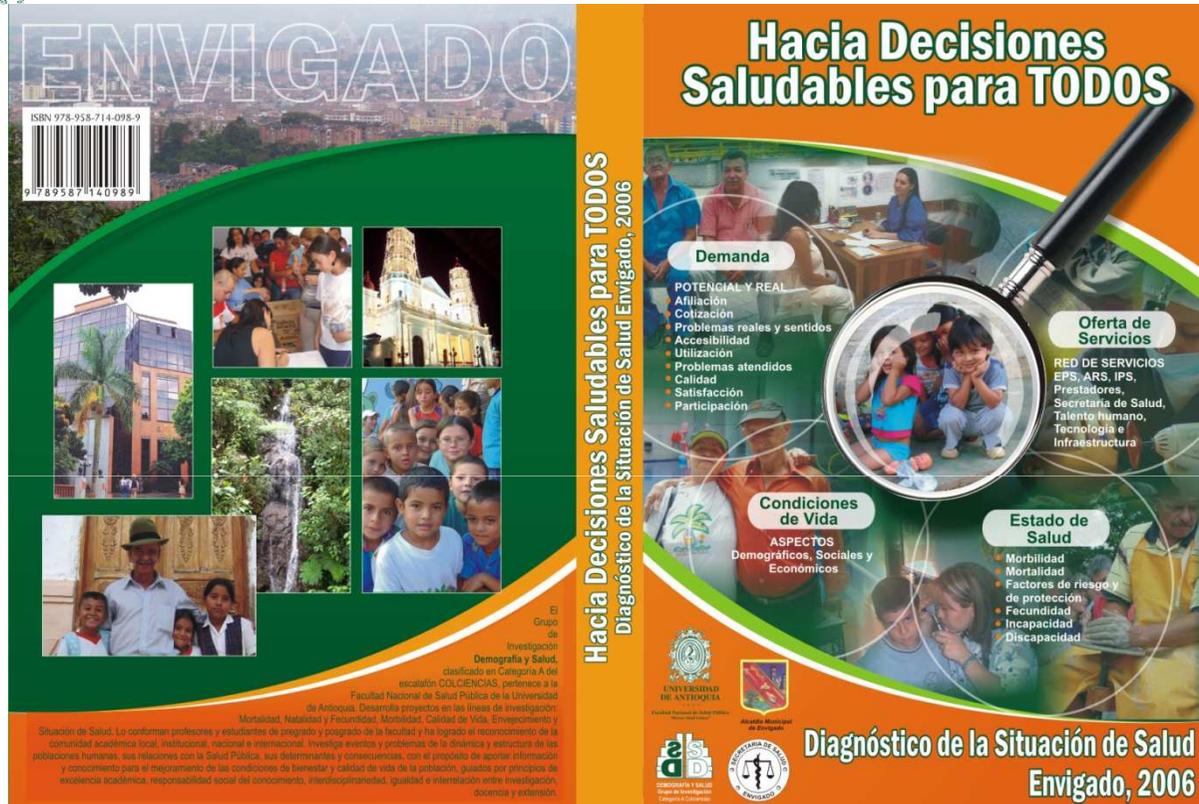


Diagnóstico de la Situación de Salud. Envigado, 2006




DEMOGRAFÍA Y SALUD
Grupo de Investigación
Categoría A Colciencias

Héctor Byron Agudelo García
INVESTIGADOR PRINCIPAL

Nayibe Agudelo Gallego
Adriana Álvarez Zuluaga
Juan Carlos Betancur Parra
Beatriz Cardona Cárdenas
Diego Alejandro Castro Marín
Paula Andrea Durán Gallego
Sandra Milena Martínez Calle
Victor Fernando Mora Zapata
Viviana Marcela Pérez Ospina
Clara Elena Piedrahíta Patiño
Diana Marcela Quiceno Pareja
Kelly Johana Santiago Ramírez
Olga Eliana Trejos Roldán

INVESTIGADORES
Gerencia de Sistemas de Información en Salud

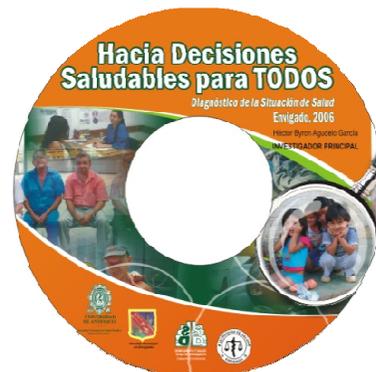
Hugo Grisales Romero
Doris Cardona Arango
Hernán Sepúlveda Díaz
Juan Carlos Trujillo Velásquez
PROFESORES INVESTIGADORES

Maylén Liseth Rojas Botero
Johana Andrea Zapata Hoyos
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

