



ALCALDIA DE EL BAGRE  
NIT.890984221-2  
EL BAGRE, COMPROMISO DE TODOS

**EL BAGRE**  
COMPROMISO DE TODOS  
2020-2023

## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE – ANTIOQUIA ACTUALIZACIÓN 2022

**Faber Enrique Trespalacio**  
Alcalde

**Bertha Elena Zuleta Meza**  
Secretaria de Salud y Protección Social

**Noviembre – 2022**

**SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL**



## Contenido

PRESENTACIÓN.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	15
SIGLAS.....	16
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	17
1.1 Contexto Territorial.....	17
Tabla 1. Datos Generales.....	18
1.1.1 Localización .....	18
Tabla 2. Distribución del municipio del Bagre por extensión territorial y área de residencia..	19
<b>Mapa 1.</b> Mapa de división política administrativa y límites, municipio El Bagre.....	20
1.1.2 Características Físicas del Territorio.....	20
Altitud y Relieve .....	21
Hidrografía .....	21
Zonas de Riesgo.....	21
<b>Figura 1:</b> Gestión de riesgo de desastre, El Bagre 2019.....	23
Temperatura y Humedad .....	23
Usos del suelo .....	24
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	25
<b>Tabla 3.</b> Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital y los demás municipios de la subregión.....	25
<b>Tabla 4.</b> Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros entre las veredas y el municipio, El Bagre 2019.....	26
1.2. Contexto demográfico.....	27
1.3 Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado.....	27
<b>Tabla 5.</b> Población por área de residencia, Municipio de El Bagre 2022 .....	28
<b>Tabla 6.</b> Número de Viviendas y Hogares según ubicación, Municipio del Bagre.....	29
1.4 Población por pertenencia étnica .....	31
<b>Tabla 7.</b> Población indígena por área de residencia del municipio de El Bagre, 2020 .....	31
<b>Tabla 8.</b> Población por pertenencia municipio de El Bagre, 2021 .....	32



1.2.1 Estructura demográfica.....	32
<b>Figura 2.</b> Pirámide Poblacional del municipio de El Bagre, 2015, 2022, 2025 .....	32
<b>Tabla 9.</b> Proporción de la población por ciclo vital, EL Bagre 2015, 2022 y 2025.....	33
<b>Figura 3.</b> Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, El Bagre 2015, 2022 y 2025.....	34
<b>Figura 4.</b> Población por sexo y grupo de edad del Municipio El Bagre, 2022 .....	34
Otros indicadores demográficos .....	35
<b>Tabla 10.</b> Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Bagre, 2015, 2022, 2025.....	35
1.2.2 Dinámica demográfica .....	36
<b>Figura 5.</b> Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad y mortalidad del municipio El Bagre 2005 a 2020 .....	36
<b>Tabla 11.</b> Otros indicadores: TGF, tasa global de fecundidad, tasa de reproducción neta, tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 19 del Municipio de El Bagre, 2020 .....	37
1.2.3 Movilidad forzada .....	37
<b>Tabla 12.</b> Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, El Bagre Antioquia, 2022 .....	38
1.2.4 Dinámica Migratoria.....	39
<b>Figura 7.</b> Pirámide Poblacional Migrante del municipio de El Bagre, 2021 .....	40
<b>Tabla 13.</b> Procedencia, El Bagre Antioquia, año 2021 .....	40
Conclusiones .....	41
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS.....	44
DETERMINANTES.....	44
2.1. Análisis de la mortalidad .....	44
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	44
<b>Grafica 1:</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de El Bagre, 2005 – 2020 .....	44
<b>Grafica 2.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	45
<b>Grafica 3.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Bagre, 2005-2020 .....	47
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP .....	48
<b>Figura 4.</b> Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	48



<b>Grafica 5.</b> Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres, por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	49
<b>Figura 6.</b> Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres, por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	50
<b>Figura 7.</b> Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	51
<b>Figura 8.</b> Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	52
<b>Figura 9.</b> Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres, del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	53
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo .....	54
<b>Figura 10.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	54
<b>Figura 11.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades transmisibles en el municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	55
Neoplasias .....	56
<b>Figura 12.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las neoplasias del municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	56
<b>Figura 13.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las neoplasias en el municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	57
Enfermedades del sistema circulatorio.....	58
<b>Figura 14.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, en hombres del municipio El Bagre, 2005 – 2020. ....	58
<b>Figura 15.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, en mujeres del municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	59
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal .....	60
<b>Figura 16.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	60
<b>Figura 17.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	61
Causas externas.....	62
<b>Figura 18.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las causas externas del municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	62
<b>Figura 19.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las causas externas del municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	63



Las demás causas .....	64
<b>Figura 20.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las demás enfermedades del municipio El Bagre, 2005 – 2020. ....	64
<b>Figura 21.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las demás enfermedades del municipio El Bagre, 2005 – 2020 .....	65
<b>Tabla 13.</b> Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas. El Bagre 2006-2020. ....	66
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	66
Mortalidad infantil .....	68
En menores de 1 año.....	68
<b>Tabla 14.</b> Tasas de mortalidad en menores de 1 año, hombres según la lista de las 67causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	68
<b>Tabla 15.</b> Tasas de mortalidad en menores de 1 año, mujeres según la lista de las 67causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	68
<b>Tabla 16.</b> Tasas de mortalidad en menores de 1 año, total según la lista de las 67causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	69
En menores entre 1 y 4 años.....	70
<b>Tabla 17.</b> Tasas de mortalidad en niños entre 1 y 4 años, según la lista de las 67causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	70
<b>Tabla 18.</b> Tasas de mortalidad en niñas entre 1 y 4 años, según la lista de las 67causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	70
<b>Tabla 19.</b> Tasas de mortalidad en menores entre 1 y 4 años, según la lista de las 67causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	71
En menores de 5 años.....	71
<b>Tabla 20.</b> Defunciones en menores de cinco años, niños según la lista de las 67causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	71
<b>Tabla 21.</b> Defunciones en menores de cinco años, niñas según la lista de las 67causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	72
<b>Tabla 22.</b> Defunciones en menores de cinco años, total según la lista de las 67causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	72
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental.....	73
<b>Figura 6:</b> Mortalidad por Trastornos Mentales y de Comportamiento del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	73
<b>Figura 7:</b> Epilepsia en el Municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	74
2.1.5 Mortalidad por COVID-19. ....	75



<b>Tabla 23.</b> Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - <b>Antioquia</b> 2020.....	75
<b>Tabla 24.</b> Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - <b>Antioquia</b> 2021.....	75
<b>Tabla 25.</b> Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - <b>Antioquia</b> 2022 .....	76
.....	76
<b>Tabla 26.</b> Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2020.	77
<b>Tabla 27.</b> Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2021.	77
<b>Tabla 28.</b> Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2022.	78
<b>Tabla 29.</b> Mortalidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2020.....	78
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	79
<b>Tabla 32.</b> Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Bagre, 2006- 2020 .....	81
Mortalidad materna .....	82
<b>Figura 8.</b> Razón de mortalidad materna municipio de El Bagre, 2005 -2020 .....	83
Mortalidad Neonatal.....	84
<b>Figura 9.</b> Tasa de mortalidad neonatal, municipio El Bagre, 2005 – 2020.....	84
Mortalidad infantil .....	84
<b>Figura 10.</b> Tasa de mortalidad infantil, municipio EL Bagre, 2005- 2020 .....	84
Mortalidad en menores de 5 años .....	85
<b>Figura 11.</b> Tasa de mortalidad en menores de 5 años, municipio EL Bagre, 2005- 2020. ....	85
Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA .....	86
<b>Figura 12.</b> Tasa de mortalidad por EDA, municipio El Bagre, 2005- 2020 .....	86
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA .....	87
<b>Figura 13.</b> Tasa de mortalidad por IRA, municipio de El Bagre, 2005 – 2020.....	87
Mortalidad por desnutrición crónica .....	88
<b>Figura 14.</b> Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de EL Bagre, 2005 – 2020 .....	88
Determinantes estructurales .....	89
<b>Tabla 33.</b> Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio E Bagre, 2019 – 2020.....	89
Área de residencia.....	90
<b>Tabla 34.</b> Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio El bagre, 2019 – 2020. ....	90



2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil .....	91
<b>Tabla 35.</b> Identificación de prioridades de mortalidad en salud del Municipio El Bagre, 2020	91
Conclusiones .....	92
2.2 Análisis de la morbilidad .....	94
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	94
Morbilidad atendida.....	94
<b>Tabla 36.</b> Principales causas de morbilidad, El Bagre, 2009 – 2021 .....	94
Principales causas de morbilidad en hombres.....	95
<b>Tabla 37.</b> Principales causas de morbilidad en hombres, El Bagre, 2009 – 2021 .....	95
Principales causas de morbilidad en mujeres .....	96
<b>Tabla 38.</b> Principales causas de morbilidad en mujeres, El Bagre, 2009 – 2021. ....	96
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....	97
Condiciones transmisibles y nutricionales .....	97
<b>Tabla 39.</b> Morbilidad específica por grupo, El Bagre, 2009 – 2021. ....	97
2.2.3 Morbilidad específica salud mental .....	99
<b>Tabla 40.</b> Morbilidad específica salud mental, El Bagre 2009 – 2021.....	99
.....	99
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo .....	100
<b>Tabla 41.</b> Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bagre, 2006-2020. ....	100
<b>Tabla 42:</b> Progresión de la enfermedad renal crónica, El Bagre 2020.....	101
2.2.5 Morbilidad de eventos precursores .....	101
<b>Tabla 43.</b> Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bagre, 2020.....	101
2.2.5 Morbilidad población migrante .....	102
<b>Tabla 44.</b> Atenciones en salud de la población migrante del Municipio El Bagre, 2021 .....	102
<b>Figura 45.</b> Afiliación en salud de la población migrante del Municipio El Bagre, 2021. ....	102
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	103
<b>Tabla 46.</b> Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Bagre, 2006-2020. ....	103
2.2.7.1 IRAG por Virus Nuevo.....	104



<b>Tabla 47.</b> Morbilidad Covid – 19 Pirámide del Municipio El Bagre, 2021 .....	104
<b>Tabla 48.</b> Morbilidad Covid – 19 Pirámide del Municipio El Bagre - Antioquia, 2022 .....	105
<b>Tabla 49.</b> Morbilidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2021	106
<b>Tabla 50.</b> Morbilidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2022	106
<b>Tabla 51.</b> Morbilidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2021 .....	107
<b>Tabla 52.</b> Morbilidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2022 .....	107
Figura 41. Estructura poblacional de las personas en condición de discapacidad. El Bagre, 2021.....	108
<b>Tabla 53.</b> Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad. El Bagre, 2021 .....	109
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	110
<b>Tabla 54.</b> Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precusores y eventos de notificación obligatoria El Bagre.....	110
Conclusiones .....	110
Condiciones de vida .....	112
.....	112
<b>Tabla 56.</b> Determinantes intermedios de la salud – Desagregación según urbano y rural. El Bagre, 2020.....	112
<b>Disponibilidad de alimentos</b> .....	113
<b>Tabla 57.</b> Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio El Bagre, 2006-2020.....	113
<b>Condiciones factores, psicológicos y culturales</b> .....	114
<b>Tabla 58.</b> Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio El Bagre 2019 - 2020.....	114
<b>Sistema sanitario</b> .....	115
<b>Tabla 59.</b> Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de El Bagre 2006 – 2021 .....	115
<b>Tabla 61.</b> Oferta de la Institución Prestadora de Salud por en el municipio de El Bagre, 2015-2021.....	117
<b>Tabla 62.</b> Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de El Bagre, 2015-2021.....	118
2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	119
Cobertura Bruta de educación .....	120
<b>Tabla 63.</b> Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio El Bagre, 2003– 2021.....	120



Pobreza (NBI).....	121
2.2.10.3 AGENDA ANTIOQUIA 2040.....	121
¿Como nos reconocemos? .....	122
Tabla 64: Como nos reconocemos, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.....	122
Tabla 65: ¿Cómo queremos ser reconocidos en el 2040?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.....	123
Tabla 66: ¿Cómo nos sentimos?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022. ....	124
Tabla 67: Inversión/demanda, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.....	125
Tabla 68: Acciones estratégica, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.....	126
Tabla 69: Índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022 .....	127
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	128
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	128
3.2. Priorización de los problemas de salud.....	128
<b>Tabla 64.</b> Priorización de los problemas de salud del municipio El Bagre, el año 2022. ....	129





## PRESENTACIÓN

La Secretaria de Protección Social del Municipio de El Bagre presenta y dispone el documento de Análisis de Situación de Salud – ASIS de El Bagre con el fin de contribuir con los habitantes del municipio mediante el conocimiento de la situación de salud de sus habitantes, conocer la dinámica de la población y los determinantes sociales de la salud que inciden en el proceso salud enfermedad de sus habitantes, priorizar intervenciones locales orientadas a disminuir las inequidades en salud y facilitar la toma de decisiones del gobierno local.

En ese sentido el ASIS del municipio se constituye en el insumo fundamental para orientar y complementar la fase diagnóstica de los procesos de planeación en salud en conjunto con los sectores y actores del municipio con base en la política nacional del Plan Decenal de Salud Pública - PDSP y para los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP).

El documento del ASIS está estructurado en tres partes: la primera, hace referencia a la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda, corresponde al abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera es la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos técnicos y metodológicos desarrollando el modelo de los determinantes sociales de la salud para la valoración de las inequidades en salud del municipio suministrados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

El ASIS como guía de un proceso continuo de mejoramiento, se actualiza periódicamente, enriqueciéndose con los aportes de los sistemas de información nacional y local, constituyéndose para la administración municipal en un espacio común de confluencia intersectorial que orienta la selección de estrategias sinérgicas que logren efectividad en el mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población, disminuyendo inequidades y la enfermedad y mortalidad evitables.



## INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la definición de la Organización Panamericana de la salud, los Análisis de Situación de Salud (A.S.I.S.), son “procesos analítico-sintéticos que abarcan diferentes tipos de análisis, permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños, problemas de salud, así como sus determinantes de cualquier sector. Se basan fundamentalmente en la interacción de las condiciones de vida y el proceso salud-enfermedad”.

El propósito fundamental del ASIS, es la identificación y priorización de los diferentes problemas de salud de la comunidad, con el fin de desarrollar acciones que contribuyan a la solución de los mismos, orientando procesos de planificación, líneas de base para la elaboración de políticas públicas, toma de decisiones, acciones de regulación y de inspección, vigilancia y control.

El análisis de Situación de Salud del municipio de *El Bagre* ha sido construido teniendo en cuenta el enfoque poblacional, de derechos y diferencial definido por el Ministerio de Salud y Protección Social como: el “método de análisis, actuación y evaluación, que toma en cuenta las diversidades e inequidades de la población en situación o en riesgo de desplazamiento, para brindar una atención integral, protección y garantía de derechos, que cualifique la respuesta institucional y comunitaria”. Involucra las condiciones y posiciones de los actores sociales como sujetos de derecho, desde una mirada de grupo socioeconómico, género, pertenencia étnica e identidad cultural, y de los aspectos del ciclo vital - niñez, juventud, adultez y vejez.



## METODOLOGÍA

La construcción del ASIS del municipio de *El Bagre* es producto de un trabajo conjunto de la secretaria de Salud Departamental, la secretaria de Protección Social Local y el acompañamiento técnico del Ministerio de Salud y Protección social, desarrollando la Guía metodológica para el Análisis de la Situación de Salud con el modelo de determinantes sociales de la Salud aportada por el Ministerio. El documento está conformado por tres capítulos, el primero realiza una descripción del territorio y demás aspectos sociodemográficos que caracterizan la dinámica local, el segundo realiza un abordaje sucinto de los determinantes sociales de la salud y con él se trata de exponer y explicar el porqué de las dinámicas que se suceden y que tienen afectaciones directas en el logro de condiciones de bienestar individual familiar y social y el tercero la priorización realiza una priorización de los aspectos que requieren ser intervenidos; todos estos capítulos permiten sentar las bases para la construcción del Plan Decenal de Salud Pública municipal y aporta elementos para la definición de programas y proyectos que permitan en todos los casos la materialización del Plan Municipal de Salud y las demás políticas públicas que transversalizan el sector.

En el Capítulo I Territorio y demografía, se describen los aspectos geográficos (relieve, hidrografía, accidentes geográficos, variables climáticas, pisos térmicos) y accesibilidad geográfica; además de permitir realizar una descripción de la población total y explica de manera puntual las dinámicas demográficas sucedidas en el territorio, haciendo especial ilustración de las situaciones que se presentan, por corregimientos y veredas, con urbanización, concentración, tendencias del crecimiento poblacional; la distribución de hogares, viviendas, tipología de las viviendas, servicios básicos y sus coberturas. Los aspectos demográficos describen la pirámide poblacional, la distribución de la población según grupos de edad, ciclo vital, por sexo.

En el capítulo II se presenta el análisis de la mortalidad general a través de las tasas ajustadas por sexo según la lista agrupada 6/67 de la OPS, las tasas específicas ajustadas por sexo por las grandes causas y los años de vida potencialmente perdidos a través del cálculo de los años de AVPP por sexo y sus respectivas tasas ajustadas de los AVPP.



Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2019, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y organizadas por el SISPRO del Ministerio y las estimaciones y proyecciones de la población de los censos 1985,1993 y 2005, presentando las tasas de mortalidad ajustada por edad, los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP y las tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo en Excel.

También se presenta la mortalidad materno-infantil y en la niñez por las tasas específicas de la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad infantil ajustada (Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)), la tasa de mortalidad en la niñez ajustada (Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)), la tasa de mortalidad por IRA, EDA y DESNUTRICIÓN en menores de 5 años, presentando el método de la semaforización. Respecto al método de la semaforización se tuvo en cuenta el método de la razón de tasas y el cálculo de sus respectivos intervalos de confianza con el fin de orientar por resultados la ubicación de los colores del semáforo verde, amarillo y rojo por los criterios siguientes:

- Si la razón de tasas es menor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más bajo que el nacional y no requiere intervención, no es inmediata (semáforo color verde).
- Si la razón de tasas es uno o el intervalo de confianza pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial no difiere significativamente del nacional y requiere intervención, es mediata (semáforo color amarillo).
- Si la razón de tasas es mayor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más alto que el nacional y requiere intervención inmediata (semáforo color rojo).



Para el análisis de la morbilidad por ciclo vital se utilizó la lista de la carga global de la enfermedad por las 67 causas y por las grandes causas, se presentó la distribución proporcional de dicha carga por años y se muestra la diferencia en puntos porcentuales de la proporción arrojada del último año con respecto al año anterior. Se completa esta parte con los eventos de Alto Costo para la tasa de incidencia de VIH, y las tasas de Leucemia aguda mieloide y linfóide en menores de 15 años para el municipio.

La morbilidad utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y del Sistema de Vigilancia de Salud Pública SIVIGILA, el periodo del análisis de la morbilidad se dio para el periodo de 2009 al 2021; y para los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2020; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, 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. El capítulo II concluye en la presentación del reporte acumulado de las personas en condición de discapacidad y el desarrollo de la información sobre los determinantes intermedios y estructurales sobre indicadores de pobreza, de ingreso socio-económico, coberturas educativas, población económicamente activa, tasa de desempleo, condiciones laborales, etnia y área.

El capítulo III desarrolla la priorización donde se optimiza la información relevante por cada aspecto valorado y se lleva a la tabla de identificación de prioridades organizadas por las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública.

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN), el Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas (ENFREC), el Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB), el Estudio Nacional de Salud Mental, las Encuestas Anuales de Calidad de Vida y la Encuesta Nacional de Salud (ENS 2007), la Superintendencia Nacional de Servicios Públicos, el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua - IRCA, Observatorio de coberturas de educación y el Índice Multidimensional de la Pobreza del DNP, forman parte de las fuentes de consulta del ASIS.



## AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Ministerio de Salud y Protección Social, por el valioso esfuerzo para la definición de una metodología que permita estandarizar la disposición de información y por la asesoría y acompañamiento recibido durante todo el proceso de construcción de este documento.

Al Equipo ASIS de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, por el acompañamiento y asesoría continúa.

Al grupo de trabajo de la Secretaria de Protección social que con la colaboración nutrió la construcción del Análisis de Situación de Salud con Enfoque de Determinantes de Salud del municipio de El Bagre Antioquia, y a todos los demás funcionarios que hicieron posible la culminación de este documento.

**Faber Enrique Trespalacio**  
Alcalde Municipal

**Bertha Elena Zuleta Meza**  
Secretaria de Salud y Protección Social



## SIGLAS

**ASIS:** Análisis de la Situación de Salud  
**AVPP:** Años de Vida Potencialmente Perdidos  
**CAC:** Cuenta de Alto Costo  
**CIE10:** Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
**DANE:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
**DSS:** Determinantes Sociales de la Salud  
**EDA:** Enfermedad Diarreica Aguda  
**ESI:** Enfermedad Similar a la Influenza  
**ESAVI:** Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
**ERC:** Enfermedad Renal Crónica  
**ETA:** Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
**ETS:** Enfermedades de Transmisión Sexual  
**ETV:** Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
**HTA:** Hipertensión Arterial  
**IC95%:** Intervalo de Confianza al 95%  
**INS:** Instituto Nacional de Salud  
**IRA:** Infección Respiratoria Aguda  
**IRAG:** Infección Respiratoria Aguda Grave  
**LI:** Límite inferior  
**LS:** Límite superior  
**MEF:** Mujeres en edad fértil  
**MSPS:** Ministerio de Salud y Protección Social  
**NBI:** Necesidades Básicas Insatisfechas  
**ODM:** Objetivos de Desarrollo del Milenio  
**OMS:** Organización Mundial de la Salud  
**OPS:** Organización Panamericana de Salud  
**RIPS:** Registro Individual de la Prestación de Servicios  
**RAP:** Riesgo Atribuible Poblacional  
**PIB:** Producto Interno Bruto  
**SISBEN:** Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.  
**SGSSS:** Sistema General de Seguridad Social en Salud  
**SISPRO:** Sistema Integral de Información de la Protección Social  
**SIVIGILA:** Sistema de Vigilancia en Salud Pública  
**TB:** Tuberculosis  
**TGF:** Tasa Global de Fecundidad  
**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humano



## CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO



### 1.1 Contexto Territorial.

El Municipio de El Bagre es creado legalmente mediante la Ordenanza No. 22 de octubre 30 de 1.979 y su historia se encuentra estrechamente ligada a las dinámicas del municipio de Zaragoza toda vez que este hasta la fecha de su creación como municipio hacia parte de la estructura política y sociodemográfica de Zaragoza; su separación se presenta cuando los líderes de El Bagre, ante la negativa de los concejales de Zaragoza de acceder a la presidencia del Concejo municipal, decidieron organizar una junta que genera en la ordenanza que llevó a su creación y surge posterior a la consolidación del frente nacional cuando se otorga reconocimiento a los dos partidos tradicionales los cuales mantenían liderazgos de forma distinta en ambos territorios.



Su historia está ligada a la explotación de oro que se remonta a la conquista española. De la misma forma la base poblacional y étnica obedece a este último y en forma general a la relación directa que hubo entre explotación minera, el esclavismo y a los procesos migratorios de personas del interior del país y de las costas atlántica y pacífica que buscaban mejores oportunidades para la obtención de ingresos, generando una mezcla cultural que no ha permitido la estandarización de prácticas cotidianas y posibilita en cambio procesos complejos y dinámicas muy particulares entre los distintos grupos étnicos que lo integran.

Es importante destacar que de igual manera en el municipio se cuenta con la presencia de grupos indígenas asentados en distintos puntos que mantienen sus costumbres y aún tienen su dinámica propia, aunque hayan ido insertándose de manera progresiva a las dinámicas de quienes por distintas razones llegaron a ocupar sus territorios.

**Tabla 1. Datos Generales.**

Nombre del municipio	Municipio de El Bagre
NIT	890.984.221-2
Código DANE	05250
Gentilicio	Bagreño (a)
Otros nombres que ha recibido el municipio	Bijao de Hojas Anchas
Extensión (km <sup>2</sup> )	1.951
Altura de la cabecera municipal sobre el nivel del Mar	50
Temperatura anual promedio °C	28
Distancia aproximada a Medellín (km)	355,9
Tiempo aproximado a Medellín	7 horas y 29 minutos
Año de fundación	1675
Año de erección	1980
Numero de corregimientos	2
Número de veredas	56
Categoría municipal año 2018	5
<b>Fuente:</b> DANE Ficha Municipal 2018.	

### 1.1.1 Localización

El municipio de El Bagre, hace parte de la subregión del bajo cauca del Departamento de Antioquia y está localizado a los 8°, 00', 08" de latitud Norte y



74°, 49', 40", de longitud Oeste, y 7°, 23', 10" de latitud Norte y 74°, 29', 00", de longitud Oeste. Su cabecera municipal se encuentra ubicada a orillas del río Nechí (7°, 35', 25" N y 74°, 48', 48" W), en la confluencia con el río Tigüí, el cual es afluente del río Nechí y este del río Cauca.

El Bagre cuenta con una extensión de 1.563 Kms<sup>2</sup> a una distancia de la ciudad de Medellín de 356 km a la cual accede por la troncal del Caribe después de llegar hasta el municipio de Caucasia.

El municipio de El Bagre es uno de los municipios más importantes de la zona debido a su privilegiada ubicación geográfica, cerca de la confluencia de importantes afluentes colombianos como el río Nechí y el río Tigüí. El área rural de El Bagre, hace parte del sur de Bolívar, en el lugar de confluencia de las subculturas paisa y sabanera (costeño).

El municipio de El Bagre limita por el norte con el municipio de Nechí, por el sur con los municipios de Zaragoza y Segovia, por el este con la serranía de San Lucas y Santa Bárbara en el departamento de Bolívar y por el occidente con los municipios de Caucasia, Zaragoza y Nechí.

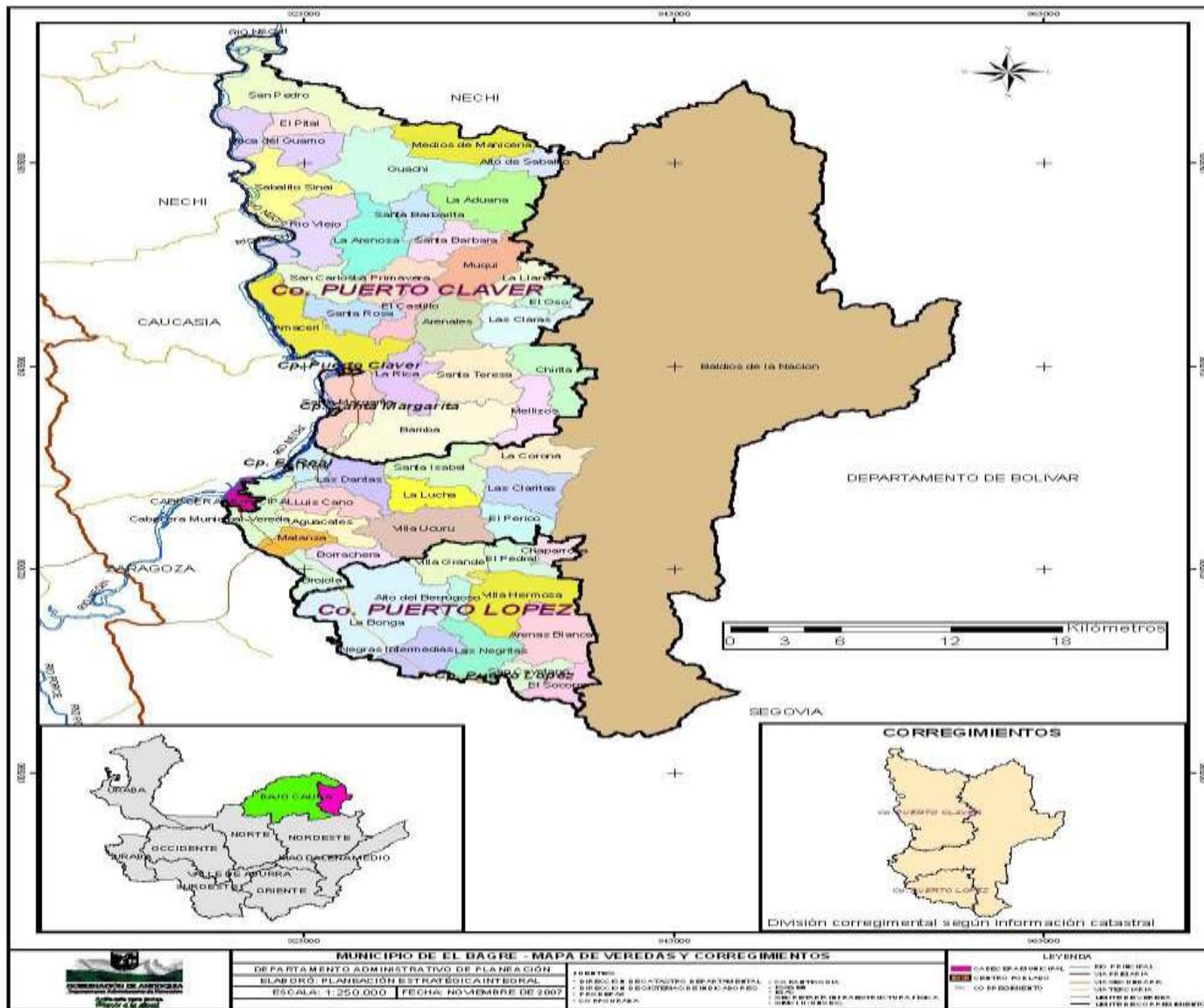
Tabla 2. Distribución del municipio del Bagre por extensión territorial y área de residencia.

AREA URBANA		AREA RURAL		TOTAL	
Extensión	%	EXTENSIÓN	%	EXTENSIÓN	%
169 Kms <sup>2</sup>	10.8%	1.394 Kms <sup>2</sup>	89.2%	1.563 Kms <sup>2</sup>	100%

**Fuente:** Plan de Desarrollo Municipal 2012- 2015, pág. 15



Mapa 1. Mapa de división política administrativa y límites, municipio El Bagre



**Fuente:** Departamento Administrativo de Planeación, Anuario estadístico de Antioquia 2007 y Plan de Desarrollo Municipal 2008 – 2011.

### 1.1.2 Características Físicas del Territorio.

En cuanto a la extensión del municipio de El Bagre se presentan serias diferencias entre los datos aportados por el Departamento Nacional de Estadísticas DANE y los datos que se tienen en la Secretaria de Planeación



Municipal observándose que los datos DANE plantean una extensión territorial de 1.951 Kms<sup>2</sup> y según Planeación Municipal son 1.563 Kms<sup>2</sup> con una diferencia entre ambas fuentes de 388 Kms<sup>2</sup> que resulta ser significativa para poder analizar la distribución de la población y la oportunidad existente para el acceso a los servicios entre ellos el servicio de salud el cual realiza además programas extramurales.

## Altitud y Relieve

Su relieve es ligeramente quebrado hacia el oriente y plana hacia el sur y occidente del municipio; entre los accidentes orográficos se destacan el cerro El Almendro y los altos Urudurú y Urabá. Los riegan ríos y quebradas afluentes del río Nechí en su mayor parte, entre ellos los ríos Amacerí, Torcoral y Bagre, y las quebradas Ucurú, Villa y Urapá. Se encuentra a 50 metros sobre el nivel del mar.

## Hidrografía

Bañan el territorio el Río Nechí y sus afluentes, entre ellos, los Ríos Amacerí, Torcoral y El Bagre que recibe las aguas del Tigüí y el Pocuné también las Quebradas Ucurú, Santa Isabel y San Pedro.

El Bagre está situado a orillas del río en su margen derecha, aguas abajo, y en la desembocadura del río Tigüí.

Es su principal vía de comunicación con todas las poblaciones ribereñas hasta su desembocadura en el río Cauca.

El Río Nechí, es considerado el Potosí colombiano por su enorme riqueza aurífera llevada en su cauce, ha prodigado y sigue ofreciendo a la explotación minera, pequeña, mediana y pesada, riqueza calculada en miles de toneladas el oro que aún tiene, en una extensión de aproximadamente ochenta kilómetros.

## Zonas de Riesgo

- **Naturales**

Teniendo en consideración que las amenazas naturales son fenómenos naturales que por su origen y magnitud pueden escapar al control del hombre y generar desastres, aunque sus efectos se puedan mitigar. En el municipio de El Bagre, este



tipo de amenazas no son frecuentes y cuando se han presentado están relacionadas básicamente con vendavales.

- **Socio naturales:**

Las inundaciones pueden definirse como la ocupación por el agua de zonas o áreas que en condiciones normales se encuentran secas. Se producen debido al efecto del ascenso temporal del nivel del río, lago u otro. En cierta medida, las inundaciones pueden ser eventos controlables por el hombre, dependiendo del uso de la tierra cercana a los cauces de los ríos.

En el municipio de El Bagre las inundaciones se producen principalmente por la ocurrencia de lluvias intensas prolongadas, como sucede durante las tormentas tropicales y el paso de huracanes, unido a dificultades locales en el drenaje y a las construcciones sobre las márgenes del río además de la deficiente planeación para el desarrollo de obras de alcantarillado y drenaje, a lo que se suma principalmente la acción negligente de las personas con el mal manejo de los residuos y su disposición final.

Debido al largo invierno que se ha producido durante todo el año, se han producido inundaciones en los diferentes barrios y veredas riverieñas del municipio, ocasionando así daños en las viviendas y pérdidas de enseres.

- **Antrópicas**

El Municipio de El Bagre fundamenta su economía en la explotación minera, la cual en su proceso de explotación lleva consigo una serie de acciones negativas para esta comunidad contribuyendo especialmente a las mismas inundaciones por la sedimentación del río con el desarrollo de la minería artesanal y la falta de responsabilidad social.

De igual manera tales acciones se ven reflejadas en otra serie de amenazas para la salud biopsicosocial representada básicamente en aumentos progresivos de la prostitución, aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, aumento en las distintas formas de violencia, desestabilidad familiar y social, presencias de grupos ilegales; sin dejar a un lado el daño ocasionado al medio ambiente el cual a su vez aumento la ocurrencia de enfermedades transmitidas por vectores.

El apogeo de la producción de oro también permite la receptividad de población migrante de otros territorios lo que aumenta de manera significativa la demanda de

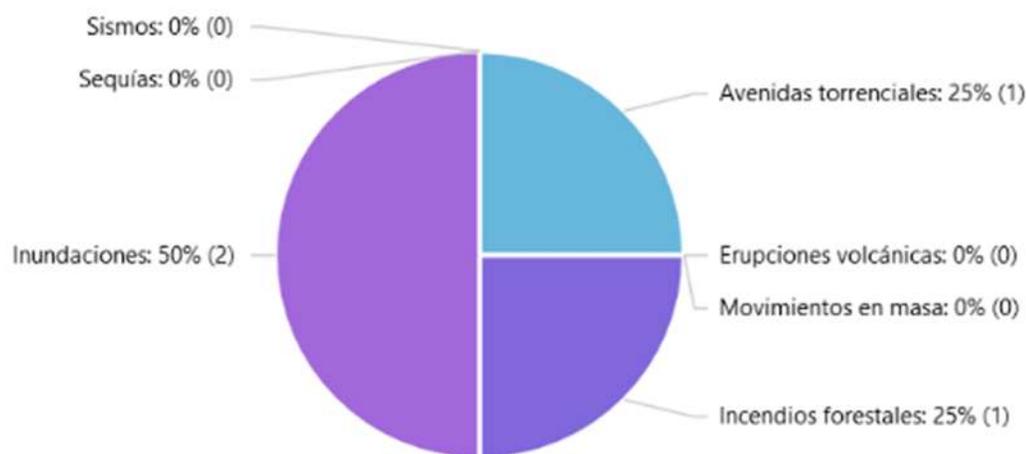


servicios a cargo del estado entre ellos la salud, los costos operacionales de los programas y proyectos de salud pública y disminuye la capacidad de respuesta para la comunidad Bagreña haciendo que colapse la capacidad para la atención social de los propios del territorio.

### Gestión de riesgo de desastres.

Según datos obtenidos a partir de información en el IDEAM y SGC al año 2016 sobre amenaza por fenómenos hidrometeorológicos casi en su totalidad la extensión del territorio está en amenaza de sufrir bajo este fenómeno, es decir cerca de sus 154.332,3 hectáreas para un 99.30% del territorio pueden representar inundaciones, lo cual contrasta con la cifra de desastres entre 2010-2017 donde han ocurrido 7 inundaciones lo que hace necesario una mayor inversión en la prevención y gestión del riesgo la cual para el año 2016 representa las siguientes cifras:

Figura 1: Gestión de riesgo de desastre, El Bagre 2019



Gráfica: Eventos de riesgo de desastres, Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, 2017

### Temperatura y Humedad

El Municipio de El Bagre se caracteriza por un clima bimodal con dos estaciones claramente marcadas, una de verano con meses secos y alto brillo solar que



abarca los meses de noviembre, diciembre, enero, febrero y marzo, y otra invernal con promedios de precipitación de 2.700 m<sup>3</sup> en abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre y octubre, durante este período húmedo se precipita el 82.5% del total de las lluvias del año.

Posee una temperatura promedio de 27, 5° centígrados con promedios mínimos de 23° y máximos de 42° los cuales están según la estación meteorológica de la empresa Mineros de Antioquia determinados básicamente con la variación de la humedad relativa, los movimientos y velocidad de los vientos.

