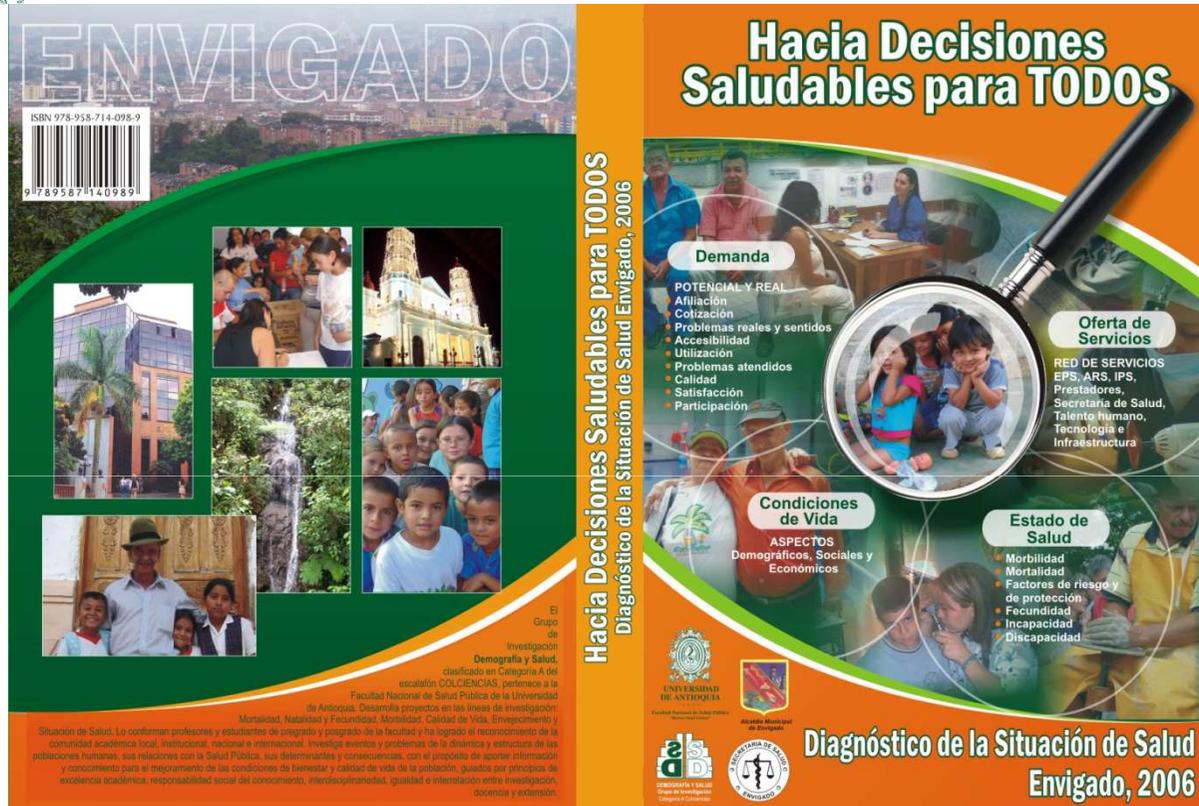


Diagnóstico de la Situación de Salud. Envigado, 2006




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

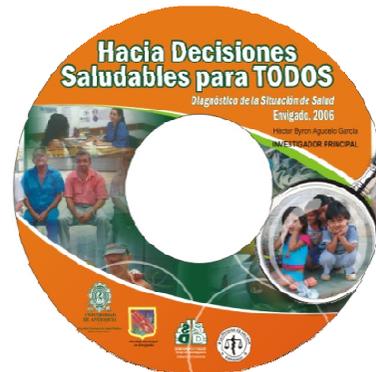
Hugo Grisales Romero
Doris Cardona Arango
Hernán Sepúlveda Díaz
Juan Carlos Trujillo Velásquez
PROFESORES INVESTIGADORES

Maylén Liseth Rojas Botero
Johana Andrea Zapata Hoyos
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

