

ANÁLISIS DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD - 2017

Localidad de Usaquén

01



Alcalde Mayor de Bogotá
Enrique Peñalosa Londoño
Secretario Distrital de Salud
Luis Gonzalo Morales Sánchez
Subsecretaria de Salud Pública
Patricia Arce Guzmán
Gerente Subred Integrada de Servicios de Salud Norte
Yidney Isabel García Rodríguez
Subgerente Prestación de Servicios de Salud
Nancy Tabares
Directora Gestión del riesgo
Sandra María Bocarejo
Referente Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas
Martha Gisela Zabala
Referente Gobernanza
Carmen Alicia Cortes Rodríguez

Autores Subred Norte

Adriana Velandia- Epidemióloga
Alexander Quintero - Geógrafo
Alejandro Sánchez - Geógrafo
Andrea Palacios - Epidemióloga
Angélica Viracachá- Epidemióloga
Cristhian Balanta - Geógrafo
Hernán Cortés – Líder Componente 2
Jorge Andrés Daza – Epidemiólogo
José Felipe Sanabria – Sociólogo
John Estiven Marín – Sociólogo
Liliana Toquica - Epidemióloga
Sebastián Pachón – Sociólogo

Fotografía portada

<http://www.bogota.gov.co/article/encuentros-interlocales-por-la-paz-y-la-reconciliaci%C3%B3n-de-usaqu%C3%A9n-suba-y-engativ%C3%A1>
Alcaldía Local de Usaquén

Secretaría Distrital de Salud
Carrera 32 # 12-81
Conmutador: 364 9090 Bogotá, D. C. - 2018
www.saludcapital.gov.co

TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	5
II. OBJETIVO	6
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	6
III. METODOLOGÍA	7
IV. ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD	9
4.1 Generalidades del Territorio	9
4.2 Primera Infancia	12
4.3 Infancia	17
4.4 Adolescencia	21
4.5 Juventud	26
4.6 Adulthood	31
4.7 Vejez	37
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
VI. BIBLIOGRAFÍA	43

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional e indicadores demográficos, localidad Usaqué, 2005 a 2017	12
Figura 2. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Primera Infancia. Localidad Usaqué, 2017	16
Figura 4. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Adolescencia. Localidad Usaqué, 2017	25
Figura 5. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Juventud. Localidad Usaqué, 2017	30
Figura 6. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Adultez. Localidad Usaqué, 2017	36
Figura 7. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Vejez. Localidad Usaqué, 2017	41

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Características ambientales y zonas de riesgo, Localidad Usaqué	10
Mapa 2. Prioridades Primera Infancia, Localidad Usaqué, 2017	15
Mapa 3. Prioridades Infancia, Localidad Usaqué, 2017	19
Mapa 4. Prioridades Adolescencia, Localidad Usaqué, 2017	23
Mapa 5. Prioridades Juventud, Localidad Usaqué, 2017	29
Mapa 6. Prioridades Adultez, Localidad Usaqué, 2017	34
Mapa 7. Prioridades Vejez, Localidad Usaqué, 2017	39

I. INTRODUCCIÓN

El Análisis de Condiciones de Calidad de Vida, Salud y Enfermedad – ACCVSyE- de la localidad de Usaquén, es un proceso sistemático y organizado de identificación de los diferentes factores que afectan y protegen la calidad de vida y salud de la población, que procura trascender la observación institucional sobre las características de la enfermedad y la muerte, en busca de una aproximación de la realidad local.

Para su construcción, se partió de la identificación de situaciones en salud por momento de curso de vida, teniendo como ordenador las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública – PDSP-, basados en el comportamiento epidemiológico de los eventos, tensiones en salud identificadas en diagnósticos anteriores, agendas locales y necesidades definidas en espacios locales como la Estrategia de Abordaje Territorial – EAT-.

Sobre esta base se realizó un proceso de validación y priorización de situaciones en salud, con actores de los diferentes Espacios y Procesos Transversales del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC- de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., insumo para el desarrollo de las mesas de análisis con actores institucionales, intersectoriales y comunitarios, con los cuales se implementaron metodologías cualitativas que permitieron profundizar en los determinantes relacionados con las prioridades y generar recomendaciones para el mejoramiento de las condiciones de calidad de vida y salud de los habitantes de la localidad.

El documento inicia con la descripción de las generalidades de Usaquén a nivel espacial y demográfico, seguido del resultado de los análisis cuantitativos y cualitativos por momento de curso de vida, apoyados por cartografías que consolidan la situación en salud identificada durante el proceso. De esta forma, el ACCVSyE ofrece insumos para la formulación de planes, programas y proyectos en el nivel local, convirtiéndose en herramienta fundamental en la toma de decisiones, que inciden en la afectación positiva de los determinantes sociales y por ende en el proceso de salud enfermedad.

II. OBJETIVO

Objetivo General

Generar conocimiento sobre las condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad en la localidad de Usaquén para orientar la toma de decisiones en Salud Pública a nivel local.

Objetivos Específicos

- ✓ Identificar y analizar las problemáticas en salud que se presentan en la localidad, con miras al reconocimiento de las realidades que afectan a la población residente.
- ✓ Realizar análisis de los determinantes sociales en los momentos del curso de vida y según las dimensiones del PDSP, de forma que se convierta en herramienta para la toma de decisiones a nivel local
- ✓ Identificar las brechas en la respuesta a las problemáticas con el fin de presentar conclusiones y recomendaciones que permitan el ajuste a la respuesta institucional.

III. METODOLOGÍA

La construcción del documento de ACCVSyE del año 2017, se realizó en tres fases; inicialmente en el proceso de alistamiento se realizó la revisión de los objetivos y metas descritos en el PDSP y teniendo como ordenador los momentos de curso de vida, se analizó el comportamiento de los eventos en salud, desde las bases disponibles entre las cuales se incluyeron proyecciones DANE – Secretaría Distrital de Planeación 2005 a 2017, Encuesta Multipropósito de Bogotá – EMB- años 2011, 2014 y 2017, salidas de defunciones del Registro Único de Afiliados -RUAF- 2012 a 2016, salidas y bases de mortalidad evitable 2012 a 2017, suministradas por la Secretaria Distrital de Salud. Respecto a la morbilidad se incluyeron los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS- de la Subred Norte del año 2017 y bases distritales oficiales del Sistema de Vigilancia Epidemiológica- SIVIGILA y de los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública de los años 2015 a 2017.

Así mismo, se consultaron los boletines Distritales de SISVAN 2015 a 2017, Encuesta Nacional de Situación Nutricional –ENSIN- 2015, Reportes de suicidio del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2015 a 2017, Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D.C. 2016 y los aplicativos de los Espacios de Vida del PSPIC de 2017. La información se complementó con las necesidades manifestadas por la comunidad en las mesas territoriales de la EAT, planes de acción de Políticas Públicas y agendas locales, información que se consolidó en articulación con los profesionales de Componente 1 de Gobernanza; adicionalmente se incluyeron los resultados de análisis realizados en vigencias anteriores, donde se retomaron los eventos en salud relacionados con las tensiones identificadas en 2017 a través de la metodología PASE a la equidad. Como resultado, se identificaron prioridades por momento de curso de vida, plasmadas en la matriz de alistamiento definida por SDS (Ver **Anexo 1**).

En la segunda fase o momento de análisis, se retomaron las prioridades definidas por momento de curso de vida, las cuales fueron validadas en la primera mesa de análisis con representantes de los diferentes Espacios y Procesos Transversales del PSPIC. Posteriormente, se desarrollaron diferentes mesas de trabajo en las cuales se implementaron metodologías cualitativas para el análisis de los eventos en salud, cuyo resultado permitió la identificación de determinantes y propuestas de intervención. Las mesas de análisis con actores institucionales se realizaron de forma mensual en el marco de los Grupos Funcionales por Momento de Curso de Vida, de igual forma las prioridades relacionadas con violencias y conducta suicida se abordaron en el equipo técnico de Salud Mental, las alteraciones nutricionales se analizaron en la mesa técnica de Seguridad Alimentaria y

Nutricional –SAN-, y las condiciones ambientales se trabajaron en el equipo de Salud Ambiental.

En articulación con los referentes de Políticas de Componente 1 de Gobernanza, se desarrollaron mesas de análisis en espacios intersectoriales y/o mixtos; de forma específica en Usaquén, se implementaron mesas de análisis en el Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez -COLEV-, Comité Local de SAN, Consejo Red de Buen Trato -CRBT- y la Comisión Ambiental Local –CAL-. En estos espacios se analizaron las prioridades con sectores como Alcaldía, Subdirección Local de Integración Social –SLIS-, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF-, Comisarias de Familia, Dirección Local de Educación -DILE-, Secretaría de Gobierno, Secretaría de la Mujer, Personería, Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDEPAC-, Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud –IDIPRON- y organizaciones sociales, entre otros.

Con actores comunitarios se realizó una mesa de trabajo con representantes de Participación Social, Asociación de Usuarios y Junta Asesora Comunitaria Local, de igual forma se realizó análisis con un grupo de madres comunitarias que hacen parte del proceso de capacitación en la estrategia AIEPI Comunitario y estudiantes de bachillerato del Colegio Maximiliano.

La tercera fase para la construcción del documento corresponde a la consolidación de los análisis cuantitativos, cualitativos y espaciales por momento de curso de vida, el lector encontrará los resultados de los análisis de los eventos priorizados, sustentados en indicadores en salud y reflejados en cartografías, que permiten la identificación de zonas de la localidad, en las cuales se concentran los eventos que requieren intervención para el mejoramiento de las condiciones de calidad de vida y salud de los habitantes de Usaquén. Esta fase incluye la divulgación de resultados en una nota de política, que será publicada en la página WEB de la Subred Norte, al igual que el presente documento. De acuerdo a dinámicas locales se realizará la divulgación de resultados en espacios intersectoriales.

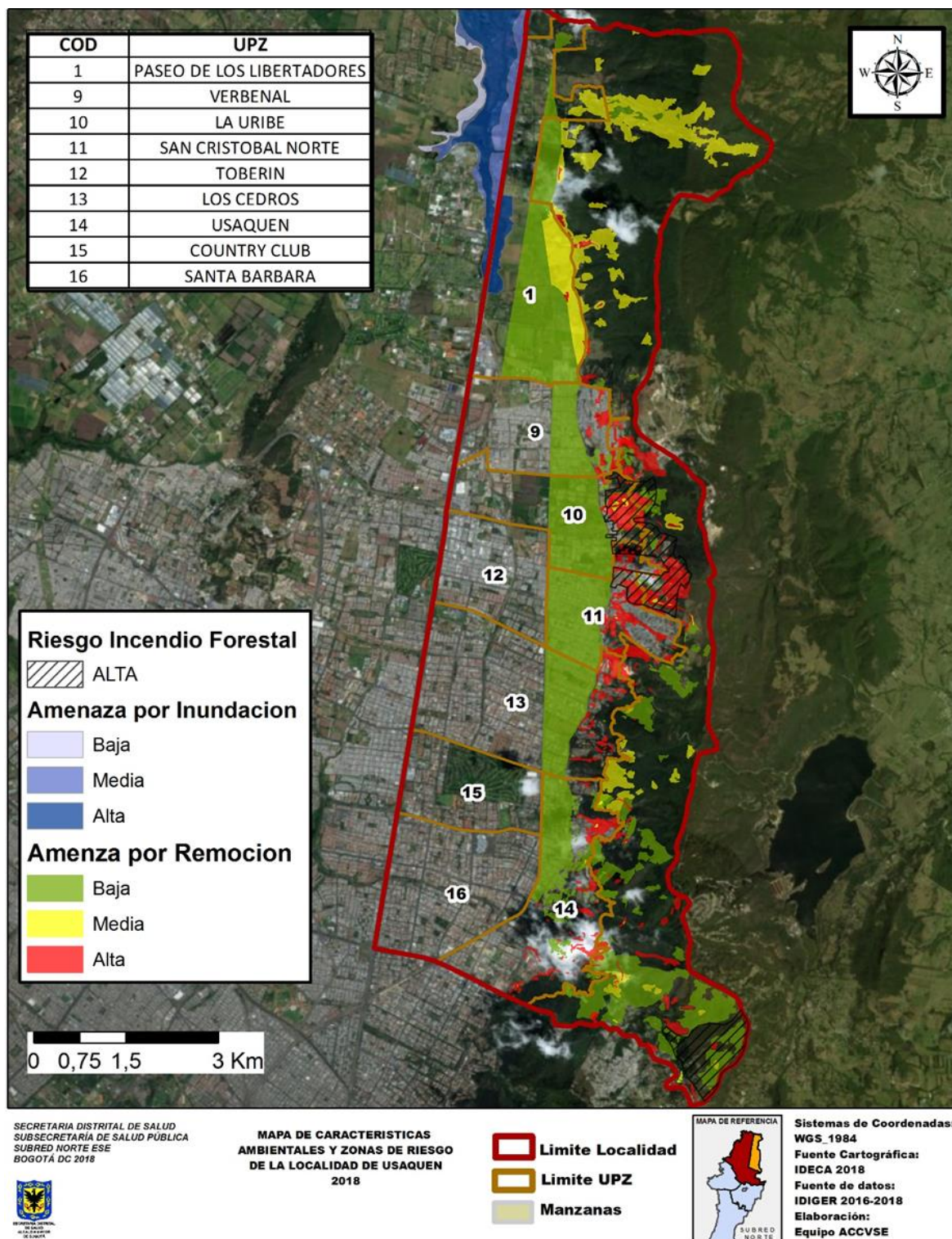
IV. ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD

En este apartado se presentan los resultados de los análisis de la situación en salud de la localidad de Usaquén, iniciando por un contexto general con características espaciales y ambientales, situaciones que influyen de forma transversal a todos los momentos de curso de vida, seguido por la descripción demográfica. Posteriormente, para cada momento de curso de vida se encuentran descritos los análisis realizados en las diferentes mesas de trabajo, apoyados con una cartografía en la cual se ubican los eventos priorizados; finalmente se realiza una integración de los análisis, concluyendo con las propuestas de intervención para el mejoramiento de las condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad de los habitantes de la localidad.