Por estar ubicado en la parte Nororiental del Departamento de Antioquia, el municipio de El Bagre presenta un brillo solar aproximado de 10.5 horas que corresponde de 7:00 a.m. a 5:30 p.m., lo que facilita el desarrollo de la actividad de tipo agrícola y pecuaria en el municipio.

## Usos del suelo

- **Uso agropecuario**

En el municipio de El Bagre las prácticas agrícolas incluyen la agricultura de subsistencia o pan coger especialmente con la siembra de plátano, maíz y yuca, junto con los cultivos tecnificados de arroz, plátano, yuca y frutales como cítricos y patilla.

La vocación agrícola del municipio abarca el 20% de su territorio, no siendo sino cultivadas menos del 1%, lo que significa que hay una sub-utilización de este recurso en prácticas más desgastantes para el suelo o menos productivas. De igual manera se evidencia la existencia de ganadería de levante y ceba.

- **Uso forestal**

Maderables, Caucho, Cacao, oleaginosas promisorias, las cuales han ido en aumento progresivo por el desarrollo de programas de responsabilidad social de la empresa minera y avances en la concientización de la comunidad en general para el uso forestal del suelo de forma posterior a los procesos de extracción minera.

- **Uso minero**

El mayor porcentaje del suelo del municipio es utilizado para el uso de la minería alguna de la cual se realiza de manera formal por parte de la empresa Mineros



de Antioquia y otra por el sector informal, el territorio es ligeramente quebrado hacia el oriente y plano hacia el sur y el occidente del municipio, indispensable para la minería del Oro, Aluvión y Veta; lo que hace que el municipio sea considerado el primer productor de oro del departamento de Antioquia.

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

El acceso al municipio se da por la subregión del Nordeste antioqueño saliendo de la capital Medellín y pasando por los municipios de Bello, Copacabana, Girardota, Barbosa, Porce, Cisneros, Yolombó, Yali, Vegachi, Remedios, Segovia, Zaragoza, El Bagre.

Por el norte hasta llegar al Bajo Cauca saliendo de la capital Medellín y pasando por los municipios de Bello, Don Matías, Santa Rosa de Osos, Yarumal, Valdivia, Taraza, Cáceres y Caucasia, (pero antes de llegar a esta población, hay que tomar la troncal de la Paz hasta el municipio de Zaragoza en el corregimiento de Buenos Aires y cruzando el río hasta llegar al municipio), este recorrido tiene una duración de 8 horas por carretera pavimentada y de manera más segura.

Por vía de acceso aérea saliendo de Medellín del aeropuerto Olaya Herrera, hasta el aeropuerto Medardo Castañeda, antes llamado el Tomín con una duración de aproximadamente 45 minutos; sin embargo, es importante destacar que los costos del traslado aéreo son elevados y superan hasta cuatro veces los costos del transporte terrestre.

Finalmente, al municipio se puede acceder por vía fluvial desde los municipios de Zaragoza y Nechí la cual es utilizada de manera permanente por los habitantes de los dos corregimientos.

**Tabla 3.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital y los demás municipios de la subregión.

MUNICIPIO DE ORIGEN	TIEMPO DE TRASLADO		DISTANCIA EN KILOMETROS	TIPO DE TRANSPORTE
	HORAS	MINUTOS		
MEDELLIN	8	0	326	Terrestre
TARAZA		45	326	Aéreo
CACERES	2	20	397	Terrestre
CAUCASIA	1	15	254	Terrestre
ZARAGOZA	0	30	117	Terrestre
	0	15	117	Fluvial
NECHI	3	0	325	Terrestre
	3	0	325	Fluvial



Fuente: Oficina de Planeación Municipal

**Tabla 4.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros entre las veredas y el municipio, El Bagre 2019.

No	VEREDA	TIEMPO EN MINUTOS	TRANSPORTE
1	Mellizo	120	Moto
2	Bamba	40	Moto y Carro
3	Santa Margarita	20	Moto
4	La Rica	90	Moto
5	Santa Teresa	90	Moto
6	Chirita	180	Moto
7	Las Claras	240	Moto
8	Arenales	60	Moto
9	El Castillo	90	Moto
10	Santa Rosa	60	Moto
11	Amarecí	90	Moto
12	San Carlos	60	Bote
13	La Primavera	90	Moto
14	Maqui	100	Moto
15	La Llana	90	Moto
16	El Oso	150	Moto y Mula
17	Santa Bárbara	150	Moto
18	La Arenosa	120	Moto
19	Rio Viejo	60	Bote
20	Sabalito Sinaí	90	moto
21	Santa Barbarita	400	Canoa/Plancha
22	La Aduana	150	Moto
23	Alto Sabalito	180	Moto o Carro
24	Medos de Maniceria	360	Carro y Bestia
25	Guachi	80	Bote
26	Boca de Guamo	90	Bote
27	El Pital	120	Canoa/Plancha
28	San Pedro	150	Bote
29	El Socorro	120	Moto
30	San Cayetano	120	Moto
31	Las Negritas	60	Moto
32	Negras Intermedias	60	Moto
33	La Bonga	45	Moto
34	Altos de Verrugoso	40	Moto
35	Arenas Blancas	120	Moto



36	Villa Hermosa	150	Moto
37	Chaparroza	60	Mula
38	El Pedral	60	Moto
39	Villa Grande	50	Moto y Carro
40	El Perico	120	Moto
41	Villa Ucurú	80	Moto
42	Borrachera	30	Moto o Carro
43	Brojola	40	Moto
44	El Puente	20	Moto o Carro
45	Matanza	25	Moto o Carro
46	Los Aguacates	30	Moto o Carro
47	Las Clarita	80	Moto o Carro
48	La Lucha	40	Moto
49	Las Dantas	30	Moto o Carro
50	Luis Cano	25	Moto o Carro
51	El Real	20	Moto o Carro
52	Santa Isabel	30	Moto o Carro
53	La Corona	120	Moto o Carro
54	Baldíos Nacionales	120	Moto

Fuente: Oficina de Planeación Municipal.

## 1.2. Contexto demográfico

Para el año 2022 según proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) la población del municipio de El Bagre fue de 55.525 habitantes de los cuales 36941 (66,5 %) habitaban el área urbana y 18.584 (33,5%) el área rural. Según los datos registrados en el SISBEN a corte de noviembre del 2022 hay registrados 43.024 personas, en la zona urbana hay registrados 26.783. en la zona rural dispersa 6.659 y en los corregimientos la población es de 9.582 esto sin dejar de tener en consideración que a la fecha todavía hay población sin identificar y que se continúan presentando procesos migratorios permanentes especialmente de migrantes que vienen al municipio en busca de oportunidades laborales.

## 1.3 Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado

Con respecto a la densidad poblacional en el municipio de El Bagre para el año 2022 habitan 35 personas por kilómetro  $Km^2$ , haciendo un análisis por áreas de residencia se encontró que en el área urbana la cual tiene 1394  $Km^2$  habitan 36.941 personas,



por lo que posee una densidad poblacional de 26 personas por Km<sup>2</sup>; el área rural cuenta con una extensión de 169 Km<sup>2</sup> donde habitan 18584 personas para una densidad poblacional de 110 personas por Km<sup>2</sup>. Podemos evidenciar que persiste el desplazamiento de la zona rural a la zona urbana de la población esto puede deberse a la alta violencia que se viene presentando en los últimos años. Este problema viene causando invasiones en lugares no aptos para vivir dignamente por falta de servicios básicos, también puede causar problemas de hacinamiento en casas aumentando la probabilidad de ocurrencia enfermedades transmisibles, además se presentan inconvenientes en la zona rural dado a su dispersión en el territorio y los problemas de accesibilidad geográfica por las condiciones del terreno que lo conforma.

**Tabla 5.** Población por área de residencia, Municipio de El Bagre 2022

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
36941	66,5	18584	33,5	55525	66,5

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

El porcentaje de urbanismo que se presenta en la tabla anterior muestra el porcentaje de habitantes que se encuentran en la zona urbana sobre el total de la población del municipio, y no refleja el grado de planificación u organización que tiene el municipio, además teniendo en cuenta que muchas de las viviendas no cuentan con los servicios básicos y condiciones para ser habitadas generando factores de riesgos que pueden ser determinantes en el desarrollo de enfermedades. La población aportada por el SISBEN para el año 2022 es de 43.024 podemos notar que respecto a los datos del año anterior 2021 ha aumentado la población registrada en el Sisbén, importante tener en cuenta que aun toda la población real no está sisbenizada.



Tabla 6. Número de Viviendas y Hogares según ubicación, Municipio del Bagre.

Centro Poblado	VEREDAS Y EXTENSIÓN		POBLACIÓN						VIVIENDA			HOGARES				
	VEREDAS	Sectores	EXTENSIÓN HECTÁREAS	TOTALES	EN MISERIA 1	POBLACION EN POBREZA 1,2	SIN AFILIACION EN SALUD	CON NIVEL EDUCATIVO COMO	TOTALES	CON ACQUICULTO	CON ALCANTARILLAJE	TOTALES	CON JEFATURA FEMENINA	CON INODORO CONECTADO A RED DE SERVICIO	DEFICIT CUALITATIVO DE VIVIENDA	DEFICIT CUANTITATIVO DE VIVIENDA
	Aguacates		1034	410	402	410	243	38	98	0	0	98	10	2	97	17
		Villa Abajo														
	Alto de Sabalillo		768	2	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0
	Alto de Betrugoto		520	129	129	129	129	68	27	0	0	27	6	0	27	23
	Amarecí		3034	585	585	585	554	253	154	0	0	154	25	0	154	101
	Arenales		1686	106	106	106	77	47	27	0	0	27	3	0	27	0
	Arenas Blancas		2039	463	461	463	460	232	128	0	0	128	11	0	128	34
	Baldíos de la Nación		71391													
			4084	426	425	426	247	197	109	0	0	109	20	1	109	15
	Bamba	Bamba Arriba														
		Sola														
	Boca del Guamo		2232	44	44	44	42	25	10	0	0	10	1	0	10	9
	Bocas de Chicamoque															
X	Borrachera		872	300	300	300	250	141	82	0	0	82	11	0	82	8
		El Coral														
	Brojola		874	257	251	257	187	146	49	0	0	49	4	1	49	17
X		El Tigre														
	Chaparrosa		550	121	121	121	120	46	40	0	0	40	2	0	40	5
	Chirita		1784	115	115	115	115	52	37	1	0	37	3	1	37	2
	El Castillo		1077	162	162	162	125	58	45	0	0	45	4	0	44	2
	El Oso		629	178	178	178	178	56	50	0	0	50	2	0	50	8
	El Pedral		967	28	28	28	28	12	10	0	0	10	1	0	10	4
	El Perico		1126	123	121	123	120	51	31	0	0	31	6	0	31	2
	El Pital		758	151	151	151	99	41	37	0	0	37	12	0	37	30
	El Progreso															
	El Puente															
		La Sardina														
X	El Real		758	283	257	283	278	90	69	1	0	69	18	0	46	1
		Pindora														
		Los Pollos														
		Coroncoro														
	El Socorro		934	27	27	27	27	14	10	0	0	10	3	0	10	4
	Guachi		3476	220	219	220	197	89	69	0	0	69	5	1	68	62
	La Aduana		2733	242	238	242	230	99	58	0	0	58	2	0	58	5
	La Arenosa		2131	295	295	295	282	101	75	0	0	75	7	0	75	49
X	La Bonga		4854	229	229	229	216	136	58	1	0	58	11	1	57	31
X		El Noventa														
X		La Capilla														



Vereda de Puerto Claver

		Cimarrón														
		El Pandero														
X	La Corona		1516	833	833	833	736	378	241	2	0	242	42	0	240	83
		Raicerós														
		Anita														
	La Liana		1119	176	176	176	158	66	44	0	0	44	1	0	44	1
	La Lucha		1218	75	75	75	53	32	18	0	0	18	3	0	18	2
	La Primavera		1157	131	131	131	101	62	43	0	0	43	6	0	43	9
	La Rica		1537	111	111	111	109	44	34	0	0	34	3	0	34	2
	Las Claras		1688	37	36	37	36	15	20	0	0	20	4	0	20	0
	Las Claritas		1635	49	49	49	38	23	10	0	0	10	0	0	10	2
		Clarás Arriba														
	Las Dantas		1205	270	266	270	113	128	56	0	0	56	4	0	54	3
X	Las Negritas		1583	358	350	358	204	136	140	0	0	140	35	0	140	37
X		Caño Claro														
X		La Pizarrita														
	Luis Cano		1153	178	175	178	56	82	35	1	0	35	3	0	36	2
	Matanza		737	81	77	81	23	37	19	0	0	20	1	0	19	4
	Medios de Manceria		2101	47	47	47	47	25	12	0	0	12	1	0	12	3
	Melizos		1403	178	178	178	175	71	38	0	0	38	4	0	38	11
	Muquí		1837	197	195	197	93	79	52	0	0	52	7	0	52	3
	Negras Intermedias		1389	323	321	323	92	162	90	0	0	90	7	0	90	14
		Bocas de Las Negras														
	Río Viejo		2348	170	166	166	165	75	50	0	0	50	10	0	50	16
	Sabalito Sinaí		2449	24	24	24	13	7	9	0	0	9	1	0	9	9
X	San Carlos		1308	213	213	213	189	73	52	0	0	52	5	0	52	28
X		Cano Neque														
		El Coral														
	San Cayetano		743	101	101	101	101	57	21	0	0	21	0	0	21	15
	San Pedro		3644													
	Santa Bárbara		1150	256	249	256	245	104	61	0	0	61	8	0	61	6
	Santa Barbarita		901	47	47	47	47	17	12	0	0	12	0	0	12	1
	Santa Isabel		1666	203	203	203	150	69	54	0	0	54	8	0	54	21
X		Matracazo														
	Santa Margarita		1792	144	139	144	100	65	34	0	0	34	3	5	30	14
	Santa Rosa		1266	41	41	41	34	28	14	0	0	14	0	0	14	0

Vereda de Puerto López

	Santa Teresa		2447	213	207	213	170	65	48	1	0	49	0	1	48	1
	Santada de Villa															
	Socorro															
	Villa Grande		1320	125	125	125	124	53	34	0	0	34	7	0	34	14
		Dos bocas														
	Villa Hermosa		2609	156	156	156	186	95	39	0	0	39	8	0	39	25
	Villa Ocurá		2437	267	279	267	108	127	78	0	0	78	2	0	78	34
		Ocurá Medio														
	<b>Total</b>															

Veredas zona urbana según PBOT



## 1.4 Población por pertenencia étnica

En el Bajo Cauca hay raíces coloniales dejada por la cultura de origen indígena y se conservan vestigios de los Nutabe, Yamasies, Chamíes, Zenúes, y los Catimas. En el municipio de El Bagre se estima que la población indígena asciende a 2.013 personas. Aún falta caracterizar por grupos de edades y sexo a esta población.

**Tabla 7.** Población indígena por área de residencia del municipio de El Bagre, 2020

Vereda los Almendros (Resguardo Senu)	0-17 años: 29 mujeres	0 - 17 años = 27 hombres
Vereda el Noventa (Resguardo Senu)	18 a 60 años mujeres= 39 mujeres	18 a 60 años mujeres= 44 hombres
	60 años y más= 4 mujeres	60 años y más= 4 hombres
	Total de mujeres= 73	Total de hombres= 75
Vereda la Lucha (Resguardo Senu)	0 – 5 años = 12 mujeres	0 – 5 años = 6 hombres
	6 – 13 años = 21 mujeres	6 – 13 años = 21 hombres
	14 – 28 años= 42 mujeres	14 – 28 años= 28 hombres
	29 – 59 años= 26 mujeres	29 – 59 años= 31 hombres
	60 años y más= 6 mujeres	60 años y más= 6 hombres
	Total de mujeres= 107 mujeres	Total de hombres= 62 hombres
Vereda Solbado (Resguardo Embera Katio)	0-17 años: 25 mujeres	0 - 17 años = 36 hombres
	18 a 60 años mujeres= 47 mujeres	18 a 60 años mujeres= 42 hombres
	60 años y más= 12 mujeres	60 años y más= 8 hombres
	Total de mujeres= 84	Total de hombres= 86
Corregimiento Puerto Claver (Resguardo Senu)	30 mujeres	36 hombres
	229 mujeres	236 hombres
Vereda Brojola	0 – 5 años = 5 mujeres	0 – 5 años = 4 hombres
	6 – 15 años = 15 mujeres	6 – 15 años = 20 hombres
	16 – 30 años= 17 mujeres	16 – 30 años= 16 hombres
	31 – 50 años= 12 mujeres	31 – 50 años= 11 hombres
	56 – 60 años = 4 mujeres	56 – 60 años = 4 hombres
	60 años y más= 2 mujeres	60 años y más= 4 hombres
	Total de mujeres= 55 mujeres	Total de hombres= 59 hombres
Vereda Sardina (comunidades)	Total: 274 personas	
Vereda Bamba (comunidades)	Total: 51 personas	
Vereda Luis Cano (comunidades)	Total: 52 personas	
Vereda las Dantas (comunidades)	Total: 70 personas	
Vereda los Aguacates (comunidades)	Total: 195 personas	
Barrio el progreso zona urbana (comunidades)	Total: 201 personas	
Población Embera Katio	Flotantes 52	

Fuente: EPS AIC



Tabla 8. Población por pertenencia municipio de El Bagre, 2021

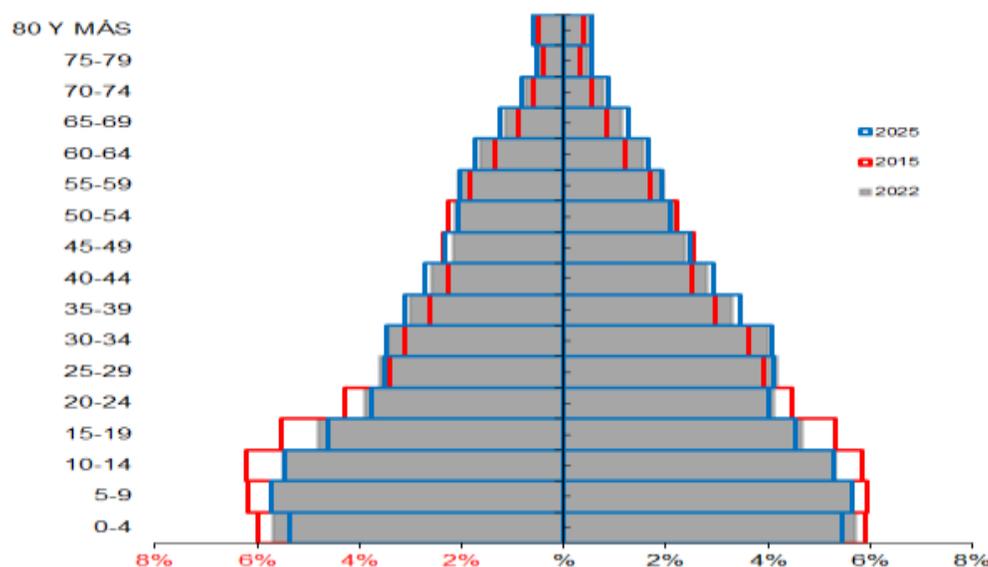
Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	4	0,01
Indígena	880	1,85
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	2 211	4,64
Ningún grupo étnico	44 339	93,07
No informa	203	0,43
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	4	0,01
<b>Total</b>	<b>47 642</b>	<b>100</b>

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

### 1.2.1 Estructura demográfica

El municipio de El Bagre para el año 2022 presenta una pirámide con una base ancha, para 2022 y 2025 su base se va estrechando y van aumentando sus grupos superiores, aunque actualmente tenemos una natalidad alta y una mortalidad en los grupos de más edad debido a la alta violencia y a diversas enfermedades propias de estos grupos de edad. Es importante destacar que se ha venido trabajando para disminuir la alta natalidad, se recalca que ha habido escasez de métodos de planificación y lo poco que llega al municipio no supe las necesidades para disminuir la natalidad.

Figura 2. Pirámide Poblacional del municipio de El Bagre, 2015, 2022, 2025



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS



Indicadores demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 97 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 36 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 34 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 27 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 25 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 9 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 20 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 68 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 65 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 61 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 56 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 8 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 10 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 100 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

**Tabla 9.** Proporción de la población por ciclo vital, EL Bagre 2015, 2022 y 2025.

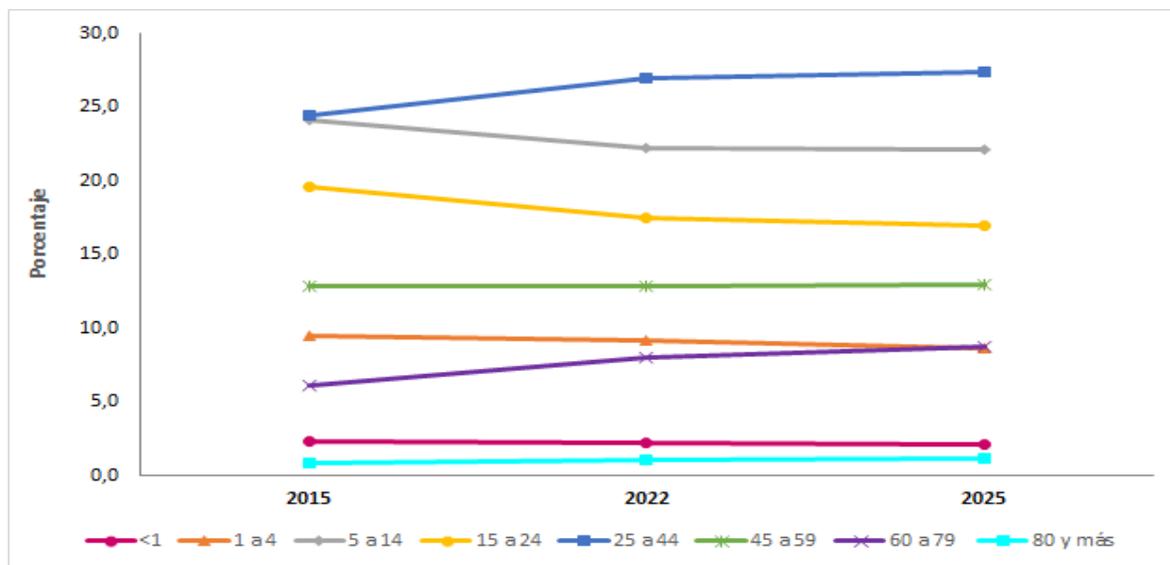
Ciclo vital	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	6939	14,3	7599	13,7	7532	13,0
Infancia (6 a 11 años)	7068	14,6	7502	13,5	7839	13,6
Adolescencia (12 a 18)	7758	16,0	7839	14,1	7970	13,8
Juventud (19 a 26)	6699	13,8	7139	12,9	7221	12,5
Adultez (27 a 59)	16608	34,2	20372	36,7	21591	37,3
Persona mayor (60 y más)	3421	7,1	5074	9,1	5688	9,8
<b>TOTAL</b>	<b>48493</b>	<b>100</b>	<b>55525</b>	<b>100</b>	<b>57841</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE-SISPRO

El análisis de la tabla de proporción por ciclo vital se realizó mediante el uso de la frecuencia relativa expresada en porcentaje, donde se observa una disminución en los ciclos vitales primera infancia, adolescencia y juventud en el año 2022 con relación al año 2015, a diferencia de los ciclos vitales adultez y personas mayores de 60 años en los cuales se presentó un aumento respectivamente. Para lograr la disminución de estas cifras se ha venido fortaleciendo desde las instituciones de salud, el PIC y APS la planificación familiar, causando así disminución de la natalidad y mejoras en la calidad de vida que permiten que mayor número de personas logren una vida más longeva.



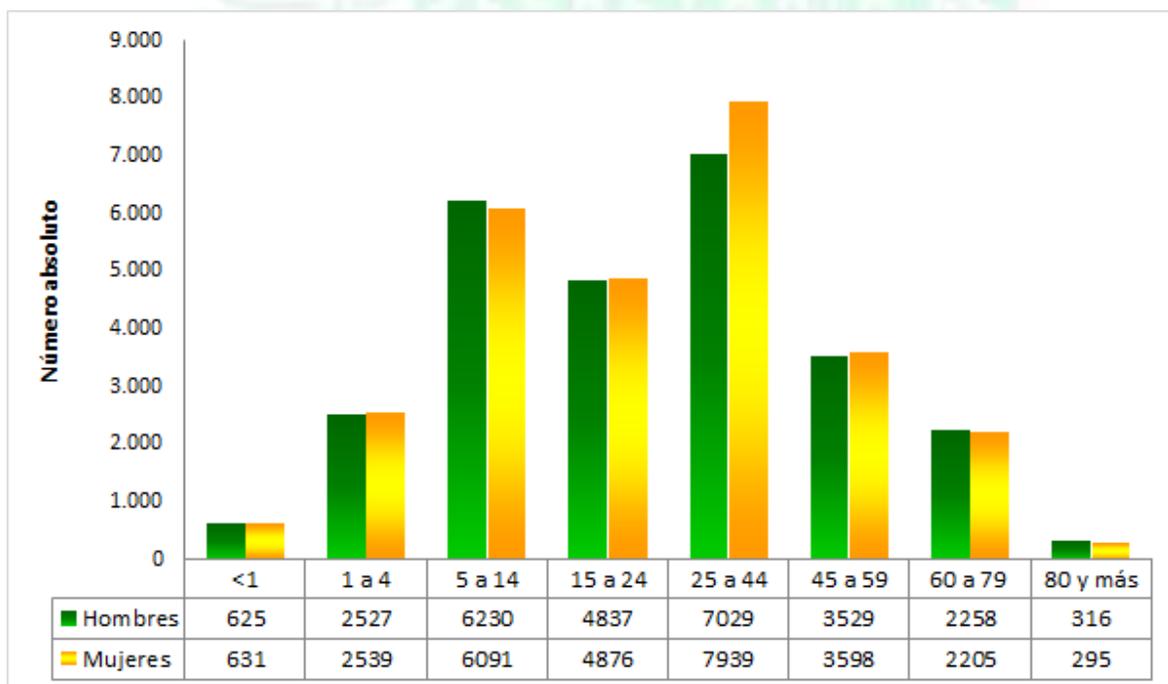
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, El Bagre 2015, 2022 y 2025



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los años 2015 a 2025 podemos observar que en las edades de 25 a 44, de 60 a 79 y 80 y más hay una tendencia al aumento, a diferencia de < 1, de 1 a 4, 5 a 14 y 15 a 24 con tendencia a la disminución.

Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del Municipio El Bagre, 2022





Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la anterior grafica se observa un equilibrio tanto en hombres como en mujeres en casi todos los grupos de edad, en los grupos de 5 a 14, de 60 a 79 y 80 y más años hay más hombres que mujeres, esto puede deberse a que a esa edad hay más fallecimientos de hombres por accidentes de tránsito, homicidios o por otras causas de muertes relacionadas a sus trabajos.

## Otros indicadores demográficos

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Bagre, 2015, 2022, 2025.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Poblacion total	48.493	55.525	57.841
Poblacion Masculina	24.126	27.351	28.408
Poblacion femenina	24.367	28.174	29.433
Relación hombres:mujer	99,01	97,08	97
Razón niños:mujer	47	45	42
Índice de infancia	36	34	33
Índice de juventud	27	25	25
Índice de vejez	7	9	10
Índice de envejecimiento	20	27	30
Índice demografico de dependencia	68,28	65,31	64,78
Índice de dependencia infantil	60,68	55,50	54,20
Índice de dependencia mayores	7,60	9,80	10,58
Índice de Friz	213,25	181,81	171,01

Fuente: DANE

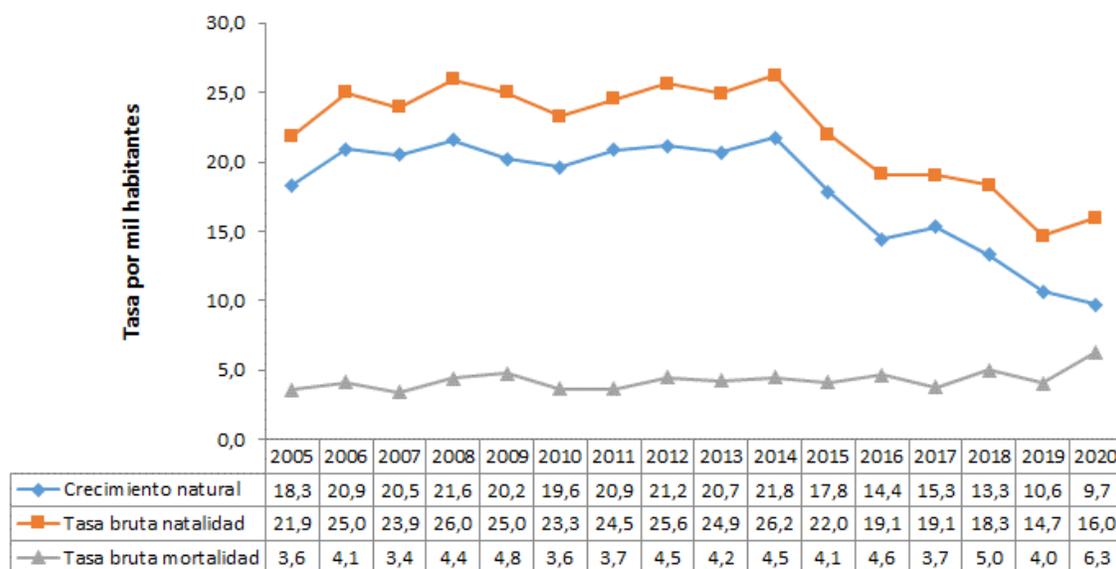
Entre el año 2015 y el año 2022 el índice de infancia y juventud disminuyó en un (-2%) y el de envejecimiento aumentó en un 7%, el índice demográfico de dependencia disminuyó en un 2,97%, lo indica que el municipio de El Bagre cuenta con un aumento en la Población en su etapa productiva o edad económicamente activa teniendo un índice de friz de 181,81 para 2022 lo que corresponde a una población joven. Con relación al índice de envejecimiento se observa un aumento de 7% lo que indica que mayor número de personas llegan a la vejez lo cual puede deberse a mejoras en la calidad de vida y mayor acceso a los servicios de la salud de los habitantes



del municipio, sin embargo, hay que resaltar que cada año que pasa la población infantil va disminuyendo, la juventud y adulta va en aumento.

### 1.2.2 Dinámica demográfica

**Figura 5.** Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de natalidad y mortalidad del municipio El Bagre 2005 a 2020



Fuente: DANE-SISPRO

La tasa Bruta de Natalidad para el periodo comprendido entre los años 2005-2020 oscila entre 16 y 26 nacimientos por cada 1000 habitantes con su mayor indicador en el año 2014, para el último año revisado 2020 se observa un aumento de 1.3 puntos. Esto puede deberse a la falta de métodos de planificación a nivel general y municipal, resaltando que los pocos métodos de planificación que llegan al municipio no suplen con la necesidad del municipio, causando esto aumento de los embarazos. Sin dejar de lado que se sigue educando en los diferentes programas del PIC y APS para tratar de impactar en estos grupos de mujeres.

Se observa la tasa bruta de mortalidad entre los años 2005 a 2019 una tendencia a permanecer estable con 3 a 5 muertes por cada 1000 personas del Municipio de El Bagre, en el año 2020 se presentó la mayor tasa de 6.3 en los años analizados esto es por la alta violencia que ha venido sufriendo nuestro municipio en estos últimos años, hace falta intervención por parte de otros entes departamentales y nacionales.



**Tabla 11.** Otros indicadores: TGF, tasa global de fecundidad, tasa de reproducción neta, tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 19 del Municipio de El Bagre, 2020

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
De 10 a 14	8,01	8,71	10,63	8,95	11,77	10,81	10,21	16,67	14,35	17,50	16,16	9,50	11,95	13,65	6,94	8,27
De 15 a 19	142,06	141,72	131,04	151,15	117,81	121,40	134,46	143,91	145,28	173,70	113,29	107,69	113,67	117,82	85,23	91,79

Fuente: DANE-SISPRO

Respecto a la tasa de fecundidad específica, las mujeres con edades entre los 10 y 14 años cuentan con una tasa de fecundidad de 8,27 respecto al año 2020, aumentando respecto al año anterior. De 15 a 19 años la tasa fue de 91.79 para el año 2020, aumentado respecto al año anterior. Los embarazos en la población adolescente representan un alto riesgo para el binomio madre-hijo, dado que las condiciones físicas, sociales y mentales de las futuras madres no son las ideales, por lo cual aumenta la probabilidad de complicaciones durante la gestación, parto, puerperio, bajo peso al nacer y otras patologías relacionadas, además de los trastornos en el entorno familiar por lo anterior se hace necesario seguir incluyendo en las actividades de salud pública del municipio estrategias para prevenir el embarazo a temprana edad.

### 1.2.3 Movilidad forzada

La presencia permanente de grupos al margen de la ley que se disputan el dominio para la explotación minera ilegal ha hecho que en el municipio de El Bagre se presenten constantes procesos de movilización forzada sobre todo en los últimos años con la aparición de grupos delincuenciales que no tienen beligerancia política y que han ingresado al territorio por la fuerza desplazando familias enteras; según los reportes de Acción Social y los datos del Censo Poblacional de 2005, El Bagre en el periodo comprendido entre enero de 1997 y junio de 2009, se caracterizó por ser un municipio expulsor de población, 15.944 fueron las personas que aparecen como expulsadas; con este panorama para el año 2005, El Bagre se convierte en el segundo municipio expulsor de población en el departamento de Antioquia.

De igual manera El Bagre fue uno de los municipios de mayor recepción de personas desplazadas para ese mismo periodo recibiendo especialmente personas



de la subregión y del sur de Bolívar, recibiendo en total 6.281 personas para alcanzar un total de 47.514 habitantes en todo el municipio para el mismo periodo.

Así pues la situación anteriormente descrita permite evidenciar lo complejo que resulta ser la alta movilidad poblacional y la fuerte dinámica demográfica que se presente por los procesos migratorios, que además de tener como características principal el problema del desplazamiento forzado se da porque muchas personas y grupos familiares ven en el municipio mayores posibilidades de ingresos con el ejercicio de la minería artesanal lo que resulta especialmente complejo para la administración municipal ya que no se cuenta con recursos suficientes ni con una capacidad de respuesta instalada que posibilite cubrir las demandas de servicios a públicos, de educación y bienes y servicios que son determinantes fuertes de la salud a lo que se suma la compleja situación de orden público y los cambios en las dinámicas y estructuras familiares generando mayores índices de otras formas de violencia y descomposición social.

De la misma manera en el municipio se presentan muchos procesos de movilidad interna que si bien no afectan los datos en relación con el número de familias y el total de habitantes se constituyen un problema toda vez que generan mayor concentración de población en el área urbana; en asentamientos subnormales con viviendas en deficientes condiciones de habitabilidad, hacinamiento, disminución de oportunidades para el acceso al mercado laboral el cual en buena proporción está ligado al sector informal de la económica, aumento en las formas de violencia social y con ello un aumento en la demanda de servicios a cargo del estado y de la unidad municipal concretamente que se deben resolver por orden de ley aun cuando no estén garantizados los recursos para ello.

**Tabla 12.** Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, El Bagre Antioquia, 2022

Edades	Femenino	Masculino	No definido	NR-No reportado	Total General
De 0 a 04 años	178	196			374
De 05 a 09 años	722	768	75	1	1566
De 10 a 14 años	1.191	1.242	9	2	2444
De 15 a 19 años	1.598	1.606	2	2	3208
De 20 a 24 años	1.257	1.294		4	2555
De 25 a 29 años	1.085	840		1	1926
De 30 a 34 años	1.045	737			1782
De 35 a 39 años	884	620			1504
De 40 a 44 años	756	504			1260
De 45 a 49 años	642	456			1098
De 50 a 54 años	586	481			1067
De 55 a 59 años	470	508			978
De 60 a 64 años	382	431			813
De 65 a 69 años	256	276			532



De 70 a 74 años	196	220			416
De 75 a 79 años	131	134			265
De 80 años o más	174	242			416
No Definido		1			1
No Reportado		3	28	2	33
TOTAL	11.553	10.559	86	10	22.208

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD Fecha de corte: 8 de septiembre, 2022

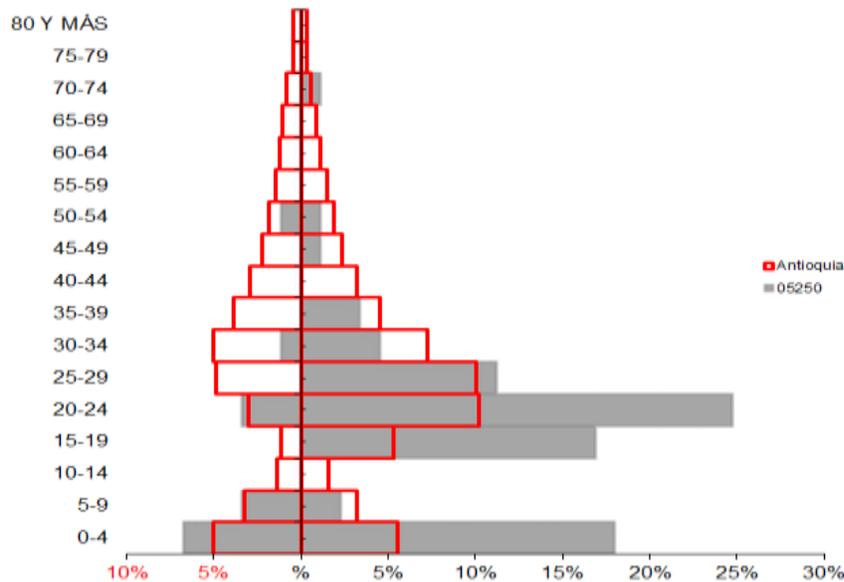
Es importante destacar que si bien el mayor número de población desplazada corresponde a las personas en edad económicamente activa es fundamental destacar que cuando estas personas se quedan sin medios para la obtención de ingresos y el sustento familiar los porcentajes de población dependiente son significativos y en general el número de población víctima de desplazamiento es alto en proporción con el número total de población del municipio lo que resulta ser un obstáculo para la garantizar su atención de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1448. Habría que resaltar la cantidad de niños que en ambos sexos se están siendo víctimas del desplazamiento, lo que acarrea descolarización, dificultades para acceder a los servicios de salud, etc.

