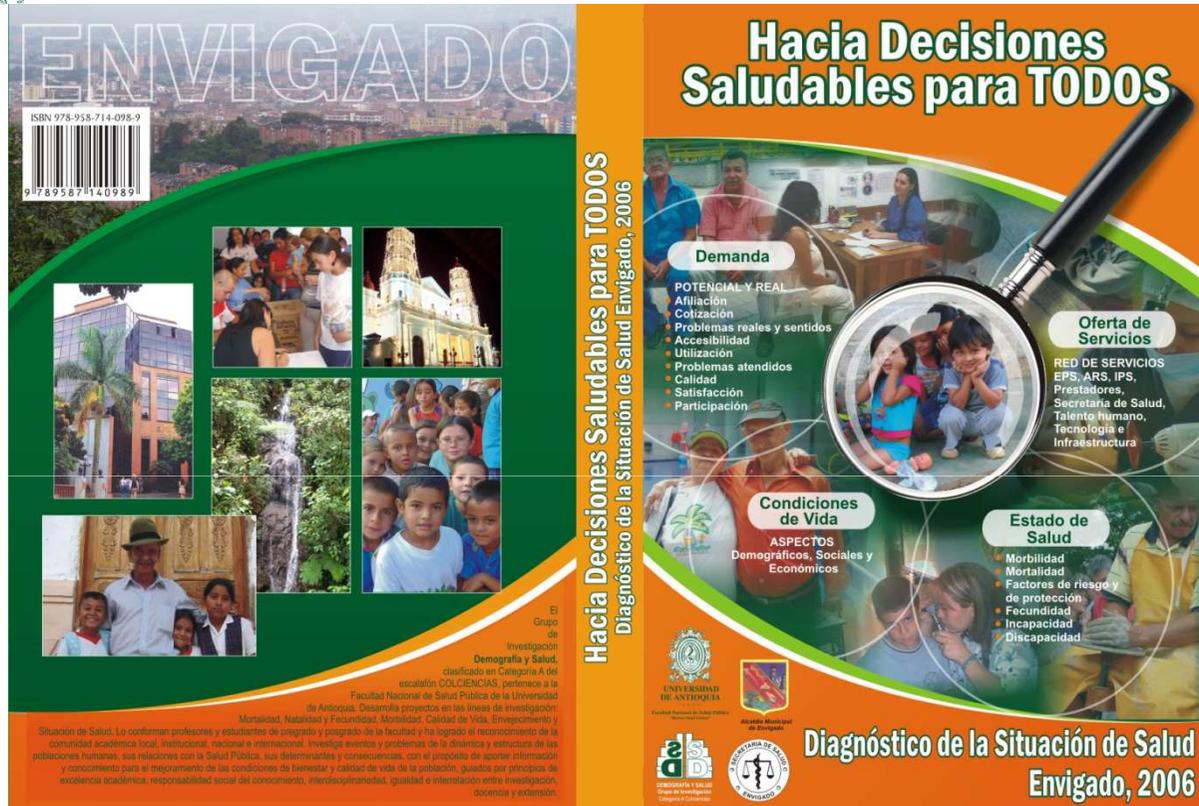


Diagnóstico de la Situación de Salud. Envigado, 2006




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

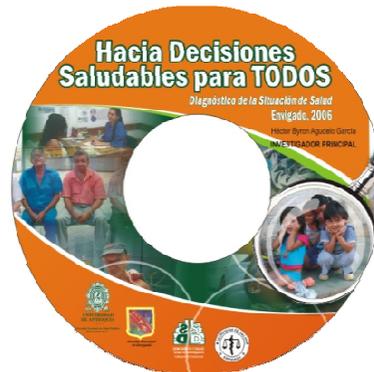
Hugo Grisales Romero
Doris Cardona Arango
Hernán Sepúlveda Díaz
Juan Carlos Trujillo Velásquez
PROFESORES INVESTIGADORES

Maylén Liseth Rojas Botero
Johana Andrea Zapata Hoyos
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

