



**Situación de salud de la población circunvecina  
al relleno sanitario Doña Juana. Bogotá, D. C.,  
2010-2016**

**Alcaldía de Bogotá**



**Alcaldía Mayor de Bogotá**  
**Secretaría Distrital de Salud**

Carrera 32 # 12-81

**Alcalde Mayor**

Enrique Peñalosa Londoño

**Secretario Distrital de Salud**

Luis Gonzalo Morales Sánchez

**Subsecretario de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía**

Gilberto Álvarez Uribe

**Director de Participación Social**

Juan Alvarado Solano

**Directora de Servicio a la Ciudadanía**

Beatriz Guerrero Africani

**Textos Secretaría Distrital de Salud**

Gilberto Álvarez Uribe

Yolanda Sepúlveda Medina

**Colaboradores**

Javier Hernando Suárez Uribe

Luz Mila Buitrago Jaime

**Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones en Salud**

Ronald Ramírez López

**Coordinación Editorial**

María del Pilar Moreno Cruz

**Corrección de estilo**

Gustavo Patiño Díaz

**Diseño y diagramación**

Juan Carlos Vera Garzón

Campo Elías Franco Cuchía

**Fotografía**

Oficina Asesora de Comunicaciones SDS

**Impresión**

Secretaría General – Imprenta Distrital DDDI

Bogotá, agosto de 2018

## Contenido

<b>01</b>	<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>02</b>	<b>Objetivos</b>	<b>2</b>
<b>03</b>	<b>Métodos</b>	<b>3</b>
<b>04</b>	<b>Resultados</b>	<b>3</b>
<b>05</b>	<b>Atenciones según servicio de atención</b>	<b>17</b>
<b>06</b>	<b>Hospitalización</b>	<b>18</b>
<b>07</b>	<b>Urgencias</b>	<b>27</b>
<b>08</b>	<b>Consulta externa</b>	<b>36</b>
<b>09</b>	<b>IPS por unidad de atención aledaña al RSDJ</b>	<b>50</b>
<b>10</b>	<b>Mochuelo</b>	<b>57</b>
<b>11</b>	<b>Localidad de Usme</b>	<b>64</b>
<b>12</b>	<b>Atención a quejas interpuestas por la comunidad residente de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme relacionadas con olores ofensivos</b>	<b>85</b>
<b>13</b>	<b>Percepción de olores ofensivos</b>	<b>86</b>
<b>14</b>	<b>Los síntomas que más prevalecen corresponden a ardor en los ojos y jaqueca</b>	<b>87</b>
<b>15</b>	<b>Discusión</b>	<b>87</b>
<b>16</b>	<b>Conclusiones y recomendaciones</b>	<b>88</b>
<b>17</b>	<b>Referencias</b>	<b>90</b>

## Contenido De Tablas

<b>Tabla 1.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, 2010-2016	<b>4</b>
<b>Tabla 2.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población menor de 1 año, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>6</b>
<b>Tabla 3.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 1 y 5 años de edad, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>7</b>
<b>Tabla 4.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 6 y 11 años de edad registradas en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>8</b>
<b>Tabla 5.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 12 y 17 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>9</b>
<b>Tabla 6.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre los 18 y los 28 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>11</b>
<b>Tabla 7.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en la población entre los 29 y los 59 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>12</b>
<b>Tabla 8.</b>	Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población mayor de 60 años, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>13</b>
<b>Tabla 9.</b>	Atenciones por diagnósticos respiratorios, gastrointestinales y dermatológicos. Localidad Ciudad Bolívar vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>15</b>
<b>Tabla 10.</b>	Atenciones por diagnósticos respiratorios, gastrointestinales y dermatológicos. Localidad Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>16</b>
<b>Tabla 11.</b>	Diez primeras causas de morbilidad atendida en población menor de 1 año, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016	<b>19</b>

## Contenido De Tablas

<b>Tabla 12.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 1 a 5 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016 .....	<b>20</b>
<b>Tabla 13.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 6 a 11 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016 .....	<b>21</b>
<b>Tabla 14.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 12 a 17 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>22</b>
<b>Tabla 15.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 18 a 28 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>23</b>
<b>Tabla 16.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 29 a 59 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>24</b>
<b>Tabla 17.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población mayor de 60 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>25</b>
<b>Tabla 18.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población menor de 1 año, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>28</b>
<b>Tabla 19.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 1 a 5 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>29</b>
<b>Tabla 20.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 6 a 11 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>30</b>
<b>Tabla 21.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 12 a 17 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>31</b>

<b>Tabla 22.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 18 a 28 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>32</b>
<b>Tabla 23.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 29 a 59 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>34</b>
<b>Tabla 24.</b> Diez primeras causas de morbilidad atendida en población mayor de 60 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>35</b>
<b>Tabla 25.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población en menores de 1 año de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>38</b>
<b>Tabla 26.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 1 y 5 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>40</b>
<b>Tabla 27.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 6 y 11 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016 .....	<b>42</b>
<b>Tabla 28.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 12 y 17 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>44</b>
<b>Tabla 29.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 18 y 28 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016 .....	<b>46</b>
<b>Tabla 30.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 29 y 59 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016 .....	<b>48</b>
<b>Tabla 31.</b> Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población mayor de 60 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016.....	<b>49</b>



## Contenido De Tablas

<b>Tabla 32.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor de 1 año, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>51</b>	<b>Tabla 42.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 12 a 17 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>61</b>
<b>Tabla 33.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 1 a 5 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>52</b>	<b>Tabla 43.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 18 a 28 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>62</b>
<b>Tabla 34.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 6 a 11 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>53</b>	<b>Tabla 44.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 29 a 59 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>63</b>
<b>Tabla 35.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 12 a 17 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>54</b>	<b>Tabla 45.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>64</b>
<b>Tabla 36.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 18 a 28 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>55</b>	<b>Tabla 46.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>65</b>
<b>Tabla 37.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 29 a 59 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>56</b>	<b>Tabla 46.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>66</b>
<b>Tabla 38.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>57</b>	<b>Tabla 46.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>67</b>
<b>Tabla 39.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor de 1 año, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016 .....	<b>58</b>	<b>Tabla 47.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>68</b>
<b>Tabla 40.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 1 a 5 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>59</b>	<b>Tabla 47.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>69</b>
<b>Tabla 41.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 6 a 11 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016 .....	<b>60</b>	<b>Tabla 47.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>70</b>

## Contenido De Tablas

<b>Tabla 48.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>71</b>
<b>Tabla 48.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>72</b>
<b>Tabla 48.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>73</b>
<b>Tabla 49.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>74</b>
<b>Tabla 49.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>75</b>
<b>Tabla 49.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>76</b>
<b>Tabla 50.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>77</b>
<b>Tabla 50.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>78</b>
<b>Tabla 50.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>79</b>
<b>Tabla 51.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>80</b>
<b>Tabla 51.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>81</b>
<b>Tabla 51.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016.....	<b>82</b>
<b>Tabla 52.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>83</b>
<b>Tabla 52.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>84</b>
<b>Tabla 52.</b> Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016 .....	<b>85</b>
<b>Tabla 53.</b> Distribución atención a quejas por olores ofensivos, localidad de Ciudad Bolívar-localidad de Usme, 2013-2016 .....	<b>86</b>

## Introducción

El relleno sanitario es un método diseñado para la disposición final de la basura. Este método consiste en depositar en el suelo los desechos sólidos, los cuales se esparcen y se compactan reduciéndolos al menor volumen posible, para que así ocupen un área pequeña. El relleno sanitario puede describirse como un sistema de flujos de ingreso y salida que se comporta de manera similar a un reactor biológico, debido a la actividad de los microorganismos. El flujo de ingreso está compuesto por agua de diferentes orígenes y por los distintos tipos de residuos que se van agregando progresivamente al relleno. Los flujos de salida son producidos por reacciones fisicoquímicas que generan lixiviados, biogás y olores (1).

Desde 2005, Colombia ha avanzado con el cierre de botaderos y demás sitios de disposición final inadecuados, e implementó establecimientos con tecnologías apropiadas para la disposición final de residuos sólidos, como los rellenos sanitarios. Otro aspecto importante ha sido la búsqueda de la regionalización de los sitios de disposición final, una estrategia de la política que se encuentra contenida en los últimos planes nacionales de desarrollo, con el fin de aumentar el número de municipios que disponen de sus residuos de forma adecuada, así como para implementar soluciones integrales y contar con rellenos sanitarios más grandes, pero mejor operados desde los puntos de vista técnico y ambiental. Para 2014, el país contaba con 1102 municipios, que producción, en conjunto, 26.528 toneladas diarias de residuos sólidos.

El 81 % de los 1.102 municipios del país (886) se encuentran disponiendo en rellenos sanitarios (un porcentaje mayor, comparado con el de 2013, que fue del 75.2%); en los restantes municipios aún persiste la disposición en sitios como botaderos y celdas transitorias, y persisten los vertimientos de residuos a cuerpos de agua y las quemas (2).

En Bogotá, D. C., se hace la disposición final de residuos sólidos en el relleno sanitario Doña Juana (RSDJ), ubicado en la localidad de Ciudad Bolívar; esta, a su vez, limita al norte con Bosa; al sur, con Usme; al oriente, con Tunjuelito (al margen izquierdo del río Tunjuelo), y al occidente, con el municipio de Soacha. Tiene una extensión total de 12.999 hectáreas, cuenta con el 26,1 % de suelo urbano y el 73,9 % de suelo rural. La ubicación del RSDJ se definió tomando en cuenta las características de la zona que la hacían adecuada para la construcción del relleno: 1) gran extensión; 2) capacidad de recibir alto tráfico automotor para la llegada de los vehículos que transportan los desechos; 3) densidad poblacional prácticamente nula (al momento de iniciarse el estudio de operación del relleno, en 1985).





4) baja actividad agrícola; 5) gran espesor de arcillas, con lo que se presumía una buena impermeabilidad a bajo costo; 6) buen volumen de material de cobertura cercano al relleno, y 7) factibilidad de recibir residuos peligrosos (3,4).

Al RSDJ, además de los de Bogotá, son destinados también residuos de los municipios cercanos, como Cáqueza, Chipaque, Choachí, Fosca, Gutiérrez, Quetame, Ubaque y Une. Diariamente recibe 6.323,2 toneladas de residuos, de las cuales el 99,8 % provienen de Bogotá (2). En el caso del RSDJ, la característica inicial de baja densidad poblacional aledaña al área de influencia del relleno es un factor que ha cambiado a partir de 1985. La vereda de Mochuelo sufrió un proceso de urbanización e incremento poblacional, lo que trajo consigo conflictos relacionados con la percepción de la comunidad frente a efectos nocivos sobre la salud causados por la exposición al relleno sanitario (3).

De acuerdo con la revisión de la literatura epidemiológica realizada por la Unidad de Epidemiología Ambiental del Departamento de Salud Pública y Política de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, sobre los efectos en la salud en relación con la residencia cerca a los rellenos sanitarios, destaca que en más de diez de los artículos revisados se presenta mayor prevalencia de síntomas de salud autoinformados, como fatiga, somnolencia y dolores de cabeza entre los residentes cercanos a dichos lugares. Es difícil concluir si estos síntomas son un efecto de la acción toxicológica directa de los productos químicos presentes en los rellenos, un efecto del estrés y el temor relacionados con la presencia de esos sitios cerca de su vivienda o el efecto de informar sesgos. Aunque se ha llevado a cabo una cantidad considerable de estudios, los riesgos para la salud de los rellenos son difíciles de cuantificar.

La información sobre la exposición es insuficiente y los efectos de la exposición ambiental de bajo nivel en la población general son, por su naturaleza, difíciles de establecer (5). Específicamente para el RSDJ, en 2006 la Universidad del Valle hizo un estudio donde se evaluó el impacto del relleno en la salud, el ambiente social y los costos en salud de grupos poblacionales en su área de influencia, en el estudio se evaluaron y se cuantificaron los efectos de la exposición en la salud de la población, y se encontró que ello está, en parte, mediado por variables relacionadas con la condición socioeconómica (ingreso, afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud [SGSSS], condiciones de la vivienda, nivel educativo) y la conglomeración de factores de riesgo que hacen a la población residente en la zona de Mochuelo Alto y Bajo más vulnerable frente al RSDJ (3)

## Objetivos

### Objetivo general

Analizar el comportamiento de los eventos en salud presentados en la población residente en el área de influencia del RSDJ entre 2010 y 2016.

### Objetivos específicos

- Caracterizar los eventos en salud que se presentan en la población circunvecina al RSDJ por grupo de edad, sexo, punto de atención y tipo de atención.
- Describir el comportamiento de eventos en salud en la población circunvecina al RSDJ para el periodo 2010-2016.
- Analizar las quejas por olores ofensivos, manifestadas por la población circunvecina al RSDJ, junto con la sintomatología presentada en la población.
- Identificar los factores de riesgo que podrían incidir en la presentación de eventos en salud en la población con residencia cercana al RSDJ.



## Métodos

Tomando como fuente de información los registros individuales de prestación de servicios correspondientes a la población atendida en las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) ubicadas en el área de influencia del relleno sanitario, se hizo un análisis descriptivo retrospectivo en el periodo 2010-2016 de los eventos en salud registrados; dichos eventos fueron caracterizados por grupo de edad, sexo, tipo de atención y punto de atención, buscando en este último establecer si la tendencia de eventos en salud presentados en la población varía por factores como la proximidad o la cercanía al relleno. Como segundo paso, en el análisis de la información se llevó a cabo un comparativo año a año en cuanto a la frecuencia de diagnósticos, para identificar eventos prevalentes en la población.

De manera alterna a la caracterización y la comparación anual de la morbilidad registrada en la población del área de influencia del relleno, se revisó el comportamiento de esta frente a la morbilidad del Distrito Capital durante el mismo periodo, lo cual permitió establecer diferencias que podrían ser influenciadas por la presencia del relleno sanitario. Finalmente, se hizo la revisión de las quejas interpuestas por la comunidad vecina de las localidades de Usme y Ciudad Bolívar, las cuales fueron atendidas durante el mismo periodo, para poder establecer la percepción de los efectos en la salud de la comunidad por la presencia o la cercanía del relleno sanitario.



## Resultados



En este boletín se describen las diez primeras causas de morbilidad atendida, a partir de la información contenida en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) elaborados por las IPS de Bogotá entre 2010 y 2016, y los cuales son remitidos a la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y procesados por la Dirección de Planeación Sectorial de la misma secretaría.

Al revisar el total de RIPS reportados por las IPS de las localidades de Usme y Ciudad Bolívar en el periodo 2010-2016, se encuentra que se presentaron, en total, 4.314.303 atenciones, para una concentración de 1,5 atenciones por individuo. Las mujeres son quienes registran la mayor proporción de atenciones, al alcanzar, en promedio, el 61 % de estas; el 39% restante corresponde a atenciones en hombres. Tal situación, contrastada con la del distrito, no presenta diferencias: las mujeres son quienes más acuden a los servicios médicos, y, por lo tanto, presentan mayor carga de morbilidad. Dentro de las primeras diez causas de morbilidad atendida para los dos sexos, se tienen en los dos primeros lugares enfermedades no transmisibles relacionadas con afecciones de la cavidad bucal e hipertensivas.

En el tercer lugar, durante casi todos los años es común que se ubiquen enfermedades del sistema respiratorio. Del cuarto lugar en adelante, ya no existen las mismas coincidencias, pues empiezan a figurar enfermedades del sistema genitourinario, enfermedades osteomusculares, enfermedades endocrinas y enfermedades de los ojos, entre otros (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, 2010-2016																					
Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Hipertensión esencial (primaria)	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1
Caries de la dentina	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	5	3	5	3	5	4	3	3
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	4	7	NI	4	NI	NI	4	9	8	3	5	6	3	9	NI	4	NI	9	3	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	5	5		6	4	5	7	4	4	7	3	5	7	6	4	7	6	8	8	4	6
Lumbago no especificado	6	6	NI	5	NI	9	5	10	7	5	8	7	6	7	5	6	8	7	5	6	5
Hipotiroidismo; no especificado	7	8	NI	7	NI	NI	6	7	NI	6	NI	8	8	8	6	9	9	5	6	8	4
Amigdalitis aguda; no especificada	8	NI	NI	10	NI	NI	NI	NI	9	NI	9	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Astigmatismo	9	NI	NI	NI	NI	8	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	8	NI	NI	7	NI	8
Faringitis aguda; no especificada	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

Para la localidad de Ciudad Bolívar, específicamente en el grupo de los hombres, a las primeras diez causas ya listadas en los diferentes años, se pueden añadir enfermedades de los órganos genitales masculinos y enfermedades del tracto respiratorio inferior. En la localidad de Usme, también se pueden incluir en el grupo de las diez primeras causas de morbilidad atendida las que se mencionan para Ciudad Bolívar, pero en menor proporción; son más frecuentes año a año diferentes patologías relacionadas con alteraciones de la vista.



En el grupo de las mujeres, para la localidad de Ciudad Bolívar, dentro de las primeras 10 causas de morbilidad atendida se pueden agregar en algunos de los años enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos, trastornos episódicos del sistema nervioso, enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno y dermatitis atípica. En la localidad de Usme, también se pueden agregar en algunos de los años enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos y enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno, pero también es frecuente encontrar en varios de los años, dentro del grupo de diez, patologías relacionadas con alteraciones de la vista.

Para la población menor de 1 año, se evidenció que las enfermedades del sistema respiratorio alcanzan el mayor número de atenciones, al reportarse el 30 % en Usme, y el 36%, en Ciudad Bolívar, del total de eventos reportados en este grupo etario. Bogotá, D. C., registró 540.124 atenciones relacionados con patologías respiratorias en el periodo 2010-2016, equivalentes al 26,5 % del total de registros. Es importante mencionar que año tras año, en el ámbito distrital, el número de atenciones en este grupo de edad ha presentado una marcada disminución; así, para 2010 se notificaron 377.428 atenciones, y para 2015, solo 224.112, lo que da una reducción del 40,62%. Es importante mencionar que al comparar el número de atenciones entre 2010 y 2016 se presenta una diferencia del 94,3 %; esto puede deberse a que los datos tomados para 2016 son preliminares, y pueden cambiar en un próximo corte de información.

Otro evento que llama la atención es la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (CIE 10: A09X), que en el ranking relacionado en la tabla 2, se ubica entre el 3er y el 4o lugares para el periodo 2010-2015, tanto en el ámbito distrital como en las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. Al observar el comportamiento de las atenciones en las localidades referenciadas excluyendo al Distrito Capital, se evidencia que, además de las patologías referenciadas en la tabla 2, la dermatitis y las enfermedades de la tráquea y de los bronquios presentan un número significativo de atenciones, al estar entre los diez primeros puestos, tanto para Ciudad Bolívar como para Usme.





