



Anexos



Elaboración de tablas y conceptos.
Foto: Archivo Fondo de Riesgos Profesionales.

Lista 6/67 (OPS - Según CIE - 10) para la tabulación de grupos de causas de mortalidad

0.00	Signos, síntomas y afecciones mal definidas
1.00	Enfermedades transmisibles
1.01	Enfermedades infecciosas intestinales
1.02	Tuberculosis
1.03	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia
1.04	Ciertas enfermedades inmunoprevenibles
1.05	Meningitis
1.06	Septicemia, excepto neonatal
1.07	Enfermedad por el VIH (SIDA)
1.08	Infecciones respiratorias agudas
1.09	Las demás enfermedades infecciosas y parasitarias
2.00	Neoplasias (Tumores)
2.01	Tumor maligno del estómago
2.02	Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea
2.03	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon
2.04	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón
2.05	Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón
2.06	Tumor maligno de la mama de la mujer
2.07	Tumor maligno del cuello del útero
2.08	Tumor maligno del cuerpo del útero
2.09	Tumor maligno del útero, parte no especificada
2.10	Tumor maligno de la próstata
2.11	Tumor maligno de otros órganos genitourinarios
2.12	Leucemia
2.13	Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines
2.14	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas
2.15	Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido
3.00	Enfermedades del sistema circulatorio
3.01	Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas
3.02	Enfermedades hipertensivas
3.03	Enfermedades isquémicas del corazón
3.04	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón
3.05	Paro cardíaco
3.06	Insuficiencia cardíaca
3.07	Enfermedades cerebrovasculares
3.08	Aterosclerosis
3.09	Las demás enfermedades del sistema circulatorio
4.00	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal
4.01	Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas
4.02	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento
4.03	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer
4.04	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal
4.05	Sepsis bacteriana del recién nacido
4.06	Las demás afecciones originadas en el período perinatal
5.00	Causas externas

5.01	Accidentes de transporte terrestre
5.02	Los demás accidentes de transporte y los no especificados
5.03	Caidas
5.04	Accidentes por disparo de arma de fuego
5.05	Ahogamiento y sumersión accidentales
5.06	Accidentes que obstruyen la respiración
5.07	Exposición a la corriente eléctrica
5.08	Exposición al humo, fuego y llamas
5.09	Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas
5.10	Los demás accidentes
5.11	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
5.12	Agresiones (homicidios)
5.13	Eventos de intención no determinada
5.14	Las demás causas externas
6.00	Todas las demás enfermedades
6.01	Diabetes mellitus
6.02	Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales
6.03	Trastornos mentales y del comportamiento
6.04	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis
6.05	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores
6.06	Las demás enfermedades del sistema respiratorio
6.07	Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal
6.08	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado
6.09	Las demás enfermedades del sistema digestivo
6.10	Enfermedades del sistema urinario
6.11	Hiperplasia de la próstata
6.12	Embarazo, parto y puerperio
6.13	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
6.14	Las demás enfermedades

Altitud. Es la distancia vertical de un origen dado, considerado como nivel cero, para el que se suele tomar el nivel medio del mar. En la meteorología la altitud es un factor asociado a cambios de presión atmosférica y temperatura puesto que provoca que se disminuya aproximadamente 1 °C cada 150 m.

Coefficiente de Gini. Es un indicador de inequidad que se calcula relacionando una línea teórica de perfecta distribución del ingreso, con la curva de distribución real del país. Su rango va de 0 a 1, siendo 0 el índice de perfecta distribución y 1 el de absoluta desigualdad.

Consulta médica general y especializada. Es la consulta electiva, prestada por el servicio de consulta externa, atendida por un médico general o especialista.

Consulta médica de urgencias. Es la consulta que se presta en el servicio de urgencias por parte de un médico general o por un médico especialista.

Datos. Es un antecedente para llegar al conocimiento exacto de un hecho. Es una magnitud o caracterización de algo. Los datos son estáticos y no cambian una vez obtenidos, cuando se les procesa y presenta en un contexto apropiado pueden generar entendimiento.

Defunciones esperadas. Calculado a partir de la tasa bruta nacional de mortalidad de cada grupo etéreo por la población estimada del grupo etéreo correspondiente sobre 100.000 habitantes.

Defunciones observadas. Calculado a partir de la sumatoria de los totales de las defunciones observadas departamentales de cada grupo etéreo, por 100.000 habitantes.

