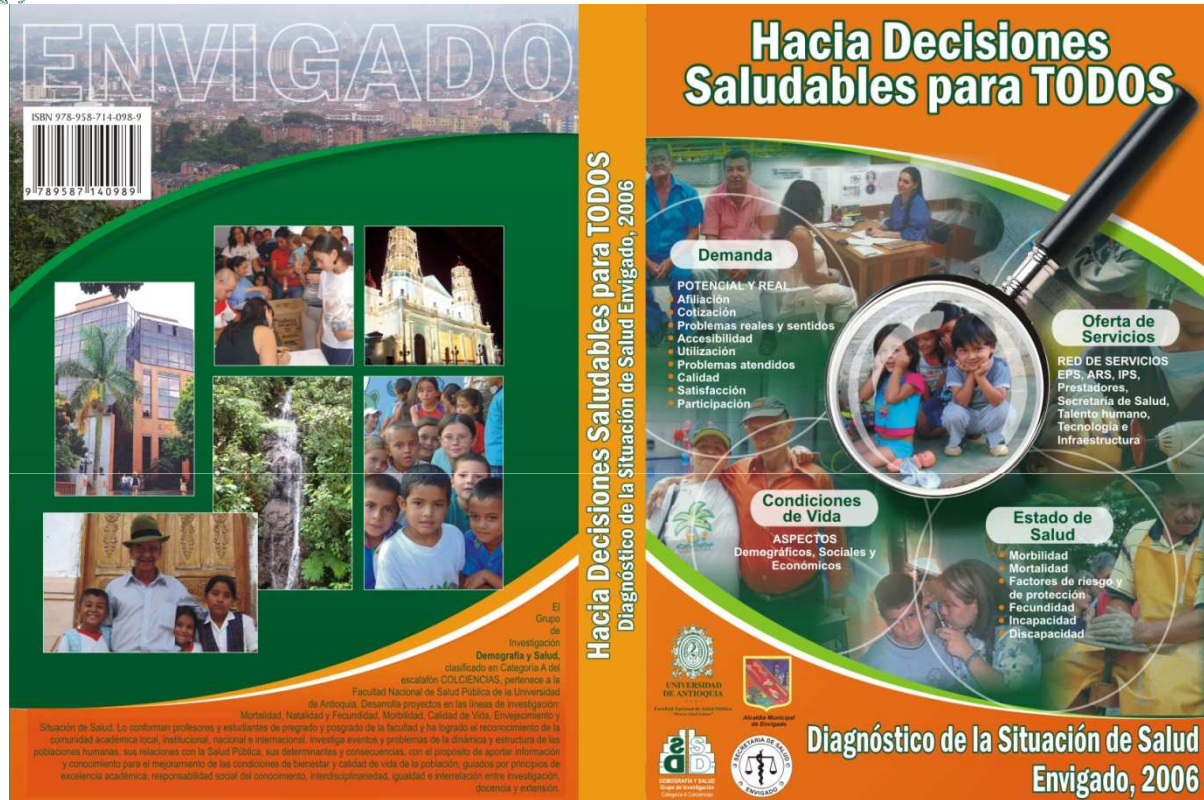


Diagnóstico de la Situación de Salud. Envigado, 2006




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

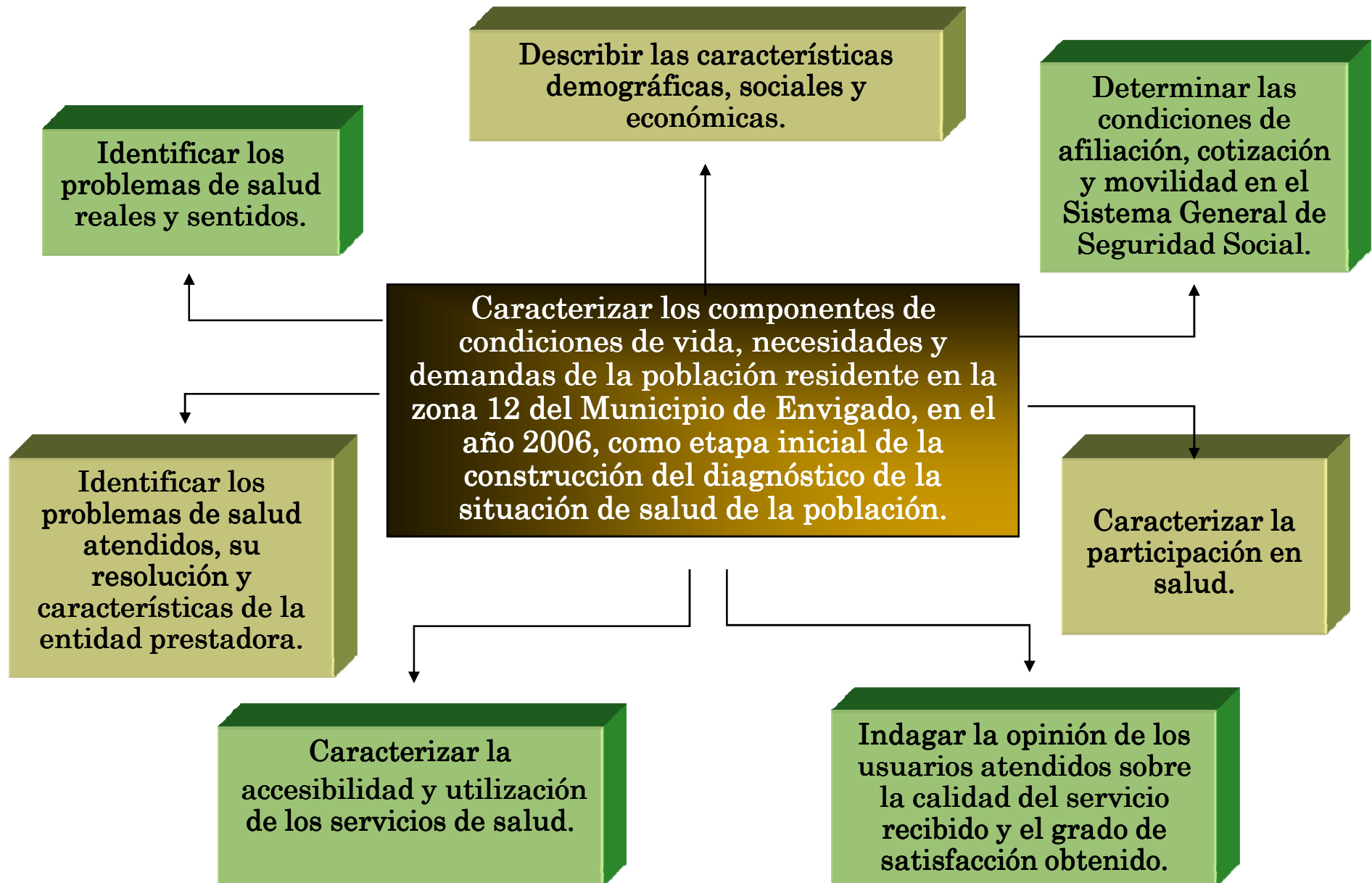


GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
Programa Profesional
Facultad Nacional de Salud Pública
UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Zona 12



OBJETIVO



Describir las características de la fecundidad y de los nacimientos vivos registrados en la zona 12, 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 12 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 12, 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 12 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