4.1 Contexto Territorial y Demográfico

La localidad de Usaquén se ubica en la parte Nororiental de la ciudad de Bogotá, colinda por el norte con los municipios de Chía y Sopo, al Oriente con el municipio de la Calera y los Cerros Orientales, al Sur con la localidad de Chapinero y al Occidente con la localidad de Suba; dentro de las principales vías que limitan la localidad de Usaquén se encuentran al norte la calle 245, al oriente carrera séptima y Avenida carrera Circunvalar, al Sur la Avenida Calle 100 y al Occidente la Autopista Norte o Avenida Carrera 45. Usaquén posee una extensión de 6.532 Ha, de las cuales 3.431 corresponden a suelo urbano, 2.725 a zona rural protegida y 376 Ha de área protegida. Según el Plan de Ordenamiento Territorial –POT-, la localidad está constituida por nueve Unidades de Planeamiento Zonal –UPZ- y una Unidad de Planeación Rural -UPR-.

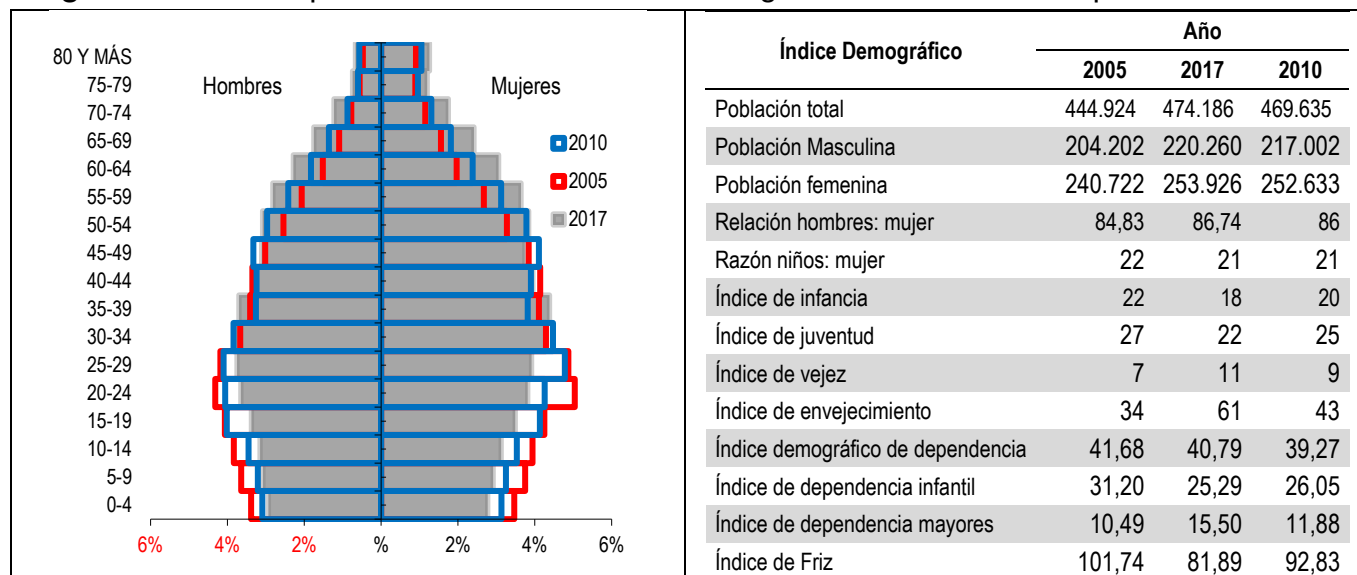
Usaquén tiene una temperatura promedio de 14°C, su clima es frío subhúmedo y se encuentra en una altura entre los 2.600 – 3.000 m.s.n.m. En cuanto a la humedad relativa y precipitación el promedio diario anual es de 68 a 74% y 790 mm³ respectivamente (1). Cuenta con un número importante de fuentes de agua entre las que se destacan la quebrada de Torca, La Floresta, La Cita, San Cristóbal, Delicias del Carmen, Contador, La Chorrera y El Canal Callejas de la Calle 127. De igual manera cuenta entre sus límites con el humedal de Torca, el cual actúa como esponja regulando las crecidas del río Bogotá y sus tributarios, además de ser el hábitat de especies animales y vegetales propias de estas zonas; al oriente de la localidad se ubica parte de la reserva Van der Hammen, que conecta con los cerros orientales (Ver **Mapa 1**).

Mapa 1. Características ambientales y zonas de riesgo, Localidad Usaquén

Frente al tema de riesgo, en la localidad se identifican dos tipos de amenazas asociadas a fenómenos de remoción en masa e incendios forestales. Estas amenazas se encuentran localizadas sobre los cerros orientales y afectan directamente las UPZ Paseo de los Libertadores, Verbenal, La Uribe, San Cristóbal Norte, Los Cedros y Usaquén. La vulnerabilidad en estas UPZ se identifica en los barrios que se han constituido sobre las faldas de los cerros orientales los cuales, en su gran mayoría, exceptuando los que se constituyeron en la UPZ Usaquén, se generaron de forma ilegal, carentes de un proceso de planificación que contribuya a disminuir la vulnerabilidad y por ende el grado de riesgo. Hacia la parte norte de la localidad en la UPZ Paseo de los Libertadores se identifica riesgo por inundaciones asociado a la presencia del humedal de Torca el cual podría representar afectación para las localidades de Usaquén y Suba, principalmente en el corredor vial sobre la autopista norte (Ver **Mapa 1**).

En cuanto a los aspectos ambientales analizados en la Comisión Ambiental Local –CAL- y relacionados con las condiciones y calidad de vida de la comunidad se identifica la contaminación de las fuentes hídricas que recorren la localidad, con emanación de malos olores que sumado a las características de las viviendas en las cuales hay humedad y poca ventilación favorecen la aparición de enfermedades respiratorias en los habitantes; por otra parte se identificó en la zona de los cerros orientales, la presencia de perros callejeros, la falta de control de natalidad de los mismos y una inadecuada tenencia de mascotas, donde los dueños dejan a los animales en la calle todo el día, lo que genera un alto riesgo de agresión por parte de estos animales.

En cuanto a los aspectos demográficos, para el año 2017, según DANE, en Usaquén había 474.186 habitantes, de los cuales 53,5% eran mujeres y 46,5% hombres, representando el 15% de la población de la Subred Norte y el 5,9% del Distrito. la pirámide poblacional de la localidad es regresiva, donde la población infantil y joven se ha reducido significativamente comparado con el 2005, en contraste, la población mayor de 55 años tiende a incrementarse. Comparado con el año 2005, los indicadores de estructura demográfica evidencian una reducción en la fecundidad, por el contrario la población mayor de 60 años muestra un incremento significativo, con una mayor dependencia de esta población sobre las personas económicamente activas (ver **Figura 1**).

Figura 1. Pirámide poblacional e indicadores demográficos, localidad Usaqué, 2005 a 2017

Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005 a 2020

Respecto a los indicadores de dinámica demográfica, en 2017 la tasa bruta de mortalidad de Usaqué fue 4,9 decesos por cada 1000 habitantes, la tasa de natalidad fue 12,4 nacimientos por cada 1000 habitantes y una tasa general de fecundidad de 35,9 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, con una tasa global fecundidad 1,5 hijos por mujer.

4.2 Primera Infancia

De acuerdo a proyecciones DANE, para 2017 había 32.613 menores de cinco años en Usaqué, de los cuales 51,4% eran hombres y 48,6% mujeres, lo que representa el 6,9% del total de la población de la localidad. Como resultado del análisis de situación de salud para este momento de curso de vida se identificaron como prioritarios la morbilidad por Infección Respiratoria Aguda –IRA-, defectos congénitos, bajo peso al nacer, sobrepeso, violencia intrafamiliar y sexual; eventos que corresponden a la dimensión transversal de gestión diferencial de poblaciones vulnerables, vida saludable y enfermedades transmisibles, seguridad alimentaria y nutricional, y la dimensión de convivencia social y salud mental respectivamente.

En cuanto a **Infecciones respiratorias agudas**, según los registros de las atenciones en salud realizadas por las IPS de la red pública de la Subred Norte, en el 2017 se realizaron 3943 atenciones por enfermedades infecciosas en Usaqué de las cuales el 60% fueron por IRA afectando principalmente a los menores de 10 años; las UPZ que generaron el mayor número de consultas fueron Verbenal y San Cristóbal. En el año 2017 en Usaqué no se notificaron mortalidades por Enfermedades Respiratorias de vías altas, sin embargo, se presentaron tres defunciones por Neumonía en menores de cinco años, es decir una tasa de

11,1 muertes por cada 100 000 menores de cinco años, con incrementó de dos casos y del 204% en el valor del indicador con respecto al año 2016, sobrepasando en un 67,2% la meta Distrital (6,63 por 100 000 menores de cinco años). Al evaluar el comportamiento al interior de la Subred Norte, Usaquén concentró el 27,3% de las muertes por Neumonía en 2017 (2). Las mortalidades se presentaron en las UPZ Verbenal y San Cristóbal (Ver **Mapa 2**) y según las unidades de análisis realizadas los determinantes relacionados al evento se encuentran entrelazados a dos situaciones primordiales, iniciando por las condiciones de las viviendas, en donde la asepsia es escasa y poco propicias para el cuidado del mejor en pro de su calidad de vida y bienestar en salud, lo que se podía categorizar como una negligencia en el cuidado por parte de los padres, donde se desconocen los signos de alarma que pueden prevenir una complicación en salud, como lo es el poco seguimiento y cumplimiento de los esquemas de vacunación necesarios en la primer infancia. Factores reforzados por las complicaciones ambientales tanto en el agua y el aire, lo cual se incrementa en las zonas aledañas a los cerros orientales.

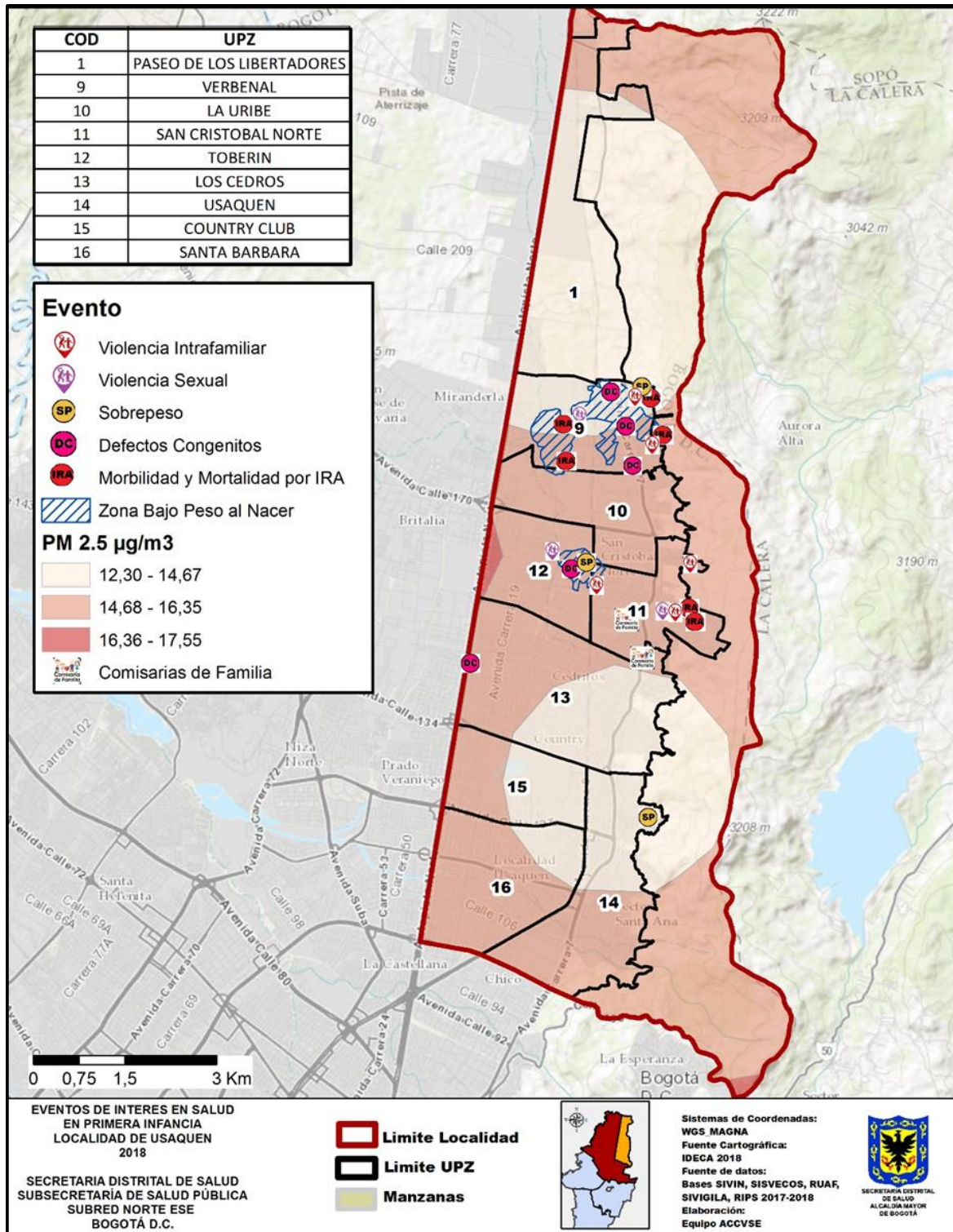
Para el año 2017 Usaquén tuvo una prevalencia de **Bajo Peso al Nacer** – BPN- del 12,3%, siendo superior en 1,7% a la línea base Distrital; con respecto a 2016 la localidad presentó reducción de la prevalencia en 1,6% (4). Otro evento en salud relacionado con la calidad de la atención prenatal y que se relaciona con la viabilidad del recién nacido, impactando la condición de salud de los menores son los defectos congénitos; de acuerdo a las salidas SIVIGILA 2016 entregadas por SDS, se identificó que la tasa de **defectos congénitos** para la localidad Usaquén se encontraba en 15,9, con un valor 14% inferior a la de Bogotá (18,7), de igual manera fue la tercera localidad con el indicador más alto en la Subred Norte, presentando incremento del 37% en la notificación para 2017 (3). Estos eventos se concentraron en las UPZ Verbenal y Toberín en límites con la UPZ San Cristóbal (Ver **Mapa 2**) y se relacionan con las practicas, cuidado y estilos de vida en el periodo gestacional, principalmente asociadas a la alimentación, donde por factores económicos o de desconocimiento no se logra adquirir los nutrientes, vitaminas y elementos necesarios para poder brindar las condiciones que se requieren para contar con un producto en buenas condiciones de salud. Cuestión que se intensifica en las madres jóvenes, que se encuentran inmersas en el cumplimiento de un estereotipo físico de belleza asociado a la delgadez y donde a través de diferentes barreras no se puede acceder a los servicios de salud de forma efectiva.