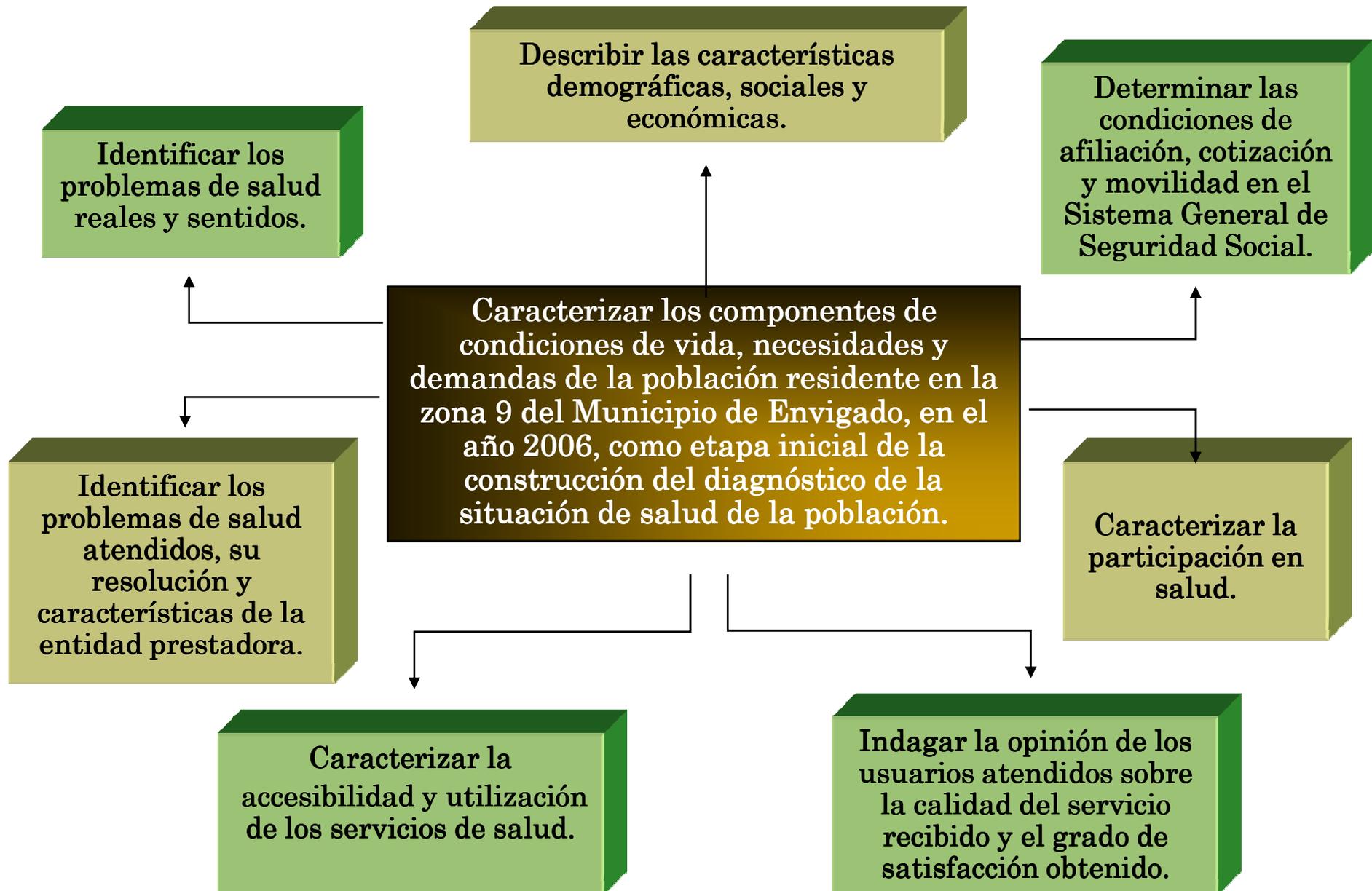


GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
Programa Profesional
Facultad Nacional de Salud Pública
UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Zona 9



OBJETIVOS



Describir las características de la fecundidad y de los nacimientos vivos registrados en la zona 9, según grupo de edad, estado civil y nivel educativo de la madre.

Caracterizar la estructura de la fecundidad, la morbilidad atendida y registrada en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) y la mortalidad para la zona 9 del Municipio de Envigado en el año 2006.

Describir la estructura de la morbilidad atendida y registrada en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en la zona 9, en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización por edad, sexo y afección principal.

Caracterizar la estructura de la mortalidad registrada en la zona 9 por edad, sexo y causa básica de defunción.

Identificar el estado nutricional de la población escolar registrada la base de datos del programa de Seguridad Alimentaria del Municipio de Envigado en el año 2006, con base en las variables de peso, talla y edad.

Diagnóstico de la situación de salud

Metodología

Tipo de estudio

Descriptivo

Población de referencia

15.336 Hab. 243 Instituciones

Total de atenciones en salud

Nacimientos 2006

RIPS 2006

Defunciones 2006

Población objetivo

150 Instituciones

Muestra

Representativa de personas (439)