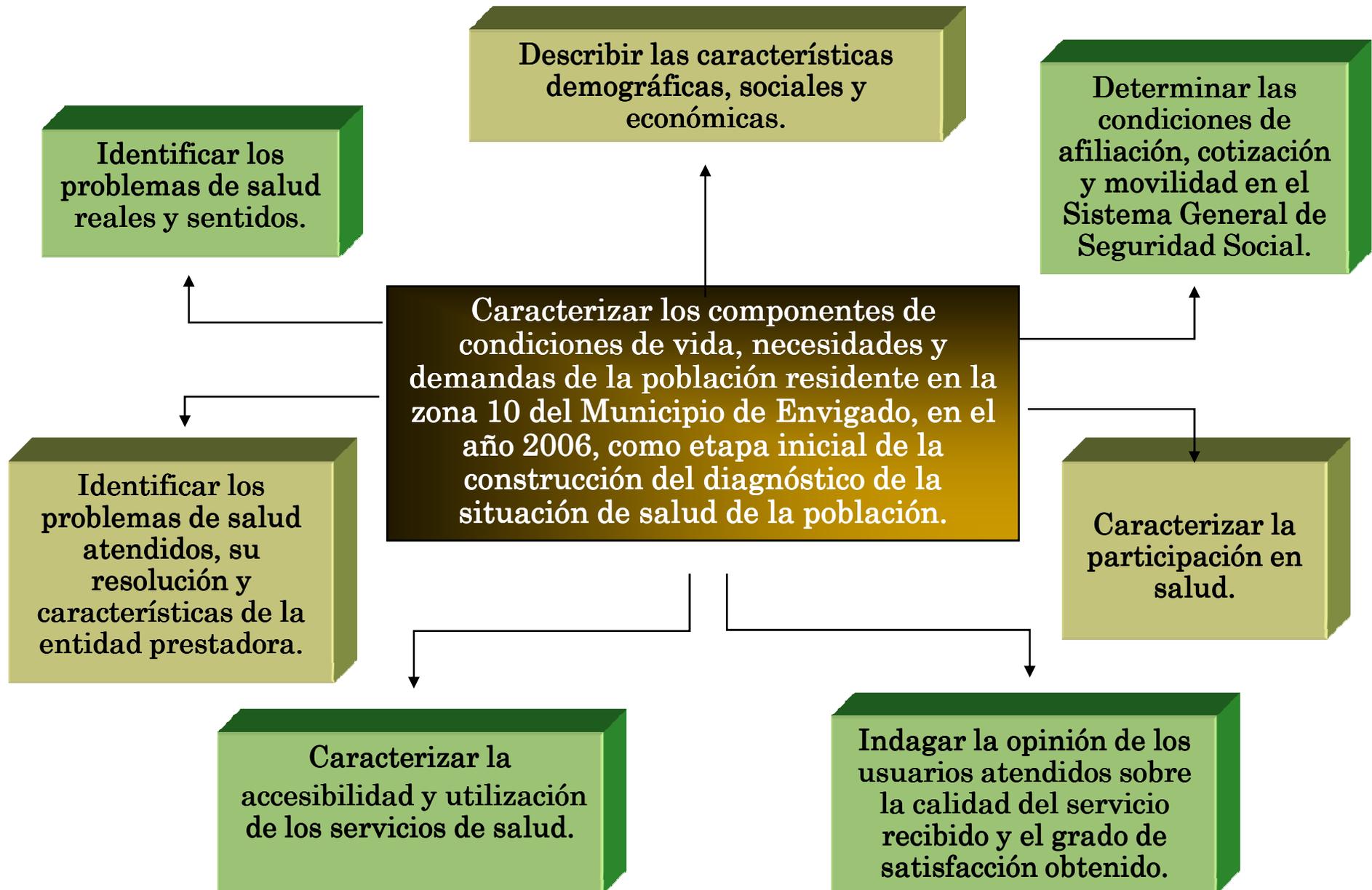


GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
Programa Profesional
Facultad Nacional de Salud Pública
UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Zona 10



OBJETIVOS



Describir las características de la fecundidad y de los nacimientos vivos registrados en la zona 10, 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 10 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 10, 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 10 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

