



CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL, DEMOGRÁFICA, SOCIAL AMBIENTAL Y DE CALIDAD DE VIDA.

LOCALIDAD LA CANDELARIA

Alcaldesa Mayor de Bogotá, D.C.

Claudia Nayibe López Hernández

Secretario Distrital de Salud

Alejandro Gómez López

Subsecretaría de Salud Pública

Manuel González González Mayorga

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

Bertha Sofía Díaz Quevedo

Referente de Gestión de Políticas

Mayra Milena Jaramillo Quiroz

Equipo Local Acción Integrada 2

Diego Castillo Ortiz

Líder

Brillith Zipa

Epidemióloga

Adriana Vásquez

Epidemióloga

Mónica Guevara

Epidemióloga

Jorge Rojas

Epidemiólogo

David Largacha

Epidemiólogo

Paola Ramírez

Epidemióloga

José Ariel Pinilla

Antropólogo

Esteban Jerez

Antropólogo

Alexandra Ramírez

Geógrafa

Daniel Báez

Geógrafo

Manuel Valero

Geógrafo

Fotografía portada

Recorrido Territorial, Localidad La Candelaria Equipo ACCVSyE

TABLA DE CONTENIDO

1.	CAPITULO 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA LOCALIDAD LA CANDELARIA	14
1.1.	Característica de la localidad.....	14
1.1.1.	Breve Reseña Histórica de la Localidad	14
1.1.2.	Localización y división política	15
1.1.3.	Uso del suelo.....	17
1.1.4.	Características ambientales	18
1.1.5.	Equipamientos colectivos concentración de oferta institucional 23	
1.1.6.	Espacio Público	25
1.1.7.	Generalidades de la accesibilidad geográfica	26
1.1.8.	Salud ambiental y sanitaria.....	28
1.1.9.	Vigilancia Comunitaria	34
1.2.	Estructura demográfica- poblacional	35
1.2.1.	Estructura Poblacional.....	35
	<i>Proporción de la población por curso de vida, sexo y total</i>	36
1.2.2.	Población total desagregada en la localidad	37
1.2.3.	Hogares y viviendas desagregados en la localidad	38
1.2.4.	Dinámica Demográfica	39
1.3.	Perfil Epidemiológico Local	47
1.3.1.	Configuración de morbilidad en la localidad	47
1.3.2.	Configuración de mortalidad en la localidad	71
2.	CAPITULO II: ANALISIS DE RELACIONES SOCIALES Y ECONOMICAS EN EL TERRITORIO	89
2.1.	Condiciones de trabajo y relación con la salud	89
2.1.1.	Tasa de Ocupación.....	89
2.1.2.	Principales tipos de ocupación en la localidad	90
2.1.3.	Tasa de desempleo	91
2.2.	Condiciones socio económicas	91
2.2.1.	Indicadores de pobreza (NBI, GINI, IPM)	91
2.2.2.	Ingreso Per Cápita.....	93
2.2.3.	Estrato Socioeconómico	93
2.3.	Acceso o restricción a bienes y servicios	95
2.3.1.	Condiciones de la Vivienda.	95
2.3.2.	Seguridad	96

2.3.3. Nivel Educativo	98
2.3.4. Deserción Escolar.....	99
2.3.5. Acceso a servicios de salud	101
2.3.6. Acceso a Servicios Públicos.....	102
2.3.7. Seguridad alimentaria y nutricional.....	103
2.4. Organización Social Local.....	108
2.4.1. Instancias locales normadas de coordinación institucional, autónomas y de participación mixta.....	108
2.4.2. Formas de participación	108
2.4.3. Formas de participación en salud (JAC, COPACOS, Asociación de Usuarios)	109
2.4.4. Organizaciones Sociales y Comunitarias	109
2.5. Relación morbi-mortalidad, ambiente, sociedad y economía en el territorio.....	110
3. CAPITULO 3. PROFUNDIZACIÓN EN EL ANÁLISIS TERRITORIAL POR UPZ	114
4. CAPITULO 4: RESPUESTA INSTITUCIONAL, SOCIAL, COMUNITARIA Y POTENCIALIDADES DEL TERRITORIO.	123
5. CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	131
CONCLUSIONES	131
ANEXOS.....	130
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	161

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Barrios de la Localidad La Candelaria	18
Tabla 2. Distribución de la Población por Ciclo Vital. Localidad La Candelaria. Años 2011-2016-2021.....	36
Tabla 3. Distribución de la Población por Momento de Curso de Vida y Sexo Localidad La Candelaria Años 2011-2016-2021.....	37
Tabla 4. Indicadores Dinámica Demográfica Localidad La Candelaria Años 2016- 2021.....	40
Tabla 5. Número de nacimientos. Tasa general de fecundidad. tasa Global de fecundidad. Localidad La Candelaria, entre los años 2011 y 2020.....	43
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica. Localidad La Candelaria. Años 2016-2021.....	44

Tabla 7. Descripción de la Población por grupos de curso de vida en la Localidad La Candelaria y por UPZ. Año (2018-2020).....	48
Tabla 8.Descripción de la población por grupos de curso de vida, grupo sexo UPZ 94. Localidad La Candelaria, años 2018-2019-2020	50
Tabla 9 Distribución de la morbilidad general por grandes causas y subgrupos según atenciones. Localidad La Candelaria. Años 2018 a 2020	57
Tabla 10 Eventos de Notificación Obligatoria -ENO´s Localidad La Candelaria 2016 a 2020.....	59
Tabla 11 Distribución de los casos confirmados por SARS-CoV-2/COVID-19 y porciones de incidencia, según grupos de edad, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021	66
Tabla 12 Características sociodemográficas de los casos, proporciones de incidencia y porcentajes por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021.....	67
Tabla 13 Distribución de los casos confirmados y proporciones de incidencia por SARS-CoV-2/COVID-19 de acuerdo a la UPZ, localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021.....	68
Tabla 14 patologías más incidentes y relacionadas con los casos confirmados de COVID-19, porciones por UPZ y concentración en la localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021	70
Tabla 15 Ámbito de atención casos confirmados COVID-19, localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021	71
Tabla 16 Mortalidad específica subgrupos, Grandes Causas, sexo, localidad Sana Fe, Bogotá D.C. años 2016 a 2020.....	82
Tabla 17. Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez, Localidad La Candelaria 2017-2020	83
Tabla 18. Tasas ajustadas 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 La Candelaria. Años 2016 a 2020	84
Tabla 19. Tasa de mortalidad por grandes causas en menores entre uno y cuatro años. Localidad La Candelaria 2016-2020	85
Tabla 20. Tasas ajustadas 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 La Candelaria. Años 2016 a 2020.....	85
Tabla 21. Distribución indicadores laborales. Localidad La Candelaria. Bogotá D.C. Año, 2017	90
Tabla 22. IPM para La Candelaria al año 2017	93
Tabla 23. . Ingreso Per Cápita Localidad de la Candelaria 2017-2020.....	93

Tabla 24. Estrato Socioeconómico para la localidad La Candelaria	94
Tabla 25. Delitos contra el patrimonio. Localidad La Candelaria Año 2017-2018..	96
Tabla 26. Indicadores de seguridad para la localidad de La Candelaria y su UPZ en número de casos	97
Tabla 27. Números de establecimientos educativos por clase de colegio. Localidad La Candelaria 2019.....	99
Tabla 28. Tasa de deserción escolar localidad de La Candelaria por nivel educativo para 2018.....	101
Tabla 29. Delgadez, Exceso de peso y retraso en talla para población de 5 a 17 años	105
Tabla 30. Delgadez y exceso de peso en población de 18 a 64 años	106
Tabla 31. Delgadez y exceso de peso en población de 18 a 64 años en la localidad de La Candelaria.....	106
Tabla 32. Proporción de aceptabilidad de alimentos y bebidas en Bogotá y las localidades de la Subred Centro Oriente a 2020	107
Tabla 33. Instancias de participación localidad La Candelaria	108
Tabla 34. Formas de participación en las localidades de la Subred Centro Oriente	109
Tabla 35. Tipo de organización social en la localidad de La Candelaria.....	109
Tabla 36. Línea temática de las organizaciones en la localidad de La Candelaria	110
Tabla 37. Situaciones evidenciadas en la localidad de La Candelaria.....	113
Tabla 38. Indicadores nutricionales. Localidad La Candelaria 2019.....	121
Tabla 39. Canalizaciones localidad La Candelaria, años 2019 - 2021.....	129

ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1. Contexto territorial. Localidad La Candelaria. Año 2021	16
Mapa 2. Contexto Político de la Subred Centro Oriente 2021	17
Mapa 3. Contexto ambiental Localidad La Candelaria.....	19
Mapa 4 Contaminantes Localidad La Candelaria.	22
Mapa 5. Equipamientos urbanos localidad La Candelaria. Año 2021.....	23
Mapa 6. Indicadores Espacio Público Localidad La Candelaria. 2017.....	25
Mapa 7 Accesibilidad a servicios de salud CAPS y UHMES, localidad La Candelaria	28
Mapa 8. Densidad Poblacional La Candelaria. Año 2021	37

Mapa 9. Hogares y viviendas en el año 2021 Localidad La Candelaria.....	39
Mapa 10. Proporción de incidencia de casos acumulados por SARS - CoV-2/COVID-19 de acuerdo a la UPZ, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021.....	68
Mapa 11. Distribución de casos acumulados por SARS- CoV-2/COVID-19 de acuerdo al barrio; localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021	69
Mapa 12. Mortalidades Año 2016 a 2020 Localidad La Candelaria.....	75
Mapa 13. Concentración Morbi-Mortalidad La Candelaria. Año 2020.....	88
Mapa 14. Caracterización Económica, Localidad Candelaria. Año 2021.....	95
Mapa 15. Concentración de casos de morbilidad y mortalidad para el año 2020.	112
Mapa 16. Núcleos problemáticos y oferta institucional, Localidad La Candelaria.....	113

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Inspección Vigilancia y Control por línea, localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020	29
Figura 2. Visitas de IVC realizadas por salud ambiental y sanitaria en la localidad La Candelaria para los años 2016-2020	30
Figura 3. Concepto IVC localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020.	31
Figura 4. Establecimientos visitados modalidad operativos localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020.....	32
Figura 5. Vacunación animal localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020.	33
Figura 6. Control de vectores localidad La Candelaria años 2016-2020.....	34
Figura 7. Estructura Poblacional Localidad La Candelaria Años 2016-2021	35
Figura 8. Tasa bruta de natalidad. Tasa bruta de mortalidad. Tasa de crecimiento natural. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2019	40
Figura 9. Nacidos vivos y tasa de mortalidad infantil. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2020.....	41
Figura 10 Tasa específica de fecundidad por grupo de edad en quinquenios. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2020	44
Figura 11 Distribución del número de atenciones e individuos atendidos. Localidad La Candelaria.....	49
Figura 12. Tendencia de atenciones realizados según tipo de atención 2018-2020	52
Figura 13. Estructura de la Población por edad y sexo de la morbilidad por Covid - 19 Localidad La Candelaria, Bogotá - Colombia 2020 a 2021	62

Figura 14. Curva epidémica de casos acumulados por Covid - 19 según fecha de inicio de síntomas de la localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021	63
Figura 15. Curva epidémica de los casos confirmados por grupos decenales de edad según fecha de inicio de síntomas de la localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021	64
Figura 16. Comportamiento del R (t) por SARS-CoV-2/COVID - 19 localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021	65
Figura 17. Mortalidad general y régimen de afiliación de la localidad La Candelaria. Bogotá D.C. Años 2016 a 2020	72
Figura 18. Mortalidad general por curso de vida localidad La Candelaria, Bogotá D.C., años 2016 a 2020	73
Figura 19. Tasas ajustadas mortalidad por grandes causas 6/67 localidad La Candelaria, años 2016-2020	76
Figura 20. Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 hombre, La Candelaria Años 2016 - 2020	78
Figura 21. Tasas ajustadas mortalidad por grandes causas 6/67, mujeres, localidad La Candelaria, años 2016-2020	79
Figura 22. Tasa de deserción escolar Localidad de La Candelaria	100
Figura 23. Afiliación a servicios de salud. Localidad de la Candelaria 2019	102
Figura 24. Malnutrición en población gestante en la localidad La Candelaria. 2019-2020	107
Figura 25. Canalizaciones por Curso de Vida, localidad La Candelaria, años 2019-2020	130
Figura 26. Canalizaciones por Sexo, localidad La Candelaria, años 2019- 2020	131

PRESENTACIÓN

El presente documento responde a la necesidad de analizar las condiciones de la población residente de la localidad 17 La Candelaria, 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 secretaria distrital de salud, así mismo analizar las diferentes fuentes con un aterrizaje espacial, poblacional y sanitario que permita la visibilizarían 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 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 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.

OBJETIVOS

Objetivo General

Generar conocimiento sobre las relaciones entre las condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad de la población en la localidad La Candelaria 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 contó con 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 permitió 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 realizó 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 las bases disponibles y suministradas por la Secretaría Distrital de Salud:

- Proyecciones poblaciones, las estadísticas vitales -EEVV-, estadísticas demográficas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- que se generan por convenio con secretaría 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
- SaluData – Observatorio de Salud de Bogotá. Secretaria Distrital de Salud

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

1. CAPITULO 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA LOCALIDAD LA CANDELARIA

1.1. Característica de la localidad

En este apartado se presentan los resultados de los análisis de la situación en salud de la localidad La Candelaria, 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

Actualmente La Candelaria es reconocida como el centro histórico de la ciudad de Bogotá. Su desarrollo arquitectónico remonta al siglo XVI con la construcción de edificaciones administrativas, militares, religiosas y residenciales, enfocadas en los grupos con altos ingresos. No obstante, por el crecimiento de la ciudad y la creación de nuevas centralidades, La Candelaria sufrió una descapitalización física y social, generando problemas de inquilinización, comercio popular que terminó por expulsar a esos grupos sociales bien acomodados (1).

Como parte de la política sistemática y deliberada de desarrollo urbano a gran escala, se han implementado alianzas entre el poder público y privado encaminadas a la revitalización funcional de diversos centros urbanos degradados. Es de esta forma que desde 1950, se generan las primeras normas de preservación del patrimonio urbano el sector fuera reconocido como el centro histórico de Bogotá (1). Posteriormente en los ochenta, se impulsó la conservación de este sector con la creación de la corporación La Candelaria creado por el acuerdo 10 de 1980 (1).

En los años sesenta, el vocablo Candelaria fue ratificado como un sinónimo del centro histórico de la nación gracias a la ley 59 de 1963, y en los años setenta, en la expansión urbana de la ciudad, algunas partes fueron convertidos en construcciones modernas,

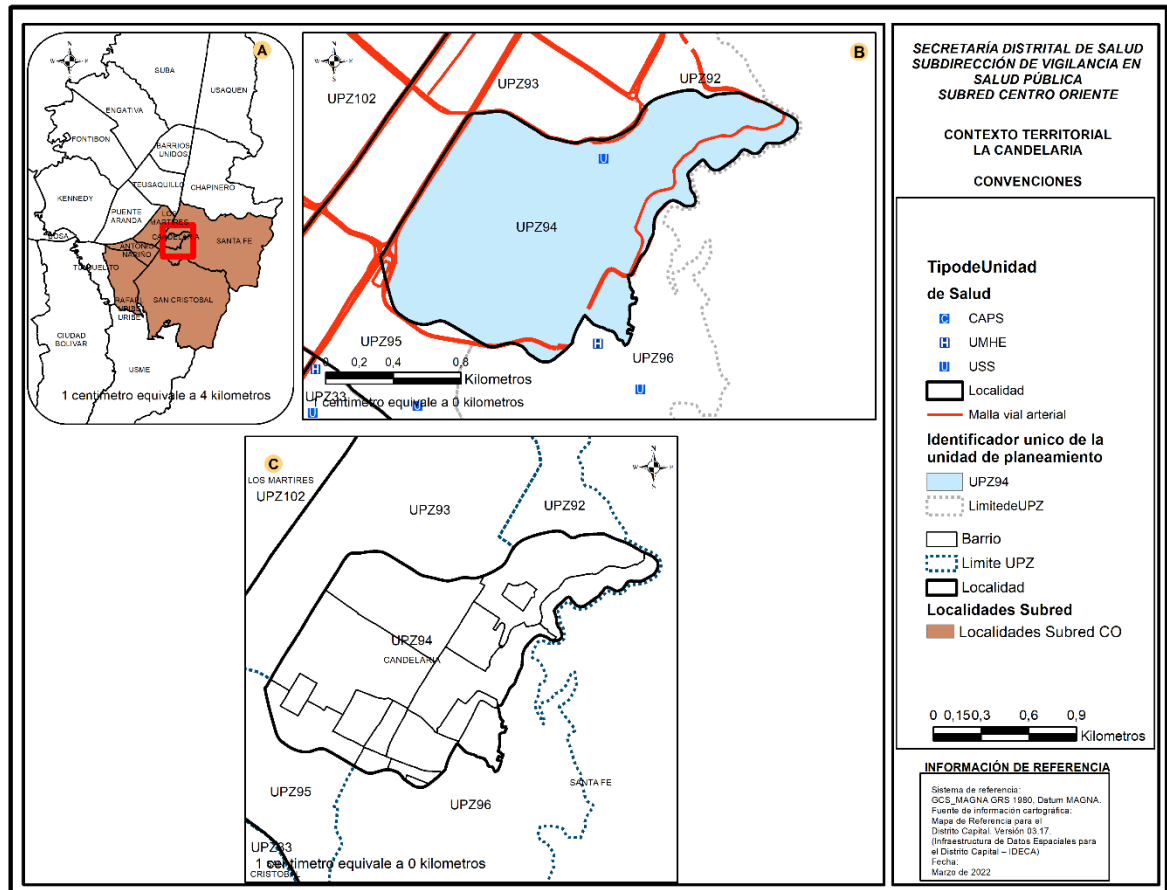
Finalmente, la consolidación de La Candelaria como localidad, fue en el año 1992, por medio de la ley primera, en la cual reglamentó la división territorial y adicional a la descentralización política, administrativa y fiscal de Santa Fe, da a La Candelaria, su estatus como la localidad 17 de Bogotá (1).

1.1.2. Localización y división política

La localidad Candelaria está ubicada en la zona centro de la ciudad, esta limita al norte con las Unidades de Planificación Zonal (en adelante UPZ) La Macarena y Las Nieves, de la localidad Santa Fe; al sur con las UPZ Las Cruces y Lourdes de la localidad Santa Fe; al oriente con los cerros orientales y con la UPZ Lourdes de la localidad Santa Fe y al occidente con la UPZ Las Nieves de la localidad Santa Fe; esta localidad tiene una Unidad de Planificación Zonal (ver Mapa 1) llamada La Candelaria la cual es identificada con el número 94 dentro del Distrito, por tal motivo, en adelante se hará alusión únicamente a la localidad para efectos de presentación de datos, información y análisis. (Ver Mapa 1 y Mapa 2)

Si bien limita en su totalidad con la localidad Santa Fe, la ubicación de La Candelaria en el centro histórico de la ciudad, además de su conexión con las demás localidades de la ciudad, usando las vías principales, genera una alta afluencia de población flotante, la cual tiene como finalidad trabajar, estudiar o comprar. Esta población flotante es relevante al momento de analizar la localidad, dado a que diariamente ingresan 300.000 personas, lo que significa un promedio de doce personas por cada residente de la localidad, entre esta población flotante, se encuentran estudiantes, funcionarios públicos y turistas (2).

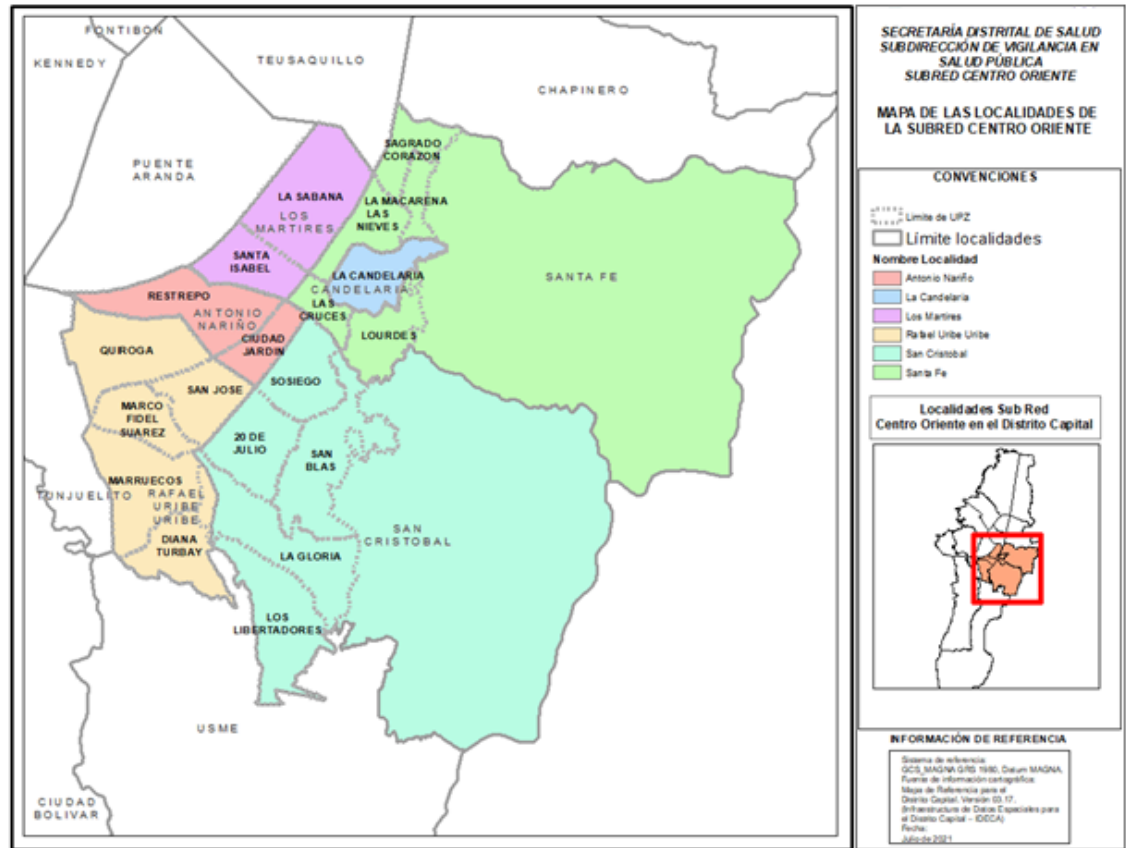
Mapa 1. Contexto territorial. Localidad La Candelaria. Año 2021



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

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

Mapa 2. Contexto Político de la Subred Centro Oriente 2021



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE con datos de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital – IDECA (Año 2017).

1.1.3. Uso del suelo

La localidad posee una extensión de 206 hectáreas, en su totalidad corresponde a suelo urbano, de los cuales tres hectáreas correspondientes al parque La Concordia y un tramo del Río San Francisco, están clasificados como suelo protegido. No posee suelo de expansión; según el censo inmobiliario 2019 la localidad Candelaria tiene 2.540.054 m de área construida presentando un crecimiento del 0.53 % respecto al año anterior; mientras que el número de predios en 2019 creció un 0,53 % llegando a 14.399 predios (3), la localidad está conformada por 16 Barrios (ver Tabla 1).

Tabla 1. Barrios de la Localidad La Candelaria

Cod_Barrio	Barrio
17001BD	BELEN
17002BD	CENTRO ADMINISTRATIVO
17003BD	EGIPTO
17004BD	EGIPTO 2
17005BD	FABRICA DE LOZA
17006BD	LA CATEDRAL
17007BD	LA CONCORDIA
17008BD	LAS AGUAS
17009BD	LOURDES
17010BD	LOURDES II
17011BD	NUEVA SANTA FE DE BOGOTA
17012BD	S.C. EGIPTO
17013BD	S.C. PARQUE NACIONAL ORIENTAL
17014BD	SANTA BARBARA - BATALLON GUARDIA PRESIDENCIAL
17015BD	SANTA BARBARA
17016BD	UNIDAD RESIDENCIAL GONZALO JIMENEZ DE QUESADA

Fuente: Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E. S.E con datos del archivo Shape File de Barrios Comunes de la secretaría de Integración Social de Bogotá.

En relación con los usos actuales del suelo, según la Secretaría de Planeación, en la parte oriental de la localidad de La Candelaria, el uso predominante es el residencial. En la parte occidental se presentan los usos comerciales e institucionales, por cuanto en esta localidad se encuentra una gran cantidad de colegios, universidades, equipamientos culturales y sedes administrativas del Distrito y la Nación (2).

1.1.4. Características ambientales

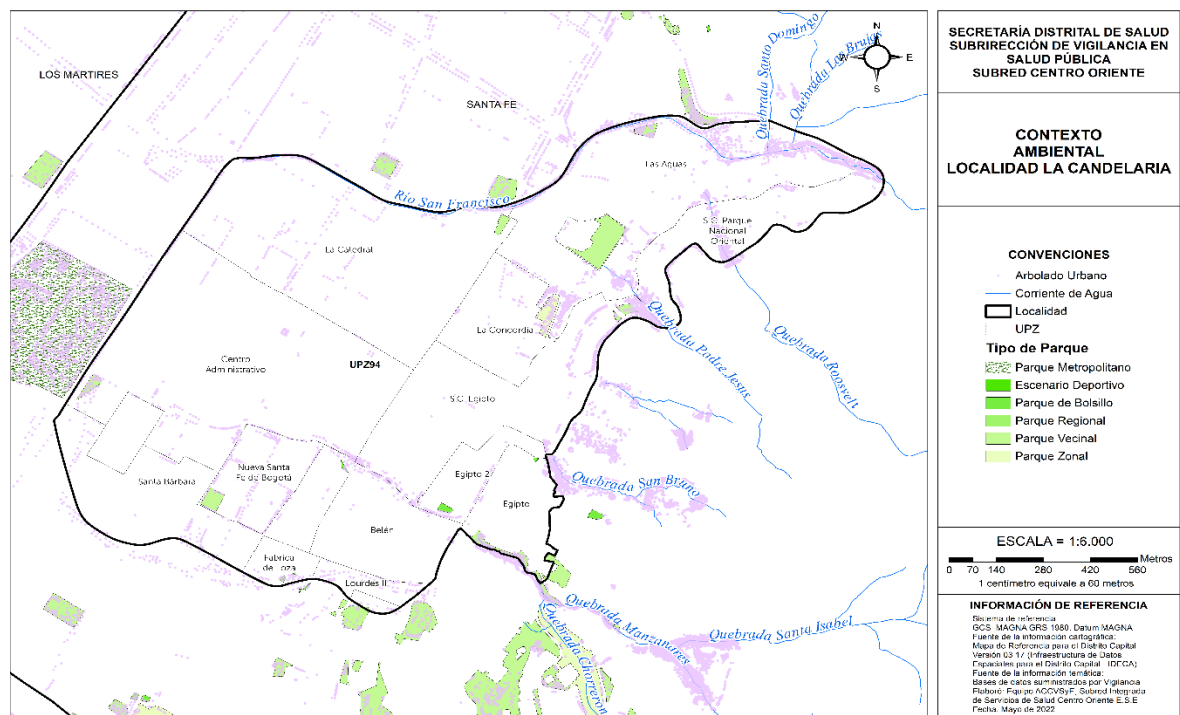
La Candelaria presenta una topografía inclinada, debido a que se ubica en el borde de los cerros orientales. La zona más alta de la localidad se encuentra en el sector de San Francisco (Barrio Egipto) con una altura sobre los 2740 m.s.n.m. y la zona más baja de la localidad se encuentra en la carrera 10 con alturas que van desde 2.590 m.s.n.m. al sur y de 2.607 m.s.n.m. en el cruce de la avenida Jiménez (5),(6).

Debido a lo anterior y sumado a lo indicado frente a la topografía, se observa un escenario en el que se puede generar una remoción en masa, adicionalmente debido al tipo de material que constituye la ladera en donde está localizada la localidad, es decir, rocas,

limos, arcillas y suelo retrabajado, que descansan sobre rocas fracturadas (debido a la geología de la ciudad), con una permeabilidad baja. Este factor favorece la saturación por agua, junto al mal manejo de las aguas superficiales favorece la probabilidad de generar fenómenos de remoción en masa que dependiendo de su comportamiento generaría amenaza sobre la infraestructura existente, (3).

Aunado a lo anterior, en el decreto 190 de 2004 (Plan de Ordenamiento Territorial de Bogotá) se identificaron zonas de remoción en masa que representan amenazas para la vida de las personas. Según el decreto, la mayoría del territorio esta categorizado como zona de amenaza media por remoción en masa, solo en el barrio Egipto se clasificó una parte como zona de Riesgo No Mitigable, situación que no pudo ser agregada en el mapa que se observa a continuación (Ver Mapa 3); se debe tener en cuenta que una zona con esta clasificación se convierte en objeto de preservación para evitar que esta sea habitada, en el caso que ya hubiese algún tipo de vivienda en esta zona, las personas que viviesen en ellas deberían ser reubicadas con el fin de evitar un desenlace fatal.

Mapa 3. Contexto ambiental Localidad La Candelaria



Fuente: Elaboración Equipo ACCVSyE con datos de datos IDECA, secretaria Distrital de Planeación

Según la secretaria Distrital de Planeación, la participación de la estructura ecológica Principal (EEP) en el área de la localidad es del 2,9 % con 6,1 Hectáreas, La Candelaria no cuenta con elementos del Sistema de Áreas Protegidas (SAP). Los corredores ecológicos

representan el 91,2%, y un único parque urbano de escala zonal, el 8,8% del área de la EEP de esta localidad, dicho parque comprende 0,5 hectáreas que representan un 0,1% del área de parques zonales y metropolitanos de la ciudad (4). Dentro de las afectaciones a la EEP se registra la contaminación de los cuerpos de agua por la invasión de las zonas de ronda por ciudadanos habitantes de calle, con instalación de viviendas improvisadas o cambuches con las cuales se generan vertimientos y residuos sólidos; contaminación atmosférica por el volumen del tráfico automotor y la quema de basuras en barrios periféricos donde la infraestructura de vías y las condiciones de seguridad hacen que se generen puntos de acumulación de residuos sólidos (5).

Para contrarrestar algunas problemáticas ambientales locales, y frente al número de árboles emplazados en el espacio de uso público de la localidad, y según el observatorio ambiental de Bogotá, en La Candelaria para el año 2020 (último dato oficial) registró un censo de 7.791 especies arbóreas, cifra que al ser comparada con el año 2007 aumento en 3.268 árboles lo que representa un crecimiento porcentual superior al 700% en un periodo de 13 años. Adicionalmente, frente a la cobertura de árboles por hectáreas en el espacio público y para el mismo periodo de tiempo, en la localidad se evidencia para el año 2007, 21,95 árboles plantados por hectárea, cifra que para 2020 aumento a 37,83, no obstante, esta cobertura lo posiciona entre los más bajos para la ciudad de Bogotá. (6).

La localidad cuenta con una fuente hidrográfica, un tramo del río San Francisco (Ver Mapa 3). Este nace en el páramo de Chochín y es surtido por las Quebradas San Bruno y Guadalupe. En su parte baja el río San Francisco se une al San Cristóbal para formar el río Fucha. En la actualidad, estos ríos hacen parte del sistema principal de drenaje del sector centro-sur de la ciudad denominado específicamente el Sistema Fucha (2). No obstante, para la localidad, no se cuenta con estaciones de monitoreo para el análisis de la calidad del agua y por lo tanto no se tienen datos de riesgos de intoxicación por agua en la localidad (7).

Sin embargo, el riesgo de inundación en La Candelaria puede darse de dos maneras, la primera por la pendiente de los ríos y la posible remoción en masa debido a la erosión que puede haber en estas fuentes hídricas, adicionalmente, el segundo riesgo de inundación, según el diagnóstico ambiental Casa Confía la Candelaria, se presenta un manejo inadecuado en la disposición de los residuos sólidos en las fuentes hídricas y en el espacio público, generando así problemas de contaminación hídrica, contaminación visual y contaminación en los suelos (8). No obstante, al contar con pocos ríos, el área de afectación por el riesgo de inundación es bajo a comparación de las demás localidades de la ciudad.

La ciudad tiene un clima frío de montaña determinado por la altitud, cuyas temperaturas oscilan entre los 7 y los 18 °C, con una temperatura media anual de 14 °C, coincidiendo con la temperatura media de la localidad. Las temporadas más lluviosas del año ocurren entre abril y mayo, y entre septiembre y noviembre, alcanzando los 114 mm/mes; en

contraste, las temporadas más secas del año, se presentan entre diciembre y febrero, y entre julio y agosto, en las cuales durante la noche y la madrugada se presentan fuertes heladas que afectan la agricultura. El mes de agosto suele ser muy soleado durante el día y acompañado de vientos (9).

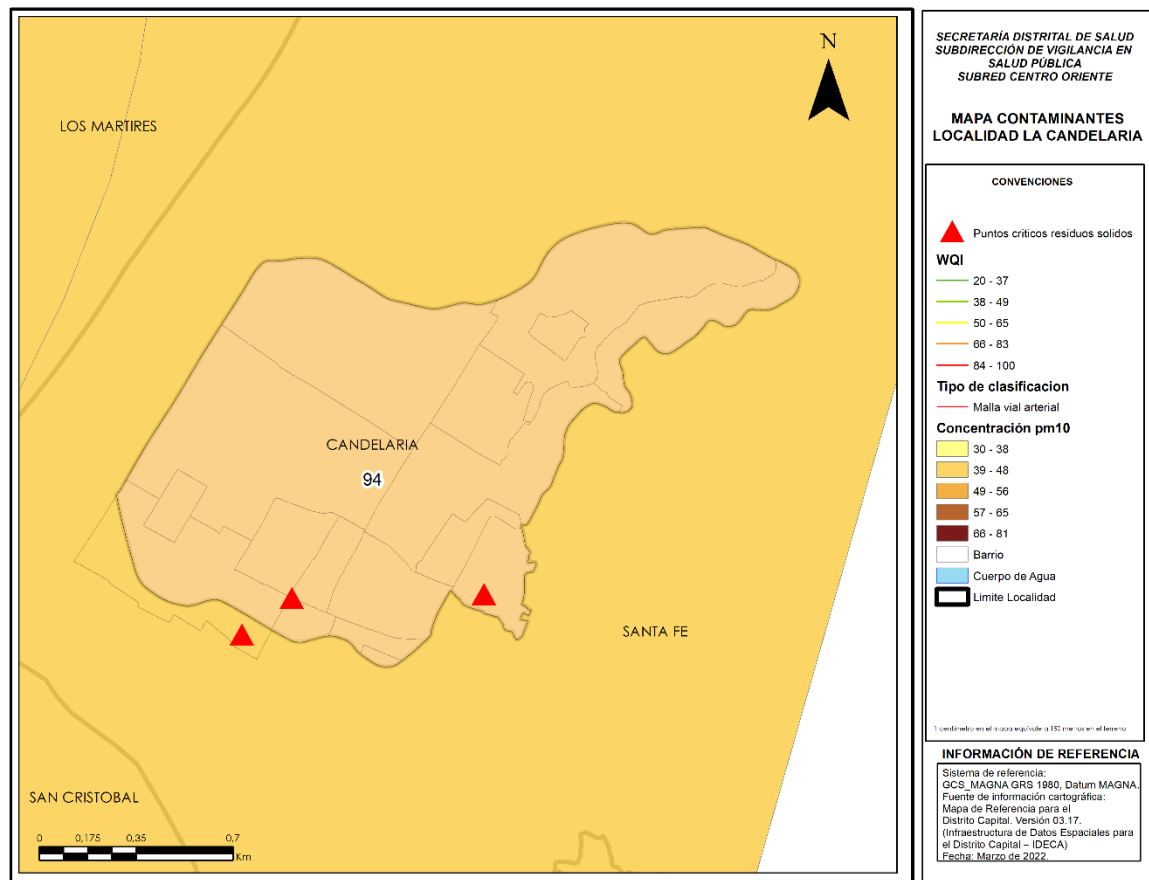
De acuerdo a la clasificación climática realizada por el convenio entre el Fondo para la Prevención y Atención de Emergencias (FOPAE) y el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM) en 2007 (7) La localidad Candelaria se encuentra en la zona climática B2; esta categoría corresponde a zonas moderadamente húmedas; caracterizada por presentar precipitaciones entre 900 a 1000mm y constituye una banda longitudinal en sentido norte – sur, extendida a todo lo largo del centro de la ciudad, un poco más recargada hacia el flanco oriental.

El Distrito Capital cuenta con la Red de Monitoreo de Calidad del Aire de Bogotá – RMCAB, que permite recolectar información sobre la concentración de contaminantes de origen antropogénico y natural y el comportamiento de las variables meteorológicas que regulan la distribución de los mismos en la atmósfera bogotana. La RMCAB está conformada por 13 estaciones fijas de monitoreo y una estación móvil, ubicadas en diferentes sitios de la ciudad. Por lo anterior, para la localidad de Candelaria cuenta con la estación de monitoreo de calidad de aire ubicada en la Calle 37 # 8 - 40 en el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, la cual se comparte con las localidades de Santa Fe y Mártires. El tipo de estación es de tráfico la cual se caracteriza por estar ubicada en cercanía a fuentes de emisión a contaminantes principalmente generados por fuentes móviles como la carrera séptima, carrera décima y carrera 13 (lugares en las que transitan diferentes tipos de vehículos, desde particulares hasta buses integrados). Las anteriores variables en combinación con las fuentes fijas significativas y las condiciones meteorológicas pueden afectar posiblemente el sistema respiratorio de la comunidad de la localidad y/o comunidad flotante que desplaza a estas zonas.

Dos de los contaminantes que son objeto de medición constante por su impacto en la salud son el Material Particulado Inferior a 2,5 micrómetros en el aire (PM_{2,5}) y el Material Particulado Inferior a 10 micras en el aire (PM₁₀); para el 2018 el promedio de PM_{2,5} para la ciudad estuvo en 18 µg/m³ mientras que para el periodo enero – mayo del 2020 estuvo en 11 µg/m³, 9 unidades debajo del valor máximo de la norma. En cuanto a las concentraciones de PM₁₀ para 2019 la ciudad reporto un promedio de 35 µg/m³, mientras en el periodo enero – mayo del 2020 este promedio fue de 19 µg/m³, 31 unidades debajo del valor máximo de la norma; en el ver Mapa 4 se puede apreciar que en la localidad el promedio de calidad del aire en 2020 estuvo alrededor de los 33 µg/m³. Es de resaltar que en 2020 la reducción de estos indicadores se puede asociar a las medidas de restricción de la movilidad que se dieron en el contexto de la pandemia por COVID-19, situación que contrasta con la declaración de alerta amarilla por contaminación del aire en 2019 y en el mes de febrero del 2020 (7).

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 (10) (Ver Mapa 4). Cabe aclarar que, existe un punto crítico de arrojo clandestino de residuos por fuera de la localidad, esto es un error de especialización del dato.

Mapa 4 Contaminantes Localidad La Candelaria.



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

Para la localidad, la ubicación de la plaza de mercado de La Concordia, ha generado un riesgo biológico debido a la inadecuada disposición de residuos sólidos, lo cual genera vectores como insectos, roedores, la mala disposición de residuos de alimentos, de plásticos y botellas. Adicionalmente, puede generar problemas sanitarios como bacterias, virus, hongos y parásitos, afectando de esta manera a la población residente y visitante de La Candelaria (11).

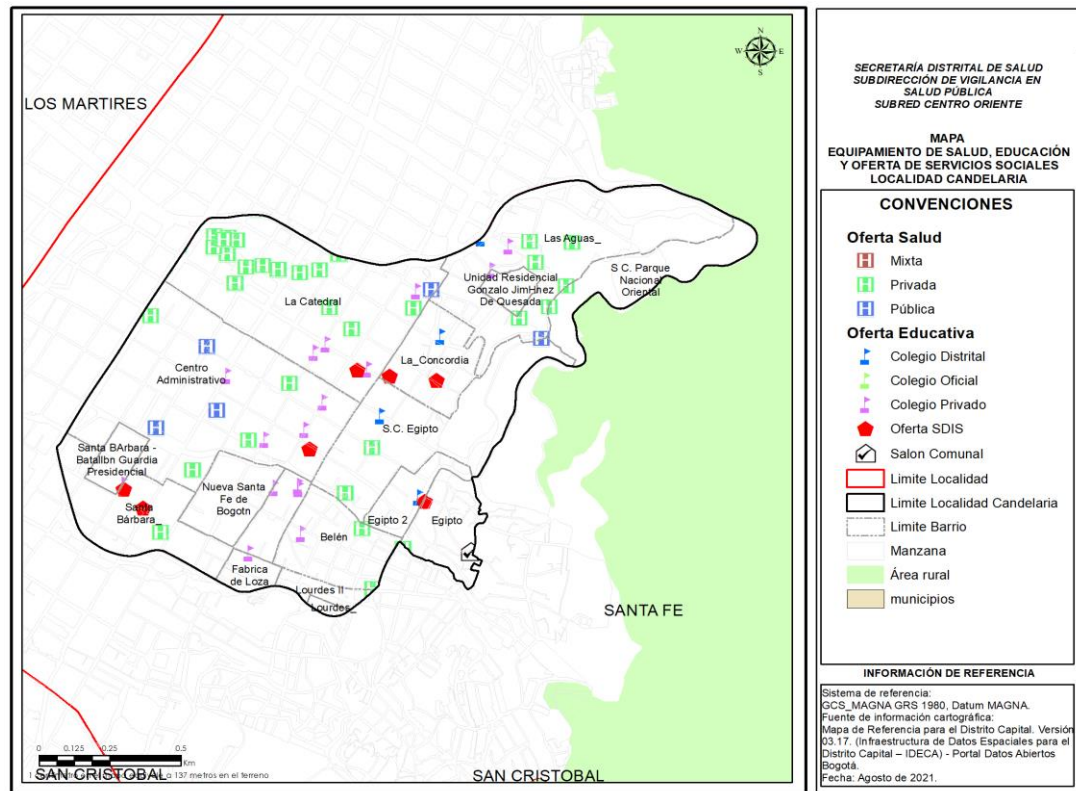
1.1.5. Equipamientos colectivos concentración de oferta institucional

Existen alrededor de 133 equipamientos de oferta institucional en La Candelaria, los cuales se concentran principalmente en cultura, administrativo, educación y bienestar. La mayor cantidad de equipamientos corresponden a los de cultura, mientras que le siguen los equipamientos administrativos (debido a que alberga instituciones públicas de diferentes niveles). Según la capa geográfica de equipamientos de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital (IDECA) la localidad cuenta con un equipamiento colectivo de salud, la unidad de Servicios de Salud la Candelaria, adicional de un salón comunal, 7 equipamientos SDIS (Ver Mapa 5).

En el Mapa 5 se puede apreciar que la mayor cantidad de equipamientos de la localidad se encuentran en los Barrios Centro Administrativo y la Catedral, los cuales son principalmente barrios con uso del suelo predominantemente comercial y de servicios; lo que indica que los habitantes de los barrios de predominio residencial (Santa Bárbara, Lourdes, Belén, S.C Egipto y Egipto). Un hallazgo importante es la baja disponibilidad de zonas verdes y espacio público efectivo, lo cual limita la actividad física.

La Secretaría Distrital de Desarrollo Económico de Bogotá ha realizado una clasificación de la Agregación de empresas cuyo entorno mueve tanto su actividad económica como las demás que se encadenan al producto o servicio generado, en la ciudad de Bogotá; en La Candelaria se han identificado dos tipos de Clúster económicos los cuales hacen referencia a las actividades de producción, y venta de Joyas y Bisutería como también de producción y venta de artículos de artesanías (12) .

Mapa 5. Equipamientos urbanos localidad La Candelaria. Año 2021.



Fuente: Elaboración Equipo ACCVSyE con datos de datos IDECA, SDIS y REPS

Los equipamientos colectivos de educación son los que están destinados a formación intelectual, la capacitación y la preparación de los individuos para su integración en la sociedad. Agrupa, entre otros, a las instituciones educativas de preescolar, primaria, secundaria básica y media, centros de educación para adultos, centros de educación especial, centros de investigación, centros de capacitación ocupacional, centros de formación artística, centros de capacitación técnica, instituciones de educación superior. La Candelaria cuenta con cinco colegios oficiales y 26 no oficiales, 58 universidades, siete Instituciones Universitarias, tres Centros de Investigación y tres Técnicos (2).

En La Candelaria, se localizan 116 equipamientos de bienestar social, dentro de los cuales se destacan los destinados a la asistencia básica que representan el 95,7%, en este grupo se encuentran los jardines sociales e infantiles, casas vecinales, hogares infantiles y comunitarios que atienden a los menores, con edades entre los 0 y 5 años, clasificados entre los estratos 1 y 2 (2).

En la localidad de La Candelaria se localizan 8 equipamientos de salud que corresponden a 1 Centro de Atención Ambulatoria, 1 Centro de Atención Médica Inmediata, 2 Instituciones de salud de Nivel 1, 2 Unidades Básicas de Atención (UBA) y 2 Unidades Primarias de Atención (UPA), también se encuentran 54 instituciones privadas prestadoras de servicios

de salud que corresponden a laboratorios, consultorios médicos y odontológicos y centros de salud, entre otros (2).

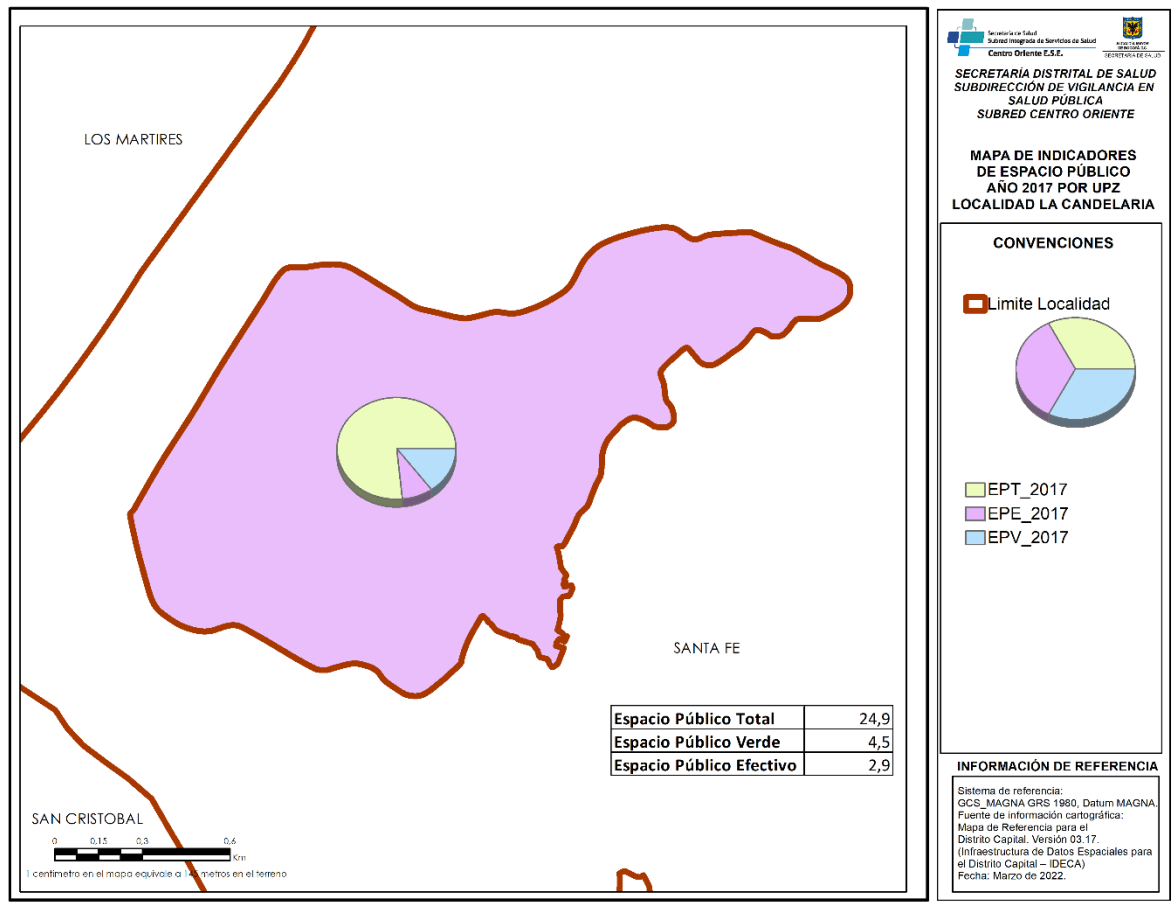
Según el diagnóstico de los aspectos físicos, demográficos y socioeconómicos de La Candelaria, los equipamientos comunales están clasificados como aquellos lugares donde se propicia el encuentro y la cohesión social, cuyo fin es apoyar la organización social y la expresión colectiva a escala barrial, de la comunidad en general o de grupos específicos. Estos tipos de equipamientos de gran valor para la comunidad son: centros cívicos, casas juveniles y salones comunales. Para La Candelaria, se cuenta con un salón comunal (2).

