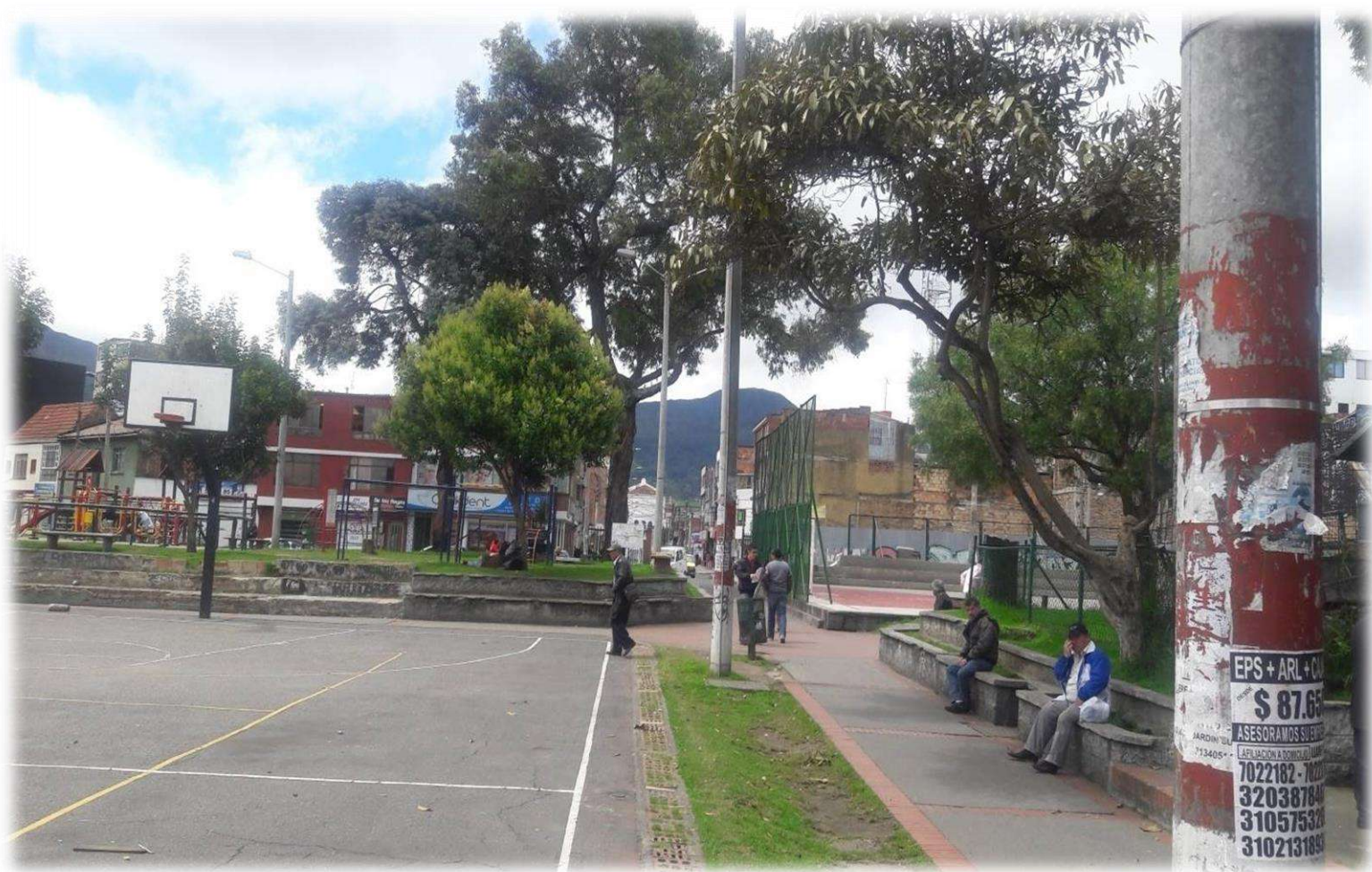




DOCUMENTO ANÁLISIS DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD

LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE
SALUD



DIRECTIVAS

Nivel Distrital

Alcaldesa Mayor de Bogotá, D.C.

Claudia Nayibe López Hernández

Secretario Distrital de Salud

Alejandro Gómez López

Subsecretaría de Salud Pública

Manuel González

Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas

Gina Paola González Ramírez

Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

Inés María Galindo Henríquez

Subred Centro Oriente E.S.E.

Gerente

Claudia Lucia Ardila Torres

Unidad de Servicios de Salud Centro Oriente

Coordinadora PIC

Yulieth Ávila Bohórquez

Referente de Gestión de Políticas

Mayra Milena Jaramillo Quiroz

Equipo Local Acción Integrada 2

Diego Castillo Ortiz	Líder
Brillith Zipa	Epidemióloga
Mónica Guevara	Epidemióloga
Jorge Rojas	Epidemiólogo
Paola Ramírez	Epidemióloga
Adriana Vásquez	Epidemióloga
Diana Escorcia	Epidemióloga
José Ariel Pinilla	Antropólogo
Esteban Jerez	Antropólogo
Juan Camilo Venegas	Antropólogo
Alexandra Ramírez	Geógrafa
Daniel Báez	Geógrafo
David Munévar	Geógrafo

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACION	12
INTRODUCCIÓN	13
OBJETIVO	14
METODOLOGÍA	15
DOCUMENTO ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD LOCAL	17
1. CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO	17
1.1. Características de la localidad	17
1.1.1. Breve reseña histórica de la localidad	17
1.1.2. Localización y división política	18
1.1.3. Uso del suelo	21
1.1.4. Características ambientales	21
1.1.5. Equipamientos colectivos concentración de oferta institucional	26
1.1.6. Espacio Público	28
1.1.7. Generalidades de la accesibilidad geográfica	30
1.1.8. Salud ambiental y sanitaria	32
1.1.9. Vigilancia Comunitaria	37
1.2. Estructura demográfica – poblacional	39
1.2.1. Estructura Poblacional	39
1.2.2. Población total desagregada en la localidad	41
1.2.3. Hogares y viviendas desagregados en la localidad	43
1.2.4. Dinámica demográfica	45
1.2.5. Poblaciones diferenciales	50
1.3. Perfil Epidemiológico local.	56
1.3.1. Configuración de morbilidad en la localidad	56
1.3.1.1. <i>Morbilidad general</i>	56
1.3.1.2. <i>Morbilidad de eventos de notificación obligatoria</i>	81
1.3.1.3. <i>Reporte la morbilidad debida a IRAG por virus nuevo, SARS-COV-2/COVID-19</i>	84
1.3.2. Configuración de mortalidad en la localidad	97
1.3.2.1. <i>Mortalidad General</i>	97
1.3.2.2. <i>Mortalidad por Grandes Causas 6/67</i>	102
1.3.2.3. <i>Mortalidad específica subgrupos, Grandes Causas 6/67</i>	104
1.3.2.4. <i>Mortalidad Materno – infantil y en la niñez</i>	105
1.3.2.5. <i>Identificación de prioridades para mortalidad general, específica y materno infantil y en la niñez</i>	108
1.4. Relación morbi-mortalidad – población	110
2. CAPÍTULO 2. ANÁLISIS DE RELACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS EN EL TERRITORIO.	114

2.1.	Condiciones de trabajo y la relación con la salud	114
2.1.1.	Tasa de ocupación	114
2.1.2.	Principales tipos de ocupación en la localidad	116
2.1.3.	Tasa de desempleo	116
2.2.	Condiciones socio económicas	117
2.2.1.	Indicadores de pobreza (NBI, GINI, IPM)	117
2.2.2.	Ingreso per cápita	119
2.2.3.	Estrato socioeconómico	120
2.3.	Acceso o restricción a bienes y servicios	122
2.3.1.	Condiciones de la vivienda	122
2.3.2.	Seguridad	123
2.3.3.	Nivel Educativo	126
2.3.4.	Deserción escolar	128
2.3.5.	Acceso a servicios de salud	130
2.3.6.	Acceso a servicios públicos	131
2.3.7.	Seguridad alimentaria y nutricional	133
2.4.	Organización social local	139
2.4.1.	Instancias locales normadas de coordinación institucional, autónomas y de participación mixta	139
2.4.2.	Formas de participación	140
2.4.3.	Formas de participación en salud (JAC, COPACOS, Asociaciones de Usuarios)	140
2.4.4.	Organizaciones sociales y comunitarias	140
2.5.	Relación morbi-mortalidad, ambiente, sociedad y economía en el territorio	142
3.	CAPÍTULO 3. PROFUNDIZACIÓN EN EL ANÁLISIS TERRITORIAL POR UPZ	146
	Situación evidenciada 1: Incremento de Indicadores trazadores materno infantil e indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional (bajo peso al nacer y mortalidades perinatal, infantil y mortalidad en menores de cinco años), en UPZ 38 Restrepo.	152
	Situación evidenciada 2: Inadecuado manejo y disposición final de residuos aprovechables y no aprovechables, y/o peligrosos, en UPZ 35 Ciudad jardín y UPZ 38 Restrepo.	154
	Situación evidenciada 3: Violencias de género y violencia intrafamiliar en la UPZ 35 Ciudad Jardín y UPZ 38 Restrepo	157
	Situación evidenciada 4: Afectaciones en temas de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas, aumento de los eventos de conducta suicida en los diferentes cursos de vida, agudizado por la pandemia por COVID 19.	160
4.	CAPÍTULO 4. RESPUESTA INSTITUCIONAL, SOCIAL, COMUNITARIA Y POTENCIALIDADES DEL TERRITORIO.	161
	Situación evidenciada 1: Incremento de Indicadores trazadores asociados a Seguridad Alimentaria y Nutricional e indicadores asociados a derechos sexuales y reproductivos (bajo peso al nacer y mortalidades perinatal, infantil y mortalidad en menores de cinco años).	162
	Situación evidenciada 2: Inadecuado manejo y disposición final de residuos aprovechables y no aprovechables, y/o peligrosos.	163
	Situación evidenciada 3: Violencias de género y violencia intrafamiliar	164

Situación evidenciada 4: Afectaciones en temas de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas, aumento de los eventos de conducta suicida en los diferentes cursos de vida, agudizado por la pandemia por COVID 19.	165
4.1. Rutas Integrales de atención en Salud (RIAS)	166
4.2. Canalizaciones	169
5. CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	172
Anexos	1
Bibliografía	1

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1 Problemáticas Colecticas Localidad Antonio Nariño años 2017-2020	38
Tabla 2 Distribución de la población por curso de vida. Localidad Antonio Nariño, años 2016-2021.....	41
Tabla 3 Distribución de la población por curso de vida y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2016-2021.....	41
Tabla 4 Distribución de la población total por UPZ y sexo, y densidad poblacional por UPZ. Localidad Antonio Nariño, año 2021.....	42
Tabla 5 Distribución de la población, hogares y viviendas por UPZ. Localidad Antonio Nariño, año 2021.....	43
Tabla 6 Indicadores dinámica demográfica. Localidad Antonio Nariño, años 2011-2016-2021.....	45
Tabla 7 Número de nacimientos, tasa general de fecundidad y tasa global de fecundidad. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2016 y 2020.....	47
Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica. Localidad Antonio Nariño, años 2011-2016-2021.....	49
Tabla 9 Descripción de la población por grupos de curso de vida y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	57
Tabla 10 Descripción de la población por grupos de curso de vida, sexo UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	58
Tabla 11 Descripción de la población por grupos de curso de vida, sexo UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	59
Tabla 12 Atenciones e individuos por sexo UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	61
Tabla 13 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	62
Tabla 14 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.....	63
Tabla 15 Atenciones e individuos por tipo de atención UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	65
Tabla 16 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 por UPZ. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.	67

Tabla 17 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida primera infancia y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.	71
Tabla 18 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida infancia y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.....	73
Tabla 19 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida de 10 a 14 años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.	74
Tabla 20 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida juventud años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.....	76
Tabla 21. Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida adultez años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.....	78
Tabla 22. Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida vejez años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.....	80
Tabla 23. Eventos de Notificación Obligatoria – ENO's. Localidad Antonio Nariño años 2016 a 2020.....	82
Tabla 24. Distribución de los casos confirmados por SARS-CoV-2/COVID-19 y proporciones de incidencia, según grupos de edad, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021	89
Tabla 25 Características sociodemográficas de los casos, proporciones de incidencia y porcentajes por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.....	91
Tabla 26. Distribución de los casos confirmados y proporciones de incidencia por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.....	92
Tabla 27. Patologías más incidentes y relacionadas con los casos confirmados de COVID-19, proporciones por UPZ, localidad y concentración en la localidad, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.	95
Tabla 28. Ámbito de atención de casos confirmados COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.	96
Tabla 29 Distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas ajustadas. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.....	102
Tabla 30 Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.....	107
Tabla 31 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 1 Año (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.	108
Tabla 32 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 1 a 4 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.....	109
Tabla 33 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 5 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020	110

Tabla 34 Distribución Indicadores Laborales. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017	115
Tabla 35 IPM Localidad Antonio Nariño 2017.	119
Tabla 36 Total de manzanas por estrato socioeconómico, Bogotá y Subred Centro Oriente Año 2020.....	121
Tabla 37 Estrato socioeconómico por UPZ Localidad Antonio Nariño 2020.	121
Tabla 38 Indicadores de seguridad para Bogotá y la localidad presentados en número de casos.	123
Tabla 39 Indicadores de seguridad para la localidad de Antonio Nariño y sus UPZ presentados en número de casos. Año 2021.....	125
Tabla 40 Número establecimientos educativos por clase de colegio Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017	127
Tabla 41 Indicadores de eficiencia interna por Sector Educativo Localidad Antonio Nariño Años 2017 – 2018	128
Tabla 42 Tasa de deserción escolar para Bogotá entre los años 2017 y 2018	129
Tabla 43 Tasa de deserción escolar por nivel educativo para Bogotá entre los años 2017 y 2018	129
Tabla 44 Tabla de deserción escolar Localidad de Antonio Nariño años 2017-2018.....	129
Tabla 45 Tasa de deserción escolar localidad de Antonio Nariño por nivel educativo año 2018	130
Tabla 46 Accesos a servicios de salud, Régimen de afiliación Localidad Antonio Nariño 2018.	130
Tabla 47 Accesos a servicios de salud, por aseguramiento Localidad Antonio Nariño 2018.	130
Tabla 48 Proporción de desnutrición menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.	133
Tabla 49 Proporción de retraso en talla menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.....	133
Tabla 50 Proporción de desnutrición global menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.....	134
Tabla 51 Exceso de peso menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.....	135
Tabla 52 Delgadez, Exceso de peso y retraso en talla para población de 5 a 17 años.....	135
Tabla 53 Proporción de bajo peso al nacer Bogotá y localidad Antonio Nariño 2019 y 2020.....	137
Tabla 54 Proporción de bajo peso al nacer Bogotá y Localidad Antonio Nariño 2019 y 2020	137
Tabla 55 Malnutrición en población gestante en las localidades de la Subred Centro Oriente	138
Tabla 56 Proporción de aceptabilidad de alimentos y bebidas en Bogotá y localidad Antonio Nariño a 2020	139
Tabla 57 Instancias de participación en la localidad de Antonio Nariño a 2019	139
Tabla 58 Formas de participación en la localidad Antonio Nariño año 2020.....	140
Tabla 59 Tipo de organización social en la localidad de Antonio Nariño año 2019.....	141

Tabla 60 línea temática de las organizaciones en la localidad de Antonio Nariño año 2019	141
Tabla 61 Situaciones evidenciadas en la localidad de Antonio Nariño año 2019-2020.....	145

LISTADO DE MAPAS

Mapa 1 Contexto territorial Localidad Antonio Nariño. Año 2021.....	19
Mapa 2 Contexto político de la Subred Centro Oriente. Año 2021	20
Mapa 3 Contexto Ambiental Antonio Nariño. Año 2021.....	23
Mapa 4. Puntos críticos de residuos Localidad Antonio Nariño	25
Mapa 5 Equipamientos Urbanos localidad Antonio Nariño por UPZ. Año 2021	27
Mapa 6 Indicadores Espacio Público Localidad Antonio Nariño. Año 2021	29
Mapa 7 Accesibilidad a salud localidad Antonio Nariño.....	31
Mapa 8 Población y densidad poblacional por UPZ en Localidad Antonio Nariño. Año 2021	42
Mapa 9 Distribución de Hogares y viviendas según UPZ, Localidad Antonio Nariño. Año 2021.	44
Mapa 10. Proporción de incidencia de casos acumulados por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C., años 2020 a 2021.....	93
Mapa 11. Distribución de casos acumulados por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C., años 2020 a 2021.	94
Mapa 12 Distribución de las Mortalidades por grandes causas en la localidad Antonio Nariño, años, 2016- 2020.	101
Mapa 13 Concentración de casos Relación Morbi Mortalidad, Localidad Antonio Nariño Año, 2020.	113
Mapa 14 Caracterización económica Antonio Nariño. Año 2020	122
Mapa 15 Núcleos problemáticos y oferta institucional, localidad Antonio Nariño, Año 2022	142
Mapa 16 Relación Morbi Mortalidad ambiente y sociedad, Localidad Antonio Nariño Año, 2020.	144

LISTADO DE FIGURAS

Figura 1 Inspección Vigilancia y Control por línea Localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	33
Figura 2 Visitas realizadas por salud ambiental y sanitaria localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.....	33
Figura 3 Concepto IVC localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	34
Figura 4 Establecimientos intervenidos localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	35
Figura 5 Establecimientos intervenidos en operativos Localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	35
Figura 6 Vacunación animal localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	36
Figura 7 Control de vectores localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.	37

Figura 9 Conductas a Seguir, Problemáticas Colectivas, localidad Antonio Nariño 2017 – 2020.	39
Figura 10 Estructura Poblacional. Localidad Antonio Nariño, años 2011-2016-2021.....	40
Figura 11 Nacidos vivos y tasa de mortalidad infantil. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2011 y 2020.	46
Figura 12 Tasa específica de fecundidad por grupo de edad en quinquenios. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2016 y 2020.....	48
Figura 13 Distribución número de atenciones a individuos atendidos. Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.....	60
Figura 14 Distribución número de atenciones, según tipo de atención Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.....	64
Figura 15 Estructura de la población por edad y sexo, de la morbilidad por COVID-19. Localidad Antonio Nariño, Bogotá – Colombia, 2020 a 2021.....	85
Figura 16. Curva epidémica de casos acumulados por COVID-18, según fecha de inicio de síntomas de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021.....	86
Figura 17 Curva epidémica de los casos confirmados por grupos decenales de edad, según fecha de inicio de síntomas de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021	87
Figura 18 Comportamiento del R(t) por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021.....	89
Figura 19. Distribución casos confirmados de COVID-19 por UPZ y proporción de incidencia por 10.000 habitantes, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021.....	92
Figura 20 Mortalidad general régimen de afiliación de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2016 a 2020.	98
Figura 21 Mortalidad general por curso de vida localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2016 a 2020,	99
Figura 22 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020.....	104
Figura 23 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Hombres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020	105
Figura 24 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Mujeres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020	105
Figura 25 Desnutrición aguda, crónica y global en menores de 5 años. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017.-2018	135
Figura 26 Nacidos vivos con bajo peso al nacer Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017.....	137
Figura 27 Distribución de canalizaciones por UPZ, Localidad Antonio Nariño 2019-2021 ...	170
Figura 28 Distribución de canalizaciones por curso de vida, Localidad Antonio Nariño 2019-2021.....	171

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1 Distribución número de atenciones e individuos atendidos por grupo de edad. Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.	1
Anexo 2 Atenciones e individuos por sexo UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	2
Anexo 3 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	2
Anexo 4 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	3
Anexo 5 Atenciones e individuos por tipo de atención UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	4
Anexo 6 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2018.	5
Anexo 7 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2019.	6
Anexo 8 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2020. .	7
Anexo 9 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018.	8
Anexo 10 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2019.	9
Anexo 11 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2020.	10
Anexo 12 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018.	11
Anexo 13 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2019.	12
Anexo 14 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2020.	13
Anexo 15 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida primara infancia e infancia y sexo. UPZ 35 y UPZ 38, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	14
Anexo 16 Distribución de la morbilidad por momento de curso de vida, grandes causas de morbilidad y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	27
Anexo 17 Distribución de la morbilidad Delta por momento de curso de vida, grandes causas de morbilidad y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	33
Anexo 18 Distribución de la morbilidad según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	43
Anexo 19 Distribución de la morbilidad Delta según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.	48
Anexo 20 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020.	56
Anexo 21 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Hombres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020.	56

Anexo 22 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Mujeres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020	56
Anexo 23 Distribución Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.....	57
Anexo 24 Distribución Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 1 Año (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.	58
Anexo 25 Distribución Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores 1 a 4 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.	59
Anexo 26 Distribución Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 5 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.	60

PRESENTACION

El presente documento responde a la necesidad de analizar las condiciones de la población residente de la localidad 15 Antonio Nariño, la cual hace parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

El análisis presentando busca integrar la información cuantitativa, cualitativa y espacial que se encuentra disponible de esta localidad, con el fin de realizar el seguimiento y monitoreo de la calidad de vida de la población. Este análisis representa un enfoque integrado para abordar la relación salud-enfermedad en una población que se desarrolla en un contexto particular.

INTRODUCCIÓN

Los análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad (ACCVSyE), constituyen procesos de generación de conocimiento a través de la articulación de métodos cuantitativos y cualitativos que permiten, a su vez, priorizar situaciones y eventos para la toma de decisiones en salud pública sobre los territorios. En esta medida, los análisis de información contribuyen al establecimiento de relaciones entre los diferentes determinantes sociales identificados que inciden en los procesos de salud y enfermedad.

Las políticas públicas para el sector salud, al ser mecanismos sociales que norman diferentes acciones, deben diseñarse en torno a estudios que comprendan la manera como se presenta la realidad de la población, cómo interactúan sus actores en el territorio, el ambiente y la relación con la salud, de esta manera establecer carencias y oportunidades para la generación las políticas públicas. En ese sentido se explica la importancia del presente documento, como fuente analítica de información a partir de la documentación suministrada por la Secretaría Distrital de Salud, así mismo analizar las diferentes fuentes con un aterrizaje espacial, poblacional y sanitario que permita la visibilización de acciones o situaciones de discriminación a las que son expuestos diferentes grupos sociales.

Para alcanzar este propósito, la elaboración del análisis de salud de la población se ha organizado en tres fases articuladas las cuales serán reflejadas en la estructura y los capítulos del presente documento; en principio se han dispuesto de recursos humanos, físicos, técnicos y tecnológicos pertinentes, esto incluye la realización de reuniones al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente con el fin de sensibilizar frente al proceso de diagnóstico, socialización de las etapas de elaboración del mismo y coordinar la recolección de información.

Con lo anterior, el documento 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.

OBJETIVO

Objetivo General

Generar conocimiento sobre las relaciones entre las condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad de la población en la localidad Antonio Nariño de la ciudad de Bogotá, que sirva para orientar la toma de decisiones y la planeación distrital, local e institucional.

Objetivos Específicos

- Identificar niveles y patrones de distribución espacial y temporal de indicadores que afectan el estado de salud de la población, mediante la descripción de las características ambientales, la dinámica demográfica y el perfil epidemiológico.
- Establecer relaciones entre los niveles de morbilidad y mortalidad, los determinantes sociales de la salud y las condiciones de vida en el territorio.
- Desarrollar ejercicios de síntesis para la comprensión de la situación en salud en los territorios, con información de carácter sectorial, intersectorial y comunitaria, para la definición y análisis de prioridades en salud.
- Analizar relaciones entre la respuesta institucional y las potencialidades en el territorio como unidad de cuidado.
- Dar recomendaciones de política pública para la planeación de las acciones en los territorios, en el marco del modelo de salud distrital.

METODOLOGÍA

Para el desarrollo del presente documento se contará información disponible en las fuentes de datos suministrados y sugeridos por la Secretaría Distrital de Salud, así como los diagnósticos locales, e informe de indicadores elaborados por el equipo de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad de vigencias anteriores y se respalda en otras fuentes secundarias que den cuenta de la situación general de la salud de la población y sus condiciones habitacionales. La información disponible permite cumplir los objetivos planteados, en concordancia con los criterios de inclusión de naturaleza cuantitativa y espacial.

La construcción del documento de ACCVSyE del año 2021, se realizará en tres fases:

Fase 1. Alistamiento y concertación de fuentes primarias, secundarias y actores clave que dan cuenta del alistamiento y concertación de las fuentes de información primarias y secundarias las cuales se soporta en el documento a nivel de localidad, UPZ y barrio de acuerdo a disponibilidad de la información, así como el alistamiento con los referentes de las diferentes dependencias en la Secretaría y en la Subred donde se configura cada localidad, en esta fase comprende en el primer y segundo capítulo del documento.

Fase 2. Análisis descriptivo, explicativo y crítico, en esta segunda fase se realiza un análisis de la relación territorio – ambiente - población, el cual cuenta con el ordenador territorial haciendo énfasis en los momentos de curso de vida, interseccionalidades y poblaciones diferenciales, así como los factores que deterioran o protegen la calidad de vida y la salud. Esta fase se desarrolla en todos los capítulos.

Fase 3. Análisis de las relaciones que configuran el desarrollo de la autonomía. En esta fase se consolida el análisis de los determinantes sociales, económicos, políticos que configuran el desarrollo de autonomía de la población y favorecen o deterioran su bienestar, así como la inclusión de los actores claves para la comprensión del territorio. Se desarrolla esta fase en los capítulos III, IV y V del presente documento.

Para la elaboración del presente documento se realizó la revisión de los objetivos teniendo como ordenador los momentos de curso de vida, desde las bases disponibles y suministradas por la secretaria Distrital de Salud:

- Proyecciones poblaciones, las estadísticas vitales -EEVV-, estadísticas demográficas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- que se generan por convenio con secretaria de planeación – SDP.
- Bases de datos geográficas suministradas por el IDECA.
- Base de estadísticas demográficas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- para poblaciones étnicas

- Encuesta multipropósito 2014 y 2017
- Sistema vial por localidades - Registro y mapa de vías principales por localidades
- Mapas – Rutas
- Sistema de Información Distrital de Parques
- Boletín Estadístico Anual
- Indicadores demográficos SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá

DOCUMENTO ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD LOCAL

1. CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

Entendiendo la localidad como una unidad de análisis del cuidado de la vida y de la salud donde se entretajan relaciones de poder, sociales, culturales, económicas y con el ambiente, este capítulo alguno apartados enmarcados en el contexto ambiental y geográfico, la estructura demográfica y poblacional, el perfil epidemiológico en donde se resalta la relación morbilidad y la mortalidad de acuerdo a información disponible y entregada desde nivel central.

1.1. Características de la localidad

En este apartado se presentan los resultados de los análisis de la situación en salud de la localidad Antonio Nariño, 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.

1.1.1. Breve reseña histórica de la localidad

Santa Fe de Bogotá, fundada en 1.538 por el español Gonzalo Jiménez de Quesada reposa su nombre sobre la lengua indígena regional chibcha, provenientes de la cultura muisca, quienes bautizaron el río que cruza la Localidad 15 como río Fucha (fu: zorra, cha: varón), significando un cúmulo de virtudes de carácter que se daban en el río, lugar ritual y de encuentro. (1)

Avanzada la colonia se establecieron haciendas a lado y lado del río Fucha que fueron propiedad de distinguidos capitalinos de la época. Antonio Nariño “precursor de la independencia”, vivió una etapa de su vida en la hacienda ubicada en parte del terreno que ahora conforma la localidad, estando la casa principal de dicha hacienda en el área de la Normal Distrital María Montessori. Sin embargo, no existe mucha precisión en cuanto a si la hacienda era de Nariño o de algunos amigos suyos que lo hicieron su huésped, pero en esa época era de la familia Pars y posteriormente en el siglo XX de los Portocarrero.

Hacia el año 1920 inicio el proceso de urbanización en barrios como Santander y Luna Park, posteriormente Restrepo (1930), a mediados del siglo, se fue generando la industria del calzado que contribuyo a configurar el sector del Restrepo como un importante polo comercial del sur de Bogotá. Estos barrios se desarrollaron a la par con la ciudad y fueron habitados tanto por bogotanos oriundos como por personas de diferentes regiones y por algunos extranjeros.

Actualmente existen 29 barrios con sus juntas de acción comunal, el movimiento económico está ocupado en su mayoría al comercio, donde se destaca el calzado y ropa.

Con el Acuerdo 26 de 1972 se presenta la división territorial de Bogotá en 16 circuitos denominados Alcaldías Menores de la cual Antonio Nariño hace parte con nomenclatura y límites definidos “Partiendo de la intersección del eje de la carrera 30 con el eje de la Avenida Primera, por éste en dirección oriente hasta la Intersección con el eje de la Avenida Décima, por éste en dirección sur hasta encontrar los cerros de la Guacamaya, por éstos hasta el perímetro urbano de Bogotá, por éste hacia el sur-oriente hasta la Intersección con el eje de la Avenida 13, por éste en dirección norte hasta la Intersección con el eje de la Circunvalación del Sur, por éste hasta la Intersección con el eje de la carrera 19C por éste hasta la intersección con el eje de la calle 46 sur, por éste hasta la Intersección con el eje de la carrera 25. por éste hasta la Intersección con el eje de la calle 47 sur, por éste hasta la Intersección con el eje de la carrera 33, y por éste hasta la Intersección con el eje de la calle 44 sur, siguiendo por éste hasta su Intersección con el eje de la carrera 30 y por éste hasta su Intersección con el eje de la Avenida Primera, punto de partida”. (2)

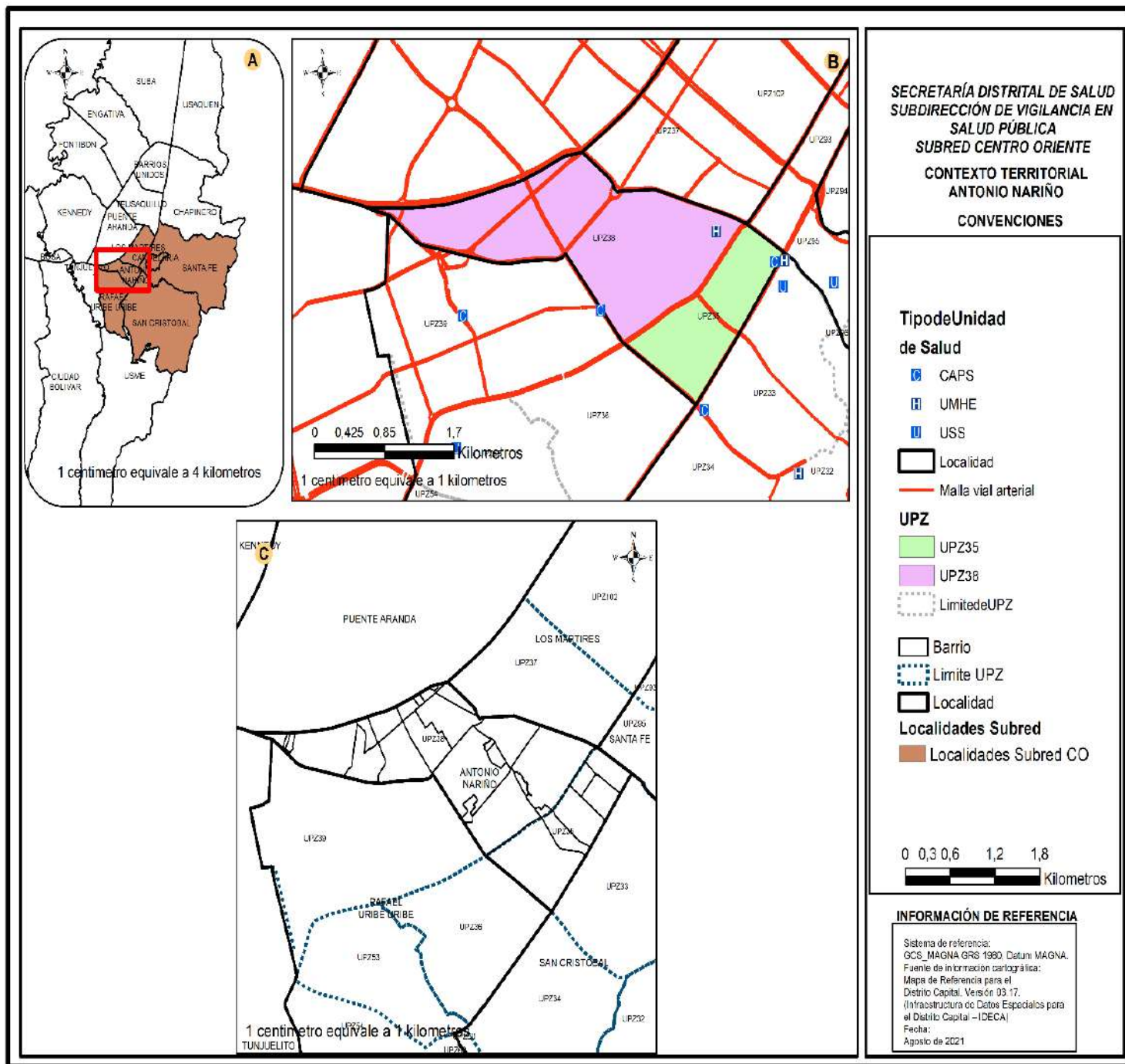
Posteriormente con el Acuerdo 8 de 1977 “por el cual se modifica el Acuerdo 26 de 1972, se reorganizan las Alcaldías Menores, se definen dos adicionales, se reglamenta su funcionamiento y se faculta al alcalde Mayor para delegar unas funciones.

Actualmente la localidad cuenta con la Alcaldía Local de Antonio Nariño, correspondiéndole como nomenclatura el número 15. De acuerdo a la Ley 1 de 1992 reglamentó las funciones. (3) y el acuerdo 25 de 1972 se establece como una de las 16 alcaldías menores de Bogotá, que es modificado por el Acuerdo 8 de 1977.

1.1.2. Localización y división política

La localidad Antonio Nariño está ubicada en el sector centro oriental de la ciudad y limita al norte con la localidad Los Mártires, al sur con Rafael Uribe Uribe, al oriente con San Cristóbal y al occidente con Puente Aranda. En términos políticos y administrativos, la conforman dos Unidades de Planeamiento Zonal – UPZ las cuales son: UPZ35 Ciudad Jardín y UPZ38 Restrepo (ver Mapa 1).

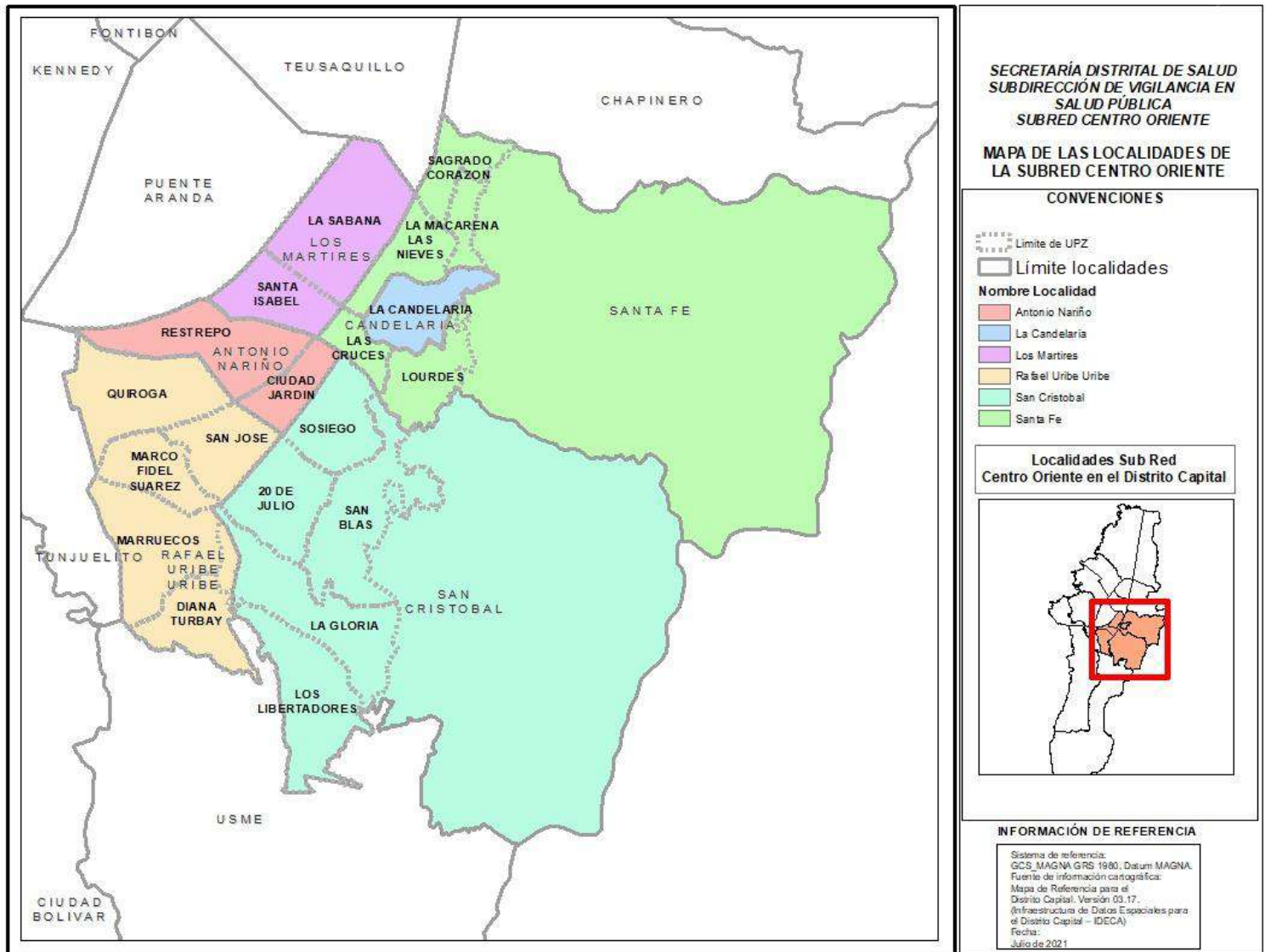
Mapa 1 Contexto territorial Localidad Antonio Nariño. Año 2021



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSYe Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

La localidad Antonio Nariño pertenece a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente con las localidades de Santa Fe, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, La Candelaria y Rafael Uribe Uribe, que fue reorganizada con el acuerdo 641 de 2016, donde se fusionaron las Empresas Sociales de Rafael Uribe, San Cristóbal, Centro Oriente, San Blas, La Victoria, Santa Clara (4) (ver mapa 2).

Mapa 2 Contexto político de la Subred Centro Oriente. Año 2021



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

Las localidades anteriormente enunciadas, se ubican hacia el centro oriente de la capital, limitando hacia el norte con las localidades Chapinero, Teusaquillo, hacia el occidente con Puente Aranda y Tunjuelito, hacia el sur con la localidad Usme y hacia el oriente con los cerros orientales que hacen parte de la cordillera oriental de nuestro país, cuenta con 20 Unidades de Planeación Zonal y una Unidad de Planeación Rural (UPR) cerros orientales. (5)

1.1.3. Uso del suelo

La extensión total de hectáreas en la localidad Antonio Nariño es de 488,0 hectáreas (ha), clasificadas en su totalidad como suelo urbano (6), el 100% de los sectores catastrales son barrios que se ubican dentro del perímetro urbano con un total de 29 (7). De acuerdo al censo inmobiliario la localidad cuenta con un área construida de 4.641.476 metros cuadrados para el año 2019 y 22.640 predios, es decir posee una variación porcentual de 0,31% entre los años 2019-2018 (6)

El 54,8% del área de los predios corresponde a aquellos que tienen como principal el uso residencial, seguido de aquellos de uso comercial con el 16% y el dotacional con el 15,1%, le siguen en proporción, el uso de servicios con el 12,1%, observando así una diversidad de usos en la localidad (7)

1.1.4. Características ambientales

Este territorio comprende un área del llano fluvio lacustre de la sabana de Bogotá, con alturas constantes que varían levemente de occidente a oriente entre 2.554 y 2.588 Metros Sobre el Nivel del Mar – MSNM (8) lo que no la hace vulnerable al riesgo por remoción en masa, debido a su localización y topografía, sin embargo cuenta con diversos riesgos según la Secretaria Distrital de Salud, como lo es por contaminación atmosférica, debido al elevado tráfico automotor que tiene lugar en algunas zonas de congestionamiento vial, ubicadas a lo largo de los principales ejes viales de la localidad, como Avenida Caracas, Avenida Primero de Mayo, Avenida 27, carrera 30, calle 1, Avenida 10 y las vías del barrio Restrepo, constituyen una fuente importante de contaminación atmosférica en la localidad.

Por otro lado, también se encuentra la contaminación por ruido que según la Secretaria Distrital de Salud, se debe al incremento paulatino del desarrollo comercial e industrial de algunos sectores de la localidad, se ha producido una proliferación en la aparición de tabernas y discotecas, así como el uso de megáfonos y parlantes como recurso publicitario, ubicados principalmente entre las carreras 18 y 16, entre las calles 17 y 18 sur, inmediaciones de la calle 22 sur, la Avenida primera, carrera 10ª, calle 11 sur, carrera 27, carrera 24, calle 4ª sur y calle 5ª sur. (9).

Una de las características importantes de la localidad es su estructura ecológica principal la cual se constituye principalmente de las zonas protegidas y corredores ambientales están hacia

el nor-oeste de la localidad según el Mapa 3, en cuanto a su estructura ecológica la localidad Antonio Nariño no cuenta con elementos del Sistema de Áreas Protegidas (SAP). Los corredores ecológicos representan el 54,4%, y los parques urbanos de escala metropolitana y zonal, el 58,6% del área de la EEP de esta localidad. Dichos parques comprenden 16,9 hectáreas.

El indicador arbolado, refleja el número de árboles emplazados en el espacio público de uso público de la localidad. Esta información es vital para la planeación de la arborización de Bogotá, la determinación de las intervenciones de plantación, y la focalización de las labores de mantenimiento.

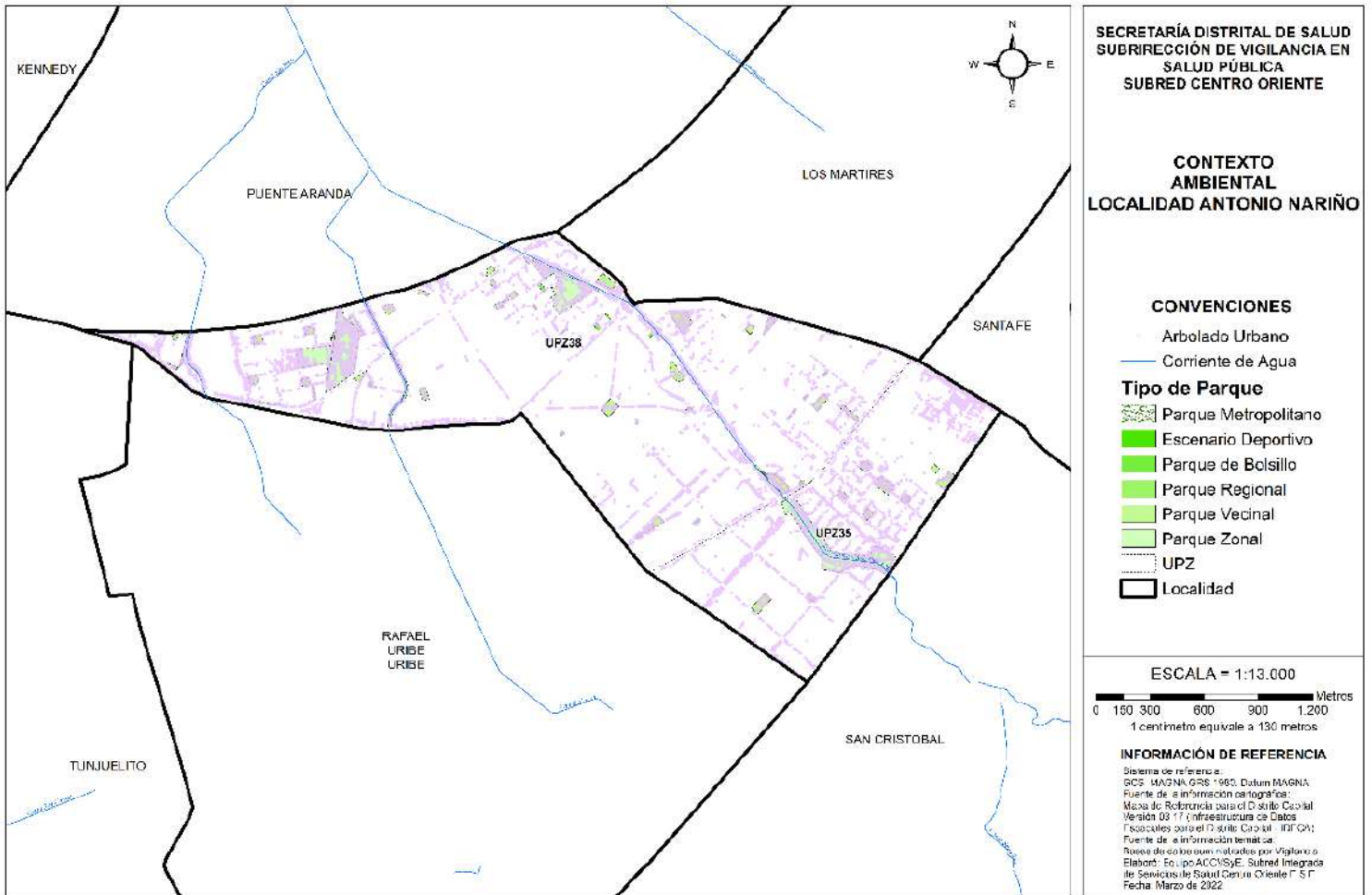
Para las vigencias anteriores al año 2015 el indicador se midió a partir del Censo del Arbolado Urbano de Bogotá que culminó en el año 2007. A partir del año 2015 este indicador toma como base la información geográfica captada por el Sistema de Información para de Gestión del Arbolado Urbano – SIGAU.

De acuerdo con el Decreto 531 de 2010 de la Alcaldía Mayor de Bogotá el árbol es un elemento fundamental en el ambiente de una ciudad brindando diversos beneficios de orden ambiental, estético, paisajístico, recreativo, social y económico, lo cual es aprovechado de variadas formas por su población, disfrutando de su presencia y convirtiéndolo en un elemento integrante del paisaje urbano, a tal punto que se constituye en uno de los indicadores de los aspectos vitales y socioculturales de las ciudades.

Para el año 2021 se registra un censo arbolario con incremento del 18,3% (n=2.112) respecto a lo reportado en el año 2007; siendo este el mayor número de árboles presentado en la localidad durante los últimos 14 años; la cobertura de árboles por hectáreas para el mismo periodo muestra incremento del 21,7% pasando de 10,17 (ha) a 12,38 (ha) en los años de referencia. (10)

Por otra parte, según el indicador arbolado presentado por el jardín botánico de Bogotá José Celestino Mutis, para el año 2020 la localidad contaba con 11.523 árboles y para el año 2021 con 11.764, 3.627 ubicados en la UPZ 35- Ciudad jardín y 8.138 en la UPZ 38- Restrepo, siendo esta la mayor cifra presentada en los últimos 14 años. el Urapán, Fresno Acacia y Chicalá Chirlobirlo, flor amarilla son las especies que poseen un mayor número de ejemplares en la localidad (11) propicio para mantener una temperatura media anual de 14,6°C.

Mapa 3 Contexto Ambiental Antonio Nariño. Año 2021.



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

Respecto a los recursos hídricos de la localidad se identifican tres cuerpos de agua: río Fucha, canal Albina y canal Río Seco; que transcurren de oriente a occidente (12) atravesando ambas UPZ, 35- Ciudad Jardín y UPZ 38- Restrepo, la localidad presenta una precipitación promedio de 900 a 1000 mm/año considerando así, un factor de riesgo a las inundaciones, las cuales se presentan por la falta de limpieza de las redes hídricas, lo que produce taponamiento de alcantarillas, rebosamiento de aguas negras y, en algunos casos encharcamientos en las vías. (13)

En cuanto al WQI o índice de calidad del agua, para la localidad se evidencia que se encuentra en la categoría marginal [$45 < WQI < 64$], lo que quiere decir que la calidad del agua no cumple los objetivos y frecuentemente las condiciones deseables están amenazadas (14) debido a las practicas sociales empleadas en las inmediaciones de estas fuentes hídricas y la disposición

de los residuos sólidos, que constituye otro factor de riesgo, sin embargo se observa una mejoría con respecto a la línea base definida para el periodo 2014 pasando de pobre [0 <44] a marginal [45 <64] , y manteniéndose hasta el año 2019, si bien se refleja una tendiente mejora en los valores de WQI, es necesario dar continuidad al seguimiento de las actividades de control asociadas con los puntos de vertimiento de aguas residuales que hacen parte del sistema de alcantarillado público de la ciudad, además del control y monitoreo en las empresas de textil y fábricas de calzado quienes en su materia prima utilizan ftalatos y demás componentes dañinos al medio ambiente y toxico para los seres humanos.

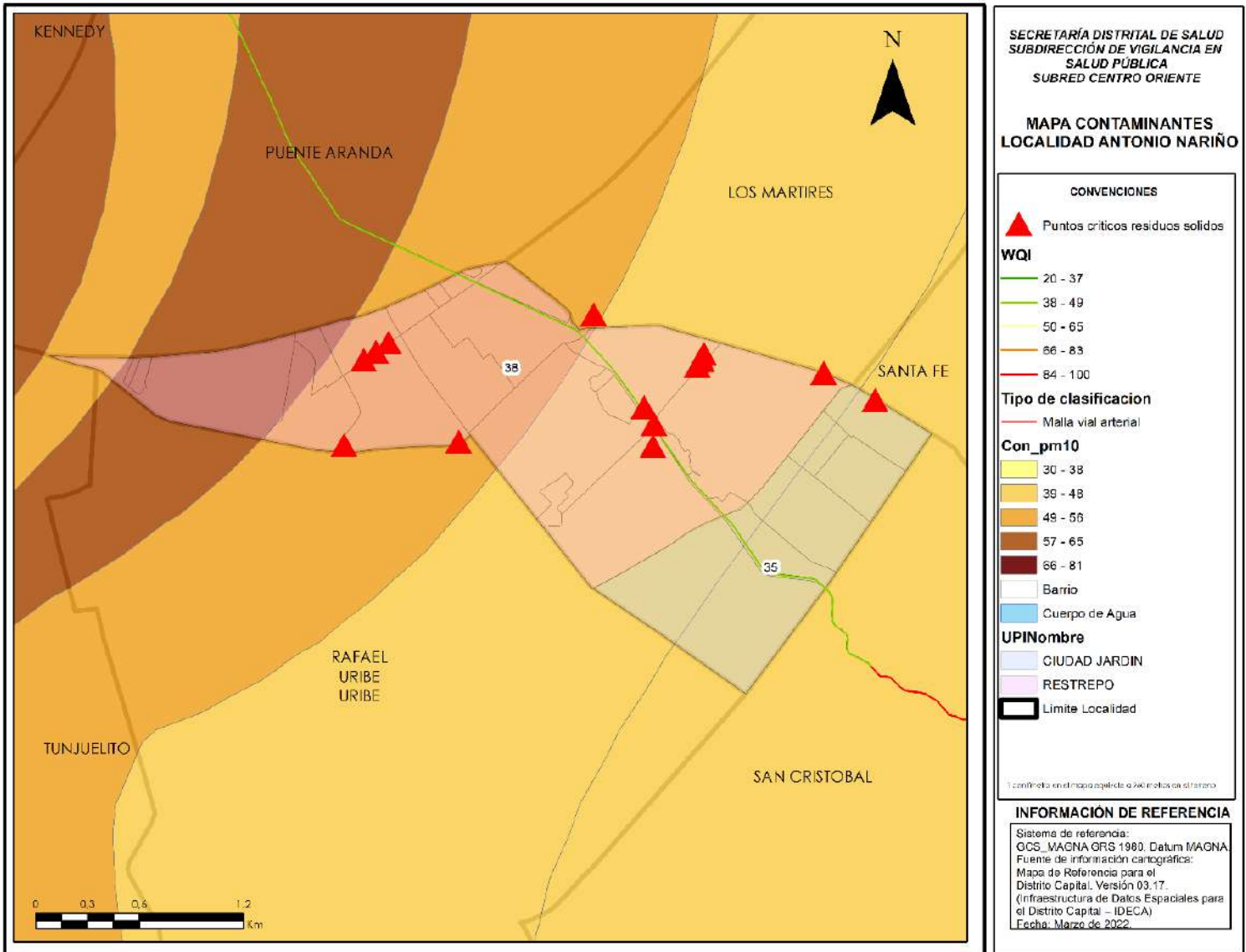
Así mismo la calidad del aire según datos IBOCA 2018 ver Mapa 4, quien mide las pequeñas partículas sólidas o líquidas de polvo, cenizas, hollín, partículas metálicas, cemento o polen, dispersas en la atmósfera y cuyo diámetro es menor a 10 μm (1 micrómetro corresponde a la milésima parte de 1 milímetro) considerado como PM10, se logra establecer que, la calidad del aire presenta baja concentración de PM 10, con respecto a las demás localidades de la Ciudad tienen tendencia a la reducción de las concentraciones con el paso de los años, (15) Sin embargo dentro de la localidad se observa una variación de los niveles sobre la UPZ 38- Restrepo, esto debido probablemente a la existencia de malla vial principal, que conecta distintas zonas del Distrito Capital.

El PM 10, está formado principalmente por compuestos inorgánicos como silicatos y aluminatos, metales pesados entre otros, y material orgánico asociado a partículas de carbono (hollín). El PM10 al ser inhalado y al penetrar con facilidad al sistema respiratorio humano, causa efectos adversos a la salud de las personas, específicamente a la salud respiratoria y cardiovascular, debido a que viajan más profundamente en los pulmones y por estar compuesta de elementos que son más tóxicos (como metales pesados y compuestos orgánicos que causan cáncer (15)

Por otro lado en cuanto al PM 2,5 que hace referencia al material particulado menor a 2,5 micras y que representa la masa de las partículas cuyo diámetro es igual o inferior a 2.5 μm compuestas de diferentes sustancias tales como metales pesados u hollín, las cuales provienen de todo tipo de combustiones, incendios forestales y algunos procesos industriales; para el año 2020, en la estación San Cristóbal (la más cercana de nuestra localidad), se presentó un promedio anual de 12.1 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ con el 90% de datos validos en relación a la norma anual de 25 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ se puede deducir que la localidad en comparación con otras localidades del Distrito posee un aire óptimo.

En el marco del Decreto 1077 de 2015, los puntos críticos son aquellos lugares donde se acumulan residuos sólidos, generando afectación y deterioro sanitario que conlleva la afectación de la limpieza del área, por la generación de malos olores, focos de propagación de vectores, y enfermedades, entre otros (16).

Mapa 4. Puntos críticos de residuos Localidad Antonio Nariño



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

En el Mapa 4 se observa una concentración importante de puntos críticos sobre KR 30 en la UPZ 38 entre los barrios San Jorge Central y Santander, también en la KR 27 y es importante mencionar los cuerpos de agua, como el Río Fucha, y los canales Río Seco y Albina quienes tienen presencia de estos puntos los cuales pueden ser focos contaminantes de dichos cuerpos de agua y propiciar la proliferación de vectores (roedores e insectos) que conllevan a la afectación de la salud de la población aledaña, debido a que se encuentran localizados en su mayoría en zonas residenciales, además de las dos plazas de mercado existentes en la localidad. La primera se encuentra en el barrio Restrepo, cerca de la CL 22 SUR con KR 18, y

la segunda está ubicada en el barrio Santander. La Secretaría de Salud identificó estos lugares como puntos de gran generación de residuos sólidos orgánicos fácilmente putrescibles que, en caso de no ser bien manejados, pueden crear focos propicios para la proliferación de ratas y vectores, además de mal aspecto y malos olores. Así mismo, dependiendo de las condiciones de venta de alimentos, se puede estar deteriorando la calidad fisicoquímica y bacteriológica de los mismos.

1.1.5. Equipamientos colectivos concentración de oferta institucional

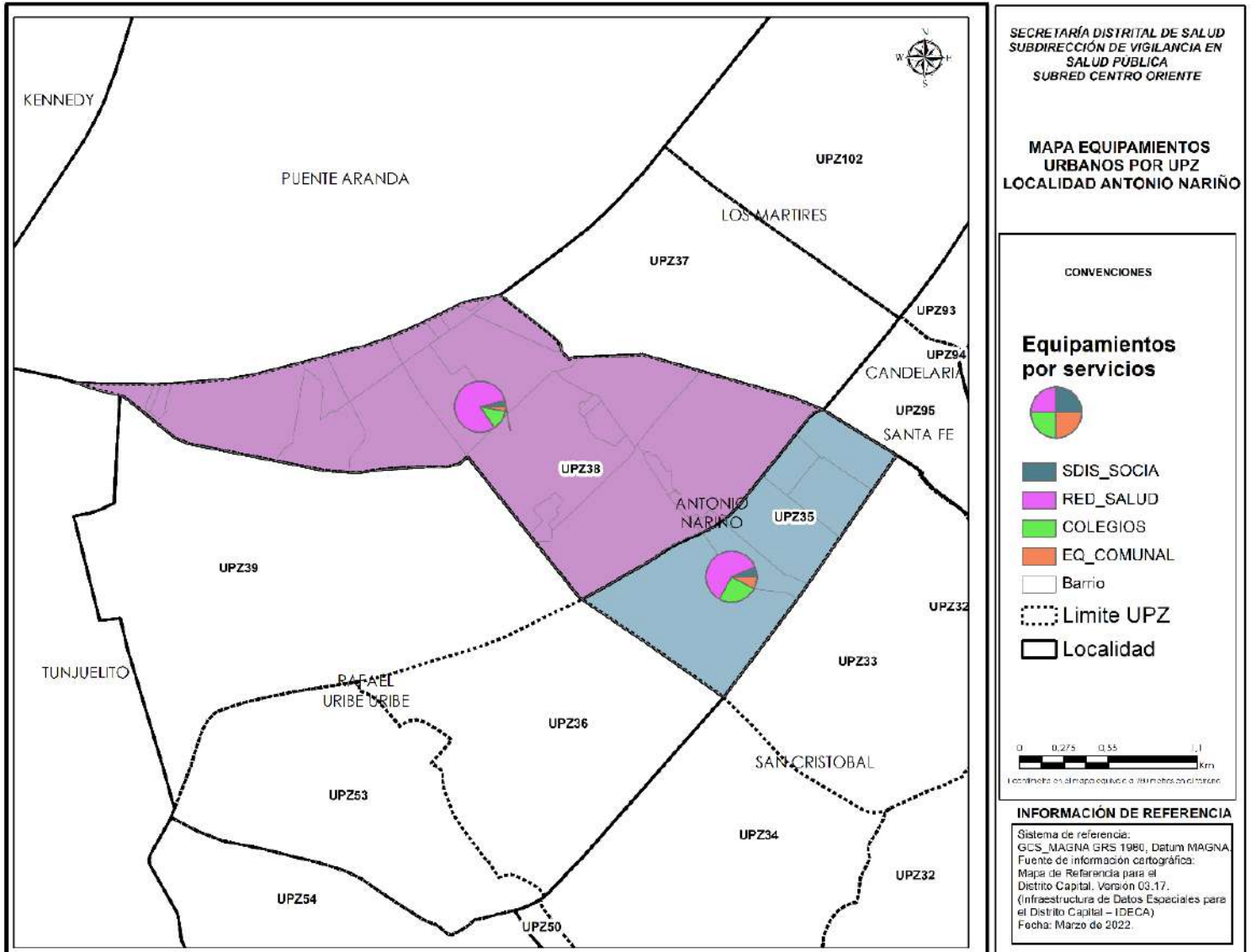
Los equipamientos colectivos, son entendidos como lugares en los que se configuran procesos sociales y dan origen al capital social, siendo a su vez una alternativa para la transformación y el mejoramiento de la calidad de vida en habitantes de la localidad, así como el favorecimiento en la presencia de inequidades sociales y segregación.

La localidad cuenta con alrededor de 104 equipamientos, distribuidos de la siguiente manera: educación 43, bienestar 24, cultura 16, salud 10, seguridad 7, administrativo 3 y recreación y deporte 1, concentrándose así principalmente en equipamientos de educación, bienestar y cultura. (17).

Los equipamientos de servicios urbanos básicos están destinados a prestar los servicios administrativos y de atención a los ciudadanos, entre ellos se encuentran las sedes de administración pública, la infraestructura de seguridad ciudadana, instalaciones de defensa y justicia, recintos feriales y cementerios y servicios funerarios estos ubicados sobre la UPZ 38-Restrepo.

Por su parte, los bienes de interés cultural hacen referencia a: inmuebles, zonas arqueológicas, centros históricos, sectores urbanos y bienes muebles que por sus características únicas son representativos de la historia y cultura de la ciudad y la nación (7). (ver Mapa 5).

Mapa 5 Equipamientos Urbanos localidad Antonio Nariño por UPZ. Año 2021



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSYe Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

Este territorio concentra la mayor parte de equipamientos urbanos, IPS, Colegios, sobre la UPZ 38-Restrepo, UPZ que en su mayoría corresponde al estrato socioeconómico 3 (75%), la otra parte corresponde a manzanas sin estrato haciendo referencia al uso dotacional, situación que facilita a la población a acceder a los servicios ofrecidos dentro de la localidad además de contar con vías principales y estaciones del Transmilenio ubicadas sobre la KR 14 y KR 10; los salones comunales y colegios como se observa en los mapas 5, están distribuidos de forma uniforme por toda la extensión territorial.

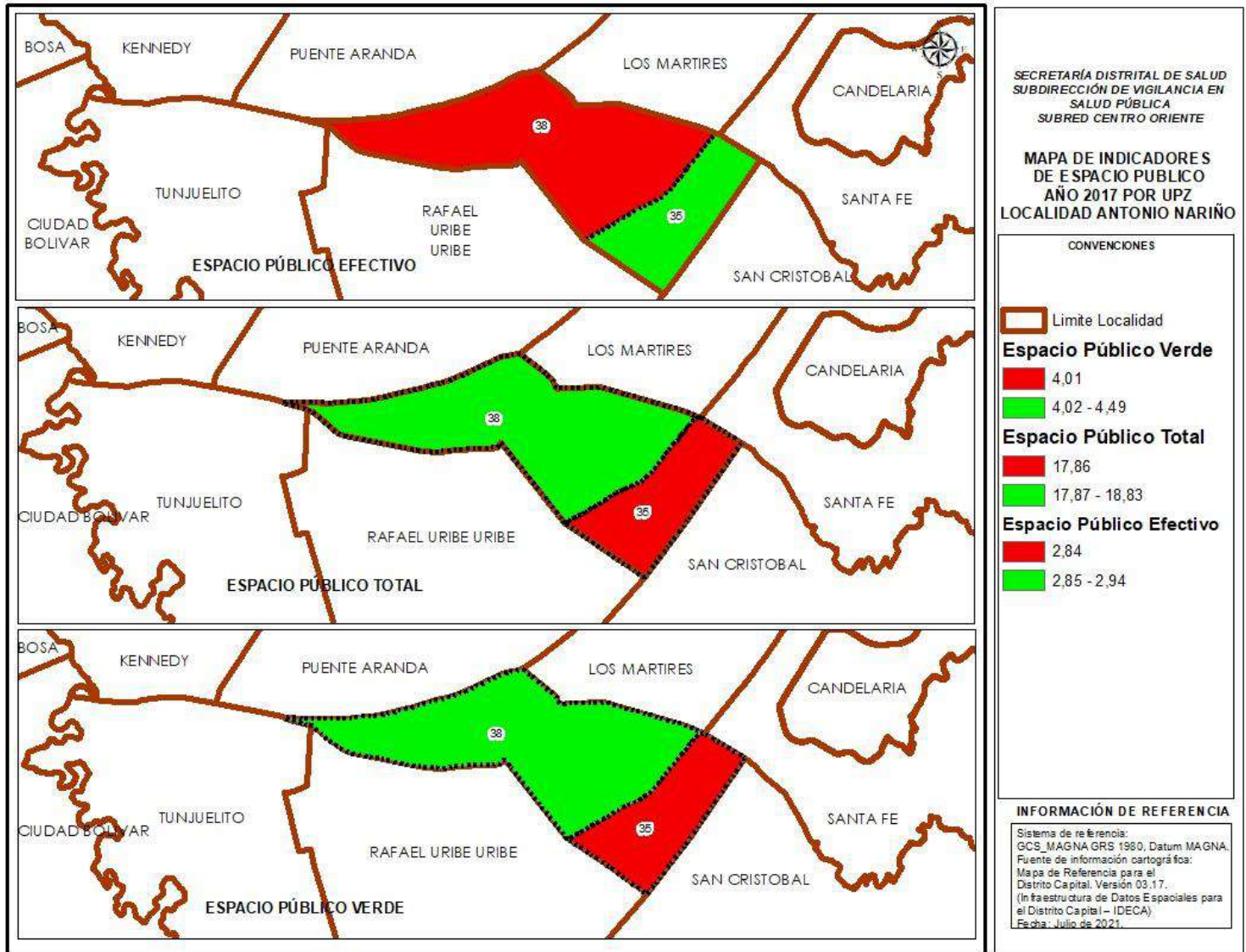
Por otra parte, cuenta con una zona comercial amplia que concentra población de distintos lugares de la capital en búsqueda de algunos bienes y servicios allí prestados, así como el comercio especializado en zapatería, telas y cueros, estos establecimientos se encuentran en su mayoría sobre malla vial principal, atendiendo que la localidad es una zona de tránsito constante de población, la UPZ en donde se concentra la mayor parte del comercio es la UPZ 38- Restrepo sobre los barrios Restrepo y Restrepo Occidental sobre la CL 22 SUR hasta la CL 13 entre las KR 27 y KR 14, ubicándose entre otros, bancos, cadenas de comida, de ropa, la plaza de mercado y demás; otro factor importante es el centro comercial Centro Mayor ubicado en la KR 34 38 61 SUR considerándose desde el 2010 el centro comercial más grande de Bogotá y el tercero más grande en Latinoamérica (22) debido a esto la afluencia de personas es constante, sobre todo de las localidades aledañas al mismo. En la UPZ 35- Ciudad Jardín el comercio especializado de textiles se encuentra sobre las CL 1C SUR hasta la CL3 SUR entre las KR 10 y KR 14.

Dentro de las características fundamentales que comprenden un hábitat adecuado se encuentra la disponibilidad y cobertura de los servicios básicos: agua, saneamiento básico, recolección de basuras, energía y conexión de gas natural. También el acceso a las tecnologías de la información y comunicaciones como la telefonía y el internet, juegan un papel importante en el mejoramiento y la modernización del hábitat, así como en las prácticas de higiene, salud y calidad de vida de los habitantes, dentro de la localidad y de acuerdo a la encuesta multipropósito 2017, el servicio de acueducto se encuentra cubierto en un 100% al igual que el servicio de alcantarillado, en cuanto a recolección de basuras este posee una cobertura de 99,8%, para el servicio de energía eléctrica cuenta con una cobertura del 99,7%, por su parte los servicios de telefonía y conexión a internet son quienes menor cobertura poseen dentro de la localidad con un 65,5% y 74,3% respectivamente. (18)

1.1.6. Espacio Público

Frente a los indicadores de espacio público que corresponde a la sumatoria de los sistemas estructurantes generales, como componentes naturales, áreas de especial interés ambiental, científico y paisajístico, componentes artificiales, centralidades, equipamientos e infraestructuras de los servicios públicos, según el diagnóstico POT de la localidad (ver Mapa 6), reporta para Antonio Nariño se reportan 5,3 hectáreas de espacio verde por habitante en 2017, con lo cual, esta localidad dispondría de 6,0 hectáreas menos de área verde por habitante comparado con el promedio para Bogotá que es de 11,3 (ha) (7).

Mapa 6 Indicadores Espacio Público Localidad Antonio Nariño. Año 2021



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

Al realizar la desagregación por UPZ, se observa que Ciudad Jardín posee un indicador de espacio público efectivo mayor a la UPZ 38 Restrepo, sin embargo, esta última posee un indicador más alto de espacio público total y espacio público verde mayor, esto debido principalmente a la distribución de la población entre las mismas.

Es importante tener en cuenta que estos indicadores notan de los espacios con los que posee la población para realizar actividades de esparcimiento, ocio y recreación que pueden repercutir de forma positiva o negativa según oferta del mismo.

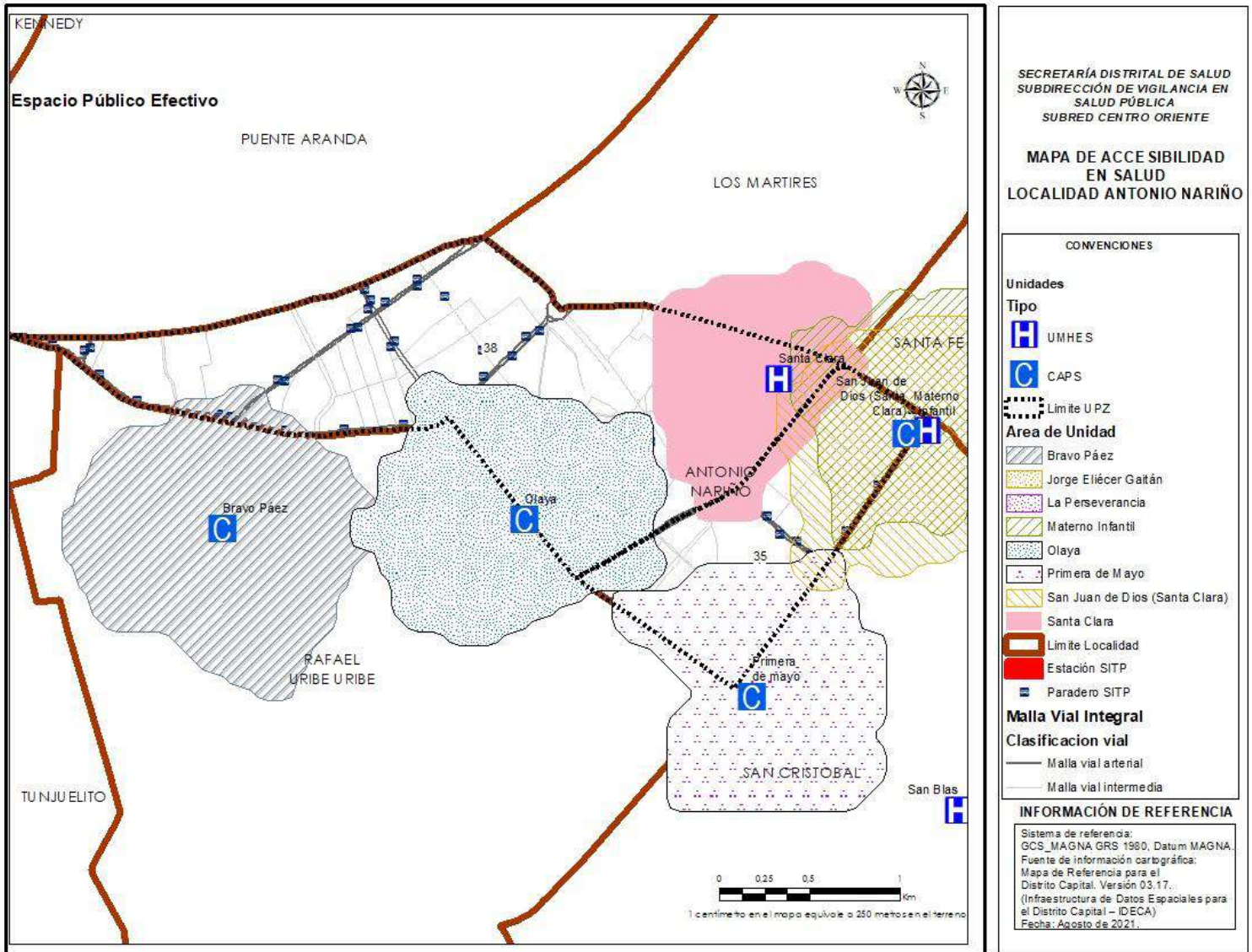
En 2017 la localidad presenta una densidad urbana de 224 habitantes por hectárea, densidad por encima del promedio de la ciudad (212 habitantes/ha). En cuanto a las UPZ de la localidad, Ciudad Jardín registra una densidad de 238 personas/ha y le sigue Restrepo que presenta 219 personas/ha.