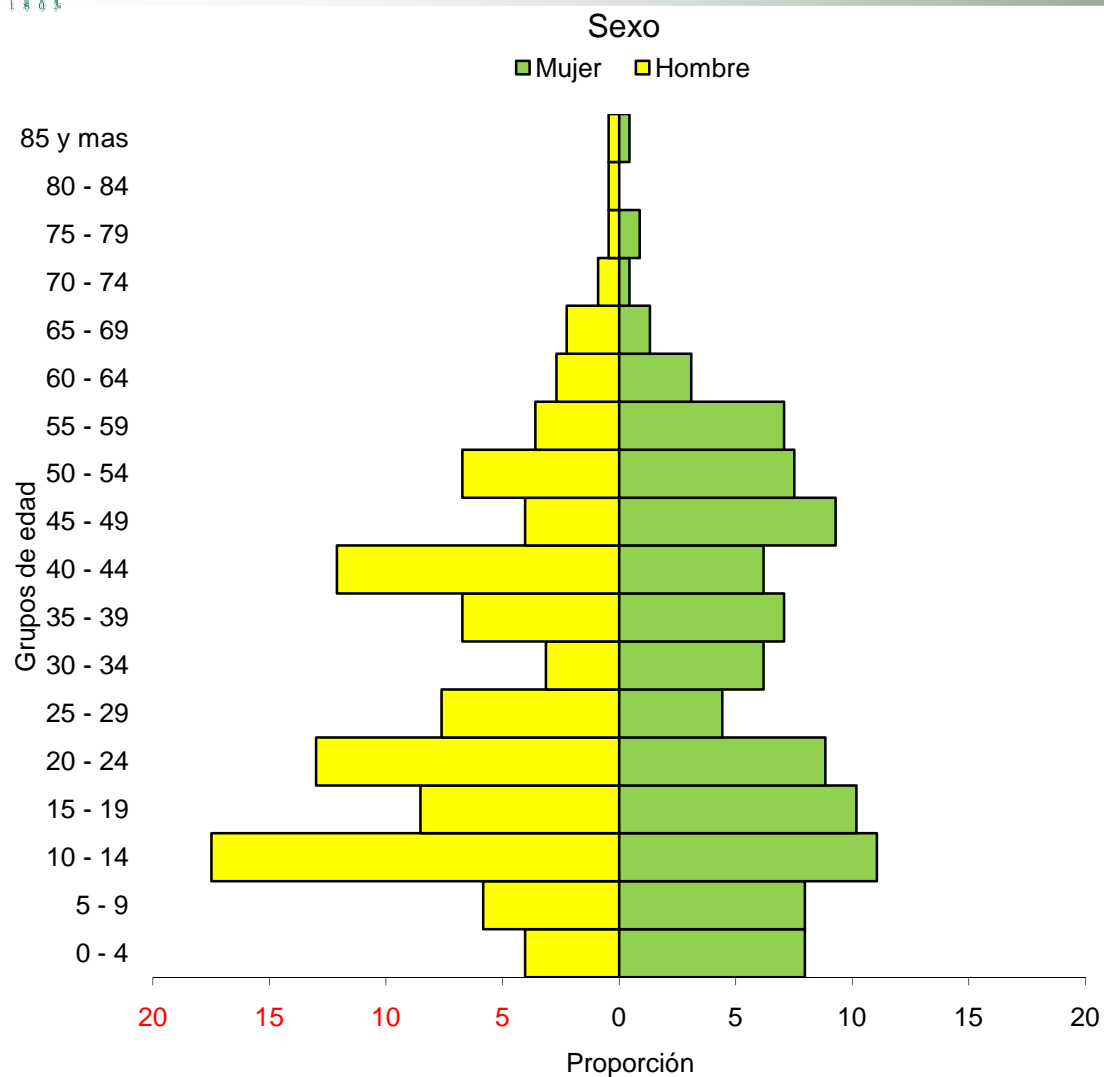
Demanda

DIAGNÓSTICO
DE LA
SITUACIÓN
DE SALUD

Estado de salud

Oferta de Servicios

Calidad y satisfacción



X Edad: 30,2 años



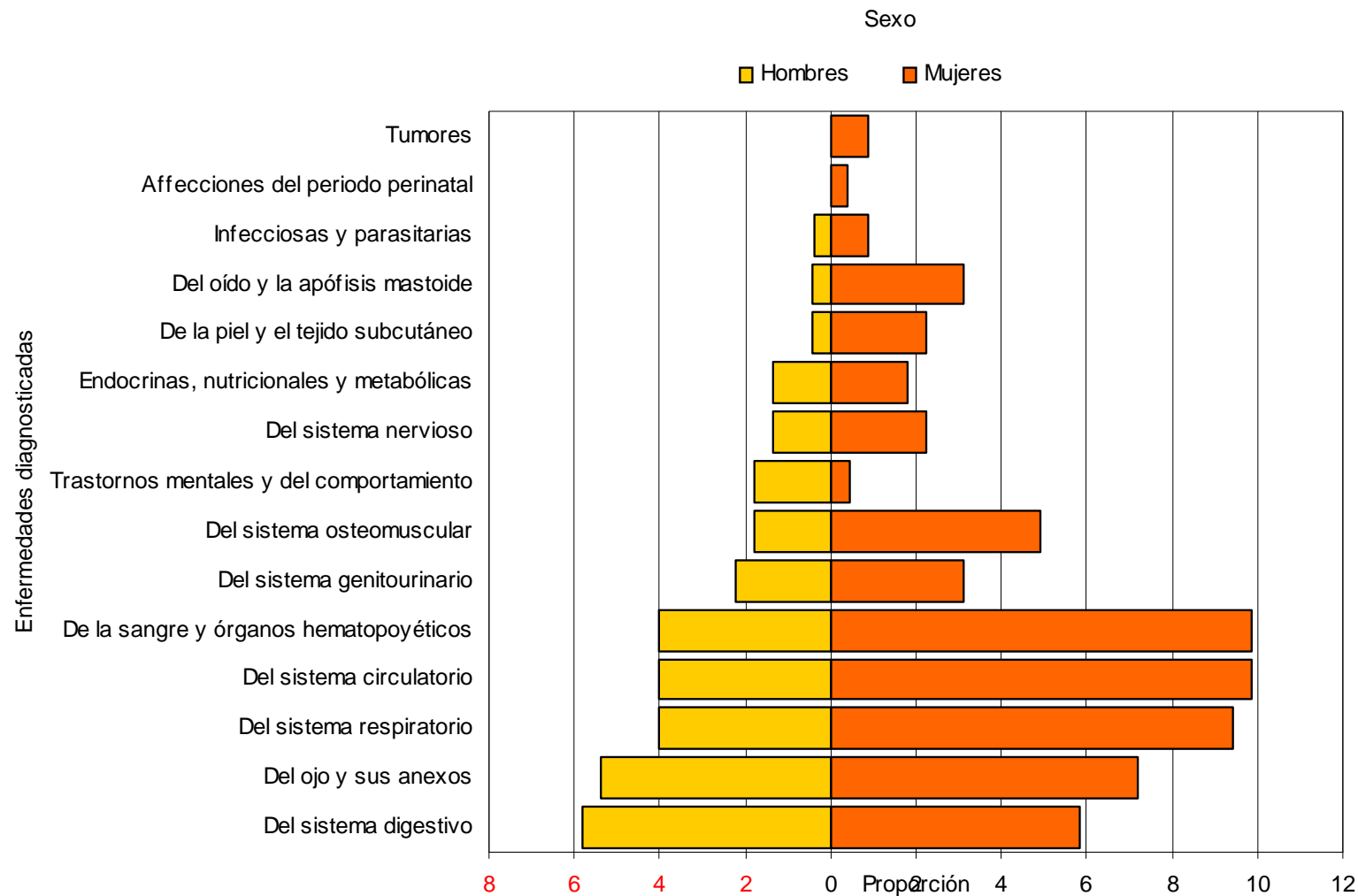