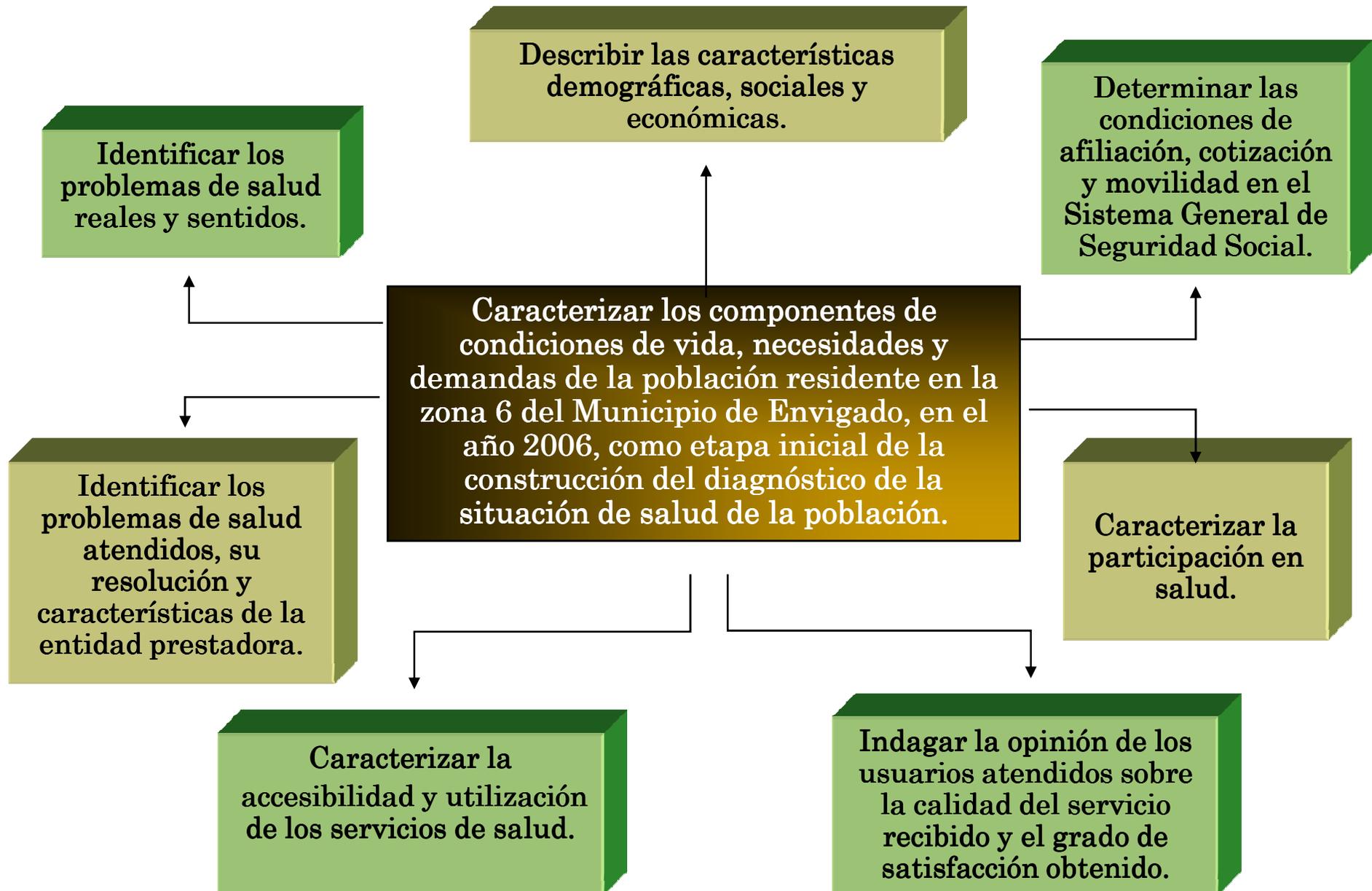


GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
Programa Profesional
Facultad Nacional de Salud Pública
UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Zona 6



OBJETIVOS



Describir las características de la fecundidad y de los nacimientos vivos registrados en la zona 6, 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 6 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 6, 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 6 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