1.1.7. Generalidades de la accesibilidad geográfica

La encuesta de movilidad 2019, asegura que en los viajes a pie son el modo más representativo en la localidad de Antonio Nariño con un 31%; en cuanto a los modos motorizados, se posicionan así, TPC –SITP 20%, Transmilenio 15%, el vehículo particular con un 11%. El transporte alternativo en bicicleta con un 5%. (19). cuenta con ciclorrutas, las cuales están distribuidas por la Autopista Sur, Carrera 30, Calle 12 A sur, Parque Zonal Ciudad Jardín, Parque vecinal Urbanización Fucha y Parque Vecinal Ciudad Jardín Sur (Los Fundadores) (20). El sistema de Transmilenio, está distribuido en la Autopista Sur, Avenida Caracas y Carrera Décima, las estaciones de Transmilenio en la Autopista Sur son: General Santander, NQS Calle 38A sur, NQS Calle 30 sur y SENA; en la Avenida Caracas las estaciones corresponden a Restrepo, Fucha, Nariño y Hortua; y en la Carrera Decima las estaciones son: Avenida 1 de Mayo, Ciudad Jardín y Policarpa. (21) (22)

En el tema de accesibilidad a los servicios de salud desde el componente ACCVSyE de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, se realiza un ejercicio de identificación de áreas alrededor de los CAPS y UMHEs de la Subred Centro Oriente donde las personas les toma 15 minutos llegar caminando, este ejercicio se realiza tomando en cuenta los estudios realizados por Hernández y Berrocal(23) y Escalona, Díez (24), en los cuales proponen la accesibilidad según los tiempos de desplazamiento al centro de salud, los cuales los dividen en 4 categorías que son las siguientes; menos de 15 minutos para acceder al centro de salud es accesibilidad óptima, entre 15 y 30 minutos se considera accesibilidad favorable o aceptable, entre 30 y 45 minutos se considera accesibilidad desfavorable y más de 15 minutos es considerada como accesibilidad muy desfavorable, este ejercicio se realizó, teniendo en cuenta el uso de transporte vehicular y se aclara que un ejercicio de aproximación ya que hay más variables que no se tienen en cuenta por falta de información. (ver Mapa 7)

Mapa 7 Accesibilidad a salud localidad Antonio Nariño.



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS.

Por tema de escala el ejercicio se ajusta calculando estos tiempos si la persona accede al servicio a pie, teniendo en cuenta que el usuario no tenga dificultades para caminar, ya estos cálculos se realizan con el Software QGis el cual hace un cálculo general y no se puede tomar en cuenta diferentes situaciones de movilidad propia de la persona por tal motivo el ejercicio es solo para realizar una aproximación de área en tiempo, para identificar que equipamientos de transporte para acceder los servicios de salud.

En Antonio Nariño, se identifica el Hospital Santa Clara y el CAPS San Juan de Dios (Santa Clara) los cuales tienen acceso mediante el las estaciones de Transmilenio ubicadas sobre la KR 10, como Policarpa, San Bernardo, Ciudad Jardín, así como también posee una oferta importante en los servicios del SITP (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**), es importante mencionar que en cercanías a la localidad también se encuentran la UMHE Materno infantil, USS Cárcel Distrital y CAPS primero de Mayo de la localidad de San Cristóbal de las cuales tienen acceso mediante las estaciones del Transmilenio ubicadas sobre la KR 10 y paraderos SITP.

1.1.8. Salud ambiental y sanitaria

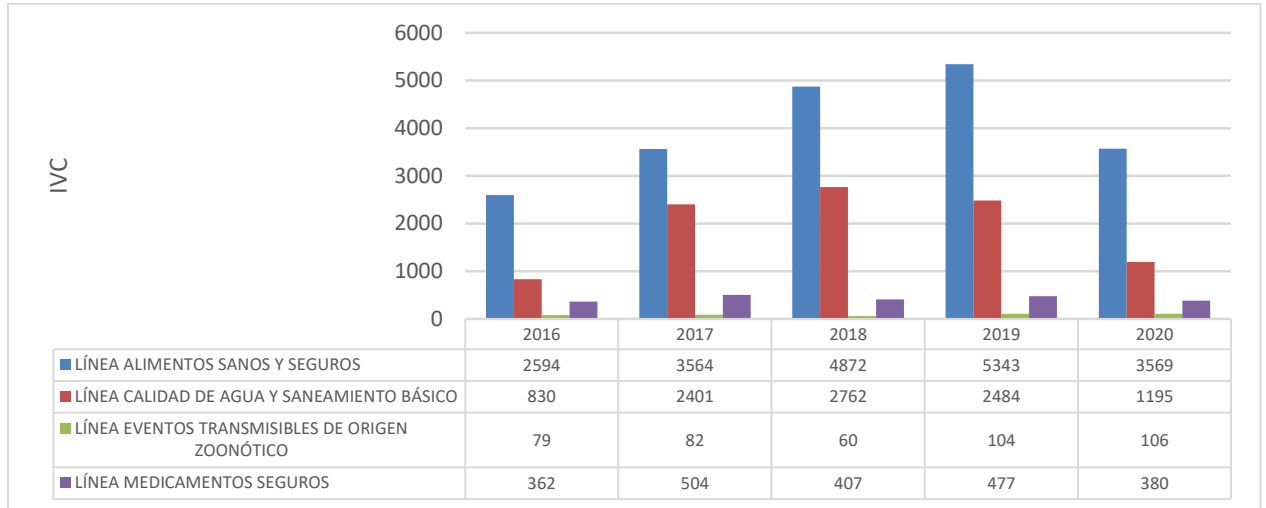
En este aparte se presentan los datos pertenecientes a cada una de las líneas de intervención en cuanto a inspección vigilancia y control de establecimientos a través de las cuales se ejecuta la vigilancia sanitaria y ambiental.

Inspección Vigilancia, Control de establecimientos

Mediante la Resolución 1229 de 2013 se estableció el modelo de (IVC) inspección, vigilancia y control sanitario para los productos de uso y consumo humano, incluyendo todo lo relacionado con alimentos, estas actividades realizadas en el periodo comprendido entre los años 2016 a 2020, se observa que para la localidad Antonio Nariño, en cuanto a las actividades IVC de establecimientos las líneas de intervención con mayor número de actividades realizadas se observa la de alimentos sanos y seguros con un total de 19.942 intervenciones que equivalen porcentualmente al el 49.3% del total de las intervenciones realizadas en la localidad desde las diferentes líneas de IVC. El mayor número de intervenciones en cuanto a esta línea se reportó en el año 2019 con 5.343, lo que al realizar el análisis por años se observa un aumento significativo en comparación con los años anteriores, para 2020 se reportó una disminución significativa lo que se puede atribuir a la situación de pandemia por COVID-19 que generaba un sin número de medidas que pudo haber llevado a que estas intervenciones disminuyeran.

La segunda línea de intervención IVC con mayor reporte es la línea de calidad del agua y saneamiento básico con 9.672 con un equivalente porcentual del 23.9%, con un aumento en el reporte de intervenciones para el 2.018 con 2.762, y una disminución significativa en 2020. En tercer lugar se encuentra la línea de seguridad química con 8.301 intervenciones y el 20.5% equivalente al periodo en estudio con aumento significativo de actividades para el mismo año de la línea anterior. (ver Figura 1)

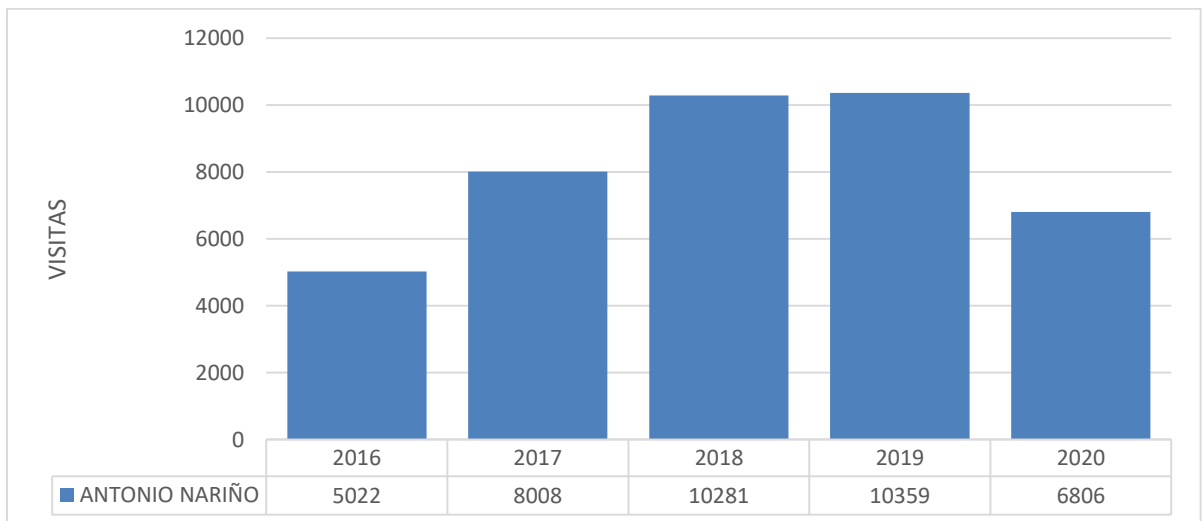
Figura 1 Inspección Vigilancia y Control por línea Localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.



Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

En cuanto a las visitas realizadas por salud ambiental y sanitaria en la localidad entre los años 2016 y 2020, se evidencio un importante crecimiento de actividades 2019 de 25,5% (n=10.359), en relación con los años anteriores; sin embargo, para el años siguientes estas actividades decrecieron de una manera significativa a 5.022 actividades 12.4%, que bien puede ser interpretado por la situación de pandemia por la COVID-19 que generaba un sin número de medidas que pudo haber llevado a que estas visitas disminuyeran. (ver Figura 2)

Figura 2 Visitas realizadas por salud ambiental y sanitaria localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.

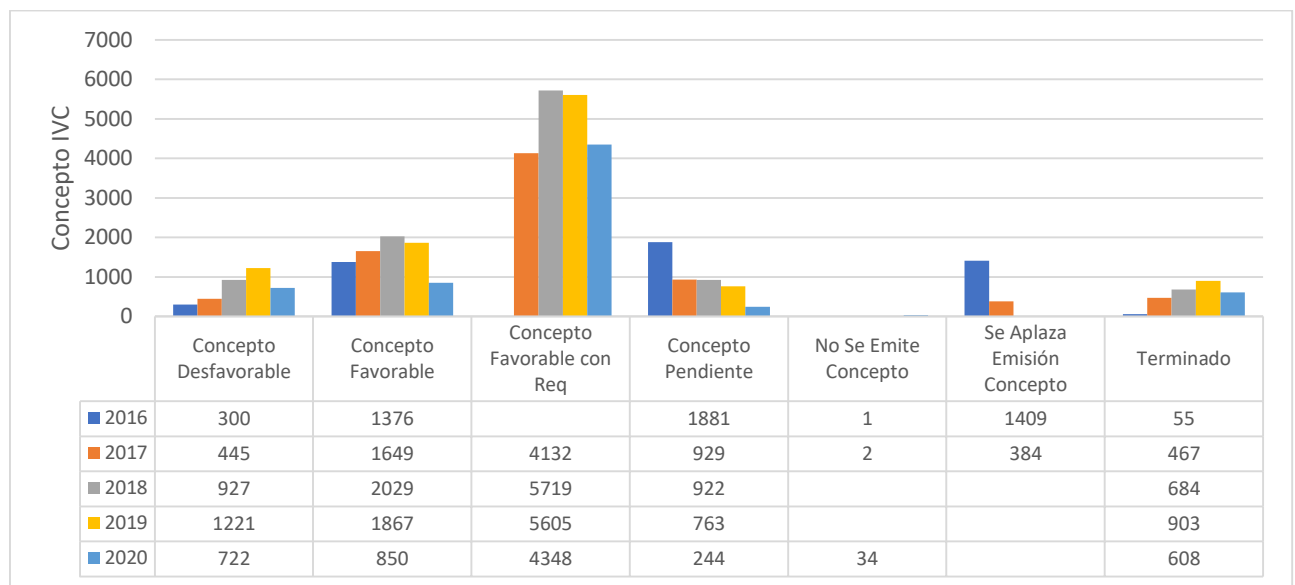


Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Frente al concepto sanitario emitido a los establecimientos comerciales en el periodo comprendido entre 2016-2020, se les asigno un concepto favorable con requerimiento a 10.9804 establecimientos con el 48,9% del total de los conceptos emitidos por parte de la localidad, en donde el mayor número de estos conceptos se realizaron en el año 2018 con 5719 establecimientos.

Los establecimientos con concepto favorable desarrolladas en ese periodo fueron de 7.771 con 19,2% donde para el año 2018 fueron 2.029 conceptos emitidos, mientras que para los años 2019 y 2020 disminuyeron los conceptos de manera significativa a 850 para el año 2020; situación que se podría atribuir al momento de pandemia por el virus del COVID-19 y el sinnúmero de medidas restrictivas que generaron una disminución de actividades y procesos en salud pública. (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**)

Figura 3 Concepto IVC localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.

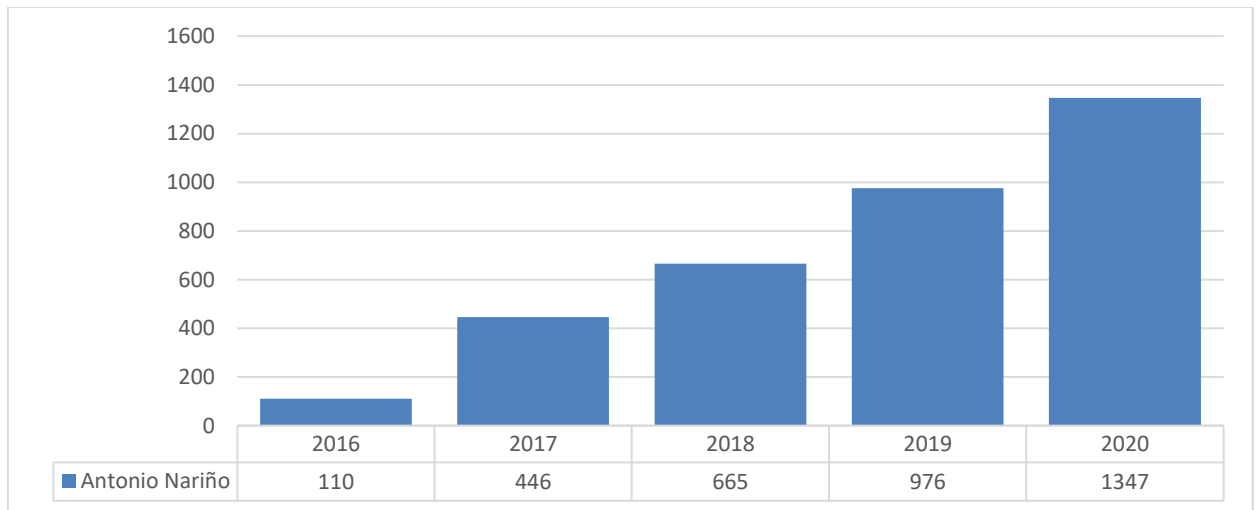


Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

En cuanto a los establecimientos intervenidos por operativos en la localidad Antonio Nariño en los años en estudio fueron en crecimiento sostenido desde el año 2016 al 2020, se destaca que en 2020 fue donde más actividades se desarrollaron con un total de 1.347 actividades, por la autoridad competente (ver

Figura 4)

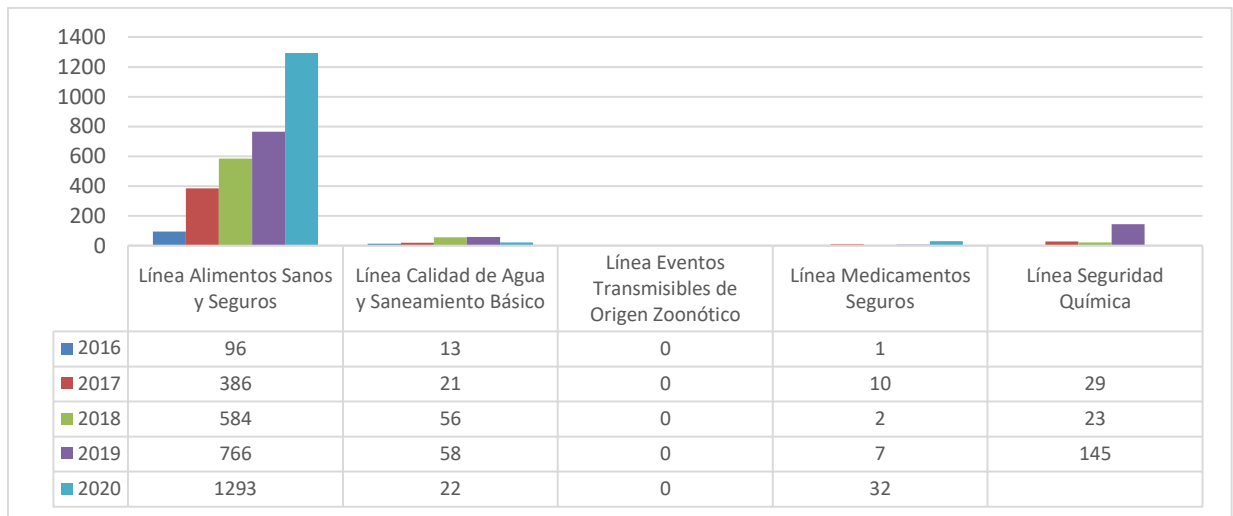
Figura 4 Establecimientos intervenidos localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.



Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Cuando se desagregan las intervenciones por línea, se destaca la línea de alimentos sanos y seguros como la que tuvo mayor número de intervenciones durante el periodo de 2016-2020 en donde se ve un incremento significativo con un total de 3.125 actividades, seguido de la línea de seguridad química con un total de 197 actividades donde el año de mayor reporte se presentó en el 2019 con 145 intervenciones, finalmente la línea de calidad del agua reporto 170 intervenciones donde en el año 2018-2019 se realizaron más de 55 intervenciones en cada uno de ellos. La línea de medicamentos seguros fue la que presento menos intervenciones en los años de estudio y no se realizaron intervenciones para la localidad en la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico. (ver Figura 5)

Figura 5 Establecimientos intervenidos en operativos Localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.

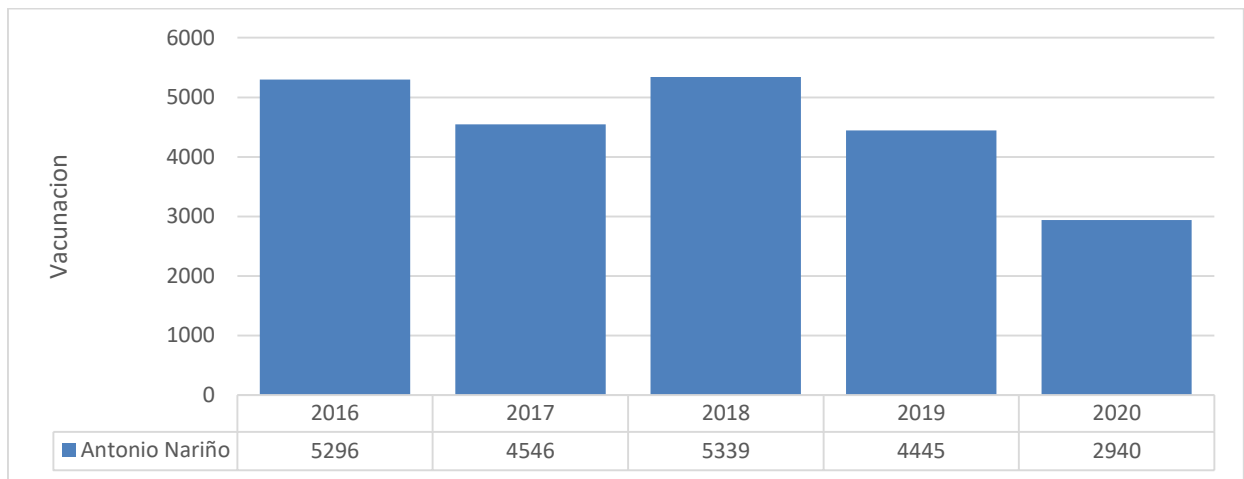


Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Vacunación animal

Las actividades de inmunización animal vacunación antirrábica presentaron un comportamiento oscilante entre los años 2016-2020 con un mayor reporte de inmunización de perros y gatos en la localidad en el 2016 con 5.296 inmunizaciones, en el año 2020 se presenta una disminución en cuanto al reporte de esta actividad, llegando a presentar 2.940 inmunizaciones para la localidad. (ver Figura 7).

Figura 6 Vacunación animal localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.

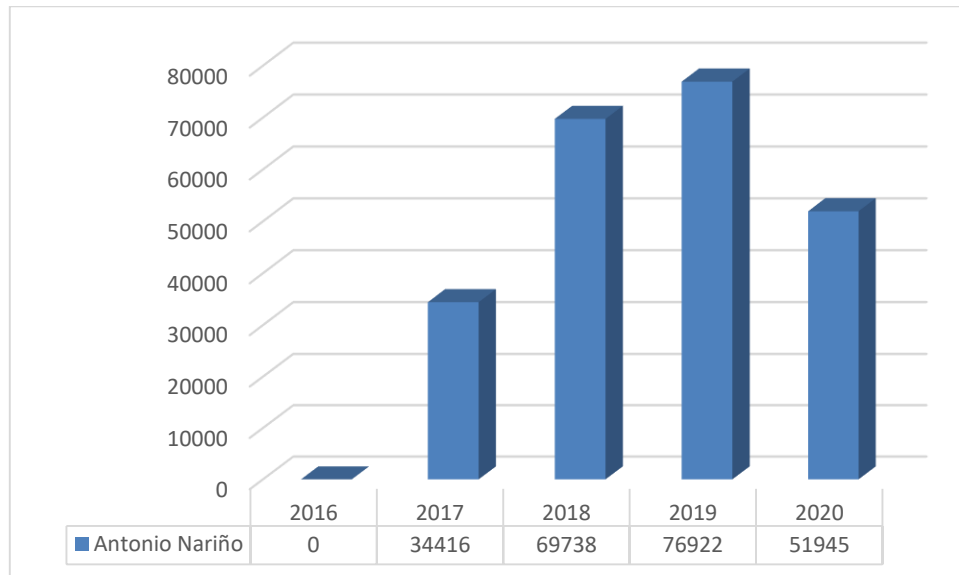


Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

En cuanto de control de vectores en la localidad se destaca que en los años de estudio, en el año 2019 se realizaron intervenciones en 76.922 metros cuadrados en la localidad, siendo el año donde más control de vectores y se realizaron, en el año 2020 se presenta un descenso

de reporte, llegando a 51.945. donde se tiene en cuenta que este año en el que se presenta este descenso de actividades es cuando se cursa con la pandemia por COVID-19 y se presentan restricciones encaminadas a reducir el contagio del mismo; situación que genera disminución de las actividades que tienen que ver con acercamiento a los hogares. (ver Figura 7)

Figura 7 Control de vectores localidad Antonio Nariño entre los años 2016 y 2020.



Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

1.1.9. Vigilancia Comunitaria

La Vigilancia en Salud Pública comunitaria (VSPC) en el marco de la estrategia de calidad de vida y salud ha venido siendo un proceso de acuerdos y de construcción conjunta entre, participación social, ámbitos y componentes del PSPIC; procurando la movilización hacia la gestión de planes y respuestas integrales entre la comunidad, el sector salud y demás sectores intervinientes que permita el acompañamiento a las realidades de la comunidad

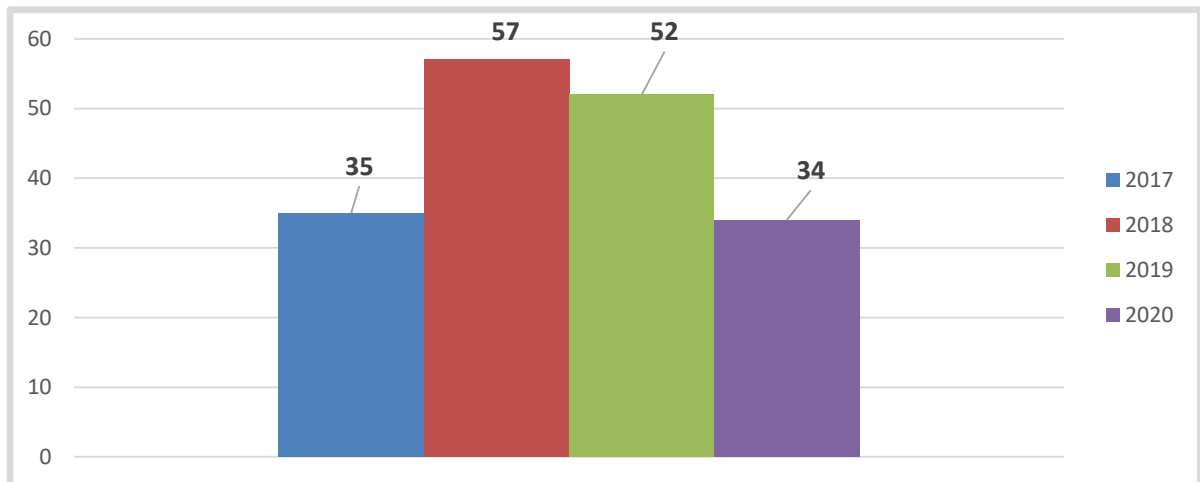
Tiene como objetivo promover la participación de la comunidad como agentes informadores de los eventos que afectan su calidad de vida y como promotores de cambio social y político, a través del reconocimiento y monitoreo de la determinación social de la salud (25).

Problemáticas colectivas ambientales

Con respecto a las actividades realizadas por parte de vigilancia comunitaria entre el periodo comprendido entre 2017 a 2020 se puede demostrar que dentro de las intervenciones realizadas frente a las problemáticas colectivas identificadas desde vigilancia comunitaria para la localidad Antonio Nariño estas son canalizadas o remitidos a la entidad competente con el fin de poder generar algún tipo de intervención a esta problemática desde salud pública.

Para la localidad Antonio Nariño se realizaron 178 intervenciones desde vigilancia comunitaria, para los años de reporte entre 2017 a 2020. (ver Figura 8)

Figura 8 Intervenciones de vigilancia comunitaria para los años 2017 al 2020. Localidad Antonio Nariño.



Fuente: Base SDS Vigilancia Comunitaria en salud pública, Problemáticas colectivas ambientales 2017-2020

Por otro lado, en cuanto a las problemáticas colectivas (PCO) para la Localidad el 19,1% de los reportes corresponden a el manejo inadecuado de residuos sólidos, seguido del 17,4% a otro tipo de problemáticas colectivas, seguido de 16,3% inseguridad en entornos entre el periodo comprendido de 2017 a 2020, como se describe en Tabla 1.

Tabla 1 Problemáticas Colecticas Localidad Antonio Nariño años 2017-2020

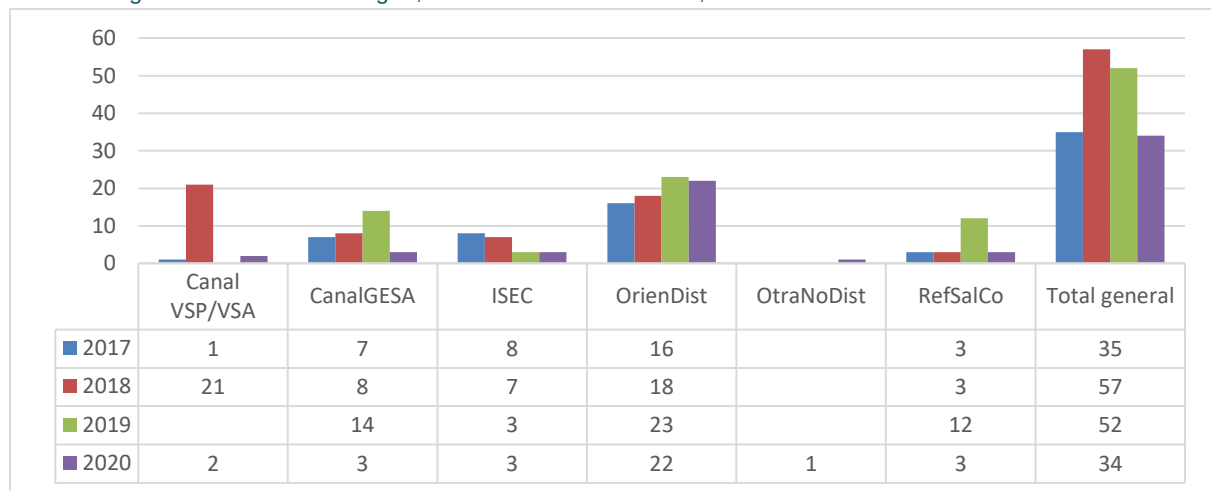
Problemáticas Colectivas	2017	2018	2019	2020	Total general
Asent. Ileg. O. Inseguridad Juridica	0	0	0	1	1
Consumo de SPA y Expendio de SPA	5	10	7	1	23
Deficiencia Servicios Públicos	0	0	2	0	2
Infraestructura Vial y Riesgo de Accidente	0	0	4	0	4
Inseguridad de Entornos & Violencias	6	11	5	7	29
Invasión del Espacio Publico	0	0	4	2	6

Manejo Inadecuado de Residuos Sólidos	15	5	12	2	34
No Aseguramiento Barreras Quejas Servicios de Salud	1	3	1	1	6
Otro tipo de PCO	4	15	2	10	31
Otras PCO Salud Ambiental	0	2	0	2	4
Rel Persona Habitante de Calle	0	0	6	6	12
Riesgo de Emergencias y Desastres	2	2	2	0	6
Tenencia Inadecuada de Mascotas	2	9	7	2	20
Total general	35	57	52	34	178

Fuente: Base SDS Vigilancia Comunitaria en salud pública, problemáticas colectivas ambientales 2017-2020

De las 178 problemáticas reportadas el 44,5% se remitió a orientación para la realización de las actividades competentes desde su labor desde nivel central, seguido del el 18% remitido a GESA, el 11% a ISEC, el 13,5% a VSP/VSA, como se muestra en Figura 9.

Figura 9 Conductas a Seguir, Problemáticas Colectivas, localidad Antonio Nariño 2017 – 2020.



Fuente: Base SDS Vigilancia Comunitaria en salud pública, problemáticas colectivas ambientales 2017-2020

1.2. Estructura demográfica – poblacional

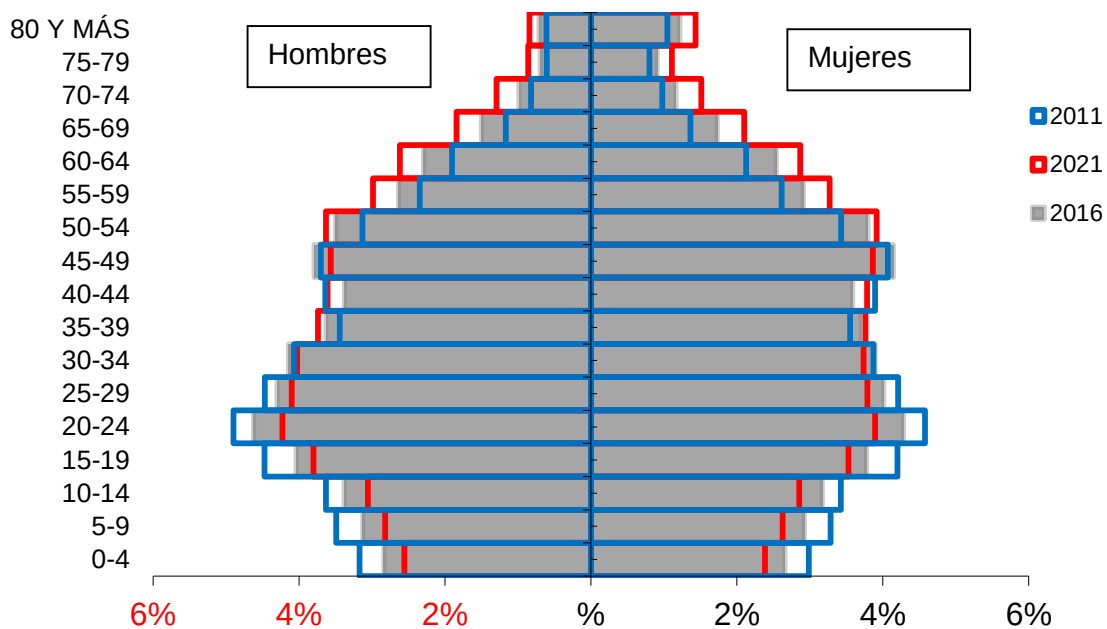
Según las proyecciones poblacionales del DANE, La población estimada para la localidad Antonio Nariño es de 108,792 habitantes para el año 2021, con 109,277 habitantes durante el 2016 y 113,235 habitante en el 2011.

1.2.1. Estructura Poblacional

De acuerdo con la pirámide poblacional, la localidad presenta características regresivas en forma de bulbo debido a que en la base existe menos población que en los tramos intermedios donde se muestra un proceso estancado crecimiento demográfico con tendencia decreciente al envejecimiento, debido a las condiciones socioculturales del territorio y estilo de vida, en

donde la proporción de la población menor de 30 años es creciente, haciendo un aproximado a la distribución poblacional por momentos vitales se evidencia que para el año 2021 predomina la población de 15 a 29 años, mientras que los grupos de vejez e infancia representan una disminución significativa en estos momentos vitales, siendo la población en curso de vida juventud quienes muestran un aumento poblacional significativo, mientras que la población de infancia muestra un comportamiento a disminuir de acuerdo a las proyecciones para los años analizados. Adicional se evidencia un comportamiento tendiente al descenso en fecundidad y natalidad, observándose una disminución acelerada de la población adulta y adulta mayor. Por otro lado, el índice de Friz representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida, lo que para el año 2021 se reportó en 78,54 lo que supera lo establecido en la localidad lo que significa que la localidad cuenta con una disminución en cuanto a la población mayor de 60 años. Con respecto al índice de envejecimiento, al comparar los datos se encuentra que en el año 2021 por cada 100 menores de 15 años, se reportaron 101 personas de 60 años y más, mientras que para el año 2011 este grupo poblacional disminuyó a 57 personas (Ver Figura 10).

Figura 10 Estructura Poblacional. Localidad Antonio Nariño, años 2011-2016-2021.



Fuente: Proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018

Proporción de la población por curso de vida, sexo y total

El momento de curso de vida con mayor población en la localidad corresponde la adultez en donde se incluyen las personas entre 29 a 59 años de edad, de acuerdo a la Tabla 2, es posible demostrar que a través de los años esta población tiene la tendencia a aumentar, para el año 2021 se cuenta con 82.201 habitantes. Por otro lado, se resalta para el curso de vida vejez (personas de 60 años y más) la tendencia de la población en la localidad es a disminuir. (ver Tabla 2)

Tabla 2 Distribución de la población por curso de vida. Localidad Antonio Nariño, años 2016-2021.

Curso de Vida	2016		2021	
	Número	%	Número	%
Primera Infancia 0 a 5 años	6.061	7,6%	6.334	7,7%
Infancia 6 a 11 años	5.741	7,2%	5.167	6,3%
Adolescencia 12 - 17 años	7.004	8,8%	6.030	7,3%
Juventud 18 – 28 años	15.943	19,9%	15.990	19,5%
Adultez 29 – 59 años	33.487	41,9%	35.191	42,8%
Vejez 60 y más años	11.778	14,7%	13.489	16,4%
Total	80.014	100,0%	82.201	100,0%

Fuente: Proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018

A continuación, en la Tabla 3, se relaciona la distribución de la población por momento de curso de vida de acuerdo al sexo donde se observa para los años 2016 a 2020 el mayor número de la población se presentan en mujeres en comparación con los hombres, donde en cuanto a la distribución por momento de curso de vida se observa un aumento en la población adulta y vejez tanto para los dos años de reporte.

Tabla 3 Distribución de la población por curso de vida y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2016-2021.

Curso de vida	2016		2021	
Sexo	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Primera Infancia 0 a 5 años	3.099	2.962	3.217	3.117
Infancia 6 a 11 años	2.912	2.829	2.592	2.575

Adolescencia 12 - 17 años	3.481	3.523	2.904	3.126
Juventud 18 – 28 años	7.757	8.186	7.603	8.387
Adulthood 29 – 59 años	15.595	17.892	16.270	18.921
Vejez 60 y más años	5.120	6.658	5.833	7.656
Totales por sexo	37.964	42.050	38.419	43.782

Fuente: Proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018

1.2.2. Población total desagregada en la localidad

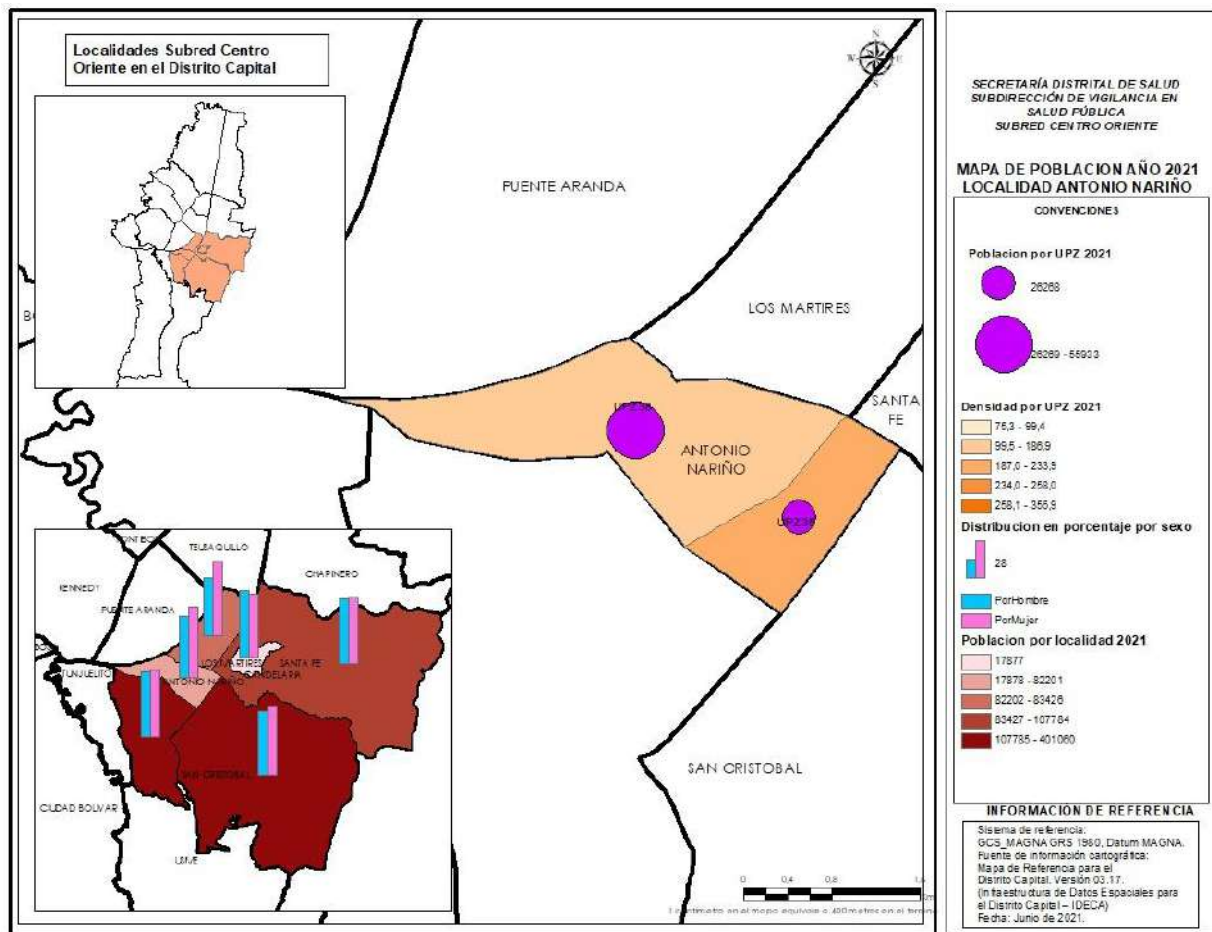
Según la proyección de población de la Secretaría de Planeación y el DANE, para la Localidad Antonio Nariño el año 2021 se proyecta una población total de 82.201 habitantes, de los cuales, discriminados por sexo, el 53% son mujeres y el 47% son hombres, en cuanto a la distribución por localidad se observa en la UPZ 38 Restrepo una población de 55.933 habitantes seguido de a UPZ 35 Ciudad Jardín con 26.268 habitantes. La localidad cuenta con una densidad poblacional de 355.51 Habitantes por Ha. (ver [Mapa 8](#), Tabla 4)

Tabla 4 Distribución de la población total por UPZ y sexo, y densidad poblacional por UPZ. Localidad Antonio Nariño, año 2021.

	Nombre UPZ	Densidad Poblacional Año 2021	Población 2021 hombres	Población 2021 mujeres	Población total Año 2021	Proporción por UPZ
35	CIUDAD JARDIN	197,5	12.238	14.030	26.268	32,0
38	RESTREPO	158,0	26.181	29.752	55.933	68,0
	TOTAL		38.419	43.782	82.201	100,0

Fuente: Proyecciones poblacionales DANE - CNPV 2018.

[Mapa 8](#) Población y densidad poblacional por UPZ en Localidad Antonio Nariño. Año 2021



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS, Proyecciones poblacionales DANE - CNPV 2018.

1.2.3. Hogares y viviendas desagregados en la localidad

Para la Localidad Antonio Nariño para el año 2021 con respecto a la distribución de Hogares y Viviendas podemos observar que, para el total de la población de 82.201 habitantes la localidad cuenta con un total de 29.239 hogares distribuidos en, 9.033 para la UPZ 35 Ciudad Jardín que equivale al 30,8% y 20.206 en la UPZ 38 Restrepo con el 69,5%.

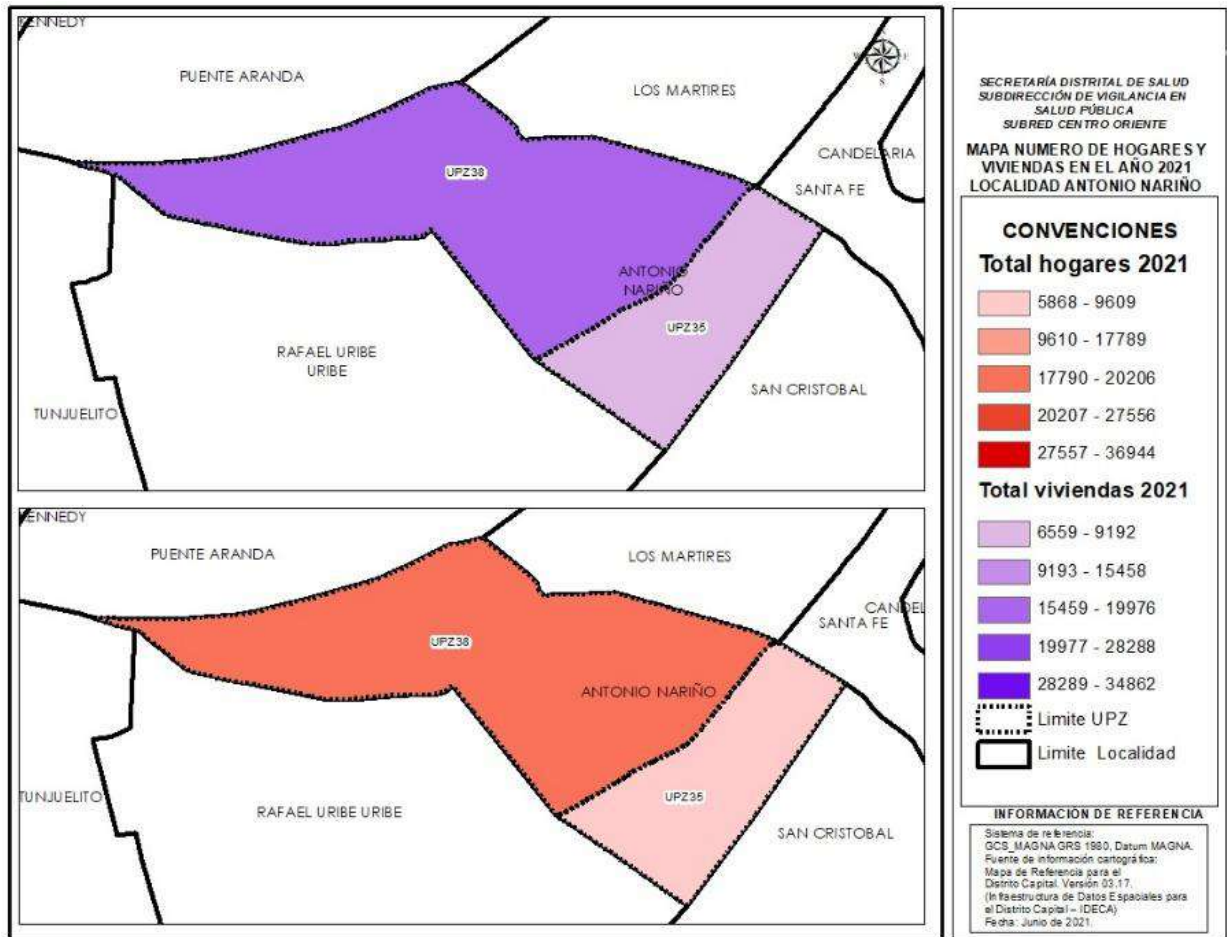
En cuanto a la distribución de viviendas totales y ocupadas para la localidad se puede demostrar que para el año 2021 según información de la secretaria de planeación y el DANE la Localidad Antonio Nariño tiene un total de 29.168 viviendas de las cuales 27.716 con el 95% se encuentran ocupadas en cuanto a la distribución por UPZ, la UPZ 35 Ciudad Jardín cuenta con el 31% 8.604 de viviendas ocupadas y la UPZ 38 Restrepo 19.112 que corresponde al 69% de viviendas ocupadas para la localidad. (ver Mapa 9 y Tabla 5).

Tabla 5 Distribución de la población, hogares y viviendas por UPZ. Localidad Antonio Nariño, año 2021.

N. UPZ	UPZ	Población 2021	Hogares 2021	Viviendas totales 2021	Viviendas ocupadas 2021
35	CIUDAD JARDIN	26.268	9.033	9.192	8.604
38	RESTREPO	55.933	20.206	19.976	19.112
	Total	82.201	29.239	29.168	27.716

Fuente: Proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018

Mapa 9 Distribución de Hogares y viviendas según UPZ, Localidad Antonio Nariño. Año 2021.



Fuente: SISCO-DGIRS.PSPIC. Sub componente de ACCVSyE Base con datos IDECA 2017, Secretaría Distrital de Planeación, SDIS, Proyecciones poblacionales DANE - CNPV 2018.

En cuanto al número de hogares y viviendas para el 2021, la UPZ Restrepo alberga la mayor cantidad con respecto a Ciudad Jardín, de igual manera, en cuanto al espacio público verde y espacio público total, la UPZ Restrepo presenta mejores condiciones que Ciudad Jardín, caso contrario con el espacio público efectivo, donde se presentan mayores falencias en Restrepo.

La accesibilidad a salud respecto a otras localidades dentro de la Subred es buena, debido a la amplia oferta en el sistema de transporte, tanto Transmilenio como SITP, esto debido a los ejes viales principales que atraviesan la localidad.

1.2.4. Dinámica demográfica

Indicadores

En la localidad de Antonio, presenta una tasa de crecimiento poblacional en infancia negativa e inferior al promedio de la ciudad, para el año 2021 respecto al año 2016 la tasa de crecimiento es del -9,0%, esto significaría que por cada 100 personas que había en el año 2016 hay 10 personas más para el año 2021. (ver Tabla 6).

Tabla 6 Indicadores dinámica demográfica. Localidad Antonio Nariño, años 2011-2016-2021.

INDICADOR	2011	2016	2021
Proyecciones de población de la localidad	113.235	80.014	82.201
Tasa de crecimiento poblacional (%)		-9,1	2,7
Tasa de crecimiento natural	12.6	9.9	SD
Tasa bruta de natalidad TBN	16.9	14.6	12.7
Tasa bruta de mortalidad TBM	4.3	4.7	SD
Tasa de mortalidad infantil TMI por mil ambos sexos	13,9	3,9	6.3
Tasa de mortalidad infantil TMI por mil hombres		SD	SD
Tasa de mortalidad infantil TMI por mil mujeres		SD	SD
Tasa global de fecundidad (edades simples)	1.3	1.5	SD
Razón por sexo TMI (índice de masculinidad de la mortalidad infantil, IMR)	93.8	95.1	SD
Tasa global de fecundidad (TGF)	1.7	1,6	SD
Nacimientos		1.225	975

Fuente: Proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018; Bases SDS RUAF ND años 2011-2016 (2020-2021p)

*Los datos de TBN son preliminares

Fuente: Elaboración propia Equipo ACCVSyE a partir de datos SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá – Secretaría Distrital de Salud, bases descargadas en junio de 2021

La *Tasa bruta de natalidad*, corresponde a la cantidad de nacidos vivos en el año por cada mil habitantes. Desde el año 2011, este indicador en la localidad ha tenido tendencia a disminuir, para el año 2016 por cada 1.000 habitantes se registran 14,6 nacidos vivos y en 2021 12,7. (ver Tabla 6).

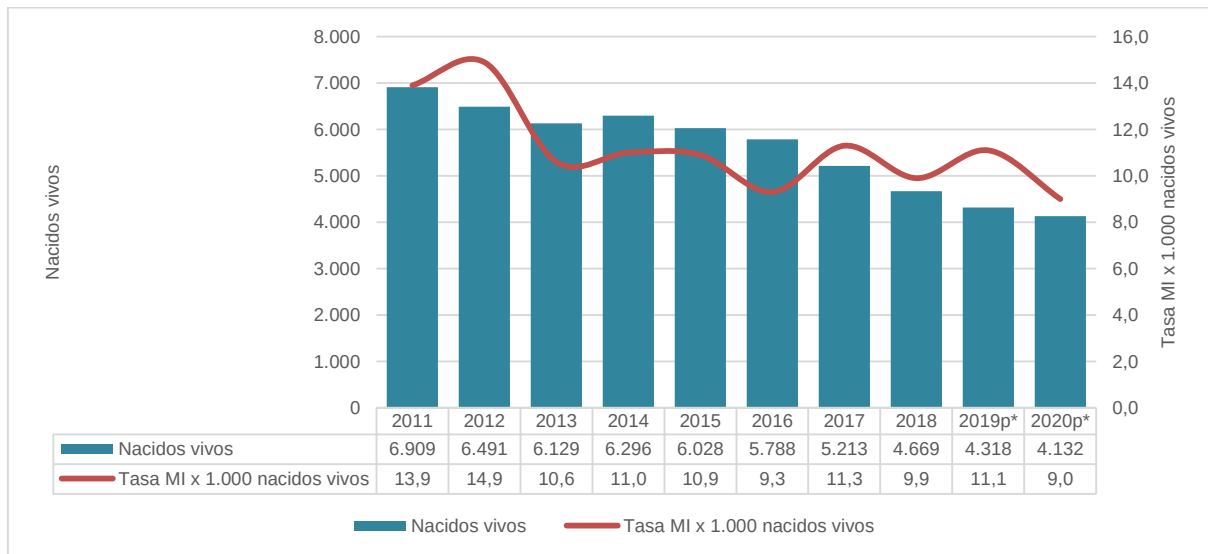
Tasa bruta de mortalidad, corresponde a la cantidad de muertes en el año por cada mil habitantes. En la localidad, durante los últimos 10 años la tasa bruta de mortalidad ha tenido un comportamiento similar, mientras que para los años 2011 se registraron 4,3 muertes por cada 1.000 habitantes, y para el 2016 se registran 4.7 muertes por cada 1.000 habitantes. (ver Tabla 6).

Se entiende por *tasa de crecimiento natural* a la diferencia entre la tasa de natalidad menos tasa de mortalidad de una población, si el número de nacimientos en un año es superior al número de defunciones en ese mismo año se dice que la tasa de natalidad es mayor a la de mortalidad, es decir, la población aumenta. En cuanto a este indicador para la localidad, se

observa que la tasa de crecimiento natural para el año 2011 fue la más alta indicando un aumento de la población en 12.6 personas por cada mil Habitantes lo que para el 2016 disminuyó al 9.9 lo que significa que aunque la población aumenta año tras año, este aumento es inferior al de los años anteriores. (ver Tabla 6).

Tasa de mortalidad infantil, este indicador mide la frecuencia de las defunciones ocurridas en niños menores de un año por cada mil nacidos vivos en un área y periodo determinado. La mortalidad infantil es la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida. La medición de este indicador refleja las condiciones de salud de los niños y las niñas de la ciudad y sus determinantes sociales. En la Figura 11 se observa la tasa de mortalidad infantil y los nacidos vivos desde el año 2011, para el año 2016 y 2020 se registran las menores tasas de mortalidad infantil con cerca de 9 muertes de niños menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos, por otro lado, se observa que los nacimientos vienen en un descenso progresivo, siendo más marcado desde el año 2018 con un crecimiento negativo de -10,4% respecto al año 2017. (ver Figura 11).

Figura 11 Nacidos vivos y tasa de mortalidad infantil. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2011 y 2020.



*Datos preliminares. MI= Muertes infantiles.

Fuente: Elaboración propia Equipo ACCVSyE a partir de datos SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá – Secretaría Distrital de Salud, bases descargadas en junio de 2021

Tasa de fecundidad, corresponde al periodo reproductivo de una mujer generalmente comprende el grupo etario entre los 15 a 49 años, sin embargo, la edad fértil de una mujer (que es la capacidad de ovular y quedar embarazada) se encuentra en el rango de edad de los 10 a 54 años, razón por la cual se incluyen en la tasa específica de fecundidad. La gestación en edades extremas de gestación (mujeres menores de 20 años y mayores de 45 años) cobra

especial importancia, ya que en este grupo de edades el aspecto fisiológico y los factores psicosociales, pueden jugar un rol relevante para el desarrollo de otras condiciones tales como complicaciones del embarazo, parto y puerperio que conlleven a desenlaces como la mortalidad materna, perinatal e infantil, que son eventos de gran importancia en Salud Pública.

Tasa general y global de fecundidad, la tasa general de fecundidad es el total de nacidos vivos por cada mil mujeres en edad fértil (15-49 años). El comportamiento de la tasa general para la localidad Antonio Nariño desde el año 2016 ha presentado una tendencia a disminuir, para el año 2020 indica que hubo 35 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 a 49 años y en 2016 1,5. (ver Figura 12).

Tasa global de fecundidad, es el número promedio de hijos que tendría una mujer de una cohorte hipotética durante su vida fértil suponiendo que no hay mortalidad durante sus años fértiles y que se encuentran expuestas a las tasas específicas de fecundidad del año en cuestión. Se observa que, para Antonio Nariño en el año 2020, cada mujer durante su vida fértil tendría 1,3 hijos, se resalta la tendencia de este indicador a disminuir progresivamente a través de los años, hace 10 años en el año 2011 la expectativa era que una mujer en edad fértil tuviera al menos 1.5 hijos. (ver Figura 12).

Tabla 7 Número de nacimientos, tasa general de fecundidad y tasa global de fecundidad. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2016 y 2020.

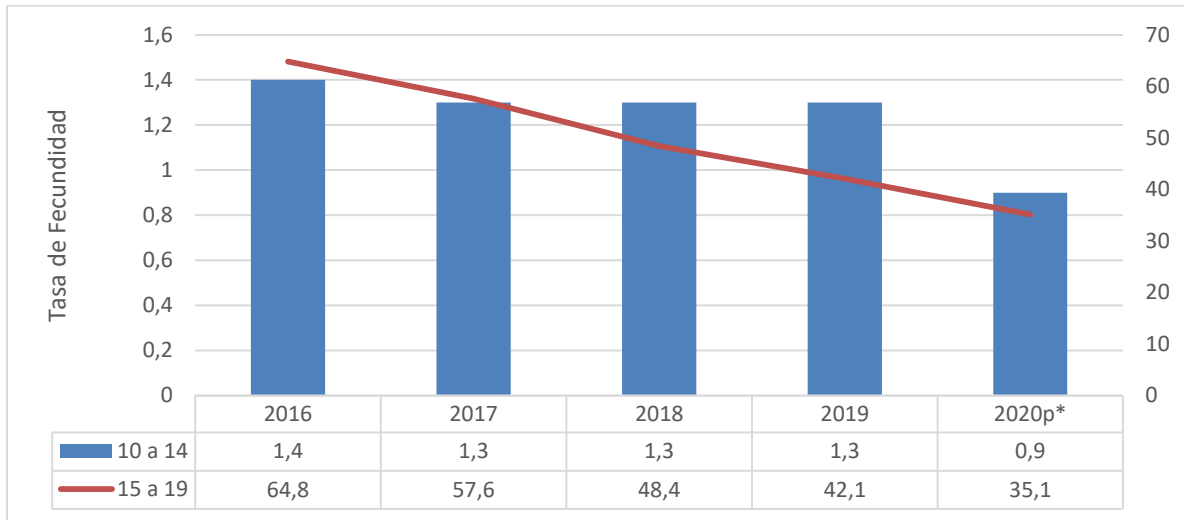
Año	Nacimientos	Tasa general	Tasa global
2016	1.225	35	1,5
2017	1.026	29,6	1,3
2018	918	26,8	1,2
2019p*	948	28	1,2
2020p*	974	29,1	1,3

*Datos preliminares

Fuente: SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá – Secretaría Distrital de Salud, bases descargadas en junio de 2021

Tasa específica de fecundidad, es el número de nacimientos que ocurren durante un determinado periodo de tiempo, por cada mil mujeres (según quinquenios) en edad reproductiva entre los 10 a 54 años. Proporcionan elementos importantes del comportamiento reproductivo de las mujeres, indicando como se distribuye la fecundidad a lo largo de su vida fértil y da cuenta de la estructura de la fecundidad según la edad de la madre. Como se observa en la Tabla 7, a lo largo de los años en la localidad de Antonio Nariño, hay una marcada disminución de las tasas de fecundidad específicas para las mujeres en edades entre 10 a 19 años durante los últimos 10 años. (Ver Figura 12)

Figura 12 Tasa específica de fecundidad por grupo de edad en quinquenios. Localidad Antonio Nariño, entre los años 2016 y 2020.



*Datos preliminares

Fuente: SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá – Secretaría Distrital de Salud, bases descargadas en junio de 2021

Otros indicadores de estructura demográfica

De acuerdo a los datos de la Tabla 8, pese a que la tendencia de la población de la localidad es al aumento, para el año 2021 se cuenta un crecimiento del 5,0%, según el sexo la tendencia de crecimiento es mayor en mujeres que en hombres para el comparativo de los 3 años, lo que a su vez refleja una menor relación hombre: mujer a través de los años proyectados. En el año 2016 por cada 90 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 88 hombres, había 100 mujeres.

En cuanto a la razón de niños, en el año 2016 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 24 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

Por otro lado, el índice de infancia indica que para el año 2016 de 100 personas, 19 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 17 personas (ver Tabla 8)

Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica. Localidad Antonio Nariño, años 2011- 2016-2021.

Índice Demográfico			
	2011	2016	2021
Población Total	113.235	80.014	82.201
Población Masculina	56.108	37.964	38.419

Población Femenina	57.127	42.050	43.782
Relación Hombres: Mujer	98	90,28	87,75
Razón Niños: Mujer	22	23	24
Índice de Infancia	20	19	17
Índice de Juventud	27	26	25
Índice de Vejez	11	15	16
Índice de Envejecimiento	57	78	94
Índice Demográfico de Dependencia	37,71	40,59	39,78
Índice de Dependencia Infantil	27,53	26,51	24,38
Índice de Dependencia Mayores	10,18	14,09	15,40
Índice de Friz	94,78	97,42	84,16

Fuente: Proyecciones poblacionales DANE - CNPV 2018

El índice de juventud estima un decrecimiento de la población entre los 15 a 29 años de edad a través de los años proyectados, en donde para el año 2016 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 25 personas.

En cuanto al índice de vejez, este tiene tendencia al aumento, en donde para año 2016 de 100 personas, 15 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 16 personas en este grupo poblacional. El índice de envejecimiento, connota una tendencia a al aumento; En el año 2016 de 100 personas, 78 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 94 personas.

Respecto a los índices de dependencia, en primer lugar, el índice demográfico de dependencia indica que, pese a que el índice para el año 2021 aumenta respecto al año 2016, este índice se incrementa con respecto al año 2021; lo cual indica que para el año 2016 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 41 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 40 personas.

En segundo lugar, el índice de dependencia infantil refiere una disminución para el año 2021 con respecto al año 2016, En el año 2016, 27 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 24 personas.

Por último, el índice de Frizz oscila entre 97.4 a 93.4, considerándose así una población madura para los años 2016, 2021. Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

1.2.5. Poblaciones diferenciales

El presente apartado recolecta la información disponible con desagregación de variables poblacionales permitiendo construir un análisis aproximado frente a las características de salud y enfermedad de las poblaciones étnicas (indígenas, afrocolombiano, raizales, palenqueros, ROM o gitana); población con discapacidad; población en situación de vulnerabilidad (personas en ejercicio de la prostitución, reciclador de oficio, ciudadano habitante de calle); población víctima del conflicto y población LGTBI. Esta labor aporta en la búsqueda del reconocimiento de las principales necesidades, fragilidades o vulneraciones de cada una de estas poblaciones. (26)

El enfoque diferencial es una forma de análisis donde se describe, reflexiona y reconocen las diferencias entre las personas, grupos, pueblos y demás colectividades, visibilizando situaciones particulares y colectivas de exclusión, discriminación, vulnerabilidad o fragilidad, por las implicaciones en la relaciones de poder que se tejen en la sociedad ya sea por las distintas formas de ver el mundo o por la concepción que se hace del otro y que pueden generar subordinación o discriminación a personas específicas, por tanto es importante debelar dichas situaciones para su mitigación y fomentar acciones positivas que eviten la exclusión en el ejercicio de los derechos, fortalezcan la participación social y el acceso equitativo a los recursos y servicios del Estado.(27)

En consecuencia de lo anterior, se pretende ofrecer información sobre estas poblaciones, siendo una herramienta de análisis de situación de salud que orienta la toma de decisiones en torno al mejoramiento del acceso a los servicios de salud mediante el reconocimiento de los procesos de salud-enfermedad y calidad de vida. (26)

Población ciudadano habitante de calle

En torno a la población identificada dentro de la localidad a partir de los datos suministrados por el Censo realizado por la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), identificaron 47 Habitantes de Calle en la localidad para el año 2010, dato que se triplica para el año 2014 llegando a 153 Habitantes de calle identificados en la localidad de Antonio Nariño, siendo de mayor prevalencia la etapa de ciclo vital Adulthood y de género masculino

Es relevante tener en cuenta que como factores de permanencia se evidencia asistencialismo social por parte de la comunidad en general y la facilidad para obtener alimento desde restaurantes, panaderías, entre otros. De tal forma en cuanto a de sostenibilidad económica se encuentran las bodegas de reciclaje, discotecas en las zonas de rumba, empresas de calzado y de cuero, puntos focales de expendio de SPA y las características del terreno llaman aún más la atención del habitante de calle, lo que ha generado cada vez mayor afluencia de la población en ciertos puntos críticos de la localidad. (26)

Población de oficio recicladora, carretera y pequeña bodeguera

En la localidad de Antonio Nariño de acuerdo al censo de recicladores de oficio de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Bogotá (UAESP) 2012, residen 65 recicladores en la localidad que corresponde al 0,47 % de la población recicladora de Bogotá. Asimismo, en este documento, se evidencia un bajo nivel de ingresos de la población trabajadora donde el 86 % expresa recibir menos de un salario mínimo.

De acuerdo a la información recolectada en los procesos de gestión comunitaria se presume que existe mayor presencia de esta población en el canal Fucha y el canal Albina, transitando el corredor centro oriente (Mártires, Candelaria y Antonio Nariño) en el proceso de recolección de material y comercialización. (26)

De las 16 personas canalizadas a la subred centro oriente entre las etapas de ciclo vital adultez y persona mayor, 5 trabajadores refieren haber cursado primaria, mientras que 4 realizaron estudios de bachillerato incompleto y solo 4 personas se graduaron de la secundaria.

De acuerdo al censo de recicladores de oficio, la distribución por sexo se evidencia una mayor participación de hombres en el oficio de reciclaje con el 77 % mientras que el 23 % son mujeres, esto se relaciona con el tipo de actividades que desarrollan en el proceso productivo donde la recolección y transporte de material lo realizan los hombres, mientras que tareas como la separación y acopio la hacen las mujeres.

La deficiencia en las condiciones de trabajo sumado a la no afiliación al sistema de seguridad social y la debilidad en las intervenciones institucionales, visibilizan como problemáticas de este grupo poblacional la precariedad en las condiciones económicas y la poca adherencia a actividades de autocuidado, las cuales tienen como consecuencia el incremento de los factores de riesgo biomecánicos y enfermedades crónicas. (26)

Víctima del conflicto

Según datos no oficiales compartidos por la Alta consejería en el periodo comprendido entre enero de 2012 y marzo de 2014; en Bogotá a través de los servicios prestados en los Centros Dignificar de la ciudad se atendieron 2747 personas de las cuales el 77.32 %, informaron residir en la localidad de Antonio Nariño en la UPZ Restrepo (2124 personas) y el 22.67 % restante en la UPZ 35 Ciudad Jardín

El número de personas víctimas del conflicto armado atendida mediante la estrategia de territorios saludables en periodo enero 2013 a septiembre 2014 por anteriormente Hospital RUU, fue de 62 personas en el 2013 y de 63 personas en el 2014 en la localidad de Antonio

Nariño. De estas solo 1 asegura ser afrocolombiano el resto no se identificó como población étnica. (26)

La dificultad en el proceso de desafiliación en el lugar de origen evidencia dificultades y barreras de acceso a los servicios de salud, sumado al desconocimiento que se presenta por parte de los funcionarios en relación con los derechos que tienen las personas víctimas de desplazamiento y de las rutas de atención evidencian las barreras de acceso a los servicios de salud. adicional se encontró población víctima del conflicto en la zona de San Juan de Dios, Ciudad Jardín, San Antonio, Restrepo Central y Santander. (28)

La facilidad de hacer uso del transporte público se puede presentar como un factor de ubicación de su residencia, pues se concentra la población en la parte oriental más cercana al centro y aledaña a la avenida Caracas y a la avenida Decima. Además, influye como una ventaja la proximidad a espacios de usos institucional en donde se les podría prestar algún tipo de apoyo social. De igual manera, un factor incidente en la elección de residencia es el costo de vida y en específico el precio de arriendo, que disminuye en la parte nororiental como en el barrio Policarpa y zonas aledañas. (26)

Sector LGBTI

Frente a la cuantificación de la población LGBT en la Localidad se presentan dificultades relacionadas con la sensibilidad y confidencialidad que se tienen para exponer estos datos, así como el miedo de la población a ser expuesta por algún tipo de discriminación y la mala elaboración de las herramientas de recolección de información. Sin embargo, se ha utilizado las caracterizaciones realizadas por la Alcaldía local, la georreferenciación de la Dirección de Diversidad sexual (3) y recorridos de identificación de población desde el componente de gestión de políticas y programas. Así pues, el ejercicio de identificación y caracterización se ha dado primordialmente a través de recorridos por colegios y grupos sociales, donde se ha identificado a 7 personas, de las cuales 4 se identificaron como lesbianas o Gays, y 3 como transgenero. (26)

Las características geográficas y sociales de esta localidad (mayoritariamente comercial), hacen que la población LGBTI haga presencia o confluya principalmente en barrios como el Restrepo (UPZ 38) en consecuencia a que se encuentran sitios de homosocialización, planteles educativos y el centro de Desarrollo Juvenil Restrepo – CDJ, lugares propicios de encuentro y generación de lazos de confianza y afecto. Existen planteles educativos donde se han visibilizado jóvenes gays y lesbianas, como es el caso del Colegio María Montessori. La discriminación es la causa principal que genera condiciones de vulnerabilidad en las personas de los sectores LGBTI.

Personas en ejercicio de Actividades Sexuales Pagadas -ASP-

Para la población en ejercicio de la prostitución a la fecha no cuenta con información, por lo tanto no se puede especificar en los datos; sin embargo según otras fuentes como unidades de análisis, ejercicios de cartografía social y resúmenes de la operación Plan Territorios Saludables encontrados en la página oficial de la Secretaría, si se presenta algo de información con respecto a esta actividad.

Sin embargo en la localidad de Antonio Nariño el ejercicio de la prostitución se encuentra determinado por varias características incorporadas al provecho económico de los promotores y demás beneficiarios de esta red laboral y sus actividades alternas, que impiden la recolección de información primaria o exploración de campo con la comunidad implicada, dado que, según la referente de políticas en salud para esta población, “las modalidades laborales en las que se presenta la prostitución no se evidencian abiertamente a todo público o en la calle” (29); se encuentran ocultas en establecimientos con razones comerciales que no están relacionadas con el medio, por tal motivo, son percibidos temores en los dueños y administradores que ven (como un riesgo para sus negocios permitir el ingreso de entidades distritales para realizar exploraciones de las actividades y dinámicas del ejercicio de la prostitución y su posterior caracterización. (26)

Población con discapacidad

En la base de datos del sistema de atención primaria en salud – APS se ha caracterizado a 517 personas con discapacidad, de las cuales el 59,1 % son mujeres y el 40,8 % son hombres. De acuerdo al ciclo vital el 35,6 % corresponde a persona mayor, el 27,2 % a jóvenes, el 22,6 % corresponde a la etapa adultez, el 10,6 % a infancia y el 4 % a adolescencia. (26)

En el 2014 se realizaron 224 registros de caracterización de personas con discapacidad, 56,7 % fueron mujeres y 43,3 % fueron hombres, en el ciclo vital vejez 46,4 %, adultez 27,67 %, juventud 10,26 %, infancia se evidencia el 9,8 %, adolescencia 5,8 %. (29)

Teniendo en cuenta la base de datos de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) para el año 2013, de 329 registros, el 53,2 % son hombres y el 46,8 % son mujeres. Al revisar por etapa de ciclo vital se encontró que infancia y adultez representaron cada uno el 26,7 % del total de registros, le sigue infancia y juventud, cada una con 18 % y adolescencia con 10 % de representatividad ubicándose en el último lugar. (29)

El nivel de escolaridad de las personas con discapacidad residentes en la localidad asesoradas por los equipos RBC territoriales, el 26,7 % tiene primaria, el 14,6 % secundaria, el 9,4 % pre escolar, el 7,9 % sin ninguna educación, el 4 % tuvo educación especial, y los niveles técnico y superior representaron cada uno el 0,6 %. (29)

Según el régimen de afiliación a SGSSS, el 32,5 % pertenece a régimen contributivo, seguido del subsidiado con 28,6 %, 2,4 % corresponde a población no asegurada y el 0,6 % a régimen especial. (26)

En cuanto al origen de la discapacidad, el 62 % corresponde a alteraciones genéticas, el 12,7 % por condiciones de salud de la madre, el 12,7 % por enfermedad general, 5,1 % por accidentes, el 3,8 % por enfermedad profesional, el 2,5 % por dificultades en la prestación de los servicios y el 1,3 % por complicaciones durante el parto.

Para el año 2014 en la base de datos de la estrategia de RBC, se encontraron 296 atenciones, el 49,5 % son hombres y el 65,5 % son mujeres. Al revisar por etapa de ciclo vital se encontró que vejez representó el 73,7 % del total de registros, seguido por adultez con el 38,3 %, le sigue juventud con 9,7 %, infancia con el 8,4 % y en último lugar adolescencia con 3,7 %.

La presencia de barreras físicas para la movilidad en los lugares que tienen un bajo nivel de familiaridad o que han presentado algún cambio o restructuración en la malla vial, así como el incremento de los riesgos de accidentalidad inciden en el deterioro de la salud física, aumentando el nivel de dependencia de la persona con discapacidad o su cuidador(a) para poder desplazarse dentro de la localidad de forma segura en diferentes aspectos en los cuales antes podía realizarlo de manera independiente. (26)

Población étnica Comunidades indígenas

En la localidad de Antonio Nariño para el año 2005 residían un total de 213 personas que se auto reconocían como indígenas. Sin embargo, según el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural – SISPI, de la Secretaría de Salud se identifican 74 personas residentes en la localidad como pertenecientes a etnias indígenas.