Como parte de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional además del BPN se priorizó el **sobrepeso** en menores de cinco años, esto teniendo en cuenta que para 2017 la prevalencia de sobrepeso en este curso de vida fue de 9,5%, con incremento del 14,5% con respecto al 2016 y ubicándose por encima de la meta Distrital para el mismo año (9,4%, (4); los casos se ubicaron en las UPZ Verbenal, Toberín y Usaquén (Ver **Mapa 2**). El sobrepeso en menores se relacionó con la subestimación que se le da a la lactancia materna desde las esferas sociales y políticas en el país, que no generan las garantías necesarias para que la

madre pueda destinarle el tiempo recomendado por la OMS a esta labor. En cuanto a factores laborales, donde las jornadas son prolongadas y extenuantes, tampoco se cuenta con el tiempo suficiente para poder adquirir y cocinar alimentos nutritivos que fortalezcan las defensas y le mejoren la calidad de vida a los infantes. Finalmente, en algunos casos, se manifestó el hecho de un uso excesivo de tecnología por parte de los niños y niñas que reemplaza el tiempo que se le dedicaba anteriormente a la actividad física.

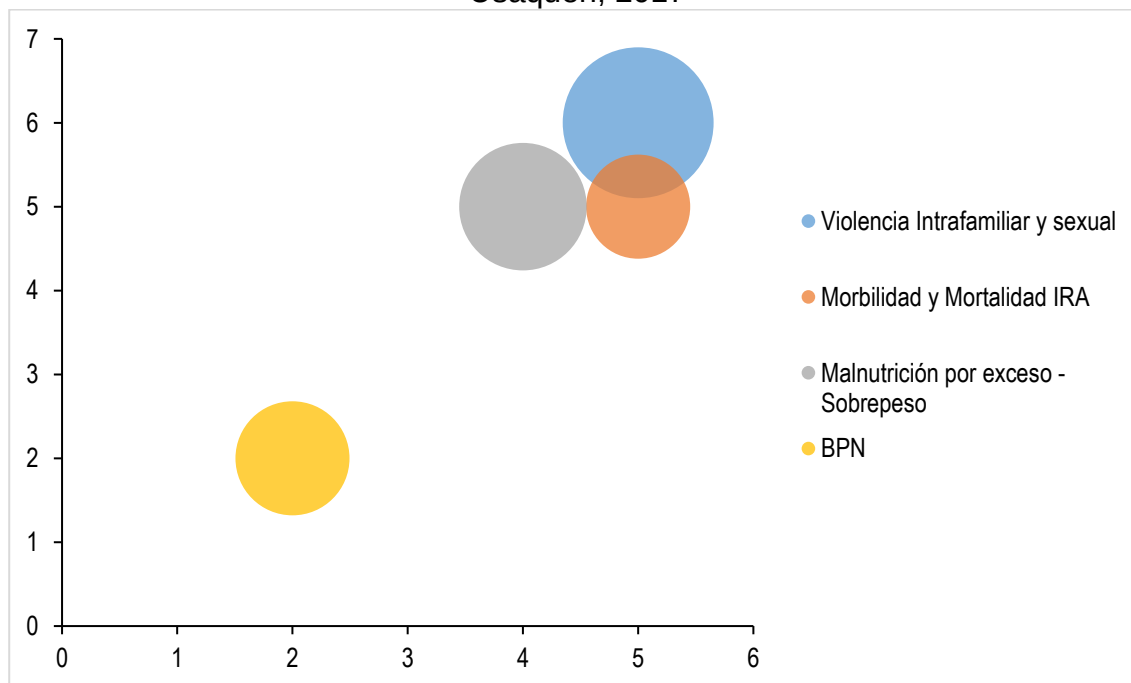
Durante el 2017 se notificaron al SIVIM 594 casos de **violencia intrafamiliar** con una tasa de 1.821,4 por cada 100 000 menores de 5 años siendo la más alta entre las localidades de la Subred Norte; del total de casos el 95,3% fueron en el hogar. Frente a la **violencia sexual** en menores de 5 años, Usaquén tuvo la segunda tasa de notificación al SIVIM más alta entre las localidades de la Subred Norte, que fue de 131,8 por 100.000 menores de 5 años, sumado a esto, se evidenció un incremento del 37,8% con respecto al 2015 (5). Los casos notificados se concentraron en las UPZ Verbenal, San Cristóbal y Toberín (Ver **Mapa 2**), cuyos determinantes relacionados son el machismo estructural de la sociedad en donde se generan familias que no cuentan con la planificación necesaria para poder abordar las responsabilidades y obligaciones que se tienen al adquirir estos nuevos roles, donde las complicaciones económicas se convierten en una realidad familiar dificultando así la crianza y el devenir de la institución familiar. Específicamente la violencia se ha naturalizado y se tiene como una pauta de crianza, que sumada al abandono que se genera al tener un cuidado a mano de terceros de los infantes, hace que el ambiente sea propicio para no contar con un desarrollo integral a nivel individual y colectivo.

En general, la mayor concentración de los eventos en la localidad de Usaquén se encuentra en la UPZ Verbenal seguido de San Cristóbal Norte y Toberín. Los principales eventos que se presentan en la localidad son los casos reportados por IRA y Violencias Intrafamiliar y Sexual; en contraste con estos, las Comisarias de Familia de Usaquén encargadas de restituir los derechos de las personas afectadas por este tipo de problemática se encuentran concentradas en las UPZ San Cristóbal Norte y Los Cedros parte alta, lo que evidencia una barrera de acceso para aquellas personas que habitan otros sectores de la localidad. En cuanto a la afectación por eventos de IRA se puede mencionar que en las UPZ donde se presenta este tipo de problemática en salud existe un corredor de material particulado ($2,5\mu\text{g}/\text{m}^3$) considerado como perjudicial para la salud debido a su grado de concentración que va ($14,68$ a $17,55 \mu\text{g}/\text{m}^3$) y que en mayor o menor grado puede explicar la espacialización del evento en el territorio (Ver **Mapa 2**).

Mapa 2. Prioridades Primera Infancia, Localidad Usaquén, 2017

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para la primera infancia, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad la **violencia intrafamiliar y sexual**, siendo el evento en el cual la mayoría de los determinantes son transversales a las demás situaciones en salud analizadas. El embarazo en adolescente es un causal primordial cuando se analiza la primera infancia en la localidad de Usaquén, lo cual se puede asociar por el decremento de la adquisición de medios económicos necesarios para poder subsistir cuando se adquiere un rol asociados a la paternidad o maternidad. Situación que se refuerza por pensamientos culturales al interior de las familias, que toman al embarazo en edades tempranas como una razón suficiente para que se formen nuevos hogares y así generar un abandono y debilitamiento de las redes de apoyo inmediatas con las que podría contar la familia que se está construyendo (Ver **Figura 2**).

Figura 2. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Primera Infancia. Localidad Usaquén, 2017



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, diciembre de 2018

Desde las acciones intersectoriales, en el marco del Consejo Local y la Red de Buen Trato CRBT-, se busca promover una cultura enfocada a los buenos tratos, lo cual se articula con acciones enfocadas a la prevención de violencias y explotación sexual.

El accionar de los espacios de vida cotidiana de la Subred Norte en donde se realizan diferentes intervenciones enfocadas a esta problemática; desde el Espacio Educativo, se realizan acciones encaminadas a la identificación y socialización de redes de apoyo, articulaciones para poder generar conocimientos en cuanto a la identidad sexual y la

prevención a través de iniciativas que favorezcan las prácticas saludables en niños y niñas. El espacio contó con una cobertura de 355 acciones en la localidad, repartidos en las UPZ Verbenal, San Cristóbal Norte y Los Cedros.

El espacio de vida cotidiana Vivienda, realiza seguimiento a casos reportados de violencia, con énfasis en población gestante y primera infancia, acción que se desarrolla en tres meses, con el accionar de un profesional en psicología y remitiendo al sistema de Vigilancia Epidemiológica correspondiente.

Con el accionar desde salud pública de la Subred Norte, se tienen procesos preventivos, los cuales están encaminados a la educación y promoción en pro de la disminución de violencias y se realizan acciones en los casos notificados.

Para esta situación se recomienda establecer vínculos al interior de las entidades públicas y privadas (principalmente las UPGD) en donde se notifiquen casos asociados a las violencias las cuales tengan un seguimiento efectivo y se pueda dar continuidad a los procesos con una retroalimentación efectiva de todos los actores involucrados, principalmente en las UPZ Verbenal, San Cristóbal Norte y Los Cedros, pero haciendo la claridad que es una problemática general que necesitaría una atención enfocada a nivel local.

Otra acción que se encontraría encaminada a mitigar los determinantes sociales encontrados en la problemática, es el cuidado de los menores desde los espacios laborales de los padres, en donde se pueda contar con un lugar seguro donde se le brinde las herramientas de cuidado y atención que necesitan los menores.

Para la próxima vigencia se propone implementar un carácter mixto al interior del CRBT en donde se complemente el institucionalismo técnico con una puesta práctica comunitaria y la inclusión de líderes barriales para poder impactar las zonas priorizadas de manera constante mes a mes.

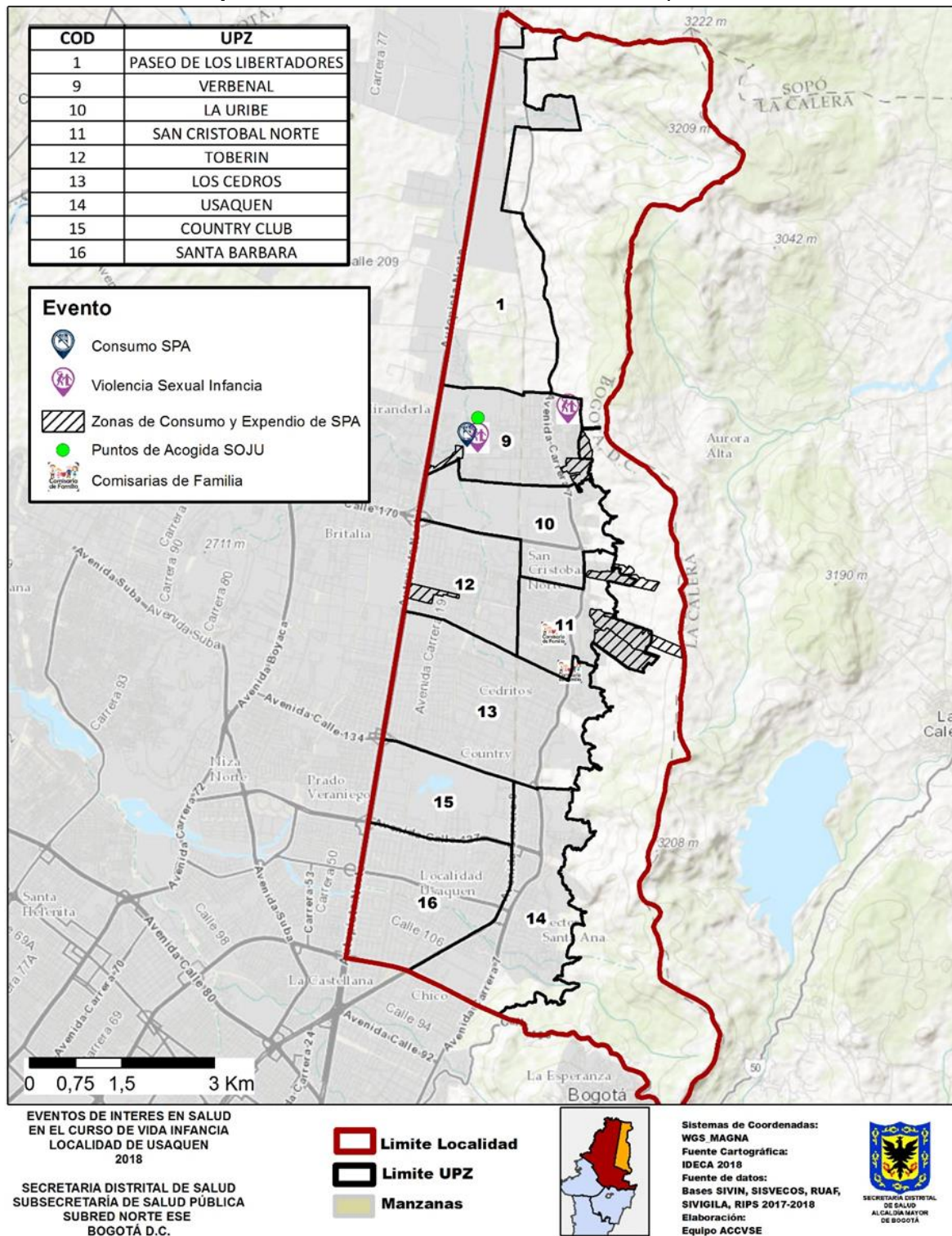
4.3 Infancia

Para 2017, según proyecciones DANE, había 34.655 menores de 6 a 11 años en Usaquén, de los cuales 51,3% eran hombres y 48,7% mujeres, lo que representa el 7,3% del total de la población de la localidad. Para este momento de curso de vida se identificaron como prioritarios la violencia sexual y el consumo de sustancias psicoactivas –SPA-; eventos que corresponden a la dimensión de convivencia social y salud mental.

En 2017 la tasa de **violencia sexual** en la infancia alcanzó el 187,6 por 100.000 niñas y niños entre 6 y 11 años, duplicándose en casos y tasa con respecto a 2015, el 73,8% de la notificación fue en niñas y el 49,2% de los agresores fueron conocidos u otros familiares (5); los casos notificados se ubicaron en la UPZ Verbenal (Ver **Mapa 3**). De acuerdo a las mesas de análisis se identificaron como determinantes para este evento los relacionados a dos factores principales, iniciando por las condiciones económicas de algunas familias, donde las

estructuras de las viviendas no son lo suficientemente amplias para abarcar la cantidad de personas que residen en estos espacios, generando un hacinamiento para lo cual se deben compartir espacios tanto con familiares como con desconocidos y segundo por algo que se manifestó asociado a el aprovechamiento de esta situación por parte de personas adultas que se toman ventaja de las necesidades de los niños y niñas para a través de engaños lograr acceder a ellos en el ámbito sexual.