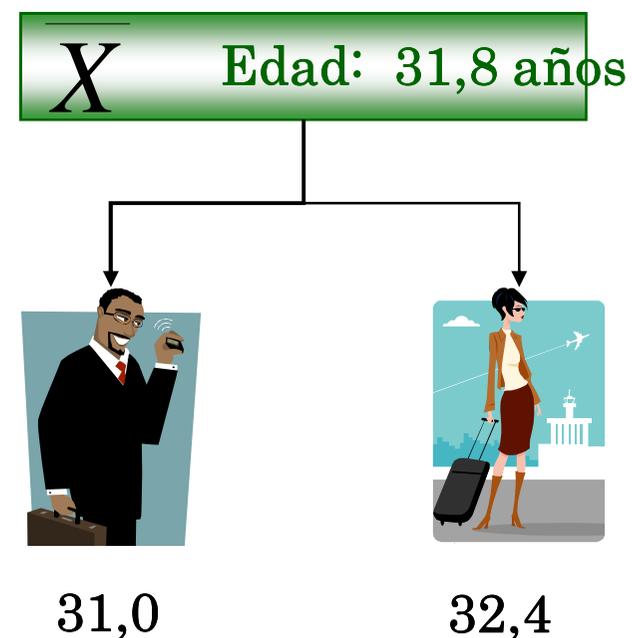
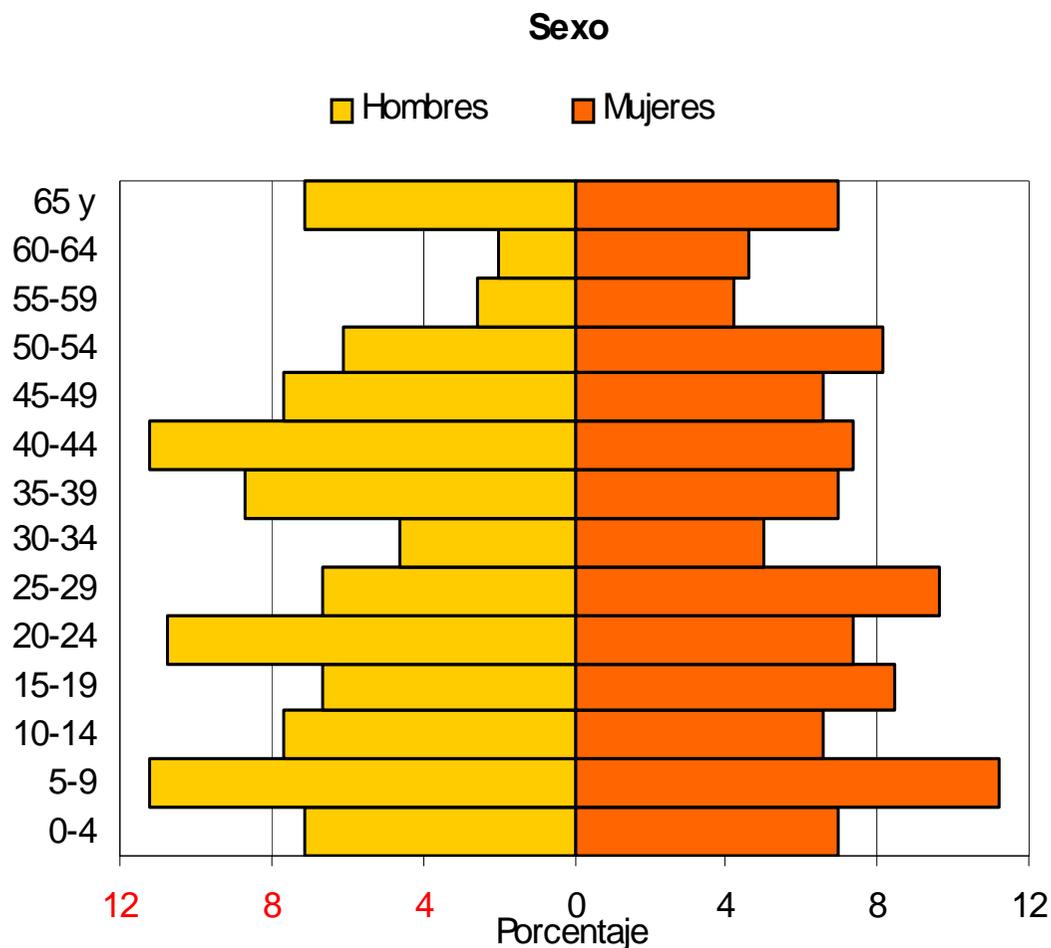
Estado de
salud