**Tabla 2. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población menor de 1 año, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3
Bronquiolitis aguda; no especificada	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
Otros recién nacidos pretérmino	3	NI	NI	3	NI	NI	4	5	NI	4	6	NI	3	10	5	3	8	6	3	3	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	5	4	5	6	4	4	NI	NI	NI	NI
Ictericia neonatal, no especificada	5	NI	NI	6	NI	NI	6	NI	NI	6	NI	NI	5	NI	NI	5	NI	NI	4	5	NI
Otras deformidades congénitas de la cadera	6	9	5	7	8	6	7	NI	5	7	8	4	6	6	3	7	NI	4	NI	NI	7
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	7	10	NI	8	NI	NI	8	NI	NI	8	NI	NI	8	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Deformidad congénita de la cadera; no especificada	8	NI	NI	5	NI	NI	5	NI	NI	6	NI	7	7	NI	9	6	NI	7	NI	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	9	NI	NI	NI	5	NI	NI	8	NI	10	7	NI	9	9	NI	10	NI	NI	5	7	NI
Constipación	10	NI	NI	9	NI	NI	10	NI	NI	NI	NI	NI	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

El grupo poblacional de 1 a 5 años tiene un comportamiento similar al de los menores de 1 año; los eventos respiratorios son los de mayor incidencia, al identificarse que 5 de los 10 eventos de mayor número de atenciones están relacionados con patologías respiratorias; es importante mencionar que la caries dentaria tiene una incidencia bastante alta en todos los años analizados, pues ocupa entre el primer y el segundo lugares en el ranking relacionado en la tabla 3. En total, se presentaron 672.339 atenciones en el distrito en relación con el mencionado evento, de las cuales el 6,45 % correspondían a Ciudad Bolívar (n = 43.413), y el 2,11 %, a Usme (n = 14.226).

La diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso sigue siendo un evento de gran impacto lo mismo a escala distrital que en las localidades estudiadas para todos los años analizados, excluyendo a Usme en los últimos dos años (2015-2016), donde dicho evento no se encontró dentro de los diez con mayor incidencia.

Al mirar las atenciones con mayor representatividad para las localidades sin tener en cuenta los datos distritales, se evidencia que tanto en Ciudad Bolívar como en Usme la dermatitis registra datos significativos, al ubicarse dentro de los 10 primeros lugares del ranking local.

**Tabla 3. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 1 y 5 años de edad, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
Caries de la dentina	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3	3	5	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3	3	4	3	4	NI	3	6	
Amigdalitis aguda; no especificada	4	4	7	4	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	NI	6	4	8
Bronquiolitis aguda; no especificada	5	5	NI	5	4	NI	5	NI	NI	5	4	8	5	6	7	6	7	5	4	3	4
Faringitis aguda; no especificada	6	NI	NI	7	NI	NI	9	NI	NI	8	NI	NI	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	7	7	NI	6	8	9	6	6	NI	6	7	NI	6	9	NI	10	NI	NI	NI	7	10
Otras deformidades congénitas de la cadera	8	NI	NI	10	NI	NI	NI	3	NI	7	NI	NI	7	NI	NI	9	NI	NI	7	NI	NI
Parasitosis intestinal; sin otra especificación	9	6	4	NI	7	5	8	NI	NI	NI	10	7	NI	10	3	NI	8	4	NI	10	5
Asma; no especificado	10	NI	NI	8	NI	NI	10	NI	NI	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

**Tabla 4. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 6 y 11 años de edad registradas en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	2	2	2	4	2	2	3	3	2	3	3	2	4	2	3	4	3	2	2	2
Parasitosis intestinal; sin otra especificación	3	3	3	3	3	3	5	4	2	9	2	4	9	5	3	10	5	2	NI	3	3
Amigdalitis aguda; no especificada	4	5	7	5	6	5	7	9	4	7	4	7	7	8	4	6	9	NI	9	6	NI
Rinitis alérgica; no especificada	5	8		4	10	8	4	8	8	6	7	6	8		7	7	5	7	7		4
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6	9	NI	6	NI	NI	6	NI	NI	3	5	8	5	NI	NI	5	NI	NI	4	NI	NI
Astigmatismo	7	NI	NI	7	NI	NI	3	NI	NI	4	NI	NI	4	NI	NI	4	NI	10	3	NI	5
Trastorno de la refracción; no especificado	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Asma; no especificado	9	NI	NI	9	NI	NI	10	NI	NI	NI	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	10	10	NI	NI	9	7	NI	7	5	NI	6	9	NI	9	9	NI	10	NI	NI	5	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

Para la población entre los 12 y los 17 años de edad, se evidenció que las enfermedades que se mantienen constantes durante los años analizados están relacionadas con el sistema respiratorio, el sistema digestivo y la cavidad bucal. El año con mayor registro de atenciones corresponde a 2013, con 1.079.573 atenciones (17,59% del total de atenciones en este grupo de edad). Al mirar el comportamiento de las atenciones por localidad, en relación con los diagnósticos de mayor incidencia se observa que para la caries de la dentina, Usme representa el 1,96 % del total distrital, y Ciudad Bolívar, el 4,9 %; para la rinofaringitis aguda (resfriado común), Usme aporta el 0,35 % al Distrito Capital, y Ciudad Bolívar, el 0,55 %.

Es importante resaltar que las atenciones por “Parasitosis Intestinal, sin otra especificación” en el ámbito distrital para 2010, 2011 y 2012 se ubicaron entre los puestos 7° y 8°, y posteriormente no se incluyeron dentro de la lista de las diez primeras causas de morbilidad, pero para las localidades de Usme y Ciudad Bolívar en el periodo 2010-2016, se posicionaron en los cinco primeros lugares. Al mirar el ranking por localidad, se observa que, al igual que en el grupo de edad de 6 a 11 años, las atenciones con mayor representatividad adicionales a las que se reportan en la tabla 5 están relacionadas con la cavidad bucal; por otra parte, para el caso específico de Usme, la dermatitis se mantiene dentro de los diez primeros lugares.

**Tabla 5. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre 12 y 17 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	3	2	3	5	2	5	6	3	NI	5	4	4	5	4	5	5	7	4	5	5
Anomalías de la posición del diente	3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	3	NI	NI	7	NI	NI	7	NI	2
Astigmatismo	4	NI	NI	6	NI	NI	3	8	NI	3	NI	10	NI	NI	NI	3	NI	NI	2	NI	6
Gingivitis crónica	5	5	NI	4	3	NI	2	3	4	2	4	8	2	2	3	2	2	2	3	3	4
Rinitis alérgica; no especificada	6	6	NI	5	9	6	6	7	NI	NI	7	6	6	9	10	8	NI	8	8	NI	7
Parasitosis intestinal; sin otra Especificación	7	4	4	8	4	3	8	5	2	NI	2	5	NI	4	2	NI	4	3	NI	2	3
Anomalías de la relación entre los arcos dentarios	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	7	NI	NI	5	NI	NI	4	NI	NI	NI
Trastorno de la refracción; no especificado	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10	7	NI	7	NI	NI	7	NI	7	4	8	NI	5	NI	NI	4	10	NI	6	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).



En el grupo de 18 a 28 años, al igual que el grupo poblacional anterior, la caries de la dentina ocupa el primer lugar tanto en el ámbito distrital como en las localidades objeto de estudio para todos los años analizados. Las atenciones por infección de las vías urinarias registran una constante, al ubicarse entre los primeros lugares del ranking: el 15,96% de las atenciones registradas en el distrito pertenecen a este grupo de edad, donde el 0,83 % corresponden a la localidad de Usme, y el 2,84 %, a Ciudad Bolívar.

La diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en el Distrito Capital se mantuvo en el segundo puesto en todos los años, pero en las localidades, su incidencia fue menor: incluso, en Usme no se registró dentro de los diez primeros puestos.

En el ranking por localidad, excluyendo los datos de atención a escala distrital, se observa que, dentro de los diez primeros lugares para ambas localidades, la vaginitis presenta un número representativo de atenciones, y que persisten las atenciones relacionadas con la cavidad bucal y las enfermedades propias de la vista.



**Tabla 6. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población entre los 18 y los 28 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2	4	NI	2	NI	NI	2	NI	NI	2	9	NI	2	7	NI	2	10	NI	2	NI	NI
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	9	4	3	NI	7	3	NI	7	3	NI	9	4	NI	7	4	NI	NI	3	7	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	4	2	5	4	2	3	4	2	2	4	2	3	5	4	3	5	4	3	6	2	4
Lumbago no especificado	5	6		5	NI	9	5	10	10	5	NI	10	6	5	6	6	6	6	4	NI	9
Vaginitis aguda	6	3	6	10	9	5	NI	6	3	NI	8	5	NI	10	2	NI	9	4	NI	6	8
Anomalías de la relación entre los arcos dentarios	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Amigdalitis aguda; no especificada	8	NI	NI	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	10	NI	NI
Gingivitis crónica	9	7	NI	6	5	NI	6	4	6	6	NI	8	3	2	4	3	2	2	6	3	5
Astigmatismo	10	10	9	8	7	4	9	NI	4	NI	NI	4	10	NI	10	7	NI	8	5	NI	6

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

El grupo de edad de 29 a 59 años representa el 43,08 % del total de atenciones del distrito para el periodo 2010-2016. Se evidencia que la mayor proporción de atenciones corresponden a las enfermedades crónicas, tales como la hipertensión esencial primaria, la obesidad y el hipotiroidismo, entre otras.

Al igual que en los otros grupos de edad, la caries de la dentina registra un número representativo de atenciones, al ubicarse este diagnóstico entre el primer y el segundo lugares tanto en el ámbito distrital como en las localidades referenciadas en la tabla 7. Las atenciones por lumbago también presentaron una incidencia importante, al ubicarse dentro de los primeros 5 lugares.

Se destaca que las atenciones por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso se encontraron dentro de los 10 primeros puestos únicamente a escala distrital; en las localidades objeto de estudio, dicho evento no se halla dentro de las primeras causas.

En el ranking por localidad, las atenciones con mayor representatividad, adicionales a las relacionadas en la tabla 7, corresponden a la cavidad bucal y a patologías propias de la vista; como ya se mencionó, eso se debe a que existen IPS cuyas especialidades son la odontología y oftalmología, y por tal motivo hay mayor registro de eventos relacionados con esas dos especialidades.

**Tabla 7. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en la población entre los 29 y los 59 años de edad registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016				
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme		
Hipertensión esencial (primaria)	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1
Caries de la dentina	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
Lumbago no especificado	3	3	10	3	NI	5	3	6	4	3	4	5	3	5	3	4	5	4	5	4	3	4	4
Hipotiroidismo; no especificado	4	6	NI	4	NI	10	4	3	7	4	5	4	4	6	4	6	6	6	3	5	5	5	3
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	5	7	8	5	10	8	6	4	5	6	3	6	8	8	7	7	9	6	8	3	7	3	7
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6	NI	NI	6	NI	NI	5	NI	NI	5	NI	NI	6	NI	NI	5	NI	NI	4	NI	NI	NI	NI
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	7	NI	5	7	NI	9	7	NI	10	7	NI	10	7	NI	8	8	NI	NI	6	9	NI	NI	NI
Dolor en articulación	8	9	NI	8	NI	NI	8	NI	NI	8	7	9	9	7	5	9	7	5	9	6	5	6	5
Obesidad; no especificada	9	NI	NI	10	NI	NI	10	NI	NI	10	NI	7	10	NI	NI	10	NI	NI	7	NI	6	NI	6
Gastritis; no especificada	10	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI	8	NI	8	8	8	

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

La población mayor de 60 años representa el 20,12 % del total de atenciones en el distrito; de estas personas, el 0,33 % corresponden a Usme, y el 1,08 %, a Ciudad Bolívar. De acuerdo con lo referenciado en la tabla 8, prevalecen las atenciones por enfermedades crónicas, tales como la hipertensión esencial primaria, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la diabetes mellitus, tanto en el ámbito distrital como en Usme y Ciudad Bolívar, adicionalmente, cabe resaltar que las atenciones relacionadas con las infecciones de las vías urinarias permanecen constantes para todos los años, tanto para Bogotá, D. C., como para las localidades objeto de estudio.

**Tabla 8. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en población mayor de 60 años, registrada en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Causa de atención	2010			2011			2012			2013			2014			2015			2016		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Hipertensión esencial (primaria)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
EPOC ; no especificada	2	NI	2	2	2	2	NI	2	2	NI	2	2	NI	2	2	NI	4	2	NI	3	6
Diabetes mellitus no insulino dependiente; sin mención de complicación	3	6	6	3	9	NI	5	4	NI	4	6	NI	5	4	NI	4	3	7	3	7	4
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	4	9	7	5	7	7	7	3	5	7	3	7	7	6	6	6	7	9	10	2	10
Hipotiroidismo; no especificado	5	8	NI	4	NI	NI	4	8	NI	3	10	5	4	5	5	3	5	4	2	4	5
Hiperplasia de la próstata	6	4	NI	7	4	NI	8	NI	NI	8	5	4	8	NI	7	7	NI	6	8	NI	NI
Lumbago no especificado	7	5	9	6		5	6	7	6	6	8	6	6	10	4	8	10	8	6	8	9
Caries de la dentina	8	NI	5	8	NI	4	3	9	3	2	NI	3	2	3	3	2	2	3	4	5	3
Diabetes mellitus insulino dependiente; sin mención de complicación	9	NI	NI	9	NI	NI	10	NI	NI	9	NI	NI	9	NI	NI	9	8	10	7	9	2
Insuficiencia cardiaca congestiva	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no POS y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).



Al tomar en cuenta solo diagnósticos en la población, que podrían tener alguna relación, o de los cuales, quizás, se esperaría que se presenten con mayor frecuencia, por la cercanía al área de influencia del relleno sanitario, se encontró para la localidad de Ciudad Bolívar que los 12 diagnósticos, relacionados en la tabla 9, representan, en promedio y año por año, el 9,5 % del total de atenciones registradas por las IPS.

Respecto al total de atenciones registradas en la localidad, son el resfriado común y la diarrea las causas de morbilidad atendida que registran con mayor frecuencia durante el periodo 2010-2016, sin llegar a superar el 4 % de las atenciones; otros diagnósticos, como dermatitis y bronquiolitis en 2010, 2011, 2012 y 2013, tienen una alta frecuencia de registro respecto a los demás eventos de contemplado en la tabla 9.

Llama la atención que durante todo el periodo analizado eventos como la dermatitis tienen un alto peso porcentual respecto a los eventos presentados en el Distrito Capital, pues alcanzan a representar el 14,39 % de las atenciones en 2011. Similar ocurre con la bronquiolitis, la amigdalitis, las neumonías y la bronconeumonía no especificada.



Tabla 9. Atenciones por diagnósticos respiratorios, gastrointestinales y dermatológicos. Localidad Ciudad Bolívar vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Diagnóstico	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016															
	Total atenciones		%		Total atenciones		%		Total atenciones		%		Total atenciones		%													
	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.	Ciudad Bolívar	Bogotá D.C.												
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	16.249	386.388	2,72	4,21	20.660	488.192	2,47	4,23	14.3484	501.085	2,70	2,86	6.277	415.101	3,10	1,51	15.750	492.073	2,52	3,20	9.991	350.660	2,26	2,85	3.744	235.233	3,70	1,59
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	13.555	33.699	2,27	40,22	14.205	45.231	1,70	31,41	866	29.845	0,16	2,90	181	27.470	0,09	0,66	679	31.151	0,11	2,18	722	27.928	0,16	2,59	466	14.306	0,46	3,26
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10.668	288.297	1,78	3,70	11.103	364.271	1,33	3,05	7714	408.809	1,45	1,89	4.283	446.551	2,11	0,96	8.459	441.141	1,36	1,92	4.600	371.400	1,04	1,24	1.183	250.696	1,17	0,47
Dermatitis atópica; no especificada	5.569	56.873	0,93	9,79	12.495	86.820	1,50	14,39	5.197	88.466	0,98	5,87	3.028	67.064	1,49	4,52	3.847	68.007	0,62	5,66	2.334	47.593	0,53	4,90	540	32.161	0,53	1,68
Bronquiolitis aguda; no especificada	5.205	74.808	0,87	6,96	8.382	103.981	1,00	8,06	8.355	100.111	1,57	8,35	3.948	69.490	1,95	5,68	4.380	77.355	0,70	5,66	2.218	59.306	0,50	3,74	1.066	36.560	1,05	2,92
Amigdalitis aguda; no especificada	5020	131.462	0,84	3,82	6.641	170.616	0,80	3,89	4.159	169.708	0,78	2,45	2.411	155.552	1,19	1,55	5.392	172.798	0,86	3,12	3.053	130.737	0,69	2,34	1.079	73.011	1,07	1,48
Bronconeumonía; no especificada	4.448	27.751	0,74	16,03	1.910	30.148	0,23	6,34	1.263	24.314	0,24	5,19	318	15.885	0,16	2,00	508	17.778	0,08	2,86	302	10.011	0,07	3,02	89	7.027	0,09	1,27
Rinitis alérgica; no especificada	3.925	77.752	0,66	5,05	11.601	121.707	1,39	9,53	4.750	120.504	0,89	3,94	1.169	94.950	0,58	1,23	2.788	91.008	0,45	3,06	1.504	67.881	0,34	2,22	372	48.102	0,37	0,77
Asma; no especificado	2.358	59.923	0,39	3,94	2.925	88.733	0,35	3,30	2.111	85.132	0,40	2,48	1.133	73.405	0,56	1,54	1.912	71.825	0,31	2,66	1.079	54.595	0,24	1,98	399	38.063	0,39	1,05
Neumonía; no especificada	620	15.493	0,10	4,00	1.352	23.234	0,16	5,82	1.827	20.751	0,34	8,80	595	16.162	0,29	3,68	586	21.278	0,09	2,75	286	14.763	0,06	1,94	146	11.061	0,14	1,32
Neumonía bacteriana; no especificada	525	17.172	0,09	3,06	884	23.215	0,11	3,81	1.748	19.834	0,33	8,81	833	17.380	0,41	4,79	784	21.843	0,13	3,59	317	15.623	0,07	2,03	226	13.108	0,22	1,72
Bronquiolitis aguda debida a otros microorganismos especificados	23	4.554	0,00	0,51	30	2.889	0,00	1,04	17	3.482	0,00	0,49	22	1.899	0,01	1,16	13	1.858	0,00	0,70	11	968	0,00	1,14	10	522	0,01	1,92
Total atenciones por año	598.043		835.196		531.018		202.721		624.150		441.351		101.243															

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

Para la localidad de Usme, los 12 diagnósticos relacionados en la tabla 10 representan, en promedio y año por año, el 8,5 % del total de atenciones registradas por las IPS. Respecto al total de atenciones registradas en la localidad, el resfriado común, la diarrea y la amigdalitis son las causas de morbilidad atendida que se reconocen con mayor frecuencia en el periodo 2010-2016, sin llegar a superar el 4 % de las atenciones; los demás diagnósticos relacionados en la tabla no alcanzan individualmente una representatividad superior al 1 % del total de atenciones. Los eventos que respecto a los registros del distrito aportan hasta el 2 % son la dermatitis, la bronquiolitis, la amigdalitis, las neumonías y la bronconeumonía no especificada.

