

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	3
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

### Prevalencia de alteración en la salud por exposición a ruido en población adulta.

#### Definición del evento

La población está cada vez más expuesta al ruido ambiental debido a las fuentes de emisión como tráfico rodado y aéreo, actividades comerciales, ruido del espacio público y el entorno habitacional. Los efectos que el ruido genera sobre la salud se consideran un problema cada vez más importante y pueden clasificarse en auditivos y extra auditivos. Algunos de los más frecuentes son la interferencia con la comunicación, la pérdida de audición, trastornos del sueño, problemas cardiovasculares y psicofisiológicos, reducción del rendimiento, efectos sobre el comportamiento, irritabilidad, ansiedad, cefalea, agotamiento físico y dificultad de concentración (1). Este indicador se obtiene de la vigilancia en salud ambiental en la temática de ruido en población adolescente y adulta, y se define como alteración a la salud por la exposición a ruido, presentar tres o más de los siguientes síntomas extra auditivos: irritabilidad, ansiedad, cefalea, agotamiento físico, dificultad de concentración e insomnio.

- (1) Organización Mundial de la Salud. Guías para el ruido urbano. <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/868/course/section/485/Guias%2520pa%2520ra%2520el%2520ruido%2520urbano.pdf>

#### Utilidad

Determinar la afectación en salud y calidad de vida, por presencia de síntomas extra auditivos en la población de la ciudad de Bogotá (adultos de 18 a 64 años), por exposición a ruido.

#### Meta

A 2024 desarrollar una estrategia de entornos ambientalmente saludables a nivel urbano y rural en territorios priorizados e implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C. contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población, así mismo, reducir en un 5% la mortalidad por contaminación del aire.

#### Forma de cálculo

Adultos: Número de adultos (18 a 64 años) que presentan tres o más síntomas extra auditivos / Total de población adulta (18 a 64 años) encuestada dentro del sistema de vigilancia en Salud Ambiental de los efectos en la salud por exposición a ruido en un periodo de tiempo \* 100.

#### Unidad de medición

Prevalencia

#### Periodicidad de la actualización

Anual

#### Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, Aplicativo SIVIGILA D.C.

#### Serie disponible

2019- 2023 (Dato cerrado)

#### Responsable

Ana Cecilia Gálvez - Jhon Jairo Abella - Karem Delgado- Alejandro Peralta- Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Erika Milena Castillo Pantoja  
SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá  
observatoriodesalud@saludcapital.gov.co

Karla Yohanna Rúgeles Cano - María Teresa Sandoval  
Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

#### Observaciones

En el año 2019 la metodología de recolección de información se definió por localidad y UPZ de la ciudad de Bogotá de acuerdo a la densidad poblacional, con aleatorización de barrios, y de manzanas a partir del año 2020 seleccionando unidades habitacionales de manera sistemática donde se encuentra la población objeto que cumple con los criterios de inclusión (edad y tiempo de residencia).

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

### Prevalencia de alteración del sueño en Bogotá D.C.

#### Definición del evento

Las consecuencias físicas y psicosociales de no dormir bien, pueden generar en el organismo numerosas enfermedades médicas y trastornos psicológicos, razón por la cual las alteraciones en el sueño son una preocupación creciente para la salud pública. Se ha encontrado que no dormir bien produce afectación en la motivación, las emociones y el funcionamiento cognitivo, así mismo se asocia con mayor riesgo de presentar enfermedades graves como la diabetes, enfermedad cardiovascular y cáncer, entre otros (1). Adicionalmente, los individuos se ven afectados en las actividades de la vida cotidiana por deterioro en las relaciones interpersonales, disminución en el rendimiento laboral de los adultos y el rendimiento escolar de la población menor y mayor riesgo de imprudencias al conducir, afectando la seguridad vial. Todo lo anterior hace que la calidad del sueño sea un aspecto clínico de enorme relevancia (2).

(1) M.J. Jurado Luque. Sueño saludable: evidencias y guías de actuación (2016) Revista de neurología Sociedad Española de Sueño Rev Neurol 2016; 63 (Supl 2): S1-S27. Disponible en: <http://ses.org.es/docs/rev-neurologia 2016.pdf>

(2) Sierra, J.C. Jiménez C. Martín J.D. Calidad del sueño en estudiantes universitarios: Importancia de la higiene del sueño. Revista Salud Mental, Vol. 25No. 6, Pág. 35-44, Facultad de Psicología de la Universidad de Granada. Granada España, 2002

#### Utilidad

Monitorear la calidad de sueño de la población residente en Bogotá D.C.