Cabe mencionar que la ubicación de toda la oferta institucional para la localidad está inmersa en la constitución de la localidad como una localidad mixta, una parte enfocada en el sector comercial y turístico, adicionalmente del sector residencial cuyos estratos socioeconómicos predominan el 2 y el 3. Generando una barrera económica para aquellas personas que no pueden acceder a una entidad privada, dado a la alta demanda y concentración de esta en la localidad. Adicionalmente de la concentración que se da en el sector de la planicie de la localidad, dejando a los sectores periféricos como Belén y Egipto, con poca oferta institucional, adicional de la posible imposibilidad económica para acceder a un servicio.

1.1.6. Espacio Público

La localidad de La Candelaria a 2019 contaba con un total de 3,00 m²/hab de espacio público efectivo por habitante, 0,23 m²/hab de parques y 4,55 m²/hab de área verde. Según a la meta de 6 m²/hab de espacio público efectivo del Plan maestro de Espacio Público, la localidad tiene un déficit de 3,00 m²/hab de espacio público efectivo (13), situación que es similar en la mayoría de las UPZ de las Localidades adscritas a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente (ver Mapa 6).

Mapa 6. Indicadores Espacio Público Localidad La Candelaria. 2017.



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE con datos IDECA.

Para la localidad La Candelaria, el espacio verde presente en la localidad, está entre las más bajas para la ciudad, estando por los 0,17 m²/hab, siendo este indicador totalmente inferior a lo mínimo permitido emitido por Naciones Unidas, el cual es de 9 m²/hab (14)

1.1.7. Generalidades de la accesibilidad geográfica

La extensión de la malla vial de la localidad Candelaria es de 70,43 km/carril, la cual se distribuye de la siguiente manera: troncal 5,98 km/carril, arterial 10,19 km/carril, intermedia 32,76 km/carril y local 21,50 km/carril; de la malla vial principal el 67 % de la misma se encuentra en buen estado. La localidad cuenta con un total de 0.98 km de ciclo ruta siendo localidad con menos kilómetros de ciclorrutas en la ciudad (15)

Adicionalmente, en cuanto al modo de transporte más usado en la localidad se tiene que los viajes a pie representan la mayor cantidad de movimiento con un 25 %, en cuanto a los modos motorizados, se posicionan así, Transmilenio 32%, TPC –SITP 15%, el vehículo particular con un 11%. El transporte alternativo en bicicleta con un 3% (15); es muy posible

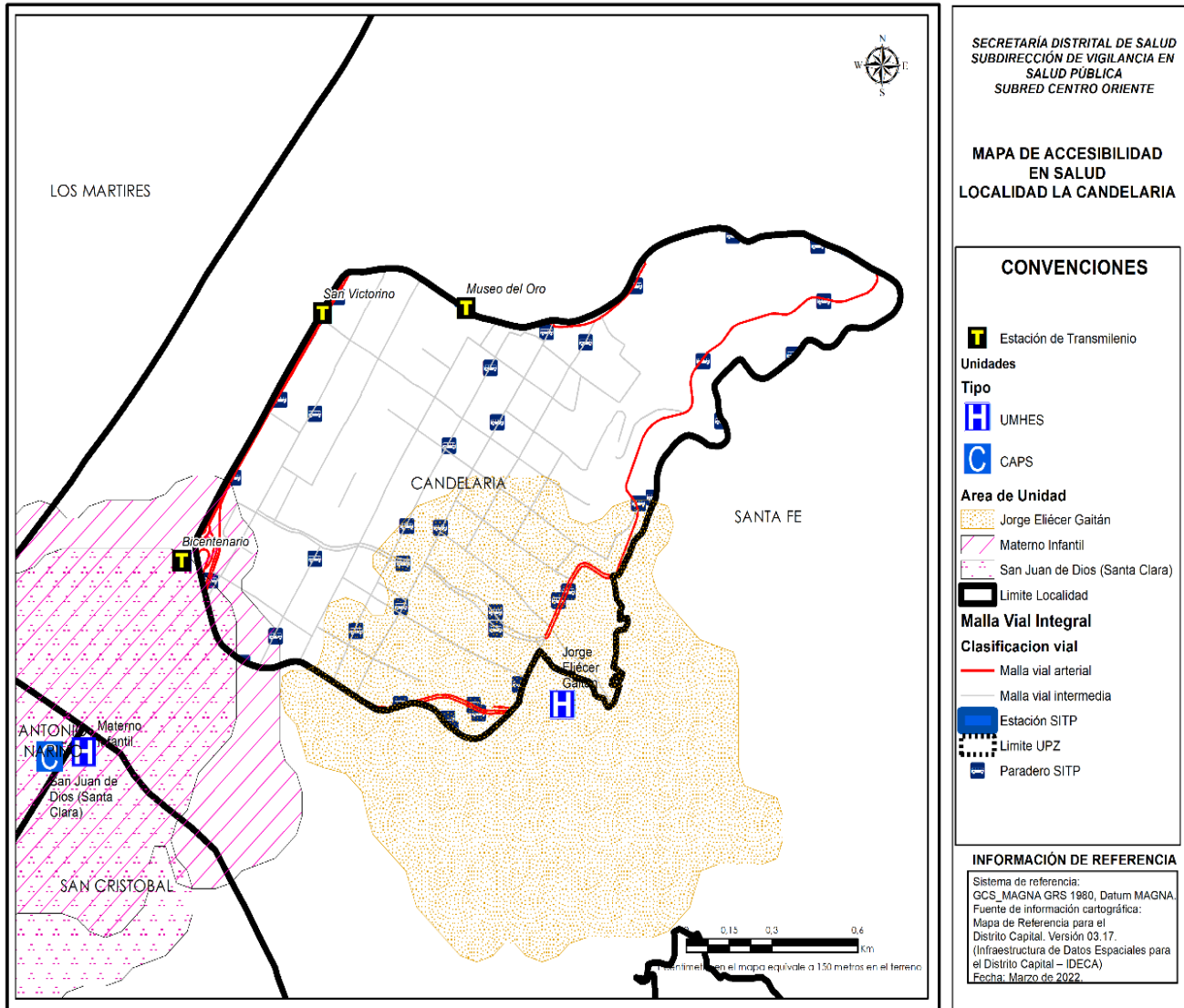
que el predominio del transporte en Transmilenio y en SITP se deba a la cobertura que tengan estos servicios en la localidad.

En la localidad de la Candelaria, se identifica que a través del servicio de transporte público SITP se puede acceder a cualquiera de las Unidades de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) o a las Unidades Médicas para Hospitalización Especializada (UMHES) puesto que existe una gran oferta de paraderos de este tipo de transporte, y cubren zonas desde las cuales se puede acceder caminando en un tiempo inferior de 15 minutos (ver Mapa 7). Cabe resaltar que, los gastos de transporte se consideran gastos de bolsillo, generando así una barrera económica con las personas con bajos ingresos y que requieren de un servicio en salud.

Para el caso de la localidad de La Candelaria, 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 sirven para acceder los servicios de salud. En el caso de la localidad de La Candelaria, en el Mapa 7 se identifica que dentro de la localidad no hay Unidades de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) o a las Unidades Médicas para Hospitalización Especializada (UMHES) Cabe aclarar que, si bien se encuentra la USS La Candelaria, esta no se considera para el ejercicio ya que se realiza a partir de los CAPS y UMHES; dentro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente las más cercanas se encuentran en las localidades de Santa Fe (UHMES Jorge Eliecer Gaitán), San Cristóbal (UHMES Materno Infantil) y en Los Mártires (CAPS Santa Clara); a través del servicio de transporte público SITP se puede acceder a cualquiera de estas puesto que existe una gran oferta de paraderos de este tipo de transporte, y cubren zonas desde las cuales se puede acceder caminando en un tiempo inferior de 15 minutos.

En el Mapa 7 se evidencia que hay una mejor accesibilidad a los CAPS y UMHES que se encuentran cerca de la localidad desde la zona sur oriental de esta, desde los barrios Egipto, S.C Egipto, Egipto 2, Belén, y Fabrica de Loza. mientras que en la zona norte de la localidad se puede presentar una mayor dificultad para acceder a estos servicios. Adicionalmente, se evidencia una accesibilidad por el costado occidental de la localidad, esto debido a las estaciones de Transmilenio Bicentenario, San Victorino y al norte con Museo del Oro, donde se realiza una conexión al momento de querer acceder a las UMHES o al CAPS más cercano.

Mapa 7 Accesibilidad a servicios de salud CAPS y UHMES, localidad La Candelaria



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE.

1.1.8. Salud ambiental y sanitaria

La salud ambiental se entiende como la interacción entre las dinámicas ambientales y las prácticas poblacionales, que producen condiciones favorables o dañinas para la salud de los individuos, así como para el ambiente en que éstos interactúan; involucra la gestión y generación del conocimiento sobre las afectaciones que el ambiente produce en la salud, al igual que las acciones que los individuos realizan y que impactan en las condiciones ambientales con el fin de evaluarlas, corregirlas, controlarlas o prevenirlas. El objetivo

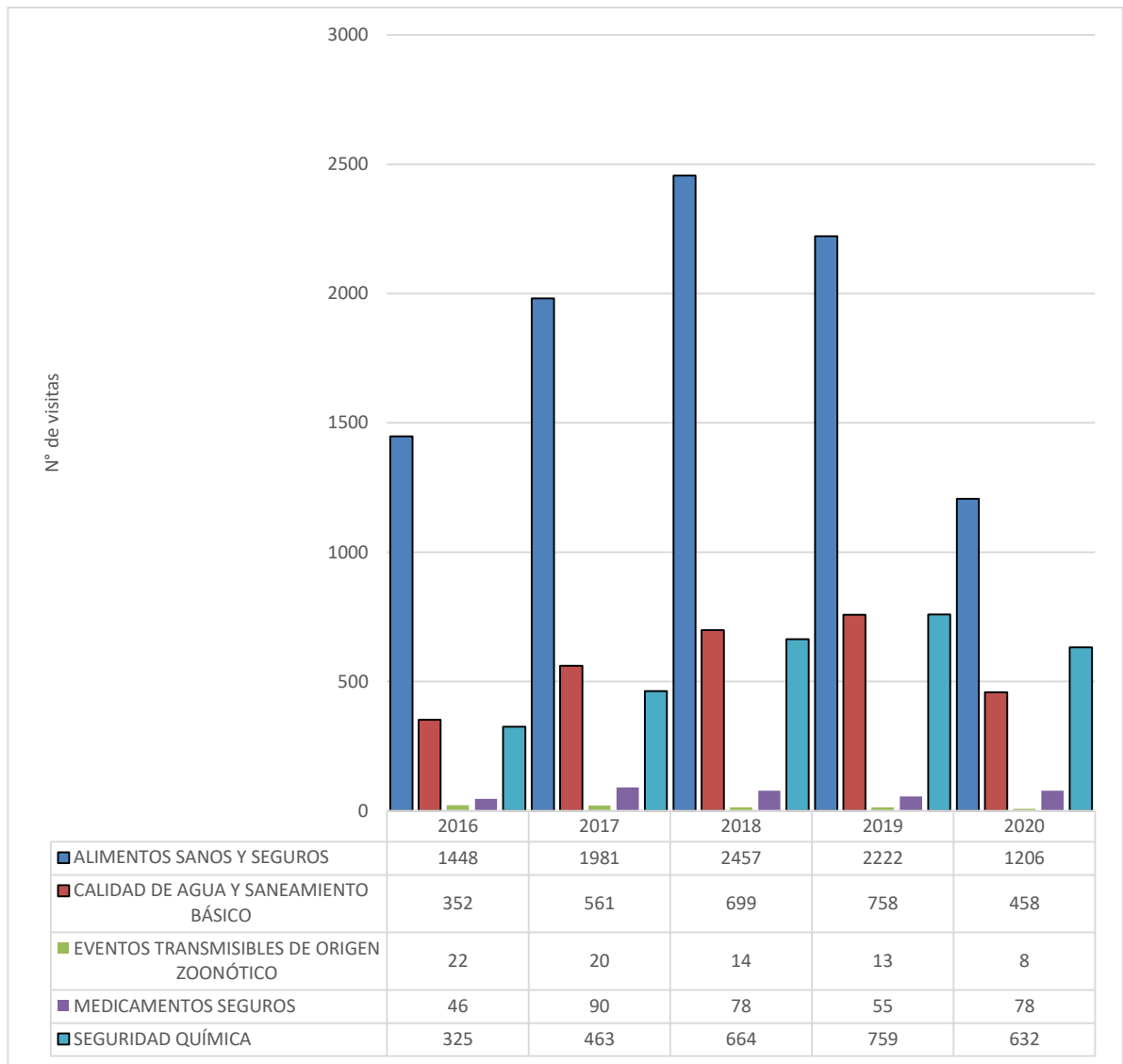
principal de este proceso es contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y calidad de vida de la población en la localidad a través de la fiscalización sanitaria para la detección, prevención y control de factores de riesgo sanitarios y ambientales.

Inspección vigilancia y control de establecimientos

Dentro de los productos desarrollados esta la Inspección Vigilancia y Control, producto que desarrolla el proceso misional central de la fiscalización sanitaria, en el marco del modelo de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario-IVC, para los productos de uso y consumo humano, basado en el cumplimiento de la normatividad sanitaria, la identificación de factores de riesgo y potenciales efectos de los procesos productivos sobre la salud humana, así como la aplicación de medidas correctivas y preventivas en las cadenas de producción, almacenamiento, distribución y consumo.

El accionar de este proceso, se desarrolla bajo siete líneas de intervención que soportan la implementación de la estrategia de Vigilancia de Salud Ambiental, de las cuales cinco corresponden a inspección, vigilancia y control y dos a vigilancia epidemiológica ambiental (Aire, Ruido, Radicaciones Electromagnéticas y cambio climático). Durante los años 2016 a 2020 el equipo de profesionales de la Subred Centro Oriente realizó un total de 312.647 visitas de IVC a establecimientos comerciales en las seis localidades de injerencia de la Subred Centro Oriente; para la localidad La Candelaria el total de intervenciones corresponde al 4,9% (n: 15.409) del total realizado. Al efectuar la desagregación por líneas de intervención, la línea de alimentos sanos y seguros representa el mayor porcentaje de intervención entre los años 2016 a 2020. (Ver Figura 1).

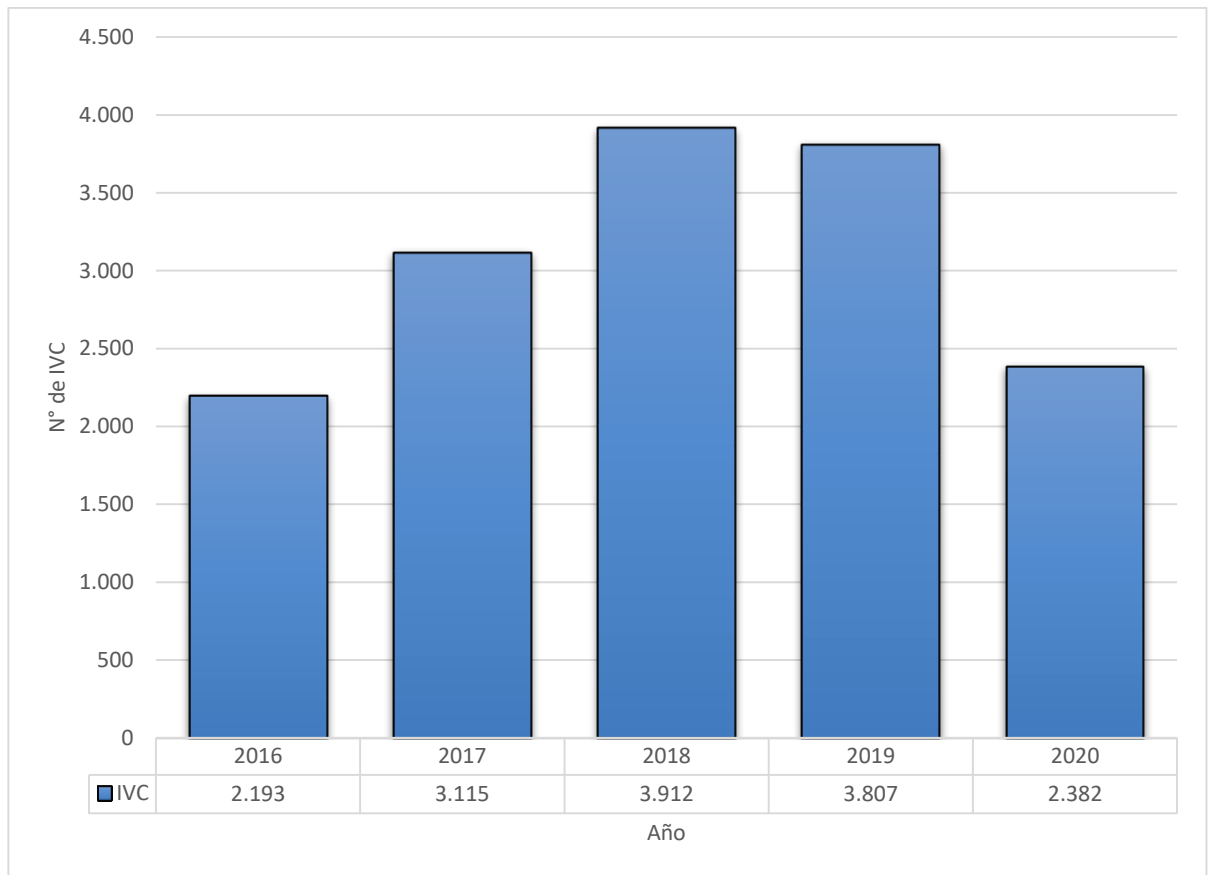
Figura 1. Inspección Vigilancia y Control por línea, localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020



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

Por otro lado, al realizar la trazabilidad por año del número de visitas, para el año 2018 el total de intervenciones fue de 3.912 lo que corresponde al 25,3% del quinquenio, entre los años 2019 y 2020 se redujo el número de intervenciones en 37,4%, debido a las dinámicas distritales frente al abordaje de los establecimientos comerciales durante la emergencia sanitaria (Ver Figura 2).

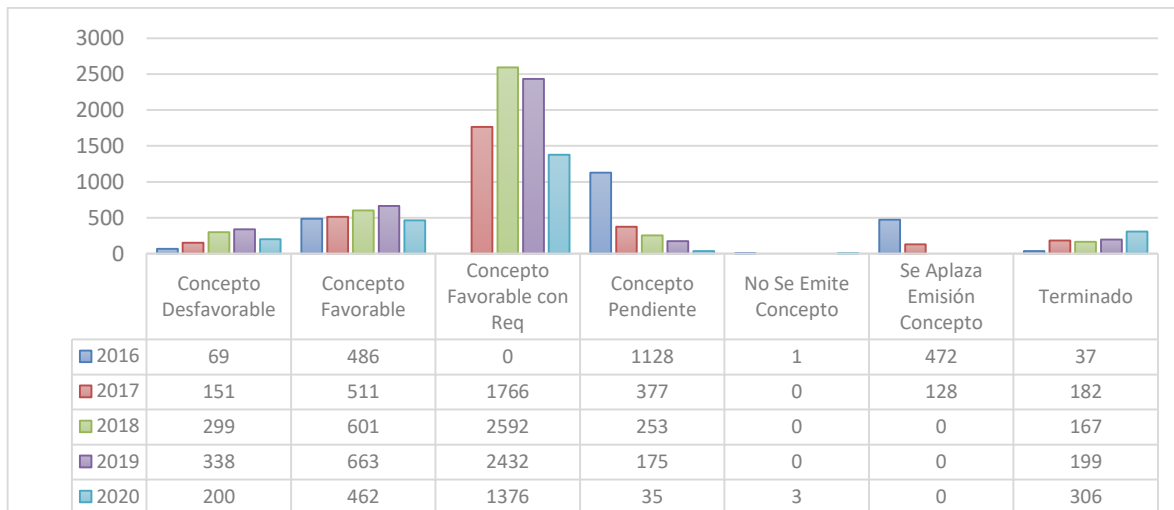
Figura 2. Visitas de IVC realizadas por salud ambiental y sanitaria en la localidad La Candelaria para los años 2016-2020



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

Un concepto sanitario “es el resultado de evaluar las condiciones higiénico-sanitarias de un establecimiento comercial, industrial o institucional, basado en las visitas de inspección realizadas por la autoridad sanitaria y condicionado al cumplimiento de las disposiciones existentes en las normas vigentes” (16). En la Figura 3 se observa el comportamiento de los conceptos sanitarios emitidos a lo largo del periodo. Encontramos que en más del 60% de las visitas realizadas se emite el concepto de favorable con requerimiento, para el año 2020 se disminuyeron los conceptos situación en sinergia con el número de visitas e intervenciones realizadas; dado a la emergencia económica, sanitaria y social por COVID-19 y procesos en salud pública.

Figura 3. Concepto IVC localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020.

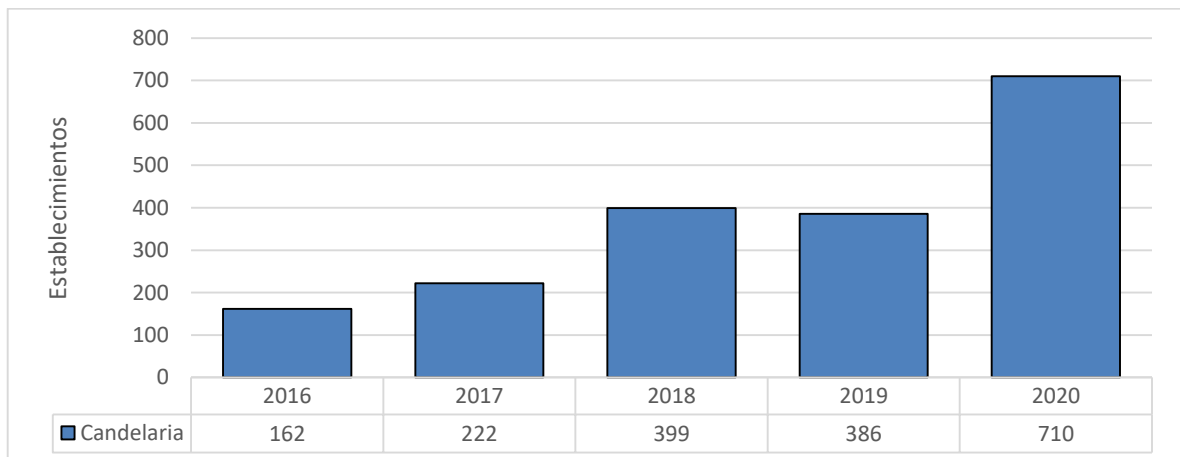


Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Dentro de las intervenciones de la línea de alimentos sanos y seguros esta la estrategia de operativos de alimentos, la cual permite identificar las buenas prácticas frente a la trazabilidad de materias primas, almacenamiento y conservación de los alimentos y rotulados, dirigido a encontrar productos adulterados, alterados, contaminados o fraudulentos que constituyan un riesgo para la salud pública.

De los establecimientos intervenidos por operativos en la localidad La Candelaria entre los años 2016 a 2020 y como se observa en la Figura 4, el total fue de 1.879 operativos, el año 2020 con 710 intervenciones representa el mayor porcentaje 37,7% esto debido a los lineamientos distritales en el marco de la pandemia.

Figura 4. Establecimientos visitados modalidad operativos localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020



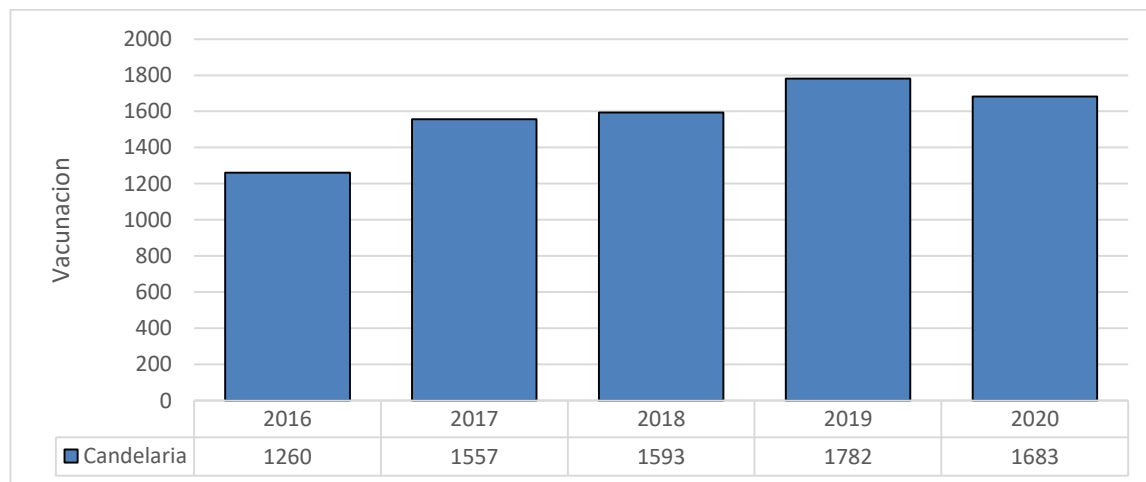
Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Vacunación animal

Es el proceso mediante el cual se aplica a un canino o un felino, por vía subcutánea, la vacuna antirrábica, para conferir inmunidad contra esta zoonosis. La vacuna antirrábica se aplica de forma gratuita a caninos y felinos de más de tres meses de edad, en, aproximadamente, 49 puntos fijos del Distrito, distribuidos en las 20 localidades, todos los viernes del año, de 1:00 a 4:00 p. m. En Bogotá no se ha presentado un caso de rabia animal desde 2001, debido, en gran parte, al esfuerzo que se hace por mantener una buena cobertura de vacunación de los animales residentes en el Distrito. Tradicionalmente, en octubre se ha adelantado la Jornada Distrital de Vacunación Antirrábica Canina y Felina; se busca con ello aumentar la cobertura de vacunación en el Distrito Capital

La inmunización animal en la localidad La Candelaria (ver Figura 5) presentó un comportamiento variable con tendencia de un 30% incremento entre los años 2016-2020 teniendo un reporte en vacunación para el 2019 de 1.782 inmunizaciones en animales en el año, a diferencia del 2016 que presentó un menor reporte de esta actividad, llegando a presentar 1.260 inmunizaciones para la localidad.

Figura 5. Vacunación animal localidad La Candelaria entre los años 2016 y 2020.



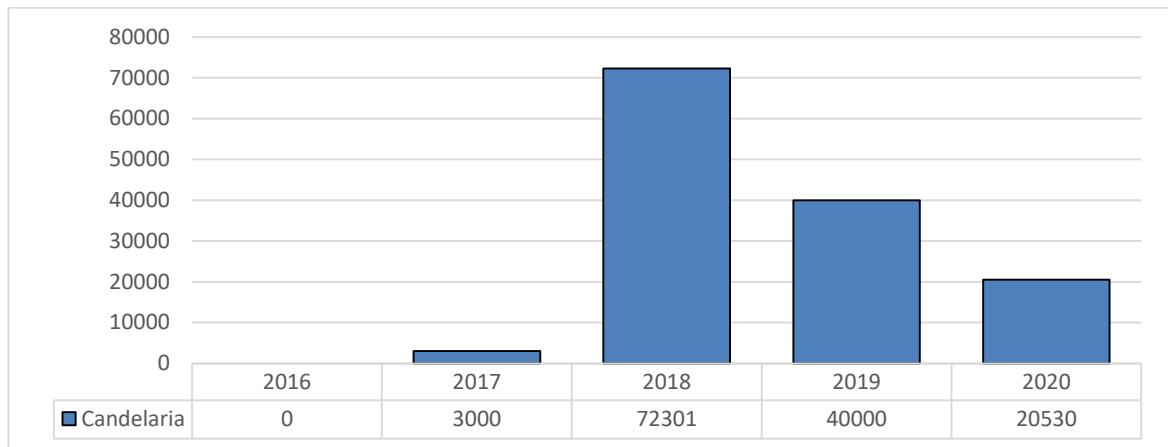
Fuente: Base Plan Ambiental Local Salud Ambiental y Sanitaria Subred Centro Oriente periodo 2016-2020.

Por otro lado, el control vectorial se ha venido adelantando como respuesta a la problemática que representa para la comunidad por la presencia de insectos y de roedores en zonas aledañas a sus viviendas. Las actividades de control vectorial constan, a su vez, de varias acciones que pretenden controlar integralmente la problemática generada por la presencia de dichos animales

En cuanto a las actividades de control de vectores ver Figura 6 que se presentaron en la localidad en los años de estudio, se reportaron un total de 135.831 se destaca que en el

año 2018 hubo 72.301 actividades, siendo el año donde más actividades se desarrollaron. Para los 2016 y 2017 se evidencia una disminución siendo el 2016 el año que no realizaron reporte esto debido a que fue el año donde se realiza la fusión por Subredes. Para el año 2020 se presenta nuevamente un descenso de estas actividades, llegando a 20.530 se infiere que esto pudo presentarse por la emergencia sanitaria, económica y social por COVID-19 debido a las restricciones encaminadas a reducir el contagio del mismo; situación que generó disminución de las actividades que tienen que ver con acercamiento a los hogares.

Figura 6. Control de vectores localidad La Candelaria años 2016-2020



+

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 PIC; 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 (17).

En la localidad 17 se realizaron 184 intervenciones entre los años 2017 a 2020 desde vigilancia comunitaria; al realizar la desagregación por evento reportado, se observa que manejo inadecuado de residuos sólidos es de mayor impacto comunitario con 44 reportes de los cuales 18 se identifican en el barrio Belén lo que representa en porcentaje la mayor

problemática con el 42,8%; en el barrio Egipto se identifican 15 reportes lo que representa el 30,9%.

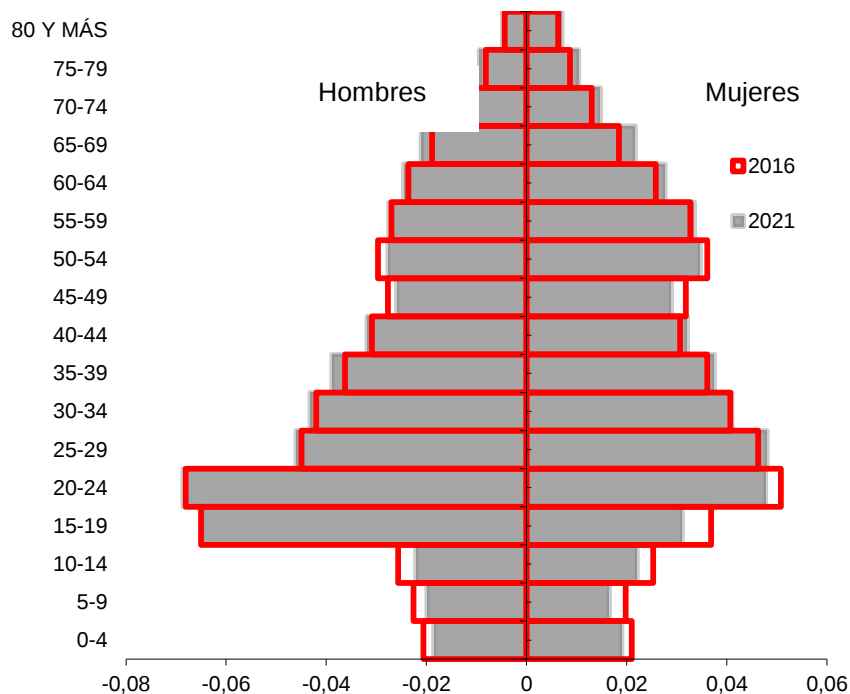
Frente a otras problemáticas identificadas a nivel local se evidencia la tenencia inadecuada de mascotas con 15 reportes locales, siendo el barrio Egipto el de mayor número de casos identificados por la comunidad. El barrio Belén reporta 9 de 17 casos de riesgos de emergencias y desastres presentes en la localidad.

1.2. Estructura demográfica- poblacional

1.2.1. Estructura Poblacional

A continuación, se relaciona la pirámide poblacional (ver Figura 7) de la localidad de La Candelaria la cual es de tipo regresivo y con forma de bulbo, donde la población infantil y joven hasta los 24 años se ha reducido significativamente comparado con el año 2016; y en contraste, la población mayor de 55 años tiende a aumentar. Por otro lado, se observa una marcada diferencia entre sexos entre los 15 a 24 años de edad, resaltando los hombres sobre las mujeres.

Figura 7. Estructura Poblacional Localidad La Candelaria Años 2016-2021



Fuente: Bogotá (20 localidades). Serie poblacional 1985-2020 para Bogotá obtenida a partir del ajuste de modelos spline a datos censales y proyecciones. SDP – DANE. Secretaria de Planeación Distrital. Subsecretaria de Información y Estudios estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Proyecciones poblacionales DANE - CNPV. Año 2018

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

La etapa 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 evidenciar que a través de los años esta población tiene la tendencia a permanecer estable sobre el 42% del total de su población, para el año 2021 se cuenta con 7.534 habitantes que corresponden al 42,1%. Por otro lado, se resalta para el ciclo vital vejez (personas de 60 años y más) la tendencia de la población es a aumentar, para el año 2021 cuenta con el 17,3% (n=3.084) de la población total de la localidad.

Tabla 2. Distribución de la Población por Ciclo Vital. Localidad La Candelaria. Años 2011-2016-2021

Curso de Vida	2011		2016		2021	
	Número	%	Número	%	Número	%
Primera Infancia 0 a 5 años	1.143	6,2%	850	5,0%	791	4,4%
Infancia 6 a 11 años	1.247	6,8%	924	5,4%	837	4,7%
Adolescencia 12 - 17 años	1.656	9,0%	1.218	7,1%	1.065	6,0%
Juventud 18 – 28 años	4.063	22,1%	4.366	25,5%	4.566	25,5%
Adultez 29 – 59 años	7.743	42,2%	7.186	41,9%	7.534	42,1%
Vejez 60 y más años	2.511	13,7%	2.597	15,2%	3.084	17,3%
Total	18.363	100,0%	17.141	100,0%	17.877	100,0%

Fuente: Bogotá (20 localidades). Serie poblacional 1985-2020 para Bogotá obtenida a partir del ajuste de modelos spline a datos censales y proyecciones. SDP – DANE. Secretaria de Planeación Distrital. Subsecretaria de Información y Estudios estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Proyecciones poblacionales DANE - CNPV. Año 2018

A continuación, en la Tabla 3 se relaciona la población total distribuida por ciclo vital según sexo donde se evidencia una disminución entre los años 2011 a 2021 del 6% en el número total de habitantes. Al realizar la revisión por momento de curso de vida la población adolescente ha presentado un descenso cercano al 35% en lo comparado entre los años 2011 a 2021, la población de 6 a 11 años a nivel local al realizar el comparativo entre los años en estudio ha sufrido descensos superiores al 32%.

Tabla 3. Distribución de la Población por Momento de Curso de Vida y Sexo Localidad La Candelaria Años 2011-2016-2021.

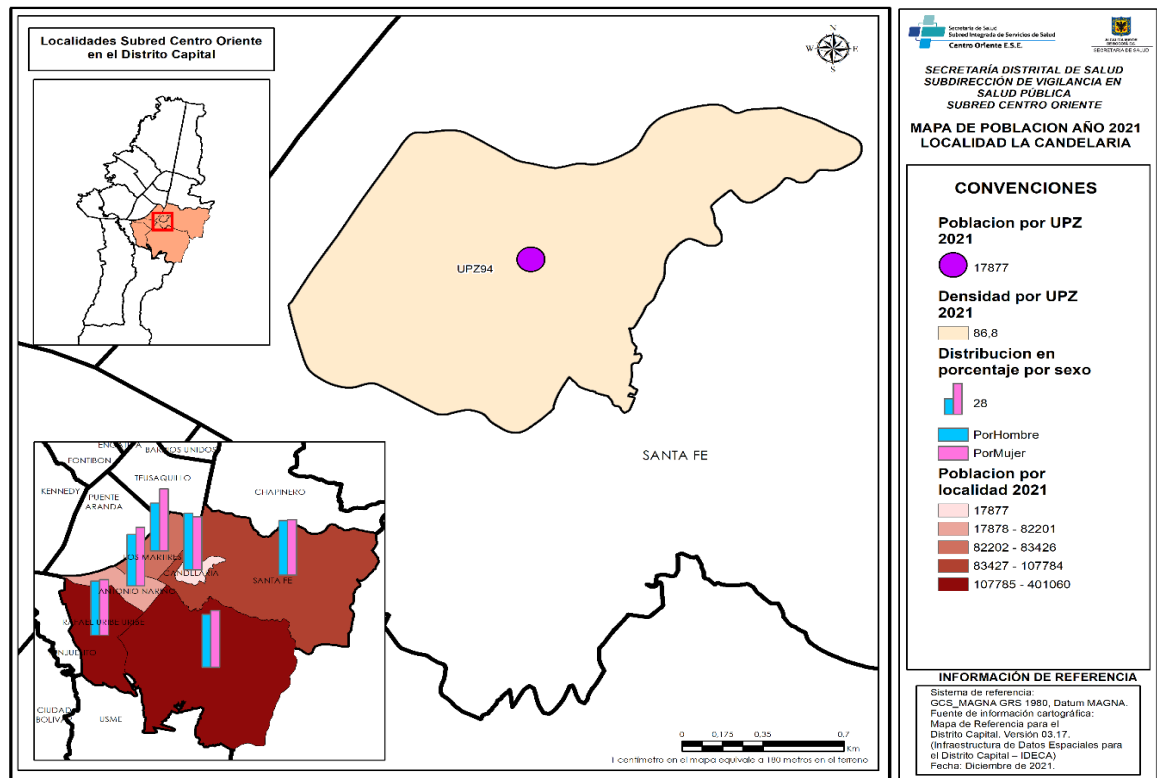
Curso de Vida	Años					
	2011		2016		2021	
Sexo	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Primera Infancia 0 a 5 años	594	549	421	429	390	401
Infancia 6 a 11 años	645	602	495	429	459	378
Adolescencia 12 - 17 años	883	773	617	601	528	537
Juventud 18 – 28 años	2149	1914	2545	1821	2746	1820
Adultez 29 – 59 años	3822	3921	3469	3717	3654	3880
Vejez 60 y más años	1250	1261	1229	1368	1446	1638
Totales por sexo	9.343	9.020	8.776	8.365	9.223	8.654

Fuente: Elaboración propia Equipo ACCVSyE a partir de proyecciones poblacionales. DANE - CNPV 2018

1.2.2. Población total desagregada en la localidad

Para el año 2021 de acuerdo a proyecciones DANE, La Candelaria cuenta con 17.877 habitantes, de los cuales el 51,6% (n=9.223) son hombres y el 48,8% (n=8.654) son mujeres; esta población representa el 1,7% de la población de la Subred Centro Oriente y el 0,2% del Distrito capital. En cuanto a la densidad poblacional de la localidad por UPZ, toda la población se encuentra concentrada en la UPZ 94 que es la única de toda la localidad con una densidad poblacional de 86,78 habitantes por Km². (ver mapa 8)

Mapa 8. Densidad Poblacional La Candelaria. Año 2021

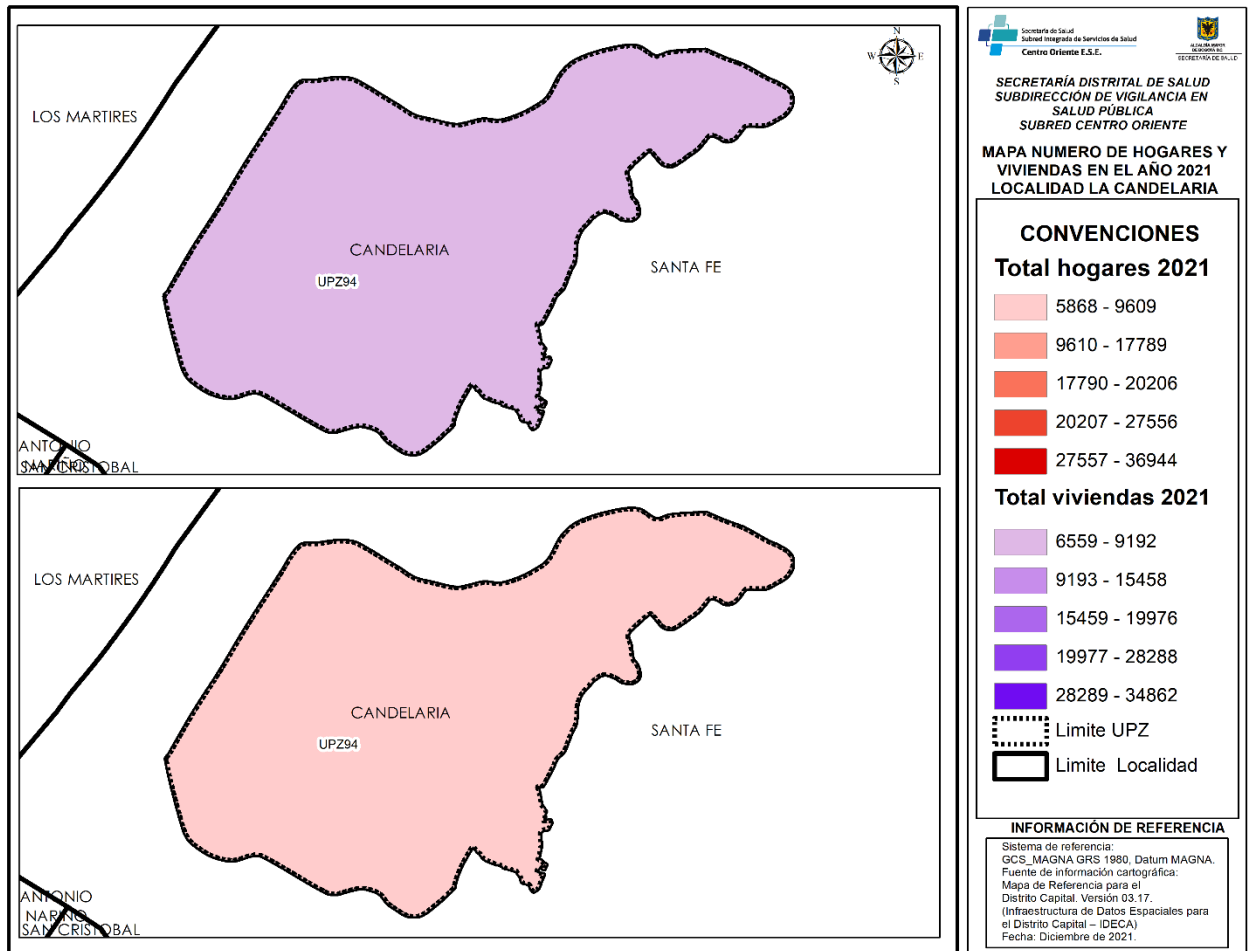


Fuente: Proyecciones de población DANE con base en los resultados del censo de población del 2018

1.2.3. Hogares y viviendas desagregados en la localidad

En términos de hogares y vivienda para la localidad de La Candelaria se encuentra que por proyección DANE para el año 2021, la localidad tiene 8.336 hogares con una población total de 17.877 dando un promedio de 2,1 personas por hogar en la localidad. Dentro de la Subred Centro Oriente, La Candelaria es la localidad con menor número de personas por hogar, siendo el promedio de la subred 2,8 personas por hogar, a su vez se encuentra por debajo del promedio distrital el cual equivale también a 2,8 personas por hogar (Ver Mapa 9).

Mapa 9. Hogares y viviendas en el año 2021 Localidad La Candelaria



Fuente: SISSCO-DGIRS PSPIC, Subcomponentes de ACCVSyE. Base de datos IDECA, Secretaria Distrital de Planeación, IDIGER Año 2017; Proyecciones poblacionales DANE –CNPV año 2018.

1.2.4. Dinámica Demográfica

Para la localidad La Candelaria nos muestra un leve aumento en la población del 1,6(n=17.345) y 1,5(n=17.611) para los años 2019 y 2020, siendo la población de curso de vida adultez la que más predomina, seguido por el curso de vida juventud. En cuanto a la distribución por sexo son los hombres los que más predominan desde la infancia hasta los últimos años de la adultez, presentando la mayor concentración poblacional, situación que se invierte en los sexos al pasar los 45 años.

Indicadores

En la localidad de La Candelaria, para el año 2021 respecto al año 2016 la tasa de crecimiento es del 4,3%, es decir que por cada 100 personas que había en el año 2016 hay 4,3 personas más para el año 2021(Tabla 4).