### 1.2.4 Dinámica Migratoria

Respecto a la dinámica migratoria, en el municipio llegan diferentes personas de otros países como venezolanos, ecuatorianos, peruanos, brasileños, etc. En la oficina de planeación no se cuenta con información referente a la cantidad de personas de otras nacionalidades que se encuentran en el municipio. La información del DANE no refleja la realidad del municipio referente a la cantidad de migrantes que habitan, esto es debido a que no se reporta dicha información a los diferentes entes. En la oficina de planeación están realizando un censo para tratar de caracterizar a estas personas. De igual forma se están realizando diferentes gestiones con ellos para que aquellos que cumplen con los requisitos se puedan afiliar a salud y se hace la gestión para que reciban atención médica.



Figura 7. Pirámide Poblacional Migrante del municipio de El Bagre, 2021



Fuente: DANE

Respecto a la dinámica migratoria, esta no refleja la realidad del municipio, debido a que no hay una caracterización por parte del municipio de esta población.

Tabla 13. Procedencia, El Bagre Antioquia, año 2021

05250	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Antioquia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2021	Proporción			2021	Distribución	
	Brasil	0	0%		Brasil	178	0%	0,0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	449	0%	0,0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	17	0%	0,0%
	Otros	0	0%		Otros	38372	21%	0,0%
Entidad territorial	Panamá	0	0%	Entidad territorial de referencia	Panamá	206	0%	0,0%
	Perú	0	0%		Perú	434	0%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	80	90%		República Bolivariana de Venezuela	111897	60%	0,1%
	Sin identificador de país	9	10%		Sin identificador de país	34106	18%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>185659</b>	<b>100%</b>	<b>0,0%</b>

Fuente: DANE

Es claro que la tabla anterior no refleja la realidad de nuestro municipio y tampoco la de Antioquia, por lo cual es tarea del municipio actualizar bases de datos a nivel



municipal y departamental para tener bases de datos, que nos ayuden a tener información para realizar una buena gestión en este tipo de población.

## Conclusiones

En el primer capítulo del Análisis de la Situación de Salud del municipio de El Bagre año 2022, los principales hallazgos son:

- La historia del municipio de El Bagre está ligada a la historia de Zaragoza y fundamentalmente a la explotación de oro que se remonta a la conquista española. De la misma forma la base poblacional y étnica obedece a este último y en forma general a la relación directa que hubo entre explotación minera y esclavismo.
- La cultura en el municipio no se encuentra definida pues pobladores son de orígenes distintos unos son del interior del país, de la costa atlántica y otros de la costa pacífica colombiana lo que permite una mezcla de culturas; por ello en el municipio se celebran varias festividades como la fiesta de la Virgen del Carmen el 16 julio, la fiesta del Divino Niño el 20 de julio, las fiestas de San Pacho en octubre y las fiestas del oro y el renacer bagreños para finales de octubre, también se acostumbra a realizar en el mes de Diciembre las fiestas de corralejas entre el bunde y el porro.
- El municipio de El Bagre es uno de los municipios más importantes de la zona debido a su privilegiada ubicación geográfica, cerca de la confluencia de importantes afluentes colombianos como el río Nechí y el río Tigüí. El área rural de El Bagre, hace parte del sur de Bolívar, en el lugar de confluencia de las subculturas paisa y sabanera (costeño).
- El Río Nechí, es considerado el Potosí colombiano por su enorme riqueza aurífera llevada en su cauce, ha prodigado y sigue ofreciendo a la explotación minera, pequeña, mediana y pesada, riqueza calculada en miles de toneladas el oro que aún tiene, en una extensión de aproximadamente ochenta kilómetros. Es su principal vía de comunicación con todas las poblaciones ribereñas hasta la desembocadura al río Cauca.
- Las amenazas naturales constituyen restricciones al uso del territorio, ya que son fenómenos naturales que por su origen y magnitud pueden escapar al



control del hombre y generar desastres, no obstante que sus efectos pueden mitigarse. Teniendo en cuenta las características geográficas del municipio de El Bagre, este tipo de amenazas no es muy frecuente, como sí lo son las amenazas socio natural, que representan un alto grado de vulnerabilidad en la medida que es muy común las inundaciones en el municipio.

- El Municipio de El Bagre fundamenta su economía en la explotación minera, la cual en su proceso de explotación lleva consigo una serie de acciones negativas para esta comunidad; tales acciones se ven reflejadas en aumento de prostitución, aumento del consumo de sustancias psicoactivas, presencias de grupos ilegales; sin dejar a un lado el daño ocasionado al medio ambiente.
- La producción oro también permite la receptividad de población emigrante de otros territorios desde el cavo de la vela hasta el Amazonas y en algunas ocasiones extranjeros; lo que colapsa la capacidad para atención social de los propios del territorio.
- Referente al área donde vive la población del municipio, se debe resaltar que en la zona rural hay problemas de hacinamiento ya que hay mayor concentración de personas, es importante realizar acciones para evitar problemas de salud como: mala higiene sanitaria, IRA, EDA, etc.
- La forma de accesibilidad geográfica del municipio de El Bagre corresponde por vía terrestre, fluvial y aérea, teniendo en cuenta que el 54% de la población es urbana; sin embargo, cuenta con veredas a las cuales se puede acceder a través de camino de herradura. El transporte aéreo hasta la capital de departamento, Medellín, es muy costoso y supera hasta en 4 veces el valor del transporte terrestre y su tiempo de desplazamiento es alrededor de 9 horas por lo cual se hace más fácil desplazarse a la ciudad de Montería.
- Respecto a la pirámide de El municipio de El Bagre para el año 2022 podemos observar que la población infantil en su base que va disminuyendo a medida que pasan los años y la población joven y adulta va en aumento.
- La población total del municipio de El Bagre corresponde a 55.525 habitantes según fuente DANE para el año 2022. El 66.5% de la población es urbana lo que refleja un crecimiento urbanístico especialmente en los últimos 15 años, esto también se debe al desplazamiento de algunas familias que Vivian en



zonas rurales y por problemas del conflicto armado se vienen a vivir a la zona urbana, otros buscan mejor accesibilidad a una educación superior u otras mejores opciones de trabajo.

- Teniendo en cuenta que en el municipio se cuenta con mucha población en condición de desplazamiento forzado se está generando procesos de articulación con los diferentes entes del municipio para generar más empleos y más acceso a la educación escolar, universitaria, además de ofertar mar servicio en la ESE del municipio, acceso a viviendas ya que las condiciones de vida no son las mejores e incluso viviendo en hacinamientos y en invasiones en lugares que no cuentan con los servicios básicos.
- En el municipio se encuentran una gran cantidad de personas migrantes sobre todo de venezolanos, ecuatorianos, brasileros, etc. En los cuales muchos de ellos viven del comercio como los ecuatorianos, otros de la minería como los brasileros y los venezolanos que es la mayoría de la población migrante que habita en nuestro municipio se dedica al trabajo informal y otros trabajan en almacenes, tiendas, etc.
- La tasa de fecundidad especifica en mujeres entre 10 y 14 años va en aumento pese a los diferentes esfuerzos que han hecho los diferentes entes municipales.





## 2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Los determinantes en salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyendo el sistema de salud, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que son el resultado de las dinámicas sociales y económicas a nivel local, nacional y mundial por decisiones políticas de quienes se encuentran en el poder; dichos factores inciden en los procesos de enfermedad individuales y colectivos.

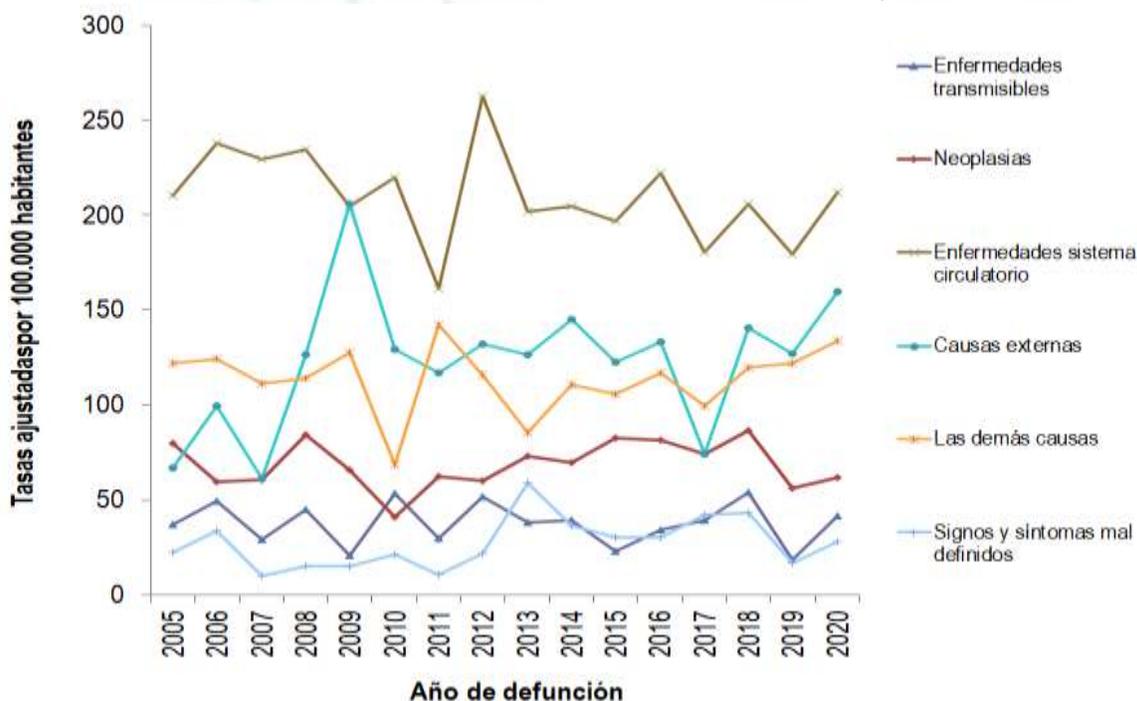
Para realizar un análisis real de la situación en salud del municipio de El Bagre se incluyen variables como el género, nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y discapacidad.

### 2.1. Análisis de la mortalidad

#### 2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hará por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo y está estipulada por 100.000 habitantes.

**Grafica 1:** Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: DANE-SISPRO

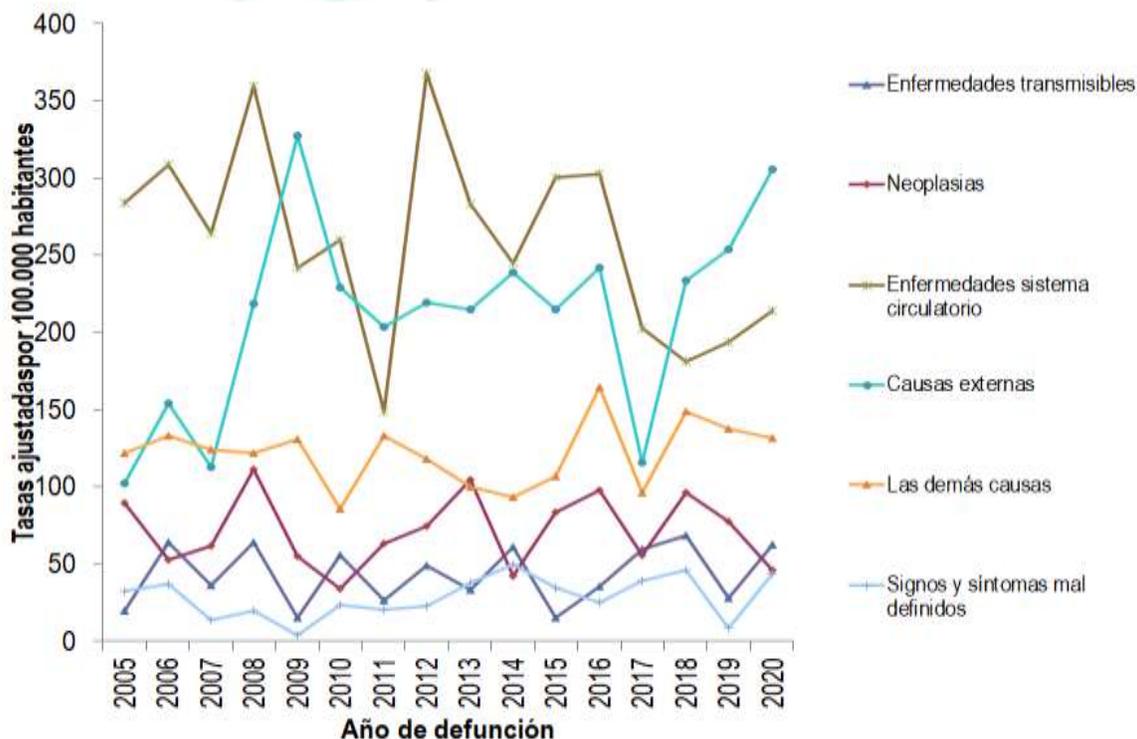


Podemos observar que en todas las causas de mortalidad para el año 2020 hay una tendencia hacia el aumento a diferencia del año 2019 donde veníamos en descenso. Siendo un año donde estábamos en confinamiento por la Covid-19, donde se esperaba que ciertas causas de mortalidad disminuyeran por el confinamiento no fue así y aumentaron.

Siendo la causa de mortalidad que más presenta en el municipio de El Bagre para el año 2020 continúan siendo las enfermedades del sistema circulatorio, patrón que se observa en el transcurso de los años anteriores, siendo igualada solo en el año 2009 donde se presentaron como principales causas de muerte las causas externas, este comportamiento es similar en todo el país donde enfermedades como la hipertensión arterial cobran cada año la vida de millones de colombianos.

Las causas externas para el 2020 ocupan el segundo lugar, después de haber tenido una significativa disminución en el 2017, entre estas demás causas las causadas por homicidios están aportando cada año un porcentaje significativo, lo cual es preocupante ya que se evidencia estas acciones día a día y los entes encargados no realizan acciones de base para mejorar esta situación en el municipio.

**Grafica 2.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).



En general podemos decir que para el año 2020, las causas externas ocupan el primer lugar igual que el año anterior (2019), seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos.

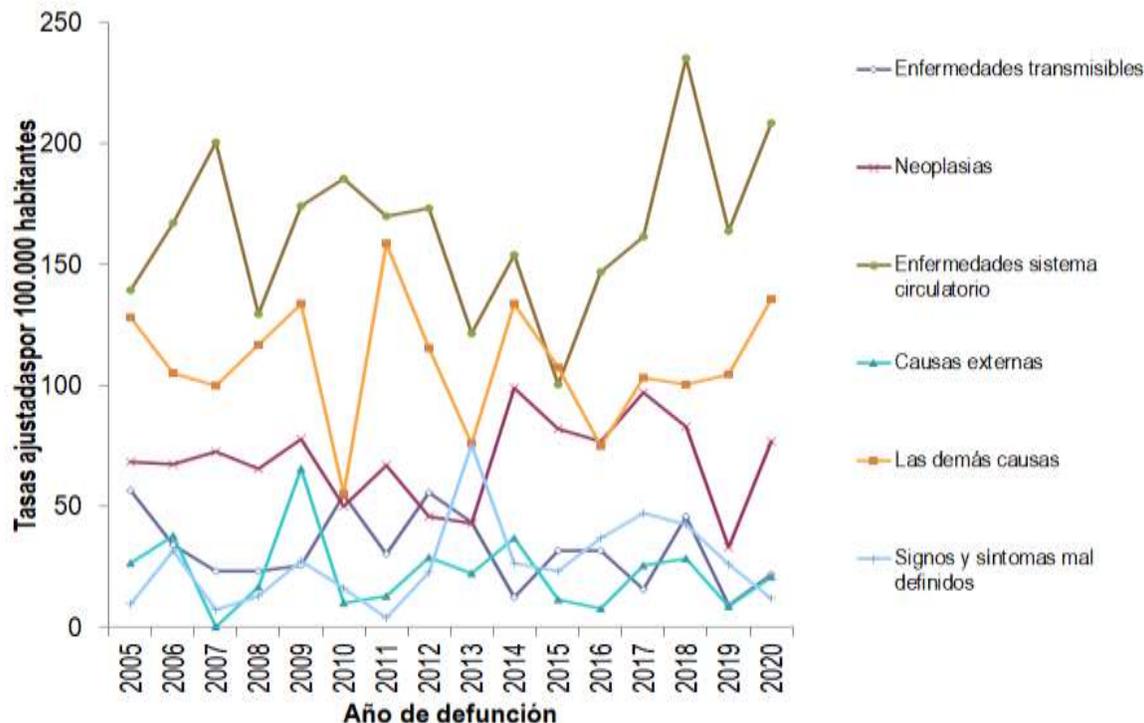
La violencia y la presencia de grupos al margen de la ley en el municipio cada año aumenta esta tasa, sin dejar de lado las demás causas como los accidentes de transporte terrestre que también ha logrado incrementarse cada año, colocando como primera causa de muerte en los hombres las causas externas.

Sigue ocupando el segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio para el 2020 en los hombres del Municipio de El Bagre, igual que el año inmediatamente anterior, por lo tanto es necesario reforzar el desarrollo de acciones de promoción y prevención en este grupo poblacional con el fin de disminuir progresivamente los casos de muerte por esta causa, dado que es determinada por factores de riesgo asociado a los estilos de vida como el consumo de licor, tabaco y malas prácticas alimenticias y factores asociados a la atención como la inasistencia de estos a los programas de protección específica como los es el programa de HTA.

La tercera causa de muerte de la población masculina son las demás causas, estas enfermedades están principalmente asociadas a las enfermedades del sistema urinario, digestivo y las del sistema respiratorio, hay dos factores que se deben tener presentes, el primero es que muchas veces por la cultura de no consultar a los servicios de salud y más en los hombres se deja avanzar estas enfermedades y cuando se consulta, estas se encuentran en estados avanzados y el otro factor es la accesibilidad a los servicios de salud, teniendo en cuenta que se demoran incluso meses para poder adquirir una cita con especialistas como estos, sin decir todas las dificultades para realizar las diferentes pruebas para el diagnóstico.



Grafica 3. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Bagre, 2005-2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

En general la gráfica nos muestra un aumento en las diferentes causas de muerte a excepción de los signos y síntomas mal definidos que disminuyo.

En la población femenina la principal causa de muerte al igual que en la mortalidad general son las enfermedades del sistemas circulatorio con una tasa de 208,4 para el 2020 aumentando nuevamente al igual que otros años, lo cual indica que las mujeres del municipio están siendo afectadas mucho por las enfermedades del sistema circulatorio y aunque se ha trabajado duro en pro de la prevención de estas enfermedades como dieta, ejercicios y adherencia al tratamiento para la HTA reforzando los factores protectores se debe seguir reforzando estos para evitar estas muertes que pueden ser prevenibles. También podemos decir que muchas personas descuidaron sus enfermedades por el confinamiento de la covid-19 y quizás no podían reclamar sus medicamentos.

En segundo lugar, se ubican las demás causas de 135.8 para el año 2020, se debe seguir trabajando para evita que las mujeres se sigan muriendo por causas del sistema urinario, digestivo y respiratorio.

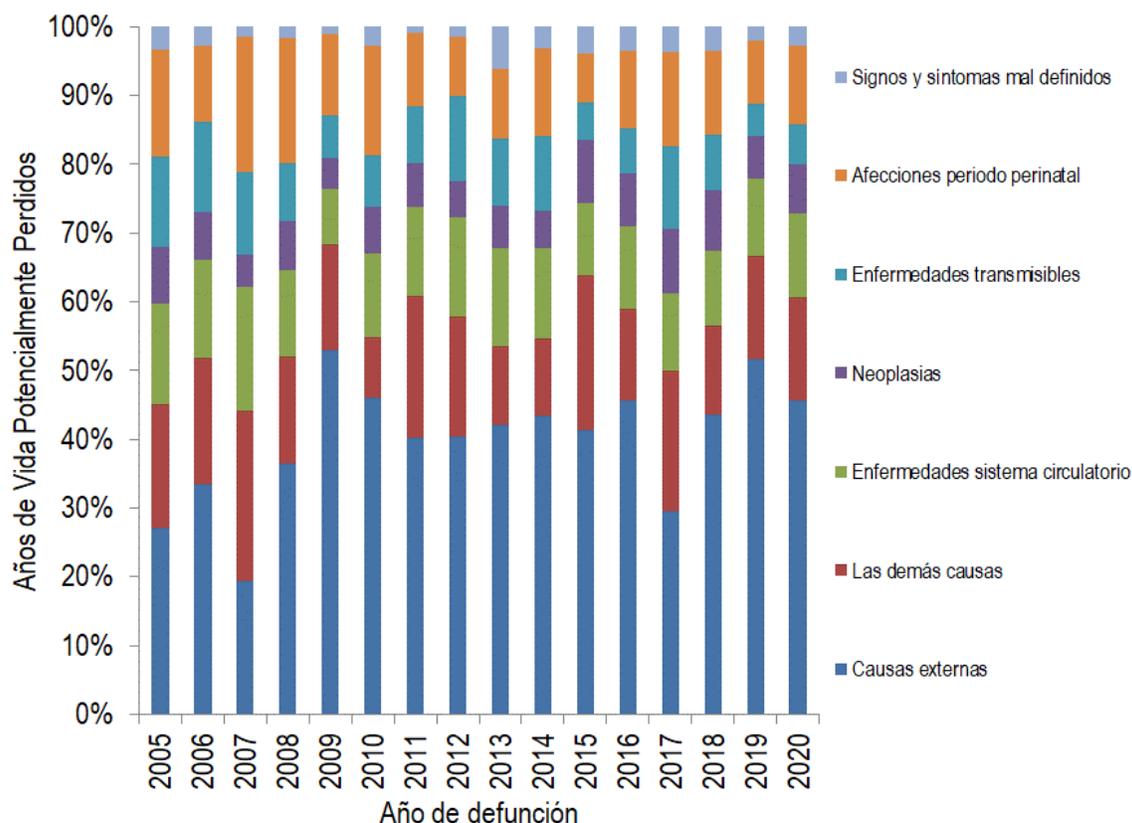
En tercer lugar, se encuentran las neoplasias, después de venir con una tendencia hacia la disminución aumenta nuevamente esta, pese a los esfuerzos realizados por el personal asistencial para detectar a tiempo y realizar un tratamiento oportuno de las neoplasias la mortalidad por estas enfermedades sigue siendo alto en el municipio, se



debe continuar con el fortaleciendo de los programas de detección temprana de cáncer de seno y cuello uterino, así como acciones de prevención y control. Creemos que también la pandemia contribuyo a que muchas personas no asistieran a las instituciones de salud.

## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

**Figura 4.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020



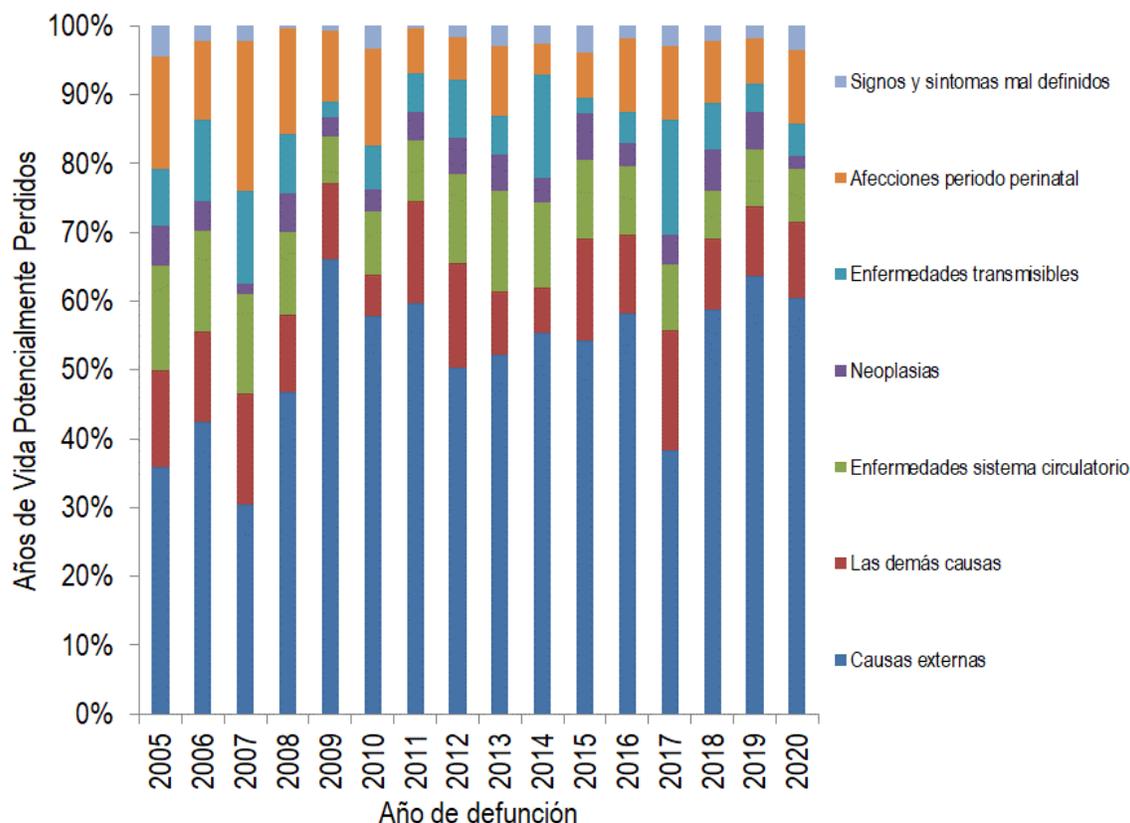
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Seguimos presentando el mismo comportamiento, con tendencia al aumento para el año 2020. Los años de vida potencialmente perdidos por grandes causas, según la lista de la OPS 6/67, se observan en la gráfica anterior, a través del tiempo, las causas externas, las demás enfermedades y las enfermedades del sistema circulatorio son las causas que más aportan a los años de vida potencialmente perdido. El año 2020 fue un año atípico por la pandemia y donde los programas como el PIC, APS y el trabajo intramural y extramural que realizan los diferentes entes se vieron afectados por la pandemia y así mismo la mortalidad aumento.



Hay que seguir trabajando duro para disminuir nuevamente este comportamiento.

**Grafica 5.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres, por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020

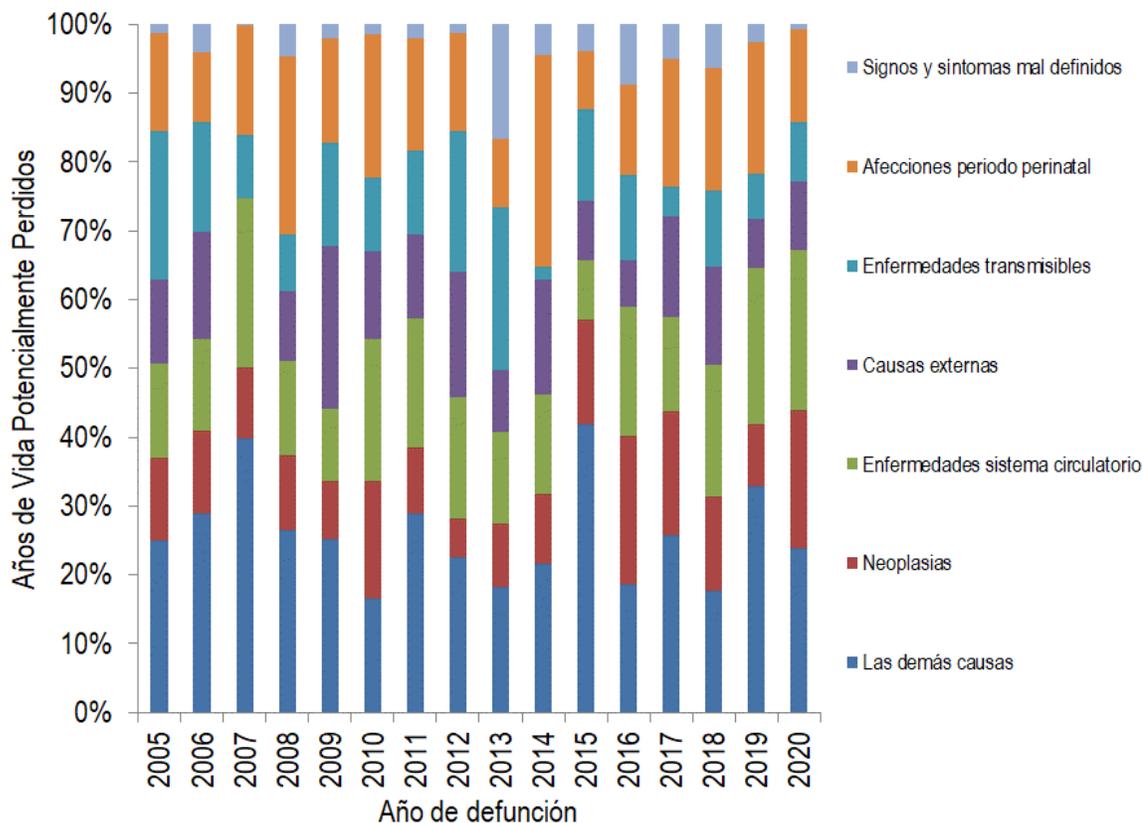


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

En hombres la principal causa que contribuye a aumentar el número de años de vida potencialmente perdidos son las causas externas contribuyendo enormemente a los AVPP y en segundo lugar se encuentran las demás causas, igual comportamiento que el año anterior (2019), siendo un año donde estábamos en confinamiento siguen ocupando el primer lugar.



**Figura 6.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres, por grandes causas lista 6/67 municipio El Bagre, 2005 – 2020

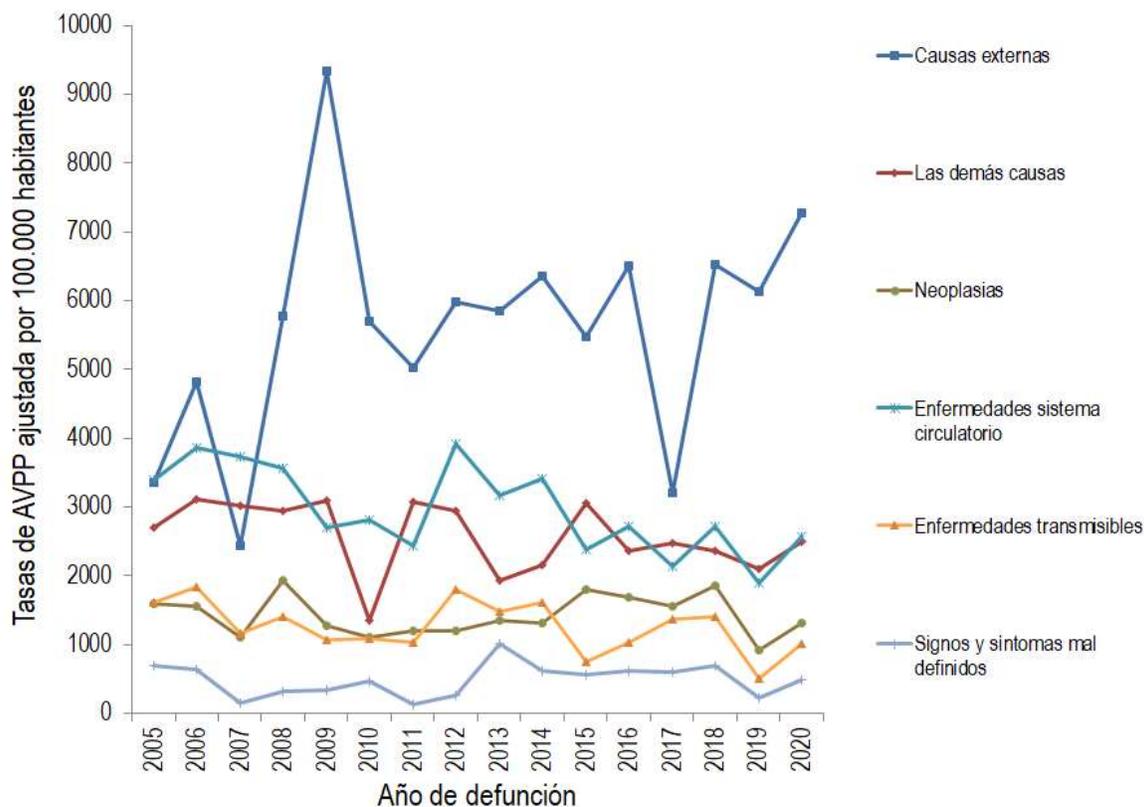


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Igual que el año 2019 el año 2020 las demás causas, ocupan el primer lugar en las mujeres aportando mucho más casos de años de vida potencialmente perdidos que el año 2019 por lo cual, nos indica que hay que vigilar más de cerca esas otras causas que están afectando a la población femenina y que por descuido no hemos creado estrategias para concientizar por medio de la promoción y prevención de este tipo de mortalidad que si bien a lo largo de los años evaluados en casi todos los años ocupó el primer lugar de las muertes en mujeres.



Figura 7. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de El Bagre, 2005 – 2020

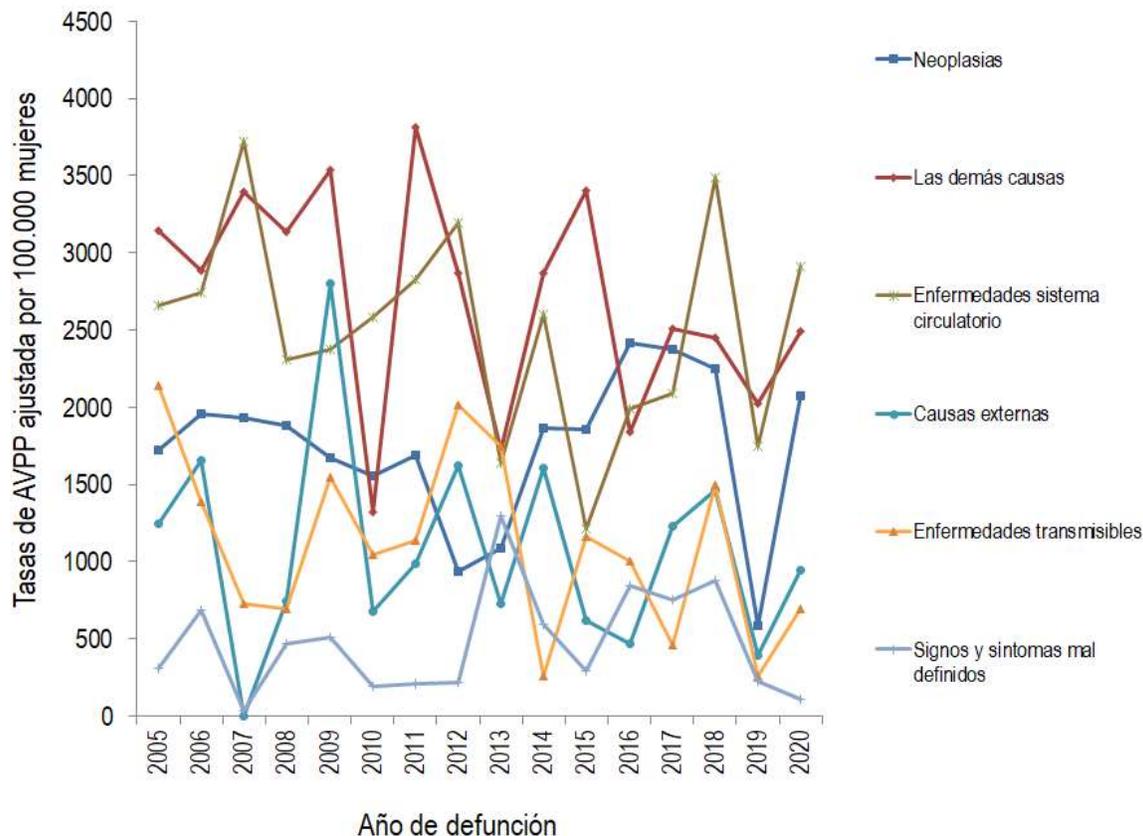


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Las tasas de AVPP ajustados que más se presenta en el municipio de El Bagre para el año 2020 todas presenta una tendencia hacia el aumento, siendo la primera las causas externas, teniendo en cuenta que los homicidios han aumenta mucho en los últimos años por la disputa de los grupos al margen de la ley lo que hace que esta tasa aumente en este año evaluado. En segundo lugar, están las enfermedades del sistema circulatorio que pudieron aumentar por falta de adherencia al tratamiento por no poder reclamar los medicamentos o no asistir a las consultas por la pandemia y en tercer lugar las demás causas.