La problemática de **consumo de sustancias psicoactivas** ha sido evidenciada en espacios de participación comunitaria de la localidad (6), mostrando su papel como causa y consecuencia de diferentes situaciones en niñas, niños, adolescentes y jóvenes. De acuerdo al estudio de consumo de sustancias psicoactivas de 2016, en la localidad hay una prevalencia de consumo de tabaco del 13,2%, de Alcohol del 42,5% y de drogas ilícitas del 2,9%, mientras que a nivel distrital esta prevalencia fue de 16,2%, 36,5% y 4,6% respectivamente (7). Los lugares de consumo identificados en las unidades de análisis se ubicaron en las UPZ Verbenal, San Cristóbal y Toberín (Ver **Mapa 3**), teniendo como situaciones desencadenantes para las zonas vulnerables de la localidad, un fenómeno asociado al pandillismo y consigo al expendio y consumo de SPA; labores que en algunos casos son realizadas por padres a la vista de sus hijos, lo cual lleva a una naturalización y aceptación frente al consumo, que es reforzada por la influencia de los pares, que promueven esta práctica en niños y niñas de la localidad. Situación que puede estar asociada al abandono que se genera por parte de los padres y de las familias en cuanto al cuidado y crianza de los menores.

Mapa 3. Prioridades Infancia, Localidad Usaquén, 2017

La distribución de los eventos evidencia una lógica espacial de los barrios ubicados en el margen oriental de la localidad y parte del corredor de la Autopista Norte dentro de los cuales se encuentran: Cerro Norte, El Codito, Estrella del Norte, Mirador del Norte, El Verbenal, Santa Cecilia parte alta y Soratama, donde se presenta el expendio y consumo de sustancias psicoactivas. Por otro lado, los eventos que corresponden a Violencia Sexual que aparecen al norte de la localidad, contrasta con la ubicación de las Comisarías de Familias, ya que estas se encuentran ubicada al suroriente, en las UPZ San Cristóbal y Los Cedros. A nivel de acciones realizadas por la Subred Norte figura como Punto de Acogida en la UPZ Verbenal por parte del Programa Servicios de Orientación Juvenil –SOJU- ya que esta UPZ es priorizada para la realización de dichas acciones (Ver **Mapa 3**).

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para la infancia, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad **el consumo de SPA**, teniendo en cuenta que, al intervenir los determinantes asociados a este evento, se influye de igual forma en los determinantes de violencia sexual, donde la situación transversal en este momento de curso de vida, se encuentra asociada a las familias disfuncionales, en donde las pautas de crianza no son fuertes por parte de padres y cuidadores, en donde se presentan casos de multiplicidad de parejas por parte de las madres o los padres, en un ambiente de microtráfico y consumo de SPA, lo cual lleva a un desquebrajamiento de la institución familiar, dejando así a los menores expuestos a condiciones perjudiciales para su desarrollo.

En el marco del desarrollo de políticas pública con enfoque de derechos y diferencial se reconoce La Estrategia Promocional de Calidad de Vida y Salud –EPCVS- la cual busca promover, preservar, recuperar y restituir la autonomía de las personas en el plano funcional, social y político orientando el contenido y dirección de cada uno de los sectores sociales e impactando el reordenamiento de las acciones para garantizar el ejercicio de los derechos.

Desde el espacio de vida cotidiana Educativo, se realizan acciones enfocadas a fortalecer el desarrollo de prácticas saludables mediante actividades que promuevan la autonomía, conciencia corporal, desarrollo de la autoestima y el respeto por la diferencia. Acciones enfocadas en los barrios: Bosque de Pinos, Santa Cecilia Puente Norte, El Cerezo, Tibabita y San Cristóbal Norte, contando con una cobertura de 843 acciones.

En el quehacer del Espacio Vivienda, se realizan visitas con gestores de riesgo, los cuales realizan acciones de educación enfocado a la prevención del Consumo de SPA, en las UPZ Paseo de Los Libertadores, Verbenal, La Uribe y San Cristóbal Norte. En cuanto a los casos notificados, se realizan visitas domiciliarias, complementado por acciones de educación y sensibilización a 280 usuarios intervenidos por el componente de Gestión del Riesgo.

Se viene realizando diferentes acciones de carácter preventivo y educativo en el pro del fortalecimiento de los niños y niñas, pero se debe tener en cuenta el ausentismo de los padres en el cuidado, el cual se convierte en una situación multicausal.

Ante el ausentismo de los padres en sus hogares, y el tiempo mal invertido de los niños y niñas en donde algunos casos presentan consumo de SPA se debe difundir a los padres la oferta de servicios que se presta desde las entidades públicas y privadas en relación al cuidado de niños que permanecen solos en casa. Existen diferentes instituciones que realizan torneos deportivos planeados y organizados por los niños y niñas para una mejor implementación del tiempo libre.

También la creación de campañas de audiovisuales que generen mayor impacto en los adolescentes, que tenga como objetivo informar de manera evidente los efectos del consumo de Sustancias Psicoactivas en diferentes edades y las consecuencias a corto, mediano y largo plazo, el cual debe ser liderado por el sector Salud de la mano con los diferentes sectores.

Se propone incluir dinámicas de seguridad institucional al interior del COLIA o cualquier espacio que maneje temas de infancia en pro de tener un carácter educativo previo al punitivo en los territorios donde se identifique microtráfico y consumo de SPA para la próxima vigencia.

4.4 Adolescencia

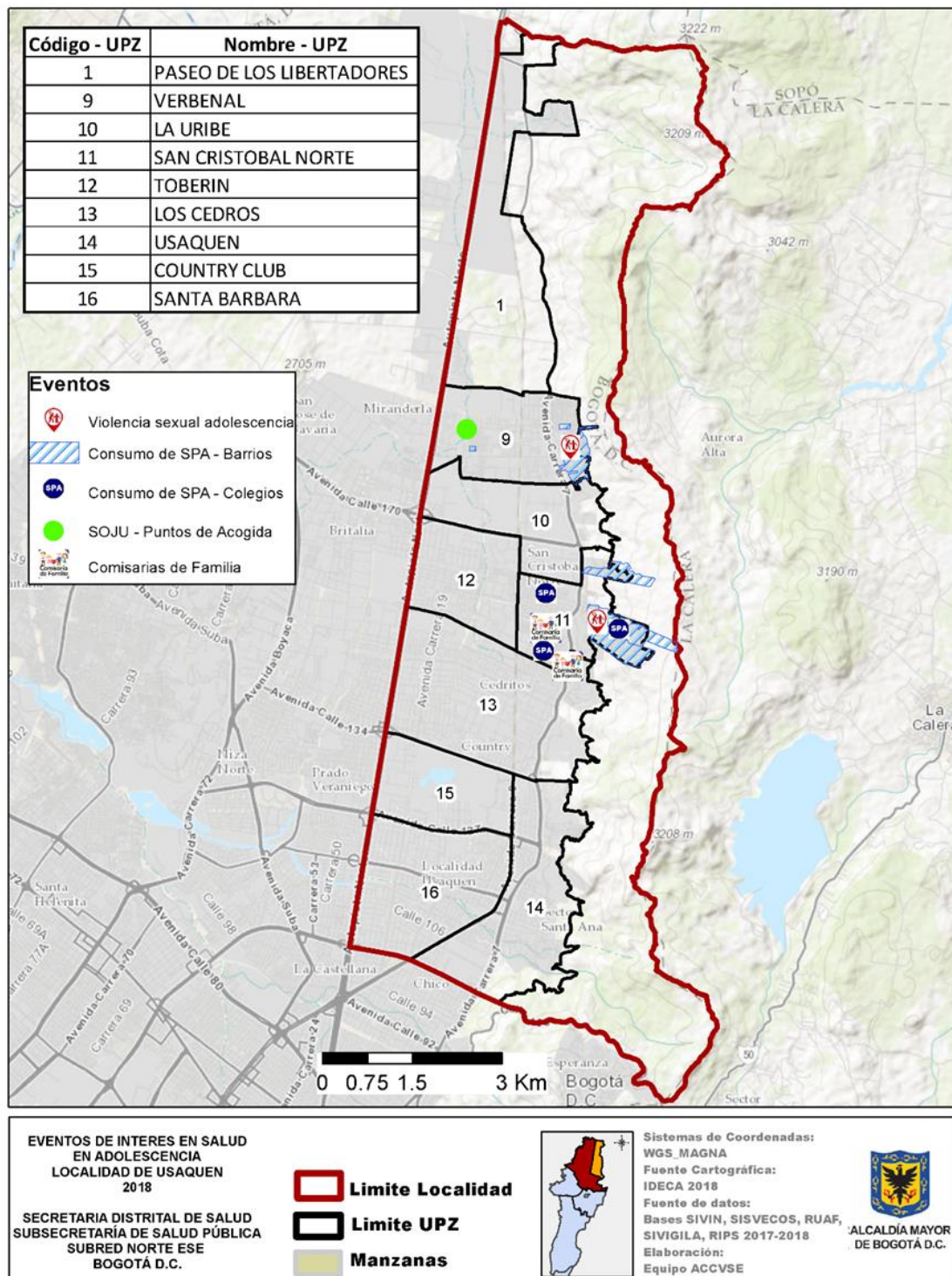
Según proyecciones DANE, para 2017 había 37.006 menores de 12 a 17 años de edad en Usaquén, de los cuales 50,6% eran mujeres y 49,4% hombres y, lo que representa el 7,8% del total de la población de la localidad. Como resultado del análisis de situación de salud para este curso de vida se identificaron como prioritarios la violencia sexual, el consumo SPA y el sedentarismo; eventos que corresponden a la dimensión de convivencia social y salud mental, y seguridad alimentaria y nutricional respectivamente.

La tasa de notificación al SIVIM de **violencia sexual** en adolescentes fue la segunda más alta en el año 2016 entre las localidades de la Subred Norte (167,4 por 100 000 personas entre 12 y 17 años). Para el 2017 se evidencia una reducción del 106,4%, año en que el 93,3% de la notificación fue en casos donde la víctima fue una mujer; el 33,3% de los casos reportaron que el presunto agresor fue un conocido, seguido de los desconocidos que estuvieron en el 23,3% de los casos (5), los casos se concentraron en las UPZ Verbenal y San Cristóbal Norte (Ver **Mapa 4**). Las situaciones relacionadas con el evento son la poca percepción del riesgo que se tiene para ser víctima de algún tipo de violencia por parte de los adolescentes de la localidad, en donde se ha generado un imaginario de superioridad y

autoridad propia al adquirir roles que no son propios del momento de curso de vida, asociados a labores de crianza, actividades laborales o de cuidado familiar, por consiguiente no se valora el riesgo que se puede tener cuando un adulto logra acceder a ellos y encuentren la forma de aprovecharse de las condiciones sociales del adolescente.

Como se describió en la Infancia, el **consumo de SPA** fue evidenciado en las agendas locales y la Estrategia de Abordaje Territorial –EAT- (6). En este sentido, el estudio de consumo de sustancia psicoactivas de 2016 mostró que la edad de inicio de consumo fue de 16,8 años para el tabaco, 17 años para el alcohol y 18,6 años para las sustancias ilícitas (7). Los lugares de consumo identificados en las unidades de análisis se ubicaron en las UPZ Verbenal y San Cristóbal Norte (Ver **Mapa 4**), teniendo como situaciones desencadenantes los factores familiares de conflictos y violencias, que llevan al adolescente a pensar en el consumo como una alternativa para superar y refugiarse de las dificultades. Partiendo de la realidad del fácil acceso a las diferentes sustancias, tanto en espacios educativos, como el comercio de los barrios y la influencia de pares que los puede llevar a experimentar y conocer los efectos de alguna sustancia en términos positivos para su vida.

De acuerdo a la Encuesta Multipropósito del 2017 para Bogotá, el 35,7% de las personas mayores de 10 años en Usaquén son **sedentarias**, puesto que refirieron no haber realizado ningún tipo de ejercicio o actividad física en los últimos 30 días, porcentaje inferior al de Bogotá en un 28%. Tan solo el 31,8% de dicho grupo practicaron deporte o realizaron actividad física durante 30 minutos continuos o más, tres o más veces por semana en el último mes (8). Estos hábitos se relacionan con el mal uso del espacio público, donde los parques y zonas verdes que existen en algunos lugares de la localidad, se utilizan para el consumo y venta de SPA, que genera una sensación de inseguridad tanto para padres como para los adolescentes, que los lleva a restringir el uso de estos espacios para la práctica de algún tipo de actividad física. Situación que se intensifica, en algunas zonas, principalmente en la cercanía a los cerros orientales, donde los parques son escasos y se encuentran en un muy mal estado.

