2020. En los ciclos vitales, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor se denota mayor afectación a causa de las Enfermedades no transmisibles, generando el 49,77%, 48,86%, 49% y 48,74% de la demanda respectivamente.

En el municipio de San Juan Nepomuceno, entre el 2009 y 2020 se atendieron un total de 77.660 atenciones en población femenina, de las cuales el 46% de las atenciones se prestó por Enfermedades no transmisibles, seguidas de las Condiciones transmisibles y nutricionales a las que se atribuyó el 24% de las atenciones. En tercer lugar, los Signos y síntomas mal definidos generaron el 21% de las atenciones.

En el municipio de San Juan Nepomuceno entre el 2009 – 2020, de las personas que fueron atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales, de las cuales el 59% (corresponden a infecciones respiratorias, seguida de las enfermedades infecciosas y parasitarias con una participación del 37% sobre el total de causa y el 4% restante corresponde a deficiencias nutricionales.

En el municipio se reportaron eventos con letalidad fueron Sifilis congentita, Leptopirosis y Dengue una tendencia para la primera a incremento y la segunda a la disminucion, solo la Sifilis congenita y la Leptopirosis mostraron una letalidad se muestra con una tasa superior a la departamental, lo cual es estadisticamente altamente significativo, con relacion a la infecciones entre el departamento y la municipal indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el departamento y en el municipio

### El Municipio de San Juan Nepomuceno reporto alteraciones permanentes en el 2020, se registraron 524 personas en la base de datos del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, durante este año se encontró que el primer lugar lo ocuparan El sistema nervioso con 131 casos para un 25%, seguido de movimientos de cuerpos, brazos, y piernas con 60 casos para un 13,30 %, en tercer lugar de los ojos con 42 casos para un 9,31%.

### 2.2.7Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

### 2.2.7.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas desigualdad tan solos se estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se van estimar una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

**Condiciones de vida**

Se realizó el análisis descriptivo de la condiciones de vida de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. Se tomó como referencia del municipio de San Juan Nepomuceno, el departamento de Bolívar

**Cobertura de servicios de electricidad:**

En el municipio de San Juan Nepomuceno los determinantes intermedios de la salud específicamente cobertura de electricidad muestran que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas de dicho determinante, en el que para este municipio se registra en un 93,58% y para la departamental 95,1%. Mostrando la inexistencia de diferencias estadísticas entre el valor departamental y municipal.

**Cobertura de acueducto**

El municipio de San Juan Nepomuceno registra una cobertura de acueducto de 92,83%, cifra muy inferior a la presentada en el departamento de Bolívar 65,4%, evidencian diferencia estadística significativa entre la cobertura de acueducto del municipio, con relación al departamento.

**Cobertura de alcantarillado**

La cobertura del servicio de alcantarillado, en el municipio de San Juan Nepomuceno alcanza una cobertura de 0,0%, comparado con la registrada por el departamento de Bolívar ubicándose por debajo, mostrando diferencias estadísticas altamente significativas entre la cobertura de alcantarillado del municipio, con relación al departamento. Sin embargo es necesario destacar que a nivel municipal, el alcantarillado no es la única solución para el tratamiento de excretas, ya que en la zona rural se encuentran dispositivos como inodoros conectados a pozos sépticos, o letrinas.

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

En cuanto al Índice de Riesgo Calidad del Agua (IRCA) para el consumo humano se puede observar que este indicador refleja el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano, permitió identificar en el municipio de San Juan Nepomuceno presentó un IRCA de 35,5%, lo que indica que el agua no es potable y que define riesgo, considerándose agua no apta para consumo humano

**Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada**

En el municipio de San Juan Nepomuceno se observa un porcentaje elevado de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, en relación al departamento, reflejando que el indicador es significativamente más alto en el municipio (70,9%) comparado con el indicador departamental (28,9%)

**Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas**

El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas en el municipio de San Juan Nepomuceno (83,0%) y el departamento de Bolívar (45,4%), reflejando una diferencias estadística altamente significativa, en cuanto a su situación en la respectiva área geográfica. (Tabla 60)

**Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de San Juan Nepomuceno, 2020**





Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. Sistema Único de Información SUI. IRCA-SIVICAP. ASIS Bolívar 2021 (no incluye Cartagena)

**Disponibilidad de alimentos**

Se llevó a cabo un análisis descriptivo de la disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de prevalencias, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%.

**Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer.**

La Prevalencia de Bajo Peso al Nacer es el número de nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos medido al momento del nacimiento o dentro de las primeras horas de vida por 100 nacidos vivos, en un determinado país, territorio o área geográfica Al analizar de las condiciones nutricionales y alimentarias se logra evidenciar que en el municipio de San Juan Nepomuceno es de 7,3% de los nacidos vivos presentó bajo peso al nacer, lo cual refleja que el indicador no representa significancia estadística, comparado con el departamento de Bolívar (tabla 61).

**Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Municipio de San Juan Nepomuceno 2006 – 2020.**



FUENTE: DANE- Estadísticas Vitales. 2006 – 2020

**Condiciones de trabajo**

Durante el año 2012, el municipio de San Juan Nepomuceno no registró accidentes laborales o enfermedades relacionadas con el trabajo.

**Condiciones factores, psicológicos y culturales.**

Se realizó un análisis de los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%. Se tomaron como referencia los resultados de indicadores del municipio de San Juan Nepomuceno en comparación con el departamento de Bolívar.

**Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar**

Al analizar el indicador tasa de incidencia de violencia intrafamiliar se muestra que el municipio de San Juan Nepomuceno presentó una tasa muy por encima de la departamental, lo que refleja que el indicador es significativamente más alto en el municipio comparado con el indicador departamental.

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

Con respecto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el municipio de San Juan Nepomuceno para el año 201 se registró en 22,60 por 100.000 mujeres, mostrando un comportamiento ascendente en el último año. A pesar de este comportamiento se estima que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador departamental (tabla 62).

**Tabla 628. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de San Juan Nepomuceno** **2006 – 2020.**



Fuente: FORENSIS 2020 en Bodega de datos SISPRO

**Sistema sanitario**

Se analizan los indicadores del sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. Se toma como referente el departamento de Bolívar para el municipio de San Juan Nepomuceno.

**Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos**

Refiere que el logro de coberturas útiles de vacunación como criterio de eficiencia administrativa para la distribución de los recursos de Salud Pública del Sistema General de Participaciones obliga a los municipios a que cumpla con las coberturas del programa ampliado de inmunizaciones. La situación del municipio San Juan Nepomuceno, con relación a la vacunación por BCG para nacidos vivos (28,80%), demuestra que la cobertura no supera la utilidad colocando en riesgo alto la población; este indicador refleja que no existe una diferencia altamente significativa más alto en el municipio de San Juan Nepomuceno comparado con el indicador departamental.

**Coberturas administrativas de vacunación con DPT y Antipolio 3 dosis en menores de 1 año**

El esquema recomendado de la vacuna para tétanos, difteria  tosferina y Anti polio debe ofrecer una cobertura de 95%  para que pueda ofrecer la eficacia en las poblaciones, en el municipio de San Juan Nepomuceno, esta cobertura no supera lo requerido por el nivel nacional; aportando una proporción d 96,60%, ubicándose por encima del indicador departamental reflejando que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio y el indicador departamental.

**Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año.**

Con respecto a la cobertura de vacunación con dosis de Triple Viral se evidencia que el municipio de San Juan Nepomuceno ofrece unas coberturas útiles para estos biológicos aportando un 87,64%, superado ligeramente por la cobertura departamental 81,1%, lo que en comparación con el indicador departamental indica que no hay diferencias estadísticamente significativas.

**Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal**

En el municipio de San Juan Nepomuceno el 93,4 de los nacidos vivos en 2020 tuvieron durante la gestación 4 o más consultas de control prenatal a la madre, este indicador se ubica por encima del departamental con cifras inferiores, que en comparación con el indicador departamental que no hay diferencias estadísticamente significativas.