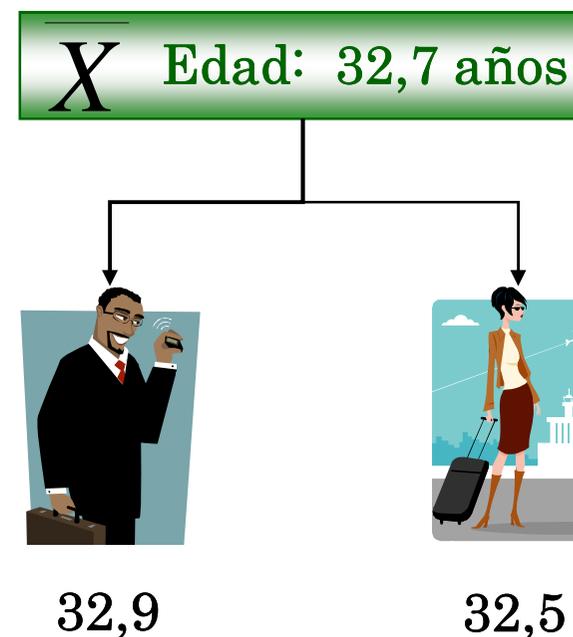
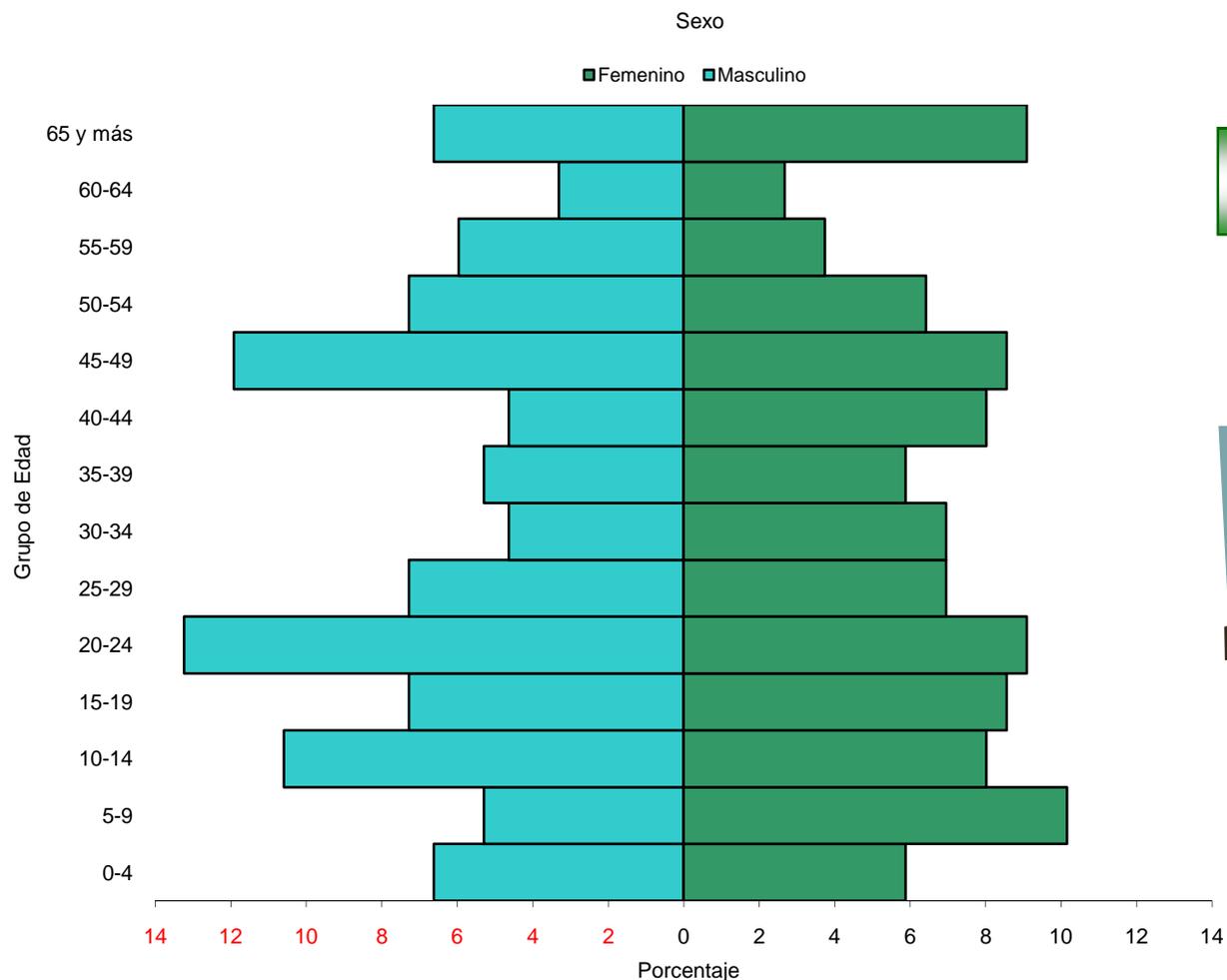
Demanda