Densidad de la población. Medida comparativa del número de personas residentes en una unidad de área: habitantes por kilómetro cuadrado.

Desertificación. La desertificación es la degradación de las tierras áridas, semiáridas y zonas subhúmedas secas, causado principalmente por variaciones climáticas y actividades humanas tales como el cultivo y el pastoreo excesivo, la deforestación y la falta de riego. La desertificación no se refiere a la expansión de los desiertos existentes. Sucede porque los ecosistemas de las tierras áridas, que cubren una tercera parte del total de la tierra, es extremadamente vulnerable a la sobreexplotación y a un uso inapropiado de la tierra.

Ecosistema. Es un sistema formado por una comunidad natural de seres vivos. Es decir, está constituido por compo-

nentes bióticos y por componentes abióticos (su ambiente físico). El concepto, que empezó a desarrollarse entre 1920 y 1930, tiene en cuenta las complejas interacciones entre los organismos, por ejemplo plantas, animales, bacterias, algas, protozoos y hongos, entre otros, que forman la comunidad y los flujos de energía y materiales que la atraen.

Egresos hospitalarios. Corresponde al número de pacientes que después de haber permanecido hospitalizados, salen de los hospitales vivos o muertos, aquí se incluyen los egresos obstétricos, quirúrgicos, no quirúrgicos y de salud mental.

Escala. Proporción existente entre la distancia en el mapa, gráfico o fotografía, y la distancia correspondiente en el terreno. Se refiere a la reducción necesaria para representar la superficie de la Tierra en un plano o modelo gráfico.

Esperanza de vida al nacer. Número promedio de años que se espera vivirá un recién nacido, si en el transcurso de su vida estuviera expuesto a las tasas de mortalidad específicas por edad y por sexo prevalentes al momento de su nacimiento, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Evento en salud. Cualquier evento relacionado con la salud de un individuo o un grupo poblacional (ej. ocurrencia de una enfermedad, realización de un procedimiento, admisión en un hospital, etc.).

Gasto comprometido. Entendido como los recursos utilizados por la institución, para la prestación de un servicio de salud.

Gastos por concepto. Obligaciones discriminadas según objeto del gasto

Información. Es la reseña, representación o concepción derivada de la observación, lectura o instrucción. Es conocimiento en relación con un hecho, que surge de la confrontación de datos con los conocimientos que existen sobre el mismo. La información es dinámica.

Índice de condiciones de vida - ICV. Indicador que refleja el estado de la calidad de vida de la población que habita en los municipios que tienen territorio en un área de especial interés para el análisis de los ecosistemas y de la biodiversidad. Obtiene información sobre las siguientes condiciones de vida de los hogares: educación del jefe del hogar; educación del resto de personas mayores de

12 años; asistencia de las personas entre 12 y 18 años a la educación secundaria y universitaria; asistencia de los niños entre 5 y 11 años a la educación primaria; material de construcción de las paredes de la vivienda; material de construcción de los pisos de la vivienda; tipo de servicio sanitario disponible en la vivienda; tipo de abastecimiento de agua para el hogar; tipo de energía que emplea el hogar para la cocina; sistema de disposición o recolección de basuras que emplean; número de niños de 6 o menos años de edad en el hogar; y número promedio de personas en el hogar por cada habitación de la vivienda.

Índice de desarrollo humano - IDH. Es una medición por país, elaborada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Se basa en un indicador social estadístico compuesto por tres parámetros: Vida larga y saludable, medida según la esperanza de vida al nacer; educación, medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior; nivel de vida digno, medido por el PIB per cápita PPA en dólares.

Índice parasitario anual - IPA (por 1.000 personas que viven en zonas de riesgo de transmisión). Es el número de casos de personas confirmadas con infección de malaria entre una población total que habita en zonas de riesgo de transmisión de la enfermedad en un periodo de tiempo determinado. A través de este indicador se categorizan seis grupos de riesgo que incluyen:

Zonas no endémicas (sin riesgo)

Zonas de bajo riesgo (Tasas brutas de 0 a 0,9 por 1.000 habitantes)

Zonas de riesgo medio (Tasas brutas de 0,9 a 9,9 por 1.000 habitantes)

Zonas de riesgo alto (Tasas brutas de 9,9 a 99,9 por 1.000 habitantes)

Zonas de riesgo muy alto (Tasas brutas mayores de 100 por 1.000 habitantes)

Índice de masa corporal - IMA. Es un índice del peso de una persona en relación con su altura. A pesar de que no hace distinción entre los componentes grasos y no grasos de la masa corporal total. A pesar de que el IMC no hace distinción entre los compartimentos grasos y magros de la masa corporal total, éste es el método más práctico que aún se usa para clasificar el estado nutricional, desde la situación de desnutrición hasta la de obesidad, pasando por la situación de normonutrido.