Muestra representativa de atenciones en el 3er trimestre del 2007

Condiciones de Vida

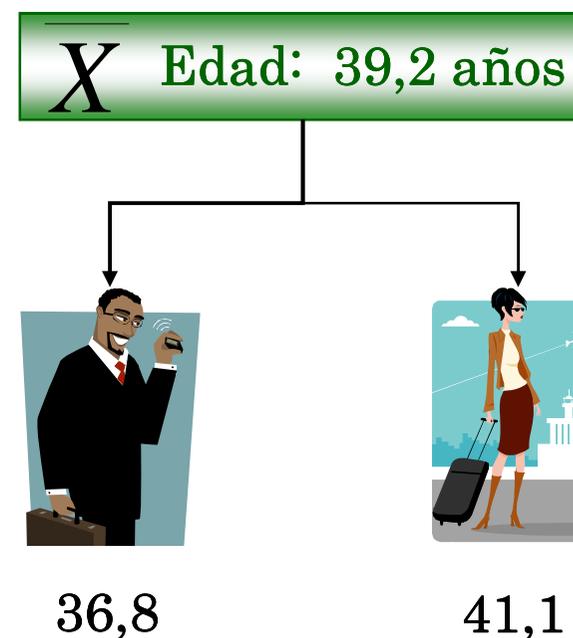
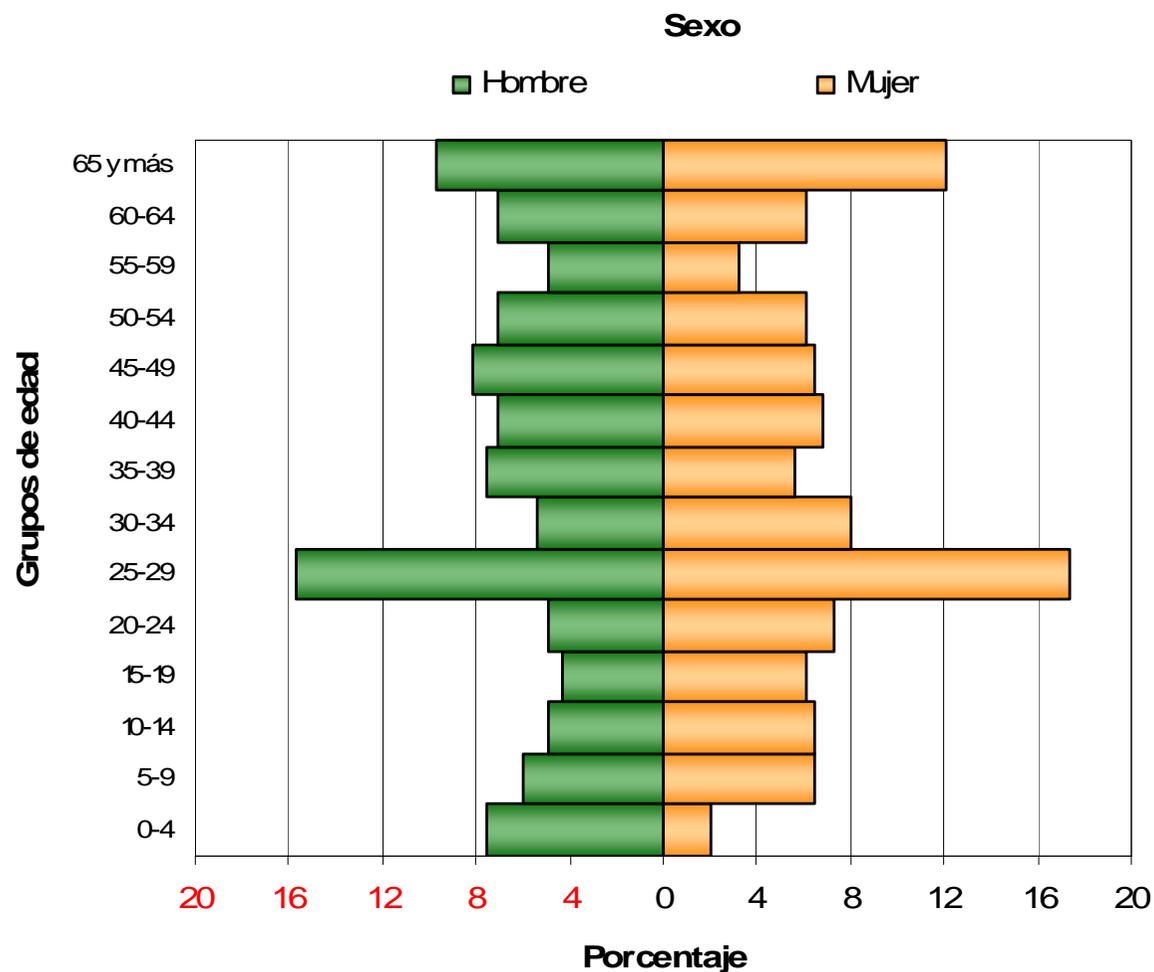
Demanda