Oferta de
Servicios

Calidad y
satisfacción

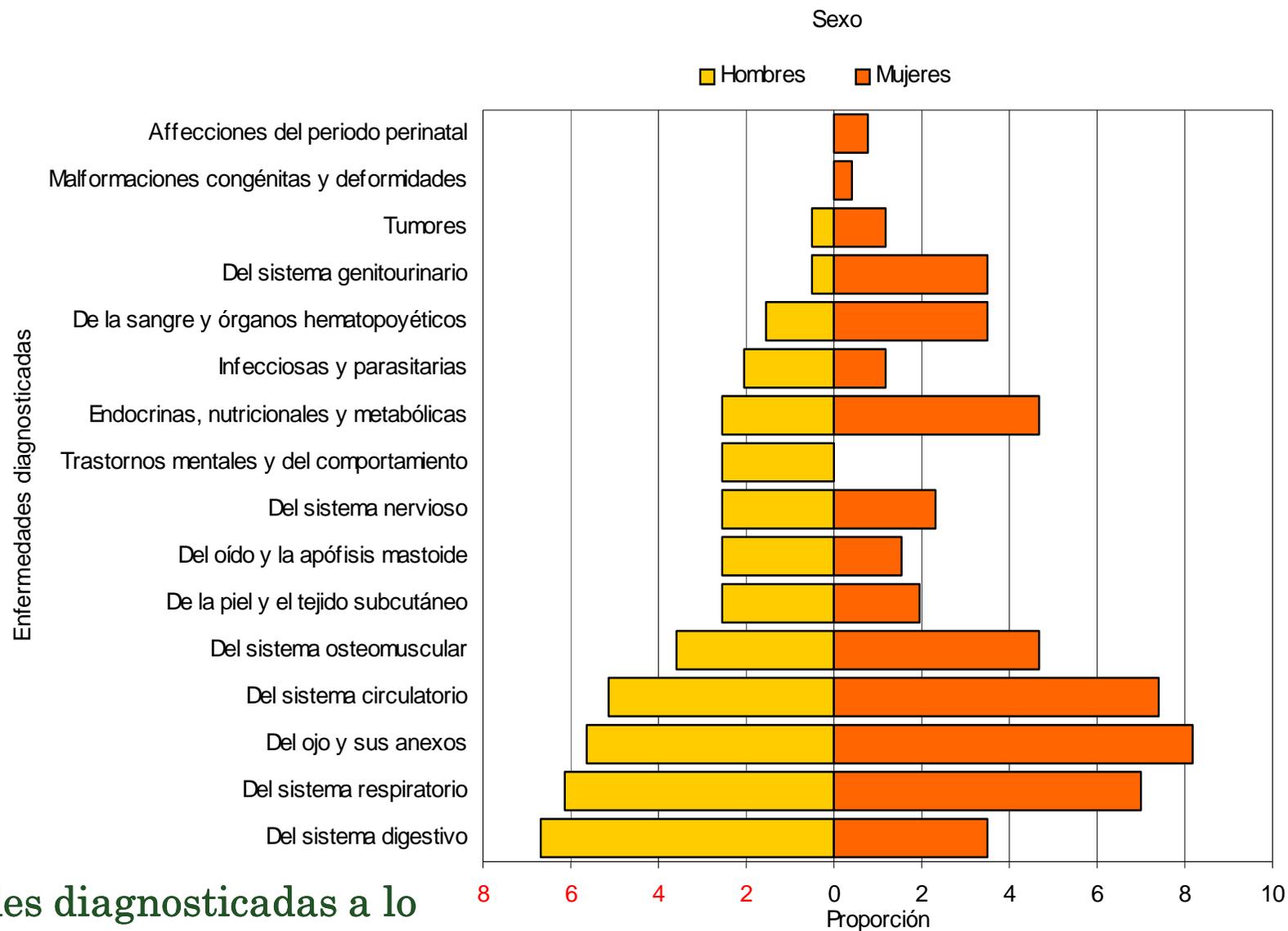
Zona 6

Condiciones de vida



Estructura de la población según grupos de edad y sexo

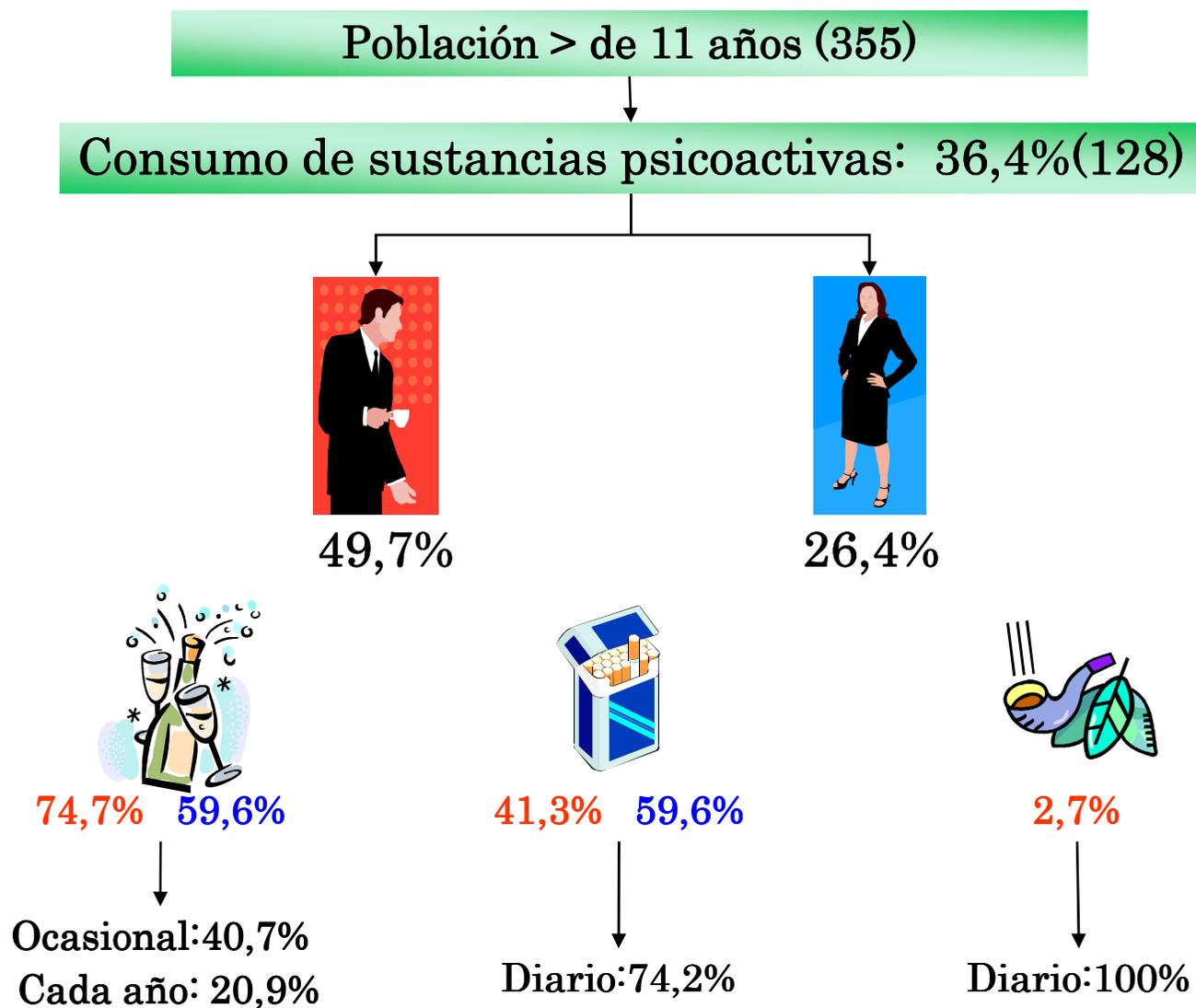




Enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida según sexo