Índice de calidad de agua - ICA. Este indicador compara datos de campo con objetivos específicos de calidad de agua para el sitio. El ICA toma en cuenta una amplia gama de factores ambientales, sin tener en cuenta factores específicos trascendentes. Con el índice se reconocen problemas de contaminación. Se calcula a una escala numérica de 0 a 1, la cual se homologa en términos cualitativos en cinco categorías así:

- Muy malo
- Malo
- Medio

Bueno

Excelente

Ingreso reconocido. Entendido como el derecho derivado de la prestación de un servicio, en este caso a partir de la radicación de la facturación para cobro ante el comprador de servicios de salud.

Ingresos reconocidos por responsable del pago. hace relación a la facturación por venta de servicios, discriminados según el régimen al cual pertenece la entidad a quien se factura: contributivo, subsidiado, población pobre no cubierta, otros (riesgos profesionales, accidentes de tránsito y eventos catastróficos, entidades exceptuadas y especiales, particulares).

Mapa. Modelo de representación gráfica de las características naturales, artificiales, generales o temáticos, de una parte o de toda la superficie de la Tierra, por medio de signos y símbolos a una escala establecida y con una proyección cartográfica y orientación específica.

Media anual de nacimientos. Número total promedio de nacimientos vivos esperados en un año específico, para un determinado país, territorio o área geográfica.

Necesidades básicas insatisfechas. Indicador que busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado, son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: viviendas inadecuadas, viviendas con hacinamiento crítico, viviendas con servicios inadecuados, viviendas con alta dependencia económica, viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.

Nivel de atención de las IPS públicas. Clasificación de las IPS públicas en relación con el nivel de resolución de los problemas de salud de la población, de conformidad con recurso tecnológico requerido para la prestación del servicio y recurso humano con el que se cuenta para prestar ese servicio:

Del primer nivel de atención. es el que requiere de tecnología de baja complejidad, sencilla y simple de utilizar con el fin de atender problemas de salud de baja severidad, con recurso humano de tipo profesional general, técnico y auxiliar.

Del segundo nivel de atención. es el que requiere de tecnología de mediana complejidad que precisa de profesionales especializados para su utilización con el fin de atender problemas de salud de mediana severidad. La atención será brindada por profesionales especializados responsables de la prestación del servicio.

Del tercer nivel de atención. es el que requiere tecnología de la más alta complejidad y personal especializado y subespecializado para operarla; la atención será brindada por profesionales especializados y subespecializados responsables de la prestación del servicio.

Partos atendidos por personal capacitado. Número de partos atendidos por personal capacitado durante un año específico, independientemente de su lugar de ocurrencia, expresado como porcentaje del número total de nacimien-

tos en ese mismo año, en un determinado país, territorio o área geográfica. Personal capacitado es el que ha adquirido habilidad para proporcionar supervisión, cuidado y asesoramiento necesarios a una mujer durante el embarazo, parto y puerperio, atender el trabajo de parto bajo su propia responsabilidad y asistir adecuadamente al recién nacido.

Población bajo la línea de pobreza. Describe el número de personas cuyo ingreso no alcanza para adquirir una canasta de bienes y servicios básicos para la vida. Para Colombia el valor que define este nivel de ingresos equivale a un salario mínimo.

Población bajo línea de indigencia. El concepto de "línea de indigencia" (LI) procura establecer si los hogares cuentan con ingresos suficientes como para cubrir una canasta de alimentos capaz de satisfacer un umbral mínimo de necesidades energéticas y proteicas. De esta manera, los hogares que no superan ese umbral, o línea, son considerados indigentes.