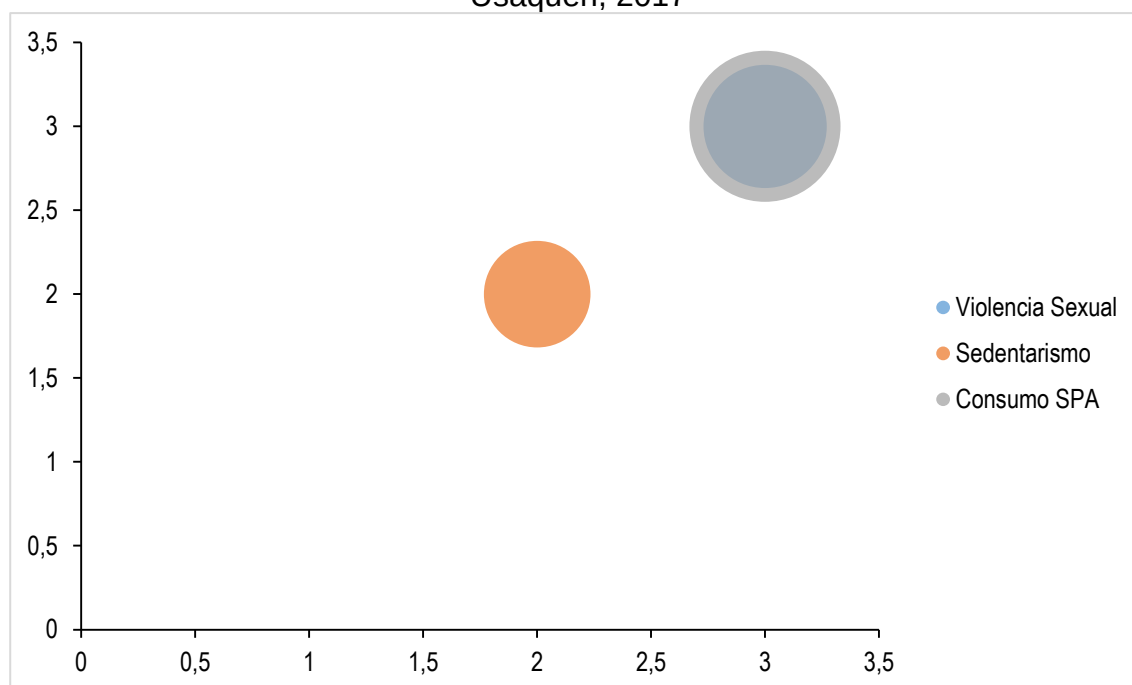
Mapa 4. Prioridades Adolescencia, Localidad Usaquén, 2017

Usaquén es una localidad de contrastes, reconocida por su gran oferta cultural, gastronómica e institucional representada en la gran cantidad de consultorios e IPS, que la convierten en un foco de gran importancia para los Bogotanos, posee instituciones públicas de renombre como lo es la UMHES Simón Bolívar que por su moderna unidad de quemados se ha convertido en insignia a nivel nacional, atendiendo personas de diversos lugares los cuales expresan gratitud por la calidad de los servicios ofrecidos. La conectividad con el Distrito y con municipios aledaños como La Calera, Sopó y Chía la convierte en un sitio estratégico por su fortaleza turística y la amplia oferta de transporte que ha llevado aun a la creación del Portal del Norte.

Pese a su belleza y estratificación socioeconómica 4, 5 y 6 que se vislumbra en las UPZ los Cedros, Usaquén Santa Bárbara y Country Club, espacios donde se localizan las residencias de embajadas y familias prestantes de la ciudad, en contraste con las UPZ como San Cristóbal Norte y Verbenal en las cuales podemos encontrar estratos 1, 2 y 3, con barrios de origen ilegal que se constituyeron sobre las faldas de los cerros orientales y se encuentran en alto riesgo por la posible ocurrencia de eventos naturales adversos. En el **Mapa 4** se observa como problemáticas el consumo de SPA y la violencia sexual en adolescentes se concentra en las UPZ anteriormente mencionadas (San Cristóbal Norte y Verbenal), unidades en las que se han identificado presencia de bandas criminales, microtráfico de drogas y violencia intrafamiliar relacionada con casos de violencia sexual, aspectos que finalmente afectan a los adolescentes. Pese a la ocurrencia de estos eventos la oferta institucional se localiza en estas UPZ y focaliza sus esfuerzos hacia la población vulnerable en busca de mejorar sus condiciones y calidad de vida.

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para adolescencia, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad el **consumo de SPA**, siendo el evento en el cual la mayoría de los determinantes son transversales a las demás prioridades en salud analizadas. Las situaciones familiares implican un abandono de diferentes connotaciones frente a los adolescentes, los cuales, a través del uso de tecnologías y redes sociales virtuales, encuentran un refugio y aceptación de pares que generan el imaginario de pertenecer a un grupo, de hacer parte de algo más grande que incluso su familia. Pero el mal uso y la poca atención que se le presta a estas herramientas tecnológicas, hace que se pueda conocer y socializar con personas que buscan un fin comercial, ya sea para vender sustancias o incluso para realizar algún tipo de trata o explotación de personas (Ver **Figura 3**).

Figura 3. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Adolescencia. Localidad Usaqué, 2017



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, diciembre de 2018

La respuesta dada actualmente desde el Espacio Educativo está enfocada a la realización de intervenciones de grupos prioritarios a través de acciones en salud mental, su objetivo fundamental es reducir riesgos prioritarios en salud mental en grupos escolares y comunidad educativa que hayan sido o se vean impactados por la ocurrencia de eventos que afecten su salud mental, con probabilidades de repetición o profundización del daño en un colectivo. Esta acción se genera a partir de la incidencia del evento en la comunidad educativa y posibilita una atención primaria en salud mental con base en primeros auxilios psicológicos.

Las acciones colectivas encaminadas a evitar el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas y determinar cuáles son los riesgos asociados al consumo inadecuado de medicamentos en los barrios: Bosque de Pinos, Santa Cecilia Puente Norte, El Cerezo, Tibabita, San Cristóbal Norte, con una cobertura de 1490 acciones.

Las acciones desde el Espacio Vivienda, se realizan de la misma forma que en la etapa de infancia, con una cobertura de 4580 usuarios intervenidos por el componente Gestión del Riesgo desde diversas etapas de vida. El accionar desde las políticas públicas y los espacios de su desarrollo, se realiza de forma transversal desde la primera infancia hasta la adolescencia.

Se cuentan con acciones enfocadas y específicas a la primera infancia, lo cual no tiene una trazabilidad hasta la adolescencia y las acciones están restringidas por el pensamiento y accionar político de turno.

Se recomienda implementar la integración de los servicios de salud mental, a través del desarrollo de un modelo dirigido a este servicio sustentado desde la Atención Primaria en Salud, la resolutiveidad y la transectorialidad que garantice una prevención efectiva y así lograr una detección temprana de eventos/Patologías, su diagnóstico, tratamiento adecuado, rehabilitación y reinserción en la sociedad. Complementado con buscar la disminución de riesgo y daños generados por la utilización de sustancias psicoactivas a través de la articulación coherente, sostenida y sistemática de los diferentes actores de salud para la prevención y la atención de personas consumidoras todo esto apoyado en el fortalecimiento de sistemas de información y vigilancia en salud pública.

4.5 Juventud

De acuerdo a proyecciones DANE, para 2017 había 77.899 personas de 18 a 28 años en Usaquén, de los cuales 49% eran mujeres y 51% hombres, lo que representa el 16,4% del total de la población de la localidad. Para este momento de curso de vida se identificaron como prioritarios el suicidio consumado, violencia de género, consumo de tabaco y alcohol/SPA, alimentación poco saludable y barreras de acceso a servicios de salud; eventos que corresponden a la dimensión de convivencia social y salud mental, y seguridad alimentaria y nutricional respectivamente.

Usaquén, según las cifras oficiales de Medicina Legal, tuvo la segunda mayor tasa de **suicidio consumado** de la Subred Norte (5,5 por cada 100 000 habitantes); al analizar el evento por momentos del curso de vida, la juventud alcanzó 11,6 casos por 100 000 personas entre 18 y 28 años, siendo la tasa más alta de la localidad. Los casos notificados de conducta suicida se ubicaron en las UPZ Verbenal y Toberín y Los Cedros (Ver **Mapa 5**), identificando como determinantes las condiciones asociadas a la salud mental, las cuales no son muy valoradas a nivel social, empiezan a tener relevancia en este momento de curso de vida, donde se encuentra la asociación al consumo de SPA por parte de los jóvenes, para lo cual, hay una estrecha relación con las condiciones económicas que se disminuyen con la falta de oportunidades laborales y los altos índices de desempleo.

Para el 2017 la tasa de notificación al SIVIM de **violencia física hacia las mujeres** jóvenes de Usaquén fue de 304,3 por 100 000 personas entre 18 y 28 años, siendo superior a la tasa calculada para la localidad. Frente a los presuntos agresores, los mayores porcentajes fueron desconocido, conocido y expareja (28,9%, 21,1% y 10,5% respectivamente) (5), ubicados principalmente en las UPZ Verbenal y San Cristóbal (Ver **Mapa 5**). Como situaciones relacionadas se identificó la naturalización de la violencia, enfatizando la que se genera al

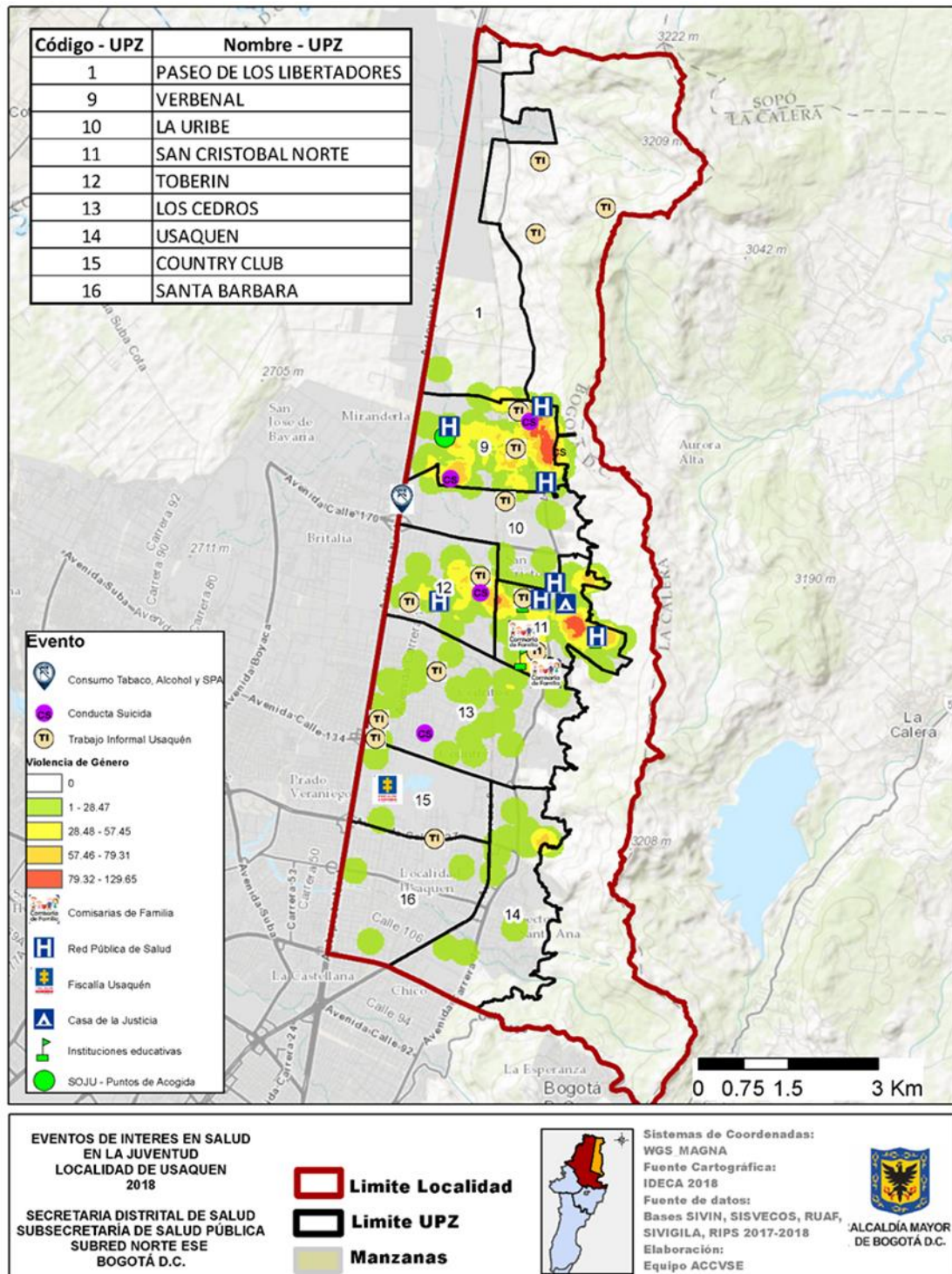
interior de los hogares y en donde la víctima es una mujer y el victimario suele ser su pareja sentimental. Es la manifestación de unas condiciones socioculturales de poca valoración al rol femenino que ha trascendido en el tiempo y el cual, se convierte en un modelo a seguir en las condiciones familiares y comunitarias.

Al igual que en la infancia y la adolescencia, desde espacios locales se resaltó el **consumo de sustancias psicoactivas** en la juventud como una problemática; en este sentido, el estudio de consumo de sustancias psicoactivas de 2016 mostró que ésta es la población con mayores prevalencias, estando en 23,04% para tabaco, de 50,7% para alcohol y de 9,01 en sustancias ilícitas (6); la prevalencia de consumo para jóvenes de 18 a 24 años fue de 23,04%, 50,7% y 9,01 respectivamente. Las zonas identificadas desde el sector salud como de mayor consumo se ubican en la UPZ La Uribe (Ver **Mapa 5**), donde se presentan situaciones como una influencia de pares tanto en los entornos educativos como laborales, en donde el consumo de algún tipo de sustancia, tanto legal como ilegal se convierte en la forma de socialización y de interactuar entre los jóvenes, que no siempre cuentan con los recursos necesarios para poder acceder a los sitios de entretenimiento nocturno y por consiguiente recurren al espacio público para poder consumir, situación que se encuentra intensificada por el escaso control institucional, principalmente de la policía en estos lugares.

De acuerdo con la información obtenida en el tamizaje cardiovascular realizado por la estrategia “Cuídate y Sé feliz” desde Espacio Público, para el año 2017, el 25,8% de los jóvenes consumían cinco o más porciones de fruta al día, mientras el 32,6% no consumían frutas, situación que evidencia hábitos de **alimentación poco saludables**. Las múltiples actividades y responsabilidades propias de la juventud se han asociado al poco tiempo que le dedica esta población a la alimentación, además de preferir la ingesta de alimentos procesados sobre las comidas preparadas en casa; la oferta de alimentos procesados, frituras y dulces, así como una vida sedentaria, propician el desarrollo de obesidad muchas veces asociada a deficiencias nutricionales; las condiciones propias de la juventud, el estilo de vida acelerado y los imaginarios que se asocian al poco riesgo que se puede tener en este momento de curso de vida, que no encuentran una prioridad a la prevención de condiciones en salud, hacen que no se tenga un estilo de vida, donde la alimentación saludable y nutricional sea una prioridad, por consiguiente el consumo de alimentos procesados cargados de fritos y harinas, es una realidad para esta población.