#### Meta

A 2024 desarrollar una estrategia de entornos ambientalmente saludables a nivel urbano y rural en territorios priorizados e implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C. contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población, así mismo, reducir en un 5% la mortalidad por contaminación del aire.

#### Forma de cálculo

Número de personas adultas (18 a 64 años) encuestadas con alteración del sueño (malos dormidores) / Total de población adulta (18 a 64 años) encuestada dentro del sistema de vigilancia en Salud Ambiental de los efectos en la salud por exposición a ruido en un periodo de tiempo \* 100

#### Unidad de medición

Prevalencia

#### Periodicidad de la actualización

Anual

#### Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, Aplicativo SIVIGILA D.C.

#### Serie disponible

2019– 2023 (Dato cerrado)

#### Responsable

Ana Cecilia Gálvez - Jhon Jairo Abella - Karem Delgado-Alejandro Peralta- Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética Subdirección de Vigilancia en Salud Pública Secretaría Distrital de Salud

Erika Milena Castillo Pantoja  
SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá  
observatoriodesalud@saludcapital.gov.co Secretaría Distrital de Salud.

Karla Yohanna Rúgeles Cano – María Teresa Sandoval  
Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

#### Observaciones

En el año 2019 la metodología de recolección de información se definió por localidad y UPZ de la ciudad de Bogotá de acuerdo a la densidad poblacional, con aleatorización de barrios, y de manzanas a partir del año 2020 seleccionando unidades habitacionales de manera sistemática donde se encuentra la población objeto que cumple con los criterios de inclusión (edad y tiempo de residencia), utilizando Índice de Calidad de sueño de Pittsburgh.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

### Prevalencia de somnolencia diurna en Bogotá D.C

#### Definición del evento

La somnolencia puede definirse como un estado fisiológico que promueve el sueño a una hora o en una situación inapropiada, la cual se puede referir como cansancio o fatiga, la causa más comunes por un sueño insuficiente o fragmentado, que a su vez se asocian algunas enfermedades, exceso de trabajo, preocupaciones o exposición al ruido ambiental (1). La somnolencia puede tener efectos primarios durante el sueño y efectos secundarios que se pueden observar al día siguiente. Los efectos primarios son dificultad para conciliar el sueño, interrupción del sueño, alteración en la profundidad del sueño, cambios en la presión arterial, en la frecuencia cardíaca, incremento del pulso, vasoconstricción, variación en la respiración, arritmia cardíaca y mayores movimientos corporales (2) y los efectos secundarios descritos son disminución del rendimiento laboral en los adultos y del rendimiento escolar en la población menor, así como afectación en las relaciones interpersonales y la seguridad vial, entre otros (3).

- (1) Erro, M. E. y Zandio, B. Las hipersomnias: diagnóstico, clasificación y tratamiento. Anales Sis San Navarra [online]. 2007, vol.30, suppl.1 [citado 2020- 04-15], pp.113-120.
- (2) Organización Mundial de la Salud. Guías para el ruido urbano. <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/868/course/section/485/Guías%2520para%2520el%2520ruido%2520urbano.pdf>
- (3) Sierra, J.C. Jiménez C. Martín J.D. Calidad del sueño en estudiantes universitarios: Importancia de la higiene del sueño. Revista Salud Mental, Vol. 25No. 6, Pág. 35-44, Facultad de Psicología de la Universidad de Granada. Granada España, 2002

#### Utilidad

Monitorear la distribución y magnitud de la somnolencia diurna en la población residente de acuerdo al grupo de edad caracterizado (18 a 64 años) en Bogotá D.C.

#### Meta

A 2024 desarrollar una estrategia de entornos ambientalmente saludables a nivel urbano y rural en territorios priorizados e implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá

D.C. contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población y así mismo, reducir en un 5% la mortalidad por contaminación del aire.

#### Forma de cálculo

Adultos: Número de adultos (18 a 64 años) encuestados con somnolencia excesiva diurna / Total de población adulta (18 a 64 años) encuestada dentro del sistema de vigilancia en Salud Ambiental de los efectos en la salud por exposición a ruido en un periodo de tiempo \* 100.

#### Unidad de medición

Prevalencia

#### Periodicidad de la actualización

Anual

#### Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, Aplicativo SIVIGILA D.C.