**Figura 8.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

En la población femenina la principal causa de muerte en el año 2020 son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 2913.2. después de ocupar el segundo lugar en el año 2019. Se debe seguir trabajando respecto a esto, ya que las mujeres del municipio están siendo afectadas mucho por las enfermedades del sistema circulatorio y aunque se ha trabajado duro en pro de la prevención de estas enfermedades como dieta, ejercicios y adherencia al tratamiento para la HTA reforzando los factores protectores se debe seguir reforzando estos para evitar estas muertes que pueden ser prevenibles.

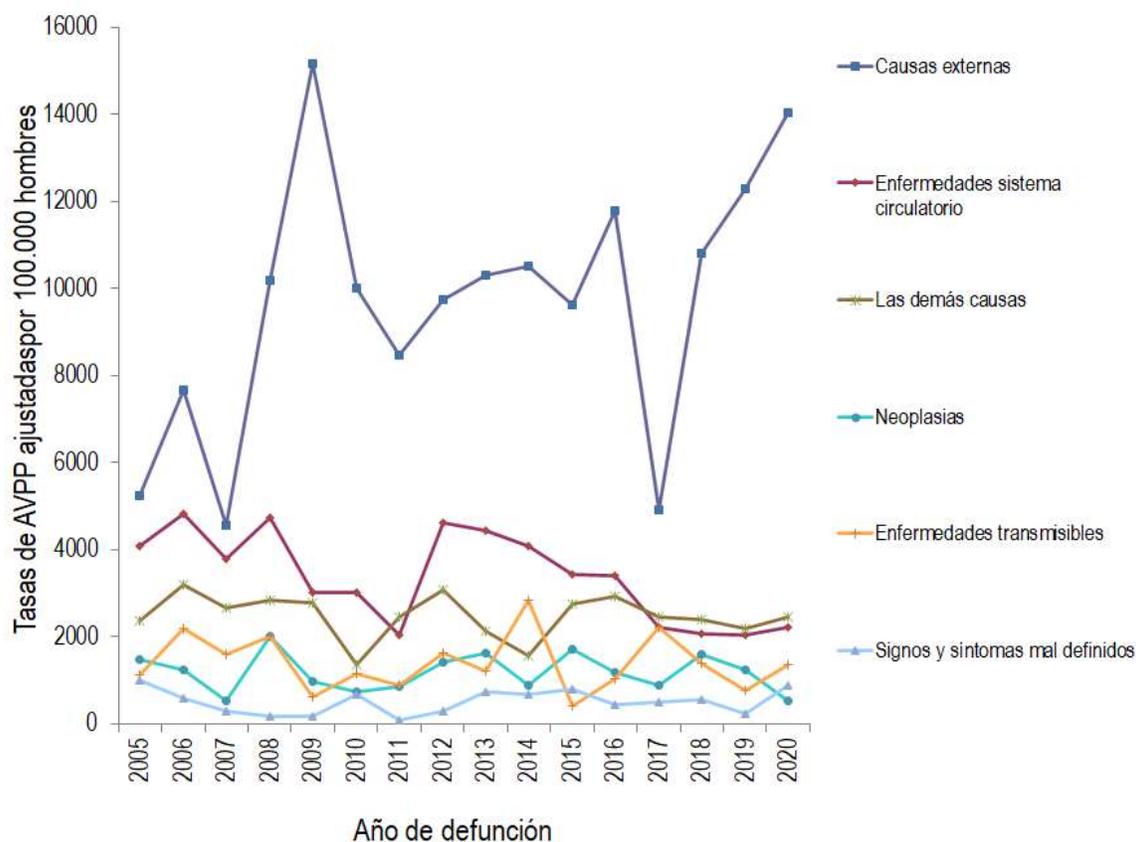
En segundo lugar, en la mortalidad general son las demás causas con una tasa de 2489.3; se debe seguir trabajando para evita que las mujeres se sigan muriendo por causas del sistema urinario, digestivo y respiratorio.

En tercer lugar, para el año 2020 se encuentran las neoplasias, pese a los esfuerzos realizados por el personal asistencial para detectar a tiempo y realizar un tratamiento oportuno de las neoplasias la mortalidad por estas enfermedades



sigue siendo alto en el municipio, se debe continuar con el fortaleciendo de los programas de detección temprana de cáncer de seno y cuello uterino así como acciones de prevención y control.

**Figura 9.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres, del Municipio El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Las causas externas vienen presentando el mismo comportamiento alrededor de los años evaluados 2005 a 2020, son la principal causa de mortalidad en los hombres del Municipio de El Bagre, sin embargo hay que resaltar que en 2017 la tasa fue de 49,10 por 100.000 hombres habiendo una disminución significativa de casos y en 2018 la tasa fue de 10.817 por 100.000 hombres, habiendo un incremento de casos desde el 2017, la presencia de grupos armados en el territorio condiciona a presentarse muertes de tipo violento en la zona, además la accidentalidad por consumo de alcohol y sustancias psicoactivas se mantiene en el municipio aumentando el número de muertes por causas externas por lo cual se debe enfatizar en la educación en las normas de tránsito y actividades como

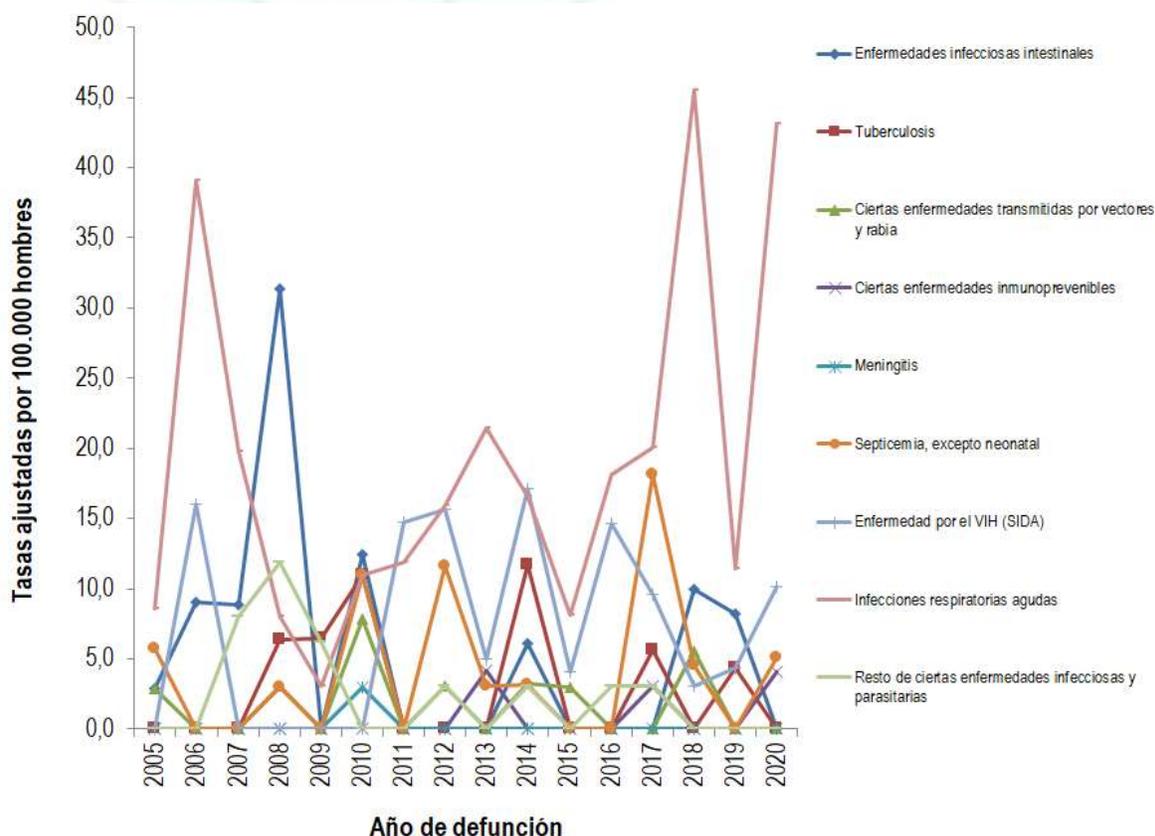


el mototaxismo responsable, se debe seguir reforzando estas acciones desde salud pública y desde los diferentes entes del municipio.

Las demás causas para el año 2020 es la segunda causa de muerte de la población masculina, en la mayor parte del periodo es superada por las enfermedades del sistema circulatorio; estas enfermedades están principalmente asociadas a las enfermedades del sistema urinario, digestivo y las del sistema respiratorio, hay dos factores que se deben tener presentes, el primero es que muchas veces por la cultura de no consultar a los servicios de salud y más en los hombres se deja avanzar estas enfermedades y cuando se consulta, estas se encuentran en estados avanzados y el otro factor es la accesibilidad a los servicios de salud, teniendo en cuenta que se demoran incluso meses para poder adquirir una cita con especialistas como estos, sin decir todas las dificultades para realizar las diferentes pruebas para el diagnóstico.

### 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

**Figura 10.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bagre, 2005 – 2020

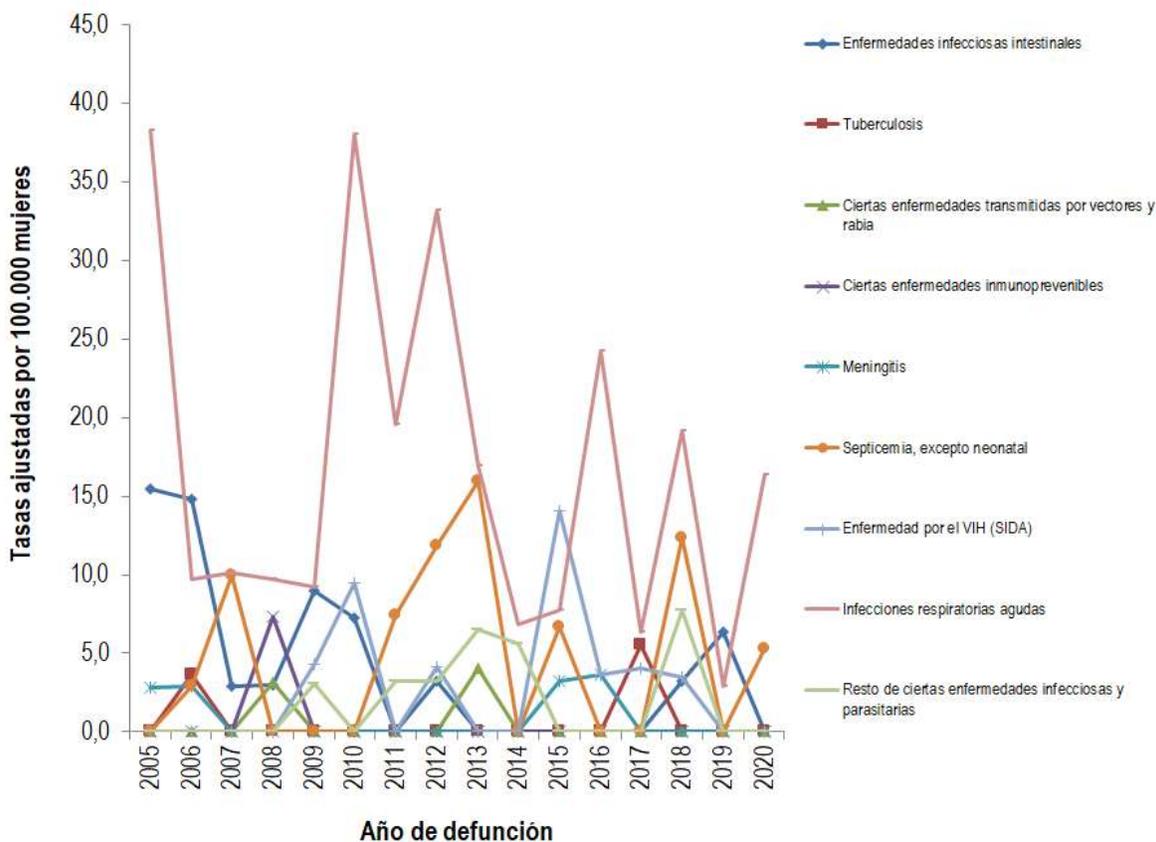


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).



Después de haber presentado una disminución notable en el año 2019, para el 2020 por el tema de la pandemia de la Covid-19 presenta un aumento significativo. Fue un año inusual que en general era muy difícil no contraer este virus, se realizaron muchos esfuerzos para mitigar el contagio desde cada entidad y aunque muchas personas fallecieron, hoy podemos dar fe de que se pudo superar la pandemia. En segundo lugar, se ubica la meningitis.

**Figura 11.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades transmisibles en el municipio El Bagre, 2005 – 2020



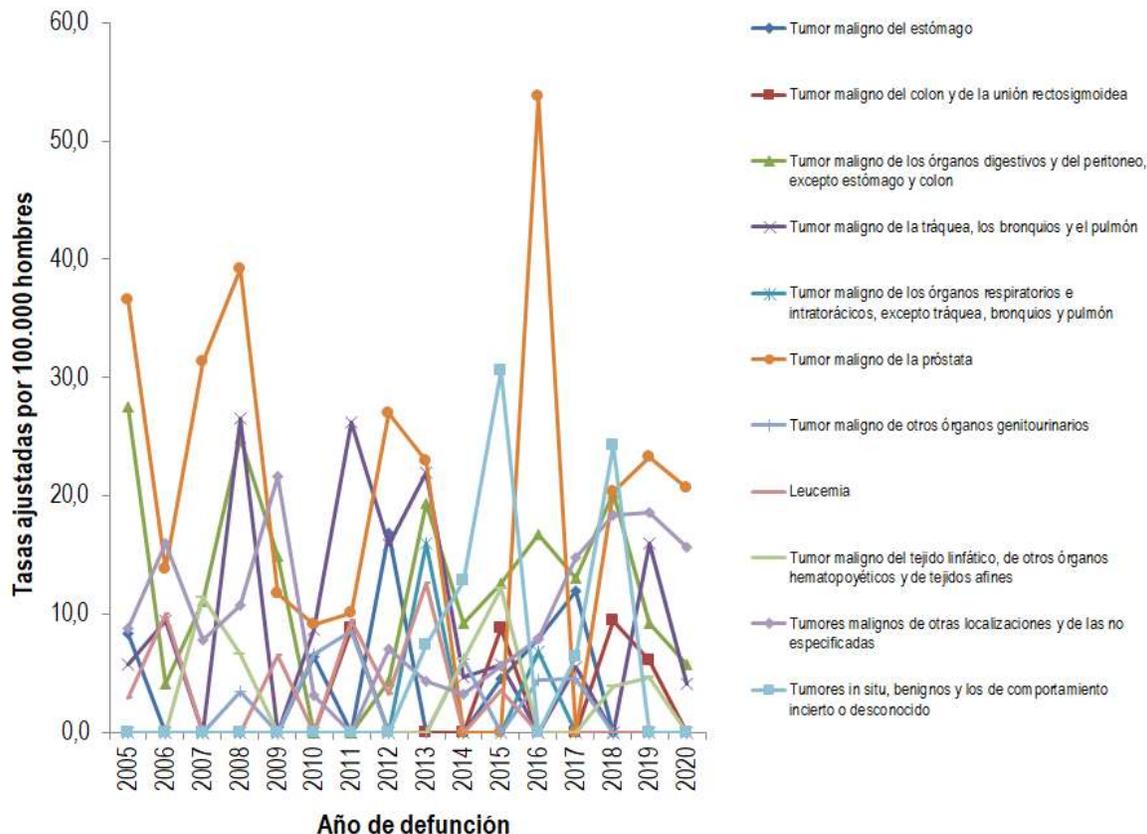
Fuente: DANE–SISPRO–MSPS

Después de disminuir en 2019 las enfermedades respiratorias agudas, para el año 2020 están presenta un aumento por todo lo que tiene que ver con la pandemia de la Covis-19. En segundo lugar, esta la septicemia, excepto la neonatal.



## Neoplasias

**Figura 12.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las neoplasias del municipio El Bagre, 2005 – 2020

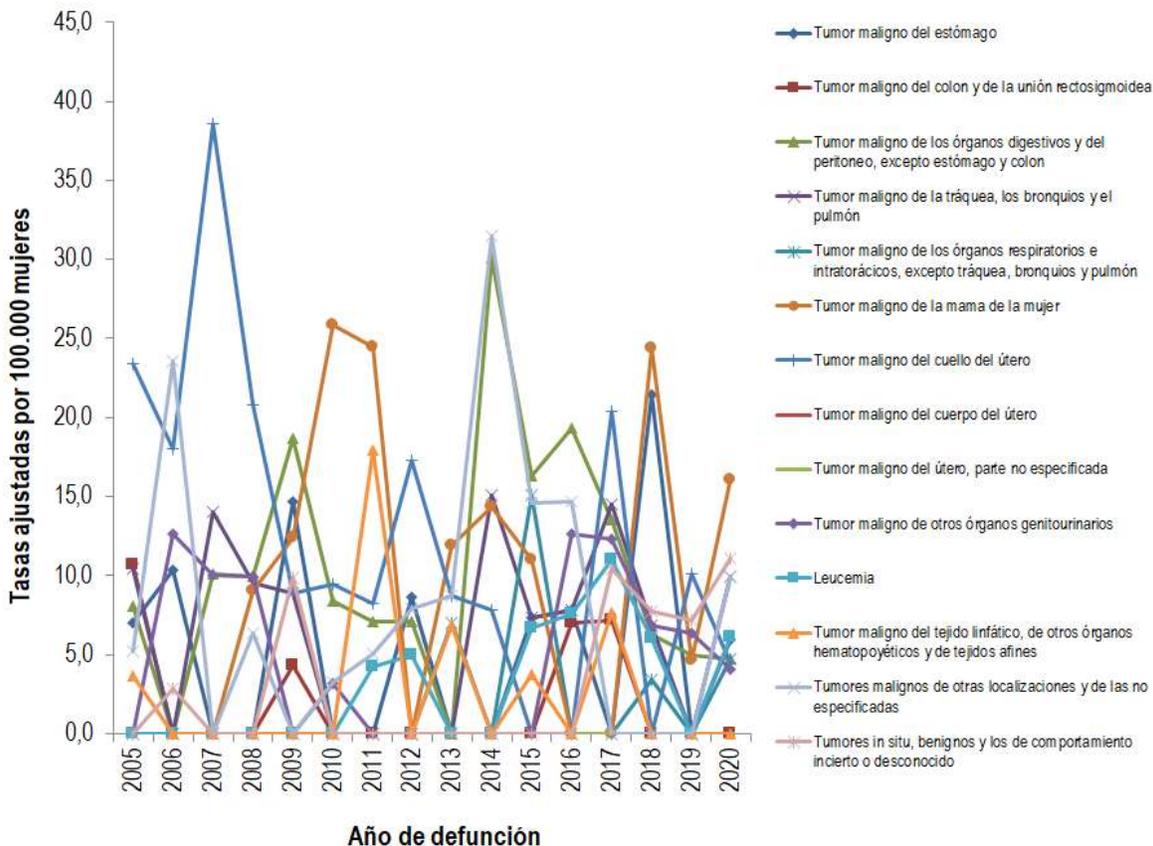


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Para el año 2020 el tumor maligno de la próstata ocupa el primer lugar dentro de las neoplasias con una tasa de 20.6, podemos resaltar que esta disminuyó respecto al año anterior (2019) es importante seguir acciones que promuevan adecuados estilos de vida en esta población y a realizarse el examen de próstata para identificar a tiempo esta enfermedad. Se deben mejorar las estrategias para mitigar esta mortalidad que con una buena prevención a tiempo se podrían mejorar.



**Figura 13.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las neoplasias en el municipio El Bagre, 2005 – 2020



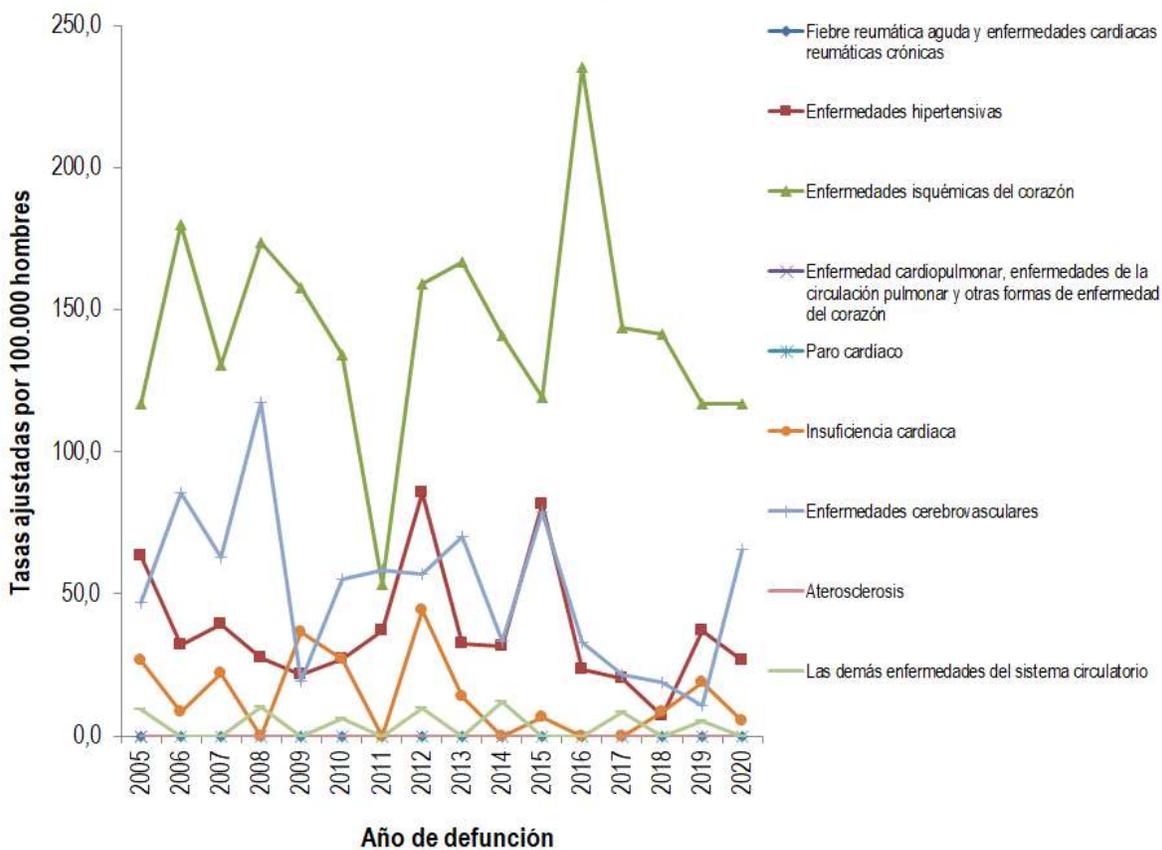
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Para el año 2020 se ubica en primer lugar el tumor maligno de cuello uterino. Es preocupante el hecho de que se presenten dichos casos en el municipio, siendo una enfermedad fácil de prevenir, lo que nos invita a que las acciones que se están realizando hay que fortalecerlas aún más e invitar a cada mujer a empoderarse de su cuerpo. En segundo lugar, se ubican los tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido, es importante realizar buenos diagnósticos y aunque en el municipio no se cuenta con tecnologías para realizar este tipo de diagnósticos, es importante realizar buenas anamnesis para sospechar este tipo de enfermedades.



## Enfermedades del sistema circulatorio

**Figura 14.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, en hombres del municipio El Bagre, 2005 – 2020.

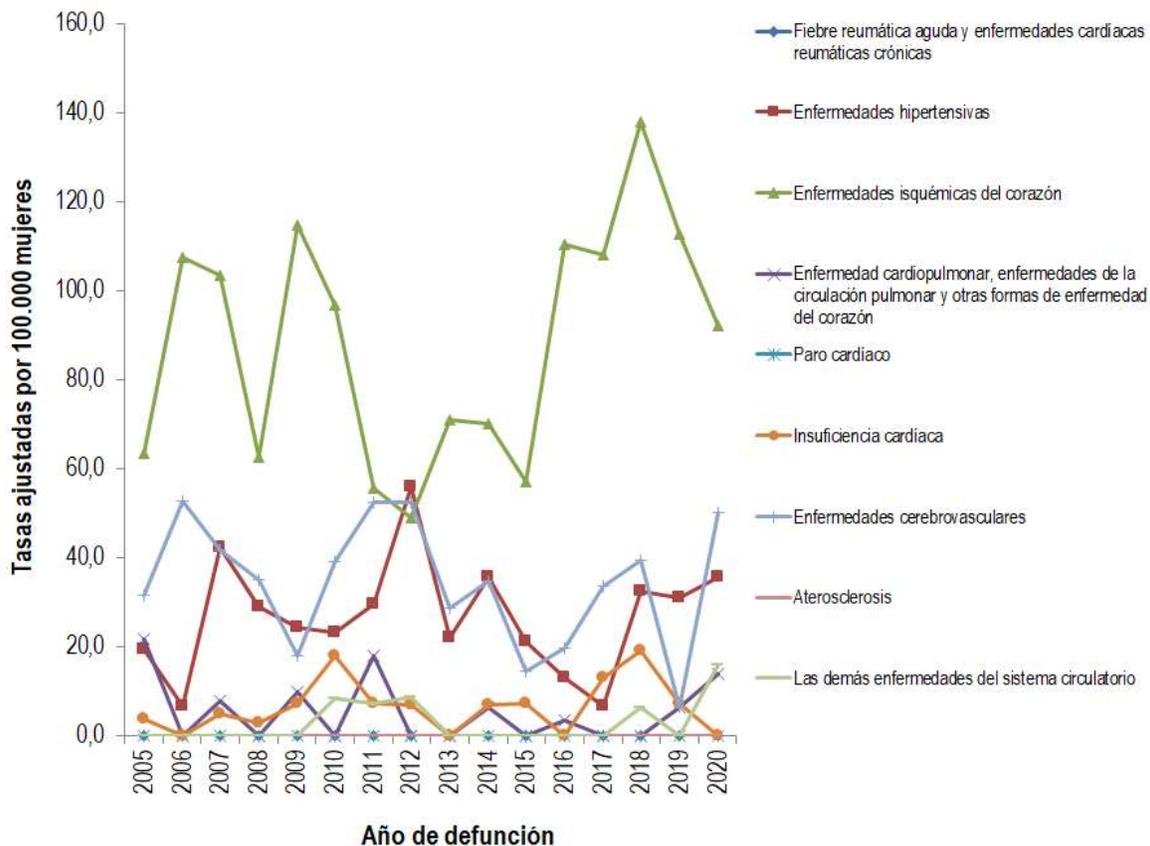


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Con relación a la figura anterior se observa que, de las enfermedades del sistema circulatorio, la primera causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón las cuales vienen disminuyendo. En segundo lugar, se ubican en paro cardíaco es importante fortalecer acciones para mitigar dichos casos y las acciones educativas, igual se debe seguir sensibilizando a la adherencia a los tratamientos, hacer ejercicio, hábitos alimentarios.



**Figura 15.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio, en mujeres del municipio de El Bagre, 2005 – 2020.



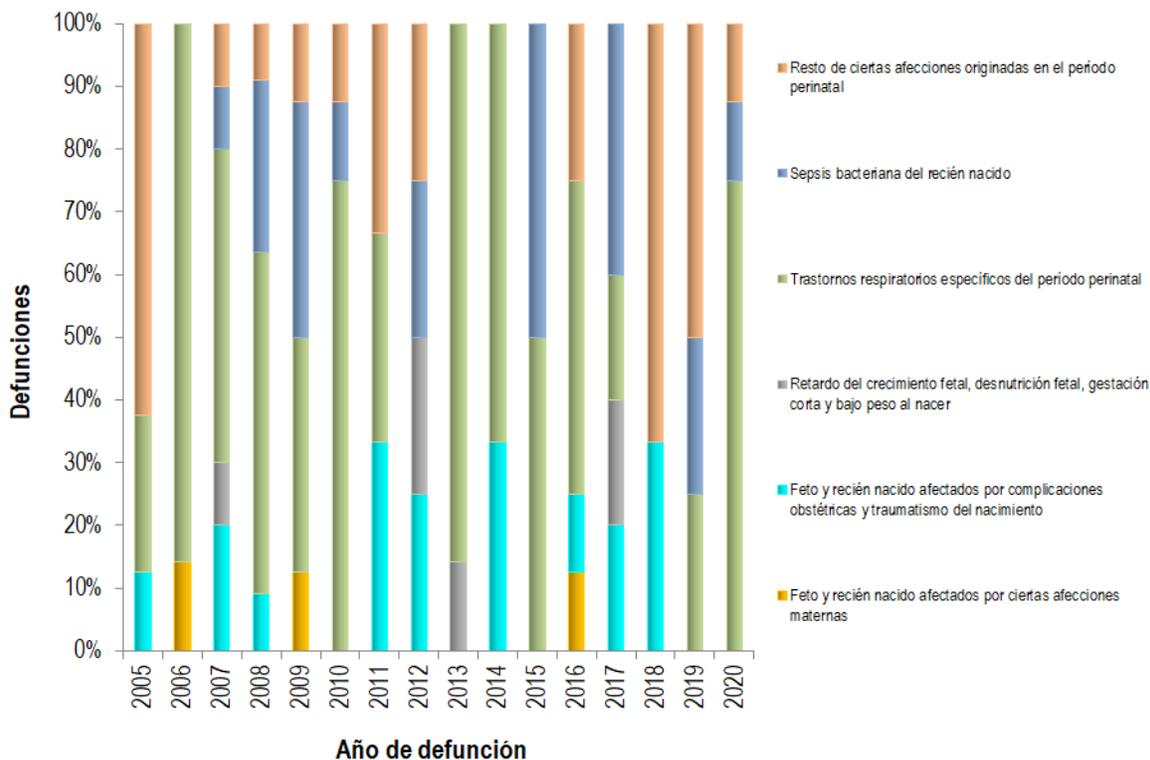
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Al igual que en los hombres la enfermedad del grupo de sistema circulatorio que aporta mayor número de muertes en mujeres es la enfermedad isquémica del corazón, que tras presentar su máxima expresión en el año 2009 con una tasa de 114,72 ha tenido un comportamiento variable que aumento en el significativamente para el año 2016 con una tasa de 110,46 por 100.000 habitantes. Con un aumento el paro cardíaco ocupa el segundo lugar.



## Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

**Figura 16.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, municipio El Bagre, 2005 – 2020.

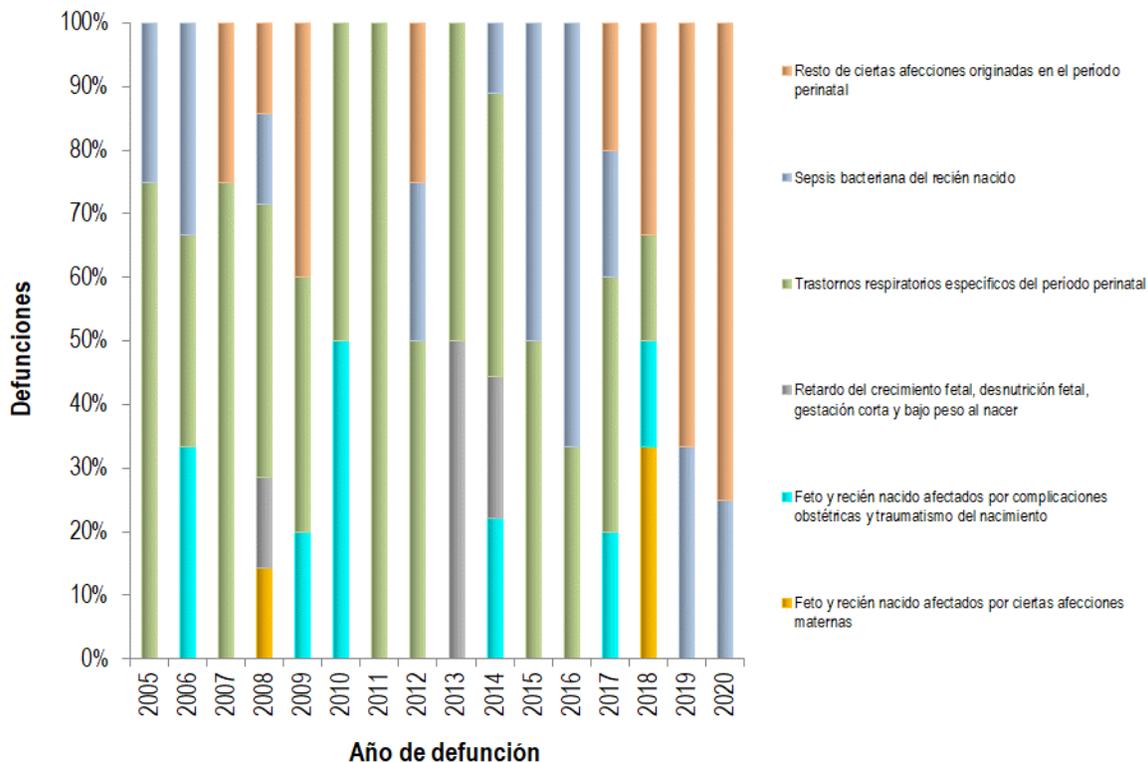


**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

El evento que genera la tasa más alta en afecciones originadas en el periodo perinatal en hombre en el municipio de El Bagre para el año 2020 son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, ocasionado por la pandemia, seguido de resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Situación por la cual se deben reforzar los programas que promuevan cuidados en los neonatos, embarazos saludables, como la detección temprana de alteración del embarazo, además se debe reforzar la identificación temprana de esas otras afecciones del periodo perinatal.



**Figura 17.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, municipio de El Bagre, 2005 – 2020.



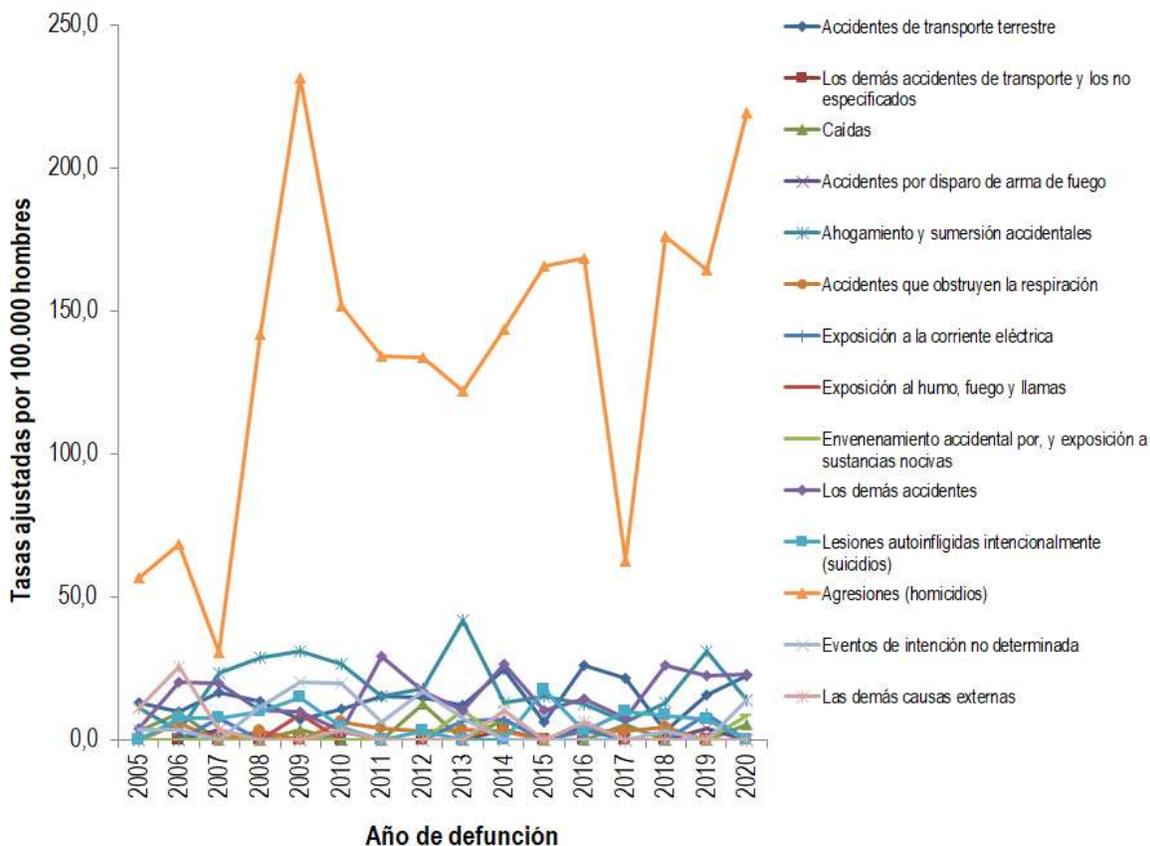
Fuente: DANE–SISPRO–MSPS

El resto de ciertas afecciones del periodo perinatal en las mujeres del municipio de El Bagre que presentó la tasa más alta para el año 2020 que la del 2019, lo que no insta a captar a las maternas en las primeras semanas de embarazo para que así se identifiquen posibles riesgos, se realicen exámenes de control y mitigar posibles riesgos, verificar que, si se estén tomando los suplementos, de igual forma que la alimentación si sea la adecuada.