En la localidad se identifican las siguientes etnias indígenas: Ingas (Putumayo), Kichwas (originarios del Ecuador) y Ambika Pijaos (Tolima), sin embargo, no se cuenta con información específica que permita el análisis de perfil demográfico por pueblo.

Al realizar el análisis de población indígena residente en la localidad de Antonio Nariño, la pirámide de población indígena, muestra gran irregularidad y desequilibrio, lo que se presenta cuando hay una desproporción entre sexo y edades, atribuible generalmente a la migración y mortalidad. Además, presenta una fuerte reducción progresiva, muestra una población joven en la cual un poco menos de la mitad (46 %) son menores de 30 años. (26)

En la población indígena de la localidad se encuentra predominio de sexo femenino con un índice de masculinidad de 85 % (por cada 100 mujeres hay 85 hombres), siendo menor al índice de masculinidad de la población indígena a nivel distrital el cual para el mismo año fue de 100.2

%, de las 103 mujeres indígenas de la localidad de Antonio Nariño el 67 % se encuentran en edad fértil.

Se han identificado como problemáticas primordiales, situaciones de Xenofobia y persecución debido a que en su gran mayoría de los indígenas provienen del Ecuador. También se evidencian dificultades en los procesos de sensibilización frente a la forma de abordaje dirigido a esta población en lo cual incide la marcada diferencia frente a la concepción que tiene del territorio por parte de los grupos indígenas. (26)

Comunidad Afrocolombiana

En la UPZ Restrepo se identifica población Afrocolombiana que se dedica a la comercialización de productos, generalmente alimentos. Otros tantos se dedican a la venta de textiles, se ubican en la Plaza Centenario y en los alrededores de la Plaza de Mercado del Restrepo. En la UPZ Ciudad Jardín se ubican en el sector del Policarpa, Santander, Ciudad Berna y Ciudad Jardín. De acuerdo con la información obtenida en relación con la población caracterizada en la Base de Datos de APS se encuentran correspondientes a la etapa de ciclo primera infancia 1 hombre y 3 mujeres, de infancia se encuentran 1 hombre y 2 mujeres, para adolescencia se encuentran 4 hombres y 4 mujeres, en juventud se encuentran 4 hombres y 9 mujeres, para etapa de ciclo adultez se encuentran 8 hombres y 14 mujeres y finalmente para la etapa de ciclo vejez y envejecimiento se encuentran 6 hombres y 3 mujeres para un total de 59 personas pertenecientes a los grupos étnicos.

Dicha información discrepa con los datos de la base de identificación de personas con pertenencia Étnica del componente de Gestión de políticas, ya que en dicha base se encuentran con 8 personas pertenecientes a comunidad Afrodescendiente, de las cuales 3 son del género femenino y 5 del masculino. En cuanto a la etapa de ciclo la mayoría se encuentra en Juventud (4 casos), seguida de la adolescencia con 2 casos, la infancia y adultez con 1 caso cada una. Todos con estado civil soltero(a). (26)

De acuerdo a la ocupación se encontró que 2 personas pertenecientes a los grupos étnicos son profesionales, 1 está en la universidad, 4 están en secundaria y 1 en primaria. Se revisaron las interseccionalidades y se encontró que 1 persona era desplazada. En cuanto al municipio expulsor se encontró que 4 provienen de Turbo-Urabá, 1 de Istmina-Choco, 3 no reportan el dato.

Sin embargo, según el DANE en su informe “La Visibilización estadística de los grupos étnicos colombianos del 2005” en la localidad Antonio existen 1095 personas que se reconocieron como negro, mulato o afrocolombiano. Estos datos hacen pensar en la información y en la oportunidad de mejora de realizar cruces entre diferentes instituciones y/o bases.

Teniendo en cuenta la información recolectada en los encuentros con comunidad y con instituciones, esta actividad se ubica prioritariamente en el barrio Restrepo por su dinámica comercial y su oferta de servicios de ocio como bares, discotecas y moteles.

1.3. Perfil Epidemiológico local.

1.3.1. Configuración de morbilidad en la localidad

La presente valoración de morbilidad se genera con base en información suministrada por parte de la Secretaría Distrital de Salud, en donde se reportan las variables de atenciones individuales, sexo, curso de vida, tipo de atención y red de servicios; dichas variables se encuentran agrupadas por grandes causas de morbilidad para residentes de la localidad Antonio Nariño.

El Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, es el conjunto de datos mínimos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación y control para el servicio. (30).

1.3.1.1. Morbilidad general

A continuación se realiza la descripción del comportamiento de la morbilidad presente en la localidad Antonio Nariño para el periodo 2018-2020 la cual pretende establecer los procesos de salud-enfermedad de la población.

Durante el periodo comprendido entre los años 2018 y 2020, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente reporta un total de 19'824.286 atenciones, de los cuales el 2,5% (n=498.948) corresponden a la localidad Antonio Nariño; al analizar el comportamiento de los registros RIPS por individuos, se observa que la localidad aporta a la SISSCO el 4,1% (n=129.330) de los registros; con mayor concentración de atenciones en individuos para el año 2019 del 37,7% (n=48.785). Para el periodo analizado el 63,8% (n=318.528) de las atenciones fueron brindadas en la población femenina.

Al realizar la desagregación de atenciones por momento de curso de vida, se evidencio que la población de hombres y mujeres en edades entre 30 y 59 años (adultez) residentes de la localidad, con un total de 187.451 atenciones, representan el mayor porcentaje en los registros en los tres años de estudio con el 38,3%

El indicador de la prevalencia de las atenciones por UPZ, establece que Restrepo (UPZ 38) registra el mayor porcentaje de atención con el 68,3% (n= 341.022) en un total de 81.039 residentes atendidos. Para la UPZ 35 – Ciudad Jardín, un total de 47.491 individuos recibieron 157.926 atenciones lo que corresponde al 33,6% del total de registros entre los años 2018 y 2020

Por tipo de atención el 92, 3% (n= 460.784) de los registros evaluados se concentra en los servicios de consulta externa, seguido de atención por urgencias 6,1% (n= 30.655) y hospitalización 7.509 atenciones (1,6%)

Descripción de la población por grupos de curso de vida en la localidad y por UPZ

Según fuente del Departamento Nacional de Estadística – DANE, durante los años 2018 a 2020 el promedio de habitantes de la localidad Antonio Nariño ha sido de 80.265, siendo la proyección a 2020 la de mayor crecimiento poblacional con 81.472 residentes, cifra que porcentualmente aumenta en 2,8% con respecto al año 2018 (n= 79.229). Al ver la Tabla 9, y al realizar la desagregación por momento de curso de vida, la población adulta (30 a 59 años) en el promedio establecido de residentes en la localidad durante los años 2018 a 2020 registra el 41% (n= 32.872) del total de habitantes, seguido del momento de curso de vida juventud con el 25,3% (n=20.296), siendo la población de hombres y mujeres mayores de 60 años con 13.490 habitantes la tercera con mayor porcentaje de ocupación (16,8%) en la localidad. La población menor de 15 años registra un total de 13.607 habitantes, de los cuales el 35,2% (n=4.791) corresponden al momento de curso de vida adolescencia, seguido de primera infancia 32,7% (n= 4.447) e infancia 32,1% (n=4.369). (ver Tabla 9)

Tabla 9 Descripción de la población por grupos de curso de vida y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

Curso de Vida	Grupo Edad	Hombres 2018	Mujeres 2018	Total población 2018	Hombres 2019	Mujeres 2019	Total población 2019	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total población 2020
Primera Infancia	De 0 a 4 años	2.108	1.955	4.063	2.258	2.139	4.397	2.493	2.387	4.880
Infancia	De 5 a 9 años	2.297	2.169	4.466	2.237	2.104	4.341	2.219	2.082	4.301
Adolescencia	De 10 a 14 años	2.459	2.403	4.862	2.392	2.392	4.784	2.349	2.378	4.727
	De 15 a 19 años	2.852	2.850	5.702	2.762	2.868	5.630	2.712	2.851	5.563
Juventud	De 20 a 24 años	3.533	3.681	7.214	3.569	3.753	7.322	3.518	3.832	7.350
	De 25 a 29 años	3.476	3.535	7.011	3.601	3.783	7.384	3.696	4.016	7.712
Adulthood	De 30 a 34 años	3.077	3.123	6.200	3.080	3.269	6.349	3.218	3.461	6.679
	De 35 a 39 años	2.724	2.916	5.640	2.898	3.105	6.003	2.936	3.245	6.181
	De 40 a 44 años	2.426	2.694	5.120	2.437	2.690	5.127	2.532	2.732	5.264
	De 45 a 49 años	2.335	2.750	5.085	2.258	2.638	4.896	2.250	2.569	4.819
	De 50 a 54 años	2.519	2.984	5.503	2.430	2.915	5.345	2.338	2.836	5.174
	De 55 a 59 años	2.337	2.714	5.051	2.334	2.740	5.074	2.319	2.788	5.107
Vejez	De 60 y más años	5.782	7.530	13.312	5.841	7.602	13.443	5.959	7.756	13.715

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (población)

Realizando la desagregación por momentos de curso de vida en las UPZ que conforman la localidad y al ver la Tabla 10, se observa que Ciudad Jardín (UPZ 35) el promedio de habitantes durante los años 2018 a 2021 ha sido de 25.433 pobladores, lo que corresponde al 31,6% del total reportado para la localidad, teniendo una proyección a 2020 de 25.932 residentes, cifra

que aumento con respecto al año 2018 en 3,7% y en 2,1% con respecto a la proyección 2019. Frente a la distribución por sexo el año 2020 evidencio que del total de población proyectada en la UPZ el 52,8% (n=13.704) corresponde a población de mujeres.

Para 2020 la población de mujeres y hombres de 30 a 59 años (adultez), registraron el 40,3% (n=10.458) del total de residentes, seguido de la población de 15 a 29 años con el 25,8% (n= 6.690); la población mayor de 60 años registra el 16,8% (n= 4.350) de ocupación. En menores de 15 años, la distribución por momento de curso de vida evidenció que el 35,5% (n= 1.576) corresponde a primera infancia, 33,2% (n=1.473) a adolescentes y el 31,2% (n= 1.385) a niños y niñas de 5 a 9 años (infancia). (ver Tabla 10).

Tabla 10 Descripción de la población por grupos de curso de vida, sexo UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 35										
Curso de Vida	Grupo Edad	Hombres 2018	Mujeres 2018	Total población n 2018	Hombres 2019	Mujeres 2019	Total población n 2019	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total población n 2020
Primera Infancia	De 0 a 4 años	655	646	1.301	705	710	1.415	781	795	1.576
Infancia	De 5 a 9 años	702	724	1.426	687	705	1.392	684	701	1.385
Adolescencia	De 10 a 14 años	740	761	1.501	723	761	1.484	713	760	1.473
	De 15 a 19 años	906	877	1.783	881	887	1.768	869	885	1.754
Juventud	De 20 a 24 años	1.164	1.158	2.322	1.181	1.187	2.368	1.169	1.217	2.386
	De 25 a 29 años	1.142	1.156	2.298	1.188	1.243	2.431	1.225	1.325	2.550
Adultez	De 30 a 34 años	994	1.006	2.000	999	1.058	2.057	1.049	1.125	2.174
	De 35 a 39 años	867	878	1.745	927	940	1.867	943	986	1.929
	De 40 a 44 años	769	858	1.627	776	861	1.637	810	878	1.688
	De 45 a 49 años	698	865	1.563	678	834	1.512	679	815	1.494
	De 50 a 54 años	749	943	1.692	726	926	1.652	701	904	1.605
	De 55 a 59 años	702	834	1.536	704	846	1.550	703	865	1.568
Vejez	De 60 y más años	1.833	2.356	4.189	1.862	2.390	4.252	1.902	2.448	4.350
Total		11.921	13.062	24.983	12.037	13.348	25.385	12.228	13.704	25.932

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (población)

La Tabla 11 resume la población residente en la UPZ 38 (Restrepo) entre los años 2018 a 2020, con un promedio de 54.832 habitantes, de los cuales 28.707 corresponde a población femenina (52,3%). Al analizar las cifras por momento de curso de vida en el año 2020 el 41% (n=4.505) de hombres y mujeres cursan el momento de curso de vida adultez, seguido de la población entre 15 a 29 años (juventud) con el 25,1% (n= 13.935), el 16,9% (n= 9.365) corresponde a los residentes mayores de 60 años (vejez); para los momentos de curso de vida primera infancia, infancia y adolescencia el total de población a 2020 es de 9.474 habitantes lo que corresponde al 17,1% restante. (ver Tabla 11)

Tabla 11 Descripción de la población por grupos de curso de vida, sexo UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 38										
Curso de Vida	Grupo Edad	Hombres 2018	Mujeres 2018	Total población 2018	Hombres 2019	Mujeres 2019	Total población 2019	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total población 2020
Primera Infancia	De 0 a 4 años	1.453	1.309	2.762	1.553	1.429	2.982	1.712	1.592	3.304
Infancia	De 5 a 9 años	1.595	1.445	3.040	1.550	1.399	2.949	1.535	1.381	2.916
Adolescencia	De 10 a 14 años	1.719	1.642	3.361	1.669	1.631	3.300	1.636	1.618	3.254
	De 15 a 19 años	1.946	1.973	3.919	1.881	1.981	3.862	1.843	1.966	3.809
Juventud	De 20 a 24 años	2.369	2.523	4.892	2.388	2.566	4.954	2.349	2.615	4.964
	De 25 a 29 años	2.334	2.379	4.713	2.413	2.540	4.953	2.471	2.691	5.162
Adultez	De 30 a 34 años	2.083	2.117	4.200	2.081	2.211	4.292	2.169	2.336	4.505
	De 35 a 39 años	1.857	2.038	3.895	1.971	2.165	4.136	1.993	2.259	4.252
	De 40 a 44 años	1.657	1.836	3.493	1.661	1.829	3.490	1.722	1.854	3.576
	De 45 a 49 años	1.637	1.885	3.522	1.580	1.804	3.384	1.571	1.754	3.325
	De 50 a 54 años	1.770	2.041	3.811	1.704	1.989	3.693	1.637	1.932	3.569
	De 55 a 59 años	1.635	1.880	3.515	1.630	1.894	3.524	1.616	1.923	3.539
Vejez	De 60 y más años	3.949	5.174	9.123	3.979	5.212	9.191	4.057	5.308	9.365
Total		26.004	28.242	54.246	26.060	28.650	54.710	26.311	29.229	55.540

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (población)

Morbilidad por Localidad y UPZ

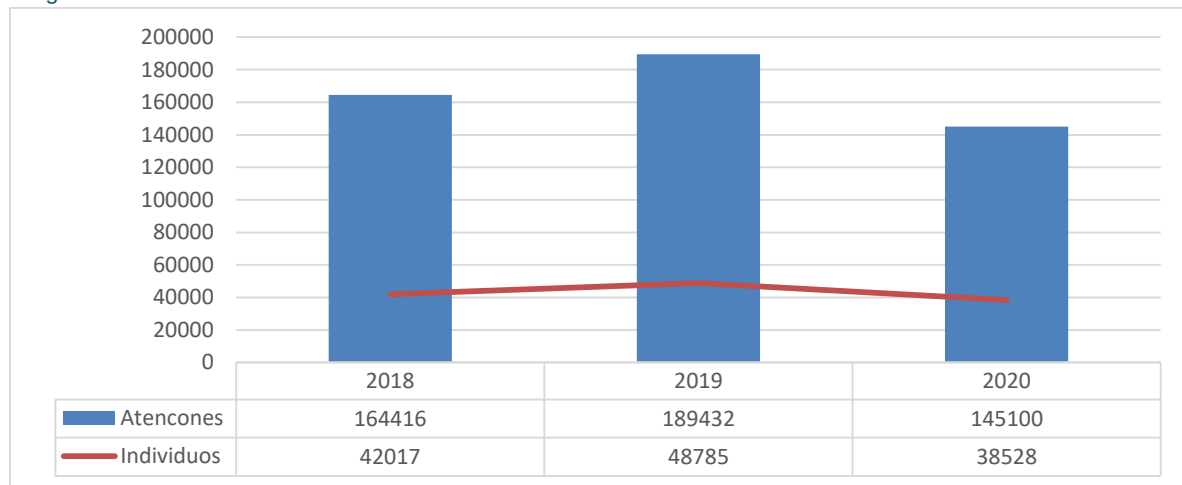
Para los residentes de la localidad Antonio Nariño, y según fuente RIPS (2018 a 2020) se registraron un total de 498.948 atenciones, lo que represento el 2,5 % del total notificado por la Subred Centro Oriente. El año 2019 registra el mayor porcentaje de atención 37,9% (n=189.432) cifra que comparada con el año inmediatamente anterior mostro un aumento del 15,2%. Respecto al número de individuos residentes atendidos en las seis localidades de injerencia de la Subred Centro Oriente, el 4,1% (n= 129.330) corresponde a la localidad Antonio Nariño, lo que representa una concentración de 4 atenciones por individuo. (ver Figura 13)

Así mismo, al desagregar la información de número de atenciones por momento de curso de vida, se observa que, durante los tres años de estudio, el mayor porcentaje de concentración estuvo en población de 30 a 59 años (adultez), con un promedio del 38,3%, representando mayor peso porcentual en el año 2018 con el 38,2% (n=62.759), cifra que para el año 2019 disminuye en 3,1%. Al igual que los años anteriores, el 2020 presenta mayor concentración de

atenciones en población adulta con el 37,7% (n=54.650) del total atendido. Para los años 2018 a 2020 se evidencian 50.339 individuos atendidos en momento de curso de vida adultez, lo que representa el 38,9% del total de población atendida en la localidad 15. (Anexo 1)

La segunda población con mayor número de atenciones se concentra en hombres y mujeres mayores de 60 años (vejez) con un total de 167.631 atenciones entre los años 2018 a 2020, lo que representa una proporción de atenciones de 33.597 atenciones por 100.000 habitantes. El año 2019 registra el mayor porcentaje de atención con el 39% (n=65.239), cifra que para 2020 disminuye en 19,6% (n= 52.442); es importante tener en cuenta que para este año en curso inició la pandemia y la oferta de servicios en distintos procesos de la subred fueron aplazados para aumentar la atención primaria de salud, en cuanto a temas relacionados con la pandemia por la COVID 19. (ver Figura 13, Anexo 1)

Figura 13 Distribución número de atenciones a individuos atendidos. Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.



Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (General)

Para población en momento de curso de vida juventud (15 a 29 años) se registran un total de 87.158 atenciones, en un total de 24.091 individuos, lo que representa una concentración de 4 atenciones por residente en este rango de edad. 2019 registra 32.327 pacientes atendidos, lo que representa el 37% en los tres años de estudio, al comparar con el año 2020 el número de consultas se reduce en 22%

En población de niños y niñas menores de 15 años, para los años en mención se registran 56.708 atenciones, de las cuales el 38,1% (n=21.654) se concentra en el momento de curso de vida primera infancia. Frente al total de individuos atendidos durante los tres años, se registran 15.954, lo que representa una concentración de cuatro atenciones en niños y niñas en estos rangos de edad, con una proporción de atenciones de 0,04. Durante los años 2018 a 2020 la cantidad de atenciones se reduce en 41,8% (n=9.242)

Frente a la distribución por UPZ el 68,3% (n= 341.022) de las atenciones se concentran en Restrepo (UPZ 38), con mayor índice, al igual que en lo local en el año 2019 (129.782). Al analizar la información por individuos, de los 129.330 residentes atendidos, el 63,2% (n=81.839) corresponde a UPZ 38. Respecto a la distribución por sexo, del total de atenciones emitidas en RIPS para la UPZ Restrepo el 63,9% (n=218.037) corresponde a mujeres lo que representa una concentración de 5 atenciones por cada mujer. (Ver Tabla 12,

Anexo 2).

En la UPZ 35 (Ciudad Jardín) se registran entre los años 2018 a 2020, 157.926 atenciones lo que representa el 31,7% del total de la localidad, presentando mayor registro de atención en el año 2019 (n= 59.650). Los análisis por número de individuos atendidos registran para los años de estudio un total de 47.491 residentes de la UPZ, cifra que para 2019 presento el mayor porcentaje con el 37,7% (n=17.935). Al distribuir el número de atenciones por sexo, el 63,6% (n=100.491) corresponde a mujeres residentes de esta UPZ. (ver Tabla 12,

Anexo 2)

Tabla 12 Atenciones e individuos por sexo UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 35	Sexo	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020
	F	34.449	9.326	37.338	10.343	28.704	8.177
	M	17.779	6.129	22.312	7.592	17.344	5.924
	Total, general	52.228	15.455	59.650	17.935	46.048	14.101
UPZ 38	Sexo	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020
	F	75.073	15.803	82.337	17.636	60.627	13.718
	M	37.115	10.759	47.445	13.214	38.425	10.709
	Total, general	112.188	26.562	129.782	30.850	99.052	24.427

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (General)

Al ver la Tabla 13 y Anexo 3, se resumen las atenciones por edades quinquenales en la UPZ 35, donde se evidencia mayor concentración en población de hombres y mujeres con edades superiores a los 60 años (33,2%). Frente al número total de individuos para los tres años de estudio se notifican 14.559 adultos mayores de 60 años, lo que corresponde al 30,6% del total de la UPZ. El grupo de edades quinquenales de 55 a 59 años ocupa el segundo lugar en la UPZ con mayor número de atenciones (n= 12.264) que corresponde al 8,1% del total notificado, siendo de igual manera el 2019 el año con mayor registro de atención para este grupo residente. Para la población menor de 14 años el total de atenciones fue de 17.769 en un total

de 5.691 individuos lo que evidencia una concentración de 3 atenciones por residente menor de 14 años. (Ver Tabla 13, Anexo 3)

Tabla 13 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 35	Grupo Edad	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020
	De 0 a 4 años	2.698	618	2.585	651	1.296	406
	De 5 a 9 años	2.500	726	2.094	719	1.103	450
	De 10 a 14 años	1.888	712	1.926	763	1.679	646
	De 15 a 19 años	2.449	811	2.513	908	1.902	673
	De 20 a 24 años	3.568	1.080	3.426	1.071	3.113	893
	De 25 a 29 años	3.674	1.094	4.372	1.265	3.429	1.023
	De 30 a 34 años	3.198	1.070	3.778	1.223	3.176	1.017
	De 35 a 39 años	3.113	1.030	3.501	1.147	2.651	903
	De 40 a 44 años	2.810	925	3.138	1.081	2.442	812
	De 45 a 49 años	2.604	859	3.157	1.054	2.459	818
	De 50 a 54 años	3.580	1.038	3.932	1.181	2.826	886
	De 55 a 59 años	4.388	1.084	4.797	1.311	3.697	984
	De 60 y más años	15.758	4.408	20.431	5.561	16.275	4.590
	Total, general	52.228	15.455	59.650	17.935	46.048	14.101

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(General)

Para la UPZ 38 el comportamiento por edades quinquenales es semejante a lo presentado en la UPZ Ciudad Jardín para los años en estudio. La población mayor de 60 años concentra el índice más alto en número de atenciones con un porcentaje del 33,8% (n=115.167) con respecto al total registrado. El grupo de edades quinquenales de 55 a 59 años ocupa el segundo lugar en la UPZ con mayor número de atenciones (n= 26.318), que corresponde al 7,7% del total notificado. Al realizar el comparativo entre los años 2019 y 2020 se evidencia una reducción del 19,2% (n= 8.641) en servicios demandados. Para la población menor de 14 años el total de atenciones fue de 38.939 en un total de 10.263 individuos lo que evidencia una concentración de dos atenciones por residente menor de 14 años. (ver Tabla 14, Anexo 4)

Tabla 14 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 38	Grupo Edad	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020
	De 0 a 4 años	6.178	1.175	5.965	1.261	2.932	710
	De 5 a 9 años	4.918	1.278	4.795	1.274	2.476	779
	De 10 a 14 años	3.881	1.269	4.459	1.429	3.335	1.088
	De 15 a 19 años	4.939	1.414	4.956	1.506	3.673	1.109
	De 20 a 24 años	6.915	1.743	8.106	2.043	6.032	1.592
	De 25 a 29 años	8.099	1.944	8.954	2.183	7.038	1.739
	De 30 a 34 años	7.205	1.850	8.272	2.057	6.137	1.575
	De 35 a 39 años	6.805	1.832	7.707	2.084	6.203	1.605
	De 40 a 44 años	5.618	1.569	6.249	1.753	5.141	1.446
	De 45 a 49 años	6.387	1.630	6.861	1.739	5.371	1.476
	De 50 a 54 años	8.195	1.832	8.775	2.032	6.960	1.644
	De 55 a 59 años	8.856	1.887	9.875	2.147	7.587	1.758
	De 60 y más años	34.192	7.139	44.808	9.342	36.167	7.906
	Total, general	112.188	26.562	129.782	30.850	99.052	24.427

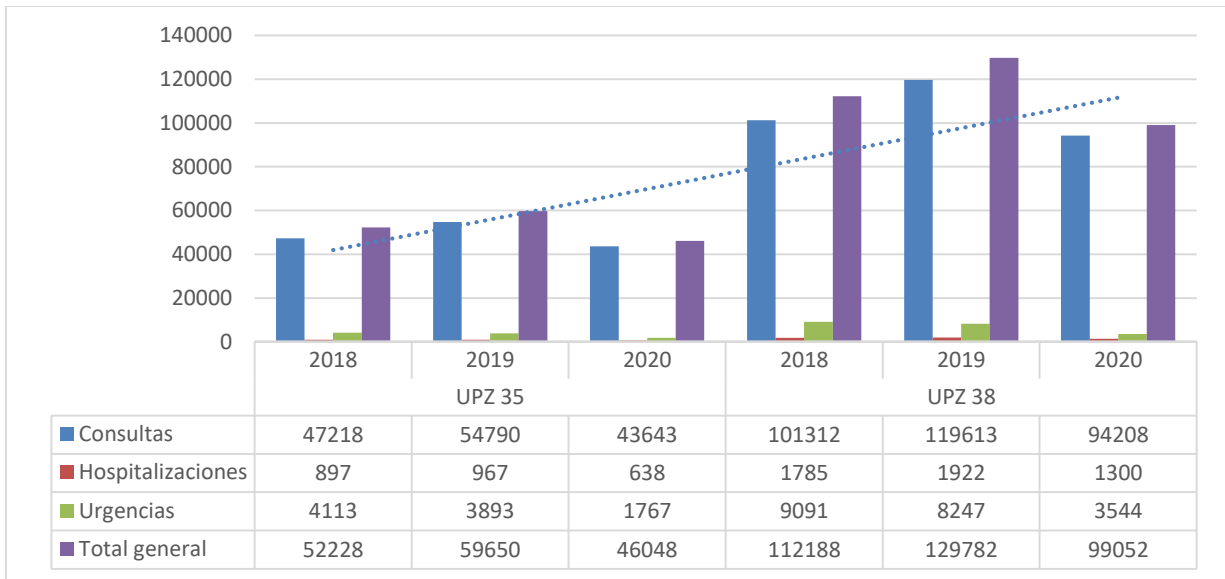
Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(General)

Por tipo de atención a nivel local el 92,3% (n= 460.784) corresponde a servicios recibidos en consulta externa (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**), seguido de 30.665 atenciones por servicio de urgencias que corresponden al 6,1%; por último 7.509 reportes se registran por servicio de hospitalización.

La UPZ 35 registra el 31,6% (n=145.651) de la notificación de atención por consulta externa de la población residente a nivel local y el 31,8% (n= 9.773) de los servicios atendidos por urgencias. Para población atendida entre los años 2018 a 2020 por hospitalización el 33,3% (2.502) corresponde a esta UPZ, presentando mayor solicitud de servicios en el año 2019

Restrepo (UPZ 38), entre los años 2018 a 2020 registra un total de 315.133 atenciones por consulta externa lo que representa el 68,3% (n= 315.133) del total local. Los servicios de urgencias realizaron un total de 20.882 atenciones a pobladores de la localidad, lo que corresponde al 68% de lo atendido en la localidad 15. Hospitalización registra 5.007 atenciones (ver Figura 14)

Figura 14 Distribución número de atenciones, según tipo de atención Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.



Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (General)

La desagregación por tipo de servicio demandado entre individuos residentes entre los años 2018 a 2020 en la localidad Antonio Nariño se resumen en la

Tabla 15 y Anexo 5. Así, para la UPZ 35, de las 47.491 atenciones, el 85% corresponde al servicio de consulta externa (n= 40.384), registrando un descenso del 17,5% en el 2020 del número de individuos reportados con respecto al año 2019. El segundo servicio que mayor número de individuos atendió corresponde a urgencias con el 10,8% (n=5.148) y por último por servicio de hospitalización se atendió a 1.959 residentes que corresponde al 4,1% restante.

La UPZ 38 registra un total de 81.839 individuos atendidos entre los años de estudio, que corresponde al 63,2% del registrado a nivel local. El mayor porcentaje de atenciones se reporta por el servicio de consulta externa con el 84,2% (n= 68.927), el año 2020 registra un descenso del número de consultas del 16,8%. El servicio de urgencias notifico un total de 9.163 individuos atendidos, lo que representa el 11,1% y finalmente por hospitalización se atendieron el 4,6% de los usuarios lo que corresponde a 3.749 individuos. (ver

Tabla 15, Anexo 5)

Tabla 15 Atenciones e individuos por tipo de atención UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 35	Tipo atención	# Individuos 2018	# Individuos 2019	# Individuos 2020
	Consultas	12.797	15.122	12.465
	Hospitalizaciones	719	735	505
	Urgencias	1.939	2.078	1.131
	Total, general	15.455	17.935	14.101
UPZ 38	Tipo atención	# Individuos 2018	# Individuos 2019	# Individuos 2020
	Consultas	21.814	25.721	21.392
	Hospitalizaciones	1.326	1.440	983
	Urgencias	3.422	3.689	2.052
	Total, general	26.562	30.850	24.427

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(General)

Morbilidad según causas CIE-10

A continuación, se presentan las principales causas de atención (según clasificación CIE-10), registradas entre los años 2018 a 2020 para población residente en la localidad 15. La información a presentar esta desglosada por localidad y UPZ de residencia. (ver Tabla 16, Anexo 9, Anexo 10, Anexo 11)

- Las enfermedades no transmisibles-ENT- son la causa de mayor atención a los residentes de la localidad Antonio Nariño, durante los años 2018 a 2020, lo que represento el 43,3% (n=216.263) del total notificado; así mismo, el número de pacientes que solicitaron servicio de atención por este tipo de enfermedades fue de 65.086 usuarios residentes, lo que representa una concentración de tres atenciones por cada individuo. Al analizar por UPZ de residencia, el 68,6% (n= 148.387) de las atenciones se concentra en Restrepo en un total de 41.149 individuos, lo que equivale a una razón de dos atenciones por paciente. Para la UPZ 35 en ENT se registran 67.876 atenciones en 23.937 individuos lo que representa una concentración de tres atenciones por paciente. Dentro de las principales causas de atención se notifican las enfermedades musculoesqueléticas con el 21,1% (n=45.711) a un total de 12.295 individuos, lo que evidencio una concentración promedio de cuatro atenciones por paciente. La UPZ 38 registra el 69,1% (n=31.612), del total de notificaciones, presentándose mayor número de reporte en el año 2019 (n= 12.920).

La segunda causa de atención dentro del grupo de no transmisibles corresponde a condiciones orales con un total de 40.445 registros en un total de 8.456 pacientes, lo que a nivel de concentración de atenciones representa cinco por paciente. Las cifras de mayor atención se reportan en el año 2019 en la UPZ 38 (n= 4.931) que representa el 70% del total atendido en la localidad Antonio Nariño durante el año en mención.

28.897 registros se reportan por atenciones de enfermedades genitourinarias durante los años 2018 a 2020, lo que representa el 13,3% del total notificado a nivel local y fue la tercera causa de mayor atención; esta cifra durante el año 2020 represento una disminución del 25,4% con respecto al año 2019 que refirió el mayor número de registros en los tres años de estudio (11.066 atenciones)

- Signos y síntomas mal definidos: corresponde a los signos, síntomas y hallazgos clínicos y de laboratorio no clasificados dentro de las agrupaciones según CIE-10. Dichas causas se identifican y comprenden las situaciones en que el médico, no logra diagnosticar la causa básica de enfermedad. Para la localidad Antonio Nariño durante los años en estudio, se reportaron 152.504 atenciones que ocupan el segundo lugar de la clasificación a nivel local, donde el 31,9% (n= 48.684) corresponden a la UPZ 35. (. Frente al número de individuos bajo esta clasificación se reportan 10.136 pacientes residentes de la UPZ, lo que representa el 37,9%. Para la UPZ 38 en esta clasificación se notifican 16.591 individuos con un total de 103.820 atenciones.
- Las enfermedades cardiovasculares ocupan el tercer lugar en el número de atenciones tanto a nivel local como por UPZ, se notifican entre 2018 a 2020 47.861 servicios demandados de los cuales el 39,4% (n= 18.656), corresponde al año 2019; para 2020 la reducción en atenciones fue del 15,9% en este grupo. La distribución de las

atenciones por UPZ evidencia un mayor porcentaje en Restrepo con el 68,5% (n=33.393) en un total de 5.277 individuos, lo que representa una concentración de seis atenciones por paciente. Para la UPZ 35 el número de atenciones fue de 14.468 en un total de 2.614 pacientes, representando un total de cinco atenciones por paciente. Dentro de las principales causas de atención para este grupo de enfermedades esta la Hipertensión esencial o primaria que fue fuente de consulta de 3.764 pacientes de los cuales el 68,2% (n=2.570) reside en la UPZ Restrepo. Frente al número de atenciones a nivel local se reportan 36.147, donde el año 2019 registra el 38,1% (n= 13.764) de los servicios de consulta para estos pacientes. Del total de atenciones el 69% se realizó a residentes de la UPZ 38.

- Salud Mental: Representa el 6% (n=29.971) de las atenciones realizadas en los años 2018 a 2020 a un total de 10.590 hombres y mujeres residentes de la localidad, lo que representa una concentración de tres atenciones promedio por paciente. Las causas de mayor atención en la localidad se evidencian en consultas por condiciones neuropsiquiátricas con el 51,7% (n=15.509), el 48,3% restante corresponde a atenciones por condiciones psicosociales. Frente al número de individuos que requirieron atención neuropsiquiátrica se reportan 5.570, lo que representa tres atenciones por persona. 5020 individuos requirieron atención por condición psicosocial lo que representa el 52,5%

Para la UPZ 35 se atendieron un total de 3.881 pacientes de los cuales el 52,6% (n=2.042) requirió atención por neuropsiquiatría y el 17,4% restante atención por condiciones psicosociales. Al realizar el comparativo del número de atenciones entre los años 2018 a 2020 se evidencio que el 40% (n=3.924) fue notificado para el año 2019

La UPZ 38 registra el 67,3 (n=20.178) del total de consultas por salud mental, con mayor registro en neuropsiquiatría, donde se atendieron 3.528 individuos con un total de 10.487 atenciones. Por condiciones psicosociales el número de atenciones corresponde a 9.691 a un total de 3.181 pacientes lo que estadísticamente refiere tres consultas por paciente.

Tabla 16 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 por UPZ. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

UPZ - 35	Grandes causas, 2018	#Atenciones 2018	#Individuos 2018	Grandes causas, 2019	#Atenciones 2019	#Individuos 2019	#Individuos 2019	#Atenciones 2020	#Individuos 2020
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	18.972	3.503	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	16.225	3.511	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	13.487	3.122

	Enfermedades no transmisibles	21.565	7.852	Enfermedades no transmisibles	27.138	9.198	Enfermedades cardiovasculares	4.956	831
	Enfermedades cardiovasculares	3.800	726	Enfermedades cardiovasculares	5.712	1.057	Enfermedades no transmisibles	19.173	6.887
	Salud mental	2.552	1.115	Salud mental	3.924	1.227	Salud mental	3.313	1.239
	Enfermedades Transmisibles	1.251	528	Enfermedades Transmisibles	1.154	486	Diabetes Mellitus (DM)	1.394	214
	Diabetes Mellitus (DM)	1.041	202	Diabetes Mellitus (DM)	1.425	244	Enfermedades Transmisibles	884	469
	Cáncer	430	247	Cáncer	520	323	Condiciones maternas	338	177
	Condiciones maternas	242	160	Condiciones maternas	396	212	Cáncer	336	184
	Subtotal primeras 20 causas	49.853	14.333	Subtotal primeras 20 causas	56.494	16.558	Subtotal primeras 20 causas	43.881	13.123
	Otros diagnósticos	2.375	1.122	Otros diagnósticos	3.156	1.377	Otros diagnósticos	2.167	978
	Total	52.228	15.455	Total	59.650	17.935	Total	46.048	14.101
UP Z - 38	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	40.473	5.814	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	34.814	5.657	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	28.533	5.120
	Enfermedades no transmisibles	46.587	13.420	Enfermedades no transmisibles	59.989	15.880	Enfermedades cardiovasculares	11.264	1.766
	Enfermedades cardiovasculares	9.185	1.540	Enfermedades cardiovasculares	12.944	1.971	Enfermedades no transmisibles	41.811	11.849
	Salud mental	5.321	1.958	Salud mental	8.155	2.667	Salud mental	6.676	2.084
	Enfermedades Transmisibles	2.656	826	Enfermedades Transmisibles	2.724	839	Diabetes Mellitus (DM)	2.935	365
	Diabetes Mellitus (DM)	1.826	317	Diabetes Mellitus (DM)	2.727	391	Enfermedades Transmisibles	1.903	746
	Cáncer	835	452	Cáncer	1.039	548	Cáncer	768	425
				Condiciones maternas	804	388			
	Subtotal primeras 20 causas	106.913	24.327	Subtotal primeras 20 causas	123.196	28.341	Subtotal primeras 20 causas	93.890	22.355
	Otros diagnósticos	5.275	2.235	Otros diagnósticos	6.586	2.509	Otros diagnósticos	5.162	2.072
	Total	112.188	26.562	Total	129.782	30.850	Total	99.052	24.427

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas General)

- **Enfermedades transmisibles:** en este grupo se incluyen atenciones por otras enfermedades respiratorias y otras enfermedades infecciosas y parasitarias y representa el 2,4% (n= 11.858) del total de atenciones a nivel local entre los años 2018 a 2020. Los servicios de salud atendieron un total de 4.614 individuos residentes de la localidad, lo que represento para los años de estudio una concentración de tres atenciones por paciente. Debido a otras enfermedades respiratorias se atendieron 3.537 pacientes con un total de 9.758 atenciones que porcentualmente representa el 82,2% de atenciones en este grupo de enfermedades. El 17,8% restante de atenciones se refiere a otras enfermedades infecciosas y parasitarias

La UPZ 35 (Ciudad Jardín) represento el 31% (n= 3.683) del total de atenciones por enfermedades transmisibles; 1.729 individuos se atendieron por esta causa lo que represento una concentración de dos atenciones por paciente. Otras enfermedades respiratorias ocupan el primer lugar de atención a residentes de esta UPZ con 3.008 atenciones a 675 hombres y mujeres, siendo el año 2018 el de mayor demanda con 1.251 reportes de atención, que al ser comparado con el año 2020 disminuyo en 51,7%. Por otras enfermedades infecciosas y parasitarias se atendieron a 393 residentes de esta UPZ, en un total de 675 servicios solicitados.

Restrepo (UPZ 38) registra un total de 8.175 atenciones, donde el 82,5% (n= 6.750) fue notificado por otras enfermedades respiratorias. El total de individuos atendidos debido con este diagnóstico medico correspondió a 2.201.

- **Diabetes Mellitus:** Los años 2018 a 2020 registran en lo local un total 11.348 atenciones por esta enfermedad crónica a un total de 1.733 pacientes. El 50,4% (n=5.717) corresponden a atenciones a pacientes insulino dependientes, el 49,6% restante de atenciones obedecieron a paciente no insulino dependientes. Durante los años 2019 y 2020 se notificaron 4.284 consultas a pacientes insulino dependientes, mostrando mayor reporte en 2020 con 2.173 atenciones.

Para Ciudad Jardín se atendieron un total de 360 pacientes insulino dependientes de los 660 reportados con Diabetes Mellitus entre los años 2018 a 2020. La UPZ 38 (Restrepo) registro 1.073 pacientes diabéticos en los tres años de estudio donde el 52,6% (n=565) corresponde a insulino dependientes.

- **Cáncer:** Durante los años 2018 a 2020, se realizaron 3.928 atenciones a 2.179 pacientes con cáncer, lo que representa una concentración de dos atenciones por individuo, según base RIPS el 100% correspondieron a cánceres benignos. Al realizar la distribución de pacientes con esta enfermedad por UPZ de residencia, el 62,8% (n=

508) se concentra en Restrepo, el 37,2% (n= 300) restante corresponden a UPZ Ciudad Jardín.

Entre los años 2018 y 2019 el número de consultas por cáncer aumento en 294, lo que representa un crecimiento porcentual del 23,2%, ya para el año 2020 la cifra desciende en 4,7%

- Condiciones maternas: Para los años 2019 y 2020 se registran 2.040 atenciones de las cuales el 58,8% (n=1.200) corresponden al año 2019, el número de pacientes atendidos entre los dos años de estudio fue de 1.048, lo que representa una concentración de dos atenciones por paciente

Morbilidad según causas CIE-10, momento de curso de vida y sexo

La siguiente información corresponde a la agrupación de las subcausas de atención entre los años 2018 a 2020 en grandes causas CIE-10, desagregando la información por momento de curso de vida y con análisis por sexo

Primera Infancia

Al ver la Tabla 17 y el Anexo 15, se evidencian 21.413 atenciones en población menor de 5 años, donde el 52,4% (n= 11.232) corresponde a población de hombres.

- Enfermedades no transmisibles: Corresponde al 31,5% (n=6.754) del total de atenciones, en población en momento de curso de vida primera infancia, donde el 51,8% (n=3.505) corresponde a población de hombres. Dentro de este gran grupo, las condiciones orales registran 1.360 atenciones, lo que corresponde al 20,1%, seguido de enfermedades respiratorias con el 18,9% (n=1.279) donde 712 corresponde a población de hombres. En tercer lugar, se registran las anomalías congénitas que durante los años 2018 a 2020 produjo 955 registros de los cuales 397 corresponden a hombres representando el 41,5%

Las enfermedades no transmisibles registraron para el año 2019 el 40% de las atenciones durante los tres años de estudio, sufriendo una disminución del 43,5% para el año 2020

- **Enfermedades transmisibles:** Incluye otras enfermedades respiratorias ERA, otras enfermedades infecciosas y parasitarias y las enfermedades infecciosas intestinales. Este grupo de atenciones tuvo un peso porcentual del 10,3% (n=2.215) en las atenciones de primera infancia, donde el 58,2% (n= 1.291) corresponde a hombres menores de 5 años. Las ERA ocuparon el primer lugar de atención tanto en hombres como en mujeres con 1.692 atenciones donde el 60,4% (n= 1.023) de los registros corresponde a hombres. Otras enfermedades infecciosas y parasitarias registraron para los años de estudio 305 atenciones donde el 51,8% correspondió a mujeres. Las enfermedades infecciosas intestinales registran la menor atención para el grupo de transmisibles con 218 atenciones, de las cuales 121 corresponden a población de hombres
- **Salud mental:** Registra 650 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la tercera causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 46,7% (n=304). Los hombres menores de 5 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 74,3% (n=483)
- **Afecciones originadas en el periodo perinatal:** Corresponden al 0,6% de las atenciones y presenta mayor peso porcentual en población de hombres con 138 notificaciones lo que representa el 52,4%
- **Cáncer:** Registra para los años de estudio 123 atenciones, donde en mujeres registra el 74,7% (n=92). Del total de servicios demandados el 48,7% (n=60) se dio en 2018 en población de mujeres menores de 5 años.
- **Síntomas, signos y afecciones mal definidas para población en momento de curso de vida primer infancia** registro el 53,2% (n=11.408) del total notificado entre los años 2018 a 2020.

Tabla 17 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida primera infancia y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras causas de atención Primera Infancia	Primera infancia (0-4 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2.446	2.099	1.079	2.522	2.156	1.106
Enfermedades Transmisibles	391	416	117	523	586	182
Enfermedades no transmisibles	1.190	1.297	762	1.333	1.407	765

Salud mental	53	70	44	156	234	93
Afecciones originadas en periodo perinatal	30	83	12	44	84	10
Cáncer	60	18	14	17	11	3
Total	4.170	3.983	2.028	4.595	4.478	2.159

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas Edad y Sexo)

Infancia

Para la población en este momento de curso de vida se incluyen hombres y mujeres con edades entre 5 y 9 años (ver Tabla 17) y registran un total de 17.736 atenciones de los cuales el 52.2% (n=9.273) corresponde a hombres.

- Enfermedades no transmisibles: representan al 41,4% (n=7.345) del total de atenciones, en este momento de curso de vida, donde el 51,9% (n=3.815) corresponde a población de hombres. Dentro de este gran grupo, las condiciones orales registran 2.478 atenciones, lo que corresponde al 33,7%, seguido de enfermedades respiratorias con el 15,1% (n=1.116) donde 632 corresponde a población de hombres. En tercer lugar, se registran las enfermedades de los órganos de los sentidos que durante los años 2018 a 2020 produjo 800 registros, de los cuales 452 corresponden a hombres representando el 56,5%

Las enfermedades no transmisibles registraron para el año 2019 el 39,4% de las atenciones durante los tres años de estudio, sufriendo una disminución del 42% para el año 2020

- Salud mental: Registra 1.442 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la segunda causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 43,8% (n=639). Los hombres con edades entre 5 y 9 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 63% (n=909). Las atenciones por condiciones neuropsiquiátricas registran el mayor porcentaje con 1.047 atenciones de las cuales el 65,5% (n=686) corresponde a hombres.
- Enfermedades transmisibles: Incluye otras enfermedades respiratorias ERA, otras enfermedades infecciosas y parasitarias y las enfermedades infecciosas intestinales. Este grupo de atenciones tuvo un peso porcentual del 6% (n=1.078) en las atenciones de infancia, donde el 50,5% (n= 1.291) corresponde a hombres. Las ERA ocuparon el primer lugar de atención tanto en hombres como en mujeres con 688 atenciones donde el 51,4% (n=354) de los registros corresponde a mujeres. Otras enfermedades infecciosas y parasitarias registraron para los años de estudio 239 atenciones donde el 50,2% correspondió a mujeres. Las enfermedades infecciosas intestinales registran la

menor atención para el grupo de transmisibles con 151 atenciones, de las cuales 92 corresponden a población de hombres

- Las afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades cardiovasculares y cáncer registran 91 atenciones, donde el 51,6% corresponde a mujeres en edades entre 5 y 9 años de edad
- Síntomas, signos y afecciones mal definidas para población en momento de curso de vida infancia registro el 43,8% (n=7.780) del total notificado entre los años 2018 a 2020.

Tabla 18 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida infancia y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras 20 causas atención 0-9 años	Infancia (0-9 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1.775	1.372	673	1.784	1.476	700
Enfermedades Transmisibles	240	225	68	266	208	71
Enfermedades no transmisibles	1.445	1.318	767	1.317	1.583	915
Salud mental	185	246	102	299	386	224
Afecciones originadas en periodo perinatal	9	2	0	13	8	0
Cardiovasculares	11	4	11	4	3	0
Causa Externa	3	3	4	5	5	6
Total	3.668	3.170	1.625	3.688	3.669	1.916

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas Edad y Sexo)

Adolescencia

Para la población en este momento de curso de vida se incluyen hombres y mujeres con edades entre 10 y 14 años y registran un total de 16.913 atenciones de los cuales el 50,1% (n=8.489) corresponde a hombres. (ver Tabla 19)

- Enfermedades no transmisibles: representan al 42,5% (n=7.202) del total de atenciones, en este momento de curso de vida, donde el 50,1% (n=3.605) corresponde a población de hombres. Dentro de este gran grupo, las condiciones orales registran 2.102 atenciones, lo que corresponde al 29,1%, seguido de enfermedades de los órganos de los sentidos que durante los años 2018 a 2020 produjo 863 registros, de los cuales 435 corresponden a hombres representando el 50,4%. En tercer lugar, se registran las enfermedades de la piel con el 11,3% (n=814) donde 420 corresponde a población de mujeres.
- Salud mental: Registra 1.456 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la segunda causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 42,5% (n=620). Los hombres con edades entre 10 y 14 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 54,8% (n=798). Las atenciones por condiciones neuropsiquiátricas registran el mayor número con 872 atenciones de las cuales el 50,4% (n=440) corresponde a hombres.
- Enfermedades transmisibles: Este grupo de atenciones tuvo un peso porcentual del 4,6% (n=791) en las atenciones de población adolescente, donde el 56% (n= 443) corresponde a hombres. Las ERA ocuparon el primer lugar de atención tanto en hombres como en mujeres con 521 atenciones, donde el 56% (n=292) de los registros corresponde a hombres. Otras enfermedades infecciosas y parasitarias registraron para los años de estudio 179 atenciones donde el 55,8% correspondió a hombres. Las enfermedades infecciosas intestinales registran la menor atención para el grupo de transmisibles con 91 atenciones, de las cuales 51 corresponden a hombres
- Afecciones originadas en el periodo perinatal: Corresponden al 0,9% de las atenciones y presenta mayor peso porcentual en población de hombres con 100 notificaciones lo que representa el 62,8%
- Cáncer: Registra para los años de estudio 62 atenciones, donde en mujeres registra el 50% (n=92). Del total de servicios demandados el 24,1% (n=15) se dio en 2020 en población de hombres de 10 a 14 años.
- Síntomas, signos y afecciones mal definidas para población en momento de curso de vida adolescencia registro el 42,3% (n=7.158) del total notificado entre los años 2018 a 2020.

Tabla 19 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida de 10 a 14 años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras 20 causas atención 10-14 años	Adolescencia (10-14 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1.350	1.277	1.062	1.329	1.163	977
Enfermedades Transmisibles	120	148	80	146	164	133
Enfermedades no transmisibles	1.163	1.359	1.075	1.083	1.458	1.064
Salud mental	201	275	182	266	345	187
Afecciones originadas en periodo perinatal	1	21	37	4	28	68
Cardiovasculares	14	21	7	10	21	12
Cáncer	13	10	8	9	7	15
Total	2.862	3.111	2.451	2.847	3.186	2.456

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas Edad y Sexo)

Juventud

Para la población en este momento de curso de vida se incluyen hombres y mujeres con edades entre 15 y 29 años y registran un total de 85.637 atenciones de los cuales el 69,1% (n=59.247) corresponde a hombres. (ver Tabla 20)

- Enfermedades no transmisibles: representan al 43,7% (n=37.439) del total de atenciones, en este momento de curso de vida, donde el 65,7% (n=24.601) corresponde a población de mujeres. Dentro de este gran grupo, las condiciones orales registran 10.368 atenciones, lo que corresponde al 27,6%, seguido de enfermedades de los musculo-esqueléticas que durante los años 2018 a 2020 produjo 5.365 registros, de los cuales 3.225 corresponden a mujeres representando el 60,1%. En tercer lugar, se registran las enfermedades genitourinarias con el 13,4% (n=5.046) donde 4.264 corresponde a población de mujeres.
- Salud mental: Registra 6.128 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la segunda causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 38% (n=2.333). Las mujeres con edades entre 15 y 29 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 53,4% (n=3.278). Las atenciones por condiciones neuropsiquiátricas registran el mayor número con 3.288 atenciones de las cuales el 59,3% (n=1.951) corresponde a hombres

- Condiciones maternas: Se registran 1.638 atenciones lo que corresponde al 1,9% de las atenciones en los tres años de estudio. El año 2019 registra 631 atenciones que representan el 38,5%, cifra que para 2020 se reduce en 26,9%
- Enfermedades Cardiovasculares: Representan el 0,8% (n=721) del total de atenciones de la población joven de la localidad Antonio Nariño. Al desagregar la información por sexo se evidencia que el 63,5% (n=458) corresponde a mujeres residentes en la localidad. Con diagnóstico a pacientes con otras enfermedades cardiovasculares terminales se registran 350 atenciones, que corresponden al 48,5%, siendo las mujeres las pacientes con mayor número de atenciones durante los tres años de estudio
- Cáncer: Registra para los años de estudio 397 atenciones, donde en mujeres registra el 70,7% (n=281). Del total de servicios demandados el 26,1% (n=104) se dio en 2018 en población de mujeres de 15 a 29 años.
- Síntomas, signos y afecciones mal definidas para población en momento de curso de vida juventud registro el 42% (n=36.002) del total notificado en atenciones entre los años 2018 a 2020.

Tabla 20 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida juventud años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras 20 causas atención 15-29 años	Juventud (15-29 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	9.850	9.295	7.706	3.333	3.118	2.700
Enfermedades Transmisibles	836	693	434	444	432	247
Enfermedades no transmisibles	8.043	9.579	6.979	3.774	5.199	3.865
Salud mental	1.092	1.195	991	653	1.138	1.059
Condiciones maternas	546	631	461	0	0	0
Cardiovasculares	170	150	138	104	108	51
Cáncer	104	92	85	39	42	35
Todas las demás causas	97	74	18	13	19	5

Total	20.738	21.700	16.809	8.360	10.065	7.965
-------	--------	--------	--------	-------	--------	-------

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas Edad y Sexo)

Adultez

Para la población en este momento de curso de vida se incluyen hombres y mujeres con edades entre 30 y 59 años y registran un total de 181.502 atenciones de los cuales el 67,5% (n=122.660) corresponde a mujeres. (ver Tabla 21).

- Enfermedades no transmisibles: representan el 50,1% (n=90.900) del total de atenciones, en este momento de curso de vida, donde el 67,8% (n=61.643) corresponde a población de mujeres. Dentro de este gran grupo la mayor atención se da por enfermedades musculo-esqueléticas que durante los años 2018 a 2020 produjo 21.351 registros, seguido de las condiciones orales que registran 17.536 atenciones, lo que corresponde al 19,2%. En tercer lugar, se registran las enfermedades genitourinarias con el 12,6% (n=11.506) donde 8.792 corresponde a población de mujeres
- Salud mental: Registra 12.287 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la segunda causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 38,3% (n=4.715). Las mujeres con edades entre 29 y 59 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 66,6% (n=8.187). Las atenciones por condiciones neuropsiquiátricas registran el mayor número con 5.470 atenciones de las cuales el 63,1% (n=3.452) corresponde a mujeres
- Enfermedades Cardiovasculares: Representan el 6,6% (n=11.979) del total de atenciones de la población adulta de la localidad Antonio Nariño. Al desagregar la información por sexo se evidencia que el 64,1% (n=7.683) corresponde a mujeres residentes en la localidad. Con diagnóstico a pacientes con otras enfermedades cardiovasculares terminales se registran 762 atenciones, que corresponden al 58,5%, siendo las mujeres las pacientes con mayor número de atenciones durante los tres años de estudio
- Enfermedades transmisibles: Este grupo de atenciones tuvo un peso porcentual del 2,4% (n=4.419) en las atenciones de población adulta, donde el 65,2% (n= 2.882) corresponde a mujeres. Las ERA ocuparon el primer lugar de atención tanto en hombres como en mujeres con 3.152 atenciones, donde el 67,3% (n=2.124) de los registros corresponde a población femenina. Otras enfermedades infecciosas y parasitarias registraron para los años de estudio 956 atenciones donde el 61,8% correspondió a mujeres. Las enfermedades infecciosas intestinales registran la menor atención para el grupo de transmisibles con 311 atenciones, de las cuales 167 corresponden a mujeres

- Diabetes Mellitus: Los años 2018 a 2020 registran en lo local un total 3.318 atenciones por esta enfermedad crónica. El 55,2% (n=1.833) corresponden a atenciones a pacientes insulino dependientes, el 44,8% restante de atenciones obedecieron a paciente no insulino dependientes. Los hombres registran el mayor número d atenciones (n= 1.828) que corresponde al 55%
- Cáncer: Registra para los años de estudio 2.602 atenciones, donde en mujeres registra el 80,2% (n=2.088). Del total de servicios demandados el 39,3% (n=821) se dio en 2019 en población de mujeres de 29 a 59 años.

Tabla 21. Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida adultez años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras 20 causas atención 30-59 años	Adultez (30-59 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	14.311	12.864	10.325	6.360	5.414	5.306
Enfermedades Transmisibles	1.110	1.041	731	543	521	473
Enfermedades no transmisibles	20.254	24.296	16.913	9.283	11.742	8.412
Salud mental	2.325	3.136	2.726	1.022	1.579	1.499
Condiciones maternas	359	527	360	0	9	1
Cardiovasculares	2.398	2.891	2.394	1.117	1.550	1.629
Cáncer	681	821	586	172	209	133
Diabetes	466	528	496	419	577	832
Todas las demás causas	41	71	9	8	17	15
Total	41.945	46.175	34.540	18.924	21.618	18.300

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud.
(Pr Causas Edad y Sexo)

Vejez

Para la población en este momento de curso de vida se incluyen hombres y mayores de 60 años y registran un total de 159.285 atenciones de los cuales el 62,6% (n=159.285) corresponde a mujeres. (ver Tabla 22).

- Enfermedades no transmisibles: representan el 42,9% (n=68.389) del total de atenciones, en este momento de curso de vida, donde el 63,9% (n=43.730) corresponde a población de mujeres. Dentro de este gran grupo la mayor atención se da por enfermedades musculo-esqueléticas que durante los años 2018 a 2020 produjo 17.410 registros, seguido de enfermedades de los órganos de los sentidos que representan el 16,1% (n=11.030). En tercer lugar, se registran las enfermedades genitourinarias con el 15,7% (n=10.756) donde 5.503 corresponde a población de mujeres
- Enfermedades Cardiovasculares: Representan el 22,9% (n=36.517) del total de atenciones de la población adulta de la localidad Antonio Nariño. Al desagregar la información por sexo se evidencia que el 63,4% (n=23.172) corresponde a mujeres residentes en la localidad. La hipertensión esencial registra el mayor número de atenciones para este gran grupo con un total de 27.228, lo que representa el 75,9%.
- Salud mental: Registra 8.302 atenciones durante los años 2018 a 2020, lo que representa la tercera causa de atención, teniendo mayor peso porcentual en 2019, 43,2% (n=3.587). Las mujeres con edades superiores a los 60 años se notifican como los de mayor atención por estas patologías con el 62,3% (n=5.174). La patología más prevalente se da por condiciones neuropsiquiátricas, que registran el mayor número con 4.340 atenciones de las cuales el 57,6% (n=2.504) corresponde a mujeres
- Diabetes Mellitus: Los años 2018 a 2020 registran en lo local un total 7.525 atenciones por esta enfermedad crónica. El 51,9% (n=3.906) corresponden a atenciones a pacientes no insulino dependientes, el 48% restante de atenciones obedecieron a paciente insulino dependientes. Las mujeres registran el mayor número de atenciones (n= 4.231) que corresponde al 56,2%
- Enfermedades transmisibles: Este grupo de atenciones tuvo un peso porcentual del 1,1% (n=1.858) en las atenciones de población adulta mayor, donde el 60,6% (n= 1.127) corresponde a mujeres. Las Otras Enfermedades Respiratorias ERA corresponden al 1005 de las atenciones para este periodo de tiempo.
- Cáncer: Registra para los años de estudio 1.118 atenciones, donde en mujeres registra el 59,4% (n=665). Del total de servicios demandados el 42,1% (n=471) se dio en 2019 en población de mujeres en este momento de curso de vida.
- Síntomas, signos y afecciones mal definidas para población en momento de curso de vida vejez registro el 22,3% (n=35.576) del total notificado en atenciones entre los años 2018 a 2020.

Tabla 22. Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida vejez años y sexo. Localidad Antonio Nariño, años 2018 a 2020.

Primeras 20 causas atención 30-59 años	Vejez (> de 60 años)					
	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	9.049	6.604	6.026	5.336	4.201	4.360
Enfermedades Transmisibles	420	485	222	197	251	283
Enfermedades no transmisibles	13.816	17.903	12.011	5.420	11.032	8.207
Salud mental	1.307	2.212	1.655	450	1.375	1.303
Cardiovasculares	7.039	8.733	7.400	2.646	5.592	5.107
Cáncer	211	264	190	103	207	143
Diabetes	1214	1600	1417	614	1263	1417
Total	33.056	37.801	28.921	14.766	23.921	20.820

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C secretaria de salud. (Pr Causas Edad y Sexo)

Morbilidad según curso de vida y grandes grupos de causas CIE-10 y sexo

Con respecto a la morbilidad en cuanto Atenciones según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo en la Localidad Antonio Nariño para los años 2018-2019-2020, Podemos demostrar que la causa que mayor número de atenciones presento durante este periodo de estudio fue enfermedades no trasmisibles con el 41.7% de las atenciones (n=

219.525), con un mayor reporte de las atenciones en mujeres con un porcentaje mayor a 64.3% (n= 141.166).

En cuanto a la distribución de sus subcausas se observa que el 20.8% de estas atenciones de enfermedades no transmisibles son atribuidas a enfermedades musculo-esqueléticas con 45.711 atenciones del total de lo reportado para este grupo en donde el 66.9% (n=31.646) pertenece a mujeres y el 30.7% (n= 14.065) representa atención en hombres, lo que representaría que para las mujeres en los años 2019-2018 la probabilidad de presentar esta enfermedad es de 0.9, lo que posiblemente se atribuye a ciertas condiciones desfavorables para esta población. Sin embargo al analizar los valores de delta para los años 2020-2019 se identifica que esta probabilidad disminuye a -1.15 para este periodo de tiempo donde posiblemente mejoraron las condiciones generales en la localidad para esta población y se presentaron ciertos factores protectores frente a este evento que mejoraron en una u otra manera el estado de salud de la población residente de la localidad.(

Anexo 18, Anexo 19)

La segunda subcausa presento reportada para la localidad del total de las atenciones para el periodo se evidencio en enfermedades genitourinarias con el 13.1% (n=28.897) atenciones, de las cuales el 69.9% (n= 19353) atenciones se realizaron en mujeres y el 33.0% (n= 9544) se realizaron en hombres.

Lo que representaría que para las mujeres en los años 2019-2018 la probabilidad de presentar esta enfermedad disminuye en -2.760.9, lo que posiblemente se atribuye a ciertos factores protectores de la población que permitieron que las mujeres presentaran menores deportes de este evento. Sin embargo, al analizar los valores de delta para los años 2020-2019 se identifica que esta probabilidad aumento a 0.38 para este periodo de tiempo donde aumenta la probabilidad de presentar la enfermedad debido a ciertas condiciones generales en la localidad para esta población que contribuyeron a disminuir el estado de la población residente de la localidad. (

Anexo 18, Anexo 19)

Finalmente, la tercera subcausa con un mayor número en cuanto a las atenciones realizadas en esta causa general de las enfermedades transmisibles, son las enfermedades presentadas con respecto a las condiciones orales de la población en donde representa el 18.4%8% (n= 40.445) de las atenciones en la localidad, de las cuales el 59.7% (n= 24.180) atenciones se realizaron en mujeres y el 40.2% (n= 16.265) se realizaron en hombres.

Lo que representaría que para las mujeres en los años para los años 2019-2018 la probabilidad de presentar alguna enfermedad de condición oral es de 1.7 y en 2020-2019 el 1.6, en donde al analizar los valores de delta se observa que aumenta en este periodo de tiempo la probabilidad de presentar alguna enfermedad atribuida a este evento, lo que se puede atribuir que ciertas condiciones generales de la población resultan desfavorables poblaciones residentes de la localidad. (

Anexo 18, Anexo 19)

1.3.1.2. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis correspondiente a los eventos de notificación obligatoria, se dispuso de las bases SIVIGILA de los años 2016 a 2020. Estas bases cuentan con información que para algunos eventos no se encuentra con el nombre tal cual de acuerdo al anexo 2 Eventos de Notificación Obligatoria – ENO's. Localidad Antonio Nariño años 2016 a 2020; por lo cual, se realizó un ejercicio de verificación de la información disponible en las bases, proceso a través del cual se encontraron algunos hallazgos los cuales son descritos en la siguiente tabla (ver Tabla 23. (ver Tabla 23).

Es importante mencionar que el evento con mayor número de notificación es Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia, ha presentado un comportamiento

oscilante, siendo el año 2019 el que presenta mayor notificación, con una disminución de casos en el año 2020, el siguiente evento que presenta notificación significativa es varicela que al igual que el evento anterior presentó una disminución para el año 2020, el tercer evento con un mayor reporte en cuanto a la notificación y que es importante de mencionar es la notificación por Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela), la cual tuvo un comportamiento totalmente diferente en comparación a las dos anteriores, en donde tuvo un comportamiento similar y oscilante entre los años 2016 a 2018 y una baja significativa de más del 80% (n=9) de la notificación para el 2019, con respecto al año 2020 el aumento en cuanto a la notificación de este evento significativamente con respecto al año anterior. Otro evento que presentó aumento importante en la notificación de la localidad Antonio Nariño, durante el periodo 201-2020 fue la notificación por morbilidad materna extrema.

Tabla 23. Eventos de Notificación Obligatoria – ENO's. Localidad Antonio Nariño años 2016 a 2020.

Evento notificado	Bogotá 2020	Antonio Nariño 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas								
Accidentes biológicos								
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	18128,00	213,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Accidentes de tránsito								
Lesiones por causa Externa	45,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-
Eventos adversos de los servicios de salud								
Infecciones asociadas a la atención salud (IASO - IAD)	265,00	0,00	-	↗	↗	↘	↘	-
Intoxicaciones								
Exposición a flúor	464,00	11,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	2245,00	29,00	-	↗	↘	↘	↘	↘
Mental								
Conducta suicida	3218,00	5,00	-	↗	↗	↘	↘	↗
Violencia								
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	96,00	1,00	-	-	↗	↘	↘	↗
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	15755,00	99,00	-	↗	↗	-	↗	↗
No transmisibles								
Cáncer								
Cáncer (mama, cérvix)	3105,00	47,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Cáncer infantil (menores 18 años)	523,00	9,00	-	↗	↘	↗	↘	↗

Evento notificado	Bogotá 2020	Antonio Nariño 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
Congénitas								
Defectos congénitos	1379,00	22,00	-	↗	↘	↗	↘	↗
Enfermedades huérfanas – raras	2876,00	18,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Materno perinatal								
Bajo peso al nacer	4210,00	30,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Morbilidad materna extrema	5384,00	67,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1126,00	10,00	-	↗	↗	↘	↘	↘
Nutrición								
Desnutrición aguda en menores de 5 años	2079,00	16,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-
Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años (IRA, EDA, Desnutrición)	40,00	1,00	-	-	-	↗	↘	↘
Trasmisibles								
Inmunoprevenibles								
Evento adverso seguido a la vacunación	190,00	3,00	-	↗	↗	-	↘	↗
Meningitis	141,00	1,00	-	↗	↗	↘	↘	↘
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	13,00	0,00	-	-	↗	↘	-	-
Parotiditis	1840,00	23,00	-	↗	↗	↗	↗	↘
Sarampión-rubeola	446,00	8,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Síndrome de rubeola congénita	237,00	5,00	-	↗	↗	↗	↘	↗
Tosferina	318,00	3,00	-	↗	↘	↘	↘	↘
Varicela	3371,00	39,00	-	↗	↘	↘	↘	↘
Materno perinatal								
Sífilis gestacional	1264,00	19,00	-	↗	-	↗	↗	↘
Sífilis congénita	344,00	9,00	-	-	↗	-	↗	↗
Transmisión aérea y contacto directo								
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	40040,00	527,00	-	↗	↗	↘	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	8279,00	133,00	-	↗	↗	↘	↘	↗
Lepra	9,00	0,00	-	↗	-	↘	-	-
Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar	1137,00	14,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis farmacorresistente	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea								
Hepatitis distintas a	407,00	5,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
VIH/SIDA	4337,00	56,00	-	↗	↗	↘	↘	↘

Evento notificado	Bogotá 2020	Antonio Nariño 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
Chagas crónico y agudo	14,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-
Dengue	1620,00	15,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	↗	↘	-	-
Leishmaniasis cutánea	261,00	3,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Leishmaniasis mucosa	5,00	1,00	-	-	-	-	-	↗
Leptospirosis	122,00	4,00	-	↗	↗	-	↘	-
Malaria	112,00	3,00	-	↗	-	↘	↗	↘
Trasmitida por alimentos/suelo/agua								
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	69,00	1,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Fiebre tifoidea y paratifoidea	44,00	1,00	-	-	↗	↘	-	↗
Hepatitis A	86,00	1,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
ETA	561,00	5,00	-	↗	↗	↗	↘	↗
Vectores								
Zika	52,00	0,00	-	↗	↘	↘	↘	-
Chikunguña	63,00	1,00	-	↗	↘	↘	↗	↘
Tasas de incidencia PDSP								
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	2,09	1,84	-	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,16	0,49	-	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de Chagas	0,02	0,00	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,44	1,10	-	-	↗	↗	↗	↗

Fuente: Bases SIVIGILA años 2016 a 2020, entregadas oficialmente por SDS.

Nota: las tasas de incidencia de dengue clásico y Chagas no son tasas de ocurrencia en la localidad y distrito, son tasas de residencia.

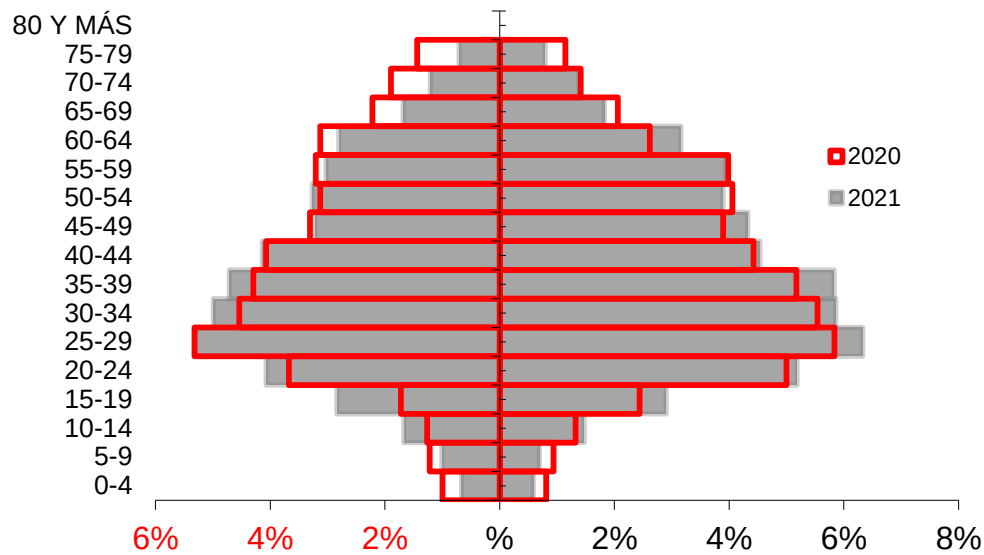
1.3.1.3. Reporte la morbilidad debida a IRAG por virus nuevo, SARS-COV-2/COVID-19

A continuación, se relaciona la pirámide poblacional de los casos confirmados para COVID-19 de la localidad de Antonio Nariño entre los años 2020 y 2021 (ver Figura 15). En la pirámide regresiva, se observa que las mujeres han sido más afectadas en cuanto a número de casos en relación a los hombres.

En cuanto a la distribución por edad, se observa que en ambos sexos los casos se concentran entre los 20 a 44 años de edad; por otro lado, para el año 2021 la población entre 15 a 39 años aumentó en el número de casos confirmados, mientras que en los mayores de 65 años disminuyó el número respecto a los casos confirmados durante el año 2020. (ver

Figura 15).

Figura 15 Estructura de la población por edad y sexo, de la morbilidad por COVID-19. Localidad Antonio Nariño, Bogotá – Colombia, 2020 a 2021.