Tabla 4. Indicadores Dinámica Demográfica Localidad La Candelaria Años 2016-2021

INDICADOR	2011	2016	2021
Proyecciones de población de la localidad		17.141	17.877
Tasa de crecimiento poblacional (%)		-6,7	4,3
Tasa de crecimiento natural	6,3	5,0	SD
Tasa bruta de natalidad TBN	12,6	11,4	SD
Tasa bruta de mortalidad TBM	6,3	6,4	SD
Tasa de mortalidad infantil TMI por mil ambos sexos		7,7	SD
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)		SD	SD
Razón por sexo TMI (índice de masculinidad de la mortalidad infantil, IMR)		SD	SD
Tasa global de fecundidad (TGF)		1,6	SD
Nacimientos		258	SD
Mujeres en edad fértil		7.372	SD

Fuente: Bogotá (20 localidades). Serie poblacional 1985-2020 para Bogotá obtenida a partir del ajuste de modelos spline a datos censales y proyecciones. SDP – DANE. Secretaria de Planeación Distrital. Subsecretaria de Información y Estudios estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Proyecciones poblacionales DANE - CNPV. Año 2018

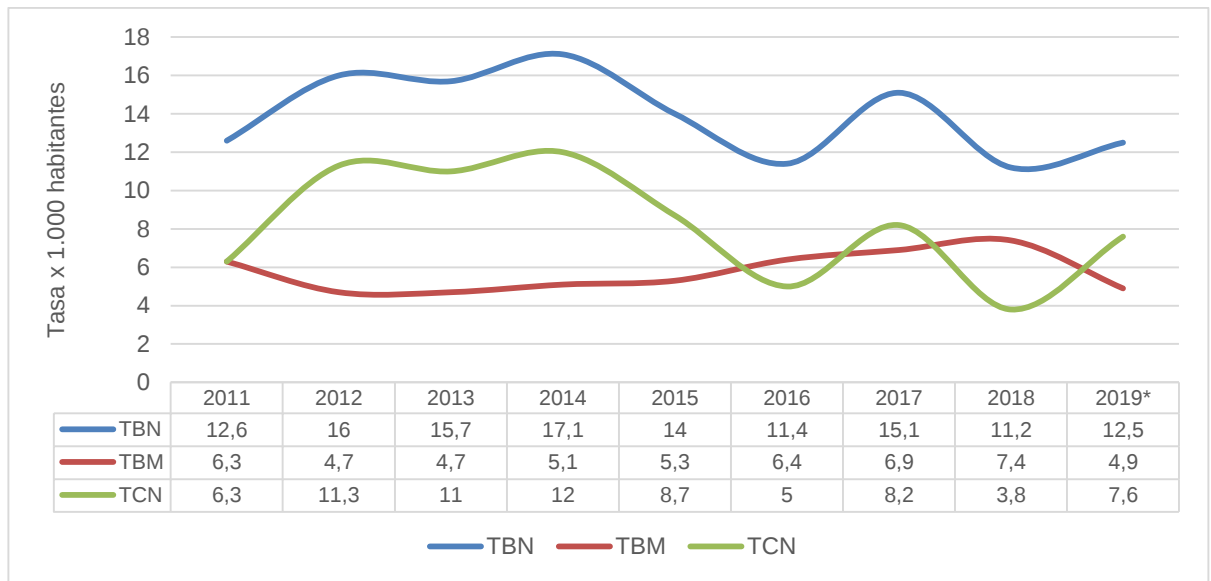
Tasa bruta de natalidad

Es la cantidad de nacidos vivos en el año por cada mil habitantes. Desde el año 2011, la tasa bruta de natalidad en la localidad de La Candelaria ha tenido tendencia irregular, para el año 2019 por cada 1.000 habitantes se registran 12,5 nacidos vivos.

Tasa bruta de mortalidad

Es la cantidad de muertes en el año por cada mil habitantes. En la localidad de La Candelaria, durante los últimos 10 años la tasa bruta de mortalidad ha tenido un comportamiento variable, mientras que para los años 2017 y 2018 se registraron cerca de 7 muertes por cada mil habitantes, para el año 2019 se registran 4,9 muertes por cada 1.000 habitantes.

Figura 8.Tasa bruta de natalidad. Tasa bruta de mortalidad. Tasa de crecimiento natural. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2019



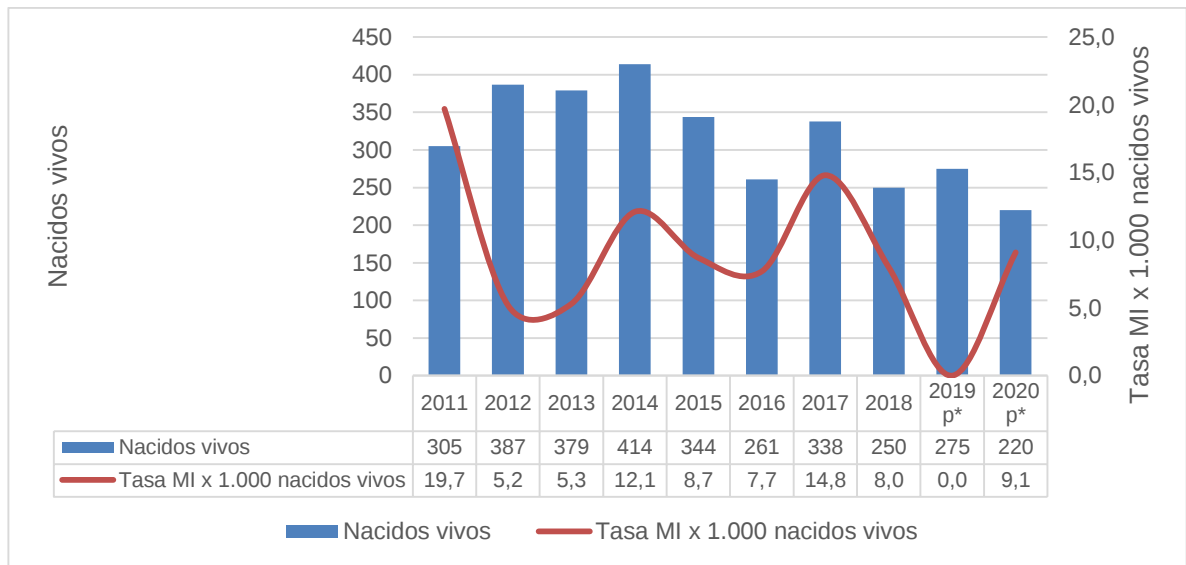
*Datos preliminares. MI= Muertes infantiles.

Fuente: Numerador 2019-2020 -Bases de datos SDS - RUAF ND.-Sistema de estadísticas Vitales SDS -"Preliminares.
Denominador - Proyecciones de población para Bogotá D.C., localidades DANE y SDP 2000-2015 de junio 13 del 2008.

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 9 se observa la tasa de mortalidad infantil y los nacidos vivos desde al año 2011, para el año 2019 no se registran muertes de niños menores de un año, por otro lado, se observa que el número de nacimientos tienen un comportamiento variable, aunque para el año 2020 se registran 220 nacimientos siendo éste el año con el menor número de nacimientos y con un crecimiento negativo de -20,0% respecto al año 2019.

Figura 9. Nacidos vivos y tasa de mortalidad infantil. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2020



*Datos preliminares

Fuente: Numerador - Bases de datos DANE - RUAF ND-Sistema de estadísticas Vitales SDS -Finales 2004-2018. 2019-2020 preliminares. Denominador - Proyecciones de población para Bogotá D.C., localidades DANE y SDP 2000-2015 de junio 13 del 2008. - Secretaría Distrital de Planeación. Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Boletín No. 69, diciembre 2014. Proyecciones de población por localidades para Bogotá 2016 - 2020

Tasa de fecundidad

El 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 La Candelaria desde el año 2011 no ha tenido una tendencia marcada, pese a que hay años en los cuales la tasa general disminuye en otros la tasa aumenta. Para el año 2020 la tasa indica que hubo 35 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en edades entre 15 a 49 años, siendo ésta una de las menores tasas (ver Tabla 5).

La 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 La Candelaria en el año 2020, una mujer en su vida fértil tendría un promedio 1,6 hijos; en contraste, para los años 2012 a 2015 y 2017 se esperaba que cada mujer en su vida fértil tuviera al menos 2 hijos.

Tabla 5. Número de nacimientos. Tasa general de fecundidad. tasa Global de fecundidad. Localidad La Candelaria, entre los años 2011 y 2020

Año	Nacimientos	Tasa general	Tasa global
2011	305	39,2	1,6
2012	387	50,2	2,1
2013	379	49,8	2,1
2014	414	55,0	2,3
2015	344	45,8	1,9
2016	258	38,2	1,6
2017	338	51,1	2,2
2018	250	38,6	1,7
2019p*	275	43,2	1,8
2020p*	220	35,3	1,6

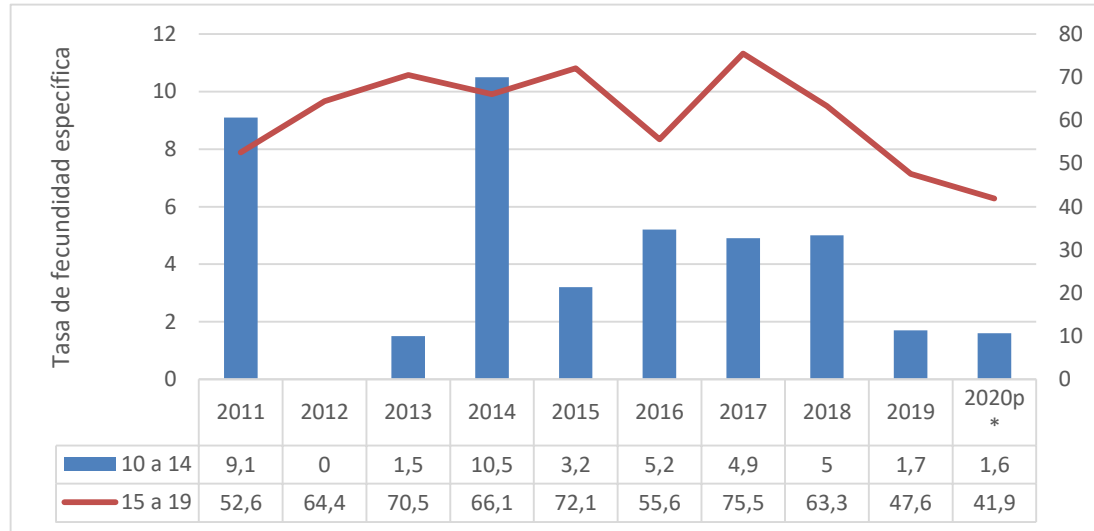
Fuente: Bogotá (20 localidades). Serie poblacional 1985-2020 para Bogotá obtenida a partir del ajuste de modelos spline a datos censales y proyecciones. SDP – DANE. Secretaría de Planeación Distrital. Subsecretaría de Información y Estudios estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Proyecciones poblacionales DANE - CNPV. Año 2018

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 6, a lo largo de los años en la localidad de La Candelaria se resalta que para las edades entre los 15 a 19 años de edad la tendencia desde el año 2018 ha sido decreciente. Para el año 2020 en la localidad, 41,9 nacimientos se dieron por cada mil mujeres entre los 15 a 19 (Ver Figura 10)

Figura 10 Tasa específica de fecundidad por grupo de edad en quinquenios. Localidad La Candelaria entre los años 2011 y 2020



*Datos preliminares

Fuente: Numerador: Bases de datos DANE - RUAF ND-Sistema de estadísticas Vitales SDS -Finales 2004-2018. 2019-2020 preliminares. Denominador: Proyecciones de población para Bogotá D.C., localidades DANE y SDP 2000-2015 de junio 13 del 2008.

Otros indicadores de estructura demográfica

De acuerdo a los datos en la Tabla 6, la tendencia de la población de la localidad es a aumentar, para el año 2021 se indica un crecimiento del 4,3% respecto al año 2016; así mismo, según el sexo la tendencia de crecimiento es mayor en la población femenina principalmente para el año 2026, lo que a su vez refleja una menor relación hombre: mujer a través de los años proyectados. Para el año 2021 por cada 106,6 hombres hay 100 mujeres.

En cuanto a la razón de niños por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) tiene tendencia a disminuir. Para el año 2021 por cada 100 mujeres en edad fértil hay 14 niños. Por otro lado, el índice de infancia indica que la población menor de 14 años por cada 100 personas disminuye a través de los años, para el año 2021 por cada 100 personas hay 12 personas menores de 14 años.

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica. Localidad La Candelaria. Años 2016-2021

Índice Demográfico	2016	2021
Población total	17.141	17.877
Población Masculina	8.776	9.223
Población femenina	8.365	8.654
Relación hombres: mujer	104,91	106,57
Razón niños:mujer	15	14
Índice de infancia	13	12
Índice de juventud	31	31
Índice de vejez	14	15
Índice de envejecimiento	103	131
Índice demográfico de dependencia	29,39	29,01
Índice de dependencia infantil	17,69	15,52
Índice de dependencia mayores	11,70	13,49
Índice de Friz	85,76	76,59

Fuente: Bogotá (20 localidades). Serie poblacional 1985-2020 para Bogotá obtenida a partir del ajuste de modelos spline a datos censales y proyecciones. SDP – DANE. Secretaria de Planeación Distrital. Subsecretaria de Información y Estudios estratégicos. Dirección de Estudios Macro. Proyecciones poblacionales DANE - CNPV. Año 2018

El índice de juventud estima que la población entre los 15 a 29 años de edad a través de los años proyectados es similar, en donde para el año 2021 de cada 100 personas 31 hacen parte de esta población.

En cuanto al índice de vejez, este tiene una ligera tendencia al aumento, en donde por cada 100 personas en el año 2021, 15 personas se encuentran entre 65 años o más. Por otro lado, el índice de envejecimiento, connota también una tendencia al aumento; para el año 2016 por cada 100 personas menores de 15 años hubo 103 personas mayores de 65 años, mientras que para el año 2021, hay 131 personas mayores de 65 años por cada 100 personas menores de 15 años de edad. Respecto a los índices de dependencia, en primer lugar, el índice demográfico de dependencia indica que para el año 2021, de cada 100 personas entre los 15 a 64 años de edad hay 29,0 personas menores de 15 años o mayores de 64 años de edad.

En segundo lugar, el índice de dependencia infantil refiere una disminución para el año 2021 respecto al año 2016. Para el año 2021 de cada 100 personas entre los 15 y 64 años de edad hay 15,5 personas menores de 15 años. En tercer lugar, el índice de dependencia mayores indica que a través de los años la tendencia es hacia el aumento, para el año 2021 de cada 100 personas entre los 15 y 64 años de edad 13,5 personas tienen 65 años o más.

Por último, el índice de Frizz oscila entre 85,8 y 71,3, considerándose así una población madura para los años 2016, 2021 y 2026.

1.2.5. Población diferencial

El presente documento 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, palanqueros, 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.

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.

Migración

En particular para la localidad, aproximadamente el 4,53% (n=1.040 personas) de la población total migrante es de origen venezolano y dadas sus dinámicas particulares, por ejemplo favorece que la población migrante y en particular las mujeres venezolanas ejerzan prácticas de prostitución, dado el nuevo “cliché” para los habitantes o ciudadanos de Bogotá que contratan este tipo de servicios, así como agrupar gran cantidad de instituciones administrativas de diferente orden territorial, lo cual ha favorecido la concentración de población migrante que realizan actividades comerciales informales, cuentan con empleos directos o indirectos o desarrollar actividades delictivas o ilegales. Como oportunidades, se encuentran diferentes redes comunitarias, tales como la Casa de Todas de la Secretaría Distrital de la Mujer, la corporación Scalabrini del centro integral de atención al migrante, o colectivos como Furia Diversa y Callejera, los cuales permiten la unión de estas mujeres que trabajan para el reconocimiento de derechos como trabajadoras sexuales y personas migrantes sin importar su estado de regularidad.

Habitante en Calle

Para la localidad de La Candelaria, el 77,5% de habitantes de calle llevan viviendo más de seis años, con actividades económicas asociadas en su mayoría al reciclaje.

Mujeres en Actividades Sexuales Pagadas – ASP

Las actividades sexuales pagadas se desarrolla a nivel distrital en tres ámbitos generales de funcionamiento: 1) los lugares de lujo o alto standing, 2) establecimientos tales como bares tipo “whiskería”, “barra y tanga” o “amanecederos” y 3) tipo de comercialización de las ASP de nivel bajo, caracterizadas por el contacto en calle, el cual abarca lugares para la prestación de los servicios como hoteles, moteles, habitaciones en pensiones reconocidas, siendo este el tipo de lugares que se desarrollan en la localidad de La Candelaria, la cual concentra el 0,5% de la actividad asociada en el distrito. En la localidad, las ASP se concentran en lugares como la Carrera 10 entre Calle 7 y 12, Carrera 2 y 3 con Calle 12 y la Carrera 4 con Calle 11, donde existen sitios exclusivos para extranjeros con bastante vigilancia, y restricción de la entrada, en contraste del ejercicio en calle, donde las mujeres, de mayor edad de la ciudad, se exponen a diversas violencias.

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 secretaria Distrital de Salud, en donde se reportan variables como atenciones individuales, sexo, curso de vida, tipo de atención y red de servicios; dichas variables se encuentran agrupadas por grandes causas de morbilidad para la localidad La Candelaria; por tanto, no es posible realizar la desagregación por causas específicas de morbilidad. Por lo anterior, debe considerarse como información de referencia, pero con alcance limitado del período comprendido entre los años 2018 a 2020, ya que no se cuenta con información por régimen de afiliación al sistema de seguridad social.

1.3.1.1. Morbilidad general

Con respecto a la Localidad La Candelaria, de las 19.824.286 atenciones realizadas en la Subred Centro Oriente entre el 2018-2020, la localidad aportó el 0.80% con un total de 158.954 atenciones realizadas, siendo Así mismo, se observó una variabilidad de atenciones año tras año, presentándose un incremento del 13,59% para 2019 y una disminución considerable del 28.73% para el 2020, es importante tener en cuenta que para este año se presentó la pandemia, por lo tanto, la oferta de servicios de distintos procesos de promoción, prevención, diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación de la red de salud dirigidos a patologías NO COVID, fueron aplazados, para aumentar la atención primaria a las personas que presentaban esta patología. Las mujeres fueron las de mayor de número de atenciones, presentándose para el 2018 el 64,19% (n=34.660), el 61.39% para el 2019

(n=37.626) y el 59.74% para el 2020(n=26.093) y una variación porcentual de atención para el 2019 con un incremento del 13,5% con respecto al año 2018 y para el 2020 un descenso del 28,7% con respecto al año 2019.

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

Para el periodo analizado la localidad de La Candelaria ha presentado un leve aumento en la población del 1,6(n=17.345) y 1,5(n=17.611) para los años 2019 y 2020, siendo la población de curso de vida adultez la que más predomina, seguido por el curso de vida juventud. En cuanto a la distribución por sexo son los hombres los que más predominan desde la infancia hasta los últimos años de la adultez, presentando la mayor concentración poblacional, situación que se invierte en los sexos al pasar los 45 años.

Tabla 7. Descripción de la Población por grupos de curso de vida en la Localidad La Candelaria y por UPZ. Año (2018-2020)

Curso de Vida	Grupo Edad	Año 2018			Año 2019			Año 2020		
		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	346	355	701	341	350	691	336	345	681
Infancia	De 5 a 9 años	370	311	681	365	306	671	360	301	661
Adolescencia	De 10 a 14 años	411	362	773	406	373	779	401	384	785
	De 15 a 19 años	1150	511	1661	1153	526	1679	1156	541	1697
Juventud	De 20 a 24 años	1211	808	2019	1216	823	2039	1221	838	2059
	De 25 a 29 años	808	814	1622	813	829	1642	818	844	1662
Adulto	De 30 a 34 años	758	688	1446	763	703	1466	768	718	1486
	De 35 a 39 años	680	626	1306	685	641	1326	690	656	1346
	De 40 a 44 años	554	530	1084	559	545	1104	564	560	1124
	De 45 a 49 años	449	473	922	454	488	942	459	503	962
	De 50 a 54 años	480	575	1055	485	590	1075	490	605	1095
	De 55 a 59 años	476	555	1031	481	570	1051	486	585	1071

Curso de Vida	Grupo Edad	Año 2018			Año 2019			Año 2020		
		Hombres 2018	Mujeres 2018	Total población 2018	Hombres 2019	Mujeres 2019	Total población 2019	Hombres 2020	Mujeres 2020	Total población 2020
Vejez	De 60 y más años	1319	1455	2774	1364	1516	2880	1405	1577	2982
Total general		9012	8063	17075	9085	8260	17345	9154	8457	17611

Fuente: Base de datos RIPS, SDS Años 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C. Secretaría Distrital de Salud.

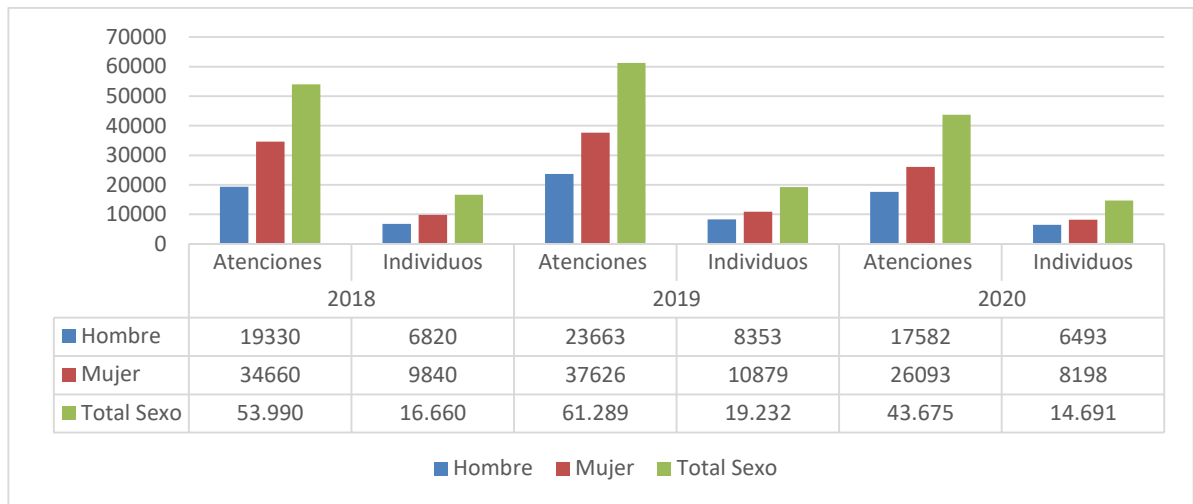
Morbilidad por Localidad y UPZ:

En La Candelaria el comportamiento de las atenciones en el periodo (2018-2020), en cuanto a la distribución por sexo el 61,89% corresponde a mujeres (n=98.379) y el 38.10% a hombres (n=60.575), en lo que respecta a curso de vida por grupo de edad que más atenciones prestó corresponde a los adultos con un 41,22% (n=65.526), seguido por vejez con un 28,48% (n=45.282) y adolescencia con un 15,3 (n=24.313)

Para la localidad de la Candelaria o UPZ 94 entre 2018 a 2020 se atendieron 50.583 personas y se prestaron 158.954 atenciones, reflejando en el año 2018 una proporción de 3,24 atenciones por usuario, en el 2019 una proporción de 3,19 atenciones por usuario y en el 2020 una proporción de 2,89 atenciones por usuario. El mínimo de atenciones se registró en 2020 (n=43.675), es importante tener en cuenta que para este año inicio la pandemia y la oferta de los servicios de los distintos procesos de la subred, fueron aplazados, para aumentar la atención primaria en salud en cuanto a los temas relacionados con emergencia sanitaria presentada, el máximo de atenciones se reportó en 2019 (n=61.289).

La mayor demanda de atenciones se realizó por parte de las mujeres con el 61,4% (n=37.626) para el 2019 y con una disminución en el número atenciones (n=43.675) e individuos (n=14.691) para el 2020 (ver figura 11).

Figura 11 Distribución del número de atenciones e individuos atendidos. Localidad La Candelaria. Años 2018 – 2020



Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C. Secretaría Distrital de Salud

Igualmente se observa el comportamiento de las atenciones a individuos por sexo para los años 2018 a 2020, siendo las mujeres la que presentan una mayor demanda en servicios de salud en un 57,16(n=28.912), frente al 42,83(n=21.166) de los hombres, en cuanto a curso de vida es la población adultez la que mayor demanda de servicios se prestaron con respecto a los demás grupos, con un 41,85%(n=21170), teniendo en cuenta que fue el año 2019 el que más atenciones se prestaron, se puede decir que cada mujer recibió 6 atenciones, por otra parte cada hombre recibió 3 atenciones durante este mismo año (Tabla 8).

En cuanto al aseguramiento no se cuenta con esta información se reportará en el momento que sea entregado desde nivel central.

Tabla 8. Descripción de la población por grupos de curso de vida, grupo sexo UPZ 94. Localidad La Candelaria, años 2018-2019-2020

Sexo/Año	2018		2019		2020	
Sexo	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos
Hombre	19330	6820	23663	8353	17582	6493
Mujer	34660	9840	37626	10879	26093	8198
Total Sexo	53.990	16.660	61.289	19.232	43.675	14.691
Curso de vida						
Primera infancia (0-4 años)	3157	826	2801	753	1217	393
Infancia (5-9 años)	1990	672	1999	669	960	401

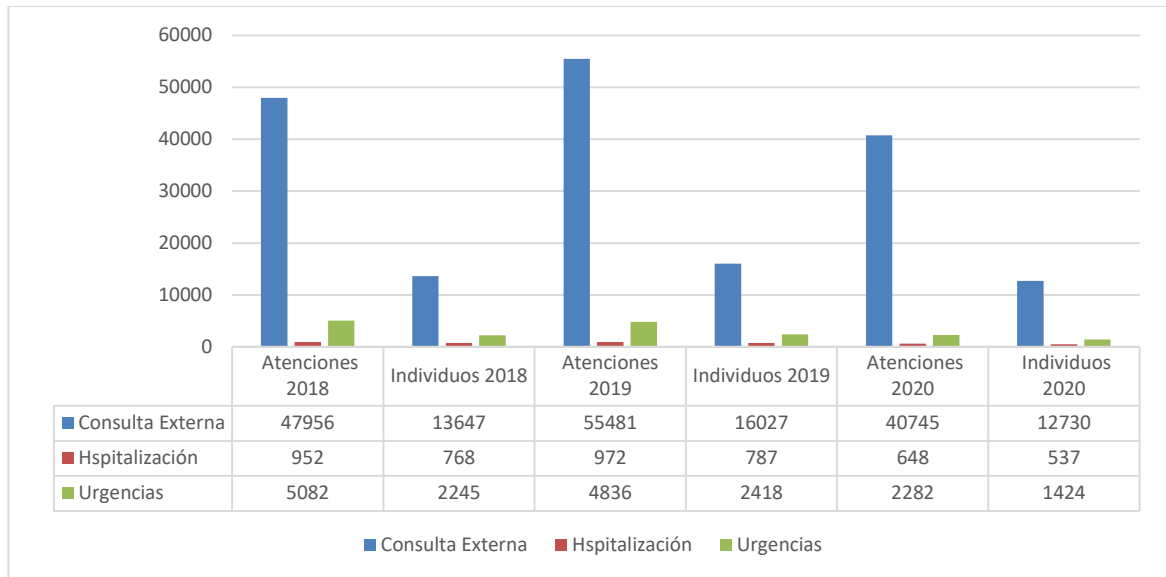
Adolescencia (10-19 años)	4.319	1.562	4.387	1.619	3.003	1.207
Juventud (20-29 años)	8.232	2.597	9.374	2.947	6.707	2.261
Adulthood (30-59 años)	21.994	6.920	25.422	8.039	18.110	6.211
Vejez (Más de 60 años)	14298	4083	17306	5205	13678	4218
Tipo atención						
Consultas	47956	13647	55481	16027	40745	12730
Hospitalizaciones	952	768	972	787	648	537
Urgencias	5082	2245	4836	2418	2282	1424
Total general	53.990	16.660	61.289	19.232	43.675	14.691

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares. Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2018-2020

De la misma manera, en el periodo de estudio, por tipo de atención el año 2019 fue el que más predominó, en consulta con 90,5% (n=55.481), seguido urgencias con el 7,9% (n=4.836) y hospitalizaciones con el 1,6% (n=972).

El acumulado de las atenciones en los servicios de salud entre 2018 y 2020 muestra que el 90,7% (n=144.182) de las atenciones fueron en consulta con media anual de 48.060 atenciones. El 7,8% (n=12.200) en urgencias, con media anual de 4.066. Y el 1,61% (n=2.572) en hospitalización, con media anual de 857. La tendencia anual durante el periodo 2018 a 2020 muestra fluctuaciones especialmente en relación a las atenciones realizadas por consulta externa y urgencias, sin embargo, se observa más estable en el caso de hospitalización. (Ver figura 12)

Figura 12. Tendencia de atenciones realizados según tipo de atención 2018-2020



Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, población vinculada, desplazada, atenciones no pos y particulares. Base de datos RIPS Ministerio de Salud 2018-2020

Morbilidad según causas CIE-10

En cuanto a la morbilidad según causas CIE-10 el comportamiento de las atenciones por las primeras 20 principales causas en los años 2018-2019-2020 en la UPZ 94 se realizaron un total de 151.792, en primer lugar, encontramos que las enfermedades no transmisibles con el 44,24% (n=67.158), entre estas enfermedades tenemos la más representativa como lo son las enfermedades musculo esqueléticas con el 9,16%(n=13.912) y condiciones orales con un 8,42(n=12.795), le continúan síntomas, signos y afecciones mal definidas presentó con un 35,08% (n=53.257) del total de las atenciones.

En el año 2018 donde se realizaron atenciones (n=53.990) predominan las enfermedades denominadas como síntomas mal definidos con el 42,78%(n=22.257), le siguen las enfermedades no transmisibles con un 40% (n=20.857) donde prevalecen las enfermedades musculo esqueléticas con el 22,36%(n=4.665) y condiciones orales con un 17,70%(n=3.692)

Para el 2019 que fue el año de mayor número de atenciones (n=61.289) las enfermedades no transmisibles son consideradas como la primera causa con un 46,54% (n=28.528), donde prevalecen las condiciones orales con un 21,22%(n=6.056) y afecciones musculo esqueléticas con un 20,21%(n=5.767). A diferencia del 2020 que tuvo un menor número de atenciones (n=43.675) donde continúa predominando las enfermedades no transmisibles

con un 40,69% (n=17.773), donde prevalecen las enfermedades musculo esqueléticas con el 19,58%(n=3.480) y condiciones orales con un 17,14%(n=3.047), en segundo lugar, tenemos las enfermedades con síntomas mal definidos con un 32,62%(n=13.569). (Ver anexo 5)

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

Primera Infancia (0 a 4 años) e Infancia (5 a 9 años)

En la localidad de la Candelaria en la UPZ 94 entre 2018 y 2020 se atendieron a 7.175 niños y niñas entre 0 a 4 años de edad, con una media anual de atenciones de 2.362,6 el mínimo de atenciones se registró en 2020 (n=1.217) y máximo en 2018 (n=3.157). Para el periodo 2018 al 2020 el curso de vida primera infancia, predominan las enfermedades no transmisibles y transmisibles con un 30,33% y 9,26% respectivamente, siendo para las mujeres de este grupo poblacional las que mayor demanda servicios en atención a enfermedades no transmisibles, por lo anterior es posible establecer que la posibilidad de acudir a los servicios de salud entre los años 2019 y 2018 fue del 3,92, para los hombres esta frecuencia de enfermar por esta condición disminuye en un 8,96, situación que se pudo dar por las restricción de acceder a los servicios de salud, el temor a salir y de acudir a los centros médicos . Sin embargo, para las enfermedades transmisibles entre los años 2018 y 2019 para el sexo femenino disminuye la frecuencia de enfermar en un -7,69.

Dentro de las enfermedades no transmisibles predominan las condiciones orales en un 6.81%(n=484) y enfermedades de la piel con un 3,82%(n=272). Para las enfermedades transmisibles son relevantes las infecciones respiratorias con un 12.73%(n=905) en este grupo etario. (Ver anexo 6)

Entre 2018 y 2020 se atendieron a 4.979 niños y niñas entre 5 a 9 años de edad, con una media anual de 1.659 atenciones, el mínimo de atenciones se registró en 2020 (n=960) y máximo en 2019 (n=1.999). En el curso de vida infancia podemos establecer que sigue predominando las enfermedades no transmisibles con una alta demanda en atención del 12,92%, pero tiende a disminuir sustancialmente entre los años 2019 y 2020 al -3,6, en cuanto al sexo podemos determinar que las mujeres entre los años 2019 y 2020 tienen una demanda en atención del 2,06 y para los hombres una disminución de demanda de atención del -8,2. Se destaca en este grupo poblacional la aparición de enfermedades de salud mental con un 5% de las atenciones. Al desagregar las enfermedades no transmisibles que más afectan a este grupo de edad sobresalen las condiciones orales con un 12,30%(n=604), le continúan las condiciones neuropsiquiátricas con un 4,41%(n=217) y enfermedades relacionadas con los órganos de los sentidos con un 3,80%(n=187). (Ver anexo 6)

Adolescencia (10 a 19 años)

Este curso de vida nos muestra un comportamiento similar al de infancia, donde continúa predominando las enfermedades no transmisibles con 35,6%(1.854), de las atenciones en el grupo de edad de 10 a 14 años para el periodo del 2018 al 2020, en este grupo de enfermedades no transmisibles prevalecen enfermedades relacionadas como las de condiciones orales con un 9.94%(n=512) y neuropsiquiátricas con el 4.93%(n=254), las mujeres presentaron una mayor demanda de atención del 8,24 y una disminución sustancial para el 2019-2020 del -8,63. Igualmente vemos que se empiezan a incrementar los casos reportados de salud mental que representan el 9,2% de las atenciones y es más notorio en el año 2020, siendo el sexo femenino el más afectado durante este periodo con un incremento de atenciones en el año 2019-2020 del 3.18 situación que se presenta por la pandemia COVID-19.

Durante este periodo el grupo de edad de 15 a 19 años se mantienen las mismas causas de atención para este grupo de edad donde las enfermedades no transmisibles representan el 40%(n=2.550) de las atenciones y donde el sexo masculino es el más afectado con una demanda de atenciones del 16,58 para el periodo 2018-2019, de este grupo se desagregan enfermedades relacionadas con condiciones orales en un 12.92%(n=825), seguido de enfermedades de la piel con un 5.70%(n=364) y afectaciones neuropsiquiátricas en un 5,06%(n=323) en cuanto a salud mental representa una mayor afectación en el sexo masculino con una demanda de atenciones del 4,27 en el periodo 2019-2020, situación que posiblemente se esté desencadenando por el confinamiento generado por la pandemia. (Ver anexo 6)

Juventud (20 a 29 años)

Entre 2018 y 2020 se atendieron a 11.219 jóvenes y jovencitas entre 20 a 24 años de edad, con una media anual 3.739, el mínimo de atenciones se registró en 2020 (n=3.029) y máximo en 2019 (n=4.311). Durante este periodo se mantiene las enfermedades no transmisibles con un 39,66%(n=4.487) de las atenciones, entre las enfermedades de este grupo prevalecen las condiciones orales con un 11,42%(n=1.282), le siguen las infecciones genitourinarias con un 5.57%(n=626) y enfermedades relacionadas con los órganos de los sentidos con el 5,07%(n=569), el sexo masculino es el más afectado con una demanda en atenciones del 5,38 en el periodo 2018-2019, con mayor afectación en el sexo masculino con una constante demanda de atención del 0.76 en el periodo 2019-2020, esta misma tendencia se mantiene en los grupos de 25 a 29 años, pero en este caso las mujeres son las más afectadas de padecer enfermedades no transmisibles en el periodo 2018-2019 con un incremento en demandas de atención del 7,21 y en el caso de salud mental la mayor

afectación la padecen los hombres con una demanda en atenciones del 0,77. (Ver anexo 6)

Adulto (30 a 59 años)

En este periodo nos muestra que ciclo de vida mantiene las mismas causales de enfermedades no transmisibles con un 45%(n=28.543) de atenciones en este grupo poblacional, donde los hombres presentan una mayor frecuencia de enfermar del 6.5 en el periodo 2018-2019, pero a su vez se refleja una leve disminución en la frecuencia en las demandas de atención del -4,5 para el periodo 2019-2020, de este grupo predominan las condiciones orales con un 13,37%(n=8.481), le continúan las enfermedades musculo esqueléticas con un 10.83%(n=6.871). A medida que se avanza en edad, a partir de los 40 años de edad, comienzan a presentarse enfermedades cardiovasculares que afectan de la misma manera a hombres y mujeres con un leve incremento de la frecuencia y demanda de atención del 1,2. A partir de los 55 años comienza a prevalecer enfermedades como la diabetes que afecta principalmente a los hombres con un aumento en la frecuencia del 2,1 de enfermarse.

(Ver anexo 6)

Adulto Mayor (60 y más años)

En este ciclo de vida la mayor afectación se da con enfermedades no transmisibles con una frecuencia para los hombres del 10,4 y las mujeres con el 6,23 para el periodo 2018-2019, sin embargo para el periodo 2019-2020 muestran una disminución en la posibilidad de enfermarse para los hombre del -4.17 y para mujeres del -7,06, le continúan las enfermedades cardiovasculares donde se muestra una tendencia al incremento de la frecuencia de enfermarse en los dos periodos 2018-2019 y 2019-2020, donde los hombre presentan una frecuencia del 6,24 y 1,11 respectivamente e igualmente sucede con las mujeres con mayor frecuencia de enfermarse de 4,10 y 2,22 en estos dos periodos (Ver anexo 6)

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

El análisis de morbilidad según curso de vida y grandes causas CIE-10 durante el periodo de 2018 a 2020, mostró que las causas más altas se atribuyen a los síntomas, signos y afecciones mal definidas, seguido de las enfermedades no transmisibles y las enfermedades transmisibles. El año de mayor atención en todos los grupos de edad fue el 2019 posterior esta atención disminuyó, se infiere que pudo ser dado a la emergencia

sanitaria, económica y social por COVID-19. Es preciso notar que la mayor cantidad está reportada para las personas adultas y vejez, con un 41,2% (n= 65.526) y 28,48% (n= 45.282), respectivamente; siendo la población ubicada en la primera infancia, infancia y adolescencia la de menor demanda en la atención para los años analizados con el 15% (n= 23.833).

Respecto a las morbilidades por curso de vida, se pudo determinar como ya se había mencionado anteriormente que para la población menor de 0 a 4 años, 5 a 9 años, 10 a 14 años y de 15 a 19 años, de las 23.833 atenciones realizadas a estos grupos de edad, el 22,45% (n= 5.352) corresponden a los síntomas, signos y afecciones mal definidas, sin embargo y teniendo en cuenta que estos diagnósticos hacen referencia a una mala clasificación de la morbilidad atendida, no se puede determinar la causa, la segunda causa todas las enfermedades no transmisibles con el 16,9% (n=4.028). El panorama para la población de los cursos de vida de Infancia, adolescencia y juventud, no resulta diferente al que se ha venido presentando, mientras que para la población adultez y vejez la primera causa de atenciones es para las enfermedades no transmisibles con el 16,62% (n=18.423), es de aclarar que en este grupo de grandes causas se encuentran todas las afecciones de larga duración con progresión generalmente lenta, dentro de las que se encuentran las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades respiratorias crónicas entre otras.

En general el número de atenciones disminuyó en todos por momentos de vida en el año 2020, esto podría haberse presentado por las medidas de bioseguridad instauradas para la población en este año.

(Ver anexo 5 y 6)

Morbilidad según grandes grupos, subgrupos de causas CIE-10 y sexo

La morbilidad en cuanto atenciones según grandes grupos y subgrupos de causas y sexo en la localidad La Candelaria para los años 2018-2019-2020, podemos observar que la causa que mayor número de atenciones presentó durante este periodo de estudio fue enfermedades no transmisibles con el 42,86% (n= 68.133), con un mayor reporte de atenciones en mujeres con un porcentaje del 61,5%(n=42.007)

En cuanto a la distribución de las sub causas el 20,41%(n=13.912) se presentó a causa de enfermedades músculo esquelético en donde el 65.3%(n=9.089) presentan un mayor reporte para las mujeres y el 34,6%(n=4.823) para hombres, lo que representaría que para las mujeres en los años 2019-2018 la frecuencia de presentar esta enfermedad es de - 1,93, lo que disminuye la posibilidad de presentar la enfermedad, donde mejoraron las condiciones generales de la 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. Igualmente, al analizar los valores de delta para los años 2020-

2019 se identifica que esta frecuencia continúa disminuyendo levemente a -0,84 para este periodo de tiempo. (Anexo 7)

La segunda gran causa reportada para la localidad del total de las atenciones para el periodo se evidencio en Síntomas, signos y afecciones mal definidas con el 33,56% (n= 53.347) atenciones, de las cuales el 62,44%(n=33.310) pertenecen a mujeres y el 37,5%(n=20.037), no se puede establecer cuáles pueden ser los factores o causas desencadenantes que indiquen la mayor afección a sexo femenino

Finalmente, la tercera causa que se evidencia las enfermedades cardiovasculares para este periodo, se presentaron en un 8,62% (n=13.705) de las atenciones en la localidad, en donde el 72,12%(n=9.885) se atribuyeron principalmente al diagnóstico de hipertensión arterial, el cual presentó un mayor número de atenciones en el sexo femenino con el 65,1%(n=6.440) y el 34,8(n=3.445) de atenciones al sexo masculino. Lo que representaría que para las mujeres en los años para los años 2019-2018 la tendencia de presentar hipertensión arterial disminuyen en -3,0 y en el periodo 2020-2019 se identifica que esta tendencia aumenta notablemente en demanda de atenciones en un 8,39, lo que posiblemente se le puede atribuir, que para este periodo de tiempo la población presentó algunos factores desencadenantes relacionados con el curso de vida vejez como lo son los hábitos saludables frente a este evento, que debilita en una u otra manera el estado de salud de la población residente de la localidad.

(Ver anexo 1)

Tabla 9 Distribución de la morbilidad general por grandes causas y subgrupos según atenciones. Localidad La Candelaria. Años 2018 a 2020

Grandes Causas de Morbilidad	Subgrupos de Causas	2018	2019	2019
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	22257	17431	13659
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	237	317	217
	Condiciones orales	3692	6056	3047
	Deficiencias nutricionales	135	249	135
	Desordenes endocrinos	2331	3282	2375
	Enfermedades de la piel	1632	2001	1371
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2525	3674	2313
	Enfermedades digestivas	2040	2538	1641
	Enfermedades genitourinarias	2847	3401	2340

	Enfermedades musculo-esqueléticas	4665	5767	3480
	Enfermedades respiratorias	1127	1492	1206
Enfermedades cardiovasculares	Hipertensión Esencial	2533	3907	3445
	Otras Enfermedades Cardiovasculares	343	444	227
	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	364	624	439
	Condiciones Psicosociales	1341	1834	1376
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1150	1853	1709
	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1272	1354	581
Enfermedades Transmisibles	Enfermedades infecciosas intestinales	264	295	103
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	262	307	452
	Condiciones maternas	340	425	389
Cáncer	Benignos	400	539	447
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	463	631	521
	No insulino dependiente	440	603	575
Otros Diagnósticos		267	363	124
TOTAL		53.990	61.289	43.675

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá DC, Pr. Causas General. Secretaria Distrital de Salud

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, como eventos de notificación obligatoria - ENO's para Localidad Candelaria 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 10. 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 los años 2017 y 2018 que presentan mayor notificación, con una disminución del 37,8% (n: 69) en el año 2020, el siguiente evento que presenta notificación significativa es varicela individual para los años 2016 y 2017, que al igual que el evento anterior presentó una disminución del 94,4%(n: 4) para el año 2020, el otro evento que presentó aumento importante en la notificación para el año

2020 es enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela), representando el 28,63%(n=142) de las notificaciones por eventos presentados en este último año.

Tabla 10 Eventos de Notificación Obligatoria -ENO's Localidad La Candelaria 2016 a 2020

Evento notificado	Bogotá 2020	La Candelaria 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas								
Accidentes biológicos								
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	18128,00	69,00	-	↗	↘	↗	-	↘
Accidentes de transito								
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	6,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	2245,00	8,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Mental								
Conducta suicida	3218,00	0,00	-	↗	↗	↘	↘	-
Violencia								
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	96,00	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	15755,00	42,00	-	↗	↗	↘	↗	↗
No transmisibles								
Cáncer								
Cáncer (mama, cérvix)	3105,00	11,00	-	↗	↗	-	-	↗
Cáncer infantil (menores 18 años)	523,00	5,00	-	↗	↗	↘	-	↗
Congénitas								
Defectos congénitos	1379,00	7,00	-	↗	↗	↘	-	-

Evento notificado	Bogotá 2020	La Candelaria 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades huérfanas - raras	2876,00	10,00	-	-	↗	↗	↗	↘
Materno perinatal								
Bajo peso al nacer	4210,00	15,00	-	↗	↘	-	↘	↘
Morbilidad materna extrema	5384,00	34,00	-	↗	↘	↘	↘	↗
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1126,00	8,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Nutrición								
Desnutrición aguda en menores de 5 años	2079,00	4,00	-	↗	↘	↗	↘	-
Trasmisibles								
Inmunoprevenibles								
Evento adverso seguido a la vacunación	190,00	0,00	-	-	-	↗	-	↘
Meningitis	141,00	1,00	-	-	-	↗	-	-
Parotiditis	1840,00	2,00	-	↗	↘	↘	↘	↘
Sarampión-rubeola	446,00	2,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Síndrome de rubeola congénita	237,00	1,00	-	↗	-	↗	↘	↗
Tosferina	318,00	4,00	-	↗	↘	↗	↘	↗
Varicela	3371,00	4,00	-	↗	↗	↘	↘	↘
Materno perinatal								
Sífilis gestacional	1264,00	16,00	-	↗	↘	↘	↗	↗
Sífilis congénita	344,00	5,00	-	↗	↘	↗	↘	↗
Transmisión aérea y contacto directo								
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	40040,00	142,00	-	↗	-	↗	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	8279,00	43,00	-	↗	↗	-	↘	↗
Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar	1137,00	11,00	-	↗	↗	↘	↘	↘
Tuberculosis farmacorresistente	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea								
Hepatitis distintas a A	407,00	5,00	-	↗	↘	↗	↗	↗

Evento notificado	Bogotá 2020	La Candelaria 2020	Comportamiento					
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
VIH/SIDA	4337,00	34,00	-	↗	↘	↗	↘	↗
Dengue	1620,00	3,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
Leishmaniasis cutánea	261,00	0,00	-	↗	↘	-	↘	-
Leptospirosis	122,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Malaria	112,00	0,00	-	↗	↘	-	-	↘
Trasmitida por alimentos/suelo/agua								
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	69,00	1,00	-	↗	↗	↘	↘	↘
Hepatitis A	86,00	0,00	-	↗	↘	↗	↗	↘
ETA	561,00	2,00	-	↗	↗	↘	↗	↘
Vectores								
Zika	52,00	0,00	-	↗	↘	↗	-	↘
Chikugunya	63,00	1,00	-	↗	↘	↗	↘	↗
Tasas de incidencia PDSP								
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	2,09	1,70	-	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,16	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,44	2,84	-	↗	↘	↗	↘	↗

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

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

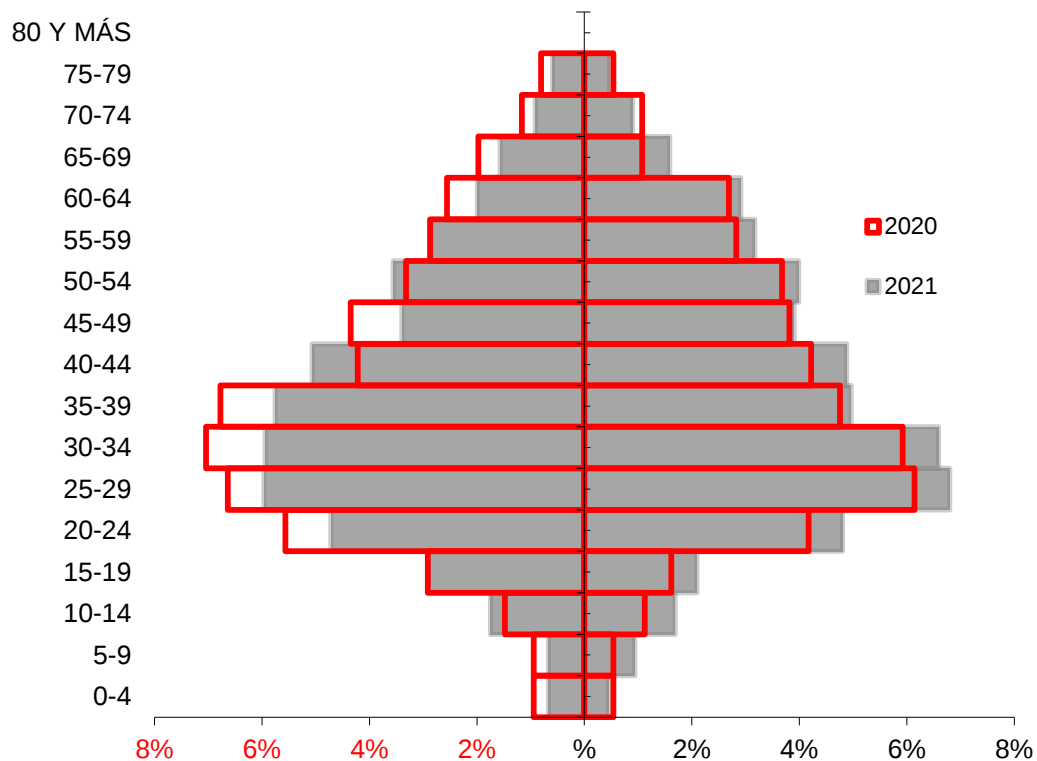
1.3.1.3. Morbilidad debido a IRAG por virus nuevo, SARS-COV-2/COVID-19

A continuación, se compara la pirámide poblacional de los casos confirmados para COVID-19 de la localidad de La Candelaria entre los años 2020 y 2021 (ver Figura 13). En la pirámide de campana o estacionaria se observa que el año 2020 la población masculina fue la más afectada a diferencia del año 2021 que ha sido la femenina. (ver anexo 3 Salidas COVID-19 año 2020-2021)

En cuanto a la edad, en ambos sexos los casos se concentran entre los 25 a 39 años, teniendo una tendencia a la disminución de los casos para los extremos de la pirámide

correspondiente a población infantil y edades avanzadas, eso puede explicarse debido a que la población joven y adulta no sigue los protocolos de distanciamiento, uso adecuado de los elementos de protección personal de manera adecuada, así mismo, para el año 2021 se evidencia una reducción de contagios para las edades mayores de 65 años esto puede ser dado a la vacunación, la cual tuvo prioridad para estas edades. Por el contrario, la población femenina tuvo un aumento de contagios para el año 2021 en todos los rangos de edad, pero con un mayor porcentaje las edades comprendidas de 25 a 34 años, situación que se presenta por la situación de dificultad económica que generó la pandemia, que obliga a la mujer en su etapa productiva a buscar de diferentes formas a generar ingresos, lo cual la hace vulnerable a adquirir enfermedades de todo tipo.