De acuerdo a la Encuesta Multipropósito 2014, el 94,2% de la población de la localidad se encuentra afiliado al sistema general de seguridad social en salud y el 1% aún no cuentan con afiliación (9). Según el Informe de Calidad de Vida de Bogotá, en el 2015, el 7,3% de la población contributiva del distrito residía en Usaquén, así como el 2,4% de la población subsidiada (10). La Secretaría Distrital de Salud reporta al mes de octubre de 2018, que en la localidad el 90,5% de la población pertenece al régimen contributivo, el 6,1% son régimen subsidiado, 2,7% régimen de excepción y el 0,1% potenciales beneficiarios del SISBEN -

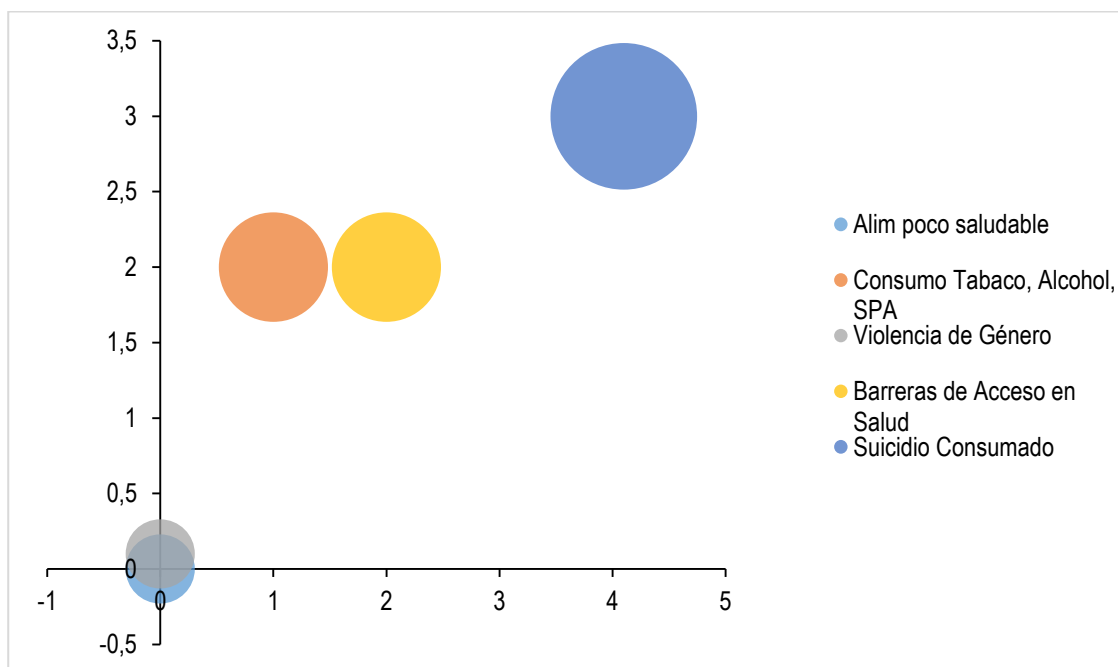
población no afiliada (11). Aunque se cuenta con coberturas altas de afiliación y se tienen a limitante de información por momentos de curso de vida, en los planes de acción de la política pública de juventud se encuentran identificadas las **barreras de acceso a servicios de salud** relacionadas según las unidades de análisis con situaciones como la informalidad laboral o el limbo que ocurre cuando se llega a cierta edad y no se está estudiando, por lo tanto no se puede ser beneficiario de los servicios de salud, hacen que el entorno estructural de los jóvenes sea propicio para no contar con una afiliación a salud, la cual no es una prioridad para este momento de curso de vida. No se conoce o no hay interés por identificar los beneficios o las formas en las que se puede acceder a la atención en salud, se manifestó la dificultad y las barreras que se tienen para acceder a servicios relacionados a la salud sexual y reproductiva.

Mapa 5. Prioridades Juventud, Localidad Usaqué, 2017

El **Mapa 5**, aunque muestra espacialmente un comportamiento de los eventos distribuido a nivel local, señala como unidades de mayor impacto las UPZ Verbenal, San Cristóbal Norte y Toberín, unidades cercanas que comparten características socio espaciales similares con actores diferenciados. La violencia de género presenta un comportamiento de gran amplitud e indiferente al estrato socioeconómico, ya que en toda la localidad se presentaron casos, aunque claramente las altas concentraciones se encuentran en las UPZ Verbenal y San Cristóbal Norte. Pese a las problemáticas identificadas, las instituciones llamadas a dar respuesta se encuentran focalizadas en estas UPZ, y aunque no se encuentran localizadas en los cerros orientales (lugares en los cuales se presentan las problemáticas), las acciones realizadas han logrado avances importantes en pro de mejorar la calidad de vida de los residentes.

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para Juventud, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad el **suicidio consumado**, siendo el evento en el cual la mayoría de los determinantes son transversales a las demás situaciones en salud analizadas. Adicional a las dificultades que se cuentan normalmente, se manifestó la relación existente con las decepciones amorosas, las cuales se pueden reforzar por complicaciones en cuanto a la adquisición de medios económicos dadas las escasas opciones laborales. En cuanto a la tecnología, se dice que el uso de juegos y retos, trasciende los primeros años de vida y se convierte en una dificultad también para los jóvenes, principalmente para los que no cuentan con alternativas de uso de tiempo o de empleabilidad (Ver **Figura 4**).

Figura 4. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Juventud. Localidad Usaquén, 2017



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, diciembre de 2018

En el marco de la formulación de una política pública para la juventud se realizó el análisis de problemas que afecta a los jóvenes, dentro de los que se encontró el suicidio, para lo cual se definieron unos parámetros y contexto de la situación, arrojando los siguientes resultados: En Bogotá, el 37.3% de los casos registrados de suicidios consumados para el 2016, corresponde a jóvenes entre los 14-28 años y se ha incrementado en un 15% entre 2015 y 2016. La muestra de esto es el caso 2016 donde se presentan 29 suicidios en mujeres jóvenes y 104 suicidios en hombres jóvenes, esta situación hace que el tema de suicidio tome relevancia y se incorpore dentro del componente salud integral y autocuidado. Acciones de políticas que se complementa con un accionar desde la Secretaría de Gobierno se han desarrollado talleres en los colegios frente a los derechos humanos y en la Universidad San Buenaventura se ha realizado talleres de sensibilización a toda la población académica frente a los temas la política pública y discriminación.

El espacio de vida cotidiana Vivienda, realiza acciones relacionadas al duelo y estrategias de afrontamiento de la situación en los entornos familiares. Se trabaja sobre el accionar de casos reportados por subsistemas de Vigilancia Epidemiológica, acciones que quedan independientes, ya que no se cuenta con una fortaleza en los seguimientos transectoriales.

Se recomienda trabajar con los jóvenes redes sociales, fortaleciendo redes de apoyo y proyecto de vida en el marco de la creación de la política pública del momento de curso de vida, complementado con un trabajo desde las realidades y potencialidades con enfoque hacia la resiliencia y emociones; en el cual se oriente hacia el manejo de la frustración individual y de transferencia de los padres, en donde se dé una unificación familiar en pro de

generar un proyecto de vida constante y fuerte desde edades predecesoras en las zonas donde se concentran los casos de suicidio y así disminuir las conductas previas al interior de los hogares.

4.6 Adultez

Para 2017, según proyecciones DANE, había 214.509 personas entre los 29 y 59 años en Usaquén, de los cuales 54,5% eran mujeres y 45,5% hombres, lo que representa el 45,2% del total de la población de la localidad. Como resultado del análisis de situación de salud para este curso de vida se identificaron como prioritarios el suicidio consumado, la violencia de género, consumo de alcohol y tabaco, prevalencia de VIH y cáncer de cuello uterino; eventos que corresponden a la dimensión convivencia social y salud mental, vida saludable y enfermedades transmisibles y vida saludable y enfermedades no transmisibles respectivamente.

La población adulta de Usaquén tuvo la segunda tasa más alta de **suicidio consumado** de la localidad, acorde con el Informe de Medicina Legal para el 2017, llegando a 5,6 por 100.000 residentes entre 29 y 59 años, la cual además está por encima de la tasa de la Subred Norte que se encuentra en 3,9 para la misma población; los casos de conducta suicida se ubicaron principalmente en las UPZ La Uribe y San Cristóbal Norte (Ver **Mapa 6**), donde se presentan desencadenantes como temas relacionados a salud mental, principalmente los causales de depresión por la inestabilidad laboral, las dificultades económicas y la parte sentimental, asociada al abandono de las parejas o familiares, lo cual puede repercutir en un consumo problemático de SPA para el individuo que llegue a considerar al suicidio como una alternativa a sus problemas.

Por otra parte, la notificación al SIVIM de **violencia física contra la mujer** en Usaquén durante el 2017 alcanzó una tasa de 140,4 por 100 000 mujeres entre 29 y 59 años, siendo superior en este tipo de violencia para la localidad (86,2 por 100 000 adultos) y para la Subred (26,3), los casos notificados se ubicaron en las UPZ La Uribe y San Cristóbal Norte (Ver **Mapa 6**), en donde se evidencian según las unidades de análisis realizadas, situaciones como estructuras sociales permeadas por el machismo, principalmente en las oportunidades laborales, esto ha hecho que se presenten dificultades para las mujeres en cuanto a la adquisición de medios económicos de subsistencia. Si bien se manifiesta un cambio del rol femenino en cuanto a su empoderamiento, se sigue asociando la violencia hacia las mujeres por la dependencia económica ante un rol benefactor masculino.

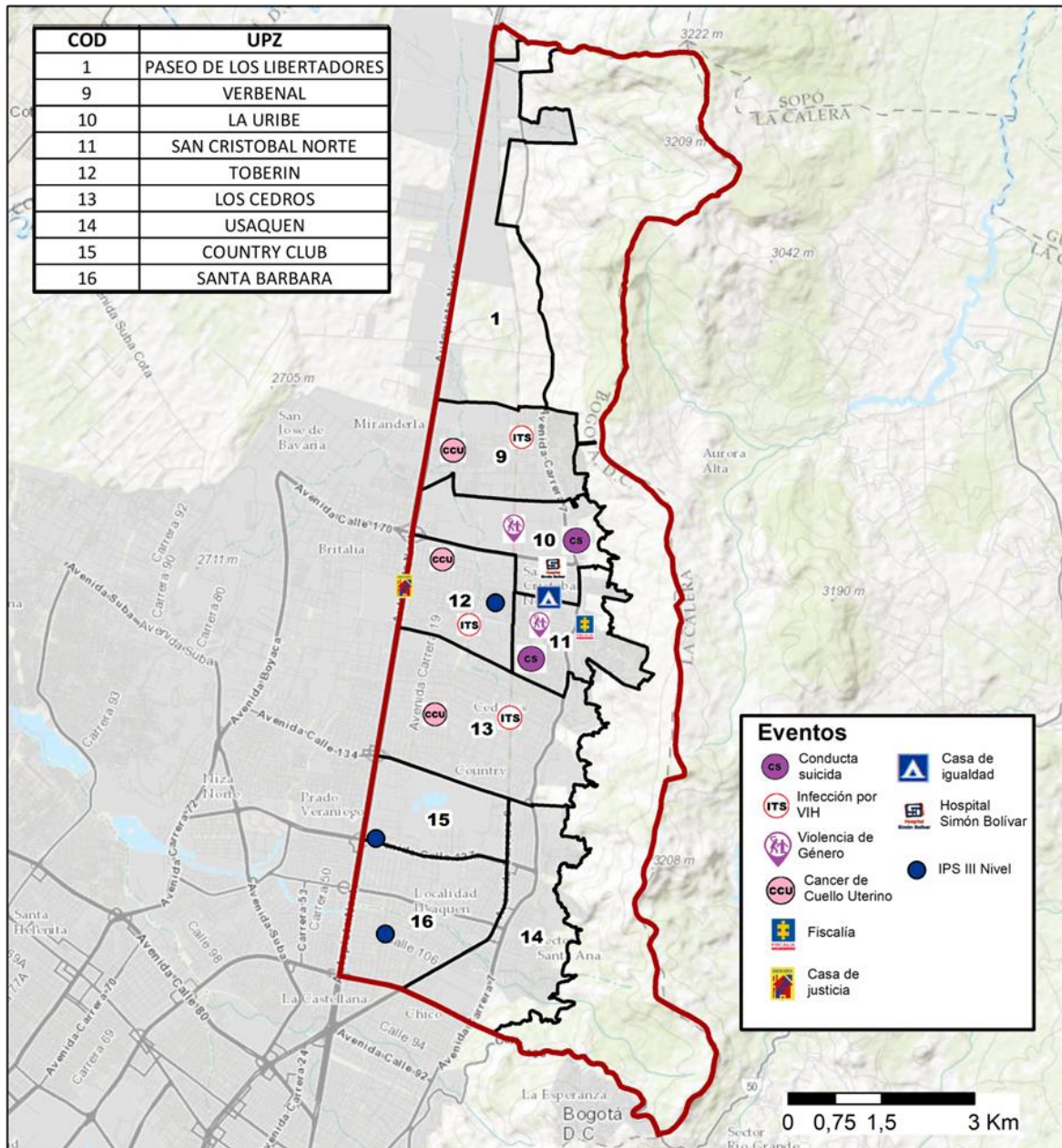
De acuerdo al estudio de **consumo de sustancia psicoactivas** de 2016, en la localidad, hay una prevalencia de consumo de tabaco del 13,2%, de alcohol del 42,5% y de drogas ilícitas del 2,9%, mientras que a nivel distrital esta prevalencia fue de 16,2%, 36,5% y 4,6% respectivamente. A pesar de que la edad de inicio de consumo es en la adolescencia o la

juventud, son hábitos de consumo que continúan en la adultez debido a que para este momento de curso de vida, las problemáticas asociadas a la salud mental, se convierten en una prioridad de atención, y muchas de estas se intensifican por algún tipo de consumo, el cual cuenta con una naturalización social, principalmente el legal, convirtiéndose en un elemento de socialización entre pares, incluso es una alternativa recomendada por algunas personas para superar las complicaciones del día a día.