Tabla 10. Atenciones por diagnósticos respiratorios, gastrointestinales y dermatológicos. Localidad Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Diagnóstico	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016															
	atenciones		%		atenciones		%		atenciones		%		atenciones		%													
	Total	Bogotá D.C.	Usme	Bogotá D.C.	Total	Bogotá D.C.	Usme	Bogotá D.C.	Total	Bogotá D.C.	Usme	Bogotá D.C.	Total	Bogotá D.C.	Usme	Bogotá D.C.												
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	10.015	386.388	6,65	2,59	7.270	488.192	4,66	1,49	6.514	501.085	4,16	1,30	3.002	415.101	2,90	0,72	5.901	492.074	3,27	1,20	2.951	350.663	2,19	0,84	1.941	235.230	1,96	0,83
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1.743	288.297	1,16	0,60	2.369	364.271	1,52	0,65	2.404	408.809	1,54	0,59	1.542	446.551	1,49	0,35	1.932	441.141	1,07	0,44	610	371.400	0,45	0,16	331	250.696	0,33	0,13
Amigdalitis aguda; no especificada	1.272	131.462	0,85	0,97	2.187	170.616	1,40	1,28	2.012	169.708	1,29	1,19	1.274	155.552	1,23	0,82	1.976	172.798	1,10	1,14	808	130.737	0,60	0,62	391	73.011	0,39	0,54
Rinitis alérgica; no especificada	751	77.752	0,50	0,97	1.153	121.707	0,74	0,95	1.028	120.504	0,66	0,85	910	94.950	0,88	0,96	1.197	91.008	0,66	1,32	1.046	67.881	0,78	1,54	627	48.102	0,63	1,30
Dermatitis atópica; no especificada	747	56.873	0,50	1,31	976	86.820	0,63	1,12	1.424	88.466	0,91	1,61	718	67.064	0,69	1,07	1.333	68.007	0,74	1,96	1.055	47.593	0,78	2,22	508	32.161	0,51	1,58
Bronquiolitis aguda; no especificada	580	74.808	0,39	0,78	628	103.981	0,40	0,60	738	100.111	0,47	0,74	848	69.490	0,82	1,22	1.065	77.355	0,59	1,38	681	59.306	0,51	1,15	466	36.560	0,47	1,27
Asma; no especificado	533	59.923	0,35	0,89	734	88.733	0,47	0,83	654	85.132	0,42	0,77	361	73.405	0,35	0,49	639	71.825	0,35	0,89	360	54.595	0,27	0,66	287	38.063	0,29	0,75
Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	210	33.699	0,14	0,62	334	45.231	0,21	0,74	157	29.845	0,10	0,53	99	27.470	0,10	0,36	168	31.151	0,09	0,54	79	27.928	0,06	0,28	54	14.306	0,05	0,38
Bronconeumonía; no especificada	142	27.751	0,09	0,51	151	30.148	0,10	0,50	151	24.314	0,10	0,62	57	15.885	0,06	0,36	80	17.778	0,04	0,45	101	10.011	0,08	1,01	44	7.027	0,04	0,63
Neumonía; no especificada	111	15.493	0,07	0,72	202	23.234	0,13	0,87	320	20.751	0,20	1,54	272	16.162	0,26	1,68	906	21.278	0,50	4,26	742	14.763	0,55	5,03	306	11.061	0,31	2,77
Bronquiolitis aguda debida a otros microorganismos especificados	39	4.554	0,03	0,86	18	2.889	0,01	0,62	10	3.482	0,01	0,29	9	1.899	0,01	0,47	11	1.858	0,01	0,59	5	968	0,00	0,52	17	522	0,02	3,26
Neumonía bacteriana; no especificada	21	17.172	0,01	0,12	29	23.215	0,02	0,12	49	19.834	0,03	0,25	26	17.380	0,03	0,15	110	21.843	0,06	0,50	14	15.623	0,01	0,09	21	13.108	0,02	0,16
<b>Total atenciones por año</b>	150.491		155.961		156.536		103.514		180.247		134.649		99.183															

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 30 de septiembre de 2017).

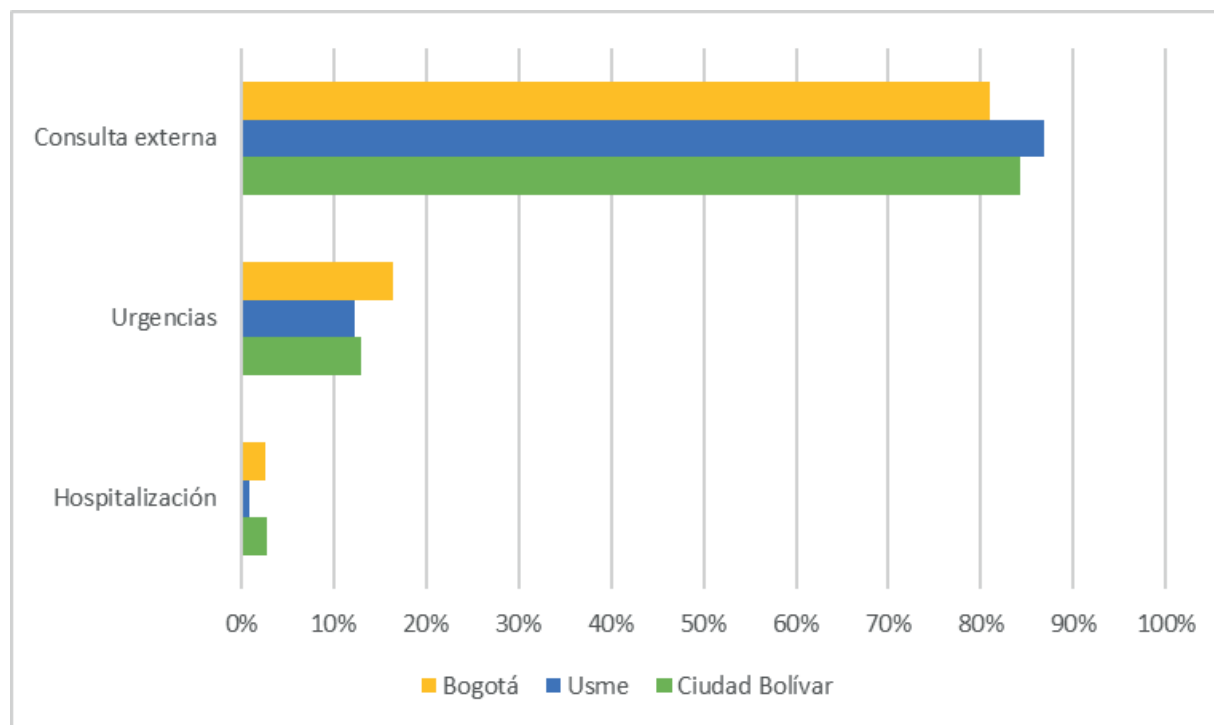
Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 30 de abril de 2017).

## Atenciones según servicio de atención

La mayor cantidad de atenciones registradas por las IPS se concentran en el servicio de consulta externa, como se aprecia en la figura 1.

No hay mayores diferencias en cuanto al uso de los servicios de consulta externa y el de urgencias entre las localidades de Ciudad Bolívar y Usme y Bogotá, D. C.; sin embargo, en las atenciones del servicio de hospitalización en la localidad de Usme el número de atenciones es considerablemente más bajo.

### Figura 1. Proporción de atenciones según servicio de atención en Usme, Ciudad Bolívar y Bogotá, D. C., 2010-2016



Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017).

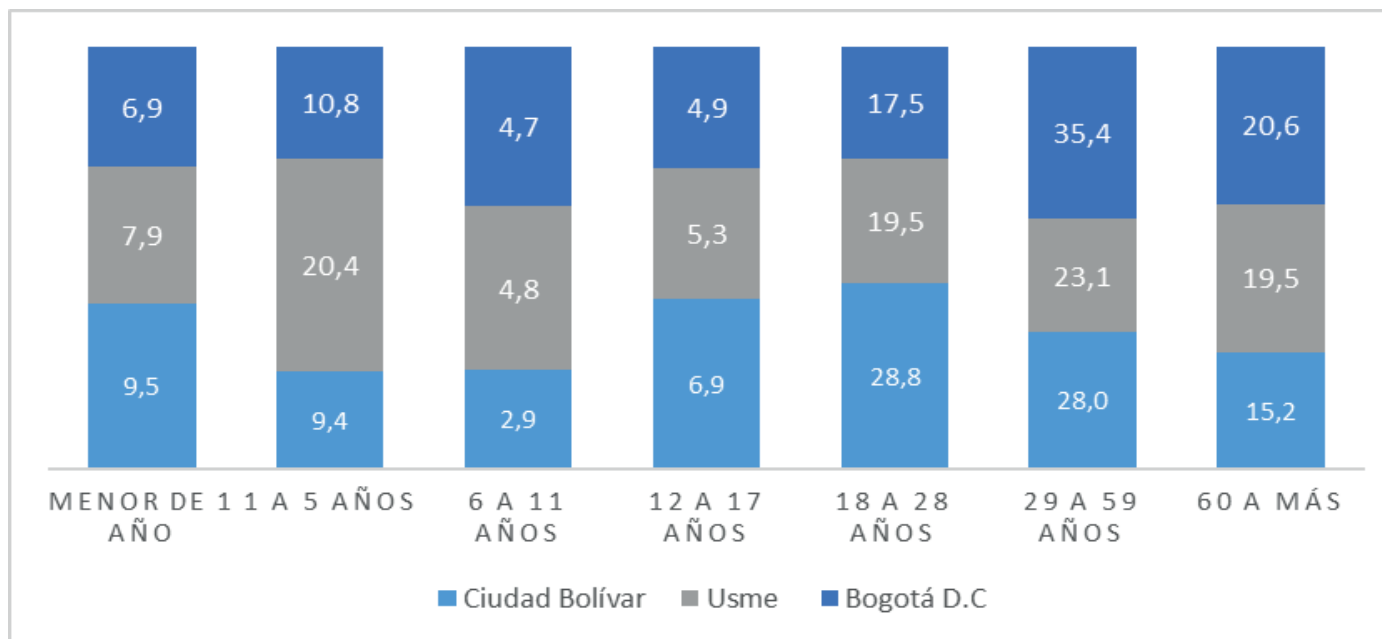
Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).



## Hospitalización

Aunque al servicio de hospitalización acuden todos los grupos de edad, el que con mayor frecuencia lo hizo, en promedio, durante los 6 años analizados en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Bogotá, D. C., es el de 29 a 59 años, y el grupo con menor frecuencia de atención es el de 6 a 11 años (figura 2).

**Figura 2. Proporción de atenciones en servicio de hospitalización según grupo de edad en Usme, Ciudad Bolívar y Bogotá, D. C., 2010-2016.**



Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

A continuación se relacionan por grupo de edad las primeras causas de atención en el servicio de hospitalización: En el ámbito distrital, los diagnósticos en menores de 1 año más comunes dentro de las diez primeras causas de atención se concentran, en su mayoría, en las enfermedades respiratorias y las afecciones propias del periodo neonatal; esto ocurre de manera similar en las localidades analizadas, pero con un peso porcentual diferente respecto al total de atenciones registradas: por ejemplo, en Usme, dentro de las primeras causas de atención no es frecuente encontrar reportadas afecciones del periodo neonatal.

**Tabla 11. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población menor de 1 año, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Bronquiolitis aguda; no especificada	16,4	34,2	34,2	19,3	36,9	27,4	22,1	34,0	40,5	22,0	31,7	44,3	19,4	33,5	55,7	20,6	37,3	42,2	22,3	28,0	50,0
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	8,5	NI	4,1	7,1	NI	8,8	3,7	NI	3,8	NI	NI	1,9	3,1	NI	2,1	3,5	1,8	3,1	NI	NI	NI
Ictericia neonatal; no especificada	6,0	NI	4,1	6,5	NI	NI	6,8	3,0	2,5	6,9	3,4	NI	6,8	2,8	NI	5,5	1,8	NI	9,4	4,5	NI
Bronconeumonía; no especificada	3,3	6,1	2,7	2,4	2,6	NI	2,8	2,7	2,5	2,1	NI	NI	NI	NI	NI	NI	3,8	NI	3,1	NI	NI
Otros recién nacidos pretérmino	2,8	2,2	NI	3,7	NI	NI	3,6	NI	NI	5,0	6,9	3,2	6,0	7,4	NI	5,6	4,4	NI	6,3	10,2	NI
Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2,8	NI	NI	NI	NI	1,8	3,9	NI	NI	2,3	NI	NI	2,5	NI	NI	2,2	NI	NI	NI	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,7	4,6	NI	2,7	3,4	NI	3,1	3,1	NI	3,7	5,7	NI	3,1	3,7	1,6	3,2	2,7	NI	3,2	3,8	NI
Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	1,9	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	2,2	NI	NI	2,9	NI	NI	NI	NI	NI
Faringitis aguda; no especificada	1,6	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

Para el grupo de edad de 1 a 5 años, se puede decir que, en general, las diez primeras causas de atención en el servicio de hospitalización giran en torno a las enfermedades del sistema respiratorio; se atienden, principalmente en Ciudad Bolívar, las que comprometen las vías respiratorias bajas, y en Usme se adicionan enfermedades infecciosas y, en algunos de los años, traumatismos de origen externo.

**Tabla 12. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 1 a 5 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10,7	12,4	3,6	10,4	10,7	3,6	10,7	10,6	3,5	9,6	11,7	4,9	9,7	6,8	4,1	8,6	3,4	NI	8,6	4,8	1,9
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	8,0	NI	NI	8,2	NI	NI	4,4	NI	NI	2,6	NI	2,1	4,4	NI	NI	5,4	NI	1,2	5,1	NI	0,9
Bronquiolitis aguda; no especificada	4,6	16,5	10,9	5,6	16,4	12,0	6,8	13,3	11,7	6,6	12,0	13,3	6,7	16,5	19,8	5,6	11,3	16,7	7,9	16,0	2,01
Amigdalitis aguda; no especificada	34,5	NI	NI	4,2	NI	4,0	2,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Bronconeumonía; no especificada	3,9	8,6	3,6	3,8	5,4	3,2	4,3	3,2	NI	4,6	NI	4,1	4,0	NI	2,3	2,8	NI	2,5	2,3	3,4	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	3,8	7,9	5,1	4,3	8,9	7,6	5,6	8,4	4,8	6,3	8,2	4,6	5,5	6,4	NI	5,0	7,4	NI	3,7	6,5	2,8
Faringitis aguda; no especificada	3,4	NI	NI	3,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Amigdalitis estreptocócica	2,8	NI	NI	2,8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Asma; no especificado	2,8	2,3	3,6	2,2		2,3	3,0	2,5		4,3	3,3		2,6		1,8	2,4	1,9	3,3			
Bronquitis aguda; no especificada	2,1	NI	NI	2,1	NI	2,8	1,9	NI	4,3	NI	NI	NI	2,7	NI	4,1	2,9	NI	1,2	3,4	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

En el grupo de 6 a 11 años, las atenciones que se prestan en el distrito incluyen, en su mayoría, enfermedades respiratorias e infecciosas. El comportamiento en Ciudad Bolívar y Usme difiere de lo que es general para el distrito: incluyendo en su ranking diagnósticos más frecuentemente relacionados con traumatismos de causa externa e infección en la piel y los tejidos blandos, así como en las vías urinarias.

Tabla 13. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 6 a 11 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7,3	7,1	NI	6,9	6,8	NI	6,6	5,6	NI	6,2	3,7	4,6	6,2	3,5	NI	6,5	NI	NI	8,7	NI	NI
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	6,1	NI	NI	5,4	NI	NI	3,0	NI	NI	1,3	NI	NI	3,1	NI	NI	3,6	NI	NI	4,6	1,8	NI
Amigdalitis aguda; no especificada	5,4	NI	NI	4,8	NI	NI	2,0	NI	NI	NI	NI	NI	1,6	NI	NI	1,7	NI	3,7	1,9	NI	NI
Asma; no especificado	4,5	5,8	NI	4,1	4,5	4,8	4,8	4,5	5,2	6,6	4,7	4,6	4,3	2,7	7,1	2,9	NI	NI	2,6	NI	14,3
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	3,3	10,4	4,5	3,5	12,5	10,7	4,0	6,8	13,0	4,7	7,3	5,7	3,8	7,8	10,7	3,3	5,3	7,4	3,0	7,3	NI
Faringitis aguda; no especificada	2,7	NI	NI	3,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Estado asmático	2,7	NI	NI	2,5	NI	NI	3,1	4,3	NI	3,4	NI	NI	3,6	4,3	NI	2,6	3,1	11,1	2,2	NI	5,4
Amigdalitis estreptocócica	2,3	NI	NI	3,1	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Apendicitis aguda; no especificada	2,2	6,2	NI	2,2	7,7	NI	4,4	6,8	NI	4,7	7,3	NI	2,9	NI	NI	2,7	NI	NI	1,4	NI	NI
Bronquitis aguda; no especificada	1,4	NI	NI	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,3	NI	NI	2,2	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

El comportamiento del grupo de 12 a 17 años es bastante heterogéneo frente a las causas de atención y proporción frente al total de registros; a escala distrital, los diagnósticos observados como los más frecuentes incluyen los relacionados con embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema respiratorio y traumatismos de causa externa. Para Ciudad Bolívar predominan los diagnósticos relacionados con embarazo, parto y puerperio y traumatismo, y en Usme prevalecen las atenciones relacionadas con traumatismos de origen externo.

**Tabla 14. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 12 a 17 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Parto único espontaneo; presentación cefálica de vértice	5,9	15,3	NI	5,8	12,1	2,3	9,2	4,3	NI	9,2	23,8	15,6	7,1	19,7	NI	4,7	16,9	NI	3,8	26,1	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	4,2	2,9	NI	4,4	1,7	2,3	3,2	1,5	NI	2,8	1,5	2,1	3,2	NI	NI	3,8	NI	NI	4,2	NI	8,3
Apendicitis aguda; no especificada	3,5	5,6		3,6	7,3		5,5	6,6		5,8	3,8	2,6	3,7	1,7		3,4			2,7		
Amigdalitis aguda; no especificada	2,7	NI	NI	2,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,3	NI	NI
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	2,5	NI	NI	2,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	NI	NI	1,6	NI	NI	1,8	NI	NI
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas; uso nocivo	2,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	0,8	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,9	3,5	11,9	2,2	5,5	21,6	2,4	3,9	18,1	2,3	NI	2,1	2,0	4,4	9,3	2,1	3,5	16,7	2,0	4,6	5,6
Parto único espontaneo; sin otra especificación	1,8	15,3	6,0	1,4	15,2	4,5	2,9	24,7	10,8	1,2	3,7	4,2	NI	NI	20,4	NI	NI	5,6	NI	4,0	NI
Faringitis aguda; no especificada	1,6	NI	NI	1,4	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Esguinces y torceduras del tobillo	1,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,3	NI	NI	1,5	NI	NI	1,6	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

Las atenciones en el grupo de 18 a 28 años están relacionadas con embarazo, parto y puerperio en 5 de las 10 primeras causas en el ámbito distrital. Estos diagnósticos también se encuentran dentro de las 10 primeras causas en las localidades de Usme y Ciudad Bolívar, y a ellos se agregan traumatismos de causa externa, principalmente, en Usme.