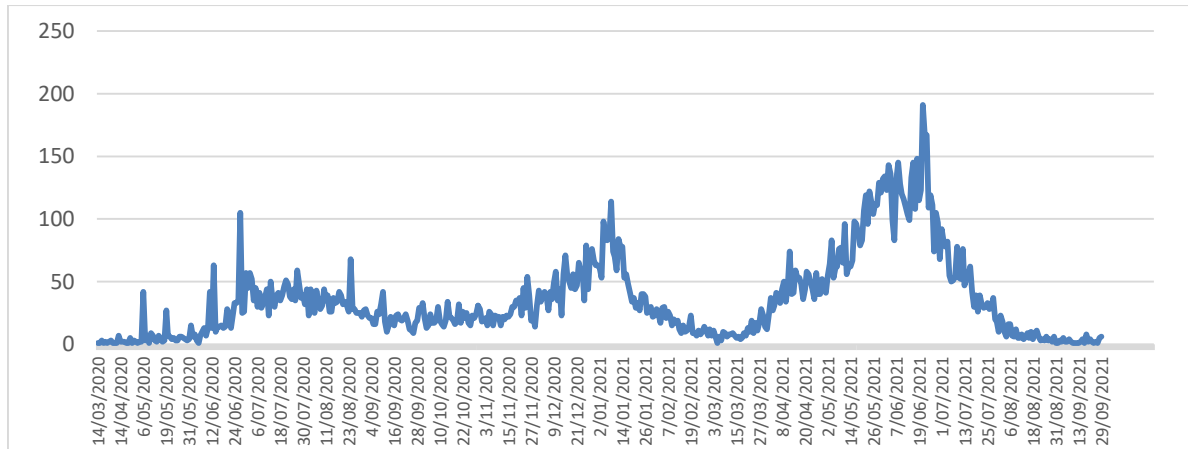
Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Al analizar el comportamiento de la enfermedad en la localidad de Antonio Nariño, se identificó que el primer caso diagnosticado por inició síntomas fue el 14 de marzo de 2020, desde ese momento se han presentado tres momentos de crecimiento de la curva (ver Figura 15).

En el primer momento de crecimiento se alcanzó el pico máximo el 24 de junio de 2020 con 105 casos reportados; el segundo momento de crecimiento el pico máximo se visibiliza como un tiempo prolongado entre el 15 de diciembre de 2020 hasta el 16 de enero de 2021 alcanzando un pico máximo de 114 casos el 8 de enero; y para el tercer momento de crecimiento, destacan cuatro puntos máximos entre el 25 de mayo y el 26 de junio de 2021, siendo el pico máximo el 21 de junio con 191 casos. (31)

De acuerdo a lo anterior, es posible determinar que el COVID-19 en la localidad se ha presentado como una epidemia propagada con una serie de picos progresivamente altos.

Figura 16. Curva epidémica de casos acumulados por COVID-18, según fecha de inicio de síntomas de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021



Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Se incluyen casos asintomáticos, los cuales se toma fecha de consulta como fecha de referencia.

Analizando el comportamiento de la enfermedad entre los grupos decenales de edad en esta localidad, destacan los grupos de 20 a 39 años, seguido por el grupo de 40 a 49 años (ver Figura 16).

Por otro lado, los diferentes grupos de edad entre los 20 a 49 años pese a la diferencia en el número de casos, se han comportado de manera similar durante el período analizado; para el caso del grupo de 50 a 59 años, durante el tercer momento de crecimiento, la curva tuvo un crecimiento menor en comparación a los primeros grupos de edad ya mencionados.

Por último, para los grupos de mayores de 60 años, durante el segundo momento de crecimiento hubo una ligera tendencia a aumentar el número de casos respecto al primero momento, lo cual es más evidente para el grupo de 60 a 69 años; para el tercer momento de crecimiento, se muestra un ligero aumento de casos para las edades mayores de 70 años, mientras que para el grupo de 60 a 69 años el aumento es mucho más marcado llegando a alcanzar 29 casos durante varios días.

Cuando revisamos el comportamiento de la enfermedad en las diferentes etapas de vacunación y comparado con los momentos de crecimiento en casos, podemos decir que para el primer pico que se desarrolló entre el mes de julio y agosto de 2020 hubo una afectación para todos los grupos de edades, con mayor importancia para el grupo de 30-39 años; es importante decir

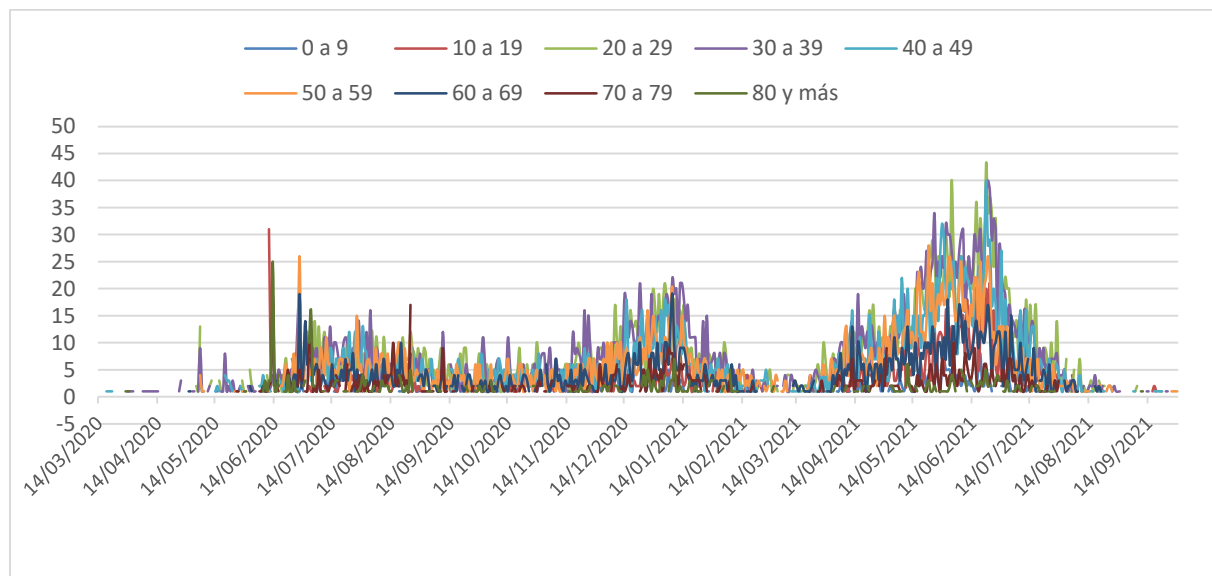
también que para este periodo de tiempo no se contaba aun en el país con programa de vacunación contra COVID19.

Para el segundo momento de crecimiento de la curva que se desarrolló en los meses de diciembre a febrero del 2021 el crecimiento en casos es similar para todos los grupos decenales con respecto al primer pico; solo que para el grupo de 30 a 39 años se nota un descenso de casos con respecto al primer pico; se menciona también que el mes de febrero ya se contaba con la vacunación para COVID-19 para la población de 80 años y más sumando talento humano en salud encargado de la atención de pacientes con COVID-19.

Para el tercer momento de crecimiento de casos COVID-19, que se desarrolló entre los meses de mayo y julio de 2021; aunque este periodo fue donde más se generaron aumentos de casos durante toda la pandemia, ya el país se encontraba en la cuarta etapa del programa de vacunación que comprendía población entre los 40-49 años.

Para este periodo ya la población adulta se encontraba en su mayoría vacunada por ello el descenso de casos en este grupo de edades con respecto al primer y segundo momento de crecimiento de la curva.

Figura 17 Curva epidémica de los casos confirmados por grupos decenales de edad, según fecha de inicio de síntomas de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021



Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Se incluyen casos asintomáticos, los cuales se toma fecha de consulta como fecha de referencia.

En cuanto al comportamiento del $R(t)$, también conocido como número de reproducción efectiva es un valor que mide el número de infectados secundarios por un infectado primario, en función

del tiempo. Este número es sensible a las restricciones o aperturas que se dan en una población y cambia en el tiempo según la intensidad y duración de cada medida por lo que conocer su valor es esencial para el control y la vigilancia epidemiológica (32)

Como se muestra en la Figura 18 este indicador viene discriminado en casos sintomáticos y todos los casos, para Antonio Nariño se observa una tendencia del $R(t)$ de casos asintomáticos sobre el $R(t)$ general.

Al analizar este indicador en relación a la curva epidémica (Figura 18), antes del primer momento de crecimiento se observa que el $R(t)$ durante el mes de mayo de 2020 alcanzó una media de 3,11 para todos los casos y 3,11 para casos sintomáticos; antes del segundo momento de crecimiento de la curva epidémica, el $R(t)$ alcanzó una media de transmisibilidad de 1,28 para todos los casos y 1,36 para los casos asintomáticos, posterior a esta fecha, el indicador tuvo varios altibajos hasta el 19 de enero fecha en que empezó a descender drásticamente; posteriormente, el indicador nuevamente inicia un incremento constante y para antes del tercer momento de crecimiento de casos, el 24 de marzo el $R(t)$ alcanzó una media de 1,76 para todos los casos y 1,79 para casos asintomáticos, el cual en seguida disminuyó levemente para luego volver a ascender manteniendo un comportamiento variable hasta el 25 de septiembre fecha en la cual vuelve a descender marcadamente donde alcanzó una media de 0,96 para todos los casos y 0,31 para casos asintomáticos manteniendo un comportamiento variable.

Debido a las estrategias PRASS y DAR se han intensificado y se detectan una gran cantidad de casos confirmados sin fecha de inicio de síntomas. Esto se debe a que, al ser rastreados los casos sospechosos y probables con mayor velocidad, muchos se diagnostican antes de presentar alguna sintomatología y en caso de presentarse, esta condición tarda en ser actualizada en los sistemas de información, lo que genera una subestimación en el número de casos sintomáticos y por ende en la estimación del $R(t)$. (ver Figura 18).

Figura 18 Comportamiento del $R(t)$ por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021.



Fuente: SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá – Secretaría Distrital de Salud, Corte 30 de septiembre (Descarga 19 de octubre 2021)

En cuanto a la distribución de los casos por grupo de edad quinquenal, en la Tabla 26 se encuentran las frecuencias porcentuales de los casos, concentrándose el 32,1% ($n=6.014$) de los casos en las edades de 25 a 39 años, edades laboralmente activas.

Al analizar esta información en relación a las proporciones de incidencia x cada 10.000 habitantes por grupo de edad, los grupos de edad más afectados son los de 35 a 44 años, seguido de los grupos de 45 a 64 años y los de 25 a 34 años; es decir, que, pese a que el número de casos en población adulta es reducido, en términos de incidencia esta población estuvo altamente afectada por la enfermedad. (ver Tabla 24).

Tabla 24. Distribución de los casos confirmados por SARS-CoV-2/COVID-19 y proporciones de incidencia, según grupos de edad, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje	PI acumulada * 10.000 Hab
0 a 4 años	272	1,46	557,38
5 a 9 años	349	1,87	811,44
10 a 14 años	550	2,94	1.163,53
15 a 19 años	965	5,17	1.734,68
20 a 24 años	1.690	9,05	2.299,32
25 a 29 años	2.140	11,45	2.774,90
30 a 34 años	1.975	10,57	2.957,03
35 a 39 años	1.897	10,15	3.069,08
40 a 44 años	1.609	8,61	3.056,61
45 a 49 años	1.387	7,42	2.878,19
50 a 54 años	1.340	7,17	2.589,87

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje	PI acumulada * 10.000 Hab
55 a 59 años	1.317	7,05	2.578,81
60 a 64 años	1.099	5,88	2.496,59
65 a 69 años	708	3,79	2.125,49
70 a 74 años	533	2,85	2.287,55
75 a 79 años	354	1,89	2.204,23
80 a 84 años	247	1,32	2.426,33
85 a 89 años	156	0,83	2.675,81
90 a 94 años	71	0,38	2.320,26
95 a 99 años	21	0,11	2.079,21
Mayor de 100 años	3	0,02	789,47

Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Para la tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados durante los años 2020 a 2021 se tomó como referencia la proyección poblacional del año 2020.

En relación a las características sociodemográficas de los casos COVID-19 confirmados en la localidad de Antonio Nariño, el sexo más afectado corresponde a mujeres con el 53,45% (n= 9.986) de los casos, siendo a su vez el sexo más afectado por proporción de incidencia con 23.259 casos por cada 100.000 mujeres de la localidad.

En cuanto al estrato socioeconómico, el 52,52% (n= 9.813) de los casos pertenecen al estrato 3; y de acuerdo a la pertenencia étnica el 0,54% (n= 100) de los afectados por la enfermedad en la localidad se identifican como población Indígena. En relación a los afectados por COVID-19 según pertenencia étnica, como se muestra en la Tabla 25 la población perteneciente a este grupo étnico figura como el primer grupo étnico según número de habitantes en la localidad, sin embargo, en número de casos COVID-19 superó a los grupos étnicos con mayor residencia local: Negro, mulatos afro colombiano. (ver Tabla 25).

Tabla 25 Características sociodemográficas de los casos, proporciones de incidencia y porcentajes por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.

Característica		Casos	Porcentaje	PI acumulada * 100.000 Hab
Sexo	Hombre	8.697	46,55	22.566,75
	Mujer	9.986	53,45	23.259,50
Característica		Casos	Porcentaje	
Estrato	1	1.488	7,96	
	2	5.058	27,07	
	3	9.813	52,52	
	4	226	1,21	
	5	27	0,14	
	6	40	0,21	
	SD	2.031	10,87	
Pertenencia étnica	1. Indígena	100	0,54	
	2. Rrom, Gitano	54	0,29	
	3. Raizal	70	0,37	
	4. Palenquero			
	5. Negro, mulato afro colombiano			
	6. Otro			

Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Para la tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados durante los años 2020 a 2021 se tomó como referencia la proyección poblacional del año 2020.

A continuación, en la Tabla 26, se encuentra la distribución de casos por UPZ y proporciones de incidencia por cada 10.000 habitantes de cada UPZ.

En relación a los casos no geocodificados, son casos que, aunque son parte de la localidad a la fecha no se han logrado geolocalizar y adjudicar por dirección a alguna de las UPZ de la localidad. (ver Tabla 26).

Tabla 26. Distribución de los casos confirmados y proporciones de incidencia por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.

UPZ	Casos	Proporción de incidencia por 10.000 habitantes
35- Ciudad Jardín	5.954	2.296,00
38- Restrepo	12.580	2.265,03
No geocodificada	149	-
Localidad Antonio Nariño	18.683	2.293

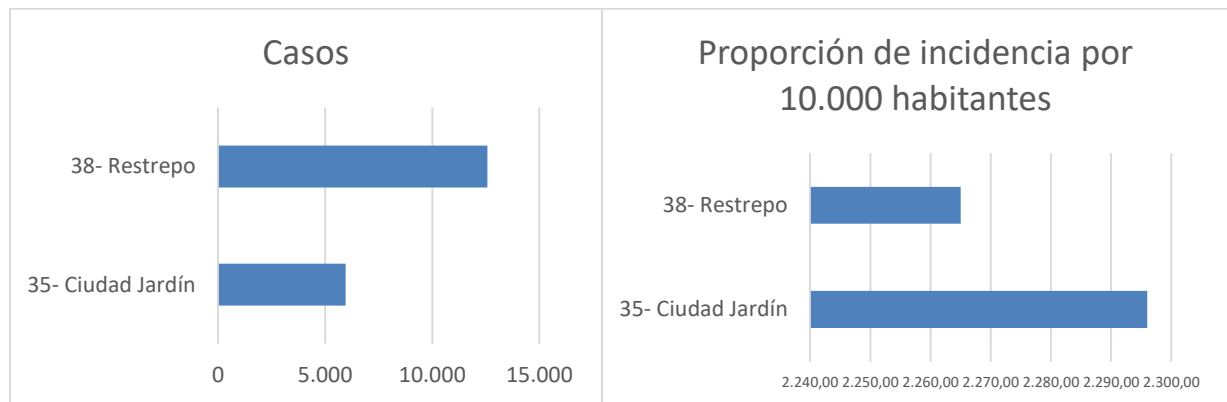
Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: para la tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados durante los años 2020 a 2021 se tomó como referencia la proyección poblacional del año 2020.

Como se observa en el Mapa 10 y

Figura 19, en términos de incidencia la UPZ más afectada en la localidad Antonio Nariño es la 35-Ciudad Jardín con 2.296.00 casos por cada 10.000 habitantes seguido de la UPZ 38-Restrepo con 2.265.03 casos por cada 10.000 habitantes.

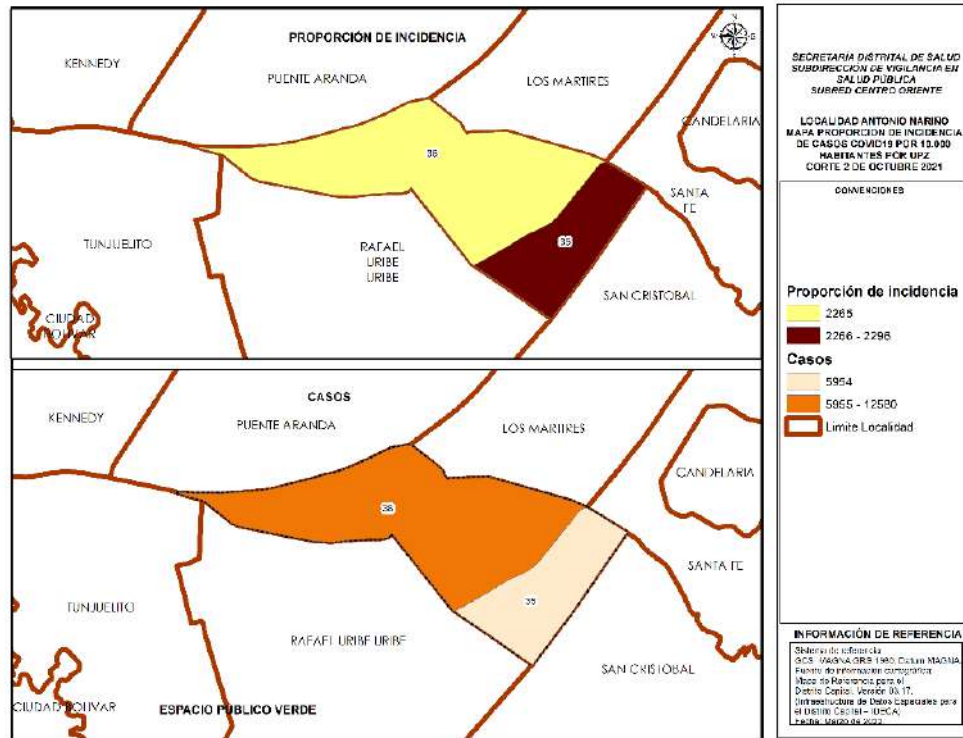
Figura 19. Distribución casos confirmados de COVID-19 por UPZ y proporción de incidencia por 10.000 habitantes, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. 2020 a 2021.



Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Para la tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados durante los años 2020 a 2021 se tomó como referencia la proyección poblacional del año 2020.

Mapa 10. Proporción de incidencia de casos acumulados por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C., años 2020 a 2021.



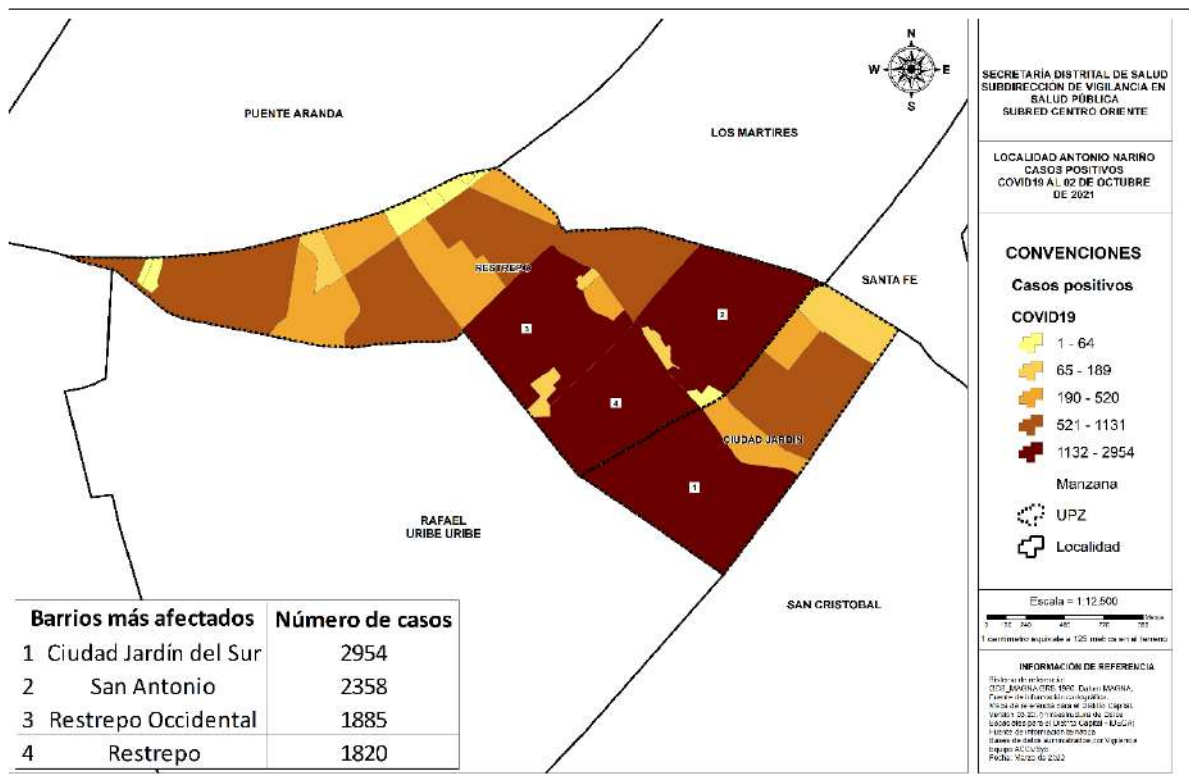
Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

Nota: Para la tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados durante los años 2020 a 2021 se tomó como referencia la proyección poblacional del año 2020.

A continuación, en el

Mapa 11, se observa la distribución de los casos acumulados por barrio.

Mapa 11. Distribución de casos acumulados por SARS-CoV-2/COVID-19, de acuerdo a la UPZ, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C., años 2020 a 2021.



Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

En la Tabla 27 se encuentra las comorbilidades de mayor incidencia relacionadas a los casos confirmados COVID-19 en cada una de las UPZ. Donde se encontró que la UPZ 38-Restrepo es la que presentó más concentración de casos COVID-19 con comorbilidades en la localidad con el 65,7% (n=3.298).

En cuanto a los tipos de comorbilidad a nivel local según Tabla 29 donde se muestran las 10 patologías de mayor prevalencia en la localidad, en primer lugar, se encuentra la hipertensión arterial con el 25,3% (n= 1.270), seguido de la obesidad con el 14,8% (n= 746) y la diabetes con el 14% (n= 705); a su vez, como se observa en la Tabla 19 en la distribución por UPZ estas comorbilidades también ocupan los 3 primeros lugares. (ver Tabla 27).

Tabla 27. Patologías más incidentes y relacionadas con los casos confirmados de COVID-19, proporciones por UPZ, localidad y concentración en la localidad, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.

	Tipo de comorbilidad	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
UPZ 35- Ciudad Jardín	Hipertensión arterial	447	26,83%	35,20%
	Obesidad	241	14,47%	32,31%
	Diabetes	243	14,59%	34,47%
	Enfermedades cardíacas (otras)	158	9,48%	27,57%
	Fumador	150	9,00%	30,61%
	EPOC	101	6,06%	39,45%
	Enfermedades de las tiroides	98	5,88%	31,11%
	Asma	99	5,94%	33,00%
	Cáncer	85	5,10%	37,28%
	Enfermedades renales	44	2,64%	32,59%
	Total	1.666	100,00%	33,20%
UPZ 38- Restrepo	Hipertensión arterial	812	24,62%	63,94%
	Obesidad	491	14,89%	65,82%
	Diabetes	460	13,95%	65,25%
	Enfermedades cardíacas (otras)	407	12,34%	71,03%
	Fumador	335	10,16%	68,37%
	EPOC	151	4,58%	58,98%
	Enfermedades de las tiroides	212	6,43%	67,30%
	Asma	200	6,06%	66,67%
	Cáncer	139	4,21%	60,96%

	Tipo de comorbilidad	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
	Enfermedades renales	91	2,76%	67,41%
	Total	3.298	100,00%	65,72%
No geocodificados	Hipertensión arterial	11	20,37%	0,87%
	Obesidad	14	25,93%	1,88%
	Diabetes	2	3,70%	0,28%
	Enfermedades cardíacas (otras)	8	14,81%	1,40%
	Fumador	5	9,26%	1,02%
	EPOC	4	7,41%	1,56%
	Enfermedades de las tiroides	5	9,26%	1,59%
	Asma	1	1,85%	0,33%
	Cáncer	4	7,41%	1,75%
	Enfermedades renales	0	0,00%	0,00%
	Total	54	100,00%	1,08%

Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

En la tabla anterior, pese a que ser Fumador no es una comorbilidad, este factor de riesgo se incluyó debido a su gran incidencia dentro de los casos confirmados COVID-19 para la localidad, ocupando así el quinto lugar a nivel local con el 9,7% (n= 49) y el lugar noveno en la UPZ 35 con 30,6% (n=150) y segundo lugar en la UPZ 38 con el 68,3% (n=150).

Se encuentra la distribución de los casos confirmados según el ámbito de atención, en la localidad Antonio Nariño el 98,0% (n=18.315) de los casos se recuperaron en casa, el 1,6% (n= 305) fueron hospitalizados y el 0,3% (n= 63) requirieron atención hospitalaria UCI; esta distribución no discrimina significativamente respecto a los ámbitos de atención por UPZ, como se muestra a continuación en la Tabla 28.

Tabla 28. Ámbito de atención de casos confirmados COVID-19, localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2020 a 2021.

	Ámbito de atención	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
35-CIUDAD JARDIN	1. Casa	5.813	97,6%	31,7%
	2. Hospital	108	1,8%	35,4%
	3. Hospital UCI	33	0,5%	52,3%
	Total	5.954	100,0%	31,8%
38-RESTREPO	1. Casa	12.374	98,3%	67,5%
	2. Hospital	177	1,4%	58,0%

	Ámbito de atención	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
	3. Hospital UCI	29	0,2%	46,0%
	Total	12.580	100,0%	67,3%
No geocodificados	1. Casa	128	85,9%	0,7%
	2. Hospital	20	13,4%	6,5%
	3. Hospital UCI	1	0,6%	1,5%
	Total	149	100,0%	0,8

Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

1.3.2. Configuración de mortalidad en la localidad

Se realiza un análisis comparativo de la mortalidad en general y por grandes causas de la localidad Antonio Nariño para los años 2016 a 2020

1.3.2.1. Mortalidad General

Las estadísticas de mortalidad son ampliamente utilizadas para efectuar análisis de la situación de salud, sea de diferentes poblaciones en un mismo momento del tiempo, o de una misma población en distintos momentos. Este análisis suele acompañarse con información específica discriminada por edad, sexo, causas de muerte y otros. Al margen de los problemas que acarrea utilizar la mortalidad como una aproximación a la salud, los datos de mortalidad por lo común están disponibles y se utilizan ampliamente para describir la salud de las poblaciones (33)

Los indicadores del estado de salud basados en la mortalidad son muy útiles, aun teniendo limitaciones cuando se quieren comparar diversas poblaciones, sea por las diferencias en la estructura poblacional, en los servicios o en la atención de salud o en la calidad de los registros.

Lamentablemente, no hay datos suficientes sobre enfermedades, accidentes, violencias o limitaciones funcionales de la población. Sin embargo, es posible mejorar esta situación al incorporar información sobre enfermedades y discapacidades obtenida a través de encuestas

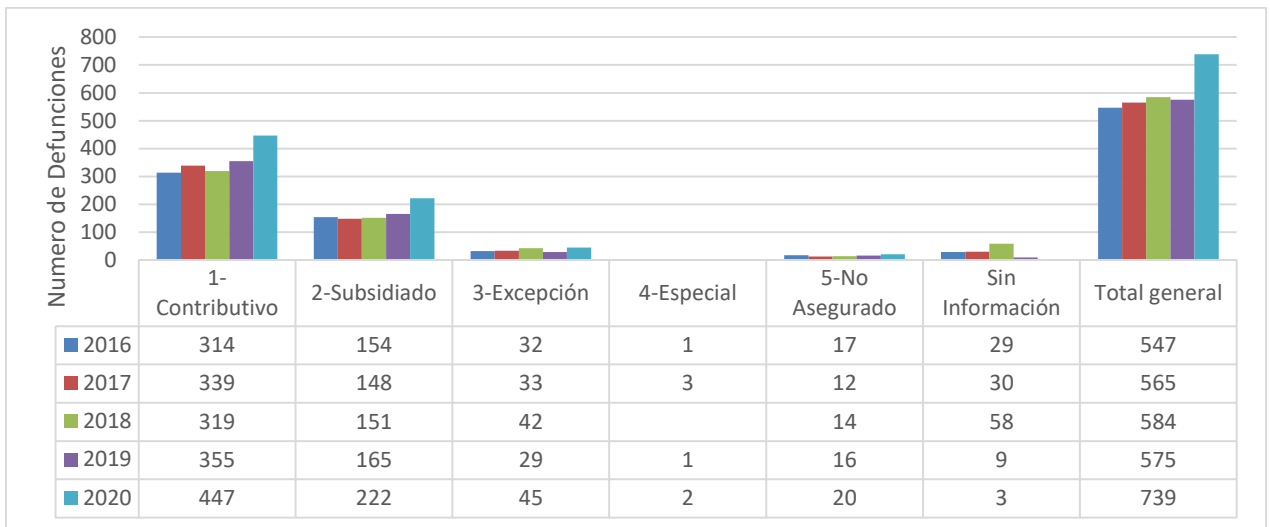
a población o en servicios, así como de otras fuentes como seguridad social, instituciones de educación, censos nacionales de población y otros.

En cuanto a la distribución por UPZ de las mortalidades para la localidad Antonio Nariño con respecto a la información SIVIGILA, para el año 2016 evidencia unos focos sobre ambas UPZ el primero ubicado sobre la UPZ 35- Ciudad Jardín a la altura del barrio Ciudad Jardín del Sur y en la UPZ 38- Restrepo sobre los barrios San Jorge Central, La Fragua Urb. Ciudad de Quito y Urb. Sargento Páez Pabón, sin embargo para el año 2018 aparece dos nuevos focos que finalmente se mantendría dicho comportamiento hasta el año 2020, el primero ubicado sobre la UPZ 35- Ciudad Jardín en los barrios Policarpa Salavarrieta, Sevilla, S.C La Hortua y Ciudad Berna, siendo el barrio Policarpa Salavarrieta según el DANE 2019 el único barrio de estrato 2 de la localidad; en la UPZ 38- Restrepo se evidencia la concentración sobre los barrios San Antonio y la Fragueta.

En la localidad Antonio Nariño se presentaron para los años 2016 a 2020 un total de 3.010 mortalidades con un promedio de 602 muertes anuales; durante este periodo la tasa de mortalidad ajustada se mantuvo estable. Así mismo, la tasa ajustada en hombres es superior a la de las mujeres.

En cuanto al aseguramiento en la localidad el 58,9% (n= 1774) de las mortalidades corresponden al régimen contributivo, mientras que el 27,9% (n= 840) son del régimen subsidiado, sin embargo el 2,6% (n=79) de las mortalidades, el usuario se encontraba sin afiliación y un porcentaje superior en cuanto al 4,3 (n=129), no tiene información de aseguramiento en la base, sin embargo es importante mencionar que la población sin aseguramiento es atendida en las unidades de servicios de salud con carga al fondo financiero distrital de salud, situación que es constante durante el periodo en mención;. (Ver Figura 20)

Figura 20 Mortalidad general régimen de afiliación de la localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2016 a 2020.



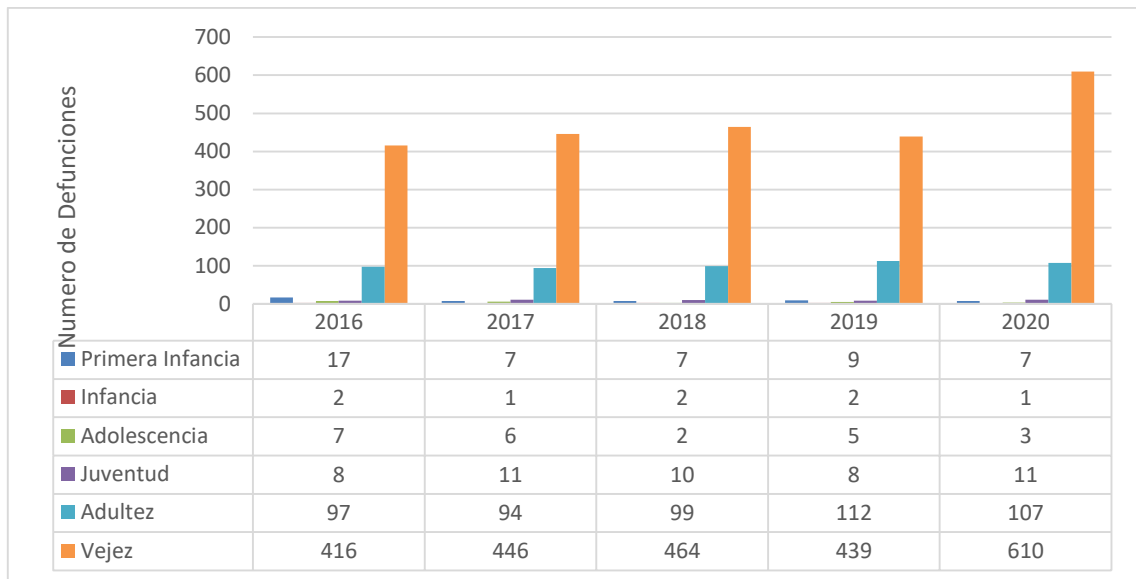
Fuente: anexo mortalidad grandes causas, SDS, Bases de mortalidad georreferenciadas 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

Con respecto a la información por sexo presentada para el reporte de estos años en la localidad el 51,6% (n= 1552) corresponde a mortalidad en hombres seguido del 48,4% correspondiente a mujeres

Por otra parte las mortalidades por curso de vida se observan que para el periodo 2016 a 2020 años, la mayor proporción de estas se presenta en la población mayor de 60 años con el 78,9% (n= 2.375) mortalidades, especialmente las causadas por las enfermedades del sistema circulatoria, seguido de las causadas por todas las demás enfermedades, en las que se encuentra especialmente las enfermedades crónicas de las vías respiratorias y la diabetes mellitus.

En segundo lugar están las mortalidades para los adultos con el 16,9% (n= 509) mortalidades y en tercer lugar se encuentran las mortalidades en la juventud y primera infancia con el 1,6% (n= 48) y (n= 47) mortalidades respectivamente. (Ver Figura 21).

Figura 21 Mortalidad general por curso de vida localidad Antonio Nariño, Bogotá D.C. años 2016 a 2020,



Fuente: anexo mortalidad grandes causas, SDS, Bases de mortalidad georreferenciadas 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

La localidad para el año 2017 ocupó el puesto catorce en población hasta de 14 años, representando el 1,2% de la población de niños, niñas y adolescentes del distrito capital, en cuanto a la oferta institucional como factor protector de esta población y de los cuales propician la prevención de este fenómenos se encuentra según la base RIPS del año 2021, 270 prestadores de servicios de salud, además de la unidades de servicio de salud, adscrita a la Subred Centro Oriente, Santa Clara, es importante también mencionar la cercanía que se tiene con otras instituciones como la clínica Materno Infantil ubicada en la KR 10 1 72 SUR y el hospital universitario la Samaritana ubicado en la KR 8 0 29 SUR

Para la realización del

Mapa 12 , se utilizó la metodología “Dot Density” o densidad de puntos; la cual mediante el uso de la herramienta QGIS y de manera aleatoria dibuja puntos dentro de límites de polígonos, con el fin de visualizar la densidad objeto de análisis cartográfico.

Cabe anotar, que la propiedad Attributes permite cartografiar varias subcategorías, asignándole un color específico; lo anterior, crea una visualización de impacto de la densidad de la mortalidad presente en la localidad y desagregándola a nivel de UPZ, mostrando que tan diversa o similar, segregada o integrada se encuentra dentro del territorio.

En este sentido, cada uno de los puntos representados en la cartografía son la agrupación de casos acorde con la densidad presente en el territorio, por tanto, dicho punto no simboliza la georreferenciación específica de una mortalidad.

Para el caso de la localidad cual se representa la información por medio de puntos y agrupados por UPZ las grandes causas de muerte en la localidad. Cabe anotar, que la propiedad Attributes permite cartografiar varias subcategorías, asignándole un color específico; lo anterior, crea una visualización de impacto de la densidad de la mortalidad presente en la localidad y desagregándola a nivel de UPZ, mostrando que tan diversa o similar, segregada o integrada se encuentra dentro del territorio.

En este sentido, cada uno de los puntos representados en la cartografía son la agrupación de casos acorde con la densidad presente en el territorio, por tanto, dicho punto no simboliza la georreferenciación específica de una mortalidad.

Los barrios más afectados fueron descritos en párrafos anteriores, las grandes causas y según lo interpretado en el mapa permite interpretar la concentración de las mortalidades se presenta como un rasgo particular del territorio en donde es posible identificar un patrón de dispersión en gran medida condicionado por la configuración territorial de cada una de estas localizaciones. En general las enfermedades del sistema circulatorio y las Neoplasias son las que más se representan por medio de la geometría de punto a lo largo de la localidad.

Las condiciones socio espaciales y temporales descritos, dan una radiografía del territorio en términos de salud. Es importante mencionar que los datos georreferenciados no suman el total de mortalidades confirmados teniendo en cuenta la calidad de la información para llevar a cabo este ejercicio. (ver

Mapa 12)

Mapa 12 Distribución de las Mortalidades por grandes causas en la localidad Antonio Nariño, años, 2016-2020.



Fuente: SISSCO-DGIRS PS-PIC Subcomponente de ACCVSyE base de datos SIVIGILA 2020

1.3.2.2. Mortalidad por Grandes Causas 6/67

En cuanto a la distribución de la Mortalidad General por grandes causas 6/67, para los años analizados entre en 2016 al 2020 para la localidad Antonio Nariño, se puede ver una mayor afectación en la población a causa de las enfermedades del sistema circulatorio con una prevalencia de 35,3% (n=885), seguido de las neoplasias con el 24,1% (n=604) y las demás causas con el 27,6% (n=693); tal como lo muestra la Tabla 29 Distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas ajustadas. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020. Tabla 29.

Tabla 29 Distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas ajustadas. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.

Localidad Antonio Nariño	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Enfermedades transmisibles	26	22,5	29	46,8	24	39	35	30,9	46	101
Neoplasias	132	94	125	92,3	98	113	146	103	103	288
Enfermedades sistema circulatorio	159	148	184	149	153	162	184	136	205	684
Causas externas	21	58,9	21	73,7	16	51,5	53	70,5	25	51,8
Las demás causas	149	145	128	155	125	136	151	139	140	411
Signos y síntomas mal definidos	4	21,5	3	13,3	8	7,35	8	8,58	4	12,8

Fuente: Anexo mortalidad grandes causas, SDS, Bases de mortalidad georreferenciadas 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020.

Enfermedades transmisibles

Para el quinquenio 2016 – 2020 se presentaron 160 defunciones por enfermedades transmisibles, en donde el 53,1% fueron hombres y el 35% mujeres; esto supone unas tasas por 100.000 habitantes para hombres y mujeres de 239.91 es importante mencionar que para el último año de este quinquenio las mortalidad por enfermedades transmisibles presentan un aumento significativo en comparación con el año inmediatamente anterior, el motivo de este aumento se debió a la pandemia por COVID 19, evento que afecto principalmente a la población mayor de 60 años y en menor proporción para infancia.

Neoplasias

Las muertes por cáncer se asocian a cinco factores de riesgo en los cuales esta (índice de masa corporal elevado, consumo insuficiente de frutas y verduras, falta de actividad física y consumo de tabaco y alcohol) y, por lo tanto, pueden prevenirse con unos buenos estilos de vida saludable, por lo tanto el comportamiento de las mortalidades por neoplasias para la localidad ha sido constante, sin embargo es en el año 2020 es el que se presenta la mayor tasa ajustada del 402.31 por 100.000 habitantes, aumentando con relación al año anterior, por sexo el comportamiento fue mayor en hombres que en mujeres..

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de defunciones, en la localidad con una tasa ajustada de mortalidad de 1889.49 X 100.000 habitantes, los hombres los más afectados en cuanto a estas defunciones, es importante mencionar que los inadecuados hábitos de vida como los alimenticios, el tabaquismo, el consumo de alcohol, el sedentarismo, entre otros llevan a que la situación de salud en la población adulta y las personas mayores de 60 años se vea bastante comprometida, situación muy frecuente en la localidad.

Causas externas

Las lesiones de causa externa son definidas como el daño o lesión en una persona en forma intencional o de manera no intencional. Esta lesión o daño puede originarse por un traumatismo, envenenamiento, agresión, accidentes, el comportamiento de las defunciones por esta causa, se observa que ha presentado un comportamiento constante con unas tasas ajustadas de 51.8 X 100.000 habitantes, a 73.7 X 100.000 habitantes, respectivamente., en cuanto al comportamiento por sexo por hombres y mujeres se evidencia un aumento significativo el aumento de defunciones para hombres en comparación con mujeres

Las demás causas

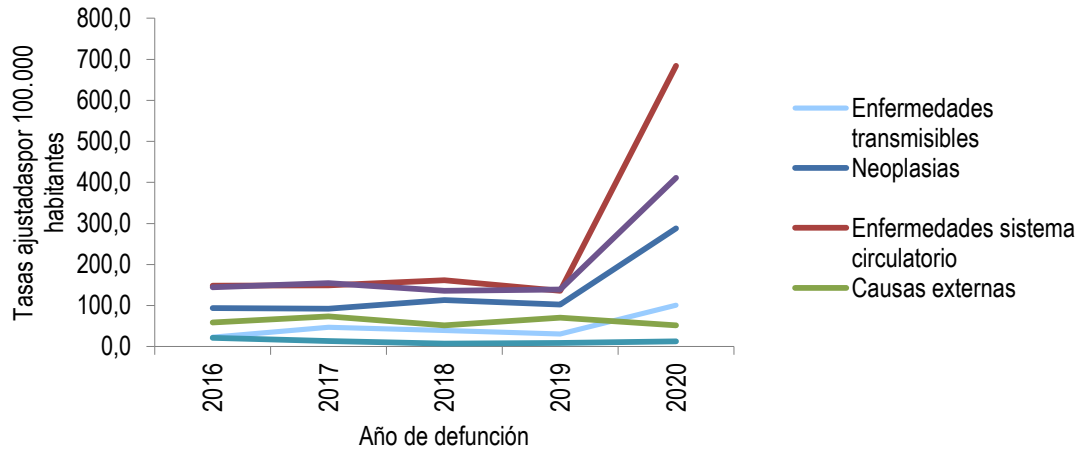
Para este grupo de grandes causas en la localidad se observa un comportamiento constante durante el periodo en estudio, sin embargo la tasa de mortalidad para el año 2020 es la más alta con 411 X 100.000 habitantes (n= 140 mortalidades), seguida de la tasa de mortalidad del 2017 con 155 X 100.000 habitantes (n= 128 mortalidades) por sexo el comportamiento de estas defunciones fue mayor en mujeres que en hombres.

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Como ya se había mencionada anteriormente estas causas de defunción están agrupadas con hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, siendo así, el comportamiento de estas mortalidades para los años analizados va en descenso aunque presentaron un comportamiento muy similar siendo el 2019 el que presenta la mayor tasa con el 31.9 X 100.000 habitantes (n= 5 mortalidades) y el 2017 donde no se presentan reportes para la localidad por sexo el comportamiento de estas defunciones fue similar para ambos sexos

De acuerdo a la distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas Ajustadas para la localidad de Antonio Nariño, en cuanto a la revisión de datos por años se pudo establecer que en la localidad de Antonio Nariño para el periodo analizado se presentaron tasas ajustadas de mortalidad, las cuales se aumentan significativamente en algunos años, ya es el caso de las enfermedades del sistema circulatorio pasando de 148.1 x 100.000 habitantes en 2016 a más de 684.1 x 100.000 en 2020 , seguido de las demás causas con 144.6 x 1000.000 habitantes a 4.11.3 x 100. 000 habitantes en el año 2020 y las neoplasias pasando de 94.0 x 100.000 habitantes en 2016 a y aumentando a 287.7 x 100.000 habitantes para el 2020. (Ver Figura 22, Anexo 20)

Figura 22 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020



Fuente: Bases Distritales de mortalidad 2016-2020

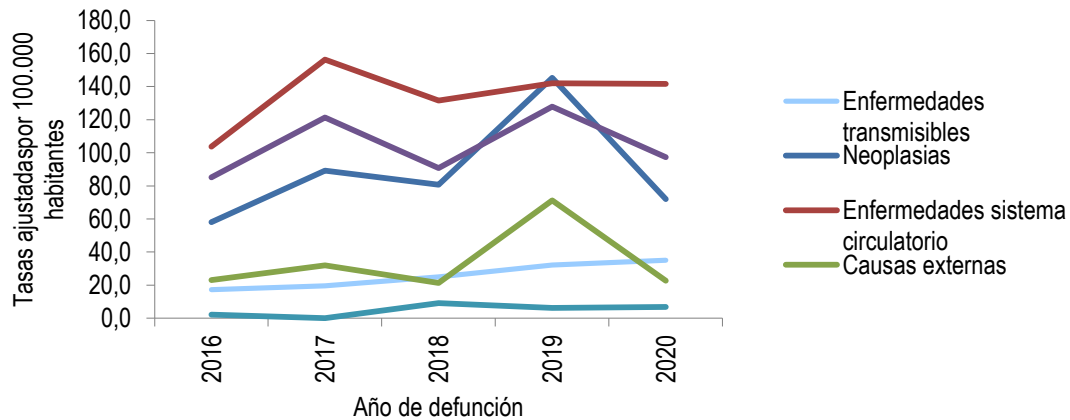
1.3.2.3. Mortalidad específica subgrupos, Grandes Causas 6/67

De acuerdo a la distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas Ajustadas por Sexo para la localidad de Antonio Nariño, se observa una mayor afección en mujeres que en hombres, sin embargo, al realizar la revisión de los datos por años se pudo establecer que en la localidad de Antonio Nariño para el periodo analizado se presentaron tasas ajustadas de mortalidad, las cuales se aumentan significativamente en mujeres con un total de 1345 hombres con el 61,3% y 847 mujeres con 38,6%.

En cuanto al comportamiento de tasas en cuanto a hombres se puede demostrar que la causa con un mayor número de reporte se presentó en el 2017 con 156.2 x 100.000 habitantes en cuanto a enfermedades del sistema circulatorio con 86 casos reportados, y que fue la causa con la de mayor número de casos en comparación con los años anteriores y los reportes de la 667. (ver

Figura 23, Anexo 21)

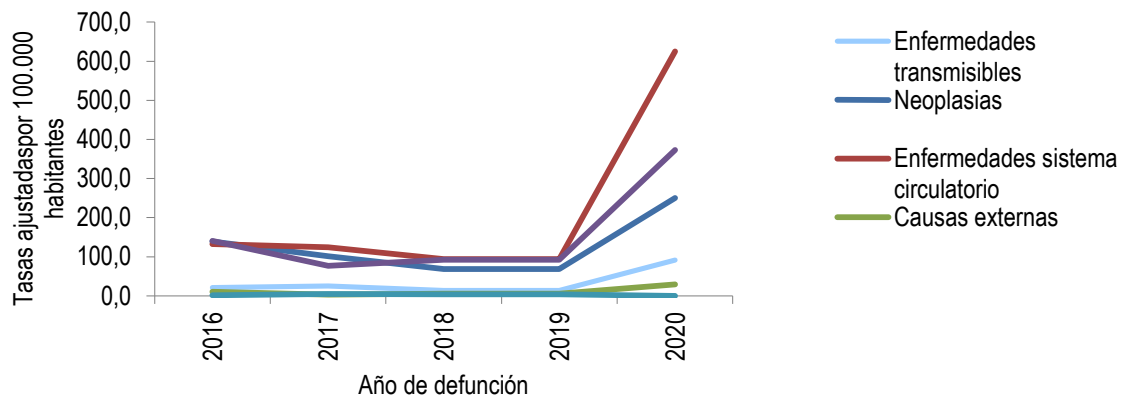
Figura 23 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Hombres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020



Fuente: Bases Distritales de mortalidad 2016-2020

Con respecto al comportamiento de tasas ajustadas en mujeres se puede demostrar que la causa con un mayor número de reporte se presentó en el 2016 con una tasa ajustada de 132.2 x 100.000 habitantes en cuanto a enfermedades del sistema circulatorio con 104 casos reportados, y fue la causa con la de mayor número de casos en comparación con los años anteriores y los reportes de la 667. (ver Figura 24, Anexo 22)

Figura 24 Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Mujeres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020



Fuente: Bases Distritales de mortalidad 2016-2020

1.3.2.4. Mortalidad Materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil en Colombia que hace referencia a la probabilidad de morir durante el primer año de vida viene en descenso progresivo desde 1990 con una tasa de 27 por mil nacidos vivos, hasta 14 en el 2015. En 2015 la mortalidad infantil de la zona rural es 1,5 veces más alta que la tasa de la zona urbana y se presenta con mayor frecuencia en las mujeres de estratos más bajos sin ningún tipo de educación. (34)

Sucede algo similar con la mortalidad en la niñez que corresponde a la probabilidad de morir antes de cumplir cinco años, ya que ha tenido una disminución a nivel rural del 55%, sin embargo, este no ha sido un comportamiento regular en el período. En cuanto a la mortalidad neonatal –es decir la probabilidad de morir durante el primer mes de vida- es 3,6 veces más alta en los nacimientos de mujeres de 40-49 años, frente a los nacimientos de madres menores de 20 años. Las principales causas son malformaciones congénitas, prematuridad, bajo peso, asfixia neonatal, infecciones, acceso y desarrollo de servicios neonatales de alta complejidad, calidad del control prenatal, cobertura de las primeras consultas del recién nacido, adherencia a la lactancia materna y salud materna.

Por otro lado, la ENDS 2015 evidenció que la mortalidad perinatal –que corresponde al resultado de las condiciones de acceso a servicios de salud materno perinatales, a las características biológicas, sociales y de salud de la madre, a los cuidados prenatales y de atención del parto- es 3 veces más alta en los nacimientos de mujeres de 40 a 49 años frente a madres menores de 20 años y en el quintil más bajo de riqueza. (34)

Con respecto a la mortalidad materna esta refleja inequidades en salud, las cuales cuando se presentan muestran problemas estructurales en relación al acceso a los controles prenatales; proximales los que se encuentran estrechamente vinculados a la edad de la gestante y las creencias culturales de las poblaciones. Desafortunadamente, de acuerdo a la OMS, el 75%

(35) de las mortalidades ocurren por “complicaciones que se producen durante el embarazo y el parto o después de ellos. La mayoría de esas complicaciones aparecen durante la gestación y la mayoría son prevenibles o tratables; otras pueden estar presentes desde antes del embarazo, pero se agravan con la gestación, especialmente si no se tratan como parte de la asistencia sanitaria a la mujer” (36).

El mayor riesgo de mortalidad materna corresponde a las adolescentes de menos de 15 años. Las complicaciones del embarazo y el parto son una de las causas de muerte principales de las adolescentes en la mayoría de los países en desarrollo.

Por término medio, las mujeres de los países en desarrollo tienen muchos más embarazos que las de los países desarrollados, por lo que tienen mayor riesgo de muerte relacionada con el embarazo a lo largo de la vida. El riesgo de muerte relacionada con la maternidad a lo largo de la vida (es decir, la probabilidad de que una mujer de 15 años acabe muriendo por una causa materna) es de 1 en 4900 en los países desarrollados y de 1 en 180 en los países en desarrollo. En los países clasificados como estados frágiles el riesgo es de 1 por 54, lo cual demuestra las consecuencias de la descomposición de los sistemas de salud (36).

En coherencia con lo anterior, la mortalidad materna a nivel local no presenta casos reportados para el 2020 en comparación con la subred que presenta 32.10 x 1.000 nacidos vivos y se encuentra 29.10 x 1.000 nacidos vivos de lo reportado a nivel distrital para este mismo año, lo que mejora en cuanto a sus indicadores a nivel local dado que no presentaron casos para el año 2020, en cuanto al periodo analizado se presenta un comportamiento de disminución en comparación a los años anteriores (Ver Tabla 30)

La tasa de mortalidad perinatal a nivel de la subred 14.20 x 1000 nacidos vivos se ubica por encima de la meta Distrital en 13.10 x 1.000 nacidos vivos; sin embargo, cabe anotar que para el periodo analizado la localidad ha venido presentando un comportamiento oscilante entre 10 a 15 casos respectivamente (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**Tabla 30).

En relación a la mortalidad infantil, se observa un panorama no muy diferente al anterior ya que para la localidad de Antonio Nariño su indicador se encuentra en 6.2 x 1.000 nacidos vivos por debajo de la meta distrital por debajo de lo reportado por la Subred (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**Tabla 30).

La tasa de mortalidad en niñez se observa que la subred esta 0.5 x 1.000 nacidos vivos por encima del distrito y 3.3 x 1.000 nacidos vivos a nivel local por debajo de la Subred (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**Tabla 30).

Finalmente, respecto a los otros indicadores trazadores en cuanto al periodo analizado se puede demostrar que la localidad Antonio Nariño no presenta casos reportados del 2016 al 2020 para las mortalidades por IRA y EDA en menores de cinco años. (Ver Tabla 30)

Anexo 23)

Tabla 30 Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.

Causa de muerte	Distrito	Subred	Local					
				2016	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	29,10	32,10	0,00	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad perinatal	13,10	14,20	10,20	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil	7,80	8,20	6,20	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	9,10	9,50	6,20	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	2,20	5,00	0,00	-	-	↗	-	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-

Fuente: Bases Distritales de mortalidad 2016-2020

1.3.2.5. Identificación de prioridades para mortalidad general, específica y materno infantil y en la niñez

Tasa de mortalidad por grandes causas en menores de un año, La reducción en la mortalidad infantil es un indicador que da cuenta de los desafíos superados por parte de los entes territoriales y la efectividad de las políticas y programas implementados, a fin de mejorar las condiciones de salud de los niños y niñas.

Con lo anterior, la mortalidad infantil en los menores de 1 año en la localidad, para los años 2016 a 2020, presenta como principal causa de muerte Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con la tasa más alta de 11.37 x 1.000 nacidos vivos en el año 2016, en hombres la tasa más de 11.44 x 1.000 nacidos vivos en 2016 y mujeres 9.14 x 1.000 nacimientos en el mismo año. Seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en donde la tasa más alta se presentó en el año 2020 donde se evidencio una tasa total de 7.49 x 1.000 nacidos vivos, para el 2019 una tasa del 3.61 x 1.000 nacidos y el año 2017 con 3.36 x 1.000 nacimientos (Ver Tabla 31).

Anexo 24

Tabla 31 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 1 Año (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres					Mujeres					Total				
	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,49	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,44	8,77	8,96	3,05	6,23	9,14	3,12	3,19	6,52	0,00	11,37	6,73	3,49	7,22	3,74
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,86	2,92	2,99	0,00	6,23	3,05	3,12	0,00	0,00	13,34	3,25	3,36	0,00	3,61	7,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	6,23	3,05	3,12	0,00	3,26	3,33	1,62	1,68	0,00	5,42	1,87
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la herramienta P_3_ASIS_SDS_tasas_667, Localidad Antonio Nariño 2016-2020

Tasa de mortalidad por grandes causas en menores entre uno y cuatro años, En la población de 1 a 4 años de edad, cuanto, a la distribución de la mortalidad en tasas ajustadas, se pudo establecer que las principales causas de mortalidad se presentaron en general en todas las demás enfermedades en donde para el año 2016 donde se evidencio una tasa total de 3.25 x 1.000 nacidos vivos (Ver Tabla 32).

En cuanto a la distribución por sexo, para hombres la mayor causa de mortalidad en este grupo de edad se presentó en el año 2016 en el grupo de todas las demás enfermedades con una tasa ajustada de 5.72 x 1.000 nacidos vivos, seguido de Malformaciones congénitas,

deformidades y anomalías cromosómicas que presentaron una tasa de 3.12 x 1.000 nacidos vivos para el año 2020. En cuanto a las tasas dadas para mujeres solo se observa que para el año 2019 presento una tasa de 3.26 x 1.000 nacimientos en Enfermedades del sistema nervioso, seguido del 2018 con una tasa de 3.19 x 1.000 nacidos vivos. (ver Tabla 32)Anexo 25)

Tabla 32 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 1 a 4 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres					Mujeres					Total				
	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	3,26	0,00	0,00	0,00	1,74	1,81	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	5,72	2,92	2,99	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	1,68	1,74	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la herramienta P_3_ASIS_SDS_tasas_667, localidad Antonio Nariño 2016-2020

Tasa de mortalidad por grandes causas en menores de cinco años, En cuanto a la mortalidad en menores de 5 años en la localidad para los años 2016 a 2020, la mayor causa de mortalidad para este grupo de edad se ve reflejada en ciertas afecciones del periodo perinatal en donde al realizar la distribución por sexo en hombres se presentó para el año 2016 una tasa de 11.44 x 1.000 nacidos vivos, seguido de 2019 con 8.96 x 1.000 nacimientos. En cuanto a la distribución por mujeres se presentó para el año 2016 una tasa de 9.14 x1.000 nacimientos seguido del año 2019 con 6.52 x 1.000 nacimientos. (Ver)

Tabla 33)Anexo 26)

Tabla 33 Tasas Específicas de Mortalidad Infantil y en la Niñez según Lista de Tabulación de la Mortalidad Infantil y del Niño – Menores de 5 años (16 Grandes Causas). Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres					Mujeres					Total				
	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	1,87
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37	3,26	0,00	0,00	0,00	3,49	1,81	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,86	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00	3,49	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,44	8,77	8,96	3,05	6,23	9,14	3,12	3,19	6,52	0,00	11,37	6,73	3,49	7,22	3,74
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,86	2,92	2,99	0,00	9,35	3,05	3,12	0,00	0,00	13,34	3,25	3,36	0,00	5,42	7,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	5,72	2,92	2,99	3,05	6,23	3,05	3,12	0,00	3,26	3,33	4,87	3,36	1,74	5,42	1,87
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la herramienta P_3_ASIS_SDS_tasas_667, localidad Antonio Nariño 2016-2020

1.4. Relación morbi-mortalidad – población

En cuanto a la relación morbi-mortalidad -población y su comportamiento por cada una de las UPZ en cuanto a la población residente de la localidad se observa que en la UPZ 38 Restrepo, es quien presenta el mayor número de atenciones registradas para el periodo analizado lo que permite reconocer espacialmente a la UPZ 35 Ciudad Jardín la UPZ como la que presenta el número de atenciones más bajas en comparación con la UPZ anterior lo que al compararlas en cuanto a las mortalidades presentadas, podemos determinar que influye notablemente el tamaño de la población y su composición por edad y sexo.

Con respecto a la configuración de la morbilidad en la localidad se observa que es un elemento clave debido a que además de permitir identificar la evolución del proceso salud - enfermedad y sus posibles determinantes, nos ayuda a definir las intervenciones que pueden ser llevadas a cabo desde la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación, paliación y control de la localidad.

La mayor carga de enfermedad se presenta en las enfermedades no transmisibles y enfermedades cardiovasculares, en donde para cada una de estas grandes causas de atención se observa un comportamiento de aumento más en mujeres que en hombres para cada uno de los años en estudio.

Lo que para todo lo relacionado con las enfermedades trasmisibles se deben realizar esfuerzos para aumento de medidas de promoción como entornos y hábitos saludables, tamizajes a edades cada vez más tempranas, capacitación a la comunidad de signos de alarma que

permitan un diagnóstico oportuno, fortalecimiento del talento humano para diagnósticos oportuno y tratamiento pertinentes y estrategias que permitan la agilidad en los procesos administrativos que mejoren la oportunidad del tratamiento.

Con respecto al reporte de las demás causas presentadas en la localidad de manera general podemos decir que se debe continuar con la vigilancia pasiva y activa de los eventos transmisibles, intervención oportuna y proponer estrategias intersectoriales con intervención multifactorial.

La morbilidad específica por salud mental, muestra que la causa con mayor carga de enfermedad son las condiciones Psicosociales; siendo la primera causa en todos los cursos de vida. Lo anterior se observa por las dificultades en la solución de conflictos de toda índole sociales, familiares y personales y con un bajo nivel adaptación a los cambios; por lo tanto se debe realizar estrategias basadas en la comunidad que permitan un diagnóstico oportuno, fortaleciendo el talento humano para diagnósticos oportunos y tratamiento pertinentes y estrategias que permitan la agilidad en los procesos administrativos

Con respecto a la distribución en cuanto a la atención de estos eventos de un año a otro vemos una disminución de intervenciones para el año 2020 esto se debe a la situación de pandemia por la cual estamos pasando a nivel mundial, lo que muestra la baja significativa en cuanto a las atenciones realizadas para cada una de estas causas dentro de la localidad

La mortalidad es un elemento básico del análisis demográfico, ya que determina el tamaño de la población y su composición por edad y sexo. En tal sentido, aunque los hechos importantes nos brindan información de los individuos, la construcción de indicadores poblacionales a partir de dichos sucesos elimina el significado individual del fenómeno y, de esta forma, permite analizar los efectos acumulativos, los cuales deberán dar orientar las intervenciones en salud pública.

Al verificar lo analizado, en cuanto a las tasas de mortalidad general y por todas las grandes causas para la localidad Antonio Nariño se han demostrado tendencias a al aumento, aunque en diferentes proporciones según la causa analizada. Así mismo cuando se valora la morbilidad de la localidad desde diferentes aspectos, se puede indicar que en la localidad predominan las enfermedades clasificadas de acuerdo con los grandes grupos como demás enfermedades y los síntomas, signos y afecciones mal definidas, siendo las mujeres la más afectada.

Con respecto a las mortalidades por curso de vida se observa que la mayor proporción de estas se presenta en la población mayor de 60 años, especialmente las causadas por las enfermedades del sistema circulatoria, seguido de las causadas por todas las demás enfermedades, en las que se encuentra especialmente las enfermedades crónicas de las vías respiratorias y la diabetes mellitus. Seguido del grupo de adultez, juventud y primera infancia.

Las tasas dadas para estas mortalidades reflejan la importancia creciente de las enfermedades transmisibles y las no transmisibles como causa grande de muerte, en concordancia con los cambios epidemiológicos dados en la localidad.

Sin embargo, y aunque el aumento de casos se da tanto en hombres como en mujeres, llama la atención que las tasas presentan un orden en donde las más comunes para la localidad son neoplasias enfermedades del sistema circulatorio siendo esta última causa la más frecuente tanto en hombres como en mujeres.

Las reducciones de las tasas entre los grandes grupos de causas oscilaron de un año a otro, tanto para mujeres como para hombres quedando Signos y síntomas mal definidos en el último lugar, en cuanto a la notificación de casos reportados en el periodo en estudio aproximadamente.

El aumento de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio fue más en mujeres que, en hombres, mientras que “las demás causas” y “neoplasias” fue mayor en hombres que en mujeres teniendo en cuenta los valores de los años comprendidos para este periodo, lo que se puede atribuir a las dinámicas poblacionales de la localidad.

Aunque en aumento de la mortalidad es general, estas se podrían interpretar parcialmente, en cuanto a que se debería seguir mejorando los esfuerzos realizados en todo lo relacionado con temas de promoción y prevención y esto realizaría una mejora progresiva en la atención de ciertos eventos causante de muerte, aunque estas actividades se deben realizar en todos los grupos de edad si hay que intensificar estas actividades a los más jóvenes, en donde muchas de estas causas de muerte, como eventos de agresión o accidentales y enfermedades generales cuentan con una gran posibilidad de ser prevenidos.

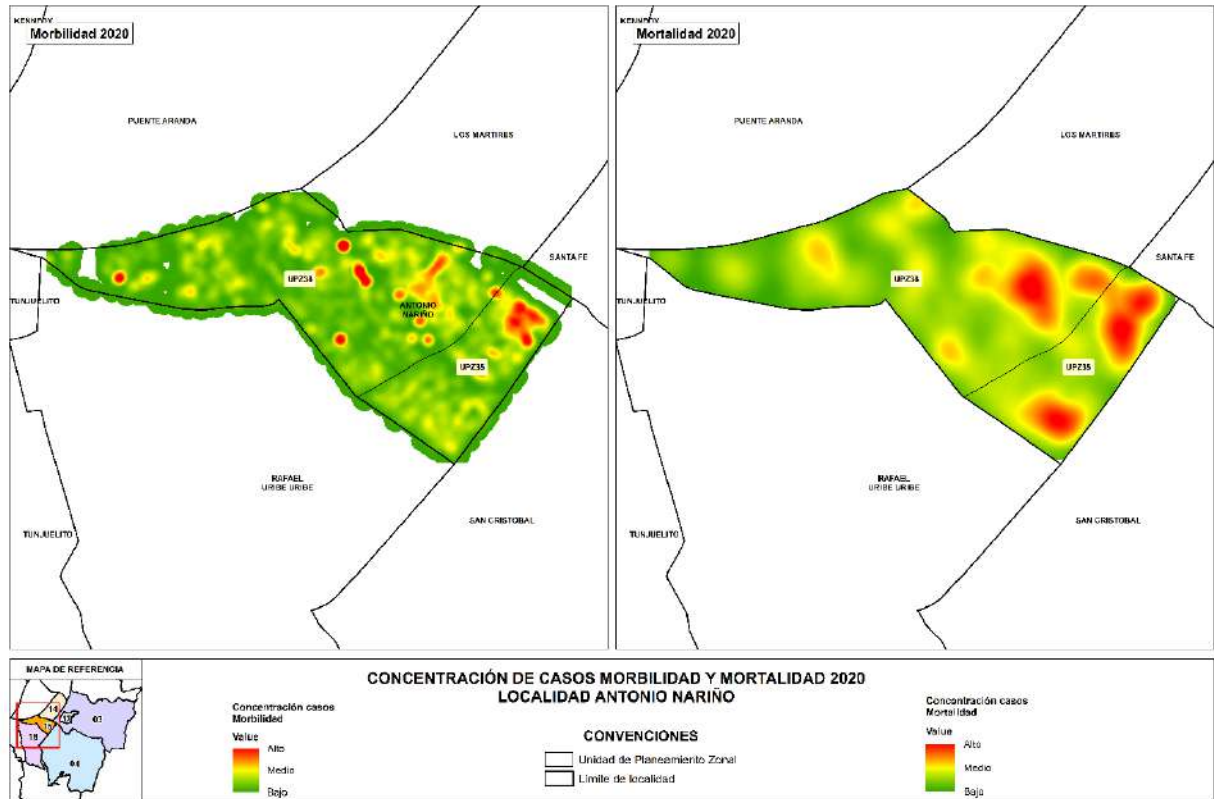
La localidad Antonio Nariño, presenta casos de morbilidad dentro de las dos UPZ adscritas, siendo más significativo en la UPZ 35- Ciudad Jardín. En la UPZ 38- Restrepo, los barrios con notificación de casos son Villa Mayor Antigua, Restrepo Occidental, La Fragueta, Santa Isabel del Restrepo, del Restrepo, Campiña del Restrepo, San Antonio y Luna Park. En la UPZ 35- Restrepo la mayor afectación mayor afectación se presenta en los barrios Policarpa Salavarrieta y Sevilla. (Ver

Mapa 13)

En el caso de la mortalidad también para el año 2020, se puede observar que existe una consistencia en los datos dentro de los barrios San Antonio, Luna Park, San Jorge Central, y Restrepo de la UPZ 38- Restrepo, así como en los barrios Ciudad Jardín del Sur, Policarpa Salavarrieta, Sevilla Salavarrieta, Sevilla y S.C La Hortua de la UPZ 35- Ciudad Jardín. (Ver

Mapa 13)

Mapa 13 Concentración de casos Relación Morbi Mortalidad, Localidad Antonio Nariño Año, 2020.



Fuente: Base Morbilidad y Base Mortalidad SDS, Año 2020.

La metodología utilizada en la relación morbilidad y mortalidad del

Mapa 13 son los heatmaps o mapas de calor. Esta nos permite agrupar, de acuerdo, a una desviación estándar la densidad de casos del evento asignándoles una paleta de colores de verde a rojo, donde este último representa una mayor concentración de casos notificados. Dicho ejercicio se realizó con las fuentes oficiales enviadas desde Secretaría Distrital de Salud con corte al año 2020.

2. CAPÍTULO 2. ANÁLISIS DE RELACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS EN EL TERRITORIO.

El siguiente apartado se ha construido con diferentes fuentes oficiales. Datos del DANE que corresponden al censo de 2018, así como informes oficiales de Secretaría Distrital de Planeación, Secretaría de Desarrollo Económico, Secretaría Distrital de Salud, Secretaría de Educación del Distrito, Secretaría de Seguridad Convivencia y Justicia, así como los Observatorios de Desarrollo Económico y el Observatorio de la Región Bogotá Cundinamarca de la Cámara de Comercio. Los informes que han producido estas entidades se remiten a las mismas fuentes de información que son el Censo de 2018, la Encuesta Multipropósito del DANE y la Encuesta Multipropósito de la Secretaría Distrital de Planeación del año 2017.

A continuación, se presenta el apartado dividido en 4 secciones: Condiciones de trabajo y la relación con la salud, Condiciones socioeconómicas, Acceso o restricción a bienes y servicios y Organización social local.

Los Indicadores socioeconómico tienen impacto directo en la salud de la población. Estos indicadores permiten establecer tendencias de crecimiento o de mayor pobreza, además de poder compararse con la situación de otros países de la Región. El aporte de la Epidemiología al conocimiento de estos indicadores a partir de la mirada sociológica, económica, permite trabajar con información más integradora y más fehaciente.

Este capítulo se elabora con información al año 2017, toda vez que no se cuenta con información disponible más reciente, debido a la carencia de información no es posible establecer su comportamiento e impacto real durante los años analizados.

2.1. Condiciones de trabajo y la relación con la salud

2.1.1. Tasa de ocupación

En términos de las condiciones de trabajo, la Ocupación o las personas ocupadas son aquellas que durante un periodo de tiempo de referencia se encontraban en situación de: trabajó al menos una hora remunerada en la semana, los que no trabajan en la semana de referencia, pero tenían trabajo y trabajadores sin remuneración que trabajaron en la semana de referencia al menos una hora. La tasa de ocupación es la relación porcentual entre la población ocupada y el número de personas que integran la Población en Edad de Trabajar -PET-.

Según los resultados presentados en la Encuesta Multipropósito 2017 la PET para Antonio Nariño fue de 93.982 personas. La PET se configura por la Población Económicamente Activa -PEA-, las cuales contempla aquellas personas que trabajan o están buscando trabajo, permitiendo establecer la población ocupada y desocupada de la localidad.

La Población Económicamente Activa en la localidad Antonio Nariño para el 2017 fue de 57.813 personas. La población ocupada fue de 53.399 personas frente a 4.414 personas desocupadas. El número de ocupados en la localidad representan el 1,4% del total ocupados en la ciudad y los desocupados el 1,3%. (4) (ver Tabla 34; **Error! No se encuentra el origen de la referencia..**)

Tabla 34 Distribución Indicadores Laborales. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017

Indicadores Laborales	2017
Población en edad de trabajar	93.982
Población económicamente activa	57.813
Ocupados	53.399
Desocupados	4.414
% población en edad de trabajar	88,7%
Tasa de ocupación	56,8%
Tasa de desempleo	7,6

Fuente: Indicadores laborales multipropósito 2011-2014. Monografías Antonio Nariño 2017, Diagnóstico de los principales aspectos territoriales, de infraestructura, demográficos y socioeconómicos, <http://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/informacion-cartografia-y-estadistica/repositorio-estadistico/monografia-localidad-de-antonio-narino-2017%5D>

La Tasa de ocupación (TO) se mide como la relación entre las personas que está trabajando (Ocupados) y la Población en Edad de Trabajar -PET-; para la localidad en el 2017 el 56,8% de la PET trabajó al menos una hora en la semana anterior a la realización de la encuesta (40) (ver **Error! No se encuentra el origen de la referencia.**).

Según el Observatorio de Desarrollo Económico de la Secretaría de Desarrollo Económico para el periodo agosto-octubre de 2021 para Bogotá la tasa de ocupación se ubicó en 56,8% por lo que aumentó 3.5 puntos porcentuales frente al mismo periodo en el año 2020.