Diagnóstico de la situación de salud

Consumo de sustancias psicoactivas



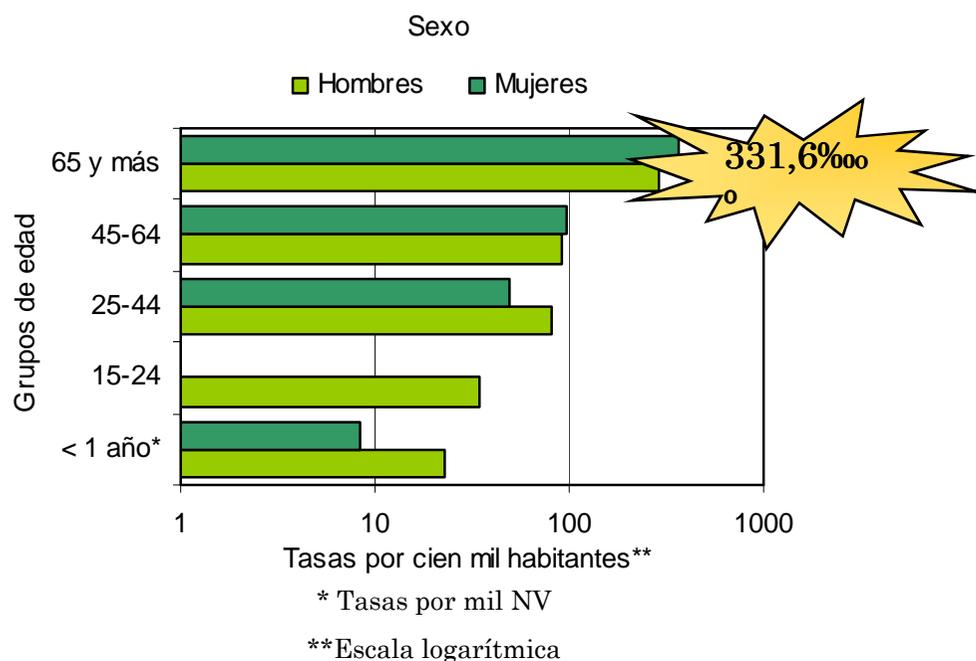
Total de defunciones: 124

Tasa Bruta de Mortalidad: 6,5‰

Hombres: 5,6‰

Mujeres: 5,3‰

Sexo ignorado: 16,1%(20)