Para el año 2017 en la localidad de Usaquén se presentó una incidencia de casos de **VIH/SIDA** del 30,2 personas notificadas por 100 000 habitantes, representando el 15% de los casos de la Subred Norte (9), los casos notificados al SIVIGILA se concentraron en las UPZ Verbenal, Toberín y Los Cedros (Ver **Mapa 6**), como determinantes relacionados se identificaron las condiciones de las viviendas en las zonas vulnerables de la localidad, donde el factor migratorio de sus habitantes es una realidad y sus condiciones no son las mejores; las casas cuentan con un hacinamiento marcado, donde se comparten espacios reducidos y la esfera privada de los individuos queda expuesta a familiares y terceros, esto reforzado por situaciones enmarcadas en la promiscuidad y las prácticas sexuales irresponsables, hace que se presenten inflexiones de tipo sexual.

Para el año 2016 se presentaron 16 defunciones por **Cáncer de Cuello Uterino** – CCU-, es decir 6,3 muertes por cada 100 000 mujeres, con respecto a 2015, la tasa de mortalidad por esta causa se incrementó un 67,3% (3,8 por cada 100 000 mujeres); con respecto a Bogotá, la tasa de mortalidad por CCU de Usaquén fue 1,8% más alta. En 2017 en el sistema de información SIVIGILA fueron notificados 26 casos de CCU, lo que representa el 3,8% del total de casos registrados para Bogotá. Las mujeres tenían entre 23 y 74 años de edad, con una edad promedio de 41 años DE 14,8, la mayor proporción se encontraban en el curso de vida adultez (69,2%). Los casos notificados en 2017 se localizaron en las UPZ Verbenal, Toberín y Los Cedros (Ver **Mapa 6**), este evento se relacionó con determinantes como una negligencia sentida relacionado al cuidado del cuerpo, principalmente en relación con la práctica y seguimiento de las citologías, no siempre se practican en los momentos que se deben y tampoco se recogen los resultados, es mínima la atención por parte de algunas personas acerca de ese tema, donde tampoco se reconocen los símbolos de alarma y las situaciones que puedan prevenir o identificar la enfermedad en el mejor momento.

Mapa 6. Prioridades Adultez, Localidad Usaquén, 2017

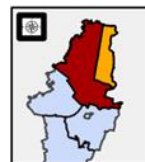


EVENTOS DE INTERES EN SALUD
EN EL CURSO DE VIDA ADULTEZ
LOCALIDAD DE USAQUEN
2018

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
SUBRED NORTE ESE
BOGOTÁ D.C.

Convenciones

- Limite Localidad
- Limite UPZ

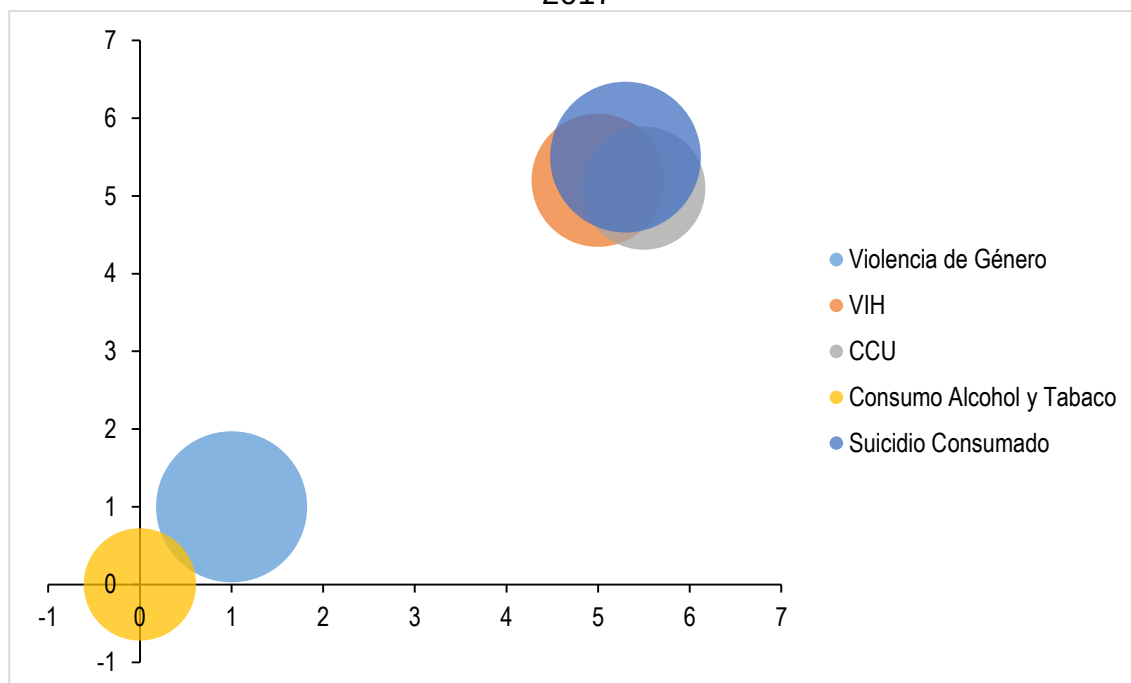


Sistemas de Coordenadas:
WGS, MAGNA
Fuente Cartográfica:
IDECA 2018
Fuente de datos:
Bases SIVIN, SISVECOS, RUAF
SIVIGILA, RIPS 2017-2018
Elaboración:
Equipo ACCVSE



En el **Mapa 6** se aprecia que la mayoría de eventos en salud priorizados se concentra en las Unidades de Planeación más al norte de la localidad, específicamente en las UPZ: Verbenal, La Uribe, San Cristóbal Norte y Toberín. De igual forma es necesario analizar que estas UPZ, especialmente Verbenal, La Uribe y San Cristóbal Norte son las zonas de la localidad donde se concentran la mayoría de barrios populares sobre zonas de ladera correspondientes a los cerros orientales de la ciudad donde la realidad social y económica de sus habitantes, contrasta con el escenario más favorable que experimentan los habitantes de mayores recursos de la localidad situados en UPZ como los Cedros, Country Club y Santa Bárbara donde la presencia de eventos de importancia en salud pública es menor en comparación a las Unidades de Planeación ubicadas más al norte de la localidad.

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para adultez, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad el **suicidio consumado**, siendo el evento en el cual la mayoría de los determinantes son transversales a las demás situaciones en salud analizadas. Para la población que se sitúa en la clase media socioeconómica, se presenta una dificultad en cuanto a la atención mental, dado que no se puede acceder a algunos servicios gratuitos, pero los especializados privados suelen ser muy costosos, generando así una barrera de acceso a los servicios de salud para las personas adultas que requieren de esta atención, intensificado por el hecho de que no se le presta la atención necesaria por la sociedad, lo cual genera una baja percepción del riesgo. Se manifestó que en algunas ocasiones, cuando se accede a los servicios, no se brinda la orientación necesaria y clara (Ver **Figura 5**).

Figura 5. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Adultez. Localidad Usaquén, 2017

Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, diciembre de 2018

El espacio de vida cotidiana Vivienda, realiza acciones relacionadas al duelo y estrategias de afrontamiento de la situación en los entornos familiares. Se trabaja sobre el accionar de casos reportados por subsistemas de Vigilancia Epidemiológica, acciones que quedan independientes, ya que no se cuenta con una fortaleza en los seguimientos transectoriales.

La labor de ejecución de la política pública ha encontrado una dificultad local, que es la no existencia del espacio propio del momento de curso de vida, generando que no se hayan podido articular las labores institucionales de la mejor manera.

Es por esta razón que se recomienda la concentración de espacios de divulgación de la oferta institucional, de las rutas de atención en específico, y de la labor de la entidad en general. Así mismo, se hace evidente el déficit en la articulación permanente interinstitucional más allá de los cambios de personal y de las coyunturas del momento.

Así mismo se requiere la activación del COLA, para ejecutar acciones en salud que vinculen a la población adulta y que propendan por la articulación de estrategias intersectoriales para ampliar la oferta de esta población, ya que las acciones se encuentran dispersas y fragmentadas, es necesario fortalecer la oferta tanto sectorial, como intersectorial.

Se recomienda para la próxima vigencia incluir en el accionar de los espacios de vida cotidiana la atención en salud mental de forma preventiva, respondiendo al eje de política pública que la caracteriza como un derecho, en donde el abordaje trascienda a la superación del duelo.

4.7 Vejez

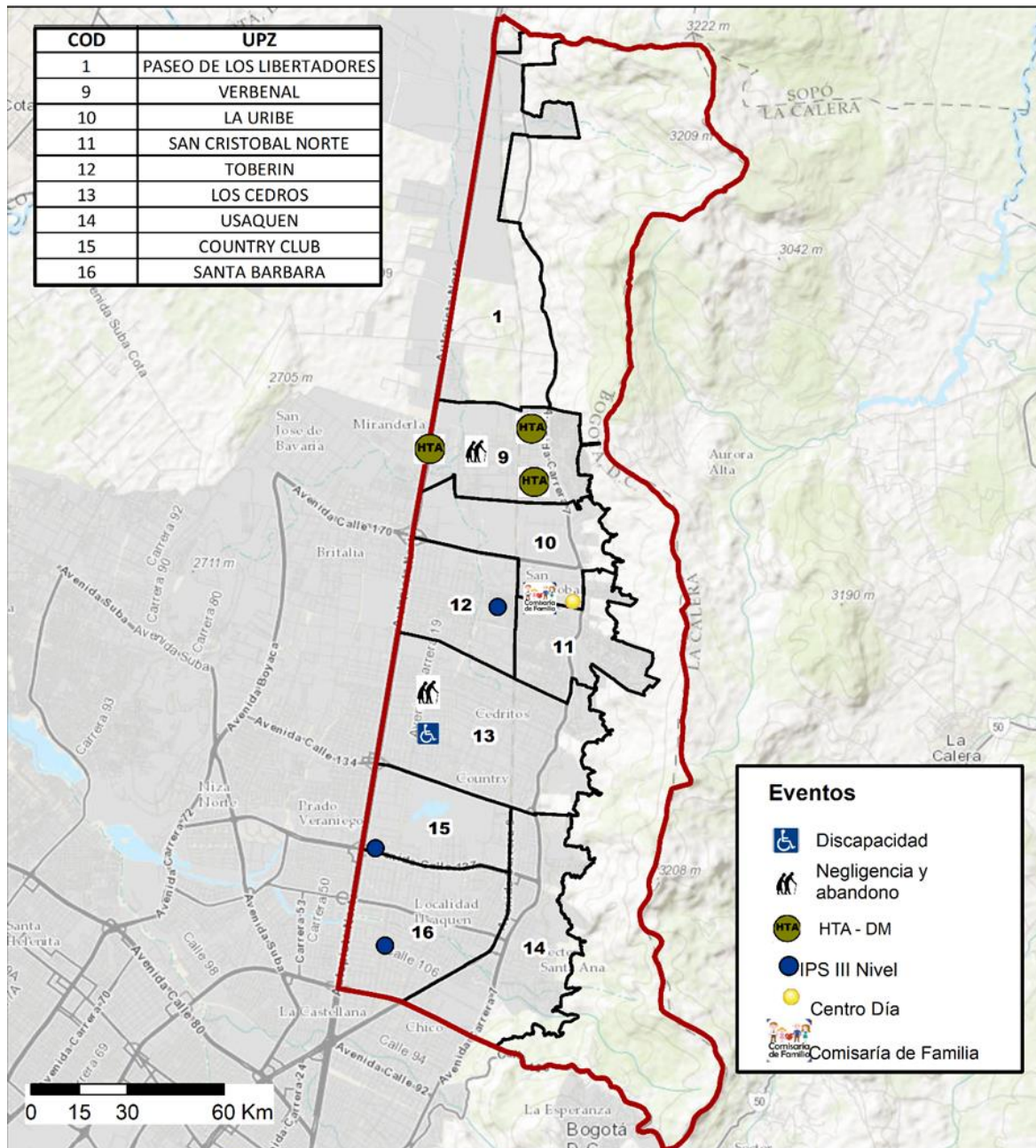
Según proyecciones DANE, para 2017 había 77.504 personas mayores de 60 años en Usaquén, de los cuales 59,2% eran mujeres y 40,8% hombres, lo que representa el 16,3% del total de la población de la localidad. Para este momento de curso de vida se identificaron como prioritarios la morbilidad y mortalidad por HTA y DM, discapacidad y Negligencia - abandono; eventos que corresponden a la dimensión vida saludable y enfermedades no transmisibles y convivencia social y salud mental respectivamente.

En 2016, la tasa de **mortalidad por enfermedades circulatorias** fue de 122,6 defunciones por cada 100 000 habitantes, con respecto a 2015 la tasa de mortalidad por esta causa se incrementó un 6,3%. Para el año 2016 se presentaron 31 defunciones (tasa de 6,6 por 100 000 habitantes) por enfermedad cardíaca hipertensiva en residentes de la localidad de Usaquén, lo que representa una tasa 2,8% mayor a la de Bogotá (6,4 por 100 000 habitantes). Por otra parte, 69 personas fallecieron por Diabetes Mellitus (14,6 por 100 000 habitantes), con relación a la tasa de mortalidad por DM en el Distrito (11,3 por 100 000 habitantes) el indicador de la localidad es 28,8% mayor (10). Las personas pertenecientes al programa de crónicos de la Subred Norte, con diagnóstico de HTA y DM se ubican en la UPZ Verbenal (Ver **Mapa 7**), el desencadenante de estas enfermedades son los factores de riesgo cardiovascular de tipo biológico y comportamental y se relacionan con hábitos no saludables desde edades tempranas, situación soportada en la literatura y diferentes estudios, por ello el análisis de este evento se centró en la accesibilidad de esta población a los servicios de salud, identificando que un estilo de vida ligado al sedentarismo, empieza a tener una repercusión en salud manifiesta en el adulto mayor, donde a través de patrones culturales asociados a la ingesta de alimentos que no siempre son los más adecuados para adquirir los nutrientes necesarios, disminuyendo así la calidad de vida de los individuos.