Población gestante atendida por personal capacitado durante el embarazo. Número de mujeres gestantes que han recibido al menos una consulta de atención de salud durante el embarazo por un trabajador de salud entrenado, expresado como porcentaje de la población de nacidos vivos, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Se define como atención de salud durante el embarazo a los servicios de control y monitoreo del embarazo y/o la atención ambulatoria por morbilidad asociada; no incluye ni las actividades directas de vacunación ni la atención inmediatamente previa al parto. Personal capacitado es el que ha adquirido habilidad para proporcionar supervisión, cuidado y asesoramiento necesarios a una mujer durante el embarazo, parto y puerperio, atender el trabajo de parto bajo su propia responsabilidad

Población total. Todos los habitantes de un país, territorio o área geográfica, para un sexo y/o grupo étnico dados, en un punto de tiempo específico. En términos demográficos es el número de habitantes de un determinado sexo y/o grupo étnico que viven efectivamente dentro de los límites fronterizos del país, territorio o área geográfica en un punto de tiempo específico, usualmente a mitad de año (población primero de julio del año correspondiente).

Población urbana. Porcentaje de población total de un país, territorio o área geográfica que vive en zonas definidas como urbanas, en un punto de tiempo específico, usualmente a mitad de año. El término urbano se refiere esencialmente a ciudades, pueblos y otras aéreas densamente pobladas. La demarcación de zonas urbanas es generalmente definida por los países como parte de sus procedimientos censales y se basa usualmente en el tamaño de las localidades y/o la clasificación de áreas como centros administrativos, o en función a criterios especiales como densidad poblacional o tipo de actividad económica de sus residentes. No existe una definición de área urbana internacionalmente consensuada y las definiciones operacionales nacionales pueden variar de país a país.

Población menor de un año vacunada contra difteria, pertussis y tétanos. Número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de toxoide DPT, (difteria, pertussis y tétanos), expresado como porcentaje de la correspondiente población menor de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Población menor de un año vacunada contra poliomielitis. Número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de vacuna oral contra la poliomielitis (OPV), expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Población menor de un año de edad vacunada contra tuberculosis. Número de niños menores de un año de edad o de un año de edad, dependiendo del esquema nacional de inmunización, que han recibido una dosis de vacuna contra la tuberculosis (BCG), expresado como porcentaje de la correspondiente población menor de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Población menor de un año de edad vacunada contra la triple viral. Número de niños menores de un año de edad o de un año de edad, dependiendo del esquema nacional de inmunización, que han recibido una dosis de vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola expresado como porcentaje de la correspondiente población menor de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Población menor de un año vacunada contra hepatitis B. Número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de de vacuna contra hepatitis B, expresado como porcentaje de la correspondiente población menor de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Población menor de un año vacunada contra Haemophilus influenzae tipo B. Número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de de vacuna contra Haemophilus influenzae tipo B, expresado como porcentaje de la correspondiente población menor de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Porcentaje ocupacional. Corresponde al porcentaje promedio de la ocupación de las camas hospitalarias. Se obtiene dividiendo el número de días cama ocupadas sobre el número de días cama disponible, para un determinado período de tiempo, normalmente anual.

Promedio estancia. Es el número de días promedio que cada uno de los pacientes egresados estuvo hospitalizado.

Prestadores de servicios de salud. De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1011 de 2006, se consideran como tales, las instituciones prestadoras de servicios de salud, los profesionales independientes de salud y los servicios de transporte especial de pacientes.

Riesgo. Probabilidad de que ocurra un hecho en un individuo o población dentro de un momento y lugar determinado.

Sistema de información geográfica en salud. Combinación de datos estadísticos vitales y sanitarios procedentes de múltiples orígenes que son utilizados para derivar información acerca de necesidades de salud, recursos, costos y utilización de los servicios de salud por la población en un espacio o área geográfica determinada.

Sedes de prestadores. Hace referencia a las distintas ubicaciones locativas que puede tener una institución prestadora de servicios de salud.

Servicios personales administrativos. Son los gastos de servicios personales de aquellos funcionarios o contratistas que no participan directamente en el proceso asistencial.

Servicios personales asistenciales. Corresponde a los gastos con los cuales se remunera el trabajo o la prestación de servicios del personal o empresas que se encargan directamente de la atención de los pacientes: médicos, enfermeras, otros profesionales de la salud y auxiliares.

Tasa ajustada de mortalidad tomando como población estándar las poblaciones nacional por grupo de edad por 100.000 habitantes. Calculada por método directo de ajuste de tasas a partir de la sumatoria de los productos de las tasa brutas de cada grupo etéreo, por la población estimada de cada uno de estos grupos sobre la población departamental total estimada para los años de análisis.