#### Serie disponible

2019- 2023 (Dato cerrado)

#### Responsable

Ana Cecilia Gálvez - Jhon Jairo Abella - Karem Delgado- Alejandro Peralta-Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética Subdirección de Vigilancia en Salud Pública  
Secretaría Distrital de Salud

Erika Milena Castillo Pantoja  
SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá  
observatoriodesalud@saludcapital.gov.co Secretaría Distrital de Salud.

Karla Yohanna Rúgeles Cano – María Teresa Sandoval  
Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

#### Observaciones

En el año 2019 la metodología de recolección de información se definió por localidad y UPZ de la ciudad de Bogotá de acuerdo a la densidad poblacional, con aleatorización de barrios, y de manzanas a partir del año 2020 seleccionando unidades habitacionales de manera sistemática donde se encuentra la población objeto que cumple con los criterios de inclusión (edad y tiempo de residencia), utilizando el Cuestionario Cleveland de somnolencia para la Adolescencia (CCSA) y en población de 18 a 64 años aplicandola Escala de Somnolencia de Epworth.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	3
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

### Prevalencia de uso de audífonos en la población en Bogotá D.C

#### Definición del evento

Alrededor de mil millones de adolescentes y jóvenes corren el riesgo de sufrir pérdida de audición por el uso nocivo de aparatos de audio personales, como teléfonos inteligentes, y por la exposición a niveles sonoros dañinos en lugares de ocio ruidosos, como clubes nocturnos, bares y eventos deportivos, según la Organización Mundial de la Salud; así mismo establece que la pérdida de audición tiene consecuencias potencialmente devastadoras para la salud física y mental, la educación y el empleo.

La exposición segura a los sonidos depende de su intensidad o volumen, así como de su duración y frecuencia. La exposición a sonidos fuertes puede desembocar en una pérdida de audición temporal o en acúfenos (sensación de zumbido en los oídos). Cuando se trata de sonidos muy fuertes o la exposición se produce con regularidad o de forma prolongada, las células sensoriales pueden verse dañadas permanentemente, lo que ocasiona una pérdida irreversible de audición (1).

(1) Organización Mundial de la Salud y Unión Internacional de Telecomunicaciones. (2019). Dispositivos y sistemas de escucha segura: un estándar de la OMS y la UIT. Organización Mundial de la Salud. Consultado: mayo 2022. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/280085>. Licencia: CC BY- NC-SA 3.0 IGO

#### Utilidad

Determinar la prevalencia del uso de audífonos y su distribución en la población adulta (18 a 64 años) caracterizadas en la vigilancia en salud ambiental por exposición a ruido.

#### Meta

A 2024 desarrollar una estrategia de entornos ambientalmente saludables a nivel urbano y rural en territorios priorizados e implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C. contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población, así mismo, reducir en un 5% la mortalidad por contaminación del aire.

#### Forma de cálculo

Adultos: Número de adultos (18 a 64 años) que utilizan audífonos / Total de población adulta (18 a 64 años) encuestada dentro del sistema de vigilancia en Salud Ambiental de los efectos en la salud por exposición a ruido en un periodo de tiempo \* 100

#### Unidad de medición

Prevalencia

#### Periodicidad de la actualización

Anual

#### Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, Aplicativo SIVIGILA D.C.

#### Serie disponible

2019- 2023 (Dato cerrado)

#### Responsable

Ana Cecilia Gálvez - Jhon Jairo Abella - Karem Delgado- Alejandro Peralta- Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética Subdirección de Vigilancia en Salud Pública  
Secretaría Distrital de Salud

Erika Milena Castillo Pantoja  
SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá  
observatoriodesalud@saludcapital.gov.co Secretaría Distrital de Salud.

Karla Yohanna Rúgeles Cano – María Teresa Sandoval  
Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

#### Observaciones

En el año 2019 la metodología de recolección de información se definió por localidad y UPZ de la ciudad de Bogotá de acuerdo a la densidad poblacional, con aleatorización de barrios, y de manzanas a partir del año 2020 seleccionando unidades habitacionales de manera sistemática donde se encuentra la población objeto que cumple con los criterios de inclusión (edad y tiempo de residencia), utilizando el Cuestionario Cleveland de somnolencia para la Adolescencia (CCSA) y en población de 18 a 64 años aplicando la Escala de Somnolencia de Epworth