Figura 13. Estructura de la Población por edad y sexo de la morbilidad por Covid - 19 Localidad La Candelaria, Bogotá - Colombia 2020 a 2021

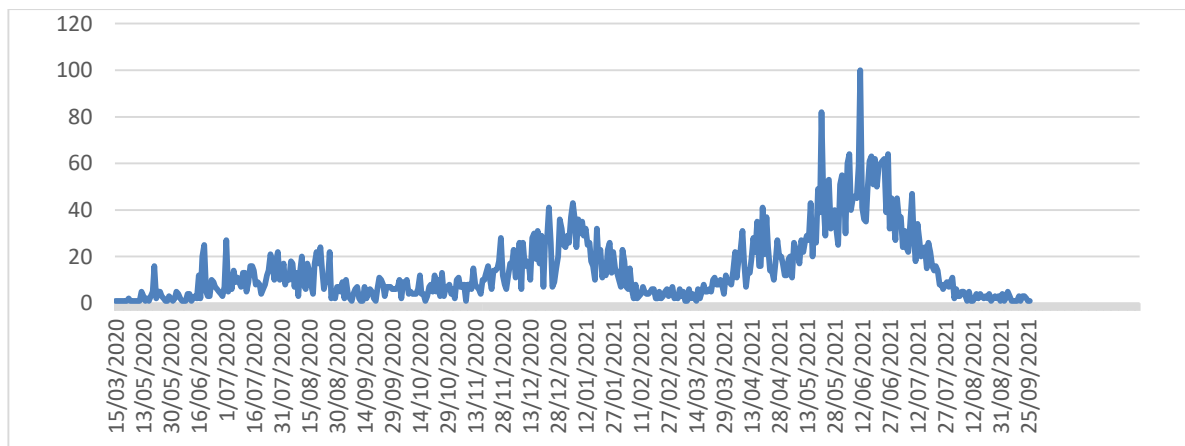


Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

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

En el primer momento de crecimiento se alcanzó el pico máximo el 01 de julio de 2020 con 27 casos; en el segundo momento de crecimiento el pico máximo se visibiliza como un tiempo prolongado entre el 29 de diciembre de 2020 hasta el 05 de enero de 2021 alcanzando un máximo de 43; y para el tercer momento de crecimiento, destacan 2 puntos máximos entre el 28 de mayo y el 12 de junio de 2021, con pico máximo de 100 casos para esta última fecha. 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 más altos.

Figura 14. Curva epidémica de casos acumulados por Covid - 19 según fecha de inicio de síntomas de la localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021

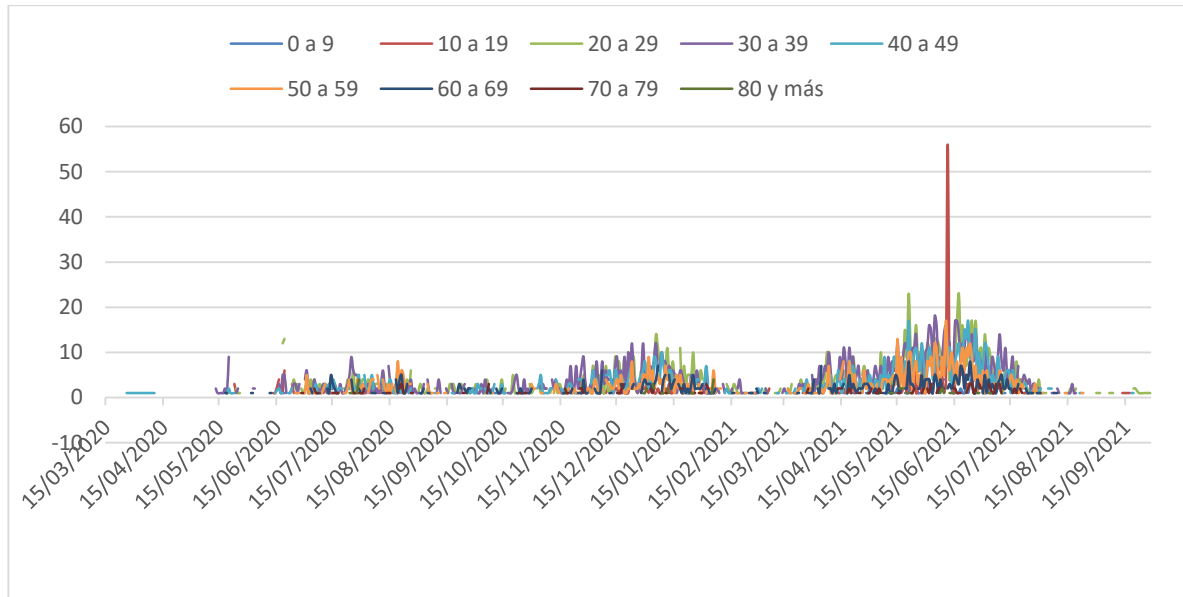


Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

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

En cuanto al comportamiento de la enfermedad entre los grupos decenales de edad para la localidad (ver Figura 15), se destacan los grupos de 30 a 39 años, seguido por el grupo de 40 a 49 años quienes presentaron una tendencia al aumento de número de contagios en los tres periodos de curva epidémica durante los años 2020 a 2021, esto podría explicarse dado que este grupo de edad es población laboralmente activa quienes trabajan de manera informal y presentan una falta de adherencia a los elementos de protección personal. El grupo de edades comprendida entre 20-29 años tuvo comportamiento muy similar en los tres periodos teniendo una tendencia a la disminución de los casos en el último periodo, a diferencia del grupo de edades comprendidas entre 10-19 años el cual muestra un pico elevado en la tercera curva esto podría estar dado por la apertura de los colegios y las universidades con la modalidad de alternancia.

Figura 15. Curva epidémica de los casos confirmados por grupos decenales de edad según fecha de inicio de síntomas de la localidad La Candelaria, Bogotá 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)

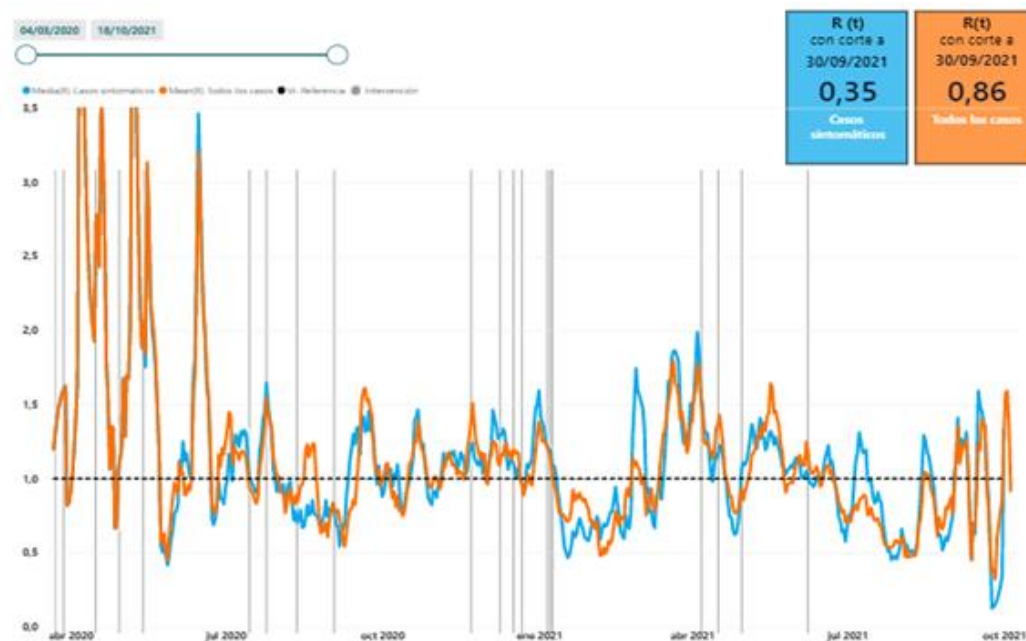
Nota: se incluyen casos asintomáticos, los cuales se toma fecha de consulta como fecha de referencia.

Por otro lado, el 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 (15).

Como se evidencia en la Figura 16 este indicador viene discriminado en casos sintomáticos y todos los casos, para La Candelaria 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, antes del primer momento de crecimiento se observa que el $R(t)$ durante el mes de junio de 2020 alcanzó una media de 3,46 para todos los casos y 3.21 para casos sintomáticos esto dado a que en ese momento no se tenía establecido vacunación para ningún grupo de edad y la falta un adecuado uso de elementos de protección personal, frecuente lavado de manos y distanciamiento tenía elevado este índice para ese momento se realizó apertura de la zona comercial lo que podría también explicar el valor elevado de este dato; antes del segundo momento de crecimiento de la curva epidémica, es decir para enero de 2021, el $R(t)$ alcanzó una media de transmisibilidad de 1,59 para todos los casos y 1,38 para los casos sintomáticos manteniendo se así a pesar de las medidas instauradas por el gobierno nacional, posterior a esta fecha, el indicador tuvo varios altibajos teniendo

una tendencia a la baja; posteriormente, el indicador nuevamente inicia un incremento constante y para antes del tercer momento de crecimiento de casos, el 4 de abril el $R(t)$ alcanzó una media de 1,99 para todos los casos y 1,77 para casos sintomáticos esto podría haberse dado por las semana santa y la falta de distanciamiento social y adecuado uso de EPP, posterior a leve aumento se presentó una tendencia a la disminución lentamente para luego volver a ascender manteniendo un comportamiento variable hasta el 17 de mayo fecha en la cual vuelve a descender marcadamente. Dado la población tan reducida de habitantes en la localidad los datos se ven afectados e impactados teniendo un peso considerable en las $R(t)$.

Figura 16. Comportamiento del $R(t)$ por SARS-CoV-2/COVID - 19 localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021



Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, 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 11 se encuentran las frecuencias porcentuales de los casos, concentrándose el 45,9% ($n=29.047$) de los casos en las edades de 20 a 44 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 25 a 29 años, seguido de los grupos de 30 a 34 años.

Tabla 11 Distribución de los casos confirmados por SARS-CoV-2/COVID-19 y porciones de incidencia, según grupos de edad, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje	PI acumulada * 10.000 hab
0 a 4 años	88	1,23	1.292,22
5 a 9 años	112	1,57	1.694,40
10 a 14 años	227	3,18	2.891,72
15 a 19 años	347	4,86	2.044,78
20 a 24 años	685	9,59	3.326,86
25 a 29 años	912	12,77	5.487,36
30 a 34 años	905	12,67	6.090,17
35 a 39 años	784	10,98	5.824,67
40 a 44 años	677	9,48	6.023,13
45 a 49 años	541	7,57	5.623,70
50 a 54 años	527	7,38	4.812,79
55 a 59 años	423	5,92	3.949,58
60 a 64 años	358	5,01	3.916,85
65 a 69 años	223	3,12	2.997,31
70 a 74 años	139	1,95	2.808,08
75 a 79 años	82	1,15	2.383,72
80 a 84 años	63	0,88	3.103,45
85 a 89 años	36	0,50	2.686,57
90 a 94 años	11	0,15	1.692,31
95 a 99 años	3	0,04	588,24
Mayor de 100 años	0	0,00	0,00

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 La Candelaria, el sexo más afectado corresponde a los hombres con el 50,69% (n= 3.621) de los casos, siendo a su vez el sexo más afectado por proporción de incidencia con 39.556,48 casos por cada 100.000 de hombres de la localidad. En cuanto al estrato socioeconómico, el 36,64% (n= 2.617) de los casos pertenecen al estrato 2, seguido del SD con un porcentaje de 22.72% (n=1.623); de otra manera la pertenencia étnica el 0,27% (n= 19) de los afectados por la enfermedad en la localidad se identifican como Rrom, Gitano. (Ver tabla 12)

Tabla 12 Características sociodemográficas de los casos, proporciones de incidencia y porcentajes por SARS-CoV-2/COVID-19, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021

Característica		Casos	Porcentaje
Sexo	Hombre	3.621	50,69
	Mujer	3.522	49,31
Característica		Casos	Porcentaje
Estrato	1	802	11,23
	2	2.617	36,64
	3	1.840	25,76
	4	206	2,88
	5	25	0,35
	6	30	0,42
	SD	1.623	22,72
Pertenencia étnica	1. Indígena	9	0,13
	2. Rom, Gitano	19	0,27
	3. Raizal	7	0,10
	4. Palenquero	0	0,00
	5. Negro, mulato afro colombiano	12	0,17
	6. Otro	7.096	99,34

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 13 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.

Tabla 13. Distribución de los casos confirmados y proporciones de incidencia por SARS-CoV-2/COVID-19 de acuerdo a la UPZ, localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021

UPZ	Casos	Proporción de incidencia por 10.000 habitantes
94- La Candelaria	7.081	4.020,78
No Geocodifica	62	-
Localidad	7.143	4.055,99

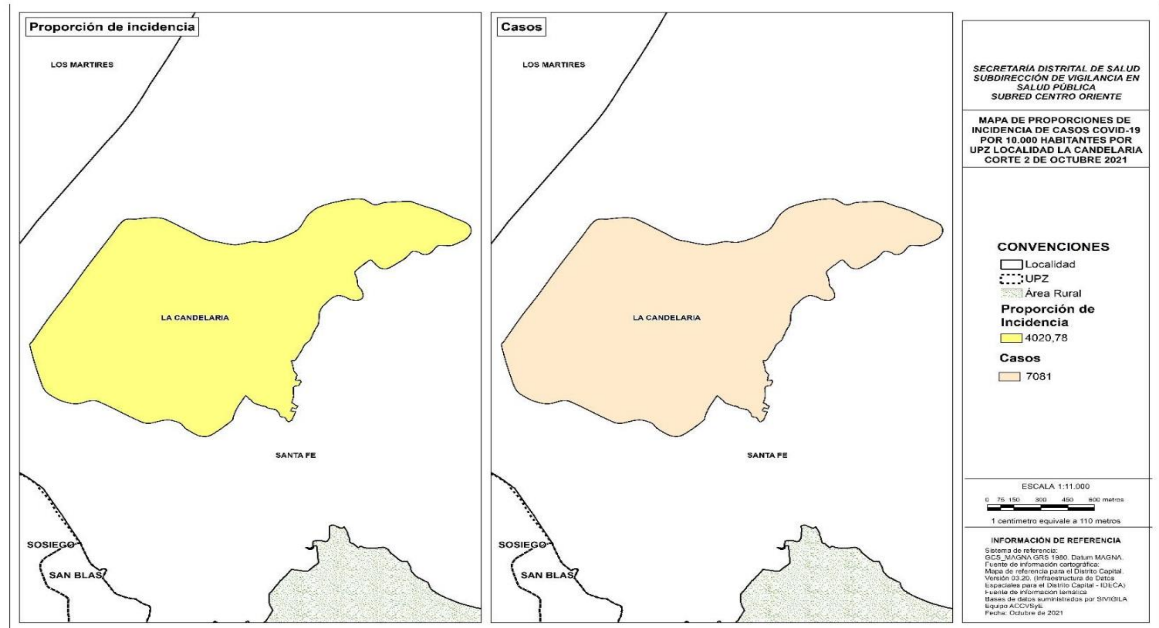
Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)

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.

Por otro lado, como se observa (Ver

Mapa **10**), la UPZ 94 con la totalidad de los casos, dado que esta localidad no posee más UPZ.

Mapa 10. Proporción de incidencia de casos acumulados por SARS - CoV-2/COVID-19 de acuerdo a la UPZ, localidad La Candelaria, Bogotá 2020 a 2021



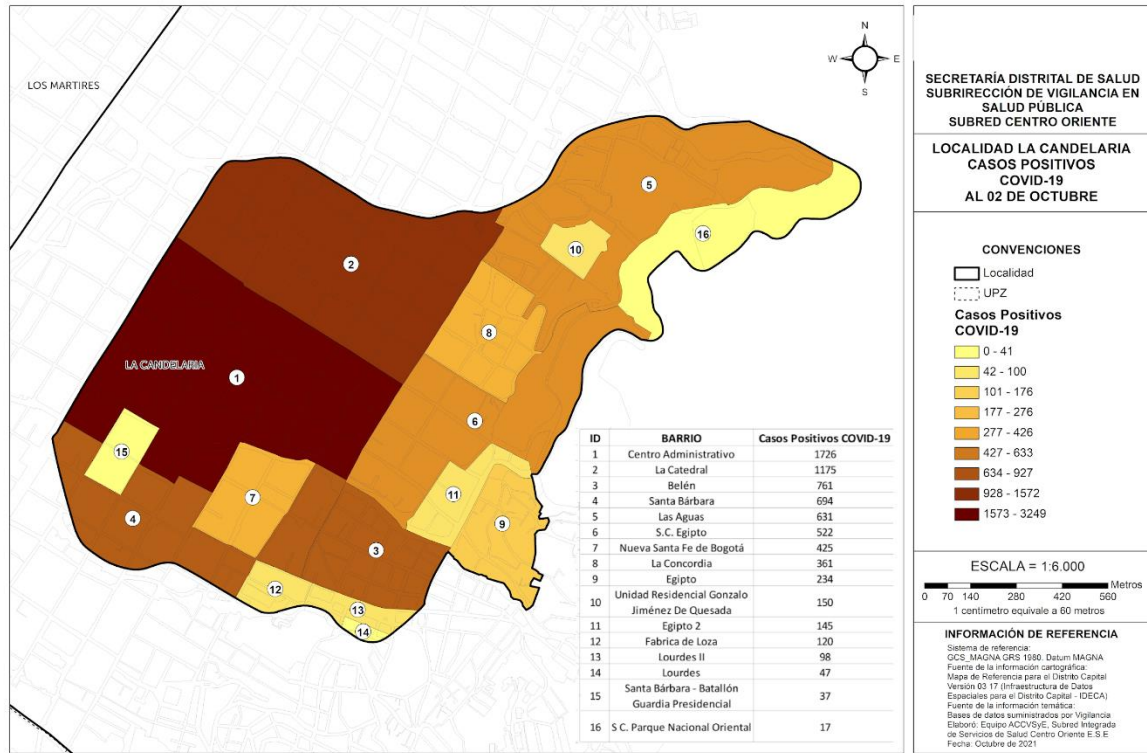
Fuente: Base COVID-19 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Corte 2 de octubre (Descarga 8 de octubre 2021 -Datos Preliminares)¹

A continuación, en el

Mapa 11, se observa la distribución de los casos acumulados por barrio, evidenciando que, en los barrios Centro Administrativo, la Catedral, Belén y Santa Bárbara se han concentrado la mayor cantidad de casos positivos en lo que ha durado la pandemia del COVID-19.

Mapa 11. Distribución de casos acumulados por SARS- CoV-2/COVID-19 de acuerdo al barrio; localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021

¹ 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.



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 14 se encuentra las comorbilidades de mayor incidencia relacionadas a los casos confirmados COVID-19. Se encontraron casos COVID-19 con comorbilidades en la localidad con el 98,63% (n=1.368), dado por el número de UPZ en la localidad.

En cuanto a los tipos de comorbilidad a nivel local, en primer lugar, se encuentra la hipertensión arterial con el 21,93% (n= 300), seguido de diabetes con el 13,89% (n= 190) y obesidad con el 13,74% (n= 188).

Tabla 14. Patologías más incidentes y relacionadas con los casos confirmados de COVID-19, porciones por UPZ y concentración en la localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021

Tipo de comorbilidad	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
Hipertensión arterial	300	21,93%	99,01%
Obesidad	188	13,74%	98,95%
Diabetes	190	13,89%	98,96%
Enfermedades cardíacas (otras)	174	12,72%	97,75%
Fumador	175	12,79%	99,43%

EPOC	71	5,19%	98,61%
Enfermedades de las tiroides	59	4,31%	98,33%
Asma	99	7,24%	98,02%
Cáncer	71	5,19%	98,61%
Enfermedades renales	41	3,00%	95,35%
Total	1.368	100,00%	98,63%
Hipertensión arterial	3	15,79%	0,99%
Obesidad	2	10,53%	1,05%
Diabetes	2	10,53%	1,04%
Enfermedades cardiacas (otras)	4	21,05%	2,25%
Fumador	1	5,26%	0,57%
EPOC	1	5,26%	1,39%
Enfermedades de las tiroides	1	5,26%	1,67%
Asma	2	10,53%	1,98%
Cáncer	1	5,26%	1,39%
Enfermedades renales	2	10,53%	4,65%
Total	19	100,00%	1,37%

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

Así mismo, 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, ocupando así el cuarto lugar a nivel local.

De acuerdo al anexo Tabla 15, donde se encuentra la distribución de los casos confirmados según el ámbito de atención, en la localidad La Candelaria el 98,53% (n=6.977) de los casos se recuperaron en casa, el 1,33% (n= 94) fueron hospitalizados y el 0,14% (n= 10) requirieron atención hospitalaria UCI; esta distribución no discrepa significativamente respecto a los ámbitos de atención por UPZ.

Tabla 15 Ámbito de atención casos confirmados COVID-19, localidad La Candelaria, Bogotá 2020-2021

UPZ	Ámbito de atención	Casos	Proporción UPZ	Concentración Localidad
UPZ 94- La Candelaria	1. Casa	6.977	98,53%	99,16%
	2. Hospital	94	1,33%	98,95%
	3. Hospital UCI	10	0,14%	83,33%
	Total	7.081	100,00%	99,13%
No geocodificados	1. Casa	59	95,16%	0,84%
	2. Hospital	1	1,61%	1,05%

	3. Hospital UCI	2	3,23%	16,67%
	Total	62	100,00%	0,87%

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

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 agrupadas en la lista 6/67 de la OPS. 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 (18).

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 (19)

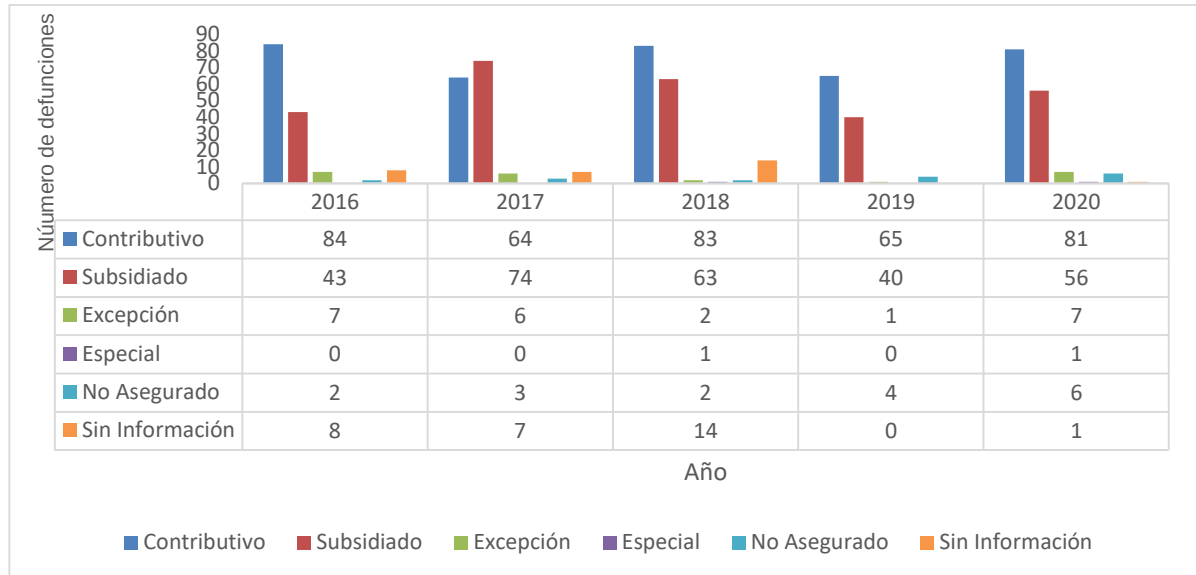
1.3.2.1. Mortalidad General

En La Candelaria para el periodo comprendido del 2016 al 2020 se presentaron 725 mortalidades, de las cuales el 41,79%(n=303) corresponden al sexo femenino y el 58.20% (n=422) al masculino. En cuanto al ciclo de vida se presentan más fallecimientos en vejez con un 75,86% (n=550), adultez con el 18.06% (n=131) y juventud con el 2,34%(n=17). Igualmente vemos una variabilidad con un ligero incremento del año 2017 con respecto al 2016 del 6.9%, en el 2018 con respecto al 2017 del 7.1% y en el 2020 con respecto al 2019 el incremento fue más notable del 38,48, siendo el año 2018 con más defunciones en el periodo

En cuanto al aseguramiento en la localidad para el año 2016 el 58,3% (n= 84) de las mortalidades corresponden al régimen contributivo, mientras que el 29,8% (n= 43) son del régimen subsidiado, sin embargo el 1,4% (n= 2) de las mortalidades, el usuario se encontraba sin afiliación y un 5.5% (n= 8) igual 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; así mismo se observa que para los años 2017, 2018, 2019 y 2020 la mayor proporción de mortalidades se presenta para el régimen contributivo con un promedio porcentual del 50,4% (n= 293), en segundo lugar están las mortalidades de las personas afiliadas al régimen subsidiado. (Ver figura 17).

Figura 17. Mortalidad general y régimen de afiliación de la localidad La Candelaria. Bogotá D.C. Años 2016 a 2020

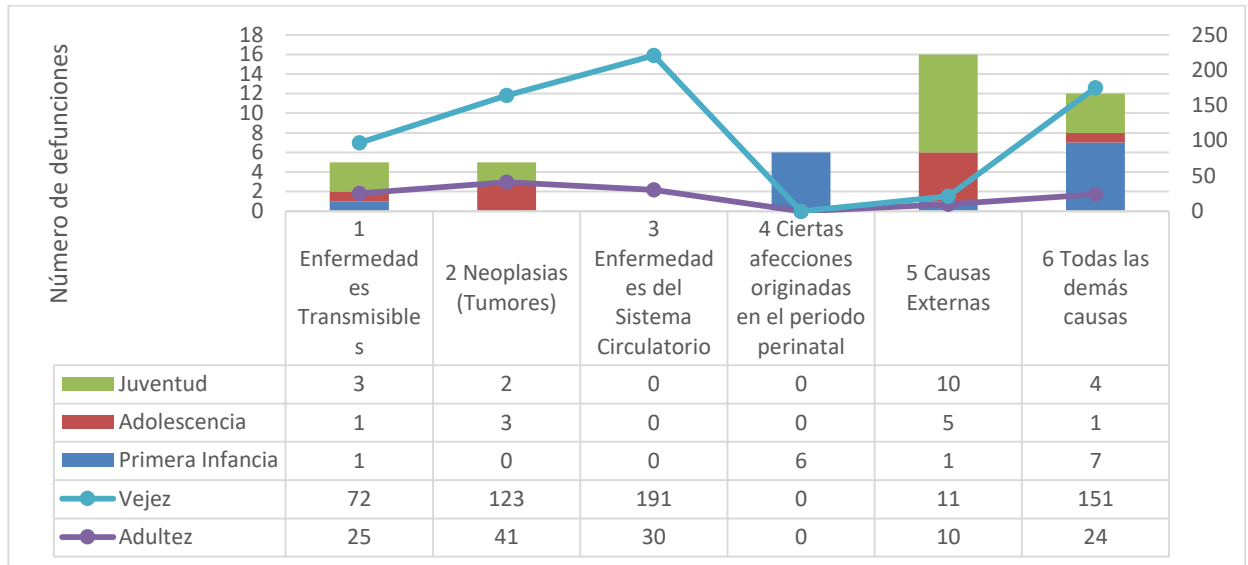


Fuente: anexo mortalidad grandes causas, SDS, Bases de mortalidad georreferenciadas 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

Por otra parte las mortalidades por curso de vida se observa que para el periodo 2016 a 2020 años, la mayor proporción de estas se presenta en la población mayor de 60 años con el 75,8% (n= 550) mortalidades, especialmente las causadas por las enfermedades del sistema circulatorio con el 34,7%(n= 191) mortalidades, seguido de las causadas por todas las demás enfermedades, con el 27,4% (n= 151) mortalidades 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 18,06% (n= 131) mortalidades y en tercer lugar se encuentran las mortalidades en la juventud y primera infancia con el 2,6% (n=19) y 2% (n= 15) mortalidades respectivamente. (Ver Figura 18). Es de aclarar que para este periodo no se reportaron en las bases de datos mortalidades en el ciclo de vida infancia, adicionalmente se reportan tres registros en este periodo de síntomas, signos y afecciones mal definidas, una en adultez y dos en ciclo de vida vejez.

Figura 18. Mortalidad general por curso de vida localidad La Candelaria, Bogotá D.C., años 2016 a 2020



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

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.

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.

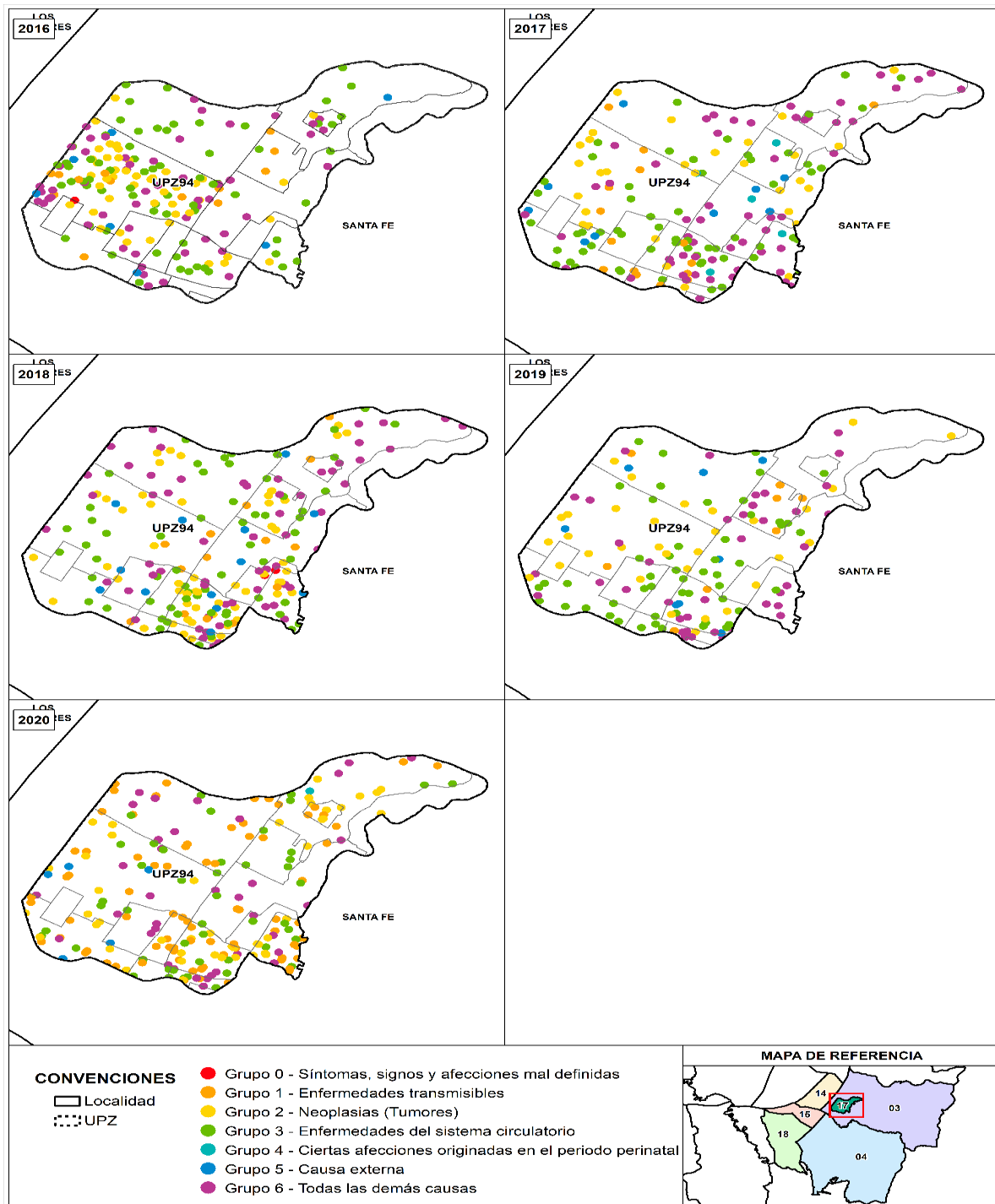
Cabe anotar, que la propiedad Attributes permite cartografiar varias subcategorías, asignándole un color específico; lo anterior, crea una visualización de impacto de la densidad de la mortalidad presente en la localidad y desagregándola a nivel de barrio, mostrando que tan diversa o similar, segregada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

Se evidenció que para la Candelaria, en el año 2016, hubo una alta concentración de mortalidades en el barrio Centro administrativo, adicionalmente, en los posteriores años, se evidenció un evidente corredor en los barrios La Catedral, La Concordia, S.C. Egipto, Egipto 2 y Belén, esto a raíz de que se encuentra ubicado el sector residencial de la localidad, adicionalmente de la dinámica en cuanto a dificultades de acceso a centros de salud de calidad, ya sea por el elemento físico, debido a la topografía inclinada de este sector o la dificultad económica para acceder a los mismos.

Durante los cinco años a estudiar, se presentó que, la mayor causa en cuanto a las mortalidades fueron las enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio y Neoplasias, no obstante, en el año 2020, cuando se presenta el COVID-19 en la localidad, las enfermedades transmisibles se convirtieron en la principal causa de fallecimientos en la localidad (Ver Mapa 12).

Mapa 12. Mortalidades Año 2016 a 2020 Localidad La Candelaria.



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

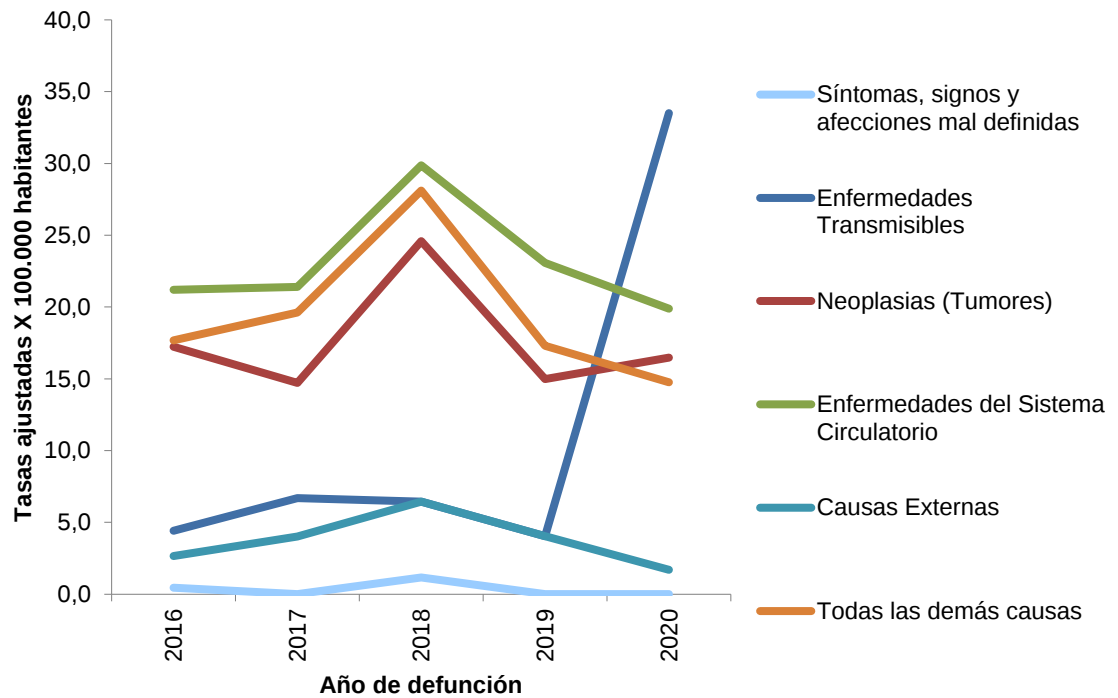
1.3.2.2. *Mortalidad por Grandes Causas 6/67*

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 La Candelaria, en este periodo se puede ver una mayor afectación en la tasa de mortalidad para el año 2018 a causa de las enfermedades del sistema circulatorio con un 29,9% (n=51), seguido de las demás causas con el 28,1% (n=48) y neoplasias con el 24,6%(n: 42).

Es de aclarar que en el año 2020 cuando inició la pandemia por COVID-19 y las mortalidades por este evento, ingresan a este grupo de grandes causas por enfermedades transmisibles, siendo la población de 60 años en adelante, la más afectada. se debe mencionar que, aunque las mortalidades por enfermedades trasmisibles presentan una tasa del 4,0 (n=7) por 100.000 habitantes para el año 2019, se observa un incremento sustancial en la tasa para el año 2020 del 33,5 (n=59) por 100.000 habitantes, en comparación con los años anteriores relacionados en el análisis.

Por lo anterior se destaca que las enfermedades del sistema circulatorio son las que más prevalecen en este periodo de tiempo con un 30,75% (n=223), resaltando que la población más afectada son las que superan los 50 años con diagnóstico de hipertensión arterial, le continúan las neoplasias con un 13,37%(n=97) que afecta a todos los grupos poblacionales y las enfermedades transmisibles en un 7.8%(n=71), siendo esta última con un incremento notable en el año 2020 dada por el comienzo de la pandemia por COVID-19, que incrementaron las cifras de reportes de notificación(Figura 19).

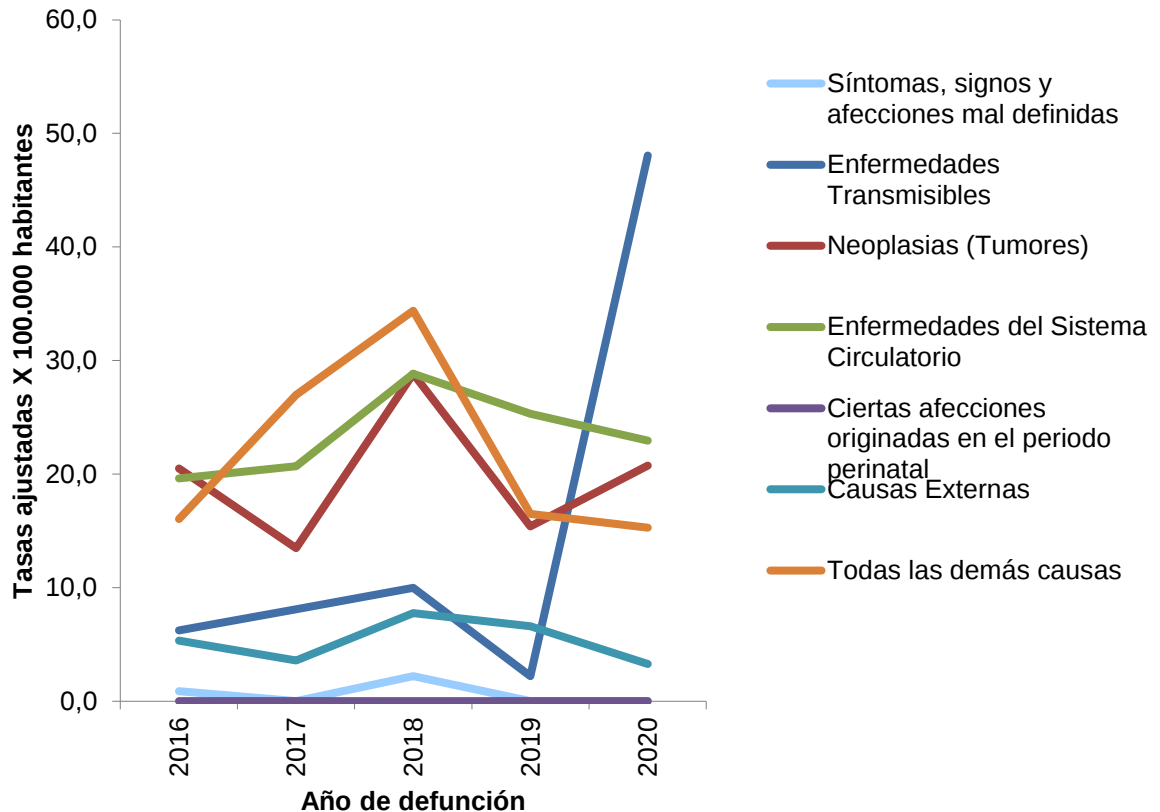
Figura 19. Tasas ajustadas mortalidad por grandes causas 6/67 localidad La Candelaria, años 2016-2020



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

La figura 20 expone el comportamiento de mortalidad para los hombres, encontrando que son las enfermedades del sistema circulatorio las que tiene un mayor peso en esta población y son las personas de 60 y más años las mayormente afectadas, aportando el 27,3% (n= 115) de las muertes, en segundo lugar, las demás causas provocaron el 25,6% (n= 108) y la tercera causa de mortalidad para este grupo poblacional fueron las neoplasias, con el 23% (n=97) mortalidades. Igualmente, se refleja la misma situación entre los años 2019 a 2020 donde se observa un gran incremento de enfermedades transmisibles que pasa de un 2.2%(n=2) al 48,1%(n=44) por cada 100.000, originado probablemente por la pandemia por COVID-19.

Figura 20. Tasas ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67 hombre, La Candelaria Años 2016 - 2020

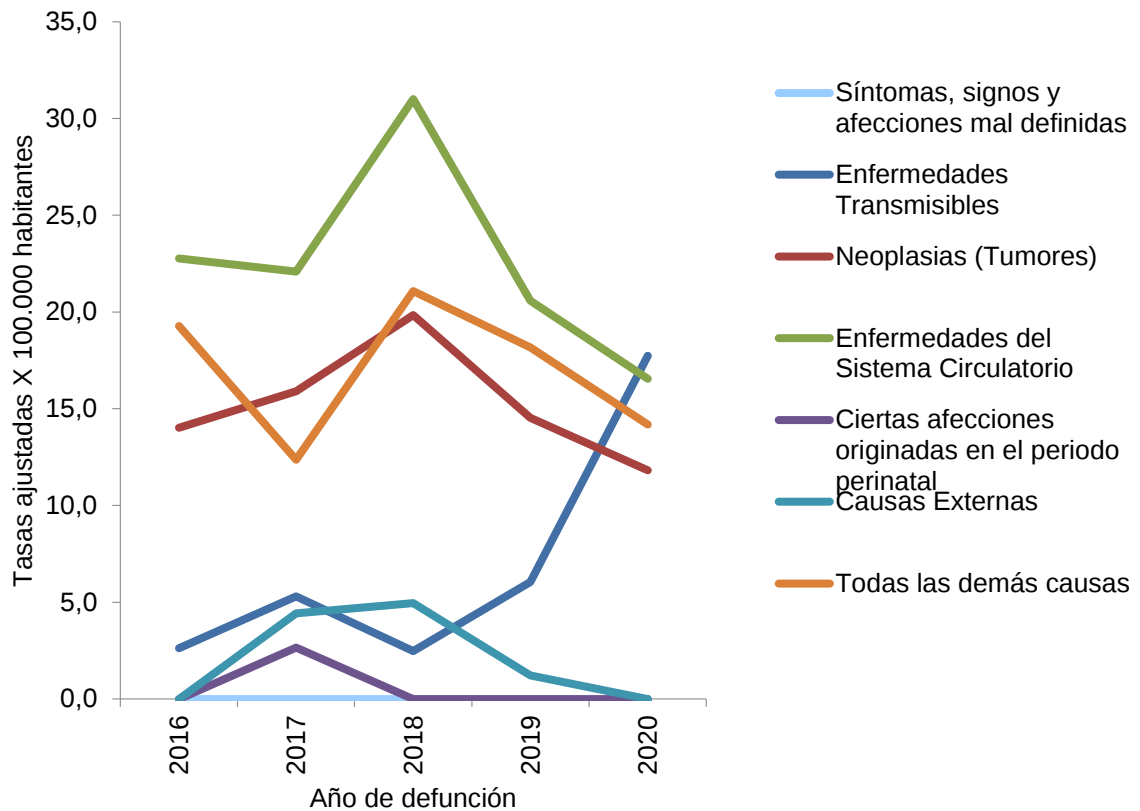


Fuente: Anexo mortalidad grandes causas, SDS, Bases de mortalidad georreferenciadas 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

Como se observa en la figura 21 para las mujeres, se registran las tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio más alta en comparación con los otros eventos aportando el 22,8 por cada 100.000 mujeres ($n= 26$), con tasas tendientes a disminuir pasando de 20,6 a 16,6 muertes por cada 100.000 mujeres, la segunda causa de mortalidad son las demás causas con un comportamiento con tendencia también a la disminución de la tasa ajustada pasando de 19,3($n= 22$) a 14,2 ($n=75$) por cada 100.000 mujeres, en tercer lugar se encuentran las neoplasia también presentan una tendencia a la disminuir pasando del 14,0 ($n= 16$) a 11,8 ($n= 10$) por cada 100.000 mil mujeres. Se presenta la misma situación en enfermedades transmisibles entre los años 2019 y 2020, donde se observa un crecimiento en la tasa de enfermedades transmisibles pasando del 6,1($n=5$) a 17,7($n=15$). En efecto el exceso de mortalidad por COVID favoreció la aparente disminución de la tasa de mortalidad por otros eventos, al quedar atribuida como causa principal esta afección, a pesar de que se presentara en una persona con enfermedades crónicas pre existentes. Por lo anterior es importante describir, de todas maneras, como es el comportamiento de los eventos no infecciosos en el 2020, así no hayan ocupado el primer

lugar, ya que finalmente estos siguieron predominando, aunque hayan sido desplazados transitoriamente de la primera posición.