Tabla 15. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 18 a 28 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Parto único espontáneo; presentación cefálica de vértice	9,9	18,1	3,5	9,9	17,2	5,3	15,3	10,0	6,3	16,7	30,5	11,4	13,6	32,1	15,6	10,7	23,0	14,1	9,0	29,9	20,2
Parto único espontáneo; sin otra especificación	6,3	12,8	26,5	3,2	14,0	21,7	4,4	23,7	34,4	2,7	4,7	31,5	1,7	NI	34,4	2,1	NI	11,5	NI	1,8	1,8
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3,9	NI	NI	4,5	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI	NI	1,9	NI	NI	2,6	NI	NI	3,6	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,8	3,6	13,1	3,4	5,2	15,3	2,7	4,3	21,3	2,6	4,5	5,6	2,6	3,9	9,4	2,9	4,3	14,1	2,7	2,3	32,5
Parto por cesárea; sin otra especificación	2,3	4,2	NI	2,6	5,4	NI	4,2	11,1	NI	4,3	7,2	8,5	2,9	1,6	NI	3,4	NI	NI	3,2	2,9	NI
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2,0	NI	NI	1,8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	1,9	NI	NI	NI	NI	NI	2,6	NI	NI	2,4	1,6	1,3	NI	1,0	NI	1,8	NI	NI	1,6	NI	NI
Apendicitis aguda; no especificada	1,7	3,4	NI	1,6	2,9	NI	2,7	2,9	NI	3,1	2,1	NI	2,4	NI	NI	2,2	NI	NI	2,0	NI	NI
Amigdalitis aguda; no especificada	1,7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Terminación del embarazo; feto y recién nacido	1,6	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado. Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

Dentro de las causas de atención más frecuentes para el grupo de 29 a 59 años, a escala distrital se encuentran enfermedades infecciosas, diagnósticos relacionados con el parto y enfermedades del sistema osteomuscular y respiratorias. En Ciudad Bolívar, en este grupo predominan los diagnósticos relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio, así como enfermedades crónicas y del aparato digestivo; en Usme predominan en frecuencia de atención las enfermedades respiratorias y las crónicas.



**Tabla 16. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población 29 a 59 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3,2	NI	NI	2,9	NI	NI	1,9	NI	NI	1,4	NI	1,2	1,7	NI	NI	2,3	NI	NI	3,3	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,7	5,9	13,3	3,0	6,2	16,4	2,7	6,0	22,6	2,7	5,0	5,3	2,4	4,5	6,0	2,7	5,1	7,1	2,9	4,2	17,1
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]; sin otra especificación	2,0	NI	NI	1,8	NI	NI	2,4	NI	NI	3,1	NI	NI	2,3	NI	NI	2,2	NI	NI	1,2	NI	NI
Parto único espontaneo; presentación cefálica de vértice	1,8	3,9	NI	1,9	NI	NI	2,8	1,6	NI	3,4	10,3	9,5	2,4	8,8	2,0	2,0	4,8	5,1	1,8	9,4	2,6
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1,8	NI	NI	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,4	NI	NI	1,9	NI	NI
Lumbago no especificado	1,7	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,5	NI	NI	1,6	NI	NI
Faringitis aguda; no especificada	1,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Bronquitis aguda; no especificada	1,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	2,8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	3,0	NI	NI	4,3
AParto único espontaneo; sin otra especificación	1,3	2,9	3,2	NI	3,6	4,8	NI	6,7	4,0	NI	1,4	2,5	NI	NI	8,1	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Amigdalitis aguda; no especificada	1,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

El grupo de población mayor de 60 años es uno de los grupos de edad que tienen más similitudes en los diagnósticos que ocupan los 10 primeros lugares en cuanto a frecuencia de atención, aunque la proporción frente al total de registros en las localidades es muy distante de la que se muestra en el distrito.

Tabla 17. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población mayor de 60 años, registradas para el servicio de hospitalización en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
EPOC ; no especificada	5,2	8,7	33,1	6,2	12,0	27,5	4,8	8,0	19,0	4,3	9,8	10,3	3,7	10,9	27,9	2,5	9,6	35,1	2,5	9,0	26,3
Hipertensión esencial (primaria)	4,3	3,9	6,5	4,3	3,1	8,0	4,0	4,4	10,2	4,7	5,5	7,0	4,6	3,7	10,4	4,1	4,9	NI	3,8	2,6	1,9
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	3,9	6,5	8,4	4,4	5,8	7,2	4,0	6,5	9,3	4,7	7,3	3,9	4,2	8,7	5,5	4,0	7,2	NI	4,4	8,4	NI
Insuficiencia cardiaca congestiva	3,1	5,2	NI	3,2	7,9	NI	2,8	6,3	2,4	2,8	5,0	4,1	2,3	5,0	NI	2,0	3,3	NI	2,2	4,8	1,9
EPOC con exacerbación aguda; no especificada	2,6	5,2	NI	2,8	2,9	NI	2,6	6,5	NI	2,9	6,7	NI	2,3	5,0	NI	2,2	6,5	NI	2,0	6,9	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,7	NI	4,0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	NI	NI	NI	1,6	NI	NI
EPOC con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	1,6	NI	2,5	NI	NI	3,3	NI	NI	4,9	NI	NI	5,2	NI	NI	2,7	NI	NI	3,1	NI	NI	9,0
Enfermedad renal crónica; no especificada	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Angina inestable	1,4	NI	NI	1,2	NI	NI	1,2	NI	NI	NI	NI	1,8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Hiperplasia de la próstata	1,3	NI	NI	1,4	NI	NI	1,2	NI	NI	1,5	NI	NI	1,5	NI	NI	1,3	NI	NI	1,3	NI	NI

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

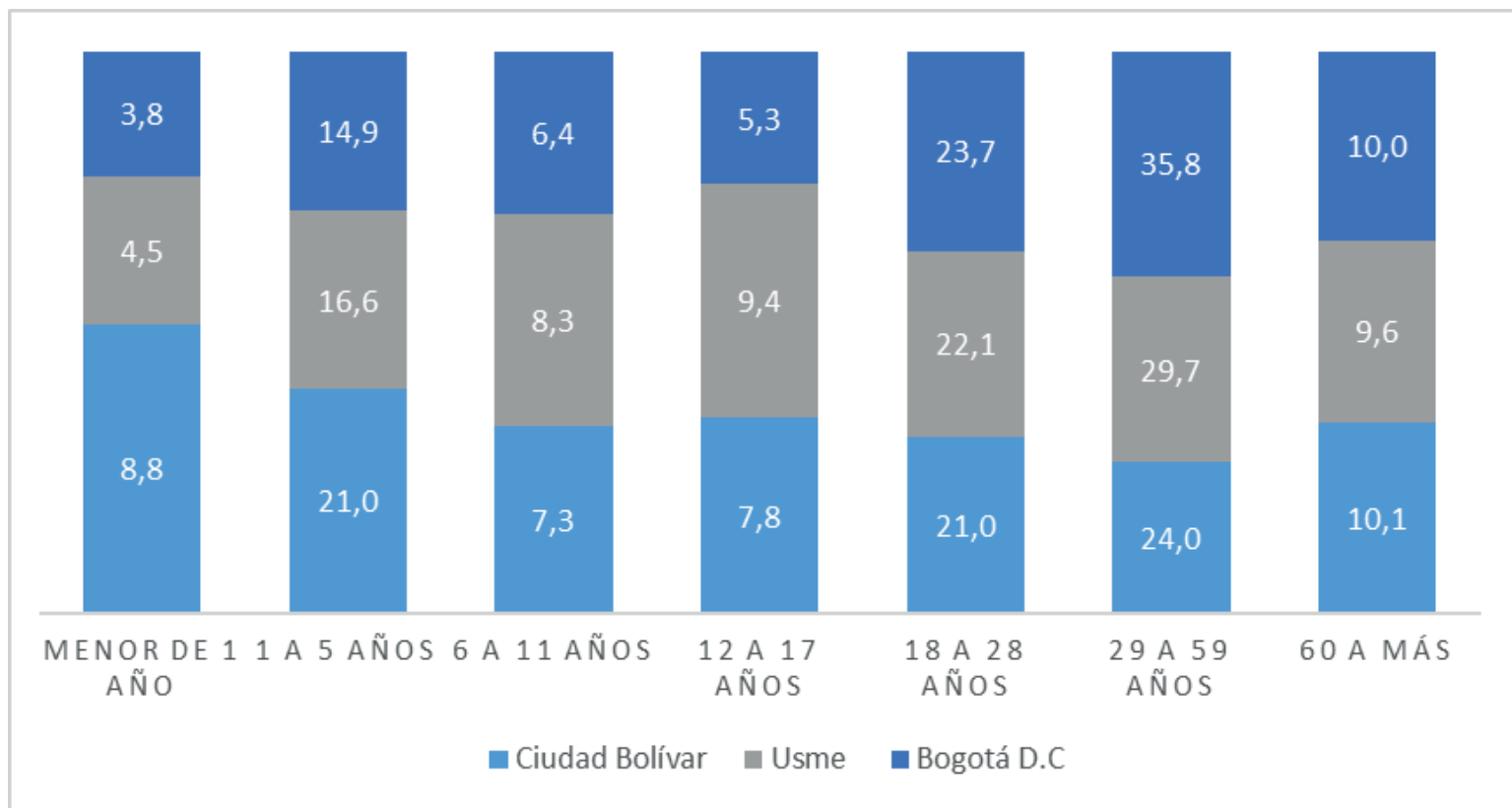
\*Ni: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.



## Urgencias

El servicio de urgencias acuden todos los grupos de edad; sin embargo, hay diferencias entre localidades y el distrito, como se puede apreciar en la figura 3. El grupo de edad que con mayor frecuencia hace uso de los servicios de urgencias, es el de 29 a 59 años, seguido por el de 18 a 28 años, y el grupo con menor frecuencia de atención es el menor de 1 año.

### Figura 3. Proporción de atenciones en servicio de urgencias según grupo de edad en Usme, Ciudad Bolívar y Bogotá, D. C. 2010-2016



Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

La morbilidad atendida para los menores de 1 año evidencia que las enfermedades del sistema respiratorio alcanzan el mayor número de atenciones, situación que es más acentuada en las localidades revisadas tomando en cuenta su distribución respecto al total de registros. Ciudad Bolívar tiene mayor coincidencia en los diagnósticos que ocupan los primeros diez lugares en la frecuencia de atención.

**Tabla 18. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población menor de 1 año, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	16,5	17,9	6,2	18,0	22,2	6,3	19,3	21,6	8,2	21,3	24,0	5,3	20,3	24,5	9,6	19,6	20,4	7,9	21,3	26,0	4,0
Bronquiolitis aguda; no especificada	15,2	26,5	16,8	16,9	24,3	16,7	16,7	20,5	23,5	15,8	21,4	33,0	15,4	25,3	26,8	15,8	24,8	33,5	17,8	20,2	46,5
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen	9,2	9,4	10,8	8,1	9,0	11,7	9,8	9,1	13,3	9,8	7,5	11,2	9,5	6,8	6,1	7,9	4,5	NI	4,6	NI	NI
Otros recién nacidos pretérmino	6,8	NI	NI	7,2	NI	NI	1,4	NI	NI	NI	NI	NI	1,9	NI	NI	5,7	NI	NI	NI	NI	NI
Ictericia neonatal; no especificada	2,7	NI	NI	3,0	1,3	NI	3,2	1,5	NI	2,8	2,1	NI	3,8	NI	NI	2,6	NI	NI	NI	NI	NI
Faringitis aguda; no especificada	2,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,7	NI	2,8	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Infección aguda de las vías respiratorias superiores; no especificada	1,9	NI	NI	1,8	NI	NI	1,6	NI	NI	1,8	NI	NI	1,5	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI	NI
Amigdalitis aguda; no especificada	1,9	1,8	3,0	1,7	1,9	6,0	NI	1,5	3,7	1,5	2,6	4,7	NI	2,1	3,2	NI	4,0	2,0	NI	NI	NI
Constipación	1,7	NI	NI	2,2	1,5	NI	2,2	NI	NI	2,5	2,0	NI	2,4	1,9	NI	2,3	1,9	0,9	1,5	1,9	NI
Bronconeumonía; no especificada	1,6	2,6	1,7	NI	1,3	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,6	NI	1,8	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado. Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

Las diez primeras causas de atención en el grupo de 1 a 5 años involucran, en general, diarrea y gastroenteritis, e infecciones respiratorias de las vías altas y bajas. Se encuentran algunas diferencias en la localidad de Usme, donde dentro de las diez primeras causas se incluyen diagnósticos que hacen referencia a traumatismos de causa externa.

**Tabla 19. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 1 a 5 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	11,9	14,5	10,1	11,7	13,8	13,9	12,7	12,9	13,4	12,1	13,3	10,7	12,2	10,5	8,8	12,1	9,1	4,5	12,8	3,8	2,9
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	11,6	8,7	3,4	12,4	12,3	4,7	12,6	12,5	4,5	12,7	11,0	4,4	12,6	12,6	8,5	13,2	13,2	5,5	13,8	15,3	4,3
Amigdalitis aguda; no especificada	6,9	7,2	5,8	6,8	6,8	13,4	6,8	6,9	10,9	7,1	9,5	13,0	6,7	10,1	9,9	6,6	9,5	9,9	5,3	6,2	9,1
Bronquiolitis aguda; no especificada	3,9	6,0	3,4	4,2	6,5	3,3	3,6	4,6	4,4	3,3	6,4	8,1	3,6	7,1	7,2	4,3	5,4	5,1	10,5	14,1	
Faringitis aguda; no especificada	3,8	NI	NI	3,6	NI	NI	3,0	NI	NI	3,3	NI	2,9	3,0	NI	NI	2,7	NI	NI	2,3	NI	NI
Infección aguda de las vías respiratorias superiores; no especificada	2,5	NI	NI	2,3	NI	NI	2,4	NI	NI	2,5	NI	NI	2,3	NI	NI	3,2	NI	NI	2,3	NI	NI
Bronquitis aguda; no especificada	2,2	NI	NI	2,2	NI	NI	2,0	NI	NI	2,1	NI	NI	2,2	NI	NI	2,3	NI	NI	2,5	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,2	3,5	4,8	2,2	2,8	3,9	2,3	2,8	3,6	2,3	2,5	NI	2,4	2,5	2,6	2,2	2,1	NI	NI	2,0	2,6
Otitis media no supurativa; sin otra especificación	2,0	NI	NI	2,1	2,7	NI	NI	2,7	NI	NI	2,9	NI	2,1	1,6	NI	NI	2,2	4,8	NI	NI	NI
Otitis media; no especificada	1,9	4,1	3,1	NI	2,2	NI	NI	2,9	4,2	2,0	3,3	3,2	2,1	3,0	3,2	2,2	3,0	NI	2,3	3,8	3,1

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

En la población entre los 6 y los 11 años, tanto en el distrito como en las localidades siguen siendo los eventos respiratorios los que ocupan las primeras frecuencias de diagnósticos; también se incluyen la diarrea y la infección de vías urinarias. Sin embargo, en Usme y Ciudad Bolívar en las diez primeras causas se incluyen diagnósticos que hacen referencia a traumatismos de causa externa y a enfermedades de la cavidad bucal.



Tabla 20. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 6 a 11 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Amigdalitis aguda; no especificada	8,4	9,6	4,9	8,4	9,8	11,1	7,8	9,2	8,4	8,2	11,9	11,7	8,0	10,7	12,2	7,9	9,2	6,4	5,5	7,7	5,1
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	8,2	1,9	NI	8,1	3,8	2,2	9,1	4,8	NI	7,2	3,4	NI	8,7	6,8	5,9	8,9	6,4	5,2	10,0	8,2	5,7
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7,2	6,5	3,1	7,8	7,2	4,5	8,2	5,9	4,9	9,3	7,6	6,2	9,0	6,5	4,5	10,7	5,7	NI	11,4	3,6	NI
Faringitis aguda; no especificada	3,7	NI	NI	3,6	2,1	NI	3,2	NI	NI	3,1	NI	NI	3,1	NI	NI	2,6	NI	NI	2,4	NI	NI
Asma; no especificado	2,8	3,1	NI	2,9	3,1	1,7	2,6	2,0	2,2	2,6	NI	NI	2,3	NI	NI	1,9	NI	NI	1,6	NI	3,2
Amigdalitis estreptocócica	2,7	5,1	NI	2,9	5,4	NI	2,1	3,9	NI	2,1	3,0	NI	1,9	3,1	NI	1,8	2,8	NI	NI	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,4	5,0	3,4	2,4	4,5	3,3	2,6	4,2	4,3	2,6	2,9	4,1	2,6	3,7	3,0	2,5	2,8	3,2	2,2	3,6	2,6
Infección aguda de las vías respiratorias superiores; no especificada	1,6	NI	NI	NI	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Bronquitis aguda; no especificada	1,6	NI	NI	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,6	NI	NI
Estado asmático	1,5	NI	NI	1,9	2,1	NI	1,6	2,4	NI	1,6	1,7	NI	1,6	NI	NI	NI	NI	NI	NI	2,3	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

En el consolidado de diagnósticos dados en atención de urgencias al grupo entre los 12 y los 17 años de edad prevalecen los diagnósticos relacionados con enfermedades respiratorias. En las localidades, aunque también aparecen algunos diagnósticos de enfermedad respiratoria, tienen mayor peso la infección de las vías urinarias, la pulpitis y los traumatismos. Para Ciudad Bolívar también se hacen presentes los diagnósticos relacionados con el estado de embarazo.

**Tabla 21. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 12 a 17 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5,8	3,7	2,6	6,1	3,5	2,7	6,6	3,3	3,4	7,7	4,2	4,6	7,1	4,1	3,1	8,5	4,1		8,1	2,1	0,1
Amigdalitis aguda; no especificada	5,2	4,6	3,3	4,9	4,5	6,4	4,2	4,1	5,2	4,4	4,0	5,0	4,2	5,3	6,1	4,2	3,5	3,9	3,6	4,4	0,9
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4,6	NI	NI	4,4	2,0	2,1	4,4	NI	NI	3,5	NI	NI	4,2	1,8	2,1	3,9	1,5	1,8	3,7	2,0	NI
Faringitis aguda; no especificada	2,5	NI	NI	2,2	NI	NI	1,9	NI	NI	1,8	NI	NI	1,8	NI	NI	1,7	NI	NI	1,4	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	2,4	5,7	7,5	2,4	5,9	6,8	2,8	6,4	6,4	2,7	4,9	5,5	2,8	4,3	5,6	2,9	5,1	3,7	2,9	5,1	1,8
Amigdalitis estreptocócica	1,8	2,9	NI	1,9	3,4	NI	1,3	2,2	NI	1,3	2,0	NI	1,2	1,5	NI	1,2	1,9	NI	NI	NI	NI
Gastritis; no especificada	1,5	1,7	NI	1,4	2,1	NI	1,6	1,9	NI	1,5	1,7	NI	1,4	1,4	NI	1,4	NI	NI	1,3	1,4	NI
Pulpitis	1,2	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	1,9	NI	NI	2,5	4,9	NI	2,5	4,7	NI	2,2	5,3	NI	NI	0,9
Asma; no especificado	1,2	NI	NI	1,2	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Migraña; no especificada	1,1	1,3	NI	1,1	NI	NI	1,1	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	1,4	NI	NI	NI	NI	1,2	2,2	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

En el distrito, dentro de las 10 primeras frecuencias de atención en la población entre los 18 y los 28 años, adicionalmente a la diarrea y los eventos respiratorios, se incluyen gastritis, pulpitis, lumbago, migraña y amenaza de aborto. En la localidad de Ciudad Bolívar prevalecen los diagnósticos relacionados con estado de embarazo e infección de las vías urinarias. En Usme, la mayoría de atenciones son por traumatismos externos, infección de las vías urinarias y pulpitis.