Por su parte, Colombia reportó una tasa de ocupación de 54.0, aumentó 2.9 puntos porcentuales frente al mismo periodo en 2020. Según el texto Monografías de la localidad de Antonio Nariño(1), el 56,8% de la Población en Edad de Trabajar, trabajó al menos una hora la semana anterior a la encuesta.

Es decir, de cada 100 personas en edad de trabajar, solo 57 se han encontrado ocupadas en los periodos de referencia. Este es un indicador que afecta, particularmente, los cursos de vida de juventud y adultez en el acceso a los recursos económicos, el desarrollo personal que tienen impacto en la salud mental, la disminución de violencias, como se verá en el capítulo III. Además, no se debe perder de vista que Antonio Nariño tiene una alta concentración de actividad comercial en la UPZ Restrepo, alrededor del trabajo con cuero y las discotecas.

2.1.2. Principales tipos de ocupación en la localidad

A continuación, y según datos reportados por la Veeduría Distrital en cuanto a las fichas locales de 2019, se presenta los porcentajes de las principales actividades económicas de la localidad, donde podemos observar que la localidad en cuanto a la actividad de comercio para el año 2019 se encuentra en el 43,4% seguido de otro tipo de actividad económica en tercer lugar encontramos la industria con el 19,4% seguido de servicios de comida y de alojamiento donde se encuentra en un 13% destinado a la localidad.

En cuanto al número de establecimientos de comercio con matrícula activa por UPZ para la localidad Antonio Nariño según información reportada en la monografía de la localidad realizada por la secretaría de planeación para el año 2017 que la UPZ 35 Ciudad Jardín reporta un total de 3.478 establecimientos de comercio y en primer lugar UPZ 38 Restrepo con 11.764 establecimientos reportados para 2017.

Al año 2019, el número de vendedores informales en la localidad Antonio Nariño, reconocidos por el IPES son de 1.396 vendedores según el reporte estadístico semestral acumulativo del número de vendedores informales en el Registro Individual de Vendedores Informales -RIVI-. IPES Instituto para la Economía Social. Esta es una población que presenta afectaciones significativas ya que la población trabajadora informal representa el 49,3% de la población económicamente activa en Bogotá a 2017.(37) Por su parte las Aseguradoras de Riesgos Laborales -ARL- solo aseguran al 30% de esta población. Por lo que existen condiciones que desfavorecen la perdida de derechos laborales de la población trabajadora informal. El estudio Descripción de las enfermedades laborales reportadas en la economía informal en once localidades de Bogotá tiene algunas limitaciones frente a la muestra y los datos por la forma de notificación en Sivistra, pero se tuvo en cuenta algunos reportes de la localidad de Antonio Nariño. Sin embargo, presenta algunos hallazgos interesantes frente a las enfermedades de la población trabajadora informal, por ejemplo, las mujeres se enferman a menores edades que los hombres en desórdenes musculo esqueléticos resultados de las dobles jornadas laborales (la actividad económica y la doméstica), las afectaciones del sistema musculo esquelético se da en mayor medida en los hombres y las enfermedades respiratorias en las mujeres.

La localidad de Antonio Nariño concentra una actividad comercial principalmente en La UPZ Restrepo la cual tiene un número mayor de establecimientos comerciales que tiene una dinámica de ciudad más que local. Esta actividad económica se vio fuertemente afectada con la pandemia por COVID 19, ya que la actividad comercial de la localidad no fue elemento de primera necesidad durante los confinamientos.

2.1.3. Tasa de desempleo

La Tasa de desempleo se mide como la relación entre las personas que buscan trabajo (Desocupados) y la Población Económicamente Activa -PEA-. Según los resultados de la Encuesta Multipropósito 2017, la tasa de desempleo alcanzó el 7,6% para la localidad, ubicándola en 0,3 puntos porcentuales por debajo de los registrado para el Distrito (40) (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**).

Para el Observatorio de Desarrollo Económico, la tasa de desempleo para Bogotá en el periodo agosto-octubre de 2021, fue del 13,2 %, 5.9 puntos porcentuales por debajo a la del año 2020 del mismo periodo. Por su parte, el país reportó una tasa de desempleo de 12,1% para el mismo trimestre.

Según las fichas de caracterización de la Veeduría Distrital (38), con datos de la encuesta Multipropósito de Bogotá de 2017 la tasa de desempleo para la localidad de Antonio Nariño fue 8,8% inferior a la reportada a nivel distrital del 9,89%. Según las mismas fichas, para el año 2017 la tasa de desempleo de la localidad por UPZ fue de 8,8% para ambas UPZ, Ciudad Jardín y Restrepo. La localidad de Antonio Nariño tiene las tasas de desempleo similares a la tasa de la localidad y más bajas que la tasa de la ciudad.

2.2. Condiciones socio económicas

2.2.1. Indicadores de pobreza (NBI, GINI, IPM)

La pobreza no es un fenómeno homogéneo que afecta a gran parte de la población mundial por economías afectadas por la fragilidad, los conflictos sociales y ambientales. Por lo cual, ha sido difícil hacer su medición, pero no por ello imposible de realizar. Los indicadores de pobreza son parámetros estadísticos que sirven para realizar una caracterización de las condiciones de la población y medir el nivel de vida de las naciones.

El NBI es una metodología que se apoya en indicadores simples, como Viviendas inadecuadas, Viviendas con hacinamiento crítico, Viviendas con alta dependencia económica, Viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela, que busca conocer si las necesidades básicas de la población están satisfechas. Aquellos grupos que no alcancen un puntaje fijado son clasificados como pobres.

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda, la ciudad de Bogotá tiene un 3.47 de la población clasificada como pobre para el NBI, por su parte el país tiene un 14.28 de la población con NBI.

Según los resultados de la Encuesta Multipropósito para Bogotá de 2014 - EMB, realizada por el DANE en convenio con la Secretaría de Planeación Distrital en la localidad de Antonio Nariño, el porcentaje de personas pobres por NBI se ubicó en 2,6%, lo cual representa un incremento de 0,6 puntos porcentuales con respecto a 2011.

Por su parte, la miseria por NBI pasó de 0% en 2011 a 0,2% en 2014. El mayor porcentaje de personas pobres se explica por el incremento de 1,5 puntos que tuvo el componente de inasistencia escolar.

El ICV en Antonio Nariño se situó en 91,8 puntos (el cálculo es de 0 a 100), inferior en 0,4 puntos a la calificación de 2011. Este indicador está conformado por cuatro factores: acceso y calidad de los servicios, educación y capital humano, tamaño y composición del hogar, y calidad de la vivienda.

En cuanto a las medidas de percepción, la EMB muestra que, en Antonio Nariño, 65,3% de los jefes de hogar considera que las condiciones actuales de su familia son buenas frente a 2% de ellos que cree que estas condiciones son malas.

La pobreza subjetiva, que es otra medida de percepción, indaga sobre la satisfacción de las necesidades del hogar o sus condiciones de vida. La EMB 2014 muestra que en Antonio Nariño 23,9% de los hogares se considera pobre, cifra que con relación a 2011 presenta un aumento de 3,8 puntos porcentuales. En la localidad analizada, 5,1% de los hogares manifestaron tener algún miembro que por falta de dinero no consumió ninguna de las tres comidas uno o más días a la semana. (39)

En general, 38,4% de los habitantes de esta localidad (0,9 puntos más que en 2011) creen que las condiciones de alimentación del hogar mejoraron, debido en la mayoría de los casos a un aumento de los ingresos del hogar (75,6%).

El 9,1% de los hogares que consideraron que estas condiciones empeoraron, 40,2% expresa que fue por una pérdida económica importante. De la misma forma, 29% consideró que fue porque una o más personas del hogar perdieron el empleo (11,9 puntos más que en 2011).

Según resultados de la Caracterización Socioeconómica del Sisbén para el año 2017, la localidad de Antonio Nariño tiene un 6,0% de hogares con NBI.

El índice Gini ofrece parámetros para medir la desigualdad en la distribución del ingreso con valores entre 0 y 1. Entre más cerca al 1 este el coeficiente, más inequitativo es la distribución de los ingresos en una entidad territorial. Según, el documento de Lucha contra la pobreza extrema de la Secretaría Distrital de Planeación(5), para el año 2020 la desigualdad aumentó significativamente con un valor de 0,559 frente a un 0,513 en 2019 para la ciudad de Bogotá.

Para la localidad Antonio Nariño, para el año 2017, según la Secretaría Distrital de Salud - SDS- – Saludata presenta 0,41 en cuanto a coeficiente GINI en comparación con lo reportado para Bogotá para los años 2018 a 2020 donde el coeficiente GINI se observa en aumento pasando del 0.50 al 0.55.

El Índice de Pobreza Multidimensional -IPM- se mide teniendo en cuenta las siguientes dimensiones e indicadores: Condiciones educativas: analfabetismo, bajo logro educativo; Condiciones de la niñez y juventud: inasistencia escolar, rezago escolar, barreras a los

servicios para el cuidado de la primera infancia y trabajo infantil; Trabajo: trabajo informal y desempleo de larga duración; Salud: sin aseguramiento en salud y barreras de acceso a los servicios de salud; Condiciones de vivienda y servicios públicos: sin acceso a fuente de agua mejorada, inadecuada eliminación de excretas, material inadecuado de pisos, material inadecuado de paredes exteriores y hacinamiento crítico. Los hogares se consideran pobres cuando tiene privación en al menos el 33,3% de los indicadores.

En Colombia entre 2019 y 2020 hubo un incremento de 0.6 puntos porcentuales en la tasa de incidencia de pobreza multidimensional y en las cabeceras aumentó un 0.2. Para el caso concreto de Bogotá, el aumento fue de 0.4, pues en 2019 su IMP tenía un valor de 7.1 y para 2020 fue de 7.5 donde claramente se observa un aumento significativo en cuanto a las tasas de incidencia en Bogotá según lo reportado por el DANE para estos años en estudio(7). En números, Bogotá pasó de 537.000 personas en índice de pobreza multidimensional a 582.000.

En la localidad de Antonio Nariño el IPM, para el año 2017, el 2,6% de la población se encuentra en pobreza multidimensional. La siguiente tabla presenta los valores por dimensión de pobreza multidimensional, se puede observar que el valor más alto corresponde a la dimensión de salud, por encima del valor registrado para la ciudad. Aunque su IPM es menor que el de la ciudad. (ver Tabla 35)

Tabla 35 IPM Localidad Antonio Nariño 2017.

Territorio	Educación	Niñez y juventud	Trabajo	Salud	Vivienda	Total
Antonio Nariño	14,8	25,5	22,2	64,8	2,9	2,6
Bogotá	22,4	25,5	14,8	57,2	4,4	4,9

Fuente: Monografía localidad Antonio Nariño, Secretaría de Planeación, 2017

Según la anterior información, se puede ver que el IPM en la ciudad aumentó y que se hizo más fuerte en los años 2019 y 2020 con la llegada de la pandemia por COVID -19. También, es importante señalar que la dimensión de salud habla del aseguramiento y las barreras de acceso a los servicios de salud, como se verá más adelante, la mayoría de la población se encuentra asegurada, pero esto no quiere decir que no se presenten barreras de acceso a los servicios.

2.2.2. Ingreso per cápita

Teniendo en cuenta que este es un indicador macroeconómico de productividad y desarrollo económico, usado para entregar una visión respecto al rendimiento de las condiciones económicas y sociales, se presenta el estimativo del índice propuesto per cápita para tener una idea aproximada de los recursos que se destinan a cada uno de los habitantes de la localidad. Según cálculos de Secretaría Distrital de Planeación la información de los Fondos de Desarrollo Local para la localidad Antonio Nariño, en el periodo 2017-2020, se asignaron unos recursos

de 56.626 para un total de la población local de 108.941 y una asignación per cápita para la localidad de 519.786.

En las fichas de la Veeduría Distrital, se tienen en cuenta como variable el Ingreso promedio mensual del hogar que para la localidad fue de 971.122, la UPZ Ciudad Jardín lo tuvo de 1.183.184 y la UPZ Restrepo lo tuvo de 884.427.

Llama la atención que la UPZ Restrepo con una actividad comercial mayor y de representación para la ciudad, tenga un ingreso promedio por hogar menor que la UPZ Ciudad Jardín. De cualquier forma, el ingreso promedio por hogar en la localidad apenas rosa el salario mínimo, para el año 2018.

2.2.3. Estrato socioeconómico

Según el Departamento Nacional de Estadística -DANE- "La estratificación socioeconómica es el mecanismo que permite clasificar la población en distintos estratos o grupos de personas que tienen características sociales y económicas similares, a través del examen de las características físicas de sus viviendas, el entorno inmediato y el contexto urbanístico o rural de las mismas". Los municipios y distritos pueden tener entre uno y seis estratos, dependiendo de la heterogeneidad económica y social de sus viviendas. Bogotá se clasifica en seis (6) estratos. Esta herramienta de focalización del gasto se emplea para cobrar los servicios públicos domiciliarios con tarifas diferenciales por estrato y para asignar subsidios y contribuciones a los hogares en esta área. De esta manera, quienes tienen más capacidad económica pagan más por los servicios públicos y contribuyen para que los hogares de estratos bajos puedan pagar sus tarifas. (40)

El estrato socioeconómico es una herramienta que se usa para focalizar el gasto que se utiliza para clasificar los inmuebles de acuerdo con metodologías diseñadas por el DANE. La unidad de la observación es la manzana y tiene en cuenta variables de vivienda, de entorno urbano y de contexto urbanístico.

La estratificación corresponde a 6 estratos que van así: 1. Bajo-bajo. 2. Bajo. 3. Medio-bajo. 4. Medio. 5. Medio-alto. 6. Alto. Para la ciudad de Bogotá el 34.9 de las manzanas se clasifican en estrato 2, el 26.8 en estrato 3, el 15.9 en estrato 1, el 13.1 sin estrato, el 5.4 en estrato 4, el 2.3 en estrato 5 y el 2.0 en estrato seis.

En la siguiente tabla se expresan el total de manzanas por estrato socioeconómico para la localidad:

Tabla 36 Total de manzanas por estrato socioeconómico, Bogotá y Subred Centro Oriente Año 2020.

Localidad	Sin estrato	E. 1	E.2	E.3	E.4	E.5	E.6	Total, localidad
Antonio Nariño	70		26	505				601
Bogotá	5882	7025	15729	12056	2440	1039	880	45051

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial, Diagnóstico por localidad. año 2020

En cuanto a la distribución de estrato socioeconómico por UPZ para el año 2020 se observa que la localidad Antonio Nariño es una localidad la cual el estrato 3 es el predominante. En la UPZ Restrepo representa el 75.0 y en Ciudad Jardín 75.4.

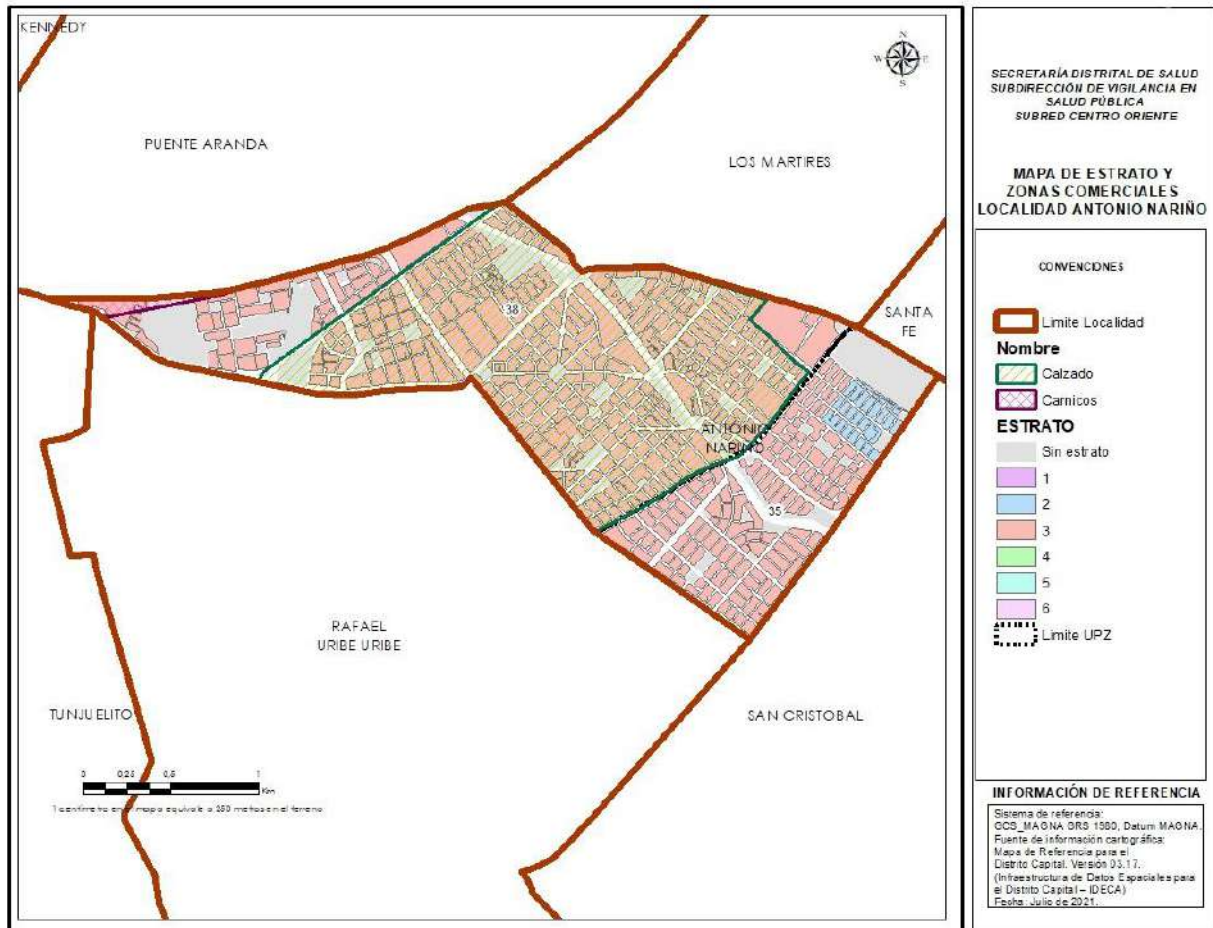
Tabla 37 Estrato socioeconómico por UPZ Localidad Antonio Nariño 2020.

UPZ	Sin estrato	E. 1	E. 2	E.3	E.4	Total, de la UPZ
Ciudad Jardín	15		26	126		167
Restrepo	55			379		434

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial, Diagnóstico por localidad. N. 15 Antonio Nariño. 2020

En referencia a la distribución del estrato socioeconómico para la localidad, como se muestra en el Mapa 1410, el estrato 2 se localiza en Ciudad Jardín (100,0%), el estrato tres se encuentra en Restrepo (75,0%) y Ciudad Jardín (25,0%) y hay un total de 70 manzanas sin estrato haciendo referencia en su mayoría a manzanas con uso dotacional la UPZ Restrepo alberga la totalidad de sus predios, 379 (Exceptuando las 55 manzanas= Sin estrato) en el estrato 3, por su parte, Ciudad Jardín cuenta con 26 manzanas en estrato 2 y 126 en estrato 3. (43)

Mapa 14 Caracterización económica Antonio Nariño. Año 2020



Fuente: Elaboración Equipo ACCVSyE con datos de IDECA

2.3. Acceso o restricción a bienes y servicios

2.3.1. Condiciones de la vivienda

De los 2.697.440 hogares que habitan la ciudad de Bogotá D.C, 1.090.325 hogares tienen una vivienda propia totalmente pagada, que corresponde al 40,4% del total de hogares, 257.992 hogares tienen una vivienda propia que están pagando, representando el 9,6% del total de hogares, 1.204.781 hogares tienen una vivienda bajo arriendo o subarriendo correspondiendo al 44,7% del total de los hogares, 81.943 hogares tienen una vivienda en usufructo representando el 3,0 y finalmente 62.399 hogares tienen una vivienda en otra forma de tenencia (posesión sin título, ocupante de hecho, propiedad colectiva) representado el 2,3% del total de los hogares.

La localidad de Antonio Nariño cuenta con 33.896 hogares de los cuales, el 47,0% (15.915), viven en viviendas propias pagadas en su totalidad, 5,0% (1.683) habitan una vivienda la cual está pagando, 43,5% (14.751) habita una vivienda en arriendo o subarriendo, 1,1% (369) hogares habitan en viviendas en usufructo y finalmente el 3,5% (1.178) hogares habitan en viviendas bajo otra forma de tenencia. (41)

En Antonio Nariño, existen 285 hogares que registran déficit cuantitativo, ya que las viviendas que habitan presentan carencias habitacionales, en lo referente a estructura - paredes, cohabitación y hacinamiento no mitigable, por otra parte, y frente a los resultados obtenidos en la EMB-2014, el número de hogares con déficit cuantitativo aumento en 158 hogares para 2017. (41)

Según los resultados obtenidos a partir de EMB – 2017, en Antonio Nariño 545 hogares habitan en viviendas con problemas cualitativos o susceptibles a ser mejorados. Frente a la EMB - 2014, el número de hogares con déficit cualitativo disminuyó en 524 hogares para 2017. (41)

2.3.2. Seguridad

La información consignada en este apartado tiene su origen en diferentes informes e información suministrada por la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia, la entidad responsable por este tema y los reportes de la Secretaría Distrital de la Mujer, que ofrecen información particular frente a la situación de las mujeres en seguridad y frente a la situación de estas en la pandemia.

La Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia tienen boletines mensuales que reportar la situación de delitos a nivel de la ciudad y de UPZ. Los siguientes datos son extraídos de estos boletines en el periodo que comprende enero – noviembre de 2021.

Tabla 38 Indicadores de seguridad para Bogotá y la localidad presentados en número de casos.

Indicador de seguridad y convivencia	Antonio Nariño	Bogotá
Homicidios	14	1034
Lesiones personales	391	19967
Delitos sexuales	78	4878
Violencia intrafamiliar	385	30087
Hurto a personas	2235	97053
Hurto a residencias	144	7107
Hurto de automotores	98	3356
Hurto de motocicletas	82	4379
Hurto de celulares	1270	51857
Hurto de bicicletas	129	8870
Riñas	4728	302750

Narcótico	1070	72080
Ruido	4858	278630

Fuente: Boletín mensual de indicadores de seguridad y convivencia Bogotá, noviembre de 2021. Secretaría de Seguridad Convivencia y Justicia. Oficina de Análisis de Información y Estudios Estratégicos.

El homicidio tiene mayor afectación en los hombres de 1034 casos 943 corresponden a estos. Se presentan un 19% los sábados y un 41% en la noche. Las lesiones personales afectan en mayor medida masculina los hombres con 11364 de los 19967, se presentan en un 21,5% los domingos y e un 33,1% en la noche.

Los delitos sexuales tienen mayor impacto en las mujeres, de 4878 casos, 3915 corresponden a mujeres. El mayor porcentaje de reporte se ha dado los martes con un 16% y en la mañana con un 31,9%. La violencia intrafamiliar tiene mayor impacto en las mujeres que reportan 21936 casos del total de 30087, el mayor reporte se da los domingos con un 16,2%, en la noche con un 33,8%.

El hurto a personas tiene una mayor afectación en hombres con 58279 casos de un total de 97053 para toda la ciudad en el periodo enero-noviembre de 2021. De los reportes el 16,8% corresponde a los viernes y el 28,2% se da en las mañanas. El hurto a residencias tiene una afectación similar para todos los hombres con 3915 y 3191 para mujeres. Los mayores reportes se dan los jueves con un 15,6% y en la madrugada con 28,9%.

El hurto de automotores tiene mayor afectación en hombres con 2.737 casos reportados del total de 3.356. El mayor reporte se da los martes con un 17% y en la noche con un 42,3%. El hurto de motocicletas tiene mayor afectación en hombres con 3.877 casos del total de 4.379. Los miércoles son los días con mayore reporte con un 18,8% y en la noche con 47,2%. El hurto de celulares tiene una afectación similar para hombres con 28.433 casos, para mujeres con 22.183 y para el reporte sin género 1.241, del total de 51.857 casos. El mayor reporte de este delito se da los viernes con un 17,4% y en las mañanas con 27,9%.

El hurto a bicicletas tiene más casos reportados para hombres con 6966 del total de 8870. Los días de mayor reporte son los miércoles con 16,2% y en la jornada de la mañana con 28,9%.

Tabla 39 Indicadores de seguridad para la localidad de Antonio Nariño y sus UPZ presentados en número de casos. Año 2021

3.

Indicador de seguridad y convivencia	Ciudad Jardín	Restrepo	Sin localización	Antonio Nariño
Homicidios	2	12		14
Lesiones personales	89	302		391
Delitos sexuales	13	65		78
Violencia intrafamiliar	93	292		385
Hurto a personas	554	1681		2235
Hurto a residencias	31	113		144
Hurto de automotores	22	76		98
Hurto de motocicletas	19	63		82
Hurto de celulares	328	942		1270
Hurto de bicicletas	30	99		129
Riñas	1097	3307	324	4728
Narcótico	335	637	99	1070
Ruido	1495	3086	277	4858

Fuente: Boletín mensual de indicadores de seguridad y convivencia Antonio Nariño, noviembre de 2021. Secretaría de Seguridad Convivencia y Justicia. Oficina de Análisis de Información y Estudios Estratégicos.

En Homicidios 13 casos en hombres y uno en mujeres. El día en que más se ha reportado ha sido los viernes con 35,7% y la jornada en que más se ha reportado es en la noche con 46,2. En lesiones personales 231 casos son hombres, los días con mayor reporte son los sábados y domingos con 16,1%, y la jornada con mayor reporte es en la tarde con 31,5%.

En delitos sexuales 64 corresponden a mujeres, los días de mayor reporte fueron los lunes con 25,9% y la jornada con mayor reporte fue la mañana con 35,7%. El delito de violencia intrafamiliar tiene una afectación mayor en mujeres con 283 casos de los 385, los días que más se ha reportado son los domingos con un 17,9% y en la jornada de la mañana con 33,3%.

En hurto a personas se han reportado 1287 casos que corresponden a hombres de 2235, el día con mayor reporte es el sábado con 16,6% y la jornada es la tarde con 27,7%. El hurto a residencias tiene una afectación similar 63 casos en mujeres y 81 en hombres. El mayor reporte se ha dado los martes con un 16% y en las madrugadas con un 31,7%.

El hurto de automotores tiene mayor afectación sobre los hombres con 74 casos de 98, el mayor reporte de este delito se ha dado los martes con un 21,4% y en la jornada de la tarde con 35,7. El hurto de motocicletas se ha reportado en 77 casos para hombres de un total de 82. El mayor reporte se da el jueves con 24,4% y en la jornada de la mañana con 37%.

El hurto a celulares ha representado 671 casos para hombres, 586 para mujeres y 13 sin reporte de género, el mayor reporte se ha dado el sábado con 16,9% y la jornada de la tarde es la que más reporte ha tenido con 27,3%. En el hurto de bicicletas se han reportado 99 casos

para hombres de un total de 129, el mayor reporte se da los miércoles y jueves con un 17,1% y la jornada que mayor reporta es con 44,3%. La información de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia es interesante por la desagregación con la que se cuenta para cada delito.

Una fuente adicional con la que cuenta este documento ha sido el Diagnóstico local de la Secretaría Distrital de la Mujer(8), en el año 2020 y el primer semestre del 2021 los delitos de alto impacto -DAI- relacionados con violencia física y víctima mujer presentaron los siguientes datos. En asesinatos en 2020 no se presentaron casos, para el primer semestre de 2021 se reportó 1 caso en Ciudad Jardín. En delitos sexuales se reportaron 56 casos de los cuales 36 se presentaron en la UPZ Restrepo y 17 en Ciudad Jardín, en 2021 se presentaron 37 casos de los que 32 ocurrieron en la UPZ Restrepo y 5 en Ciudad Jardín. En Violencia intrafamiliar se presentaron 303 casos en 2020 de los cuales 218 fueron en la UPZ Restrepo y 85 en Ciudad Jardín, en el primer semestre de 2021 se presentaron 181 de los cuales 139 fueron en la UPZ Restrepo. En lesiones personales en 2020 se reportaron 113 casos de los cuales 82 se presentaron en la UPZ Restrepo y 31 en Ciudad Jardín, en el primer semestre de 2021 95 de los cuales 74 se dieron en la UPZ Restrepo. Algo interesante de esta información es que los delitos cometidos contra mujeres se concentran en las UPZ Restrepo la cual tiene condiciones socioeconómicas más desfavorables que Ciudad Jardín.

Según esta misma Secretaría el comportamiento de los asesinatos disminuyó durante la pandemia, así como los delitos sexuales, la violencia intrafamiliar y las lesiones personales, frente a los años anteriores a la situación de COVID-19. Sin embargo, estos datos sirven especialmente, en la definición del núcleo de violencias que se desarrollará en el capítulo III.

2.3.3. Nivel Educativo

El promedio de escolaridad de la localidad de Antonio Nariño fue de 11,6 años en 2017. Para los hombres fue de 11,8 y para las mujeres de 11,4 años. De acuerdo con los datos de la Encuesta Multipropósito aplicada en 2017, la tasa de analfabetismo para la población mayor de 15 años en la localidad es de 0,78% en 2017; y es menor que la registrada para la ciudad en las dos últimas mediciones (1,31% y 1,12% respectivamente).

Para hombres la tasa es de 0,9% y para mujeres de 0,7%.3 Antonio Nariño está dividida en dos (2) Unidades de Planeamiento Zonal (UPZ), en ellas se localizan 50 establecimientos educativos, distribuidos de la siguiente manera. (42)(ver Tabla 40)

Tabla 40 Número establecimientos educativos por clase de colegio Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017

Clases de Colegio							
N° Establecimien tos Educativos	Oficial			No Oficial			
	Distrita l	Distrital Administració n Contratada	Régime n Especia l	Privad o	Matrícula Contratad a	Régime n Especia l	Tota l
Colegios	5	0	0	39	0	0	44
Sedes	11	0	0	39	0	0	50

Fuente: Secretaría de Educación del Distrito, Caracterización del sector educativo localidad Antonio 2019-2020.

En cuanto a los indicadores en educación, el Ministerio de Educación Nacional determina la tasa de cobertura bruta según la cantidad o porcentaje de estudiantes matriculados en el sistema educativo; sin contar los que están en extra-edad (por encima de la edad correspondiente para cada grado) (42)

Para el caso de la localidad según el Censo de población y vivienda 2018 realizado por el DANE, debido a que aún no se cuentan con la actualización de las proyecciones de población a partir del Censo del año 2018, no se realiza el cálculo de la tasa de cobertura para el año 2019 y la información que se muestra es la que se tiene disponible hasta el año 2018. (42)

Siendo así para el año 2017 y 2018 la tasa de cobertura bruta de la localidad muestra una tendencia decreciente al pasar de 110,5% en 2017 a 105,6% en 2018, con un promedio de 113,2%. La TCB de Bogotá D.C. presenta una tendencia decreciente en su comportamiento; pues pasó de 89,9% a 87,3% en el mismo lapso, para una reducción de 9,7 pp. Comparando la tasa de cobertura de la localidad con la correspondiente al total Bogotá, se observa que este indicador se redujo en comparación con el 2018. Y al analizar el indicador de la localidad se observa que sigue estando la localidad por encima del registrado por el de la ciudad. (42)

Teniendo en cuenta lo anterior, la tasa de cobertura bruta para la localidad de Antonio Nariño y durante los años analizados, incluye información recopilada de la población matriculada en básica primaria, secundaria y media Vocacional (43).

Finalmente, en cuanto a la tasa de analfabetismo además de proporcionar información sobre la existencia durante largo tiempo de un sistema educativo eficaz, o la existencia de programas de educación de adultos, también se encuentra asociada al grado de acceso a otros servicios. La desagregación por edad permite controlar el efecto de los cambios en las estructuras por edades y los cambios en el sistema educativo (44), y hace referencia al porcentaje de la población de quince (15) años y más que no puede leer y escribir; aun cuando sólo fue posible contar con información para los años 2014 y 2017 se observa una leve disminución de 0,1%,

situación favorable para la población y las expectativas establecidas por los entes de control distrital y local. (45).

2.3.4. Deserción escolar

Para poder hablar de deserción escolar se tiene que nombrar los indicadores de eficiencia interna que son los que miden la capacidad del sistema educativo para garantizar la permanencia y promoción de la población estudiantil hasta culminar el ciclo académico. Estos corresponden a las tasas de aprobación, reprobación, que son medidas a partir de la información que reportan los colegios oficiales y no oficiales en el aplicativo Censo C-600 del DANE; y de deserción escolar que son reportadas por el Ministerio de Educación Nacional. (42)

La tasa de deserción escolar es el coeficiente entre el número de alumnos que desertaron en el curso en el que estaban matriculados en un mismo periodo de tiempo en cada una de las localidades de la Subred Centro Oriente. Es decir, los estudiantes que abandonan el sistema educativo antes de finalizar el año. Los indicadores fueron tomados de Datos Abiertos Bogotá y de los informes de caracterización del sector educativo en Bogotá ofrecidos por la Secretaría de Educación del Distrito al año 2019.

Para el año 2018 la tasa deserción escolar fue del 1,7% en colegios oficiales y del 0,8% en colegios no oficiales.

Los indicadores de aprobación, reprobación y deserción se calculan con un año de rezago, ya que se requiere finalizar el año escolar para disponer de la información pertinente para realizar los cálculos, razón por la cual se entregan al año 2018.

Siendo así, las tasas de aprobación por sector educativo de esta localidad entre los años 2017 y 2018, se observa un constante de 95,7 para el sector No Oficial, y un aumento de 0,5% en el sector Oficial de 89,0 a 89,5% disminuyendo de esta forma la brecha entre ambos sectores. (ver Tabla 41)

Tabla 41 Indicadores de eficiencia interna por Sector Educativo Localidad Antonio Nariño Años 2017 – 2018

Sector	Tasa	2017	2018
Oficial	Aprobación	89	89,5
	Reprobación	9,8	9,1
	Deserción	2,1	2,5
No oficial	Aprobación	95,7	95,7
	Reprobación	3,4	3,3
	Deserción	0,9	1,1

Fuente: secretaria de educación del distrito, Caracterización del sector educativo localidad Antonio 2019-2020.

La tasa de reprobación del sector No Oficial disminuyó del 2017 al 2018 pasando del 3,4 al 3,3%. Este comportamiento da pie a una tendencia decreciente, con un promedio de 1%. Y en el sector oficial la tasa de reprobación disminuyó del 9,8 al 9,1%

Las tasas de deserción por sector educativo de esta localidad, muestran un aumento en el sector Oficial con el 2.5 (pp) para el 2018, donde alcanza el valor más bajo del periodo (2,5%). Por su parte, el sector No Oficial, muestra un comportamiento variable, con una leve tendencia creciente, aumentando de 0.9pp en comparación con 2017, a 1.1 en el 2018 con un promedio de 0,3%.

Tabla 42 Tasa de deserción escolar para Bogotá entre los años 2017 y 2018

Año	2107	2018
Oficiales	1.6	1.7
No oficiales	0.8	0.8

Fuente: Secretaría de Educación del Distrito. Caracterización del sector educativo. Año 2019

En general la ciudad ha reportado una mejora en este indicador que a 2015 presentaba una tasa de deserción escolar de 3,6% para colegios oficiales y 0,8% para colegios no oficiales. Sin embargo, en 2018 aumentó a 1,7% en los colegios oficiales frente a un 1,6% en el año 2017. Por su parte la tasa de deserción en colegios no oficiales ha mostrado un comportamiento estable.

Tabla 43 Tasa de deserción escolar por nivel educativo para Bogotá entre los años 2017 y 2018

Clase de colegio	Preescolar	Primaria	Secundaria	Media	Total
Oficial	1,9	1,3	2,0	2,5	1,7
No oficial	1,06	0,8	0,85	0,6	0,8

Fuente: Secretaría de Educación del Distrito. Caracterización del sector educativo. Año 2019

En los colegios oficiales, el nivel educativo con menor tasa de deserción fue primaria con un 1,3%, mientras que el nivel educativo con mayor deserción fue el de media con 2,5%. Por su parte, en los colegios no oficiales el nivel educativo con menor tasa de deserción fue media con 0,6%, mientras que la mayor tasa de deserción se presentó en preescolar con 1,06.

Tabla 44 Tabla de deserción escolar Localidad de Antonio Nariño años 2017-2018.

Año	2017	2018
Oficiales	2,1	2,5
No oficiales	0,9	1,1

Fuente: Secretaría de Educación del Distrito. Caracterización del sector educativo, Antonio Nariño Año 2019-2020

La localidad ha reportado un aumento en la tasa de deserción escolar en colegios oficiales y no oficiales. Para los primeros aumentó de 2,1% en 2017 a 2,5% en 2018. Para los segundos, aumentó de 0,9% en 2017 a 1,1% en 2018.

Tabla 45 Tasa de deserción escolar localidad de Antonio Nariño por nivel educativo año 2018

Clase de colegio	Preescolar	Primaria	Secundaria	Media	Total
Oficial	3,4	3,1	1,9	2,1	2,5
No oficial	0,0	0,4	1,7	1,5	1,1

Fuente: Secretaría de Educación del Distrito. Caracterización del sector educativo, Antonio Nariño Año 2019-2020

En los colegios oficiales, el nivel educativo con menor tasa de deserción fue secundaria con 1,9%, mientras que el nivel educativo con mayor deserción fue el de preescolar con 3,4%. Por su parte, en los colegios no oficiales el nivel educativo con menor tasa de deserción fue preescolar con 0,0% y el mayor, secundaria con 1,7%.

2.3.5. Acceso a servicios de salud

Como se observa en la siguiente tabla, en la localidad Antonio Nariño cuenta con 96.795 personas afiliadas al régimen de seguridad social, pertenecientes al régimen contributivo el 86%, al subsidiado el 10% y el 4 % en el régimen de excepción.

Tabla 46 Accesos a servicios de salud, Régimen de afiliación Localidad Antonio Nariño 2018.

Régimen de afiliación	Porcentaje de afiliación
Contributivo	86%
Subsidiado	10%
Excepción	4%

Fuente: Veeduría Distrital Ficha de caracterización Antonio Nariño, 2019.

En cuanto al aseguramiento por UPZ, en la localidad Antonio Nariño para el año 2018, la UPZ Ciudad Jardín es la que cuenta con el porcentaje más alto de afiliación al régimen contributivo con el 79,4%, y el más bajo en afiliación al régimen subsidiado con el 10,3%. Sin embargo, en esta UPZ se presenta el porcentaje más alto de no afiliados al Sistema de Seguridad social.

Tabla 47 Accesos a servicios de salud, por aseguramiento Localidad Antonio Nariño 2018.

Aseguramiento/Localidad	Contributivo	Subsidiado	Especial	No sabe	No
Ciudad Jardín	79,4	10,3	2,7	0,4	7,2
Restrepo	69,2	19,3	3,9	1,2	6,4

Fuente: Veeduría Distrital Ficha de caracterización por UPZ, 2018.

2.3.6. Acceso a servicios públicos

Dentro de las características fundamentales que comprenden un hábitat adecuado se encuentra la disponibilidad y el acceso a los servicios básicos: agua, saneamiento básico, recolección de basuras, energía y conexión de gas natural. También el acceso a las tecnologías de la información y comunicaciones tal como los servicios de internet y telefonía tienen un papel importante en el mejoramiento y la modernización del hábitat.

En cuanto a la cobertura en servicios públicos domiciliarios (acueducto, alcantarillado, recolección de basuras, energía eléctrica) han mantenido coberturas cercanas al 100% en los hogares de las 19 localidades urbanas, desde hace más de 15 años. Al analizar la cobertura de servicios públicos en la localidad de Antonio Nariño, de acuerdo con datos de la Encuesta Multipropósito 2017, se encontró lo siguiente:

Acueducto: En Antonio Nariño, este servicio público se encuentra cubierto en un 100%, de manera similar a todas las localidades urbanas de la ciudad, las cuales, en general cuentan con coberturas superiores al 99%.

Alcantarillado: De la misma manera que el servicio de acueducto, un porcentaje del 100% de los hogares de Antonio Nariño cuenta con el servicio de alcantarillado.

Recolección de basuras: Este servicio presenta cobertura del 99,8% en la localidad de Antonio Nariño.

Energía eléctrica: La totalidad de las localidades urbanas de la ciudad están cubiertas por este servicio domiciliario en porcentajes mayores al 99,7% y varias de ellas alcanzan el 100%. Precisamente para Antonio Nariño, la tasa de cobertura del servicio es del 100%.

De otro lado, Antonio Nariño presenta una incidencia de cortes de energía menor a la que se presenta para el total de Bogotá. Mientras que, para la ciudad los cortes son reportados por el 6,6% de los hogares, para la localidad la cifra es del 4,3%. Las localidades más afectadas por suspensiones del servicio de energía son La Candelaria donde el 12,8% de los hogares informó haber presentado cortes de energía, Chapinero (12,7%) y Usaquén (12,3%). Las menos afectadas fueron Tunjuelito (3,4%) Antonio Nariño (4,3%), Bosa (4,8%) y San Cristóbal (4,9%). El principal motivo de los cortes o suspensiones reportados en la localidad de Antonio Nariño fueron las fallas en el servicio, informado por el 77,3% de los hogares que declararon haber tenido esos eventos. La falta de pago como causa de los cortes de energía fue reportada por el 7,5% de los hogares que presentaron cortes o suspensiones del servicio.

Gas Natural: Este es el servicio que presenta la menor cobertura a nivel Distrital (94,8%). Antonio Nariño tiene un 96,0% de cobertura en gas natural conectado a red pública, situación que la ubica como la séptima con mayor disponibilidad de este servicio.

Con respecto a la Cobertura en servicios de internet y telefonía La capital colombiana no ha sido ajena a la impactante dinámica de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICs) que se viene dando en el mundo; en efecto, gracias a la rápida expansión de los servicios de banda ancha fija y móvil y la caída de los precios en los servicios de banda ancha, el uso de esas tecnologías ha tenido un comportamiento favorable en la ciudad.

El aumento en la cobertura de los servicios relacionados con las tecnologías de la información y las comunicaciones, es un factor que se ve reflejado en los resultados de la Encuesta Multipropósito 2017, según los cuales, la conexión a Internet, tiene una cobertura del 74,3% en los hogares de la localidad y creció 17,3% con respecto a la medición de 2014, cuando se ubicaba en 57,0%. Para el total de las localidades urbanas de Bogotá, la cobertura del servicio de internet es del 66,9%

En cuanto a la tenencia de teléfono celular en la localidad de Antonio Nariño, se encontró que el 82,6% de las personas de 5 años y más, cuenta con este dispositivo, lo que se traduce en un incremento de 0,8% con respecto a la cifra de la Encuesta Multipropósito de 2014, en la cual este indicador fue 81,8%.

De otra parte, la telefonía fija en Antonio Nariño presenta una cobertura de 65,5%, lo que representa un incremento de 8,3% con respecto al año 2014, cuando el indicador se encontraba en 57,3%. Al comparar la cobertura de telefonía fija de Antonio Nariño con la del total de localidades urbanas de Bogotá, se encuentra que, en la localidad es mayor en 8,6. Lo anterior, debido a que el indicador para Bogotá se ubica en 56,9%. 3.1.3

De acuerdo con información de la Encuesta Multipropósito de 2017, en Bogotá el gasto promedio en servicios públicos es de 165.493 pesos, cifra que aumentó en 13,7% al compararlo con el gasto promedio de 2014 (145.559 pesos).

Los hogares de la localidad de Antonio Nariño, ocuparon el octavo lugar (de mayor a menor) en la lista de los promedios de gasto mensual en servicios públicos domiciliarios con 177.873 pesos. En el 2014, el promedio del gasto mensual por ese mismo concepto en la localidad, fue de 171.237 pesos, y ocupaba el quinto lugar en el ordenamiento.

El incremento del gasto promedio en servicios públicos para Antonio Nariño entre los dos periodos, es del orden del 3,9%. De otra parte, la localidad con el menor promedio de gasto mensual en servicios públicos es Ciudad Bolívar con 102.028 pesos y la que tiene el gasto más alto es Chapinero con 258.046 pesos.

2.3.7. Seguridad alimentaria y nutricional

El estado nutricional de los niños y niñas de la localidad, involucra toda una serie de variables asociadas con las prácticas culturales, sin embargo, también se ve asociada a condiciones socioeconómicas y políticas que dan cuenta del desarrollo de una sociedad. En esta medida, la presencia de desnutrición en un territorio es una evidencia clara de las condiciones de vulnerabilidad, la violación de derechos de sus habitantes y, por supuesto, de una persistente inequidad dentro de las poblaciones.

Desnutrición aguda, crónica y global en menores de 5 años.

El gobierno Nacional establece la *Desnutrición – DNT – Aguda* como aquella que se encuentra asociada a la pérdida de peso reciente y acelerada u otro tipo de incapacidad para ganar peso dada en la mayoría de los casos, por un bajo consumo de alimentos o la presencia de enfermedades infecciosas. (46); así pues, en cuanto al comportamiento del evento en el Distrito, donde se logra identificar para los años 2017 y 2018 un total de 3.875 menores de 5 años, los cuales el representan el 1,4% (n=57) niños y niñas menores de 5 años para la localidad de Antonio Nariño.

Para el año 2020 la proporción de desnutrición para la localidad Antonio Nariño fue del (4,1%), por encima de la proporción de la ciudad que fue de 3,7%.

Tabla 48 Proporción de desnutrición menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.

Localidad	Proporción de desnutrición	
	2019	2020
Antonio Nariño	3,2	4,1
Bogotá	3,4	3,7

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

El *Retraso en la talla* es el resultado de desequilibrios nutricionales que se reflejan en la talla y la edad. Se considera una deficiencia de talla cuando la altura es la mínima esperada para su edad.

Tabla 49 Proporción de retraso en talla menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020.

Localidad	Proporción de retraso en la talla	
	2019	2020
Antonio Nariño	11,5	17,5
Bogotá	12,1	15,5

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Este es un indicador que ha ido en aumento desde 2017 hasta 2020, con las proporciones más altas, por encima del 15,5% de la ciudad.

Frente a la *DNT Crónica*, el Ministerio de Salud y Protección Social establecieron que ésta se encuentra asociada a problemas prolongados y persistentes (de larga duración) que afectan negativamente el crecimiento infantil (46) ; siendo para el Distrito el 17,3% (n=53.923) del total de casos captados por el subsistema entre los años 2017 y 2018, donde para la localidad Antonio Nariño frente a los años en mención aportó el 1% (n=563) niños y niñas menores de 5 de los casos distritales.

Finalmente, la *DNT – Global* permite establecer el crecimiento de los niños frente a la edad; ésta es un indicador de la deficiencia entre la relación talla/peso, la cual puede verse asociada a condiciones socioeconómicas escasas e inadecuados patrones de hábitos saludables al interior de las familias.

Para los años 2017 y 2018 se realizaron 134.784 notificaciones al aplicativo SISVAN Distrital, de los cuales el 0,1% (n=204) corresponden a niños y niñas menores de 5 años de la localidad de Antonio Nariño del total reportado para el distrito.

Como se puede observar en la Figura 25, las desnutriciones afectan en mayor proporción a niños que a niñas en las localidades la a desnutrición crónica con (n=1.684) de los casos notificados, seguido por la desnutrición global con (n=200) y la desnutrición aguda con (n=57) casos notificados en este periodo de tiempo.

Para el año 2020 y en estos últimos años, este indicador ha presentado un aumento que resulta significativo para la localidad, ya que su proporción se encuentra por encima de la de ciudad con 7,5%.

Tabla 50 Proporción de desnutrición global menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020

Localidad	Proporción de desnutrición global	
	2019	2020
Antonio Nariño	6,3	8,5
Bogotá	6,3	7,5

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

El *Exceso de peso* es la obesidad infantil que afecta a los países de bajos y medianos ingresos en el medio urbano. En los últimos años se ha presentado un aumento anual que se expresa de la siguiente forma.

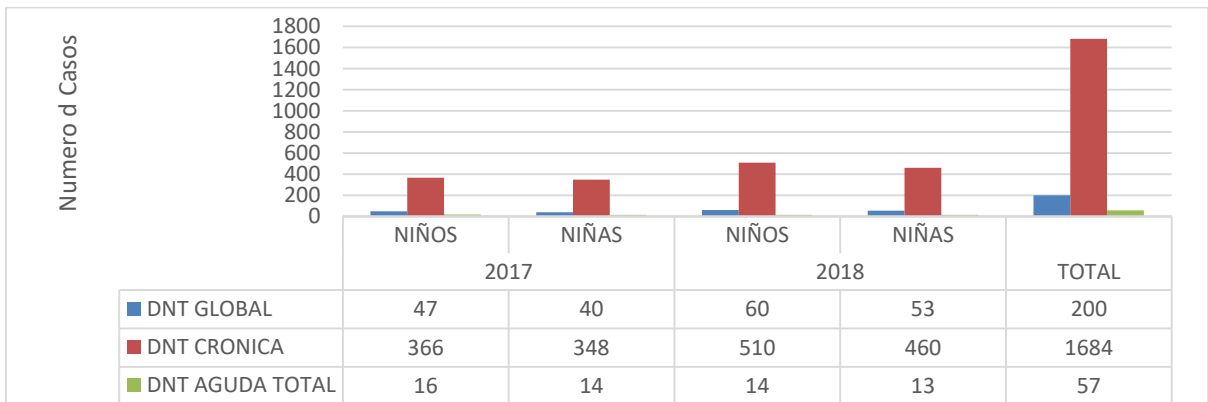
Tabla 51 Exceso de peso menores de 5 años localidad Antonio Nariño 2019-2020

Localidad	Exceso de peso	
	2019	2020
Antonio Nariño	3,0	5,9
Bogotá	3,6	5,1

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Desde el año 2018 el aumento ha sido evidente, aunque se observa que la localidad presentó una un aumento significativo en cuanto al seguimiento de este indicador

Figura 25 Desnutrición aguda, crónica y global en menores de 5 años. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017.-2018



Fuente: Elaboración propia grupo ACCVSyE SISSCO con base de datos SISVAN años 2017 a 2018.

Malnutrición en población de 5 a 65 años

Tabla 52 Delgadez, Exceso de peso y retraso en talla para población de 5 a 17 años

Localidad	Delgadez		Exceso de peso		Retraso en talla	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
5 17 años						
Antonio Nariño	1,9	3,5	24,0	28,8	3,2	5,8
Bogotá	2,2	2,4	24,0	28,8	5,8	7,5
18 a 64 años						
Antonio Nariño	1,2	1,2	63,7	66,3	Antonio Nariño	1,2
Bogotá	1,0	1,0	66,8	68,2		
Mayores de 65 años						
Antonio Nariño	13,5	13,0	40,6	42,8		
Bogotá	12,8	11,2	43,4	44,5		

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en:
<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Frente a los datos reportados en cuanto a delgadez, las mayores prevalencias se dan en la localidad de Antonio Nariño con una proporción de 3,5%, por encima del 2,4% de la ciudad. En exceso de peso aumenta las probabilidades de sufrir de enfermedades crónicas, también se asocia al sedentarismo, la ocupación inadecuada del tiempo libre e inadecuadas prácticas alimentarias.

En retraso en talla se presentó un aumento entre los años 2019 y 2020, sin embargo, las localidades de Antonio Nariño presentan una proporción inferior al del resto de la ciudad.

La delgadez ha presentado un comportamiento constante en los últimos años. El exceso de peso, por otra parte, es más prevalente en los mayores de 65 años.

La delgadez ha presentado una disminución constante en los últimos años en este grupo de edad, lo que se ve expresado en las proporciones de la ciudad. Por otra parte, el exceso de peso, es más prevalente en el curso de vida de vejez, ha presentado un aumento en la proporción.

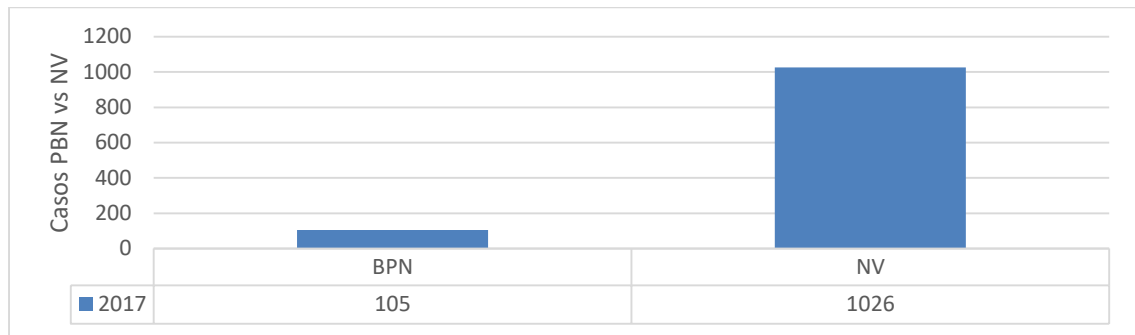
Bajo Peso al Nacer

El bajo peso al nacer es un problema de salud pública en el mundo, debido a sus efectos a corto y largo plazo, y se define, como aquellos individuos que al momento de nacer su peso es menor o igual a 2.499 gramos.

En Colombia por su parte, reporta que “la proporción del bajo peso al nacer según las estadísticas vitales entregadas en por el DANE ha pasado de 7,2 en el año 1998 a 8,7 en el 2014 con un crecimiento continuo, cifra que a pesar de ser menor frente a los cálculos realizados en el informe de UNICEF 2016, es considerada alta si se compara con otros países de la región y que de mantenerse esta tendencia se estima que para el año 2015 se ubique por encima de 9 % de los nacidos vivos” (46)

Para el año 2017, en la localidad Antonio Nariño, nacieron 1.26 niños y, de los cuales el 10,26% (n= 105) presentaron bajo peso al nacer. (ver Figura 26)

Figura 26 Nacidos vivos con bajo peso al nacer Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Año 2017.



Fuente: Base de datos nacidos vivos año 2017 secretaria Distrital de Salud

La proporción del bajo peso al nacer es un indicador que sirve para monitorear las condiciones de calidad de vida y salud de las mujeres y familias gestantes.

Tabla 53 Proporción de bajo peso al nacer Bogotá y localidad Antonio Nariño 2019 y 2020

Localidad	Proporción de bajo peso al nacer	
	2019	2020
Antonio Nariño	13,1	13,1
Bogotá	14,0	13,6

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Este indicador ha ido en aumento desde el año 2016, hasta en 2019 que registró la proporción más alta con 14,0% para la ciudad, aunque en 2020 disminuyó a 13,6%. Sin embargo, estos indicadores llaman la atención sobre los servicios de atención en salud necesarios para su prevención y tratamiento.

Proporción de bajo peso al nacer

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como bajo peso al nacer todo recién nacido con peso inferior a 2500 gramos, que se asocia a riesgo de morbi-mortalidad fetal y neonatal, deficiencias del desarrollo cognitivo y riesgo de enfermedades crónicas. Es un indicador que sirve para monitorear las condiciones de calidad de vida y salud de las mujeres y familias gestantes.

Tabla 54 Proporción de bajo peso al nacer Bogotá y Localidad Antonio Nariño 2019 y 2020

Localidad	Proporción de bajo peso al nacer	
	2019	2020
Antonio Nariño	14,5	11,6
Bogotá	14,0	13,6

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Este indicador ha ido en aumento desde el año 2016, hasta en 2019 que registró la proporción más alta con 14,0% para la ciudad, aunque en 2020 disminuyó a 13,6%. Estos indicadores llaman la atención sobre los servicios de atención en salud necesarios para su prevención y tratamiento.

Malnutrición en población gestante

En monitoreo del estado nutricional de la gestante se observa que es más prevalente el exceso de peso que el bajo peso, para el año 2020 por cada 100 gestante 44 presentaron exceso de peso y 8 bajo peso. Para el indicador de bajo peso se observa una disminución de 12,6% en 2019 al 12,3% en 2020. Para el indicador de exceso de peso se observa un aumento del 41,8% en 2019 a 44,1% en 2020 para la ciudad de Bogotá.

Tabla 55 Malnutrición en población gestante en las localidades de la Subred Centro Oriente

Localidad	Bajo peso al nacer		Exceso de peso	
	2019	2020	2019	2020
Antonio Nariño	12,6	15,3	41,4	42,3

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

En el informe de situación nutricional de niños y niñas en Bogotá en tiempos de pandemia de la Fundación Éxito se señala que las localidades más vulnerables por su condición socio económica presentan los peores indicadores de seguridad alimentaria y nutricional en la primera infancia donde un ejemplo de ello es la localidad de Antonio Nariño.

Esta tenía unos indicadores socio económicos que, si bien, no la colocan en una situación de vulnerabilidad como Rafael Uribe Uribe o San Cristóbal, presenta ingresos bajos, inequidad y desigualdad, anterior, durante y posterior a la pandemia estos se agudizaron y afectaron la seguridad alimentaria y nutricional en todos sus indicadores con especial énfasis en el momento de curso de vida de infancia. Para esta localidad, en especial, fueron los indicadores de bajo peso al nacer, duración de lactancia materna superior a los 3 meses y prevalencias de desnutrición crónica o aguda.

Proporción de adaptabilidad de alimentos y bebidas en Bogotá

Este indicador analiza muestras de alimentos (derivados cárnicos, derivados lácteos, leche higienizada, productos de la pesca y alimentos de control especial que correspondan a harina de trigo y panela) para que cumplan los parámetros estipulados por la normatividad vigente, un 63%.

Tabla 56 Proporción de aceptabilidad de alimentos y bebidas en Bogotá y localidad Antonio Nariño a 2020

Localidad	Leche	Derivados lácteos	Derivados cárnicos	Pescado	Sal	Harina de trigo	Panela	Bebidas alcohólicas
Antonio Nariño	18	50	100	N/D	33	100	100	100
Bogotá	43	62	77	81	65	98	92	100

Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en:

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

Se puede observar que, en la ciudad, la harina de trigo tiene un cumplimiento de más del 90% con los parámetros, así como las bebidas alcohólicas. La panela cumple con los parámetros en toda la ciudad, la sal tiene un incumplimiento de 67. Los productos derivados de los lácteos tienen un incumplimiento cercano al de la ciudad.

2.4. Organización social local

La organización social local se expresa en las instancias y las formas de participación donde están presentes espacios normados, así como escenarios comunitarios o de base. La información que se presenta ha sido tomada de los Diagnósticos Integrales de Participación Ciudadana del Instituto de Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC) (47). A continuación, se exponen las instancias de participación para la localidad Antonio Nariño

2.4.1. Instancias locales normadas de coordinación institucional, autónomas y de participación mixta

Tabla 57 Instancias de participación en la localidad de Antonio Nariño a 2019

Localidad	Nombre de la instancia
Antonio Nariño	Comisión Ambiental Local - Antonio Nariño
	Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACOS) - Antonio Nariño
	Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional - Antonio Nariño
	Comité Local de Defensa, Protección y Promoción de Derechos Humanos - Antonio Nariño
	Comité Operativo Local de Juventud - Antonio Nariño
	Comité Operativo Local de Mujer y Género (COLMYEG) - Antonio Nariño
	Comités Operativos Locales de Infancia y Adolescencia - Antonio Nariño
	Consejo Consultivo Local de Política Educativa - Antonio Nariño Consejo de Niños, Niñas y Adolescentes - Antonio Nariño
	Consejo de Planeación Local - Antonio Nariño
	Consejo Local de Arte, Cultura y Patrimonio - Antonio Nariño
	Consejo Local de Discapacidad - Antonio Nariño
	Consejo Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - Antonio Nariño
	Consejo Local de Política Social (CLOPS) - Antonio Nariño
	Consejo Local de Propiedad Horizontal - Antonio Nariño
	Consejo Local de Sabios y Sabias - Antonio Nariño

	Consejo Local de Seguridad para las Mujeres - Antonio Nariño Consejos Locales de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras - Antonio Nariño
--	---

Fuente: Diagnóstico Integral de la Participación Ciudadana, Antonio Nariño. IDPAC, 2019

2.4.2. Formas de participación

La ciudadanía tiene diferentes formas de participación en cada una de las localidades. Las Juntas de Acción Comunal (JAC), las Juntas de Acción Local (JAL) y las instancias de participación institucionales, autónomas o mixtas. Además, se reconocen otros espacios de participación como las rendiciones de cuentas, los diálogos ciudadanos y los cabildos. A continuación, se hace una breve descripción de las formas de participación que tiene la ciudadanía en la localidad Antonio Nariño.

Tabla 58 Formas de participación en la localidad Antonio Nariño año 2020.

Localidad	Formas de participación	Cantidad de espacios por localidad
Antonio Nariño	Juntas de Acción Comunal	15
	Juntas Administrativa Local	7 (miembros)
	Comisiones	1
	Comités	6
	Consejos	10

Fuente: Páginas de las alcaldías locales. El listado de las JAC es a 2020.

2.4.3. Formas de participación en salud (JAC, COPACOS, Asociaciones de Usuarios)

Las formas de participación son impulsadas por el decreto 1757 de 1994 del Ministerio de Salud y Protección Social con el propósito de fomentar la participación comunitaria en el mejoramiento de los servicios de salud. La Subred Centro Oriente cuenta con 18 formas de participación que intervienen en las decisiones en salud con intereses individuales y colectivos. La localidad Antonio Nariño cuenta con solo una forma de participación el comité de participación ciudadana en salud.

2.4.4. Organizaciones sociales y comunitarias

A continuación, se hará una descripción de las organizaciones sociales comunitarias que se encuentran para la localidad. Esta descripción se hace tomando la información de los Diagnósticos Integrales de Participación Ciudadana a 2019.

Total, de organizaciones sociales y comunitarias: 59

Tabla 59 Tipo de organización social en la localidad de Antonio Nariño año 2019

Tipo de organización	Porcentaje del total de organizaciones
Jóvenes	43,2
Mujeres	20,5
Sector LGBTI	9,1
Persona con discapacidad	6,8
Bici usuarios	6,8
Persona mayor	4,5
Étnicas	2,3
Animalistas	2,3
Víctimas	2,3
Niñez	2,3

Fuente: Diagnóstico Integral de Participación Ciudadana, Antonio Nariño, 2019.

Tabla 60 línea temática de las organizaciones en la localidad de Antonio Nariño año 2019

Líneas temáticas	Porcentaje del total de temáticas
Artes y oficios	14,1
Emprendimiento y proyectos productivos	11,2
Paz y convivencia	11,2
Inclusión	10,6
Diversidad y género	7,6
Recreación y deporte	7,1
Víctimas y derechos humanos	5,9
Derechos étnicos	5,3
Niñez y adolescencia	5,3
Otros	4,1
Derechos sexuales y reproductivos	4,1
Prevención del consumo de SPA	3,5
Discapacidad	2,9
Uso de la bicicleta	2,9
Protección ambiental	1,8
Protección y bienestar animal	1,8
Control social	0,6

Fuente: Diagnóstico Integral de Participación Ciudadana, Antonio Nariño, 2019.

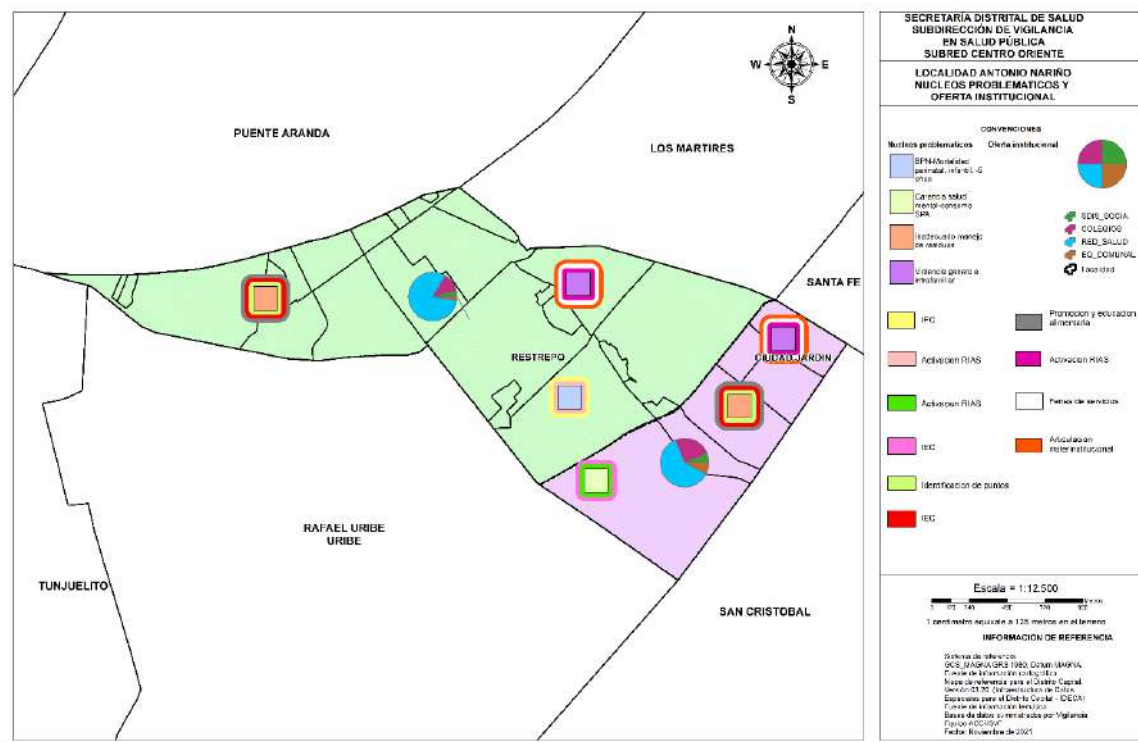
En la localidad de Antonio Nariño son protagonistas las organizaciones de jóvenes, mujeres y sector LGBTI, en los que, con seguridad, se dan interseccionalidades. Así mismo, las temáticas están a los oficios, los emprendimientos, la paz y la inclusión.

2.5. Relación morbi-mortalidad, ambiente, sociedad y economía en el territorio

En el ejercicio de las mesas territoriales, creado a partir del equipo de análisis y políticas de la Subred Centro Oriente, se identificaron seis núcleos problemáticos en las UPZ de la localidad, los cuales, a partir de lo evidenciado por los diferentes entornos y procesos transversales de la Subred, se seleccionaron los eventos más predominantes que afectan a la salud pública en la localidad en cuanto a todo lo relacionado con la morbi-mortalidad, ambiente, sociedad y economía en el territorio, entre dichas situaciones problema, la población y el territorio nos implica reconocer las dinámicas demográficas y aquellas relacionadas con la manera en que interactúan las personas con sus espacios de vida. (ver Mapa 15)

En el mapa 15 nos muestra cada una de las situaciones evidenciadas para cada una de las UPZ de la localidad, además de la oferta institucional con la que se cuenta para dar respuesta a cada uno de estos núcleos problemáticos.

Mapa 15 Núcleos problemáticos y oferta institucional, localidad Antonio Nariño, Año 2022



Fuente: SISSCO-DGIRS PS-PIC Subcomponente de ACCVSyE base de datos análisis y políticas 2022, IDECA 2017.

En la localidad se identificaron cuatro situaciones problema: la primera afectando ambas UPZ, UPZ 35- Ciudad Jardín y UPZ 38- Restrepo, la violencia de género o intrafamiliar, que podría estar relacionada con la distribución y cercanía de los establecimientos que se dedican al

expendio y consumo de licor, discotecas y bares, además de la zona de moteles ubicado sobre las CL 16 SUR hasta la CL 18 SUR entre las KR 14 y KR 16, siendo esta una zona de encuentro de la población con identidad de género transexual; la segunda situación identificada corresponde al inadecuado manejo de residuos sólidos que también afecta ambas UPZ, según la base de datos abiertos Bogotá del año 2019, se encuentran en su mayoría sobre el Río Fucha, ubicado sobre la CL 11 SUR, Si bien es un patrón frecuente a nivel nacional, esta actividad está ligada especialmente con la educación y cultura de la población, además del comportamiento adquirido debido a las prácticas de otras personas, afectando potencialmente la salud de la población puesto que se encuentra en zonas residenciales, y aumenta la proliferación de vectores y roedores.

Por otro lado en la UPZ 35- Ciudad Jardín se identificó el núcleo problema relacionado a la carencia de salud mental y consumo de SPA, espacialmente un factor determinante que facilite dicha práctica, es la estratificación socioeconómica, que según el DANE para el año 2019, la localidad en su mayoría contiene hogares en estrato 3 y 4, lo que económicamente facilita entonces adquirir dichas sustancias, además de algunos parques como el parque Ciudad Jardín Sur los Fundadores ubicado en la CL 19 SUR 12 24, el parque Ciudad Jardín en inmediaciones al Río Fucha ubicado en la CL 11 SUR 10 03.

En la UPZ 38- Restrepo se identificó también a niños y niñas con bajo peso al nacer, además de mortalidad perinatal, infantil y de menores de 5 años, situación que puede ser impulsada por los malos hábitos de vida saludable presentados en la madre durante su periodo de gestación y el acceso a una alimentación poco sana, debido a la gran cantidad de establecimientos de venta de comidas rápidas y poco saludables ubicadas principalmente sobre la CL 17 SUR entre las KR 12D y KR 17, y las inmediaciones a las plazas de mercado Restrepo y Santander.

La localidad Antonio Nariño tiene una característica comercial específica donde atiende no solo a la propia población residente de la localidad, sino a toda la ciudad. Esto nos muestra población local que ha vivido, principalmente, del comercio. Bastantes de los temas de interés en salud pública y de seguridad se concentran en la UPZ Restrepo (riñas, hurtos y ruido).

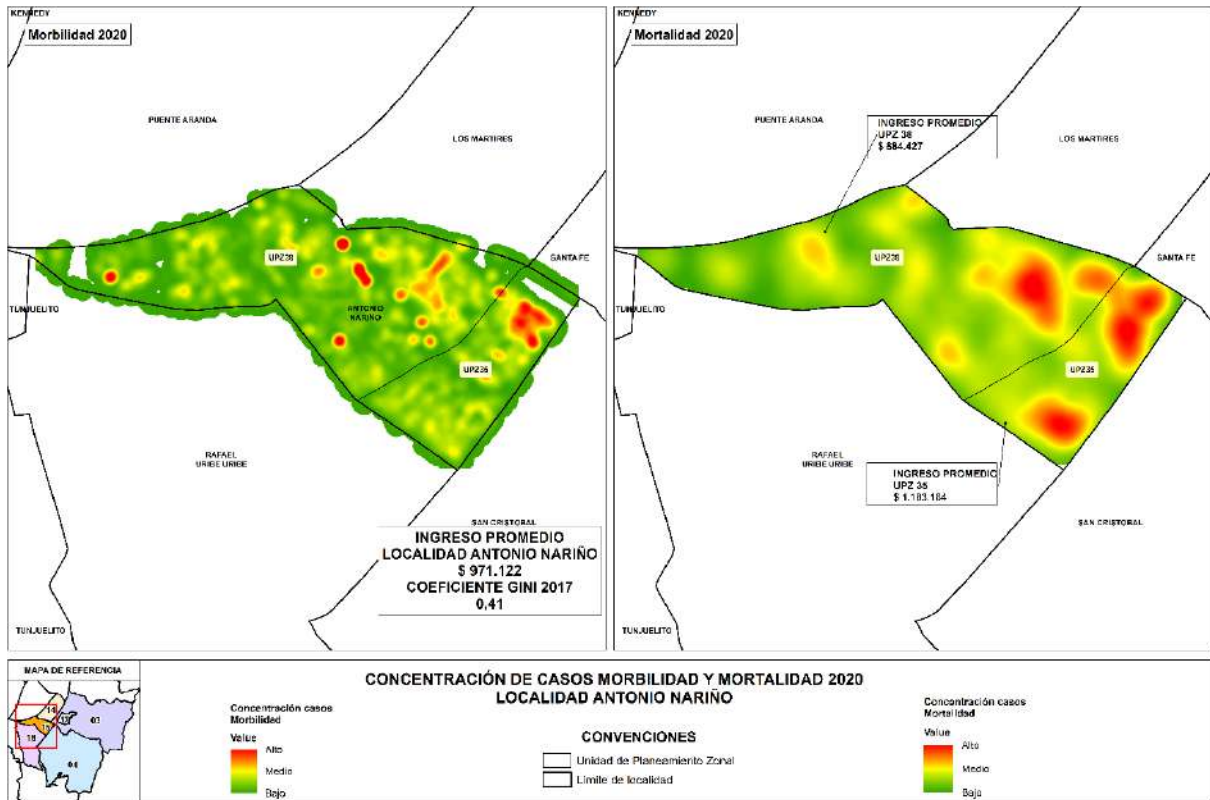
En la relación morbi-mortalidad, ambiente, sociedad y economía en la localidad de Antonio Nariño durante el periodo de estudio, se valora la morbilidad de la localidad desde diferentes aspectos, donde se puede indicar que en la localidad predominan las enfermedades clasificadas de acuerdo con los grandes grupos como demás enfermedades y los síntomas, signos y afecciones mal definidas, siendo las mujeres la más afectada.