DIAGNÓSTICO
DE LA
SITUACIÓN
DE SALUD

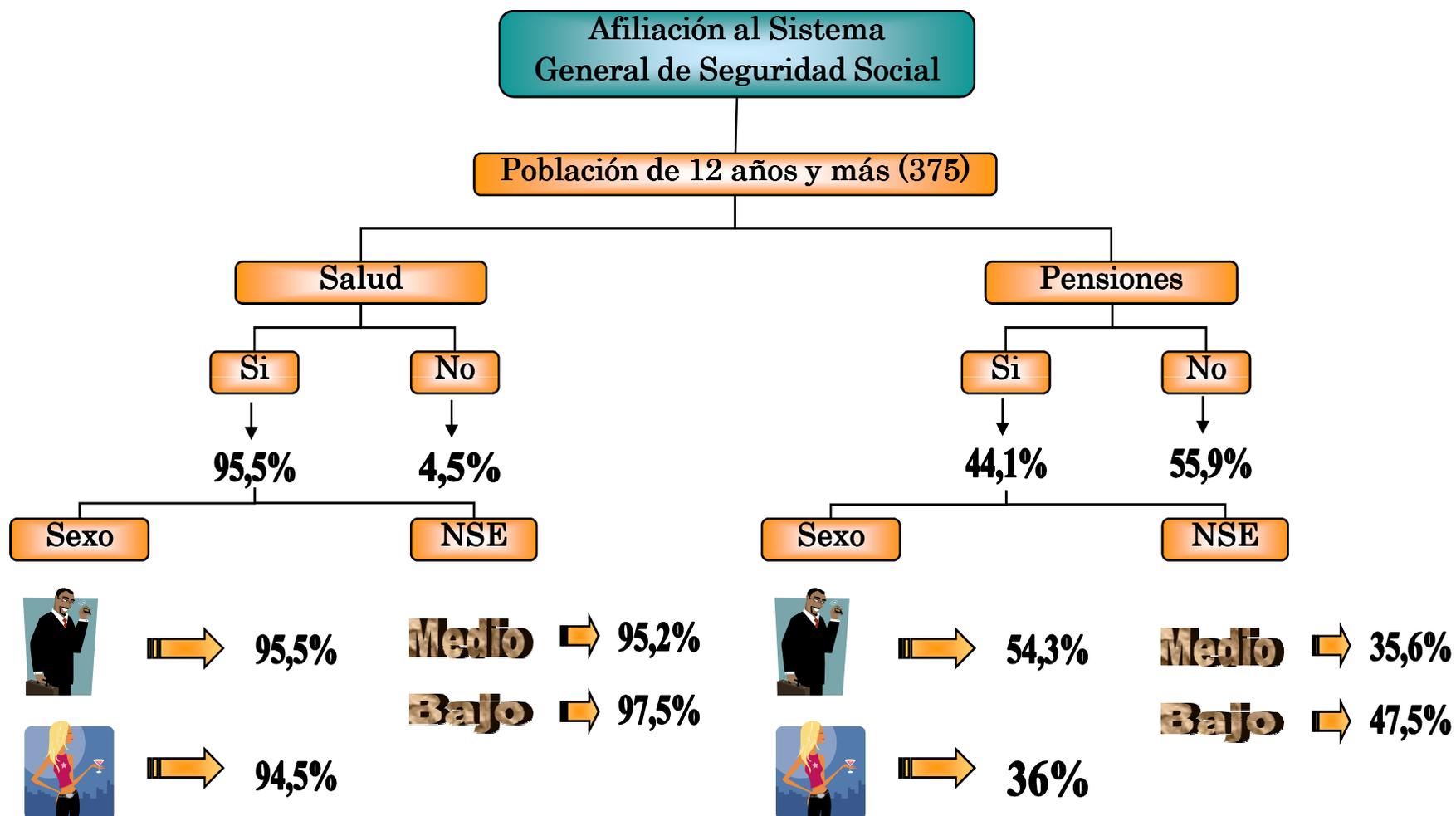
Estado de salud

Oferta de Servicios