**Tabla 22. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 18 a 28 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	8,5	2,9	NI	8,2	3,1	3,3	9,3	2,7	3,1	10,9	3,2	2,9	9,8	2,5	2,7	11,6	1,8	NI	11,9	1,7	NI
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	4,7		3,6	4,3	NI	NI	4,0	NI	NI	4,0	NI	NI	3,8	NI	NI	3,7	NI	NI	3,9	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	3,7	6,9	9,8	3,8	8,3	10,4	3,9	7,2	9,5	3,9	6,7	8,1	3,8	5,0	8,2	3,8	4,6	6,0	3,9	6,2	9,2
Amigdalitis aguda; no especificada	3,5	2,3	1,9	2,9	2,3	3,7	2,5	1,9	2,2	2,8	2,1	3,0	2,5	1,8	3,1	2,5	1,9	NI	2,4	2,1	NI
Amenaza de aborto	2,5	4,5	3,3	2,7	3,6	2,8	2,5	4,3	3,4	2,3	4,8	3,0	2,4	4,5	2,4	2,3	3,8	2,8	1,7	4,3	NI
Faringitis aguda; no especificada	2,4	NI	NI	1,9	NI	NI	1,6	NI	NI	1,8	NI	NI	1,5	NI	NI	1,4	NI	NI	1,5	NI	NI
Lumbago no especificado	2,2	NI	NI	2,4	NI	NI	2,7	NI	NI	2,8	NI	NI	2,8	NI	2,4	3,2	NI	2,3	3,1	NI	2,0
Migraña; no especificada	1,7	NI	NI	1,8	NI	NI	2,0	NI	NI	2,1	NI	NI	1,9	NI	NI	1,9	NI	NI	2,0	1,5	NI
Gastritis; no especificada	1,5	1,8	NI	1,5	2,1	NI	1,6	1,7	NI	1,6	2,1	NI	1,4	1,7	NI	1,3	NI	NI	1,3	1,8	3,4
Pulпитis	1,2	1,7	11,9	1,3	NI	9,9	NI	NI	9,9	NI	1,9	4,6	NI	2,8	5,8	NI	2,3	5,7	NI	NI	3,6

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

A lo largo de los 7 años descritos, en la población entre los 29 y los 59 años, a escala distrital se observan diagnósticos relacionados con enfermedades respiratorias, enfermedades osteomusculares y enfermedades infecciosas y relacionadas con la cavidad bucal. En este grupo, para Ciudad Bolívar la mayoría de causas coinciden para los 10 primeros lugares, pero en una proporción diferente respecto al total de atenciones registradas; adicionalmente, se encuentran diagnósticos relacionados con traumatismos por causa externa y el estado de embarazo. En la localidad de Usme, su comportamiento en cuanto a proporción de las causas atendidas es similar a Ciudad Bolívar, pero no incluye diagnósticos relacionados con el estado de embarazo.



Tabla 23. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población de 29 a 59 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6,5	3,3	2,2	6,2	3,6	2,6	7,2	3,5	3,6	8,4	3,7	3,5	7,1	2,9	2,6	8,7	2,6	NI	8,5	2,0	1,9
Lumbago no especificado	3,9	2,5	2,1	4,3	3,1	3,0	4,4	2,5	3,5	4,4	2,4	3,7	4,4	2,7	5,1	4,8	2,6	5,8	4,7	2,9	3,8
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	3,4	NI	NI	3,4	NI	NI	3,4	NI	NI	3,2	NI	NI	3,4	NI	2,0	3,2	NI	NI	3,3	NI	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	3,4	5,5	7,2	3,6	6,4	6,0	3,6	6,8	5,9	3,5	5,6	5,6	3,5	4,6	5,2	3,5	4,5	4,7	3,7	6,4	4,6
Amigdalitis aguda; no especificada	2,4	1,7	NI	2,1	1,7	3,0	1,9	1,6	2,9	2,1	1,8	2,7	2,0	1,8	2,4	1,9	1,5	1,6	1,7	1,3	2,1
Faringitis aguda; no especificada	2,0	NI	NI	1,7	NI	NI	1,5	NI	NI	1,6	NI	NI	1,5	NI	NI	1,4	NI	NI	1,3	NI	NI
Bronquitis aguda; no especificada	1,7	NI	NI	1,7	2,0	NI	1,6	1,5	NI	1,5	NI	NI	1,6	NI	NI	1,3	NI	NI	1,6	1,3	NI
Pulpitis	1,6	2,4	16,8	1,7	NI	14,7	1,5	2,0	14,4	NI	3,0	7,2	NI	3,9	8,0	NI	3,8	8,0	NI	1,3	4,6
Hipertensión esencial (primaria)	1,4	3,1	NI	1,6	3,6	2,5	1,5	4,0	2,9	1,3	3,2	2,6	NI	2,7	3,4	1,2	3,6	2,4	1,3	2,1	2,4

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

El grupo de edad de mayor de 60 años es uno de los que más coincidencias presentan en la distribución de las primeras 10 causas de atención de las localidades frente al distrito; son comunes las enfermedades crónicas, osteomusculares e infecciosas. En Usme, es muy frecuente encontrar también enfermedades que afectan la cavidad bucal.



**Tabla 24. Diez primeras causas de morbilidad atendida en población mayor de 60 años, registradas para el servicio de urgencias en las IPS de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Diagnóstico	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Hipertensión esencial (primaria)	6,6	8,8	14,2	6,9	11,7	13,4	6,8	12,3	13,0	6,1	9,8	11,7	6,2	10,0	11,0	5,3	11,4	6,4	4,9	5,4	6,4
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	4,9	5,5	8,1	5,1	5,6	5,6	5,3	5,7	5,7	5,5	5,8	4,4	5,1	4,9	4,8	5,2	6,1	5,2	5,3	7,4	6,3
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3,8	3,6	2,8	3,3	3,2	3,8	3,8	3,2	3,4	4,4	3,0	3,9	3,7	3,2	3,1	4,4	3,1	NI	4,5	3,0	NI
EPOC ; no especificada	3,2	5,1	12,1	3,2	5,0	13,4	2,9	6,3	9,1	2,5	6,0	8,3	2,6	6,3	10,2	2,1	5,0	10,0	2,1	4,9	11,7
EPOC con exacerbación aguda; no especificada	2,9	4,0		3,2	9,0	NI	2,8	6,8	2,2	2,6	9,2	NI	2,8	6,5	NI	2,6	4,6	NI	2,6	5,1	3,3
Bronquitis aguda; no especificada	2,3	1,9	NI	2,7	2,1	NI	2,7	1,6	NI	2,6	1,4	NI	2,8	1,6	1,7	2,8	NI	1,5	2,8	1,9	NI
Lumbago no especificado	2,2	2,6	NI	2,5	2,0	4,2	2,7	2,0	3,4	2,6	2,1	3,3	2,6	2,3	4,2	2,8	2,2	5,5	2,7	2,1	5,2
Insuficiencia cardiaca congestiva	1,7	1,8	NI	1,6	2,3	NI	1,3	2,2	NI	1,2	2,7	NI	1,3	2,4	NI	NI	1,2	NI	NI	2,4	NI
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1,4	NI	2,6	1,5	NI	NI	1,6	NI	NI	1,5	NI	1,7	1,6	NI	2,1	1,8	NI	NI	1,5	NI	2,4
Otros vértigos periféricos	1,0	NI	NI	1,2	1,3	NI	1,3	NI	NI	1,3	NI	NI	1,2	NI	NI	1,3	NI	NI	1,3	NI	NI

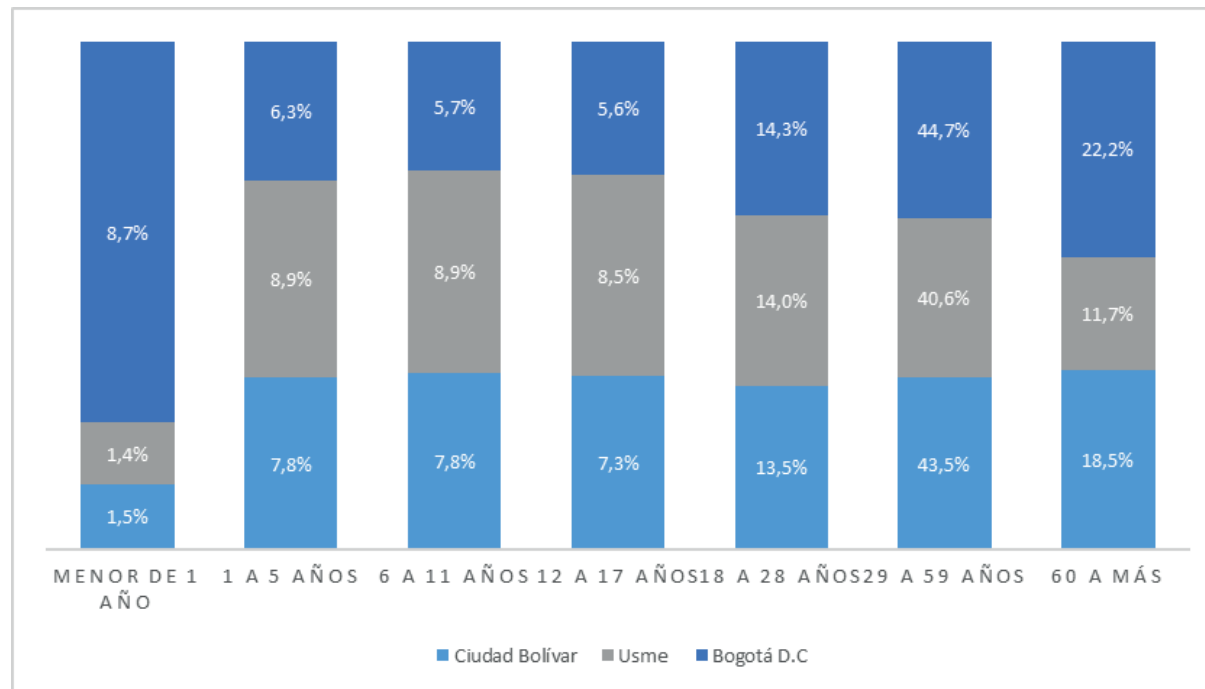
NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

## Consulta externa

La consulta externa es un servicio ambulatorio que se ofrece en las entidades de salud con múltiples especialidades de la medicina. En el distrito, durante el periodo analizado (2010-2016) se registraron 94.004.267 atenciones a usuarios en los diferentes centros de atención, de los cuales el 3,05 % fueron atendidos en la localidad de Ciudad Bolívar, y el 0,94 %, en Usme. De acuerdo con la distribución por grupo de edad, se observa que en el distrito el grupo poblacional con mayor número de atenciones corresponde a los menores de 1 año, contrario a lo que se observa en Ciudad Bolívar y Usme, donde los menores de 1 año presentan las menores proporciones de atención.

### Figura 4. Proporción de atenciones en servicio de consulta externa según grupo de edad en Usme, Ciudad Bolívar y Bogotá, D. C., 2010-2016



NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

A continuación se relacionan las diez primeras causas de morbilidad por grupos poblacionales. Este ranking toma como punto de partida las diez primeras causas de morbilidad de 2010 en el ámbito distrital (presentada en porcentajes), y se hace un comparativo con las diez primeras causas de morbilidad para cada año analizado tanto en Bogotá, D. C., como en Ciudad Bolívar y Usme; por tal motivo, hay eventos que aparecen en blanco, pues no se encontraron dentro de los diez primeros lugares.

De acuerdo con lo registrado en el ranking de la tabla 1, se observa que las enfermedades del sistema respiratorio alcanzan el mayor número de atenciones, al reportarse 262.829 atenciones a escala distrital; la rinoфарингитis y la bronquiолitis son las de mayor número de atenciones, pues se presentan de forma continua para todos los años analizados. En el caso de Bogotá, D. C., la rinoфарингитis ha presentado un descenso, al pasar del 12,2 % en 2010 al 8,6 % en 2016; llama la atención el evento de la dermatitis atópica no especificada, que se mantuvo constante, al igual que otras deformidades congénitas de la cadera.



Tabla 25. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población en menores de 1 año de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	12,2	18,2	31,7	12,9	12,0	6,5	12,6	6,5	24,9	10,6	5,1	16,1	10,7	14,4	17	10,4	16,5	14,6	8,6	7,3	17,5
Bronquiolitis aguda; no especificada	8,3	12,4	6,9	10,6	21,9	1,7	11,5	21,8	6,7	10,3	15,1	8,2	8,7	7,8	6,9	7,9	8,8	5,1	12,2	8,1	10,0
Otras deformidades congénitas de la cadera	5,2	3,4	5,3	4,3	NI	1,7	4,3	3,6	7,3	4,4	4,3	7,8	4,5	5,5	10	3,6	3,8	7,8	1,7	NI	8,8
Otros recién nacidos pretérmino	4,6	NI	NI	6,1	2,2	1,4	NI	5,5	NI	6,0	3,5	2,6	8,7	1,7	5,80	14,5	3,4	5,6	13,8	10,3	NI
Ictericia neonatal; no especificada	4,1	NI	NI	1,9	NI	NI	2,0	NI	NI	3,2	5,9	NI	2,9	9,8	NI	2,1			4,4	4,8	NI
Deformidad congénita de la cadera; no especificada	3,6	NI	NI	4,7	NI	NI	5,0	NI	NI	5,2	NI	4,9	4,0	2,0	3,70	4,0	2,2	5,5	NI	NI	NI
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	2,8	1,8	NI	3,1	1,8	NI	2,6	NI	NI	2,2	NI	NI	2,1	NI	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2,6	3,5	NI	2,5	2,2	0,8	2,5	1,7	2,8	2,5	NI	2,5	2,3	2,4	2,10	0,9	NI	NI	NI	NI	NI
Dermatitis atópica; no especificada	2,2	3,6	2,1	2,5	3,7	NI	2,9	3,8	2,5	2,8	18,3	2,4	2,3	2,5	2,20	1,7	2,6	2,5		2,1	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,4	NI	NI	NI	4,0	NI	NI	2,7	NI	1,5	1,9	NI	NI	1,6	NI	NI	NI	NI	2,1	3,8	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

El grupo poblacional entre 1 y 5 años presenta un comportamiento similar al de los menores de 1 año; la caries de la dentina es el evento con mayor reporte, al ocupar en el 85,7 % de los casos el primer lugar en el ranking relacionado en la tabla 26. En total, se tuvieron 670.425 atenciones a niños y niñas a escala distrital en relación con este evento, de los cuales el 6,43% correspondían a Ciudad Bolívar (n = 43.165), y el 2,12%, a Usme (n = 14.237). El evento de rinofaringitis ocupó el segundo lugar, al registrar 593.516 atenciones en el ámbito distrital, correspondientes al 10,04 % del total de atenciones.

Además de la rinofaringitis y la caries dental, otros de los eventos que permanecen constantes y dentro de los diez primeros puestos son la dermatitis y la parasitosis intestinal, y en mayor proporción en las localidades de interés que en el distrito.





**Tabla 26. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 1 y 5 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	10,8	11,7	2,5	10,9	13,8	20,4	10,5	12,8	17,2	9,5	11,9	11,0	9,9	11,4	14,4	8,9	10,7	10,5	9,4	13,6	10,4
Caries de la dentina	8,9	21,8	17,6	9,5	17,7	20,9	11,6	16,3	17,5	14,1	10,3	20,2	13,3	25,0	16,4	12,0	27,3	22,2	9,3	13,6	17,6
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2,8	2,5	2,6	2,9	2,6	3,6	2,7	2,0	3,1	2,6	2,1	2,3	2,5	2,0	1,9	2,1	1,6	NI	2,6	1,8	NI
Otras deformidades congénitas de la cadera	2,3	NI	NI	2,3	NI	NI	2,2	NI	NI	2,5	2,2	NI	2,7	NI	1,7	2,5	NI	1,4	2,4	NI	NI
Rinitis alérgica; no especificada	2,2	NI	NI	2,3	NI	NI	2,4	NI	NI	2,2		2,1	1,8	NI	NI	1,8	NI	2,5	NI	NI	NI
Parasitosis intestinal; sin otra especificación	2,1	3,0	5,1	1,8	3,6	5,6	1,9	3,4	7,2	NI	3,3	4,0		2,6	5,4	NI	2,5	4,3	NI	2,4	2,7
Dermatitis atópica; no especificada	1,8	2,2	2,7	1,9	2,6	2,3	2,0	3,4	2,7	1,8	6,4	2,3	1,7	2,6	2,7	NI	2,2	2,1	NI	2,1	NI
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,7	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	2,0	NI	1,6	3,1	NI	NI	1,5	NI	NI	1,1	NI	NI	2,6	NI
Hipermetropía	1,5	NI	2,6	NI	NI	NI	2,0	NI	3,1	2,3	NI	4,8	2,4	NI	NI	3,1	NI	NI	3,3	NI	NI
Deformidad congénita de la cadera; no especificada	1,5	NI	NI	NI	NI	NI	1,7	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	1,6	1,8	1,6

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

Para el grupo poblacional entre los 6 y los 11 años de edad, se atendió a 5.342.419 de niños entre 2010 y 2016 en el Distrito Capital, de los cuales el 4,2 % corresponden a la localidad de Ciudad Bolívar, y el 1,4%, a la de Usme; los eventos con mayor número de atenciones tanto en Bogotá, D. C., como en Ciudad Bolívar y Usme están relacionados con enfermedades de la cavidad bucal, del sistema respiratorio y del digestivo. Como se observa en la tabla 27, los eventos que se encuentran en los primeros 4 lugares se mantienen constantes tanto en el ámbito distrital como para las localidades relacionadas en todos los años analizados.



**Tabla 27. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 6 y 11 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Caries de la dentina	11,2	20,0	22,4	14,4	20,1	23,2	16,0	21,5	23,7	18,6	16,7	24,8	17,8	27,0	21,0	17,1	29,0	22,4	12,5	17,8	20,2
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	5,1	6,1	12,6	4,0	9,5	8,9	3,8	6,1	710,0	3,2	4,2	4,6	3,9	3,2	5,7	3,1	2,6	3,5	3,9	5,7	4,2
Parasitosis intestinal; sin otra especificación	3,5	5,3	7,3	3,0	5,2	6,4	2,8	5,0	7,9	2,3	6,3	4,5	2,2	3,2	5,9	1,7	2,8	5,1	1,4	5,2	3,3
Rinitis alérgica; no especificada	2,9	2,1	NI	3,0	2,1	2,2	2,9	2,3	2,1	2,8	2,9	2,5	2,4	1,4	2,2	2,3	1,1	2,3	2,3	1,5	2,1
Astigmatismo	2,7	NI	NI	2,6	NI	NI	3,2	2,1	NI	3,0	NI	NI	3,4	NI	NI	4,1	NI	1,6	4,3	NI	2,0
Trastorno de la refracción; no especificado	2,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Gingivitis aguda	1,8	2,4	NI	2,5	4,1	NI	2,4	4,3	NI	2,4	NI	2,9	2,8	8,8	2,3	1,9	5,7	1,7	1,2	1,2	NI
Hipermetropía	1,8	NI	1,8	NI	NI	NI	1,9	NI	NI	2,0	NI	1,7	2,0	NI	NI	2,1	NI	NI	1,9	NI	NI
Gingivitis crónica	1,7	2,2	NI	2,1	2,7	NI	2,4	3,4	2,4	2,9	1,9	1,6	4,0	8,5	2,2	7,4	16,7	3,0	3,0	6,0	2,1
Caries dental; no especificada	1,6	NI	2,6	2,0	2,5	NI	NI	NI	1,7	NI	NI	6,7	NI	NI	1,9	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

En el grupo poblacional de 12 a 17 años, se evidenció cómo las enfermedades que se mantienen constantes durante los años analizados están relacionadas con el sistema respiratorio, el sistema digestivo y la cavidad bucal; el año con mayor registro de atenciones corresponde a 2012, con 920.990 atenciones (17,55 % del total de atenciones en este grupo de edad).