**Cobertura de parto institucional.**

El municipio de San Juan Nepomuceno registra para el año 2020 coberturas cercanas al 100% de partos institucionales, evidenciándose cifras similares a las reportadas por el departamento, indicando que en comparación con el indicador departamental que no hay diferencias estadísticamente significativas

**Porcentaje de partos atendidos por personal calificado**

Este indicador mide uno de los determinantes de mortalidad materna, como la morbilidad asociada y la discapacidad como resultado de un adecuado control y atención del parto, de ahí la importancia de la atención del parto en instituciones de salud y por personal calificado, en el municipio de San Juan Nepomuceno para el año 2019 el porcentaje de partos atendidos por personal calificado fue de 100% lo que contribuye a evitar complicaciones. Es por ello que resulta de suma importancia el seguimiento a este indicador para identificar brechas en la atención materna, que terminan reflejándose en el comportamiento de indicadores de salud materno-infantil. Sin embargo, un determinado umbral de atención del parto por sí solo no garantiza que la mortalidad materna disminuya. También depende de la efectividad y calidad de la atención de los servicios de salud, además de otros factores socioeconómicos, culturales y ambientales (tabla 63).

**Tabla 639. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de San Juan Nepomuceno** **2006 – 2020**



Fuente: DANE, Ministerio de salud y protección social, cubos SISPRO, EEVV – DANE 2020

El Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad contiene varios mecanismos tendientes a lograr mejores condiciones de calidad en servicios de salud para todos los colombianos. Para que cualquier Institución Prestadora de Servicios de Salud, preste sus servicios, debe cumplir obligatoriamente con los requisitos de habilitación. Los servicios habilitados que tiene el municipio de San Juan Nepomuceno que se encuentran en el Registro de Prestadores de Salud, muestra con mayor frecuencia el servicio de toma de muestra de laboratorio medicinan general con actividades de promoción y prevención y odontología. (Tabla 65).

**Tabla 6410. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el Municipio de San Juan Nepomuceno 2021.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo Servicio** | **Indicador** | **2021** |
| **APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico** | 5 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido** | 2 |
| **CONSULTA EXTERNA** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia** |  |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería** | 6 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia** | 5 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología** |  |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general** | 11 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna** | 6 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética** | 6 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general** | 8 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría** |  |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia** |  |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología** | 5 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral** |  |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de urología** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica** | 1 |
| **INTERNACION** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia** | 1 |
| **OTROS SERVICIOS** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador** | 1 |
| **PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)** | 5 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud** | 3 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación** | 4 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación** | 2 |
| **QUIRURGICOS** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica** | 1 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica** | 1 |
| **TRANSPORTE ASISTENCIAL** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico** | 2 |
| **Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado** | 1 |
| **URGENCIAS** | **Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias** | 1 |

Fuente: Bodega de datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

**Otros indicadores del sistema sanitario**

Al realizar una caracterización del municipio de San Juan Nepomuceno se logra evidenciar que éste cuenta con un total 5 IPS públicas 14 privadas, con una oferta de camas hospitalarias de 0,15, lo cual indica que por cada 1000 habitantes hay 0,96 camas de adultos. (Tabla 65).

**Tabla 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de San Juan Nepomuceno, 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicador** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes** | 0,12 | 0,09 | 0,09 | 0,06 | 0,09 | 0,08 | 0,31 |
| **Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Razón de ambulancias por 1.000 habitantes** | 0,12 | 0,09 | 0,09 | 0,06 | 0,09 | 0,08 | 0,31 |
| **Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes** | 0,15 | 0,24 | 0,24 | 0,24 | 0,24 | 0,21 | 0,82 |
| **Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Razón de camas por 1.000 habitantes** | 0,36 | 0,48 | 0,47 | 0,47 | 0,47 | 0,42 | 1,23 |

Fuente: Bodega de datos SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social

**2.2.7.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud**

**Cobertura de educación**

Porcentaje de hogares con analfabetismo: Según el censo DANE del año 2005, el 47% de los hogares del municipio de San Juan Nepomuceno cuentan con personas en condición de analfabetismo; dicha proporción se ubica por encima del nivel departamental, aunque sin diferencias estadísticas significativas.