Calidad y satisfacción



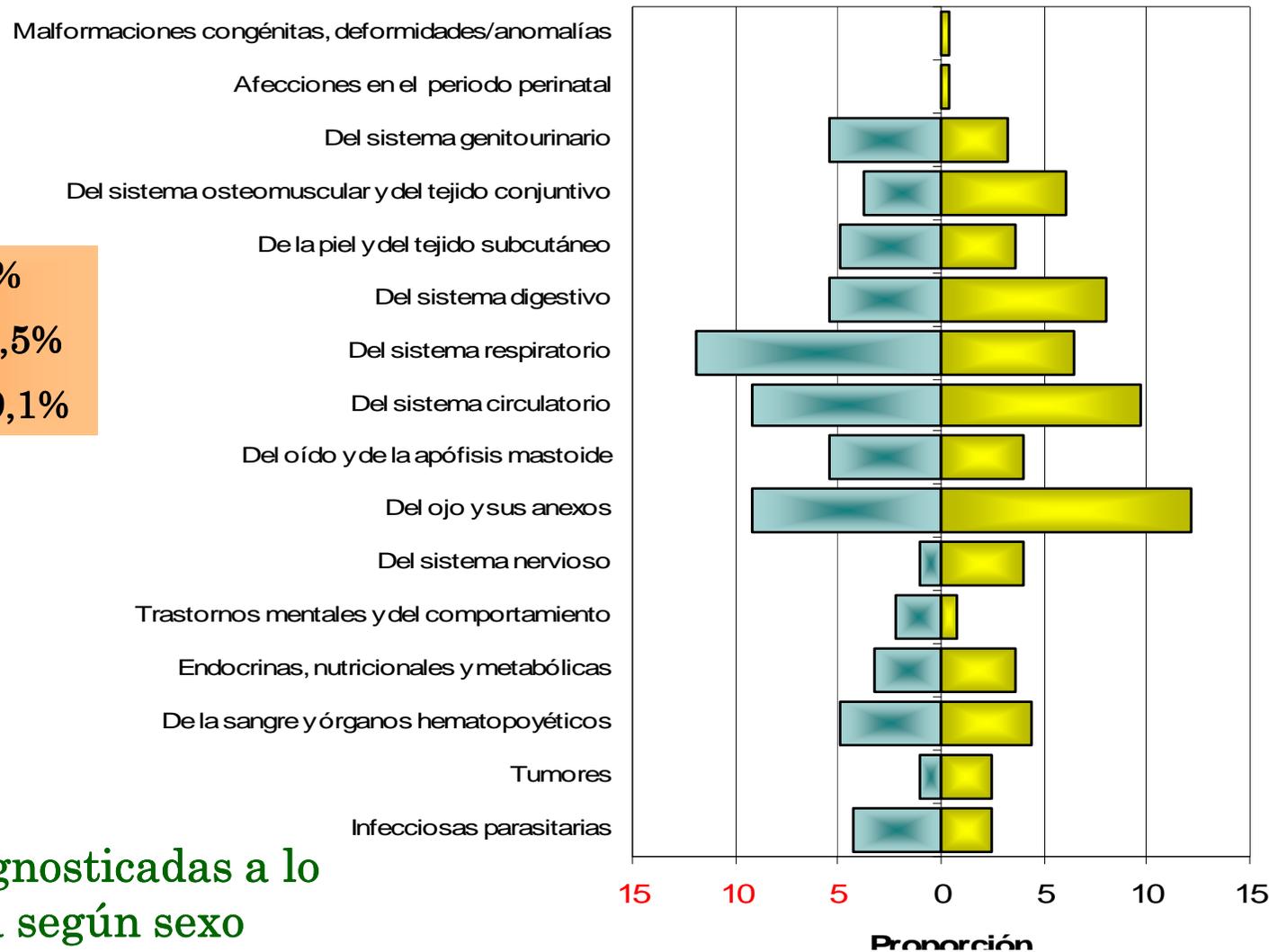
Estructura de la población según grupos de edad y sexo