Al mirar el comportamiento de las atenciones por localidad, en relación con los diagnósticos de mayor número de atenciones, se observa que para la rinofaringitis aguda (resfriado común) y la parasitosis intestinal sin otra especificación, en la mayoría de los años analizados las localidades de Ciudad Bolívar y de Usme reportan porcentajes mayores que en el Distrito Capital (tabla 28).

Es importante resaltar que las atenciones por parasitosis intestinal, sin otra especificación a escala distrital para 2010, 2011 y 2012 se ubicaron entre los puestos 7° y 8°, y posteriormente no se incluyeron dentro de la lista de las diez primeras causas de morbilidad, pero para las localidades de Usme y de Ciudad Bolívar durante el periodo 2010-2016 se posicionaron en los 5 primeros lugares.



**Tabla 28. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 12 y 17 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Caries de la dentina	8,5	15,1	21,7	10,5	15,3	18,9	12,4	15,5	19,2	13,3	12,6	17,4	12,4	18,7	15,2	12,1	19,5	16,9	9,5	10,4	14,3
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2,6	3,0	8,7	2,1	2,6	5,2	1,9	2,4	4,2	1,7	2,0	2,8	2,0	1,8	3,1	1,6	1,5	2,0	1,7	2,3	1,8
Anomalías de la posición del diente	2,5	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,2	NI	3,3	NI	NI	2,6	2,1	NI	3,5
Astigmatismo	2,4	NI	NI	2,4	NI	NI	2,8	1,8	1,5	2,7	NI	1,9	3,0	NI	NI	3,8	NI	NI	4,4	NI	1,8
Gingivitis crónica	2,1	2,6	NI	2,8	3,7	1,4	3,2	4,2	2,7	3,7	2,7	2,3	5,1	10,3	3,5	7,9	18,0	4,2	3,7	7,2	3,2
Rinitis alérgica; no especificada	2,0	2,1	1,4	2,4	2,0	2,6	2,1	2,2	2,1	1,9	2,1	2,7	1,7	1,3	1,8	1,5	NI	1,8	1,6	1,2	1,7
Anomalías de la relación entre los arcos dentarios	2,0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Parasitosis intestinal; sin otra especificación	2,0	2,9	4,0	1,8	3,5	3,7	1,6	3,2	4,5	1,4	4,5	2,8	1,3	2,5	3,6	NI	2	2,7		4,4	2,7
Trastorno de la refracción; no especificado	2,0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Gingivitis aguda	1,9	NI	2,1	3,0	6,3	1,4	2,7	5,8	1,6	2,3	NI	3,0	2,8	8,0	2,7	1,8	5,3	2,2	1,3	1,2	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).



En el grupo poblacional de 18 a 28 años, al igual que el grupo poblacional anterior (12-17 años), la caries de la dentina ocupa el primer lugar tanto en el ámbito distrital como en las localidades objeto de estudio para todos los años analizados. Las atenciones por infección de las vías urinarias registran una constante, al ubicarse entre los primeros lugares del ranking, y las enfermedades propias de la mujer, como la vaginitis aguda, presentan mayor número de atenciones, principalmente, en Usme y en Ciudad Bolívar. Durante el periodo 2010-2016 se atendió a 13.371.936 personas entre los 18 y los 28 años, equivalentes al 14,59 % de las atenciones registradas en el distrito, donde el 0,91 % corresponden a la localidad de Usme, y el 2.93 %, a la de Ciudad Bolívar.

La diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en el Distrito Capital se mantuvo en el segundo puesto en todos los años, pero en las localidades, su proporción fue menor; incluso, en Usme no se registró dentro de los 10 primeros puestos durante los años analizados. En el ranking por localidad, excluyendo los datos de atención a escala distrital, se observa que dentro de los 10 primeros lugares para ambas localidades, la vaginitis presenta un número representativo de atenciones, y que persisten las atenciones relacionadas con la cavidad bucal y las enfermedades propias de la vista.





Tabla 29. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 18 y 28 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
	Caries de la dentina	7,7	12,4	18,7	9,1	10,7	15,7	11,1	13,3	18,8	12,4	12,4	18,0	11,4	19,0	15,4	11,7	20,0	14,0	9,2	9,3
Anomalías de la relación entre los arcos dentarios	2,1	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Vaginitis aguda	2,0	2,6	3,8	1,5	1,6	3,5	1,3	1,6	4,0	NI	1,9	2,5	NI	1,7	3,3	NI	1,3	2,3	NI	1,9	1,8
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1,9	1,7	4,5	1,9	NI	3,1	1,9	NI	2,5	1,9	NI	1,9	2,0	NI	2,0	NI	NI	NI	1,9	1,4	NI
Astigmatismo	1,6	1,7	3,6	1,7	2,4	4,5	1,6	1,5	4,4	1,5	NI	2,9	1,7	NI	1,6	2,5	NI	1,6	2,8		2,3
Gingivitis crónica	1,6	2,0	NI	2,1	2,4	1,5	2,3	3,1	2,6	2,4	2,1	2,1	3,7	8,1	2,6	5,7	14,4	3,1	2,5	5,2	3,4
Lumbago no especificado	1,6	1,8	NI	1,7	NI	1,6	1,8	NI	1,5	1,7	1,3	1,6	1,8	1,8	1,8	1,6	1,5	1,7	1,9	NI	1,5
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,6	1,8	2,0	1,6	3,6	2,2	1,6	3,2	2,6	1,6	5,3	1,4	1,6	1,9	1,7	1,4	2	1,8	1,4	2,9	1,8
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1,5	1,7	NI	1,8	NI	NI	2,4	NI	NI	2,9	NI	NI	2,6	1,4	NI	2,3	NI	NI	2,5	NI	NI
Gingivitis aguda	1,5	1,6	1,9	2,0	3,1	NI	1,7	3,5	NI	1,3	NI	2,1	1,9	6,2	NI	1,1	4,0	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

La población entre los 29 y los 59 años de edad representa el 44,76% del total de atenciones del distrito para el periodo 2010-2016; se evidencia que las mayores proporciones corresponden a las enfermedades crónicas, como la hipertensión esencial primaria y el hipotiroidismo. Al igual que en los otros grupos de edad, la caries de la dentina registra un número representativo de atenciones, lo cual ubica este diagnóstico entre el primer y el segundo lugares tanto en el ámbito distrital como en las localidades referenciadas en la tabla 30. Las atenciones por lumbago también presentaron una proporción importante, al ubicarse dentro de los primeros 5 lugares.



**Tabla 30. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población entre 29 y 59 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Hipertensión esencial (primaria)	5,4	8,3	15,8	5,7	10,8	10,6	5,5	9,3	9,9	5,6	10,3	4,7	5,6	7,5	9,2	5,0	7,1	8,7	5,3	8,0	11,5
Caries de la dentina	5,4	6,8	10,5	6,1	5,3	9,2	8,2	7,1	11,7	9,3	4,9	12,5	8,5	14,2	9,9	8,5	15,2	9,8	6,2	5,0	7,7
Hipotiroidismo; no especificado	2,3	2,3	NI	2,6	2,3	2,3	2,7	3,1	2,5	2,7	2,9	2,9	2,5	2,5	2,9	2,2	2,2	3,2	2,2	3,0	2,9
Lumbago no especificado	2,3	2,6	2,1	2,4	NI	2,5	2,5	1,9	2,5	2,3	2,5	2,2	2,4	2,4	2,5	2,2	2,1	2,2	2,6	2,4	2,1
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,4	1,4	NI	1,3	NI	1,7	1,2	1,8	1,9	1,2	2,3	1,4	1,2	1,5	1,4	1,1	1,3	1,4	NI	2,4	1,3
Obesidad; no especificada	1,2	NI	NI	1,1	NI	NI	1,2	NI	NI	1,3	NI	1,6	1,4	NI	1,3	1,4	NI	1,4	1,6	NI	1,4
Dolor en articulación	1,2	1,4	NI	1,3	NI	NI	1,3	NI	NI	1,4	1,5	1,6	1,4	2,1	2,1	1,4	1,9	2,3	1,3	2,0	1,7
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1,2	NI	3,6	1,1	NI	2,3	1,1	NI	1,9	NI	NI	NI	1,3	NI	1,4	NI	NI	NI	1,2	1,2	NI
Presbicia	1,0	2,3	5,9	1,1	2,4	6,9	NI	2,1	3,0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Astigmatismo	1,0	NI	2,4	NI	2,0	3,0	NI	NI	2,0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,4	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

La población mayor de 60 años representa el 22,18% del total de atenciones en el distrito, de las cuales el 0,74% corresponden a Usme, y el 1,71%, a Ciudad Bolívar; de acuerdo con lo referenciado en la tabla 31, prevalecen las atenciones asociadas a enfermedades crónicas, tales como la hipertensión esencial primaria, la EPOC y la diabetes mellitus, tanto a escala distrital como en Usme y en Ciudad Bolívar.

**Tabla 31. Distribución de las 10 primeras causas de morbilidad en población mayor de 60 años de edad, registrada en consulta externa de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme vs. Bogotá, D. C., 2010-2016**

Evento	2010 %			2011 %			2012 %			2013 %			2014 %			2015 %			2016 %		
	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme	Bogotá	Ciudad Bolívar	Usme
Hipertensión esencial (primaria)	21,1	30,3	54,5	23,0	32,3	48,8	23,6	34,9	41,7	24,5	31,1	29,9	23,1	37,7	43,2	20,7	39,6	33,0	18,8	31,3	36,0
EPOC ; no especificada	3,2	3,3	3,0	3,5	4,0	3,0	2,3	6,0	4,6	1,9	4,4	2,7	2,0	2,7	2,0	1,7	2,2	1,5	1,8	3,8	1,9
Diabetes mellitus no insulino dependiente; sin mención de complicación	2,6	2,0	1,7	2,2	1,8	NI	2,4	2,2	NI	2,3	1,8	NI	2,1	2,4	1,0	2,1	2,7	1,1	2,0	1,8	2,6
Hipotiroidismo; no especificado	1,9	1,7	NI	2,2	NI	1,2	2,6	1,7	NI	2,6	1,5	1,7	2,4	2,5	1,6	2,2	2,4	1,6	2,2	2,5	2,2
Hiperplasia de la próstata	1,7	2,2	NI	1,7	2,9	NI	1,5	NI	NI	1,5	1,9	1,7	1,5	1,4	1,3	1,6	NI	1,2	1,6	1,5	1,2
Infección de vías urinarias; sitio no especificado	1,7	NI	NI	1,4	1,8	NI	1,2	1,7	1,5	NI	2,1	NI	1,1	1,4	NI	1,2	1,5	NI	NI	2,1	NI
Lumbago no especificado	1,5	1,9	1,4	1,7	NI	1,5	1,7	1,5	1,6	1,5	1,4	1,4	1,6		1,4	1,5	1,2	0,9	1,6	NI	1,2
Caries de la dentina	1,4	1,2	2,0	1,6	NI	2,1	2,5	1,6	2,9	2,6		3,1	2,5	2,6	2,5	2,2	3,1	2,2	1,8	1,9	2,0
Presbicia	0,9	NI	1,2	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	1,4	NI	NI	NI	NI	NI
Diabetes mellitus insulino dependiente; sin mención de complicación	0,9	NI	NI	1,0	NI	NI	1,1	NI	NI	1,3	NI	NI	1,5	1,5	NI	1,3	NI	0,9	1,6	NI	2,4

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos RIPS SDS 2004-2017, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares (corte de recepción: 31 de diciembre de 2017). Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2009-2017, población contributiva y subsidiada. (corte de recepción: 6 de diciembre de 2017).

## IPS por unidad de atención aledaña al RSDJ

Localidad de Ciudad Bolívar  
Pasquilla

En la Unidad Primaria de Atención (UPA) Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, durante el periodo 2010-2016 se registraron 25.586 atenciones a usuarios de los servicios de salud prestados allí; la población de 29 a 59 años es el grupo que mayor número de atenciones registra, seguido de los mayores de 60 años y, en tercer lugar, por los usuarios entre los 18 y los 28 años. Entre los menores de 11 años, el grupo de edad que mayor número de atenciones registra son los menores de 1 a 5 años. Así mismo, las mujeres son quienes en mayor proporción acuden a recibir atención en el servicio de salud; principalmente, en los grupos de 18 a 28, años de 29 a 59 años y de 12 a 17 años.

Los menores de 1 año representan el 2,15% de las atenciones prestadas en la UPA Pasquilla durante el periodo 2010-2016, la mayoría de las atenciones están relacionadas con exámenes de rutina de los menores, y dentro de los diagnósticos realizados con mayor frecuencia se encuentran los de rinoфарingitis y los de caries de la dentina.





**Tabla 32. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor de 1 año, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Depósitos (acreciones) en los dientes	1	NI	1	2	4	NI	NI
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	2	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Examen médico general	3	1	NI	NI	1	1	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4	7	NI	4	7	7	NI
Caries de la dentina	5	3	5	5	3	5	3
Micosis superficial, sin otra especificación	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Bronquitis aguda, no especificada	7	6	NI	NI	NI	NI	NI
Control de salud de rutina del niño	9	5	NI	NI	9	3	NI
Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	1	NI	1	2	4	NI	NI
Examen odontológico	10	2	NI	1	5	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Las atenciones en menores de 1 a 5 años representan el 12 % del total de atenciones prestadas en la UPA Pasquilla durante el periodo en mención. Al igual que el grupo menor de 1 año, los primeros lugares de las atenciones están dados por controles de rutina del niño sano, y entre los diagnósticos más frecuentes se encuentran los relacionados con la cavidad bucal y el resfriado común



**Tabla 33. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 1 a 5 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1	6	6	6	6	8	8
Control de salud de rutina del niño	2	4	1	3	2	2	2
Examen médico general	3	1	7	7	1	1	1
Caries de la dentina	4	3	2	5	3	3	3
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	5	NI	4	1	NI	NI	NI
Examen odontológico	6	2	5	4	5	5	NI
Depósitos [acreciones] en los dientes	7	5	3	2	4	NI	NI
Amigdalitis aguda, no especificada	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Gingivitis crónica	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Las atenciones en menores de 6 a 11 años representan el 9% del total de atenciones prestadas en la UPA Pasquilla durante el periodo en mención. La gran mayoría asiste por controles de rutina para su edad, y las patologías más frecuentes en el diagnóstico involucran afecciones de la cavidad bucal.

**Tabla 34. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 6 a 11 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Caries de la dentina	1	2	5	4	3	2	3
Control de salud de rutina del niño	2	4	2	5	2	3	2
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	3	5	4	1	NI	NI	7
Depósitos [acreciones] en los dientes	4	10	1	2	4	NI	NI
Parasitosis intestinal, sin otra especificación	5	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Examen médico general	6	1	3	9	1	1	1
Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	7	NI	7	7	5	5	4
Dermatitis atópica, no especificada	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Examen del estado de desarrollo del adolescente	10	NI	10	10	NI	NI	6

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 9 % de las atenciones registradas en Pasquilla corresponden a usuarios entre los 12 y los 17 años. La mayor parte de las atenciones son controles de rutina del niño y del adolescente; siguen predominando en este grupo los diagnósticos relacionados con afecciones de la cavidad bucal y el resfriado común.

**Tabla 35. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 12 a 17 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	1	NI	9	4	NI	NI	NI
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	8	5	7	8	NI	10
Control de salud de rutina del niño	3	4	2	2	3	2	2
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	4	NI	6	5	7	NI	NI
Caries de la dentina	5	2	3	3	2	3	7
Depósitos [acreciones] en los dientes	6	5	1	1	6	NI	NI
Examen médico general	7	1	7	NI	1	1	1
Cefalea	8	NI	NI	10	NI	NI	6
Lumbago no especificado	9	NI	4	NI	10	NI	NI
Examen del estado de desarrollo del adolescente	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 15 % de las atenciones registradas en Pasquilla corresponden a usuarios entre los 18 y los 28 años; en su gran mayoría, son mujeres. Dentro de las primeras causas de atención se encuentran controles de rutina y la hipertensión arterial (HTA), pero no dejan de ser muy frecuentes las afecciones de la cavidad bucal, y a partir de 2011 ingresa a las 10 primeras causas la supervisión médica del embarazo.

**Tabla 36. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 18 a 28 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión esencial (primaria)	1	3	1	1	2	2	2
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	8	5	6	9	7	8
Caries de la dentina	3	2	2	5	3	4	4
Examen médico general	4	1	7	NI	1	1	1
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	5	NI	6	2	NI	8	NI
Depósitos (acreciones) en los dientes	6	10	3	4	5	NI	NI
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	7	NI	8	3	6	6	6
Gingivitis crónica	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Examen odontológico	9	5	4	7	4	5	NI
Examen del estado de desarrollo del adolescente	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El grupo de edad que tiene el mayor número de atenciones está entre los 29 y los 59 años; según los registros, los diagnósticos más frecuentes son la HTA, el examen médico general, afecciones de la cavidad bucal y el resfriado común.

**Tabla 37. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 29 a 59 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión esencial (primaria)	1	3	1	2	2	3	2
Caries de la dentina	2	4	2	6	3	4	4
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	9	6	7	8	9	NI
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	4	7	7	4	7	6	NI
Depósitos [acreciones] en los dientes	5	NI	3	1	4	NI	NI
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	6	NI	4	3	NI	8	9
Examen odontológico	7	2	8	5	5	5	8
Examen médico general	8	1	5	8	1	1	1
Gingivitis crónica	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10	NI	NI	9	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Los mayores de 60 años son el segundo grupo en recibir atenciones en la UPA; los diagnósticos más frecuentes son HTA, examen médico general, afecciones de la cavidad bucal y resfriado común.