29,6



30,7

Estructura de la población según grupos de edad y sexo

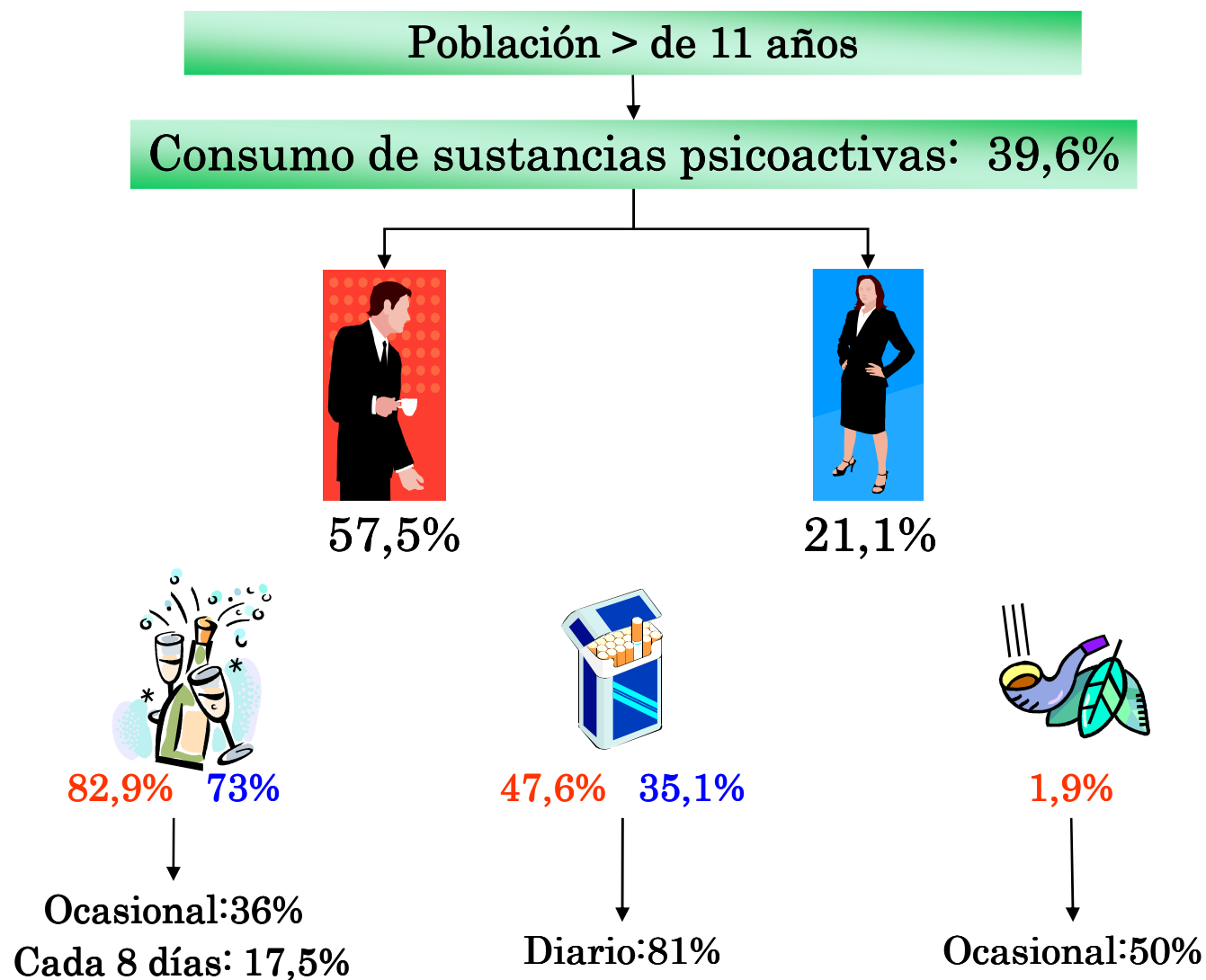




Enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida según sexo.

Diagnóstico de la situación de salud