Enfermedad diagnosticada

Sexo

■ Hombre ■ Mujer



Ojo y sus anexos 10,9%

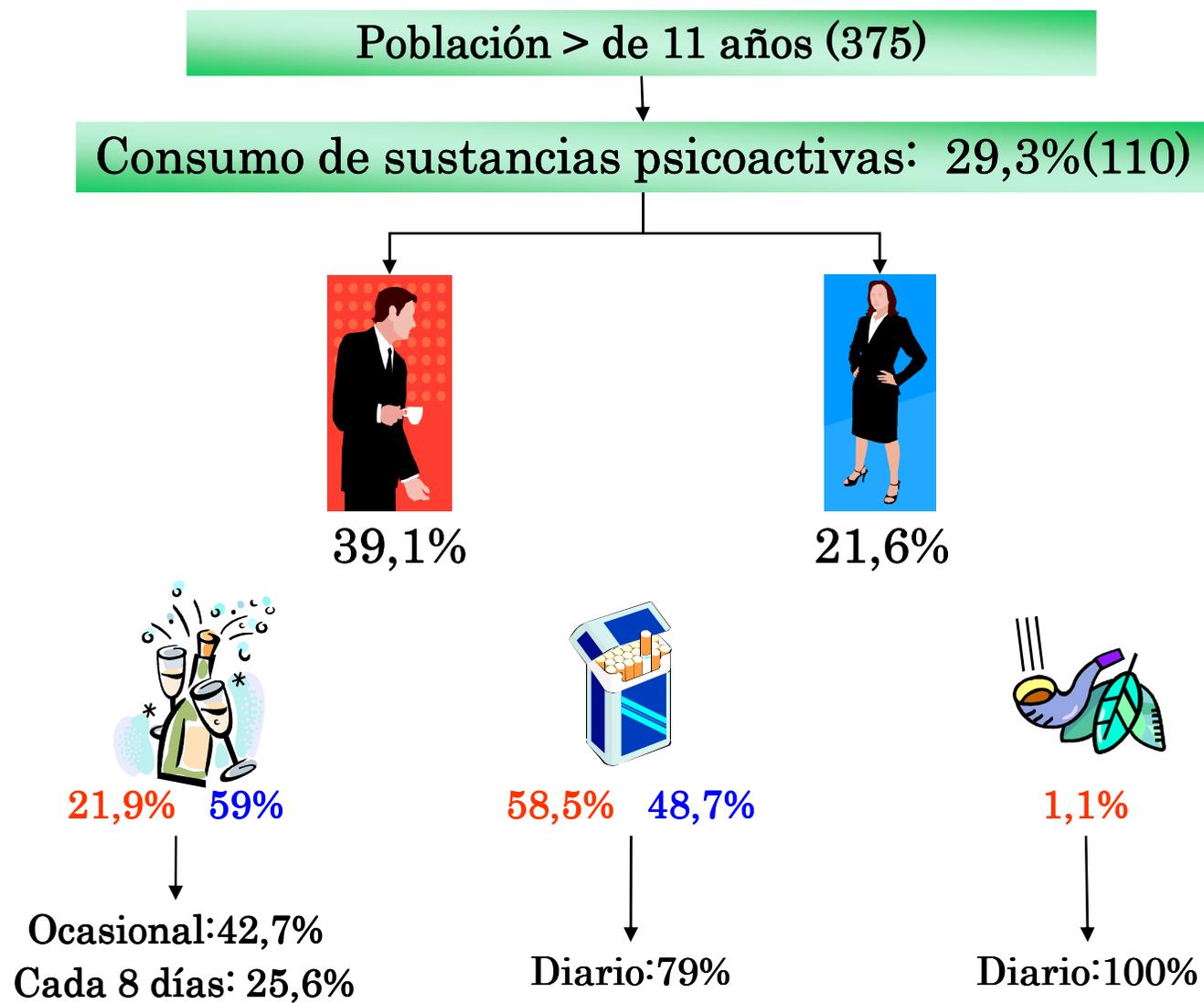
Sistema circulatorio 9,5%

Sistema respiratorio 9,1%

Enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida según sexo

Diagnóstico de la situación de salud

Consumo de sustancias psicoactivas



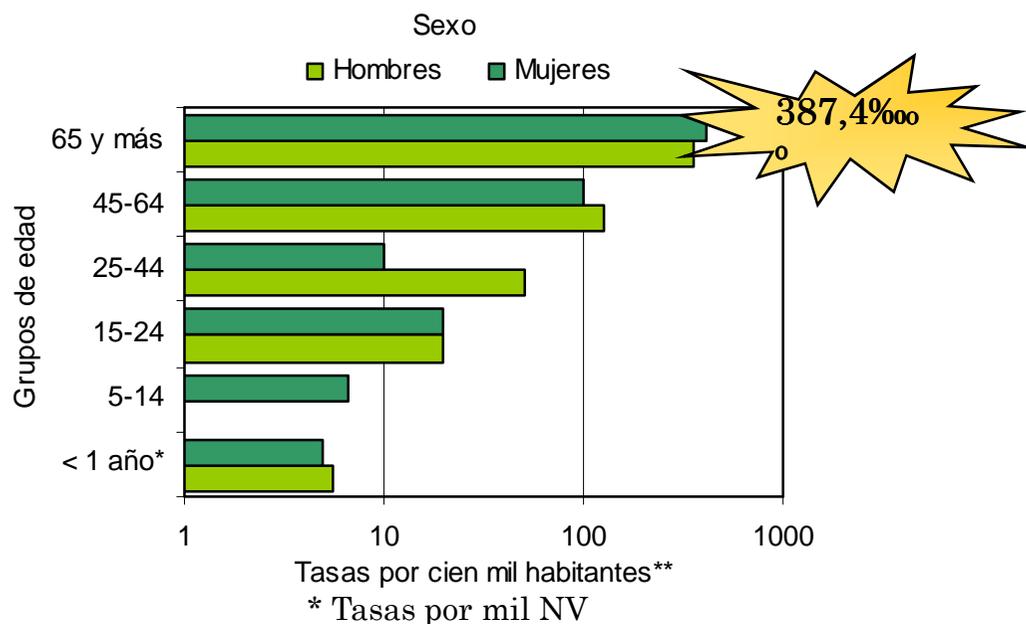
Total de defunciones: 361

Tasa Bruta de Mortalidad: 5,2‰

Hombres: 5,7‰

Mujeres: 5,6‰

Sexo ignorado: 12,7%(46)