Tasa bruta de mortalidad. Tasa de cambio medio anual en el número de defunciones en una población, para un determinado país, territorio o área geográfica, durante un período específico. Expresa la razón entre el número de defunciones en una población durante un año específico y la población total a mitad de año, para el mismo año, usualmente multiplicada por 100.000.

Tasa bruta de natalidad. Tasa de cambio medio anual en el número de nacidos vivos en una población, para un determinado país, territorio o área geográfica, durante un período específico. Expresa la razón entre el número de nacidos vivos en una población durante un año específico y la población total a mitad de año, para el mismo año, usualmente multiplicada por 1.000.

$$\text{TBN: } \frac{\text{Número de nacidos vivos de mujeres de todas las edades durante un año}}{\text{Población total calculada a mediados del año}} \times 1.000$$

Tasa global de fecundidad. Número promedio esperado de hijos que habría de tener una mujer durante su vida, si en el transcurso de sus años reproductivos experimentase las tasas de fecundidad específicas por edad prevalentes en un determinado año o período, país, territorio o área geográfica. La tasa global de fecundidad se calcula directamente como la suma de las tasas de fecundidad específicas por edad, usualmente referidas a mujeres entre 15 y 49 años de edad, o quintuplicando la suma si las tasas específicas de fecundidad corresponden a grupos etéreos de cinco años de intervalo. Una tasa de fecundidad específica por edad o por grupo etéreo se calcula como la razón entre el número anual de nacimientos en mujeres de determinada edad o grupo etéreo y la población de mujeres de

la misma edad o grupo etéreo, en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica. Los datos de población representan valores estimados a mitad de año, obtenidos por interpolación lineal de las correspondientes proyecciones quinquenales de población de Naciones Unidas que usan la variante media de fecundidad.

TGLF. Suma de las tasas de fecundidad específicas por edad. Se multiplica por cinco si se calcula quinquenal

Tasa de Mortalidad Materna. Mide la probabilidad de que una mujer fallezca por complicaciones del embarazo, parto o puerperio en un período dado en relación con el número de nacidos vivos, muertes fetales e interrupciones provocadas del embarazo en el mismo período. Se considera un indicador de calidad de la atención en salud. La defunción materna se define como la muerte de una mujer por cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención independientemente de la duración o el sitio del embarazo. No incluye el fallecimiento por causas no relacionadas con el embarazo como accidentes ó tumores malignos. En la actualidad la OMS recomienda que se consideren como defunciones maternas todas las que ocurran durante los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

$$\text{TMM: } \frac{\text{Número de defunciones maternas durante un período especificado}}{\text{Número de nacidos vivos + Muertes fetales + Abortos durante el mismo período}} \times 1.000$$

Tasa de Mortalidad Perinatal. Indica la probabilidad de muertes fetales y de recién nacidos vivos que sobreviven brevemente (días o semanas) en relación con el número de nacidos vivos y muertes fetales en un período determinado.

$$\text{TMP: } \frac{\text{Número de defunciones fetales y neonatales tempranas durante un período especificado}}{\text{Número de nacidos vivos + Muertes fetales durante el mismo período}} \times 1.000$$

Tasa de mortalidad infantil. Mide la probabilidad de que los recién nacidos vivos que reúnan determinadas características fallezcan durante su primer año de vida. Toma en cuenta el número de muertes de menores de 1 año de edad informadas durante un intervalo dado sobre el número de nacidos vivos informados durante el mismo intervalo. Se calcula según 1.000 nacidos vivos. En general, la tasa de mortalidad infantil reportada por la autoridad sanitaria nacional, incluyendo su componente neonatal y posneonatal, es una estimación nacional promedio basada en registros de estadísticas vitales y/o en encuestas, cuya metodología puede variar de país a país y de período a período, no estando primariamente destinada a comparaciones internacionales.

$$\text{TMI: } \frac{\text{Número de defunciones de todo menor de un año durante un período dado}}{\text{Número de nacidos vivos durante el mismo período}} \times 1.000$$

Tasa ajustada de mortalidad general (todas las causas). Razón entre el número de defunciones en una población de determinado sexo, sea cual fuere la causa básica de muerte y el número de residentes en esa población, habiendo eliminado el efecto de las diferenciales en la distribución de edad en esa población, expresada por 100.000 habitantes, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Las tasas ajustadas de mortalidad se obtienen por estandarización directa (aplicando las

tasas estimadas de mortalidad específicas por edad correspondiente, para un determinado sexo y/o grupo de causas de defunción, a una población estándar).