Figura 21. Tasas ajustadas mortalidad por grandes causas 6/67, mujeres, localidad La Candelaria, años 2016-2020



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 102 defunciones por enfermedades transmisibles, con una media anual de 20,4, en donde el 69,6% fueron hombres (media anual 14,2) y el 32,6% mujeres (media anual 30,3); esto supone unas tasas por 100.000 habitantes para hombres y mujeres de 74,6 y 34,6 es importante mencionar que para el último año de este quinquenio las mortalidad por enfermedades transmisibles presentan un aumento significativo del 600% 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

Aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer se establecen cinco posibles factores de riesgo comportamentales y alimentarios (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, el comportamiento de las mortalidades por neoplasias ha sido constante, sin embargo es en el año 2018 en el que se presenta la mayor tasa ajustada del 24,6 por 100.000 habitantes, siendo el sexo masculino al que más afecta en un 57,4% (n=97).

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio aportaron el mayor número de defunciones, con una tasa ajustada de mortalidad de 115,4 X 100.000 habitantes, donde hombres y mujeres mantienen la misma proporción de afectación, 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 La Candelaria.

Afecciones del periodo perinatal

Se encuentran en el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y sus causas son atribuidas principalmente a complicaciones del recién nacido con afecciones maternal y complicaciones obstétricas, en cuanto a estas mortalidades se observan tres casos en el año 2017 con una tasa de 2,7 X 100.000 habitantes.

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 y accidentes; el comportamiento de las defunciones por esta causa, se observa que ha presentado un comportamiento constante durante los años 2016, 2017, 2018 y 2019 con unas tasa ajustadas de 2,7 X 100.000 habitantes, 4,0 X 100.000 habitantes, 6,4 X 100.000 habitantes y 4,0 X 100.000 habitantes, respectivamente, mientras que para el año 2020 se presenta una disminución del 57,1% (n:3) mortalidades, con una tasa ajustada de 1,7 X 100.000 habitantes para este año 2020. Se destacan las principales causas como lo son los accidentes de tránsito con un 25%(n=4) y lesiones personales por violencia en un 18.75%(n=3)

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 2018 es la más alta con 28,1 X 100.000 habitantes (n: 48 mortalidades), seguida de la tasa de mortalidad del 2017 con 19,6 X 100.000 habitantes (n: 44 mortalidades). Para este grupo prevalecen las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 1,5 % (n=11) y enfermedades relacionadas con el sistema digestivo con el 1,37% (n=10)

Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Como ya se había mencionada anteriormente están agrupadas en esta clasificación todas aquellas entidades agrupadas con hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, el comportamiento de estas mortalidades para los años analizados va en descenso siendo el 2018 el que presenta la mayor tasa con el 1,2 X 100.000 habitantes (n: 2 mortalidades) y el 2016 la menor tasa con el 0,4 X 100.000 habitantes (n=1 mortalidad).

1.3.2.3. Mortalidad específica subgrupos, Grandes Causas 6/67

Frente a la mortalidad por grandes causas, en el quinquenio 2016 – 2020 se presentaron 725 defunciones, con una media anual de 145, en donde el 58,2% fueron hombres (media anual 84) y el 41,7% mujeres (media anual 60).

El 25,93% (n: 188) de los fallecimientos para el período analizado fueron por enfermedades catalogadas como demás causas (57,4% en hombres y 42,6% en mujeres), siendo la población de más 60 años la más afectada, le continúan las neoplasias con un 25,37% (n:184), siendo los hombres los más afectados en un 57%(n=105) frente al 43%(n=79) correspondiente a las mujeres, el grupo poblacional vejez es el más afectado en un 67%(n=123) de todos los eventos reportados por esta causa. En un tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con un 24,6(n=179), manteniendo un comportamiento muy similar entre hombres y mujeres con una alta afectación en el ciclo de vida vejez.

(ver tabla 16) (Ver Anexo 9).

Tabla 16 Mortalidad específica subgrupos, Grandes Causas, sexo, localidad La Candelaria, Bogotá D.C. años 2016 a 2020

Mortalidad/Año	2016		2017		2018		2019		2020	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Signos, Síntomas y Afecciones Mal Definidas	1	0	9	6	2	0	0	0	0	0
Enfermedades Transmisibles	7	3	15	18	9	2	2	5	44	15
Neoplasias	23	16	23	25	26	16	14	12	19	10
Enfermedades del Sistema Circulatorio	22	26	2	3	26	25	23	17	21	14
Causas externas	6		4	5	7	4	6	1	3	
Todas Las demás Causas	18	22	30	14	31	17	15	15	14	12
Total por sexo	77	67	83	71	101	64	60	50	101	51
Total Año	144		154		165		110		152	

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

1.3.2.4. Mortalidad Materno – Infantil y en la niñez.

La reducción en la mortalidad infantil es un indicador relacionado directamente por los determinantes sociales en salud 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, es importante tener en cuenta que la mayoría de los casos son situaciones evitables y prevenibles.

En coherencia con lo anterior, la evaluación de mortalidad materna a nivel local no presenta casos reportados para el 2020, lo que mejora en cuanto a sus indicadores a nivel local dado que no presentaron casos, de la misma manera en cuanto al periodo analizado se evidencia un comportamiento de disminución en comparación a los años anteriores. (Ver Tabla 17)

La tasa de mortalidad perinatal, cabe anotar que para el periodo analizado la localidad ha venido presentando un comportamiento oscilante entre 13 a 14 x 1.000 casos respectivamente (ver Tabla 17).

En relación a la mortalidad infantil, se observa un panorama no muy diferente al anterior ya que para la localidad La Candelaria su indicador se encuentra en 9.1 x 1.000 nacidos vivos por encima de la meta distrital.

Finalmente, respecto a los otros indicadores trazadores en cuanto al periodo analizado se puede evidenciar que la localidad no presenta casos reportados del 2016 al 2020 para las

mortalidades por IRA y EDA en menores de cinco años. (Ver indicadores de mortalidad materno infantil y de la niñez localidad La Candelaria)

Tabla 17. Indicadores de Mortalidad Maternal y en la Niñez, Localidad La Candelaria 2017-2020

Causa de muerte	Distrito	Subred	Candelaria	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	29,10	32,10	0,00	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad neonatal	13,10	14,20	13,50	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	7,80	8,20	9,10	-	-	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	9,10	9,50	0,00	-	-	-	-
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	-	-	-	-
	0,00						

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

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

La mortalidad materna refleja las 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% (21) 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” (21).

Con lo anterior, la mortalidad infantil en los menores de 1 año en la localidad, para los años 2016 a 2020 se presentaron once casos, cinco de ellos debido a ciertas afecciones en el periodo perinatal, cinco a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y una sepsis bacteriana como las principales causas de mortalidad con 0.67 x 1.000 nacidos vivos en el año 2017, específicamente para el sexo masculino la tasa mayor fue de 0.45 x 1.000 nacidos vivos en 2018 para las causas de malformaciones congénitas,

deformaciones y anomalías cromosómicas; y el grupo de mujeres con el 0.93 x 1.000 nacimientos en el 2017 para causas externos de morbilidad y mortalidad(Anexo 10).

Tabla 18. Tasas ajustadas 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 La Candelaria. 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	0,46	0,00	0,00	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	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	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	0,43	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	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	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,94

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

En la población de 1 a 4 años de edad, cuanto, a la distribución de la mortalidad en tasas ajustadas, se pudo establecer que la principal causa de mortalidad fue enfermedades del sistema nervioso para el año 2017 con una tasa total de 0.45 x 1.000 nacidos vivos.

En cuanto a la distribución por sexo, para hombres la mayor causa de mortalidad en este grupo de edad se presentó en el año 2017 para enfermedades del sistema nervioso la tasa específica fue de 0.87 x 1.000 nacidos vivos, seguido de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 0.43 x 1.000 nacidos vivos para el mismo año. En cuanto al grupo de mujeres se observa que para el año 2018 presento una tasa de 0.48 x 1.000 nacimientos para causas de morbilidad y mortalidad. Para los años de 2016, 2019 y 2020 no se reportaron casos de mortalidad en ninguno de los dos sexos(Anexo 10).

Tabla 19. Tasa de mortalidad por grandes causas en menores entre uno y cuatro años. Localidad La Candelaria 2016-2020

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	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	0,87	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 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	0,43	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,43	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 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00

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

El análisis de mortalidad en menores de cinco años indicó que la primera causa que se presenta en esta población son las afecciones originadas del periodo perinatal con estimación de tasas de 1,10 por 1.000 menores de cinco años en 2017; igualmente en ese mismo año se presentó mortalidad por enfermedades del sistema nervioso representando una tasa de 0,70 por 1.000 menores de cinco años. (ver Tabla 20)(Anexo10).

Tabla 20. Tasas ajustadas 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 La Candelaria. 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	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	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	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	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	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	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,42	0,00	0,45	0,00	0,47	0,45	0,00	0,48	0,00	0,00	0,44	0,00	0,46	0,00	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	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00

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

1.4. Relación morbi-mortalidad de la población

En cuanto 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.

El perfil de morbilidad en La Candelaria se caracteriza por las enfermedades no transmisibles, enfermedades cardiovasculares y salud mental. Durante el periodo 2018-2020, del total de las atenciones, el 42.86% se relacionaron con enfermedades no transmisibles, el 7.75% con enfermedad cardiovascular y el 5,82% con enfermedades relacionadas con salud mental.

Las enfermedades no transmisibles como musculo-esqueléticas, condiciones orales y genitourinarias se encuentran entre las 20 causas que demandan mayor atención. Estas enfermedades son de origen multicausal y se hace necesario fortalecer los procesos de gestión del riesgo en salud, con el fin de identificar diferenciales, analizar consecuencias e impactar en la ocurrencia en la morbilidad y mortalidad para mejorar la calidad de vida.

La enfermedad cardiovascular más frecuente y que predomina es la hipertensión arterial, también considerada de origen multicausal y que prevalece en la población que finaliza la etapa de adultez y el curso de vida vejez.

Las situaciones que generan enfermedades de salud mental están relacionadas condiciones neuropsiquiátricas y psicosociales que se han ido intensificando en los dos últimos años. Todos estos eventos deben ser intervenidos, intensificando las estrategias para afectar los condicionantes y factores de riesgo identificados.

En la Candelaria el 30.75% de la carga de enfermedad está dada por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de mortalidad de 23,1 por 100.000 habitantes, constituyéndose la primera causa de mortalidad en la localidad, siendo la principales causas la hipertensión arterial, infarto del miocardio y accidente cerebro vascular, le continúan las neoplasias o cánceres malignos con una tasa 17,6 por 100.000 habitantes y como tercera causa las enfermedades transmisibles de tipo respiratorio constituyen una proporción considerable dada por el inicio de la pandemia por COVID-19 en el año 2020, generando una tasa 11 por 100.000 habitantes.

La problemática más frecuente, en las principales causales de la morbi-mortalidad, es el desconocimiento de los signos de alarma, falta de controles periódicos, las barreras de acceso a servicios de salud, la demora en el diagnóstico y el tratamiento, en particular asociadas a situaciones como la negación de servicios o los inconvenientes relacionados con inoportunidad en las citas médicas o inconsistencias en las bases de datos, lo mismo que con problemas en la entrega de medicamentos POS y no POS y demoras y negación de servicios no POS, principalmente.

Durante el periodo analizado, se cuenta con bases de mortalidad oficiales cerradas al momento de este informe, las tasas de mortalidad general y por todas las grandes

causas para la localidad La Candelaria han mostrado tendencia variable con inclinación al aumento, específicamente en algunos grupos de edad y su sexo.

Las tasas dadas para estas mortalidades reflejan la importancia creciente de las enfermedades transmisibles y las no transmisibles como causa principal de muerte, en concordancia con los cambios epidemiológicos dados en la localidad. (Ver Mapa 13).

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 como enfermedades del sistema circulatorio siendo esta última causa la más frecuente tanto en hombres como en mujeres, dado la reducida población de la localidad, el reporte de un caso gana un peso importante y significativo.

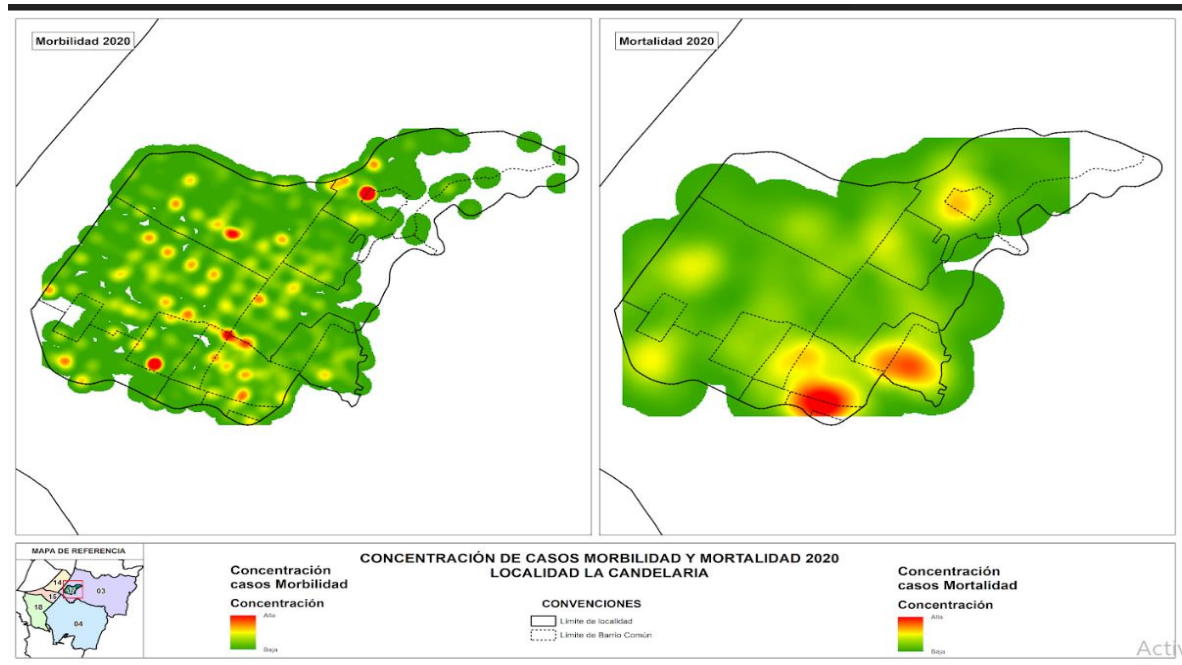
Las reducciones de las tasas entre los grandes grupos de causas oscilaron de un año a otro, tanto para mujeres como para hombres quedando signos y síntomas mal definidos en el último lugar.

El aumento de la mortalidad por enfermedades catalogadas como demás causas, sistema circulatorio y neoplasias fue mayor en hombres que en mujeres. Los demás grupos pueden considerarse con reducciones y aumentos oscilantes similares en ambos sexos. Lo anterior se agudiza en la localidad ya que al contrario del Distrito esta avanza más rápido en la transición, debido al aumento de la población adulta y adulta mayor. Además, también se observa las altas tasas de mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) lo cual corresponde a la morbilidad presentada. Un factor que genera un peso negativo con respecto a lo anterior descrito es que la localidad tiene poco espacio destinado para la recreación y el deporte, como son los parques, para realizar actividad física.

Finalmente, las mortalidades materna, neonatal, infantil y en la niñez ha sido reducida durante el periodo evaluado, y lo ideal es que esta tendencia posiblemente siga en la misma dirección, no obstante, estas muertes podrían generar acciones pendientes a realizar para continuar con la baja de casos y así poder disminuir desigualdades al interior de la población.

Con respecto al reporte de las demás causas presentadas en la localidad de manera general podemos decir que en cuanto a las enfermedades transmisibles se debe continuar con la vigilancia pasiva y activa de los eventos transmisibles, intervención oportuna de brotes, continuar con los esfuerzos de la lactancia materna exclusiva, sensibilizar en el autocuidado y en los esquemas de vacunación.

Mapa 13. Concentración Morbi-Mortalidad La Candelaria. Año 2020



Fuente: SDS Bases de morbilidad y mortalidad georreferenciadas para el año 2020

2. CAPITULO 2: ANALISIS DE RELACIONES SOCIALES Y ECONOMICAS EN EL TERRITORIO

Este capítulo está orientado al análisis de las relaciones sociales, económicas y políticas que se dan en el territorio y su relación con la salud, cuidado y bienestar. Para este apartado se ha tomado en consideración la información del Capítulo I y se ha buscado llegar a la mayor desagregación territorial, teniendo la información disponible que para algunos casos fueron informes de otros sectores para los años 2018, 2019 o 2020 y la Encuesta Multipropósito de 2017.

2.1. Condiciones de trabajo y relación con la salud

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: trabajar 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. Por su parte, los desocupados son personas que están en situación de desempleo abierto o desempleo oculto. La tasa de desempleo es la relación porcentual entre el número de personas que están buscando trabajo y el número de personas que integran la fuerza laboral.

2.1.1. Tasa de Ocupación.

Según el Observatorio de Desarrollo Económico de la Secretaría de Desarrollo Económico para el periodo agosto-octubre de 2021 la tasa de ocupación se ubicó en 56.8% para Bogotá 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.

Es claro que las dinámicas laborales sufrieron efectos negativos a causa de la recesión económica ocasionada por la COVID-19. Como lo han señalado diferentes informes y reportes, los niveles informalidad y precariedad laboral aumentaron (incluir algunas citas) Resulta necesario, entonces, analizar los datos existentes a escala de las localidades del distrito, para este hito. Al respecto, la Encuesta Multipropósito 2017 permite tener una aproximación al contexto laboral de Bogotá, a través de las variables “buscar trabajo”, “estudiar”, etc.) en las localidades del Distrito.

La población económicamente activa (PEA) en La Candelaria fue de 12.414 personas. La población ocupada en la localidad fue de 11.354 personas frente a 1.060 personas

desocupadas. El número de ocupados representa el 0,3% del total ocupados en la ciudad y los desocupados representan el 0,3% del total en la ciudad.

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). En esta localidad el 56,9% de la PET trabajó al menos una hora en la semana anterior a la realización de la encuesta (Tasa de Ocupación). Tabla 21.

Tabla 21. Distribución indicadores laborales. Localidad La Candelaria. Bogotá D.C. Año, 2017

Indicadores Laborales	2017
Población en edad de trabajar	19.947
Población económicamente activa	12.414
Ocupados	11.354
Desocupados	1.060
Tasa de ocupación	56,9

Fuente: Indicadores laborales multipropósito 2011-2014. Monografías Candelaria 2017, Diagnóstico de los principales aspectos territoriales, de infraestructura, demográficos y socioeconómicos.

2.1.2. Principales tipos de ocupación en la localidad

La Secretaría Distrital de Desarrollo Económico de Bogotá ha realizado una clasificación de la Agregación de empresas cuyo entorno mueve tanto su actividad económica como las demás que se encadenan al producto o servicio generado, en la ciudad de Bogotá. En La Candelaria se han identificado dos tipos de Clúster económico que hacen referencia a la producción y venta de Joyas y Bisutería al igual que a la producción y venta de artesanías.

Las principales actividades económicas de la localidad, según las Fichas Locales de la Veeduría Distrital, corresponden a industria (13,2%), servicio de comida y alojamiento (20,9%), comercio (34,3) y el 31,6% restante corresponde a establecimientos con otras actividades económicas

Para el año 2017 se registraron un total de 7.582 empresas con matrícula activa. Al año 2019, el número de vendedores informales de La Candelaria reconocidos por el IPES correspondió a 1.755.

Como se evidencia anteriormente, la localidad de La Candelaria concentra sus actividades económicas en el comercio y en los servicios de comida y alojamiento, esto debido a la dinámica fluctuante del territorio que concentra oficinas, entidades gubernamentales, universidades y turismo. Así mismo, sectores como la Carrera Séptima y el Eje Ambiental focalizan la actividad de vendedores informales. La actividad comercial y la dinámica de comportamiento de la localidad se vieron afectadas en el año 2020 durante los

confinamientos. Estas situaciones aumentaron desigualdades en el ingreso per cápita o por hogar que generan situaciones problemáticas que se convierten en inequidades en salud.

2.1.3. Tasa de desempleo

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, con datos de la encuesta Multipropósito de Bogotá de 2017 la tasa de desempleo para las localidades La Candelaria correspondió a 11,1, cifra que supero lo ocurrido en Bogotá que represento una tasa de 9,9

2.2. Condiciones socio económicas

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

Según la ONU la pobreza como fenómeno social no es homogéneo y afecta gran parte de la población mundial por elementos como, economías afectadas por la fragilidad, conflictos sociales o ambientales, desempleo, enfermedades y vulnerabilidad a riesgos natural(1). Por lo cual, ha sido difícil hacer su medición, no obstante, desde inicios del siglo XIX se emplea el índice GINI o el NBI para realizar caracterizaciones de las condiciones de vida de las poblaciones 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. Busca conocer se las necesidades básicas de la población están satisfechas.

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda, la ciudad tiene un 3,4% de población clasificada como pobre para el NBI, por su parte el país tiene un 14,2% en NBI. Teniendo como referencia el estudio de Necesidades Básicas Insatisfechas para el año 2017 realizado por la Secretaria Distrital de Planeación, la localidad de La Candelaria registra un 0.29%, de los menores porcentajes de personas en NBI en la ciudad. (20). Sin embargo, presenta uno de los más altos de desigualdad.

De otra manera el índice Gini ofrece unos 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. Según, un estudio por parte de la Secretaría Distrital de Planeación (21), 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 de la Candelaria el coeficiente a 2017 fue de 0,57; según estos datos, las localidades de Santa Fe y La Candelaria son las que presentan más inequidad en la distribución de ingresos (22). Es importante señalar que este indicador pudo haber aumentado desde el 2017 hasta la fecha. Como señala la Secretaría Distrital de Planeación (25), 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. Este indicador resulta sugerente para analizar eventos de salud como los de seguridad alimentaria y nutricional, salud mental y violencias que se desarrollaran en el capítulo III.

Según el DANE, el índice de pobreza multidimensional 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. (2)

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. (2)

En números, Bogotá pasó de 537.000 personas en índice de pobreza multidimensional a 582.000. El indicador de Barreras de acceso a los servicios de salud pasó de 1,2 en 2018 a 10.3 en 2019 y 2.9 en 2020.

En la localidad de La Candelaria el IPM, para el año 2017, el 5,0% 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, al igual que el IPM para la ciudad. Este indicador señala las barreras de acceso a los servicios de

salud más que el aseguramiento, son indicadores que juntos muestran diferentes dificultades en salud.

Tabla 22. IPM para La Candelaria al año 2017

Territorio	Educación	Niñez y juventud	Trabajo	Salud	Vivienda	Total
La Candelaria	17,2	14,7	14,4	61,7	4,6	5,0
Bogotá	22,4	25,5	14,8	57,2	4,4	4,9

Fuente: Monografía localidad Santa Fe, Secretaría de Planeación, 2017

2.2.2. Ingreso Per Cápita

El ingreso per cápita se logra de la división del Producto Interno Bruto -PIB- entre la población, sirve para medir el crecimiento económico por habitante de una unidad territorial (3). 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 corresponderían del PIB a cada uno de los habitantes de la Localidad, en la siguiente tabla:

Tabla 23. . Ingreso Per Cápita Localidad de la Candelaria 2017-2020

Localidad	Recursos asignados 2017- 2020	Total, de población local Asignación per cápita	Asignación per cápita
Candelaria	41.464	24.096	1.720.784

Fuente: Cálculos propios con base en la información proyectada de ingresos corrientes de SHD.

Del mismo modo, el estudio Marco territorial de lucha contra la pobreza extrema para Bogotá D.C. 2020 (4) tiene en cuenta como variable de condiciones socioeconómicas el Ingreso promedio mensual del hogar, el cual se determinó como valor promedio para La Candelaria de \$1.317.567, valor que se encuentra por encima del promedio de la ciudad con 1.063.144.

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 (23). 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 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 6 (24). 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.

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

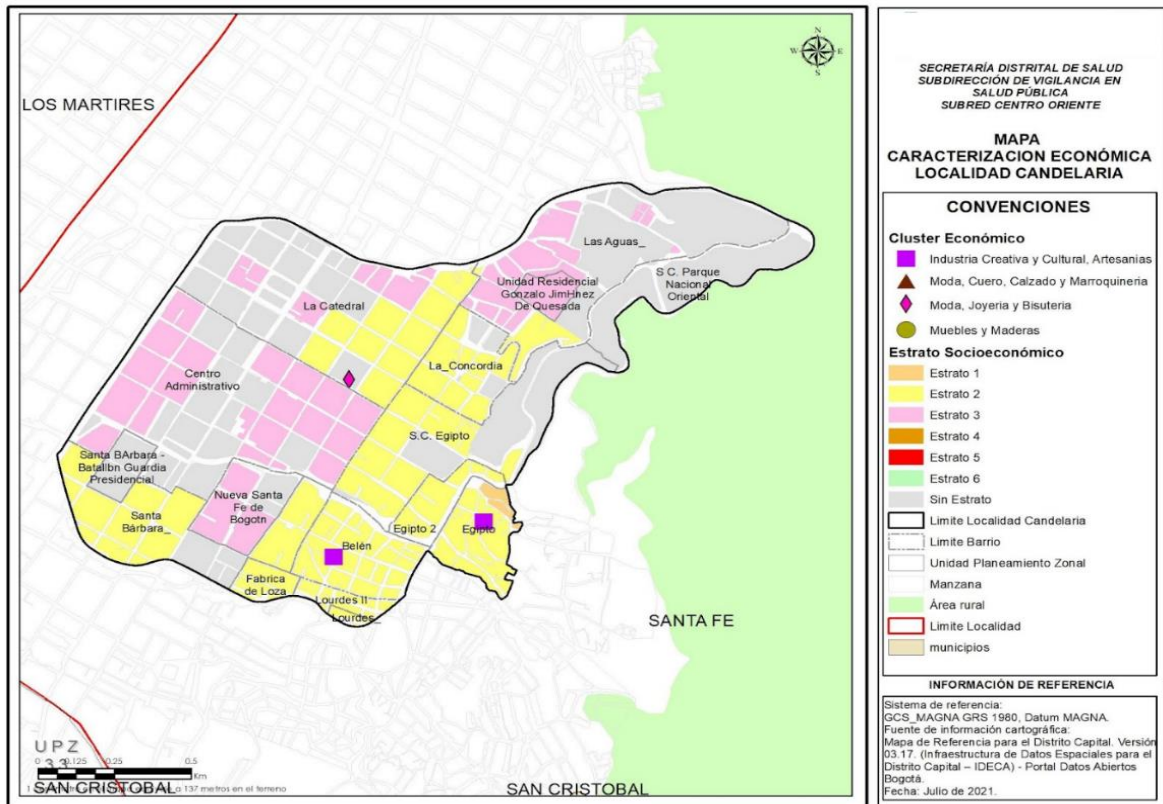
Tabla 24. Estrato Socioeconómico para la localidad La Candelaria

Localidad	Sin estrato	E. 1	E.2	E.3	E.4	E.5	E.6	Total localidad
La Candelaria	59	2	80	45				186
Bogotá	5.882	7.025	15.729	12.056	2.440	1.039	880	45.051

Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial, Diagnóstico por localidad. N. 17 Candelaria. (25)

En la localidad La Candelaria predominan los estratos socioeconómicos 2 y 3. Se concentra el estrato 3 hacia el centro de la localidad y el 2 hacia los barrios de la periferia; en el se puede apreciar que hay zonas que están clasificadas sin Estrato, esto se debe a que son manzanas en las que el uso predominante es de Servicios Públicos y este tipo de servicios no se estratifica económicamente (26).(Ver Mapa 14)

Mapa 14. Caracterización Económica, Localidad Candelaria. Año 2021



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE con datos de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital – IDECA y portal Datos Abiertos de Bogotá.

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 solo el 40,4% tiene una vivienda totalmente pagada, el 9,6% la están pagando, el 44,7% la tienen en arriendo o subarriendo, el 3,0% la tienen en usufructo y otras formas de tenencia representan el 2,3% de los hogares (5).

La localidad de La Candelaria cuenta con 183.554 hogares de los cuales, el 39,5% (4.036), viven en viviendas propias pagadas en su totalidad, 3,1% (318) habitan una vivienda la cual está pagando, 48,1% (4.920) habita una vivienda en arriendo o subarriendo, 3,1% (321) hogares habitan en viviendas en usufructo y finalmente el 6,2% (635) hogares habitan en viviendas bajo otra forma de tenencia (4).

2.3.2. Seguridad

Según información de la Policía Metropolitana de Bogotá, en el 2018 el centro histórico de Bogotá presentó una disminución del 50% en el número de homicidios con respecto al año anterior. Esta reducción consolida a La Candelaria como la localidad con el menor número de muertes violentas en la ciudad, al presentar tan sólo 3 casos en el año. Así mismo, en ese territorio de la ciudad se presentaron variaciones positivas entre los años 2017 y 2018 en delitos de alto impacto social, con especial énfasis en hurtos a residencias, motocicletas, automotores y bicicletas.

Estos resultados son el reflejo de múltiples aspectos. En primer lugar, un mayor despliegue operativo de la Policía Metropolitana que se traduce en mayor efectividad y acciones contundentes contra estructuras delincuenciales. En este aspecto, la información ciudadana ha sido clave, lo mismo que la incidencia y aporte de múltiples actores en operativos de control e inspección. En segundo lugar, un seguimiento permanente de las intervenciones desarrolladas a partir de la coordinación entre entidades, el liderazgo de la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia y el reforzamiento de escenarios como el Consejo Local de Seguridad y el Comité Civil de Convivencia. Por último, es posible destacar el énfasis en la prevención, a partir de la participación ciudadana, la organización de comerciantes y residentes en torno a figuras como los Frentes Locales de Seguridad y las redes de apoyo y la realización de Juntas Zonales de Seguridad y Encuentros Comunitarios. En la siguiente Tabla se describirán el número de los delitos para los años 2017-2018 (27)

Tabla 25. Delitos contra el patrimonio. Localidad La Candelaria Año 2017-2018

Tipos de delitos	Año 2017	Año 2018	Variación Porcentual
Hurtos a entidades residencias	55	45	18.2%
Hurtos a motocicletas	11	5	54.5%
Hurtos a vehículos	11	7	36.4%
Hurto Bicicletas	25	21	16%

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

De otro modo, la Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia tienen boletines mensuales que reportan la situación de delitos a nivel de la ciudad y de UPZ, a continuación, se presentará la información de los delitos a nivel UPZ de la localidad de la Candelaria. (28).

Tabla 26. Indicadores de seguridad para la localidad de La Candelaria y su UPZ en número de casos

Indicador de seguridad y convivencia	La Candelaria	Sin localización	Total La Candelaria
Homicidios	6		6
Lesiones personales	272		272
Delitos sexuales	No se reporta		No se reporta
Violencia intrafamiliar	No se reporta		No se reporta
Hurto a personas	839		839
Hurto a residencias	32		32
Hurto de automotores	5		5
Hurto de motocicletas	No se reporta		No se reporta
Hurto de celulares	408		408
Hurto de bicicletas	34		34
Riñas	1228	82	1310
Narcótico	475	29	504
Ruido	1099	51	1150

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

Se puede hablar de violencias diferenciadas según el sexo, en homicidios cinco casos en población de hombre y uno en mujeres. Los días que más se ha reportado casos han sido los jueves y viernes con 33,3% y la jornada en que más se ha reportado es en la noche con 66,7. En lesiones personales 162 casos son masculinos, los días con mayor reporte son martes con 21,3%, y la jornada con mayor reporte es en la tarde con 37,6%.

En hurto a personas se han reportado 503 casos de 839 que corresponden al género masculino, el día con mayor reporte es el miércoles con 21,9% y la jornada es la tarde con 38,7%. El hurto a residencias tiene una afectación similar, 13 casos en mujeres y 19 en hombres. El mayor reporte se ha dado los miércoles con un 21,9% y en la tarde con un 29,6%.

El hurto de automotores tiene afectación total sobre el género masculino con 5 casos, los reportes se han dado de forma pareja para los martes, miércoles, jueves, viernes y domingo m, y la jornada con mayor reporte es la noche con 66,7%. El hurto a celulares ha representado 222 casos para el género masculino, 181 para el femenino y 5 sin reporte de género, el mayor reporte se ha dado el miércoles con 21,8% y la jornada de la tarde es la que más reporte ha tenido con 40,6%. En el hurto de bicicletas se han reportado 28 casos par el género masculino de un total de 34, los mayores reportes se dan los martes y viernes con un 20,6% y la jornada que mayor reporta es la tarde 38,2%.

A pesar de que no se reportan datos sobre violencia a nivel intrafamiliar en la SDSCJ, desde la vigilancia en salud pública de la Subred Centro Oriente, las formas de violencia constituyen eventos de interés que afectan la salud física y mental de la población de la localidad de La Candelaria.

Desde el subproceso SIVIM de vigilancia epidemiológica se tienen reportes de las diferentes formas de violencia notificadas para los residentes de localidad que, entre los años 2020 y 2021, han tenido el siguiente comportamiento.

En violencia emocional se han notificado 200 casos, de los cuales el 58,5% (n: 117) ocurrió en el año 2021, teniendo mayor peso porcentual los reportes en población de mujeres con el 70% (n: 140). Al realizar la desagregación de este tipo de violencia por edades quinquenales se evidencia que del total registrado el 50% corresponde a población menor de 18 años con mayor prevalencia en mujeres

Frente a la notificación de violencia sexual, el número de reportes entre los años 2020 a 2021 tuvo un aumento superior al 100%, pasando de 20 registros a 46 en 2021, se evidencia mayor número de casos en mujeres con el 80,3% (n: 53). Para población menor de 18 años (infancia y adolescencia) el total de notificados en 2020 corresponde a nueve casos, cifra que aumentó en 155% para 2021, donde se notificó un total de 23 casos.

La notificación de violencia física tuvo un reporte de 29 casos para 2020 y 45 para 2021 cifra que porcentualmente representa un aumento del 99,4%. Con mayor reporte de casos (n: 30) en mujeres de 14 a 59 años en los MCV de adolescencia, juventud y adultez.

La negligencia tuvo una notificación de 28 casos en 2020 y 37 en 2021, con un aumento porcentual del 32,1%. El reporte se concentra en los rangos de edad de menores de 1 año a 17 años (n:30), en los MCV de primera infancia, infancia y adolescencia.

2.3.3. Nivel Educativo

El promedio de escolaridad de la localidad de La Candelaria fue de 11,5 años en 2017. Para los hombres fue de 12,0 y para las mujeres de 11,1 años. De acuerdo con los datos de la Encuesta Multipropósito aplicada en 2014 y 2017, la tasa de analfabetismo para la población mayor de 15 años en la localidad mejoró dado que disminuyó 0,58pp, pasando de 1,84% en 2014 a 1,26% en 2017; y es superior 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 1,6%.³ La Candelaria (UPZ) 94, en ella se localizan 21 establecimientos educativos, distribuidos de la siguiente manera, según clase de colegio:

Tabla 27. Números de establecimientos educativos por clase de colegio. Localidad La Candelaria 2019

Tipo de Colegio							
No de Establecimientos Educativos	Oficial			No Oficial			
	Distri tal	Distrital Administración Contratada	Régimen Especial	Priva do	Matrícu la Contrat ada	Régi men Espe cial	Tot al
Colegios	2	-	-	17	-	-	19
Sedes	4	-	-	17	-	0	21

Fuente: Secretaría de educación del distrito, Caracterización del sector educativo localidad La candelaria 2019-2020

La tasa de cobertura bruta, indica la capacidad que tiene el sistema educativo para atender la demanda social en educación, sin importar la edad en un nivel educativo específico. Para el caso de Bogotá D.C., esta se calcula a partir de la matrícula total que se obtiene del SIMAT (oficial) y del C-600 (No oficial), esta cifra se compara contra la población en edad escolar que se obtiene de las proyecciones de población calculadas con la información del último censo realizado en el año 2005. Los resultados del Censo de población y vivienda 2018 realizado por el DANE reflejan los resultados que mostraban las encuestas de Demografía y Salud sobre la transición demográfica del país e indican que las proyecciones que se tienen actualmente sobrestiman el total de la población. 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. Entre 2014 y el 2018, la tasa de cobertura bruta de la localidad muestra una leve tendencia decreciente, y disminuyó 1,3 puntos porcentuales (pp) en el periodo, al pasar de 235,1% en 2014 a 233,8% en 2018, con un promedio de 238,3%. La TCB de Bogotá D.C. presenta una tendencia decreciente en su comportamiento; pues pasó de 97,0% 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 en el quinquenio este indicador es superior al de la ciudad y que su diferencia se amplió en 8,4pp, pasando de 138,1pp en 2014 a 146,5pp en 2018 (29).

2.3.4. Deserción Escolar

La deserción escolar está relacionada con los indicadores de eficiencia interna los cuales miden la capacidad del sistema educativo para garantizar la permanencia y promoción de la población estudiantil hasta culminar el ciclo académico(6). 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 que son reportadas por el Ministerio de Educación Nacional.

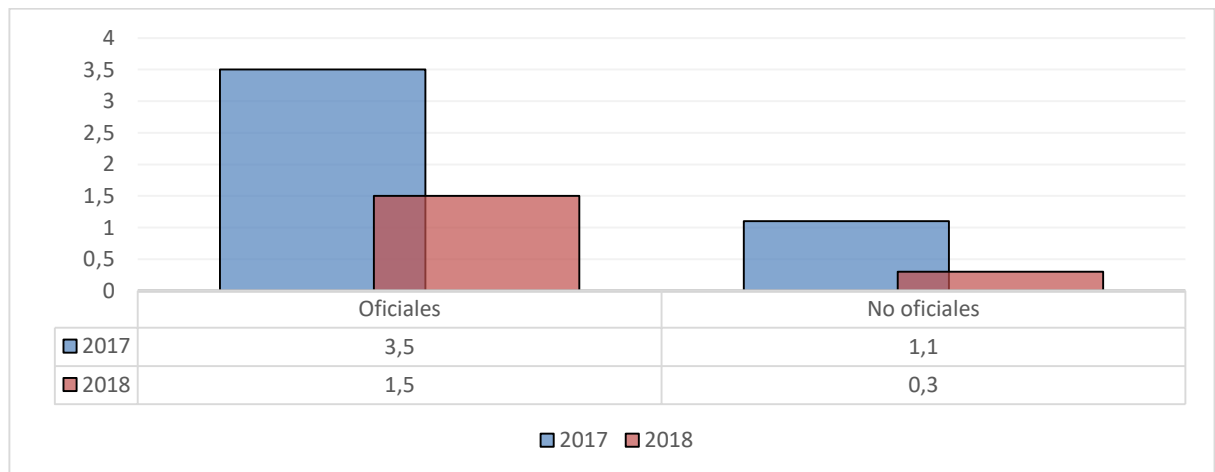
Los indicadores de aprobación, reprobación y deserción se calculan con un año de rezago, ya que se requiere finalizar el año escolar para disponer de la información pertinente para realizar los cálculos, razón por la cual se entregan al año 2018

La tasa de aprobación del sector Oficial mantuvo un crecimiento hasta 2016, descendiendo posteriormente, registrando el valor más bajo del periodo (84,8%), forzando una tendencia decreciente, con un promedio de 88,4%. Por su parte la tasa de aprobación del sector No Oficial descendió los primeros tres años, recuperándose los siguientes, sin alcanzar los mismos niveles iniciales, por lo que su tendencia es creciente con un promedio de 94,6%

La tasa de reprobación del sector No Oficial, aumenta los primeros tres años, a partir del cual desciende sin alcanzar el nivel inicial, mostrando una tendencia creciente con un promedio de 4,8%. La brecha entre ambos sectores se amplió en 8,3pp pasando de 2,3pp en 2014 a 10,6pp en 2018

Las tasas de deserción por sector educativo de esta localidad, un comportamiento volátil en el sector Oficial, con una tendencia decreciente, con un promedio es de 3,3%; que comparándolo con 2014 registra un descenso de 4,0pp. Por su parte, para el sector No Oficial, esta tasa disminuyó hasta 2015, revirtiendo posteriormente este comportamiento y alcanzando el valor más alto en 2017 (1,1%) para posteriormente cerrar el periodo con una tasa de 0,3%. Finalmente, la brecha entre los sectores pasó de 4,8pp en 2014 a 1,2pp en 2018 (29).

Figura 22. Tasa de deserción escolar Localidad de La Candelaria



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

La localidad ha reportado una disminución importante en la tasa de deserción escolar en colegios oficiales y no oficiales. Para los primeros disminuyó de 3,5% en 2017 a 1,5% en 2018. Para los segundos, disminuyó de 1,1% en 2017 a 0,3% en 2018.

Tabla 28. Tasa de deserción escolar localidad de La Candelaria por nivel educativo para 2018

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

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

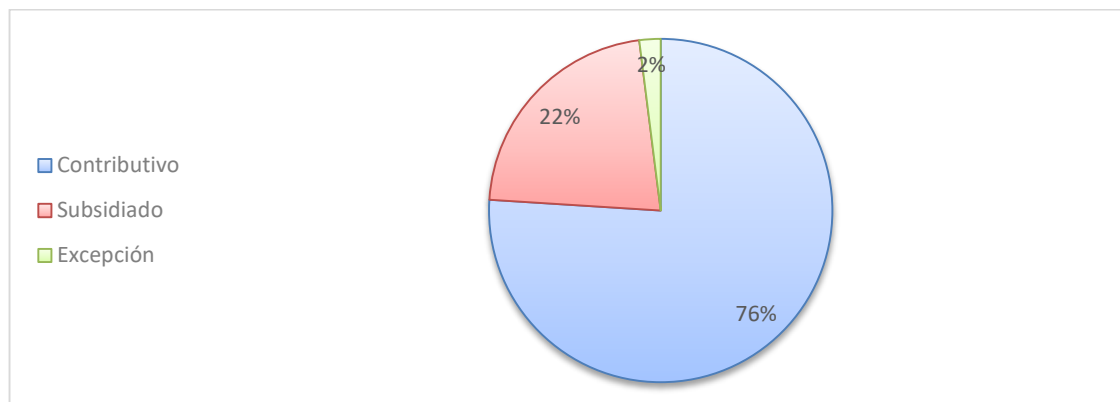
En los colegios oficiales, el nivel educativo con menor tasa de deserción fue media con 1,2%, mientras que el nivel educativo con mayor deserción fue el de secundaria con 1,7%. Por su parte, en los colegios no oficiales los niveles educativos con menor tasa de deserción fueron secundaria y media con 0,1% y el mayor preescolar con 1,9%.

2.3.5. Acceso a servicios de salud

El acceso a los servicios de salud es la principal estrategia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) para lograr el acceso a la prestación de los servicios de salud incluidos en el Plan Obligatorio de Beneficiosos servicios de salud POS, la Ley 1122 de 2007 define el aseguramiento como: la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario.

El artículo 157 de la Ley 100/93 establece la obligatoriedad para todos los habitantes del territorio nacional de afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), a través de tres formas: régimen contributivo, régimen subsidiado y participantes vinculados

Para el año 2017 el total de personas afiliadas fue de 22.135, del cual el 65% se encontraban en el régimen contributivo. Para el 2019 las personas afiliadas en la Localidad fue 20.881 personas, donde el 76% se encontraba en el régimen contributivo.

Figura 23. Afiliación a servicios de salud. Localidad de la Candelaria 2019

Fuente: Veeduría Distrital Ficha de caracterización La Candelaria, 2019.

Sin embargo, aunque la afiliación e el régimen contributivo aumentó, el número de personas afiliadas disminuyó. Esto puede relacionarse a elementos como movilidad en la ciudad o disminución en la cobertura de la afiliación. De cualquier forma, no se debe pasar por alto que el indicador más alto del IPM para la localidad de La Candelaria, fue el de barreras de acceso a los servicios de salud que hace evidente que los problemas de acceso a los servicios persisten.

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.

Al analizar la cobertura de servicios públicos en la localidad de La Candelaria, de acuerdo con datos de la Encuesta Multipropósito 2017, se encontró lo siguiente:

- **Acueducto:** En La Candelaria, 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 el 99%.
- **Alcantarillado:** De la misma manera que el servicio de acueducto, un porcentaje del 100% de los hogares de La Candelaria cuenta con el servicio de alcantarillado.
- **Recolección de basuras.** Aunque la encuesta reporta unos pocos hogares en la localidad, que manifestaron no contar con el servicio, la cobertura es prácticamente del 100%.

- **Energía eléctrica:** La tasa de cobertura del servicio es del 99,7%.

De otro lado, la localidad presenta la incidencia más alta de cortes de energía, al compararla con la de otras localidades y con la del 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 12,8%.

El principal motivo de los cortes o suspensiones reportados en la localidad de La Candelaria fueron las fallas en el servicio, informado por el 76,6% de los hogares que declararon haber tenido esos eventos. La falta de pago como causa de los cortes de energía fue reportada por el 3,6% de los hogares que presentaron cortes o suspensiones del servicio. 5.3.2

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 68,7% en los hogares de la localidad y creció 13,3% con respecto a la medición de 2014, cuando se ubicaba en 55,3%.

En cuanto a la tenencia de teléfono celular en la localidad de La Candelaria, se encontró que el 84,3% de las personas de 5 años y más, cuenta con este dispositivo, lo que se traduce en un incremento de 4,7% con respecto a la cifra de la Encuesta Multipropósito de 2014, en la cual este indicador fue 79,6%. De otra parte, la telefonía fija en La Candelaria presenta una cobertura de 59,2%, lo que indica un incremento de 0,9% con respecto al año 2014, cuando el indicador se encontraba en 58,3%.

2.3.7. Seguridad alimentaria y nutricional

El estado nutricional es un indicador de la calidad de vida de la población, la cual refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional de los niños y niñas menores de 5 años, desarrollos que íntimamente se relacionan con el estado de salud y factores alimentarios. Hoy el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN tiene como función monitorear el estado nutricional de mujeres gestantes, niños y niñas de 0 a 18 años, personas mayores y de eventos de alto impacto en salud pública como la desnutrición severa y la mortalidad por y asociada a la desnutrición; con el fin de orientar las acciones de prevención y control en salud pública y de seguridad alimentaria y nutricional en la ciudad.

Según el informe Una mirada a la situación nutricional de niños y niñas en Bogotá en tiempos de pandemia, análisis y recomendaciones de política pública (7), la población de niñez y adolescencia no constituía un grupo de riesgo en frente al COVID-19, esta última sí tuvo efectos sobre la seguridad alimentaria y nutricional. Los efectos de la pandemia sobre la oferta y demanda de alimentos en América Latina dependieron de las estructuras productivas y comerciales, y la desigualdad frente al acceso de los recursos económicos.

De igual forma la pandemia afecta los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Hambre Cero y de Reducción de la Desigualdad.