**Escala logarítmica

Tasas de mortalidad según grupos edad y sexo

Naturales: 600,9‰

Violentas: 46,6‰

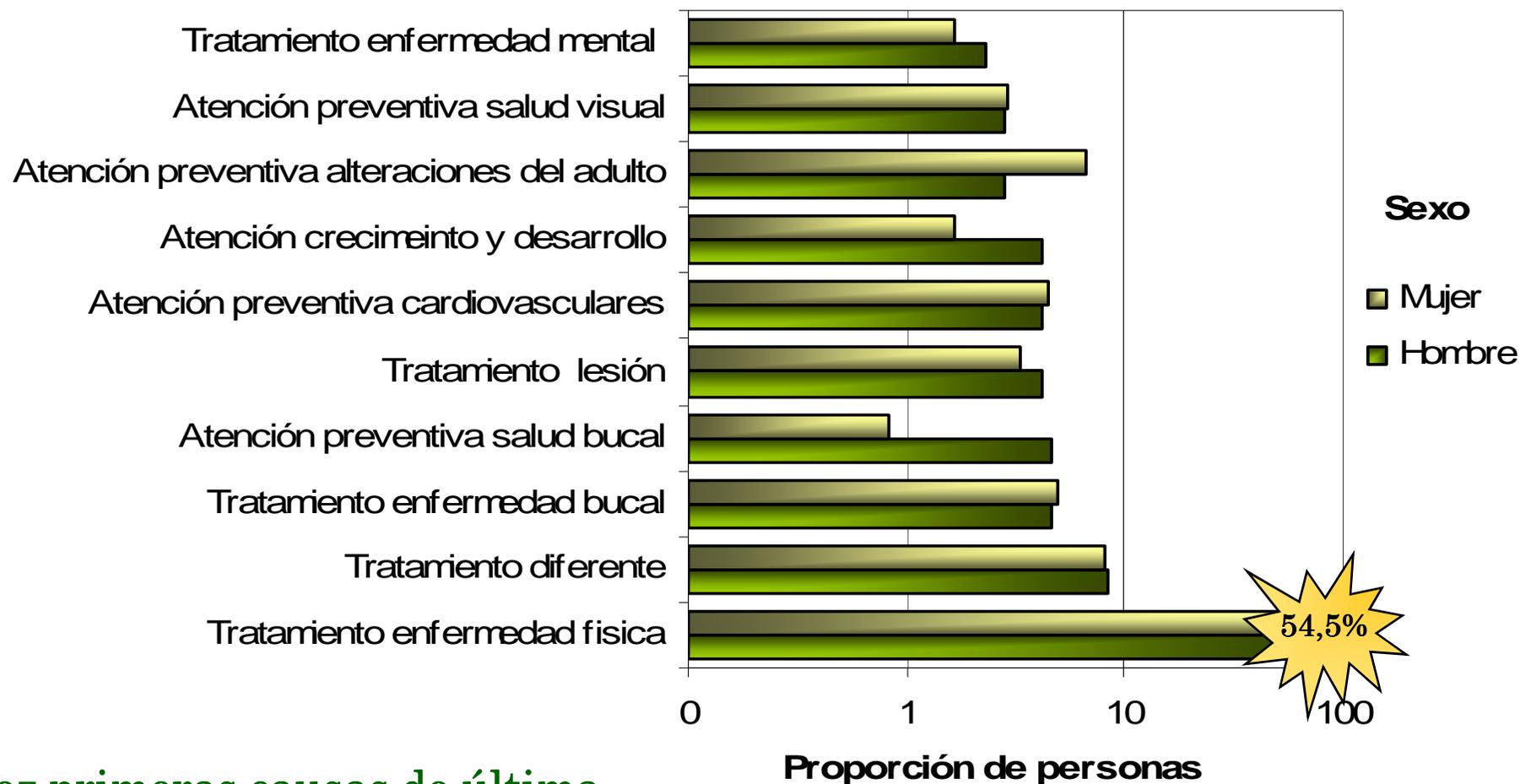
Suicidios: 3,6‰

Homicidios: 23,3‰

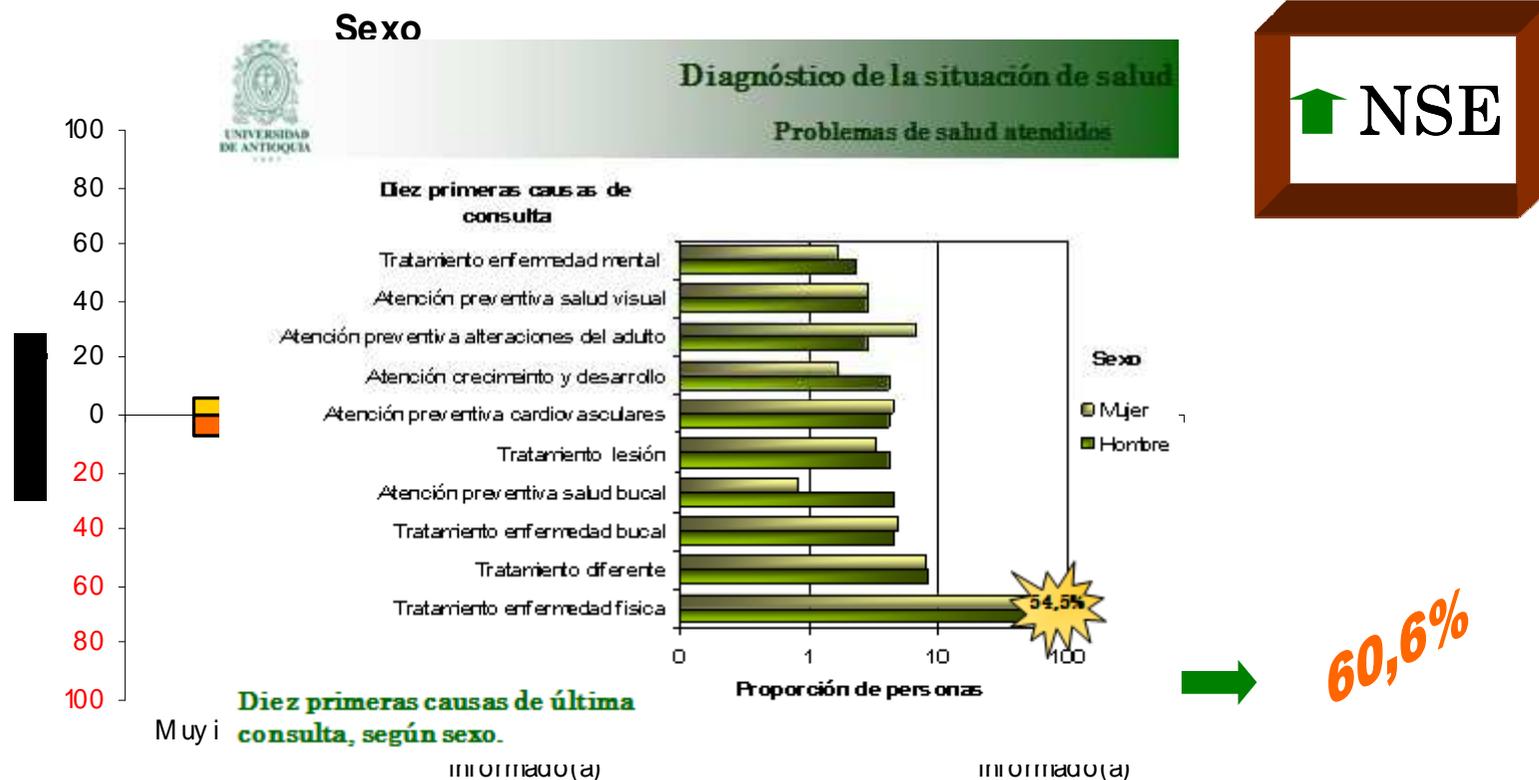
Accidentes de transito: 14,3‰

Otro tipo de accidente: 5,4‰

Diez primeras causas de consulta

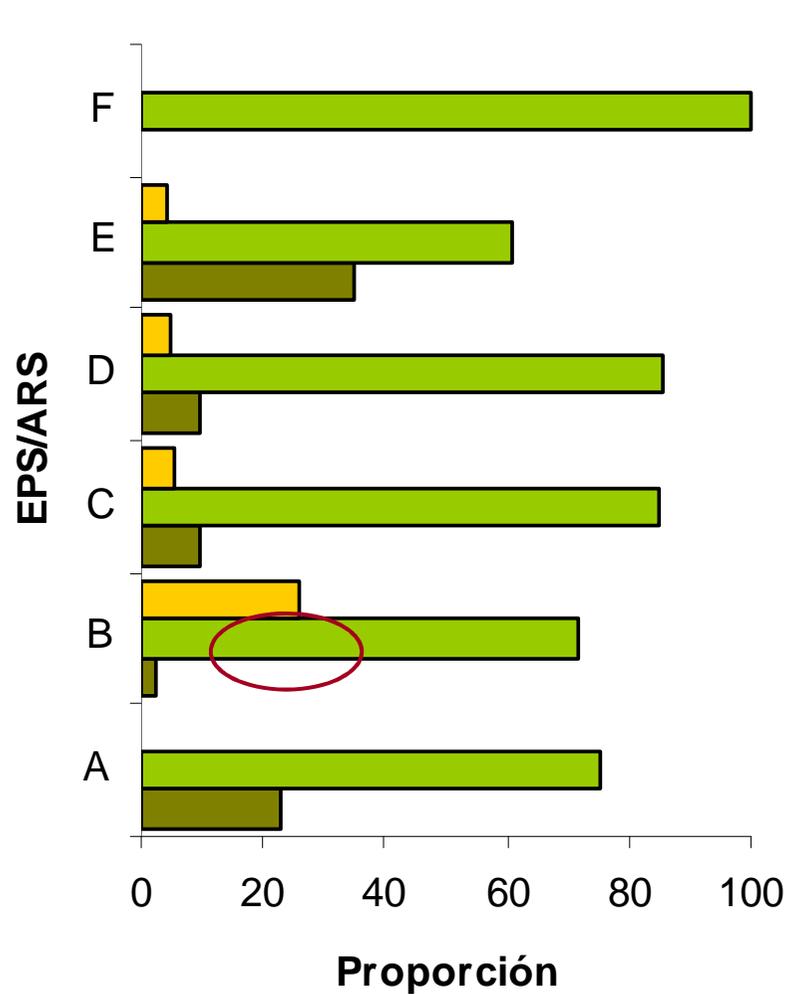


Diez primeras causas de última consulta, según sexo.



Información de los programas realizados en la IPS

Grado de información de las personas afiliadas al SGSSS respecto a los programas y actividades que realizan las IPS, según sexo.



Satisfacción con la EPS/ARS

- Insatisfecho
- Satisfecho
- Altamente satisfecho

91%

Afiliados al SGSSS
359

Grado de satisfacción con la
EPS/ARS



Diagnóstico de la situación de salud

Conclusiones

El grado educativo más común alcanzado por los habitantes de esta zona fue la primaria. Se observó una **tendencia de aumento** del nivel de escolaridad a medida que aumenta el nivel socioeconómico.

De la población trabajadora, solo el **53,8%** se encontraban afiliados al **sistema general de riesgos profesionales**, esta situación es bastante preocupante ya que evidencia una situación grave de desprotección al empleado.

La zona 9 fue la segunda zona, con la prevalencia de morbilidad más alta en el área urbana del municipio de **Envigado**, donde poco más de la cuarta parte de los encuestados se sintieron enfermos en los 30 días anteriores a la encuesta, siendo las personas de edades avanzadas las más afectadas.

La zona 9 de Envigado presentó un porcentaje importante de personas afiliadas al **régimen contributivo**, en comparación con otros estudios nacionales, al igual que menos población desprotegida.

Esta zona aportó un porcentaje importante a la fecundidad tomando en cuenta la total municipal (la cuarta parte), mostrando una distribución porcentual mayor en las mujeres. El peso y la talla en su mayoría se **encontraron en los parámetros normales**, sin embargo la talla menor a 48 centímetros se presentó en **más del 27%** de los nacidos vivos. Se observó un mayor aporte a la fecundidad en madres de 20 a 34 años, los estudios secundarios y los universitarios son los más relevantes y con predominio de las mujeres casadas y en unión libre

Los niños pertenecientes al programa MANA presentan mayor riesgo de desnutrición crónica, al igual que los niños que pertenecen al programa de seguridad alimentaria menores de 11 años y los niños mayores de 11 años el mayor es el riesgo (Bajo - Delgadez).