DIAGNÓSTICO
DE LA
SITUACIÓN
DE SALUD

Estado de salud

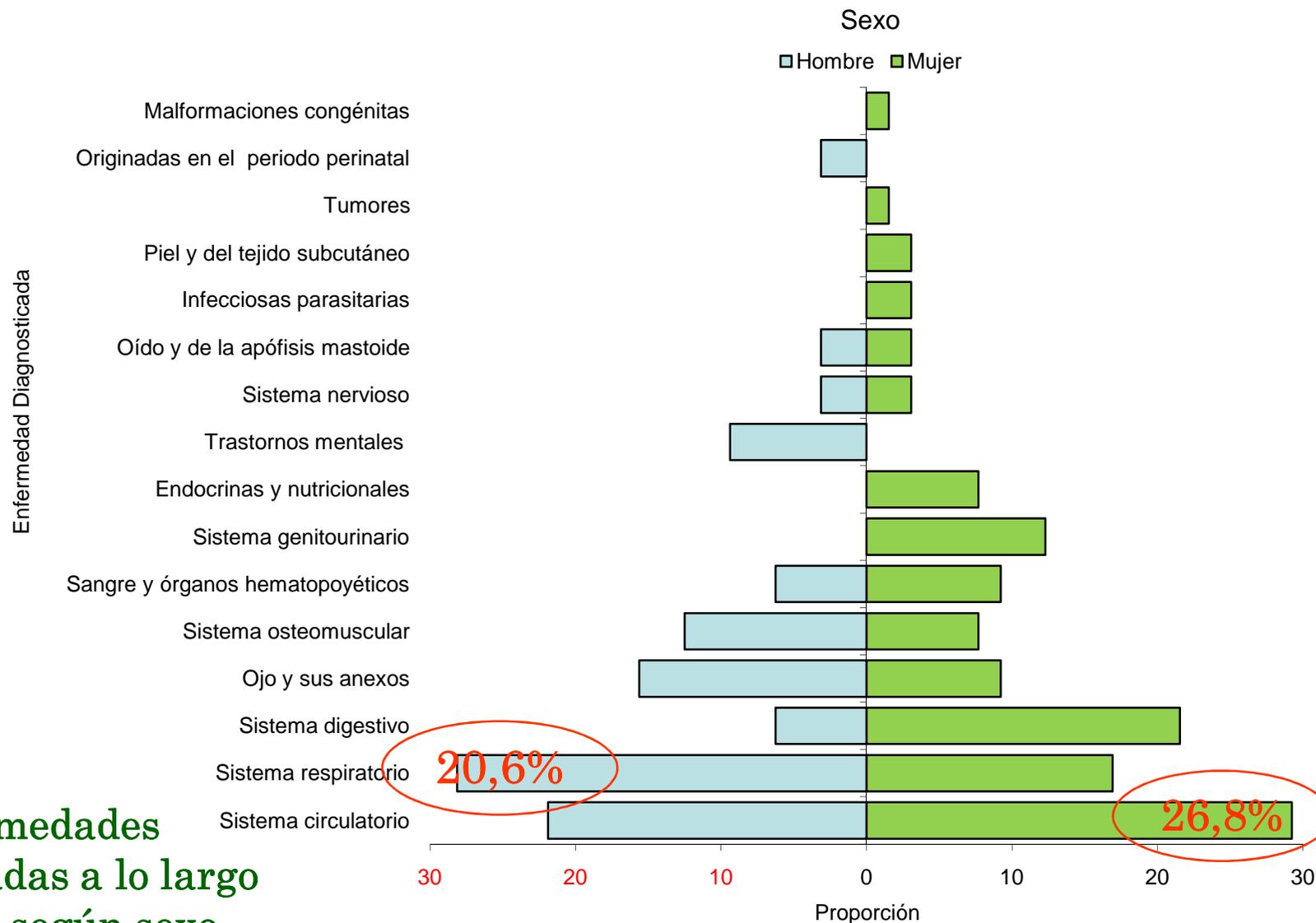
Oferta de Servicios

Calidad y satisfacción



Estructura de la población según grupos de edad y sexo

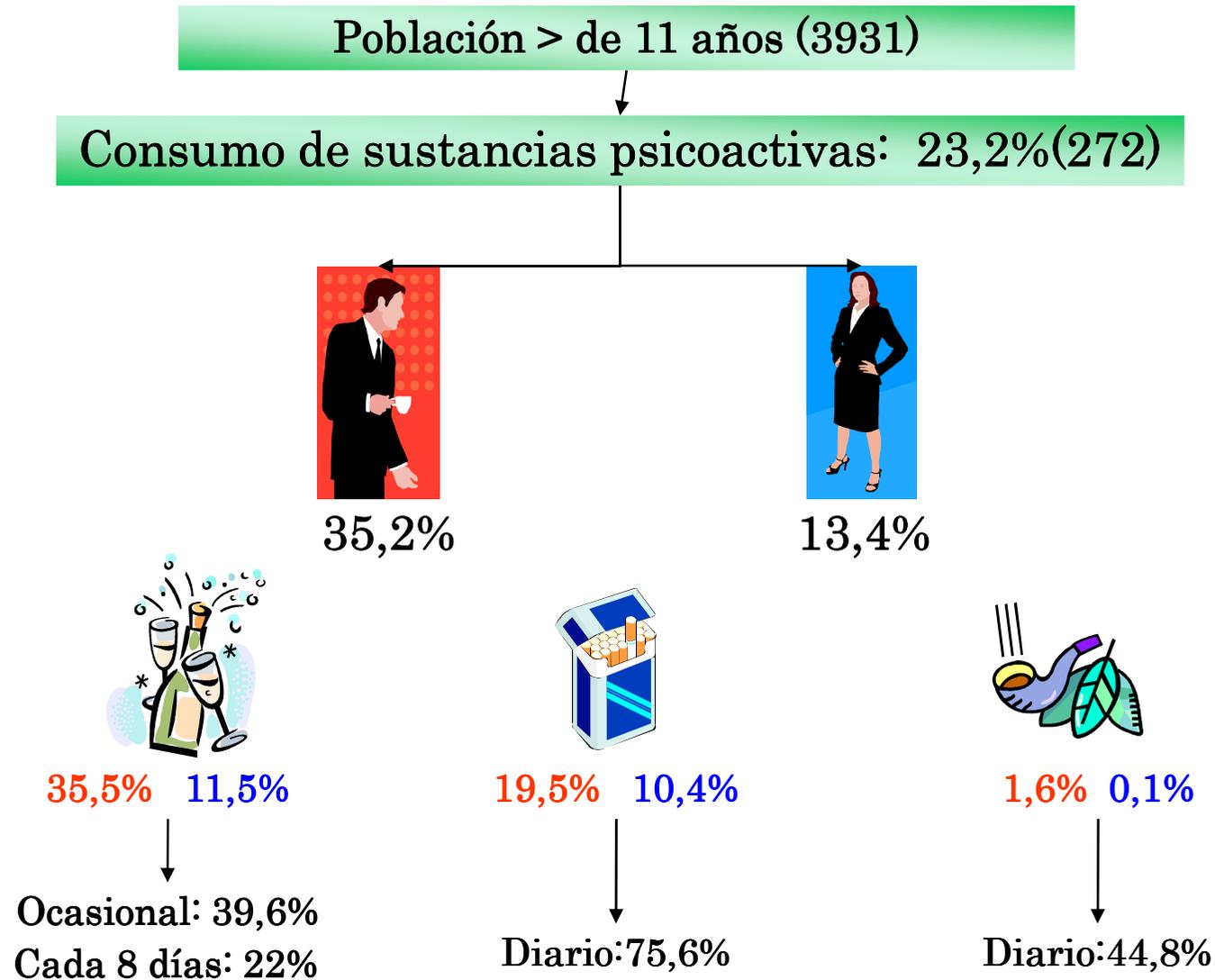




Enfermedades diagnosticadas a lo largo de la vida según sexo.