**Tabla 38. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS Pasquilla de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016**

Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión esencial (primaria)	1	2	1	1	2	2	2
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	6	7	7	6	6	6
Examen médico general	3	1	NI	9	1	1	1
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	4	NI	3	2	NI	8	NI
Caries de la dentina	5	3	4	3	5	3	4
Depósitos [acreciones] en los dientes	6	NI	2	4	3	NI	NI
Hiperlipidemia no especificada	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Gastritis, no especificada	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	9	8	5	6	8	NI	NI
Gingivitis crónica	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

## Mochuelo

En la UPA Mochuelo, de la localidad de Ciudad Bolívar, entre 2010 y 2016 se registraron 30.871 atenciones a usuarios de los servicios de salud prestados allí; la población de 29 a 59 años es el grupo que mayor número de atenciones registra, seguido de los usuarios entre los 18 y los 28 años, y en tercer lugar, por los mayores de 60 años. Entre los menores de 11 años, el grupo de edad que mayor número de atenciones registra son los menores de 1 a 5 años. Así mismo, las mujeres son quienes en mayor proporción acuden a recibir atención en el servicio de salud; principalmente, en los grupos de 18 a 28 años, de 29 a 59 años y de 12 a 17 años.



Los menores de 1 año representan el 3,16% de las atenciones prestadas en la UPA Mochuelo durante el periodo 2010-2016; la mayoría de las atenciones están relacionadas con exámenes de rutina de los menores, y dentro de los diagnósticos realizados con mayor frecuencia se encuentran los correspondientes a rinofaringitis, bronquiolitis, diarrea, dermatitis y caries de la dentina

Tabla 39. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor de 1 año, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2010-2016							
Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	3	3	3	3	2	2
Examen odontológico	3	2	2	2	2	3	3
Dermatitis atópica no especificada	4	6	6	7	5	9	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5	5	5	NI	4	6	4
Bronquiolitis aguda no especificada	6	4	4	4	6	4	NI
Caries de la dentina	7	8	8	NI	NI	NI	NI
Otros dolores abdominales y los no especificados	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Enfermedades de la tráquea y de los bronquios no clasificadas en otra parte	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Otros síntomas y signos que involucran los sistemas nervioso y osteomuscular y los no especificados	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Las atenciones en menores de 1 a 5 años representan el 12,9% del total de atenciones prestadas en la UPA Mochuelo a lo largo del periodo en mención. Al igual que el grupo menor de 1 año, los primeros lugares de las atenciones están dados por controles de rutina del niño sano, y entre los diagnósticos más frecuentes se encuentran los relacionados con infección de las vías respiratorias altas, caries y diarrea.

**Tabla 40. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 1 a 5 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1
Examen odontológico	2	3	2	2	2	3
Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	3	4	5	5	5	5
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4	2	3	4	3	2
Caries de la dentina	5	5	4	3	4	4
Dermatitis atópica no especificada	6	7	NI	8	7	NI
Amigdalitis aguda no especificada	7	NI	7	7	NI	NI
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	8	6	6	6	6	6
Parasitosis intestinal sin otra especificación	9	NI	NI	NI	9	NI
Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Las atenciones en menores de 6 a 11 años representan el 11 % del total de atenciones prestadas en la UPA Mochuelo durante el periodo en mención. La gran mayoría asiste por controles de rutina para su edad, y dentro de las patologías más frecuentes en el diagnóstico están las afecciones de la cavidad bucal, el resfriado común y las parasitosis.

**Tabla 41. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 6 a 11 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	1	1	1	1	1	2
Caries de la dentina	2	2	2	2	2	1
Examen del estado de desarrollo del adolescente	3	3	4	4	4	4
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4	5	5	5	6	5
Examen odontológico	5	4	3	3	5	6
Parasitosis intestinal sin otra especificación	6	6	10	7	7	7
Gingivitis aguda	7	NI	NI	NI	NI	NI
Amigdalitis aguda no especificada	8	10	NI	6	NI	10
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	9	NI	7	8	10	NI
Otitis media no especificada	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 9,8 % de las atenciones registradas en Mochuelo corresponden a usuarios entre los 12 y los 17 años; la mayor parte de las atenciones son controles de rutina para el adolescente. Al igual que en los anteriores grupos descritos, siguen predominando diagnósticos relacionados con afecciones de la cavidad bucal e infecciones de las vías respiratorias altas, e ingresan actividades sobre el asesoramiento en métodos anticonceptivos.

**Tabla 42. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 12 a 17 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Examen del estado de desarrollo del adolescente	1	1	1	1	1	2
Caries de la dentina	2	3	2	2	2	4
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	3	4	4	3	7	5
Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	4	2	3	5	6	NI
Depósitos [acreciones] en los dientes	5	5	5	4	3	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	6	7	NI	8	5	6
Examen odontológico	7	9	6	6	9	NI
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	8	6	7	NI	NI	NI
Amigdalitis aguda no especificada	9	NI	NI	NI	NI	NI
Otitis media no especificada	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 18,4 % de las atenciones registradas en Mochuelo corresponden a usuarios entre los 18 y los 28 años, quienes, a su vez, en su gran mayoría son mujeres (89,6 %). Dentro de las primeras causas de atención se encuentran asesorías para el uso de métodos anticonceptivos, consultas de control, caries de la dentina y la supervisión médica propia del embarazo.

**Tabla 43. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 18 a 28 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	1	1	1	1	2	1
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	2	2	3	5	NI	NI
Examen médico general	3	3	4	3	3	4
Depósitos [acreciones] en los dientes	4	4	2	2	1	2
Caries de la dentina	5	6	10	NI	NI	NI
Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	6	5	5	4	4	NI
Supervisión de primer embarazo normal	7	10	NI	6	NI	NI
Supervisión de embarazo normal no especificado	8	7	9	10	10	NI
Embarazo confirmado	9	NI	8	9	6	8
Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El grupo de edad que tiene el mayor número de atenciones está entre los 29 y los 59 años (30%); según los registros, los diagnósticos más frecuentes son la HTA, examen médico general, afecciones de la cavidad bucal, supervisión de drogas anticonceptivas, hiperlipidemia y lumbago.

**Tabla 44. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población 29 a 59 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión esencial (primaria)	1	1	1	2	2	2
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	2	2	3	3	NI	NI
Caries de la dentina	3	5	6	NI	NI	NI
Examen medico general	4	4	4	5	4	NI
Depósitos [acreciones] en los dientes	5	3	2	1	1	1
Supervisión del uso de drogas anticonceptivas	6	7	5	4	5	3
Hiperlipidemia no especificada	7	6	NI	7	7	NI
Lumbago no especificado	8	8	9	6	10	5
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	9	NI	NI	NI	NI	NI
Gingivitis crónica	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Los mayores de 60 años son el segundo grupo en recibir atenciones en la UPA; los diagnósticos más frecuentes son HTA, EPOC, examen médico general, dislipidemias, lumbago y resfriado común.



**Tabla 45. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS Mochuelo de la localidad de Ciudad Bolívar, 2011-2016**

Causa de la atención	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hipertensión esencial (primaria)	1	1	1	1	1	1
Epoc no especificada	2	2	2	5	6	6
Examen medico general	3	3	3	2	2	8
Hiperlipidemia no especificada	4	5	NI	8	5	NI
Persona que consulta para la explicación de hallazgos de investigación	5	7	6	4	NI	NI
Caries de la dentina	6	NI	NI	NI	NI	NI
Gastritis no especificada	7	NI	NI	NI	8	7
Lumbago no especificado	8	4	8	10	NI	2
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	9	NI	9	9	9	4
Hipercolesterolemia pura	10	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

## Localidad de Usme

Para fines pertinentes a este boletín, en la localidad de Usme se tomaron los registros de 3 UPA, teniendo como criterio de inclusión su ubicación geográfica aledaña al RSDJ. Estas 3 UPA son: Marichuela, San Juan Bautista y Santa Marta; durante el periodo analizado (2010-2016), se atendió en las 3 UPA a 487.463 usuarios, de los cuales el 56,5% fueron atendidos en Marichuela; el 25,0%, en San Juan Bautista, y el 18,5 %, en Santa Marta.

El grupo de edad con mayor número de personas atendidas corresponde a la población entre los 29 y los 59 años de edad (n = 155.963 -31.9%), y el sexo femenino representa el 68,3% de las atenciones reportadas.

En la población en general, las causas de atención con mayor frecuencia corresponden a las relacionadas con los problemas en salud derivados del estilo de vida, controles de rutina y asesoramiento de anticoncepción; en lo referente a los diagnósticos con mayor número de atenciones, estos son por la caries de la dentina y la rinofaringitis aguda. A continuación se describe el comportamiento de las atenciones por grupo de edad poblacional y por punto de atención:

El grupo poblacional menor de 1 año representa el 3,32% del total de atenciones durante el periodo 2010-2016, con mayor proporción en la UPA Marichuela, donde se atendió a 8.993 menores (55,1 %), seguida de San Juan Bautista, con el 25,0 %, y Santa Marta, con el 19,8 %.

Respecto a la distribución por sexo, los niños representan el 50,5% (n = 8.193), y las niñas, el 49,5% (n = 8.015). En lo referente a las causas de atención en las 3 centros de salud, los controles de rutina del niño son la primera causa de atención, y los diagnósticos más frecuentes corresponden a rinofaringitis (resfriado común), deformidades congénitas de la cadera y dermatitis.

Tabla 46. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1	1
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	2	3	3	2	2	3
	Dermatitis, no especificada	3	3	8	9	5	7	8
	Dermatitis atópica, no especificada	4	8	9	NI	8	NI	NI
	Otras deformidades congénitas de la cadera	5	6	4	8	4	5	4
	Tos	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias	7	4	7	6	10	NI	7
	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Hipermetropía	9	7	6	7	7	NI	NI
Parasitosis intestinal, sin otra especificación	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	

Tabla 46. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1	1
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	2	2	4	2	2	2
	Otras deformidades congénitas de la cadera	3	5	4	2	3	NI	NI
	Conjuntivitis, no especificada	4	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Examen odontológico	5	3	3	3	4	4	4
	Dermatitis atópica, no especificada	6	NI	8	7	7	6	7
	Tos	7	NI	NI	NI	NI	10	NI
	Rinitis alérgica, no especificada	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Faringitis aguda, no especificada	9	6	NI	NI	8	NI	NI
Micosis superficial, sin otra especificación	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	

Tabla 46. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población menor a 1 año, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1	1
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	2	2	2	2	3	2
	Otras deformidades congénitas de la cadera	3	3	5	4	3	2	6
	Hipermetropía	4	4	3	3	4	9	NI
	Dermatitis, no especificada	5	6	NI	NI	NI	NI	NI
	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6	10	NI	NI	NI	NI	NI
	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	7	5	NI	8	NI	NI	9
	Faringitis aguda, no especificada	8	7	NI	NI	NI	NI	NI
	Dermatitis atópica, no especificada	9	9	6	9	7	6	3
Examen médico general	110	N	NI	10	5	4	NI	

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El grupo poblacional entre 1 y 5 años representa el 12,44% del total de atenciones durante el periodo 2010-2016, con mayor proporción en la UPA Marichuela, donde se atendió a 32.971 menores (54,4 %). Respecto a la distribución por sexo, los niños representan el 50,9% (n= 30.874), y las niñas, el 49,1% (n = 29.775). Adicionalmente, en las 3 unidades de atención, los controles de rutina del niño son la primera causa de atención, y los diagnósticos más frecuentes corresponden a rinofaringitis (resfriado común), que registra 5.118 atenciones, y caries de la dentina (n = 4.705).

Tabla 47. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	2	4
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	2	3	3	3	3	2
	Caries de la dentina	3	3	2	2	4	4	5
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	4	5	7	5	2	1	1
	Dermatitis, no especificada	5	8	8	8	7	8	8
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	6	6	6	NI	9	9	7
	Anorexia	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Examen odontológico	8		4	7	6	5	3
	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias in	9	7	10	10	10	NI	6
Gingivitis aguda	10	9	9	NI	NI	NI	NI	

Tabla 47. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	1	1	1	1
	Caries de la dentina	2	2	3	4	4	3	4
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	3	2	5	2	4	2
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	4	4	4	3	6	5	6
	Conjuntivitis, no especificada	5	7	NI	NI	NI	NI	NI
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	6	6	8	8	5	6	5
	Desnutrición proteico-calórica, no especificada	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Examen odontológico	8	5	5	2	3	2	3
	Dermatitis atópica, no especificada	9	NI	NI	9	7	7	7
Pulpitis	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	



Tabla 47. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 1 y 5 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Control de salud de rutina del niño	1	1	1	2	1	1	1
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2	3	4	6	2	2	4
	Caries de la dentina	3	2	3	3	3	3	2
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	4	5	5	1	NI	7	NI
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	5	4	2	4	5	5	5
	Hipermetropía	6	6	7	7	10	NI	NI
	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Cefalea	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Examen odontológico	9	7	6	5	4	4	3
Dermatitis atópica, no especificada	10	9	8	NI	6	8	7	

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 8,38% de las atenciones registradas para el periodo 2010-2016 corresponde a la población entre los 6 y los 11 años, con mayor frecuencia de atenciones en la UPA Marichuela (52,3 %), seguida de la de San Juan Bautista (27,6%) y la de Santa Marta (20,0%), donde el sexo femenino representa el 50,9 % (n = 20.794); adicionalmente, en los 3 puntos de atención, coinciden los diagnósticos relacionados con caries de la dentina, rinofaringitis, parasitosis intestinal y cefalea.

Es importante mencionar que las atenciones relacionadas con “Exámenes durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia” registran un número elevado de atenciones, al ocupar el primer o el segundo lugar en el ranking, pues se notificaron 6.344 atenciones, equivalentes al 15,5 %.

Tabla 48. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	2
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	2	2	2	4	2	2	1
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	3	4	5	4	4	4
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	4	5	3	6	6	7	3
	Examen médico general	5	7	6	3	5	3	NI
	Control de salud de rutina del niño	6	NI	5	2	3	5	NI
	Cefalea	7	8	9	8	7	NI	7
	Anorexia	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Dermatitis, no especificada	9	9	10	10	NI	8	10
Otros dolores abdominales y los no especificados	10	NI	NI	9	NI	NI	NI	

Tabla 48. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	2	2	2	2	2	1
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	2	1	1	1	1	1	2
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	3	3	8	4	7	6
	Examen del estado de desarrollo del adolescente	4	4	NI	3	5	5	5
	Conjuntivitis, no especificada	5	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	6	5	9	5	3	4	4
	Pulpitis	7	7	NI	NI	NI	NI	NI
	Desnutrición proteico-calórica, no especificada	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Cefalea	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Micosis superficial, sin otra especificación	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

Tabla 48. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 6 y 11 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Examen durante el periodo de crecimiento rápido en la infancia	1	1	1	1	4	4	4
	Caries de la dentina	2	2	2	2	1	1	2
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	4	5	6	5	6	NI
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	4	3	3	3	3	2	3
	Examen del estado de desarrollo del adolescente	5	5	4	4	7	5	5
	Cefalea	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Hipermetropía	7	6	8	NI	NI	NI	NI
	Gingivitis aguda	8	7	NI	NI	NI	NI	6
	Dermatitis, no especificada	9	NI	9	7	NI	NI	NI
	Otros dolores abdominales y los no especificados	10	NI	10	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Durante el periodo 2010-2016 se atendió a 45.366 personas entre los 12 y los 17 años, lo que representa el 9,3 % del total de atenciones registradas. De acuerdo con la distribución por punto de atención, la UPA Marichuela atendió el 52,6 % de los casos, mientras las UPA de San Juan Bautista y de Santa Marta atendieron el 28,0 % y el 19,3 %, respectivamente; el sexo femenino reportó el 64,0 % de las atenciones, y el masculino, el 36,0 %.

En lo referente a las causas de atención en las 3 puntos de salud, los diagnósticos más frecuentes corresponden a caries de la dentina, rinofaringitis aguda (resfriado común), parasitosis intestinal, cefalea y pulpitis.

Tabla 49. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	2
	Examen médico general	2	9	3	1	3	3	NI
	Supervisión de primer embarazo normal	3	5	4	6	6	8	8
	Examen del estado de desarrollo del adolescente	4	2	8	4	5	4	7
	Cefalea	5	6	6	5	4	5	4
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	6	4	7	7	8	7	5
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	7	3	2	3	2	2	1
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	8	7	5	NI	10	NI	3
	Pulpitis	9	8	NI	NI	NI	NI	NI
Articulación inestable	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	

Tabla 49. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016							
Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Caries de la dentina	1	1	1	2	2	1	2
Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	2	3	3	3	1	2	1
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	5	9	9	8	NI	7
Supervisión de otros embarazos normales	4	4	NI	NI	NI	NI	NI
Examen del estado de desarrollo del adolescente	5	2	2	1	3	3	3
Supervisión de primer embarazo normal	6	6	4	4	4	4	4
Conjuntivitis, no especificada	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Pulpitis	8	8	NI	NI	NI	NI	NI
Cefalea	9	NI	NI	NI	9	NI	8
Parasitosis intestinal, sin otra especificación	10	9	NI	NI	5	6	5



**Tabla 49. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 12 y 17 años, registradas en las IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016**

Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	2	1	2	2	2	2
	Examen del estado de desarrollo del adolescente	2	5	2	1	3	3	3
	Supervisión de primer embarazo normal	3	NI	6	5	4	5	8
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4	NI	NI	NI	NI	8	NI
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	5	3	3	4	5	4	4
	Miopía	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Cefalea	7	NI	5	7	7	9	5
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	8	NI	4	3	1	1	1
	Pulpitis	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Gingivitis aguda	10	6	NI	NI	9	10	NI	

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 15,98% de las atenciones registradas para el periodo 2010-2016 corresponde a la población entre los 18 y los 28 años, con mayor frecuencia de atenciones en la UPA Marichuela (57,2 %), seguida de la de San Juan Bautista (23,2 %) y la de Santa Marta (19,6 %); el sexo femenino fue el de mayor reporte (n = 65.106 - 83.5 %).

Respecto a las causas más frecuentes en los 3 centros de salud, la supervisión del primer embarazo, los asesoramientos de anticoncepción y el diagnóstico de caries de la dentina son los que representan la mayor proporción. En este grupo de edad sobresalen los diagnósticos propios del sexo femenino, como el de vaginitis aguda, que se ubica dentro los 10 primeros lugares del ranking para las 3 UPA analizadas.

Tabla 50. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Supervisión de primer embarazo normal	1	2	1	3	2	3	2
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	2	2	2	1	1	1	1
	Caries de la dentina	3	3	3	4	3	2	3
	Examen médico general	4	4	4	2	4	4	NI
	Cefalea	5	10	6	7	5	5	4
	Vaginitis aguda	6	5	5	6	6	9	NI
	Astigmatismo	7	6	NI	NI	NI	NI	NI
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	8	NI	10	NI	8	7	7
	Pulpitis	9	7	8	NI	NI	NI	8
	Hipermetropía	10	9	NI	NI	NI	NI	NI

Tabla 50. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	1	2	2	2	2	2
	Supervisión de otros embarazos normales	2	3	3	4	7	8	4
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	3	2	1	1	1	1	1
	Conjuntivitis, no especificada	4	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Supervisión de primer embarazo normal	5	5	5	5	3	3	3
	Examen médico general	6	4	4	3	4	4	5
	Astigmatismo	7	7	6	6	5	10	NI
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	8	6	8	NI	NI	NI	NI
	Pulpitis	9	8	NI	NI	NI	NI	NI
Vaginitis aguda	10	NI	NI	9	8	9	6	

Tabla 50. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 18 y 28 años, registradas en la IPS San Juan Bautista, Marichuela y Santa Marta correspondientes a la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Supervision de primer embarazo normal	1	1	3	3	2	3	2
	Caries de la dentina	2	2	1	4	4	4	4
	Miopia	3	4	8	9	NI	NI	NI
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepcion	4	5	2	1	1	1	1
	Examen medico general	5	3	4	2	5	5	NI
	Vaginitis aguda	6	8	9	8	6	6	6
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	7	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Cefalea	8	6	10	NI	9	7	8
	Pulpitis	9	7	NI	NI	NI	NI	NI
	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	10	10	NI	NI	NI	NI	10

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

Como ya se mencionó, el grupo poblacional con mayor número de atenciones corresponde al grupo entre los 29 y los 59 años (31,9 %); atendiendo a los registros por punto de atención, se observa que cada UPA tuvo un comportamiento diferente en cuando al ranking de las 10 primeras causas de atención, pues solo coincidieron en el diagnóstico de caries de la dentina, que se ubicó entre el primer y el segundo lugares; cabe resaltar que en Marichuela y San Juan Bautista permanecen constantes las atenciones asociadas a cefalea.