Otro factor que afecta la calidad de vida de los residentes de la localidad, son los reportes de seguridad, encontrando denuncias a casos de hurto a personas, hurto a celulares, riñas y ruido. Adicional a estos se observa un aumento significativo de los casos reportados de mortalidad según las 3 grandes primeras causas reportadas para la localidad como lo las generadas por

el sistema circulatorio con una prevalencia de 35,3% (n=885), seguido de las neoplasias con el 24,1% (n=604) y finalmente todas las demás causas asociadas con el 27,6% (n=693) [Tabla 29 Distribución de la Mortalidad por Grandes Causas 6/67 y Tasas ajustadas. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020](#). lo que en su configuración nos muestra grandes cambios epidemiológicos en la localidad.

Este aumento de casos se ve en todos los sexos. Llama la atención que en casos de salud pública se presentan con más frecuencia en mujeres, situación que es previsiblemente multifactorial relacionado con, por ejemplo, los casos de delitos sexuales y violencia intrafamiliar que son más constantes en la misma población. Por otro lado, en temas de seguridad que también tiene impacto en la salud individual y colectiva, la población más afectada son los hombres. Y hay aquí un diferencial significativo sobre el lugar asignado a cada sexo.

Mapa 16 Relación Morbi Mortalidad ambiente y sociedad, Localidad Antonio Nariño Año, 2020.



Fuente: Base Morbilidad y Base Mortalidad SDS, Año 2020.

La localidad tiene varios factores relacionados que se organizan en torno a la dinámica comercial de la misma. Esto genera problemas de seguridad que pueden estar relacionados con la actividad que caracteriza al Restrepo como los hurtos y las riñas. Justamente, la actividad comercial de la localidad se vio afectada significativamente en el año 2020 durante la

pandemia del COVID-19, lo cual aumento su tasa de desempleo, redujo el ingreso mensual por hogar y aumento los indicadores de pobreza. Para la localidad Antonio Nariño, para el año 2017, según la Secretaría Distrital de Salud -SDS- – Saludata presenta 0,41 en cuanto a coeficiente GINI en comparación con lo reportado para Bogotá para los años 2018 a 2020 donde el coeficiente GINI se observa en aumento pasando del 0.50 al 0.55. (ver Mapa 16)

Los anteriores son factores relacionados con los indicadores de seguridad de delitos sexuales y violencia intrafamiliar que afectan principalmente a las mujeres, así como, los indicadores de seguridad alimentaria en donde ha venido aumentando el exceso de peso en todos los cursos de vida y en gestantes.

Para ello, se debe seguir mejorando las actividades realizadas en cuanto todo lo relacionado con promoción y prevención en todos los grupos de edad, estos eventos pueden ser prevenidos en edades tempranas, identificando la evolución del proceso salud – enfermedad. Estas actividades se pueden desarrollar en articulación con las organizaciones sociales y comunitarias que son una respuesta de la propia población a los principales temas de salud pública y seguridad.

Así mismo se deben realizar acciones de capacitación, en articulación intersectorial, a la comunidad y al talento humano con el fin de generar mejores estrategias de atención y prevención para la localidad.

Dentro de la localidad y según la información descrita en este documento se pueden observar dentro del territorio algunas situaciones evidenciadas en la localidad que generan gran impacto e importancia en la población residente. (ver Tabla 61)

Tabla 61 Situaciones evidenciadas en la localidad de Antonio Nariño año 2019-2020

Situación evidenciada	Breve descripción de situación presente en el territorio
Aumento de exceso de peso en los diferentes cursos de vida	Entre 2019 y 2020 Antonio Nariño presentó un aumento en el indicador de exceso de peso en todos los cursos de vida y en la población gestante. Esto se relaciona con el aumento del sedentarismo durante los confinamientos y el incumplimiento de parámetros de algunos alimentos en la localidad.
Delitos sexuales y Violencia Intrafamiliar	Dentro de los indicadores de seguridad estos delitos tienen mayores casos registrados para mujeres que para hombres. Para los delitos sexuales, de los 78 casos registrados, 64 corresponden a mujeres. Así mismo de los 385 casos de Violencia Intrafamiliar 283 corresponden a mujeres. Esta situación se concentra en mayor medida en la UPZ Restrepo.
Afectaciones por riñas y ruido	En temas de seguridad y convivencia las denuncias por ruido y riñas se presentan principalmente en el barrio Restrepo de la misma UPZ, en donde se concentra toda la actividad comercial característica de la localidad.

Aumento de los indicadores de pobreza	A 2020 el coeficiente Gini registraba 0,559 para Bogotá. Aunque para 2017 la localidad de Antonio Nariño registraba en el mismo coeficiente 0,41. El año 2020 de pandemia y confinamientos tuvo afectaciones graves en los ingresos económicos de la población de la localidad, impactando los indicadores de pobreza, pero también los de deserción escolar y los de seguridad alimentaria.
---------------------------------------	--

Fuente: elaboración propia con datos del documento de ACCVSyE localidad de Antonio Nariño, 2021

3. CAPÍTULO 3. PROFUNDIZACIÓN EN EL ANÁLISIS TERRITORIAL POR UPZ

Para el desarrollo del presente capítulo se ha tenido en cuenta la información recolectada para el capítulo I y II, así como, la información suministrada por los referentes de política pública de la acción integrada I del proceso de Análisis y políticas para la salud y la vida. También, se tiene en cuenta otros estudios académicos que han servido para elaborar la argumentación alrededor de los núcleos problemáticos.

A partir del mes de marzo del 2022, se hizo la transición a las Mesas locales del cuidado de la salud en el marco del nuevo modelo, en el cual mediante las diferentes estrategias definidas se realiza el seguimiento e identifican acciones desarrolladas desde los diferentes entornos de vida saludable, transversalidades, procesos del PSPIS, así como los referentes de las RIAS en implementación de la SISSCO.

Así entonces, los resultados allí obtenidos, permiten tener un insumo de la realidad local para la construcción del documento de Análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad; toda vez que en concordancia con la información disponible se logran los objetivos planteados articulando los análisis desde los enfoques cualitativo, cuantitativo y espacial.

El siguiente capítulo tiene como fin analizar la dinámica territorial de la localidad de Antonio Nariño, por medio de la identificación de necesidades, actores claves y situaciones problemáticas del territorio gracias al aporte de los diferentes procesos y entornos del PSPIC que tendrán seguimiento mensual en la Mesa del Cuidado de la localidad.

Se utilizaron diversos insumos provenientes de bases de análisis, información GESI, bases distritales, fuentes de información terciarias, mapa de actores, agendas sociales, núcleos problemáticos surgidos desde las salas situacionales, acuerdos de políticas, , reporte de indicadores trazadores con corte septiembre 2021, información de la comunidad transmitida a través de los compañeros referentes de políticas públicas, Participación Social y Vigilancia Comunitaria y la información suministrada en los capítulos I y II del presente documento. Por lo que, la definición de núcleos, en algunos casos, se hizo por demanda de la propia comunidad.

Para la **UPZ 38 Restrepo** se identificaron las problemáticas de incremento Indicadores trazadores materno infantil e indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional (bajo peso al nacer y mortalidades perinatal, infantil y mortalidad en menores de cinco años), inseguridad en zona comercial reforzado por consumo de sustancias psicoactivas.

Al revisar y demostrar las situaciones desencadenantes de ciertas problemáticas en esta UPZ, se describe un análisis general donde se evidencia un total 55.930 habitantes siendo la mayor UPZ de mayor población en la localidad en el año 2021.

Con respecto a los datos de morbilidad en la UPZ 38 Restrepo se realizaron entre el 2018-2020 un total de 341.022 atenciones en donde se destaca que entre las 20 grandes causas de morbilidad, la principal causa para todos los periodos fueron los síntomas, signos y afecciones mal definidas con un 30,4% (n=103820) del total de las atenciones realizadas, seguido de enfermedades no transmisibles causa que aplica para los tres periodos de tiempo estudiados con el 21% (n=71480), y en un tercer lugar, encontramos información relacionada con salud mental

Las atenciones restantes se presentaron para los diagnósticos relacionados con la Diabetes Mellitus, neoplasias, condiciones maternas. Que se ubican dentro de las UPZ de la localidad con un menor reporte de atenciones para dicho periodo.

En cuanto a la distribución de la Mortalidad General por grandes causas 6/67, para los años analizados entre en 2016 al 2020 para la localidad Antonio Nariño, se puede ver una mayor afectación en la población a causa de las enfermedades del sistema circulatorio con una prevalencia de 35,3% (n=885), seguido de las neoplasias con el 24,1% (n=604) y las demás causas con el 27,6% (n=693).

Para la localidad de Antonio Nariño entre los años 2020 y 2021 con respecto a lo obtenido en cuanto a la morbilidad por COVID 19, se observa que las mujeres ha sido la más afectadas en cuanto a número de casos con relación a los hombres.

La información para morbilidad por COVID-19 que se reporta en la UPZ en términos de incidencia la UPZ 38 es la primera UPZ con mayor afectación por esta enfermedad, esto con información con corte al 8 de octubre de 2021 Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente donde se presenta con 12.580 casos y una proporción de incidencia de 2.265.03 por 10.000 habitantes. En cuanto a las patologías más incidentes y que se relacionaron con los casos confirmados por COVID-19 en la UPZ se encuentra en primer lugar la hipertensión arterial con un 24,6% de los casos reportados, seguido de obesidad con un 14,8% de los casos y en tercer lugar la diabetes con un 13,9% de los casos coincidiendo con la información de morbilidad de la UPZ donde se destaca las enfermedades no trasmisibles como de crecimiento continuo en la localidad.

En cuanto al ámbito de atención de casos confirmados COVID-19 para la UPZ 38, la atención en casa tiene una proporción de 98,3%, la atención en el hospital tiene una proporción de 1,4%, y la atención en hospitalización UCI tiene una proporción de 0,2% del total de casos confirmados para la UPZ. De acuerdo con informe de casos positivos por COVID-19 realizado por el equipo de análisis de la Subred Centro Oriente con corte al 04 de octubre de 2021, la UPZ contaba con 281 casos de fallecimiento por esta enfermedad; siendo esta la primera UPZ en cuanto a número de fallecimientos en la localidad.

Las actividades de vigilancia comunitaria para la localidad reportan que para el año 2021 se realizaron 201 intervenciones, de las cuales en la UPZ 38, se realizaron 154 actividades tendientes a reducir el manejo inadecuado de residuos sólidos. Por otra parte, las actividades de vacunación animal y control de vectores en esta UPZ sufrieron de la afectación causada por la pandemia por COVID-19; pues estas actividades debido a las continuas cuarentenas y aislamientos redujeron su acción generando así espacios propicios para la aparición de enfermedades de origen zoonótico y enfermedades generadas por vectores.

Algunas características socioeconómicas de la UPZ para tener en cuenta son las siguientes: La tasa de desempleo fue del 8,8% encontrándose por debajo de la tasa reportada a nivel distrital, según información disponible de la Veeduría Distrital y las Fichas de caracterización por UPZ, para el 2018. Las principales actividades económicas de la localidad son el comercio y la industria, el índice Gini de la localidad es de 0,41 a 2017, siendo la localidad con la menor desigualdad de distribución en la Subred. El ingreso promedio mensual por hogar es de 884.427 pesos a 2017, la mayoría de manzanas se concentran en el estrato 3. Estos indicadores hablan de un contexto de ingresos bajos que vive de una forma de comercio local que es reconocido en la ciudad. Así, se debe tener en cuenta que fue uno de los sectores más afectados por los confinamientos durante el periodo de pandemia, ya que el tipo de comercio de la UPZ Restrepo no fue de primera necesidad.

En términos de seguridad, la UPZ está por encima en todos los delitos reportados, frente a la UPZ Ciudad Jardín. Son significativos los reportes en hurto a personas, propio de las zonas comerciales; violencia intrafamiliar, que se aumentó durante la pandemia y definió uno de los núcleos, y riñas y ruido, que ha sido uno de los temas reportados a través de Vigilancia Comunitaria que tiene su origen en situaciones de ruido y excretas de las mascotas en espacio público. En términos de deserción escolar, por sector educativo de esta localidad, muestran un aumento en el sector Oficial con el 2.5 (pp) para el 2018, donde alcanza el valor más bajo del periodo (2,5%). El sector No Oficial, muestra un comportamiento variable, con una leve tendencia creciente, aumentando de 0.9pp en comparación con 2017, a 1.1 en el 2018 con un promedio de 0,3%. En los colegios oficiales, el nivel educativo con menor tasa de deserción fue primaria con un 1,3%, mientras que el nivel educativo con mayor deserción fue el de media con 2,5%, en los colegios no oficiales fue media con 0,6%, mientras que la mayor tasa de deserción se presentó en preescolar con 1,06. En 2018, el 6,4% de la población se encontraba

sin aseguramiento en salud, pero esto no quiere decir que las barreras de acceso no se hayan presentado, ya que, según el IMP, la dimensión de salud fue la más alta para la localidad (ver Capítulo II).

En términos de Seguridad Alimentaria y Nutricional -SAN -ha incrementado los indicadores entre 2019 y 2020 para el bajo peso al nacer, exceso de peso, proporción de desnutrición, proporción de retraso en talla, desnutrición global y exceso de peso para todos los cursos de vida, pero se acentúa en los de primera infancia e infancia. Para el mismo periodo la leche y los derivados lácteos apenas cumplieron con la aceptabilidad de alimentos.

Los indicadores de SAN son muy interesantes si se piensan en relación con los socioeconómicos y de trabajo. Como se señaló en el capítulo II en el trabajo realizado por la Fundación Éxito (9) los sectores sociales con dificultades económicas van a presentar indicadores en seguridad alimentaria ya que el recurso económico es necesario para acceder a alimentos que sean de calidad (que cumplan con la aceptabilidad), que sean variados (una dieta que no solo este compuesta por carbohidratos), que se puedan consumir varias veces al día, en este mismo informe se señala que muchos hogares pasaron de tener 3 comidas al día a 2 con la reducción de los recursos económicos durante la pandemia.

En cuanto a la distribución poblacional en la **UPZ 35 Ciudad Jardín** se evidencia que del total de los habitantes de la localidad Antonio Nariño (n=82.201), 26.268 habitantes corresponden a esta UPZ siendo la que tiene menor número de habitantes para la localidad en el 2021.

Algunas características socioeconómicas de la UPZ para tener en cuenta son las siguientes: La tasa de desempleo para la UPZ representa una tasa del 8.8 encontrándose por debajo de la tasa reportada a nivel distrital, según información disponible de la Veeduría Distrital y las Fichas de caracterización por UPZ, para el 2018.

Las principales actividades económicas de la localidad son el comercio y la industria, el índice Gini de la localidad es de 0,41 a 2017, siendo la localidad con la menor desigualdad de distribución en la Subred. El ingreso promedio mensual por hogar de la UPZ es de 1.183.184 pesos a 2017, más alto que en Restrepo, la mayoría de manzanas se concentran en el estrato 3.

En términos de seguridad, la UPZ registra un número menor por delito frente a la UPZ Restrepo, sin embargo, los delitos con mayor notificación son para esta UPZ son lesiones personales, hurto a personas, delitos sexuales y ruido. En cuanto a información relacionada con deserción escolar y seguridad alimentaria se presenta un comportamiento general para la localidad.

Con respecto a los datos de morbilidad en la UPZ 35 se realizaron entre el 2018-2020 un total de 157.926 atenciones en donde se destaca que entre las 20 grandes causas de morbilidad, la los síntomas, signos y afecciones mal definidas con un 30,8% (n=13.487) son las que tienen mayor número de atenciones en el periodo comprendido, tanto para la localidad como para las

UPZ , estos diagnósticos son signos y hallazgos anormales, no clasificados en ningún grupo por la tal no se tendrán en cuenta para el análisis, lo que nos mostraría como la principal causa de morbilidad en el 2018 para la UPZ 35 fue enfermedades transmisibles con el 46% (n=24202) del total de atenciones realizadas en ese año (n=52228) en 2019 enfermedades no transmisibles ocupó el 46,4% (n=27687) de un total de 59650 atenciones realizadas para el año en mención. En cuanto al año 2020 la causa de morbilidad para la UPZ 35 fue enfermedades cardio vasculares con el 8,9% (n= 4138) con un total de 46.048 atenciones. En tercer lugar, encontramos salud mental para los años 2018-2020 con el 4,5% (n=7198) del total de las atenciones realizadas. Las atenciones restantes se presentaron para los diagnósticos relacionados con la Diabetes Mellitus, neoplasias, condiciones maternas.

La información para morbilidad por COVID-19 que se reporta en la UPZ en términos de incidencia por cada 10.000 habitantes la UPZ 35 es la segunda UPZ con mayor afectación por esta enfermedad, esto con información con corte al 8 de octubre de 2021 Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente donde se presenta con 5.954 casos y una proporción de incidencia de 2.296.00 por 10.000 habitantes.

En cuanto a las patologías más incidentes y que se relacionaron con los casos confirmados por COVID-19 en la UPZ se encuentra en primer lugar la hipertensión arterial con un 26,8% de los casos reportados, seguido de obesidad con un 14,4% de los casos y en tercer lugar la diabetes con un 14,5% de los casos coincidiendo con la información de morbilidad de la UPZ donde se destaca las enfermedades no transmisibles como de crecimiento continuo en la localidad.

En cuanto al ámbito de atención de casos confirmados COVID-19 para la UPZ 35, la atención en casa tiene una proporción de 97,3%, la atención en el hospital tiene una proporción de 1,8%, y la atención en hospitalización UCI tiene una proporción de 0,5% del total de casos confirmados para la UPZ. De acuerdo con informe de casos positivos por COVID-19 realizado por el equipo de análisis de la Subred Centro Oriente con corte al 04 de octubre de 2021, la UPZ contaba con 152 casos de fallecimiento por esta enfermedad; siendo esta la primera UPZ en cuanto a número de fallecimientos en la localidad.

Las actividades de vigilancia comunitaria para la localidad reportan que para el año 2021 se realizaron 201 intervenciones, de las cuales en la UPZ 35, se realizaron 32 actividades tendientes a reducir el manejo inadecuado de residuos sólidos. Por otra parte, las actividades de vacunación animal y control de vectores en esta UPZ sufrieron de la afectación causada por la pandemia por COVID-19; pues estas actividades debido a las continuas cuarentenas y aislamientos redujeron su acción generando así espacios propicios para la aparición de enfermedades de origen zoonótico y enfermedades generadas por vectores.

Como se señaló en el capítulo 2 los sectores que viven del comercio que no es de primera necesidad se vieron afectados debido a los confinamientos presentados debido a la pandemia,

estos sectores no pudieron continuar sus trabajos como lo venían realizando y no podían ejercerlos de manera virtual.

La localidad presenta grandes diferencias entre sus dos UPZ ya que una parte presenta ciertas características comerciales y la otra parte es más residencial. Esto no solo se pudo ver a través de los indicadores de pobreza y trabajo presentados en el capítulo II, sino también en la información recogida por los equipos de Participación Social y Vigilancia Comunitaria.

En cuanto a los equipos de Participación social en el trabajo con la comunidad se han identificado ciertos problemas de salud:

- Dificultades en los accesos a los servicios de salud por citas asignadas inoportunamente y pocos profesionales para atender la población, esto se presenta para toda la localidad.
- Poca integración social, falta de relaciones comunitarias e institucionales por falta de interés de la comunidad en temas de salud y poca pertenencia con el territorio, en las 2 UPZ.
- Afectaciones en salud relacionadas con el inadecuado manejo ambiental que se evidencia en los residuos sólidos y químicos en el río Fucha, así como contaminación auditiva en los sectores comerciales, esto último en zona comercial del Restrepo.
- Afectación por seguridad alimentaria de familias que carecen del recurso para acceder a alimentos para completar una dieta adecuada, lo que se presenta en toda la localidad.
- Percepción ciudadana de inseguridad que tiene que ver con hurto, bandas delincuenciales, delincuencia y microtráfico de SPA.
- Dificultad para satisfacer necesidades básicas de las familias por desempleo, pobreza y habitabilidad en calle, se presenta en toda la localidad, principalmente en el río Fucha.

A continuación se presentan los análisis de las situaciones evidenciadas y priorizadas por UPZ las cuales fueron creadas desde equipo de análisis y políticas de la Subred Centro Oriente, los cuales, a partir de lo evidenciado por los diferentes entornos y procesos transversales de la Subred, se priorizaron los eventos más predominantes que afectan a la salud pública en la localidad en cuanto a todo lo relacionado con las situaciones problema, de la población y el territorio, lo que nos permitirá reconocer las dinámicas de la localidad y aquellas que nos permitan interactuar desde los diferentes cursos de vida. (Ver Anexo_Situaciones_Evidenciadas_Loc_Antonio_Nariño)

Situación evidenciada 1: Incremento de Indicadores trazadores materno infantil e indicadores de Seguridad Alimentaria y Nutricional (bajo peso al nacer y mortalidades perinatal, infantil y mortalidad en menores de cinco años), en UPZ 38 Restrepo.

Según las situaciones evidenciadas en cuanto a la priorización de los núcleos problemáticos para esta localidad y en específico en esta UPZ se observa que este indicador trazador repercute en la situación de salud de las personas desde el momento de curso de vida de primera infancia hasta el de aumentando la aparición de enfermedades crónicas e inmunológicas. (ENSIN 2015).

El bajo peso al nacer sigue siendo un problema significativo de salud pública en todo el mundo y especialmente en la localidad, está asociado a una serie de consecuencias a corto y largo plazo. El bajo peso al nacer no solo constituye un importante predictor de morbilidad prenatal; además, estudios recientes han hallado que también aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, como la diabetes o las enfermedades cardiovasculares, en etapas posteriores de la vida.

Existen numerosas causas del bajo peso al nacer, como pueden ser la inducción prematura del parto o las cesáreas (por causas médicas o no médicas), los embarazos múltiples, las infecciones y enfermedades crónicas como la diabetes o hipertensión arterial. Entre las consecuencias del bajo peso al nacer figuran la morbilidad fetal y neonatal, las deficiencias en el desarrollo cognitivo y el aumento del riesgo de enfermedades crónicas en etapas posteriores de la vida. El presente documento normativo pretende destacar medidas eficaces para reducir la incidencia del bajo peso al nacer (SISSCO, 2021)

Según la información de la prevalencia de bajo peso al nacer para la localidad Antonio Nariño durante el 2015 al 2020 podemos ver un comportamiento oscilante de una prevalencia de 12,4 en 2015 con 148 nacidos vivos con bajo peso, 10.2 en 2017 con 105 nacidos vivos con bajo peso y de 11, 6 y 113 nacimientos para el 2020 y con un aumento significativo para el año 2021 una prevalencia para la localidad del 17.0 y 134 nacimientos con un peso inferior a 2500 gramos y con respecto a la UPZ 38 fue la primera con la prevalencia más alta para este año con el 17,4 en cuanto al bajo peso de la UPZ. (SISSCO, 2021).

La mortalidad perinatal incluye los mortinatos y las defunciones de nacidos vivos producidas en los primeros 7 días de vida. Lo anterior puede tener una estrecha relación con la alta proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas y el alto índice de pobreza multidimensional y la dificultad para el acceso a los recursos económicos, situación que se agravó particularmente para esta UPZ ya que su dinámica comercial, que atiende a toda la ciudad y no solo a la localidad, se vio afectada por los confinamientos en la pandemia en el año 2020.

Por estas razones aumentan las barreras de acceso a los servicios de salud, especialmente durante la atención prenatal, atención del parto y atención del recién nacido. El mayor número

de muertes se registra en el periodo fetal antes del parto con un predominio de grupo de peso menor de 1.500 gramos, en condiciones de prematuridad y restricción de crecimiento intrauterino, que está relacionado con deficiencias en la salud de la madre, tales como aspectos nutricionales, tabaquismo, infecciones, multiparidad y edades extremas de la mujer gestante, debido a que generan un ambiente intrauterino sub-óptimo que limita el desarrollo fetal.

Al realizar el análisis por causas de muerte agrupadas de forma general se observa que las razones de mortalidad más altas corresponden a prematuridad-inmaturidad, asfixia y causas relacionadas con malformaciones y otras causas (SISSCO, 2021).

En cuanto a la de mortalidad perinatal ocurre en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación y/o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta antes de los siete días después del nacimiento. Una muerte perinatal es el resultado final de la interacción de una serie de factores presentes en el proceso de gestación. El componente social se destaca entre ellos, específicamente en lo relacionado con el acceso económico, educativo, legal o familiar de la madre, así como la oportunidad y eficiencia de los servicios de salud.

La mortalidad perinatal puede tener una estrecha relación con la alta proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas y el alto índice de pobreza multidimensional. Por estas razones aumentan las barreras de acceso a los servicios de salud, especialmente durante la atención prenatal, atención del parto y atención del recién nacido.

Durante los últimos 7 años con respecto al seguimiento realizado en cuanto a mortalidades perinatales en la localidad Antonio Nariño podemos demostrar que desde el 2015 al 2020 se ha tenido un reporte entre 10 a 19 mortalidades para cada año en la localidad donde el mayor reporte se presentó en el 2016 con 19 mortalidades y una tasa del 15.4. en el 2021 y según el seguimiento de la matriz a los indicadores trazadores de la subred centro oriente se presentaron 14 mortalidades 4 casos más que el año anterior con una tasa del 17,5.

En cuanto a la información por UPZ para este año de seguimiento se observa que la UPZ 38 fue la que presentó un número más alto de estos fallecimientos con 9 casos que equivalen a una tasa del 20,1, en comparación con la UPZ 35 que presentó 5 mortalidades para este mismo año. (SISSCO, 2021).

La tasa de mortalidad infantil, se analiza el comportamiento de las tasas de mortalidad neonatal temprana (entre los siete primeros días de vida), neonatal tardía, entre los siete y 28 días de vida y postneonatal entre los 29 días y el año de edad), se observa que la mayor parte corresponden a las tasas de mortalidad neonatal temprana seguida de mortalidad postneonatal, en cuanto a la localidad de Antonio Nariño, presentó las mayores tasas de mortalidad infantil a nivel distrital siendo algunas de las causas los Trastornos específicos del periodo perinatal, malformaciones congénitas del sistema circulatorio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas, infecciones específicas del periodo perinatal, Neumonía, feto o recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas y

traumatismo del nacimiento, Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido, Todas las demás enfermedades del sistema respiratorio.

En cuanto al comparativo del 2020 a 2021 aunque se presentó una disminución de 1 caso para 2021 no quiere decir que no sea un dato significativo ya que de los 5 casos reportados para la localidad el mayor número de fallecimientos se presentaron en la UPZ 38 con 4 reportes que equivalen a una tasa de 9,0 para la UPZ. Según expertos, la “pandemia causó efectos considerables en la salud materna, no solo por la limitación de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, sino también, porque las mujeres dejaron de acudir a estos servicios por miedo a contraer el COVID-19, o por las restricciones del confinamiento” (ONU, 2021).

Con respecto a los datos reportados en cuanto a las mortalidades en menores de 5 años presentadas en la localidad Antonio Nariño se pudo verificar según el seguimiento realizado a la matriz de los indicadores de la Subred Centro Oriente que entre el año 2015 al 2020 la localidad tuvo aumentos oscilantes que pasaron de 11 en 2015 a 6 recortes en 2010 con una tasa de mortalidad en menores de 5 años del 6,2. En cuanto al comparativo del 2020 al 2021 de 6 casos reportados aumentamos a 8 en la localidad con una tasa del 10,2 para este último año de los cuales 7 casos se reportaron en la UPZ 38 restrepo.

Situación evidenciada 2: Inadecuado manejo y disposición final de residuos aprovechables y no aprovechables, y/o peligrosos, en UPZ 35 Ciudad jardín y UPZ 38 Restrepo.

A partir de la búsqueda bibliográfica y desde las experiencias en terreno se prioriza el inadecuado manejo de residuos, problemática identificada desde los diferentes espacios de participación comunitaria, Análisis y Gestión de Políticas y Programas, Alcaldía local, LIME, UAESP, instancias de participación, entre otros.

Esto permitió profundizar en el conocimiento y reconocimiento de la situación ambiental en las diferentes etapas de la escala territorial, por UPZ y a nivel local. Se refleja que el Diagnóstico local con participación social es un ejercicio de análisis sobre la realidad local de Antonio Nariño, basado en la identificación de necesidades, problemáticas y la respuesta institucional y comunitaria a éstas, las cuales tienen como fin de determinar los factores que inciden en la salud y la calidad de vida de sus habitantes, para reducir la brecha social y optimizar la inversión de recursos en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población, por esta razón, se considera como base la perspectiva de determinantes sociales y de derechos, establecida por la Organización Mundial de la Salud – OMS, profundizando en el enfoque territorial, diferencial y poblacional.

El inadecuado manejo de residuos por parte de la comunidad a nivel local, a pesar de la prestación del servicio por parte de la empresa recolectora de aseo es continua (siendo constante en zonas de alto impacto como la zona del Restrepo), es común observar en algunos

barrios la acumulación de basuras que generan efectos secundarios sobre la salud de los habitantes de la localidad ha ido aumentando de forma progresiva.

Esta situación se presenta igualmente en las rondas de los canales (Río Fucha, Albina y Río Seco) donde se puede observar un alto número de desechos que son dispuestos por habitantes de calle, transeúntes o vecinos al cuerpo de agua. Otro factor a tener en cuenta es la existencia de las plazas de mercado (Restrepo y Santander) las cuales generan una alta cantidad de residuos sólidos orgánicos y proliferación de vendedores ambulantes externos con un manejo inadecuado de residuos sólidos generando olores ofensivos, propagación de artrópodos y roedores y afectando por supuesto las corrientes de agua, ocasionando por tanto, el deterioro del ambiente, convirtiéndose en zonas peligrosas que pueden generar un ambiente propicio a la delincuencia.

Adicionalmente, se observa una concentración importante de puntos críticos en cuanto a residuos sólidos sobre KR 30 en la UPZ 38 entre los barrios San Jorge Central y Santander, también en la KR 27 y AC 1. Es importante mencionar los cuerpos de agua, como el Río Fucha, y los canales Río Seco y Albina los cuales pueden ser focos de proliferación de vectores (roedores e insectos) que conllevan a la afectación de la salud de la población aledaña, debido a que se encuentran localizados en su mayoría en zonas residenciales. En estos sectores se puede observar un alto número de desechos que son dispuestos por habitantes de calle, transeúntes o vecinos al cuerpo de agua.

Otro factor a tener en cuenta es la existencia de las plazas de mercado (Restrepo y Santander) las cuales generan una alta cantidad de residuos sólidos orgánicos llegada de vendedores ambulantes externos con un manejo inadecuado de residuos sólidos generando olores ofensivos, propagación de artrópodos y roedores y afectando por supuesto las corrientes de agua, ocasionando por tanto, el deterioro del ambiente, convirtiéndose en zonas peligrosas que pueden generar un ambiente propicio a la delincuencia.

Lo anterior afecta las diversas condiciones del entorno ambiental que inciden negativamente en la calidad de vida y salud de los niños y niñas de la localidad que conlleva a la aparición de enfermedades. El momento de curso de vida infancia representa el 21% (22.732 niños y niñas) del total de la población de la localidad y que corresponde a la población de los 0 a los 13 años 11 meses y 29 días.

Como determinante estructural se encuentran las condiciones medioambientales deterioradas de la localidad que afectan principalmente a población que se encuentra entre los 0 a los 14 años. Algunos datos asociados demuestran que la morbilidad general atendida tanto en consulta externa, urgencias y hospitalizaciones en las principales causas, se encuentra la bronquiolitis aguda, la cual es causada por factores ambientales propios de la localidad como el mal manejo de residuos sólidos domésticos e industriales y el deterioro general del espacio público.

Las infecciones transmitidas por vectores han aumentado debido a la construcción de viviendas o edificaciones cerca de ambientes naturales, ronda de los ríos, y canales de recolección de agua lluvia, lugares en los que se concentran larvas de mosquitos, roedores y aves que se alimentan de los residuos, basuras y partículas presentes en las aguas contaminadas, afectando principalmente los barrios aledaños a los canales Albina, Rio Fucha y Rio seco.

El inadecuado manejo de residuos en zona residencial, parques y/o zona comercial por la mala separación y disposición final de puntos de recolección y horarios de frecuencia generando impactos ambientales como acumulación y aparición de vectores externos como rodadores y olores ofensivos.(48)

En el documento de Puntos Críticos de Residuos Sólidos de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Publico - UAESP y Operador de aseo PROMOAMBIENTAL se verifican la presencia de 8 puntos críticos en el 2021 en las UPZ por:

- Falta de Cultura Ciudadana por los habitantes: Con frecuencia se identifica mala disposición de residuos sólidos en horarios no establecidos por el operador de aseo
- Falta de Socialización de las diferentes estrategias para el manejo de residuos sólidos: No se reconocen las diferentes estrategias de socialización de manejo de residuos y las diferentes cooperativas de reciclajes
- No accesibilidad al servicio de aseo: en algunos puntos se cuenta con dificultades para que el carro recolector acceda a la recolección por vías estrechas en donde se observan puntos temporales de recolección de residuos sólidos.
- Alta Actividad Comercial: Inadecuado manejo de los residuos generados por las actividades comerciales
- Falta de educación ciudadana: La comunidad desconocen cómo realizar un adecuado manejo de los residuos sólidos.
- Falta de Sensibilización ciudadana: No se cuenta con un programa de información para poner en conocimiento diferente afectación en salud pública por causa del inadecuado manejo de residuos sólidos.

Con respecto a estos ejercicios de recorridos barriales e identificación de Problemática Colectivas -PCO-, realizados por los equipos de Vigilancia Comunitaria se han logrado identificar situaciones importantes para algunas UPZ de la localidad que se relacionan con las situaciones evidenciadas en las Mesas Territoriales. El desarrollo de estas se incluye en los análisis de las situaciones evidenciadas por UPZ.

En la UPZ 38 Restrepo se presentan varias problemáticas que se incluyen en el manejo inadecuado de residuos sólidos. La primera tiene que ver con escombros en los barrios Santa Isabel V Sector, La Fragueta y La Fragua, esto tiene que ver con obras particulares de algunos vecinos y las obras del Metro que generan espacios de inseguridad y deterioro del espacio. La segunda tiene que ver con llantas en el Canal Albina en el barrio Santander. La tercera, tiene que ver con residuos voluminosos en los barrios Santander y Ciudad Berna en donde la comunidad ha identificado puntos críticos de residuos voluminosos. La cuarta tiene que ver con la presencia de residuos sólidos en Santa Isabel V Sector, La Fragueta y Santander, la situación se presenta en puntos críticos, en los parques y porque las personas aún no asumen los horarios de recolección de basura.

En la UPZ 35 Ciudad Jardín se evidenció problemas de manejo inadecuado de residuos sólidos que se relacionan con, por un lado, residuos sólidos en espacio público en el barrio Policarpa donde los contenedores son insuficientes y se han convertido puntos críticos. Y por otro lado, escombros en Ciudad Jardín Sur, escombros que se colocan en el parque del barrio y genera deterioro urbanístico.

La segunda problemática se presenta por temas de salud ambiental por ruido y olores. Los primeros por algunos talleres de mecánica y supermercados y la segunda por fábricas y curtiembres que contaminan los canales y ríos en los barrios Villa Mayor Antigua, Restrepo Occidental, Santander, Eduardo Restrepo, San Antonio. Además, esto genera problemas de riñas y ruido entre los vecinos, tal como se señaló en el apartado de seguridad.

Finalmente se presenta la problemática de tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis por varios motivos. El primero, el de excremento en Santander, La Fragueta, Santa Isabel V Sector, La Fragua, San Jorge Central y Villa Mayor Antigua, esto se presenta en los parques y en la ronda del río Fucha. El segundo es que se ha identificado el maltrato en el barrio Restrepo, alrededor de la plaza de mercado. El tercero es por plagas palomas cerca a la iglesia y a restaurante y roedores cerca al canal y río.

Situación evidenciada 3: Violencias de género y violencia intrafamiliar en la UPZ 35 Ciudad Jardín y UPZ 38 Restrepo

Las violencias a nivel nacional, distrital y local han sido temas de posicionamiento y preocupación en las agendas políticas y sociales; a pesar de los diferentes esfuerzos institucionales el fenómeno de violencias en sus diferentes manifestaciones siguen siendo una de las problemáticas de afectación social en los diferentes entornos y contextos sociales, lo cual conlleva a una incidencia a la calidad de vida y salud en los diferentes cursos de vida. Sin embargo, actualmente se observa un avance en el proceso de identificación, notificación y denuncia de los casos de violencias; lo que permite un mayor acercamiento hacia las instituciones, con el fin de recibir información, denuncia y atención integral a personas víctimas de las violencias.

Para dar continuidad al proceso se define la violencia contra la mujer, orientación sexual y de género como: cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. (Ley 1257 – 2008, Congreso de la República)

Una de las problemáticas que afectan a la Localidad de Antonio Nariño son las violencias en sus diferentes manifestaciones, donde las mujeres en su diversidad son la población de mayor afectación. A través del Observatorio de la secretaria de la Mujer se señala que, en la localidad de Antonio Nariño en el año 2019, se registran 2 asesinatos de mujeres en la localidad, igual número que en 2018, que corresponden al 2,1% de las muertes de mujeres en Bogotá El 86,5% de los delitos sexuales en la localidad son contra mujeres y, con respecto a 2018, aumentan el 20,8%³. Cerca de la mitad de los hurtos a personas, la víctima es una mujer. Los casos aumentan de 2018 a 2019 en el 37,3% al pasar de 808 a 1.109; 5,6 p.p. más que el aumento entre los hombres Mientras que en 2018 los casos de lesiones personales afectaban de forma muy similar a las mujeres (51,4%) y a los hombres, en 2019 la proporción de víctimas mujeres disminuye al 42,4%. En 7 de cada 10 casos de violencia intrafamiliar reportados, la víctima es una mujer. Entre 2018 y 2019 los casos disminuyen en el 3,3% La tasa para estos cinco delitos de alto impacto por cada 10E0.000 habitantes en la localidad es de 3.059 delitos para las mujeres, inferior a la de los hombres (3.133) y mayor que la de las mujeres en Bogotá (2.308).(49)

Ahora bien, para efecto de cifras de violencias se encuentra que en el año 2019 se registraron en la ciudad 100 casos de femicidios, 2 menos que en 2018. La tasa de muertes violentas de mujeres perpetrada por un tercero para el año 2019 fue de 2,3 casos por cada 100.000 habitantes mujeres, una décima por debajo de la del 2018.

Continuando con el seguimiento en cuanto a los tipos de violencia presentados en la UPZ 38 y UPZ 35 de la Localidad y según la base SIVIM para el año 2020 y 2021 se refleja que con respecto a los datos de la localidad por UPZ en cuanto a todos los tipos de violencia en comparativo en 2020 a 2021 hay un aumento significativo de casos para las dos UPZ de la localidad y en mayor número de casos la UPZ 38 donde la información que se presenta en cuanto a violencia emocional se ve un aumento reflejado en mujeres en comparación con los hombres donde se presentaron de 195 casos de violencia en 2020 y para el año 2021 se presentó un aumento significativo de casos con 297 para UPZ con un aumento comparativo con respecto al año anterior del 52,3% y con respecto al grupo de edad el grupo entre los 6 y 26 años son los que presentan un mayor reporte de este evento. En cuanto a la UPZ 35 Ciudad Jardín en cuanto a violencia emocional presenta un comportamiento similar en cuanto a al aumento en mujeres donde se presentaron de 71 casos de violencia en y se presentó un aumento significativo de casos en comparación al año anterior con el 19.7 y con respecto al grupo de edad el grupo entre los 6 y 26 años son los que presentan un mayor reporte de este evento.

Violencia sexual en cuanto los reportes presentados para la UPZ 38 de igual manera se observa un mayor número de casos reportados en mujeres, en donde para el total del reporte se presentaron 62 casos para los 2020 y 90 casos reportados para la UPZ 38 con un gran aumento de casos de un año a otro con un aumento comparativo del 45,2%. Este tipo de violencia al igual que el grupo anterior se ve reflejado en el grupo de edad 6 a 26 años de edad donde la mayor afectación se vio reflejada en mujeres para las 2 UPZ. Y para la UPZ 35 se observa un mayor número de casos reportados en mujeres, en donde para el total del reporte se presentaron 26 casos para los 2020 y 31 casos reportados para la UPZ con un gran aumento de casos de un año a otro con un aumento comparativo con respecto al año anterior del 19.2.

Continuamos con violencia por negligencia en donde para ambas UPZ se evidencio que para el año 2020 y 2021 el aumento de casos fue significativos con un mayor número de reportes en mujeres. Con respecto al total de notificación para el año 2020 se reportaron 62 casos con un aumento de casos a 2021 de 75 casos para la UPZ 38, con un aumento comparativo con respecto al año anterior del 21,0%, y 28 casos con una disminución de 2 casos en el 2021 para la UPZ 35 con una disminución comparativa con respecto al año anterior del 7,0%, en cuanto al grupo de edad donde se ve reflejado un aumento significativo de casos se observa que las edades de menores de un año y hasta los 17 años es el grupo de edad más afectado en la localidad.

La violencia física tiene un gran aumento de casos para la localidad en donde al realizar la distribución por UPZ se observa que para el año 2020 la UPZ 38 reporto 61 casos con un aumento de casos significativos a 121 reportes a 2021 y un aumentó comparativo con respecto al año anterior del 98,4%, la UPZ 35 reporto 18 casos con un aumento de casos a 21 reportes a 2021. Se continúa viendo reflejado el aumento de casos en mujeres en comparación a los hombres para esos dos años y en cuanto al grupo de edad más afectado para este tipo de violencia se presente entre los 6 a 44 años de edad.

Otro tipo de violencia que se presenta en la localidad y en la UPZ es la violencia económica la cual presento un nivel bajo de reportes para el año 2020 y un aumento significativo para el 2021 en donde para la UPZ 38 de 2 reportes en 2020 aumento a 17 con un cambio porcentual del 750%, la UPZ 35 de 2 reportes en 2020 aumento a 3 con un cambio porcentual del 50% donde el mayor número de reportes se presentaron en el grupo de edad de 6 a 17 años para la localidad

En cuanto al tipo de violencias por abandono se puede observar que la UPZ 38 presento un reporte de 8 casos en 2020 y un aumento significativo a 13 casos para 2021 con un aumento comparativo con respecto al año anterior del 62,5%, en la UPZ 35 presento un reporte de 3 casos en 2020 y un aumento significativo a 16 casos para 2021 con un aumento comparativo con respecto al año anterior del 100%, el mayor número de reportes en cuanto a este tipo de violencia se presentó en el grupo de 1 a 17 años.

Las anteriores cifras nos permiten demostrar que la mujer en su diversidad sigue siendo la principal víctima de los diferentes tipos de violencias, para el año 2021 los principales casos de violencia se dieron en el grupo etario de 12 a 17 años situación que se puede fundamentar en el cierre de colegios, y lugares seguros para las mujeres dada la emergencia sanitaria por COVID-19. (50)

Situación evidenciada 4: Afectaciones en temas de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas, aumento de los eventos de conducta suicida en los diferentes cursos de vida, agudizado por la pandemia por COVID 19.

La salud mental tiene un escenario fundamental en cada ser humano, desde la individualidad hasta lo general y puede llegar a verse involucrada en las relaciones, vínculos, contextos, entre otros. Para comprender desde la definición de la Organización Mundial de la Salud “la Salud Mental se entiende no sólo como la ausencia de trastornos mentales” sino que “la salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, en donde puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y satisfactoria y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”, teniendo en cuenta todas las situaciones a las que se ve expuesto el ser humano desde sus condiciones, contextos, creencias, pensamientos y actitudes.

Por lo tanto, dentro de las estadísticas comparativas de los años 2020 y 2021, se describen cifras alarmantes frente al tema de salud mental a nivel nacional, por la llegada del Virus COVID-19. Se suma el impacto de los importantes cambios en la vida cotidiana de las personas, provocado por los esfuerzos para contener y frenar la propagación del virus ante las nuevas y desafiantes realidades de distanciamiento físico, el trabajo desde el hogar, el desempleo temporal, la educación de los niños en el hogar y la falta de contacto físico con los seres queridos y amigos, entre otros factores agravantes.

A manera cuantitativa se pudo encontrar que entre el 1 de enero del 2020 y el 30 de junio del 2021 al menos 3.672 personas cometieron suicidio en el país, es decir, siete personas cada día cometían este acto suicida con la pandemia de fondo. Es importante resaltar que el suicidio es una de las consecuencias más dominantes de los problemas de salud mental. Según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE, en concreto, fueron 2.714 personas en el 2020 y 958 en el primer semestre del 2021 que atentaron contra su vida. Esta mortalidad se mantuvo cercana a las 3.000 víctimas anuales y en lo corrido de este año el panorama no es alentador. Como complemento en estas comparaciones se pudo observar que, en el primer trimestre del 2020, se registraron 664 fallecimientos por suicidio en Colombia y en el mismo periodo de tiempo en el 2021 fueron 708, es decir, casi ocho víctimas diarias lo que se traduce que la llegada de la pandemia aumentó el indicio al suicidio, debido al encierro, a la falta de actividad y al hecho de enfrentar algo desconocido.

Por otra parte, se observa que la búsqueda de ayuda profesional, a pesar de ser la intervención más efectiva para tratar los problemas de salud mental, es la última de las opciones a la que acuden los colombianos para sentirse mejor. Según la encuesta Pulso Social del DANE, solo el 1% de las personas consultó a un psicólogo o un terapeuta en momentos difíciles, las personas optan por hablar de sus problemas con sus redes más cercanas (56,3 % de los encuestados) u ocuparse en otras tareas (37,4 % de los encuestados). Resalta que 25,4%, es decir uno de cada cuatro personas, no toma ninguna acción para tratar sus problemas. Esto puede ser también consecuencia de la efectividad, credibilidad, e institucionalidad con la que se da respuesta a estas situaciones y que como grave resultado conlleva al ser humano a presentar una conducta suicida.

Hoy en día, en un periodo de incertidumbre, los trastornos mentales siguen siendo un tabú generalizado, lleno de creencias, mitos, miedos, donde es mejor enmascararlos y ocultarlos ante una sociedad que prefiere ocultar sus preocupaciones e inconformidades, la salud mental ha sido distorsionada tal parece como un trastorno mental, en donde es más fácil evadir que enfrentar. Por lo anterior, es que todas estas condicionantes crean ambientes óptimos para el consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, cigarrillo y toda clase de sustancias alucinógenas) convirtiéndose en algunos casos, en un mecanismo para reducir y minimizar aquellos efectos que conllevan los problemas emocionales, familiares, sociales, entre otros.

4. CAPÍTULO 4. RESPUESTA INSTITUCIONAL, SOCIAL, COMUNITARIA Y POTENCIALIDADES DEL TERRITORIO.

De acuerdo a las necesidades en salud identificadas previamente en la localidad, el presente apartado da cuenta de las acciones de respuesta que se llevan a cabo desde salud pública a fin de atender y mitigar las problemáticas evidenciadas que presenta la población de la localidad.

El contraste de la ubicación de acciones realizadas desde salud pública con las zonas de alta densidad de prioridades en salud, indica correspondencia territorial al sur y norte de la localidad, no obstante, se han desplegado acciones en algunos de los barrios, que se caracterizan por presentar media a baja concentración de desenlaces en salud, lo que es coincidente con los usos del suelo predominantes, asociados a actividades económicas terciarias de intercambio de bienes y servicios. En términos generales, se observa amplio despliegue territorial de acciones por parte de los entornos en la captación de la población.

Así mismo para dar respuesta a las situaciones evidenciadas se cuenta con las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS— que tiene como objetivo garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el

mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos. Por otra parte se cuenta con la información de GESI que contempla la respuesta de los entornos para la localidad y las UPZ que la conforman.

Según el reporte de la página de la Subred Centro oriente, la oferta de servicios de salud para el área de cobertura de la localidad Antonio Nariño, cuenta con 1 IPS públicas Hospital Santa Clara, el cual presta de alta complejidad, consulta médica general y especializada, Servicio de promoción y detección temprana, Apoyo diagnóstico y terapéutico, Laboratorio clínico, Hospitalización, Cuidados especiales, Cirugía, Servicio de odontología entre otros servicios

El Centro de Salud Antonio Nariño cuenta con servicios de Consulta médica general, Consulta Médica Especializada, Servicio de promoción y detección temprana, Apoyo diagnóstico y terapéutico, Laboratorio clínico, Consulta odontológica, Vacunación - Terapia física - Terapia de lenguaje - Terapia ocupacional - Proceso esterilización - Servicio Farmacéutico - Nutrición y Dietética, estos servicios se encuentran ubicados en la UPZ 38 Restrepo.

La localidad cuenta con una amplia red de prestaciones de orden privado se ubican casi en su totalidad de la localidad, contrastando significativamente en la UPZ restrepo y donde se observa altas densidades poblacionales.

Por lo anterior se observa que aún no se ha podido atender a las desigualdades que determinan el acceso a los servicios de salud en términos equitativos; de igual modo se observa que aún se debe trabajar por dar cuenta de una atención integral efectiva y resolutive que entienda las necesidades en salud propias y particulares de la población que reside en la localidad.

Como se señaló en los capítulos anteriores, dentro de los indicadores de pobreza multidimensional, la dimensión con mayor valor fue la de salud que habla sobre las barreras de acceso a los servicios de salud. Es decir, gran parte de la población de la localidad presenta dificultades para acceder a los servicios de salud, algo que se confirmó a través de los equipos de participación social, pues priorizaban esta problemática para la comunidad. Sin embargo, en los reportes de la Veeduría Distrital, la localidad cuenta con un 100% de aseguramiento, por lo que estos dos indicadores evidencian dos problemas del sector salud que demandan diferentes respuestas. (Ver Anexo_Situaciones_Evidenciadas_Loc_Antonio_Nariño)

Situación evidenciada 1: Incremento de Indicadores trazadores asociados a Seguridad Alimentaria y Nutricional e indicadores asociados a derechos sexuales y reproductivos (bajo peso al nacer y mortalidades perinatal, infantil y mortalidad en menores de cinco años).

Según las situaciones evidenciadas en cuanto a la priorización de los núcleos problemáticos para esta localidad y en específico en esta UPZ se observa que este indicador trazador repercute en la situación de salud de las personas desde el momento de curso de vida de

primera infancia hasta el de aumentando la aparición de enfermedades crónicas e inmunológicas. (ENSIN 2015). La cual puede generar afectaciones a corto mediano y a largo plazo en la salud de las personas que habitan esta UPZ donde se puede ver reflejado en la parte de inseguridad alimentaria y nutricional, barreras de acceso a los servicios de salud, bajos o nulos ingresos económicos , embarazo en adolescentes, falta de información sobre la oferta de servicios de salud, la sobre demanda en los centros de escucha, desconocimiento a los programas que ofrecen las instituciones, la falta de interés y de adherencia de la información por parte de las personas.

Se han venido trabajando no solo con los líderes comunitarios y presidentes de juntas de acción comunal para la mitigación de estas problemáticas y así generar acciones articuladas a nivel sectorial e intersectorial de prevención de las violencias, promoviendo la ruta de atención de las violencias, en las UPZ restrepo u UPZ ciudad jardín, fomentando ferias de servicios que conlleven a contar con estrategias de entornos y procesos transversales de la subred centro oriente, así como, el fortalecimiento de la articulación interinstitucional con el fin de ofrecer una respuesta integral. De igual manera, fortalecer procesos de IEC frente a la prevención de las violencias y promoción de la ruta de atención de las violencias.

Como resultados podemos demostrar por parte del entorno comunitario: a través de la estrategia de centro de escucha para las mujeres se realizó un recorrido en calle en las UPZ restrepo y ciudad jardín, donde se identificaron lideresas comunitarias, promoción de la línea purpura, línea 106 y ruta de atención de las violencias. Análisis y políticas: Identificación de necesidades comunitarias a partir del abordaje a grupo comunitario. Presentación del núcleo problemático de violencias de género y violencia intrafamiliar a 35 personas asistentes a instancias locales, con el fin de fortalecer acciones intersectoriales articuladas en respuesta al mismo.

Situación evidenciada 2: Inadecuado manejo y disposición final de residuos aprovechables y no aprovechables, y/o peligrosos.

Se observa que esta situación evidenciada al igual que las otras que se presentan en la localidad repercuten en la situación de salud de las personas generando ciertas afectaciones como en el inadecuado manejo de residuos, acumulación de residuos principalmente en las rondas de los canales (río fucha, albina y río seco), alto número de desechos que son dispuestos por habitantes de calle, transeúntes o vecinos al cuerpo de agua. Existencia de las plazas de mercado (restrepo y Santander) las cuales generan una alta cantidad de residuos sólidos orgánicos y proliferación de vendedores ambulantes externos, manejo inadecuado de residuos sólidos generando olores ofensivos, propagación de artrópodos y roedores, falta de educación de establecimientos y desde el hogar por la separación en la fuente, falta de denuncias del conocimiento de la comunidad a entidades encargadas a las problemáticas asociadas, desconocimiento de toda la información de puntos y horarios de recolección , no hay planes de gestión integral de residuos generando una influencia de gran impacto.

Para esta problemática se ha venido trabajando con entorno educativo, análisis y políticas, entorno comunitario, entorno laboral, (actores interinstitucionales: organización coomfical: esta empresa fue constituida como organización de economía solidaria y se dedica a fabricación de calzado de cuero y piel con cualquier tipo de suela uaesp: unidad administrativa especial de servicios públicos sda: secretaria distrital de ambiente sigab: sistema de información para la gestión y operación del servicio público de aseo. Consejo de vendedores informales: se realizó la instalación del comité de garantías electorales formalizado mediante resolución 176 del 2021 y se designaron veedores del gremio de vendedores(as) informales: instituto para la economía social – ipes, sdde: secretaria distrital de desarrollo económico asociación de recicladores: asociación salitre ambiental, asociación eco alianza estratégica de recicladores, asociación de recicladores, asociación de aseo de recicladores y carreteros reciclamos todos; entre otros) Y como resultados para esta problemática que se han realizado recorridos para identificar los puntos críticos, IEC de en tema de separación en la fuente y disposición final (entornos ambientalmente saludables restrepo occidental y santa Isabel), fortalecimiento para la salud en manejo de huertas comunitarias y vincular organizaciones empresariales en promoción y educación alimentaria (pacas) donde como resultado el entorno educativo: se genera intervenciones información, educación y comunicación en temas como la separación y disposición de residuos en instituciones priorizadas a 120 niños y niñas en el curso de vida 2 (tercer a quinto grado) El entorno laboral se generan intervenciones de sensibilización a 100 unidades de trabajo informales para la correcta separación en la fuente y disposición de residuos Análisis y políticas generación de mesas de trabajo en articulación con lime y uaes sobre puntos críticos de acumulación de residuos sólidos, voluminosos y escombros reportados por vigilancia comunitaria.

Situación evidenciada 3: Violencias de género y violencia intrafamiliar

Con respecto a esta situación evidenciada podemos ver reflejado ciertas situaciones que repercuten en la salud en general de las personas de la localidad y así mismo ciertas afectaciones en un inadecuado control de emociones, dependencia económica y emocional, consumo de spa, identidades, relaciones y roles diversos entre los hombres y las mujeres. Superioridad de los hombres sobre las mujeres. Asignación de atributos y roles en función del sexo. Falta en el desarrollo de vínculos afectivos baja autoestima, incapacidad para resolver conflictos de forma adecuada, actitudes socioculturales.

Esta problemática se ha venido trabajando con entorno cuidador comunitario, entorno cuidador hogar, gestión de riesgo, equipo local análisis y políticas (actores: secretaría de la mujer, casa de igualdad de oportunidades, alcaldía local, colectivo de mujeres del colmyg, secretaría distrital de integración social, policía nacional, subred centro oriente) en donde se han generado ciertas acciones articuladas a nivel sectorial e intersectorial de prevención de las violencias, promoviendo la ruta de atención de las violencias, en las UPZ restrepo u UPZ ciudad jardín, fomentando ferias de servicios que conlleven a contar con estrategias de entornos y procesos

transversales de la subred centro oriente, así como, el fortalecimiento de la articulación interinstitucional con el fin de ofrecer una respuesta integral. De igual manera, fortalecer procesos de IEC frente a la prevención de las violencias y promoción de la ruta de atención de las violencias. Y como resultados para esta problemática desde entorno comunitario: a través de la estrategia de centro de escucha para las mujeres se realizó un recorrido en calle en las upz restrepo y ciudad jardín, donde se identificaron lideresas comunitarias, promoción de la línea purpura, línea 106 y ruta de atención de las violencias. Análisis y políticas: identificación de necesidades comunitarias a partir del abordaje a grupo comunitario. Presentación del núcleo problemático de violencias de género y violencia intrafamiliar a 35 personas asistentes a instancias locales, con el fin de fortalecer acciones intersectoriales articuladas en respuesta al mismo.

La localidad cuenta con 59 organizaciones sociales y comunitarias de las cuales 43,2% corresponden a jóvenes, 20,5% a mujeres. En las agendas de estas organizaciones se adelantan temas de, principalmente, artes y oficios, emprendimiento y proyectos productivos, paz y convivencia, e inclusión.

Situación evidenciada 4: Afectaciones en temas de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas, aumento de los eventos de conducta suicida en los diferentes cursos de vida, agudizado por la pandemia por COVID 19.

En cuanto a las afectaciones en temas de salud relacionados con salud mental con consumo de sustancias psicoactivas y aumento a eventos de conducta suicida, podemos ver reflejados algunas situaciones que intervienen en esta situación como *confinamiento por emergencia sanitaria, falta de actividad física, afrontamiento de algo desconocido, manejo inadecuado del estrés y ansiedad, duelos no resueltos, falta de programas de ocupación del tiempo libre, dificultad en la resolución de conflictos a nivel individual y familiar. Deterioro de vínculos afectivos, curiosidad por consumo experimental de spa, aceptación de pares y grupos

Esta problemática se ha venido trabajando con entorno cuidador comunitario, entorno cuidador hogar, gestión de riesgo, equipo local análisis y políticas (actores: secretaría de la mujer, casa de igualdad de oportunidades, alcaldía local, colectivo de mujeres del colmyg, secretaría distrital de integración social, policía nacional, subred centro oriente) en donde se han generado ciertas acciones articuladas a nivel sectorial e intersectorial de prevención de las violencias, promoviendo la ruta de atención de las violencias, en las UPZ restrepo u UPZ ciudad jardín, fomentando ferias de servicios que conlleven a contar con estrategias de entornos y procesos transversales de la subred centro oriente, así como, el fortalecimiento de la articulación interinstitucional con el fin de ofrecer una respuesta integral. De igual manera, fortalecer procesos de IEC frente a la prevención de las violencias y promoción de la ruta de atención de las violencias. Y como resultados para esta problemática desde entorno comunitario: a través de la estrategia de centro de escucha para las mujeres se realizó un recorrido en calle en las UPZ Restrepo y Ciudad Jardín, donde se identificaron lideresas comunitarias, promoción de la línea purpura, línea 106 y ruta de atención de las violencias. Análisis y políticas: identificación

de necesidades comunitarias a partir del abordaje a grupo comunitario. Presentación del núcleo problemático de violencias de género y violencia intrafamiliar a 35 personas asistentes a instancias locales, con el fin de fortalecer acciones intersectoriales articuladas en respuesta al mismo.

La localidad cuenta con 59 organizaciones sociales y comunitarias de las cuales 43,2% corresponden a jóvenes, 20,5% a mujeres. En las agendas de estas organizaciones se adelantan temas de, principalmente, artes y oficios, emprendimiento y proyectos productivos, paz y convivencia, e inclusión.

4.1. Rutas Integrales de atención en Salud (RIAS)

El Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS, en el marco de la Ley Estatutaria en Salud No.1751 de 2015, así como las demás normas vigentes, define la Política de Atención Integral en Salud (PAÍS), la cual está orientada a resolver los retos en materia de acceso oportuno y efectivo, superponiendo el interés de las personas sobre el interés de los agentes (Resolución 429 de 2016).

Esta política se hace operativa a través del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), y dentro de uno de sus componentes, se encuentra, las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) como, "herramienta obligatoria que define a los integrantes del Sector salud (Entidad territorial, EAPB, prestador) y de otros sectores, las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención, (...)". Este componente se transforma en herramienta de la línea de acción definida en el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE) mediante la resolución 2626 de 2019.

Así entonces, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S. E, en el marco del modelo de atención basado en las RIAS, según lo dispuesto en la Resolución 3202 de 2016 y 3280 de 2018, adopta el modelo de Atención Integral, aprobado por la Junta Directiva en el mes de diciembre del año 2020, el cual es: "un modelo centrado en el usuario y su familia con enfoque en APS, Diferencial, derechos y gestión integral del riesgo que se opera a través de las RIAS, con el fin de brindar integralidad, continuidad, calidad, oportunidad y humanización en los servicios a nuestros usuarios con procesos de mejoramiento continuo, que permite aportar en el mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de nuestra comunidad de influencia", éste sido construido bajo un enfoque de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y detección temprana, operado en especial, a través de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Subred, la cual realiza articulación de los servicios individuales con las intervenciones colectivas realizadas a través del PS- PIC y la gestión de políticas con otros sectores para identificar, evaluar, medir, intervenir los principales riesgos identificados y llevar a cabo su seguimiento y monitoreo de los resultados en salud de las personas, familias asignadas a la Subred y de las comunidades de las localidades de influencia en conjunto con la SDS.

Por tanto, la SISSCO cuenta con la implementación de las siguientes RIAS:

- Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud
- RIA Cardio Cerebro Vascular y Metabólico
- RIA EPOC – ASMA
- RIA Materno – Perinatal
- RIA Salud Mental
- RIA SPA
- RIA de Violencias
- RIA de Alteraciones Nutricionales

A partir de lo anterior, la Subred cuenta con 15 Centro de Atención en Salud, en los cuales se brindan servicios de consulta médica y enfermería de valoración integral, consulta de odontología, salud oral, inserción implante subdérmico, citología vaginal, toma de ADN – VPH, medición de agudeza visual, control prenatal, vacunación regular – PAI -, consulta de consejería en lactancia materna, educación y laboratorio clínico.

Cabe anotar, que las modalidades de atención que se han venido implementado además de la presencial ambulatoria son: telefónica, domiciliarias y extra institucionales (jornadas de salud), logrando avanzar y fortalecer estrategias extramurales para la prevención de la salud y la detección temprana como una modalidad que aporte a dar respuesta a la población del riesgo y para las actividades establecidas en la resolución 3280 del 2020. Las actividades de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, el cual están a cargo de los profesionales en nutrición, fisioterapia, optometría y odontología, quienes desde su perfil tienen la capacidad de brindar consultas de educación, en los diferentes momentos de vida.

En aras de fortalecer las capacidades de los colaboradores de la Subred, desde la RPMS, se han brindado para el año 2021 total de 755 colaboradores, de diferentes perfiles asistenciales y administrativos y servicios incluido el PIC, favoreciendo las competencias del Talento humano en salud asistencial en las diferentes unidades de atención en especial en los contenidos definidos por curso de vida en la Resolución 3280 de 2018.

Igualmente, durante el ejercicio de fortalecimiento de capacidades se realizó:

- Herramientas de monitoreo
- Enfoque diferencial
- Actividades que se desarrollan en las consultas
- Socialización y capacitación al personal en Sistema Operativo Dinámica Gerencial: modulo citas (creación de pacientes, asignación y cancelación de citas), modulo historias clínicas para consulta de historias y registro de actividades en historia clínica educativas, consulta de aplicativos: seguimiento de pacientes, laboratorio clínico, PAI, comprobadores de derechos.

- Se participó en jornada de sensibilización y socialización respecto a Salud Sexual y reproductiva en la Universidad de Los Andes enfocada en interrupción Voluntaria del Embarazo a líder de ruta, enfermeras, líderes de cohorte y auxiliares de enfermería.

Con el fin de facilitar el acceso, disminuir la inasistencia y mejorar la oportunidad de las atenciones, la Subred cuenta con las siguientes estrategias que permiten fortalecer la búsqueda activa de usuarios y canales para la asignación de citas en el marco de las RIAS.

- Agendamiento presencial en cada una de las unidades en el marco del **“Módulo Azul”**, el cual ofrece servicios en Asesoría y acompañamiento, Agendamiento directo.
- Articulación PIC – POS y activación de RIAS mediante el agendamiento por canalización y remisión de usuarios desde los entornos de vida cotidiana y EAPB: La gestión de las canalizaciones además de activar la Rutas de Atención Integral en Salud, se le ha definido como estándares para la gestión y oportunidad de la respuesta no mayor a 30 días. La medición de la efectividad, se mide con la asistencia del usuario a la cita asignada.

En el marco del enfoque diferencial que hace parte de la atención integral de la población establecido en la RPMS, la SISSCO dio priorización a la población institucionalizada (carcelaria, niños -niñas de ICBF y Adulto mayor institucionalizado) para lograr generar adaptación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y poder generar atención integral con enfoque diferencial enfatizado en la detección temprana de alteraciones y actividades de protección específica.

Así mismo, dentro del enfoque diferencial que se contempla en las atenciones propuesta de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, se hace énfasis las adaptaciones que se debe tener las mismas para la implementación en la población EMBERA asentada en el Parque Nacional; para ello, y posterior a la caracterización de la población atendida se realiza el plan de intervenciones adaptadas para este grupo étnico, teniendo en cuenta los cursos de vida que prevalecen, las características culturales, el idioma, la interpretación del concepto de salud y enfermedad , los temores frente a la medicina oriental, sus saberes en tratamientos entre otros.

En articulación con los referentes Étnicos del Entorno Cuidador Hogar, se realiza la socialización la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, los cuales se convierten en actores primordiales respecto a la comunicación de las intervenciones ofertadas por la Subred Centro Oriente a dicho grupo, dando a conocer las intervenciones y la metodología de atención enfocada en detección temprana de alteraciones y activación a rutas específicas; a saber:

- Consulta Valoración integral por medicina general para todos los cursos de vida.
- Consulta Valoración integral por enfermería para primera infancia e infancia.

- Consulta de asesoría de planificación familiar hombres y mujeres indígenas.
- Consulta por enfermería en consejería pre y post toma de VIH y enfermedades de transmisión sexual
- Consulta por higienista oral para control de placa y/o detartraje según necesidad.
- Consulta de educación para la salud enfocada en hábitos de alimentación según contexto sociocultural, actividad física, prevención de ITS.
- Tamización para Cáncer de cuello uterino, Cáncer de próstata, Cáncer de Colon.
- Inmunización para todos los cursos de vida

Las atenciones de las actividades individuales, se desarrollan en 2 momentos; primero realizando desplazamientos hacia el CAS Perseverancia donde se cuenta con la infraestructura para atender la población, enfatizando la atención preferencial para estos usuarios siempre en acompañamiento de traductor, dando a conocer a los usuarios las actividades a desacollarar, recalcando la importancia de las mismas; y en segunda instancia, la Atención en territorio mediante el apoyo de las unidades de atención extramural.

Otras acciones desde las atenciones colectivas desarrolladas por el PS-PIC, contemplan la realización de tamizaciones para Enfermedades transmisibles en territorio como toma de baciloscopias para sintomáticos respiratorios y educación en lactancia materna exclusiva.

Al igual el componente de Educación en salud, se enfatiza en salud oral, hábitos de estilos de vida saludables, importancia de las valoraciones integrales y de actividades de detección temprana.

Finalmente, se fortalecen las acciones de demanda inducida desde los servicios de Hospitalización y Urgencias mediante el Plan de Egresos definido por la Subred, permitiendo la estandarización de fuentes para la medición de los siguientes indicadores:

- Porcentaje de población canalizada a la RPMS y OTRAS RIAS:
- Efectividad de la Canalización
- Causas de No asistencia a las citas asignadas

Mensualmente, se realiza la medición de causales para la no canalización y no asistencia del usuario agendado, con el fin de establecer planes de mejoramiento que permitan mejorar la efectividad de la canalización y la gestión de esta.

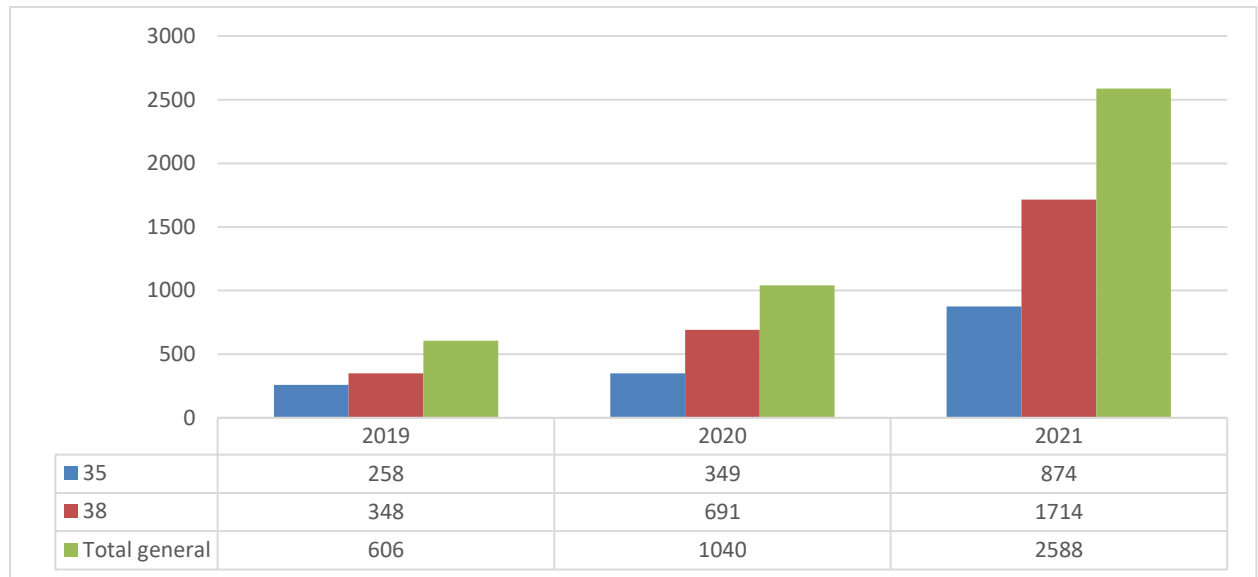
4.2. Canalizaciones

Con respecto a las canalizaciones realizadas desde la subred centro oriente para los años 2019 a 2021 se presentaron un total de 58.413 las cuales fueron realizadas en las 6 localidades bajo la cobertura de la subred centro oriente en donde el 7,2% (n=4.234) correspondieron a la localidad Antonio Nariño. En cuanto a la comparación entre los años reportados el año con un

mayor número de canalizaciones evidenciadas fue el 2021 con un total de 2.588 canalizaciones para la localidad.

Al revisar la información de las canalizaciones en cuanto a la distribución por UPZ para los años analizados podemos observar un aumento constante y significativo en cuanto al reporte de canalizaciones para las dos UPZ de la localidad, en donde la UPZ con mayor reporte fue la 38 Restrepo con el 65% (N=2.753), seguido del 34,9% (n=1.481) en la UPZ 35 ciudad jardín.