## Causas externas

**Figura 18.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las causas externas del municipio El Bagre, 2005 – 2020.

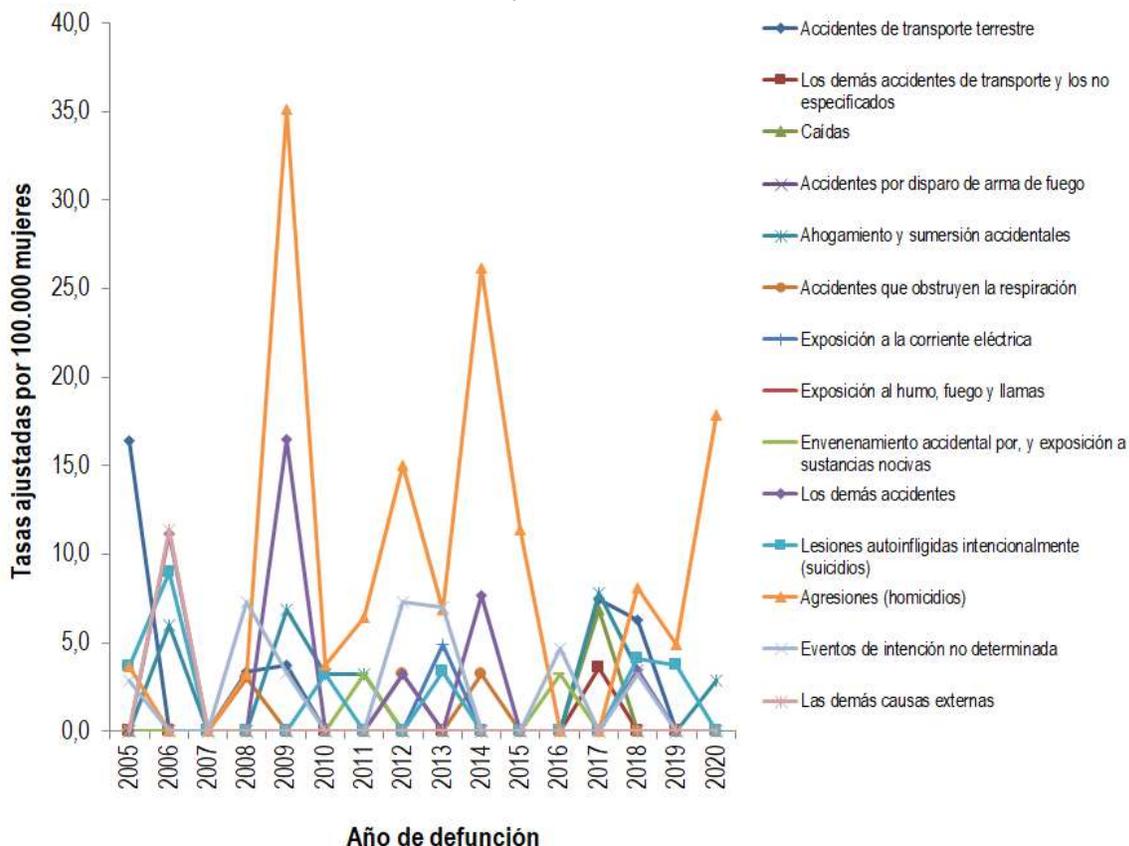


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Referente a las causas externas en hombres podemos evidenciar que a lo largo de periodo evaluado desde el año 2005 al 2020 las agresiones (homicidios) siempre han ocupado el primer lugar en la mortalidad, esto puede deberse a la presencia de grupos al margen de la ley causando en el municipio muchas muertes por diversos motivos, convirtiéndose esto en un problema para el municipio, ya que por esto han matado a personas sin problemas. Pese a que estábamos en confinamiento estas causas externas siguen aumentando.



**Figura 19.** Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las causas externas del municipio El Bagre, 2005 – 2020



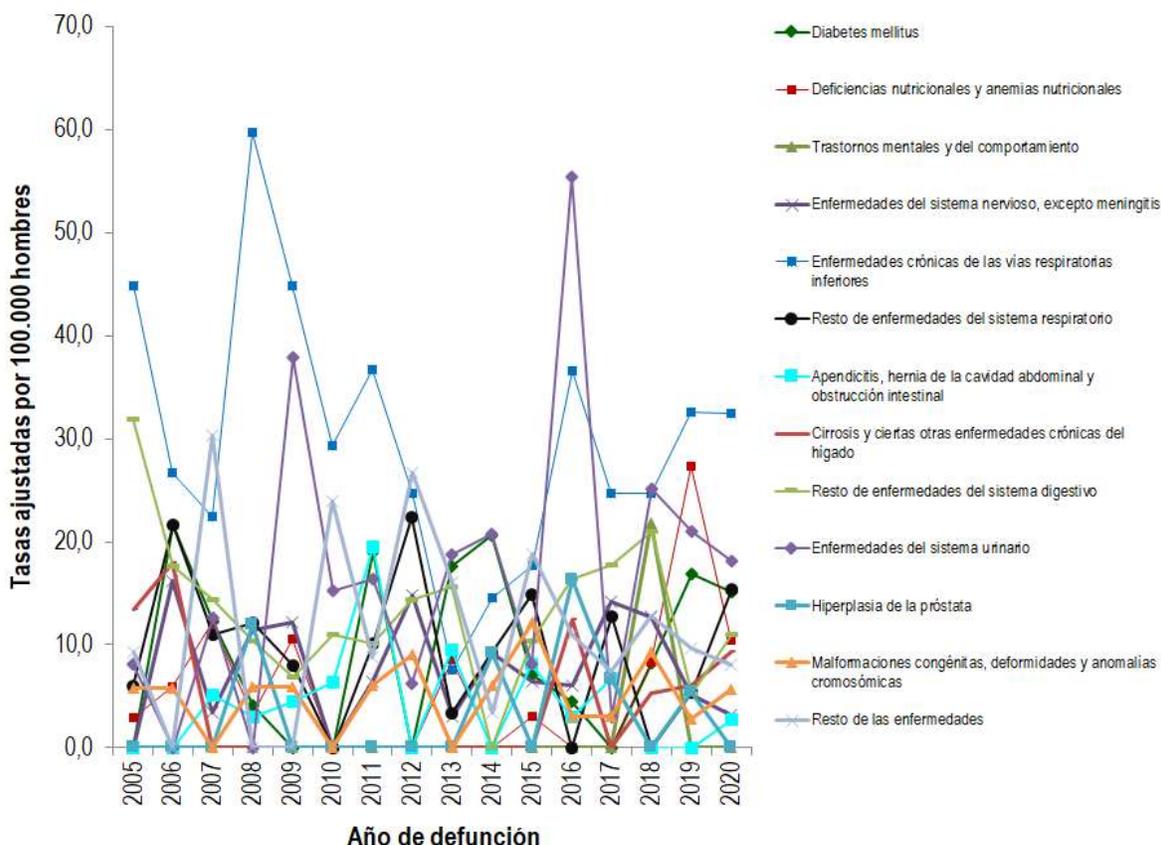
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Las agresiones (homicidios), después de no presentarse casos en los dos últimos años en 2016 y 2017, desde el 2018 hasta el año 2020 presenta la primera causa de muerte en mujeres, al igual que los hombres en el municipio de El Bagre, siendo esto una difícil situación donde debe haber intervenciones con entes como secretario de gobierno, policía, ejército, etc.



## Las demás causas

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las demás enfermedades del municipio El Bagre, 2005 – 2020.

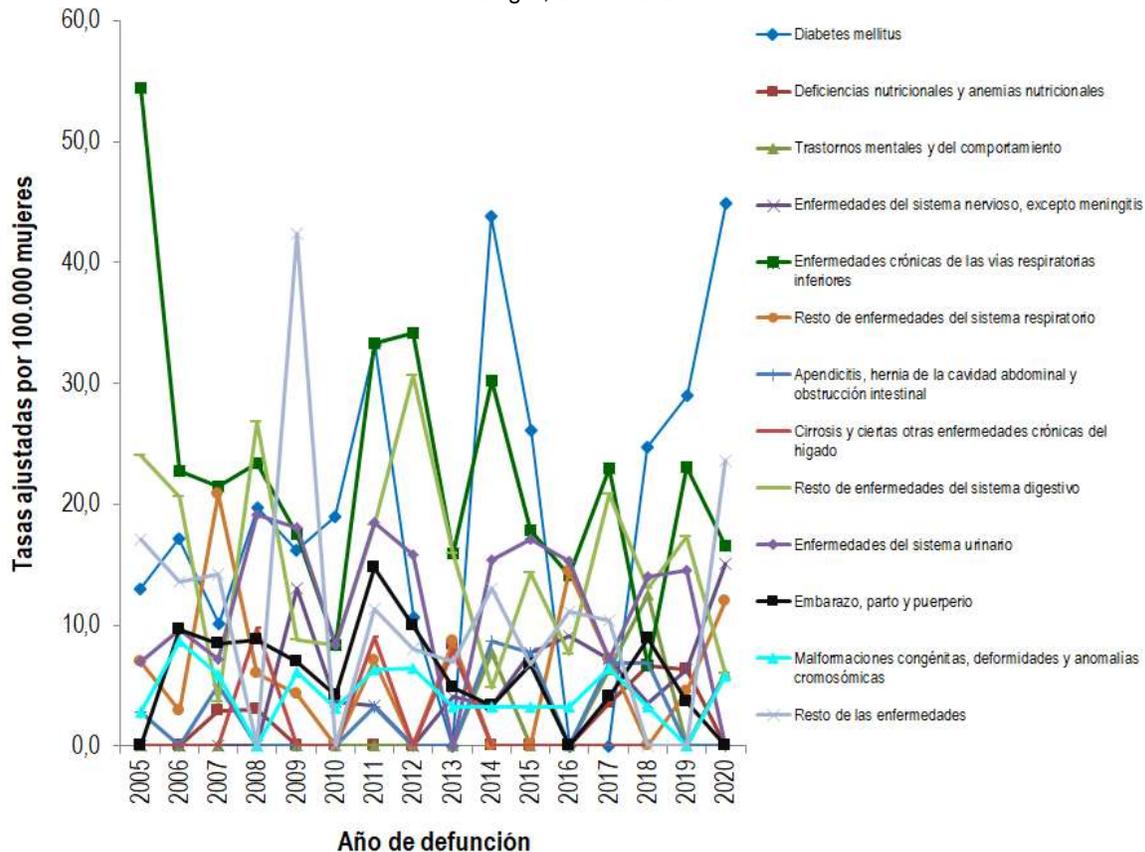


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Las demás enfermedades en hombres han tenido un comportamiento variable en entre 2005 – 2020, para el último año revisado se ubica como primera causa las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, teniendo en cuenta que estas causas de muerte van en aumento referente al año anterior (2019) debemos buscar nuevas estrategias de prevención referente a las enfermedades respiratorias agudas y a enseñar a la comunidad de cómo prevenir esas deficiencias nutricionales y que llevan a la muerte.

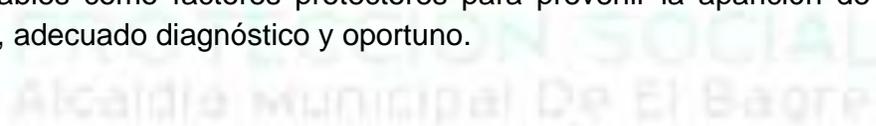


Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las demás enfermedades del municipio El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La diabetes mellitus ocupa el primer lugar con una tasa de 44.9 en mujeres que va con tendencia al aumento, se debe fortalecer la educación sobre estilos de vida saludables como factores protectores para prevenir la aparición de estos problemas, adecuado diagnóstico y oportuno.





**Tabla 13.** Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas. El Bagre 2006-2020.

Causa de muerte	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,3	10,9	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,8	16,0	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3,7	4,5	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,5	20,6	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,4	2,8	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes melitus	12,5	29,6	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,4	0,0	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,2	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	27,8	115,6	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,7	41,6	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		

Fuente: DANE–SISPRO-MSPS.

La semaforización para la mortalidad general en el municipio El Bagre muestra que se encuentra en condición crítica con respecto al Departamento la mortalidad por agresiones (homicidios) que se constituye en una prioridad en Salud Pública superando en 115.6 puntos con respecto Antioquia (27.8), teniendo en cuenta que somos una zona de conflicto armado, donde hay diversos grupos al margen de la ley donde hay disputa de territorios y diferentes situaciones que conllevan a diferentes homicidios en el municipio. La tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles ocupa el segundo lugar estando crítico más que el departamento. La mortalidad por diabetes es totalmente prevenible y también se está en situación crítica con una tasa de 29.6 respecto al departamento con 12.5 con un estilo de vida saludable y un adecuado tratamiento se podrían evitar dichas muertes. Hay que reforzar mucho más las acciones para prevenir todas estas muertes que con una adecuada intervención de prevención y promoción se podrían evitar.

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

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2015 - 2030 fueron planteados como una estrategia y replanteamiento de metas por el bajo cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), en el tercer objetivo garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades se plantea reducir en un



7,5% la tasa de mortalidad materna y reducir la tasa de mortalidad de niños menores de cinco años.

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” (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2012).

La mortalidad neonatal se define como el número de muertes que ocurren entre la semana 22 de gestación y el día 27 después 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.

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 análisis de la mortalidad infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que Las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general. Existen una serie de listas que tabulan y agrupan las causas de mortalidad infantil y en la niñez y que tienen en cuenta las particularidades de la ocurrencia en esta población, dentro de ellas se encuentran las listas condensadas de 67 y de 51 causas (Organización Mundial de la Salud).

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el municipio de El Bagre se utilizó 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.



## Mortalidad infantil

### En menores de 1 año.

**Tabla 14.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año, hombres según la lista de las 67 causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	65,62	0	99,47	66,82	0	34,07	0	34,27	34,26	32,74	0	34,20	32,63	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	32,81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	33,16	0	0	34,07	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	32,81	32,96	33,16	0	33,72	34,07	0	0	0	0	34,22	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	33,72	34,07	0	34,27	34,26	0	33,40	33,42	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	32,81	32,96	0	33,41	0	0	0	0	34,26	0	0	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	65,62	98,88	99,47	33,41	0	0	34,19	34,27	34,26	68,49	0	34,20	32,63	34,29	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	33,41	0	0	34,19	0	34,26	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34,21	0,00	32,06	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	282,47	231,72	331,57	367,52	289,72	272,57	102,56	137,08	239,81	112,74	136,89	111,06	171,06	111,06	132,25	254,21
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	65,62	65,92	0	66,82	67,43	0	68,38	102,81	0	34,25	336,89	34,20	34,21	38,59	32,06	63,55
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	33,16	0	0	34,07	0	0	0	0	0	34,20	0,00	0,00	32,06	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	98,43	98,88	33,16	33,41	101,15	0	34,19	34,27	34,26	68,49	0	33,40	34,21	34,29	0,00	31,78

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

**Tabla 15.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año, mujeres según la lista de las 67 causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	64,23	32,54	33,10	33,81	34,73	0	36,04	72,18	36,10	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0	32,54	0	0	0	35,93	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	31,92
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	32,11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	33,10	33,81	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	32,11	32,54	0	0	0	0	0	0	0	0	36,13	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	33,81	0	0	36,04	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	64,23	65,08	99,30	67,61	34,20	35,93	36,04	36,09	36,10	0	36,13	36,08	0,00	0,00	32,34	63,84
Enfermedades del sistema digestivo	32,11	32,54	0	0	0	0	36,04	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	32,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	28,45	97,62	32,41	33,65	33,67	43,73	110,18	34,35	72,20	324,92	72,25	38,23	30,44	217,38	97,02	27,67
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	32,11	97,62	66,20	0	69,47	35,93	72,07	72,18	36,10	36,10	36,13	36,08	72,18	36,19	0,00	31,92
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	33,81	0	0	0	0	36,10	0	0	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36,09	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	32,11	32,54	0	33,81	0	35,93	72,07	36,09	0	36,10	0	0	36,09	36,19	0,00	31,92

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



**Tabla 16.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año, total según la lista de las 67 causas municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	64,91	16,37	66,26	50,41	17,11	17,49	17,54	52,73	35,16	52,72	0	17,56	52,69	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	16,23	16,37	0	0	0	17,49	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	15,92
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	16,23	0	16,56	0	0	17,49	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	16,23	16,37	33,13	16,80	17,11	17,49	0	0	0	0	17,57	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	16,23	16,37	0	0	17,11	17,49	0	17,58	17,58	0	17,57	35,11	35,12	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	16,23	16,37	0	33,61	0	0	17,54	0	17,58	0	0	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	64,91	81,87	99,39	50,41	51,33	17,49	35,09	35,16	35,16	35,15	17,57	35,11	52,69	17,61	16,10	31,85
Enfermedades del sistema digestivo	16,23	16,37	0	16,80	0	0	35,09	0	17,58	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	16,37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,56	0,00	16,10	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	64,74	83,75	231,90	322,47	221,41	219,86	40,35	40,62	58,20	231,90	105,45	136,12	25,62	211,37	112,70	231,08
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	48,69	81,87	33,13	33,61	68,43	17,49	70,18	87,89	17,58	35,15	87,87	35,11	52,69	52,83	16,10	47,77
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	16,56	16,80	0	17,49	0	0	17,58	0	0	35,11	0,00	0,00	16,10	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,56	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	64,91	65,50	16,56	33,61	51,33	17,49	52,63	35,16	17,58	52,72	0	35,11	35,12	16,10	0,00	31,85

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En los menores de 1 año, la mortalidad se presentó principalmente por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el periodo revisado entre 2005 – 2020, dichas afecciones se manifiestan tanto en niños como en niñas casi en las mismas proporciones. En segundo lugar, se ubican las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con tasas muy similares. Siendo estas dos las principales causas de causas de mortalidad a lo largo del tiempo evaluado.



## En menores entre 1 y 4 años

**Tabla 17.** Tasas de mortalidad en niños entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	+1,98	+2,16	0	0	0	0	0	+2,97	0	0	+3,35	86,85	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	+1,48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	+1,98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	+2,34	+2,52	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	42,86	0	0	0	0	+3,35	86,85	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	+1,75	0	+2,16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0	83,51	83,96	+2,16	0	0	0	0	0	0	86,32	0	0	86,85	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	+2,16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	+2,16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	83,40	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	+1,48	+1,75	+1,98	+2,16	+2,70	0	+2,70	42,86	+2,97	86,32	0	86,69	+3,35	83,40	0,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

**Tabla 18.** Tasas de mortalidad en niñas entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	+2,05	0	0	0	0	80,21	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	+4,82	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	39,87
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	+0,78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0	+1,37	+2,05	0	87,34	0	+4,96	0	0	0	+5,77	+5,72	0,00	0,00	+0,44	39,87
Enfermedades del sistema digestivo	0	+1,37	0	0	0	0	+4,96	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	+5,11	0	0	0	+5,72	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	+2,77	0	0	0	0	0	0	0	+5,72	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	+0,78	+1,37	0	0	0	+4,82	+4,96	0	0	+5,48	0	0	+5,72	+5,81	0,00	39,87

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



**Tabla 19.** Tasas de mortalidad en menores entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	42,02	21,23	0	0	0	43,96	22,05	0	0	22,25	44,50	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	20,56	0	0	0	0	21,82	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	19,89
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	20,56	0	21,01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	21,50	21,82	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	21,98	0	0	0	22,25	44,50	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	20,78	0	21,23	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0	62,34	63,03	21,23	42,99	0	21,90	0	0	44,29	22,27	22,25	44,50	0,00	20,18	19,89
Enfermedades del sistema digestivo	0	20,78	0	21,23	0	0	21,90	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	21,23	0	0	0	21,98	0	0	0	22,25	0,00	22,25	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	21,23	0	0	0	0	0	0	0	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	41,13	41,56	21,01	21,23	44,49	21,82	43,80	21,98	22,05	66,43	0	44,50	44,50	44,35	0,00	39,78

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Las causas de muerte para la mortalidad infantil en el grupo etario de 1 – 4 años en el municipio de El Bagre, para el año 2020 en los niños no se presentaron casos y en las niñas se presentaron iguales tasas en tumores (neoplasia), enfermedades del sistema respiratorio y causas externas de morbilidad y mortalidad con 39.89 cada una.

### En menores de 5 años

**Tabla 20.** Defunciones en menores de cinco años, niños según la lista de las 67 causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,82	0	4,02	1,84	0	1,91	0	1,75	0	4,71	0	0	2,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	1,91	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,91	1,90	2,01	0	0	0	0	0	0	0	1,86	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	1,77	1,91	0	0	1,63	0	0	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,91	0	0	0	0	0	0	0	1,63	0	0	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,82	1,90	2,01	0	0	0	1,78	1,75	1,63	0	0	2,07	2,00	2,05	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1,78	0	1,63	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,00	0,00	2,56	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	15,27	15,33	20,12	20,28	18,18	15,27	5,34	6,98	11,42	4,71	7,42	16,56	9,98	22,27	10,23	33,58
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,82	3,81	0	1,84	3,55	0	3,56	5,24	0	1,57	7,42	2,07	2,00	2,05	2,56	4,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	2,01	0	0	1,91	0	0	0	0	0	2,07	0,00	0,00	2,56	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	3,82	3,81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS



**Tabla 21.** Defunciones en menores de cinco años, niñas según la lista de las 67 causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4,15	2,08	0	1,82	1,96	0	1,86	0	1,81	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0	2,08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	2,05	1,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	2,07	2,08	0	0	0	0	0	0	0	0	1,90	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	1,82	0	0	1,86	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	4,15	2,08	4,11	3,64	1,96	2,01	0	1,66	1,81	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,21
Enfermedades del sistema digestivo	2,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	2,08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,30	6,24	8,21	11,75	9,78	8,05	9,29	6,66	3,63	14,75	3,80	6,51	10,82	13,09	7,79	8,83
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,07	6,24	4,11	0	3,91	2,01	3,72	1,66	1,81	1,64	1,90	0	4,33	2,17	0,00	2,21
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	1,81	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,16	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	1,82	0	0	1,86	1,66	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

**Tabla 22.** Defunciones en menores de cinco años, total según la lista de las 67 causas del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,98	0,99	2,03	1,83	0,93	0,98	0,91	0,85	0,86	2,41	0	0	1,04	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0	0,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0,98	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,99	0,99	2,03	0,92	0	0	0	0	0	0	0,94	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,99	0,99	0	0	0,93	0,98	0	0	0,86	0	0,94	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,99	0	0	0,92	0	0	0,91	0	0,86	0	0	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,98	1,99	3,05	1,83	0,93	0,98	0,91	1,70	1,72	0	0	1,06	1,04	1,05	0,00	1,16
Enfermedades del sistema digestivo	0,99	0	0	0	0	0	0,91	0	0,86	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,04	0,00	1,29	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,93	9,94	14,23	16,48	12,09	11,75	7,27	6,81	7,73	9,62	5,63	11,65	10,38	12,84	8,02	13,32
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,98	4,97	2,03	0,92	3,72	0,98	3,64	3,41	0,86	1,60	4,69	1,06	3,12	2,11	1,29	3,48
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	1,02	0	0	0,98	0	0	0,86	0	0	1,06	0,00	0,00	1,29	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,04	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,99	1,99	0	0,92	0	0	0,91	0,85	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00

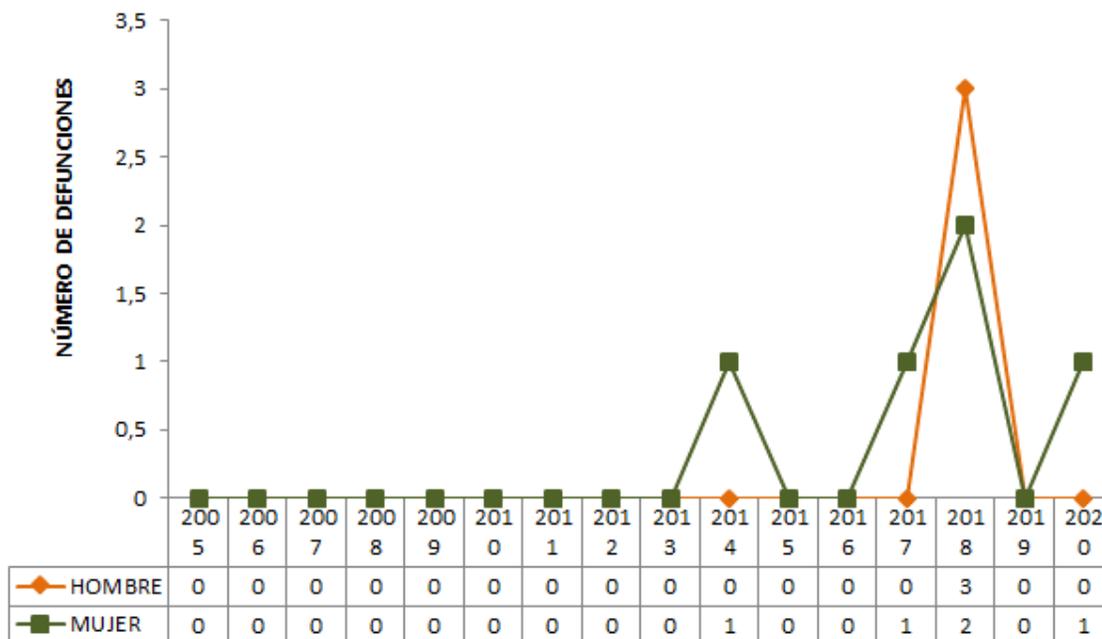
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La mortalidad en menores de cinco años entre los años 2005 a 2020 presenta como causa principal de mortalidad infantil en el municipio de El Bagre a lo largo del periodo evaluado, son ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Con una tasa de 29.56 en los niños y las niñas 8.83. Levándonos a pensar que las acciones no han sido las mejores para evitar estas muertes, que son prevenibles.



## 2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Figura 6: Mortalidad por Trastornos Mentales y de Comportamiento del Municipio El Bagre, 2005 – 2020.

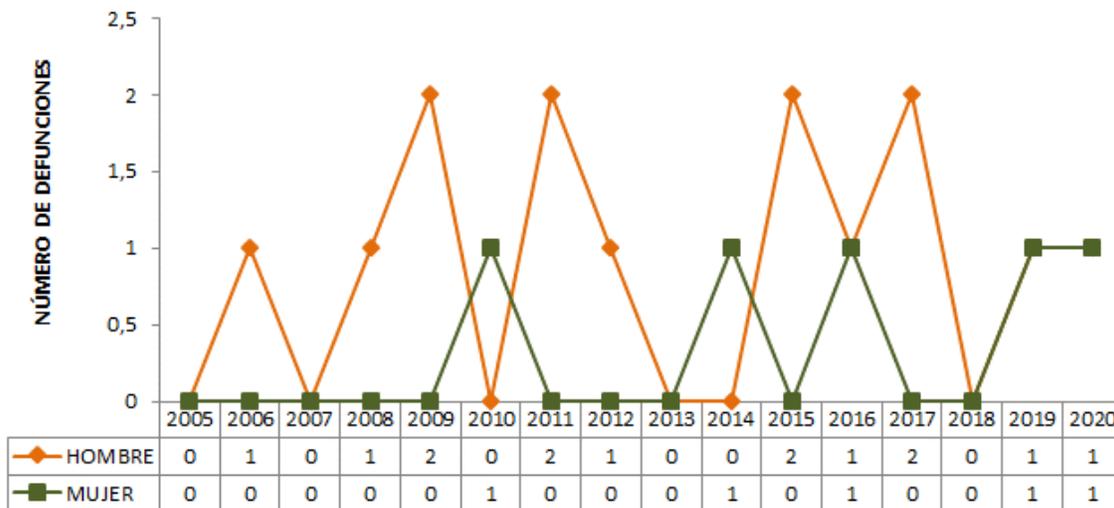


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La salud mental es un evento de interés en salud pública que viene en aumento, si vemos en la gráfica esto no refleja la realidad del municipio por sub registros, pero siendo un municipio afectado desde muchos años por la guerra y violencia, existen mucha población afectada por este fenómeno, en los últimos años se ha venido fortaleciendo acciones para mitigar el impacto que cada año creemos que seguirá en aumento. Definitivamente se deben alimentar mas las bases de datos, para que la realidad del municipio se vea reflejada en esta gráfica, ya que un caso no la refleja.



Figura 7: Epilepsia en el Municipio El Bagre, 2005 – 2020.



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Respecto a la epilepsia durante el periodo evaluado 2005 a 2020 ha tenido comportamientos fluctuantes con mayores casos en los hombres que en las mujeres, sosteniéndose los casos de 2019 a 2020.

Trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas si bien no hay datos registrados ante los diferentes entes del país, en nuestro municipio el consumo ha ido en aumento en las diferentes edades siendo mayor en los jóvenes e incluso en los niños, que, si bien hoy no podemos evidenciar con cifras, en futuros años se evidenciaría los efectos de este.



## 2.1.5 Mortalidad por COVID-19.

Tabla 23. Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - Antioquia 2020.

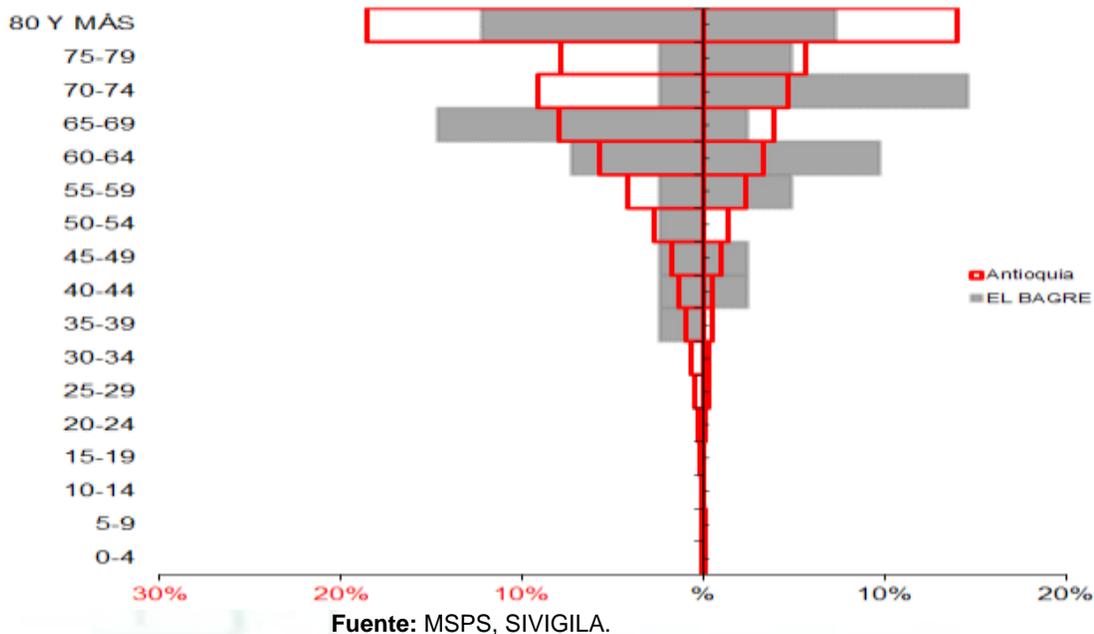


Tabla 24. Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - Antioquia 2021.

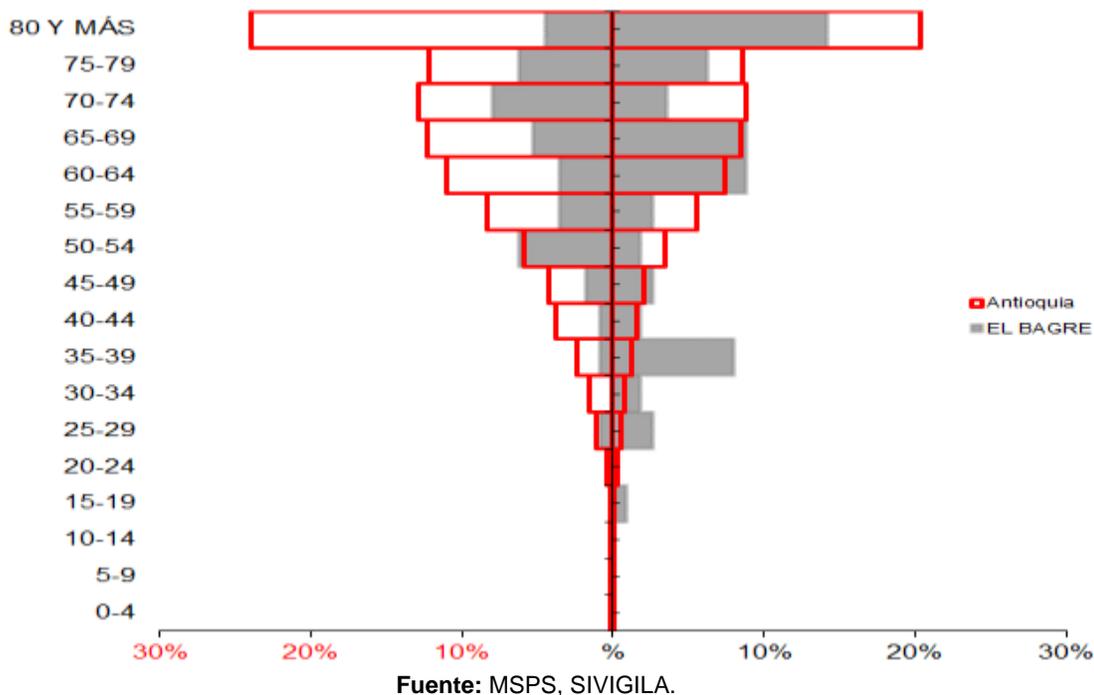
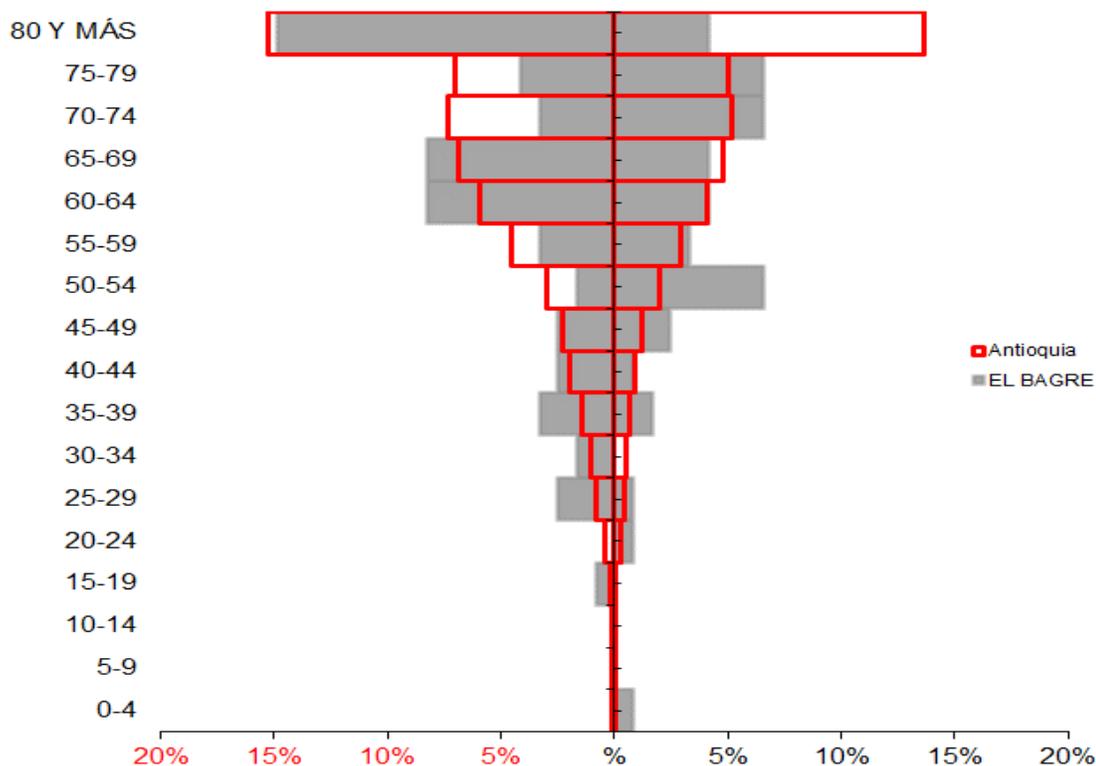




Tabla 25. Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19, El Bagre - Antioquia 2022



Fuente: MSPS, SIVIGILA.

El municipio de El Bagre, al igual que el resto del mundo ha sido golpeado por la Covid-19, dejando como consecuencia muchos fallecidos de 2020 a 2022, afectando mayormente a la población adulta, esto por sus diversas patologías de base y también afecto a la población económicamente activa.