Para el interés de este documento se realiza el análisis de los tres tipos de desnutrición infantil (Crónica, Aguda y Global), los cuales determinan el índice de desnutrición en menores de 5 años en la localidad; adicionalmente para los años 2013 a 2017 se registra el índice de bajo peso al nacer el cual complementa el análisis nutricional de los niños y niñas menores de 5 años residentes en La Candelaria. 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. 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 disminuye a 13,6%. Sin embargo, para la localidad de la Candelaria la proporción es menor a la de la ciudad con un indicador a 2019 de 11,3 pero que a 2020 sufre un incremento de un punto porcentual. Estos indicadores llaman la atención sobre los servicios de atención en salud necesarios para su prevención y tratamiento.

En las localidades de la Subred Centro Oriente, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años no cuenta con registro para los años 2019 y 2020.

Malnutrición en menores de 5 años en Bogotá

La *Desnutrición aguda* es el bajo peso para la talla. Es una enfermedad de origen social que tiene su origen en la inseguridad alimentaria y nutricional que no solo se relacione por el consumo de alimentos en cantidad y calidad, sino por eventos estructurales como, el ingreso para la compra de alimentos, la calidad de esos alimentos, el tratamiento de los alimentos, la disponibilidad, entre otros. Para los años 2019 y 2020 la localidad de la Candelaria estuvo dentro de las localidades con mayor proporción en este indicador, con proporciones de 4,3 y 4,1 respectivamente, cifras que superaron lo ocurrido en Bogotá quien registro para los mismos años indicadores inferior a 4%

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. Este es un indicador que ha ido en aumento desde 2017 hasta 2020. En La Candelaria para el año 2020 la proporción estuvo por encima del 15,5% de la ciudad.

La *Desnutrición global* es la deficiencia de peso con relación a la edad, resultado de desequilibrios nutricionales pasados y recientes. Este indicador se manifiesta cuando el peso es insuficiente para la edad.

En los últimos 2 años, este indicador ha presentado un aumento que resulta significativo para todas las localidades de la Subred, específicamente en la localidad de la Candelaria la cual se ha ubicado por encima de la proporción de la de ciudad con una proporción de 9,3%, que al ser comparada con el distrito capital lo supera en mas de dos puntos porcentuales

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.

Desde el año 2019 el aumento ha sido evidente en todas las localidades de la Subred, la Candelaria, pasa de tener una proporción de 3,2% a 5,1% en 2020, cifra que para ese año es igual a la registrada a nivel Distrital

Malnutrición en población de 5 a 17 años

Frente a la 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. Para el año 2020 todas las localidades de la Subred, salvo La Candelaria, registraron mayores prevalencias de este indicador frente al de la ciudad con 28,8%.

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

Tabla 29. 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
La Candelaria	2,1	2,3	20,4	27,7	5,8	6,6
Bogotá	2,2	2,4	24,0	28,8	5,8	7,5

Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - Secretaría Distrital de Salud. Año 2019-2020

2.3.1.1. Malnutrición en población de 18 a 64 años

La delgadez ha presentado un comportamiento constante en los últimos años. El exceso de peso, por otra parte, es más prevalente en este grupo de edades. La localidad de San Cristóbal y la localidad de La Candelaria son las que presentan una mayor prevalencia con 67 - 68%.

Tabla 30. Delgadez y exceso de peso en población de 18 a 64 años

Localidad	Delgadez		Exceso de peso	
	2019	2020	2019	2020
Santa Fe	0,6	1,5	67,6	66,0
San Cristóbal	0,9	0,7	68,6	70,0
Los Mártires	1,4	1,3	62,5	65,2
Antonio Nariño	1,2	1,2	63,7	66,3
La Candelaria	1,7	1,4	63,2	67,0
Rafael Uribe Uribe	0,7	1,0	67,3	67,9
Bogotá	1,0	1,0	66,8	68,2

Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - Secretaría Distrital de Salud. Año 2019-2020

2.3.1.2. *Malnutrición en población mayor de 65 años*

La delgadez ha presentado una disminución constante en los últimos años, lo que se ve expresado en las proporciones para todas las localidades y 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 de todas las localidades de la Subred, las proporciones más altas están en las localidades de San Cristóbal y La Candelaria con 48,0% y 47,6% respectivamente.

Tabla 31. Delgadez y exceso de peso en población de 18 a 64 años en la localidad de La Candelaria.

Localidad	Delgadez		Exceso de peso	
	2019	2020	2019	2020
La Candelaria	17,1	12,1	39,2	47,6
Bogotá	12,8	11,2	43,4	44,5

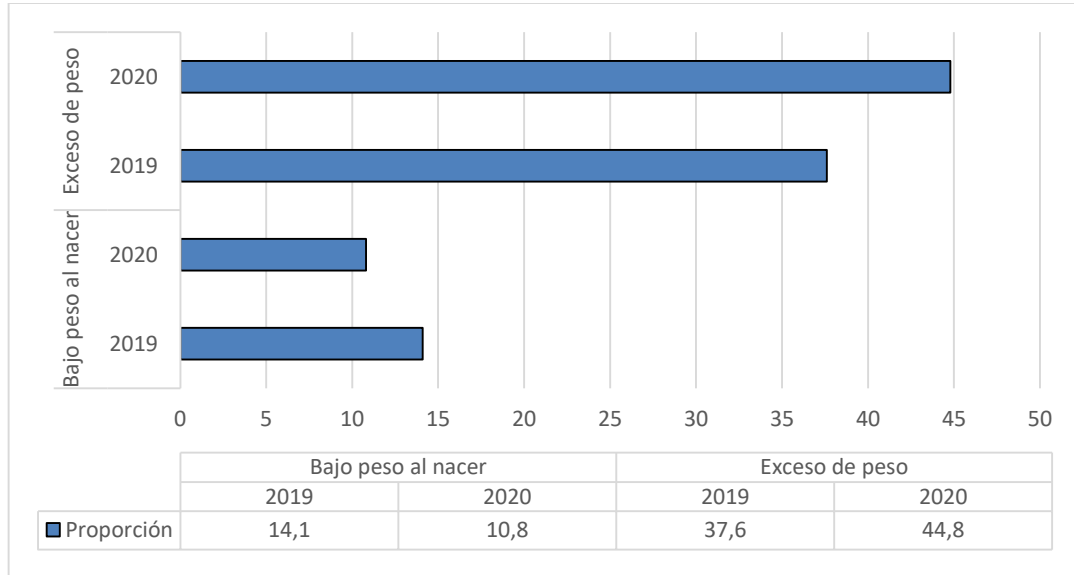
Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - Secretaría Distrital de Salud. Año 2019-2020

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 gestantes, 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. Para la localidad

La Candelaria los indicadores tuvieron el siguiente comportamiento entre los años 2019 y 2020.

Figura 24. Malnutrición en población gestante en la localidad La Candelaria. 2019-2020



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - Secretaría Distrital de Salud. Año 2019-2020

Proporción de aceptabilidad 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%. A continuación, se expone el porcentaje de cumplimiento de las muestras de alimento para cada una de las localidades de la Subred Centro Oriente al año 2020:

Tabla 32. Proporción de aceptabilidad de alimentos y bebidas en Bogotá y las localidades de la Subred Centro Oriente a 2020

Localidad	Leche	Derivados lácteos	Derivados cárnicos	Pescado	Sal	Harina de trigo	Panela	Bebidas alcohólicas
La Candelaria	100	57	100	N/D	75	100	67	100
Bogotá	43	62	77	81	65	98	92	100

Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - Secretaría Distrital de Salud. Año 2019-2020

Se puede observar que, en la ciudad, así como en las localidades de la Subred, 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 todas las localidades, la sal tiene un

incumplimiento de 67% en la localidad de Antonio Nariño. Los productos cárnicos cumplen en todas las localidades, salvo en Santa Fe. Los productos derivados de los lácteos tienen un incumplimiento cercano al de la ciudad, salvo en la localidad de Santa Fe.

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) (30).

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

A continuación, se exponen las instancias de participación para la localidad.

Tabla 33. Instancias de participación localidad La Candelaria

Localidad	Nombre de la instancia
La Candelaria	Comisión Ambiental Local - La Candelaria Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACOS) - La Candelaria Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional - La Candelaria Comité Local de Defensa, Protección y Promoción de Derechos Humanos - La Candelaria Comité Local de Justicia Transicional - La Candelaria Comité Operativo Local de Juventud - La Candelaria Comité Operativo Local de Mujer y Género (COLMYEG) - La Candelaria Comités Operativos Locales de Infancia y Adolescencia - La Candelaria Consejo Consultivo Local de Niños, Niñas y Adolescentes Consejo Consultivo Local de Política Educativa - La Candelaria Consejo de Planeación Local - La Candelaria Consejo de Protección y Bienestar Animal - La Candelaria Consejo Local de Arte, Cultura y Patrimonio - La Candelaria Consejo Local de Discapacidad - La Candelaria Consejo Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - La Candelaria Consejo Local de Política Social (CLOPS) - La Candelaria Consejo Local de Sabios y Sabias - La Candelaria Consejo Local de Seguridad para las Mujeres - La Candelaria Consejos Locales de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras - La Candelaria Mesa de habitabilidad en calle - La Candelaria Mesa local de participación efectiva de las Víctimas - La Candelaria

Fuente: Diagnóstico Integral de la Participación Ciudadana, La Candelaria. 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.

Tabla 34. Formas de participación en las localidades de la Subred Centro Oriente

Localidad	Formas de participación	Cantidad de espacios por localidad
La Candelaria	Juntas de Acción Comunal	15
	Juntas Administrativa Local	6 (miembros)
	Comisiones	1
	Comités	7
	Consejos	10
	Mesas	2

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

2.4.3. Formas de participación en salud (JAC, COPACOS, Asociación 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 de salud con intereses individuales y colectivos.

La localidad cuenta con 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 por cada una de las localidades de la Subred Centro Oriente. Esta descripción se hace tomando la información de los Diagnósticos Integrales de Participación Ciudadana a 2019.

Total, de organizaciones sociales y comunitarias: 100

Tabla 35. Tipo de organización social en la localidad de La Candelaria

Tipo de organización	Porcentaje del total de organizaciones
Étnicas	41,9
Jóvenes	25,7
Mujeres	14,9
Víctimas	6,8
Sector LGBTI	5,4
Persona mayor	2,7
Ambientalistas	1,4

Fuente: Diagnóstico Integral de Participación Ciudadana, La Candelaria, 2019.

En términos de organizaciones sociales, la localidad de La Candelaria tiene unos intereses particulares que se hacen evidentes con los temas étnicos. Los grupos de etnias, mujeres y jóvenes son el mayor porcentaje de las organizaciones y en respuesta a ello los temas de derechos étnicos, derechos humanos, inclusión y paz. Hay un fuerte interés por el reconocimiento y la inclusión de la diversidad étnica y de género.

Tabla 36. línea temática de las organizaciones en la localidad de La Candelaria

Líneas temáticas	Porcentaje del total de temáticas
Derechos étnicos	14,9
Víctimas y derechos humanos	12,5
Inclusión	12,5
Paz y convivencia	10,1
Artes y oficios	9,5
Emprendimiento y proyectos productivos	8,0
Niñez y adolescencia	6,0
Recreación y deporte	4,5
Control social	3,9
Diversidad y género	3,9
Protección ambiental	3,6
Otros	3,0
Derechos sexuales y reproductivos	2,4
Prevención del consumo de SPA	2,1
Protección y bienestar animal	1,5
Discapacidad	1,2
Uso de la bicicleta	0,6

Fuente: Diagnóstico Integral de Participación Ciudadana, La Candelaria, 2019.

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

La Candelaria es una localidad con características históricas, políticas y económicas, llama al resto de la ciudad porque allí se encuentran universidades, centros administrativos y espacios turísticos. Para su tamaño tiene una población significativa de vendedores informales (1755), a 2017 la tasa de desempleo iba en 11,10 por encima de la de Bogotá. Con la pandemia esta tasa debió aumentar significativamente, pues todas las actividades económicas de la localidad pasaron al confinamiento a lo remoto. En la localidad el ingreso promedio es de \$1.317.567.

Todos estos indicadores alteran sobre la situación económica y de salud de la localidad, porque con la pandemia las actividades de la localidad cesaron lo que afectó a los vendedores informales y al comercio que dependía del sector empresarial, universitario y turístico. La mayoría de manzanas están en estrato 2 (bajo) y 3 (medio -bajo), varias de

estas son patrimoniales. En seguridad aporta varias denuncias a lesiones personales, delitos sexuales, violencia intrafamiliar, hurto a personas, hurto a celulares, riñas y ruido.

El indicador de exceso de peso aumentó significativamente entre el año 2019 y 2020 para todos los cursos de vida y algunos por encima del promedio de la ciudad. Las principales organizaciones sociales de la localidad son étnicas, de jóvenes y mujeres, los principales temas de trabajo son derechos étnicos y humanos, inclusión, paz y convivencia que responden a los principales requerimientos ciudadanos donde se destacan la atención y servicios ciudadanos y el control social.

Para los años 2019 y 2020 se redujo las visitas realizadas por salud ambiental y sanitaria en la localidad La Candelaria se puede inferir que fue por la emergencia sanitaria, económica y social por el COVID-19, así mismo las actividades de control de vectores.

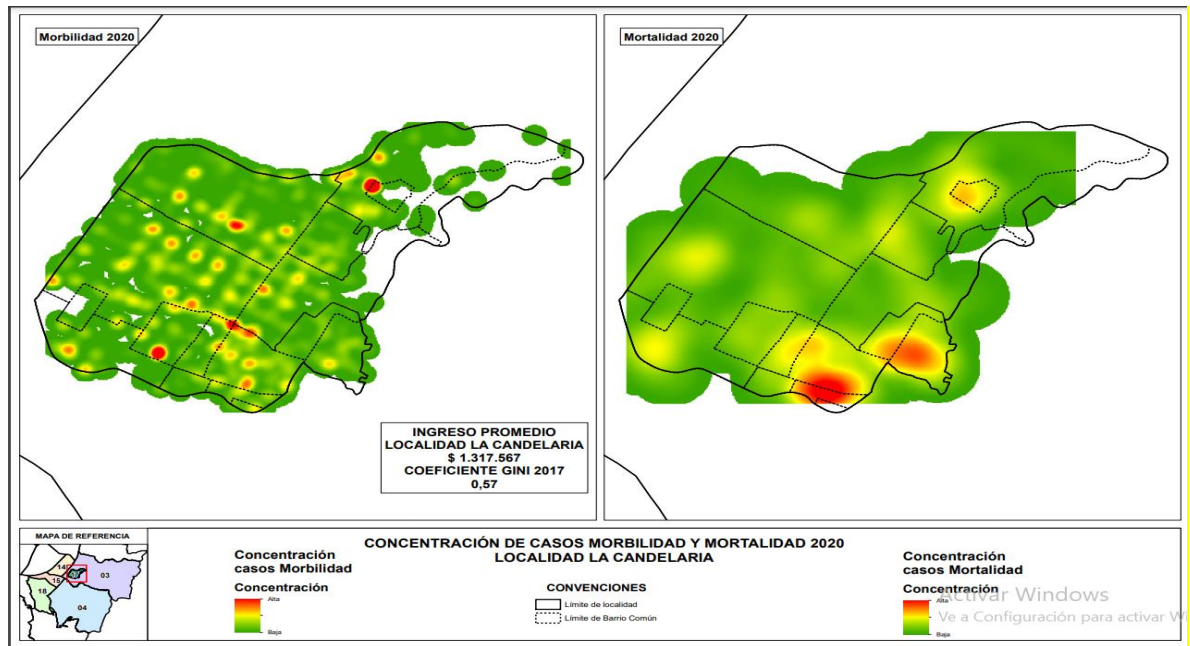
Para este mismo tiempo los números de atención a consulta externa disminuyeron en la mayoría de cursos de vida excepto en los mayores de 60 años, grupo en el cual el mayor porcentaje de atención fue para las mujeres podría inferirse razón por la cual las cifras de mortalidad se incrementaban en los hombres para este periodo.

La metodología utilizada en la relación morbilidad y mortalidad 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.

En cuanto a la concentración de casos morbilidad y mortalidad del año 2020, se puede observar que en la localidad La Candelaria, se presentan casos de morbilidad en los barrios: Santa Bárbara, Belén, S.C. Egipto, Centro Administrativo, La Catedral, Unidad Residencial Jiménez de Quesada y Nueva Santa Fe de Bogotá, donde estas dos últimas, se presentó mayor concentración en la localidad en casos de Morbilidad.

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, Santa Bárbara, Egipto, Egipto II y Unidad Residencial Gonzalo Jiménez de Quesada, Lourdes II y Belén, donde estas dos últimas, se presentó la mayor concentración de casos de mortalidad para la localidad. (Ver Mapa 15)

Mapa 15. Concentración de casos de morbilidad y mortalidad para el año 2020.



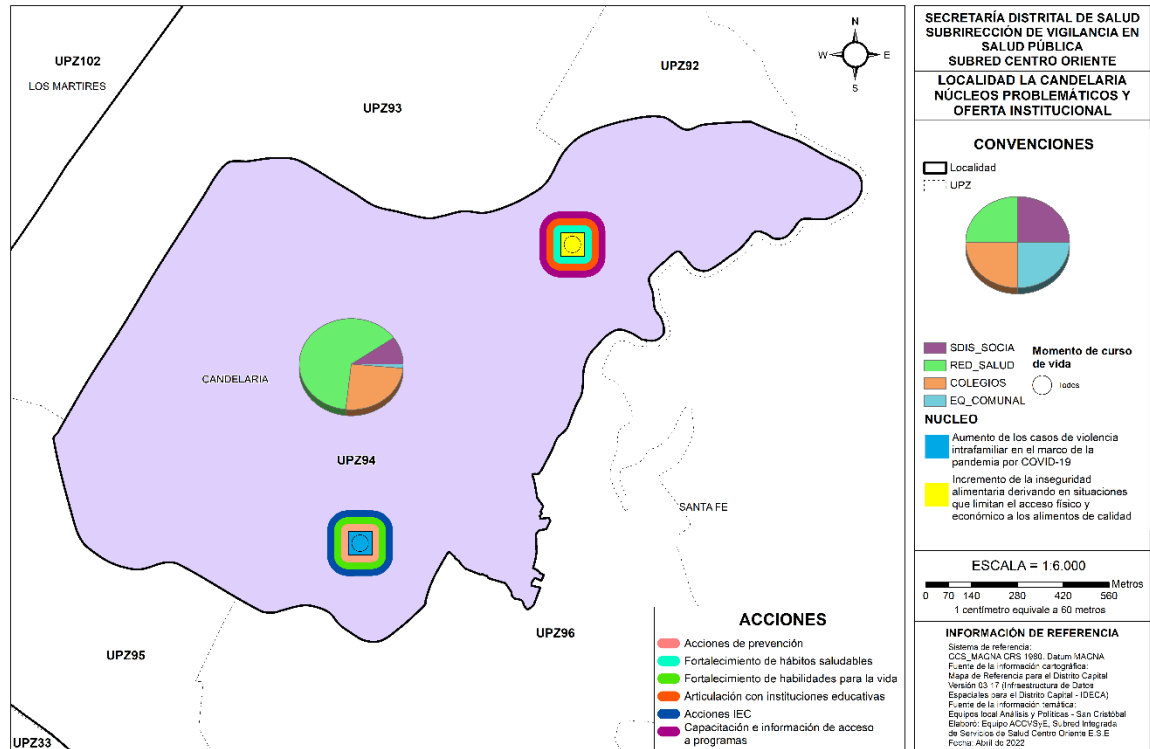
Fuente: SDS Bases de morbilidad y mortalidad georreferenciadas para el año 2020

Durante el ejercicio realizado en las mesas territoriales convocadas por el equipo de Análisis y Políticas, se evidenciaron distintos núcleos problemáticos para la Localidad, los cuales afectan la salud pública de sus habitantes. Estas problemáticas surgieron a partir de la identificación por parte de los diferentes procesos y entornos con los que cuenta la Subred Centro Oriente. Dicha identificación se hizo a escala de UPZ, así mismo se plantearon acciones para poder reducir dichos núcleos para poder mejorar la calidad de vida de los habitantes de la localidad (Ver Mapa 16).

En la única UPZ con la que cuenta la localidad, se evidenció en primera instancia, el aumento de los casos de violencia intrafamiliar en el marco de la pandemia del COVID-19. Esto se podría explicar debido al confinamiento generado por la pandemia, donde la mayoría de la localidad tiene vocación comercial o de servicios, donde la población que se tuvo que limitar en su movilidad cotidiana, generó dinámicas de estrés que terminaron produciendo esta problemática.

Adicionalmente se evidenció el aumento de la inseguridad alimentaria, esto a raíz de las barreras físicas y económicas para poder adquirir alimentos de calidad. Esto se puede explicar en base a la estratificación, mayoritariamente de estrato dos, generando una posible explicación en cuanto a la dificultad adquisitiva de los alimentos para el consumo.

Mapa 16. Núcleos problemáticos y oferta institucional, Localidad La Candelaria



Fuente: Elaboración propia equipo ACCVSyE con datos de la Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital - IDECA Año 2017 y datos producidos por el equipo Análisis y Políticas Año 2021.

Tabla 37. Situaciones evidenciadas en la localidad de La Candelaria

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 La Candelaria 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.
Aumento de los indicadores de pobreza	A 2020 el coeficiente Gini registraba 0,559 para Bogotá. Aunque para 2017 la localidad de La Candelaria registraba en el mismo coeficiente 0,57. 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.
Aumento de la tasa de desempleo	La tasa de desempleo se ubicó en 11,10% por encima de la tasa de la ciudad. Lo que indica una grave afectación en el último año.
Disminución de visitas realizadas por salud ambiental y sanitaria	Para el año 2020 se redujo también el número circunstancia que se puede inferir que fue por la emergencia sanitaria, económica y social por el COVID-19

Situación evidenciada	Breve descripción de situación presente en el territorio
Disminución de actividades de control de vectores	Para el año 2020 se presenta nuevamente un descenso de estas actividades esto pudo presentarse por la emergencia sanitaria, económica y social por COVID-19 debido a las restricciones encaminadas a reducir el contagio del mismo; situación que generó disminución de las actividades que tienen que ver con acercamiento a los hogares
Disminución del número de atenciones en consulta externa	Para el año 2019-2020 disminuyeron el número de atenciones de consulta sin embargo la edad que tuvo mayor atención fueron los mayores de 60 años con causas de síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres.
Aumento en la mortalidad	Aumento en la mortalidad especialmente en el grupo de hombres mayores de 60 años.

Fuente: elaboración propia con datos del documento de ACCVSyE localidad de La Candelaria, 2021

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

Para el desarrollo del presente capítulo en los meses de noviembre y diciembre del año 2021 se realizó el rastreo de la información disponible relacionada con la identificación de las situaciones problemáticas en la localidad y desagregadas por UPZ; las cuales se desarrollaron en el marco de las mesas territoriales lideradas por el Subcomponente de Políticas para la Salud y la Vida.

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 PSPIC, 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. Cabe anotar que cuando son muchas las problemáticas identificadas, los ejercicios de priorización desarrollados permitieron definir una situación para toda la localidad, a partir de las fuentes consultadas y anteriormente nombradas definió una situación acorde a la metodología establecida y a la dinámica que se presenta en la localidad.

Al respecto, para el periodo analizado la localidad La Candelaria se ha presentado un leve aumento en la población para el año 2021 respecto al año 2016 con tasa de crecimiento del 4,3%, es decir que por cada 100 personas que había en el año 2016 hay 4,3 personas más para el año 2021. La etapa de ciclo de vida vital con mayor población en la localidad corresponde la adultez en donde se incluyen las personas entre 29 a 59 años de edad, es

posible evidenciar que a través de los años esta población tiene la tendencia a permanecer estable sobre el 42% del total de su población, para el año 2021 se cuenta con 7.534 habitantes que corresponden al 42,1%. Por otro lado, se resalta para el ciclo vital vejez (personas de 60 años y más) la tendencia de la población es a aumentar, para el año 2021 cuenta con el 17,3% (n=3.084) de la población total de la localidad. Adicionalmente se puede señalar que los indicadores de salud, se ven directamente afectados por el consumo de alimentos reflejado en el incremento de precio, lo que hace que algunas comunidades no tengan el poder adquisitivo para comprar alimentos de buena calidad y se opte por consumir alimentos de bajo contenido nutricional

A continuación, se muestra de manera sintética los análisis territoriales de la localidad La Candelaria, profundizando en aquellas situaciones particulares y evidenciadas de las necesidades en salud de la población.

Para la localidad La Candelaria, al analizar el comportamiento de la morbilidad atendida durante el periodo 2018 a 2020, a nivel general según el listado de grandes causas del Ministerio de Salud y Protección Social, teniendo en cuenta que la mayor carga de enfermedad la presenta enfermedades no transmisibles, este grupo de enfermedades se invisibiliza en el año 2020 por la situación de la pandemia por COVID-19, sin embargo en la actualidad vuelven a ocupar los primeros lugares, seguido por síntomas, signos y afecciones mal definidas y finalmente por enfermedades cardiovasculares, en donde y para cada una de estas grandes causas de atención se observa un comportamiento de aumento más en mujeres que en hombres.

Contrario a este comportamiento la distribución de la morbilidad para la localidad de La Candelaria, en cuanto a la revisión de datos por años se pudo establecer que las tasas varían durante el tiempo estudiado, sin embargo, para el año 2020 aumentan significativamente, específicamente las enfermedades transmisibles pasando de 42,4 por 100.000 habitantes en 2016 a 190,8 por 100.000 habitantes en 2020, situación generada por la pandemia, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 46 por 1000.000 habitantes a 130,8 por 100. 000 habitantes en el año 2020, se infiere que el aumento en enfermedades transmisibles puede estar dado por algunos casos reportados por COVID-19 que fueron notificados en esta causa, así mismo por el número de habitantes reducido que tiene la localidad, cualquier caso notificado genera un gran peso en las tasas.

Como se ha señalado en los anteriores capítulos, la localidad de La Candelaria presenta algunos contrastes debido a su dinámica territorial que incluye actividades como turismo, comercio, comercio informal, gentrificación y la zona universitaria(1). Así mismo fue la afectación por COVID-19 afectó significativamente la localidad. Como se señaló en el capítulo 2 los sectores que viven del comercio que no es de primera necesidad se vieron

afectados por los confinamientos(2), estos sectores no pudieron continuar sus trabajos en lo virtual.

La localidad una característica de gentrificación que hace que viven personas de altos ingresos y personas de bajos ingresos en un sector que se está acomodando a un costo de vida alto. 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.

Los equipos de Participación social en el trabajo con la comunidad han identificado los siguientes problemas de salud:

- Dificultades en el acceso a los servicios de salud y el abordaje por los diferentes actores del Sistema de Salud para los casos de salud mental que se presenten en la localidad, (antes y después de la Pandemia COVID-19), ya que existe desconocimiento de los protocolos y rutas de atención para la población.
- Baja incidencia en los procesos de participación local por falta de apropiación de las formas existentes y ausencia para la generación de nuevas dinámicas que promuevan acciones transformadoras del cuidado y la calidad de vida.
- Las nuevas formas de convivencia y organización familiar en el desarrollo de la pandemia COVID-19, ha permitido que se generan acciones de violencia intrafamiliar al interior de los hogares, generando afectaciones que inciden en el buen vivir y el cuidado de la población.
- Falta de programas de alimentación saludable para la población, en especial para los adultos mayores, ya que esto trae consigo problemáticas y alteraciones en los diagnósticos médicos, acrecentando enfermedades crónicas, debido a los hábitos poco saludables.
- El alto índice de población flotante como trabajadores, estudiantes y turistas no permite que se evidencien situaciones de inseguridad en algunos sectores de la localidad en los que se reconoce hurto y consumo de sustancias psicoactivas que afectan la generación de espacios saludables y de buen vivir en el territorio de la localidad.
- Las condiciones laborales del trabajo informal (artesanos, artistas y vendedores) de la Carrera Séptima y Decima generan ambientes destructores de la salud para estos actores y para los residentes de la localidad.

En los ejercicios de recorridos barriales e identificación de Problemática Colectivas -PCO-, los equipos de Vigilancia Comunitaria han logrado identificar situaciones para algunas UPZ de la localidad de La Candelaria que se relacionan con las situaciones evidenciadas en las Mesas Territoriales.

En La Candelaria se presenta dos problemáticas. La primera es manejo inadecuado de residuos sólidos por residuos en espacio público en los barrios Santa Bárbara, Belén, Egipto, Centro Administrativo, por residuos orgánicos que se botan en la calle, los habitantes de calle rompen las bolsas de basura, problemas de inseguridad, vectores, roedores y puntos críticos.

La segunda problemática es la de tenencia inadecuada de mascotas por varias razones. La primera, por excremento en el barrio Belén. La segunda es maltrato de animales en La Catedral, Egipto y Santa Bárbara. La tercera es por plagas en los barrios Santa Bárbara, Centro Administrativo, Egipto 2 y La Catedral. Y la cuarta, es por roedores en el barrio Egipto 4.

En el trabajo articulado con los equipos de vigilancia, entornos, participación y rutas integrales de atención en salud – RIAS se han priorizado las siguientes situaciones evidenciadas para la localidad de La Candelaria: Aumento de casos de violencia intrafamiliar en el marco de la pandemia por COVID-19 e Incremento de la seguridad alimentaria derivado en situaciones que limitan el acceso físico y económico a los alimentos de calidad y su aprovechamiento en los diferentes momentos de curso de vida. A continuación, se presenta su análisis.

Situación evidenciada: Aumento de los casos de violencia intrafamiliar en el marco de la pandemia por COVID-19

Las violencias en salud pública se consideran una problemática debido a las afectaciones en el bienestar y salud física y emocional de las víctimas y sus familias, además, de la magnitud de población afectada principalmente niños, niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres.

Las dinámicas propias originadas por el aislamiento y/o el encierro por la emergencia sanitaria por COVID-19, aceleraron los problemas de convivencia familiar, intolerancia y la carencia de herramientas para la solución de conflictos cotidianos derivando en violencias físicas, psicológicas, económicas; que de acuerdo a la información suministrada por el subsistema de vigilancia de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual (SIVIM) en salud data de Secretaría Distrital de Salud, ha venido aumentando el reporte de casos reportados a este indicador. Evidenciándose que las edades con mayor afectación se encuentran de 0 a 59 años, predominando los casos con mujeres afectadas por esta problemática. En la Localidad de La Candelaria se reportaron para el año 2020 92 casos y para el primer semestre del año 2021 hay un reporte de 42 casos.

En suma, el año 2020 fue un momento crucial en el aumento de notificación y de casos de violencia, con afectaciones a las poblaciones de mujeres en todos los cursos de vida, a los

hombres en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud. Además, se logra identificar una notificación en población LGBT.

Además de estas características de notificación de violencias, se deben tener presentes las socioeconómicas de la UPZ. Según las fichas de caracterización de la Veeduría Distrital, a 2019 la localidad registra su mayor actividad económica en el comercio, seguido de la otros que incluye el turismo y servicios de comida y alojamiento. Es decir, es una localidad que principalmente ofrece servicios locales como a nivel de la ciudad. A 2019, el IPES un total de 1755 vendedores informales que se concentran en el corredor peatonal de la KR 7 y el Eje ambiental.

A 2018 presentó una tasa de desempleo de 11,1% por encima de la tasa distrital de 9,89% según información disponible para el año 2017 de la veeduría distrital. El coeficiente Gini para la localidad fue de 0,57 a 2017, cercano al coeficiente que se registró para la ciudad en 2020 de 0,55. El ingreso promedio por hogar a 2018 en la Localidad era de 1.317.567 pesos, de esta manera, al menos en lo que se refiere a las características de acceso a los recursos económicos y distribución de la riqueza, la Localidad se encuentra con indicadores por encima de los que hay en la ciudad, es decir, habla de un contexto de vulnerabilidad que afecta la calidad de vida y salud de los habitantes de la UPZ.

Estos indicadores también hablan de un contexto territorial que ingresos medio bajos, y con una distribución muy desigual, lo que quiere decir que en la Localidad hay población con buenos ingresos y otra población con muy pocos ingresos. Cabe señalar que varios de estos indicadores económicos se midieron antes de la llegada de la pandemia, por lo que solo se puede esperar que para el año 2020 y 2021, la situación de pobreza y desigualdad se haya agudizado, por ejemplo, para los vendedores informales. Se puede identificar unos factores que aportan significativamente a los núcleos de violencia y seguridad alimentaria.

Situación evidenciada: Incremento de la inseguridad alimentaria derivando en situaciones que limitan el acceso físico y económico a los alimentos de calidad y su aprovechamiento en los diferentes momentos del curso de vida

Para este aspecto problemático que corresponde a las inequidades sociales que limitan el acceso físico y económico a los alimentos de calidad y su aprovechamiento, se encuentra inicialmente la tasa de ocupación, la cual corresponde al 56,92% para la localidad de La Candelaria (Encuesta multipropósito, 2017), este dato es mayor en tan solo 0,7 puntos porcentuales y denota que un poco más de la mitad de la población tanto para la localidad de La Candelaria como para el distrito es económicamente activa. Por otro lado, los hogares sin alimento por falta de dinero, es decir, el porcentaje de hogares en donde algún miembro del hogar dejó de consumir las tres comidas por falta de dinero corresponde a 4,58%

(Encuesta multipropósito, 2017) para la localidad, este es mayor y dobla la cifra reportada a nivel distrital 2,53% (Encuesta multipropósito, 2017), denotando que una de las localidades que cuenta con mayor tasa de hogares sin alimento por falta de dinero.

A 2018 se presentó una tasa de desempleo de 11,1% por encima de la tasa distrital de 9,89% según información disponible para el año 2017 de la veeduría distrital. El coeficiente Gini para la localidad fue de 0,57 a 2017, cercano al coeficiente que se registró para la ciudad en 2020 de 0,55. El ingreso promedio por hogar a 2018 en la Localidad era de 1.317.567 pesos, de esta manera, al menos en lo que se refiere a las características de acceso a los recursos económicos y distribución de la riqueza, la Localidad se encuentra con indicadores por encima de los que hay en la ciudad, es decir, habla de un contexto de vulnerabilidad que afecta la calidad de vida y salud de los habitantes de la UPZ.

Estos indicadores también hablan de un contexto territorial que ingresos medio bajos, y con una distribución muy desigual, lo que quiere decir que en la Localidad hay población con buenos ingresos y otra población con muy pocos ingresos. Cabe señalar que varios de estos indicadores económicos se midieron antes de la llegada de la pandemia, por lo que solo se puede esperar que para el año 2020 y 2021, la situación de pobreza y desigualdad se haya agudizado, por ejemplo, para los vendedores informales. Se puede identificar unos factores que aportan significativamente a la situación de seguridad alimentaria.

Desde el Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional local, en el año 2021 se realizó un diagnóstico local, el cual tuvo como objetivo principal analizar la situación de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad con el fin de brindar un mejor conocimiento acerca de las situaciones problemáticas que se pretenden solucionar mediante las intervenciones sociales.

Dentro de la situación alimentaria y nutricional de la localidad y teniendo en cuenta los factores locales, se evidencio:

- El nivel socioeconómico que prima a nivel local corresponde a estratos 1 y 2
- Aunque la tasa de desempleo a nivel local no es alta comparada con las otras localidades de intervención de la Subred Centro Oriente, al realizar el cruce de información con la tasa de informalidad si se observan índices superiores al promedio distrital, por lo cual, no es de extrañar la considerable percepción de pobreza que tienen los habitantes de la localidad
- Los ingresos monetarios no son suficientes en gran parte de la población para asegurar una adecuada alimentación
- En cuanto a la accesibilidad de alimentos la localidad tiene a disposición una plaza de mercado

- Dentro de las características de la seguridad alimentaria en el hogar en La Candelaria, se resaltan los altos porcentajes de suscriptores con agua potable, así como de cobertura legal dentro de la localidad, ya que representan casi a la población en su totalidad
- Se evidencian dentro de las practicas alimenticias de los residentes de la localidad, que el 59% solo consume una porción de fruta al día, lo cual no cubre la recomendación y además es determinante para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles como las cardiovasculares por el bajo consumo de fibra dietética
- Se evidencia que debido a la falta de buenos hábitos de vida saludable la proporción de exceso de peso encontrada en La Candelaria corresponde al 20,4%

A través de este diagnóstico local y considerando de suma importancia el análisis de las problemáticas que afectan a la localidad para tener una noción de las principales falencias que afectan el estado nutricional de la población del territorio se identificaron y analizaron cuatro nodos problemáticos:

1. Consumo no responsable y prácticas de alimentación y de condiciones y estilos de vida no favorables para una situación nutricional adecuada de las poblaciones
2. Desigualdades sociales y económicas que afectan la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional
3. Ineficiencias y limitada sostenibilidad del sistema de distribución de alimentos – SADA en el contexto de la región central
4. Participación ciudadana y empoderamiento en SSAN, la cultura alimentaria

Dentro de las condiciones y estilos de vida no favorables se evidencian seis aspectos problemáticos que permiten el análisis de la situación presente en la localidad de La Candelaria.

1. **Inadecuadas prácticas de alimentación y de vida saludable en los diferentes momentos del curso de vida** en el que se hallan tres indicadores, los dos primeros corresponden a el porcentaje de personas de 2 a 64 años que consumen verduras diariamente y porcentaje de personas de 2 a 64 años que consumen frutas diariamente; a nivel local, estos dos indicadores se encuentran combinados y se reportan cifras de acuerdo al número de porciones consumidas al día de frutas y verduras de la siguiente manera: de 0 a 1 porción 59%, de 2 a 4 porciones 35,1% y 5 o más porciones 5,9%) que en comparación a los datos distritales (0 a 1 porción 50,9%, 2 a 4 porciones 42,4%, 5 o más porciones 6,7%, Se encuentra por último el tercer indicador que refiere la prevalencia de personas de 18 a 64 años que cumplen con las recomendaciones de actividad física que para La Candelaria es del 64,9%) siendo esta mayor que la prevalencia Distrital (23,1%) y Nacional (22,5%)) teniendo

en cuenta que los datos reportados para el nivel local corresponden al año 2020 y los correspondientes a Distrital y Nacional son del 2015, al igual que su fuente es diferente.

2. **Ausencia de protección y promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria en niños y niñas** que es el segundo aspecto problemático se encuentra el porcentaje de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva, que en el caso de La Candelaria es baja. El Centro Zonal Santa Fe del ICBF durante el tercer trimestre de 2021, reportó a través del sistema de información *Cuéntame* que en la localidad el porcentaje de lactancia materna exclusiva a los seis meses es del 37.6% de los niños y niñas que son atendidos en sus servicios, cifras comparables a las cifras reportadas, en la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN 2015, en donde se muestra que solo en el 36,1% de niños y niñas en Colombia tuvieron lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, mientras que en Bogotá este porcentaje incrementó a 45.6%, no obstante se encuentra por debajo de las recomendaciones nacionales e internacionales
3. **Mercadeo y publicidad engañosa de alimentos poco saludables** que deterioran la alimentación de la población, no se encuentra información de ningún indicador para la Localidad
4. **Desperdicio de alimentos y agua en la etapa de consumo** se encuentra que para el Distrito el porcentaje de alimentos disponibles para el consumo desperdiciados es del 58,8% (Línea de Base para la Reformulación del Plan Maestro de Abastecimiento de Alimentos de Bogotá de acuerdo con las dimensiones de la SAN -2018) que se observa es mucho mayor que el dato reportado a nivel Nacional correspondiente a un 12,3% (Plan Distrital - 2020), asimismo se reportan los millones de toneladas de alimentos disponibles para el consumo desperdiciados, que a nivel Distrital corresponde a 1.381 toneladas diarias de alimentos (Línea de Base para la Reformulación del Plan Maestro de Abastecimiento de Alimentos de Bogotá de acuerdo con las dimensiones de la SAN -2018) dato que no es comparable con lo sucedido a nivel nacional; para este indicador no se encuentra desagregación local
5. **Doble y triple carga nutricional en diferentes momentos de curso de vida** a (sobrepeso y obesidad, bajo peso al nacer, retraso en peso y talla, deficiencia de micronutrientes). La siguiente tabla registra los datos consignados con fuente SaluData 2019.

Tabla 38. Indicadores nutricionales. Localidad La Candelaria 2019

INDICADOR	DATO LOCAL	DATO DISTRITAL
Peso Bajo para la talla	1,5%	1,2%
Baja talla para la edad	16,7%	NR
Sobrepeso y obesidad	0,9%	NR
Desnutrición aguda < 5 años	1,5%	1,2%

Proporción de BPN**13,7%****13,5%**

Fuente: Elaboración propia con datos del documento (p) Diagnostico del Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidad La Candelaria

6. El último aspecto problemático corresponde a la pérdida intergeneracional de prácticas alimentarias tradicionales saludables, este contiene un sólo indicador que responde al número de planes, programas y proyectos que vinculan la participación social el rescate de tradiciones el intercambio de saberes (urbano-rurales) y la protección de la diversidad cultural de la ciudad, para el cual no se encuentran datos a nivel Local, Distrital y Nacional.

Frente a las desigualdades sociales y económicas que afectan la soberanía y seguridad alimentaria nutricional se soportan bajo cinco aspectos problemáticos:

1. Desempleo e informalidad
2. Pobreza, aspecto que restringe el acceso a los alimentos que se consumen en los hogares
3. Inequidades sociales que limitan el acceso físico y económico a alimentos con calidad y su aprovechamiento
4. Migración y desplazamiento forzado
5. Discriminación relacionada con identidad de género, orientación sexual, etnia, discapacidad, situación socioeconómica, que afecta la garantía del derecho a la alimentación

El tercer nodo problemático se refiere a Ineficiencias y limitada sostenibilidad del sistema de distribución de alimentos – SADA en el contexto de la Región Central. Para este nodo se encuentran 8 aspectos problemáticos en los que se habla del ordenamiento territorial, las pérdidas y los impactos ambientales, la inocuidad y el desabastecimiento; que se miden mediante indicadores específicos para poder conocer la situación concreta para localidad de La Candelaria; para este nodo se destaca:

- Presencia de una plaza pública de mercado
- El número de brotes por ETA presentados en la localidad para 2020 fue un caso (0,29% respecto al valor distrital)
- Al analizar la participación marginal de la agricultura urbana, campesina, familiar y comunitaria de Bogotá en el SADA y en las compras institucionales, se reporta 1 huerta urbana, lo que representa un bajo valor en comparación con las 248 huertas urbanas presentes a nivel Distrital
- El desabastecimiento e inequidad en la cobertura agua potable, calidad del agua y abastecimiento en la población rural y zonas urbanas, reporta un 99,9% de cobertura legal de agua potable para la Localidad, valor que se encuentra por encima de la

cobertura a nivel distrital con un 98,41% y del valor representativo a nacional, en donde se reportó un 87,54% de cobertura de agua potable en el país.

Participación Ciudadana y empoderamiento en SSAN, la cultura alimentaria, se catalogó como el cuarto nodo y cuenta con tres aspectos problemáticos: los dos primeros tienen que ver con la falta de apropiación de la PPSAN y la formación de gestores sociales y veedores en SAN respectivamente y el tercero se subdivide de igual manera en tres aspectos: corresponsabilidad y movilización social, equidad étnica y grupos diferenciales e inclusión social.

4. CAPITULO 4: RESPUESTA INSTITUCIONAL, SOCIAL, COMUNITARIA Y POTENCIALIDADES DEL TERRITORIO.

Teniendo en cuenta las necesidades identificadas por parte de los actores territoriales, el presente capítulo da cuenta de la respuesta que desde salud pública se da con el fin de afectar positivamente dichas situaciones presentes en La Candelaria.

Como primera respuesta del sector, se cuenta con la atención desde las diferentes Rutas Integrales de Atención en Salud, las cuales ordenan la gestión sectorial e intersectorial como plataforma para la respuesta que da lugar a las intervenciones que promueven el bienestar y el desarrollo en salud, y que son dirigidas a afectar lo individual, lo familiar y lo comunitario.

Como respuesta desde el área asistencial para la localidad La Candelaria La Subred Centro Oriente cuenta con el Centro de Salud La Candelaria, ubicado en la KR 3 12D 23, centro que ofrece los servicios de Consulta de Medicina General, Servicio de promoción y detección temprana (alteraciones de crecimiento y desarrollo para niños y niñas menores de 10 años), alteraciones del desarrollo de población joven, alteraciones del embarazo, cáncer de cuello uterino y seno, alteraciones de agudeza visual, atención en planificación familiar, vacunación); apoyo diagnóstico y terapéutico; laboratorio clínico y odontología, adicionalmente servicios de nutrición y dietética y optometría.

Como se observó en el capítulo 3, en el trabajo articulado en las mesas territoriales, se identificaron dos situaciones problemáticas a nivel local, las cuales mediante el accionar del sector salud han obtenido las siguientes respuestas:

Situación evidenciada: *Aumento de los casos de violencia intrafamiliar en el marco de la pandemia por COVID-19*

La meta propuesta desde los actores institucionales, para afectar positivamente esta situación es lograr que a 2022 se intensifiquen las acciones de prevención y atención de las violencias desde las diferentes entidades del distrito presentes en la localidad de La Candelaria, a través de procesos de fortalecimiento de habilidades para la vida y auto esquemas en las personas. La estrategia para alcanzar esta meta es realizar acciones de prevención, de manera individual y comunitaria fortaleciendo canales de denuncia como la línea purpura y línea 155. Adicionalmente se debe articular con el Consejo Local para la Atención Integral a Víctimas de la Violencia Intrafamiliar y el Comité de Participación Comunitaria en Salud, de la Secretaría de la Mujer.

En relación con los avances realizados para los meses de noviembre y diciembre de 2021 y hasta junio de 2022 se realizó el posicionamiento del núcleo problemático en la unidad de apoyo técnico, la comisión local intersectorial de participación y la sala situacional local

Situación evidenciada: *Incremento de la inseguridad alimentaria derivando en situaciones que limitan el acceso físico y económico a los alimentos de calidad y su aprovechamiento en los diferentes momentos del curso de vida*

La presencia de desnutrición y mala nutrición se explica por la desigualdad de acceso a los alimentos derivada de los bajos ingresos de la población. Lo que se hace necesario para combatir las causas del hambre por medio de programas que generen empleo, así como la instauración de políticas enfocadas al mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional de la población, teniendo en cuenta las áreas de la salud, nutrición, alimentación, agricultura, educación, comunicación, el medio ambiente, entre otras. Además de capacitar a la población acerca del concepto de una alimentación sana y adecuada para así lograr un mejor aprovechamiento de los recursos disponibles con los que se cuenta.

Como meta para la intervención de esta situación problemática a 2023 se proyecta en la localidad de La Candelaria se reduzca la inseguridad alimentaria por medio de la promoción de acciones que mejoren la accesibilidad física y económica de los alimentos de calidad y su buen aprovechamiento en los diferentes momentos del curso de vida; teniendo como estrategias:

1. Fortalecimiento en temas de hábitos saludables, beneficios de consumir alimentos cultivados en casa y reducción de los efectos de cambio climático en las huertas caseras de la localidad
2. Articulación con las instituciones educativas para el fortalecimiento de hábitos saludables en la población escolar
3. Realizar Jornadas que incrementen la adopción de hábitos alimentarios saludables en los diferentes momentos del curso de vida de los habitantes de la localidad
4. Jornadas de capacitación e información de acceso a los programas que permitan que los hogares en condiciones de vulnerabilidad accedan a recursos

económicos para la adquisición de alimentos como en huertas caseras, hogares infantiles.