Tasa ajustada de mortalidad general y principales grupos de causas. Razón entre el número de defunciones en una población de determinado sexo, sea cual fuere la causa básica de muerte, y el número de residentes en esa población, habiendo eliminado el efecto de las diferenciales en la distribución de edad en esa población, expresada por 100.000 habitantes, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Las tasas ajustadas de mortalidad se obtienen por estandarización directa, aplicando las tasas estimadas de mortalidad específicas por edad correspondiente, para un determinado sexo y/o grupo de causas de defunción a una población estándar.

Total de población estándar Organización Mundial de la Salud 1998. Dicha población de referencia se utiliza para la estandarización por grupos de edad de las tasas de mortalidad, esto con la finalidad de poder hacerlas comparables. La composición poblacional se hace de la siguiente manera: 2.400 personas menores de un año, 9.600 personas de 1 a 4 años, 19.000 personas de 5 a 14 años, 43.000 personas de 15 a 44 años, 19.000 personas de 45 a 64 años y 7.000 personas de 65 años y más.

Unidades biogeográficas. Comprenden territorios que albergan especies y comunidades vegetales propias, y por

lo tanto están relacionadas con factores ecológicos e históricos del medio, están caracterizadas cada una por especificidades de flora, vegetación y clima.

Uso anticonceptivos (mujeres, todos los métodos). Número de mujeres en edad fértil (15 a 49 años), que usan corrientemente un método anticonceptivo de cualquier tipo, en un punto de tiempo específico, expresado como porcentaje de la correspondiente población a mitad de año, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Métodos anticonceptivos incluyen esterilización masculina y femenina, anticonceptivos orales e inyectables, dispositivos intrauterinos, diafragmas, espermicidas, condones, método del ritmo, coito interrumpido y abstinencia.

Uso de salas de partos. Es el número de procedimientos realizados por sala en un periodo de tiempo definido y en un área geográfica establecida. En este atlas corresponde a número de partos atendidos por sala de parto al mes por departamento.

Uso de quirófanos. Al igual que el uso de salas de parto corresponde al número de cirugías realizadas por quirófano al mes y por departamento.

Vulnerabilidad. Es el grado de pérdida de elementos o personas bajo riesgo. Resultado de la probable ocurrencia de un suceso desastroso.