**Tabla 26. Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2020**

EL BAGRE	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Antioquia	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2020	Proporción			2020	Proporción	
EL BAGRE	Artritis	1	1%	Antioquia	Artritis	39	0%	2,6%
	Asma	1	1%		Asma	120	1%	0,8%
	Cáncer	-	0%		Cáncer	136	1%	0,0%
	Comorbilidades (al menos una)	15	22%		Comorbilidades (al menos una)	2.267	25%	0,7%
	Diabetes	2	3%		Diabetes	840	9%	0,2%
	Enfermedades Huérfanas	-	0%		Enfermedades Huérfanas	14	0%	0,0%
	EPOC	3	4%		EPOC	688	7%	0,4%
	ERC	3	4%		ERC	473	5%	0,6%
	Hipertensión	9	13%		Hipertensión	1.795	19%	0,5%
	Sobrepeso y Obesidad	2	3%		Sobrepeso y Obesidad	428	5%	0,5%
	Terapia Reemplazo Renal	-	0%		Terapia Reemplazo Renal	99	1%	0,0%
	VIH	-	0%		VIH	17	0%	0,0%
	Mayor de 59	31	46%		Mayor de 59	2.314	25%	1,3%
	<b>Total</b>		<b>67</b>		<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>9.230</b>	<b>100%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

**Tabla 27. Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2021**

EL BAGRE	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Antioquia	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2021	Proporción			2021	Proporción	
EL BAGRE	Artritis	1	0%	Antioquia	Artritis	216	0%	0,5%
	Asma	4	2%		Asma	656	1%	0,6%
	Cáncer	2	1%		Cáncer	677	1%	0,3%
	Comorbilidades (al menos una)	52	24%		Comorbilidades (al menos una)	11.618	26%	0,4%
	Diabetes	13	6%		Diabetes	3.929	9%	0,3%
	Enfermedades Huérfanas	-	0%		Enfermedades Huérfanas	87	0%	0,0%
	EPOC	8	4%		EPOC	3.296	7%	0,2%
	ERC	13	6%		ERC	2.072	5%	0,6%
	Hipertensión	40	19%		Hipertensión	8.930	20%	0,4%
	Sobrepeso y Obesidad	9	4%		Sobrepeso y Obesidad	2.683	6%	0,3%
	Terapia Reemplazo Renal	-	0%		Terapia Reemplazo Renal	386	1%	0,0%
	VIH	-	0%		VIH	83	0%	0,0%
	Mayor de 59	72	34%		Mayor de 59	10.732	24%	0,7%
	<b>Total</b>		<b>214</b>		<b>100%</b>	<b>Total</b>	<b>45.365</b>	<b>100%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.



**Tabla 28. Mortalidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2022**

EL BAGRE	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
	Consulta Externa	0	0%		Consulta Externa	0	0%	#¡DIV/0!
	Cuidado Intensivo	24	15%		Cuidado Intensivo	4501	15%	0,5%
	Cuidado Intermedio	9	5%		Cuidado Intermedio	1159	4%	0,8%
	Domiciliaria	3	2%		Domiciliaria	56	0%	5,4%
EL BAGRE	Hospitalización	11	7%	ANTIOQUIA	Hospitalización	4841	17%	0,2%
	No Reportado	117	71%		No Reportado	18478	63%	0,6%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	1	1%		Urgencias	183	1%	0,5%
	<b>Total</b>	<b>165</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>29218</b>	<b>100%</b>	<b>0,6%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

La mortalidad se dio mas en 2021 con 214 fallecidos.

**Tabla 29. Mortalidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2020**

EL BAGRE	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2020	Proporción			2020	Proporción	Año
	Consulta Externa	0	0%		Consulta Externa	0	0%	#¡DIV/0!
	Cuidado Intensivo	12	20%		Cuidado Intensivo	1236	26%	1,0%
	Cuidado Intermedio	1	2%		Cuidado Intermedio	187	4%	0,5%
	Domiciliaria	0	0%		Domiciliaria	13	0%	0,0%
EL BAGRE	Hospitalización	11	18%	ANTIOQUIA	Hospitalización	1416	30%	0,8%
	No Reportado	36	60%		No Reportado	1749	37%	2,1%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	0	0%		Urgencias	147	3%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>4748</b>	<b>100%</b>	<b>1,3%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.



Tabla 30. Mortalidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2021

EL BAGRE	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2021	Proporción			2021	Proporción	2021
EL BAGRE	Consulta Externa	0	0%	ANTIOQUIA	Consulta Externa	0	0%	#DIV/0!
	Cuidado Intensivo	30	19%		Cuidado Intensivo	4.481	19%	0,7%
	Cuidado Intermedio	3	2%		Cuidado Intermedio	499	2%	0,6%
	Domiciliaria	2	1%		Domiciliaria	39	0%	5,1%
	Hospitalización	23	15%		Hospitalización	4.597	19%	0,5%
	No Reportado	98	63%		No Reportado	13.738	58%	0,7%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#DIV/0!
	Urgencias	0	0%		Urgencias	305	1%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>23659</b>	<b>100%</b>	<b>0,7%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Tabla 31. Mortalidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2022

EL BAGRE	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
EL BAGRE	Consulta Externa	0	0%	ANTIOQUIA	Consulta Externa	0	0%	#DIV/0!
	Cuidado Intensivo	24	15%		Cuidado Intensivo	4501	15%	0,5%
	Cuidado Intermedio	9	5%		Cuidado Intermedio	1159	4%	0,8%
	Domiciliaria	3	2%		Domiciliaria	56	0%	5,4%
	Hospitalización	11	7%		Hospitalización	4841	17%	0,2%
	No Reportado	117	71%		No Reportado	18478	63%	0,6%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#DIV/0!
	Urgencias	1	1%		Urgencias	183	1%	0,5%
	<b>Total</b>	<b>165</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>29218</b>	<b>100%</b>	<b>0,6%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Según el ámbito de atención las personas fallecidas no tienen un reporte claro, del lugar de fallecimiento.

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

Dentro de las causas de mortalidad materno-infantil y en la niñez se encuentran la mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), mortalidad por



Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

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 las comunidades.

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños en el municipio de El bagre en el periodo comprendido entre el 2006 y el 2019, se realiza a continuación el análisis materno – infantil, identificando los indicadores que peor situación registran de manera local.

Para efectos de realizar el planteamiento, se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno – infantil y niñez la cual estima 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, calculadas con intervalos de confianza del 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. Se tiene en cuenta que, para establecer las comparaciones, se utilizan las cifras obtenidas a nivel departamental.

A continuación, se describe y analiza los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna, las razones tasas de mortalidad neonatal; mortalidad infantil ajustada; mortalidad en la niñez ajustada; mortalidad por IRA; mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición en un periodo de 2006 a 2019.

Para efectos de la interpretación de la semaforización se tienen en cuenta los siguientes parámetros.

Amarillo: Plantea que la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indicando que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador municipal y el indicador departamental.

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 el municipio comparado con 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 con el indicador departamental.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2006 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

**Tabla 32.** Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Bagre, 2006-2020

Causa de muerte	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Razón de mortalidad materna	47,36	0,00	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad neonatal	5,18	15,10	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad infantil	7,73	18,58	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad en la niñez	9,14	23,23	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	4,97	31,85	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,65	0,00	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,51	0,00	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-			

Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.

La tabla de semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y de la niñez, en el municipio de El Bagre del año 2020 muestra un panorama crítico respecto a la tasa de mortalidad neonatal, infantil en la niñez y en la IRA de menores de 5 años que están por encima de las del departamento. Con un panorama alentador respecto a la razón de la mortalidad materna que había sido crítico en otros años, no debemos bajar la guardia ya que la situación de salud del municipio podría contribuir a que se presente muchos más casos. La tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, si bien se han hecho múltiples acciones en pro de la prevención y evitar estas muertes que son totalmente prevenibles con un programa de promoción y prevención fortalecidos, teniendo en cuenta que estas acciones no solo se deben ver reflejadas en la zona urbana, más bien se deben reforzar en la parte de los corregimientos y en las zonas rurales dispersas, siendo estas muchas y con el agravante de grupos al margen de la ley, vías en mas estado, sin comunicación por celular, etc. el comportamiento indica que en los años estudiados siempre los casos han sido con tendencia al aumento a pesar de los esfuerzos realizados para mejores los programas de detección temprana, las capacitaciones brindadas en el PIC, APS, Vigilancia Epidemiológica etc. Aunque es importante destacar que los cuidadores aún les faltan más conocimiento para identificar signos y síntomas, sin dejar atrás



que muchas veces la madre de estos menores de edad son madres menores de 18 años, por lo tanto, en los programas de crecimiento y desarrollo debería mejorar la parte educativa a estas madres.

Los resultados evidenciados en esta tabla no son gratificantes, muestran una necesidad sentida en la población infantil y materna que debe ser abordada mediante estrategias que permitan mejorar la calidad de vida de los menores y gestantes, priorizando acciones en la estrategia IAMI y la estrategia AIEPI clínico y comunitario, además de acciones conjuntas con el Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) en sus modalidades FAMI e institucionales amparadas por la Ley de Cero a Siempre.

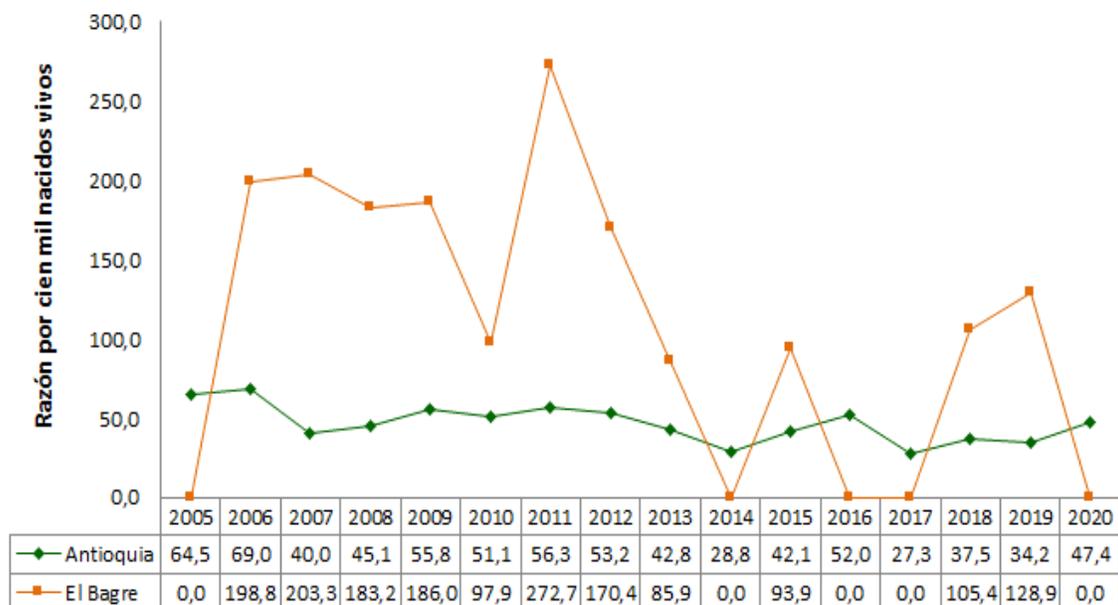
### **Mortalidad materna**

La mortalidad materna es un indicador de desarrollo humano y de desigualdad, la gran mayoría de las muertes maternas son evitables y frecuentemente prevenibles, debido a que se conocen las principales causas y factores determinantes, y a la vez cuenta se cuenta con el material científico y tecnológico para evitarlas en la mayoría de los casos, es claro que facilitando el acceso a los servicios de salud de buena calidad se realizara detección temprana del riesgo, remisión adecuada a la atención correspondiente reducirá la mortalidad, sin embargo se debe tener en cuenta que ocurren situaciones impredecibles que ponen en riesgo la vida de la materna y que no pueden ser detectadas en el control prenatal.





Figura 8. Razón de mortalidad materna municipio de El Bagre, 2005 -2020



Fuente: DANE–SISPRO-MSPS.

Al realizar un comparativo de la razón de mortalidad materna del municipio de El Bagre y el departamento de Antioquia durante los años 2005 a 2019, se observa que la razón de mortalidad materna municipal es superior a media departamental en casi todos los años donde se han registrado casos, presentando su máxima expresión en el año 2011 con una razón de 272,7 por 100.000 nacidos vivos, por lo cual se deben reforzar los programas de atención a las embarazadas y estrategias que los apoyan para disminuir estas cifras, aunque en los años 2005, 2014, 2014, 2017 y 2020 no se presentaron casos, es importante seguir reforzando los programas municipales y sobre todo la calidad de los servicios de salud, sin dejar de lado los determinantes sociales que son un factor muy importante que han tenido implicaciones muy importantes en este tipo de muertes, las atenciones no acordes con los niveles de atención también han sido un factor de riesgo.



## Mortalidad Neonatal

Figura 9. Tasa de mortalidad neonatal, municipio El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.

La tasa de mortalidad neonatal del municipio de El Bagre supera la media departamental en el periodo revisado entre 2005 y 2020, presentando un pico en el año 2007 con una tasa de 16,2 por 100.000 nacidos vivos, el comportamiento de la tasa muestra una tendencia hacia el incremento. Para el año 2020 tenemos una tasa de 15.1 por 100.000 nacidos vivos con tendencia hacia el aumento y siendo los determinantes sociales tienen mucho impacto en las muertes de los neonatos.

## Mortalidad infantil

Figura 10. Tasa de mortalidad infantil, municipio EL Bagre, 2005- 2020



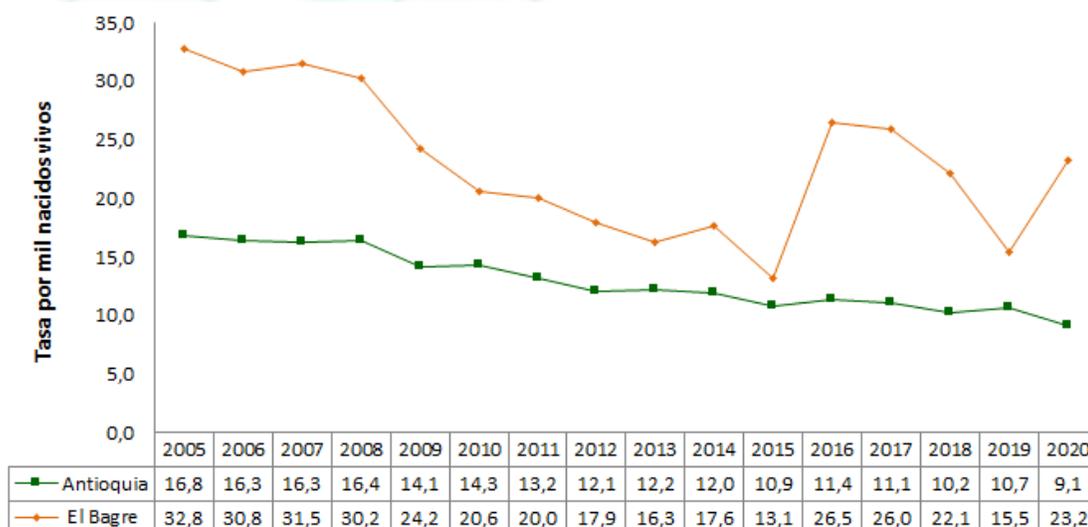
Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.



El comportamiento de la tasa de mortalidad infantil mostro una tendencia descendente durante el periodo 2005 al 2015, a partir de este último año hasta 2016 aumentaron los casos con una tasa de 18,0. Se puede visualizar que durante todo el periodo analizado el municipio sobrepasó las tasas del departamento, siendo los años 2005 y 2007 donde se presentaron los mayores casos de muertes infantiles en el municipio de El Bagre con unas tasas de 28,83 y 24,39 respectivamente. Es preocupante ver como nuestros niños se mueren y más siendo estas muertes evitables, el sector salud y público tiene un reto muy grande, para evitar al máximo estas muertes. Para el 2020 la tendencia es hacia el aumento con una tasa de 18.6 por 1000 nacidos vivos mayor que la del departamento.

### Mortalidad en menores de 5 años

Figura 11. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, municipio EL Bagre, 2005- 2020.



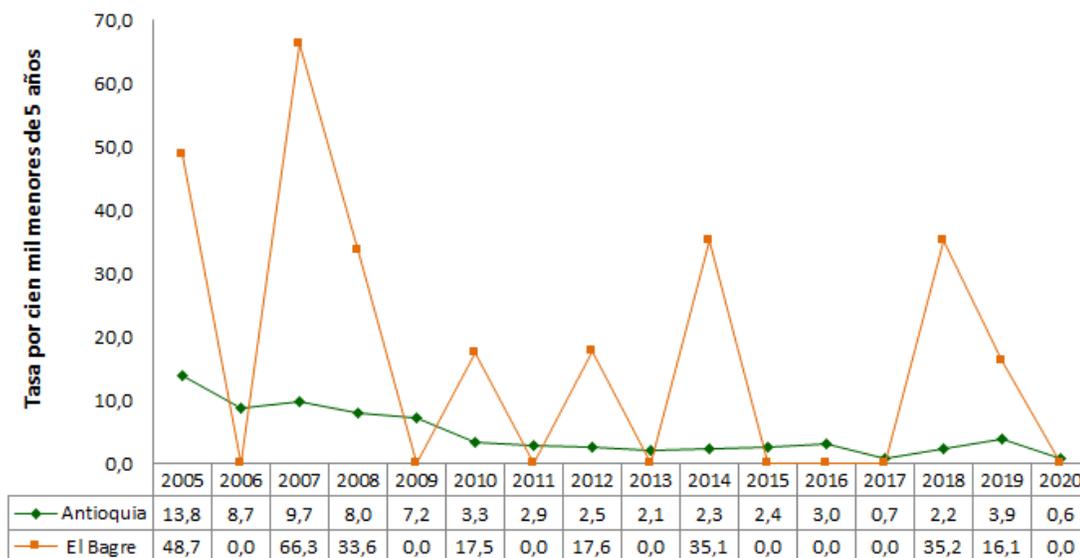
Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.

La mortalidad en menores de 5 años desde el 2005 al 2015 venia en descenso, teniendo un aumento en los casos de 2016 con una tasa de 26,5 y desde el 2017 viene en descenso. la tasa del 2020 presenta un aumento de 9.1 mayor que la del departamento que viene en descenso, falta fortalecer los programas de prevención, es importante que los entes que trabajan con la población infantil refuercen a los cuidadores acciones de cuidado para los niños.



## Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 12. Tasa de mortalidad por EDA, municipio El Bagre, 2005- 2020



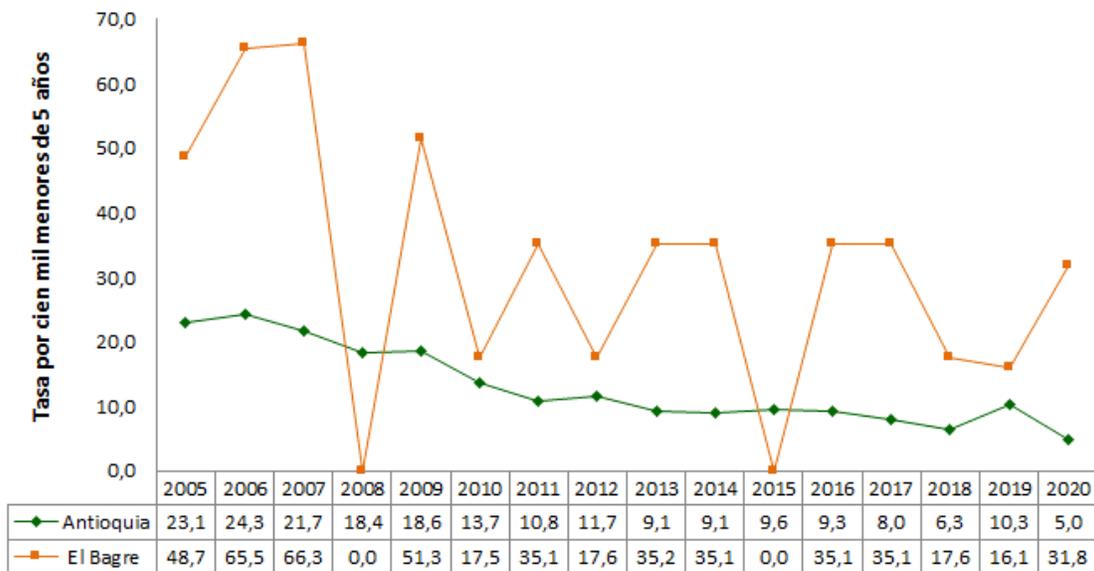
Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.

En el anterior grafico se observa el comparativo de las tasas de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años del municipio El Bagre con el departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2020, se puede visualizar que durante el año 2005 y 2007 fue su máxima expresión con una tasa de 48,69 y 66,26 respectivamente, durante los años en donde se presentaron fallecimientos a causa de este evento, superaron las cifras departamentales. Durante los años 2006, 2009, 2011, 2013, 2015, 2016 y 2017 no se presentaron casos. Aunque en 2019 presentamos una tasa de 16,1 por 100.000 nacidos vivos, para el año 2020 no presentamos casos, es importante fortalecer las diferentes acciones para seguir mitigando estas muertes que son prevenibles.



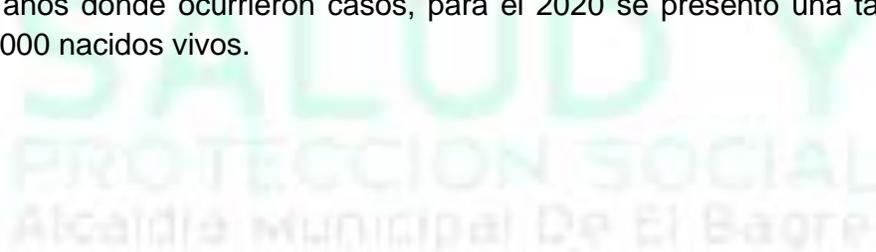
## Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Figura 13. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de El Bagre, 2005 – 2020



Fuente: DANE – SISPRO - MSPS.

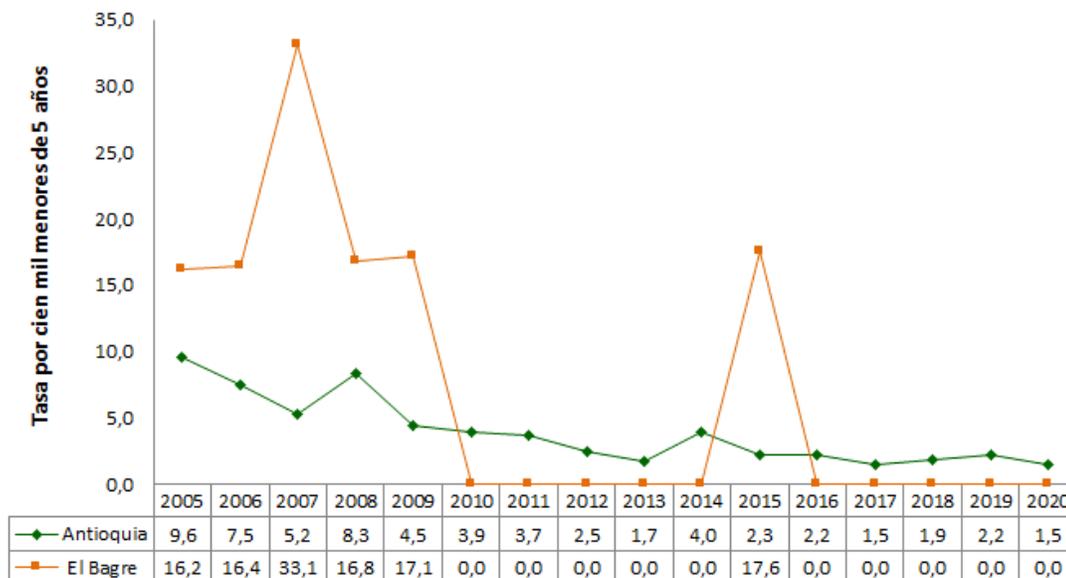
Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) han presentado una tasa de comportamiento variable en el municipio de el Bagre, teniendo como máxima expresión en el año 2007 una tasa de 66,2 con una diferencia con la tasa del departamento de Antioquia de 33 (66,25-9,7), superando la media departamental en todos los años donde ocurrieron casos, para el 2020 se presentó una tasa de 31.8 por 100.000 nacidos vivos.





## Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 14. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de EL Bagre, 2005 – 2020



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

El gráfico anterior muestra el comparativo de las tasas de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años del municipio El Bagre con el departamento de Antioquia durante los años 2005 al 2020, se puede observar que durante el periodo 2005 a 2009 los casos de muertes por desnutrición en menores de 5 años en el municipio de El Bagre superaron al departamento, siendo el año 2007 más representativo con una razón de 33,13 por 100.000 menores de cinco años, cabe resaltar que en los periodos 2010 al 2014 no se presentaron casos, pero en el año 2015 nuevamente se encuentra superando la media departamental con una tasa de 17,5 por 100.000 menores de cinco años superando en 15,24 puntos, 2016 y 2020 no se presentaron casos, esto puede deberse al fortalecimiento de alimentos a menores de 5 años, con el fin de mitigar estas muertes.



## Determinantes estructurales

**Tabla 33.** Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio E Bagre, 2019 – 2020.

Etnia	2019	2020	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de san basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	129,7	0,0	-129,7
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	129,7	0,0	-129,7
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	9,1	15,3	6,2
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	9,1	15,3	6,2

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Al analizar la información disponible de la mortalidad materna por etnia en los años 2019 y 2020 nos indica que se presentó una razón de 129.7 en 201 y en 2020 de 0 en otras etnias. En las demás etnias no se presentaron casos para los años analizados.

La mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos se reportaron casos en las otras etnias para el 2020.



## Área de residencia

**Tabla 34.** Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio El bagre, 2019 – 2020.

Área	2019	2020	Cambio
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	179,5	0,0	-179,53
Centro Poblado	0,0	0,0	0,00
Área rural dispersa	0,0	0,0	0,00
<b>Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos</b>			
Cabecera	3,6	10,2	6,60
Centro Poblado	24,4	9,8	-14,59
Área rural dispersa	21,9	35,3	13,39

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Para el año 2020 por área de residencia, la razón de mortalidad materna fue de 0. En cuanto a la mortalidad neonatal se observan que en todas las áreas se presentaron casos, ósea que las intervenciones deben de enfocarse en las diferentes áreas del municipio.





## 2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil

Tabla 35. Identificación de prioridades de mortalidad en salud del Municipio El Bagre, 2020

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de El Bagre (2020)	Valor del indicador de la ET de Antioquia (2020)	Tendencia 2005 a 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	212,2	137,9	Aumento	001
	2. Causas externas	150,6	60,1	Aumento	012
	3. Las demas causas	133,6	103,1	Aumento	002
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	115,6	27,8	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	6	104	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratoria agudas	29,5	14,9	Aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	105,5	67,2	Disminución	001
	5. Neoplasias: tumor maligno de la próstata	20,6	13,5	Disminución	007
	6. Todas las demas: Diabetes mellitus	29,6	12,5	Aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones en el periodo perinatal	191,02	4,06	Aumento	008
	2. Causas externas de morbilidad y mortalidad	31,85	7,56	Fluctuante	000
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	31,85	4,97	Aumento	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	23,23	9,14	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad infantil	18,58	7,73	Aumento	008

Fuente: Elaboración propia





## Conclusiones

- Las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de El Bagre en el periodo 2005 – 2020 presentan una tendencia hacia el aumento, siendo las enfermedades del sistema circulatorio la principal causa de mortalidad con el transcurrir de los años. Presentando una tendencia hacia el aumento, para todas las mortalidades evaluadas. Las enfermedades del sistema circulatorio en su mayoría son todas prevenibles y que pueden evitar una muerte con un estilo de vida saludable como: buenos hábitos alimentarios, ejercicio, evitar fumar, ser adherentes a los tratamientos, etc. en el municipio se fortalecen estas acciones en el PIC, APS y en el programa de PyP.
- Con relación a las tasas ajustadas de mortalidad 67 causas es preocupante que dentro de las enfermedades transmisibles las infecciones respiratorias agudas van con tendencia al aumento ubicándose como principal causa para este grupo, teniendo esto que ver con la pandemia de la covid-19.
- Los años de vida potencialmente perdidos en el periodo entre 2005 a 2020 se debe seguir reforzando acciones para mitigar el impacto que está teniendo en nuestra población las causas externas.
- La razón de mortalidad materna para el año 2020 fue de 0. Es importante seguir reforzando los programas para evitar muertes en el futuro.
- El acceso a los servicios de salud por accesibilidad geográfica, estado de las vías y presencia de grupos armados en el municipio de El Bagre se convierten en un reto para la atención de la población en general, lo cual determina que se presenten mayor número de morbilidades y mortalidades por falta de acceso a la atención. La consolidación de redes de apoyo comunitario, deben permitir llegar a toda la población priorizando menores de cinco años, embarazadas, ancianos y población con discapacidad.
- La mortalidad por EDA, IRA, infantil y en la niñez al igual que las demás muertes en los menores son prevenibles, es triste ver como en nuestro municipio nuestros niños se mueren por: falta de educación a los cuidadores, llevando a que los cuidadores no identifiquen signos y síntomas a tiempo, también se evidencia desinterés de los padres para llevar a los menores a una clínica u hospital, malas prácticas higiénicas, etc.



- La mortalidad relacionada a salud mental es un tema muy importante que cada día va cobrando más interés. si bien es cierto que un tema que se está empezando a darle mayor importancia y que se está convirtiendo en un evento de interés en salud pública. En nuestro municipio a raíz de la guerra, del conflicto en que vivimos y por otros motivos, se está convirtiendo en un evento de interés en salud pública de gran importancia, se están realizando acciones para mitigar dichos efectos.
- Respecto a la covid-19, al igual que todo el mundo y el país no estábamos preparados para afrontar esta pandemia, hicimos y dejamos de hacer acciones para mitigar estas muertes, como habitantes del municipio debimos tener más conciencia y comprender que esto fue una realidad. Este virus aún sigue entre nosotros y no debemos bajar la guardia.





## 2.2 Análisis de la morbilidad

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida en el Municipio de El Bagre en los años de 2009 a 2021, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, 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 y se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas y condiciones mal clasificadas.

#### Morbilidad atendida

La morbilidad atendida es la captada a través de los registros individuales de prestación de servicios RIPS, los cuales son la fuente para el presente análisis, el análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias relativas (proporciones) de las principales causas de morbilidad del municipio de El Bagre por ciclo vital utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS.

**Tabla 36.** Principales causas de morbilidad, El Bagre, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,80	44,03	54,90	51,99	43,62	43,41	38,23	38,02	31,01	34,08	30,47	26,09	25,40	-0,69	
	Condiciones maternas perinatales	1,76	1,41	2,16	2,74	2,36	1,90	1,09	0,40	0,50	0,88	1,13	5,14	14,18	0,95	
	Enfermedades no transmisibles	33,59	33,53	44,71	38,52	37,33	34,85	32,11	27,01	30,74	31,63	30,71	32,17	32,04	5,26	
	Lesiones	5,34	7,15	4,90	4,97	4,24	4,67	6,37	4,95	5,38	6,32	5,84	5,88	7,51	2,38	
	Condiciones mal clasificadas	9,70	13,88	13,34	13,39	12,25	15,18	4,20	10,53	12,37	17,11	18,86	16,72	14,96	-1,76	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,96	11,18	12,58	12,11	15,47	14,82	19,24	7,28	13,37	7,65	7,34	16,78	14,21	2,56	
	Condiciones maternas perinatales	0,08	0,00	0,00	0,00	0,04	0,08	0,23	0,09	0,00	0,04	0,21	0,10	0,00	-0,10	
	Enfermedades no transmisibles	14,50	13,31	13,64	13,15	12,39	12,39	10,40	14,03	10,40	10,05	10,37	10,04	10,58	1,23	
	Lesiones	6,24	7,75	8,95	8,87	7,48	5,00	7,10	4,87	6,58	8,87	7,11	13,24	15,50	2,96	
	Condiciones mal clasificadas	13,32	10,74	9,78	15,67	14,61	9,71	14,02	12,13	11,35	13,30	11,98	13,55	12,61	-0,95	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,59	15,08	7,47	17,04	13,05	14,11	10,91	9,47	7,44	11,10	11,03	10,93	8,63	-2,30	
	Condiciones maternas perinatales	5,94	3,15	5,17	5,41	3,27	5,00	5,20	1,58	3,96	4,10	3,80	11,75	14,88	3,13	
	Enfermedades no transmisibles	10,52	11,62	10,78	10,10	10,53	10,31	10,00	10,81	10,21	10,70	10,45	12,68	11,13	5,26	
	Lesiones	5,12	5,57	6,19	6,34	5,85	5,11	9,05	6,20	6,55	5,54	6,10	11,40	11,34	-0,13	
	Condiciones mal clasificadas	11,53	14,58	10,39	10,90	10,81	10,87	10,84	10,14	13,15	10,51	12,64	12,58	11,82	-0,76	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,53	10,56	15,04	14,22	12,77	13,47	13,15	7,06	7,22	9,59	8,68	10,41	7,40	-3,01	
	Condiciones maternas perinatales	6,01	4,83	7,27	6,06	5,84	5,52	6,53	3,83	5,77	4,71	7,16	16,38	20,14	3,76	
	Enfermedades no transmisibles	10,52	10,74	11,03	10,70	10,53	10,21	10,00	10,30	10,51	10,39	10,03	10,12	10,26	3,28	
	Lesiones	6,88	7,87	8,79	5,85	5,19	5,70	7,10	10,31	10,09	7,70	6,44	9,45	9,01	-0,44	
	Condiciones mal clasificadas	8,95	10,40	9,96	10,88	14,94	9,70	14,70	10,53	10,42	10,12	10,40	10,65	11,20	1,345	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,59	12,67	10,78	9,79	10,17	10,00	10,44	7,89	6,48	8,56	7,85	10,77	8,02	-2,74	
	Condiciones maternas perinatales	0,86	0,65	1,23	0,93	0,92	0,89	1,05	0,96	0,66	0,89	1,00	2,20	3,18	0,98	
	Enfermedades no transmisibles	12,39	12,35	10,88	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	10,38	1,38	
	Lesiones	4,41	6,38	8,28	4,70	4,00	4,04	4,77	5,54	6,35	6,22	5,93	6,82	7,13	0,30	
	Condiciones mal clasificadas	7,28	15,88	12,27	12,32	10,49	13,08	8,19	10,38	10,53	11,95	11,52	8,04	7,88	-0,16	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,30	10,41	7,62	6,91	6,72	6,72	9,45	7,68	3,15	4,98	4,70	5,25	3,80	-1,45	
	Condiciones maternas perinatales	0,00	0,04	0,00	0,00	0,03	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,01	0,01	
	Enfermedades no transmisibles	15,16	15,09	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	15,08	2,28	
	Lesiones	2,43	3,93	4,25	3,30	3,59	3,07	3,25	2,08	2,06	3,36	3,55	5,42	4,96	-0,46	
	Condiciones mal clasificadas	5,31	14,96	9,44	9,20	8,42	10,29	12,76	10,95	12,95	12,19	9,704	13,27	12,50	-0,78	

**Fuente:** Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS. Consulta al CUBO RIPS – SISPRO, MSPS



Para el año 2021 podemos observar que las enfermedades no trasmisibles, ocuparon el primer lugar en los diferentes grupos de edad evaluados, seguido de las condiciones mal clasificadas en todos los grupos de edad, a excepción de la primera infancia que el segundo lugar lo ocupó las condiciones transmisibles y nutricionales. También podemos decir que en las personas mayores de 60 años es donde hubo un porcentaje mayor de 78,73 %, seguido de la adultez con 63,78% podemos decir que se ve mayor afectación a medida que las personas tienen mayor edad, que en la población más joven.

Referente a las condiciones mal clasificadas se presentó en mayor porcentaje en el grupo de edad (6 – 11 años) con un porcentaje de 22,61%, seguido de los adolescentes con 21.62% a diferencia de las condiciones no trasmisibles que afecta a las personas a medida que van avanzando en edad, las condiciones mal clasificadas afectan a la población de menor edad y adolescente.

### Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 37. Principales causas de morbilidad en hombres, El Bagre, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,11	40,96	54,27	48,96	38,59	42,18	37,00	25,98	29,77	35,69	32,21	25,77	23,83	-1,94	
	Condiciones perinatales	1,74	1,50	1,15	3,30	0,88	1,31	0,58	0,39	0,93	0,63	2,44	3,69	14,05	2,54	
	Enfermedades no trasmisibles	38,17	23,34	24,04	23,02	41,89	25,24	20,98	27,55	27,85	20,77	28,80	26,53	27,31	6,78	
	Lesiones	5,94	7,30	5,86	5,63	4,38	4,93	8,00	5,49	6,10	7,02	6,42	10,97	8,41	-1,57	
	Condiciones mal clasificadas	9,04	27,20	14,07	13,10	14,36	16,35	23,40	28,59	21,35	21,89	21,13	26,04	25,40	-0,54	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,91	24,41	22,10	25,54	24,81	24,47	18,80	16,40	11,21	18,96	17,31	7,45	13,88	3,56	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,03	0,05	0,00	0,00	0,00	0,08	0,04	0,00	-0,04	
	Enfermedades no trasmisibles	29,90	29,95	29,18	29,03	29,86	25,28	28,04	28,21	29,10	28,55	28,20	22,52	23,89	1,37	
	Lesiones	7,93	6,41	10,97	9,73	10,29	6,40	6,61	7,03	11,08	11,00	8,23	7,81	20,02	2,19	
	Condiciones mal clasificadas	13,26	21,24	17,75	15,61	15,35	16,01	23,50	26,35	28,61	24,49	24,59	22,19	22,41	0,22	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,48	2,85	9,43	2,138	17,29	16,50	13,05	10,40	9,48	13,95	13,11	5,38	11,83	3,54	
	Condiciones maternas	0,84	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,01	0,00	0,05	0,05	0,05	
	Enfermedades no trasmisibles	53,23	27,82	29,26	28,22	28,25	25,28	28,58	29,71	28,79	22,28	24,17	22,77	28,13	10,36	
	Lesiones	8,81	7,33	12,37	10,78	8,37	8,03	14,32	12,06	14,18	8,28	13,06	14,42	20,87	0,56	
	Condiciones mal clasificadas	12,45	23,29	8,94	2,162	17,25	1,181	26,05	22,83	27,54	28,37	21,65	25,44	19,12	-6,32	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,41	24,51	19,88	17,11	17,29	17,41	16,85	10,73	10,18	13,75	12,41	13,52	11,11	-2,41	
	Condiciones maternas	0,24	0,86	0,00	0,00	0,23	0,31	0,05	0,20	0,00	0,00	0,16	0,44	0,58	0,15	
	Enfermedades no trasmisibles	26,39	21,57	28,21	27,23	29,25	29,01	29,09	28,71	28,75	25,58	22,23	25,2	28,39	3,16	
	Lesiones	11,23	15,94	17,70	11,29	10,88	11,79	14,39	20,36	22,61	16,41	11,86	12,36	21,48	0,12	
	Condiciones mal clasificadas	8,73	17,12	14,21	14,37	12,46	13,89	19,41	21,97	27,48	24,27	27,55	19,55	17,94	-1,62	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,06	14,03	11,78	10,68	12,05	11,97	11,25	8,03	8,09	10,97	9,51	12,07	10,54	-1,43	
	Condiciones maternas	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no trasmisibles	22,13	22,29	27,29	27,43	22,20	21,45	28,39	21,59	21,24	29,09	23,75	21,25	21,27	0,02	
	Lesiones	6,60	10,37	10,18	8,29	6,73	6,43	7,82	12,38	11,86	10,40	8,17	11,33	12,51	1,34	
	Condiciones mal clasificadas	6,20	12,71	10,26	9,60	8,43	10,15	14,55	9,62	8,81	9,55	7,57	9,35	15,13	-0,22	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,28	9,87	6,07	6,32	6,88	6,88	8,44	7,78	3,11	4,40	5,68	6,51	4,89	-1,62	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no trasmisibles	24,51	21,28	28,77	22,26	22,24	28,38	26,01	23,18	21,58	29,20	24,13	23,08	28,26	4,13	
	Lesiones	2,93	4,75	4,99	3,42	3,54	2,76	4,15	3,05	3,34	4,87	4,17	6,28	5,18	-1,11	
	Condiciones mal clasificadas	5,28	13,69	10,16	8,00	7,03	10,19	12,41	26,01	2,00	2,123	6,04	13,35	11,85	-1,50	

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS. Consulta al CUBO RIPS – SISPRO, MSPS



Para el año 2021 podemos observar que las enfermedades no trasmisibles, ocuparon el primer lugar en los diferentes grupos de edad evaluados, seguido de las condiciones mal clasificadas a excepción de la primera infancia que lo ocupa las condiciones transmisibles y nutricionales seguido de la juventud que lo ocupa las lesiones. También podemos decir que en las personas mayores es donde hubo un porcentaje mayor de 78,29 %, seguido de la adultez con 61,72% podemos decir que se ve mayor afectación a medida que las personas tienen mayor edad, que en la población más joven.

Referente a las condiciones mal clasificadas se presentó en mayor porcentaje en el grupo de edad (6 – 1 años) la infancia, con un porcentaje de 22,41%, seguido de la juventud (14 – 25 años), 21,48% a diferencia de las condiciones no trasmisibles que afecta a las personas a medida que van avanzando en edad, las condiciones mal clasificadas afectan a la población de menor edad y adolescente.

### Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en mujeres, El Bagre, 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,54	48,13	54,92	54,05	49,15	44,92	35,44	30,48	32,48	31,35	29,63	26,42	27,02	0,59	
	Condiciones perinatales	1,80	1,31	3,19	2,17	3,75	2,49	1,61	0,58	0,00	1,14	3,87	13,56	14,31	0,75	
	Enfermedades no transmisibles	30,44	23,76	25,39	25,80	32,88	31,46	33,31	26,37	29,44	34,59	32,67	35,83	38,59	4,76	
	Lesiones	4,65	6,96	3,91	4,30	4,10	4,41	4,68	4,32	4,54	5,60	5,21	6,78	5,56	3,22	
	Condiciones mal clasificadas	10,47	9,84	12,58	13,68	10,11	14,02	24,96	38,27	35,56	27,33	28,62	7,41	14,52	2,89	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,19	40,12	30,04	30,59	26,09	25,15	19,69	19,04	14,86	16,51	17,38	10,15	14,53	-1,83	
	Condiciones maternas	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,42	0,18	0,00	0,08	0,33	0,16	0,00	-0,16	
	Enfermedades no transmisibles	45,20	33,62	40,13	40,56	55,16	52,89	50,79	42,88	37,92	40,23	40,86	40,72	51,54	1,82	
	Lesiones	4,27	6,06	8,83	4,12	4,84	3,68	4,55	2,85	3,46	7,01	6,17	9,19	11,03	1,85	
	Condiciones mal clasificadas	13,17	20,20	17,99	15,73	13,91	18,15	24,55	35,05	43,75	36,17	35,28	34,77	22,80	-1,96	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,49	18,13	16,32	14,51	10,30	12,62	9,58	9,05	6,27	9,36	9,72	8,21	7,32	-0,89	
	Condiciones maternas	9,64	5,92	8,22	8,57	5,30	9,07	8,43	2,30	6,22	6,51	6,17	3,83	22,36	3,53	
	Enfermedades no transmisibles	57,56	46,14	53,98	53,36	61,26	54,71	46,65	39,06	37,87	38,83	40,25	37,94	40,61	2,67	
	Lesiones	2,44	4,02	2,55	3,76	4,21	3,30	5,79	3,55	2,19	3,88	4,89	5,37	6,52	1,15	
	Condiciones mal clasificadas	10,88	25,79	21,24	20,01	8,93	20,29	30,56	51,05	47,45	40,41	38,88	29,54	23,19	-6,35	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,18	16,17	12,10	12,38	9,96	11,14	11,17	6,94	5,86	7,41	6,83	8,90	5,97	-2,93	
	Condiciones maternas	10,99	7,55	11,87	9,92	9,01	9,23	9,99	5,14	8,43	7,19	10,61	24,07	27,83	3,74	
	Enfermedades no transmisibles	60,55	51,28	44,18	50,85	62,90	57,77	48,11	38,99	36,47	44,52	44,05	38,22	38,72	3,50	
	Lesiones	3,13	2,35	3,39	2,38	1,65	2,10	3,19	3,07	4,31	3,12	3,71	3,69	4,23	0,53	
	Condiciones mal clasificadas	9,14	22,65	18,65	18,47	16,48	9,95	27,53	45,88	44,93	32,76	34,79	27,11	22,45	-4,66	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,22	11,62	9,95	9,12	8,71	8,63	9,85	7,83	5,39	6,80	6,61	9,85	6,83	-3,22	
	Condiciones maternas	1,65	1,15	2,21	1,62	1,84	1,58	1,80	1,48	1,11	1,54	1,90	3,75	4,88	1,13	
	Enfermedades no transmisibles	70,48	66,68	70,86	72,88	75,51	72,23	64,56	58,03	57,85	59,60	63,50	62,82	64,88	2,06	
	Lesiones	2,35	3,32	3,20	2,04	2,04	2,19	2,57	2,01	2,64	3,18	3,33	3,63	4,25	0,62	
	Condiciones mal clasificadas	8,29	8,27	13,78	14,34	12,10	15,36	20,82	20,67	35,41	28,89	24,65	9,95	9,36	-0,59	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,21	10,83	9,01	7,42	6,74	6,75	10,28	7,64	3,18	5,44	3,86	4,19	3,09	-1,10	
	Condiciones maternas	0,00	0,07	0,00	0,00	0,06	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,20	0,01	0,02	0,02	
	Enfermedades no transmisibles	83,47	86,88	78,82	79,36	80,03	79,56	74,18	63,34	72,20	69,48	75,01	77,88	79,00	1,12	
	Lesiones	1,99	3,29	3,58	3,20	3,63	3,33	2,51	1,66	0,95	2,17	3,02	4,70	4,78	0,08	
	Condiciones mal clasificadas	5,33	15,96	8,79	10,23	9,53	10,37	13,05	27,45	23,58	22,95	7,91	13,21	13,02	-0,19	

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS. Consulta al CUBO RIPS – SISPRO, MSPS



Para el año 2021 podemos observar que las enfermedades no transmisibles, ocuparon el primer lugar en los diferentes grupos de edad evaluados, seguido de las condiciones mal clasificadas, a excepción de la primera infancia que lo ocupa condiciones transmisibles y nutricionales y a juventud que son las condiciones maternas. También podemos decir que en las personas mayores es donde hubo un porcentaje mayor de 79,09 %, seguido de la adultez con 64,88% podemos decir que se ve mayor afectación a medida que las personas tienen mayor edad, que en la población más joven.

### 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la 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 en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2021.

### Condiciones transmisibles y nutricionales

Tabla 39. Morbilidad específica por grupo, El Bagre, 2009 – 2021.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causas de morbilidad	Total													Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, I485-I495, E10-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D84-D, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, C00, G00-G04, N70-N73)	37,07	31,14	31,16	36,58	36,53	36,20	41,47	32,82	43,46	46,30	47,50	50,50	54,13	0,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, I485-I495)	44,00	46,59	46,30	50,53	50,60	50,22	54,44	52,41	53,79	51,85	49,94	49,95	38,03	-0,25
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D84-D, E51-E64)	4,03	2,27	3,54	6,00	4,82	4,51	4,09	4,73	2,75	2,84	3,36	5,55	5,27	-0,28
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P99)	Condiciones maternas (O00-O99)	42,87	46,00	46,50	46,00	43,34	48,12	43,04	46,43	47,87	46,26	47,30	45,44	44,74	4,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P99)	7,13	13,91	10,41	11,45	14,06	11,80	6,06	3,57	2,33	3,74	12,01	19,56	15,26	-4,30
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D50-D64 (menos D64.0), D85-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E85-E88, F01-F06, G00-G38, H00-H03, H20-H25, H30-H35, H40-H43, I20-I26, I30-I36, K00-K32, N00-N04, N75-N98, L00-L16, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,86	1,27	1,10	1,02	0,78	0,67	1,27	0,86	1,54	0,80	0,83	3,08	2,94	0,14
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,83	0,86	0,64	0,97	0,90	0,78	0,64	0,74	0,73	1,11	1,18	1,17	1,44	0,27
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,64	1,31	1,03	1,25	1,80	2,07	2,00	3,45	3,30	3,50	4,54	4,15	4,12	0,00
	Trastornos autoinmunes (D55-D64 excepto D64.0, D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E85-E88)	3,63	3,90	4,39	5,33	4,08	3,91	3,90	3,41	3,75	4,56	4,30	4,32	4,95	0,63
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G00-G99)	4,41	4,87	4,10	3,70	3,34	3,65	3,39	4,28	4,73	6,04	6,13	6,42	6,11	1,00
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H59, H60-H93)	4,94	5,81	5,14	5,04	4,35	4,35	5,53	4,81	6,93	5,95	5,18	4,24	4,41	2,00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,10	13,07	15,93	14,15	13,30	17,01	16,01	13,31	17,83	16,94	17,22	19,46	16,77	-4,00
	Enfermedades respiratorias (J00-J99)	3,25	4,23	3,63	3,97	2,32	2,41	2,70	3,26	3,20	3,31	2,84	3,47	2,96	-0,60
	Enfermedades digestivas (K00-K93)	6,25	6,30	6,15	5,98	5,25	5,00	6,97	5,42	5,27	6,71	6,16	6,88	6,22	-0,60
	Enfermedades genitourinarias (N00-N99)	16,14	16,88	17,79	18,17	22,05	18,85	14,00	13,47	15,53	17,90	18,40	15,00	19,09	4,00
	Enfermedades de la piel (L00-L99)	8,08	7,19	7,41	6,57	6,17	6,75	6,25	4,94	5,18	6,19	6,92	7,81	6,84	-0,77
Lesiones (V01-V89, S00-T88)	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,86	16,88	14,27	14,40	12,30	14,36	14,70	13,03	14,22	17,10	14,82	13,52	14,00	0,00
	Accidentes complejos (S00-S99)	1,52	0,60	0,49	0,48	0,29	0,34	0,48	0,48	0,40	0,53	0,63	0,90	1,04	0,14
	Condiciones oncológicas (S00-S99)	19,00	16,10	16,21	19,40	14,09	17,91	12,23	10,77	17,25	16,86	13,86	13,91	13,55	-0,36
Lesiones no intencionales (V01-V89, S00-T88)	3,51	4,28	3,16	3,94	4,20	6,02	7,54	8,10	8,08	7,90	12,16	4,82	3,45	-1,48	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Lesiones intencionales (S00-S99, Y35-Y38, Y87, Y87.1)	0,21	0,00	0,33	0,91	0,09	0,80	0,66	0,56	0,34	0,48	1,25	0,72	0,64	-0,08
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y87.2)	0,21	0,00	0,00	0,08	0,00	0,11	0,08	0,00	0,00	0,55	0,04	0,10	0,01	-0,09
	Traumatismos, envenenamientos u otros accidentes de causas externas (S00-T88)	16,09	16,72	16,01	16,07	16,71	14,36	11,00	10,35	11,58	11,53	16,50	14,25	16,01	1,00
	Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS



La principal causa relacionada a las condiciones transmisibles y nutricionales, fue las enfermedades infecciosas y parasitarias en el periodo comprendido entre 2009 y 2021 ha tenido un comportamiento fluctuante con tendencia al aumento en los últimos años evaluados y aunque en los otros años evaluados las infecciones respiratorias han ocupado el primer lugar, hoy vemos con preocupación cómo va en aumento esta enfermedad. con aumento de 5.63 puntos en 2021 con relación a 2020

Referente a las condiciones maternas perinatales, Las condiciones maternas tienen una tendencia hacia el aumento el periodo evaluado, el 2020 con un 84.74% con un aumento de 4.30 puntos. Las condiciones derivadas durante el periodo perinatal van en disminución a 2021 con 15.26 respecto a 2020 con 19.56.

En el periodo comprendido entre 2005 y 2020 las enfermedades no transmisibles que presentaron mayor número de atenciones fueron las enfermedades genitourinarias con 19.59% para este grupo, en segundo lugar, se ubican las enfermedades cardiovasculares con el 16,77% en su mayoría asociada a estilos de vida saludable y actividades de autocuidado se deben reforzar las estrategias para su control y disminución en las tasas.

La principal causa de morbilidad específica en lesiones en el municipio El Bagre durante el 2009 – 2021, la aportaron los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 95,91% con un aumento de 1.64 puntos.





## 2.2.3 Morbilidad específica salud mental

Tabla 40. Morbilidad específica salud mental, El Bagre 2009 – 2021.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	16,67	27,27	35,00	57,75	71,43	65,67	45,61	55,00	95,24	88,67	79,22	58,24	59,73	1,49	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	40,85	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	83,33	72,73	65,00	1,41	25,00	34,33	54,39	45,00	4,76	13,33	19,91	43,76	46,27	-149	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	60,00	6,33	70,69	62,50	44,23	75,53	62,11	85,71	36,46	64,33	86,78	65,20	90,63	5,57	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,00	0,52	0,52	
	Epilepsia	40,00	93,67	29,31	37,50	56,77	24,47	37,89	14,29	63,54	15,67	8,63	14,74	8,65	-608	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	26,67	38,46	21,86	58,21	46,67	60,67	57,14	56,14	87,63	87,29	69,29	57,30	-198	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	20,35	25,37	23,59	23,19	0,00	5,26	3,23	4,17	0,00	18,73	18,73	
	Epilepsia	16,67	73,33	61,54	47,79	16,42	29,74	15,94	42,86	38,60	9,14	8,54	30,71	23,97	-674	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,19	52,24	84,79	70,62	72,94	73,02	59,17	62,50	90,82	89,47	85,41	66,99	58,42	1,44	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	2,99	0,00	12,99	22,35	9,52	18,72	0,00	1,02	3,29	2,68	14,10	13,47	-663	
	Epilepsia	23,81	44,79	15,22	10,38	4,71	17,46	21,10	37,50	8,16	7,24	11,91	18,82	18,11	-681	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,94	77,72	84,66	77,38	65,25	73,46	77,67	73,03	70,55	84,45	84,78	45,70	82,85	37,56	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,74	4,46	0,00	1,50	22,03	10,19	2,24	1,69	1,37	0,53	0,23	1,18	1,79	0,61	
	Epilepsia	21,32	17,82	15,34	21,03	12,71	16,34	20,15	25,28	28,08	15,02	14,99	53,12	15,36	-37,78	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,84	100,00	79,57	84,75	90,74	91,61	84,42	60,33	91,18	66,93	77,52	91,07	79,60	-12,48	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,11	-0,19		
	Epilepsia	13,16	0,00	20,43	15,25	9,26	8,39	15,58	19,67	8,82	13,07	22,48	8,82	21,29	12	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Para el año 2021 podemos observar que los trastornos mentales y del comportamiento, ocuparon el primer lugar en los diferentes grupos de edad evaluados, presentándose más esto en la población de la infancia con un porcentaje de 90.83 % habiendo un incremento de 5,57 %. Para el año evaluado 2021 vemos un comportamiento variable en todos los grupos de edad.

En segundo lugar, tenemos la epilepsia que también el segundo lugar en todos los grupos de edad, en el grupo de edad de la adolescencia (12 a 17 años) es donde se presentaron más casos 23,91%, en todos los grupos de edad su comportamiento es variable.



## 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores, la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfóide aguda en menores de 15 años notificada.

**Tabla 41.** Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bagre, 2006-2020.

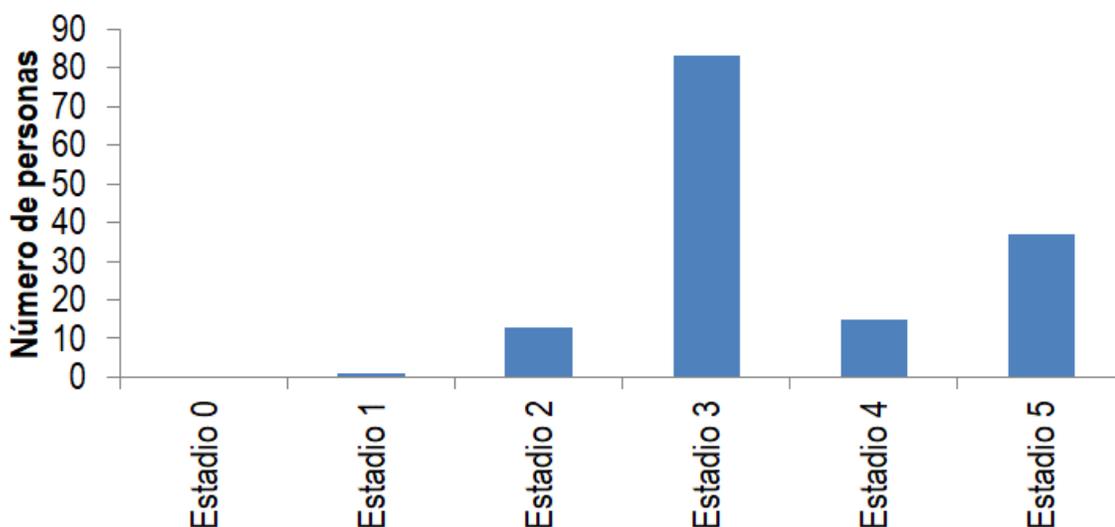
Evento	Antioquia 2021	EL BAGRE	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	110,00	68,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	9,39	9,21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	24,14	7,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	2,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Fuente:** Cuenta de Alto Costo – Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el año 2020 se registra información sobre tasas de enfermedades de alto costo para el municipio de El Bagre y el departamento de Antioquia, teniendo en cuenta que en años anteriores no se cuenta con información, lo cual nos indica que estamos avanzando en la notificación, el panorama es alentador para el 2020 referente al departamento ya que tenemos menores tasas que este. Por lo cual el municipio debe seguir invirtiendo en los programas para seguir mejorando las estadísticas.



Tabla 42: Progresión de la enfermedad renal crónica, El Bagre 2020.



Fuente: Cuenta de Alto Costo – Ministerio de Salud y Protección Social.

Es importante notar que el estadio 2, 3, 4 y 5 presentan los mayores casos, siendo el estadio 3 con mayor número de casos, lo que nos puede indicar que si no se realiza un adecuado tratamiento irá avanzando en los estadios generando mayores gastos.

### 2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Estas dos enfermedades son totalmente prevenibles con mejoras en el estilo de vida, por lo cual se debe seguir fortaleciendo los programas de cada entidad municipal y así las prevalencias se mantendrán por debajo que las del departamento.

Tabla 43. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bagre, 2020

Evento	Antioquia 2021	05250	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	3,63	1,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial	11,54	7,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Cuenta de alto costo



## 2.2.5 Morbilidad población migrante

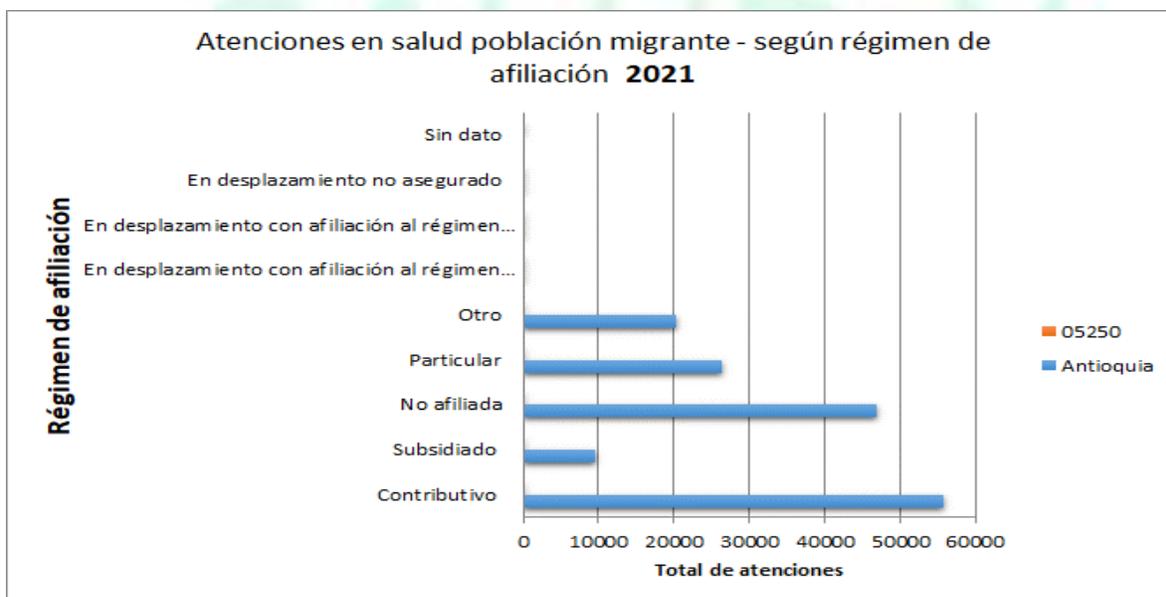
**Tabla 44.** Atenciones en salud de la población migrante del Municipio El Bagre, 2021

Entidad territorial	Tipo de atención	EL BAGRE		Antioquia		Concentración Entidad territorial
		2021	Distribución	2021	Distribución	2021
Entidad territorial	Consulta Externa	53	22%	111.457	37%	0,0%
	Servicios de urgencias	20	8%	19.371	6%	0,1%
	Hospitalización	69	29%	13.029	4%	0,5%
	Procedimientos	59	25%	103.968	35%	0,1%
	Medicamentos	18	8%	47.808	16%	0,0%
	Nacimientos	19	8%	5.310	2%	0,4%
	<b>Total</b>		<b>238</b>	<b>100%</b>	<b>300.943</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

En nuestro municipio existen múltiples personas migrantes de diferentes nacionalidades, en especial personas venezolanas por lo cual, la anterior grafica no refleja las atenciones en salud que se les brindan a estas poblaciones. Lo que nos lleva a intervenir con las personas encargadas de alimentar estas bases de datos para lograr tener una caracterización real de esta población.

**Figura 45.** Afiliación en salud de la población migrante del Municipio El Bagre, 2021.



**Fuente:** Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).



Referente a la afiliación en salud, esta figura no refleja la información del municipio.

### 2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2020. Creemos que los datos no reflejan la realidad del municipio, por lo menos a las tasas de incidencia, siendo que somos un municipio endémico para las ETV, lo que nos indica que las IPS no está realizada la tarea que les toca. La letalidad de la infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 77,78 cifra significativa, respecto a la media departamental. La tasa de incidencia de dengue grave esta muy por encima que la media departamental con un 892.52 referente a un 3.03.

**Tabla 46.** Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Bagre, 2006-2020.

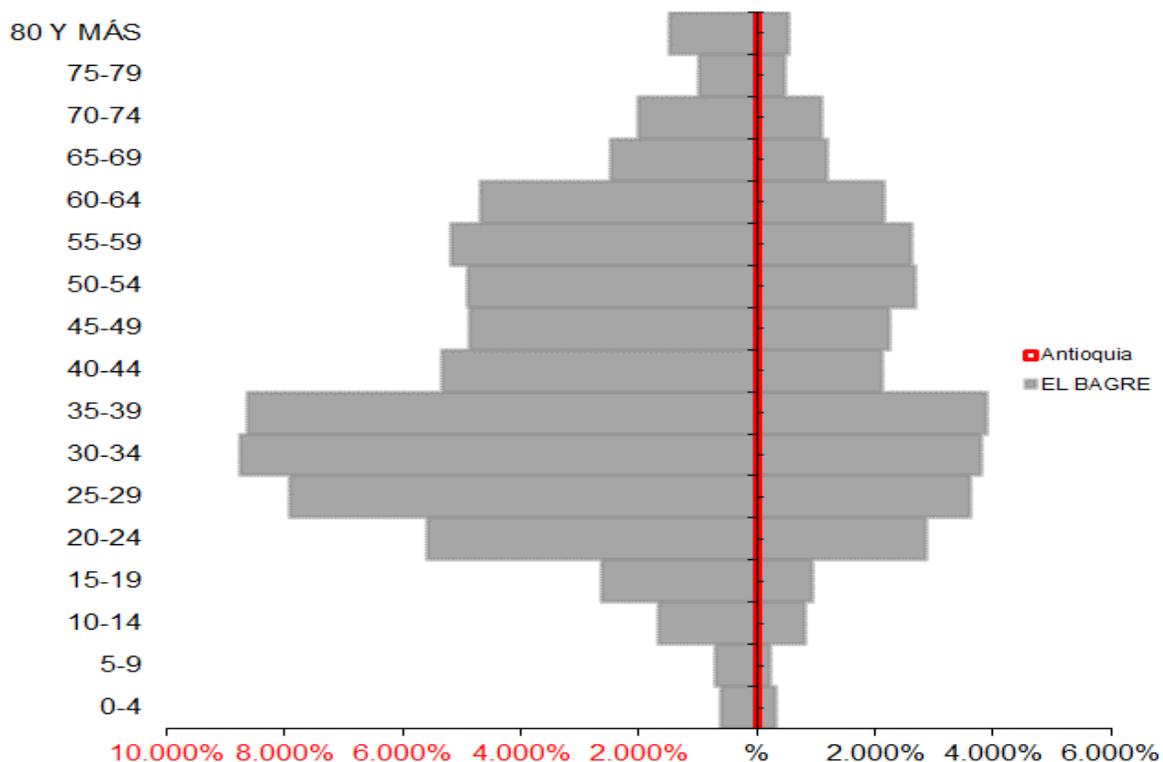
Causa de muerte	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Letalidad de accidente ofídico	1,39	0,00																		
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00																		
Letalidad de dengue	0,13	0,00																		
Letalidad de Dengue grave	0,46	0,00																		
Letalidad de eventos adversos seguidos a vacunación	0,00	0,00																		
Letalidad de fiebre tifoidea y paratifoidea	1,92	0,00																		
Letalidad de hepatitis A	0,30	0,00																		
Letalidad de hepatitis B, C y infección B-D	0,16	0,00																		
Letalidad de hipotiroidismo congénito	0,00	0,00																		
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda grave (IRAG)	0,42	0,44																		
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	38,81	77,78																		
Letalidad de intoxicaciones	1,21	0,00																		
Letalidad de leishmaniasis	0,05	0,00																		
Letalidad de leishmaniasis cutánea	0,00	0,00																		
Letalidad de leishmaniasis mucosa	3,39	0,00																		
Letalidad de Lepra	0,46	0,00																		
Letalidad de leptospirosis	100,00	0,00																		
Letalidad de Malaria	0,04	0,00																		
Letalidad de malaria asociada	2,24	0,00																		
Letalidad de malaria falciparum	0,01	0,00																		
Letalidad de malaria vivax	0,00	0,00																		
Letalidad de Meningitis	11,54	0,00																		
Neisseriameningitidis (Nm)																				
Letalidad de Meningitis por Haemophilus influenzae - Hi	11,76	0,00																		
Letalidad de Meningitis	4,23	0,00																		
Streptococpneumoniae (Spn)																				
Letalidad de meningitis tuberculosa	8,78	0,00																		
Letalidad de parotiditis	0,04	0,00																		
Letalidad de sífilis congénita	1,47	0,00																		
Letalidad de tetanos accidental	52,00	0,00																		
Letalidad de tetanos Neonatal	50,00	0,00																		
Letalidad de tosferina	0,00	0,00																		
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar	8,21	0,00																		
Letalidad de Tuberculosis	9,78	0,00																		
farmacoresistente																				
Letalidad de tuberculosis pulmonar	8,76	0,00																		
Letalidad de Varicela	0,08	0,00																		
<b>Tasas de incidencia PDSF</b>																				
Tasa de incidencia de chagas	0,22	0,00																		
Tasa de incidencia de dengue	261,17	85,74																		
Tasa de incidencia de dengue grave	3,03	892,52																		
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,06	0,00																		
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,80	0,00																		

Fuente: Elaborado a partir de los datos del Sivigila dispuestos en el Sistema de Gestión de Datos del MSPS



### 2.2.7.1 IRAG por Virus Nuevo

Tabla 47. Morbilidad Covid – 19 Pirámide del Municipio El Bagre, 2021

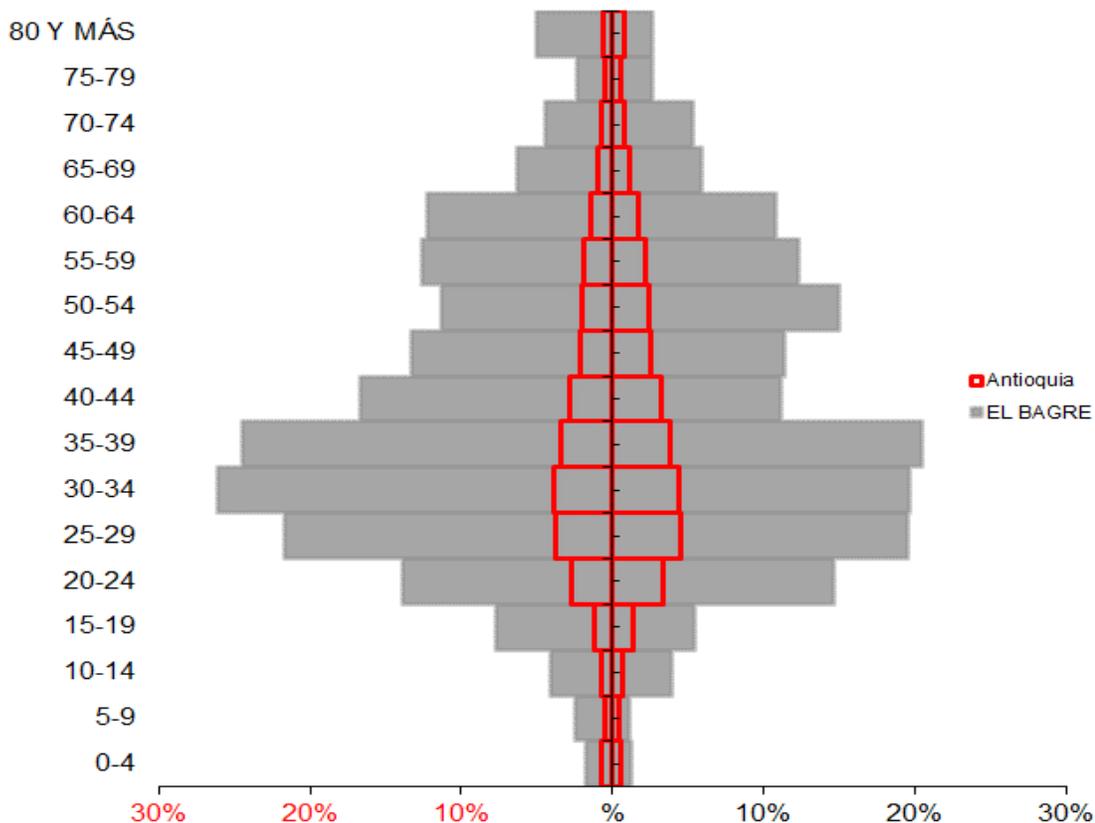


Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Podemos observar en la pirámide que el comportamiento afecta más a los hombres que a las mujeres, siendo afectada más la población económicamente activa.



Tabla 48. Morbilidad Covid – 19 Pirámide del Municipio El Bagre - Antioquia, 2022



Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Podemos observar en la pirámide para el año 2022 que el comportamiento afecta casi por igual tanto a hombres como a mujeres afectando mas a estas, a diferencia del año 2021 que afecto más a los hombres que a las mujeres, siendo afectada más la población económicamente activa.



**Tabla 49.** Morbilidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2021

MUNICIPIO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		ANTIOQUIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2021	Proporción			2021	Proporción	
MUNICIPIO	Artritis	5	0%	ANTIOQUIA	Artritis	2.347	0%	0,2%
	Asma	52	4%		Asma	24.155	4%	0,2%
	Cáncer	6	0%		Cáncer	6.495	1%	0,1%
	Comorbilidades (al menos una)	449	31%		Comorbilidades (al menos una)	185.480	34%	0,2%
	Diabetes	74	5%		Diabetes	28.591	5%	0,3%
	Enfermedades Huérfanas	0	0%		Enfermedades Huérfanas	1.506	0%	0,0%
	EPOC	38	3%		EPOC	24.534	5%	0,2%
	ERC	119	8%		ERC	11.159	2%	1,1%
	Hipertensión	282	19%		Hipertensión	88.469	16%	0,3%
	Sobrepeso y Obesidad	118	8%		Sobrepeso y Obesidad	79.636	15%	0,1%
	Terapia Reemplazo Renal	6	0%		Terapia Reemplazo Renal	1.228	0%	0,5%
	VH	4	0%		VH	2.664	0%	0,2%
	Mayor de 59	311	21%		Mayor de 59	82.989	15%	0,4%
	<b>Total</b>	<b>1.464</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>539.263</b>	<b>100%</b>	<b>0,3%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Respecto a las comorbilidades podemos observar que la mayor comorbilidad que presentaron las personas hipertensión, seguido de sobrepeso y obesidad. Y con un 449 por lo menos las personas presentaban una comorbilidad.

**Tabla 50.** Morbilidad Covid – 19 Concentración comorbilidad del Municipio El Bagre, 2022

EL BAGRE	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		ANTIOQUIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	
EL BAGRE	Artritis	6	0%	ANTIOQUIA	Artritis	2.946	0%	0,2%
	Asma	50	3%		Asma	30.618	5%	0,2%
	Cáncer	6	0%		Cáncer	8.301	1%	0,1%
	Comorbilidades (al menos una)	486	33%		Comorbilidades (al menos una)	227.872	37%	0,2%
	Diabetes	80	5%		Diabetes	34.546	6%	0,2%
	Enfermedades Huérfanas	0	0%		Enfermedades Huérfanas	2.081	0%	0,0%
	EPOC	40	3%		EPOC	30.443	5%	0,1%
	ERC	132	9%		ERC	14.052	2%	0,9%
	Hipertensión	301	21%		Hipertensión	108.464	17%	0,3%
	Sobrepeso y Obesidad	135	9%		Sobrepeso y Obesidad	96.606	15%	0,1%
	Terapia Reemplazo Renal	6	0%		Terapia Reemplazo Renal	1.478	0%	0,4%
	VH	5	0%		VH	3.312	1%	0,2%
	Mayor de 59	210	14%		Mayor de 59	62.803	10%	0,3%
	<b>Total</b>	<b>1.457</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>623.522</b>	<b>100%</b>	<b>0,2%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.



Respecto a las comorbilidades para el 2022 podemos observar que la mayor comorbilidad que presentaron las personas hipertensión, seguido de sobrepeso y obesidad, siendo estos mayores a los del 2021. Y con un 486 por lo menos las personas presentaban una comorbilidad.