Diagnóstico de la situación de salud

Consumo de sustancias psicoactivas



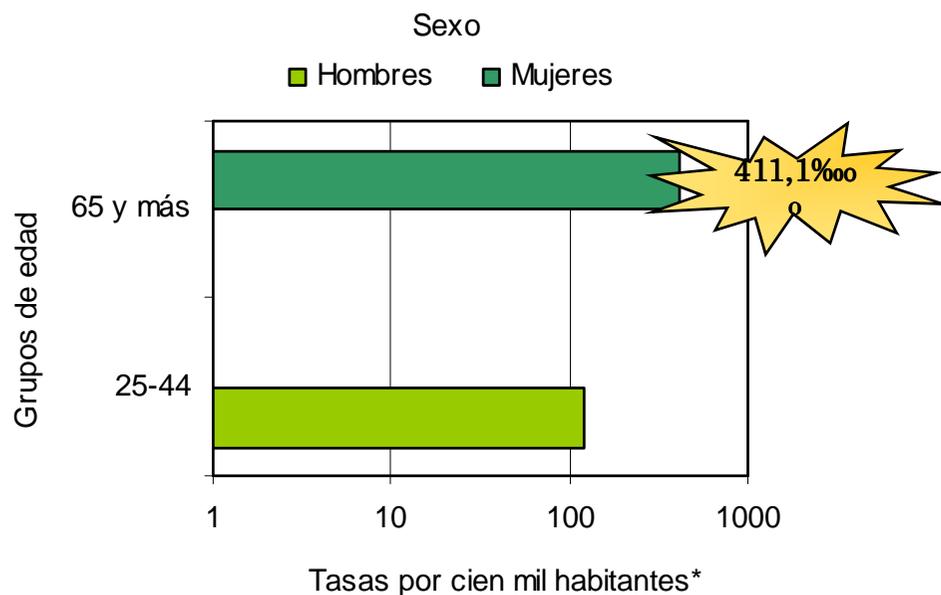
Total de defunciones: 6

Tasa Bruta de Mortalidad: 3,3‰

Hombres: 1,2‰

Mujeres: 4,1‰

Sexo ignorado: 16,7%(1)