Frente a los avances realizados en este primer trimestre de la vigencia noviembre 2021 a junio 2022, se ha logrado el posicionamiento del núcleo problemático en la unidad de apoyo técnico, la comisión local intersectorial de participación y la sala situacional, logrando la apertura de las instancias para la inclusión del núcleo problemático en los planes operativos

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; con la siguiente capacidad instalada:

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. Canalización para la atención inmediata a la RIA de PMS y otras RIAS. Demanda inducida a la población en punto, supliendo inasistencias de agenda. Seguimiento continuidad y pertinencia de las actividades. A todos los usuarios agendados, se les informa fecha, hora, el nombre del profesional, dirección de la sede, consultorio y recomendación general a tener en cuenta frente a la pandemia y ara el servicio solicitado si se requiere; a saber, ésta estrategia inicia su implementación a partir de finales del año 2021.
- Articulación PIC – POS y activación de RIAS mediante el agendamiento por canalización y remisión de usuarios desde los entornos de vida cotidiana y EAPB: a través de las cohortes de riesgo se realiza gestión para el agendamiento a las diferentes RIAS a través de la demanda inducida que realizan los equipos de los entornos de vida del Plan de acciones colectivas, favoreciendo la articulación de acciones individuales y colectivas contempladas en las RIAS a través de la herramienta (SIRC), que garantiza la integralidad de la atención en salud con énfasis en la población con riesgo poblacional, facilitando una respuesta oportuna, diferencial, pertinente y continua, para los usuarios asignados a la subred.

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; lo anterior mediante ejercicios de caracterización de la población institucionalizada iniciando por población carcelaria, ICBF y hogares geriátricos, así como el trabajo articulado con los referentes de PyD de la SISSCO a fin de establecer las propuestas de intervención con la población objeto.

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, recalando 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.

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 3,8% (n=2.237) correspondieron a la localidad La Candelaria. 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 1.304 canalizaciones para la localidad (Tabla 39).

Tabla 39. Canalizaciones localidad La Candelaria, años 2019 - 2021

Año	Modalidad	Canalizaciones	Efectivas	Porcentaje de efectividad
2019	Entornos	10	7	70,0
	EAPB	479	413	86,2
	Intersectorialidad	9	3	33,3
	Aseguramiento	3	3	100,0
2020	Entornos	20	19	95,0
	EAPB	389	339	87,1
	Intersectorialidad	20	19	95,0
	Aseguramiento	3	0	0,0
2021	Entornos	26	16	61,5
	EAPB	1164	803	69,0
	Intersectorialidad	72	45	62,5
	Aseguramiento	42	28	66,7

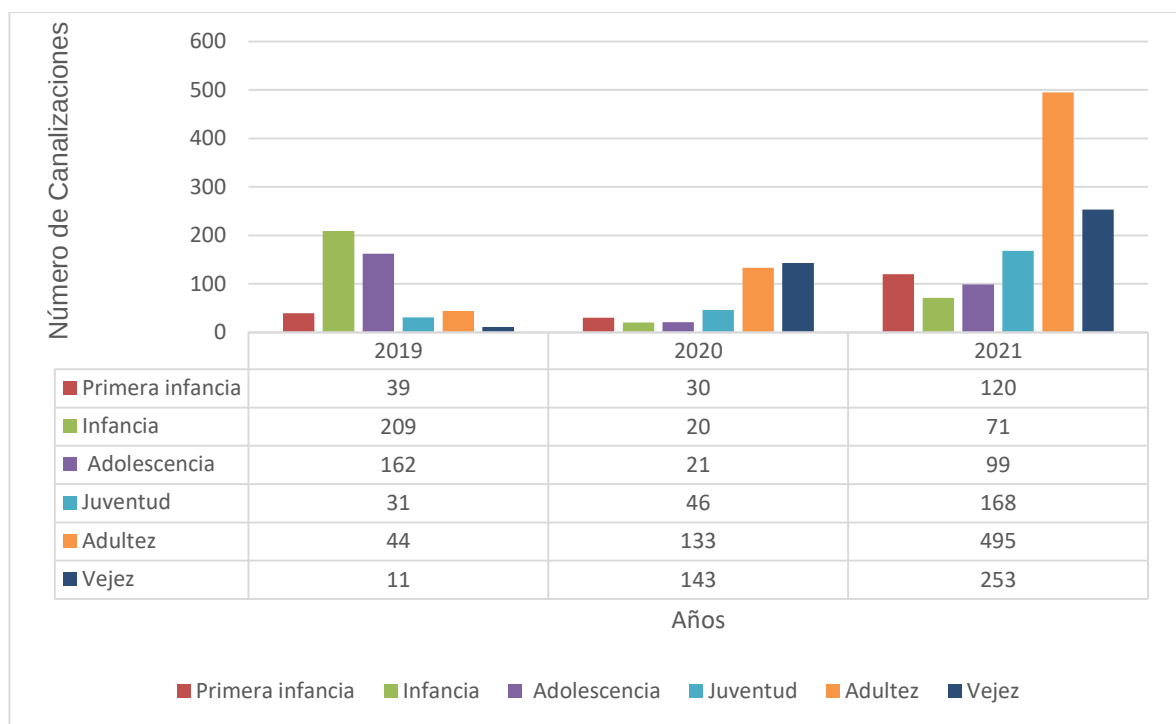
Fuente: Base de canalizaciones, Subred Centro Oriente, años 2019-2021

En cuanto a la distribución por sexo sobre las canalizaciones realizadas en el periodo comprendido entre 2019-2021 se puede observar que el 53,5% (n=1.121) fueron realizadas

en mujeres en comparación con los hombres que presentaron un reporte del 46.5% (n=974).

La información suministrada en cuanto al momento de curso de vida del 100% de las canalizaciones realizadas en este periodo de estudio el 22,5% (n=472) las 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 19,4% (n=407).(Figura 25).

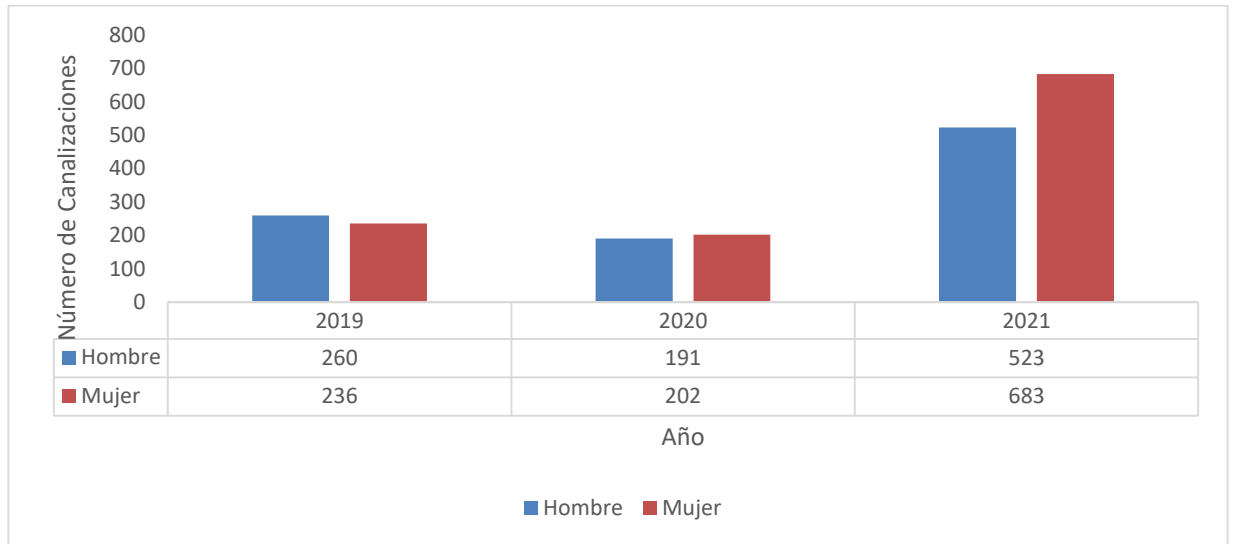
Figura 25. Canalizaciones por Curso de Vida, localidad La Candelaria, años 2019- 2020.



Fuente: Base de canalizaciones, Subred Centro Oriente, años 2019-2021

Al realizar la distribución por sexo observamos que el comportamiento es muy similar entre hombres y mujeres en los años 2019 y 2010, ya para el año 2021, las canalizaciones corresponden más al sexo femenino en un 57% para este año (Figura 26)

Figura 26. Canalizaciones por Sexo, localidad La Candelaria, años 2019- 2020



Fuente: Base de canalizaciones, Subred Centro Oriente, años 2019-2021

5. CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

La Candelaria es una localidad que tiene una actividad principalmente comercial relacionada con la venta informal, el turismo, los restaurantes y la presencia de universidades. Durante la pandemia estos sectores se vieron afectados por los confinamientos que dificultaron el acceso al ingreso económico para las personas que dependen de estas actividades comerciales. Esto tuvo un impacto en los indicadores de seguridad alimentaria y de violencia intrafamiliar.

Un elemento significativo de este documento ha sido señalar que los indicadores de morbilidad y mortalidad, así como los eventos de interés en salud pública están íntimamente relacionados con las condiciones socioeconómicas, políticas y educativas del territorio, las características político y administrativas tanto nacional como distrital deberían tener un impacto positivo en los indicadores como de los núcleos problemáticos planteados.

El aumento de la mortalidad por enfermedades catalogadas como demás causas, sistema circulatorio y neoplasias se agudiza en la localidad, ya que al contrario del Distrito esta avanza más rápido en la transición, debido al aumento de la población adulta y adulta mayor. Además, también se observa las altas tasas de mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles, lo cual corresponde a la morbilidad

presentada. Un factor que genera un peso negativo con respecto a lo anterior descrito es que la localidad tiene poco espacio destinado para la recreación y el deporte, como son los parques, para realizar actividad física.

RECOMENDACIONES

El ejercicio de los núcleos problemáticos que desarrollado en las mesas territoriales permitió tener un acercamiento a la localidad La Candelaria los cuales tienen características previas de problemáticas sociales complejas, pero también fortalezas con grupos comunitarios y actores sociales. En este sentido es válido el posicionamiento de los núcleos problemáticos priorizados en las diferentes instancias y espacios de participación institucional, social y comunitario y la búsqueda de respuestas de solución o mitigación de los mismos

La interacción de intersectorialidad necesita ser robustecida a través de un enfoque práctico que permita realizar compromisos que superen la información que se genera y se circunscriban en acuerdos de cooperación e integración. Es necesario aclarar la matriz de compromisos en todos sus componentes, no a través de una explicación justificadora y nominal sino de un horizonte de sentido desde cada actividad y tipos de compromiso.

En cuanto a las actividades contempladas para el núcleo de violencia intrafamiliar se deben articular acciones de prevención de violencias desde las diferentes entidades del distrito, de manera individual y comunitaria. Línea púrpura, línea 155 y 106. Igualmente se deben realizar acciones de información, educación y comunicación para la comunidad en jornadas, acciones de entornos cuidadores y demás actividades en la localidad.

Para el núcleo de inseguridad alimentaria y nutricional es indispensable fortalecer los temas de hábitos saludables, los beneficios de consumir alimentos cultivados en casa y reducción de los efectos del cambio climático en las huertas caseras de la localidad, el fortalecimiento de hábitos saludables en las instituciones educativas como un pilar importante de promoción y prevención. Es necesario que se implementen jornadas que incrementen la adopción de hábitos alimenticios saludables en los diferentes momentos del curso de vida de los habitantes de la localidad La Candelaria a través de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.

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 en las diferentes UPZ. Ello impactará la calidad de vida de la población y disminuirá los indicadores de las situaciones problemáticas evidenciadas.

Generar espacios de aprovechamiento del tiempo libre, abordaje a casos encontrados desde la institución educativa, armonizar las actividades teniendo en cuenta el talento humano y las directrices dadas para cada una de las entidades tanto públicas como privadas para así generar procesos que den respuesta a las necesidades de la comunidad tanto residente como circulante de la localidad, para ello también es importante fortalecer los equipos territoriales.

La presencia de desnutrición y subnutrición se explica por la desigualdad de acceso a los alimentos derivada de los bajos ingresos de la población

El cuidado de las personas víctimas de violencia se debe basar en el cuidado desde lo emocional, con un acompañamiento constante y fortalecimiento de herramientas de afrontación y superación. Así como generar ese tejido y red de apoyo que permita continuar con los proyectos y procesos, basados en la confianza y autonomía de la persona.

ANEXOS

Anexo 1. Distribución de Atenciones e individuos atendidos, proporción de atenciones – proporción de prevalencia x 100.000 habitantes. Localidad La Candelaria. Años 2018 - 2020

UP Z 94	Grupo Edad	# Atenciones 2018	# Individuos 2018	# Atenciones 2019	# Individuos 2019	# Atenciones 2020	# Individuos 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción de prevalencia a x 1000 habitantes , 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción de prevalencia a x 1000 habitantes , 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción de prevalencia a x 1000 habitantes , 2020
	De 0 a 4 años	3157	826	2801	753	1217	393	0,058473791	1178,31669	0,045701513	1089,725036	0,027864911	577,092511
	De 5 a 9 años	1990	672	1999	669	960	401	0,036858678	986,784141	0,032615967	997,0193741	0,021980538	606,6565809
	De 10 a 14 años	1686	669	1974	724	1575	636	0,031228005	865,4592497	0,032208063	929,3966624	0,03606182	810,1910828
	De 15 a 19 años	2633	893	2413	895	1428	571	0,04876829	537,627935	0,03937085	533,0553901	0,03269605	336,4761344
	De 20 a 24 años	3946	1233	4412	1427	3110	1090	0,073087609	610,6983655	0,071986817	699,8528691	0,071207785	529,3831957
	De 25 a 29 años	4286	1364	4962	1520	3597	1171	0,079385071	840,9371147	0,080960694	925,7003654	0,082358329	704,5728039
	De 30 a 34 años	3555	1238	4364	1384	3429	1160	0,065845527	856,1549101	0,071203642	944,0654843	0,078511734	780,6191117
	De 35 a 39 años	3773	1202	4380	1463	3062	1091	0,069883312	920,3675345	0,07146475	1103,31825	0,070108758	810,5497771
	De 40 a 44 años	3156	1105	3811	1269	2894	1028	0,058455269	1019,372694	0,062180815	1149,456522	0,066262164	914,5907473
	De 45 a 49 años	3258	1052	3533	1143	2351	870	0,060344508	1140,997831	0,057644928	1213,375796	0,053829422	904,3659044
	De 50 a 54 años	3954	1143	4491	1380	2981	1016	0,073235784	1083,412322	0,073275792	1283,72093	0,06825415	927,8538813
	De 55 a 59 años	4298	1180	4843	1400	3393	1046	0,079607335	1144,519884	0,079019074	1332,0647	0,077687464	976,6573296
	De 60 y mas años	14298	4083	17306	5205	13678	4218	0,26482682	1471,881759	0,282367146	1807,291667	0,313176875	1414,486922
	Total general	53990	16660	61289	19232	43675	14691	1	975,6954612	1	1108,792159	1	834,1945375

Anexo 2. Distribución de Atenciones e individuos atendidos, por sexo, según UPZ. Localidad La Candelaria. Años 2018 – 2020

Momentos de Curso de Vida	Grupo Edad	Año 2018			Año 2019			Año 2020		
		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	346	355	701	341	350	691	336	345	681
Infancia	De 5 a 9 años	370	311	681	365	306	671	360	301	661
Adolescencia	De 10 a 14 años	411	362	773	406	373	779	401	384	785
	De 15 a 19 años	1150	511	1661	1153	526	1679	1156	541	1697
Juventud	De 20 a 24 años	1211	808	2019	1216	823	2039	1221	838	2059
	De 25 a 29 años	808	814	1622	813	829	1642	818	844	1662
Adulto	De 30 a 34 años	758	688	1446	763	703	1466	768	718	1486
	De 35 a 39 años	680	626	1306	685	641	1326	690	656	1346
	De 40 a 44 años	554	530	1084	559	545	1104	564	560	1124
	De 45 a 49 años	449	473	922	454	488	942	459	503	962
	De 50 a 54 años	480	575	1055	485	590	1075	490	605	1095
	De 55 a 59 años	476	555	1031	481	570	1051	486	585	1071
Vejez	De 60 y mas años	1319	1455	2774	1364	1516	2880	1405	1577	2982
Total general		9012	8063	17075	9085	8260	17345	9154	8457	17611

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, General. Secretaria Distrital de Salud.

Anexo 3. Distribución de la población, tipo de servicio, según sexo. Localidad La Candelaria. Años 2018 – 2020

UPZ 94	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	34660	9840	37626	10879	26093	8198	0,641970735	576,2811127	0,613911142	627,2124532	0,597435604	465,5045142
	M	19330	6820	23663	8353	17582	6493	0,358029265	399,4143485	0,386088858	481,579706	0,402564396	368,6900233
	Total general	53990	16660	61289	19232	43675	14691	1	975,6954612	1	1108,792159	1	834,1945375

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, General. Secretaria Distrital de Salud.

La Candelaria	Tipo atención	# Atencione s 2018	# Individuo s 2018	# Atencione s 2019	# Individuo s 2019	# Atencione s 2020	# Individuo s 2020	Proporción de atenciones 2018	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2018	Proporción de atenciones 2019	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2019	Proporción de atenciones 2020	Proporción prevalencia x 100000 habitantes, 2020
	Consultas	47956	13647	55481	16027	40745	12730	0,88823856 3	79923,8653	0,90523585	92401,2683 8	0,93291356 6	72284,3677 2
	Hospitalizaciones	952	768	972	787	648	537	0,01763289 5	4497,80380 7	0,01585929	4537,33064 3	0,01483686 3	3049,23059 5
	Urgencias	5082	2245	4836	2418	2282	1424	0,09412854 2	13147,8770 1	0,07890486 1	13940,6168 9	0,05224957 1	8085,85543 1
	Total general	53990	16660	61289	19232	43675	14691	1	97569,5461 2	1	110879,215 9	1	83419,4537 5

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, General. Secretaria Distrital de Salud.

Anexo 4. Distribución de Atenciones e individuos atendidos, proporción de atenciones – proporción de prevalencia x 100.000 habitantes, concentración de atenciones por diagnóstico.
Localidad La Candelaria. Años 2018 - 2020

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	22257	4464	0,412243008	26143,48463	4,985887097
Enfermedades no transmissible	Enfermedades musculo-esqueléticas	4665	1718	0,08640489	10061,49341	2,715366705
Enfermedades no transmissible	Condiciones orales	3692	990	0,068383034	5797,95022	3,729292929
Enfermedades no transmissible	Enfermedades genitourinarias	2847	898	0,052731987	5259,150805	3,170378619
Enfermedades cardiovascular	Hipertensión Esencial	2533	326	0,046916096	1909,224012	7,76993865
Enfermedades no transmissible	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2525	1344	0,04676792	7871,156662	1,878720238
Enfermedades no transmissible	Desordenes endocrinos	2331	774	0,043174662	4532,942899	3,011627907
Enfermedades no transmissible	Enfermedades digestivas	2040	918	0,037784775	5376,281113	2,222222222
Enfermedades no transmissible	Enfermedades de la piel	1632	907	0,03022782	5311,859444	1,799338479
Salud mental	Condiciones Psicosociales	1341	568	0,024837933	3326,500732	2,360915493
Enfermedades Transmissible	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1272	558	0,023559919	3267,935578	2,279569892
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1150	532	0,021300241	3115,666179	2,161654135
Enfermedades no transmissible	Enfermedades respiratorias	1127	498	0,020874236	2916,544656	2,263052209
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	463	116	0,008575662	679,3557833	3,99137931
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	440	84	0,008149657	491,9472914	5,238095238
Cancer	Benignos	400	239	0,007408779	1399,707174	1,673640167
Enfermedades cardiovascular	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	364	230	0,006741989	1346,998536	1,582608696
Enfermedades cardiovascular	Otras Enfermedades Cardiovasculares	343	166	0,006353028	972,181552	2,06626506
Condiciones maternal	Condiciones maternas	340	192	0,006297462	1124,450952	1,770833333
Enfermedades Transmisibles	Enfermedades infecciosas intestinales	264	147	0,004889794	860,9077599	1,795918367
Subtotal primeras causas		52026	15669	0,963622893	91765,73939	3,320313996
Otros Diagnósticos		1964	991	0,036377107	5803,806735	1,981836529
Total		53990	16660	1	97569,54612	3,240696279

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
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	17431	3894	0,284406664	22450,27385	4,476373909
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	6056	1408	0,098810553	8117,613145	4,301136364
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	5767	1955	0,094095188	11271,25973	2,949872123
Enfermedades cardiovasculares	Hipertension Esencial	3907	507	0,063747165	2923,032574	7,706114398
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	3674	1775	0,059945504	10233,49668	2,069859155
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	3401	1102	0,055491197	6353,41597	3,086206897
Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	3282	984	0,053549577	5673,104641	3,335365854
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	2538	1047	0,041410367	6036,321707	2,424068768
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	2001	1108	0,032648599	6388,008071	1,805956679
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1853	809	0,03023381	4664,168348	2,290482077
Salud mental	Condiciones Psicosociales	1834	692	0,029923804	3989,62237	2,650289017
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	1492	585	0,024343683	3372,729893	2,55042735
Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	1354	529	0,022092056	3049,87028	2,559546314
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	631	137	0,010295485	789,8529836	4,605839416
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	624	298	0,010181272	1718,074373	2,093959732
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	603	127	0,009838633	732,1994811	4,748031496
Cancer	Benignos	539	319	0,0087944	1839,146728	1,689655172
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	444	170	0,007244367	980,1095417	2,611764706
Condiciones maternas	Condiciones maternas	425	252	0,00693436	1452,868262	1,686507937
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	317	167	0,005172217	962,8134909	1,898203593
Subtotal primeras causas		58173	17865	0,949158903	102997,9821	3,256255248
Otros Diagnósticos		3116	1367	0,050841097	7881,233785	2,279444038
Total		61289	19232	1	110879,2159	3,186824043

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
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	13659	3665	0,312741843	20810,85685	3,726875853
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades musculo-esqueléticas	3480	1351	0,07967945	7671,341775	2,575869726
Enfermedades cardiovasculares	Hipertension Esencial	3445	436	0,078878077	2475,725399	7,901376147
Enfermedades no transmisibles	Condiciones orales	3047	924	0,069765312	5246,7208	3,297619048
Enfermedades no transmisibles	Desordenes endocrinos	2375	704	0,054378935	3997,501562	3,373579545
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades genitourinarias	2340	780	0,053577562	4429,050026	3
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	2313	1225	0,052959359	6955,879848	1,888163265
Salud mental	Condiciones neuropsiquiátricas	1709	640	0,039129937	3634,092329	2,6703125
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades digestivas	1641	738	0,037572982	4190,562716	2,223577236
Salud mental	Condiciones Psicosociales	1376	517	0,031505438	2935,665209	2,661508704
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de la piel	1371	771	0,031390956	4377,945602	1,778210117
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades respiratorias	1206	431	0,027613051	2447,334053	2,798143852
Enfermedades Transmisibles	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	581	334	0,013302805	1896,541934	1,739520958
Diabetes Mellitus (DM)	No insulino dependiente	575	107	0,013165426	607,5748112	5,373831776
Diabetes Mellitus (DM)	Insulino dependiente	521	102	0,011929021	579,1834649	5,107843137
Enfermedades Transmisibles	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	452	204	0,01034917	1158,36693	2,215686275
Cancer	Benignos	447	228	0,010234688	1294,645392	1,960526316
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	439	219	0,010051517	1243,540969	2,00456621
Condiciones maternas	Condiciones maternas	389	213	0,008906697	1209,471353	1,82629108
Enfermedades cardiovasculares	Otras Enfermedades Cardiovasculares	227	122	0,005197481	692,7488502	1,860655738
Subtotal primeras causas		41593	13711	0,952329708	77854,74987	3,033549705
Otros Diagnósticos		2082	980	0,047670292	5564,703878	2,124489796
Total		43675	14691	1	83419,45375	2,972908583

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, General. Secretaria Distrital de Salud

Anexo 5. Morbilidad según causas CIE-10, momento de curso de vida y sexo 0-4 años y 5 a 9 años. Localidad La Candelaria, años 2018-2019-2020.

Primeras 20 causas atención 0-4 años	Mujer			Hombre			5-9 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	966	639	314	930	753	371	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	577	428	194	558	399	211
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	99	122	13	137	114	36	Condiciones orales	111	154	49	80	162	48
Condiciones orales	92	129	54	66	108	35	Enfermedades respiratorias	28	60	28	51	85	43
Enfermedades respiratorias	55	74	26	113	80	36	Condiciones neuropsiquiátricas	29	33	12	53	63	27
Enfermedades de la piel	54	54	20	43	81	20	Enfermedades de los órganos de los sentidos	27	40	14	31	52	23
Enfermedades genitourinarias	85	26	20	87	40	10	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	37	33	8	35	52	10
Anomalías congénitas	41	47	31	42	55	24	Enfermedades de la piel	22	35	30	22	33	17
Enfermedades de los órganos de los sentidos	23	43	25	29	46	13	Enfermedades musculoesqueléticas	26	33	15	23	38	13
Enfermedades musculoesqueléticas	22	24	13	21	40	12	Anomalías congénitas	23	21	15	27	18	14
Condiciones neuropsiquiátricas	6	7	2	46	27	19	Enfermedades genitourinarias	28	28	10	23	12	5
Enfermedades digestivas	16	38	11	15	20	6	Enfermedades digestivas	17	16	19	15	21	11
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	21	15	11	11	13	20	Desórdenes endocrinos	31	28	9	7	6	8
Enfermedades infecciosas intestinales	27	18		15	18	8	Condiciones Psicosociales	7	17	14	8	19	8
Deficiencias nutricionales	13	8	12	10	20	2	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	3	21	4	22	8	13
Desórdenes endocrinos	10	7	4	16	8	3	Benignos		1	1	9	2	57
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	4	13	2	9	18	1	Trastornos mentales y del comportamiento	6	8		4	11	13
Condiciones Psicosociales		7		9	21	1	Enfermedades infecciosas intestinales	6	3	2	7	8	1
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	4	9		3	13		Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales		20	1	2	3	1
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal		5		3	10		Deficiencias nutricionales	3	11	4	1	4	2
Benignos	2	5	2	1		8	Otras Neoplasias Malignas				9	2	1

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C., Pr. Causas General. Secretaría Distrital de Salud.

Primeras 20 causas atención 10-14 años	Mujer			Hombre			15-19 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	434	323	339	450	411	371	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	993	668	390	469	282	147
Condiciones orales	83	130	58	62	132	47	Condiciones orales	165	186	102	92	170	110
Condiciones neuropsiquiátricas	33	39	38	38	72	34	Enfermedades de la piel	73	70	43	52	74	52
Enfermedades de la piel	32	35	34	40	62	34	Condiciones neuropsiquiátricas	38	52	54	61	63	55
Enfermedades musculoesqueléticas	35	47	31	36	50	23	Enfermedades musculoesqueléticas	64	77	35	60	50	29
Enfermedades respiratorias	25	30	30	40	59	36	Enfermedades de los órganos de los sentidos	47	65	54	32	42	35
Enfermedades de los órganos de los sentidos	36	45	32	44	40	18	Enfermedades genitourinarias	81	93	35	17	20	10
Condiciones Psicosociales	42	38	52	13	34	29	Condiciones Psicosociales	44	37	25	25	25	22
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	27	57	28	19	42	26	Desordenes endocrinos	28	44	40	13	34	13
Anomalías congénitas	8	14	31	23	33	30	Enfermedades digestivas	29	42	11	26	34	15
Enfermedades digestivas	23	28	20	11	21	21	Enfermedades respiratorias	18	36	14	15	22	15
Desordenes endocrinos	30	21	12	17	29	13	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	25	23	5	21	20	9
Enfermedades genitourinarias	21	36	22	13	8	12	Condiciones maternas	31	35	30			
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta		17	23	3	11	27	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	11	11	7	7	6	12
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	7	10	13	8	10	7	Benignos	7	11	8	1	12	6
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	1	4		1	13	9	Enfermedades infecciosas intestinales	6	3	2	11	8	6
Trastornos mentales y del comportamiento	3	5	8	2	4	3	Anomalías congénitas	3	4	4	11	9	4
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal		1	12		3	9	Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	9	8			9	

Primeras 20 causas atención 10-14 años	Mujer			Hombre			15-19 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Enfermedades infecciosas intestinales	3	3	5	4	4	3	Insulino dependiente	13	12				
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal		5	1	3	9	4	Deficiencias nutricionales	3	5	7	1	6	1

Primeras 20 causas atención 20-24 años	Mujer			Hombre			25-29 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1379	1281	987	494	513	403	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1352	1380	1167	530	573	543
Condiciones orales	228	352	215	130	240	117	Condiciones orales	199	379	203	143	281	150
Enfermedades genitourinarias	192	182	130	47	49	26	Enfermedades genitourinarias	226	234	168	84	56	34
Enfermedades de los órganos de los sentidos	105	145	90	58	89	82	Enfermedades musculoesqueléticas	135	200	110	127	138	66
Enfermedades musculoesqueléticas	103	117	72	102	85	84	Enfermedades de los órganos de los sentidos	82	175	72	82	120	65
Enfermedades digestivas	114	170	68	59	71	44	Enfermedades digestivas	110	151	72	81	86	69
Enfermedades de la piel	82	88	55	61	76	60	Desórdenes endocrinos	145	161	90	45	37	41
Condiciones Psicosociales	104	99	53	58	58	37	Enfermedades de la piel	97	83	79	62	71	43
Desórdenes endocrinos	82	98	72	35	47	26	Condiciones Psicosociales	117	97	71	32	56	32
Condiciones maternas	82	124	108		3		Condiciones neuropsiquiátricas	67	54	48	60	67	54
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	81	47	47	54	34	13	Condiciones maternas	120	125	91		7	1
Condiciones neuropsiquiátricas	27	80	66	25	34	36	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	70	73	31	54	43	21
Enfermedades respiratorias	28	58	29	27	30	26	Enfermedades respiratorias	38	41	30	17	27	53
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	14	16	20	5	14	22	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	11	15	31	12	7	18
Enfermedades infecciosas intestinales	24	15	6	17	19	1	Enfermedades infecciosas intestinales	12	25	11	19	17	6
Hipertensión Esencial	4	6	4	6	15	7	Benignos	22	18	20	4	3	7
Benignos	7	10	6	7	10	1	Hipertensión Esencial	3	7	7	7	14	10
Transmisión Sexual - Otras enfermedades	5	8	3	15	6	3	Transmisión Sexual - Otras enfermedades		10	6	7	10	7
Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, inclusive secuelas	14	13	1	5	5	2	Otras Enfermedades Cardiovasculares	12	6	2	5	5	10
Anomalías congénitas	10	13	12		2	2	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	7	9	2	9	10	1

Primeras 20 causas atención 30-34 años	Mujer			Hombre			35-39 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1081	1145	984	385	445	503	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1045	986	762	468	432	354
Condiciones orales	233	358	192	115	175	131	Condiciones orales	198	234	139	139	251	117
Enfermedades musculoesqueléticas	206	229	119	111	122	100	Enfermedades musculoesqueléticas	205	204	113	121	147	87
Enfermedades genitourinarias	187	254	120	43	66	38	Desórdenes endocrinos	168	275	173	67	84	59
Desórdenes endocrinos	112	214	126	41	69	55	Enfermedades genitourinarias	206	211	112	29	51	30
Enfermedades digestivas	109	130	78	76	81	72	Enfermedades de los órganos de los sentidos	114	142	86	74	116	89
Enfermedades de los órganos de los sentidos	101	132	68	63	84	68	Enfermedades digestivas	108	150	85	77	71	69
Enfermedades de la piel	97	97	91	41	36	40	Condiciones neuropsiquiátricas	61	96	68	25	88	77
Condiciones Psicosociales	77	88	62	30	48	35	Enfermedades de la piel	59	103	83	33	54	40
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	72	81	32	23	28	24	Condiciones Psicosociales	90	77	72	29	51	34
Condiciones neuropsiquiátricas	18	38	54	23	40	65	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	69	51	24	39	37	21
Condiciones maternas	57	58	84		3		Enfermedades respiratorias	24	40	29	31	36	20
Enfermedades respiratorias	35	41	42	16	12	13	Condiciones maternas	43	53	50			
Benignos	27	34	20	3	11	4	Benignos	19	53	41	5	10	13
Hipertensión Esencial	7	10	22	10	22	27	Hipertensión Esencial	22	34	21	16	25	13
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	14	17	16	9	11	18	Otras Enfermedades Cardiovasculares	28	18	13	12	10	7
Otras Enfermedades Cardiovasculares	20	15	11	13	7	10	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	20	9	13	8	15	10
Enfermedades infecciosas intestinales	11	19	3	2	15	5	Enfermedades infecciosas intestinales	4	11	9	8	30	3
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	4	24	8	5	2	6	Insulino dependiente	5	8	6		6	18
Insulino dependiente	3	8	3	3	11	9	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	8	5	3	16	4	6

Primeras 20 causas atención 40-44 años	Mujer			Hombre			45-49 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	764	577	445	405	415	356	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	811	521	347	371	296	275
Enfermedades musculoesqueléticas	232	288	192	161	199	135	Enfermedades musculoesqueléticas	276	313	178	131	165	79
Condiciones orales	161	273	123	108	202	133	Condiciones orales	140	165	80	87	184	72
Desórdenes endocrinos	114	199	242	67	109	62	Desórdenes endocrinos	168	224	112	77	77	57
Enfermedades genitourinarias	162	155	104	24	44	31	Enfermedades de los órganos de los sentidos	85	109	94	63	123	55
Enfermedades digestivas	101	95	55	65	80	70	Enfermedades genitourinarias	141	128	90	33	39	46
Condiciones Psicosociales	49	155	157	34	43	22	Condiciones Psicosociales	50	165	118	27	35	29
Enfermedades de los órganos de los sentidos	89	93	66	63	89	59	Enfermedades digestivas	84	76	74	55	64	41
Condiciones neuropsiquiátricas	47	58	51	31	72	69	Hipertensión Esencial	57	93	82	40	50	51
Hipertensión Esencial	39	76	58	45	60	43	Enfermedades de la piel	60	99	61	41	50	16
Enfermedades de la piel	38	75	46	35	47	46	Condiciones neuropsiquiátricas	34	58	47	21	21	26
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	51	48	22	21	26	9	Benignos	60	59	38	15	7	2
Enfermedades respiratorias	29	33	53	16	21	8	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	39	47	12	21	14	8
Benignos	34	46	30	5	9	11	Enfermedades respiratorias	30	38	26	23	15	7
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	5	17	13	7	4	11	Insulino dependiente	7	17	7	21	21	11
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	8	7	12	5	12	9	Otras Enfermedades Cardiovasculares	20	27	6	9	10	3
Otras Enfermedades Cardiovasculares	6	16	7	4	10	5	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	5	21	10	2	6	22
Enfermedades cerebrovasculares (ECV)		5	2	24	14	2	No insulino dependiente	5	7	13	5	13	16
Enfermedades infecciosas intestinales	9	13	4	8	4	5	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	5	8	9	5	6	26
Insulino dependiente	1			4	17	17	Linfomas y Múltiples mielomas	17	32	3		2	3

Primeras 20 causas atención 50-54 años	Mujer			Hombre			Primeras 20 causas atención 55-59 años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020		2018	2019	2020	2018	2019	2020
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	972	649	460	483	405	369	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	956	608	449	701	384	349
Enfermedades musculoesqueléticas	329	387	209	151	191	81	Enfermedades musculoesqueléticas	352	405	217	140	195	101
Condiciones orales	192	262	115	89	123	89	Hipertensión Esencial	179	287	238	65	192	140
Desórdenes endocrinos	187	220	176	73	89	84	Condiciones orales	175	236	96	90	240	127
Hipertensión Esencial	127	144	148	51	92	91	Desórdenes endocrinos	166	256	213	95	90	56
Enfermedades genitourinarias	162	193	112	53	70	46	Enfermedades de los órganos de los sentidos	147	188	158	73	115	67
Enfermedades de los órganos de los sentidos	127	162	97	54	126	58	Enfermedades genitourinarias	104	167	111	96	130	81
Enfermedades digestivas	88	113	85	69	93	54	Enfermedades digestivas	111	151	105	65	72	60
Condiciones Psicosociales	95	118	98	29	54	32	Condiciones Psicosociales	72	69	63	32	40	25
Condiciones neuropsiquiátricas	65	94	90	27	88	46	Enfermedades de la piel	40	78	53	36	31	53
Enfermedades de la piel	55	63	43	30	47	23	No insulino dependiente	48	50	66	31	49	42
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	31	60	21	15	16	19	Condiciones neuropsiquiátricas	47	50	33	17	49	43
Enfermedades respiratorias	37	42	27	10	20	20	Insulino dependiente	36	47	51	17	40	32
No insulino dependiente	24	24	19	22	29	26	Enfermedades respiratorias	29	36	27	20	46	30
Benignos	34	47	37	8	15	2	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	37	48	16	32	38	17
Otras Enfermedades Cardiovasculares	41	42	15	6	15	7	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	21	44	16	19	30	17
Estómago	3	8	8		101		Otras Enfermedades Cardiovasculares	30	39	12	18	7	15
Insulino dependiente	21	21	22	8	19	22	Benignos	18	36	24	9	5	4
Colon y recto	8	41	17				Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	3	4	1	14	39	23
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	6	8	10	21	15	6	Otras Neoplasias Malignas	8	6	13	13	8	4

Primeras 20 causas atención 60 y mas años	Mujer			Hombre		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	2825	1701	1411	1858	1217	1158
Hipertension Esencial	1402	1787	1566	450	982	915
Enfermedades musculo-esqueléticas	1135	1406	935	361	617	431
Enfermedades de los órganos de los sentidos	572	746	464	304	547	361
Enfermedades genitourinarias	390	492	383	313	617	554
Desordenes endocrinos	397	593	418	140	263	211
Condiciones orales	324	465	196	190	465	249
Enfermedades digestivas	304	419	219	212	245	207
Enfermedades respiratorias	265	278	198	107	232	340
Condiciones neuropsiquiátricas	186	340	443	65	170	152
Enfermedades de la piel	299	294	156	128	165	133
No insulino dependiente	191	233	201	90	178	170
Insulino dependiente	161	206	160	138	177	132
Condiciones Psicosociales	174	247	187	94	136	98
Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	126	237	169	83	128	111
Otras Enfermedades Respiratorias ERA	110	112	47	53	88	62
Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	64	72	47	62	93	75
Otras Enfermedades Cardiovasculares Benignos	78	142	72	18	55	27
Benignos	52	79	60	44	47	43
Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	36	78	44	34	45	74

Anexo 6. Atenciones por momento de curso de vida, grandes causas de morbilidad y sexo, Localidad La Candelaria, años 2018-2019-2020

Grupo Edad	Grandes Causas de Morbilidad	ATENCIONES HOMBRES					ATENCIONES MUJERES					ATENCIONES TOTAL				
		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	Afecciones originadas en periodo perinatal	15	41	15	71	1,88629118	8	27	2	37	1,084725887	23	68	17	108	1,505226481
	Cancer	2	0	14	16	0,425079702	2	5	3	10	0,293169159	4	5	17	26	0,362369338
	Causa externas	1	5	6	12	0,318809777	4	8	1	13	0,381119906	5	13	7	25	0,348432056
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Enfermedades Transmisibles	165	147	65	377	10,01594049	147	156	24	327	9,586631486	312	303	89	704	9,81184669
	Enfermedades cardiovasculares	2	4	2	8	0,212539851	1	5	0	6	0,175901495	3	9	2	14	0,195121951
	Enfermedades no transmisibles	442	498	161	1101	29,25079702	411	450	216	1077	31,57431838	853	948	377	2178	30,3554007
	Salud mental	55	49	21	125	3,320935175	6	14	2	22	0,644972149	61	63	23	147	2,048780488
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	930	753	371	2054	54,5696068	966	639	314	1919	56,25916154	1896	1392	685	3973	55,3728223
	Total	1612	1497	655	3764	100	1545	1304	562	3411	100	3157	2801	1217	7175	100
De 5 a 9 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	6	1	0	7	0,276898734	2	1	1	4	0,165220983	8	2	1	11	0,222267125
	Cancer	18	6	58	82	3,243670886	0	1	1	2	0,082610492	18	7	59	84	1,697312588
	Causa externas	1	3	2	6	0,237341772	2	4	0	6	0,247831475	3	7	2	12	0,242473227
	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	11	0	0	11	0,454357703	11	0	0	11	0,222267125
	Enfermedades Transmisibles	64	68	25	157	6,210443038	46	57	14	117	4,832713755	110	125	39	274	5,536472015
	Enfermedades cardiovasculares	2	3	2	7	0,276898734	0	20	1	21	0,867410161	2	23	3	28	0,565770863
	Enfermedades no transmisibles	280	431	184	895	35,40348101	316	426	193	935	38,62040479	596	857	377	1830	36,9771671
	Salud mental	65	93	48	206	8,148734177	42	58	26	126	5,204460967	107	151	74	332	6,708425945
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	558	399	211	1168	46,20253165	577	428	194	1199	49,52498967	1135	827	405	2367	47,82784401
	Total	994	1004	530	2528	100	996	995	430	2421	100	1990	1999	960	4949	100
De 10 a 14 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	6	25	40	71	2,654205607	0	24	42	66	2,578125	6	49	82	137	2,617000955
	Cancer	5	7	5	17	0,635514019	2	8	3	13	0,5078125	7	15	8	30	0,573065903
	Causa externas	0	5	3	8	0,299065421	2	3	0	5	0,1953125	2	8	3	13	0,248328558
	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	5	3	0	8	0,3125	5	3	0	8	0,152817574
Enfermedades Transmisibles	31	56	36	123	4,598130841	37	70	46	153	5,9765625	68	126	82	276	5,272206304
Enfermedades cardiovasculares	2	14	11	27	1,009345794	1	6	0	7	0,2734375	3	20	11	34	0,64947469
Enfermedades no transmisibles	286	440	242	968	36,18691589	294	387	273	954	37,265625	580	827	515	1922	36,71442216
Salud mental	53	110	66	229	8,560747664	78	82	98	258	10,078125	131	192	164	487	9,302769819
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	450	411	371	1232	46,05607477	434	323	339	1096	42,8125	884	734	710	2328	44,46991404
Total	833	1068	774	2675	100	853	906	801	2560	100	1686	1974	1575	5235	100
Afecciones originadas en periodo perinatal	1	0	0	1	0,041928721	0	0	6	6	0,146735143	1	0	6	7	0,108124807
Cancer	2	17	6	25	1,048218029	8	13	10	31	0,758131573	10	30	16	56	0,864998455
Causa externas	0	10	1	11	0,461215933	11	8	0	19	0,464661286	11	18	1	30	0,46339203
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	31	35	30	96	2,347762289	31	35	30	96	1,482854495
Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	16	13	0	29	0,709219858	16	13	0	29	0,447945629
Enfermedades Transmisibles	40	35	27	102	4,27672956	42	38	15	95	2,323306432	82	73	42	197	3,042940995
Enfermedades cardiovasculares	12	11	6	29	1,215932914	7	14	4	25	0,611396429	19	25	10	54	0,834105653
Enfermedades no transmisibles	319	461	284	1064	44,61215933	511	622	345	1478	36,14575691	830	1083	629	2542	39,26475131
Salud mental	87	90	78	255	10,6918239	84	96	79	259	6,334067009	171	186	157	514	7,939450108
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	469	282	147	898	37,65199161	993	668	390	2051	50,15896307	1462	950	537	2949	45,55143652
Total	930	906	549	2385	100	1703	1507	879	4089	100	2633	2413	1428	6474	100
Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	3	1	0	4	0,051460183	3	1	0	4	0,034879665
Cancer	10	16	10	36	0,974289581	9	14	7	30	0,38595137	19	30	17	66	0,575514475
Causa externas	7	12	8	27	0,730717185	14	14	2	30	0,38595137	21	26	10	57	0,497035228
Condiciones maternas	0	3	0	3	0,081190798	82	124	108	314	4,039624341	82	127	108	317	2,764213464
Diabetes Mellitus (DM)	1	1	0	2	0,054127199	2	15	21	38	0,488871735	3	16	21	40	0,348796652
Enfermedades Transmisibles	91	75	39	205	5,548037889	124	86	76	286	3,679403062	215	161	115	491	4,281478898
Enfermedades cardiovasculares	20	41	10	71	1,921515562	15	12	18	45	0,578927055	35	53	28	116	1,01151029
Enfermedades no transmisibles	522	691	469	1682	45,52097429	948	1234	746	2928	37,66885372	1470	1925	1215	4610	40,19881409
Salud mental	88	96	75	259	7,00947226	137	183	131	451	5,802135598	225	279	206	710	6,191140565
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	494	513	403	1410	38,15967524	1379	1281	987	3647	46,91882156	1873	1794	1390	5057	44,09661667
Total	1233	1448	1014	3695	100	2713	2964	2096	7773	100	3946	4412	3110	11468	100



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

De 25 a 29 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	9	1	0	10	0,230414747	1	7	0	8	0,094062316	10	8	0	18	0,140132347
	Cancer	8	7	8	23	0,529953917	35	23	22	80	0,940623163	43	30	30	103	0,801868431
	Causa externas	5	7	2	14	0,322580645	16	18	5	39	0,458553792	21	25	7	53	0,412611911
	Condiciones maternas	0	7	1	8	0,184331797	120	125	91	336	3,950617284	120	132	92	344	2,678084858
	Diabetes Mellitus (DM)	9	4	8	21	0,483870968	0	3	14	17	0,199882422	9	7	22	38	0,295834955
	Enfermedades Transmisibles	96	94	53	243	5,599078341	93	123	79	295	3,468547913	189	217	132	538	4,188400156
	Enfermedades cardiovasculares	21	29	26	76	1,751152074	23	26	12	61	0,717225162	44	55	38	137	1,066562865
	Enfermedades no transmisibles	643	825	525	1993	45,92165899	1043	1433	828	3304	38,84773663	1686	2258	1353	5297	41,23783573
	Salud mental	94	124	88	306	7,050691244	188	153	125	466	5,479129924	282	277	213	772	6,01012067
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	530	573	543	1646	37,92626728	1352	1380	1167	3899	45,8436214	1882	1953	1710	5545	43,16854807
	Total	1415	1671	1254	4340	100	2871	3291	2343	8505	100	4286	4962	3597	12845	100
De 30 a 34 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cancer	14	18	10	42	1,157343621	30	39	33	102	1,321414691	44	57	43	144	1,26894607
	Causa externas	11	5	0	16	0,440892808	6	12	6	24	0,310921104	17	17	6	40	0,352485019
	Condiciones maternas	0	3	0	3	0,082667401	57	58	84	199	2,578054152	57	61	84	202	1,780049348
	Diabetes Mellitus (DM)	7	19	12	38	1,047120419	3	13	4	20	0,25910092	10	32	16	58	0,511103278
	Enfermedades Transmisibles	41	59	60	160	4,408928079	98	121	59	278	3,601502785	139	180	119	438	3,859710962
	Enfermedades cardiovasculares	31	38	44	113	3,113805456	32	49	42	123	1,593470657	63	87	86	236	2,079661614
	Enfermedades no transmisibles	508	650	524	1682	46,34885643	1091	1472	842	3405	44,1119316	1599	2122	1366	5087	44,82728234
	Salud mental	53	88	101	242	6,66850372	107	130	121	358	4,637906465	160	218	222	600	5,287275291
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	385	445	503	1333	36,73188206	1081	1145	984	3210	41,58569763	1466	1590	1487	4543	40,03348608
	Total	1050	1325	1254	3629	100	2505	3039	2175	7719	100	3555	4364	3429	11348	100
De 35 a 39 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	2	1	0	3	0,041062141	2	1	0	3	0,026749889
	Cancer	6	18	46	70	1,79073932	31	59	47	137	1,875171092	37	77	93	207	1,845742309
	Causa externas	10	6	7	23	0,588385776	8	12	2	22	0,301122365	18	18	9	45	0,401248328
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	43	53	50	146	1,998357514	43	53	50	146	1,301827909
	Diabetes Mellitus (DM)	0	15	20	35	0,89536966	11	13	11	35	0,479058308	11	28	31	70	0,624164066
	Enfermedades Transmisibles	61	97	41	199	5,090816065	95	72	49	216	2,956474131	156	169	90	415	3,700401248
	Enfermedades cardiovasculares	53	40	30	123	3,146584804	60	66	37	163	2,231042978	113	106	67	286	2,550156041
	Enfermedades no transmisibles	572	812	514	1898	48,55461755	1089	1379	829	3297	45,12729264	1661	2191	1343	5195	46,32189033