**Tabla 51.** Morbilidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2021

MUNICIPIO	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		2021	Proporción			2021	Proporción	2021
MUNICIPIO	Consulta Externa	0	0%	ANTIOQUIA	Consulta Externa	1	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	38	33%		Cuidado Intensivo	7226	1%	0,5%
	Cuidado Intermedio	6	5%		Cuidado Intermedio	1670	0%	0,4%
	Domiciliaria	17	15%		Domiciliaria	438	0%	3,9%
	Hospitalización	51	44%		Hospitalización	16388	2%	0,3%
	No Reportado	2.206	2%		No Reportado	703654	96%	0,0%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	1	1%		Urgencias	720	0%	0,1%
	<b>Total</b>	<b>115,206</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>730097</b>	<b>100%</b>	<b>0,0%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

Referente al ámbito de atención, con 2.206 casos no hubo un reporte del lugar de atención.

**Tabla 52.** Morbilidad Covid – 19 Ámbito de atención del Municipio El Bagre, 2022

EL BAGRE	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		ANTIOQUIA	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	2022
EL BAGRE	Consulta Externa	0	0%	ANTIOQUIA	Consulta Externa	1	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	33	1%		Cuidado Intensivo	8.056	1%	0,4%
	Cuidado Intermedio	13	1%		Cuidado Intermedio	4.753	1%	0,3%
	Domiciliaria	27	1%		Domiciliaria	653	0%	4,1%
	Hospitalización	53	2%		Hospitalización	23.801	3%	0,2%
	No Reportado	2412	95%		No Reportado	864.886	96%	0,3%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	7	0%		Urgencias	570	0%	1,2%
	<b>Total</b>	<b>2545</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>902720</b>	<b>100%</b>	<b>0,3%</b>

Fuente: MSPS, SIVIGILA.

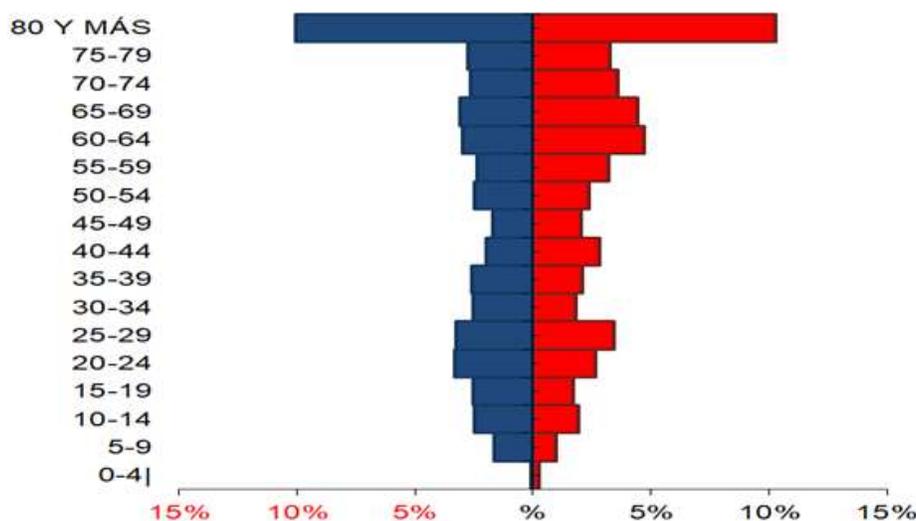
Referente al ámbito de atención, con 2.412 casos no hubo un reporte del lugar de atención.



## 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2021

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, promulgada por la Asamblea de Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006 y aprobada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009, reconoce a las personas con discapacidad como “aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”. “El PDSP reconoce a las personas con discapacidad como sujetos de derecho, con necesidades y expectativas específicas que requieren de la intervención transectorial, sectorial y comunitaria, así como, de su participación activa, para consolidar mejores condiciones de vida enmarcadas en la inclusión social”. Así mismo, aborda de manera transversal la atención diferencial para las personas con discapacidad en todas las dimensiones prioritarias y en sus componentes, y plantea las metas y estrategias que contribuyen a consolidar el acceso efectivo al ejercicio del derecho a la salud en estos grupos poblacionales.

Figura 41. Estructura poblacional de las personas en condición de discapacidad. El Bagre, 2021



Fuente: RLCP – SISPRO - MISANLUD

Según el Informe Mundial de la Discapacidad de la OMS, el 15% de la población mundial vive con discapacidad; en Colombia, de acuerdo con los datos del DANE, la prevalencia intermedia de discapacidad es del 6,3%. El Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) para el municipio de El Bagre cuenta con un total de 1.971 personas registradas para el 2021. El 51% son mujeres y el restante 49% hombres. El mayor porcentaje de



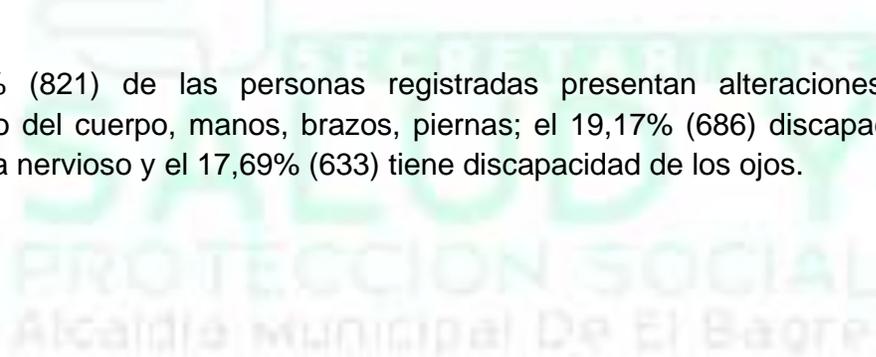
afectación esta principalmente representados en las personas que tienen 80 años y más con el 20%, seguido de la población entre 60 y 64 con el 8% y en tercer lugar el grupo etario de 65 y 69 años con el 7%. La población menormente afectada es la de 0 a 19 años, lo que indica que el mayor porcentaje de discapacidad se representa en las personas en edad laboral y las ocasionadas por la vejez.

**Tabla 53.** Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad. El Bagre, 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	821	22,94
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	523	14,61
El sistema genital y reproductivo	78	2,18
El sistema nervioso	686	19,17
La digestión, el metabolismo, las hormonas	197	5,50
La piel	69	1,93
La voz y el habla	335	9,36
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	12	0,34
Los oídos	225	6,29
Los ojos	633	17,69
Ninguna	0	0,00
Total	3579	

**Fuente:** RLCPD. Datos disponibles en el cubo de discapacidad del MSPS.

El 22,94% (821) de las personas registradas presentan alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; el 19,17% (686) discapacidad del sistema nervioso y el 17,69% (633) tiene discapacidad de los ojos.





## 2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

**Tabla 54.** Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria El Bagre.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de El Bagre (2021)	Valor del indicador de Antioquia (2021)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	78,73	84,21	Ascendente	001
	2. Condiciones mal clasificadas	12,5	9,15	Ascendente	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	95,91	91,57	Ascendente	012
	2. Condiciones Maternas	84,74	82,37	Ascendente	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	56,13	56,83	Ascendente	002
	4. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	16,77	18,11	Ascendente	000
Alto Costo	1. Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	68,19	110	Ascendente	009
	2. Tasa de incidencia de VIH notificado	7,2	24,14	Ascendente	009
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	7,71	11,64	Fluctuante	001
	2. Prevalencia de diabetes mellitus	1,68	3,63	Fluctuante	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue grave	892,52	1,56	Ascendente	009
	2. letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	77,78	28,72	Ascendente	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos	542	72,0	Ascendente	000
	2. El sistema nervioso	461	77,88	Ascendente	000

Fuente: Elaboración propia

## Conclusiones



- En la morbilidad por ciclo vital en el municipio entre los años 2009 – 2021 se observa mayores casos y con tendencia al aumento en las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas, afectando la primera a los grupos de mayor edad y la segunda a los grupos de menor edad.
- La salud mental se ha convertido en un problema de salud pública afectando según lo indicadores a los grupos de menor edad siendo esta los trastornos mentales y de comportamiento, en el municipio hemos venido trabajando fuerte y generando estrategias para tratar de disminuir estas cifras, que, si bien es cierto que es algo difícil por los problemas de la violencia en nuestro territorio, no es algo imposible.
- Para el año 2021 las enfermedades de alto costo, han venido mejorando respecto al departamento.
- Es un desafío y una meta para nuestro municipio captar la mayor información posible de las atenciones que se generan en la población migrante, que si bien es cierto es mucha, pareciera según las cifras que no se le están brindando atenciones a esta población.
- En nuestro municipio las cifras de personas contagiadas no reflejan la realidad de la cantidad de personas que se contagiaron con la covid-19, esto se debe al miedo de las personas a consultar, a realizarse una muestra o simplemente a tener un resultado positivo, también se debe a los grandes mitos que se generaron como: la covid-19 es mentira, solo quieren ganar plata o este malestar que tengo es solo gripa, etc.
- Referente a la discapacidad en nuestro municipio se presentan cada día más casos, por lo tanto, se convierte en un desafío generar estrategias para captar a estas personas y mucho más tener un programa con todo lo necesario para tratar de sobrellevar la vida de estas personas.

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



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

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó 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 de desigualdad tan solo se estimó para los indicadores que resultaron en peor estado, utilizando variables que causan gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estaban disponibles.

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

#### Condiciones de vida

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida El Bagre.2020- 2021

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	El Bagre
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	97,6
Cobertura de acueducto	0,0	76,7
Cobertura de alcantarillado	0,0	51,5
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	0,0	20,2
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	9,5	18,8
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	8,4	41,3

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS, oficina de planeación Municipal

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud – Desagregación según urbano y rural. El Bagre, 2020.



Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	89,9
Cobertura de acueducto	94,4	72,9
Cobertura de alcantarillado	94,4	42,4

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS, oficina de planeación Municipal

Las condiciones de vida del Municipio El Bagre con respecto al Departamento han mejorado con el transcurso de los años, contando con una cobertura de servicios de electricidad del 100% en la cabecera y 89,9 en el resto, acueducto en el 94.4% de la cabecera y el resto con un porcentaje de cobertura del 72.9 ambas cifras por mejorar para satisfacer las necesidades básicas en el municipio, se debe tener en cuenta que con el pasar de los años se ha mejorado y se ha proporcionado más acueducto a otros lugares, la cobertura de alcantarillado que se encuentra en 94.4 en la zona urbana y la zona rural con 42.4 de alcantarillado según las proyecciones DANE, en la zona urbana se ha proporcionado más alcantarillado a los diferentes barrios del municipio, solo que no se cuenta con información actualizada en planeación municipal, con respecto al índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano es de (20,2), el porcentaje de hogares sin acceso a aguas mejoradas es de 18,8. Y el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas es de 41,3. A medida que han pasado los años se ha invertido recursos para mejorar los determinantes intermedios en la población, se tiene muchos retos para los próximos años sobre todo en la zona rural, teniendo en cuenta que se deben mejorar las condiciones de vida de estas personas. Si se invierte en mejorar estos determinantes evitaremos algunas enfermedades de interés en salud pública e incluso muchas de las muertes que ocurren en el municipio.

## Disponibilidad de alimentos

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio El Bagre, 2006-2020

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,2	8,7	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas

El porcentaje de niños con bajo peso al nacer en el municipio de El Bagre, presenta un aumento significativo 8.7 para el 2020, es importante seguir interviniendo aquellos factores que ocasionan el bajo peso al nacer de estos menores.



## Condiciones factores, psicológicos y culturales

Teniendo en cuenta que para el año 2016 en FORENSIS del Instituto de Medicina Legal no se registraron datos de violencia intrafamiliar y contra la mujer dato preocupante dado que puede deberse a un sub registro por temor de los agredidos a denunciar, a partir del año 2017 se empieza a reportar los casos lo que nos permite realizar acciones en salud mental que permitan disminuir este flagelo que es inaceptable en todos los tipos de violencia sea física, psicológica o sexual. Aunque creemos que aún existe mucho sub registró en el municipio, ya que solo en el Sivigila se reportan muchos casos, sin dejar atrás los casos que no se reportan, ya que muchas de las personas que sufren este tipo de violencia les da miedo denunciar por temor a represalias. En el municipio se realizan muchas acciones desde el PIC, APS, comisaria de familia, policía de infancia, etc. Pero aun así los casos cada día aumentan más. Para el 2020 no se encuentra con información disponible sobre la violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia contra la mujer para 2019 es de 11.3 menor que la de Antioquia.

**Tabla 58.** Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio El Bagre 2019 - 2020.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bagre
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	SD
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	11,3

**Fuente:** Forensis. Instituto de Medicina Legal



## Sistema sanitario

**Tabla 59.** Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de El Bagre 2006 – 2021

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia. (DNP-DANE)	7,3	3,6																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	4,5	2,7																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	99,6	104,6																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	32,0	14,7																			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	33,5	0,0																			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	33,2	32,3																			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	30,9	30,0																			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	87,2	76,5																			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,1	96,5																			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,2	96,4																			

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

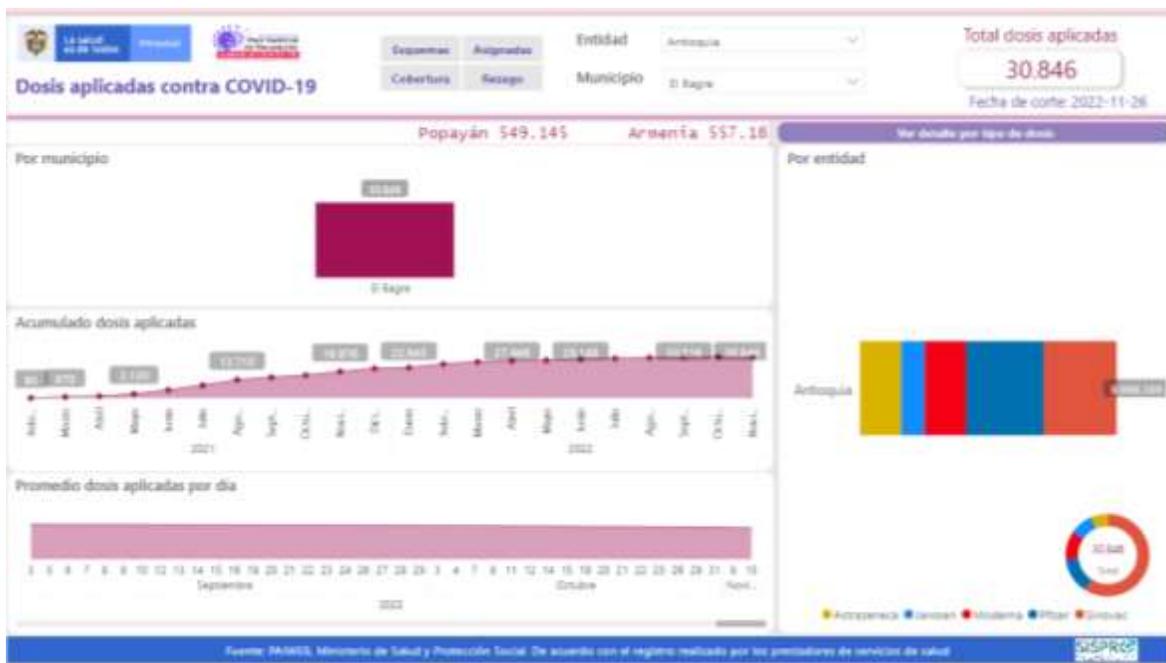
Con relación al sistema sanitario de El Bagre se observa una cobertura del 104.6 en afiliación al SGSSS, sin embargo, la realidad del municipio no es coherente con el indicador porque no toda la población está afiliada al SSSS, hay un sub registro, ya que en el DANE somos menos personas, pero según los datos del SISBEN hay más población. Las coberturas administrativas de vacunación con BCG para recién nacidos se encuentran en estado crítico, esto se puede deber a que muchos de los nacimientos no se realizan en el municipio, ya que la mayoría requiere de otros niveles de atención. las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, polio 3 dosis en menores de 1 año y triple viral dosis en menores de 1 año cuentan con coberturas útiles pero se mantienen por debajo de la media departamental, aunque se debe resaltar que respecto a otros años ha mejorado las coberturas, sin embargo es existen diversos inconvenientes porque muchos de estos niños viven en zonas rurales dispersas, por el tema de la violencia muchas familias se cambian de municipio, etc. Sin embargo, se están generando estrategias para mejorar estas coberturas. Con relación a los 3 últimos indicadores, aunque están por debajo de la media departamental, se ha ido mejorando con el pasar del tiempo,



aunque aún se tiene muchos restos respecto a estos, teniendo en cuenta que muchas mujeres embarazadas viven en la zona rural y rural dispersa que hace en muchas ocasiones por la lejanía y el mal estado de las vías e incluso el factor económico la atención oportuna de estas.

### Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

Tabla 60. Cobertura de vacunación por en el municipio de El Bagre, 2021-2022



Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

Aunque las coberturas de vacunación contra la covid-19 mejoro, en realidad hasta el momento no se ha obtenido por completo una gran mejoría, ya que algunas personas simplemente no quisieron vacunarse por muchos mitos que se crearon tras la vacuna. Sin embargo se sigue trabajando para aumentar las coberturas.

### Servicios habilitados IPS

La IPS pública del municipio es la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen, el cual es nivel I de complejidad el cual se encuentra ubicado en la cabecera municipal; la razón de camas por 1000 habitantes es de 1.17; el número de camas de adulto por 1.000 habitantes es de 0.30.

Por ser una Institución de baja complejidad no cuenta con servicios de mediana y alta complejidad. El número de ambulancias por 1000 habitantes es de 0.37 y la



cual es de baja complejidad. El tiempo de traslado de la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen a la ciudad de Medellín es de 7 horas.

**Tabla 61.** Oferta de la Institución Prestadora de Salud por en el municipio de El Bagre, 2015-2021.

**Oferta Prestadores-Capacidad Instalada**

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,08	0,08	0,08	0,08	0,12	0,09	0,37
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	0,08	0,08	0,08	0,08	0,12	0,09	0,37
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,38	0,44	0,34	0,34	0,26	0,17	0,80
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	0,75	0,88	0,72	0,71	0,63	0,45	1,17

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

El municipio de El Bagre cuenta con 2 IPS de primer nivel de atención; 1 una IPS del estado E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen y una IPS privada.

Las IPS prestan en el municipio los servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, consulta externa, procesos, internación, protección específica y detección temprana, transporte asistencial y urgencias.





Tabla 62. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de El Bagre, 2015-2021.

**Oferta Prestadores Servicios De Salud Habilitados**

Servicio		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA.	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiocirculatorio	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de foniatría y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorios clínicos control-álgebra	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorios clínicos	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactante - alimentación	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicios farmacéuticos	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vertebrología de cáncer de cuello uterino	4	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervicovaginales	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1	1	1	1	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de asistencia	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta geriátrica	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de foniatría y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	5	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	2	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	9	9	9	9	9	9	9	
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2	2	2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1	
INTERVENCIÓN	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediatría	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	2	2	2	2	2	2	2
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso rehabilitación	2	2	2	2	2	2	2
INDICADORES	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer utero	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1	1	1	
QUERUCUCOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial clínico	1	1	1	1	1	1	1
URBES/CIUDA	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicios de urgencias	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

Esta información que nos muestra la tabla anterior no refleja la realizada del municipio, ya que por tener una IPS de primeros niveles no contamos con todos estos servicios que nos muestra la tabla, verificaremos estas fuentes de información para mejorar la calidad de los datos



## 2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

En relación a los hogares con viviendas inadecuadas en El Bagre existe déficit cuantitativo y cualitativo de la vivienda. Como déficit cualitativo se entienden las viviendas que no cuentan con servicios básicos, las que tienen deficiencias en infraestructura y en las cuales existe hacinamiento crítico.

En el municipio existen 15.341 hogares según datos del Sisbén; los hogares en hacinamiento son el 37,71% (3.094).

En el municipio de El Bagre la población que vive con necesidades básicas insatisfechas es del 50,75%. Estas necesidades se entienden a partir de los siguientes indicadores simples: Hogares con viviendas inadecuadas, hogares en viviendas sin servicios básicos, hogares en hacinamiento crítico, hogares con alta dependencia económica y ausentismo escolar. La población que vive en miseria es de 26,20% lo que significa que tiene más de tres necesidades básicas insatisfechas. Y el 17.91% de la población vive en hacinamiento, que refiere a la que un dormitorio es compartido por más de tres personas.

Del número de hogares establecidos dentro de la muestra, las privaciones según la variable muestran:

- El 83,55% (6.856) de las personas que tienen bajo logro educativo.
- El 23,1% son analfabetas.
- El 14,59% (1.198) no asiste al colegio y está en edad de hacerlo.
- Existe rezago escolar en el 45,88% (3.765).
- El 29,19% (2.396) presenta barreras de acceso para la atención a la primera infancia.
- En el 5,40% (443) existe trabajo infantil
- En el 55.43% existe una alta tasa de dependencia económica.
- El 96,83% tiene empleo informal.
- El 24,18% no se encuentra asegurado a salud.
- El 7,40% presenta barreras de acceso a salud.
- El 26,72% no tiene acceso a agua tratada.



- El 56,63% tiene inadecuada eliminación de excretas.
- El 22,2% tiene pisos inadecuados en sus viviendas.
- El 9,32% tiene paredes inadecuadas en sus viviendas.
- El 37,71% viven en condiciones de hacinamiento.

## Cobertura Bruta de educación

Tabla 63. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio El Bagre, 2003– 2021.

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,5	23,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	0,0	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	0,0	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	0,0	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas

Se tiene buenas tasas de cobertura bruta de educación en categoría primaria y secundaria incluso por encima de la departamental, lo que indica que en el municipio la población en edad de cursar la primaria accede al sistema educativo del municipio, logrando coberturas universales; adicionalmente que existe población cursando primaria en extra edad. Las tasas brutas de educación media, ha mejorado y muy por debajo de la media departamental, sin embargo, se debe invertir más para que los jóvenes tengan más posibilidad de superación y más opciones de empleo. Es preocupante que el porcentaje de analfabetismo esta un por encima de la del departamento, esto puede deberse a que tenemos muchas zonas rurales dispersas y que las personas se dedican a las labores del campo, sin darle importancia a la educación.



**Pobreza (NBI)**

ALCALDIA DE EL BAGRE  
NIT.890984221-2  
EL BAGRE, COMPROMISO DE TODOS

**EL BAGRE**  
COMPROMISO DE TODOS  
2020-2023

En el municipio de El Bagre de acuerdo al índice Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI, presenta un porcentaje de NBI de 35,62% con una diferencia significativa en la zona urbana con un NBI de 21.11% y en el resto de 59,32% y el departamento presenta un porcentaje de 10.73; encontrándose el municipio de El Bagre 24,89 puntos por encima del departamento. De la misma forma el hacinamiento en el municipio es de 4.25%.

### **2.2.10.3 AGENDA ANTIOQUIA 2040**

La Agenda Antioquia 2040 es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5: Nuestra Gobernanza. El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas un plan estratégico territorial para el desarrollo del Departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto: proyectos, programas e indicadores de largo plazo. Es una oportunidad para que UNIDOS soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad.

Es el futuro Antioquia nos convoca, y esta Agenda es la oportunidad de fortalecernos como sociedad antioqueña.



## ¿Cómo nos reconocemos?

Tabla 64: Como nos reconocemos, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.



En el reconocimiento de la Agenda Antioquia 2040 el bajo cauca se reconoce por su inseguridad y violencia y El Bagre se reconoce hoy como un municipio con falta de oportunidades en primer lugar.



Tabla 65: ¿Cómo queremos ser reconocidos en el 2040?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.



En la Visión de la Agenda Antioquia 2040 el bajo cauca quiere ser reconocido en el 2040 por la educación de su gente y El Bagre quiere ser reconocido en el 2040 por su minería en primer lugar.





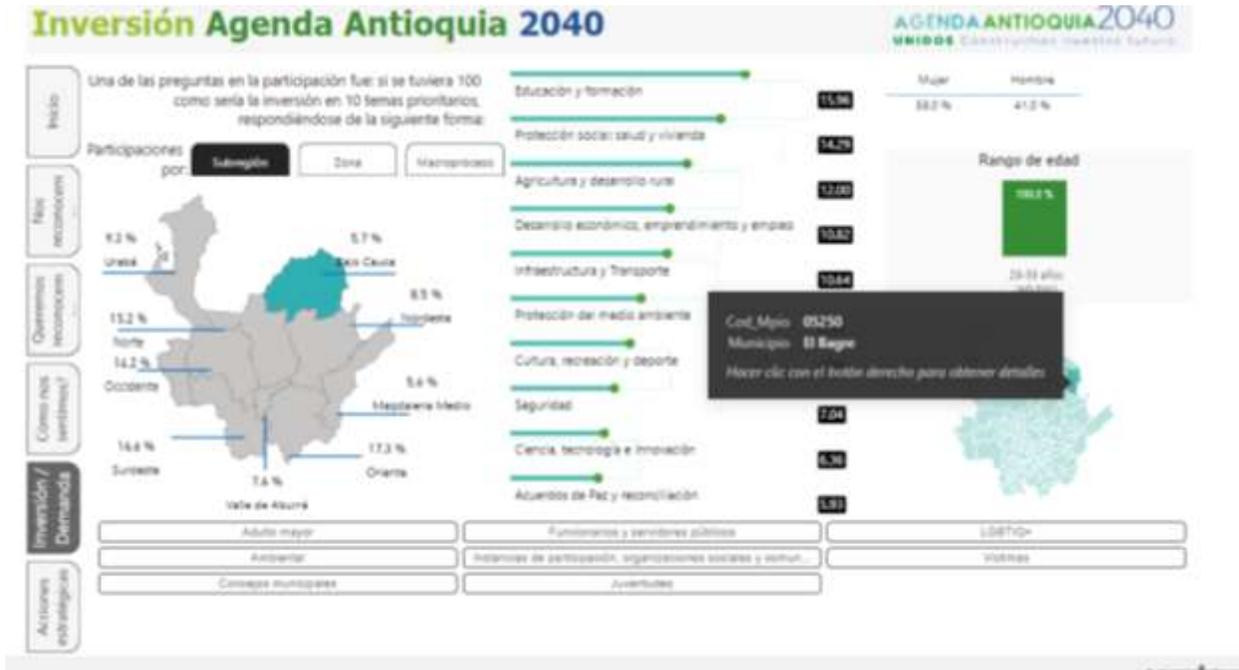
Tabla 66: ¿Cómo nos sentimos?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.



Como nos sentimos en la Agenda Antioquia 2040 los grupos y/o sectores participantes que respondieron referente a lo que sentimos fueron: plenaria, LGTBI, servidores, ambiente, víctimas, adulto, funcionarios y juventudes. Las preguntas fueron las siguientes: ¿conque palabra asocia su municipio? Minería, economía, violencia, oro, desempleo, etc. ¿cuál es el evento mas negativo para su municipio de los últimos 50 años? ¿Cuál es el evento positivo mas representativo para su municipio los últimos 50 años? ¿Cuál es su rol para proponer cambios estructurales para Antioquia la 2040? ¿en que te comprometes para alcanzar la Antioquia que sueñas? ¿Qué le quisieras dejar como legado a las futuras generaciones de tu municipio? Desde lo conversado en la reunión, ¿conque metas nos comprometemos en el departamento al 2040? Escribe en una frase cuál es tu visión de Antioquia al 2040, si viajaras al año 2040, ¿Cuál crees que seria el factor que diferencia a tu municipio de los demás?



Tabla 67: Inversión/demanda, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022



En la Inversión de la Agenda Antioquia 2040 las personas del municipio de El Bagre respondieron a la pregunta si tuvieron 100 como sería la inversión en 10 temas prioritarios, respondieron de la siguiente manera: con 15,96% educación y formación, con 14,29% protección social salud y vivienda, etc.





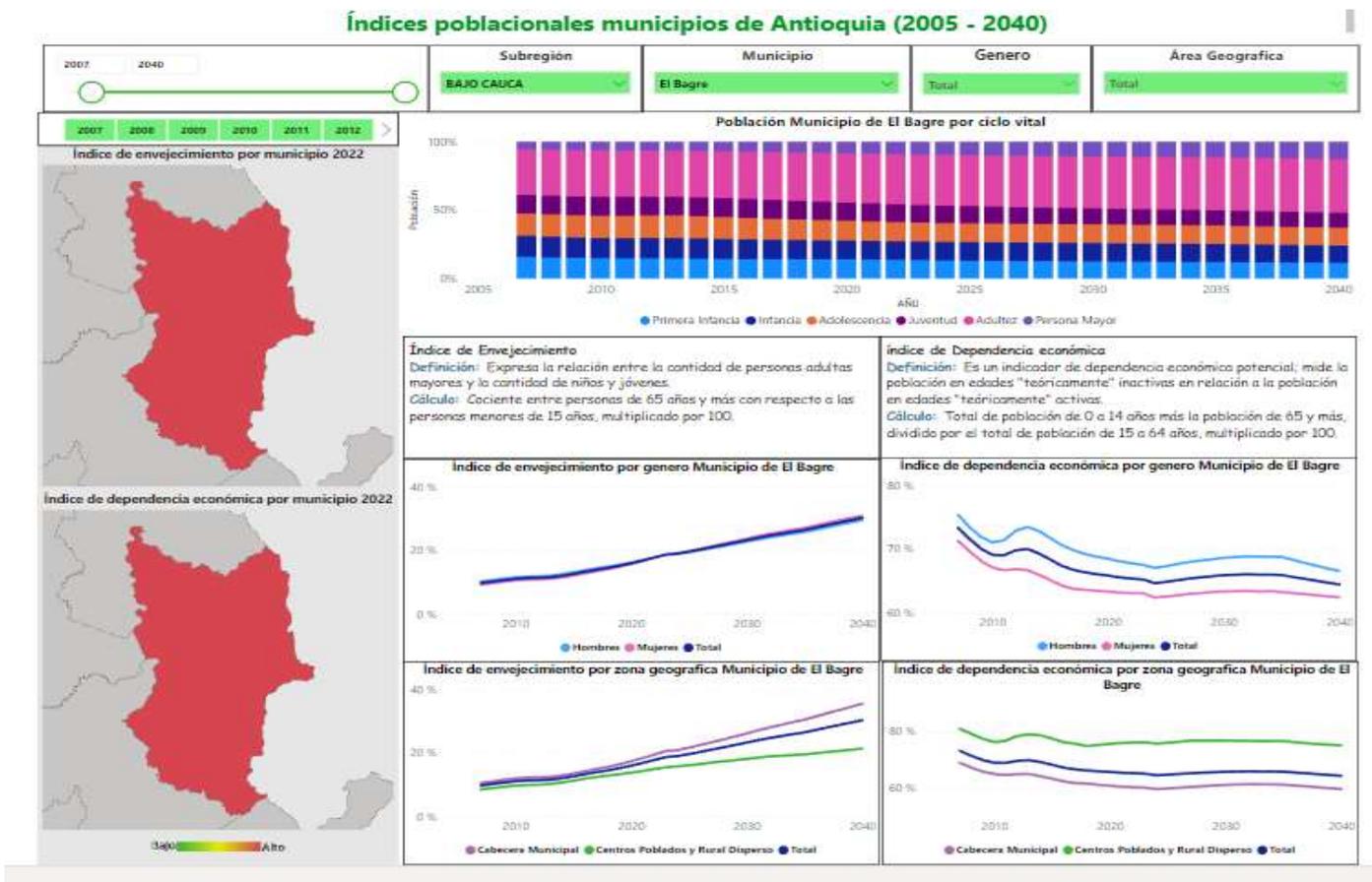
Tabla 68: Acciones estratégicas, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022



En las acciones Estratégicas de la Agenda Antioquia 2040, El Bagre referente a las demandas sociales, con un 23,6% el desarrollo económico, infraestructura, movilidad y transporte con un 15,2%, etc. Referente a los objetivos de desarrollo sostenible El Bagre coloca los objetivos en el siguiente orden: 1. fin de la pobreza, 2. hambre cero, 3. salud y bienestar, 4. Educación de calidad. 5. Igualdad de género. 6. Agua limpia y saneamiento básico, 7. Energía asequible y no contaminante, 8. Trabajo decente y crecimiento económico, 9. Industria, innovación e infraestructura, 10. Reducción de las desigualdades, 11. Ciudades y comunidades sostenibles, 12. Producción y consumo responsable, 13. Acción por el clima, 14. Vida submarina, 15. Vida de los ecosistemas terrestres, 16. Paz, justicia e instituciones solididad y 17. Alianzas para lograr los objetivos.



Tabla 69: Índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022



Referente a los índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), El Bagre en el índice de envejecimiento por genero va aumentar en los dos sexos va en aumento del 2007 al 2040, el índice de envejecimiento por zona geográfica, ya sea en la cabecera municipal, centros poblados y rural disperso también va en aumento de 2007 a 2040, el índice de dependencia económica por genero va con tendencia a la disminución al 2040 y el índice de dependencia económica por zona geográfica va en disminución al 2040.



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

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se realizó primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes.

#### **3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente**

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición se formularon como una situación negativa que debe ser modificada.

#### **3.2. Priorización de los problemas de salud**

Analizando los indicadores de salubridad dentro del escenario municipal, se llega a la conclusión que todos los factores asociados al suicidio, intento de suicidio, violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, infecciones de transmisión sexual, abandono, mortalidad y morbilidad nos deben ayudar a generar una reflexión importante donde sea imperante la oferta de programas y proyectos que fomenten el desarrollo humano y familiar de nuestros ciudadanos, inversión social representada en participación ciudadana, procesos de formación y educación de desarrollo a escala humana que sea efectiva frente a las necesidades latentes de vida insatisfechas de la población, con proyectos de vida claros de las personas, de lo contrario el municipio de El Bagre presenta un riesgo tangible y en aumento notable del deterioro de la salud mental. Teniendo en cuenta el análisis anterior se priorizaron las siguientes situaciones:



Tabla 64. Priorización de los problemas de salud del municipio El Bagre, el año 2022.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1 Salud Ambiental	1. Baja cobertura para el acceso al consumo de agua potable y el alcantarillado, lo cual posibilita el aumento de las enfermedades infecciosas, parasitarias y nutricionales, especialmente para los grupos poblacionales de la primera infancia (0 a 5 años y los adultos mayores (> 60 años).	000
	2. Concientizar a la población y específicamente a los mineros sobre el uso y las consecuencias para la salud y la del medio ambiente que trae como consecuencia el uso del mercurio.	013
2 Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Promover estilos de vida saludable como realizar ejercicio, hábitos alimentarios y así lograr un manejo integral de las enfermedades del sistema circulatorio y demás enfermedades como HTA y la diabetes mellitus. 2. Sencibilizar a la comunidad sobre factores de riesgo, signos y síntomas de alarma y la prevención para evitar el cáncer de cuello uterino y cáncer de próstata. 3. Educar a las mujeres en edad fértil sobre la importancia del ingreso temprano al control prenatal y su continuidad durante todo el embarazo. 4. Realizar talleres sobre signos y síntomas durante el embarazo	001 007 008
3 Convivencia social y salud mental	1. Alta prevalencia de casos de muertes por causas externas asociadas a la violencia social y aumento de años de vida acumulado perdidos especialmente de la población económicamente activa.	012
	2. Falta de conductas de autocuidado en el tema de la salud mental, aumento de consumo de sustancias que generan adicciones y alta tasa de violencia auto infringida. 3. Construcción de proyecto en vida en la población adolescente. 4. Conocer y empoderar a la comunidad en general sobre las rutas de violencia intrafamiliar y abuso sexual.	004 012
4 Seguridad alimentaria y nutricional	1. Desnutrición en niños y niñas menores de 5 años. 2. Fortalecer acciones para promover la lactancia materna exclusiva y complementaria hasta los 2 años. 3. Dificultades para el acceso y la disponibilidad de alimentos especialmente en áreas rurales dispersas asociado a condiciones socio culturales que se convierten en factores de riesgo para el consumo de alimentos inocuos que garanticen su calidad y aprovechamiento biológico. 4. Promover la seguridad alimentaria y nutricional	003 008 001
5 Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Aumento de los casos de infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA	009
	2. Deficientes conductas de autocuidado especialmente para el ejercicio responsable de la sexualidad que se traducen en un aumento de embarazos en adolescentes. 3. Aumento de mortalidades maternas y perinatales y neonatales por falta de conocimiento de signos y síntomas de alarma	009 008
6 Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Presencia de infecciones respiratorias en primera infancia 2. Prevalencia de enfermedades infecciosas y parasitarias en la población 3. Prevalencia de enfermedades ETV. 4. Capacitar e instalar puestos de UROCS y UMRACS en la zona rural	009
7 Salud pública en emergencias y desastres	1. Reforzar los conocimientos hacia la comunidad sobre factores de riesgo y medidas de prevención ante desastres naturales	000
8 Salud y Ambiente laboral	1. Fortalecer acciones sobre prevención del stress y la salud mental en el	011
9 Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Abandono, maltrato o discriminación hacia las personas con capacidades diferentes.	000
	2. Socializar rutas de violencia contra la mujer	000
10 Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Alta rotación del personal y perfil no idóneo para los cargos.	011
	2. Falta de recursos para la garantía de los derechos especialmente que requieren atención diferencial y priorizada y en las áreas rurales dispersas en donde se aumentan los costos operacionales de las acciones.	011

Fuente: Elaboración propia



ALCALDIA DE EL BAGRE  
NIT.890984221-2  
EL BAGRE, COMPROMISO DE TODOS

**EL BAGRE**  
COMPROMISO DE TODOS  
2020-2023