Figura 27 Distribución de canalizaciones por UPZ, Localidad Antonio Nariño 2019-2021

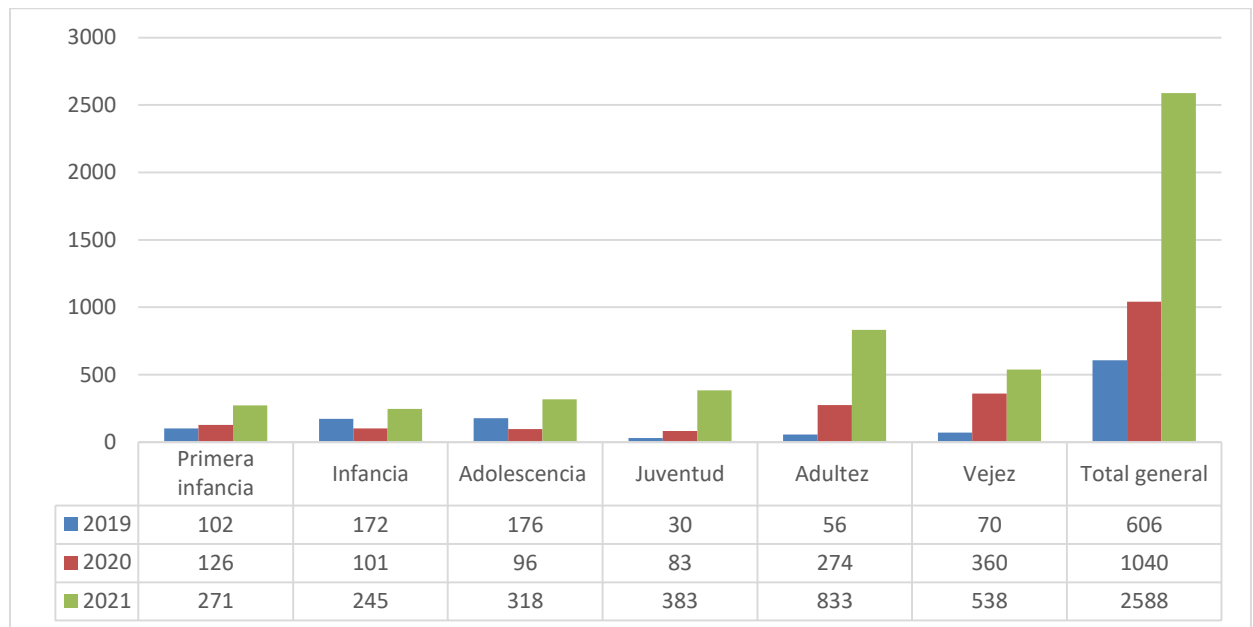


Fuente: Base Canalizaciones Subred Centro Oriente 2019-2021

En cuanto a la distribución de UPZ y sexo sobre las canalizaciones realizadas en el periodo comprendido entre 2019-2021 se puede observar que el 56% (n=2.388) de las canalizaciones fueron realizadas en mujeres en comparación con los hombres que presentaron un reporte del 43,5% (n=1.845). Según la UPZ de mayor reporte que es restrepo en cuanto a la distribución por sexo aumenta también de manera significativa la canalización en mujeres con más del 50% del reporte.

La información suministrada en cuanto al momento de curso de vida del 100% de las canalizaciones realizadas en este periodo de estudio el 27,5% (n=1.163) canalizaciones se realizaron en el curso de vida adultez entre los 29 a 59 años de edad, seguido de lo reportado en vejez con población mayor a 60 años y con un reporte del 22,9% (n=968). El resto de curso de vida presentan porcentajes entre 11 y 13% los cuales presentan aumentos similares durante este periodo analizado para la localidad Antonio Nariño.

Figura 28 Distribución de canalizaciones por curso de vida, Localidad Antonio Nariño 2019-2021



Fuente: Base Canalizaciones Subred Centro Oriente 2019-2021

Al realizar la distribución por sexo con respecto al curso de vida y la UPZ se puede evidenciar que en la UPZ 38 Restrepo el curso de vida que reporta un mayor número de canalizaciones es el curso adultez con el 31,5% (n=8689) en donde sobresale el sexo mujer con más del 50% del reporte, en la UPZ 35 ciudad jardín el mayor número de canalizaciones se reporto es el ciclo de vejez con el 29% (n=439) , con un mayor número de reporte en mujeres en comparación a los hombres y que al realizar el análisis año a año se puede observar un aumento de las canalizaciones a manera general y para ambos sexos

Con respecto a la modalidad y la efectividad de la canalización en la localidad Antonio Nariño se puede observar que de las 4 modalidades presentadas “Entornos, EAPB, intersectorialidad y aseguramiento”, la modalidad con un mayor número de canalizaciones fue la EAPB la cual estos casos captados se direccionan algún servicio de salud como tal para la asignación y seguimiento de un servicio. Para los 3 años de reporte se observa un porcentaje de efectividad superior al 83% lo que nos muestra un porcentaje alto de adherencia y de respuesta ante la canalización realizada. La segunda modalidad con mayor número de reportes es intersionalidad con porcentajes altos de efectividad, estas canalizaciones fueron asignadas ya sea a las alcaldías locales o algún tipo se dé secretaria distrital.

La tercera modalidad presentada es entornos, en donde que al igual que las dos anteriores presentan un porcentaje grande de efectividad lo que nos permite que todas nuestras canalizaciones se les logren hacer con un buen seguimiento y una buena efectividad ante la

respuesta en la cual se envían a atenciones programadas con respecto al tipo de servicio asignado y la hora del seguimiento.

Con respecto a la última modalidad de las canalizaciones realizadas para el tema de la efectividad de las personas se mide en porcentajes donde el 54% era el porcentaje de efectividad del 2018 y un porcentaje de efectividad del 84% lo que nos muestra una buena adherencia.

Finalmente la modalidad de aseguramiento para los años en estudio, representa un aumento significativo en la notificación del 2020 sobre los 85% de efectividad con respecto a las canalizaciones realizadas durante este periodo se puede observar que al realizar la búsqueda de la información a los cuales fueron remitidos se evidencia centros de orientaciones en salud y atención al ciudadano lo que en general crea un gran porcentaje de adherencia a las canalizaciones realizadas.

5. CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En la localidad se observa que en el periodo evaluado el ritmo de crecimiento poblacional es muy bajo y se encuentra una tendencia creciente al envejecimiento.

La localidad presenta un crecimiento notable de la población adulta mayor, lo cual genera importantes cambios socioeconómicos en la vida que permiten una mayor supervivencia generacional y en definitiva un aumento en general de la calidad de vida de la población.

Las condiciones de la calidad de vida para los residentes de la localidad Antonio Nariño en cuanto a temas de salud han tendido grandes logros dentro de los cuales se reconoce el aumento en la esperanza de vida, la disminución de mortalidad infantil y por enfermedades transmisibles entre otras.

El proceso de envejecimiento actual dado por índices de infancia y juventud en descenso y los de vejez y envejecimiento en incremento, generan un aumento considerable en la mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles y una alta demanda de atención por estas mismas causas, por requiere adoptar acciones frente al crecimiento de la población adulta mayor de la localidad.

A partir del análisis de la morbilidad atendida y las principales causas de mortalidad; se hace importante fortalecer las estrategias que tienen como fin impactar en la prevención de la cronicidad de las patologías, y el acompañamiento en temas de salud, actividad física

permanente y el abandono de hábitos como el consumo de tabaco y de alcohol, sustancias psicoactivas entre otros.

Las enfermedades presentadas en la localidad muestran una tendencia creciente durante el periodo de análisis, situación que merece realizar esfuerzos en todo lo relacionado con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y mitigación del daño que causan las enfermedades crónicas no transmisibles.

En cuanto a la mortalidad presentada en la localidad, esta genera una gran carga en cuanto a múltiples causas de mortalidad prematura, con mayor incidencia en hombres jóvenes, lo que ocasiona un gran peso en la localidad.

La salud mental en la localidad a teniendo un gran aumento en cuanto a los eventos analizados lo que altera el comportamiento normal de la población.

Recomendaciones

En cuanto a tema de salud mental en la población adolescente y adulta y sus proyectos de vida se deben mejorar en el tema de factores de riesgo existentes a nivel familiar, social y laboral.

Es importante que el sector salud se politice en el sentido de, no solo atender los problemas de salud, sino de adelantar agendas que busquen con otros sectores mejorar las condiciones socioeconómicas de la población de las diferentes UPZ. Ello impactará la calidad de vida de la población y disminuirá los indicadores de las situaciones evidenciadas.

Es importante fortalecer las acciones de información, educación y comunicación asociadas al manejo de residuos sólidos, su disposición final, reciclaje y al empoderamiento del territorio que permita reducir el impacto negativo de dichas prácticas sobre el territorio.

Es necesario dar a conocer la oferta de servicios de salud promocionales, preventivos y resolutivos a partir de estrategias comunicativas de alto impacto para disminuir los indicadores de mortalidad infantil y materno perinatal y fortalecer los cuidados materno perinatales en el embarazo en adolescentes, acordes a sus necesidades, acción centrada en la UPZ 38 de la localidad de Antonio Nariño.

Disminuir la prevalencia de consumo de Sustancias Psicoactivas en el adulto contribuye al desarrollo de oportunidades y capacidades de la población que permitan el disfrute de la vida y el despliegue de las potencialidades individuales y colectivas para el fortalecimiento de la salud mental, la convivencia y el desarrollo humano y social.

Así mismo a partir de la promoción de estrategias de servicios sociales y de salud, para un envejecimiento activo y de atención a grupos vulnerables, favorecer acciones de promoción de la salud, prevención del riesgo y atención integral en los entornos de su vida cotidiana.

Por lo tanto, es necesario promocionar los servicios de prevención de enfermedades crónicas para disminuir los factores asociados a la adquisición de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Así mismo algunas de las recomendaciones dadas en las mesas territoriales en las unidades de análisis realizadas en cuanto a lo que se podría acoger bajo el nuevo modelo de atención en salud refieren que las priorizaciones de la población que se va a atender se han hecho con el IPM, sin embargo, con este índice se deja de lado población que también tienen la necesidad de la atención y no se incluye en las estrategias. Por lo que se recomienda que estas priorizaciones tengan en cuenta también otros indicadores para poder ampliar el seguimiento.

Es necesario generar una caracterización sociodemográfica de las localidades para poder identificar necesidades y las respuestas adecuadas para esas poblaciones y así mismo, tener datos que sirvan para orientar las intervenciones con población migrante. Por lo que se recomienda desarrollar actividades específicas que se destinen a familias migrantes.

Adicional se recomienda poder realizar abordaje de familias en riesgo por barrio geográfico, de tal forma que no limite por las UPZ priorizadas o los eventos específicos. Ya que Antonio Nariño no cuenta con instituciones que reciban ciudadanos habitantes de calle, así que teniendo en cuenta la ubicación de la localidad se recomienda que el sector salud cuente con un espacio que brinde atención priorizada para esta población.

Se recomienda poder ampliar el fortalecimiento de las acciones del Entorno Hogar para potenciar el manejo de salud mental en los diferentes aspectos y poblaciones y ampliar el espectro de lo que se incluye dentro de las atenciones por salud mental.

Anexos

Anexo 1 Distribución número de atenciones e individuos atendidos por grupo de edad. Localidad Antonio Nariño Años 2018-2020.

	Grupo Edad	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción n prevalencia a x 100000 habitantes , 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción n prevalencia a x 100000 habitantes , 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción n prevalencia a x 100000 habitantes , 2020
Antonio Nariño	De 0 a 4 años	8876	1793	8550	1912	4228	1116	0,053985014	44129,95324	0,04513493	43484,19377	0,029138525	22868,85246
	De 5 a 9 años	7418	2004	6889	1993	3579	1229	0,045117264	44872,36901	0,036366612	45911,0804	0,024665748	28574,75006
	De 10 a 14 años	5769	1981	6385	2192	5014	1734	0,035087826	40744,54957	0,033706026	45819,39799	0,034555479	36682,88555
	De 15 a 19 años	7388	2225	7469	2414	5575	1782	0,0449348	39021,396	0,039428396	42877,44227	0,038421778	32033,07568
	De 20 a 24 años	10483	2823	11532	3114	9145	2485	0,063759002	39132,24286	0,060876726	42529,36356	0,0630255	33809,52381
	De 25 a 29 años	11773	3038	13326	3448	10467	2762	0,071604953	43331,907	0,070347143	46695,55796	0,072136458	35814,31535
	De 30 a 34 años	10403	2920	12050	3280	9313	2592	0,063272431	47096,77419	0,063611217	51661,679	0,064183322	38808,20482
	De 35 a 39 años	9918	2862	11208	3231	8854	2508	0,060322596	50744,68085	0,05916635	53823,08846	0,061019986	40575,95858
	De 40 a 44 años	8428	2494	9387	2834	7583	2258	0,051260218	48710,9375	0,049553402	55275,98986	0,05226051	42895,13678
	De 45 a 49 años	8991	2489	10018	2793	7830	2294	0,054684459	48947,88594	0,052884412	57046,56863	0,053962784	47603,23719
	De 50 a 54 años	11775	2870	12707	3213	9786	2530	0,071617118	52153,37089	0,06707948	60112,25444	0,067443143	48898,33784
	De 55 a 59 años	13244	2971	14672	3458	11284	2742	0,080551771	58820,03564	0,077452595	68151,35987	0,077767057	53691,01234
	De 60 y más años	49950	11547	65239	14903	52442	12496	0,30380255	86741,28606	0,344392711	110860,671	0,361419711	91111,92125
	Total general	164416	42017	189432	48785	145100	38528	1	53032,34927	1	60908,92066	1	47289,86646

Anexo 2 Atenciones e individuos por sexo UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UPZ 35	Sexo	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020
	F	34449	9326	37338	10343	28704	8177	0,659588726	373,2938398	0,625951383	407,4453417	0,623349548	315,3246954
	M	17779	6129	22312	7592	17344	5924	0,340411274	245,3268222	0,374048617	299,0742565	0,376650452	228,4436218
	Total general	52228	15455	59650	17935	46048	14101	1	618,6206621	1	706,5195982	1	543,7683171
UPZ 38	Sexo	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020
	F	75073	15803	82337	17636	60627	13718	0,669171391	291,3210191	0,634425421	322,3542314	0,612072447	246,9931581
	M	37115	10759	47445	13214	38425	10709	0,330828609	198,3372046	0,365574579	241,528057	0,387927553	192,8159885
	Total general	112188	26562	129782	30850	99052	24427	1	489,6582236	1	563,8822884	1	439,8091466

Anexo 3 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

	Grupo Edad	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020
UPZ 35	De 0 a 4 años	2698	618	2585	651	1296	406	0,051658114	475,019216	0,043336127	460,0706714	0,028144545	257,6142132
	De 5 a 9 años	2500	726	2094	719	1103	450	0,047867044	509,1164095	0,035104778	516,5229885	0,023953266	324,9097473
	De 10 a 14 años	1888	712	1926	763	1679	646	0,036149192	474,350433	0,032288349	514,1509434	0,036461953	438,5607604
	De 15 a 19 años	2449	811	2513	908	1902	673	0,046890557	454,8513741	0,042129086	513,5746606	0,041304726	383,6944128
	De 20 a 24 años	3568	1080	3426	1071	3113	893	0,068315846	465,1162791	0,057435038	452,2804054	0,06760337	374,2665549
	De 25 a 29 años	3674	1094	4372	1265	3429	1023	0,070345409	476,0661445	0,073294216	520,361991	0,074465775	401,1764706
	De 30 y más años	1000	250	1000	250	1000	250	0,000000000	0,000000000	0,000000000	0,000000000	0,000000000	0,000000000

De 30 a 34 años	3198	1070	3778	1223	3176	1017	0,061231523	535	0,063336127	594,5551774	0,068971508	467,8012879
De 35 a 39 años	3113	1030	3501	1147	2651	903	0,059604044	590,2578797	0,058692372	614,3545795	0,057570361	468,118196
De 40 a 44 años	2810	925	3138	1081	2442	812	0,053802558	568,5310387	0,052606873	660,3543067	0,053031619	481,042654
De 45 a 49 años	2604	859	3157	1054	2459	818	0,049858314	549,5841331	0,052925398	697,0899471	0,053400799	547,523427
De 50 a 54 años	3580	1038	3932	1181	2826	886	0,068545608	613,4751773	0,065917854	714,8910412	0,061370744	552,0249221
De 55 a 59 años	4388	1084	4797	1311	3697	984	0,084016237	705,7291667	0,080419111	845,8064516	0,080285789	627,5510204
De 60 y más años	15758	4408	20431	5561	16275	4590	0,301715555	1052,27978	0,342514669	1307,855127	0,353435546	1055,172414
Total general	52228	15455	59650	17935	46048	14101	1	618,6206621	1	706,5195982	1	543,7683171

Anexo 4 Atenciones e individuos por grupo etario UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UP Z 38	Grupo Edad	# Atencione s 2018	# Individuo s 2018	# Atencione s 2019	# Individuo s 2019	# Atencione s 2020	# Individuo s 2020	Proporció n de atenciones 2018	Proporció n prevalenci a x 1000 habitantes , 2018	Proporció n de atenciones 2019	Proporció n prevalenci a x 1000 habitantes , 2019	Proporció n de atenciones 2020	Proporció n prevalenci a x 1000 habitantes , 2020
	De 0 a 4 años	6178	1175	5965	1261	2932	710	0,0550682 78	425,41636 5	0,0459616 9	422,87055 67	0,0296006 14	214,89104 12
	De 5 a 9 años	4918	1278	4795	1274	2476	779	0,0438371 31	420,39473 68	0,0369465 72	432,01085 11	0,0249969 71	267,14677 64
	De 10 a 14 años	3881	1269	4459	1429	3335	1088	0,0345937 18	377,56620 05	0,0343576 15	433,03030 3	0,0336691 84	334,35771 36
	De 15 a 19 años	4939	1414	4956	1506	3673	1109	0,0440243 16	360,80632 81	0,0381871 14	389,95339 2	0,0370815 33	291,15253 35
	De 20 a 24 años	6915	1743	8106	2043	6032	1592	0,0616376 08	356,29599 35	0,0624585 84	412,39402 5	0,0608973 06	320,70910 56
	De 25 a 29 años	8099	1944	8954	2183	7038	1739	0,0721913 22	412,47612 99	0,0689926 18	440,74298 41	0,0710535 88	336,88492 83
	De 30 a 34 años	7205	1850	8272	2057	6137	1575	0,0642225 55	440,47619 05	0,0637376 52	479,26374 65	0,0619573 56	349,61154 27
	De 35 a 39 años	6805	1832	7707	2084	6203	1605	0,0606571 11	470,34659 82	0,0593841 98	503,86847 2	0,0626236 72	377,46942 62

De 40 a 44 años	5618	1569	6249	1753	5141	1446	0,050076657	449,1840825	0,048149975	502,2922636	0,051902031	404,3624161
De 45 a 49 años	6387	1630	6861	1739	5371	1476	0,056931223	462,8052243	0,052865575	513,8888889	0,054224044	443,9097744
De 50 a 54 años	8195	1832	8775	2032	6960	1644	0,073047028	480,7137234	0,067613382	550,2301652	0,070266123	460,6332306
De 55 a 59 años	8856	1887	9875	2147	7587	1758	0,078938924	536,8421053	0,076089134	609,2508513	0,076596131	496,7504945
De 60 y más años	34192	7139	44808	9342	36167	7906	0,304774129	782,5276773	0,345255891	1016,429115	0,365131446	844,2071543
Total general	112188	26562	129782	30850	99052	24427	1	489,6582236	1	563,8822884	1	439,8091466

Anexo 5 Atenciones e individuos por tipo de atención UPZ 35 y 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

UP Z 35	Tipo atención	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020
	Consultas	47218	12797	54790	15122	43643	12465	0,904074443	512,2283153	0,918524728	595,7061257	0,94777189	480,6802406
	Hospitalizaciones	897	719	967	735	638	505	0,017174696	28,77957011	0,016211232	28,95410676	0,013855108	19,47400895
	Urgencias	4113	1939	3893	2078	1767	1131	0,078750862	77,61277669	0,06526404	81,85936577	0,038373002	43,61406756
	Total general	52228	15455	59650	17935	46048	14101	1	618,6206621	1	706,5195982	1	543,7683171
UP Z 38	Tipo atención	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020
	Consultas	101312	21814	119613	25721	94208	21392	0,903055585	402,1310327	0,921645529	470,1334308	0,951096394	385,1638459
	Hospitalizaciones	1785	1326	1922	1440	1300	983	0,015910793	24,44419865	0,01480945	26,32059952	0,013124419	17,69895571
	Urgencias	9091	3422	8247	3689	3544	2052	0,081033622	63,08299229	0,063545022	67,42825809	0,035779187	36,94634498
	Total general	112188	26562	129782	30850	99052	24427	1	489,6582236	1	563,8822884	1	439,8091466

Anexo 6 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2018.

Grandes causas, 2018	Subgrupos de causa, 2018	#Atenciones 2018	#Individuos 2018	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2018	Concentración de atenciones por dx, 2018
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	59445	9317	0,361552404	11759,58298	6,38027262
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	14941	4173	0,090873151	5267,010817	3,580397795
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	11083	2466	0,067408281	3112,496687	4,49432279
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	9714	2325	0,059081841	2934,531548	4,178064516
Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	9365	979	0,056959177	1235,65866	9,565883555
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	8155	3557	0,049599796	4489,517727	2,292662356
Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	8032	2245	0,048851693	2833,558419	3,577728285
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	6562	2319	0,039910958	2926,958563	2,82966796
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	4453	2319	0,027083739	2926,958563	1,920224235
Salud mental	Condiciones Psicosociales	4344	1582	0,026420786	1996,743617	2,745891277
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	4249	1446	0,025842984	1825,089298	2,938450899
Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	3907	1354	0,023762894	1708,9702	2,885524372
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	3559	1491	0,021646312	1881,886683	2,386988598
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1588	698	0,009658427	880,9905464	2,275071633
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	1434	226	0,008721779	285,2490881	6,345132743
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	1433	293	0,008715697	369,8140832	4,890784983
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	1292	467	0,007858116	589,4306378	2,766595289
Cáncer	Benignos	1265	699	0,007693898	882,2527105	1,809728183
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	963	422	0,005857094	532,633253	2,281990521
Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	918	188	0,005583398	237,286852	4,882978723
Subtotal primeras 20 causas		156702	38566	0,953082425	48676,62093	4,063216305
Otros diagnósticos		7714	3451	0,046917575	4355,728332	2,235294118
Total		164416	42017	1	53032,34927	3,9130828

Anexo 7 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2019.

Grandes causas, 2019	Subgrupos de causa, 2019	#Atenciones 2019	#Individuos 2019	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2019	Concentración de atenciones por dx, 2019
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	51039	9168	0,269431775	11446,40739	5,567081152
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculoesqueléticas	18531	4644	0,097824021	5798,114739	3,990310078
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	16675	3355	0,08802631	4188,775829	4,970193741
Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	13764	1393	0,072659318	1739,184718	9,880832735
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	11108	4476	0,058638456	5588,363818	2,481680071
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	11066	2699	0,058416741	3369,748424	4,100037051
Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	10276	2706	0,054246379	3378,488045	3,797487066
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	8257	2693	0,043588201	3362,257319	3,066097289
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	6113	2233	0,032270155	2787,939322	2,737572772
Salud mental	Condiciones Psicosociales	5966	1961	0,031494151	2448,342593	3,042325344
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	5714	2872	0,030163858	3585,741931	1,989554318
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	5500	1633	0,029034165	2038,828891	3,368034293
Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	3878	1325	0,020471726	1654,285536	2,926792453
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	2121	853	0,01119663	1064,98533	2,486518171
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	2111	337	0,011143841	420,7503589	6,264094955
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	2041	298	0,010774315	372,0581809	6,848993289
Cáncer	Benignos	1559	871	0,008229866	1087,458643	1,78989667
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	1532	511	0,008087335	637,992384	2,998043053
Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebrovasculares (ECV)	1239	271	0,006540606	338,3482115	4,57195572
Condiciones maternas	Condiciones maternas	1200	600	0,006334727	749,1104314	2
Subtotal primeras 20 causas		179690	44899	0,948572575	56057,1821	4,002093588
Otros diagnósticos		9742	3886	0,051427425	4851,73856	2,506948019
Total		189432	48785	1	60908,92066	3,882996823

Anexo 8 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Localidad Antonio Nariño, años 2020.

Grandes causas, 2020	Subgrupos de causa, 2020	#Atenciones 2020	#Individuos 2020	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2020	Concentración de atenciones por dx, 2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	42020	8242	0,289593384	10116,35899	5,098277117
Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	13018	1392	0,089717436	1708,562451	9,352011494
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	12687	2635	0,087436251	3234,239984	4,814800759
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculoesqueléticas	12239	3478	0,084348725	4268,951296	3,518976423
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	8117	2151	0,055940731	2640,170856	3,773593677
Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	7384	1941	0,050889042	2382,41359	3,804224626
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6853	3173	0,047229497	3894,589552	2,159785692
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	5837	1846	0,040227429	2265,809112	3,161971831
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	5451	2020	0,037567195	2479,379419	2,698514851
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	4342	2165	0,02992419	2657,354674	2,005542725
Salud mental	Condiciones Psicosociales	4152	1477	0,028614748	1812,892773	2,811103588
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	3911	1173	0,026953825	1439,758445	3,334185848
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	2173	295	0,014975879	362,0875884	7,366101695
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	2156	284	0,014858718	348,5860173	7,591549296
Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1973	858	0,013597519	1053,122545	2,2995338
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1809	707	0,012467264	867,7827965	2,558698727
Cáncer	Benignos	1104	609	0,007608546	747,4960723	1,812807882
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	854	368	0,005885596	451,6889238	2,320652174
Condiciones maternas	Condiciones maternas	840	448	0,005789111	549,8821681	1,875
Enfermedades Transmisibles	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	814	357	0,005609924	438,1873527	2,280112045
Subtotal primeras 20 causas		137734	35619	0,94923501	43719,31461	3,866868806
Otros diagnósticos		7366	2909	0,05076499	3570,551846	2,532141629
Total		145100	38528	1	47289,86646	3,766092193

Anexo 9 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2018.

UPZ - 35	Grandes causas, 2018	Subgrupos de causa, 2018	#Atenciones 2018	#Individuos 2018	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Concentración de atenciones por dx, 2018
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	18972	3503	0,363253427	140,2153464	5,415929204
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	4662	1566	0,089262465	62,68262418	2,977011494
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	3267	882	0,062552654	35,30400672	3,704081633
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	3132	922	0,059967833	36,90509546	3,396963124
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	2905	312	0,055621506	12,48849217	9,310897436
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	2561	784	0,049035	31,38133931	3,266581633
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2551	1232	0,048843532	49,3135332	2,070616883
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	2174	923	0,041625182	36,94512268	2,355362947
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	1502	547	0,02875852	21,89488852	2,745886654
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	1448	858	0,027724592	34,34335348	1,687645688
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	1371	565	0,026250287	22,61537846	2,426548673
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1251	528	0,023952669	21,13437137	2,369318182
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1181	550	0,022612392	22,01497018	2,147272727
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	525	84	0,010052079	3,362286355	6,25
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	516	118	0,009879758	4,723211784	4,372881356
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	476	234	0,009113885	9,366369131	2,034188034
	Cáncer	Benignos	430	247	0,008233132	9,886722972	1,740890688
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	419	180	0,008022517	7,204899332	2,327777778
	Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	268	138	0,005131347	5,523756154	1,942028986
	Condiciones maternas	Condiciones maternas	242	160	0,00463353	6,404354961	1,5125
	Subtotal primeras 20 causas		49853	14333	0,954526308	573,7101229	3,478197167
	Otros diagnósticos		2375	1122	0,045473692	44,91053917	2,116755793
	Total		52228	15455	1	618,6206621	3,379359431

Anexo 10 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2019.

UPZ - 35	Grandes causas, 2019	Subgrupos de causa, 2019	#Atenciones 2019	#Individuos 2019	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Concentración de atenciones por dx, 2019
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	16225	3511	0,272003353	138,3100256	4,621190544
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	5611	1743	0,094065381	68,66259602	3,219162364
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	4931	1193	0,082665549	46,99625763	4,133277452
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	4151	436	0,069589271	17,17549734	9,520642202
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	3532	1571	0,05921207	61,88694111	2,248249523
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	3467	965	0,058122381	38,01457554	3,592746114
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	3411	1021	0,057183571	40,22060272	3,340842311
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	2584	1032	0,043319363	40,65392949	2,503875969
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	1988	714	0,033327745	28,12684656	2,784313725
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1936	813	0,032455993	32,02678747	2,381303813
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	1856	1066	0,031114837	41,99330313	1,74108818
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	1746	607	0,029270746	23,91175891	2,876441516
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1154	486	0,019346186	19,14516447	2,374485597
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	745	132	0,012489522	5,199921213	5,643939394
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	700	298	0,011735122	11,73921607	2,348993289
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	680	112	0,011399832	4,412054363	6,071428571
	Cáncer	Benignos	520	323	0,008717519	12,72404964	1,609907121
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	491	209	0,00823135	8,233208588	2,349282297
	Condiciones maternas	Condiciones maternas	396	212	0,006638726	8,351388615	1,867924528
	Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	370	114	0,00620285	4,490841048	3,245614035
Subtotal primeras 20 causas			56494	16558	0,947091366	652,2749655	3,411885493
Otros diagnósticos			3156	1377	0,052908634	54,24463266	2,291938998
Total			59650	17935	1	706,5195982	3,32589908

Anexo 11 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 35 Localidad Antonio Nariño, años 2020.

UPZ - 35	Grandes causas, 2020	Subgrupos de causa, 2020	#Atenciones 2020	#Individuos 2020	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020	Concentración de atenciones por dx, 2020
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	13487	3122	0,292890028	120,3917939	4,319987188
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	4138	446	0,089862752	17,1988277	9,278026906
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	3843	924	0,083456393	35,63165201	4,159090909
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	3826	1354	0,083087213	52,21348141	2,825701625
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	2531	722	0,054964385	27,84204843	3,505540166
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	2506	826	0,054421473	31,85253741	3,033898305
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2109	1093	0,045800035	42,14869659	1,929551693
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1903	679	0,041326442	26,18386549	2,802650957
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	1678	736	0,036440236	28,38192195	2,279891304
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	1410	560	0,030620222	21,59494061	2,517857143
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	1367	781	0,029686414	30,11722968	1,750320102
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	1313	451	0,028513725	17,39163967	2,911308204
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	742	110	0,016113621	4,241863335	6,745454545
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	652	104	0,014159138	4,010488971	6,269230769
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	603	322	0,013095031	12,41709085	1,872670807
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	567	246	0,012313238	9,486348913	2,304878049
	Condiciones maternas	Condiciones maternas	338	177	0,007340167	6,82554373	1,90960452
	Cáncer	Benignos	336	184	0,007296734	7,095480487	1,826086957
	Enfermedades Transmisibles	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	281	147	0,006102328	5,668671911	1,911564626

Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	251	139	0,005450834	5,36017276	1,805755396
Subtotal primeras 20 causas		43881	13123	0,95294041	506,0542959	3,343823821
Otros diagnósticos		2167	978	0,04705959	37,71402129	2,215746421
Total		46048	14101	1	543,7683171	3,265584001

Anexo 12 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2018.

UPZ - 38	Grandes causas, 2018	Subgrupos de causa, 2018	#Atenciones 2018	#Individuos 2018	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2018	Concentración de atenciones por dx, 2018
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	40473	5814	0,360760509	107,1784095	6,96130031
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	10279	2607	0,09162299	48,05884305	3,942846183
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	7816	1584	0,06966877	29,2003097	4,934343434
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	6582	1403	0,058669376	25,86365815	4,691375624
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	6460	667	0,057581916	12,29583748	9,685157421
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	5604	2325	0,049951867	42,86030306	2,410322581
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	5471	1461	0,048766356	26,93286141	3,744695414
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	4388	1396	0,039112918	25,73461638	3,143266476
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	3005	1461	0,026785396	26,93286141	2,056810404
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	2973	1017	0,02650016	18,74792611	2,923303835
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	2747	899	0,024485685	16,57265052	3,055617353
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	2656	826	0,023674546	15,22692917	3,215496368
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	2378	941	0,021196563	17,34690115	2,527098831
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1112	464	0,009911934	8,553626074	2,396551724
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	917	175	0,00817378	3,226044317	5,24
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	909	142	0,008102471	2,617704531	6,401408451
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	873	287	0,007781581	5,290712679	3,041811847
	Cáncer	Benignos	835	452	0,007442864	8,332411606	1,847345133
	Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	740	122	0,006596071	2,249013752	6,06557377
	Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	695	284	0,006194958	5,235409062	2,447183099
	Subtotal primeras 20 causas		106913	24327	0,952980711	448,4570291	4,394828791
	Otros diagnósticos		5275	2235	0,047019289	41,20119456	2,360178971
	Total		112188	26562	1	489,6582236	4,223627739

Anexo 13 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2019.

UPZ - 38	Grandes causas, 2019	Subgrupos de causa, 2019	#Atenciones 2019	#Individuos 2019	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2019	Concentrac ión de atenciones por dx, 2019
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	34814	5657	0,268249834	103,3997441	6,154145307
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	12920	2901	0,099551556	53,02504113	4,453636677
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	11744	2162	0,090490207	39,51745568	5,432007401
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	9613	957	0,074070364	17,49223177	10,04493208
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	7655	1678	0,058983526	30,67080972	4,561978546
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7576	2905	0,058374813	53,0981539	2,607917384
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	6809	1741	0,052464903	31,82233595	3,910970706
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	5673	1661	0,043711763	30,36008042	3,415412402
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	4177	1420	0,032184741	25,95503564	2,941549296
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	3978	1247	0,0306514	22,79290806	3,190056135
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	3858	1806	0,029726773	33,01041857	2,136212625
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	3754	1026	0,028925429	18,75342716	3,658869396
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	2724	839	0,020989043	15,33540486	3,246722288
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1421	555	0,01094913	10,14439773	2,56036036
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	1366	205	0,010525342	3,747029793	6,663414634
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	1361	186	0,010486816	3,399744105	7,317204301
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	1041	302	0,008021143	5,520014623	3,447019868
	Cáncer	Benignos	1039	548	0,008005733	10,01645037	1,895985401
	Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	869	157	0,006695844	2,869676476	5,535031847
	Condiciones maternas	Condiciones maternas	804	388	0,006195004	7,091939316	2,072164948
	Subtotal primeras 20 causas		123196	28341	0,949253363	518,0222994	4,346917893
	Otros diagnósticos		6586	2509	0,050746637	45,85998903	2,624950179
	Total		129782	30850	1	563,8822884	4,206871961

Anexo 14 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 UPZ 38 Localidad Antonio Nariño, años 2020.

UPZ - 38	Grandes causas, 2020	Subgrupos de causa, 2020	#Atenciones 2020	#Individuos 2020	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 1000 habitantes, 2020	Concentración de atenciones por dx, 2020
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	28533	5120	0,288060817	92,18581203	5,572851563
	Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	8880	946	0,089649881	17,03276918	9,386892178
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	8844	1711	0,089286435	30,80662586	5,168907072
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	8413	2124	0,084935186	38,24270796	3,960922787
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	5611	1325	0,056647014	23,85667987	4,234716981
	Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	4853	1219	0,048994468	21,94814548	3,981132075
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	4744	2080	0,047894035	37,45048614	2,280769231
	Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	3934	1167	0,039716513	21,01188333	3,371036847
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	3773	1284	0,038091104	23,11847317	2,93847352
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	2975	1384	0,030034729	24,91897731	2,149566474
	Salud mental	Condiciones Psicosociales	2742	917	0,027682429	16,51062297	2,990185387
	Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	2598	722	0,026228648	12,9996399	3,59833795
	Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	1504	180	0,015183944	3,240907454	8,355555556
	Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	1431	185	0,014446957	3,330932661	7,735135135
	Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1370	536	0,013831119	9,650702197	2,555970149
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1242	461	0,012538868	8,300324091	2,694143167
	Cáncer	Benignos	768	425	0,007753503	7,6521426	1,807058824
	Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	603	229	0,006087712	4,123154483	2,633187773
	Enfermedades cardiovasculares	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	539	130	0,005441586	2,340655384	4,146153846
	Enfermedades Transmisibles	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias6	533	210	0,005381012	3,781058696	2,538095238
	Subtotal primeras 20 causas		93890	22355	0,947885959	402,5027008	4,199955267
	Otros diagnósticos		5162	2072	0,052114041	37,3064458	2,491312741
	Total		99052	24427	1	439,8091466	4,055021083

Anexo 15 Atenciones por primeras 20 causas CIE 10 Momento de curso de vida primara infancia e infancia y sexo. UPZ 35 y UPZ 38, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

Primeras 20 causas de atención por momento de curso de vida - UPZ 35						
Primeras 20 causas atención 0-4 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	732	587	343	858	618	275
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	89	127	20	107	129	49
Enfermedades respiratorias	68	81	48	98	89	34
Condiciones orales	39	56	66	55	90	61
Anomalías congénitas	42	60	60	30	31	16
Enfermedades de la piel	26	48	37	43	53	15
Enfermedades genitourinarias	45	24	8	69	40	18
Condiciones neuropsiquiátricas	20	17	18	38	58	21
Enfermedades de los órganos de los sentidos	17	47	8	23	41	13
Enfermedades digestivas	23	27	23	17	25	15
Enfermedades musculoesqueléticas	10	35	17	19	24	18
Linfomas y Múltiples mielomas	49	11	10			
Enfermedades infecciosas intestinales	20	11	7	12	13	5
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	5	13	1	1	43	3
Condiciones Psicosociales	2	4	7	4	41	6
Deficiencias nutricionales	4	13	6	4	22	12
Desórdenes endocrinos	14	10	7	9	3	5
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	8	5	10	11	4	7
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	6	11	6	6	7	6
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	4	25	1		7	1

Primeras 20 causas de atención por momento de curso de vida - UPZ 38						
Primeras 20 causas atención 0-4 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1714	1512	736	1664	1538	831
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	199	200	34	319	352	67
Condiciones orales	154	202	108	154	207	168
Enfermedades respiratorias	122	174	74	219	206	66
Anomalías congénitas	163	150	83	118	107	95
Enfermedades de la piel	108	77	60	108	112	52
Enfermedades genitourinarias	149	54	31	155	72	32
Enfermedades de los órganos de los sentidos	68	68	32	65	90	31
Enfermedades digestivas	57	70	39	57	74	47
Condiciones neuropsiquiátricas	26	37	12	87	102	56
Enfermedades musculoesqueléticas	41	47	23	36	60	35
Deficiencias nutricionales	7	33	18	31	41	22
Enfermedades infecciosas intestinales	28	21	10	28	44	19
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	18	40	10	31	30	5
Desórdenes endocrinos	33	21	14	23	20	10
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	14	24	16	22	23	14
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	27	17	14	18	14	15
Condiciones Psicosociales	5	12	7	27	33	10
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	11	2		4	9	
Trastornos mentales y del comportamiento	5	9	6		3	3

Primeras 20 causas atención 5-9 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	658	379	206	579	436	198
Condiciones orales	182	143	73	95	166	109
Enfermedades respiratorias	75	80	54	63	79	39
Condiciones neuropsiquiátricas	50	48	14	92	116	40
Enfermedades de los órganos de los sentidos	35	51	14	53	46	25
Enfermedades de la piel	37	37	22	29	40	28
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	57	42	10	39	33	9
Enfermedades genitourinarias	31	27	28	42	22	7
Desórdenes endocrinos	33	21	19	24	24	27
Anomalías congénitas	48	19	4	34	16	24
Enfermedades musculoesqueléticas	26	22	12	29	33	19
Enfermedades digestivas	25	19	15	27	26	11
Condiciones Psicosociales	7	21	11	23	47	11
Enfermedades infecciosas intestinales	5	6	3	19	13	3
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	8	13	12	5	6	5
Trastornos mentales y del comportamiento	3	5	1	17	13	1
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	5	3	5	5	9	3
Deficiencias nutricionales	2	4	4	4	7	7
Otras Enfermedades Cardiovasculares	9		10	3	2	
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	2	1	9	1	3	

Primeras 20 causas atención 5-9 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1117	993	467	1205	1040	502
Condiciones orales	307	294	207	283	402	217
Enfermedades respiratorias	108	103	64	174	175	102
Condiciones neuropsiquiátricas	75	127	47	129	179	130
Enfermedades de los órganos de los sentidos	80	113	55	107	133	88
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	113	115	17	132	94	27
Enfermedades de la piel	104	68	52	63	79	63
Enfermedades digestivas	55	70	32	49	72	44
Enfermedades genitourinarias	106	49	14	74	56	21
Anomalías congénitas	69	58	18	63	66	30
Desórdenes endocrinos	72	64	40	40	53	23
Enfermedades musculoesqueléticas	40	64	34	51	65	27
Condiciones Psicosociales	31	27	19	26	13	18
Enfermedades infecciosas intestinales	20	17	8	27	23	7
Trastornos mentales y del comportamiento	19	18	10	12	18	24
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	17	21	7	19	20	9
Deficiencias nutricionales	10	12	6	13	23	4
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	15	8	6	20	10	8
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	7	1		13	6	
Otros accidentes, inclusive secuelas	2	1	4	5	5	4

Primeras 20 causas atención 10-14 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	413	397	338	436	351	326
Condiciones orales	89	108	129	92	136	96
Enfermedades de la piel	43	42	54	42	46	66
Enfermedades musculo-esqueléticas	60	56	42	62	46	23
Condiciones neuropsiquiátricas	40	33	35	42	62	33
Enfermedades respiratorias	21	25	16	51	78	52
Enfermedades de los órganos de los sentidos	40	47	25	40	63	27
Desordenes endocrinos	24	41	39	24	37	23
Enfermedades digestivas	25	37	26	41	24	22
Condiciones Psicosociales	18	18	26	48	30	33
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	30	30	13	35	37	22
Enfermedades genitourinarias	31	27	26	31	17	16
Anomalías congénitas	15	18	38	14	11	18
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	4	4	7	8	5	10
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta		10	17		3	6
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	7	5	7	2	10	4
Enfermedades infecciosas intestinales	6	7	2	6	9	3
Trastornos mentales y del comportamiento	1	6	1	5	11	4
Deficiencias nutricionales	1	4	6	3	3	9
Benignos	3	4	1	5	2	4

Primeras 20 causas atención 10-14 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	937	880	724	893	812	651
Condiciones orales	238	303	239	148	301	223
Condiciones neuropsiquiátricas	81	150	93	95	137	71
Enfermedades de los órganos de los sentidos	97	142	77	95	124	86
Enfermedades de la piel	82	116	83	55	102	83
Enfermedades respiratorias	76	83	50	82	141	83
Enfermedades musculo-esqueléticas	106	108	41	87	119	48
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	51	75	30	57	77	64
Enfermedades digestivas	41	72	55	44	63	52
Condiciones Psicosociales	46	57	26	62	90	37
Desordenes endocrinos	41	47	27	82	61	59
Enfermedades genitourinarias	70	45	29	49	36	38
Anomalías congénitas	54	26	67	36	45	32
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	1	11	20	4	25	62
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	13	11	9	11	11	16
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	11	17	6	6	17	10
Trastornos mentales y del comportamiento	15	11	1	14	15	9
Enfermedades infecciosas intestinales	7	12	6	18	11	4
Deficiencias nutricionales	9	12	6	5	5	8
Benignos	10	6	7	4	5	11

Primeras 20 causas atención 15-19 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	759	622	470	418	269	190
Condiciones orales	151	191	160	104	143	129
Enfermedades de la piel	65	96	67	40	69	63
Condiciones neuropsiquiátricas	42	49	78	37	79	77
Enfermedades de los órganos de los sentidos	75	70	72	40	51	39
Enfermedades genitourinarias	108	103	88	12	12	20
Enfermedades musculo-esqueléticas	76	69	47	34	65	38
Desórdenes endocrinos	60	83	64	22	42	20
Enfermedades digestivas	46	100	45	31	38	22
Condiciones Psicosociales	51	49	21	17	19	12
Enfermedades respiratorias	32	36	22	32	25	10
Anomalías congénitas	12	22	9	14	34	18
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	34	21	9	22	11	11
Condiciones maternas	19	37	25		2	
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	8	10	8	2	3	1
Enfermedades infecciosas intestinales	10	13	2	4	2	
Deficiencias nutricionales	8	2	4	2	10	2
Otras Neoplasias Malignas	1	2	1			24
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	2	4	3	4	6	5
Hipertensión Esencial	10	2		1	7	2

Primeras 20 causas atención 15-19 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1705	1289	906	650	544	415
Condiciones orales	299	460	377	200	379	327
Enfermedades musculo-esqueléticas	187	209	94	118	115	72
Enfermedades de la piel	162	137	152	99	127	103
Condiciones neuropsiquiátricas	53	70	100	90	165	220
Enfermedades de los órganos de los sentidos	124	159	75	61	92	60
Enfermedades genitourinarias	176	164	121	31	36	41
Enfermedades digestivas	95	110	81	69	62	33
Enfermedades respiratorias	73	70	48	71	76	76
Desórdenes endocrinos	110	94	60	47	74	23
Condiciones Psicosociales	65	76	47	40	73	34
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	71	53	18	57	67	8
Condiciones maternas	35	34	21			
Enfermedades infecciosas intestinales	24	24	12	12	10	6
Anomalías congénitas	4	11	8	10	19	17
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	25	12	6	13	7	1
Benignos	10	16	7	9	11	7
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	13	10	6	7	5	11
Deficiencias nutricionales	9	8	8	6	14	4
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	10	7	12	2	12	6

Primeras 20 causas atención 20-24 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1232	1055	1105	409	357	323
Condiciones orales	180	211	205	116	152	189
Enfermedades musculo-esqueléticas	131	170	79	88	93	74
Enfermedades genitourinarias	176	185	172	38	40	23
Enfermedades digestivas	121	119	66	56	63	52
Enfermedades de la piel	105	98	89	50	46	50
Enfermedades de los órganos de los sentidos	87	90	49	51	63	64
Condiciones Psicosociales	104	92	57	30	39	24
Desórdenes endocrinos	90	81	72	21	22	28
Condiciones neuropsiquiátricas	23	30	54	34	68	77
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	81	43	18	39	19	17
Condiciones maternas	65	69	67		3	2
Enfermedades respiratorias	21	39	24	22	25	25
Enfermedades infecciosas intestinales	29	17	6	9	7	3
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	12	10	13	3	2	5
Benignos	17	13	7	3	2	3
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	10	5	3	6	1	6
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	13	13		2	3	
Anomalías congénitas	7	6	2	2	4	5
Transmisión Sexual - Otras enfermedades	3	3	1	4	9	6

Primeras 20 causas atención 20-24 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2365	2460	1945	725	736	565
Condiciones orales	399	687	507	218	344	307
Enfermedades genitourinarias	404	409	290	58	101	58
Enfermedades musculo-esqueléticas	296	290	195	145	212	131
Enfermedades digestivas	200	251	146	137	172	87
Enfermedades de los órganos de los sentidos	151	234	194	105	162	80
Condiciones neuropsiquiátricas	108	101	114	127	172	238
Enfermedades de la piel	142	242	178	77	83	87
Desórdenes endocrinos	183	259	131	42	45	32
Condiciones Psicosociales	163	199	108	76	75	45
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	118	121	73	60	70	37
Condiciones maternas	165	158	67			
Enfermedades respiratorias	66	98	70	37	55	48
Enfermedades infecciosas intestinales	38	45	16	22	32	12
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	23	11	24	6	12	11
Otras Enfermedades Cardiovasculares	25	16	14	13	10	8
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	12	25	13	11	14	4
Otras Neoplasias Malignas	9	7	5		27	28
Benignos	17	15	16	9	8	7
Insulino dependiente	2	11	25	3	13	11

Primeras 20 causas atención 25-29 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1215	1252	1078	306	352	366
Condiciones orales	211	323	284	79	206	134
Enfermedades musculo-esqueléticas	184	169	124	125	117	78
Enfermedades genitourinarias	223	215	113	21	39	39
Desórdenes endocrinos	136	208	136	50	40	37
Enfermedades de los órganos de los sentidos	99	169	81	64	73	53
Enfermedades digestivas	146	113	76	66	82	42
Condiciones Psicosociales	98	124	81	28	70	56
Enfermedades de la piel	96	110	80	50	41	37
Condiciones neuropsiquiátricas	21	67	65	33	96	109
Condiciones maternas	66	115	99			1
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	66	60	34	28	24	14
Enfermedades respiratorias	58	50	38	21	20	29
Enfermedades infecciosas intestinales	16	28	15	5	15	4
Benignos	23	14	11	1	3	3
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	12	4	10	6	8	7
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	14	9	8	4	6	2
Hipertensión Esencial	11	11	11	3	2	4
Otras Enfermedades Cardiovasculares	12	7	3	7	6	5
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	12	10	9	3	2	1

Primeras 20 causas atención 25-29 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2574	2617	2202	825	860	841
Condiciones orales	429	608	590	248	474	347
Enfermedades musculo-esqueléticas	343	360	202	193	274	168
Enfermedades genitourinarias	530	462	325	75	75	63
Enfermedades digestivas	253	272	187	139	171	100
Enfermedades de los órganos de los sentidos	174	264	176	110	179	125
Desórdenes endocrinos	263	305	218	70	72	60
Enfermedades de la piel	174	201	197	102	115	60
Condiciones Psicosociales	254	205	114	91	95	48
Condiciones neuropsiquiátricas	99	126	137	41	179	109
Condiciones maternas	196	209	179		4	
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	156	126	81	83	65	32
Enfermedades respiratorias	76	76	69	44	51	34
Enfermedades infecciosas intestinales	45	39	28	35	30	13
Benignos	33	31	43	16	14	11
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	10	15	42	23	15	6
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	44	37	6	5	7	4
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	23	12	14	14	13	23
Otras Enfermedades Cardiovasculares	34	12	15	8	18	9
Anomalías congénitas	29	22	11	7	14	5

Primeras 20 causas atención 30-34 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	884	986	843	342	367	321
Condiciones orales	139	262	154	106	170	153
Enfermedades musculoesqueléticas	185	163	146	108	128	75
Desórdenes endocrinos	125	188	179	58	66	52
Enfermedades genitourinarias	217	177	141	42	43	28
Enfermedades digestivas	89	123	89	67	83	41
Enfermedades de los órganos de los sentidos	71	99	69	58	77	58
Condiciones Psicosociales	67	116	107	32	36	57
Condiciones neuropsiquiátricas	45	53	68	50	73	86
Enfermedades de la piel	75	81	85	51	44	25
Condiciones maternas	51	96	103		1	
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	41	47	26	36	32	25
Enfermedades respiratorias	40	48	38	26	17	36
Benignos	20	23	26	3	4	4
Hipertensión Esencial	9	14	16	9	13	9
Otras Enfermedades Cardiovasculares	21	10	9	8	7	5
Enfermedades infecciosas intestinales	12	11	3	8	11	8
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	12	7	4	5	7	15
Trastornos mentales y del comportamiento	2	8	10	9	16	2
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	5	7	3	3	4	8

Primeras 20 causas atención 30-34 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2133	2191	1578	653	664	770
Condiciones orales	445	482	466	247	340	277
Enfermedades musculoesqueléticas	376	405	211	237	365	189
Enfermedades genitourinarias	478	437	279	73	108	74
Desórdenes endocrinos	278	409	319	130	128	60
Enfermedades digestivas	198	258	135	128	188	136
Condiciones Psicosociales	210	216	171	70	134	109
Enfermedades de los órganos de los sentidos	171	205	146	95	149	95
Enfermedades de la piel	148	196	159	83	84	74
Condiciones neuropsiquiátricas	109	134	101	44	82	80
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	121	115	51	63	73	66
Condiciones maternas	153	200	93		8	1
Enfermedades respiratorias	60	64	79	57	63	28
Benignos	44	61	37	7	27	8
Hipertensión Esencial	39	41	32	25	17	21
Enfermedades infecciosas intestinales	34	22	15	12	24	16
Anomalías congénitas	13	3	11	5	63	22
Otras Enfermedades Cardiovasculares	21	26	12	15	20	13
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	11	14	9	19	25	5
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	20	15	20	6	10	10

Primeras 20 causas atención 35-39 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	801	782	631	357	334	282
Condiciones orales	183	218	204	89	160	133
Enfermedades musculo-esqueléticas	160	227	124	145	95	69
Desórdenes endocrinos	128	210	151	72	83	77
Enfermedades genitourinarias	190	221	118	47	49	49
Enfermedades de los órganos de los sentidos	65	126	66	52	60	41
Enfermedades digestivas	71	95	99	44	66	34
Condiciones Psicosociales	68	93	57	38	33	29
Enfermedades de la piel	67	85	60	28	47	24
Condiciones neuropsiquiátricas	27	57	36	20	58	40
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	55	40	33	19	9	25
Enfermedades respiratorias	21	31	22	18	25	11
Hipertensión Esencial	18	23	20	23	20	23
Benignos	25	31	31	4	11	10
Condiciones maternas	28	50	20			
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	48	9	3	14	13	10
Otras Enfermedades Cardiovasculares	21	19	17	6	7	4
Enfermedades infecciosas intestinales	12	12	4	4	4	9
Mama	20	8	11		1	2
Insulino dependiente	5	7	4	4	6	10

Primeras 20 causas atención 35-39 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1644	1620	1592	673	651	619
Condiciones orales	389	556	460	256	394	385
Enfermedades musculo-esqueléticas	435	525	285	275	307	186
Desórdenes endocrinos	328	455	378	165	155	119
Enfermedades genitourinarias	390	438	278	85	94	86
Enfermedades digestivas	215	229	138	123	158	97
Enfermedades de los órganos de los sentidos	178	247	130	129	122	96
Condiciones Psicosociales	208	175	144	64	102	74
Enfermedades de la piel	125	197	135	56	71	67
Condiciones neuropsiquiátricas	94	97	178	35	73	81
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	102	127	52	58	43	26
Condiciones maternas	91	144	109			
Hipertensión Esencial	38	76	61	39	49	36
Enfermedades respiratorias	68	62	40	44	32	34
Benignos	83	88	51	18	19	9
Otras Enfermedades Cardiovasculares	40	37	29	20	14	8
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	41	25	13	17	8	9
Enfermedades infecciosas intestinales	14	22	6	17	25	6
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	17	11	13	17	5	15
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	22	17	3	11	13	4

Primeras 20 causas atención 40-44 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	684	560	542	344	236	229
Enfermedades musculoesqueléticas	184	282	183	87	86	87
Condiciones orales	140	210	109	69	120	95
Desórdenes endocrinos	133	220	175	71	91	43
Enfermedades genitourinarias	173	172	118	26	36	26
Enfermedades digestivas	104	101	67	45	63	43
Enfermedades de los órganos de los sentidos	85	88	44	38	81	37
Enfermedades de la piel	60	92	53	19	25	19
Condiciones Psicosociales	61	77	53	24	19	21
Hipertensión Esencial	40	56	48	12	20	19
Benignos	46	72	34	7	10	3
Condiciones neuropsiquiátricas	14	33	41	42	23	19
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	38	36	34	20	17	14
Enfermedades respiratorias	40	37	40	20	14	5
Insulino dependiente	10	4		17	29	29
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	30	7	8	1	15	21
Otras Enfermedades Cardiovasculares	17	28	8	8	6	7
Mama		27	35			1
Otras Neoplasias Malignas	3	19	19	4		1
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	6	8	14	1	6	10

Primeras 20 causas atención 40-44 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1211	1153	911	538	475	492
Enfermedades musculoesqueléticas	461	461	381	253	268	153
Condiciones orales	346	426	355	175	273	247
Desórdenes endocrinos	292	377	267	117	126	81
Enfermedades genitourinarias	348	374	253	80	78	48
Enfermedades digestivas	176	223	151	111	132	110
Enfermedades de los órganos de los sentidos	145	213	134	91	133	70
Condiciones neuropsiquiátricas	81	135	202	41	76	82
Condiciones Psicosociales	139	144	134	43	68	52
Enfermedades de la piel	106	120	98	63	61	46
Hipertensión Esencial	67	92	96	36	53	47
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	87	98	74	38	29	28
Enfermedades respiratorias	60	138	64	37	19	23
Benignos	52	90	53	10	10	16
Otras Enfermedades Cardiovasculares	39	33	29	15	26	11
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	12	16	68	14	13	6
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	6	16	62	9	5	10
Insulino dependiente	29	22	21	17	4	10
Otras Neoplasias Malignas	3	9	10	40	9	8
Condiciones maternas	26	20	21			

Primeras 20 causas atención 45-49 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	583	533	418	245	254	239
Enfermedades musculoesqueléticas	233	262	207	98	113	83
Condiciones orales	142	212	125	60	113	85
Desórdenes endocrinos	143	196	155	46	57	32
Enfermedades genitourinarias	119	129	120	29	68	27
Enfermedades de los órganos de los sentidos	67	101	105	47	83	51
Enfermedades digestivas	86	109	65	53	43	34
Hipertensión Esencial	50	89	97	25	49	59
Condiciones Psicosociales	70	102	61	24	34	50
Enfermedades de la piel	40	64	46	25	66	24
Condiciones neuropsiquiátricas	28	49	48	26	58	32
Benignos	42	48	49	6	13	4
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	38	22	15	17	21	9
Enfermedades respiratorias	20	35	25	12	4	13
Insulino dependiente	10	3	10	22	23	39
Otras Enfermedades Cardiovasculares	29	41	11	8	10	3
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	15	14	6	6	4	1
No insulino dependiente		1	1	17	10	16
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	3	6	20	4	1	11
Otras Neoplasias Malignas	15	9	7	3	3	6

Primeras 20 causas atención 45-49 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1279	1108	830	654	545	505
Enfermedades musculoesqueléticas	599	593	422	261	333	195
Condiciones orales	308	430	283	187	283	308
Desórdenes endocrinos	302	383	297	142	204	123
Enfermedades genitourinarias	358	348	200	73	95	96
Hipertensión Esencial	161	241	207	105	115	138
Enfermedades de los órganos de los sentidos	198	214	177	125	136	117
Enfermedades digestivas	199	221	146	127	112	99
Condiciones Psicosociales	166	161	124	105	64	56
Condiciones neuropsiquiátricas	105	114	112	38	78	76
Enfermedades de la piel	105	146	100	57	43	56
Enfermedades respiratorias	78	97	72	33	34	33
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	81	92	50	53	46	13
Benignos	101	92	69	10	21	18
Otras Enfermedades Cardiovasculares	56	50	18	26	27	14
No insulino dependiente	16	36	46	21	28	38
Insulino dependiente	17	12	7	23	36	55
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	16	41	34	8	22	18
Deficiencias nutricionales	23	33	22		1	3
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias ⁶	11	13	15	11	5	12

Primeras 20 causas atención 50-54 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	691	611	471	371	282	258
Enfermedades musculoesqueléticas	330	363	224	105	110	76
Condiciones orales	188	236	161	71	111	103
Hipertensión Esencial	154	171	177	71	97	95
Desórdenes endocrinos	188	213	137	78	93	45
Enfermedades genitourinarias	159	186	96	79	74	34
Enfermedades de los órganos de los sentidos	128	113	74	64	79	69
Enfermedades digestivas	111	99	78	64	107	53
Condiciones Psicosociales	88	227	65	33	50	37
Condiciones neuropsiquiátricas	64	72	59	14	30	27
Enfermedades de la piel	46	79	41	24	36	23
Insulino dependiente	25	15	21	39	47	61
No insulino dependiente	29	21	17	29	27	28
Enfermedades respiratorias	36	30	25	14	13	23
Benignos	35	35	29	8	14	10
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	38	37	29	9	12	2
Otras Enfermedades Cardiovasculares	32	21	10	15	10	5
Mama	15	18	31			
Otras Neoplasias Malignas	3	4	17	10	19	6
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	24	14	7	2	5	6

Primeras 20 causas atención 50-54 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1720	1338	1087	792	596	682
Enfermedades musculoesqueléticas	864	984	612	308	297	264
Condiciones orales	442	578	352	207	336	210
Desórdenes endocrinos	489	507	347	142	199	118
Hipertensión Esencial	331	427	400	134	160	234
Enfermedades genitourinarias	397	372	270	96	149	72
Enfermedades de los órganos de los sentidos	305	323	214	126	151	113
Enfermedades digestivas	217	278	198	119	147	106
Condiciones Psicosociales	167	247	192	56	93	82
Condiciones neuropsiquiátricas	104	215	189	41	79	91
Enfermedades de la piel	113	140	123	61	68	58
Enfermedades respiratorias	85	93	78	29	26	36
No insulino dependiente	39	59	55	59	63	69
Otras Enfermedades Cardiovasculares	82	83	34	16	32	24
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	89	67	41	17	22	31
Insulino dependiente	50	39	30	21	42	83
Benignos	89	80	55	14	14	7
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	29	31	23	29	30	37
Trastornos mentales y del comportamiento	13	16	19	10	30	40
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	28	66	7	4	8	5

Primeras 20 causas atención 55-59 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	957	682	431	496	301	304
Enfermedades musculoesqueléticas	412	482	295	156	181	114
Hipertensión Esencial	196	274	199	93	181	204
Desórdenes endocrinos	225	300	188	97	111	75
Condiciones orales	160	216	162	54	125	102
Enfermedades genitourinarias	185	148	108	102	112	71
Enfermedades de los órganos de los sentidos	132	168	99	53	88	47
Enfermedades digestivas	94	125	78	94	101	64
Condiciones neuropsiquiátricas	54	76	198	25	58	107
Condiciones Psicosociales	78	118	102	48	62	59
Enfermedades de la piel	51	78	47	29	38	59
No insulino dependiente	49	55	44	38	51	43
Insulino dependiente	41	63	44	20	39	38
Enfermedades respiratorias	46	76	65	17	19	14
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	63	34	20	27	20	15
Otras Enfermedades Cardiovasculares	46	57	27	7	15	2
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	8	29	22	6	28	34
Benignos	28	23	21	2	25	3
Mama	14	44	35			
Enfermedad Isquémica Cardiaca Terminal (IAM)	3	4	2	23	17	13

Primeras 20 causas atención 55-59 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1724	1300	991	895	709	605
Enfermedades musculoesqueléticas	797	1013	806	281	334	237
Hipertensión Esencial	518	651	522	223	294	291
Condiciones orales	395	602	338	171	278	169
Desórdenes endocrinos	497	579	394	157	157	107
Enfermedades de los órganos de los sentidos	384	412	249	158	236	135
Enfermedades genitourinarias	273	305	217	139	200	126
Enfermedades digestivas	258	319	193	162	207	121
Condiciones Psicosociales	138	234	155	65	83	76
Condiciones neuropsiquiátricas	140	191	129	44	113	76
Enfermedades de la piel	111	161	125	85	70	66
Insulino dependiente	67	90	94	37	75	205
No insulino dependiente	72	98	95	48	77	90
Enfermedades respiratorias	132	80	62	65	56	54
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	107	84	40	30	28	35
Otras Enfermedades Cardiovasculares	74	81	71	26	38	12
Benignos	65	72	48	29	27	21
Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	15	2	12	12	40	147
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	44	40	36	15	42	42
Otras Neoplasias Malignas	42	75	52	10	5	8

Primeras 20 causas atención 60 y mas años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2780	2140	1872	1422	1482	1428
Hipertensión Esencial	1588	2002	2020	589	1110	1122
Enfermedades musculoesqueléticas	1225	1587	1090	390	633	482
Enfermedades de los órganos de los sentidos	766	969	543	301	589	336
Enfermedades genitourinarias	596	536	455	341	709	557
Desórdenes endocrinos	519	708	542	171	319	203
Enfermedades respiratorias	416	418	369	214	352	236
Condiciones orales	342	452	367	131	401	255
Enfermedades digestivas	380	458	297	248	338	221
Condiciones neuropsiquiátricas	243	277	297	57	296	224
No insulino dependiente	204	278	252	141	212	222
Insulino dependiente	202	293	259	99	195	214
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	168	214	136	102	284	265
Condiciones Psicosociales	236	326	231	74	141	136
Enfermedades de la piel	202	256	161	105	139	92
Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	61	124	71	98	185	65
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	125	157	77	98	94	53
Otras Enfermedades Cardiovasculares	100	160	78	42	62	44
Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	55	73	47	80	106	106
Benignos	75	88	42	46	65	31

Primeras 20 causas atención 60 y mas años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	6269	4464	4154	3914	2719	2932
Hipertensión Esencial	3574	4636	4231	1128	2704	2524
Enfermedades musculoesqueléticas	2726	3836	2481	763	1276	921
Enfermedades genitourinarias	1221	1523	1172	694	1575	1377
Enfermedades de los órganos de los sentidos	1661	1963	1126	601	1312	863
Desórdenes endocrinos	1106	1477	1080	320	538	466
Condiciones orales	887	1215	834	284	890	543
Enfermedades digestivas	822	1064	604	337	678	636
Enfermedades respiratorias	533	847	513	318	835	698
Condiciones neuropsiquiátricas	367	709	611	124	536	599
Condiciones Psicosociales	461	900	516	195	402	344
No insulino dependiente	403	513	512	199	429	541
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	513	510	333	221	471	518
Insulino dependiente	405	516	394	175	427	440
Enfermedades de la piel	414	594	377	202	448	321
Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	558	562	177	100	170	125
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	295	328	145	99	157	230
Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	140	113	114	228	341	271
Otras Enfermedades Cardiovasculares	282	339	193	58	159	67
Benignos	136	176	148	57	142	112

Anexo 16 Distribución de la morbilidad por momento de curso de vida, grandes causas de morbilidad y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

Grandes causas por momento de curso de vida - Antonio Nariño																
Grupo Edad	Grandes Causas de Morbilidad	Atenciones hombres					Atenciones mujeres					Atenciones totales				
		2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020	2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020	2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020
De 0 a 4 años primera infancia e infancia	Afecciones originadas en periodo perinatal	48	102	10	160	1,407954945	54	88	12	154	1,496598639	102	190	22	314	1,450078507
	Cáncer	30	21	8	59	0,519183386	78	22	16	116	1,127308066	108	43	24	175	0,808164773
	Causas externas	19	7	3	29	0,255191834	2	8	0	10	0,09718173	21	15	3	39	0,180105292
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	0	4	2	6	0,058309038	0	4	2	6	0,027708507
	Enfermedades Transmisibles	527	589	183	1299	11,43083421	392	418	118	928	9,018464529	919	1007	301	2227	10,284474
	Enfermedades cardiovasculares	10	14	11	35	0,307990144	6	2	2	10	0,09718173	16	16	13	45	0,207813799
	Enfermedades no transmisibles	1333	1407	765	3505	30,84301302	1190	1297	762	3249	31,57434402	2523	2704	1527	6754	31,19054216
	Salud mental	159	237	97	493	4,338261176	60	79	54	193	1,875607386	219	316	151	686	3,168005911
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2522	2156	1106	5784	50,89757128	2446	2099	1079	5624	54,65500486	4968	4255	2185	11408	52,68310705
	Total	4648	4533	2183	11364	100	4228	4017	2045	10290	100	8876	8550	4228	21654	100
De 5 a 9 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	21	11	1	33	0,35267714	15	4	0	19	0,222769375	36	15	1	52	0,29073018
	Cáncer	7	11	13	31	0,331302768	8	11	5	24	0,281392895	15	22	18	55	0,307503075
	Causas externas	9	12	10	31	0,331302768	10	4	4	18	0,211044671	19	16	14	49	0,273957285
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	4	3	3	10	0,106871861	1	0	0	1	0,011724704	5	3	3	11	0,061500615
	Enfermedades Transmisibles	266	209	71	546	5,835203591	242	225	68	535	6,272716614	508	434	139	1081	6,043833166
	Enfermedades cardiovasculares	12	9	1	22	0,235118093	18	9	22	49	0,574510494	30	18	23	71	0,396958515
	Total	292	256	108	656	100	266	234	94	594	100	558	468	161	1187	100

	Enfermedades no transmisibles	1317	1583	915	3815	40,77161483	1445	1318	767	3530	41,38820495	2762	2901	1682	7345	41,06563793
	Salud mental	299	386	224	909	9,714652132	185	246	102	533	6,249267206	484	632	326	1442	8,062171531
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1784	1476	700	3960	42,32125681	1775	1372	673	3820	44,78836909	3559	2848	1373	7780	43,4977077
	Total	3719	3700	1938	9357	100	3699	3189	1641	8529	100	7418	6889	3579	17886	100
De 10 a 14 años adolescencia	Afecciones originadas en periodo perinatal	7	59	92	158	1,831247102	4	38	54	96	1,12412178	11	97	146	254	1,479496738
	Cáncer	12	9	38	59	0,683820121	16	13	14	43	0,503512881	28	22	52	102	0,594128611
	Causas externas	7	7	7	21	0,243393602	22	17	6	45	0,526932084	29	24	13	66	0,38443616
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0,046838407	4	0	0	4	0,023299161
	Diabetes Mellitus (DM)	2	0	10	12	0,139082058	2	2	0	4	0,046838407	4	2	10	16	0,093196645
	Enfermedades Transmisibles	146	164	133	443	5,13444599	120	148	80	348	4,074941452	266	312	213	791	4,607409133
	Enfermedades cardiovasculares	17	27	19	63	0,730180807	18	24	14	56	0,655737705	35	51	33	119	0,693150047
	Enfermedades no transmisibles	1083	1458	1064	3605	41,78256838	1163	1359	1075	3597	42,11943794	2246	2817	2139	7202	41,95013979
	Salud mental	266	345	187	798	9,248956885	201	275	182	658	7,704918033	467	620	369	1456	8,480894688
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1329	1163	977	3469	40,20630505	1350	1277	1062	3689	43,19672131	2679	2440	2039	7158	41,69384902
	Total	2869	3232	2527	8628	100	2900	3153	2487	8540	100	5769	6385	5014	17168	100
De 15 a 19 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	9	0	0	9	0,119968009	4	2	1	7	0,054137664	13	2	1	16	0,078308536
	Cáncer	17	19	39	75	0,999733404	19	24	11	54	0,417633411	36	43	50	129	0,631362569
	Causas externas	8	5	0	13	0,173287123	26	18	1	45	0,348027842	34	23	1	58	0,283868442
	Condiciones maternas	0	2	0	2	0,026659557	54	71	46	171	1,3225058	54	73	46	173	0,846711042
	Diabetes Mellitus (DM)	1	0	0	1	0,013329779	13	5	3	21	0,162412993	14	5	3	22	0,107674236
	Enfermedades Transmisibles	113	119	57	289	3,852306052	170	139	68	377	2,915699923	283	258	125	666	3,259592796
	Enfermedades cardiovasculares	40	37	17	94	1,2529992	52	32	18	102	0,788863109	92	69	35	196	0,959279561
	Enfermedades no transmisibles	1043	1483	1117	3643	48,5603839	1872	2194	1602	5668	43,83604022	2915	3677	2719	9311	45,57067345

	Salud mental	193	344	353	890	11,86350307	222	251	261	734	5,676720804	415	595	614	1624	7,948316366
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1068	813	605	2486	33,13782991	2464	1911	1376	5751	44,47795824	3532	2724	1981	8237	40,314213
	Total	2492	2822	2188	7502	100	4896	4647	3387	12930	100	7388	7469	5575	20432	100
De 20 a 24 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	1	1	0	2	0,021815009	2	1	4	7	0,031829756	3	2	4	9	0,028883184
	Cáncer	12	40	42	94	1,02530541	68	48	33	149	0,677519098	80	88	75	243	0,779845956
	Causas externas	13	11	4	28	0,305410122	47	32	6	85	0,386504183	60	43	10	113	0,362644416
	Condiciones maternas	0	3	2	5	0,054537522	230	227	134	591	2,687340851	230	230	136	596	1,912708601
	Diabetes Mellitus (DM)	4	14	13	31	0,338132635	14	20	38	72	0,327391779	18	34	51	103	0,33055199
	Enfermedades Transmisibles	163	164	108	435	4,744764398	326	281	175	782	3,555838487	489	445	283	1217	3,905648267
	Enfermedades cardiovasculares	42	51	29	122	1,330715532	70	64	45	179	0,813932339	112	115	74	301	0,965982028
	Enfermedades no transmisibles	1282	1691	1343	4316	47,07678883	2791	3490	2493	8774	39,89632594	4073	5181	3836	13090	42,00898588
	Salud mental	277	355	388	1020	11,12565445	410	431	350	1191	5,415605675	687	786	738	2211	7,09563543
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1134	1093	888	3115	33,97687609	3597	3515	3050	10162	46,2077119	4731	4608	3938	13277	42,60911425
	Total	2928	3423	2817	9168	100	7555	8109	6328	21992	100	10483	11532	9145	31160	100
De 25 a 29 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	9	2	0	11	0,10646535	7	6	0	13	0,051517793	16	8	0	24	0,067480178
	Cáncer	22	43	29	94	0,909794812	123	75	75	273	1,081873663	145	118	104	367	1,031884384
	Causas externas	11	15	9	35	0,338753388	64	57	20	141	0,558769914	75	72	29	176	0,494854636
	Condiciones maternas	0	4	1	5	0,048393341	262	324	278	864	3,423951811	262	328	279	869	2,443344767
	Diabetes Mellitus (DM)	14	11	18	43	0,416182733	26	41	22	89	0,35269874	40	52	40	132	0,371140977
	Enfermedades Transmisibles	195	198	111	504	4,87804878	362	318	215	895	3,546801934	557	516	326	1399	3,933532025
	Enfermedades cardiovasculares	68	79	38	185	1,79055362	91	83	93	267	1,058096219	159	162	131	452	1,27087668
	Enfermedades no transmisibles	1469	2054	1413	4936	47,77390631	3441	3945	2924	10310	40,85757312	4910	5999	4337	15246	42,86678288
	Salud mental	200	445	324	969	9,378629501	489	545	410	1444	5,722437981	689	990	734	2413	6,784569533

	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1131	1212	1207	3550	34,35927216	3789	3869	3280	10938	43,34627883	4920	5081	4487	14488	40,73553394
	Total	3119	4063	3150	10332	100	8654	9263	7317	25234	100	11773	13326	10467	35566	100
De 30 a 34 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	2	0	0	2	0,019758941	1	2	3	6	0,027721308	3	2	3	8	0,025184159
	Cáncer	24	45	52	121	1,195415926	106	96	82	284	1,312141933	130	141	134	405	1,274948058
	Causas externas	11	19	10	40	0,395178818	28	37	9	74	0,341896137	39	56	19	114	0,358874268
	Condiciones maternas	0	9	1	10	0,098794705	204	296	196	696	3,21567178	204	305	197	706	2,222502046
	Diabetes Mellitus (DM)	23	19	10	52	0,513732464	12	22	13	47	0,217150249	35	41	23	99	0,31165397
	Enfermedades Transmisibles	151	192	159	502	4,959494171	262	245	149	656	3,030863057	413	437	308	1158	3,645407039
	Enfermedades cardiovasculares	87	98	64	249	2,459988145	118	131	95	344	1,589355018	205	229	159	593	1,866775798
	Enfermedades no transmisibles	1573	2121	1430	5124	50,62240664	3130	3625	2721	9476	43,78118647	4703	5746	4151	14600	45,96109047
	Salud mental	212	351	342	905	8,940920767	447	534	465	1446	6,680835335	659	885	807	2351	7,400994774
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	995	1031	1091	3117	30,79430943	3017	3177	2421	8615	39,80317871	4012	4208	3512	11732	36,93256941
	Total	3078	3885	3159	10122	100	7325	8165	6154	21644	100	10403	12050	9313	31766	100
De 35 a 39 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0,009829942	0	1	1	2	0,006671114
	Cáncer	46	41	29	116	1,204068923	181	173	119	473	2,324781284	227	214	148	589	1,964643095
	Causas externas	22	15	7	44	0,456715798	38	26	9	73	0,358792883	60	41	16	117	0,390260173
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	119	194	129	442	2,172417183	119	194	129	442	1,474316211
	Diabetes Mellitus (DM)	27	38	37	102	1,058750259	26	39	28	93	0,457092303	53	77	65	195	0,650433622
	Enfermedades Transmisibles	138	117	99	354	3,674486195	233	239	133	605	2,973557456	371	356	232	959	3,198799199
	Enfermedades cardiovasculares	127	123	93	343	3,560307245	210	223	162	595	2,924407746	337	346	255	938	3,128752502
	Enfermedades no transmisibles	1633	1935	1516	5084	52,77114345	3063	3956	2713	9732	47,83249779	4696	5891	4229	14816	49,41961308
	Salud mental	172	272	231	675	7,006435541	408	429	424	1261	6,197778433	580	701	655	1936	6,457638426
	Síntomas, signos y	1030	985	901	2916	30,26780154	2445	2402	2223	7070	34,74884498	3475	3387	3124	9986	33,30887258



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

	afecciones mal definidas															
	Total	3195	3526	2913	9634	100	6723	7682	5941	20346	100	9918	11208	8854	29980	100
De 40 a 44 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cáncer	79	84	39	202	2,53164557	117	250	239	606	3,478959757	196	334	278	808	3,181352862
	Causas externas	10	10	4	24	0,300789573	28	20	10	58	0,332969746	38	30	14	82	0,322860068
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	36	37	35	108	0,62001263	36	37	35	108	0,425230333
	Diabetes Mellitus (DM)	58	60	57	175	2,1932573	64	50	46	160	0,918537229	122	110	103	335	1,319001496
	Enfermedades Transmisibles	106	84	88	278	3,484145883	168	199	211	578	3,318215741	274	283	299	856	3,370344122
	Enfermedades cardiovasculares	110	150	130	390	4,887830555	209	244	260	713	4,093231529	319	394	390	1103	4,342861643
	Enfermedades no transmisibles	1306	1615	1146	4067	50,97129966	2892	3567	2521	8980	51,552902	4198	5182	3667	13047	51,37018663
	Salud mental	158	192	179	529	6,629903497	310	401	444	1155	6,630690625	468	593	623	1684	6,630443342
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	882	711	721	2314	29,00112796	1895	1713	1453	5061	29,05448074	2777	2424	2174	7375	29,03771951
	Total	2709	2906	2364	7979	100	5719	6481	5219	17419	100	8428	9387	7583	25398	100
De 45 a 49 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cáncer	24	44	44	112	1,223909955	199	196	181	576	3,256445047	223	240	225	688	2,563433809
	Causas externas	6	9	4	19	0,207627582	23	29	6	58	0,327905925	29	38	10	77	0,286895935
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	3	11	6	20	0,113071009	3	11	6	20	0,074518425
	Diabetes Mellitus (DM)	90	116	156	362	3,955851819	63	60	69	192	1,085481682	153	176	225	554	2,064160364
	Enfermedades Transmisibles	97	105	66	268	2,928641679	167	170	121	458	2,589326097	264	275	187	726	2,705018816
	Enfermedades cardiovasculares	192	272	262	726	7,933559174	354	498	390	1242	7,021709634	546	770	652	1968	7,332612989
	Enfermedades no transmisibles	1379	1797	1382	4558	49,80876407	3041	3589	2576	9206	52,04658526	4420	5386	3958	13764	51,28357987
	Salud mental	202	240	222	664	7,256037592	390	442	353	1185	6,699457259	592	682	575	1849	6,889228362
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	899	799	744	2442	26,68560813	1862	1641	1248	4751	26,86001809	2761	2440	1992	7193	26,80055144
	Total	2709	2906	2364	7979	100	5719	6481	5219	17419	100	8428	9387	7583	25398	100



	Total	2889	3382	2880	9151	100	6102	6636	4950	17688	100	8991	10018	7830	26839	100
De 50 a 54 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0,008557614	0	0	2	2	0,005836349
	Cáncer	64	68	31	163	1,495824539	219	239	248	706	3,02083779	283	307	279	869	2,535893545
	Causas externas	10	17	16	43	0,394604019	47	73	11	131	0,560523726	57	90	27	174	0,507762344
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	13	0	13	0,055624492	0	13	0	13	0,037936267
	Diabetes Mellitus (DM)	160	195	254	609	5,588694136	165	147	137	449	1,921184374	325	342	391	1058	3,087428505
	Enfermedades Transmisibles	70	65	56	191	1,752775993	176	178	114	468	2,002481708	246	243	170	659	1,923076923
	Enfermedades cardiovasculares	312	397	473	1182	10,84702212	668	777	678	2123	9,083907407	980	1174	1151	3305	9,644566359
	Enfermedades no transmisibles	1595	2010	1408	5013	46,0034872	4122	4633	3054	11809	50,52843267	5717	6643	4462	16822	49,08952959
	Salud mental	154	283	278	715	6,561438928	439	785	528	1752	7,496469984	593	1068	806	2467	7,19913622
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1163	878	940	2981	27,35615307	2411	1949	1558	5918	25,32198023	3574	2827	2498	8899	25,9688339
	Total	3528	3913	3456	10897	100	8247	8794	6330	23371	100	11775	12707	9786	34268	100
De 55 a 59 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cáncer	103	134	82	319	2,389334132	237	308	245	790	3,056211072	340	442	327	1109	2,829081633
	Causas externas	25	18	7	50	0,374503782	44	48	21	113	0,437154242	69	66	28	163	0,415816327
	Condiciones maternas	1	0	0	1	0,007490076	0	4	4	8	0,030948973	1	4	4	9	0,022959184
	Diabetes Mellitus (DM)	156	270	394	820	6,141862033	266	345	308	919	3,55526326	422	615	702	1739	4,43622449
	Enfermedades Transmisibles	83	79	105	267	1,999850198	226	169	112	507	1,961391156	309	248	217	774	1,974489796
	Enfermedades cardiovasculares	454	754	802	2010	15,05505206	945	1160	941	3046	11,78382142	1399	1914	1743	5056	12,89795918
	Enfermedades no transmisibles	1834	2336	1576	5746	43,03797468	4182	5101	3440	12723	49,22047275	6016	7437	5016	18469	47,11479592
	Salud mental	189	321	318	828	6,201782638	427	633	598	1658	6,41417463	616	954	916	2486	6,341836735
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1391	1010	909	3310	24,7921504	2681	1982	1422	6085	23,5405625	4072	2992	2331	9395	23,96683673
	Total	4236	4922	4193	13351	100	9008	9750	7091	25849	100	13244	14672	11284	39200	100

					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E											
De 60 y más años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0,001910293	2	0	0	2	0,001193097
	Cáncer	457	850	637	1944	3,088901247	839	1201	1000	3040	2,903644838	1296	2051	1637	4984	2,973197082
	Causas externas	62	162	115	339	0,538650989	149	194	90	433	0,41357836	211	356	205	772	0,460535343
	Condiciones maternas	0	1	3	4	0,006355764	2	4	5	11	0,01050661	2	5	8	15	0,008948226
	Diabetes Mellitus (DM)	679	1424	1527	3630	5,767855724	1403	1845	1569	4817	4,600939864	2082	3269	3096	8447	5,039044091
	Enfermedades Transmisibles	275	353	467	1095	1,739890363	539	664	402	1605	1,533009857	814	1017	869	2700	1,610680602
	Enfermedades cardiovasculares	2755	5856	5277	13888	22,0672122	7215	8894	7539	23648	22,58730037	9970	14750	12816	37536	22,39203966
	Enfermedades no transmisibles	5458	11200	8289	24947	39,6393104	13925	18076	12111	44112	42,13341484	19383	29276	20400	69059	41,19703396
	Salud mental	462	1403	1326	3191	5,070310638	1343	2307	1699	5349	5,109077711	1805	3710	3025	8540	5,094523089
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	5336	4201	4360	13897	22,08151267	9049	6604	6026	21679	20,70661725	14385	10805	10386	35576	21,22280485
Total		15484	25450	22001	62935	100	34466	39789	30441	104696	100	49950	65239	52442	167631	100

Anexo 17 Distribución de la morbilidad Delta por momento de curso de vida, grandes causas de morbilidad y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020.