Tabla 51. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	1	2	3	2	1	2
	Examen médico general	2	3	4	2	3	2	4
	Otros problemas relacionados con el estilo de vida	3	4	8	NI	NI	NI	7
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	4	2	1	1	1	3	1
	Cefalea	5	6	6	5	4	4	3
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	6	NI	NI	NI	10	8	9
	Hipertensión esencial (primaria)	7	5	3	6	9	7	NI
	Supervisión de primer embarazo normal	8	9	9	NI	NI	NI	NI
	Vaginitis aguda	9	NI	7	9	8	9	5
Gastritis, no especificada	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI	

Tabla 51. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Caries de la dentina	1	1	1	1	1	1	1
	Problemas relacionados con el uso de tabaco	2	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	3	4	4	3	2	2	2
	Presbicia	4	7	NI	10	NI	NI	NI
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	5	5	NI	NI	NI	NI	NI
	Pulpitis	6	6	NI	NI	NI	NI	NI
	Examen médico general	7	2	2	2	5	NI	NI
	Astigmatismo	8	8	NI	NI	NI	NI	7
	Conjuntivitis, no especificada	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Cefalea	10	NI	NI	7	4	10	NI	



Tabla 51. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población entre 29 y 59 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Otros problemas relacionados con el estilo de vida	1	1	1	1	1	1	2
	Caries de la dentina	2	2	2	2	2	2	3
	Cefalea	3	5	4	5	7	5	7
	Presbicia	4	3	3	NI	NI	NI	NI
	Examen médico general	5	4	NI	3	4	4	NI
	Hipertensión esencial (primaria)	6	NI	NI	6	5	8	4
	Miopía	7	6	NI	NI	NI	NI	NI
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	8	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Gastritis, no especificada	9	7	7	NI	NI	6	9
	Problemas relacionados con el uso de tabaco	10	NI	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

El 18,56% de las atenciones registradas para el periodo 2010-2016 corresponde a la población mayor de 60 años, con mayor frecuencia de atenciones en la UPA Marichuela (61,5%), seguida por la de San Juan Bautista (23,1%) y la de Santa Marta (15,3%); el sexo femenino fue el de mayor reporte (n = 62.181 – 68.7%).

En lo referente a las causas más frecuentes en los 3 centros de salud, sobresalen los problemas relacionados con el estilo de vida y las enfermedades crónicas como la hipertensión esencial (primaria) y la EPOC. Al igual que en el grupo poblacional entre los 29 y los 59 años, las atenciones asociadas a la cefalea permanecen constantes en Marichuela y San Juan Bautista, al ubicarse en los 10 primeros lugares del ranking.

Tabla 52. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
San Juan Bautista	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Otros problemas relacionados con el estilo de vida	1	1	2	8	10	3	2
	Hipertensión esencial (primaria)	2	2	1	2	2	2	3
	Cefalea	3	3	8	NI	6	5	4
	Examen médico general	4	8	3	1	1	1	1
	Dolor en articulación	5	4	NI	NI	8	4	7
	Problemas relacionados con el uso de alcohol	6	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Gastritis, no especificada	7	7	7	6	9	10	NI
	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	8	5	4	7	NI	NI	10
	Bursopatía, no especificada	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	10	6	NI	NI	4	7	NI

Tabla 52. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
Santa Marta	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Hipertensión esencial (primaria)	1	4	NI	4	2	1	1
	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	2	6	NI	5	4	3	4
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3	2	NI	NI	NI	NI	7
	Caries de la dentina	4	5	7	3	3	2	3
	Lumbago no especificado	5	7	6	NI	NI	NI	10
	Artrosis, no especificada	6	NI	9	10	10	NI	NI
	Examen médico general	7	NI	2	2	NI	9	8
	Hiperlipidemia no especificada	8	8	4	6	NI	NI	6
	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
Diabetes mellitus, no especificada sin mención de complicación	10	NI	NI	NI	7	6	NI	

Tabla 52. Distribución de las 10 primeras causas de atención en población mayor de 60 años, registradas en la IPS San Juan Bautista de la localidad de Usme, 2010-2016								
Marichuela	Causa de la atención	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Otros problemas relacionados con el estilo de vida	1	1	1	1	1	1	1
	Problemas relacionados con el uso de tabaco	2	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Cefalea	3	2	2	6	7	7	10
	Examen de la presión sanguínea	4	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Hipertensión esencial (primaria)	5	6	NI	3	2	2	2
	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	6	5	6	4	NI	NI	NI
	Articulación inestable	7	NI	9	NI	NI	NI	NI
	Examen médico general	8	8	8	2	3	6	9
	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	9	NI	NI	NI	NI	NI	NI
	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	10	7	NI	NI	NI	NI	NI

NI: evento no incluido en las diez primeras causas para el año relacionado.

Fuente: base de datos facturación UPA Pasquilla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, 2010-2016.

## Atención a quejas interpuestas por la comunidad residente de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme relacionadas con olores ofensivos

Desde cuando el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental inició intervenciones con la línea de Aire, Ruido y REM en el Distrito Capital, se hace seguimiento a las quejas de la comunidad relacionadas con olores ofensivos. Según los archivos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, se atendieron seis quejas por olores ofensivos, distribuidas como se muestra a continuación.

**Tabla 53. Distribución atención a quejas por olores ofensivos, localidad de Ciudad Bolívar-localidad de Usme, 2013-2016**

Localidad	2013	2014	2015	2016
Usme	0	0	1	5
Ciudad Bolívar	0	0	0	0

Fuente: Subred Integrada de Servicios en Salud Sur. Línea ARREM, Aplicativo SIARR, 2015, 2016.

Para 2015 se atendió una queja individual con 4 encuestas de percepción por exposición a olores ofensivos, interpuestas por la comunidad en la localidad de Usme, y para 2016 se atendieron 5 quejas colectivas, con 18 personas encuestadas, igualmente interpuestas por comunidades ubicadas en la localidad de Usme. Para la localidad de Ciudad Bolívar, durante el periodo objeto de estudio no se presentó ningún tipo de queja por olores ofensivos relacionada con el RSDJ.

A continuación se describen los resultados de las 22 encuestas aplicadas:

Para el periodo en mención, se encontró que el 77,3% pertenece al sexo femenino (n= 17), y el 22,7%, al sexo masculino (n= 5), con una edad promedio de 44,1 años. Respecto al tiempo de residencia de los habitantes en estos territorios, los encuestados llevan habitándolo, en promedio, por 15,2 años, con un rango que oscila entre 2 y 45 años viviendo en el sector. En cuanto al tiempo de permanencia en horas en la vivienda, se observa un promedio de 17 horas al día.

## Percepción de olores ofensivos

El 100,0% (n = 22) de los encuestados declararon percibir olores ofensivos dentro de sus domicilios hace aproximadamente 7 años; dichos olores se perciben con mayor concentración durante el horario nocturno. Las acciones que la población ha tomado para protegerse de los olores ofensivos, de acuerdo con la encuesta, son:

- Uso del tapabocas: el 18,2 % (n = 4).
- Encubrir el olor: el 54,5 % (n = 12).
- Ninguna acción: el 27,3 % (n = 6).

## Los síntomas que más prevalecen corresponden a ardor en los ojos y jaqueca.

El 100% de los encuestados aseguraron que la principal fuente generadora de olores a la que se le atribuyen los síntomas es el RSDJ. El 2 de octubre de 2015 se presentó un derrumbe de residuos sólidos compactados en la fase dos de la zona de optimización de disposición final del RSDJ, el cual fue acompañado, al cabo de una hora de declararse el hecho, de un olor más fuerte que el acostumbrado en el sitio; desde las 5:00 a. m. del mismo día se reportaron olores ofensivos en las localidades de Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito, Santa Fe y Suba.

Para evaluar la percepción de la comunidad, se realizó una encuesta con base en un diario de síntomas según el nivel de exposición; se obtuvo como resultado una mayor percepción de olores en las zonas expuestas (Ciudad Bolívar, Usme), así como una probabilidad estadísticamente significativa para presencia de síntomas respiratorios, dérmicos y gastrointestinales en las zonas expuestas a olores ofensivos, y se concluyó así que el derrumbe presentado en el relleno sanitario tuvo un efecto en la salud de la población cercana.

## Discusión

Los RIPS de la localidad de Ciudad Bolívar representan para el periodo analizado el 3,01 % de todos los registros de la ciudad. Los RIPS de la localidad de Usme representan el 0,88 %, lo cual concuerda con la distribución de la oferta de prestadores de servicios de salud, los cuales se concentran en la zona nororiental de la ciudad. La oferta de la red pública está presente en las 2 localidades; se tiene una IPS de alta complejidad en Ciudad Bolívar, donde se prestan servicios de hospitalización, urgencias y consulta externa especializada; en Usme, la red pública cuenta con IPS de baja complejidad, y estas ofrecen servicios de consulta externa y urgencias. Las IPS públicas reportan, para el periodo analizado, el 51 % de los RIPS en Ciudad Bolívar, y el 68 %, en Usme, lo cual indica que tienen la mayor concentración de atenciones, a pesar de que el número de IPS privadas sea mayor.

En cuanto a las instituciones privadas que prestan servicios de salud, en la localidad Ciudad Bolívar es importante resaltar, que el 59 % de estas son consultorios odontológicos, lo cual puede influir directamente en el posicionamiento del ranking de las primeras 10 causas de atención, que son enfermedades de la cavidad bucal. Algo similar ocurre en Usme, pero en menor proporción (el 29% IPS son de servicios odontológicos); allí, adicionalmente, se encuentran consultorios especializados en problemas de visión, y propiamente, de los ojos.

La distribución de los eventos por servicio de atención muestra que los usuarios entre los 29 y los 59 años son quienes mayor número de atenciones registran: tal situación se evidencia en hospitalización, urgencias y consulta externa, tanto en el distrito como en las localidades objeto del presente análisis.

Al observar las atenciones en el servicio de hospitalización por localidades, se encuentran mayores coincidencias entre Ciudad Bolívar y el Distrito Capital en las cinco primeras causas de atención para todos los grupos de edad; esto se debe a que la localidad cuenta con una IPS de segundo nivel de complejidad (Hospital Meissen ESE), que oferta servicios especializados, al igual que en otras zonas de la ciudad. En el servicio de urgencias, es común encontrar tanto en el distrito como en las localidades las patologías respiratorias como primeras causas en los grupos de menores de 1 año y menores de 5 años; en los siguientes grupos se presentan diferencias entre el distrito y las localidades; principalmente, con Usme, donde hay una reiterada presencia de traumatismos, y también, enfermedades de la cavidad bucal.

El servicio de consulta externa reportó 94.004.267 atenciones en los distintos centros de atención, de los cuales el 3,05 % fueron atendidos en la localidad de Ciudad Bolívar, y el 0,94 %, en Usme.



De acuerdo con la distribución por grupo de edad, se observa que en el distrito el grupo poblacional con mayor número de atenciones corresponde a los menores de 1 año, contrario a lo que se observa en Ciudad Bolívar y Usme, donde los menores de 1 año presentan las menores proporciones de atención. En lo concerniente a la distribución de las atenciones por diagnóstico, se observa que las enfermedades del sistema respiratorio presentan las mayores proporciones en la población con edades entre menores de 1 año y los 17 años edad.

De la revisión hecha en las unidades de atención presentes en la localidades aledañas al relleno sanitario, se puede decir que para las dos unidades pertenecientes a Ciudad Bolívar, sus registros corresponden exclusivamente a atenciones del servicio de consulta externa, donde los diagnósticos se relacionan en los diferentes grupos de edad con controles de rutina para la edad, sin mayor complejidad en estos. También se puede decir que tanto en Pasquilla como en Mochuelo, en los grupos de 12 a 17, de 18 a 28 y de 29 a 59 años son las mujeres quienes en mayor proporción acuden a recibir atención. En lo concerniente a Usme, esta localidad cuenta con 3 unidades de atención (Marichuela, San Juan Bautista y Santa Marta).

El grupo de edad con mayor número de personas atendidas corresponde a población entre los 29 y los 59 años de edad, y el sexo femenino representa el 68,3 % de las atenciones reportadas. En la población en general, las causas de atención con mayor frecuencia corresponden a las relacionadas con los problemas de salud propios del estilo de vida, controles de rutina y asesoramiento de anticoncepción; en lo referente a los diagnósticos con mayor número de atenciones, están la caries de la dentina y la rinoфаринgitis aguda.

Tanto en Ciudad Bolívar como en Usme, se hizo una revisión específica del comportamiento de algunos eventos en salud que se esperaba tuvieran una mayor representatividad en las atenciones en relación con la cercanía del relleno; de ahí se obtuvo que en la localidad de Ciudad Bolívar, diagnósticos de dermatitis y de bronquiolitis en 2010, 2011, 2012 y 2013 tienen una alta frecuencia de registro respecto a los demás revisados, y estos, a su vez, comparados con el Distrito Capital, muestran un comportamiento diferente, al presentar un peso porcentual más bajo. En la localidad de Usme no se revelaron pesos porcentuales altos para ninguno de los eventos seleccionados en relación con el distrito.

## Conclusiones y recomendaciones

---

Por grupos de edad, la carga de morbilidad es mayor en las edades extremas: menores de 5 años y mayores de 60 años. En las atenciones, la mayor proporción se encuentra en los grupos de edad de 29 a 59 años, seguidos por el grupo de edad de 18 a 28 años, y en tercer lugar, los mayores de 60 años. Así mismo, son las mujeres quienes tienen la mayor proporción de atenciones en los diferentes grupos de edad; este comportamiento es similar en las localidades de Ciudad Bolívar y en el Distrito Capital.

En los grupos de edad de 1 a 5 años, de 6 a 11 años y de 12 a 17 años, prevalecen las enfermedades infecciosas, como rinoфаринgitis aguda, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, amigdalitis aguda, bronquiolitis y faringitis aguda, infección de las vías urinarias y enfermedades de la salud oral. En el grupo de 18 a 28 años, las 10 primeras causas de morbilidad atendida se relacionan con la salud sexual y reproductiva, como supervisión de embarazos de alto riesgo, embarazo normal o embarazo confirmado; la vaginitis presenta un número representativo de atenciones, y persisten las atenciones relacionadas con la cavidad bucal y enfermedades propias de los ojos. En los grupos de 29 a 59 años y mayores de 60 años, están en común las enfermedades crónicas tales como la hipertensión esencial primaria, la EPOC y la diabetes mellitus; también, obesidad, hipotiroidismo y afecciones de la cavidad bucal. Las menores coincidencias encontradas con el distrito se tienen en cuanto a las atenciones de hospitalización y urgencias.

La dermatitis fue la única causa de atención en Ciudad Bolívar, y presentó un comportamiento distinto respecto al distrito durante 2010, 2011, 2012 y 2013. Sin embargo, no se puede concluir que hay una mayor frecuencia del evento debido a la presencia del relleno sanitario, y se requiere un estudio cuya metodología permita definir alguna relación causal. La bronquiolitis fue el segundo evento representativo de los listados; no obstante, ello no constituye información suficiente para inferir una relación causal.

Al igual que en Ciudad Bolívar, las atenciones por dermatitis en la localidad de Usme presentaron una proporción alta; principalmente, en la población menor de 5 años y entre los 12 y los 17 años, al ubicarse dentro de los 10 primeros lugares, contrario al comportamiento distrital, donde dicho evento no está dentro del ranking de atenciones.

En la población de 12 a 17 años, la parasitosis Intestinal en el distrito para 2010, 2011 y 2012 se situó entre los puestos 7° y 8°; posteriormente, no se la listó dentro de las 10 primeras causas de morbilidad, mientras en las localidades de interés durante en el periodo 2010-2016, se posicionó en los 5 primeros lugares. Por tal motivo, es necesario hacer una revisión más detallada, para determinar una posible asociación entre el relleno sanitario y la presencia del mencionado evento.

Tomando en cuenta los hallazgos de la caracterización de la morbilidad atendida de las localidades Ciudad Bolívar y Usme, no se logra identificar factores de riesgo que incidan o afecten directamente la salud de la población con residencia cercana al RSDJ, pues el comportamiento de los eventos muestra grandes similitudes con el comportamiento de la morbilidad en el resto del distrito.

Es conocida la inconformidad manifestada por la población aledaña al RSDJ, debido a la presencia de olores ofensivos en el interior y el exterior de sus viviendas. Sin embargo, el registro de quejas por esta causa es bajo y ha estado relacionado con eventos específicos, como el derrumbe ocurrido en octubre de 2015. De igual forma, con el fin de entender la afectación en salud por la exposición permanente al RSDJ, es necesario plantear un sistema de vigilancia epidemiológico cuya sensibilidad y especificidad permitan detectar los factores de riesgo a los que se halla expuesta la población aledaña al RSDJ y monitorear los eventos en salud relacionados con dicha exposición.

El proceso en el registro y la entrega de los RIPS desde el ámbito local al central, mejora en calidad y oportunidad en cada periodo; sin embargo, durante el ejercicio hecho se evidenció que no hay una constante en el número de registros que se reporta anualmente; específicamente para Ciudad Bolívar, en 2013 y 2016 se notó una baja considerable, y esta sugiere un subregistro de la morbilidad atendida que puede afectar la distribución de las primeras diez causas de atención.

## Referencias

---

1. Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional Europa para el Medio Ambiente y la Salud. Métodos de evaluación de riesgos para la salud generados por la exposición a sustancias peligrosas liberadas por rellenos sanitarios. Ginebra: OMS; 2000.
2. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. Informe nacional. Disposición final de residuos sólidos. Bogotá; 2015.
3. Universidad del Valle. Evaluación del impacto del RSDJ en la salud de grupos poblacionales en su área de influencia. Cali; 2006.
4. Hospital Vista Hermosa, grupo de la Situación en Salud. Atlas de la Salud Pública, localidad Ciudad Bolívar. Bogotá; 2015.
5. Vrijheid M. Health effects of residence near hazardous waste landfill sites: a review of epidemiologic literature.

Environ Health Perspect. 2000;108(Suppl 1):101-12.

<http://saludata.saludcapital.gov.co/osb/wp-content/uploads/2019/03/Bolet%C3%ADn-Coberturas-de-Vacunaci%C3%B3n-en-Bogot%C3%A1-DC.pdf>