Salud mental	56	140	111	307	7,853671016	163	179	152	494	6,761565836	219	319	263	801	7,142220241
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	468	432	354	1254	32,07981581	1045	986	762	2793	38,228853	1513	1418	1116	4047	36,08559964
Total	1226	1560	1123	3909	100	2547	2820	1939	7306	100	3773	4380	3062	11215	100
Afecciones originadas en período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cáncer	5	26	28	59	1,531671859	39	64	41	144	2,396405392	44	90	69	203	2,058614745
Causa externas	12	13	1	26	0,674974039	11	4	5	20	0,332834082	23	17	6	46	0,466484129
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	5	10	23	38	0,632384756	5	10	23	38	0,385356455
Diabetes Mellitus (DM)	16	21	21	58	1,505711319	8	5	5	18	0,299550674	24	26	26	76	0,770712909
De 40 a 44 años	41	40	41	122	3,167185877	68	78	42	188	3,128640373	109	118	83	310	3,143697394
Enfermedades transmisibles	83	103	62	248	6,438213915	53	105	80	238	3,960725578	136	208	142	486	4,928506237
Enfermedades cardiovasculares	542	796	547	1885	48,93561786	942	1223	890	3055	50,84040606	1484	2019	1437	4940	50,09633911
Enfermedades no transmisibles	66	117	95	278	7,217030114	96	214	212	522	8,686969546	162	331	307	800	8,112767468
Salud mental	405	415	356	1176	30,52959502	764	577	445	1786	29,72208354	1169	992	801	2962	30,03752155
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1170	1531	1151	3852	100	1986	2280	1743	6009	100	3156	3811	2894	9861	100
Total	1170	1531	1151	3852	100	1986	2280	1743	6009	100	3156	3811	2894	9861	100
Afecciones originadas en período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cáncer	31	15	6	52	1,621453071	94	125	87	306	5,155855097	125	140	93	358	3,915992124
Causa externas	9	7	1	17	0,530090427	11	12	2	25	0,421229992	20	19	3	42	0,45941807
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0,033698399	1	1	0	2	0,021877051
Diabetes Mellitus (DM)	29	39	37	105	3,274087933	13	29	20	62	1,044650379	42	68	57	167	1,826733756
Enfermedades transmisibles	34	27	40	101	3,149360773	55	69	25	149	2,51053075	89	96	65	250	2,734631372
Enfermedades cardiovasculares	54	74	88	216	6,735266604	87	145	98	330	5,560235889	141	219	186	546	5,972434916
Enfermedades no transmisibles	513	721	375	1609	50,17149984	1009	1167	721	2897	48,81213142	1522	1888	1096	4506	49,28899584
Salud mental	48	57	60	165	5,144995323	88	228	169	485	8,171861837	136	285	229	650	7,110041566
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	371	296	275	942	29,37324602	811	521	347	1679	28,28980623	1182	817	622	2621	28,6698753
Total	1089	1236	882	3207	100	2169	2297	1469	5935	100	3258	3533	2351	9142	100
Afecciones originadas en período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cáncer	22	140	13	175	4,276637341	69	128	90	287	3,913280611	91	268	103	462	4,043409767
Causa externas	6	16	2	24	0,586510264	14	15	2	31	0,422688846	20	31	4	55	0,481358306
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,013635124	0	0	1	1	0,008751969
Diabetes Mellitus (DM)	34	52	53	139	3,396871945	52	49	43	144	1,963457867	86	101	96	283	2,476807282

Enfermedades Transmisibles	32	23	25	80	1,955034213	48	84	26	158	2,154349605	80	107	51	238	2,082968668
Enfermedades cardiovasculares	92	138	121	351	8,57771261	185	206	174	565	7,703845105	277	344	295	916	8,016803781
Enfermedades no transmisibles	544	763	465	1772	43,30400782	1182	1451	868	3501	47,7365694	1726	2214	1333	5273	46,14913356
Salud mental	57	158	79	294	7,184750733	162	214	190	566	7,717480229	219	372	269	860	7,526693506
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	483	405	369	1257	30,71847507	972	649	460	2081	28,37469321	1455	1054	829	3338	29,21407317
Total	1270	1695	1127	4092	100	2684	2796	1854	7334	100	3954	4491	2981	11426	100
Afecciones originadas en periodo perinatal	0	5	0	5	0,102880658	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0,039891495
Cáncer	30	26	14	70	1,440329218	56	83	80	219	2,853792025	86	109	94	289	2,305728419
Causa externas	6	8	6	20	0,411522634	12	22	1	35	0,456085483	18	30	7	55	0,438806446
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	5	1	6	0,078186083	0	5	1	6	0,047869794
Diabetes Mellitus (DM)	50	98	80	228	4,691358025	97	108	120	325	4,235079489	147	206	200	553	4,411999362
Enfermedades Transmisibles	41	76	38	155	3,189300412	55	66	25	146	1,902528017	96	142	63	301	2,401468007
Enfermedades cardiovasculares	122	282	215	619	12,73662551	252	389	281	922	12,01459474	374	671	496	1541	12,29455588
Enfermedades no transmisibles	620	923	576	2119	43,60082305	1129	1544	993	3666	47,77169664	1749	2467	1569	5785	46,15445987
Salud mental	49	92	69	210	4,320987654	122	124	96	342	4,456606724	171	216	165	552	4,404021063
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	701	384	349	1434	29,50617284	956	608	449	2013	26,23143081	1657	992	798	3447	27,50119674
Total	1619	1894	1347	4860	100	2679	2949	2046	7674	100	4298	4843	3393	12534	100
Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	1	7	8	0,028940419	0	1	7	8	0,017667064
Cáncer	95	189	208	492	2,789273768	154	267	237	658	2,380349456	249	456	445	1150	2,539640475
Causa externas	25	51	32	108	0,612279608	63	83	27	173	0,625836559	88	134	59	281	0,620555629
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0,007235105	1	1	0	2	0,004416766
Diabetes Mellitus (DM)	255	398	345	998	5,657917115	389	496	399	1284	4,644937235	644	894	744	2282	5,039530056
Enfermedades Transmisibles	76	129	171	376	2,131640116	149	168	104	421	1,522989545	225	297	275	797	1,760081268
Enfermedades cardiovasculares	662	1351	1238	3251	18,43075004	1749	2378	1933	6060	21,92236733	2411	3729	3171	9311	20,56225432
Enfermedades no transmisibles	1758	3185	2515	7458	42,28130846	3717	4793	3000	11510	41,63802771	5475	7978	5515	18968	41,88860916
Salud mental	160	308	255	723	4,098871818	362	590	638	1590	5,751908259	522	898	893	2313	5,10798993
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1858	1217	1158	4233	23,99795907	2825	1701	1411	5937	21,47740839	4683	2918	2569	10170	22,45925533
Total	4889	6828	5922	17639	100	9409	10478	7756	27643	100	14298	17306	13678	45282	100

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá DC, Pr. Causas General. Secretaría Distrital de Salud

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Anexo 7. Atenciones por Grandes causas por grupo de edad y sexo. Años 2018-2019-2020

Grupo Edad	Grandes Causas de Morbilidad	HOMBRES					MUJERES				
		2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019	2018	2019	2020	Δ pp 2019-2018	Δ pp 2020-2019
De 0 a 4 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,930521092	2,738810955	2,290076336	1,808289863	0,448734619	0,517799353	2,070552147	0,355871886	1,552752794	-
	Cancer	0,124069479	0	2,13740458	-	2,13740458	0,129449838	0,383435583	0,533807829	0,253985745	0,150372246
	Causa externas	0,062034739	0,334001336	0,916030534	0,271966597	0,582029198	0,258899676	0,613496933	0,177935943	0,354597256	-
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Enfermedades Transmisibles	10,23573201	9,819639279	9,923664122	0,416092731	0,104024844	9,514563107	11,96319018	4,270462633	2,448627077	7,692727551
	Enfermedades cardiovasculares	0,124069479	0,267201069	0,305343511	0,14313159	0,038142443	0,064724919	0,383435583	0	0,318710664	0,383435583
	Enfermedades no transmisibles	27,41935484	33,26653307	24,58015267	5,847178227	8,686380394	26,60194175	34,50920245	38,4341637	7,907260706	3,924961247
	Salud mental	3,41191067	3,273213093	3,20610687	-	-	0,388349515	1,073619632	0,355871886	0,685270117	-
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	57,69230769	50,3006012	56,64122137	-7,39170649	6,340620172	62,52427184	49,00306748	55,87188612	13,52120436	6,868818636
De 5 a 9 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,60362173	0,099601594	0	0,504020137	0,099601594	0,200803213	0,100502513	0,23255814	-0,1003007	0,132055627
	Cancer	1,810865191	0,597609562	10,94339623	-	10,34578666	0	0,100502513	0,23255814	0,100502513	0,132055627
	Causa externas	0,100603622	0,298804781	0,377358491	0,198201159	0,07855371	0,200803213	0,40201005	0	0,201206837	-0,40201005
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	1,104417671	0	0	1,104417671	0
	Enfermedades Transmisibles	6,438631791	6,772908367	4,716981132	0,334276576	2,055927234	4,618473896	5,728643216	3,255813953	1,11016932	2,472829263
	Enfermedades cardiovasculares	0,201207243	0,298804781	0,377358491	0,097597537	0,07855371	0	2,010050251	0,23255814	2,010050251	-
	Enfermedades no transmisibles	28,16901408	42,92828685	34,71698113	14,75927277	8,211305721	31,72690763	42,81407035	44,88372093	11,08716272	2,069650578
	Salud mental	6,539235412	9,262948207	9,056603774	2,723712795	0,206344434	4,21686747	5,829145729	6,046511628	1,612278259	0,217365899
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	56,13682093	39,74103586	39,81132075	-	0,070284898	57,93172691	43,01507538	45,11627907	14,91665153	2,101203693
De 10 a 14 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,720288115	2,34082397	5,167958656	1,620535855	2,827134686	0	2,649006623	5,243445693	2,649006623	2,59443907



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cancer	0,600240096	0,655430712	0,645994832	0,055190616	-0,00943588	0,234466589	0,883002208	0,374531835	0,648535619	-	0,508470372
Causa externas	0	0,468164794	0,387596899	0,468164794	-	0,234466589	0,331125828	0	0,096659239	-	0,331125828
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	0,586166471	0,331125828	0	0,255040643	-	0,331125828
Enfermedades Transmisibles	3,721488595	5,243445693	4,651162791	1,521957097	-	4,337631887	7,726269316	5,742821473	3,388637428	-	1,983447843
Enfermedades cardiovasculares	0,240096038	1,310861423	1,42118863	1,070765385	0,110327207	0,117233294	0,662251656	0	0,545018361	-	0,662251656
Enfermedades no transmisibles	34,33373349	41,19850187	31,26614987	6,864768379	-	34,46658851	42,71523179	34,082397	8,248643277	-	8,632834784
Salud mental	6,362545018	10,29962547	8,527131783	3,93708045	-	9,144196952	9,050772627	12,23470662	0,093424325	-	3,18393399
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	54,02160864	38,48314607	47,93281654	-	9,44967047	50,87924971	35,65121413	42,32209738	-	-	6,67088325
Afecciones originadas en periodo perinatal	0,107526882	0	0	-	0	0	0	0,682593857	0	-	0,682593857
Cancer	0,215053763	1,876379691	1,092896175	1,661325928	-	0,469759248	0,862641009	1,137656428	0,39288176	-	0,275015419
Causa externas	0	1,103752759	0,182149362	1,103752759	-	0,645918967	0,530856005	0	0,115062961	-	0,530856005
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	1,820317087	2,322495023	3,412969283	0,502177936	-	1,09047426
Diabetes Mellitus (DM)	0	0	0	0	0	0,939518497	0,862641009	0	0,076877488	-	0,862641009
De 15 a 19 años	Enfermedades Transmisibles	4,301075269	3,863134658	4,918032787	-	1,054898129	2,466236054	2,521566025	1,706484642	0,055329971	0,815081384
	Enfermedades cardiovasculares	1,290322581	1,214128035	1,092896175	-	-0,12123186	0,411039342	0,928998009	0,455062571	0,517958667	0,473935438
	Enfermedades no transmisibles	34,30107527	50,88300221	51,73041894	-	0,847416736	30,00587199	41,27405441	39,24914676	11,26818242	2,024907655
	Salud mental	9,35483871	9,933774834	14,20765027	-	4,273875439	4,932472108	6,370272064	8,987485779	1,437799956	2,617213716
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	50,43010753	31,12582781	26,77595628	-	-4,34987153	58,30886671	44,32647644	44,36860068	-	0,042124239
De 20 a 24 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0,110578695	0,033738192	0	-	-
	Cancer	0,811030008	1,104972376	0,986193294	0,293942368	-	0,331736086	0,472334683	0,333969466	0,140598597	0,138365217
	Causa externas	0,567721006	0,828729282	0,788954635	0,261008276	-	0,516033911	0,472334683	0,095419847	-	-
	Condiciones maternas	0	0,20718232	0	0,20718232	-	3,022484335	4,183535762	5,152671756	0,043699228	0,376914836



	Diabetes Mellitus (DM)	0,081103001	0,069060773	0	0,012042227	0,069060773	0,07371913	0,506072874	1,001908397	0,432353744	0,495835522
	Enfermedades Transmisibles	7,380373074	5,179558011	3,846153846	2,200815063	1,333404165	4,570586067	2,90148448	3,625954198	1,669101587	0,724469718
	Enfermedades cardiovasculares	1,622060016	2,831491713	0,986193294	1,209431696	1,845298419	0,552893476	0,4048583	0,858778626	0,148035176	0,453920326
	Enfermedades no transmisibles	42,33576642	47,72099448	46,25246548	5,385228052	1,468528992	34,94286767	41,63292848	35,59160305	6,690060801	6,041325422
	Salud mental	7,137064071	6,629834254	7,396449704	0,507229817	0,76661545	5,049760413	6,174089069	6,25	1,124328656	0,075910931
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	40,0648824	35,4281768	39,74358974	4,636705605	4,315412948	50,82934021	43,21862348	47,08969466	7,610716732	3,871071175
	Afecciones originadas en periodo perinatal	0,636042403	0,059844405	0	0,576197998	0,059844405	0,034831069	0,212701307	0	0,177870237	0,212701307
De 25 a 29 años	Cancer	0,565371025	0,418910832	0,637958533	0,146460193	0,219047701	1,219087426	0,698875722	0,938967136	0,520211704	0,240091414
	Causa externas	0,35335689	0,418910832	0,159489633	0,065553941	0,259421199	0,557297109	0,546946217	0,213401622	0,010350892	0,333544595
	Condiciones maternas	0	0,418910832	0,079744817	0,418910832	0,339166015	4,179728318	3,798237618	3,883909518	-0,3814907	0,0856719
	Diabetes Mellitus (DM)	0,636042403	0,239377618	0,637958533	0,396664785	0,398580915	0	0,091157703	0,597524541	0,091157703	0,506366838
	Enfermedades Transmisibles	6,784452297	5,625374028	4,226475279	1,159078269	1,398898748	3,239289446	3,737465816	3,371745625	0,49817637	0,365720191
	Enfermedades cardiovasculares	1,48409894	1,735487732	2,073365231	0,251388792	0,337877499	0,801114594	0,790033424	0,512163892	-0,01108117	0,277869532
	Enfermedades no transmisibles	45,44169611	49,37163375	41,86602871	3,929937639	7,505605044	36,32880529	43,54299605	35,33930858	7,214190756	8,203687471
	Salud mental	6,643109541	7,420706164	7,01754386	0,777596623	0,403162304	6,548241031	4,649042844	5,335040546	1,899198187	0,685997702
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	37,45583039	34,29084381	43,30143541	3,164986583	9,010591601	47,09160571	41,9325433	49,80793854	5,159062412	7,87539524
	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De 30 a 34 años	Cancer	1,333333333	1,358490566	0,797448166	0,025157233	-0,5610424	1,19760479	1,283316881	1,517241379	0,08571209	0,233924499
	Causa externas	1,047619048	0,377358491	0	0,670260557	0,377358491	0,239520958	0,394866732	0,275862069	0,155345774	0,119004664
	Condiciones maternas	0	0,226415094	0	0,226415094	0,226415094	2,275449102	1,90852254	3,862068966	0,366926561	1,953546425
	Diabetes Mellitus (DM)	0,666666667	1,433962264	0,956937799	0,767295597	0,477024465	0,119760479	0,427772294	0,183908046	0,308011814	0,243864248



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

	Enfermedades Transmisibles	3,904761905	4,452830189	4,784688995	0,548068284	0,331858807	3,912175649	3,981572886	2,712643678	0,069397237	-	1,268929208
	Enfermedades cardiovasculares	2,952380952	2,867924528	3,50877193	-	0,640847402	1,27744511	1,612372491	1,931034483	0,334927381	-	0,318661992
	Enfermedades no transmisibles	48,38095238	49,05660377	41,78628389	0,675651393	-	43,55289421	48,43698585	38,71264368	4,884091639	-	9,724342172
	Salud mental	5,047619048	6,641509434	8,054226475	1,593890386	1,412717041	4,271457086	4,277722935	5,563218391	0,006265849	-	1,285495456
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	36,66666667	33,58490566	40,11164274	-	6,526737083	43,15369261	37,67686739	45,24137931	-	-	7,56451192
De 35 a 39 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0,078523753	0,035460993	0	-	-	-
	Cancer	0,489396411	1,153846154	4,096170971	0,664449743	2,942324817	1,217118178	2,092198582	2,423929861	0,043062761	-	0,035460993
	Causa externas	0,815660685	0,384615385	0,623330365	-	0,23871498	0,314095014	0,425531915	0,103145952	0,111436901	-	0,322385963
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	1,688260699	1,879432624	2,578648788	0,191171925	-	0,699216164
	Diabetes Mellitus (DM)	0	0,961538462	1,7809439	0,961538462	0,819405439	0,431880644	0,460992908	0,567302733	0,029112264	-	0,106309826
	Enfermedades Transmisibles	4,975530179	6,217948718	3,650934996	1,242418539	-	3,729878288	2,553191489	2,527075812	-	-	0,026115677
	Enfermedades cardiovasculares	4,323001631	2,564102564	2,67141585	-	0,107313286	2,355712603	2,340425532	1,908200103	0,015287071	-	0,432225429
	Enfermedades no transmisibles	46,65579119	52,05128205	45,77025824	5,39549086	-	42,75618375	48,90070922	42,75399691	6,144525474	-	6,146712314
	Salud mental	4,567699837	8,974358974	9,884238646	4,406659137	0,909879672	6,399685905	6,34751773	7,839092316	-	-	1,491574585
	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	38,17292007	27,69230769	31,52270703	-	3,830399342	41,02866117	34,96453901	39,29860753	0,052168174	-	4,334068523
De 40 a 44 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cancer	0,427350427	1,698236447	2,432667246	1,270886019	0,734430799	1,963746224	2,807017544	2,352266208	0,84327132	-	0,454751336
	Causa externas	1,025641026	0,849118223	0,086880973	-	-0,76223725	0,55387714	0,175438596	0,286861733	-	-	0,111423136
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0,251762336	0,438596491	1,31956397	0,378438543	-	0,880967479
	Diabetes Mellitus (DM)	1,367521368	1,371652515	1,824500434	0,004131147	0,45284792	0,402819738	0,219298246	0,286861733	0,183521493	-	0,067563487
	Enfermedades Transmisibles	3,504273504	2,612671457	3,562119896	-	0,949448439	3,423967774	3,421052632	2,409638554	0,002915143	-	1,011414077
	Enfermedades cardiovasculares	7,094017094	6,727629001	5,38662033	0,891602048	-	1,341008671	2,668680765	4,605263158	1,936582393	-	0,015475436
	Enfermedades no transmisibles	46,32478632	51,99216199	47,52389227	5,667375661	-	47,43202417	53,64035088	51,06138841	6,208326708	-	2,578962466
	Salud mental	5,641025641	7,64206401	8,253692441	2,001038369	4,468269718	4,833836858	9,385964912	12,16293746	4,552128054	-	2,776972552



	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	34,61538462	27,10646636	30,92962641	- 7,508918254	3,82316005	38,46928499	25,30701754	25,53069421	- 13,16226745	0,223676662
De 45 a 49 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cancer	2,846648301	1,213592233	0,680272109	- 1,633056068	- 0,533320124	4,333794375	5,441880714	5,922396188	1,108086339	0,480515474
	Causa externas	0,826446281	0,566343042	0,113378685	- 0,260103239	- 0,452964357	0,50714615	0,522420549	0,136147039	0,015274398	-0,38627351
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0,046104195	0,043535046	0	-0,00256915	0,043535046
	Diabetes Mellitus (DM)	2,662993572	3,155339806	4,195011338	0,492346234	1,039671532	0,599354541	1,262516326	1,361470388	0,663161784	0,098954062
	Enfermedades Transmisibles	3,122130395	2,184466019	4,535147392	- 0,937664375	2,350681373	2,535730751	3,003918154	1,701837985	0,468187403	- 1,302080169
	Enfermedades cardiovasculares	4,958677686	5,987055016	9,977324263	1,02837733	3,990269247	4,011065007	6,312581628	6,671204901	2,301516621	0,358623273
	Enfermedades no transmisibles	47,10743802	58,33333333	42,5170068	11,22589532	- 15,81632653	46,51913324	50,80539835	49,08100749	4,286265105	- 1,724390858
	Salud mental	4,407713499	4,611650485	6,802721088	0,203936987	2,191070603	4,057169202	9,925990422	11,50442478	5,86882122	1,578434356
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	34,06795225	23,94822006	31,17913832	- 10,11973219	7,230918257	37,39050254	22,68175882	23,62151123	- 14,70874372	0,939752416
De 50 a 54 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cancer	1,732283465	8,259587021	1,15350488	6,527303556	-7,10608214	2,570789866	4,577968526	4,854368932	2,007178661	0,276400406
	Causa externas	0,472440945	0,943952802	0,177462289	0,471511857	- 0,766490513	0,521609538	0,536480687	0,107874865	0,014871149	- 0,428605822
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0,053937433	0	0,053937433
	Diabetes Mellitus (DM)	2,677165354	3,067846608	4,702750665	0,390681253	1,634904058	1,937406855	1,752503577	2,319309601	- 0,184903279	0,566806024
	Enfermedades Transmisibles	2,519685039	1,356932153	2,218278616	- 1,162752886	0,861346462	1,788375559	3,004291845	1,402373247	1,215916287	- 1,601918598
	Enfermedades cardiovasculares	7,244094488	8,14159292	10,7364685	0,897498432	2,59487558	6,892697466	7,367668097	9,385113269	0,474970631	2,017445171
	Enfermedades no transmisibles	42,83464567	45,01474926	41,25998225	2,180103593	- 3,754767009	44,03874814	51,89556509	46,81769148	7,856816956	- 5,077873615
	Salud mental	4,488188976	9,321533923	7,009760426	4,833344947	- 2,311773497	6,035767511	7,65379113	10,24811219	1,618023619	2,59432106
	Sintomas, signos y afecciones mal definidas	38,03149606	23,89380531	32,74179237	- 14,13769075	8,847987059	36,21460507	23,21173104	24,81121899	- 13,00287402	1,599487942
De 55 a 59 años	Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0,263991552	0	0,263991552	- 0,263991552	0	0	0	0	0

Cancer	1,852995676	1,372756072	1,039346696	0,480239605	0,333409375	2,090332214	2,814513394	3,910068426	0,724181181	1,095555032
Causa externas	0,370599135	0,422386484	0,445434298	0,051787348	0,023047815	0,447928331	0,746015599	0,048875855	0,298087267	0,697139743
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0,169549	0,048875855	0,169549	0,120673144
Diabetes Mellitus (DM)	3,088326127	5,174234424	5,939123979	2,085908297	0,764889555	3,620754013	3,662258393	5,865102639	0,04150438	2,202844247
Enfermedades Transmisibles	2,532427424	4,012671595	2,82108389	1,48024417	1,191587704	2,053004853	2,238046796	1,221896383	0,185041943	1,016150412
Enfermedades cardiovasculares	7,53551575	14,88912355	15,96139569	7,353607798	1,072272146	9,406494961	13,19091217	13,73411535	3,784417213	0,543203173
Enfermedades no transmisibles	38,29524398	48,73284055	42,76169265	10,43759657	5,971147899	42,14259052	52,3567311	48,53372434	10,21414058	3,823006755
Salud mental	3,026559605	4,857444562	5,122494432	1,830884957	0,26504987	4,553938037	4,204815192	4,692082111	0,349122845	0,48726692
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	43,2983323	20,27455121	25,90942836	23,02378109	5,634877145	35,68495707	20,61715836	21,94525904	15,06779871	1,328100683
Afecciones originadas en periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0,009543806	0,090252708	0,009543806	0,080708902
Cancer	1,943137656	2,76801406	3,512326917	0,824876404	0,744312857	1,63673079	2,548196221	3,055698814	0,911465431	0,507502593
Causa externas	0,511352015	0,746924429	0,540357987	0,235572414	0,206566442	0,669571687	0,792135904	0,348117586	0,122564217	0,444018317
Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0,010628122	0,009543806	0	0,001084316	0,009543806
Diabetes Mellitus (DM)	5,21579055	5,82893966	5,825734549	0,61314911	0,003205111	4,134339462	4,733727811	5,144404332	0,599388348	0,410676521
Enfermedades Transmisibles	1,554510125	1,889279438	2,887537994	0,334769313	0,998258556	1,58359018	1,60335942	1,34089737	0,01976924	-0,26246205
Enfermedades cardiovasculares	13,54060135	19,78617458	20,90509963	6,245573225	1,118925053	18,5885854	22,69517083	24,92264054	4,106585437	2,227469702
Enfermedades no transmisibles	35,95827368	46,64616286	42,46876055	10,68788918	4,177402305	39,50472951	45,74346249	38,67973182	6,238732979	7,063730672
Salud mental	3,272652894	4,510837727	4,30597771	1,238184833	0,204860017	3,847380168	5,630845581	8,225889634	1,783465413	2,595044053
Sintomas, signos y afecciones mal definidas	38,00368173	17,82366725	19,55420466	20,18001448	1,730537408	30,02444468	16,23401412	18,1923672	13,79043056	1,958353075

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá DC, Pr. Causas General. Secretaría Distrital de Salud

Anexo 8. Atenciones por Subcausas de morbilidad y sexo. La Candelaria. 2018-2019-2020

Subcausas por sexo - La Candelaria										
		Atenciones hombres			Atenciones mujeres			Atenciones total		
Grandes Causas de Morbilidad	Subgrupo de Causa de Morbilidad	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Afecciones originadas en periodo perinatal	Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido y kernicterus	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	9	21	4	1	18	10	10	39	14
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer y gestación corta	17	29	28	9	33	30	26	62	58
	Sepsis bacteriana del recién nacido	0	2	14	0	1	6	0	3	20
	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	11	21	9	6	10	12	17	31	21
	Total	37	73	55	16	62	58	53	135	113
Cancer	Benignos	116	132	158	284	407	289	400	539	447
	Boca y Orofaringe	3	11	5	10	11	9	13	22	14
	Colon y recto	3	23	42	17	77	32	20	100	74
	Cuello uterino	0	0	1	5	31	36	5	31	37
	Cuerpo uterino	0	0	0	7	9	8	7	9	8
	Estómago	20	102	6	8	12	11	28	114	17
	Esófago	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	Hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Leucemia	6	11	9	0	9	17	6	20	26
	Linfomas y Múltiples mielomas	7	33	21	25	42	10	32	75	31

	Mama	0	4	7	81	96	115	81	100	122
	Melanoma y otros cánceres de piel	12	35	51	29	43	39	41	78	90
	Otras Neoplasias Malignas	47	40	82	56	74	83	103	114	165
	Ovario	0	0	0	1	6	6	1	6	6
	Próstata	32	75	36	3	1	1	35	76	37
	Páncreas	0	0	0	0	4	5	0	4	5
	Tráquea, Bronquios y Pulmón	1	13	2	3	7	0	4	20	2
	Vejiga	0	6	6	0	0	0	0	6	6
	Total	248	485	426	529	829	661	777	1314	1087
Causa externas	Accidentes causados por disparo de armas de fuego	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	Accidentes causados por maquinas y por instrumentos cortantes o punzantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes de transporte terrestre, inclusive secuelas	3	3	3	1	1	1	4	4	4
	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	2	1	3	2	3	1	4	4	4
	Ahogamiento y sumersion accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Caidas	1	0	2	0	2	3	1	2	5
	Complicaciones de la atencion medica y quirurgica, inclusive secuelas	75	120	38	158	179	41	233	299	79
	Envenenamiento accidental por, y exposicion a sustancias nocivas	0	0	5	0	0	0	0	0	5
	Eventos de intencion no determinada, inclusive secuelas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Exposicion al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intervencion legal y operaciones de guerra, inclusive secuelas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), inclusive secuelas	0	4	0	0	5	0	0	9	0
	Otros accidentes de transporte y los no especificados, inclusive secuelas	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Otros accidentes, inclusive secuelas	12	19	20	13	25	7	25	44	27
	Total	93	148	71	174	215	53	267	363	124

Condiciones maternas	Condiciones maternas	0	13	1	340	412	388	340	425	389
	Total	0	13	1	340	412	388	340	425	389
Diabetes Mellitus (DM)	Especificada	16	34	14	20	28	5	36	62	19
	Gestacional	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	Insulino dependiente	199	295	247	264	336	274	463	631	521
	No especificada	23	39	51	45	59	47	68	98	98
	No insulino dependiente	162	279	264	278	324	311	440	603	575
	Total	401	647	576	607	747	637	1008	1394	1213
Enfermedades Transmisibles	Ciertas enfermedades prevenibles por vacuna	1	1	1	0	0	0	1	1	1
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	12	0	0	0	1	0	12	1
	Enfermedades infecciosas intestinales	119	140	51	145	155	52	264	295	103
	Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Meningitis	5	5	3	4	0	0	9	5	3
	Otras Enfermedades Respiratorias ERA	524	552	275	748	802	306	1272	1354	581
	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	116	122	258	146	185	194	262	307	452
	Septicemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Transmisión Sexual - Otras enfermedades	40	44	44	12	34	29	52	78	73
	Transmisión Sexual - Sífilis Gestacional	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	Transmisión Sexual - VIH	6	35	14	2	0	0	8	35	14
	Tuberculosis, inclusive secuelas	2	14	15	0	12	2	2	26	17
	Total	813	926	661	1057	1188	584	1870	2114	1245
Enfermedades cardiovasculares	Cardiomiopatía Miocarditis y Endocarditis	13	4	3	6	6	13	19	10	16
	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva	5	18	15	11	31	13	16	49	28
	Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM)	20	67	56	40	43	15	60	110	71
	Enfermedad Isquémica Cardíaca Terminal (IAM)	94	146	116	73	79	49	167	225	165
	Enfermedad Reumática	3	4	0	5	3	7	8	7	7
	Enfermedades cerebro-vasculares (ECV)	61	63	86	50	110	51	111	173	137
	Hipertension Esencial	691	1455	1299	1842	2452	2146	2533	3907	3445

	Otras Enfermedades Cardiovasculares	102	134	89	241	310	138	343	444	227
	Otras Enfermedades Cardiovasculares Terminales	167	237	191	197	387	248	364	624	439
	Total	1156	2128	1855	2465	3421	2680	3621	5549	4535
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	117	147	91	120	170	126	237	317	217
	Condiciones orales	1391	2733	1425	2301	3323	1622	3692	6056	3047
	Deficiencias nutricionales	35	75	57	100	174	78	135	249	135
	Desordenes endocrinos	693	942	688	1638	2340	1687	2331	3282	2375
	Enfermedades de la piel	624	827	577	1008	1174	794	1632	2001	1371
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	970	1589	993	1555	2085	1320	2525	3674	2313
	Enfermedades digestivas	826	959	739	1214	1579	902	2040	2538	1641
	Enfermedades genitourinarias	862	1202	923	1985	2199	1417	2847	3401	2340
	Enfermedades musculo-esqueléticas	1545	2037	1241	3120	3730	2239	4665	5767	3480
	Enfermedades respiratorias	486	685	647	641	807	559	1127	1492	1206
	Total	7549	11196	7381	13682	17581	10744	21231	28777	18125
Salud mental	Condiciones Psicosociales	420	620	404	921	1214	972	1341	1834	1376
	Condiciones neuropsiquiaticas	492	854	703	658	999	1006	1150	1853	1709
	Transtornos mentales y del comportamiento	19	48	39	56	52	61	75	100	100
	Total	931	1522	1146	1635	2265	2039	2566	3787	3185
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	Síntomas, signos y afecciones mal definidas	8102	6525	5410	14155	10906	8249	22257	17431	13659
	Total	8102	6525	5410	14155	10906	8249	22257	17431	13659

Fuente: Base de datos RIPS SDS 2018-2019-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá, Pr. Causa General. Secretaría Distrital de Salud

Anexo 9. Distribución Tasas Ajustadas Mortalidad por Grandes Causas 6/67, Localidad La Candelaria. Años 2016-2020

Localidad La Candelaria	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1	0,4	0	0,0	2	1,2	0	0,0	0	0,0
Enfermedades Transmisibles	10	4,4	15	6,7	11	6,4	7	4,0	59	33,5
Neoplasias (Tumores)	39	17,2	33	14,7	42	24,6	26	15,0	29	16,5
Enfermedades del Sistema Circulatorio	48	21,2	48	21,4	51	29,9	40	23,1	35	19,9
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal									1	0,6
Causas Externas	6	2,7	9	4,0	11	6,4	7	4,0	3	1,7
Todas las demás causas	40	17,7	44	19,6	48	28,1	30	17,3	26	14,8

Localidad La Candelaria	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	1	0,9	0	0,0	2	2,2	0	0,0	0	0,0
Enfermedades Transmisibles	7	6,2	9	8,1	9	10,0	2	2,2	44	48,1
Neoplasias (Tumores)	23	20,5	15	13,5	26	28,9	14	15,4	19	20,8
Enfermedades del Sistema Circulatorio	22	19,6	23	20,7	26	28,9	23	25,3	21	22,9
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Causas Externas	6	5,3	4	3,6	7	7,8	6	6,6	3	3,3
Todas las demás causas	18	16,0	30	27,0	31	34,4	15	16,5	14	15,3

Localidad La Candelaria	2016		2017		2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Síntomas, signos y afecciones mal definidas		0,0	0	0,0		0,0	0	0,0	0	0,0
Enfermedades Transmisibles	3	2,6	6	5,3	2	2,5	5	6,1	15	17,7
Neoplasias (Tumores)	16	14,0	18	15,9	16	19,8	12	14,5	10	11,8
Enfermedades del Sistema Circulatorio	26	22,8	25	22,1	25	31,0	17	20,6	14	16,6
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		0,0	3	2,7		0,0	0	0,0	1	1,2
Causas Externas		0,0	5	4,4	4	5,0	1	1,2		0,0
Todas las demás causas	22	19,3	14	12,4	17	21,1	15	18,2	12	14,2

Fuente: Base de datos mortalidad SDS 2016-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, Pr. Causas General. Secretaria Distrital de Salud

Anexo 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Localidad La Candelaria, años 2016- 2017-2018-2019-2020

Menores de 1 año

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	0,46	0,00	0,00	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	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
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
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	0,43	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	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
Todas las demás enfermedades	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,94

Menores de 1 a 4 años

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	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	0,87	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 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	0,43	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,43	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 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
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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	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
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
Todas las demás enfermedades	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00

Menores de 5 años

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	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	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	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	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	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	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,42	0,00	0,45	0,00	0,47	0,45	0,00	0,48	0,00	0,00	0,44	0,00	0,46	0,00	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	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00

Fuente: Base de datos mortalidad SDS 2016-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C., Pr. Causas General. Secretaria Distrital de Salud

Anexo 11. Indicadores de Mortalidad Materno Infantil y en la Niñez, Localidad La Candelaria 2017-2020.

Causa de muerte	Distrito	Subred	Candelaria	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	29,10	32,10	0,00	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad neonatal	13,10	14,20	13,50	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	7,80	8,20	9,10	-	-	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	9,10	9,50	0,00	-	-	-	-
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	-	-	-	-
	0,00						

Fuente: Base de datos mortalidad SDS 2016-2020, Guía metodológica para la construcción del ASIS LOCAL, Bogotá D.C, Pr. Causas General. Secretaria Distrital de Salud

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diagnóstico Local con Participación Social 2010 – 2011. [Online].; 2021.. Disponible en:
<http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Todo%20ASIS/CANDELARIA.pdf>.
2. Secretaria Distrital de Planeación. Conociendo la localidad de La Candelaria. [Online]. Bogotá; 2010. Acceso 19 de Julio de 2021. Disponible en:
<https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/documentos/17%20Localidad%20de%20La%20Candelaria.pdf?width=800&height=800&iframe=true>.
3. Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático. Plan Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático. [Online].; 2019. Acceso 2 de Diciembre de 2021. Disponible en:
<https://www.idiger.gov.co/documents/220605/494708/PLGR-CC+Localidad+de+La+Candelaria.pdf/54e36e7f-3a28-4a3c-8a45-c3a0b321294b>.
4. Secretaria Distrital de Planeación. Plan de Ordenamiento Territorial. [Online]; 2020. Acceso 25 de Noviembre de 2021. Disponible en: file:///D:/Downloads/17-lacandelaria-diagnostico_pot_2020.pdf.
5. Alcaldía de Bogotá. Análisis de Situación de Salud. [Online].; 2019. Acceso 20 de Noviembre de 2021. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-bogota-2019.pdf>.
6. Observatorio Ambiental de Bogotá. Cobertura Arbórea - CAH. [Online].; 2021. Acceso 23 de Noviembre de 2021. Disponible en:
<https://oab.ambientebogota.gov.co/indicadores/?id=608&v=l>.
7. IDEAM. Estudio de la caracterización climática de Bogotá y cuenca alta del Río Tunjuelo. [Online].; 2020. Acceso 21 de Junio de 2021. Disponible en:
<http://www.ideam.gov.co/documents/21021/21135/CARACTERIZACION+CLIMATICA+BOGOTA.pdf/d7e42ed8-a6ef-4a62-b38f-f36f58db29aa>.
8. Secretaria de Gobierno. Diagnostico Ambiental Centro de Orientación y Fortalecimiento Integral Afrobogotano CONFIA CANDELARIA. [Online].; 2020. Acceso 2021 de Noviembre de 2021. Disponible en:
http://gaia.gobiernobogota.gov.co/sites/default/files/documentos/sig/sig/sga/diagnostico_casa_confia_candelaria.pdf.
9. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Documento de Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud para el Distrito Capital. [Online].; 2019. Acceso 14 de Junio de 2021. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-bogota-2019.pdf>.

- 1 Alcaldía mayor de Bogotá. Datos abiertos Bogotá - Puntos Críticos de arrojo clandestino de 0. residuos. Bogotá D.C. [Online].; 2019. Acceso 9 de Febrero de 2022. Disponible en: <https://datosabiertos.bogota.gov.co/dataset/puntos-criticos-de-arrojo-clandestino-de-residuos-bogota-d-c>.
- 1 Sosa Martinez DA, Velosa Zamudio AY. FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL PARA LA PLAZA DE MERCADO LA CONCORDIA- LOCALIDAD 17 LA CANDELARIA. [Online].; 2015. Acceso 1 de Febrero de 2022. Disponible en: <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/4300/VelosaZamudioAnaYive2015.pdf>.
- 1 Secretaria Distrital de Desarrollo Económico. Balance. [Online].; 2018. Acceso 22 de Noviembre de 2021. Disponible en: http://www.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/control/cb_0021_-_balance_social_2018-comprimido.pdf.
- 1 Secretaria Distrital de Planeación. Proceso de revisión del plan de ordenamiento territorial. [Online].; 2020. Acceso 22 de noviembre de 2021. Disponible en: http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/17-lacandelaria-diagnostico_pot_2020.pdf.
- 1 Secretaria Ambiental de Bogotá. Observatorio Ambiental de Bogotá. [Online].; 2021. Acceso 21 de Noviembre de 2021. Disponible en: <https://oab.ambientebogota.gov.co/indicadores/?id=608&v=l>.
- 1 Alcaldia Mayor de Bogotá. Reporte técnico de indicadores de espacio público. [Online].; 2016. Acceso 23 de Noviembre de 2021. Disponible en: <https://observatorio.dadep.gov.co/sites/default/files/primerreporteindicadores.pdf>.
- 1 Salud Capital. Vigilancia Ambiental y Sanitaria. [Online]; 2011. Acceso 28 de Diciembre de 2021. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Anuario%20Vigilancia%20Sanitaria%20y%20Ambiental/Vigilancia%20Ambiental%20y%20Sanitaria%202006-2011.pdf>.
- 1 Salud Capital. Vigilancia en Salud Publica. [Online]; 2021. Acceso 28 de Diciembre de 2021. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Paginas/VSPCD.aspx>.
- 1 salud Opdl. Lineamientos básicos para el analisis de la mortalidad. [Online]; 2017. Acceso 15 de 8. diciembre de 2021. Disponible en:

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y>.

- 1 Salud Md. Situación de la mortalidad infantil y adulta en Colombia. [Online]; 2019. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en:
https://www.minsalud.gov.co/Documents/General/20161212_B_ENDS%202015_Mortalidad_infantil_adulta.pdf.
- 2 Documento Técnico: Índice de Distribución de Recursos de los Fondos de Desarrollo Local. [Online].; 2017-2020. Acceso 29 de Noviembre de 2021. Disponible en:
http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/indice_distribucion_recursos_fdl_17-20.pdf.
- 2 Planeación SdD. Marco territorial de la lucha contra la pobreza extrema para Bogotá D.C. [Online]; 2020. Acceso 15 de Diciembre de 2021.
- 2 Bogotá OdSd. SALUDATA. [Online]; 2017. Acceso 15 de Diciembre de 2021.
- 2 Secretaria Distrital de Planeación. [Online]; 2021. Acceso 22 de Noviembre de 2021. Disponible en: <http://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/estratificacion/generalidades>.
- 2 Departamento Administrativo de Estadística Nacional. DANE. [Online]; 2021. Acceso 22 de Noviembre de 2021. Disponible en:
https://www.dane.gov.co/files/geoestadistica/Preguntas_frecuentes_estratificacion.pdf.
- 2 Planificación SdD. Plan de Ordenamiento Territorial - Diagnóstico localidad Candelaria. [Online]; 2020. Acceso 15 de Diciembre de 2021.
- 2 Secretaria Distrital de Planeación. Estratificación por Localidad. [Online].; 2020. Acceso 29 de Noviembre de 2021. Disponible en: <http://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/estratificacion/estratificacion-por-localidad>.
- 2 Alcaldía Mayor de Bogotá. Alcaldía Local de la Candelaria. [Online]; 2021. Acceso 29 de Noviembre de 2021. Disponible en: <http://www.lacandelaria.gov.co/noticias/indicadores-seguridad-y-convivencia-revelan-la-candelaria-fue-la-localidad-menor-numero>.
- 2 Secretaria de seguridad cyj. Boletín Informativo. [Online]; 2021. Acceso 15 de Diciembre de 2021. Disponible en: <https://scj.gov.co/es/oficina-oaiee/boletines>.
- 2 Secretaria de educación del Distrito. [Online].; 2020. Acceso 29 de Noviembre de 2021. Disponible en: file:///D:/Downloads/Informe_17_La%20Candelaria.pdf.
- 3 Participación Bogotá. [Online]; 2021. Acceso 17 de Enero de 2021. Disponible en:
<https://www.participacionbogota.gov.co/transparencia/informacion-interes/publicaciones>.

- 3 Bogotá DdPyAdEd. Fondo de Prevención y Atención de Emergencias - FOPAE. [Online]; 2006.
1. Acceso 24 de Noviembre de 2021. Disponible en:
http://svrdpae8n1.sire.gov.co/portal/page/portal/fopae/localidades/sancristobal/sancristobal_info.
- 3 Dirección de Participación y Comunicación para la Planeación. Dirección de Participación y
2. Comunicación para la Planeación. [Online]; 2021. Acceso 20 de Noviembre de 2021. Disponible en: [Dirección de Participación y Comunicación para la Planeación](#).
- 3 Secretaria de Planeación. Monografía. [Online].; 2017. Acceso 25 de Noviembre de 2021.
3. Disponible en: file:///D:/Downloads/dice079-monografialacandelaria-2017_vf.pdf.
- 3 Secretaria de Desarrollo Económico. Balance Social. [Online]; 2018. Acceso 2021 de
4. Noviembre de 2021. Disponible en:
http://www.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/control/cb_0021_-_balance_social_2018-comprimido.pdf.
- 3 Ministerio de Protección Social. Minsalud. [Online]; 2021. Acceso 30 de Noviembre de 2021.
5. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/rips.aspx>.
- 3 Secretaria Distrital de Salud. SDS. [Online]; 2021. Acceso 30 de Noviembre de 2021. Disponible
6. en: <http://www.saludcapital.gov.co/DPYS/Paginas/Documentos.aspx>.
- 3 IDIGER. CARACTERIZACIÓN GENERAL DE ESCENARIOS DE RIESGO. [Online].; 2017. Acceso 18 de
7. Enero de 2022. Disponible en:
<https://www.idiger.gov.co/documents/220605/261542/Identificación+y+Priorización.pdf/897d4887-3090-401c-aaee-abf744688e91>.
- 3 Secretaria Distrital. Marco territorial de lucha contra la pobreza extrema para Bogotá D.C.
8. [Online]; 2020. Acceso 15 de Diciembre de 2021.
- 3 Manrique Gómez AS. Gentrificación de La Candelaria: reconfiguraciones de lugar de residencia
9. y consumo de grupos de altos ingresos. Cuadernos de Geografía: Revista Colombiana de Geografía. 2013; 22(2).
- 4 Krafta R. Fundamentos del análisis de centralidad espacial urbana.. Centro - H Revista de la
0. organización latinoamericana y del caribe de centros históricos. 2008; 2(1).
- 4 Díaz Pulido JA. Universidad sostenible: un agente activo en la revitalización de La Candelaria.
1. En Rosario Ud, editor. La gestión ambiental urbana en la Candelaria. Bogotá: Universidad del Rosario; 2014. p. 36.