Hombres							Mujeres						
Grupo Edad	Grandes Causas de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019	Grupo Edad	Grandes Causas de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019
De 0 a 4 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	1,032702238	2,250165453	0,458085204	1,217463216	- 1,792080249	De 0 a 4 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	1,277199622	2,190689569	0,586797066	0,913489948	- 1,603892503
	Cáncer	0,645438898	0,463269358	0,366468163	0,18216954	0,096801195		Cáncer	1,844843898	0,547672392	0,782396088	1,297171505	0,234723696
	Causas externas	0,408777969	0,154423119	0,137425561	0,25435485	0,016997558		Causas externas	0,04730369	0,199153597	0	0,151849908	- 0,199153597
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0		Diabetes Mellitus (DM)	0	0,099576799	0,097799511	0,099576799	- 0,001777288

	Enfermedades Transmisibles	11,33820998	12,99360247	8,38295923	1,655392488	4,61064324		Enfermedades Transmisibles	9,271523179	10,40577545	5,770171149	1,134252276	-4,635604305
	Enfermedades cardiovasculares	0,215146299	0,308846239	0,503893724	0,093699939	0,195047486		Enfermedades cardiovasculares	0,141911069	0,049788399	0,097799511	-0,09212267	0,048011112
	Enfermedades no transmisibles	28,67900172	31,03904699	35,04351809	2,360045268	4,004471106		Enfermedades no transmisibles	28,14569536	32,28777695	37,26161369	4,142081584	4,973836744
	Salud mental	3,420826162	5,228325612	4,443426477	1,80749945	-0,784899135		Salud mental	1,419110691	1,966641772	2,640586797	0,547531082	0,673945025
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	54,25989673	47,56232076	50,66422355	-6,697575971	3,101902787		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	57,85241249	52,25292507	52,76283619	-5,59948742	0,509911117
	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,564667921	0,297297297	0,051599587	-0,267370624	-0,24569771		Afecciones originadas en periodo perinatal	0,405515004	0,12543117	0	-0,280083834	-0,12543117
	Cáncer	0,18822264	0,297297297	0,670794634	0,109074657	0,373497336		Cáncer	0,216274669	0,344935717	0,304692261	0,128661048	-0,040243456
	Causas externas	0,242000538	0,324324324	0,515995872	0,082323787	0,191671548		Causas externas	0,270343336	0,12543117	0,243753809	-0,144912166	0,118322639
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0	0	0	0	0
De 5 a 9 años	Diabetes Mellitus (DM)	0,107555795	0,081081081	0,154798762	-0,026474713	0,073717681	De 5 a 9 años	Diabetes Mellitus (DM)	0,027034334	0	0	-0,027034334	0
	Enfermedades Transmisibles	7,152460339	5,648648649	3,663570691	-1,50381169	-1,985077957		Enfermedades Transmisibles	6,542308732	7,055503293	4,143814747	0,51319456	-2,911688545
	Enfermedades cardiovasculares	0,322667384	0,243243243	0,051599587	0,07942414	0,191643656		Enfermedades cardiovasculares	0,486618005	0,282220132	1,340645948	-0,204397873	1,058425816
	Enfermedades no transmisibles	35,41274536	42,78378378	47,21362229	7,371038422	4,429838507		Enfermedades no transmisibles	39,06461206	41,3295704	46,73979281	2,264958341	5,410222411
	Salud mental	8,039795644	10,43243243	11,55830753	2,392636788	1,125875101		Salud mental	5,001351717	7,714016933	6,215722121	2,712665217	-1,498294813
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	47,96988438	39,89189189	36,11971104	-8,077992486	-3,77218085		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	47,98594215	43,02289119	41,01157831	-4,963050958	-2,011312883

De 10 a 14 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,2439874 52	1,8254950 5	3,6406806 49	1,5815075 97	1,8151855 99	De 10 a 14 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,1379310 34	1,2052013 95	2,1712907 12	1,0672703 61	0,9660893 16
	Cáncer	0,4182642 04	0,2784653 47	1,5037593 98	- 0,1397988 57	1,2252940 52		Cáncer	0,5517241 38	0,4123057 41	0,5629272 22	- 0,1394183 97	0,1506214 81
	Causas externas	0,2439874 52	0,2165841 58	0,2770083 1	- 0,0274032 94	0,0604241 52		Causas externas	0,7586206 9	0,5391690 45	0,2412545 24	- 0,2194516 44	- 0,2979145 22
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0,1379310 34	0	0	- 0,1379310 34	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0,0697107 01	0	0,3957261 57	- 0,0697107 01	0,3957261 57		Diabetes Mellitus (DM)	0,0689655 17	0,0634316 52	0	- 0,0055338 65	- 0,0634316 52
	Enfermedades Transmisibles	5,0888811 43	5,0742574 26	5,2631578 95	- 0,0146237 18	0,1889004 69		Enfermedades Transmisibles	4,1379310 34	4,6939422 77	3,2167269 8	0,5560112 43	- 1,4772152 97
	Enfermedades cardiovascular es	0,5925409 55	0,8353960 4	0,7518796 99	0,2428550 85	- 0,0835163 4		Enfermedades cardiovascular es	0,6206896 55	0,7611798 29	0,5629272 22	0,1404901 74	- 0,1982526 07
	Enfermedades no transmisibles	37,748344 37	45,111386 14	42,105263 16	7,3630417 68	- 3,0061229 81		Enfermedades no transmisibles	40,103448 28	43,101807 8	43,224768 8	2,9983595 26	0,1229609 96
	Salud mental	9,2715231 79	10,674504 95	7,4000791 45	1,4029817 72	- 3,2744258 05		Salud mental	6,9310344 83	8,7218522 04	7,3180538 8	1,7908177 21	- 1,4037983 24
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	46,322760 54	35,983910 89	38,662445 59	- 10,338849 65	2,6785346 97		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	46,551724 14	40,501110 05	42,702050 66	- 6,0506140 84	2,2009406 1
De 15 a 19 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,3611556 98	0	0	- 0,3611556 98	0	De 15 a 19 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,0816993 46	0,0430385 19	0,0295246 53	- 0,0386608 27	- 0,0135138 66
	Cáncer	0,6821829 86	0,6732813 61	1,7824497 26	- 0,0089016 25	1,1091683 65		Cáncer	0,3880718 95	0,5164622 34	0,3247711 84	0,1283903 38	- 0,1916910 5
	Causas externas	0,3210272 87	0,1771793 05	0	- 0,1438479 82	- 0,1771793 05		Causas externas	0,5310457 52	0,3873466 75	0,0295246 53	- 0,1436990 76	- 0,3578220 22
	Condiciones maternas	0	0,0708717 22	0	0,0708717 22	- 0,0708717 22		Condiciones maternas	1,1029411 76	1,5278674 41	1,3581340 42	0,4249262 65	- 0,1697333 99

	Diabetes Mellitus (DM)	0,040128411	0	0	0,040128411	0		Diabetes Mellitus (DM)	0,265522876	0,107596299	0,088573959	- 0,157926577	- 0,019022339
	Enfermedades Transmisibles	4,534510433	4,21686747	2,60511883	0,317642964	1,61174864		Enfermedades Transmisibles	3,472222222	2,991177104	2,00767641	- 0,481045119	- 0,983500694
	Enfermedades cardiovasculares	1,605136437	1,31112686	0,776965265	0,294009576	0,534161595		Enfermedades cardiovasculares	1,062091503	0,688616312	0,531443756	- 0,373475192	- 0,157172556
	Enfermedades no transmisibles	41,85393258	52,551382	51,0511883	10,69744941	1,500193699		Enfermedades no transmisibles	38,23529412	47,21325586	47,29849424	8,977961746	0,085238379
	Salud mental	7,744783307	12,18993622	16,13345521	4,445152909	3,943518995		Salud mental	4,534313725	5,401334194	7,705934455	0,867020469	2,304600261
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	42,85714286	28,80935507	27,65082267	- 14,04778779	- 1,158532398		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	50,32679739	41,12330536	40,62592265	- 9,203492027	- 0,497382713
De 20 a 24 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,034153005	0,02921414	0	0,004938866	0,02921414	De 20 a 24 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,026472535	0,012331977	0,063211125	- 0,014140558	0,050879148
	Cáncer	0,409836066	1,168565586	1,490947817	0,75872952	0,322382231		Cáncer	0,900066181	0,591934887	0,521491783	- 0,308131294	- 0,070443105
	Causas externas	0,443989071	0,321355536	0,14199503	0,122633535	0,179360506		Causas externas	0,622104567	0,394623258	0,094816688	- 0,227481308	- 0,29980657
	Condiciones maternas	0	0,087642419	0,070997515	0,087642419	0,016644904		Condiciones maternas	3,044341496	2,799358737	2,117572693	- 0,244982758	- 0,681786044
	Diabetes Mellitus (DM)	0,136612022	0,408997955	0,461483848	0,272385933	0,052485893		Diabetes Mellitus (DM)	0,185307743	0,246639536	0,600505689	0,061331793	0,353866153
	Enfermedades Transmisibles	5,566939891	4,791118902	3,833865815	0,775820989	0,957253087		Enfermedades Transmisibles	4,315023163	3,465285485	2,765486726	- 0,849737678	- 0,69979876
	Enfermedades cardiovasculares	1,43442623	1,489921122	1,029463969	0,055494892	0,460457153		Enfermedades cardiovasculares	0,926538716	0,789246516	0,711125158	- -0,1372922	- 0,078121358
	Enfermedades no transmisibles	43,78415301	49,40111014	47,67483138	5,616957132	1,726278756		Enfermedades no transmisibles	36,94242224	43,03859909	39,39633375	6,096176851	- 3,642265333
	Salud mental	9,460382514	10,37101957	13,77351793	0,91063706	3,402498353		Salud mental	5,426869623	5,315082008	5,530973451	- 0,111787615	0,215891444

Síntomas, signos y afecciones mal definidas	38,7295082	31,93105463	31,5228967	6,798453566	0,408157932	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	47,61085374	43,34689851	48,19848293	4,263955231	4,851584425

Grup o Edad	Grandes Causas de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019- 2018	Δ pp 2020- 2019	Grup o Edad	Grandes Causas de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019
De 25 a 29 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,288554024	0,049224711	0	0,239329313	0,049224711	De 25 a 29 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,080887451	0,064773831	0	0,01611362	0,064773831
	Cáncer	0,70535428	1,058331282	0,920634921	0,352977002	0,137696362		Cáncer	1,421308066	0,809672892	1,02501025	0,611635173	0,215337358
	Causas externas	0,35267714	0,369185331	0,285714286	0,016508191	0,083471045		Causas externas	0,739542408	0,615351398	0,273336067	0,12419101	0,342015331
	Condiciones maternas	0	0,098449422	0,031746032	0,098449422	0,06670339		Condiciones maternas	3,027501733	3,497786894	3,799371327	0,470285161	0,301584433
	Diabetes Mellitus (DM)	0,448861815	0,270735909	0,571428571	0,178125905	0,300692662		Diabetes Mellitus (DM)	0,300439103	0,442621181	0,300669673	0,142182078	0,141951508
	Enfermedades Transmisibles	6,252003847	4,87324637	3,523809524	1,378757478	1,349436846		Enfermedades Transmisibles	4,183036746	3,433013063	2,938362717	0,750023683	0,494650346
	Enfermedades cardiovasculares	2,180185957	1,944376077	1,206349206	0,23580988	0,73802687		Enfermedades cardiovasculares	1,051536862	0,896038001	1,27101271	0,155498861	0,374974709
	Enfermedades no transmisibles	47,09842898	50,553778	44,85714286	3,455349013	5,696635139		Enfermedades no transmisibles	39,76195979	42,58879413	39,96173295	2,82683434	2,627061177
	Salud mental	6,412311638	10,95249815	10,28571429	4,540186516	0,666783868		Salud mental	5,650566212	5,883623016	5,603389367	0,233056804	0,280233649
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	36,26162231	29,83017475	38,31746032	6,431447567	8,48728557		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	43,78322163	41,7683256	44,82711494	2,014896035	3,058789341
De 30 a 34 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,064977258	0	0	0,064977258	0	De 30 a 34 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,013651877	0,024494795	0,048748781	0,010842918	0,024253986

	Cáncer	0,7797270 96	1,1583011 58	1,6460905 35	0,3785740 63	0,4877893 77
	Causas externas	0,3573749 19	0,4890604 89	0,3165558 72	0,1316855 7	- 0,1725046 17
	Condiciones maternas	0	0,2316602 32	0,0316555 87	0,2316602 32	0,2000046 44
	Diabetes Mellitus (DM)	0,7472384 67	0,4890604 89	0,3165558 72	- 0,2581779 77	- 0,1725046 17
	Enfermedades Transmisibles	4,9057829 76	4,9420849 42	5,0332383 67	0,0363019 66	0,0911534 24
	Enfermedades cardiovasculares	2,8265107 21	2,5225225 23	2,0259575 82	- 0,3039881 99	- 0,4965649 41
	Enfermedades no transmisibles	51,104613 39	54,594594 59	45,267489 71	3,4899812 09	- 9,3271048 83
	Salud mental	6,8875893 44	9,0347490 35	10,826210 83	2,1471596 91	1,7914617 91
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	32,326185 83	26,537966 54	34,536245 65	- 5,7882192 97	7,9982791 09
De 35 a 39 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0
	Cáncer	1,4397496 09	1,1627906 98	0,9955372 47	- 0,2769589 11	- 0,1672534 51
	Causas externas	0,6885759	0,4254112 31	0,2403020 94	- 0,2631646 69	- 0,1851091 37
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0,8450704 23	1,0777084 52	1,2701682 11	0,2326380 29	0,1924597 6
	Enfermedades Transmisibles	4,3192488 26	3,3182076 01	3,3985581 87	- 1,0010412 26	0,0803505 87
	Cáncer	1,4470989 76	1,1757501 53	1,3324666 88	- 0,2713488 23	0,1567165 35
	Causas externas	0,3822525 6	0,4531537 05	0,1462463 44	0,0709011 45	- 0,3069073 61
	Condiciones maternas	2,7849829 35	3,6252296 39	3,1849203 77	0,8402467 04	- 0,4403092 62
	Diabetes Mellitus (DM)	0,1638225 26	0,2694427 43	0,2112447 19	0,1056202 18	- 0,0581980 25
	Enfermedades Transmisibles	3,5767918 09	3,0006123 7	2,4211894 7	- 0,5761794 39	- -0,5794229
	Enfermedades cardiovasculares	1,6109215 02	1,6044090 63	1,5437114 07	- 0,0065124 39	- 0,0606976 56
	Enfermedades no transmisibles	42,730375 43	44,396815 68	44,215144 62	1,6664402 5	- 0,1816710 55
	Salud mental	6,1023890 78	6,5401102 27	7,5560610 98	0,4377211 48	1,0159508 72
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	41,187713 31	38,909981 63	39,340266 49	- 2,2777316 82	0,4302848 64
De 35 a 39 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0,0130174 43	0,0168321 83	0,0130174 43	0,0038147 4
	Cáncer	2,6922504 83	2,2520177 04	2,0030297 93	- 0,4402327 8	- 0,2489879 11
	Causas externas	0,5652238 58	0,3384535 28	0,1514896 48	- 0,2267703 31	- 0,1869638 8
	Condiciones maternas	1,7700431 36	2,5253840 15	2,1713516 24	0,7553408 79	- 0,3540323 9
	Diabetes Mellitus (DM)	0,3867321 14	0,5076802 92	0,4713011 28	0,1209481 78	- 0,0363791 64
	Enfermedades Transmisibles	3,4657147 11	3,1111689 66	2,2386803 57	- 0,3545457 44	- 0,8724886 1

	Enfermedades cardiovasculares	3,974960876	3,488372093	3,192584964	0,486588783	0,295787129		Enfermedades cardiovasculares	3,123605533	2,902889872	2,726813668	0,220715661	0,176076205
	Enfermedades no transmisibles	51,11111111	54,87804878	52,0425678	3,766937669	2,835480981		Enfermedades no transmisibles	45,56001785	51,49700599	45,66571284	5,936988139	5,831293145
	Salud mental	5,383411581	7,714123653	7,929969104	2,330712072	0,215845451		Salud mental	6,068719322	5,584483207	7,136845649	0,484236114	1,552362441
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	32,23787167	27,93533749	30,93031239	4,302534182	2,9949749		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	36,36769299	31,26789898	37,41794311	5,09979401	6,150044123
De 40 a 44 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	De 40 a 44 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0
	Cáncer	2,916205242	2,890571232	1,649746193	0,02563401	1,240825039		Cáncer	2,045812205	3,857429409	4,579421345	1,811617204	0,721991936
	Causas externas	0,369139904	0,344115623	0,169204738	0,025024281	0,174910885		Causas externas	0,489596083	0,308594353	0,191607588	0,181001731	0,116986765
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0,629480678	0,570899553	0,670626557	0,058581126	0,099727004
	Diabetes Mellitus (DM)	2,141011443	2,064693737	2,411167513	0,076317706	0,346473776		Diabetes Mellitus (DM)	1,119076762	0,771485882	0,881394903	0,34759088	0,109909021
	Enfermedades Transmisibles	3,912882983	2,890571232	3,72250423	1,022311751	0,831932998		Enfermedades Transmisibles	2,937576499	3,07051381	4,0429201	0,13293731	0,97240629
	Enfermedades cardiovasculares	4,060538944	5,161734343	5,499153976	1,101195398	0,337419634		Enfermedades cardiovasculares	3,65448505	3,764851103	4,981797279	0,110366053	1,216946176
	Enfermedades no transmisibles	48,20967147	55,57467309	48,47715736	7,365001625	7,09751573		Enfermedades no transmisibles	50,56828117	55,03780281	48,30427285	4,46952164	6,733529959
	Salud mental	5,832410484	6,607019959	7,571912014	0,774609475	0,964892055		Salud mental	5,420528064	6,187316772	8,507376892	0,766788708	2,32006012
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	32,55813953	24,46662078	30,49915398	8,09151875	6,032533192		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	33,13516349	26,43110631	27,84058249	6,704057179	1,409476176

De 45 a 49 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	De 45 a 49 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0
	Cáncer	0,830737279	1,301005322	1,527777778	0,470268043	0,226772455		Cáncer	3,261225828	2,953586498	3,656565657	0,30763933	0,702979159
	Causas externas	0,20768432	0,266114725	0,138888889	0,058430405	0,127225836		Causas externas	0,376925598	0,437010247	0,121212121	0,060084649	0,315798126
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0,049164208	0,165762508	0,121212121	0,116598299	0,044550386
	Diabetes Mellitus (DM)	3,115264798	3,429923122	5,416666667	0,314658325	1,986743544		Diabetes Mellitus (DM)	1,032448378	0,904159132	1,393939394	0,128289246	0,489780262
	Enfermedades Transmisibles	3,357563171	3,104671792	2,291666667	0,252891379	0,813005125		Enfermedades Transmisibles	2,736807604	2,561784207	2,444444444	0,175023397	0,117339763
	Enfermedades cardiovasculares	6,645898235	8,042578356	9,097222222	1,396680121	1,054643866		Enfermedades cardiovasculares	5,801376598	7,504520796	7,878787879	1,703144198	0,374267083
	Enfermedades no transmisibles	47,73277951	53,13424009	47,98611111	5,401460586	5,148128984		Enfermedades no transmisibles	49,83611931	54,08378541	52,04040404	4,247666108	2,043381372
	Salud mental	6,992038768	7,096392667	7,708333333	0,104353899	0,611940666		Salud mental	6,391347099	6,660638939	7,131313131	0,26929184	0,470674192
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	31,11803392	23,62507392	25,83333333	7,492960001	2,208259413		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	30,51458538	24,72875226	25,21212121	5,785833121	0,483368952
De 50 a 54 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	De 50 a 54 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0,031595577	0	0,031595577
	Cáncer	1,814058957	1,737797087	0,896990741	0,07626187	0,840806346		Cáncer	2,655511095	2,717762111	3,917851501	0,062251016	1,20008939
	Causas externas	0,283446712	0,434449272	0,462962963	0,15100256	0,028513691		Causas externas	0,569904208	0,83011144	0,173775671	0,260207232	0,656335768
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0		Condiciones maternas	0	0,147828065	0	0,147828065	0,147828065
	Diabetes Mellitus (DM)	4,535147392	4,983388704	7,349537037	0,448241312	2,366148333		Diabetes Mellitus (DM)	2,000727537	1,671594269	2,164296998	0,329133268	0,49270273

	Enfermedades Transmisibles	1,9841269 84	1,6611295 68	1,6203703 7	0,3229974 16	0,0407591 98		Enfermedades Transmisibles	2,1341093 73	2,0241073 46	1,8009478 67	- 0,1100020 27	- 0,2231594 79
	Enfermedades cardiovasculares	8,8435374 15	10,145668 29	13,686342 59	1,3021308 7	3,5406743 07		Enfermedades cardiovasculares	8,0999151 21	8,8355697 07	10,710900 47	0,7356545 86	1,8753307 67
	Enfermedades no transmisibles	45,209750 57	51,367237 41	40,740740 74	6,1574868 47	- 10,626496 67		Enfermedades no transmisibles	49,981811 57	52,683647 94	48,246445 5	2,7018363 74	- 4,4372024 44
	Salud mental	4,3650793 65	7,2323025 81	8,0439814 81	2,8672232 16	0,8116789		Salud mental	5,3231478 11	8,9265408 23	8,3412322 27	3,6033930 12	- 0,5853085 96
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	32,964852 61	22,438027 09	27,199074 07	- 10,526825 52	4,7610469 85		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	29,234873 29	22,162838 3	24,612954 19	- 7,0720349 88	2,4501158 88
De 55 a 59 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	De 55 a 59 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0
	Cáncer	2,4315391 88	2,7224705 4	1,9556403 53	0,2909313 53	- 0,7668301 87		Cáncer	2,6309946 71	3,1589743 59	3,4550839 09	0,5279796 88	0,2961095 5
	Causas externas	0,5901794 15	0,3657049 98	0,1669449 08	- 0,2244744 17	- 0,1987600 9		Causas externas	0,4884547 07	0,4923076 92	0,2961500 49	0,0038529 85	- 0,1961576 43
	Condiciones maternas	0,0236071 77	0	0	- 0,0236071 77	0		Condiciones maternas	0	0,0410256 41	0,0564095 33	0,0410256 41	0,0153838 92
	Diabetes Mellitus (DM)	3,6827195 47	5,4855749 7	9,3966134 03	1,8028554 23	3,9110384 34		Diabetes Mellitus (DM)	2,9529307 28	3,5384615 38	4,3435340 57	0,5855308 1	0,8050725 19
	Enfermedades Transmisibles	1,9593956 56	1,6050386 02	2,5041736 23	- 0,3543570 54	0,8991350 21		Enfermedades Transmisibles	2,5088809 95	1,7333333 33	1,5794669 3	- 0,7755476 61	- 0,1538664 03
	Enfermedades cardiovasculares	10,717658 17	15,318976 03	19,127116 62	4,6013178 58	3,8081405 97		Enfermedades cardiovasculares	10,490674 96	11,897435 9	13,270342 69	1,4067609 42	1,3729067 9
	Enfermedades no transmisibles	43,295561 85	47,460381 96	37,586453 61	4,1648201 08	- 9,8739283 45		Enfermedades no transmisibles	46,425399 64	52,317948 72	48,512198 56	5,8925490 73	- 3,8057501 56
	Salud mental	4,4617563 74	6,5217391 3	7,5840686 86	2,0599827 56	1,0623295 55		Salud mental	4,7402309 06	6,4923076 92	8,4332252 15	1,7520767 86	1,9409175 23
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	32,837582 63	20,520113 77	21,678988 79	- 12,317468 85	1,1588750 16		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	29,762433 39	20,328205 13	20,053589 06	- 9,4342282 64	- 0,2746160 72

De 60 y más años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	De 60 y más años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,00580282	0	0	- 0,00580282	0
	Cáncer	2,951433738	3,339882122	2,89532294	0,388448384	- 0,444559182		Cáncer	2,434283062	3,018422177	3,285043198	0,584139115	0,266621021
	Causas externas	0,40041333	0,63654224	0,522703513	0,23612891	- 0,113838726		Causas externas	0,432310103	0,487571942	0,295653888	0,055261839	- 0,191918054
	Condiciones maternas	0	0,003929273	0,013635744	0,003929273	0,009706471		Condiciones maternas	0,00580282	0,01005303	0,016425216	0,00425021	0,006372186
	Diabetes Mellitus (DM)	4,38517179	5,595284872	6,940593609	1,210113082	1,345308737		Diabetes Mellitus (DM)	4,07067835	4,636959964	5,154232778	0,566281614	0,517272814
	Enfermedades Transmisibles	1,776026866	1,387033399	2,12263079	- 0,388993468	0,735597391		Enfermedades Transmisibles	1,563860036	1,668802935	1,320587366	0,1049429	- 0,34821557
	Enfermedades cardiovasculares	17,79256006	23,00982318	23,9852734	5,217263121	0,975450214		Enfermedades cardiovasculares	20,93367377	22,35291161	24,76594067	1,419237843	2,413029063
	Enfermedades no transmisibles	35,24928959	44,00785855	37,6755602	8,758568957	- 6,332298344		Enfermedades no transmisibles	40,40213544	45,42964136	39,78515817	5,02750592	- 5,644483183
	Salud mental	2,983725136	5,512770138	6,026998773	2,529045002	0,514228635		Salud mental	3,896593745	5,798084898	5,581288394	1,901491153	- 0,216796504
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	34,46137949	16,50687623	19,81728103	- 17,95450326	3,310404805		Síntomas, signos y afecciones mal definidas	26,25485986	16,59755209	19,79567031	- 9,657307775	3,198118226

Anexo 18 Distribución de la morbilidad según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020

Subcausas por sexo - Antonio Nariño																
		Atenciones hombres					Atenciones mujeres					Atenciones totales				
Grandes Causas de Morbilidad	Subgrupo de Causa de Morbilidad	2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020	2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020	2018	2019	2020	Total 2018-2020	% 2018-2020
Afecciones originadas en periodo perinatal	Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido y kernicterus	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0,649350649	0	2	0	2	0,292825769
	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	5	0	5	1,333333333	0	2	1	3	0,974025974	0	7	1	8	1,171303075
	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento	0	1	0	1	0,266666667	1	0	3	4	1,298701299	1	1	3	5	0,732064422
	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	28	33	22	83	22,133333333	31	21	9	61	19,80519481	59	54	31	144	21,08345534
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	52	111	76	239	63,733333333	37	77	50	164	53,24675325	89	188	126	403	59,00439239
	Sepsis bacteriana del recién nacido	2	1	0	3	0,8	5	3	1	9	2,922077922	7	4	1	12	1,756954612
	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	15	24	5	44	11,733333333	15	37	13	65	21,1038961	30	61	18	109	15,95900439
	Total	97	175	103	375	100	89	142	77	308	100	186	317	180	683	100
Cáncer	Benignos	292	464	312	1068	31,51372086	973	1095	792	2860	40,08971124	1265	1559	1104	3928	37,32775824

[illegible]

	Otros accidentes, inclusive secuelas	40	28	31	99	13,82681564	40	35	26	101	7,866043614	80	63	57	200	10
	Total	213	307	196	716	100	528	563	193	1284	100	741	870	389	2000	100
Condiciones maternas	Condiciones maternas	1	19	7	27	100	914	1181	833	2928	100	915	1200	840	2955	100
	Total	1	19	7	27	100	914	1181	833	2928	100	915	1200	840	2955	100
Diabetes Mellitus (DM)	Especificada	28	43	23	94	1,607662049	35	44	19	98	1,426491994	63	87	42	192	1,509790045
	Gestacional	1	0	0	1	0,017102788	1	3	3	7	0,101892285	2	3	3	8	0,062907919
	Insulino dependiente	514	980	1239	2733	46,74191893	919	1131	934	2984	43,43522562	1433	2111	2173	5717	44,95557128
	No especificada	84	199	142	425	7,268684796	257	289	198	744	10,82969432	341	488	340	1169	9,192419596
	No insulino dependiente	591	928	1075	2594	44,36463143	843	1113	1081	3037	44,20669578	1434	2041	2156	5631	44,27931116
	Total	1218	2150	2479	5847	100	2055	2580	2235	6870	100	3273	4730	4714	12717	100
Enfermedades Transmisibles	Ciertas enfermedades prevenibles por vacuna	4	2	0	6	0,092721372	0	0	0	0	0	4	2	0	6	0,039439953
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	3	4	7	0,108174934	3	0	0	3	0,03431709	3	3	4	10	0,065733254
	Enfermedades infecciosas intestinales	307	338	162	807	12,47102457	427	426	202	1055	12,06817662	734	764	364	1862	12,23953198
	Hepatitis A	3	1	0	4	0,061814248	2	1	0	3	0,03431709	5	2	0	7	0,046013278
	Meningitis	3	7	6	16	0,247256993	5	13	2	20	0,228780599	8	20	8	36	0,236639716
	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1562	1581	929	4072	62,92690465	2345	2297	1044	5686	65,04232441	3907	3878	1973	9758	64,1425097
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	158	190	155	503	7,773141709	247	256	202	705	8,064516129	405	446	357	1208	7,940577138
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias6	218	189	373	780	12,0537784	306	303	441	1050	12,01098147	524	492	814	1830	12,02918556

	Septicemia	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,01143903	0	1	0	1	0,006573325
	Transmisión Sexual - Otras enfermedades	57	101	60	218	3,368876526	41	82	64	187	2,139098604	98	183	124	405	2,662196805
	Transmisión Sexual - Sífilis Gestacional	0	0	1	1	0,015453562	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,006573325
	Transmisión Sexual - VIH	5	5	8	18	0,278164117	1	0	1	2	0,02287806	6	5	9	20	0,131466509
	Tuberculosis, inclusive secuelas	13	21	5	39	0,60268892	6	14	10	30	0,343170899	19	35	15	69	0,453559456
	Total	2330	2438	1703	6471	100	3383	3393	1966	8742	100	5713	5831	3669	15213	100
Enfermedades cardiovasculares	Cardiomiopatía Miocarditis y Endocarditis	57	73	42	172	0,890776322	34	19	16	69	0,213133996	91	92	58	241	0,466304201
	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva	37	67	40	144	0,745766223	63	69	58	190	0,586890715	100	136	98	334	0,646247315
	Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM)	85	221	167	473	2,449634885	114	113	120	347	1,071847779	199	334	287	820	1,586595205
	Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	386	549	449	1384	7,167642032	218	218	181	617	1,905850374	604	767	630	2001	3,871679276
	Enfermedad Reumática	5	9	14	28	0,145010099	38	14	15	67	0,206956199	43	23	29	95	0,183812859
	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	256	484	387	1127	5,836656481	662	755	305	1722	5,319083215	918	1239	692	2849	5,512450903
	Hipertensión Esencial	2532	4921	4850	12303	63,71640168	6833	8843	8168	23844	73,65169581	9365	13764	13018	36147	69,93982547
	Otras Enfermedades Cardiovasculares	336	494	254	1084	5,613962401	956	1038	600	2594	8,012602706	1292	1532	854	3678	7,116459958
	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	532	1049	1013	2594	13,43414988	1056	1072	796	2924	9,03193921	1588	2121	1809	5518	10,67662481
	Total	4226	7867	7216	19309	100	9974	12141	10259	32374	100	14200	20008	17475	51683	100
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	382	489	316	1187	1,514822803	581	522	380	1483	1,050536248	963	1011	696	2670	1,216262385
	Condiciones orales	3899	6994	5372	16265	20,75702855	7184	9681	7315	24180	17,12877038	11083	16675	12687	40445	18,42386972

	Deficiencias nutricionales	118	312	175	605	0,77208744 4	292	390	268	950	0,67296657 8	410	702	443	1555	0,70834756 9
	Desordenes endocrinos	2220	2820	1948	6988	8,91792901 9	5812	7456	5436	18704	13,2496493 5	8032	1027 6	7384	25692	11,7034506 3
	Enfermedades de la piel	1646	2153	1661	5460	6,96792965 7	2807	3561	2681	9049	6,41018375 5	4453	5714	4342	14509	6,60927001 5
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2752	4413	2819	9984	12,7413570 9	5403	6695	4034	16132	11,4276808 9	8155	1110 8	6853	26116	11,8965949 2
	Enfermedades digestivas	2455	3295	2322	8072	10,3013055 3	4107	4962	3129	12198	8,64089086 6	6562	8257	5451	20270	9,23357248 6
	Enfermedades genitourinarias	2561	3936	3047	9544	12,1798389 5	7153	7130	5070	19353	13,7093917 8	9714	1106 6	8117	28897	13,1634210 2
	Enfermedades musculoesqueléticas	4454	5749	3862	1406 5	17,9494378 4	1048 7	1278 2	8377	31646	22,4175793	1494 1	1853 1	1223 9	45711	20,8226853 4
	Enfermedades respiratorias	1818	2529	1842	6189	7,89826312 2	2431	2971	2069	7471	5,29235084 9	4249	5500	3911	13660	6,22252590 8
	Total	2230 5	3269 0	2336 4	7835 9	100	4625 7	5615 0	3875 9	14116 6	100	6856 2	8884 0	6212 3	21952 5	100
Salud mental	Condiciones Psicosociales	1343	1946	1516	4805	38,1773399	3001	4020	2636	9657	52,0340535 6	4344	5966	4152	14462	46,4344196 5
	Condiciones neuropsiquiátricas	1446	3046	2801	7293	57,9453360 9	2113	3067	3036	8216	44,2696266	3559	6113	5837	15509	49,7961149 5
	Trastornos mentales y del comportamiento	154	182	152	488	3,87732401 1	217	271	198	686	3,69631984 5	371	453	350	1174	3,76946540 4
	Total	2943	5174	4469	1258 6	100	5331	7358	5870	18559	100	8274	1253 2	1033 9	31145	100
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	2066 4	1752 8	1514 9	5334 1	100	3878 1	3351 1	2687 1	99163	100	5944 5	5103 9	4202 0	15250 4	100
	Total	2066 4	1752 8	1514 9	5334 1	100	3878 1	3351 1	2687 1	99163	100	5944 5	5103 9	4202 0	15250 4	100

Anexo 19 Distribución de la morbilidad Delta según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo, Localidad Antonio Nariño, años 2018-2019-2020

Hombres							Mujeres						
Grandes Causas de Morbilidad	Subgrupo de Causa de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019	Grandes Causas de Morbilidad	Subgrupo de Causa de Morbilidad	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019
Afecciones originadas	Enfermedad hemolítica del feto y del	0	0	0	0	0	Afecciones originadas	Enfermedad hemolítica del feto y del	0	1,408450 704	0	1,408450 704	- 1,408450 704

en periodo perinatal	recién nacido y kernicterus						en periodo perinatal	recién nacido y kernicterus					
	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	2,857142857	0	2,857142857	- 2,857142857		Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	1,408450704	1,298701299	1,408450704	- 0,109749406
	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento	0	0,571428571	0	0,571428571	- 0,571428571		Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento	1,123595506	0	3,896103896	- 1,123595506	3,896103896
	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	28,86597938	18,85714286	21,3592233	- 10,00883652	2,502080444		Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	34,83146067	14,78873239	11,68831169	- 20,04272828	- 3,100420706
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	53,60824742	63,42857143	73,78640777	9,820324006	10,35783634		Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	41,57303371	54,22535211	64,93506494	12,6523184	10,70971282
	Sepsis bacteriana del recién nacido	2,06185567	0,571428571	0	- 1,490427099	- 0,571428571		Sepsis bacteriana del recién nacido	5,617977528	2,112676056	1,298701299	- 3,505301472	- 0,813974758
	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	15,46391753	13,71428571	4,854368932	- 1,749631811	- 8,859916782		Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	16,85393258	26,05633803	16,88311688	9,202405444	- 9,173221145
Cáncer	Benignos	32,55295429	32,93115685	28,80886427	0,378202557	- 4,122292583	Cáncer	Benignos	44,02714932	41,22740964	34,92063492	- 2,799739683	- 6,306774718
	Boca y Orofaringe	3,567447046	2,909865153	3,601108033	- 0,657581893	0,691242881		Boca y Orofaringe	1,040723982	0,527108434	2,733686067	- 0,513615548	2,206577633

Colon y recto	4,124860 647	4,826117 814	4,709141 274	0,701257 167	- 0,116976 54		Colon y recto	1,855203 62	3,012048 193	4,365079 365	1,156844 573	1,353031 172
Cuello uterino	0	0	0,092336 103	0	0,092336 103		Cuello uterino	3,167420 814	1,807228 916	0,793650 794	- 1,360191 899	- 1,013578 122
Cuerpo uterino	0	0	0	0	0		Cuerpo uterino	0,497737 557	2,484939 759	5,291005 291	1,987202 202	2,806065 532
Estómago	5,351170 569	6,103619 588	2,400738 689	0,752449 02	- 3,702880 9		Estómago	1,493212 67	2,861445 783	3,880070 547	1,368233 113	1,018624 764
Esófago	0,445930 881	0,851667 85	0,277008 31	0,405736 969	- 0,574659 539		Esófago	0	0,301204 819	0,308641 975	0,301204 819	0,007437 156
Hígado	0	0,212916 962	1,292705 448	0,212916 962	1,079788 485		Hígado	0,180995 475	0,527108 434	0,132275 132	0,346112 959	- 0,394833 301
Leucemia	3,121516 165	2,129169 624	3,601108 033	- 0,992346 541	1,471938 409		Leucemia	2,714932 127	0,527108 434	0,440917 108	- 2,187823 693	- 0,086191 326
Linfomas y Múltiples mielomas	7,246376 812	4,755145 493	4,893813 481	- 2,491231 318	0,138667 988		Linfomas y Múltiples mielomas	6,108597 285	6,475903 614	4,629629 63	0,367306 329	- 1,846273 985
Mama	0,334448 161	0,283889 283	1,754385 965	- 0,050558 877	1,470496 682		Mama	13,80090 498	16,82981 928	18,78306 878	3,028914 3	1,953249 506
Melanoma y otros cánceres de piel	8,361204 013	11,92334 989	9,048938 135	3,562145 88	- 2,874411 759		Melanoma y otros cánceres de piel	5,429864 253	5,873493 976	5,379188 713	0,443629 723	- 0,494305 263
Otras Neoplasias Malignas	19,95540 691	13,83960 256	17,82086 796	- 6,115804 357	3,981265 404		Otras Neoplasias Malignas	13,75565 611	15,02259 036	15,74074 074	1,266934 253	0,718150 379
Ovario	0	0	0	0	0		Ovario	1,809954 751	1,242469 88	1,675485 009	- 0,567484 872	0,433015 129
Próstata	10,81382 386	16,32363 378	16,89750 693	5,509809 926	0,573873 142		Próstata	1,221719 457	0,489457 831	0,264550 265	- 0,732261 626	- 0,224907 567
Páncreas	2,341137 124	1,206529 454	1,385041 551	- 1,134607 67	0,178512 098		Páncreas	2,262443 439	0,451807 229	0,308641 975	- 1,810636 21	- 0,143165 254
Tráquea, Bronquios y Pulmón	1,449275 362	1,206529 454	2,954755 309	- 0,242745 909	1,748225 856		Tráquea, Bronquios y Pulmón	0,316742 081	0,338855 422	0,308641 975	0,022113 34	- 0,030213 446
Vejiga	0,334448 161	0,496806 246	0,461680 517	0,162358 085	- 0,035125 728		Vejiga	0,316742 081	0	0,044091 711	- 0,316742 081	0,044091 711

Causas externas	Accidentes causados por disparo de armas de fuego	0	0	0	0	0	Causas externas	Accidentes causados por disparo de armas de fuego	0	0	0	0	0
	Accidentes causados por máquinas y por instrumentos cortantes o punzantes	0	0	0	0	0		Accidentes causados por máquinas y por instrumentos cortantes o punzantes	0	0	0	0	0
	Accidentes de transporte terrestre, inclusive secuelas	3,755868 545	1,954397 394	1,530612 245	- 1,801471 15	- 0,423785 149		Accidentes de transporte terrestre, inclusive secuelas	0,946969 697	1,243339 254	0,518134 715	0,296369 557	- 0,725204 539
	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	1,877934 272	0,651465 798	1,530612 245	- 1,226468 474	0,879146 447		Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	0,946969 697	3,552397 869	3,626943 005	2,605428 172	0,074545 137
	Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0		Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0
	Caídas	0,938967 136	0,977198 697	1,020408 163	0,038231 561	0,043209 466		Caídas	1,136363 636	0,177619 893	3,108808 29	- 0,958743 743	2,931188 397
	Complicacion es de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	74,64788 732	86,97068 404	80,10204 082	12,32279 672	- 6,868643 223		Complicacion es de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	87,5	87,38898 757	79,27461 14	- 0,111012 433	- 8,114376 168
	Envenenami ento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0		Envenenami ento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0
	Eventos de intención no determinada, inclusive secuelas	0	0	0	0	0		Eventos de intención no determinada, inclusive secuelas	0,378787 879	0,177619 893	0	- 0,201167 985	- 0,177619 893

	Exposición al humo, fuego y llamas	0	0,325732899	0	0,325732899	- 0,325732899		Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0
	Intervención legal y operaciones de guerra, inclusive secuelas	0	0	0	0	0		Intervención legal y operaciones de guerra, inclusive secuelas	0	0	0	0	0
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), inclusive secuelas	0	0	0	0	0		Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), inclusive secuelas	1,515151515	1,243339254	0	- 0,271812261	- 1,243339254
	Otros accidentes de transporte y los no especificados, inclusive secuelas	0	0	0	0	0		Otros accidentes de transporte y los no especificados, inclusive secuelas	0	0	0	0	0
	Otros accidentes, inclusive secuelas	18,77934272	9,120521173	15,81632653	- 9,65882155	6,695805358		Otros accidentes, inclusive secuelas	7,575757576	6,21669627	13,47150259	- 1,359061306	7,254806321
Condiciones maternas	Condiciones maternas	100	100	100	0	0	Condiciones maternas	Condiciones maternas	100	100	100	0	0
Diabetes Mellitus (DM)	Especificada	2,298850575	2	0,927793465	0,298850575	- 1,072206535	Diabetes Mellitus (DM)	Especificada	1,703163017	1,705426357	0,850111857	0,00226334	- 0,8553145
	Gestacional	0,082101806	0	0	0,082101806	0		Gestacional	0,0486618	0,11627907	0,134228188	0,067617269	0,017949118
	Insulino dependiente	42,20032841	45,58139535	49,97983058	3,381066942	4,398435228		Insulino dependiente	44,72019465	43,8372093	41,78970917	- 0,882985345	- 2,04750013
	No especificada	6,896551724	9,255813953	5,728116176	2,359262229	- 3,527697778		No especificada	12,50608273	11,20155039	8,859060403	- 1,304532337	- 2,342489985
	No insulino dependiente	48,52216749	43,1627907	43,36425978	- 5,35937679	0,201469084		No insulino dependiente	41,02189781	43,13953488	48,36689038	2,117637074	5,227355497

Enfermedades Transmisibles	Ciertas enfermedades prevenibles por vacuna	0,17167382	0,082034454	0	- 0,089639365	- 0,082034454	Enfermedades Transmisibles	Ciertas enfermedades prevenibles por vacuna	0	0	0	0	0
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0,123051682	0,234879624	0,123051682	0,111827942		Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,088678688	0	0	- 0,088678688	0
	Enfermedades infecciosas intestinales	13,17596567	13,86382281	9,51262478	0,68785714	4,351198026		Enfermedades infecciosas intestinales	12,6219332	12,55526083	10,27466938	- 0,066672364	- 2,280591452
	Hepatitis A	0,128755365	0,041017227	0	- 0,087738138	- 0,041017227		Hepatitis A	0,059119125	0,029472443	0	- 0,029646682	- 0,029472443
	Meningitis	0,128755365	0,287120591	0,352319436	0,158365226	0,065198846		Meningitis	0,147797813	0,383141762	0,1017294	0,23534395	- 0,281412363
	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	67,03862661	64,84823626	54,55079272	- 2,19039035	- 10,29744354		Otras Enfermedades Respiratorias ERA	69,31717411	67,69820218	53,10274669	- 1,618971925	- 14,59545549
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	6,78111588	7,793273175	9,101585437	1,012157295	1,308312263		Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	7,301211942	7,544945476	10,27466938	0,243733534	2,729723903
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias6	9,356223176	7,752255947	21,90252496	- 1,603967228	14,15026901		Otras enfermedades infecciosas y parasitarias6	9,045226131	8,930150309	22,43133266	- 0,115075821	13,50118235
	Septicemia	0	0	0	0	0		Septicemia	0	0,029472443	0	0,029472443	- 0,029472443
	Transmisión Sexual - Otras enfermedades	2,446351931	4,142739951	3,523194363	1,696388019	- 0,619545588		Transmisión Sexual - Otras enfermedades	1,211942063	2,416740348	3,255340793	1,204798285	0,838600446
	Transmisión Sexual - Sífilis Gestacional	0	0	0,058719906	0	0,058719906		Transmisión Sexual - Sífilis Gestacional	0	0	0	0	0
	Transmisión Sexual - VIH	0,214592275	0,205086136	0,469759248	- 0,009506139	0,264673112		Transmisión Sexual - VIH	0,029559563	0	0,0508647	- 0,029559563	0,0508647

	Tuberculosis, inclusive secuelas	0,557939 914	0,861361 772	0,293599 53	0,303421 858	- 0,567762 242			Tuberculosis, inclusive secuelas	0,177357 375	0,412614 206	0,508646 999	0,235256 831	0,096032 793
Enfermedades cardiovasculares	Cardiomiopatía Miocarditis y Endocarditis	1,348793 185	0,927926 783	0,582039 911	- 0,420866 402	- 0,345886 871			Cardiomiopatía Miocarditis y Endocarditis	0,340886 304	0,156494 523	0,155960 62	- 0,184391 782	- 0,000533 903
	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva	0,875532 418	0,851658 828	0,554323 725	- 0,023873 59	- 0,297335 103			Enfermedad Cardíaca Hipertensiva	0,631642 27	0,568322 214	0,565357 247	- 0,063320 056	- 0,002964 967
	Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM)	2,011358 258	2,809203	2,314301 552	0,797844 741	- 0,494901 448			Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM)	1,142971 726	0,930730 582	1,169704 65	- 0,212241 144	0,238974 067
	Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	9,133932 797	6,978517 859	6,222283 814	- 2,155414 938	- 0,756234 046			Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	2,185682 775	1,795568 734	1,764304 513	- 0,390114 041	- 0,031264 221
	Enfermedad Reumática	0,118315 192	0,114401 932	0,194013 304	- 0,003913 26	0,079611 372			Enfermedad Reumática	0,380990 575	0,115311 754	0,146213 081	- 0,265678 822	0,030901 328
	Enfermedades cerebrovasculares (ECV)	6,057737 814	6,152281 683	5,363082 04	0,094543 869	- 0,789199 643			Enfermedades cerebrovasculares (ECV)	6,637256 868	6,218598 139	2,972999 318	- 0,418658 729	- 3,245598 821
	Hipertensión Esencial	59,91481 306	62,55243 422	67,21175 166	2,637621 157	4,659317 444			Hipertensión Esencial	68,50812 111	72,83584 548	79,61789 648	4,327724 367	6,782050 999
	Otras Enfermedades Cardiovasculares	7,950780 88	6,279394 941	3,519955 654	- 1,671385 939	- 2,759439 287			Otras Enfermedades Cardiovasculares	9,584920 794	8,549542 871	5,848523 248	- 1,035377 923	- 2,701019 623
	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	12,58873 639	13,33418 076	14,03824 834	0,745444 361	0,704067 582			Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	10,58752 757	8,829585 701	7,759040 842	- 1,757941 87	- 1,070544 859
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	1,712620 489	1,495870 297	1,352508 132	- 0,216750 192	- 0,143362 165			Anomalías congénitas	1,256026 115	0,929652 716	0,980417 451	- 0,326373 399	0,050764 735
	Condiciones orales	17,48038 556	21,39492 199	22,99263 825	3,914536 431	1,597716 252			Condiciones orales	15,53062 239	17,24131 79	18,87303 594	1,710695 506	1,631718 042

	Deficiencias nutricionales	0,529029366	0,954420312	0,74901558	0,425390946	0,205404732		Deficiencias nutricionales	0,63125581	0,694568121	0,691452308	0,063312311	-0,003115813
	Desordenes endocrinos	9,952925353	8,626491282	8,337613422	1,326434071	0,288877859		Desordenes endocrinos	12,56458482	13,27871772	14,02512965	0,714132901	0,746411927
	Enfermedades de la piel	7,37951132	6,586111961	7,109227872	0,793399359	0,523115911		Enfermedades de la piel	6,068270748	6,341941229	6,917103124	0,273670481	0,575161896
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	12,3380408	13,49954114	12,06557096	1,161500346	1,43397018		Enfermedades de los órganos de los sentidos	11,68039432	11,92341941	10,40790526	0,243025094	-1,515514152
	Enfermedades digestivas	11,00650078	10,07953503	9,938366718	0,926965759	0,141168308		Enfermedades digestivas	8,878656203	8,837043633	8,072963699	0,04161257	-0,764079934
	Enfermedades genitourinarias	11,48173055	12,04037932	13,04143126	0,558648767	1,001051941		Enfermedades genitourinarias	15,46360551	12,69813001	13,08083284	2,765475499	0,38270283
	Enfermedades musculoesqueléticas	19,9686169	17,58641786	16,52970382	2,382199037	1,056714047		Enfermedades musculoesqueléticas	22,67116328	22,76402493	21,61304471	0,09286165	-1,150980221
	Enfermedades respiratorias	8,15063887	7,736310798	7,883923986	0,414328072	0,147613187		Enfermedades respiratorias	5,255420801	5,291184328	5,338115018	0,035763527	0,046930691
Salud mental	Condiciones Psicosociales	45,6337071	37,61113259	33,92257776	8,022574516	3,688554828	Salud mental	Condiciones Psicosociales	56,29337835	54,63441152	44,90630324	1,658966828	-9,728108288
	Condiciones neuropsiquiátricas	49,13353721	58,87127947	62,67621392	9,737742267	3,804934444		Condiciones neuropsiquiátricas	39,63609079	41,68252242	51,72061329	2,046431635	10,03809086
	Trastornos mentales y del comportamiento	5,232755691	3,51758794	3,401208324	1,715167752	0,116379616		Trastornos mentales y del comportamiento	4,070530857	3,683066051	3,373083475	0,387464807	-0,309982575
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	100	100	100	0	0	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	100	100	100	0	0

Anexo 20 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020

Localidad Antonio Nariño	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Enfermedades transmisibles	26	22,55	29	46,8	24	39	35	30,9	46	101
Neoplasias	132	94,03	125	92,3	98	113	146	103	103	288
Enfermedades sistema circulatorio	159	148,06	184	149,4	153	162	184	136	205	684
Causas externas	21	58,87	21	73,7	16	51,5	53	70,5	25	51,8
Las demás causas	149	144,63	128	155,0	125	136	151	139	140	411
Signos y síntomas mal definidos	4	21,52	3	13,3	8	7,35	8	8,58	4	12,8

Anexo 21 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Hombres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020

Localidad Antonio Nariño	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Enfermedades transmisibles	9	17,18	11	19,51	13	25,06	19	32,15	23	35,06
Neoplasias	32	58,09	52	89,28	47	80,63	88	145,38	48	71,95
Enfermedades sistema circulatorio	55	103,73	86	156,32	75	131,66	85	142,00	92	141,72
Causas externas	13	23,00	19	31,84	13	21,32	43	71,26	17	22,64
Las demás causas	45	85,19	67	121,39	52	90,80	75	127,93	66	97,29
Signos y síntomas mal definidos	3	2,05	0	0,00	5	9,19	3	6,23	4	6,80

Anexo 22 Distribución Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 Mujeres, Localidad Antonio Nariño Años 2016-2020

Localidad Antonio Nariño	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Enfermedades transmisibles	17	21,06543684	18	25,0934025	11	13,9	16	13,9	23	91,7
Neoplasias	100	138,9741998	73	101,2475156	51	68,2	58	68,2	55	250
Enfermedades sistema circulatorio	104	132,2117391	98	123,8532954	78	93,8	99	93,8	113	625
Causas externas	8	10,25642161	2	3,459047876	3	5,3	10	5,3	8	28,9
Las demás causas	104	140,3047602	61	76,74433806	73	92,6	76	92,6	74	373
Signos y síntomas mal definidos	1	1,131934033	3	4,992526357	3	3,94	5	3,94	0	0

Anexo 23 Distribución Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez. Localidad Antonio Nariño Bogotá D.C. Años 2016 a 2020.

Bibliografía

- 1 Secretaria Distrital de Planeación. Conociendo la localidad Antonio Nariño. [Online].; 2009 [cited 2021 11 16. Available from: <http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/documentos/15%20Localidad%20de%20Antonio%20Nari%C3%B1o.pdf>

- 2 Planeación SDd. Diagnóstico de los principales aspectos territoriales, de infraestructura, demográficos y socioeconómicos Monografías 2010 Localidad Antonio Nariño. Bogotá.; 2017.

- 3 Secretaria Distrital de Planeación. repositorio de documentos estadísticos. [Online].; 2017 [cited 2021 11 16. Available from: http://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/informacion-cartografia-y-estadistica/consulta?combine=&field_fecha_evento_value2%5Bvalue%5D%5Byear%5D=&field_dice_formato_especializado_tid=1686&field_dice_componentes_tid=All&field_dice_tema_social_tid.

- 4 Concejo de Bogotá D.C. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. [Online].; 2016 [cited 2021 Junio 22. Available from: www.saludcapital.gov.co/Documents/acuerdo_641_de_2016.pdf.

- 5 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. 21 Monografías de las Localidades, Distrito Capital..

- 6 Bogotá. Alcaldía Mayor de Bogotá. Catastro Bogotá. UAECd. Resultado Censo Inmobiliario 2019. [internet][Consultado 2022 Feb 2] Disponible en: <https://www.catastrobogota.gov.co/recurso/resultados-censo-inmobiliario-2019>

- 6 Organización Panamericana de la Salud 2017, Lineamientos básicos para el análisis de la Mortalidad [Consultado 2019 Agosto 3]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y>

- 7 Secretaria de Planeación. Monografía. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 22. Available from: http://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/informacion-cartografia-y-estadistica/consulta?combine=&field_fecha_evento_value2%5Bvalue%5D%5Byear%5D=2017&field_dice_formato_especializado_tid=1686&field_dice_componentes_tid=All&field_dice_tema_social

-
- 8 Secretaría Distrital de Ambiente de Bogotá. Agenda Ambiental de la Localidad Antonio Nariño. [Online]. [cited 2021 Junio 21. Available from: oab2.ambientebogota.gov.co/apc-aa/files/a65cd60a57804f3f1d35afb36cfc958/15_AA_ANarino_1.pdf.
- 9 Secretaria de Hacienda de Bogotá. Diagnostico físico y socioeconómico de las localidades de Bogotá D.C. [Online].; 2005 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.shd.gov.co/shd/sites/default/files/documentos/Recorriendo%20ANTONIO%20NARI%C3%91O.pdf
- 10 Secretaría Distrital de Ambiente de Bogotá. Agenda Ambiental de la Localidad Antonio Nariño
- 11 Jardín Botánico José Celestino Mutis. Plan de desarrollo 2020-2024. [Online]. [cited 2021 11 20. Available from: <http://www.jbb.gov.co/jardinbotanico/plaus/PLAU/INDICADORES.pdf>.
- 12 Secretaría Distrital de Ambiente de Bogotá. Agenda Ambiental de la Localidad Antonio Nariño. [Online]. [cited 2021 Junio 21. Available from: oab2.ambientebogota.gov.co/apc-aa/files/a65cd60a57804f3f1d35afb36cfc958/15_AA_ANarino_1.pdf.
- 13 Consejo Local de Gestión de Riesgo y Cambio Climático. Plan Local de gestión del riesgo. [Online].; 2019 [cited 2021 11 21. Available from: <https://www.idiger.gov.co/documents/220605/494708/PLAN+LOCAL+DE+GESTI%C3%93N+DEL+RIESGO+LOCALIDAD+AntonioN.pdf/767320b5-9bcf-420e-aee7-ebf1b78b05c3>.
- 14 Secretaria de Ambiente. ÍNDICE DE CALIDAD HÍDRICA - WQI 2019-2020. [Online].; 2020 [cited 2021 11 19. Available from: https://oab.ambientebogota.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/IT_00886_WQI_2019-2020.pdf.
- 15 Datos abiertos Bogotá. PM10. [Online].; 2019 [cited 2021 Junio 22. Available from: <https://datosabiertos.bogota.gov.co/dataset/pm10>.
- 16 Alcaldía Mayor de Bogotá. Datos Abiertos Bogotá. [Online]. Bogotá; 2019 [cited 2022 02 02. Available from: <https://datosabiertos.bogota.gov.co/dataset/puntos-criticos-de-arrojo-clandestino-de-residuos-bogota-d-c>.
- 17 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.
- 18 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.

-
- 19 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.
- 20 Sistema Integrado de Transporte Público. Mapas Transmilenio. [Online]. [cited 2021 Junio 21. Available from: mapas.bogota.gov.co.
- 21 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.
- 22 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.
- 23 FRANCISCO JAVIER Hernández Gene RGB. Perspectiva Geográfica. [Online].; 2017 [cited 2021 Agosto 30. Available from: <https://revistas.uptc.edu.co/index.php/perspectiva/article/view/7599>.
- 24 Escalona Orcao AlyDCC. Sistema de Información Científica Redalyc. [Online].; 2003 [cited 2021 Agosto 30. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29600304>.
- 25 Salud Capital. Vigilancia en Salud Pública. [Online].; 2019 [cited 2021 Diciembre 22. Available from: <http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Paginas/VSPCD.aspx>.
- 26 DOCUMENTO ANÁLISIS DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD, 2016-2018 Localidad Antonio Nariño.
- 27 Secretaría Distrital de Salud. Programa Territorios Saludables. BD. poblacional preliminar junio 2012 – junio 2016; Grupo GI.
- 28 Secretaría Distrital de Salud, Diagnóstico diferencial, fase exploratoria. Localidad de Antonio Nariño..
- 29 Observatorio Ambiental de Bogotá. Indicadores de espacio público en Bogotá..
- 30 Sistema de Información de Prestaciones de Salud. [Online]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/rips.aspx>.
- 31 Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares).

-
- 32 Salud Data. [Online]. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/tasaviolenciaintrafamiliar/>.
- 33 Organización Panamericana de la Salud 2017, Lineamientos básicos para el análisis de la Mortalidad [Consultado 2019 Agosto 3]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y>
- 34 Encuesta nacional de demografía y salud Colombia 2015. Situación de la mortalidad infantil y adulta en Colombia [Consultado 2019 Agosto 03]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Documents/General/20161212_B_ENDS%202015_Mortalidad_infantil_adulta.pdf
- 35 Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Centro de Prensa. Mortalidad Materna. Septiembre de 2016. [Consultado 2019 Agosto 1]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>
- 36 Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Centro de Prensa. Mortalidad Materna. Septiembre de 2016. [Consultado 2019 Agosto 03]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>
- 37 Registro Individual de Vendedores Informales -RIVI-. IPES Instituto para la Economía Social. 2017.
- 38 <http://veeduriadistrital.gov.co/content/Fichas>
- 39 Secretaría Distrital de Planeación de Bogotá. POT. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 21. Available from: www.sdp.gov.co/micrositios/pot/documentos.
- 40 Secretaria Distrital de Planeación. Estratificación económica. Bogota.
- 41 Planeacion Sd. Plan de ordenamiento territorial PROCESO DE REVISIÓN DEL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE BOGOTA DOCUMENTO DIAGNOSTICO. BOGOTA;; 2020.
- 42 Distrito SdEd. Caracterizacion del Sector Educativo localidad Antonio Nariño. Bogota;; 2019-2020.

43 Bogotá. Comité de Infancia y Adolescencia. Sistema de Monitoreo de las Condiciones de Vida de la Infancia y la Adolescencia de Bogotá. D.C., COMITÉ DISTRITAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA – CODIA. 2013- 2017. [Internet] [Consultado: Abril 12 2019] http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/control/informe_de_las_condiciones_de_vida_de_los_nna_de_bogota_d.c_2018.pdf[http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2013_informes_gestion/\(29042015\)_informe_smia_2013.pdf](http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2013_informes_gestion/(29042015)_informe_smia_2013.pdf)http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2016informesgestion/08042016_Informe_de_las_condiciones_de_vida_de_los_NNA_de_bogota_D.C._2015.pdf[http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2014_informes_gestion/\(29042015\)_informe_smia_2014.pdf](http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2014_informes_gestion/(29042015)_informe_smia_2014.pdf)

44 Bogotá. Recuperación de datos para áreas pequeñas por microcomputador. Tasa de Analfabetismo[Internet] [Consultado: Abril 29 2019] https://www.redatam.org/redatam/PRYESP/CAIRO/WebHelp/metalatina/tasa_de_analfabetismo.htm

45 Colombia. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Tasa de Analfabetismo (En población de 15 años y más) [Internet] [Consultado: Abril 29 2019] <https://www.procuraduria.gov.co/portal/media/file/61.pdf>

46 Salud. CIND. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Bajo Peso al Nacer a Término. Bogotá.

47 Participacion Bogota <https://www.participacionbogota.gov.co/transparencia/informacion-interes/publicaciones>

48 Diagnóstico de la influencia de la población en la gestión de residuos sólidos en el tramo 2 del río Fucha comprendido entre la carrera décima y la carrera cincuenta-Bogotá D.C. Bogotá.

49 Observatorio de mujeres. [Online]. Available from: http://omeg.sdmujer.gov.co/phocadownload/2020/analisis/15_AntonioNarino.pdf.

50 Salud Data. [Online]. Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-mental/tasaviolenciaintrafamiliar/>.