Naturales: 594,7‰

Violentas: 47,4‰

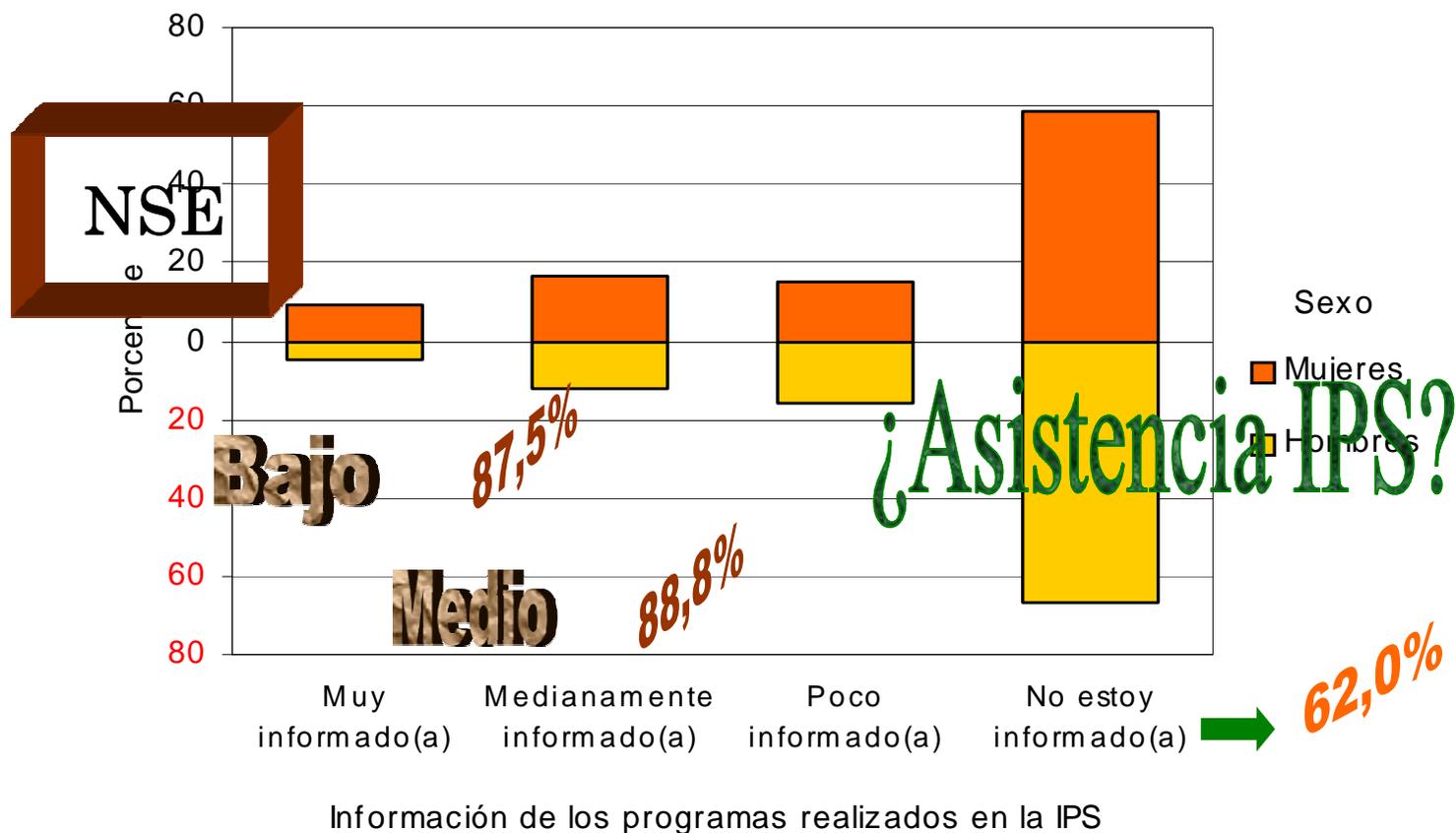
Suicidios: 5,3‰

Homicidios: 10,5‰

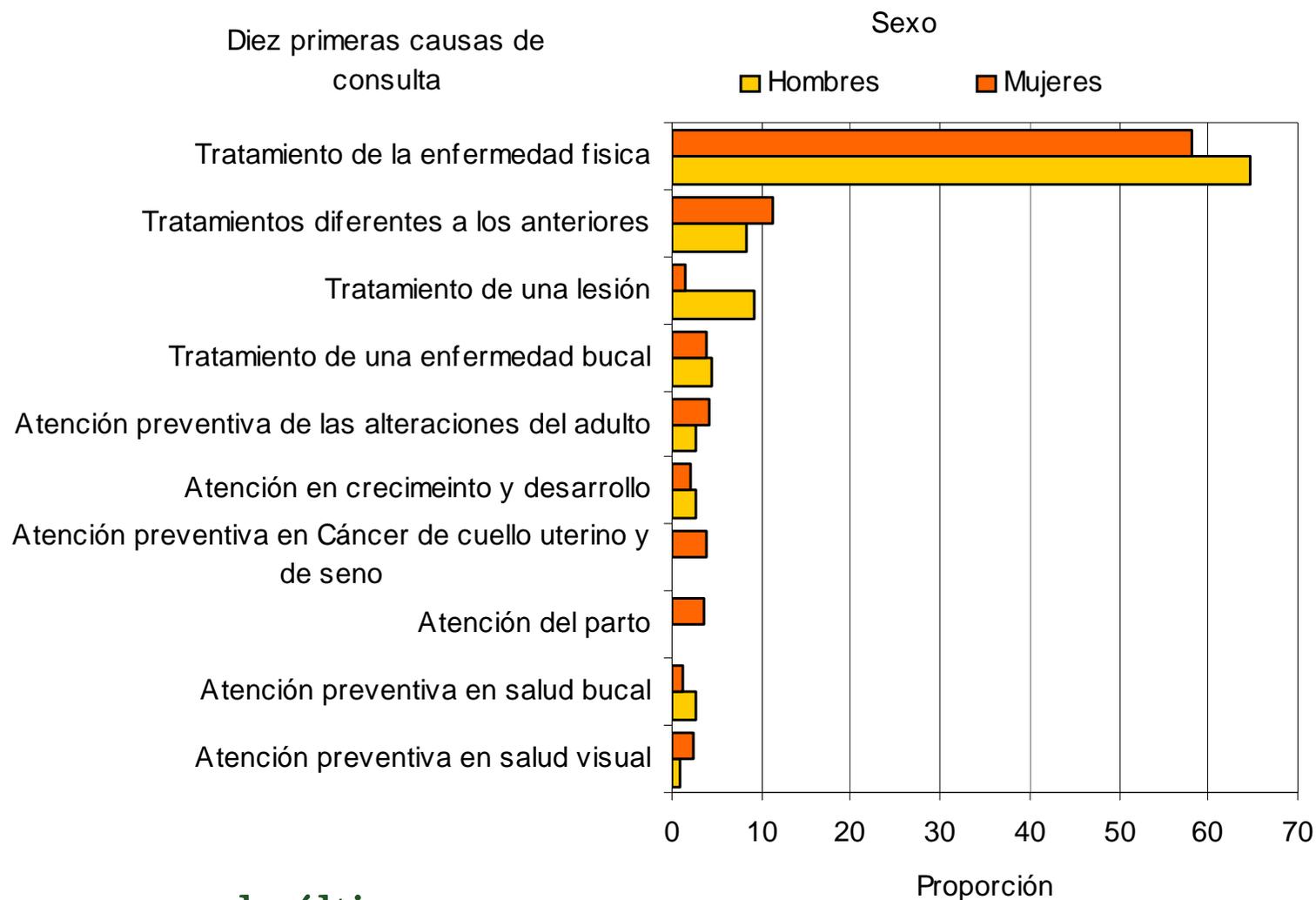
Accidentes de transito: 10,5‰

Otro tipo de accidente: 21,1‰

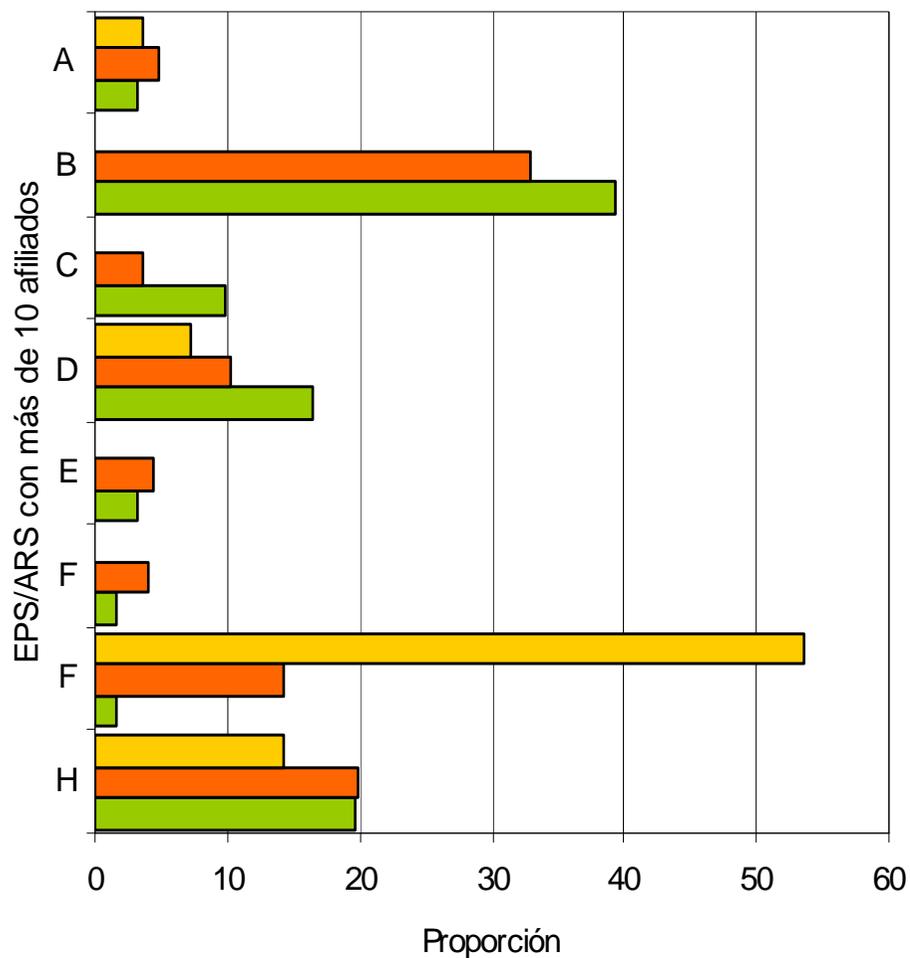
Tasas de mortalidad según grupos de edad y sexo



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, según sexo.



Satisfacción con la
EPS/ARS a la cual se
encuentra afiliado

Afiliados al SGSSS
345

Insatisfecho

Satisfecho

Altamente satisfecho

77,4%

Grado de satisfacción
con la EPS/ARS

En síntesis, se presenta una mayor cobertura del sistema de salud, una mayor proporción de personas que pertenecen al régimen contributivo y que a su vez son cotizantes

La principal actividad realizada en la semana previa a la encuesta por parte de las personas encuestada fue trabajar y la realización de oficios del hogar, con mayor participación de los hombres en la primer actividad y de las mujeres en la segunda. Haciendo referencia a los ingresos recibidos mensualmente se encuentra que tanto hombres como mujeres en su mayoría reciben entre 1 y 2 SMMLV.

Esta zona aportó una poca participación a la fecundidad tomando en cuenta la total municipal, mostrando una distribución porcentual similar en ambos sexos. El peso y la talla en su mayoría se encontraron en los parámetros normales, sin embargo las tallas menores a 48 centímetros se presentaron en más del 28% de los nacidos vivos. Se observó madres con edades tempranas entre los 13 a 14 años, con un mayor aporte a la fecundidad en el grupo de 20 a 24 años, predominando los estudios secundarios y las mujeres casadas y en unión libre

Es relevante la mortalidad infantil en los hombres, las tasas más altas se presentan en los grupos de edad más avanzados (65 y más años). La causa feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas es la primera causa de mortalidad, sin embargo se ignora el sexo en mas del 90%, según los grandes grupos de causas de la lista 6/67 OPS, todas las demás enfermedades son las de mayor relevancia

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