Condiciones de Afiliación al SGSS



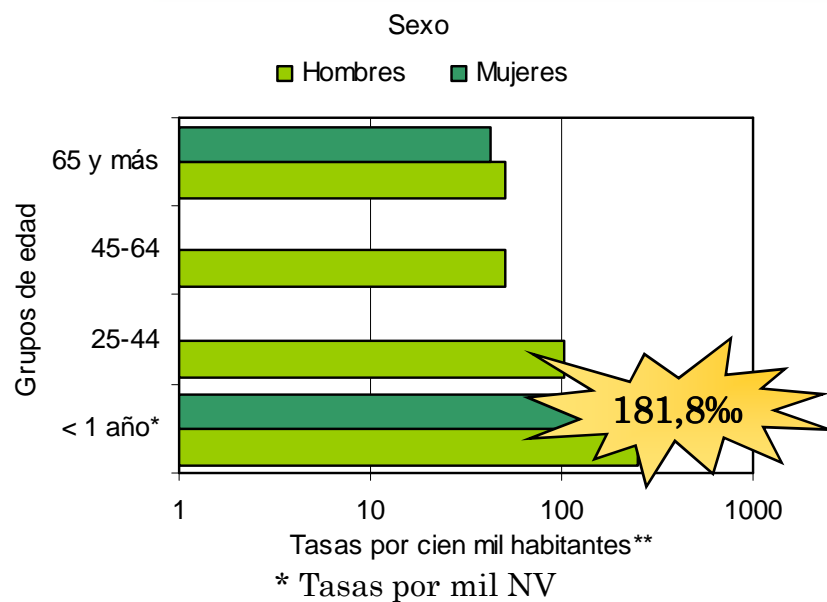
Total de defunciones: 11

Tasa Bruta de Mortalidad: 2,6‰

Hombres: 3,0‰

Mujeres: 1,3‰

Sexo ignorado: 18,2%(2)