*Escala logarítmica

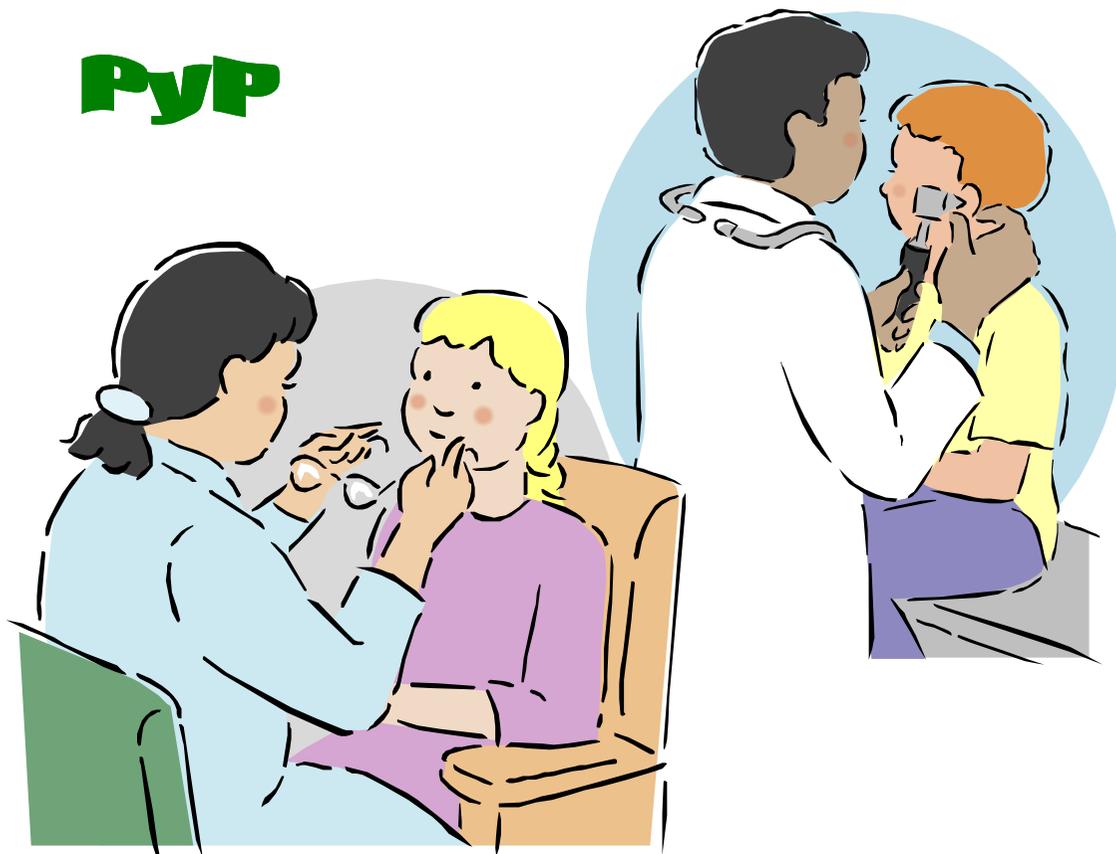
Naturales: 278,1‰

Violentas: 55,6‰

Homicidios: 55,6‰

Tasas de mortalidad según grupos de edad y sexo

PVP



No conoce 77,4%

93,7% Hombres

76,6% Mujeres

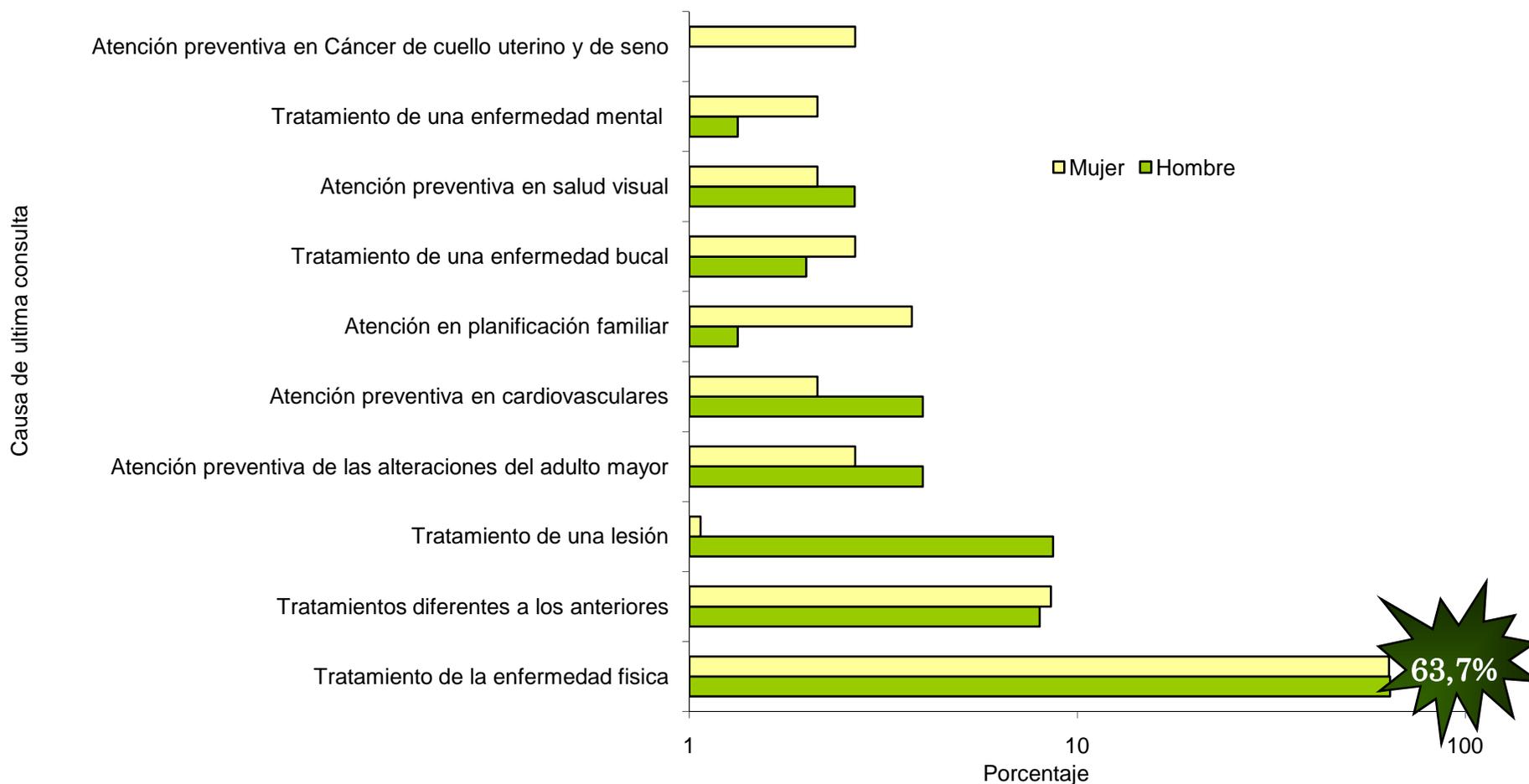
NSE

Bajo: 86,7%

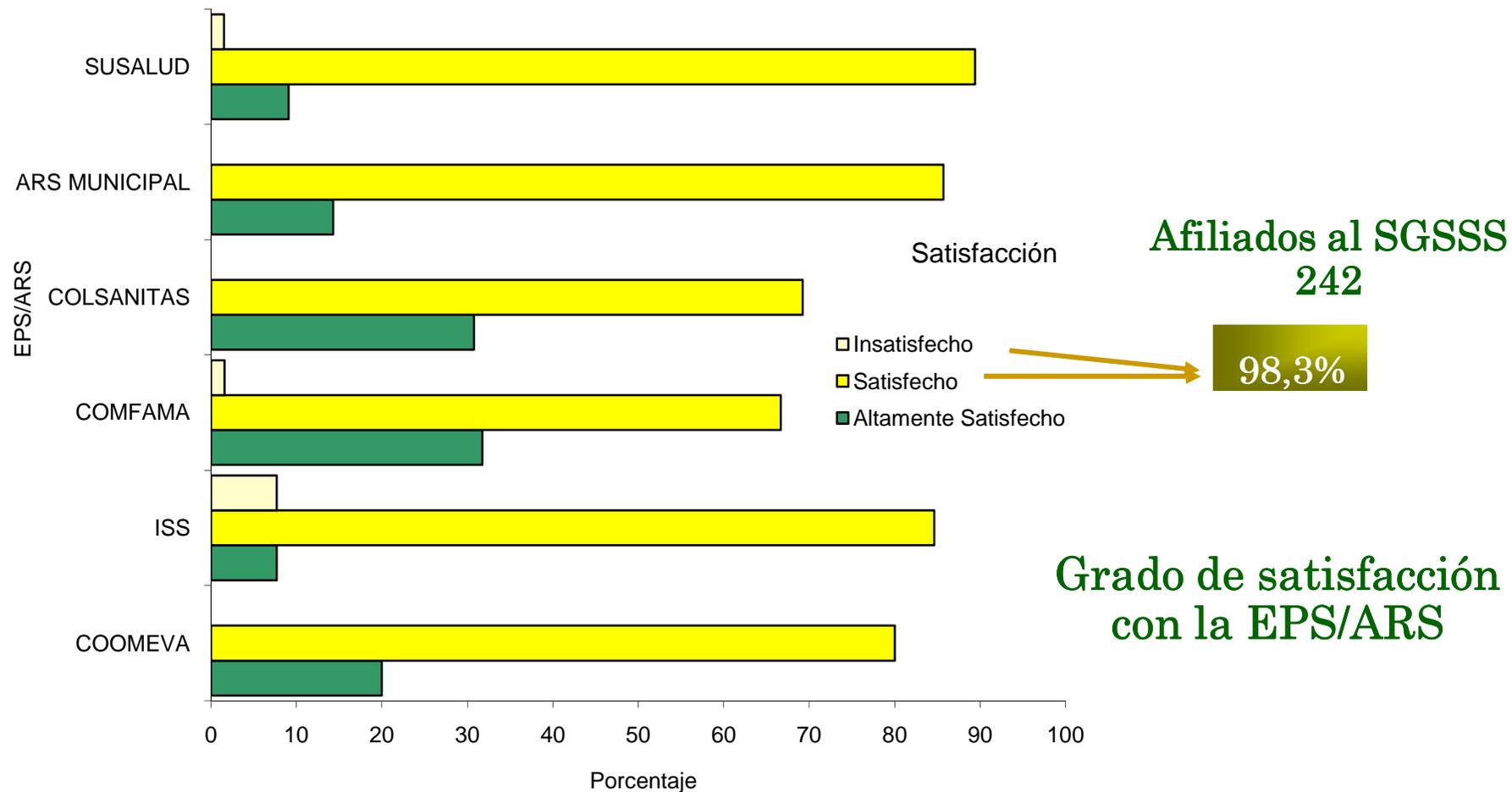
Medio: 75,0%

Alto: 89,6%

Grado de información de las personas afiliadas al SGSSS respecto a los programas de promoción y prevención ofrecidos por la IPS.



Diez primeras causas de última consulta, según sexo.



En su distribución poblacional se encontraron picos entre los grupos de 20 a 24 años y 45 a 49 años, donde los estudios primarios son los más generalizados en la población con excepción del grupo de edad de 15 a 24 años e igual comportamiento presentado en los niveles socioeconómicos aunque se encontró en el nivel medio y bajo una proporción considerable de su población que ha terminado los estudios superiores.

Entre la población encuestada no se encontró un porcentaje considerable que haya presentado algún problema de salud en el último mes, si bien las personas que manifestaron haber tenido algún problema la mayoría son mujeres y los más comunes fueron los problemas diferentes a los estudiados.

Esta zona aportó un porcentaje demasiado bajo a la fecundidad tomando en cuenta la total municipal, mostrando una distribución porcentual mayor en los hombres. El peso y la talla en su mayoría se encontraron en los parámetros normales. Se observó un mayor aporte a la fecundidad en madres de 30 a 34 años, es relevante el nivel de estudios universitarios presentados por ellas, predominan las mujeres casadas y en unión libre

Se presentó un aporte bajo a la mortalidad con respecto a la municipal, las mujeres presentaron las mayores tasas, se observaron iguales tasas para las diferentes causas; según los grandes grupos de causas de la lista 6/67 OPS, todas las demás enfermedades es la de mayor relevancia

Los niños pertenecientes 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).

En esta zona ningún niño corre el riesgo de desnutrición. |