- COMMISSION ON HEALTH AND THE ENVIRONMENT. Our planet our health. Report of the WHO Commission on Health and the Environment. Geneva, 1992. Disponible en <http://www.colombiamedica.univalle.edu.co/VOL26NO3/interaccion.html> - 66k -
- CURTO, Susana Isabel. Geografía médica: ¿Geografía o medicina?. *En*: Métodos cuantitativos en Geografía de la Salud. BUZAI, Gustavo. Compilador. Universidad Nacional de Luján, Argentina. Luján, 2007.
- DELGADO, Ovidio. Debates sobre el espacio en la geografía contemporánea. Universidad Nacional de Colombia, Unibiblos. Bogotá, 2003.
- DELGADO, Ovidio. Geografía, espacio y teoría social. *En*: Espacio y Territorios, razón pasión e imaginarios. Red de estudios de espacio y territorio, RET. Universidad nacional de Colombia, Unibiblos. Bogotá, 2001.
- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. DANE. Censo, 2005.
- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. DANE. Conciliación censal 1985-2005.
- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. DANE. Base de datos defunciones. Estadísticas vitales. Años 1999 y 2004.
- DIAZ, Benito. Determinantes de la salud de la población e ideas para la promoción de cooperativas de salud en Venezuela. Centro de Investigaciones para el Desarrollo Integral Sustentable, CIDIS. Universidad de Los Andes, Trujillo, Venezuela. *En*: CAYAPA, Revista Venezolana de Economía Social. Año 2, N° 4, Diciembre. Trujillo, 2002.
- FERNÁNDEZ, Gloria y Otros. Geografías de la Salud: Desde la ecología de la enfermedad a la calidad de vida. *En*: Métodos cuantitativos en Geografía de la Salud. BUZAI, Gustavo. Compilador. Universidad Nacional de Luján, Argentina. Luján, 2007.
- FLOREZ ENCISO, Luis Bernardo. Vicecontralor General de la República. El Desplazamiento forzoso de los colombianos y sus impactos patrimoniales. Intervención En Seminario internacional Territorio, Patrimonio y Desplazamiento. Bogotá, Noviembre 24 2005.
- GARZA, Victoriano y MARTÍNEZ, Pedro. Salud ambiental con un enfoque sustentable. *En*: Revista de salud pública y nutrición. Vol. 3, Julio-Septiembre. Centro de Estudios Ambientales, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Facultad de Salud Pública y Nutrición, Universidad Autónoma de Nuevo León. México D.F, 2002.
- INSTITUTO DE ESTUDIOS AMBIENTALES. IDEAM. Colombia. Primera comunicación Nacional ante la convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático. Capítulo 5. Vulnerabilidad y adaptación. 2001.
- INSTITUTO DE ESTUDIOS AMBIENTALES. IDEAM; SIAC. Perfil del estado de los recursos naturales y del medio ambiente en Colombia, Tomo 1, 2001. Tomo 3, 2002.
- INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTÍN CODAZZI. Atlas de Colombia, Bogotá, 2002.
- INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTÍN CODAZZI. Atlas Básico de Colombia, 2008. En edición.
- INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTÍN CODAZZI. Diccionario Geográfico de Colombia. Imprenta nacional de Colombia. Bogotá, 1996.
- INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTÍN CODAZZI. Principios básicos de Cartografía Temática. Imprenta nacional de Colombia. Bogotá, 1998.
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Sistema de información para el análisis de la violencia y accidentalidad en Colombia -SIAVAC-. 2006
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA. Atlas de la salud 2002. Primera edición, Instituto nacional de salud pública. Cuernavaca, Morelos. 2002.
- INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA y INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI. Atlas de mortalidad por cancer en Colombia. Imprenta nacional de Colombia. Bogotá, 2003.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Plan Nacional de Salud Pública. Decreto 3039 de 2007.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Normas y guías técnicas de atención. Resolución 412 de 2000.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL y ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Situación de salud en Colombia. Indicadores Básicos. Años 2000 a 2006.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. La salud en Colombia. Diez años de información. Litografía Arco. Bogotá, 1994.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Registro especial de prestadores de servicios de salud -REPS. 2006.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Sistema de gestión de hospitales públicos –SIHO-. 2006.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA- Años 2003 a 2006.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD –OPS-. Resumen del capítulo de país de Salud en las Américas. Colombia. Situación general y tendencias. 1998.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD –OPS-. Vigilancia de la mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años. Colombia 2003. Disponible en Internet: http://www.col.ops-oms.org/sivigila/2003/BOLE44_03.htm.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD –OPS-. Transmisión Epidémica de Malaria en Colombia. Disponible en Internet: http://www.col.opsoms.org/sivigila/2002/BOLE10_02.htm.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD –OPS-. Reemergencia de la Fiebre amarilla. Disponible en http://www.col.ops-oms.org/sivigila/2002/BOLE24_02.htm.

PROFAMILIA. Encuesta nacional de demografía y salud –ENDS-. 2005.

SANCHEZ, Fabio Vladimir y LEÓN Nohra. Territorio y salud: Una mirada para Bogotá. En: Región espacio y territorio en Colombia. JIMENEZ, Luis Carlos. Compilador. Universidad Nacional de Colombia, Unibiblos. Bogotá, 2006.

VIGNOLO, Julio y Otros. Salud y Enfermedad. Determinantes de salud. Noción de Riesgo. Montevideo, 2007. Disponible en <http://www.cbasicofmed.edu.uy>

WESSENBACHER, Mercedes y otros. El desafío de las enfermedades emergentes y reemergentes. En Revista Médica del Uruguay. 1998.

Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (CCMM), Plataforma 94, 95, 96; Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) 7.2, documentos que a su vez incorporan la definición de salud de la Organización Mundial de la Salud, OMS

URL.

<http://www.dane.gov.co>

<http://www.minproteccionsocial.gov.co>

<http://www.bvs-vspcol.bvsalud.org>

<http://ec.europa.eu/health/>

<http://odm.pnud.org.co>

<http://www.lasalle.edu.co>

<http://www.dssa.gov.co/htm/vacuna.htm>.

<http://www.col.ops-oms.org/prevencion/pai>.

<http://www.who.int/topics/cholera/about/es/index.html>

<http://sigotn.igac.gov.co/sigotn>

<http://www.geoportal.gov.co/wps/portal/geoportaldecolumbia>