De acuerdo al registro de localización y caracterización de **personas con discapacidad**, Usaquén es la localidad que presentó mayor incremento en el número de personas caracterizadas comparando 2016 y 2017 (240,5%). Igualmente, la mayor proporción de población incluida en el registro (66,5%), corresponde a personas mayores de 60 años, que residen principalmente en la UPZ Los Cedros (Ver **Mapa 7**). Se puede asumir que contar con una discapacidad es algo propio de la edad, que ya el cuerpo por sí mismo no responde de la manera adecuada por el desgaste con el paso del tiempo, lo cual se ha relacionado a una negligencia por parte de los mismos adultos frente a su autocuidado y que existe un pensamiento de “aprovechamiento” de la condición para mantener un estilo de vida sedentario.

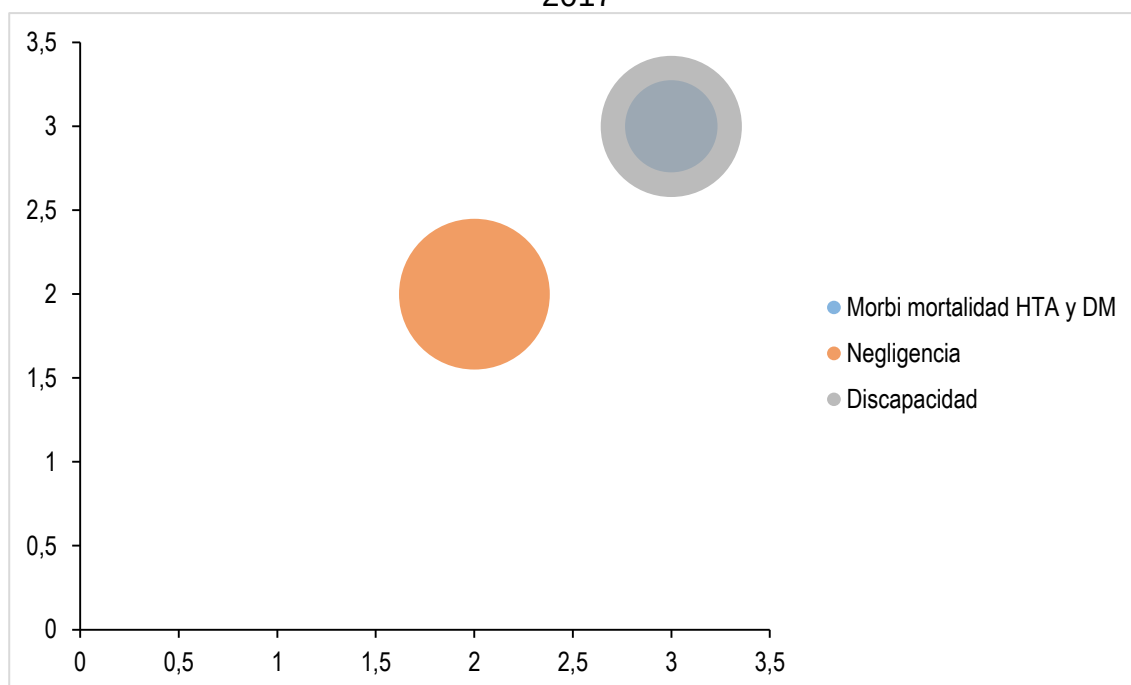
Las mayores tasas de notificación al SIVIM de violencias en la persona mayor para el año 2017 fueron en **Negligencia** (61,9 por 100.000 mayores de 60 años), violencia física (38,7) y **abandono** (25,8), siendo esta última la de mayor incremento con respecto al 2015 (13,1%). Tanto en los casos de Negligencia como de abandono los mayores porcentajes de agresor fueron en los hijos (56,3% y 70% respectivamente); las mujeres tuvieron mayor porcentaje de casos de negligencia (2,5%) mientras que el mayor porcentaje de presuntas víctimas de abandono fueron los hombres (60%). Los casos notificados se ubican en las UPZ Verbenal y Los Cedros (Ver **Mapa 7**). Las situaciones de violencia en personas mayores se asocian a la falta de medios suficientes para el sustento diario, en términos económicos, se genera una dependencia, principalmente frente a los familiares y círculos sociales inmediatos, donde no siempre son suplidos de la manera más efectiva y se deja al adulto mayor a la deriva y a su propio cuidado. Se manifestó que el abandono obedece a la poca valoración de las personas frente a todos los aportes que les dio y les siguen dando a sus familias.

Mapa 7. Prioridades Vejez, Localidad Usaquén, 2017



La UPZ Verbenal muestra una alta concentración de morbilidad y mortalidad por hipertensión en población de la tercera edad y la mayor cantidad de casos de abandono de adultos mayores. La respuesta institucional, particularmente de IPS de tercer nivel se encuentran dispersas por toda la localidad, pero no particularmente en la UPZ en cuestión. Es igualmente necesario resaltar la relevancia de casos por negligencia y abandono en la UPZ Los Cedros y casos de discapacidad en adultos mayores lo que nos muestra que las personas pertenecientes a este ciclo vital en la localidad de Usaquén, son personas consideradas de ingresos medio – altos y personas de ingresos más bien bajos como los habitantes de sectores populares de la UPZ Verbenal (Ver **Mapa 7**).

Al realizar el análisis de las prioridades definidas para vejez, a la luz de los determinantes en salud identificados en las unidades de análisis, se establece como prioridad la condición de **discapacidad**, siendo el evento en el cual la mayoría de los determinantes son transversales a las demás situaciones en salud analizadas. En cuanto a la atención de la problemática se encuentran las diferentes barreras que existen para poder acceder a los servicios de salud, necesarios y vitales para mitigar el daño y mejorar la calidad de vida de las personas mayores. Muchas veces la barrera no se genera desde la atención, sino son las mismas condiciones de la persona y su entorno las que dificultan su devenir, iniciando por el abandono familiar y el poco acompañamiento en los momentos necesarios, seguidos por la malla vial de la ciudad en pésimo estado que se intensifica con los escasos medios de transporte que no son amigables para las personas en condición de discapacidad (Ver **Figura 6**).

Figura 6. Resultado análisis de prioridades por determinantes, Vejez. Localidad Usaquén, 2017

Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, diciembre de 2018

En el accionar desde el marco de la Política Pública de Discapacidad, en el Consejo Local de Discapacidad, se promovió la participación de la comunidad en la identificación de líderes, ya sean actores de la comunidad o personas con discapacidad que han sido identificadas a través de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, donde han sido formados y tienen un recorrido importante en participación comunitaria, política y social, que deseen ser parte del consejo, para su asesoría y posible postulación en las elecciones de consejeros del año 2019, acción armonizada entre la Subred Norte y Subdirección de Integración Social, complementado por la creación y desarrollo de los Bancos de Ayudas Técnicas, en convenio entre Subred Norte y Alcaldía Local.

El espacio de vida cotidiana Vivienda, realiza el seguimiento a casos reportados de discapacidad y alta dependencia asociada a una condición crónica. Se realiza intervención a la familia por tres meses con estrategias de información, educación y comunicación, seguimiento a factores de riesgo, identificación de barreras de acceso y activación de rutas de ser necesario, permitiendo el favorecimiento de la promoción de hábitos de vida saludable que prevengan o mitiguen condiciones discapacitantes en las personas asesoradas.

Se recomienda que los actores que vienen desarrollando procesos participativos y de inclusión se autoreconozcan como líderes y empiecen a ejercer roles que potencien habilidades comunitarias para el fortalecimiento del tejido social de su comunidad,

permitiendo que estos procesos se vean más representados y fluya una comunicación más directa desde los Consejos Locales a la población, para el año 2019.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En la localidad se puede evidenciar una trazabilidad asociada a problemáticas relacionadas a las condiciones mentales de la comunidad, tanto a nivel individual como colectivo, que al encontrar situaciones reforzadoras en las esferas sociales, económicas y culturales, hacen que se presenten situaciones que afectan las condiciones de salud y calidad de vida en todos los momentos de curso de vida.

El consumo de SPA se convierte en una situación problemática, que según la mirada y el contexto puede ser, una prioridad en salud a atender o un determinante causal proximal para la población infantil, dadas las relaciones que se tiene con el consumo y microtráfico por parte de los padres y su entorno social inmediato; como en las edades medianas al momento de consumir por diferentes factores y ya en edades avanzadas con un acumulado problemático que se puede manifestar en una afectación directa a la salud.

Por lo tanto, se recomienda para la próxima vigencia, trazar un ejercicio de lo técnico institucional a lo participativo comunitario, que dé a conocer las acciones existentes y la oferta de servicios en temáticas de salud mental, sustentadas en las políticas públicas de consumo de SPA y de cuidado de la salud mental en territorios priorizados, y así abordar una población específica que se pueda atender de manera integral.

VI. BIBLIOGRAFÍA

1. Planeación SDd. Diagnostico de los aspectos fisicos, demograficos y socioeconomicos de Usaquéen. 2011..
2. Secretaria Distrital de Salud. Bases de datos DANE- RUAF ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS. 2017. Preliminares, publicación DANE 28 de marzo 2018. Entrega 21/05/2018.
3. Secretaria Distrital de Salud - Sistema de Vigilancia de Seguridad Alimentaria y Nutricional - SISVAN. Informe de Vigilancia en Salud Publica de la Seguridad Alimentaria y Nutricional - SISVAN. 2018..
4. Secretaria Distrital de Salud. Base del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SIVIGILA. 2017. Entrega 21/05/2018.
5. Secretaria Distrital de Salud. Base de Datos del Sistema de Vigilancia de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual - SIVIM. 2017. Entrega 21/05/2018.
6. Alcaldía Local de Usaquéen. Mesas Territoriales de la Estrategia de Abordaje Territorial - EAT. 2017..
7. Alcaldía de Bogotá - Secretaria Distrital de Salud y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Bogotá, D. C. 2016..
8. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE, Secretaría Distrital de Planeación y Gobernación de Cundinamarca. Encuesta Multipropósito. 2017..
9. Departamento Administrativo nacional de Estadísticas- DANE. Encuesta Multipropósito - EM. 2014..
- 10 Bogotá como vamos. Bogotá como vamos. [Online].; 2015 [cited 2018 septiembre.]. Available from: <http://www.bogotacomovamos.org/documentos/informe-de-calidad-de-vida-2015/>.
- 11 Secretaría Distrital de Salud. Estadísticas aseguramiento. 2018, mes octubre. Contributivo y subsidiado: BDUA- ADRES, corte 30-10-2018; base de datos SISBEN certificada DNP; DANE-SDP, EMB 2017; proyección poblacional DANE 2018; maestro subsidiado SDS corte 30-10-2018.
- 12 Salud SDd. Base de datos Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública. 2016..

- 13 Salud SDd. Base de Nacimientos y Defunciones RUAF. 2009 a 2016..
- 14 FOSYGA B. Base afiliados régimen contributivo y subsidiado. corte a 31 de diciembre de 2016. Contributivo y subsidiado.
- 15 Planeación DNd. Base de datos SISBÉN certificada DNP. Noviembre de 2016, vigente a 31 de diciembre de 2016..
- 16 Duy Nguyen LJBMG. Asian-American elders' health and physician use: An examination of social determinants and lifespan influences.. Health. 2012; 4(11).
- 17 Z. Gant MLHIHXHXGaRS. A County-Level Examination of the Relationship Between HIV and Social Determinants of Health: 40 States. The Open AIDS Journal. 2006-2008; 1(6).
- 18 Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Mortalidad general, agrupación 6/67, causas por localidad, sexo y edades quinquenales 2012-2014. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS. Bogotá: Secretaria Distrital de Salud; Junio 2016.
- 19 Salud SDd. Base de datos RIPS, población vinculada, desplazada y atenciones no pos. 2016..
- 20 E.S.E SIdSdSN. Base de datos IPS públicas y privadas. 2015..
- 21 Salud SDd. Base de datos RIPS población vinculada, subsidiada y no POS. 2015..
- 22 Salud SDd. Bases de datos Subsistemas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública. 2016..
- 23 Salud SDd. Plan de Intervenciones Colectivas. [Online].; 2011 [cited 2014 Abril 15]. Available from: http://saludpublicabogota.org/wiki/index.php?title=Plan_de_Intervenciones_Colectivas#Marco_Conceptual.
- 24 Capital S. [Online]. [cited 2017 07 01. Available from: <http://app.saludcapital.gov.co/APS/Login.aspx?ReturnUrl=%2fAPS%2fdefault.aspx>.
- 25 Secretaría Distrital de Salud. Anexo operativo espacio educación..
- 26 Secetaría Distrital de Salud. Anexo Operativo Espacio Trabajo. 2017..

- 27 Secretaría Distrital de Salud. Anexos Operativos Espacio Público. 2017..
- .
- 28 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Informe PIC abril a junio. 2017..
- .
- 29 Secretaría Distrital de Salud. Anexo operativo espacio vivienda. 2017..
- .
- 30 Secretaria Distrital de Planeación. Diagnostico de los aspectos físicos, demográficos y socioeconómicos de Barrios Unidos. 2011..
- 31 Departamento Nacional de Estadística. Proyecciones Poblacionales 2005-2020. 2016..
- .
- 32 Secretaria Distrital de Salud DANE. Bases RUAF Nacimientos y Defunciones. 2017 Enero . 19. Base 2011 a 2014 Oficiales. Bases 2015 y 2016 preliminares.
- 33 Norte AS. Diagnostico Local. Analítico Descriptivo. Bogotá D.C.: Subred Norte de . Servicios de Salud, Bogotá D.C.; 2015.
- 34 ASIS. Diagnostico Local. Analítico descriptivo. Bogotá: Hospital de Chapinero, Bogotá . D.C.; 2014.
- 35 Planeación SDd. Secretaria de Planeación. [Online].; 2014 [cited 2017 junio 12. Available . from:
http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/Encuesta_Multiproposito_2014/Cartilla-Multiproposito.pdf.
- 36 SIVISTRA. Base de datos SIVISTRA. 2016..
- .
- 37 Secretaría Distrital de Salud de Bogotá DC. Plan Territorial de Salud para Bogotá, D. C. . 2016-2020. 2016 Jun 09..
- 38 Secretaría Distrital de Salud. Anexo operativo Gestión de Programas y Acciones de . Interes en Salud Pública. 2017 Abril..
- 39 ACCVSYE. Unidad de Análisis Espacio Trabajo. 2017. Unidad de análisis con el referente . y funcionarios del Espacio Trabajo.
- 40 Espectador E. “Food trucks”: buen negocio, pero falta la regulación. El Espectador. 2017 . febrero.