Tasa de cobertura bruta de educación categorías primaria, secundaria y media: Para el año 2020 la tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria estuvo en 110,810%; la tasa de categoría secundaria fue del 112,88 % y la de categoría media fue de 91,28%, esta última cifra es inferior a las registradas a nivel departamental, pero sin diferencias estadísticamente significativas. La tendencia de la cobertura bruta de educación categoría primaria fue ascendente, junto con q las de categoría secundaria y media fue ascendentes en el 2020 con respecto al año anterior. (Tabla 41)

**Tabla 41. Tasa de cobertura de educación del municipio de San Juan Nepomuceno, 2005 – 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Determinantes estructurales de la salud** | **Bolívar** | **San Juan Nepomuceno** | **Comportamiento** | | | | | | | | | | | |
| **2005** | **2006** | **2007** | **2008** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2019** | **2020** | **2020** |
| Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005) | 41,2 | 46,71 | 47 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2020) | 110,3 | 110,81 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2020) | 97,4 | 112,88 | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2020) | 69,5 | 91,29 | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ |

Fuente: Ministerio de educación nacional – DANE

**Pobreza – Otros indicadores de ingreso**

El Índice de Pobreza Multidimensional en el municipio de San Juan Nepomuceno es del 80,3% según censo DANE 2005.

Para el año 2011, había una proporción de 70,02% de la población en Necesidades Básicas insatisfechas (NBI); esto hace que se coloque una gran cantidad de hogares en situación relativamente con la incapacidad de satisfacer las necesidades propias de sus miembros. La situación que ofrece, según sus datos, el indicador de miseria de la población refiere que el 30,74% de sus viviendas encuentran en esta condición. Con relación a la proporción de población en hacinamiento, se reporta que el 31,04%. (Tabla 42)

**Tabla 42. Otros indicadores de ingreso, municipio de San Juan Nepomuceno, 2008-2012**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicadores de ingreso | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
| Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas |  | | | 70,02 |  |
| Proporción de población en miseria | 30,74 |
| Proporción de población en hacinamiento | 31,04 |

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

**CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD**

**Priorización de los problemas de salud**

Se identificaron los problemas según los hallazgos analizados y evidenciados en el capítulo uno, caracterización de los contextos territoriales y demográficos y del capítulo dos abordajes de los efectos de salud y sus determinantes, esto con el fin de establecer las situaciones con impacto negativo sobre el municipio de esa manera formular estrategias de intervención el objeto de mitigar la problemática reflejada.

Para esta priorización se determinaron indicadores de tasas de morbilidad, mortalidad, sexo, nivel de educación, estrato socioeconómico, etnia, tipo de afiliación en salud (tabla 70)

**Tabla 70. Priorización de los problemas de salud del municipio de San Juan Nepomuceno, 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dimensión Plan Decenal** | **Prioridad** | **Grupos de Riesgo  (MIAS)** |
| 1.Salud Ambiental | Problema 1 Calidad del agua para consumo humano, no apto para el consumo humano | 000 |
| Problema 2. Alto porcentaje de hogares sin acceso alcantarillado | 000 |
| Problema 3. Inadecuada eliminación de excretas | 000 |
| 2. Vida saludable y condiciones no transmisibles | Problema 4. Enfermedades hipertensivas | 001 |
| Problema 5. Enfermedades isquémicas del corazón | 001 |
| Problema 6. Diabetes mellitus | 001 |
| Problema 7. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores | 002 |
| 3. Convivencia social y salud mental | Problema 8. Agresiones (homicidios) | 012 |
| Problema 9. Desocupación de los jóvenes por baja cobertura de educación media | 000 |
| Problema 10. Necesidades básicas insatisfechas | 000 |
| 4.Seguridad alimentaria y nutricional | Problema 11. Enfermedades infecciosas y parasitarias | 009 |
| Problema 12. Letalidad por Intoxicaciones | 013 |
| Problema 13. Inadecuados hábitos alimenticios | 001 |
| 5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos | Problema 14. Tumor maligno de la próstata | 007 |
| Problema 15. Tumor maligno de la mama de la mujer | 007 |
| Problema 16. Enfermedades genitourinarias | 000 |
| 6. Vida saludable y enfermedades transmisibles | Problema 17. Infecciones respiratorias agudas | 009 |
| Problema 18. Coberturas de vacunación | 009 |
| Problema 20. Sífilis congénita | 009 |
| 7. Salud pública en emergencias y desastres |  |  |
| Problema 21. Insuficiente respuesta ante emergencias y desastres | 013 |
| 8. Salud y Ámbito laboral | Problema 22. Reporte de enfermedades y accidentes laborales | 011 |
| Problema 23. Vigilancia de la salud laboral | 011 |
| Problema 24. Informalidad laboral | 011 |