Naturales: 186,3‰

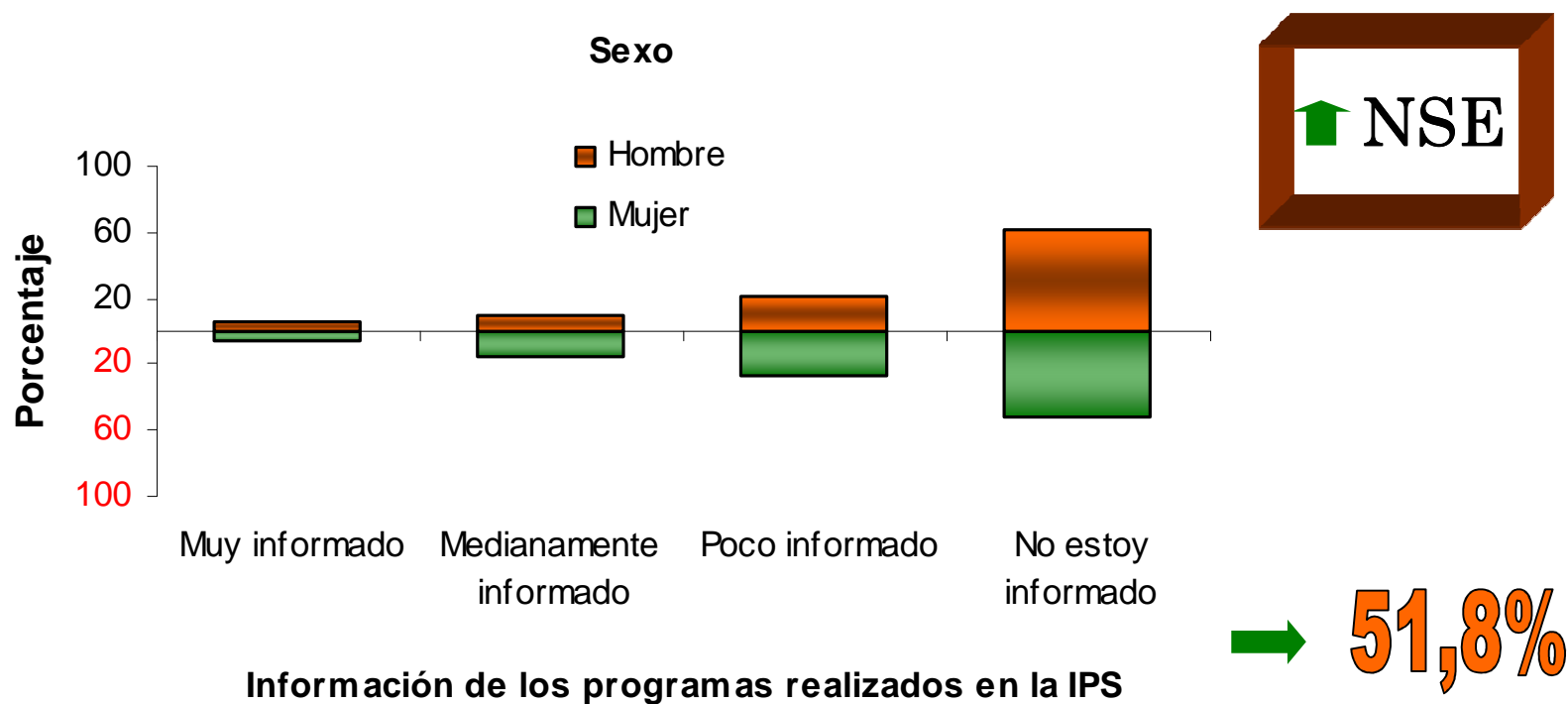
Violentas: 69,9‰

Suicidios: 23,3‰

Accidentes de transito: 23,3‰

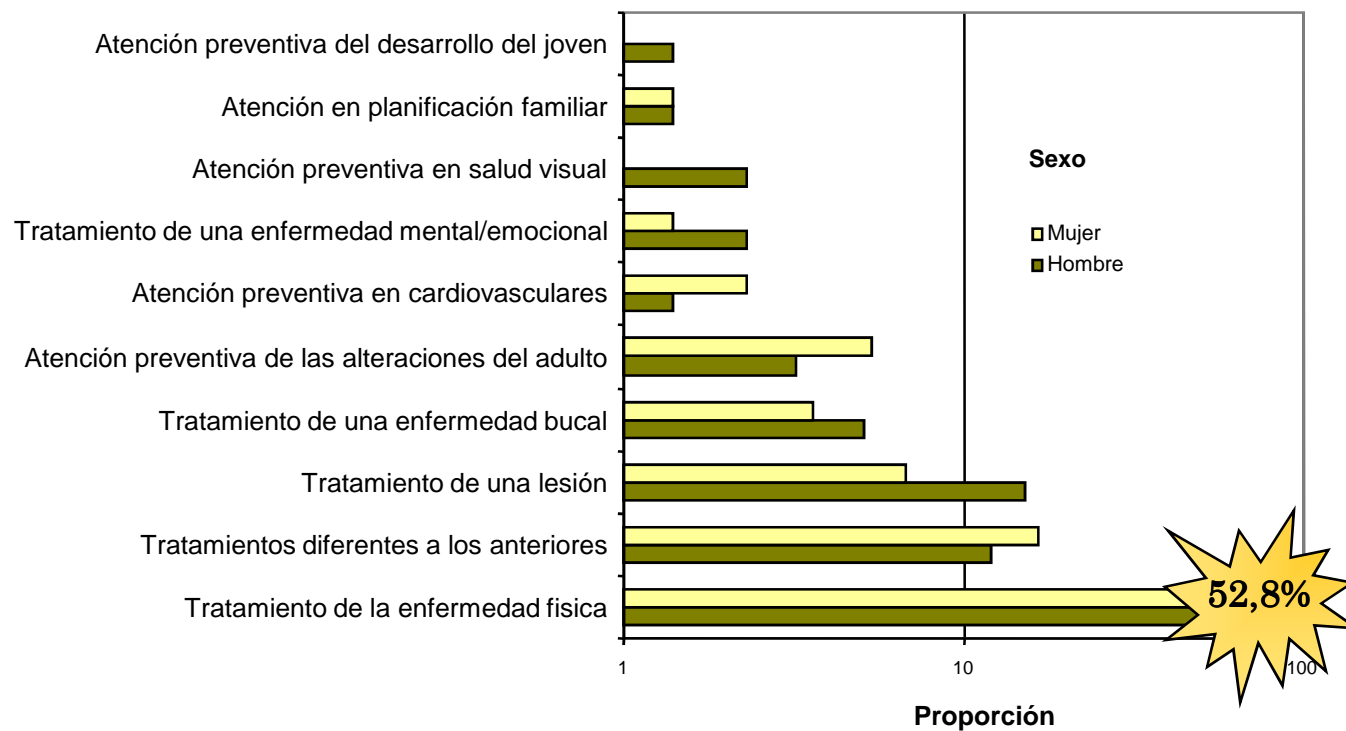
Otro tipo de accidente: 23,3‰

Tasas de mortalidad según grupos de edad y sexo

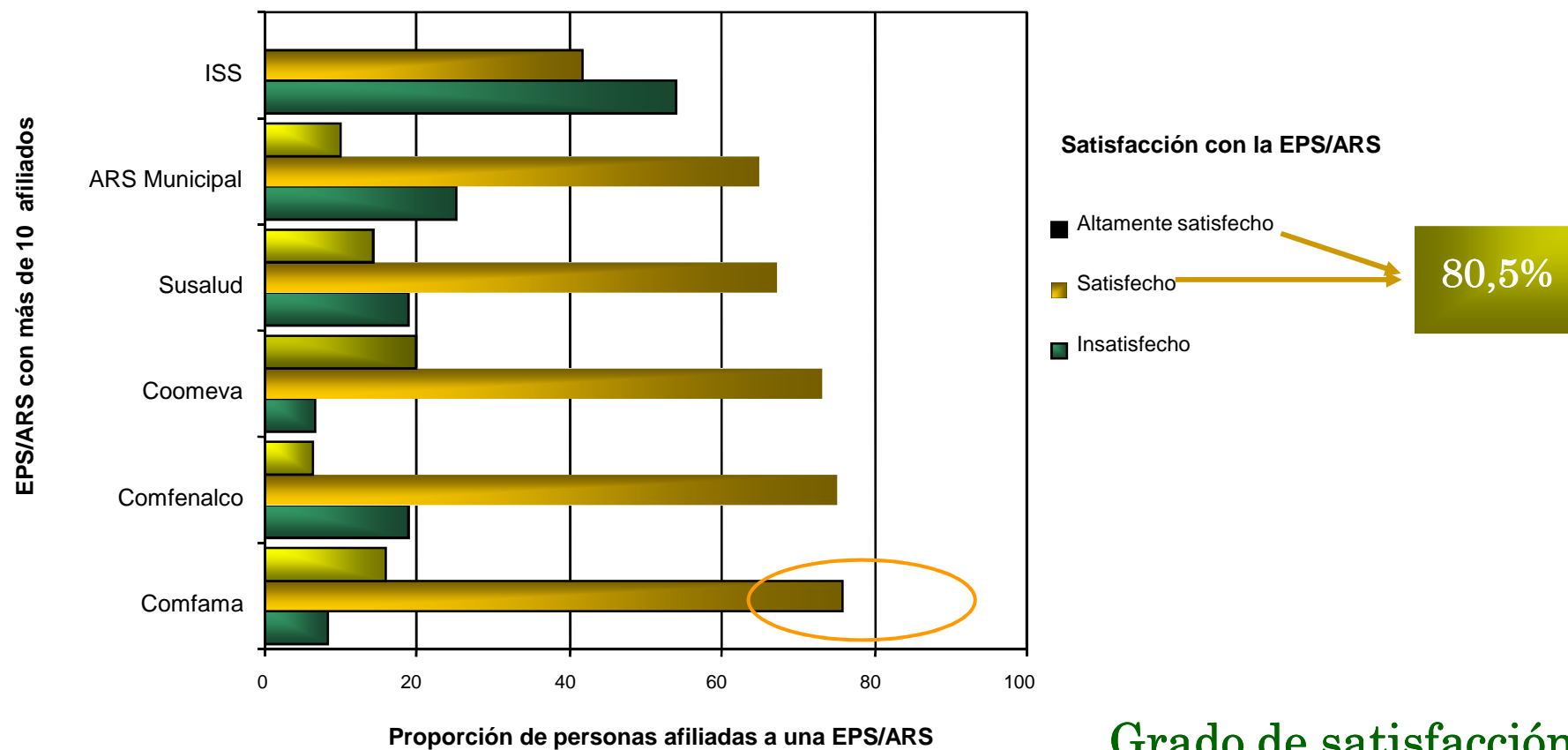


Grado de información de las personas afiliadas al SGSSS respecto a los programas y actividades que realizan las IPS, según sexo.

Diez primeras causas de última consulta



Diez primeras causas de última consulta, según sexo.



Grado de satisfacción
con la EPS/ARS

En esta zona se presenta una mayor cobertura del sistema de salud, donde poco más de la mitad de la población pertenece al régimen subsidiado

Entre las principales enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida se encuentran enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, del sistema circulatorio, del sistema respiratorio, del sistema circulatorio y del ojo y sus anexos, de las cuales más 50,0% recibió tratamiento

Esta zona aportó un porcentaje demasiado bajo a la fecundidad tomando en cuenta la total municipal, mostrando una distribución porcentual mayor en las mujeres. El peso en su mayoría se encontró en los parámetros normales, con un porcentaje relevante en los mayores o iguales a 3.500 gramos; en cuanto a la talla más del 54% de los nacidos vivos presentaron por encima o igual a 52 centímetros. Se observó un mayor aporte a la fecundidad en madres de 20 a 24 años, es relevante el nivel de estudios secundarios presentados por ellas, predominan las mujeres casadas y en unión libre

Se presentó un aporte bajo a la mortalidad con respecto a la municipal, se observaron tasas relevantes en los menores de un año, la causa feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas ocupa la primera causa de mortalidad, sin embargo se ignora en el sexo en un 50%. Los hombres aportan las mayores tasas, además la misma causa de mortalidad no se presenta para ambos sexos. Según los grandes grupos de causas de la lista 6/67 OPS, las causas externas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son las de mayor relevancia

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).